



MOTION
2016-12-13

Ankom Stockholms läns landsting
2016-12-13
Dnr. LS 2016-1572

2016:43

Motion av Tuva Lund (S) om att starta upp hemgångsteam för en trygg och säker hemgång, tillsammans med kommunerna i Stockholms läns landsting.

Vi socialdemokrater är oroade över hälso- och sjukvården för våra sjuka äldre. Idag är det ofta lättare att ringa efter ambulans och åka till sjukhus än att få en tid på vårdcentralen. Därtill brister *samordning* mellan kommun och landsting kring vård och omsorg av de mest sjuka äldre. Detta leder till att många sjuka äldre måste göra återkommande besök på akutmottagningar, och inom slutenvården. Periodvis är trycket mycket högt på länets akutmottagningar och väntetider på mer än åtta timmar för patientgruppen 80 år och äldre är vanligt förekommande. Alltför ofta följs inte vården upp på rätt sätt efter utskrivning. Väntetiderna på akutmottagningar och återkommande inskrivning i slutenvård sänker kvalitén för patienten och leder dessutom till ökade vårdkostnader som borde användas på bättre sätt.

Landstinget och kommunerna har ett gemensamt ansvar för att höja kvalitén för medborgarna vid utskrivning från slutenvård. Samhället idag har ett snabbare flöde mellan landsting och kommun där kortare vårdtider inom slutenvården ökar behovet av snabbare handläggningstid för återgång till eget boende. Samverkan och samarbete måste därför stärkas mellan akutsjukhus, primärvård och kommunen för att säkra trygghet för den enskilde vid behov av insatser. Målet med ett hemgångsteam är tryggare hemgång för sjuka äldre som skrivs ut från slutenvård, bättre samverkan med akutsjukhus och primärvård och effektivare vårdplaneringar och uppföljningar för beslut om insatser. Den viktigaste vinsten är att en bättre samverkan och samordning av vården för den äldre, över huvudmännens gränser, som skulle förbättra livskvaliteten för våra sjuka äldre.

Målgruppen är personer över 65 år som genom sjukdom eller trauma hamnat inom slutenvården och är utskrivningsklara, och som bedöms ha ett stort omsorgsbehov men framförallt en uttalad oro och osäkerhet inför hemgång till ordinärt boende.

Metoden går ut på att landstingets vårdgivare tillsammans med kommunens utförare med gemensamma krafter och god samordning av resurser möter upp brukaren och är ett stöd i övergången från sjukhus till hemtjänst. Arbetet i hemgångsteamet påbörjas redan i samband med vårdplaneringen på sjukhuset. Biståndshandläggaren i



kommunen tar beslut om hemtjänst med hemgångsteamet som utförare. Vid hemgång har hemgångsteamet redan besökt brukaren på sjukhuset och möter sedan upp vid hemkomst. Hemgångsteamet arbetar sedan rehabiliterande och personcentrerat för att öka självständigheten och för att möjliggöra att brukaren att tillfriskna och återfå styrka och ha kraft kan bo kvar hemma. Inom fem till tolv dagar efter hemgång sker en uppföljning där brukaren, biståndshandläggare, hemgångsteam, kontaktpersonen från hemtjänsten och anhöriga medverkar. Efter max 14 kalenderdagar lämnar hemgångsteamet helt över till hemtjänsten. Representanter från akutsjukhus och vårdcentraler förväntas samarbeta med kommunerna genom att finna samarbetslösningar i ordinärt boende som underlättar medicinhantering, hjälpmedel eller annat stöd från primärvården för att trygga hemgång samt undvika återinskrivning till slutenvård. Det innebär vissa hembesök av distriktssköterska samt samarbetsmöten, minst en gång per månad. Därför kommer en stor del av hemgångsteamets uppgifter vara kommunikationen och samordning av arbetsinsatser mellan dessa aktörer. För att underlätta teamets arbete bör det utses en sammankallande med ledaransvar med mandat.

De flesta äldre som bor hemma är knuten till någon av de vårdcentraler som finns och deras organisation av distriktssköterskor och rehabpersonal. Det skulle vara värdefullt att komplettera hemgångsteamets organisation utöver kommunernas representanter med personal från landstingets vårdgivare och kommunernas olika utförare och myndighet. T ex kan det handla om verksamhetschefer från vårdcentraler samt enhetschefer från hemtjänstgrupperna, samordnare från geriatriken samt representant från akutavdelningar på sjukhus för att underlätta samordningen ytterligare.

Hemgångsteam är ett arbetssätt som prövats runtom i Sverige och som resulterat i medborgare som känner förtroende och trygghet i sitt hem. Exempel från kommuner med hemgångsteam visar att antalet personer som inom kort tid på nytt skrivs in på sjukhus minskat kraftfullt och även användningen av korttidsplatser. Det finns även exempel på projekt av hemgångsteam inom landstinget. Under hösten 2016 startade ett hemgångsteam i Botkyrka kommun samt i tre stadsdelar i Stockholm stad. Eftersom det är en så effektiv metod bör fler hemgångsteam startas inom Stockholm län.

Arbetet med hemgångsteam kan mätas genom brukarundersökningar samt återinskrivningar via vårdcentraler till slutenvård. För att följa att målen samt nå nytt lärande bör en del av hemtagningsteamens uppgifter vara att just följa upp, utvärdera och dokumentera hemtagningstider från slutenvården, samarbete mellan huvudmän samt anledning till återinskrivning till slutenvården. I det arbetet bör landstingets olika vårdgivare vara kommunerna behjälplig med stöd, tid, information och kunskap.

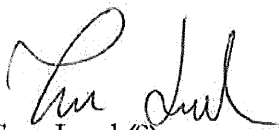


Eftersom detta är en lovande metod bör fler hemgångsteam startas inom Stockholm län. En strukturerad samverkan behövs och efterfrågas även Socialstyrelsen [Källa: Sammanhållen vård och omsorg för de mest sjuka äldre, Socialstyrelsen 2016].

Med anledning av ovanstående föreslår Socialdemokraterna fullmäktige att besluta

att Stockholms läns landsting tar initiativet till att starta teamverksamhet för en trygg och säker hemgång i samarbete med fler kommuner i Stockholms län.

Stockholm den 13 december 2016


Tuva Lund (S)