Region Stockholm

18

Yttrande över motion 2021:36 av Gabriel Kroon (SD) om att utreda förutsättningarna av en lättgeriatrik för äldre med akuta vård- och omsorgsbehov

HSN 2021-1249

Hälso- och sjukvårdsnämnden
Hälso- och sjukvårdsförvaltningen
Geriatrik. ASIH. SPSV. Prehospital vård
Camilla Westin

TJÄNSTEUTLÅTANDE
2021-12-17

HSN 2021-1249

Hälso- och
sjukvårdsnämnden

Yttrande över motion 2021:36 av Gabriel Kroon (SD) om att utreda förutsättningarna av en lättgeriatrik för äldre med akuta vård- och omsorgsbehov

Ärendebeskrivning
Regionstyrelsen har begärt att hälso- och sjukvårdsnämnden ska yttra sig över motion 2021:36. I motionen föreslår Gabriel Kroon (SD) att utreda en lättgeriatrik för äldre med akuta vård- och omsorgsbehov.

Beslutsunderlag
Hälso- och sjukvårdsdirektörens tjänsteutlåtande
Motion 2021:36 av Gabriel Kroon (SD).

Ärendets beredning
Ärendet har beretts i seniorvårdsberedningen.

Förslag till beslut
Hälso- och sjukvårdsnämnden beslutar följande:

Tjänsteutlåtande över motion 2021:36 överlämnas till regionstyrelsen som nämndens yttrande.

Förvaltningens motivering till förslaget

Bakgrund
I sin motion yrkar Gabriel Kroon (SD) att:

1. Hälso- och sjukvårdsnämnden ges i uppdrag att utreda förutsättningarna för en ny lätt-geriatrisk verksamhetsform för patienter med tillfälligt men akut omsorgs och omvårdnadsbehov, som vid akutmottagningen hade inneburit långa väntetider.

Överväganden
När de äldre akut insjuknar kan de söka vård på regionens vårdcentraler, närakuter, akutmottagningar, direktintag till geriatriken eller få vård på det egna särskilda boendet. Det alla vårdenheterna har gemensamt är att de kan samarbeta med patientens fasta vårdkontakt. Då den äldre behöver en utökad vård som inte vårdcentralen kan tillgodose behöver de uppsöka en närakut eller en akutmottagning på akutsjukhus som har en utökad utredningskapacitet som inte vårdcentralen har. Patienten kan behöva vänta på akuten på svar från röntgen och annan medicinsk service. Om patienten vid flera tillfällen varit inneliggande på en geriatrisk klinik kan de ibland åka direkt till geriatriken om inte akutsjukhusets resurser behövs. Om det skulle råda platsbrist på den aktuella kliniken kan patienten åka till annan geriatrisk klinik. På de geriatriska klinikerna vårdas både äldre sköra med ett akut vård- och omvårdnadsbehov liksom patienter med flera diagnoser.

Den äldres fasta vårdkontakt har via journalsystem en samverkan med slutenvården och med kommunen. Det gäller både om den äldre har hemsjukvård, hemtjänst eller är på ett särskilt boende. Utmärkande för den äldre multisjuka är den snabba nivådifferentieringen mellan lätt sjuk och ökade omsorgsbehov till att prognosen snabbt blir sämre. Patienten måste kunna tas omhand dit de kommer först oavsett om det är på en akutmottagning eller på en geriatrisk klinik. Patienten ska i möjligaste mån inte behöva flyttas mellan olika inrättningar. Risken med en så kallad lättakut är att remittenten inte kommer veta vart patienten vid ett insjuknade bör skickas om det finns för många alternativ. Det handlar om multisjuka komplexa patienter med variabla behov. Svårigheten att exakt inringa och reglera vilken patient som ska till vilken nivå i systemet väcker dessutom en stor risk att resurser förskjuts från sjukare till friskare patienter.

