

Ansökan om stimulansbidrag för insatser inom vård och omsorg om de mest sjuka äldre.

Ärendet

Förslag till ansökan om stimulansbidrag hos Socialstyrelsen för insatser inom vård och omsorg om de mest sjuka äldre i kommuner och landsting.

Förslag till beslut

Landstingsstyrelsen beslutar

att godkänna förslag till ansökan om stimulansbidrag till kommuner och landsting för insatser inom vård och omsorg om de mest sjuka äldre.

att omedelbart justera beslutet.

Förvaltningens synpunkter

Bakgrund

Riksdagen har för år 2006 anslagit 600 mkr för att förbättra vården och omsorgen av de mest sjuka äldre. För Stockholms läns landsting innebär det ett bidrag motsvarande 36,7 mkr. För kommande två år har staten aviserat att ytterligare medel finns att söka motsvarande en miljard kronor per år. Beslutet är ett led i den av riksdagen antagna Nationella utvecklingsplanen för vård och omsorg om äldre. Regeringens avsikt är att i första hand utveckla områdena rehabilitering, nutritionsarbete, läkemedelsgenomgångar och förstärkt läkarmedverkan i vården och omsorgen. Om det finns särskilda idéer eller skäl kan kompletterande insatser som har påvisbara direkta effekter i vissa fall övervägas. Bidragsansökan skall inlämnas till Socialstyrelsen senast 2006-09-15.

De objekt som föreslås i ansökan behöver på sikt finansieras inom ramen för landstingets hälso- och sjukvårdsbudget.

Nedan följer en redovisning av de objekt som föreslås ingå i ansökan från landstinget.

Rehabilitering

Stroketeam. Strokesjukdomen är starkt relaterad till stigande ålder. I länet insjuknar ca 5 000 personer årligen i stroke. Efter ett år är en tredjedel av dessa beroende av stöd från andra. Internationella studier visar att rehabiliteringsinsatser i hemmet minskar patientens vårdberoende och minskar antalet vård dagar i slutenvård. Stroketeamet stödjer patientens

Bilaga: Ansökan om stimulansmedel till kommuner och landsting för insatser inom vård och omsorg om de mest sjuka äldre

rehabilitering i hemmet efter slutenvården. Stroketeam finns idag på ett flertal områden i länet men har ej kunnat byggas ut så att alla områden täcks i landstinget. För en fortsatt utbyggnad av stroketeam ansöks om 9 000 tkr.

Kost/nutrition

Nutritionstöd till primärvården Behovet av riktade insatser inom området kost och nutrition till äldre har under senare tid uppmärksammats i bl.a det regionala vårdprogrammet för nutrition. Patienter som i eget boende har behov av speciella insatser får detta av primärvården. Nutritionstödet till primärvården är bristfälligt utvecklat och behöver förstärkas. Ett projekt föreslås startas med ett tvärprofessionellt nutritionsteam som skall utgöra stöd för nutritionsarbetet i primärvården för äldre. Nutritionsteamet skall utgöra en modell för framtida resursteam i primärvården. Kostnader för ett team uppgår till 2 100 tkr.

Läkemedelsgenomgång

Läkemedel. För att säkerställa att patienten erhåller en optimal läkemedelssituation behövs läkemedelsgenomgångar av hög kvalitet. I syfte att stödja en sådan utveckling ansöks om 2 000 tkr för kompetensstöd till läkemedelsgenomgångar.

För att öka säkerheten och kvaliteten av äldres användning av läkemedel i det egna boendet behöver nya arbetsätt och metoder utvecklas för samverkan mellan primärvård, kommun och apotek. För detta ansöks om medel motsvarande 750 tkr för ett samverkansprojekt tillsammans med de kommuner som ingår i FoU Nestor, dvs Värmdö, Haninge, Tyresö, Södertälje och Nynäshamn.

Läkarmedverkan

Äldre multisjuka är en grupp som ofta får vård av ett flertal vårdgivare beroende på vilket vårdbehov som finns för tillfället. Detta innebär ofta onödiga väntetider och många nya kontakter. För att tillgodogöra sig vård och rehabilitering behöver äldre multisjuka få snabba vårdinsatser och läkarkontinuitet.

I syfte att äldre multisjuka i eget boende skall få kontinuitet i läkarinsatser och tillgång till personal dygnet finns behov av att inrätta två äldreteam. I landstinget finns tre liknande äldreteam och erfarenheterna av deras verksamhet är positiv. Multisjuka patienter i eget boende är under en längre tid anslutna till teamet och kan då snabbt få både planerade och akuta insatser dygnet runt från teamet.

En utökning av öppethållandet vid en mottagning för äldre multisjuka till dygnet runt service och ett utökat uppdrag för läkarinsatser under jourtid i särskilda boenden är satsningar som är angelägna för att säkerställa att äldre multisjuka får en vård av hög kvalitet under jourtid.

Kostnad: 11 973 tkr

Äldre patienter som akut insjuknar i hemmet behöver få en snabb läkarbedömning av vilka vårdbehov som föreligger. Alternativet är ofta transport till akutmottagningen för bedömning. Erfarenheter från akutteam och jourläkarbilar med ovanstående uppdrag är att äldre patienter snabbt får vård på rätt vårdnivå utan långa väntetider. Ett utökat uppdrag för akutteam till verksamhet dygnet runt och en utökning av antalet jourläkarbilar innebär att fler äldre under jourtid kan få läkarbedömning i hemmet.

Kostnad: 4 300 tkr

Kompletterande insatser

Förstärkning av äldrepsykiatri Tjänsten riktar sig till patienter med beteendestörningar p g a åldersdemens. I landstinget finns idag ca 14 slutenvårdsplatser för denna grupp vilket ej täcker behovet. Dessa patienter vårdas istället ofta inom den slutna allmänpsykiatri vilket ej är optimalt. Önskvärt är att dessa patienter skall få en specialiserad slutenvård som är anpassad för deras behov. För en sådan utbyggnad ansöks om medel motsvarande 3 500 tkr.

Mellanvårdsplatser Tjänsten riktar sig till äldre patienter som ej kräver akutsjukvårdens- och geriatrikens slutenvårdsresurser, men som är i behov av en tillfällig samlad vård och behandlingsinsats i slutenvård för att därefter skrivas ut till eget boende. Platserna skall disponeras av läkare vid vårdcentraler/husläkarmottagningar. Medel motsvarande 3 100 tkr ansöks om för en utbyggnad av mellanvårdsplatser.

Fortsatt hantering

Socialstyrelsens beslut förväntas i mitten av oktober. För att verksamheterna ska kunna startas så snart som möjligt därefter har Beställare Vård inlett kontakter med olika vårdgivare.

En mer detaljerad plan för de olika insatserna kommer att presenteras för HSU/motsvarande så snart beviljade medel föreligger.

Sören Olofsson

Anna-Stina Nordmark-Nilsson