

Interpellation till Hälso- och sjukvårdsnämndens ordförande, Behcet Barsom angående bättre vård för mest sjuka äldre

Patientgruppen "Mest sjuka äldre" är en liten men viktig patientgrupp. Det är äldre personer med multisjuklighet, de har ofta flera kroniska sjukdomar, t.ex. hjärtsvikt, diabetes, KOL, demens, och neurologiska sjukdomar och kan lida av näringsbrist. De är ofta sköra, innebärande en ökad sårbarhet som gör att de lättare drabbas av försämringar, vilket kräver anpassad behandling. De har en ökad risk för fall, delvis på grund av sjukdomar, men också pga läkemedel (t.ex. antidepressiva, sömnmedel).

Viktiga utmaningar och fokusområden för sjukvården och den kommunal äldreomsorgen är: Läkemedelsanpassning med behov av att starta med lägre doser, regelbundet utvärdera och anpassa behandling, prioritera livskvalitet framför långsiktiga effekter, och rensa bland mediciner. Sammanhållen vård, dvs att förbättra samverkan mellan hemsjukvård, äldreomsorg, vårdcentraler och sjukhus. Näring, genom att ge energi- och proteinrik kost som är anpassad för individen, för att motverka undernäring och blodsockersvängningar. Symptomlindring, med behandling av smärta, oro, sömnstörningar och beteendemässiga/psykiska symtom vid demens (BPSD).

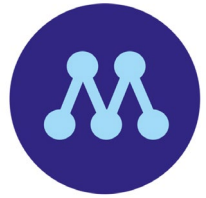
Svensk sjukvård har stora brister när det gäller gruppen mest sjuka äldre, framför allt när det gäller kontinuitet, möjligheten att träffa samma läkare, men även när det gäller sammanhållen vård, dvs att inte bara behandlas för en av diagnoserna utan att få hjälp med hela den komplexa sjukdomsbilden. De riskerar att möta olika läkare vid besök på vårdcentralen och att få åka mellan olika kliniker på sjukhuset även om de ofta hamnar på Medicinkliniken.

Jag har nåtts av information om att Regionen överväger att göra Medicinkliniken till länsklirik. Det skulle riskera en allvarlig försämring framför allt för patienterna från Karlskoga och västra länsdelen, men även patienterna i norr med Lindesbergs lasarett. Risken är stor att Medicinklinikens olika delarna hamnar i olika stuprör och kanske på olika sjukhus vilket ytterligare skulle försvåra en sammanhållen vård för de mest sjuka äldre. För patienterna från Karlskoga är ett väl fungerande Karlskoga lasarett helt avgörande för en sammanhållen vård.

Jag vill därför ställa följande frågor:

- Är du nöjd med den hälso- och sjukvård som erbjuds gruppen mest sjuka äldre?
- Vilka åtgärder tänker du vidta för att säkerställa kontinuitet och tillgång till fasta läkare?
- Hur säkerställer man att Medicinkliniken organiseras på ett sätt som i första hand är bra för patienterna?
- Hur tänker man säkerställa tillgång till logopedier och andra specialistresurser, som kan vara nödvändiga för tex strokepatienter?

Interpellation
Till Regionfullmäktige
2026-01-27



För Moderaterna

Karlskoga den 27 januari 2026

Ola Karlsson (M)