



SWESEM, Svensk förening för akutsjukvård

Specialistföreningen för ST-läkare och specialister i akutsjukvård.

2021-03-05

Svenska Läkaresällskapet

SVAR PÅ REMISS: Diarienummer S2020/08966 och SOU 2020:70 Fast omsorgskontakt i hemtjänsten

Utredningen föreslår att det i lag ska införas ett krav om fast omsorgskontakt. Förslaget innebär att äldre som har beviljats hemtjänst ska erbjudas en fast omsorgskontakt i syfte att tillgodose hens behov av kontinuitet, trygghet, individanpassad omsorg och samordning. Enligt förslaget ska den fasta omsorgskontakten inneha yrkestiteln undersköterska.

Sammanfattning av SWESEMs synpunkter:

Att äldre som har beviljats hemtjänst ska erbjudas en fast omsorgskontakt i syfte att tillgodose hens behov av kontinuitet, trygghet, individanpassad omsorg och samordning anser SWESEM bör kunna ske inom dagens ram utan tillskott av en yttre funktion med risk att utvecklas till en administrativ tjänst utan verklig utväxling för den äldre personen.

Utredningen visar att en fast omsorgskontakt i hemtjänsten är otydligt definierat och implementerat vilket är ett tillkortakommande och talar också emot dess införande.

Vidare stöder SWESEM principen om att äldre i behov av hemtjänst och hemsjukvård behöver fasta kontakter, att ett fåtal personer vårdar och ombesörjer omvårdnad för den äldre personen. Idag uppfylls inte detta utan det är visat att ett stort antal personer besöker äldre under en arbetsvecka, dvs. med hemtjänst och hemsjukvård utan kontinuitet. Varför SWESEM föreslår att prioritera detta, dvs att ett fåtal personer vårdar personen ifråga. Detta bör kunna ske inom ramen för den befintliga verksamheten. Det finns ingen synlig vinst med en fast omsorgskontakt då detta uppdrag rimligen redan bör inrymmas i uppdraget hos kommunen.

Vidare har hemtjänsten en varierande kunskap och kompetens vilket bör höjas och särskild utbildning upprätthållas och avkrävas. Målet att alla som arbetar inom hemtjänsten är undersköterskor är rimligt då omvårdnad och sjukvårdsbehov ej går att separera inom en och samma individ.

Det finns en felaktig uppfattning om att äldre och särskilt äldre sköra inte är sjuka. Dessa två tillstånd dvs. att vara gammal och sköra samt att ha underliggande medicinska diagnoser och tillstånd är oskiljaktigt, varför man måste planera för det. Man bör därför utgå från patientens behov, dvs både omvårdnad och sjukvård. Den bör utföras nära patienten helst i dennes hem så långt som är möjligt.

Det som SWESEM uppfattar saknas är en brygga mellan den kommunala omsorgen och hälso- och sjukvården och den sjukvård som ges av regioner. Denna samverkan är ofta otydlig och bristande. Vilket är särskilt framträdande i akuta situationer

Vi föreslår:

- att inte separera ansvaret mellan kommun och region

För Svensk förening för akutsjukvård:

Lisa Kurland, professor i akutsjukvård, Vetenskaplig sekreterare i SWESEM

Michael Von Schickfus, Ordförande SWESEM