Boende på ett särskilt boende bör i första hand få sjukvård på plats för att slippa flyttas, det gäller även för akuta utökade vård- och omsorgsbehov. Det särskilda boendet bör ha resurser och utredningskapacitet så att den äldre inte i onödan behöver skickas till akuten eller till geriatriken. Personer från särskilda boenden är oftast mer vårdtunga och kräver en högre bemanning. Bedömningen är att det inte behövs fler instanser av samma karaktär att vårda den äldre på utan att befintliga instanser bör nyttjas på bästa sätt.

Dock har hälso- och sjukvårdsförvaltningen sett ett behov av att utöka den geriatriska öppenvården och att de geriatriska vårdgivarna ihop med den

fasta vårdkontakten kan samarbeta kring den äldre och att den fasta vårdkontakten vid behov ska kunna remittera till den geriatriska mottagningen. Hälso- och sjukvårdsförvaltningen utökar det uppdraget vart efter förvaltningen upphandlar och med vårdgivare i egen regi. Genom pågående utökning i den geriatriska öppenvården, som också har en koppling till den geriatriska slutenvården, kommer den geriatriska patienten bli bättre omhändertagen. Därmed ser inte förvaltningen något behov av ytterligare en vårdnivå.

Ekonomiska konsekvenser
Inga ekonomiska konsekvenser.

Konsekvenser för patientsäkerhet
Inga konsekvenser för patientsäkerheten.

Konsekvenser för jämlik och jämställd vård
Inga konsekvenser för jämlik och jämställd vård.

Miljökonsekvenser
Inga konsekvenser för miljön.

Administrativa konsekvenser
Inga administrativa konsekvenser.

Anders Ahlsson
Hälso- och sjukvårdsdirektör

Lena Hanberg
Avdelningschef

Beslutet ska skickas till
Regionstyrelsen
Godkänd av Anders Ahlsson, 2021-12-17

Region Stockholm

MOTION
2021-05-04

Sverigedemokraterna
Region Stockholm

Motion av Gabriel Kroon (SD) om att utreda en lättgeriatrik för äldre med akuta vård- och omsorgsbehov

Inom regionens olika kommuner finns ett hundratal olika äldre- och demensboenden och därtill korttidsboenden. Samtidigt innebär bristen på äldreboendeplatser och den demografiska förändringen att andelen äldre med hemsjukvård och hemtjänst ökar kraftigt. Individer som får vård och omsorg i hemmet är en utsatt grupp som vid skador, fallolyckor och andra sjukdomsutbrott riskerar att behöva besöka närakut eller akutmottagning. Äldre, inom hemsjukvården, med subakuta sjukdomsfall och skador riskerar i sin tur att få vänta uppemot ett tiotal timmar på akuten där de får såväl liggsår som andra sjukhusrelaterade infektioner.

Vi vill utreda en alternativ modell där den fasta läkarkontakten, i samråd med slutenvården, dirigerar den äldre till verksamhetsformen lättgeriatrik. Lättgeriatrik har ansvar för vård- och omsorgsinsatser upp till läkarnivå och kan betraktas som ett tillfälligt korttidsboende men med rehabiliteringsinsatser. Lättgeriatriken utgör en tillfällig omsorgsplats för patienter som inte behöver läggas in på en geriatrisk avdelning, och som samtidigt inte kvalificerar sig för korttidsboende. I stället har patienten ett tillfälligt omsorgsbehov utanför jourtid med en åkomma som hade nedprioriterats på akutmottagningen.

Sverigedemokraterna vill att Region Stockholm utreder förutsättningarna för verksamhetsformen lättgeriatrik, med lämpliga avgränsningar i samråd med akutsjukhusen, de geriatriska aktörerna samt kommunerna.

Sverigedemokraterna föreslår Regionfullmäktige besluta:

1. Hälso-och sjukvårdsnämnden ges i uppdrag att utreda förutsättningarna för en ny lätt-geriatrisk verksamhetsform för patienter med tillfälligt men akut omsorgs och omvårdnads, som vid akutmottagningen hade inneburit långa väntetider.

Gabriel Kroon (SD)