

## **Svar på interpellation 2005:68 av Olov Lindquist (fp) om web-care och trygghetskvitto**

Olov Lindquist har frågat mig följande:

1. Kommer du att lägga något annat förslag till försäkrans eller trygghetskvitto, förutom införandet av webcare?
2. När i så fall kommer ett sådant och kommer det att omfatta hela länets invånare?

Som svar vill jag anföra följande:

Det är oerhört viktigt att trygga enskilda patienters rätt till en god och säker vård vid överföring från en vårdform till en annan. Den ansvarige läkaren bör alltid tillsammans med patienten och personalen ta upp frågan om hur kontakterna med socialtjänst, hemtjänst och den öppna hälso- och sjukvården skall genomföras. Detta är av stor betydelse inte minst för de anhöriga som har en viktig roll.

IT-system kan inte ensamt lösa den typ av process som krävs för att samordna planeringen av en patients fortsatta vård och omsorg vid överföring från en vårdform till en annan. Däremot kan vårdplaneringen och informationsöverföringen underlättas med olika typer av informations-system. För detta har Webcare utvecklats gemensamt mellan landstinget och länets kommuner. För närvarande är samtliga kommuner i länet utom en användare av systemet. Webcare är nu helt infört när det gäller planeringen för patienter i behov av äldreomsorg. Inom kort kommer systemet också att användas beträffande funktionshindrade och en uppgradering ska också ske för att omfatta även patienter i behov av socialpsykiatri.

Webcare är uppbyggt så att patienten, och i förekommande fall anhöriga, får en kopia av utskrivningsmeddelandet som bl a innefattar uppgift om vårdtiden på sjukhus, behandlande läkares namn, behovet av fortsatta vårdinsatser, beslut om vårdform och vårdinsatser efter utskrivningen. Detta meddelande kan sägas vara det trygghetskvitto som interpellanten efterlyser.

I samband med införandet av webcare har en översyn av den enskilda organisationens rutiner blivit nödvändig. En erfarenhet som gjorts är nödvändigheten av tydliga organisatoriska gränsdragningar av bland annat juridisk och ekonomisk natur. Detta gäller framförallt tolkningen och kunskapen om betalningsansvarslagen som reglerar vilka krav som måste vara uppfyllda innan ansvaret kan övergå från en juridisk person till en

2005-10-11

LS 0509-1537

annan. Här har jag funnit anledning till att ta initiativ eftersom ytterligare informationsinsatser synes vara nödvändiga.

Utöver den form av försäkrän som man kan säga att Web-care utgör arbetar vi kontinuerligt med olika typer av tjänster som syftar till att skapa trygghet. Vårdkedjan för de äldre ska förbättras och tillgodose behovet av kontinuitet och trygghet genom fler och bättre samordnade insatser utifrån de äldres vårdbehov. Samverkansformerna mellan hemtjänst/hemsjukvård; vårdplanering, delegering och informationsöverföring måste fortsätta utvecklas. I den budget för 2006 som HSU antagit finns planer för fortsatt arbete med uppföljning av utskrivningsklara patienter, läkemedelsgenomgångar i särskilda boenden och i hemsjukvård. Nämnas kan också planerna på införande av förebyggande hälsosamtal för äldre, arbetet med ett gemensamt telefonnummer "En väg in" mellan kommuner och sjukvård som nu startar. I nära samverkan mellan kommuner och landsting har äldreteam inrättats i delar av länet. Inom vissa geografiska områden kopplas detta nu till en lotsfunktion för äldre.

Utöver ovanstående har jag inte för avsikt att i nuläget lägga annat förslag till försäkrän eller trygghetskvitto.

Därmed anser jag interpellationen besvarad.

Inger Ros