

Bilaga: Presentation av NHS och Sam Everington

Den brittiska allmänmedicinen fick en kickstart efter andra världskriget genom en hälso- och sjukvårdsreform 1949, National Health Service (NHS). Reformen innebar bland annat att varje britt skulle ha en egen fast läkare utan besökskostnad, statsfinansierat. En stark primärvård byggdes med hög tillit och förtroende från befolkningen. NHS har krisat men överlevt. 2012 beslutade brittiska regeringen att utveckla NHS genom att övergå till professionsstyrning. Kliniska ledningar inrättades - Clinical Commissioning Groups.

Grundidén är att styrningen sker av företrädare för praktiska patientmöten inom vården, inte utifrån eller uppifrån. Det viktiga i systemet är att kulturen i goda möten i vården ska värnas och utvecklas, och att representanter för vården ska styra hälso- och sjukvård. Det finns likheter i dessa tankemönster kring effektivisering av vården i de statliga utredningarna, Effektiv vård (SOU 2016:2) och God och Nära och vård (SOU 2017:01).

Vidare är primärvården den del av vården som omfattar de flesta typer av möten som förekommer i vården. Det ger möjlighet till bred beredskap med hög kompetens, där det skulle kunna gå att urskilja patienter som har önskan och behov av sjukdomsförebyggande insatser och att verkställa sådana åtgärder. Projekt av det slaget pågår i Storbritannien bland annat i östra London under Sam Everingtons ledning. Det är projekt där läkare och övriga medarbetare i den brittiska primärvården enkelt, effektivt och professionellt lotsar patienter vidare med hjälp av koordinatörer till olika organisationer som tillsammans med patienten kan verka för sjukdomsförebyggande åtgärder genom t.ex. levnadsvaneförändringar.

Sam Everington är allmänläkare vid Bromley by Bow Centre, ordförande för the Clinical Commissioning Group Tower Hamlet, rådgivare på hälsoministeriet och fd ordförande för Royal College of General Practice