



21.) Motion till Riksförbundet HjärtLungs 39:e kongress 2025

1. Motionens namn

Primärvårdens ansvar för Kroniskt sjuka

2. Motionen

Bakgrund och motivering:

Primärvården bör ha ett särskilt fokus på vården av personer med en eller flera kroniska sjukdomar. Målsättningen är att tidigt upptäckta patienter med risk för kronisk sjukdom, förbättra omhändertagande av kroniskt sjuka och säkerställa så att alla aktörer inom primärvården rustas för att ge bästa möjliga vård till patienter med kronisk sjukdom.

Bedömning:

Uppföljningen av patienter brister och många återinsjuknar efter utskrivning från sjukhusvården, säkerställa att specialistvård, primärvård och den kommunala vården fungerar tillsammans

Hur kan överlämningen från sjukhusvård till primärvård förbättras?

Yrkande:

Jag/vi yrkar att kongressen fattar beslut:

Att Primärvården bör ha ett särskilt fokus på vården av personer med en eller flera kroniska sjukdomar.

Att säkerställa att specialistvård, primärvård och den kommunala vården fungerar tillsammans

3. Avsändare till motionen

Förening: Riksförbundet HjärtLung Lund

Datum: 2024-08-26

Namn: Björn Carlqvist


Namnunderskrift


Namnförtydligande

☒ Den här motionen skickas från föreningen enligt ovan.

☐ Den här motionen skickas från mig som enskild medlem.

4. Bestyrkande

Om ev. bestyrkande av den här motionen från din lokal- eller länsförening eller medlemsorganisation. Bilaga med protokoll från föreningen om bestyrkandet ska bifogas.

Förening som bestyrker motionen: Riksförbundet HjärtLung Lund

Förbundsstyrelsens motionssvar:

Nr 21, Primärvårdens ansvar för kroniskt sjuka, från Björn Carlqvist

Föredragande: FS.

Motionären föreslår att Riksförbundet HjärtLung ska verka för att primärvården bör att ha ett ökat fokus på personer med en eller flera kroniska sjukdomar samt verka för att specialistvården, primärvården och den kommunala vården fungerar tillsammans.

Förbundsstyrelsen delar motionärens uppfattning att vården för en person med ett långvarigt eller kroniskt ohälsotillstånd behöver bli mer samordnad. Dagens vårdssystem har brister i samordningen mellan vårdens olika delar, vilket är ett stort problem. Speciellt svårt kan det vara för individer som har flera kroniska tillstånd. Det blir extra påtagligt om individen också saknar en fast vårdkontakt. Då saknas en sammanhållande länk mellan vården och individen. Vården behöver utgå från personen. Det är nödvändigt att vården struktureras på ett sätt som bejakar utvecklingen av den personcenterade vården och möjliggörandet av fast läkare. Om strukturerna inte finns för detta så kommer vården inte heller fortsättningsvis nå målet om en mer personcentrerad vård. En personcentrerad vård och omsorg innebär att man fokuserar på hela personen, med dess unika behov och förutsättningar. Det här är vägen framåt för individer med kroniska tillstånd.

Liksom motionären anser förbundsstyrelsen att det kommer att krävas ett ökat fokus och engagemang för personer med kroniska sjukdomar i primärvården och i den nära vården. Primärvården och dess personal måste ges bättre förutsättningar. Idag ser Riksförbundet HjärtLung att det kommer att krävas ökade resurser till primärvården för att klara uppdraget, samt att vårdens ersättningssystem bättre stödjer samverkan mellan vårdens olika delar.

Förbundsstyrelsen anser att det är nödvändigt att prioritera förstärkningen av den kommunala vården, både när det gäller medicinsk kompetens och tillgången på personal och resurser. Fram till 2030 beräknas antalet individer som är i åldern 80+ att öka med 40 procent. Med det i minne är det nödvändigt att stärka resurserna inom den kommunala vården.

Det finns ett pågående arbete i alla regioner och kommuner med fokus på att utveckla samverkan mellan vårdens olika delar. Det sker inom ramen för temat Goda och nära vård. Detta omställningsarbete är i grunden ett omställningsarbete av hela hälso-, sjukvårds- och omsorgssystemet. I den typ av omfattande transformation som motionären och Riksförbundet HjärtLung eftersträvar, kommer vi som organisation vara

konstruktiva och bidra på bästa sätt. Vårt opinionsbildande arbete behöver vara vasst för att vara med och utveckla vården till att bli personcentrerad genom individens hela vårdresa. Ända från samtal om levnadsvanor till den palliativa vården. Omställningen är nu i en fas där nya arbetssätt håller på att utvecklas och spridas. Vården ska inte längre behöva vara något man måste resa långt för att få tillgång till, utan allt oftare kan den erbjudas när och där den behövs. Då måste stödet från specialistvården vara närvarande.

Riksförbundet HjärtLung behöver vara pådrivande för att utvecklingen sker över hela landet. Vi behöver bidra med vår kunskap när nya vårdformer byggs upp för personer med kroniska sjukdomstillstånd. Det kan handla om hur man bygger mobila team, utvecklar digitala kontaktvägar eller egenmonitorering. Vårt arbete är viktigt idag och kommer att vara det i morgon.

Förbundsstyrelsen föreslår kongressen besluta om:

Att anse motionen besvarad.