

## **Svar på interpellation 2006:20 av Pia Lidwall (kd) om de politiska målens bristande överensstämmelse med verkligheten inom äldreården**

Pia Lidwall har frågat mig följande:

- Är det acceptabelt att den politik som bedrivits den innevarande mandatperioden har lett till en försämrad situation för de äldre multisjuka?
- Vilka konkreta åtgärder kommer du att vidta för att situationen omedelbart skall förändras till det bättre?

Som svar vill jag anföra följande:

Det är aldrig acceptabelt att patienter och medborgare inte får den vård som man behöver. Samtidigt ska man komma ihåg att landstinget inte ensamt ansvarar för de verksamheter som syftar till att ge multisjuka och multisviktande vård och omsorg.

De 29 fallstudier som gjorts inom ramen revisionsrapporten ”Styckevis och delt” ger ett värdefullt bidrag i arbetet med att förbättra vården för äldre multisjuka. En liknande rapport presenterades 1999 och även den visade på en mörk bild av vården kring äldre och multisjuka. I revisionsrapporten fastslås att den problembild som redovisades 1999 kvarstår.

Det kan dock konstateras att ett antal exempel på nya lösningar har arbetats fram. Hökarängens närvårdscentral har startat som ett gemensamt projekt med Farsta stadsdel. Där samarbetar hemsjukvårds- och hemtjänstpersonal i gemensam lokal och med gemensam chef. Söderberga vårdcentral vid Bromma sjukhus är en vanlig vårdcentral med äldreprofil, högre läkartäthet, geriatrisk kompetens och nära samarbete med hemtjänsten. Solna äldreårdscentral drivs i samarbete med Solna stad och där har landstingets verksamhet lokaliseras och samordnats till kommunal vård- och omsorgsverksamhet. I ett projekt i Sollentuna, Upplands Väsby och Sigtuna visades att genomstrukturerad samverkan i närsjukvården kunde en stor del som kallat på ambulans tas om hand i närsjukvården istället för att åka till akutmottagningen. Ett samverkansprojekt i Järfälla görs inom ramen för befintliga verksamheter och berör 15 - 20 äldre i eget boende, inskrivna vid Jakobsbergs vårdcentral och med insatser från hemsjukvård och hemtjänst.

Samverkansöverenskommelser kring äldre har tecknats mellan Beställare Vård och respektive kommun. För Stockholms stad finns en gemensam samverkansöverenskommelse kring äldre för alla 18 stadsdelar. Lokala samverkansavtal tecknas mellan landstingets och kommunens vårdgivare för att klargöra lokala rutiner och kontaktvägar.

Slutligen så har arbete påbörjats med att omforma tidigare behovsanalyser, utvärderingar etc i uppdragsbeskrivningar och avtal som tillgodoser äldre multisjukas behov.

En av slutsatserna i revisionsrapporten är att en god och kostnadseffektiv omsorg skapas när ansvariga på alla nivåer samverkar utifrån den äldres behov och när verksamheter utvecklas som stödjer och kompletterar varandra. Jag har därför beslutat att inbjuda till seminarier för att tillsammans med kommunerna diskutera hur vi på bästa sätt kan organisera arbetet utifrån den enskilda individens behov. Målgrupp för seminarierna är politiker, tjänstemän och organisationer som är intresserade av omsorgen för äldre multisjuka. Seminarierna kommer att genomföras under april och maj månad. Viktiga frågor under dessa seminarier blir att identifiera möjliga lösningar och diskutera vad som direkt kan lösas lokalt i samverkan mellan kommun och landsting samt vad som behöver klargöras på regional nivå för att en lösning ska bli möjlig.

Landstingsfullmäktige har i budgetdirektiven för 2006 gett HSU och beställare vård i uppdrag att kartlägga och analysera konsekvenserna av kommunernas omstrukturering av servicehus/särskilda boenden till eget boende. Fullmäktige har också beslutat att ta fram förslag till en handlingsplan för bättre omhändertagande av äldre multisjuka i samverkan med Forum och vårdgivarna. De kommande seminarierna ska ses som en avstamp inför detta arbete.

Avslutningsvis, en betydande del av revisionsrapporten ägnas åt frågor som berör äldres läkemedelsanvändning. Budgetfullmäktige i november beslutade att ge LS/HSU i uppdrag att i syfte att effektivisera och öka säkerheten inom läkemedelsområdet under våren 2006 initiera ett projekt inriktat mot äldre och läkemedel. Detta projekt tillsammans med ett antal andra initiativ som tagits är exempel på konkreta åtgärder för att förbättra äldres läkemedelsanvändning. I det pågående arbetet med att revidera landstingets läkemedelsstrategi kommer särskilt fokus läggas på detta.

Därmed anser jag interpellationen besvarad.

Inger Ros