

Regionfullmäktiges sammanträde 2019-02-26

INTERPELLATION

Till ordföranden för Hälso- och sjukvårdsnämnden, regionrådet Gilbert Tribo

Indraget stöd till strategisk demensplan

Idag räknar vi med att det finns 21000 individer i Skåne med någon demenssjukdom. I takt med att vi lever längre kommer fler att drabbas. 2016 påbörjades ett arbete med en strategisk demensplan. Ett beslut som togs i stor enighet.

Nu börjar vi se resultat av denna satsning. I Hälso- och sjukvårdsregionen Ängelholm har man genom att ställa 2 enkla frågor till patienter, vad är det för år? Vad är det för månad? Genom detta har man fångat upp många med kognitiv svikt och ökat rätt diagnosättning. Man har även påbörjat utvecklingssamarbete med intresserade kommuner och intresset för att delta ökar. Genom att titta på satta diagnoser, som t.ex. akut konfusion, under ett slutenvårdstillfälle har ytterligare fler kunnat fångas in. Fler har kunnat få rätt diagnos, fler har kunnat få bromsande behandling.

Att prioritera denna grupp är också att prioritera deras ev. anhöriga. Att prioritera införande av dessa frågor på bred front fångas även människor upp som inte har några anhöriga alls, ingen anhörig som kan signalera att något inte står rätt till, och tyvärr är de många. Att fånga upp i ett tidigt skede, kunna sätta in bromsande mediciner och säkra upp så att det finns ett socialt skyddsnät innan sjukdomen gått för långt. Det är prevention. Prevention som alliansen satt som ett viktigt mål. För vi vet alla att prevention är billigast på lång sikt och att det dessutom skapar en förlängd livskvalitet för så många är en extra bonus. Om vi satsat kaffepengar idag, hade vi kunnat bjuda de demenssjuka på ett bakelsekalas i framtiden. Det är god ekonomisk hushållning.

Under övrigt hade 4 miljoner plockats bort från strategi demens. Kvar blev 2 miljoner som skulle gå till att implementera strategin men som kommer att gå åt till att avskeda personal. Vi har alltså lagt 20 miljoner till ingenting. "Det bidde inte ens en tummetott. Det är inte god ekonomisk hushållning. Satsningen hade kunnat räknas hem efter 1 eller kanske 2 sökinsatser efter en demenssjuk som begett sig ut och inte hittat hem. Det är definitivt inte att prioritera en utsatt grupp som farit illa länge i vårt sjukvårdssystem.

Mina frågor till Gilbert Tribo är därför:

- När slutade demenssjuka vara en prioriterad grupp?
- Varför väljer alliansen att dra ner anslagen till demensstrategins införande men ökar anslagen till specialistvårdvalen med 75 miljoner kronor?
- Har ni gjort en risk och konsekvensanalys av detta beslut, innan det fattades?
- Vet ni ens vilka konsekvenser det kommer att få för den Skånske demenssjuke och dess anhöriga?

Kristianstad 2019-02-15

För Vänsterpartiet i Region Skåne



Agneta Lenander