

Svar på interpellation 2010:19 av Juan Carlos Cebrian (S) om det låga intresset för hälsosamtal med 65-69-åringar i socioekonomiskt svaga områden

Juan Carlos Cebrian (S) har ställt följande frågor till mig om det låga intresset för hälsosamtal med 65-69-åringar i socioekonomiskt svaga områden:

1. Är du nöjd med antalet genomförda hälsosamtal för 65-69-åringar i socioekonomiskt svaga områden?
2. Om du inte är nöjd. Vad skall du göra för att nå fler 65-69-åringar under 2010?
3. Tänker du säkerställa att vårdcentraler som åtagit sig uppdraget även genomför dem i praktiken?
4. Kan du tänka dig att ta initiativ till samarbete med berörda stadsdelar/kommuner för att nå ett bättre resultat?

Som svar vill jag anföra följande:

Hälsosamtal är en bra möjlighet att upptäcka fysisk och psykisk ohälsa hos äldre, men eftersom det biologiska åldrandet skiljer sig bl.a. beroende på arv och miljö, kan det vara olämpligt att alltid låsa gränsen för hälsosamtal vid 75 år för alla grupper i samhället. Därför fick vårdcentraler som ligger i områden med högt socioekonomiskt index och högt index för födda utanför Norden i maj 2008 ett erbjudande om att utföra hälsosamtal för listade 65 – 69 åringar. För att få så stor genomslags kraft som möjligt i det förebyggande arbetet är det viktigt att nå patienterna i rätt tid.

Folkhälsorapporten 2007 visade en högre förekomst av diabetes, daglig rökning, övervikt och psykisk ohälsa hos personer födda utanför Norden. Rapporten visar också att socialt och ekonomiskt utsatta grupper har en högre sjuklighet. KI - Cefam hade nyligen publicerat en forskningsrapport som visade att personer som invandrat till Sverige från ett land utanför Europa har en ökad risk att drabbas av typ 2 diabetes. Hos personer födda utanför Norden och hos socialt och ekonomiskt utsatta grupper kan därför hälsosamtal i åldern 65 – 69 år vara av vikt för att upptäcka förekomst av sjukdomar och undvika komplikationer av dessa samt kunna stödja livsstilsförändringar för undvikande av tidigare insjuknande.

Erbjudandet var av frivillig art för vårdcentralerna. Eftersom uppdraget ligger utanför regelboken var det upp till varje vårdcentral om de ville tacka ja eller nej till uppdraget. För dessa hälsosamtal skulle samma metod som utarbetats för hälsosamtal för 75-åringar användas.

I maj 2008 tackade 10 av 21 erbjudna vårdcentralschefer nej till erbjudandet. Elva vårdcentralschefer tackade ja till att utföra hälsosamtal för 65-69-åringar.

Vid förfrågan inför 2009 om de ville fortsätta det frivilliga uppdraget sade endast fyra vårdcentralschefer ja till detta. Skälen som angavs var att de inte hade maktat med att utföra uppdraget i den utsträckning de hade förutsatt sig och ville då inte ingå någon överenskommelse för 2009.

Under 2008 utfördes 65 hälsosamtal för 65-69-åringar.

Under 2009 utfördes 33 hälsosamtal för 65-69-åringar.

Tyvärr har vi inte nått ett tillräckligt stort antal 65-69-åringar, men hälsosamtalen är ett viktigt förebyggande arbete och det är en bra början. Vid implementering av nya metoder och arbetssätt kan det ta upp till mellan 5-10 år att nått full genomslag.

Det är alltid positivt att samarbeta med kommuner och stadsdelar där det är möjligt, dock har exempelvis inte Stockholms stad i nuläget hälsosamtal för 65-69-åringar.

Därmed anser jag interpellationen besvarad.

Pia Lidwall