

Svar - Interpellation - Varför är diabetesvården ojämlig inom Region Gävleborg?

Jan Lahenkorva (S) frågar:

- Kommer ordförande göra något för att säkerställa att personer med diabetes får träffa vården två gånger per år?
- Avser ordförande vidta några åtgärder för att diabetespatienter får kontinuitet vad gäller att få träffa samma vårdkontakt vid sina primärvårdsbesök?

Hälso- och sjukvårdsnämndens ledamot, Lena Emanuelsson (SD) svarar:

Inom den regiondrivna primärvården i länet arbetar vi aktivt med ett personcentrerat förhållningssätt, där vården planeras utifrån den enskildes unika behov. Det betyder i praktiken att vissa patienter behöver träffa sköterskor eller läkare oftare än andra. Vi har relativt god tillgång till diabetessköterskor och det har varit en prioriterad del av primärvården under många år.

Diabetessköterskorna utgör oftast kontinuitet för de flesta, och läkarbesök bedöms behövas endast vid behov. På de flesta hälsocentraler arbetar man i team runt patienterna. Principen är att bäst lämpad kompetens handlägger och planerar vården utifrån ett personcentrerat förhållningssätt. En förbättring av kontinuiteten är önskvärd, främst för specialister inom allmänmedicin som jobbar i primärvården. Men avseende diabetiker tycker vi att diabetessköterskorna axlar kontinuiteten på ett bra sätt. På några ställen i länet finns etablerad kontakt med lokala diabetesförbundet. Syftet är att lyfta in patienters perspektiv i det lokala förbättringsarbetet.

Den utbildning för diabetiker som finns ges utifrån ett personcentrerat arbetssätt. Det sker under mötet, oftast med en diabetessköterska, utifrån den enskilda patientens behov. Förutom det finns det på flera håll i länet diabetesskolor där man träffas och utbildas i grupp.

Primärvården arbetar aktivt med rekrytering. Dessutom pågår ett intensivt arbete med att reducera beroendet av hyrpersonal. Att ha fast anställda specialister inom allmänmedicins och distriktssköterskor med fortbildning inom diabetes är ett önskvärt mål. Dock står vi inför stora utmaningar avseende kompetensförsörjning framöver och behöver ständigt arbeta vidare med förändrade arbetssätt för att inte ett glapp mellan utbud och efterfrågan ska uppstå. Teamarbete och kontinuitet står sammantaget i centrum för våra patienter framöver. Vi vill också avslutningsvis skicka med vikten av ett gott förebyggande och hälsofrämjande perspektiv. Vi som region ska givetvis försöka motverka framtida diabetesfall. Detta vore en stor vinst för både människor och samhället i stort.

Lena Emanuelsson (SD), Ledamot i Hälso- och sjukvårdsnämnden