

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 äldre vården.

Vissa delar av våra vådrutiner 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 personcentrerad 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.