

Svar på interpellation 151284

I en interpellation ställer Helena Hagberg (FP) en rad frågor om seniormottagningar.

De seniormottagningar som den offentliga primärvården börjat arbeta med inte är separata enheter utan snarare ett arbetssätt som man valt, helt inom befintligt regelverk och ersättningssystem. Det är alltså inte fråga om någon ny vårdnivå. Det ekonomiska regelverket har inte förändrats och det finns inga särskilda uppdrag eller krav på samverkan. Dessa är desamma som alla vårdcentraler har idag. I och med att arbetssättet med seniormottagningar inryms i befintligt system förändras inte möjligheterna att överblicka kostnader för vårdcentralerna.

Anledningen till att man valt att jobba med seniormottagningar är att äldre ofta är regelbundet återkommande besökare i primärvården och har större behov av trygghet och hög kontinuitet vid besöken. Rent konkret innebär seniormottagningen:

- att patienten har en direkttelefon till sköterska
- att det finns särskild avsatt sköterska som kan stå för hög kontinuitet
- planering av vården med stöd av geriatrisk riskprofil, hälsokontroll avpassat för äldre, "Senior alert", läkemedelsgenomgångar etc.
- stöd, råd och hjälp till den äldre och dess anhörig

Det är de läkare som finns på vårdcentralen, dvs generellt allmänläkarspecialister, som finns tillgängliga för seniormottagningens patienter. Det kan finnas läkare med geriatrisk kompetens, men det är inget krav för seniormottagningarna. Specialister inom geriatrik är dock ganska ovanligt i primärvården eftersom det råder brist på dessa i Sverige idag.

Besök tillåts alltid ta den tid de behöver. Det finns inte någon reglerad tid för hur långt ett besök på en vårdcentral ska vara, det är vårdpersonalens bedömning som avgör hur långt ett besök är.

En viktig del i samverkan med kommuner är Samordnad Individuell Plan (SIP) och det pågår ett arbete med att implementera detta med stöd av Prator. Detta gäller dock inte bara de mest sjuka äldre, utan alla som behöver insatser från olika vårdgivare. Seniormottagningarna har ansvar för samordning när det är aktuellt. Samverkan med kommuner är dock inte ett särskilt ansvar för seniormottagningarna. Däremot informeras kommunerna om att dessa finns och kan underlätta kontaktvägen för kommunens personal.

Det pågår ett arbete mellan Västmanlands sjukhus och PPHV för att förbättra samarbetet mellan sjukvård och primärvård, bland annat för att i möjligaste mån undvika onödiga sjukhusinläggningar. Vad detta resulterar i är för tidigt att säga.

I genomlysningen av den offentliga primärvården fanns ett särskilt avsnitt kring Oxbackens vårdcentral, bland annat med förslag om att profilera verksamheten. En idé, bland flera, var att Oxbackens vårdcentral kunde profileras som en äldrevårdcentral. Man har istället valt att utveckla vårdcentralen som en "utbildningsvårdcentral". Den offentliga primärvården har också valt ett breddinförande av seniormottagningar istället för att fokusera på en enskild vårdcentral.

Med detta anser jag interpellationen besvarad.

Pernilla Rinsell (MP), landstingsråd