

Bilaga 3 till kommunfullmäktiges protokoll 2008-01-21 § 5

Svar på interpellation (2007:51) från Leif Rönngren (s) om samverkan mellan staden och landstinget avseende äldre

Leif Rönngren (s) ställer i en interpellation följande frågor till mig:

1. Hur ser samverkan ut mellan stadens olika stadsdelar och landstingets olika delar avseende verksamheter som riktar sig till äldre?
2. Vem ansvarar för kunskapsinhämtande och överblicken utifrån staden övergripande ansvar och situationen med så många parallella ansvariga?
3. Hur och vart samlas denna information ihop för att användas i både det vardagliga arbetet och i det långsiktigt strategiska inom äldreområdet?
4. Vad tänker borgarrådet vidta för åtgärder för att komma tillrätta med denna uppenbara brist på samverkan mellan de olika huvudmännen?

Som svar vill jag anföra följande:

De ökade kraven på medicinsk kompetens i såväl särskilt som ordinärt boende förutsätter att det finns ett nära samarbete mellan stadens äldreomsorg och landstinget. För att den enskilde ska känna sig trygg och få bästa möjliga vård och omsorg måste det finnas en god kommunikation och samsyn mellan de båda huvudmännen. När det gäller äldre med fler än en diagnos, så kallat multisjuka, är det särskilt viktigt med en god samverkan mellan staden och landstinget. Vårdgivaren ska aktivt bidra till samverkan för patienter som har behov av vård och omsorg från flera vårdgivare och huvudmän. Det är vårdgivarens ansvar att säkerställa att vårdkedjan, ur patient- och närståendeperspektivet, är så sammanhängande som möjligt. Genom ett bra samarbete kring den enskilde kan akutbesök på sjukhus undvikas.

Hur samverkan ska ske regleras i en central samverkansöverenskommelse mellan Stockholms stad och Stockholms läns landsting (Dnr 022-796/2002). Samverkansöverenskommelsen utgör grunden för lokala samverkansöverenskommelser och olika former av lokala samverkansrutiner.

För närvarande arbetar landstinget med vårdval och när det gäller läkare i särskilda boenden så kommer det avtalet att vara klart från och med den 1 maj 2008, upphandling pågår. Nuvarande avtal är förlängt till och med den 30 april 2008. Det är viktigt med ett närmare samarbete mellan läkare och övrig vårdpersonal på boendet. Enligt regelboken för "Vårdval Stockholm" gällande läkarinsatser i särskilt boende ska läkare minst en gång varje vecka besöka det särskilda boendet och där tillsammans med personal ha en genomgång av de boendes hälsotillstånd utifrån individuella behov, samt besöka de personer som har behov av detta. Det ska även vara möjligt för den äldre eller den närstående att själv boka tid för läkarbesök. Läkare ska också nås via telefon dygnet runt årets alla dagar för konsultation till boendets personal samt finnas tillgänglig per telefon för listade individer och närstående under minst en fastställd timme varje vardag.

Det regionala datasystemet för informationsöverföring mellan landsting och kommun, WebCare, innebär att förutsättningarna för ett smidigt och säkert informationsutbyte mellan de båda huvudmännen har ökat. Genom WebCare säkerställs att kommunens äldreomsorg mottagit information från landstinget i samband med utskrivning från slutenvård.

För att skapa trygghet och ge förutsättningar för bästa möjliga vård och omsorg ska den enskilde ha rätt till ett trygghetskvitto, som ger ett tydligt besked till den som skrivs ut från en vårdavdelning om vad som kan förväntas av de olika huvudmännen samt en säkerhet om vem som är ansvarig för vad. Utgångspunkten ska vara överenskommelsen mellan Stockholms läns landsting och KSL (KF beslut 1 oktober 2007, Dnr 327-2353/2007).

Det är också nödvändigt att den kommunala äldreomsorgens och landstingets organisationer i större utsträckning samordnas och anpassas efter den enskildes behov. De lokala samverkansavtalen mellan stadsdelsnämnderna och landstinget ger goda möjligheter för samverkansformer som är anpassade efter lokala förutsättningar och behov både på politisk- och tjänstemannanivå. Under hösten har kommunen och landstinget genomfört politiska samrådsmöten där alla stadsdelsnämnder utom tre, inklusive Ekerö, har deltagit. I mötena deltar sjukvårdsstyrelsens presidium samt representanter från majoriteten respektive oppositionen i respektive nämnd. Samrådsmötena är sedan tänkta att äga rum en gång per termin, i något fall oftare. Tvärprofessionella team är ytterligare exempel på en värdefull samverkansform som bör utvecklas ytterligare. Landstinget har uttryckt önskemål om att vissa samverkansöverenskommelser bör ses över, bland annat när det gäller läkemedelshantering och den övergripande samverkansöverenskommelsen från 2002.

Kommunförbundet i Stockholms län, KSL, har en samlande funktion för länet. Landstinget har uttryckt tydliga önskemål om att man vill samverka med KSL och ha samma nivå på samverkan över hela länet. Stockholms stad har dock påpekat att man gärna skulle gå före i frågor som rör Stockholm och inte alltid vänta in hela länet.

Staden har en kontaktperson på landstingets beställarsida för samverkan inom det området. Tjänstemän på central nivå i landstinget och staden kommer också att träffas för att diskutera aktuella frågor på respektive sida.

Stockholm den 3 december 2007

Ewa Samuelsson (kd)
Äldreborgarråd