

Hälso- och sjukvårdsförvaltningen

TJÄNSTEUTLÅTANDE
2014-09-23

HSN 1408-1123

Handläggare:

Gunilla Benner-Forsberg

Hälso- och sjukvårdsnämnden
2015-03-16, P 10

Yttrande över motion 2013:31 av Håkan Jörnehed (V) om en strategi för äldre patienter med hiv när de utvecklar åldrandets sjukdomar

Ärendebeskrivning

Landstingsstyrelsen har begärt att Hälso- och sjukvårdsnämnden ska yttra sig över motion 2013:31 av Håkan Jörnehed (V) om en strategi för patienter med hiv när de utvecklar åldrandets sjukdomar. I motionen föreslås att landstinget bör utarbeta en strategi för var inom sjukvårssystemet dessa äldre hivbärare ska tas om hand för att få den bästa vården.

Beslutsunderlag

Hälso- och sjukvårdsdirektörens tjänsteutlåtande, 2014-09-23
Motion 2013:31 av Håkan Jörnehed (V)

Ärendets beredning

Ärendet har beretts i programberedningen för äldre och multisjuka.

Förslag till beslut

Hälso- och sjukvårdsnämnden beslutar

att till Landstingsstyrelsen överlämna hälso- och sjukvårdsdirektörens förslag

att omedelbart justera beslutet.

Förvaltningens motivering till förslaget

Hiv är en kronisk sjukdom och tack vare bra bromsmediciner kan nu flera personer åldras och få ett långt liv. Det kan fortfarande vara stigmatiserande att vara hivbärare och särskilda behov för dessa äldre personer kan utvecklas. Patientmålgruppen är dock för närvarande relativt liten. Prevalenssiffror för 2012 visar på 320 Hiv-infekterade individer i åldersgruppen 60-69 år och 73 individer 70 år och äldre i Stockholms län.

Husläkarverksamheten har i sitt uppdrag att äldre personer med stora och sammansatta vårdbehov, personer med omfattande funktionsnedsättning samt kroniskt sjuka personer ska prioriteras till fasta och kontinuerliga vårdkontakter samt koordinering av vård och läkemedelsbehandling. För dessa grupper ska även stöd till närstående prioriteras

En generell målsättning är att äldre och multisjuka ska få en god vård och gott omhändertagandet oavsett diagnos. Vården och omsorgen ska ges utifrån den enskildes specifika behov och situation.

Sedan 2011 finns en nationell överenskommelse mellan regeringen och SKL kring sammanhållen vård och omsorg för de mest sjuka äldre. Syftet med överenskommelsen är att landsting och kommuner gemensamt ska för de äldre utveckla, god vård i livets slutskede, preventivt arbetssätt, god vård vid demenssjukdom, god läkemedelsbehandling och sammanhållen vård och omsorg. Stockholms läns landsting arbetar tillsammans med kommunerna och KSL med aktiviteter för att uppnå intentionerna med överenskommelse. Dess inriktning och målsättning gäller oavsett vilken grundsjukdom den äldre har.

En äldre person med en hivinfektion ska därför kunna förvänta sig att erhålla vård och omsorgsinsatser i sjukvårdssystemet på samma sätt som alla andra äldre personer som har förhöjd risk att utveckla "skörhet". Många av de äldre patienterna önskar fortsätta att gå till sin valda husläkare, ofta i närheten av sitt boende.

Det behövs kompetensförstärkning och fortbildning när det gäller området äldre med hiv för personal både inom hälso- och sjukvården och äldreomsorgen. Detta för att omhändertagandet av de äldre med hiv ska utgå från de specifika individuella behoven som var och en har utifrån egen situation och önskemål.

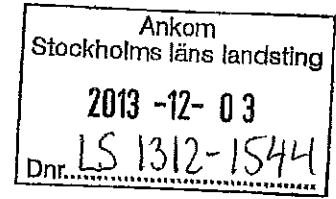
Ideella föreningar som exempelvis Noaks Ark och Posithiva gruppen kan göra stora insatser i samarbete med vårdgivare kring frågan samt delta i att sprida information och kunskap till personal både inom landstingsfinansierad och kommunfinansierad vård och omsorg.

Henrik Almkvist
Tillförordnad hälso- och sjukvårdsdirektör

Henrik Gaunitz
Avdelningschef



Stockholms läns landsting
2013-12-03



2013:31
Rotel VII

Motion av Håkan Jörnehed (V) om en strategi för äldre patienter med hiv när de utvecklar åldrandets sjukdomar

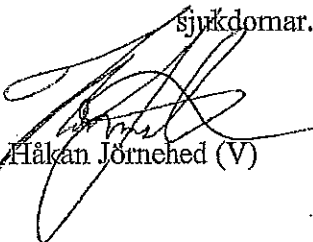
Hiv är en kronisk sjukdom men tack vare fungerande bromsmediciner kan många numera få ett långt liv. Men att vara hivbärare är tyvärr fortfarande stigmatiserande, även inom sjukvården. Alltför många vittnar om att primärvården inte fungerar på ett önskvärt sätt, varken i bemötande eller kunskapsmässigt, gentemot patienter som bär på hiv. De vill inte gå till primärvården då de känner sig utsatta och rädda för att inte få en lämplig behandling. I dag tar hivklinikererna emot äldre patienter som kommer för besvär som primärvården borde kunna bemöta. Situationen är ohållbar i längden då klinikernas patientantal ökar samtidigt som det blir allt fler äldre som bär på hiv. Venhälsan har ensamt över 500 patienter som är över 50 år.

Det ställs allt högre krav på vården av hivpatienter som har med det normala åldrandets sjukdomar att göra. Vem ska till exempel ta hand om den äldre personens höga blodtryck, ordinera Waran eller behandla den dementa patienten?

Vi menar att landstinget bör utarbeta en strategi för var inom sjukvårdssystemet dessa äldre hivbärare ska tas om hand för att få den bästa vården. Det finns flera tänkbara alternativ, till exempel kan hivklinikererna anställa, eller ha ett nära samarbete med, allmänläkare. En annan möjlighet är att hivklinikererna samarbetar med några utvalda vårdcentraler som höjer sin kompetens när det gäller äldre och hiv. Hur det rent konkret ska gå till bör utredas i ett nära samarbete med professionen och med lämpliga intresseorganisationer. Detta är inte minst viktigt då hivbärare inte är en homogen grupp utan skiljer sig åt vad gäller kön, bakgrund, livssituation etc. Det de har gemensamt är att de är äldre och bär på kroniskt hiv.

Mot bakgrund av detta föreslås landstingsfullmäktige besluta

att uppdra åt hälso- och sjukvårdsförvaltningen att utarbeta en strategi för hur vården ska möta äldre patienter som bär på hiv när de utvecklar åldrandets sjukdomar.


Håkan Jörnehed (V)