Region Stockholm

30

Skrivelse av Jonas Lindberg (V) angående permanenta samverkan mellan ASIH, vårdcentraler och äldreboenden

HSN 2020-0802

Hälso- och sjukvårdsnämnden
Hälso- och sjukvårdsförvaltningen
Geriatrik. ASIH. SPSV. Prehospital vård
Ninos Kerimo

TJÄNSTEUTLÅTANDE
2020-11-05

HSN 2020-0802

Hälso- och
sjukvårdsnämnden

Svar på skrivelse av Jonas Lindberg (V) om samverkan mellan ASIH, vårdcentraler och äldreboenden

Ärendebeskrivning
I en skrivelse lämnar Jonas Lindberg (V) förslag om samverkan mellan ASIH, vårdcentraler och äldreboenden.

Beslutsunderlag
Hälso- och sjukvårdsdirektörens tjänsteutlåtande
Skrivelse från Jonas Lindberg (V)

Förslag till beslut
Hälso- och sjukvårdsnämnden beslutar följande:

Skrivelsen anses besvarad.

Förvaltningens motivering till förslaget

Bakgrund
I sin skrivelse yrkar Vänsterpartiet att:

- att ge i uppdrag till hälso- och sjukvårdsdirektören att permanenta och utveckla det nya samarbetet mellan ASIH, husläkarmottagningar och äldreboenden
- att i samråd med vårdgivare/SLSO och berörda kommuner utveckla ersättning för detta som främjar samarbete och helhetsansvar

Överväganden
Covid-19 pandemin orsakade under våren en ökad belastning på många delar av sjukvården. Akutsjukhusen, basal hemsjukvård inom husläkarmottagningarnas uppdrag och vårdgivare för medicinska insatser för äldre i särskilt boende (SÄBO) behövde stöd för att möjliggöra vård av större patientvolymer med mer omfattande medicinska behov.

Med anledning av detta så infördes ett tidsbegränsat tillägg till ASIH-avtalet (avancerad sjukvård i hemmet) där vårdgivare med ASIH-uppdrag fick möjligheten att flexibelt och kortvarigt stötta patienter med komplexa behov efter remittering från nämnda vårdformer. Tilläggsuppdraget i ASIH började gälla den 18 mars och gäller fram till den 30 september 2020.

I samband med pandemin infördes även en så kallad klustersamordning vars syfte var att samordna sig geografiskt inför en covid-pandemi och en katastrofsituation. Regionen delades in i klusterområden bestående av vårdcentraler, ASIH-team och kommuner med en ansvarig klusterledare från en vårdcentral. Klustren har haft regelbundna möten och har samverkat kring omhändertagandet av patienter. Klustersamordningen har inte testats fullt ut då det aldrig uppstod en katastrofsituation inom regionen.

Beträffande skrivelsens förslag om att permanenta och utveckla det nya samarbetet mellan ASIH, husläkarmottagningar och äldreboenden samt utveckla ersättning som främjar samarbetet så har förvaltningen efter sommaren påbörjat ett arbete med insamling av data från ASIH-vårdgivarna om utförda insatser. Detta för att kunna utvärdera tilläggsuppdraget och dess samverkan mellan vårdformerna. Förvaltningen avser att analysera materialet för att kunna bedöma om tilläggsuppdraget ska förlängas, alternativt utvecklas till någon annan form.

Vidare finns det idag ett pågående uppdrag inom förvaltningen om att ge vissa vårdcentraler ansvar för att samordna samverkan mellan vård- och omsorgsgivare inom kommunen/stadsdelsförvaltningen i det geografiska närområdet. Bakgrunden är att hälso- och sjukvårdsnämnden i juni 2019 beslutade om en primärvårdsstrategi och i januari 2020 om en genomförandeplan för strategin, där det geografiska samordningsansvaret är en av åtgärderna. Åtgärden var planerad att träda i kraft 2022 men för att ta tillvara och bygga vidare på klustersamordningen under pandemin föreslås införandet att påbörjas redan 2021. Uppdraget är beskrivet i förfrågningsunderlaget för 2021 för husläkarmottagningar som beslutas av hälso- och sjukvårdsnämnden den 24 november. En ersättning kommer att utgå för samordningsuppdraget.

Liksom tidigare föreslås en särskild timersättning att utgå även för deltagande i samverkan som inte rör en enskild individ.

Björn Eriksson
Hälso- och sjukvårdsdirektör

Lena Hanberg
Avdelningschef

Beslutet ska skickas till
Akten

Godkänd av Björn Eriksson, 2020-11-05

Region Stockholm

HSN 2020-05-26

Vänsterpartiet

Skrivelse från Jonas Lindberg (V) angående permanenta samverkan mellan ASIH, vårdcentraler och äldreboenden

Under covid-19 har vården ställt om mycket. Det är inte bara akutsjukhusen där resurser styrts om och uppdrag har förändrats. Även utanför akutsjukhusen sker mycket gott. Tidigare har det tyvärr rått mycket vattentäta skott mellan vårdcentraler, ASIH och äldreboenden.

Många patienter har säkerligen under årens gång lagts in på akutsjukhus i onödan på grund av svårigheter med att kunna ge god avancerad vård i deras hem eller på boenden. Vi ser också att de som bor på äldreboenden idag är betydligt sjukare än förut, trots det har den medicinska kompetensen runt dem inte hängt med. En viktig erfarenhet av covid-19 är att kompetensen hos personalen på äldreboenden behöver höjas avsevärt liksom möjligheterna till goda anställningsvillkor. Men även tillgången till medicinsk vård på boenden måste utvecklas så att patienter kan undvika att läggas in på akutsjukhus.

För att undvika onödiga sjukhusinläggningar och erbjuda god medicinsk vård till patienter i sina hem och boenden inleddes under covid-19 en konsultations- och samarbetsform mellan den avancerade hemsjukvården (ASIH), ett kluster av vårdcentraler inom ett specifikt område och även äldreboenden. Tanken har varit att ASIH ska kunna bistå med avancerade medicinska insatser till patienter på äldreboenden eller som är anslutna till vårdcentraler och basal hemsjukvård. Detta är början på något mycket bra. Vi menar att detta samarbetssätt behöver få fortsätta och utvecklas vidare och inte avstanna efter covid-19.

Med anledning av detta yrkar vi

Att ge i uppdrag till hälso- sjukvårdsdirektören att permanenta och utveckla det nya samarbetet mellan ASIH, husläkarmottagningar och äldreboenden

Att i samråd med vårdgivare/SLSO och berörda kommuner utveckla ersättning för detta som främjar samarbete och helhetsansvar

Jonas Lindberg

Vänsterpartiet