

2005-01-12

LS 0411-2077

Landstingsstyrelsen

Uppdragsbeskrivning för geriatrisk sluten och öppen vård samt avancerad hemsjukvård

Föredragande landstingsråd: Inger Ros

ÄRENDET

Hälso- och sjukvårdsutskottet har inkommit med förslag till uppdragsbeskrivning för geriatrisk sluten och öppen vård samt avancerad hemsjukvård.

FÖRSLAG TILL BESLUT

Landstingsrådsberedningen föreslår landstingsstyrelsen besluta

att fastställa uppdragsbeskrivning för geriatrisk verksamhet

att fastställa uppdragsbeskrivning för avancerad hemsjukvård.

Den nya uppdragsbeskrivningen innehåller förtydliganden av uppdragen och ökad enhetlighet. Tillgänglighet, intagningsvägar och samverkan är områden som regleras i uppdragsbeskrivningarna förutom vårdtjänstens innehåll och målgrupp.

Både akut och planerad vård inom geriatrikens kompetensområde skall kunna erbjudas. I uppdraget ingår utredning, diagnostik, behandling vård och rehabilitering av såväl enbart kroppsliga som psykiska sjukdomstillstånd i samband med ett kroppsligt sjukdomstillstånd. Palliativ vård och vård i livets slutskede, utredning och diagnostisering av oklara förvirringstillstånd och fullständiga demensutredningar är andra viktiga uppgifter.

Bilagor

- | | |
|--|------------|
| 1 Landstingsdirektörens tjänsteutlåtande | 2004-11-30 |
| 2 Uppdrag för geriatrisk verksamhet | |
| 3 Uppdrag för avancerad hemsjukvård | |
| 4 MBL-protokoll | 2004-12-03 |

För att ansvaret för den avancerade hemsjukvården skall kunna ges med god kontinuitet föreslås att vårdgivaren ansvarar för att säkerställa tillgång till slutenvårdsplatser med samma vårdinriktning i närområdet.

Ingela Nylund Watz

Inger Ros

Anders Lönn

2005-01-12

LS 0411-2077

ÄRENDET OCH DESS BEREDNING

Hälso- och sjukvårdsutskottet har den 7 december 2004, enligt landstingsdirektörens förslag, föreslagit landstingsstyrelsen att fastställa uppdrag för geriatrisk verksamhet, att fastställa uppdrag för avancerad hemsjukvård.

Inför behandlingen i utskottet inhämtades synpunkter från Medicinsk programberedning 1.

M-, fp- och kd-ledamöterna deltog ej i beslutet.

Kd-ledamoten antecknade följande särskilda uttalande:

”Hur välfungerande öppenvården är avgör till stora delar hur trycket blir på slutenvården. Utöver den tillgänglighet som kan förväntas av en geriatrisk öppenvårdsenhet skulle geriatriska vårdteam kunna komplettera vårdkedjan för geriatriska patienter. Med 15 sådana team spridda i länet skulle ett stort antal patienter kunna få vård både snabbare och smidigare med såväl minskade kostnader, minskat lidande och minskat söktryck på övriga enheter som effekt. ‘Jojo’-patienter som återkommande söker vården utan att få den hjälp de behöver kan lättare fångas upp av ett team som på detta sätt lär känna sina patienter och därmed lättare kan se vilka behov som finns och i viss mån även förebygga dem. De geriatriska vårdteamen kan vara fristående från övrig geriatrisk vård men skulle även kunna utgå från en enhet med geriatrisk öppen eller slutenvård. Det hade därför varit önskvärt att i uppdragsbeskrivningen även beröra detta, men då så inte är fallet hoppas vi att detta återkommer i ett särskilt ärende.”

Landstingsdirektörens tjänsteutlåtande den 30 november 2004 bifogas (bilaga).

MBL-förhandling har ägt rum den 3 december 2004 (bilaga).

Landstingsrådsberedningen behandlade ärendet 12 januari 2005.