

Landstingsstyrelsens förslag till beslut

Motion 2009:32 av Lena-Maj Anding m.fl. (MP) om samordnad vård för multisjuka äldre

Föredragande landstingsråd: Stig Nyman

ÄRENDET

Motionärerna föreslår en förbättrad samordnad vård för multisjuka äldre.

FÖRSLAG TILL BESLUT

Landstingsstyrelsen föreslår landstingsfullmäktige besluta

att anse motionen besvarad.

Äldre med stora och sammansatta vårdbehov är personer som behöver mycket av sjukvårdens resurser. Enligt en kartläggning som hälso- och sjukvårdsnämndens förvaltning låtit göra blir en procent av de mest vårdtunga patienterna i snitt inlagda på sjukhus fyra gånger per år och står för 25 procent av alla akuta inläggningar. Det är viktigt att dessa patienter ska kunna känna sig trygga i att de får den vård de behöver. Därför fick husläkarverksamheten 2010 ett förtydligande i sitt uppdrag i regelboken. Husläkaren har idag uppdraget att prioritera, samt koordinera vården och läkemedelsbehandlingen för äldre multisjuka.

För att ytterligare förbättra hälso- och sjukvården för äldre multisjuka och uppnå en jämlik vård över hela länet arbetar Hälso- och sjukvårdsnämndens förvaltning med projektet ”Strategier för äldre med stora sammansatta vårdbehov”. Projektet har som syfte att kartlägga hur äldre med stora och sammansatta vårdbehov idag tas om hand. Det är av vikt att kunna identifiera när patienterna är på väg att svikta och undvika onödiga vårdtillfällen.

Ett annat närliggande projekt som förvaltningen arbetar med är ”Aktiv hälsostyrning”. Målgrupperna i detta projekt är mångbesökare på akutmottagning och hjärsviktspatienter. I dessa målgrupper återfinns äldre med stora och sammansatta sjukvårdsbehov. Syftet med projektet är att förbättra och effektivisera vården för de mest vårdtunga patienterna samt undvika onödiga inläggningar på sjukhusen.

Behandling i landstingsstyrelsen

Landstingsrådsberedningen behandlade ärendet den 30 mars 2011.

Landstingsstyrelsen behandlade ärendet den 12 april 2011.

Vid behandlingen i landstingsstyrelsen yrkades bifall dels till landstingsrådsberedningens förslag, dels till S-ledamöternas förslag, dels till MP-ledamöternas och tjänstgörande V-ersättarens förslag.

S-ledamöterna reserverade sig (bilaga).

MP-ledamöterna och tjänstgörande V-ersättaren reserverade sig (bilaga).

2011-04-12

LS 0910-0868

Landstingsstyrelsen, ärende 43

Motion 2009:32 av Lena-Maj Anding m.fl. (MP) om samordnad vård för multisjuka äldre

Socialdemokraterna föreslår landstingsstyrelsen föreslå landstingsfullmäktige besluta

att uppdra till Hälso- och sjukvårdsnämnden att återkomma till landstingsfullmäktige med en rapport om arbetet i projekten ”Strategier för äldre med stora sammansatta vårdbehov” samt projektet ”Aktiv hälsostyrning” senast vid landstingsfullmäktige den 6 december 2011

att uppdra till Hälso- och sjukvårdsnämnden att planera för att tillhandahålla ett tillräckligt vårdutbud av multiprofessionella team med de kompetenser som behövs en trygg vård av multisjuka äldre senast den 1 juli 2012 samt att slutrapportera detta uppdrag till landstingsfullmäktige senast hösten 2012

att i övrigt anse motionen besvarad.

Vården av de multisjuka äldre behöver förbättras och landstinget måste förnya sina insatser på detta viktiga område. Det är viktigt att samordna alla erforderliga kompetenser runt den enskilde patienten för att nå en säker och kvalitativ vård.

