

Svar på interpellation från Maria Dellham (M) gällande fast vårdkontakt för mångsökare inom vården.

Maria Dellham ställer frågan om den rödgröna majoriteten avser att förbättra vården för mångsökare inom vården enligt oppositionens förslag.

Det hon frågar efter pågår sedan länge på de flesta av våra vårdcentraler. Där finns det team som kan arbeta för patientens bästa och där kroniker kan få en fast läkarkontakt.

De flesta patienter som återkommer ofta till akutmottagningar är kända patienter med sjukdomstillstånd som kan behöva åtgärdas omgående eller läggas in på klinik för längre behandlingar. Då avgör patientens läkare vilka resurser eller ytterligare utredningar som behöver göras och vilka konsultationer som behöver göras med andra kliniker. Under utredningen så sker teamarbete runt patienten. Läkare, sjuksköterskor, sjukgymnaster, arbetsterapeuter och ibland dietister samverkar innan patienten skrivs ut. Vårdplanering utförs om så är påkallat för vidare vård hos vårdcentral och kommun.

De kroniker som har specialistklinik som uppföljning av sjukdomstillståndet får en kontaktsjuksköterska som de kan ringa till för att få råd och stöd. Detta har införts på gastrokopin, neurologen, onkologen, stroke, hjärtsvikt, hjärt-rehab och barnkliniken. Ytterligare enheter är på väg att införa det. Våra vårdkontakter ger dessutom möjlighet att ställa frågor till behandlande läkare.


Västmanlands sjukhus i Sala, Köping och Västerås har korta kontaktvägar till skillnad från Stockholm som har en mängd olika utförare.

Medicinkliniken i Västerås har för närvarande ett projekt med att intervjua patienter som återinläggs på sjukhuset inom 30 dagar. Detta för att se om man kan undvika sjukhusvård eller behandla dessa patienter på annat sätt. Vi gör dessutom riskprofilbedömningar för de äldre som kommer akut så att de hamnar på rätt vårdavdelning.

Vi har i en del utredningar tittat på vilka patienter som kommer akut och söker vård. Ofta är det äldre som har behov av medicinsk vård. En del har brutit armar eller ben som behöver gipsas eller opereras och en del har psykiska problem. När man ser att vissa återkommer till akuten så sänder man dem för utredning så att man kan åtgärda problemen. Ibland går inte detta av olika skäl och då får man försöka reda ut problemen med respektive vårdcentral eller berörd klinik.

Eftersom alla dessa förbättringar pågår gällande de som ofta behöver vård, så ser vi att det behöver fungera en tid innan vi går vidare med att införa samordnare i vården.

Med detta anser jag interpellationen besvarad.


Rigmar Åkesson
Landstingsråd (S)