



2012-08-20

Socialdepartementet

103 33 Stockholm

Remiss Ds 2012:20 Inspektionen för vård och omsorg – en ny effektiv tillsynsmyndighet för hälso- och sjukvård och socialtjänst

Svenska Läkaresällskapet (SLS) är en politiskt och fackligt obunden organisation, som arbetar för förbättrad hälsa och sjukvård med patientens bästa i fokus. Efter diskussioner och synpunkter från Svensk Förening för allmänmedicin, Svensk förening för Beroendemedicin och Svensk förening för Anestesi vill vi avge följande yttrande:

- SLS ansluter i huvudsak sig till förslaget i promemorian om att Socialstyrelsens tillsyns- och tillståndsverksamhet enligt socialtjänstlagen, lagen om stöd och service till vissa funktionshindrade och patientsäkerhetslagen förs över till en ny tillsyns- och tillståndsmyndighet.

Även om SLS välkomnar i princip förslaget om en ny myndighet - Inspektionen för vård och omsorg, vill SLS utveckla följande punkter som vi anser bör förtydligas.

- SLS välkomnar att det skett en översyn av Socialstyrelsens olika ansvarsområden och tillstyrker bildandet av en renodlad och samordnad tillsynsmyndighet.

SLS delar uppfattningen att Socialstyrelsen inom ramen för sitt samlade uppdrag skulle ha svårt att genomföra de föreslagna åtgärderna. Betydelsen av att det byggs upp en enhetlig myndighetskultur grundad på tillsynsuppdraget kan inte nog betonas. Dagens tillsyn har till del resulterat att det finns regionala skillnader i hur bedömningarna görs och att exv. sammanhållen översikt som fanns när HSAN hanterade klagomål från enskilda patienter saknas. SLS delar uppfattningen att tillsynen måste bli mer effektiv och att det ska finnas en strategi för att komma till rätta med ärendebalanserna. Därmed behövs metoder, statistik och uppföljning. Förslaget att det ska finnas akutteam för att snabbt kunna agera vid extraordinära händelser kan vara av stort värde.

- SLS tillstyrker att Socialstyrelsen föreslås behålla verksamheten att utfärda yrkeslegitimation för personal inom hälso- och sjukvården samt att meddela föreskrifter om utbildningskrav, tillgodoräknande av meriter mm.

SLS delar uppfattning att den personal som nu arbetar med frågorna har en expertkompetens och är väl insatta i frågorna att det inte finns skäl att bryta ur verksamheten från Socialstyrelsen.

- SLS är tveksam till att låta tillståndsfrågor hanteras av regionala tillsynsenheter. Tillsyn liksom tillståndsgivning ska vara uttryck för en samlad syn.

Om regionala tillsynsenheter tillåts skapa egna kulturer och prioritera egna frågor rubbas tilltron till hela tillsynen. SLS menar att ett av de starkaste argumenten för en ny myndighet är just att skapa en kultur med tillsyn i främsta rummet. En regionaliserad verksamhet står till del i strid med tanken om en samlad, stark och effektiv tillsyn.

- Förslagen med de fyra myndighetsstrukturerna måste ses i en helhet.

SLS efterlyser en tydlig struktur hur de fyra myndigheterna skall samarbeta och inhämta kunskap från varandra. Exempelvis kräver en uppdelningen mellan Läkemedelsverket och Inspektionsmyndigheten ett tydligt samarbete om inte värdefull kunskap skall gå förlorad.

SLS ser också en utmaning i att IT, frikopplas från både kunskaps-, och tillsynsmyndigheten. IT, som är ett verktyg, till stöd för att omsätta kunskap och stödja vårdprocesser, är inte ett egenprojekt i sig. Här krävs tydliga samarbetsformer för att IT skall blir ett stöd i tillsyn och uppföljning som det har potential att vara.

Avslutningsvis konstaterar SLS att utredningen föreslår den mest genomgripande förändringen av normering, styrning och uppföljning av svensk sjukvård, omsorg och socialtjänst som skett på decennier. Det är därför beklagligt att ett sådant viktigt arbete går ut på remiss under en period på året när berörda organisationer har som svårast att skapa en god remisshantering och att regeringen under pågående remissperiod också fattar beslut om att den nya myndigheten ska skapas och tillsätter dess generaldirektör. Inkomna synpunkter genom remissinstrumentet från organisationer som representerar kunskap, vetenskap, erfarenhet och brukarperspektiv kan då uppfattats ha minskat i värde och betydelse för den kommande behandlingen och förankringen av förslaget.

För Svenska Läkaresällskapet

Stockholm den 20 augusti 2012



Peter Friberg
Ordförande

Håkan Billig
Forskningsdelegationens
ordförande