

Motion till riksdagen 2010/11:So265

av **Gustav Nilsson (M)**

Organiserande av vården efter patientflödena

Förslag till riksdagsbeslut

Riksdagen tillkännager för regeringen som sin mening vad som anförs i motionen om att organisera vården efter patientflödena och om att sätta patienten i centrum.

Motivering

Svensk sjukhusvård är oftast organiserad klinikvis med kliniker för kirurgi, medicin, ortopedi osv. ”Stuprörs-” och avdelningstänkande har traditionellt kännetecknat svensk sjukhusvård, även om det på senare tid har växt fram nya organisationsmodeller.

När sjukhusvården är traditionellt organiserad, klinikvis, finns risken att vårdplatserna inte utnyttjas optimalt. En avdelning kan ha lediga platser, medan det är överbeläggning på en annan.

Multisjuka patienter med flera diagnoser och som behöver kompetens från flera kliniker och specialister kan komma i kläm. Informationen och samarbetet kan också vara bristfälligt.

Därför behövs ett nytänkande, där vården organiseras efter patientflödena och patientens upplevelse istället för efter avdelningstänkande. Köer skulle kortas och tillgängligheten blir bättre om vården organiserades som en sammanhållen kedja där IT håller samman informationen och där alla aktörer i kedjan har tillgång till information om patienten.

Logistiska kedjor ska vara uppbyggda kring olika sjukdomar med exempelvis en för stroke, en för höftleder, en för diabetes etc. Vårdgivaren ska oavsett var patienten befinner sig kunna lägga in aktuell information mm.

Jag menar att vi bör verka för att specialisten i framtiden kommer till patienten istället för att patienten flyttas runt mellan olika avdelningar. Resursut-

Fel! Okänt namn på

nyttjandet och samverkan blir bättre. Multisjuka får en mer samman hållen
vård. Patienten sätts i centrum.

Stockholm den 20 oktober 2010

Gustav Nilsson (M)