Hälso- och sjukvårdsnämndens projekt ”Strategier för äldre med stora sammansatta vårdbehov” samt projektet ”Aktiv hälsostyrning” kan tillsammans utgöra den hävstång från vilken verkliga framsteg kan göras. För att så verkligen ska bli fallet krävs dock en mer tydlig målsättning än idag, där projekten i närtid lämnar projektstadiet och omsätts i integrerade arbetssätt direkt i vården av de äldre multisjuka.

En förutsättning för att nå framgång är att vården planeras så att multiprofessionella team bildas för bästa möjliga vård och omhändertagande av de äldre multisjuka patienterna. Denna målsättning bör anges av fullmäktige som en planeringsförutsättning för Hälso- och sjukvårdsnämndens fortsatta arbete.

Motion av Lena-Maj Anding m fl (MP) om samordnad vård för multisjuka äldre

Miljöpartiet tycker att det är positivt att uppdraget till husläkare angående ansvaret för äldre multisjuka har förtydligats. Det är också positivt att hälso- och sjukvårdsnämndens förvaltning kartlägger hur vården av de äldre med stora och sammansatt behov ser ut idag.

Som Landstingsrevisorerna påpekar i sin rapport ”Sköra länkar i vårdkedjan” kvarstår dock en mängd problem med samordningen av vården för dessa patienter. Bland annat kan den samordnade vårdplaneringen enligt revisorerna knappast kallas samordnad då husläkarmottagningen sällan deltar. Det tyder på att ett förtydligande av husläkarnas uppdrag inte har varit tillräckligt för att lösa problemen.

Vidare uppmärksammar revisorerna att det finns oklarheter kring ansvarsgränser mellan kommun, sjukhus och ASIH och att det främst är vårdpersonalen och de äldre som får ta konsekvenserna av detta. De menar att det finns stora risker för ”stuprörstänk” och att man bland annat måste skapa incitament för samverkan för att undvika detta. Miljöpartiet anser att det fortfarande saknas skarpa förslag och åtgärder för att komma till rätta med dessa problem och yrkar därför på att motionen bifalls, med vissa ändringar i tidsramen som blivit nödvändiga på grund av långsam hantering av ärendet.

Miljöpartiet föreslår landstingsstyrelsen föreslå landstingsfullmäktige besluta

att bifalla motionens att-sats 1 och 4

att bifalla motionens att-sats 2 med ändring av årtalet 2011 till 2013

att bifalla motionens att-sats 3 med ändring av årtalen 2010 och 2011 till 2012 respektive 2013

Ankom
Stockholms läns landsting

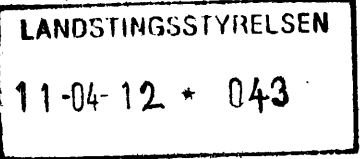
2011-03-30

LS 0910-0868

2011-03-30

Dnr.....

Landstingsstyrelsen



Motion 2009:32 av Lena-Maj Anding m fl (MP) om samordnad vård för multisjuka äldre

Föredragande landstingsråd: Stig Nyman

ÄRENDET

Motionärerna föreslår en förbättrad samordnad vård för multisjuka äldre.

FÖRSLAG TILL BESLUT

Landstingsrådsberedningen föreslår landstingsstyrelsen föreslå landstingsfullmäktige besluta

att anse motionen besvarad.

Äldre med stora och sammansatta vårdbehov är personer som behöver mycket av sjukvårdens resurser. Enligt en kartläggning som hälso- och sjukvårdsnämndens förvaltning låtit göra blir en procent av de mest vårdtunga patienterna i snitt inlagda på sjukhus fyra gånger per år och står för 25 procent av alla akuta inläggningar. Det är viktigt att dessa patienter ska kunna känna sig trygga i att de får den vård de behöver. Därför fick husläkarverksamheten 2010 ett förtydligande i sitt uppdrag i regelboken. Husläkaren har idag uppdraget att prioritera, samt koordinera vården och läkemedelsbehandlingen för äldre multisjuka.

