

2005-01-12

LS 0411-2110

Landstingsstyrelsen

### **Uppdragsbeskrivning för basal hemsjukvård**

Föredragande landstingsråd: Inger Ros

#### **ÄRENDET**

Hälso- och sjukvårdsutskottet har inkommit med förslag till uppdragsbeskrivning för basal hemsjukvård.

#### **FÖRSLAG TILL BESLUT**

**Landstingsrådsberedningen** föreslår landstingsstyrelsen besluta

*att* fastställa uppdragsbeskrivning för basal hemsjukvård.

Inom projekt Avtalsutveckling har förslag till uppdragsbeskrivning för basal hemsjukvård tagits fram. Uppdragsbeskrivningen innehåller inga nya uppdrag jämfört med dagens. Syftet har varit att ta fram en enhetlig beskrivning för hela länet. Ersättningsmodellen tas fram senare under hösten och kommer att följa den som gäller för husläkarverksamhet. Tillsammans är detta viktiga förutsättningar för att lika villkor och förutsättningar skall råda oavsett var i länet en verksamhet finns.

Ingela Nylund Watz

Inger Ros

#### **Bilagor**

- 1 Bitr. landstingsdirektörens tjänsteutlåtande
- 2 Uppdrag för basal hemsjukvård

2004-10-14

**Stockholms läns landsting**  
Landstingsrådsberedningen

SKRIVELSE

2

2004-01-12

LS 0411-2110

Anders Lönn

2004-01-12

LS 0411-2110

## ÄRENDET OCH DESS BEREDNING

**Hälso- och sjukvårdsutskottet** har den 19 oktober 2004, enligt bitr. landstingsdirektörens förslag, föreslagit landstingsstyrelsen besluta *att* fastställa uppdrag för hemsjukvård (bilaga).

*M-, fp- och kd-ledamöterna reserverade sig till förmån för sitt förslag att fastställa uppdrag för hemsjukvård med nedanstående ändringar.*

”Det är angeläget att kraven och definitionen av vård inom rimlig tid fastställs i avtalet.

I uppdraget måste klart och tydligt läggas fast vilka målgrupper som ska vara aktuella för hemsjukvård. Ska det vara hos husläkaren listade eller olistade patienter? Eller boende i området?

Krav bör ställas på att patienten ska kunna få läkemedel via Apodos-systemet.

Vårdens tillgänglighet måste i större utsträckning styras av patientens behov. Anges vilka krav som kan ställas på vårdens tillgänglighet under hela dygnet och under helger.

Krav ställs på att patienten ska kunna få besök i hemmet av läkare. Äldre i hemsjukvård bör erbjudas hälsokontroller med jämna mellanrum.

Telefontillgängligheten hos ansvariga vårdgivare måste vara hög.

Det är mycket viktigt att patienten eller deras anhöriga hela dygnet kan nå dem som är ansvariga för vården. Om inte detta fungerar är risken stor att patienten kommer till akutsjukhus. Helst bör krav ställas på att det ska finnas en s.k. lotsfunktion.

För att vården ska fungera hela dygnet måste patienten och dennes anhöriga få information om vilka som är ansvariga för vården och hur de kan nås. Det ska ske redan vid utskrivning från akutsjukhus eller geriatrisk klinik. Ett s.k. trygghetskvitto är ett viktigt sådant instrument.”

Inför behandlingen i utskottet inhämtades synpunkter från Medicinsk programberedning 1.

Bitr. landstingsdirektörens tjänsteutlåtande den 14 oktober 2004 bifogas (bilaga).

**Landstingsrådsberedningen** behandlade ärendet den 12 januari 2005.