

§ 22 Motion nr 27-2019. Geriatrisk Vårdcentral ett alternativ?
HSN 1059-2019**Sammanfattning**

Motion med rubriken "Geriatrisk Vårdcentral (GVC) ett alternativ?" har inlämnats av Ewa-May Karlsson (C) till regionfullmäktige. Motionen tar upp att andelen äldre ökar i Västerbotten och med ökad livslängd ökar också andelen äldre invånare med multisjukdomar och behov av vård. Motionären lyfter fram möjligheten att inrätta en Geriatrisk Vårdcentral (GVC) som likt BVC och MVC en modell där den äldre multisjuka efter en grundlig kartläggning och läkarbedömning får en individuell vårdplanering. GVC skulle kunna vara en modell som höjer den enskildes livskvalitet och minskar belastningen för en redan ansträngd sjukhusvård och dessutom spar resurser. Motionären önskar att regionfullmäktige utreder om Geriatrisk Vårdcentral (GVC) kan vara ett alternativ för regionens primärvård och läggas in i Hälsovalet? Motionen har besvarats och av svaret framgår bland annat att för inskrivna i hemsjukvården och på särskilda boenden finns på de flesta håll ett tillfredsställande och strukturerat arbete med de äldre via det system av primärvårdsläkare som är knutna till varje sådant boende men för andra individer saknas helhetsperspektivet. En mer strukturerad vård för de äldre är eftersträvt och både vilja och insikt om detta finns i vården. Att införa ett strukturerat arbetssätt genom t.ex. GCV skulle kunna vara ett komplement inom ramen för vårt arbete mot den goda och nära vården. Det skulle på sikt kunna ge tryggare patienter och anhöriga samt en bättre och mer tillfreds-ställande arbetsmiljö för vårdens medarbetare. Motionen föreslås bifallas.

Förslag till beslut

Arbetsutskottet föreslår att regionfullmäktige beslutar

Motionen bifalls.

Beslut

Hälsa- och sjukvårdsnämnden föreslår att regionfullmäktige beslutar

Motionen bifalls.

Beslutsunderlag

- Motion nr 27-2019 GVC ett alternativ?
- §6 Motion nr 27-2019. Geriatrisk Vårdcentral ett alternativ?
- Yttrande över Motion nr 27-2019. Geriatrisk Vårdcentral (GVC) ett alternativ?
- Tjänsteskrivelse Motion nr 27-2019. Geriatrisk Vårdcentral (GVS) ett alterantiv?

Yttrande över Motion nr 27-2019. Geriatrisk Vårdcentral (GVC) ett alternativ?

När det gäller patienter inskrivna i hemsjukvården och på särskilda boenden finns på de flesta håll ett tillfredsställande och strukturerat arbete med de äldre via det system av primärvårdsläkare som är knutna till varje sådant boende. För resterande äldre är det varierat och det finns definitivt förbättringspotential att ytterligare strukturera äldrevården.

Vissa delar av våra vårdrutiner är tillräckligt strukturerade för att se hela patienten. När patienten kommer på ett besök handlar det ofta om att se hela människan, dock gäller detta inte fullt ut då patienten söker för mer akuta åkommor, vilket också är vanligt bland de äldre. Vården idag bygger på signalerade behov. Det innebär att vi inte söker upp våra patienter utan att människor söker sig till oss utifrån ett behov. I det har många äldre större svårigheter med att signalera behoven än yngre patienter. Vi har våra väntelistor som bygger på att vi kallar våra sjukaste (ofta äldre) på regelbundna besök.

En mer strukturerad vård för de äldre är eftersträvansvärt och både vilja och insikt om detta finns i vården. Inom vårdens omställningsarbete mot God och Nära vård utvecklas nu vården för att bli mer personcenterad med ökad delaktighet för patienten och möjlighet för varje patient att upprätta en individuell vårdplan utifrån de behov som varje enskild patient har för att hälso- och sjukvården ska kunna ge vård på rätt sätt, i rätt tid och på rätt plats. Denna omställning har bl.a. till syfte att patienten ska få stöd på rätt vårdnivå, vilket sannolikt kommer att leda till en lägre belastning på sjukhusvård.

Att införa ett strukturerat arbetssätt genom t.ex. GCV skulle kunna vara ett komplement inom ramen för vårt arbete mot den goda och nära vården. Det skulle på sikt kunna ge oss tryggare patienter och anhöriga samt en bättre och mer tillfredsställande arbetsmiljö för vårdens medarbetare. På sikt skulle det sannolikt också kunna innebära en besparing genom färre akutbesök och slutenvård i mindre omfattning. Initialt kommer dock en sådan förändring att ta vårdtid i anspråk och innebära att annan måste stå tillbaka. Det är dock viktigt att uppdraget att bedriva primärvård av hög kvalitet med det breda åtagandet som bas, något som är signifikant för Region Västerbottens Hälsoval, kvarstår.

Förslag till beslut

Motionen bifalls.