



Sammanträdesdatum
2026-02-09

Beteckning
Dnr: 26RS893

Svar på interpellation till hälso- och sjukvårdsnämndens ordförande Behcet Barsom (KD) från Ola Karlsson (M) angående vård för de mest sjuka äldre

I en interpellation till hälso- och sjukvårdsnämndens ordförande om bättre vård för mest sjuka äldre ställs 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?

Med anledning av interpellationen lämnas följande svar.

Hälso- och sjukvården står inför en framtid med en åldrande befolkning, där den snabbast växande patientgruppen består av personer över 80 år. Med åldern följer en hel del sjukdomar och ett ökande vårdbehov. "Den sköra äldre" är idag ett vedertaget uttryck för att beskriva patienter som hör till ett av sjukvårdens mest utmanande områden. Skörhet innebär minskad fysisk, psykisk och social motståndskraft. Äldre personer med skörhet är mer sårbara vid sjukdom och andra påfrestningar. För att förbättra omhändertagandet av patientgruppen krävs ett arbete i hela vårdkedjan – liksom ett samarbete mellan hälso- och sjukvården och länets kommuner. Skörhet är ett tillstånd som går att behandla och arbeta förebyggande med.

Utvecklingen inom hälso- och sjukvården har inneburit stora framsteg men också utmaningar. Systemet med subspecialisering, som innebär att specialistläkare ytterligare fördjupar sig inom olika specialiteter, har varit positivt för behandling av flera patientgrupper och sjukdomar. Det har

samtidigt inneburit att det för sjukvården blivit svårt att hantera den multisjuka äldre patienten, som i stället har behov av vård från och samordning mellan flera olika professioner. Detta är dock ett nationellt problem och inte ett som enbart berör Region Örebro län.

Såväl primärvården som den specialiserade vården har ett gemensamt ansvar för att hitta flöden och lösningar för att kunna ta hand om de äldre sköra patienterna. Som exempel kan nämnas ortopedins ”raka spåret”, där patienter med misstänkt höftfraktur transporteras direkt till Karlskoga lasarett. Ett annat exempel är projektet där osteoporosmedicinering ges direkt på sjukhuset vid patienternas första fraktur, i stället för utredning och behandling efter själva skadan.

Det handlar om att både förebygga ytterligare sjukdom och försämring av befintliga sjukdomar, samt att kunna ta hand om akuta tillstånd. Inom länet finns samarbetsgrupper med representanter från primärvården och den geriatriska kliniken, vilka arbetar för att stärka äldreperspektivet.

Både hälso- och sjukvården och länets kommuner har fokus på denna patientgrupp och har ett ständigt pågående förbättringsarbete. Sedan den 1 januari 2025 gäller en ny överenskommelse om hemsjukvård mellan regionen och kommunerna med målsättningen att främja gott samarbete, gränsöverskridande teamarbete och ett gemensamt ansvar för utvecklingen av hälso- och sjukvården.

Inom primärvården kommer under året ett riktat arbete att utföras med fokus på de mest sköra patienterna. Det finns också en helt ny framtagen handlingsplan som syftar till att förbättra läkarbemanningen på de regiondrivna vårdcentralerna, just för att skapa den viktiga kontinuiteten. Målet med arbetet att uppnå 1 läkare på 1100 patienter, vilket är i linje med Socialstyrelsens rekommendation.

Det finns inom hälso- och sjukvårdsförvaltningen inga planer på att slå ihop medicinklinikerna i regionen till en länsklínik. Hälso- och sjukvårdsförvaltningen värnar om att kunna behålla länets medicinkliniker och deras unika närhet till sina patienter. Förvaltningen förordar däremot ett ökat samarbete mellan de olika medicinklinikerna, för att kunna utveckla vården och öka möjligheterna till rekrytering av vårdpersonal till alla orter. Klinikerna vid sjukhusen arbetar strategiskt med att tillgodose specialistkompetens vid folksjukdomar som stroke och att utveckla arbetssätt tillsammans med primärvården, exempelvis genom mobila team. Vid alla länets sjukhus finns strokevård med specialiserad kompetens, exempelvis logopeder. I länet finns

också mobila stroketeam för rehabilitering i hemmiljö efter insjuknande i stroke. Vidare sker utveckling av närsjukvårdsteam i samverkan med primärvård och kommuner, för att stärka vården i hemmiljö för de sköra äldre med många olika medicinska behov.

Jag anser mig härmed ha besvarat interpellationen.

Behcet Barsom (KD)

Ordförande i hälso- och sjukvårdsnämnden