För att ytterligare förbättra hälso- och sjukvården för äldre multisjuka och uppnå en jämlik vård över hela länet arbetar Hälso- och sjukvårdsnämndens förvaltning med projektet "Strategier för äldre med stora sammansatta vårdbehov". Projektet har som syfte att kartlägga hur äldre med stora och sammansatta vårdbehov idag tas om hand. Det är av vikt att kunna identifiera när patienterna är på väg att svikta och undvika onödiga vårdtillfällen.

Ett annat närliggande projekt som förvaltningen arbetar med är "Aktiv hälsostyrning". Målgrupperna i detta projekt är mångbesökare på akutmottagning

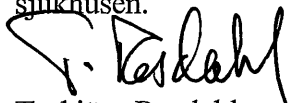
Bilagor

- 1 Motion
- 2 Tf landstingsdirektörens tjänsteutlåtande 2011-03-01
- 3 Hälso- och sjukvårdsförvaltningens tjänsteutlåtande 2010-11-03


2011-03-30

LS 0910-0868

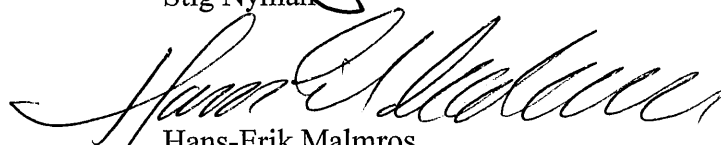
och hjärsviktspatienter. I dessa målgrupper återfinns äldre med stora och sammansatta sjukvårdsbehov. Syftet med projektet är att förbättra och effektivisera vården för de mest vårdtunga patienterna samt undvika onödiga inläggningar på sjukhusen.



Torbjörn Rosdahl



Stig Nyman



Hans-Erik Malmros

2011-03-30

LS 0910-0868

ÄRENDET OCH DESS BEREDNING

Lena-Maj Anding m fl (MP) har i en motion (bilaga), väckt den 13 oktober 2009, föreslagit landstingsstyrelsen föreslå landstingsfullmäktige besluta *att* uppdra åt hälso- och sjukvårdsnämnden att planera för att vården av äldre multisjuka ska ges på ett samordnat sätt, av ett multiprofessionellt team där alla kompetenser ska finnas som behövs för att möta äldres behov i hälso- och sjukvården, *att* den samordnade vården av multisjuka ska vara fullt genomförd till och med december 2011, *att* återrapportera uppdraget till i december 2010 och för slutrapport i december 2011, *att* uppdra åt landstingsstyrelsen att uppta förhandlingar med Kommunförbundet i Stockholms län, KSL, om att planera för gemensamma mellanvårdsboenden med hälso- och sjukvårdsresurser från både kommunen och landsting utifrån motionens förslag.

Yttrande har inhämtats från hälso- och sjukvårdsnämnden.

Tf landstingsdirektören har i tjänsteutlåtande den 1 mars 2011 (bilaga) föreslagit landstingsstyrelsen föreslå landstingsfullmäktige besluta *att* anse motionen besvarad.

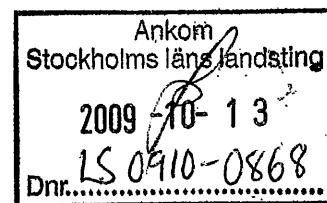
Hälso- och sjukvårdsnämnden har den 16 november 2010 beslutat *att* överlämna förvaltningens tjänsteutlåtande (bilaga).

S- och V-ledamöterna reserverade sig till förmån för sitt förslag *att* bifalla motionen.

MP-ersättaren lät som särskilt uttalande anteckna att om hon hade haft rösträtt skulle hon ha föreslagit hälso- och sjukvårdsnämnden *att* bifalla motionen.

Landstingsrådsberedningen behandlade ärendet den 30 mars 2011.

