



LANDSTINGET BLEKINGE

§ 112

Motionssvar angående äldrelotsar inom vård och omsorg Landstinget Blekinge

Hälso- och sjukvårdsnämnden föreslå landstingsstyrelsen föreslå landstingsfullmäktige besluta

Att anses vara besvarad

Reservation och särskilda uttalanden

Anders Lund (M), Birgitta Ståhl (M), Inger Pilthammar (M) och Iréne Ahlstrand Mårlind (M) reserverar sig till förmån för sitt förslag.

Beslutsunderlag

Missiv: Förslag till yttrande över motion ”Äldrelotsar inom vård och omsorg Landstinget Blekinge”

Bilaga: Motion Äldrelotsar inom vård och omsorg Landstinget Blekinge

Förslag till beslut

Per-Ola Mattsson (S):

”att anses vara besvarad”

Birgitta Ståhl (M):

”att bifalla motionen”

Beslutsgång

Ordförande ställer Per-Ola Mattssons (S) förslag

”att anses vara besvarad”

mot Birgitta Ståhls (M) förslag

”att bifalla motionen”

och finner att nämnden bifallit Per-Ola Mattssons (S) förslag.

Protokollet ska skickas till

Landstingsstyrelsen

Diariet



LANDSTINGET BLEKINGE

2014-05-20

Dnr 2013/0786

Lanstingsdirektörens stab

Planerings- och utvecklingsavdelningen
Ingrid Hoffmann, hälso-och
sjukvårdstrateg

Hälso- och sjukvårdsnämnden

Förslag till Yttrande över motion "Äldrelotsar inom vård och omsorg Landstinget Blekinge"

Sammanfattning av motionen

Birgitta Ståhl (M) har lämnat in motion om att ta tillvara de goda resultat som Äldrelotsprojektet visat. Resultaten visar på att den äldre blir tryggare med ökad livskvalitet som följd. De erhåller också när så behövs vård på rätt vårdnivå. Akuta besök på akutmottagning och behov av ambulanstransporter minskar.

Följande förslag framförs:

” att Landstinget Blekinge tar tillvara de goda resultat som Äldrelotsprojektet påvisat och implementerar Äldrelotsmodellen i Landstinget Blekinge.”

Inhämtade synpunkter

Sedan flera år arbetar länets kommuner och Landstinget Blekinge för att på olika sätt förbättra vården om de mest sjuka äldre. 2012 inledde Sveriges kommuner och landsting en omfattande satsning för att förbättra vården av de mest sjuka äldre. Satsningen innebär att riktade statsbidrag i form olika prestationsersättningar betalas ut till kommuner och landsting. Det övergripande målet är att förbättra vårdens insatser i alla dess faser. Som processmål används begreppen undvikbar slutenvård samt återinskrivning på sjukhus. Ett grundläggande krav är att former för samverkan på såväl politisk som tjänstemannanivå redovisas. LSVO (Ledning och samverkan för vård och omsorg) har det senaste året utvecklat sitt arbetssätt men former för politiska samverkan har inte etablerats.

En gemensam handlingsplan har fastställts politiskt sedan 2012 och planen för 2014 (Sammanhållen vård och omsorg om de mest sjuka äldre- Handlingsplan för Blekinge län 2014) godkändes av LSVO 2014-05-05 och kommer innan sommaren att undertecknas av ansvariga politiker inom kommuner och landsting. Syftet med handlingsplanen är att skapa långsiktighet i

förbättringsarbete för att utveckla vården av de mest sjuka äldre. Utgångspunkten i handlingsplanen är förutom erfarenheter från andra landsting egna regionala och lokala utvecklingsarbeten inom området varav Äldrelotsprojektet utgör en viktig erfarenhetsbas.

Utmärkande i de arbetsplaner som redovisas för medverkande i *Äldrelotsprojektet* (60 personer) är att de äldre inte vet vem de ska kontakta. Den äldre vet inte vems ansvar det är – bara att de har ett behov. Kontaktar inte den äldre den som har ansvaret direkt kopplas de ofta runt och faller lätt mellan stolarna. Vikten av meningsfulla möten är också något som lyfts inom Äldrelotsprojektet. Detta kan också beskrivas genom följande citat från en äldre – ”Jag vill inte bemötas, jag vill mötas”.

Pågående arbete i landstinget för att förbättra villkoren för aktuell målgrupp

Ledningskraft – så mycket bättre för sjuka äldre

Syftet med Ledningskraft är dels att genom ekonomiska incitament och med de mest sjuka äldres behov i centrum, uppmuntra, stärka och intensifiera samverkan mellan kommuner och landsting och dels att arbetet ska bli en integrerad del av landstingens och kommunernas ordinarie verksamhet. Ledningskraftsteamet ansvarar därmed för såväl framtagande som verkställande av gällande handlingsplan för den sammanhållna vården och omsorgen om de mest sjuka äldre i Blekinge.

