



## **Ökad vårdkvalité för äldre med Mobil äldreakut, svar på motion (M)**

### **Förslag till äldrenämndens beslut**

1. Omsorgs- och äldreförvaltningens förslag tillstyrks.

### **Förslag till kommunstyrelsens beslut**

1. Omsorgs- och äldreförvaltningens förslag tillstyrks.

### **Förslag till kommunfullmäktiges beslut**

1. Motionen avslås med hänvisning till att det är regionens ansvar att genomföra akuta läkarbesök i hemmet dygnet runt vid behov.

### **Ärende**

Anita Jonasson-Kroon (M) och Fredrik Lundén (M) föreslår i en motion att Kommunfullmäktige uppdrar till berörda nämnder att utreda möjligheten att införa en mobil äldreakut i Linköpings kommun.

Motionärerna motiverar förslaget med att ”nedmonteringen av geriatriken (äldresjukvård) kräver nya former av mellanvård och en mobil äldreakut är ett mänskligt och kostnadseffektivt sätt att bedriva kvalitativ akut sjukvård.”

Motionärerna hänvisar till erfarenheter av mobil äldreakut i bland annat Uppsala kommun sedan 2011.

I två separata avtal om läkarmedverkan i kommunal hälso- och sjukvård (hemsjukvård i ordinärt boende respektive särskilda boendeformer) mellan Region Östergötland och kommuner i centrala länsdelen ligger det på regionens ansvar att genomföra akuta läkarbesök i hemmet dygnet runt vid behov.

Dessa avtal föreslås nu slås samman till ett avtal och gälla mellan regionen och länets samtliga kommuner. Avtalet omfattar hemsjukvårdspatienter i särskilt boende, korttidsboende, ordinärt boende och daglig verksamhet, dagverksamhet vilket innefattar äldreomsorg, socialpsykiatri, individ- och familjeomsorg samt personer med funktionsnedsättning. Förslaget till

läkarmedverkan kommer presenteras för Äldrenämnden för godkännande vid dagens sammanträde. Även i det nu aktuella förslaget ligger ansvaret på regionen att genomföra akuta läkarbesök dygnet runt vid behov.

Mot den bakgrunden föreslår omsorgs- och äldreförvaltningen att motionen avslås.

---

Beslutsunderlag:

Tjänsteskrivelse till nämnd-KS-KF.docx

## Bakgrund

Anita Jonasson-Kroon (M) och Fredrik Lundén (M) föreslår i en motion att Kommunfullmäktige uppdrar till berörda nämnder att utreda möjligheten att införa en mobil äldreakut i Linköpings kommun.

Motionärerna motiverar förslaget med att ”nedmonteringen av geriatriken (äldresjukvård) kräver nya former av mellanvård och en mobil äldreakut är ett mänskligt och kostnadseffektivt sätt att bedriva kvalitativ akut sjukvård.”

Motionärerna hänvisar till erfarenheter av mobil äldreakut i bland annat Uppsala kommun sedan 2011.

## Utredning

Enligt Hälso- och sjukvårdslagen åligger det landstingen att vid behov tillhandahålla läkarresurs till kommunerna för de patienter som har hemsjukvård oavsett boendeform.

Kommunen har i nuläget två avtal med Region Östergötland som reglerar akuta läkarbesök dygnet runt. Det ena är ett ramavtal om läkarmedverkan i hemsjukvård i ordinärt boende som gäller sedan 2014-01-01. Det andra är ett avtal om läkarmedverkan i kommunens särskilda boendeformer och dagverksamheter som är tecknat för centrala länsdelen. Det senast reviderade avtalet gäller sedan 2015-01-01. Enligt avtalen åligger det regionen att även genomföra akuta läkarbesök i hemmet dygnet runt vid behov.

Dessa avtal föreslås nu slås samman till ett gemensamt avtal som ska gälla mellan Region Östergötland och länets samtliga kommuner. Avtalet omfattar hemsjukvårdspatienter i särskilt boende, korttidsboende, ordinärt boende och daglig verksamhet, dagverksamhet vilket innefattar äldreomsorg, socialpsykiatri, individ- och familjeomsorg samt personer med funktionsnedsättning. Även i det nu aktuella förslaget ligger ansvaret på regionen att genomföra akuta läkarbesök dygnet runt vid behov.

Förslaget till läkarmedverkan kommer presenteras för Äldrenämnden för godkännande vid dagens sammanträde.

Omsorgskontoret har följt upp den mobila äldreakuten i Uppsala. Verksamheten startade 2010-2011 och finansierades både av regionen och kommunen. Regionen stod för 60 % av kostnaden och kommunen för 40 %.

Verksamheten har utvärderats och uppföljningen visar att de som fått besök av teamet är nöjda och att 3-4 besök på akutmottagning har kunnat undvikas per dag. Trots den positiva utvärderingen har den mobila äldreakuten lagts ned, en anledning var att verksamheten enbart gällde Uppsala kommun och inte hela länet. I stället har regionen satsat på ett mobilt närvårdsteam som inte enbart kan besöka äldre utan andra som av olika skäl har behov av besök i hemmet.

Närvårdsteamet omfattar alla kommuner, inte enbart Uppsala, i länet. Teamet arbetar kontorstid må-fredag och i det ordinära boendet och besöker alltså inte kommunernas särskilda boenden. Anledningen till att man inte arbetar helger/kvällar är att man gjort bedömningen att i del fall någon söker akut på jourtid så finns behov av sjukhusets resurser.

### **Kommunala mål**

Alla människor ska ges förutsättningar att leva ett hälsosamt liv och ha en meningsfull tillvaro med inflytande över sin vardag. Den som är i behov av stöd skall få det enkelt. Stöd- vård och omsorgsinsatser ska utmärkas av trygghet, hög kvalitet och ökat självbestämmande för den enskilde samt goda arbetsvillkor för personalen.

[Länk till kommunfullmäktiges övergripande mål](#)

### **Jämställdhet**

Förslaget berör både män och kvinnor.

### **Samråd**

Förslaget är utarbetat tillsammans med medicinskt ansvariga sjuksköterskor som inte har något att invända mot förslaget. MAS anser att förstärkt läkarmedverkan i kommunal hälso- och sjukvård är den viktigaste förutsättningen gällande den förebyggande hälso- och sjukvården samt möjligheten att ge akut hälso- och sjukvård i hemmet där sjukhusvård ej är nödvändig.

### **Information eller förhandling enligt lag (1976:580) om medbestämmande i arbetslivet**

Ej påkallat.

Kommunledningsförvaltningen

Omsorgs- och äldreförvaltningen

Paul Håkansson

Linda Ljungqvist

Beslutet skickas till:  
Kommunstyrelsen