Motion av Lena-Maj Anding m fl (MP) om samordnad vård för multisjuka äldre



SJR
2009-32

Vården av våra multisjuka äldre lämnar mycket övrigt att önska. Det vittnar bl a anhöriga om när artiklar om situationen för deras äldre inneliggande på sjukhus kommer upp i tidningarna. Det är sorgligt att läsa om vilken helt orimlig arbetsbörda som läggs på anhöriga i en redan svår situation. Det är oacceptabelt att anhöriga, till svårt sjuka äldre med flera diagnoser och sviktande hälsa ibland döende, ska vara samordnare och kontaktsjuk-sköterska samtidigt.

Många gånger agerar sjukhusen för en alltför tidig hemgång, en hemgång där kommunen är utan tillräckliga resurser att ta hand om den fortfarande mycket sjuke äldre personen. Vården ges inte utifrån den äldre multisjukas behov utan utifrån vårdens organisation.

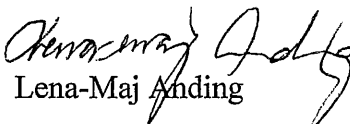
Med en samordnad vård där de kompetenser som behövs i vården av äldre multisjuka samarbetar i team i samma lokaler skulle vården kunna utvecklas och ges utifrån de äldre multisjukas sammansatta behov. Vården skulle då vara utformad på ett mer etiskt och medicinskt försvarbart sätt. Den skulle upplevas mer mänsklig och anhöriga kunna avlastas. Detta arbetssätt skulle sedan fortsätta i ett s.k. mellanvårdsboende för de äldre med mer långvariga och omfattande vårdbehov.

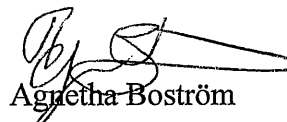
Med anledning av ovanstående föreslår Miljöpartiet de Gröna att landstingsfullmäktige beslutar

- att ge hälso- och sjukvårdsnämnden i uppdrag att planera för att vården av äldre multisjuka ska ges på ett samordnat sätt, av ett multiprofessionellt team där alla kompetenser ska finnas som behövs för att möta äldres behov i hälso- och sjukvården
- att den samordnade vården av multisjuka äldre ska vara fullt genomförd till och med december 2011
- att återrapportera uppdraget till landstingsfullmäktige i december 2010 och för slutrapport i dec 2011

att ge landstingsstyrelsen i uppdrag att uppta förhandlingar med Kommunförbundet i Stockholms län, KSL om att planera för gemensamma mellanvårdsboenden med hälso- och sjukvårdsresurser från både kommunen och landstinget utifrån motionens förslag

Stockholm den 2009-10-13


Lena-Maj Ånding

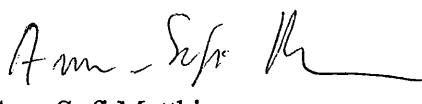

Agneta Boström



Raymond Wigg

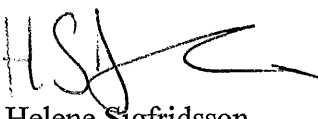

Åke Askensten



Yvonne Blombäck


Vivianne Gunnarsson


Ann-Sofi Matthiesen


Kaija Olausson


Helene Sigfridsson


Dan Westin

Landstingsstyrelsen

Ankorn Stockholms läns landsting
2011-03-01
Dnr. <i>LS 0910-0868</i>

*Rotel VI***Yttrande över motion 2009:32 av Lena-Maj Anding
m fl (MP) om samordnad vård för multisjuka äldre****Ärendebeskrivning**

I motionen föreslås att hälso- och sjukvårdsnämnden ges i uppdrag att planera för att vården av äldre multisjuka sker på ett samordnat sätt, av ett multiprofessionellt team där alla kompetenser ska finnas som behövs för att möta äldres behov av hälso- och sjukvård, samt en tidsplan för genomförandet.

Beslutsunderlag

Förvaltningens tjänsteutlåtande 2011-03-01
Motion 2009:32

Ärendets beredning

Ärendet har beretts i programberedningen för äldre och multisjuka samt i hälso- och sjukvårdsnämnden.

Förslag till beslut

Landstingsstyrelsen föreslår landstingsfullmäktige besluta
att anse motionen besvarad.

