

Motion av Birgitta Rydberg och Jan Liliemark (fp) om en fullvärdig äldrevårdscentral vid Seniorstaden Hallen i Solna

Det är önskvärt att pröva modeller där expertresurser för äldre samlas i en särskild äldrevårdscentral (ÄVC). Den skapas genom ett samarbete mellan kommun och landstinget. ÄVC bör byggas upp kring befintliga enheter inom äldrevården. Främst är det multisjuka äldre som ska vara aktuella för vården. Den gruppen tar mycket tid och resurser i anspråk på en vanlig husläkarmottagning. De äldre "konkurrera" då med andra patienter om uppmärksamheten. Det skulle vara av stort värde att pröva att samla vården av äldre till en särskild och samordnad äldrevårdsverksamhet. Vid Seniorstaden Hallen i Solna finns förutsättningar att starta en sådan enhet.

ÄVC ska vara bemannad med husläkare och distriktsköterskor och vara en husläkarmottagningen särskilt för äldre. Personalen ska ha särskilt intresse och kunskap om vård av äldre. ÄVC ska i huvudsak ta emot äldre patienter. Patienterna ska kunna lista sig vid ÄVC och den läkare som finns där. Enheten byggs upp successivt alltefter som man får erfarenheter av verksamheten.

ÄVC ska även vara en resurs för husläkare, distriktsköterskor och annan personal inom den kommunala omsorgen som kommer i kontakt med äldre i Solna, men också för patienter, anhöriga och organisationer som arbetar med äldre. Utbildning bör erbjudas till personal inom äldreomsorgen och äldresjukvården. Patienter och anhöriga ska kunna kontakta ÄVC direkt om de anser att de inte får hjälp de behöver.

ÄVC ska ha tillgång till geriatriker, specialist i äldrepsykiatri, reumatolog och ögonläkare på konsultbasis samt rehabiliteringsteam, viss slutenvård, sjukhem, avancerad hemsjukvård, utbildningsenhet för anhöriga, avlastningsplatser, kvalitetsutvecklare och koordinator för vård och omsorg. Det är viktigt med behandlingsforskning inom äldrevården. Särskilt viktig är nutritionsforskning (näringlära) om t ex undernäring hos äldre. Forskningsprojekt om äldre och läkemedel är också viktiga. Därför är det avgörande betydelse med kontakt med en forsknings- och utvecklingsenhet. Det finns redan en sådan på Hallen genom Äldreforskning NordVäst. Det är viktigt att det medicinska tillståndet hos den äldre bedöms fortlöpande. De äldre som är listade hos ÄVC bör erbjudas hälsosamtal.

Koordinatören (lots i vården) måste finnas och är den funktion som stödjer den äldre och den anhörige att få rätt hjälp inom äldrevården. För den enskilde ska det räcka att ringa ett nummer. Akutsjukhuset får inte skriva ut en äldre person förrän eftervården är ordnad. Hur vården ska organiseras ska framgå av ett s k trygghetskvitto som patienten och anhöriga ska tillgång till. ÄVC ska stödja äldre som inte kan föra sin

egen talan eller som saknar anhöriga. Utbildning ska även anordnas för närstående med omsorgsuppgifter. Det bör ske i samarbete med frivilligorganisationer.

På Hallen i Solna finns redan idag äldreomsorg och äldrevård samlad. Det är en god grund för att bilda ett fullvärdigt äldrevårdscentral. Det som måste tillföras från landstinget är husläkarteam, forskningsresurser, äldrepsykiatrisk kompetens, vissa specialistläkare m m. Det sker i huvudsak genom omfördelningar. Tillsammans med representanter från Solna Stad måste ett förslag om en äldrevårdscentral tas fram snarast. Målsättningen bör att verksamheten ska starta den 1 januari 2004.

Landstingsfullmäktige föreslås besluta

att tillsammans med Solna Stad inrätta ett äldrevårdscentral vid Hallen som bör starta den 1 januari 2004.

Stockholm den 11 mars 2003

Birgitta Rydberg (fp)

Jan Liliemark(fp)