

Interpellation

Ställd till Lars Lundqvist (KD), regionråd med ansvar för hälso- och sjukvård

Regionens arbete mot trycksår

Att undvika trycksår är en stor utmaning inom all hälso- och sjukvård, liksom i äldreomsorgen. Trycksår som uppstår i vården räknas också som vårdskada. Sårén uppstår genom belastning på huden, men kan i allvarliga fall nå in till det underliggande benet. Trycksår är plågsamma och kan vara svårläkta. Försämrad cirkulation och näringsbrist är bidragande orsaker till att trycksår uppstår. Det finns också ett konstaterat samband mellan personalsituation och förekomsten av trycksår, där lägre bemanning och högre personalomsättning ökar förekomsten av trycksår. Förutom behovet att undvika onödigt lidande för patienten är arbetet för att förebygga trycksår en ekonomisk fråga, eftersom behandlingen av uppkomna trycksår kan bli både svår och kostsam.

Regionen genomför varje vår och höst så kallade punktprevalensmätningar för att mäta förekomsten av trycksår. De senaste åren har man haft ett målvärde på 7,5%. Tragiskt nog visade mätningen hösten 2024 på 17% sjukhusförvärvade trycksår, en dramatiskt ökning från 10% ett halvår tidigare. Det finns saker att diskutera kring hur mätningarna genomförs, men faktum kvarstår att 17% är en alltför hög siffra, eller för många drabbade patienter.

De senaste åren har flera insatser gjorts för att minska trycksåren i regionen. Särskilda trycksårsombud arbetar med frågan, det har satsats på särskilda madrasser för riskpatienter, olika mallar har tagits fram för att stödja personalen i arbetet. I patientsäkerhetsberättelser har flera år också behovet av utbildning lyfts fram för det fortsatta arbetet, särskilt i den senaste berättelsen.

Trots insatserna finns tecken i statistiken på att insatserna inte gett önskat resultat, eller att trenden rent av går åt fel håll.

Därför är mina frågor till regionrådet med ansvar för hälso- och sjukvård Lars Lundqvist (KD):

1. Vilka ytterligare åtgärder planeras för att minska antalet patienter som drabbas av trycksår i regionen?
2. Hur säkerställs att medarbetarna har förutsättningar för det förebyggande arbetet?
3. Innebär de pågående personalminskningarna en ökad risk för vårdskador, exempelvis trycksår, och hur hanteras i så fall det?

Peter Bernhardsson (S)