SamSPel - Samverkansmodell för planering och informationsöverföring i en Samordnad Individuell

Planeringsprocess/ vård och omsorgskedja i Blekinge

Under våren 2013 genomfördes ett arbete för att i tvärprofessionella fokusgrupper, gemensamt för landsting och kommun, fånga personalens upplevelse av hur vårdplanerings- och utskrivningsprocessen fungerar. Med denna som grund startades projektet *SamSPel - Samverkansmodell för planering och informationsöverföring i en Samordnad Individuell Planeringsprocess/ vård och omsorgskedja i Blekinge* med LSVO som styrgrupp. Arbetet är nu inne i en mycket intensiv fas för att kunna inleda implementering av en gemensam samverkansmodell innehållande samordnad individuellplan(SIP), beslutsstöd för vård på rätt vårdnivå samt säker utskrivning under hösten 2014. I de utbildningsinsatser som följer implementeringen är kvalitet i mötet med den äldre ett centralt budskap till alla inblandade.

72-timmarssamtal

Hösten 2013 genomfördes ett test med screening (risk för återinskrivning) av samtliga patienter som skrevs ut från Blekingesjukhuset under en 2-veckorsperiod. Resultatet ledde vidare till det pilotprojekt, *72-timmarssamtal* (uppföljande telefonkontakt från vårdcentral efter utskrivning), som nu pågår i Karlshamn. I pilotprojektet ingår riskbedömning för återinskrivning enligt checklista för patienter som skrivs ut från avdelning 8 och 9, informationsöverföring till berörd vårdcentral samt ett uppföljande telefonsamtal enligt fastställd mall (*Webbkollen*). Projektet avslutas den 5 juni varefter utvärdering med stöd från Blekinge kompetenscenter kommer att genomföras.

Bättre flöde i vården

Vården i Karlshamn är också representerad i Sveriges kommuner och landstings arbete *Bättre flöde i vården - Ett nationellt projekt för ökad tillgänglighet, patientsäkerhet, vårdkvalitet och effektivitet*. Såväl sjukhus, primärvård som kommunen deltar i utvecklingsarbetet. Uppstartsmöte genomfördes i maj och inriktningen på arbetet för Blekinges del är att genom det erbjudna metodstödet kunna sätta ytterligare fokus på något av de utvecklingsområden som redan identifierats. Patienter kommer att involveras i projektet.

Yttrande

Som framgår av ovan pågår ett intensivt utvecklingsarbete för att med stöd av erfarenheter från tidigare och pågående utvecklingsprojekt förbättra vården av Blekinges äldre. Erfarenheterna från Äldrelotsprojektet om bristande förmåga till samverkan såväl övergripande som i det enskilda mötet med den äldre, utgör en viktig grund för den inriktning som det fortsatta arbetet kommer att ha. Landstingsdirektören har också fått i uppdrag från hälso- och sjukvårdsnämnden (2014, § 26) att redovisa hur landstinget ska kunna stödja äldre med behov av hälso- och sjukvård.

Med ledning av vad som framförts ovan föreslå hälso- och sjukvårdsnämnden föreslå landstingsstyrelsen föreslå landstingsfullmäktige besluta

att motionens första yrkande avseende att ta vara på erfarenheterna anses vara besvarat

att motionens andra yrkande är besvarat.



Peter Lilja
Landstingsdirektör



Gunilla Skoog
Planerings- och utvecklingsdirektör



Karlskrona 2013-11-10

Motion till Landstingsfullmäktige

Äldrelotsar inom vård och omsorg Landstinget Blekinge.

Området mest sjuka äldre uppmärksammas både nationellt och lokalt med anledning av att antalet äldre multisjuka ökar. Detta ställer helt nya krav på sjukvården och omsorgen.

Äldres Bästa är samlingsnamnet i Blekinge för utvecklingsarbetet inom detta område. Man jobbar med ett helhetsperspektiv på vård- och omsorgskedjan med stöd från Sveriges Kommuner och Landsting (SKL) och målet är en samordnad och hållbar vård och omsorg i Blekinges fem kommuner och landsting.

Projektet Äldrelots är ett av 19 projekt i landet som hösten 2010 beviljades medel till att bedriva en försöksverksamhet för att med hjälp av äldrelotsar arbeta för att förbättra vård och omsorg för äldre med sammansatta vårdbehov och deras närstående under tre år.

Projektet är avslutat och resultatet redovisades vid en avslutande konferens. Alla involverade såg mycket positivt på den äldrelotsmodell som utformats. Den både ser till den enskilde äldre, de närstående och verksamheten. Den äldre blir genom äldrelotsarnas insatser tryggare med ökad livskvalitet som följd. De erhåller också när så behövs vård på rätt nivå. Akuta besök på akutmottagningen och behov av ambulanstransporter minskar.

Men tyvärr stannar det vid detta. Försöksverksamheten avslutades utan att det finns någon plan eller finansiering för att kunna implementera äldrelotsmodellen i den ordinarie verksamheten. Detta bör alltid ingå i projektplanen för att uppnå syftet med projektet.

Med anledning av ovanstående yrkar undertecknad

Att Landstinget Blekinge tar tillvara de goda resultat som Äldrelotsprojektet påvisat och implementerar Äldrelotsmodellen i Landstinget Blekinges verksamhet.

Birgitta Ståhl (M)

HSW/AU
Beovaras senast LF febr
2015