Förvaltningens förslag och motivering

Hälso- och sjukvårdsnämnden har i sitt yttrande redovisat att

- husläkarverksamheten har i uppdrag att tillgodose hälso- och sjukvården för de äldre med stora och sammansatta vårdbehov. I uppdraget för 2010 finns förtydligande som innebär att vårdgivaren förutom att prioritera äldre med stora och sammansatta vårdbehov samt kroniskt sjuka patienter till fasta och kontinuerliga vård-kontakter även skall koordinera vården och läkemedelsbehand-lingar för dessa patientgrupper.

Hälso- och sjukvårdsnämnden har i sitt yttrande redovisat ett pågående projektarbete som benämns "Strategier för äldre med stora och sammansatta vårdbehov" och utgör en kartläggning hur äldre (75 år och äldre) med stora och sammansatta vårdbehov idag tas om hand. Förutom uppdraget att göra en kartläggning av nuvarande förhållanden ingår ett uppdrag att

- föreslå gemensamma strategier och stödverksamheter till Husläkarverksamheten och andra vårdgivare i länet för att tillgodose denna målgrupps vårdbehov

Ett annat närliggande projekt som pågår inom hälso- och sjukvårdsnämndens förvaltning är "Aktiv hälsostyrning". Det syftar till att förbättra och effektivisera vården för de mest vårdtunga patienterna samt undvika onödiga inläggningar på sjukhus. Inom ramen för detta projekt genomförs under vintern två pilotprojekt för att belysa om "aktiv hälsostyrning" kan bidra till utveckling av sjukvården för äldre.

Med hänvisning till vad som anförts från hälso- och sjukvårdsnämnden föreslås att motionen ska anses besvarad.

Miljökonsekvenser av beslutet

I enlighet med landstingets miljöpolitiska program Miljösteg 5 har hänsyn till miljön beaktats och bedömningen är att det inte är relevant med en miljökonsekvensbeskrivning i detta ärende.



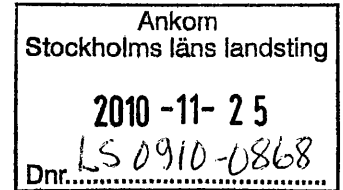
Toivo Heinsoo
Tf landstingsdirektör

Hälso- och sjukvårdsnämndens förvaltning

TJÄNSTEUTLÅTANDE
2010-11-03

HSN 1007-0736

Handläggare:
Elisabeth Höglund



Yttrande över motion av Lena-Maj Anding m fl (MP) om samordnad vård för multisjuka äldre

Ärendebeskrivning

Hälso- och sjukvårdsnämndens förvaltning har fått i uppdrag att yttra sig angående motionen över samordnad vård för multisjuka äldre.

I motionen föreslår Lena-Maj Anding m fl (MP) att Hälso- och sjukvårdsnämnden ges i uppdrag att planera för att vården av äldre multisjuka sker på ett samordnat sätt, av ett multiprofessionellt team där alla kompetenser ska finnas som behövs för att möta äldres behov av hälso- och sjukvård, samt en tidsplan för genomförandet.

Beslutsunderlag

Förvaltningens tjänsteutlåtande 2010-10-19
Motion av Lena-Maj Anding m fl (MP) om samordnad vård för multisjuka äldre

Ärendets beredning

Ärendet har beretts i Programberedningen för äldre och multisjuka.

Förslag till beslut

Hälso- och sjukvårdsnämnden beslutar

att överlämna förvaltningens förslag

att omedelbart justera beslutet.

Förvaltningens motivering till förslaget

Husläkarverksamheten har i uppdrag att tillgodose hälso- och sjukvården för de äldre med stora och sammansatta vårdbehov. I uppdraget för 2010 finns förtydligande som innebär att vårdgivaren förutom att prioritera äldre med stora och sammansatta vårdbehov samt kroniskt sjuka patienter till fasta och kontinuerliga vårdkontakter även skall koordinera vården och läkemedelsbehandlingar för dessa patientgrupper.

I tidigare utredningar har påtalats att olika lösningar för de äldre med stora sammansatta vårdbehov finns i länet. Ur ett länsövergripande perspektiv är dessa lösningar inte ekonomiskt hållbara och under det kommande arbetet är därför inriktningen att hitta lösningar som inom nuvarande budgetramar är möjliga att genomföra i hela länet.

Det är inte heller helt säkert att alla de äldre med stora och sammansatta vårdbehov är identifierade hos husläkaren. Många av dem finns bland hem-sjukvårdspatienterna, men de kan också vara relativt "okända" hos husläkaren. Dels beroende på att vården ges på en annan vårdnivå samt dels att anhöriga kan ha tagit ett stort ansvar för vården.

Förvaltningen genomför för närvarande ett projektarbete som ska resultera i förslag till gemensamma strategier för att uppnå en jämlik hälso- och sjukvård för äldre med stora och sammansatta vårdbehov i hela länet. Utgångspunkt för detta uppdrag är att husläkarverksamheten är basen/första linjen för att tillgodose hälso- och sjukvård för målgruppen. Det kan dock behövas ytterligare stöd och strategier för att möjliggöra och underlätta husläkarverksamhetens åtagande. Syftet med projektet som benämns "Strategier för äldre med stora och sammansatta vårdbehov" är att kartlägga hur äldre (75 år -w) med stora och sammansatta vårdbehov idag tas om hand, under hela dygnet, i länet samt föreslå strategier/stöd för att säkerställa ett gott omhändertagande. Projektets syfte är att:

- Kartlägga och beskriva nuvarande lösningar för äldre med stora och sammansatta vårdbehov i länet
- Identifiera och tydligare definiera målgruppen
- Föreslå gemensamma strategier och stödverksamheter till Husläkarverksamheten och andra vårdgivare i länet för att tillgodose denna målgrupps vårdbehov
- Utveckla uppföljningsindikatorer för att kunna följa upp vården för målgruppen.

Det är viktigt att projektet identifierar signaler på att någon är på väg att hamna i ett risktillstånd för att bli "multisviktande". Att identifiera riskerna eller tecken på att den äldre personen är på väg att svikta inom en snar framtid är värdefullt för att undvika onödiga vårdtillfällen och otrygghet för patienterna.

Projektet ska pågå under 2010 och enligt tidsplan ska förslag till utveckling av vården för äldre med stora och sammansatta vårdbehov redovisas i februari 2011.

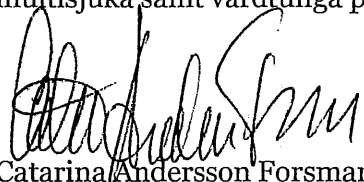
Ett annat närliggande projekt som pågår inom förvaltningen är Aktiv hälsostyrning. Det syftar till att förbättra och effektivisera vården för de mest vårdtunga patienterna samt undvika onödiga inläggningar på sjukhus. Under 2009 lät förvaltningen göra en kartläggning som visar att en procent av de mest vårdtunga patienterna i snitt blir inlagda fyra gånger per år och står

TJÄNSTEUTLÅTANDE
2010-11-03


HSN 1007-0736

för ca 25 procent av alla akuta inläggningar. Förvaltningen genomför under hösten två pilotprojekt för att pröva konceptet Aktiv hälsostyrning. Målgruppen i dessa projekt är mångbesökare på akutmottagning och hjärtsviktpatienter. I nämnda målgrupper finns äldre med stora och sammanstatta vårdbehov. Pilotprojekten kan därmed belysa om aktiv hälsostyrning kan bidra till en utveckling av hälso- och sjukvården för äldre. En utvärdering och avrapportering av projekten kommer att ske före årsskiftet.

Utifrån bland annat dessa projekt kommer förvaltningen att under 2011 lämna förslag för att åstadkomma en mer samordnad vård för både äldre multisjuka samt vårdtunga patienter.



Catarina Andersson Forsman
Hälso- och sjukvårdsdirektör



Olle Olofsson
Avdelningschef