

Rapport från KPR- mötet den 19maj 2022.

Tony Hansson hälsade de närvarande välkomna. Undertecknad utsågs att justera protokollet. Föregående mötes protokoll gick igenom.

Första punkt på dagordningen var Marcus Kulle förvaltningschef för Kultur och Fritid. Först presenterade han sig. Född i Västra Strö. Gått utbildning till idrottslärare i Stockholm. Tycker att folkrörelsen och ideella krafter är viktiga. I Kultur och Fritid uppdrag finns förutom allmän kultur-och fritidsverksamhet också bl. a Medborgarhuset, baden, biblioteken, kulturskolan och Gasverket fritidsgård för åldrarna 13 år – 17 år.

Det är lagstadgat att kommuner skall ha bibliotek. 600 barn deltar i kulturskolan. Kultur är svagt utvecklad för barn

Prioriterade grupper: Barn och ungdomar och då speciellt flickor, nyanlända, personer med funktionsnedsättningar och äldre.

Man arbetar för att verksamhet skall finns i hela kommunen. Kultur och Fritid bedriver inte mycket verksamhet själv utan stödjer ca 200 olika föreningar.

Värdegrund: Viktigt att idrott skall vara rolig och ge gemenskap och det bedrivs aktiviteter även för dem, som inte ligger på topp.

Fritidsbanken är populär. Där kan man låna utrustning för idrottsutövning.

Marcus bjöd in till Stadsfesten den 18-19 juni. Lördagen vänder sig till äldre. Det kommer att gå bussar från Harlösa och Löberöd. Ca 25 föreningar deltar.

Han redogjorde för planerna för Husarängen. Områden vid Karlsrobadet och 4 H gården kommer att involveras i området. Norra området planeras bli ett grönområde med hundrastgård. EBK kommer att få en ny klubbstuga på mellersta delen. Planen är att även andra föreningar skall kunna ha tillgång till den. Där skall finnas toaletter, som är tillgängliga. Det är möjligt att boulen skall kunna flyttas dit.

Nästa punkt på dagordningen var Lis Engfalk-Jönsson och Therese Ingby från Karidal. De pratade om Volontärportalen, som är under uppbyggnad. Görs tillsammans med Kultur och Fritid. Om man vill arbeta som volontär kan man anmäla sig digitalt eller till Lis 070255356688 eller Therese 0705105398.

De sa att de gärna kommer ut till föreningarna och informerar om portalen. Många aktiviteter pågår på Mötesplats Karidall såsom promenader allsång, internetcafe, porslinsmålning, lättgymna och mer är på gång. Till hösten kommer t.ex. Senior Sport School 2 ggr/v i 12 veckor och SyLan 3 ggr. Anmälan behövs till dessa.

Patrik Midlöv kom och informerade om läkemedel och äldre. Han är distriktsläkare på VC Tåbelund och professor i Allmäddicin och samhällsmedicin. Hans avhandling gällde Läkemedelsrelaterade problem hos äldre. Han fortsätter att forska och undervisar läkare och sjuksköterskor.

Antalet äldre ökar i Sverige. Nu är ca 17,5% av befolkningen > 65 år ca 1,9 milj. De använder 60 % av alla läkemedel. 15-22 % av sjukhusinläggningarna beror på läkemedel och är 4:e till 6:e vanligaste orsaken till dödsfall.

Fördelar med läkemedel: Botar, lindrar och förebygger sjukdomar. Alternativ till operationer. T.ex på 80-talet opererades man för magsår nu opereras nästan ingen. Läkemedel går fort att skaffa, ingen kö. Lättare med läkemedel än livsstilsförändringar.

De som bor på särskilda boende ha under åren fått allt fler läkemedel. 1988 hade de i medeltal 3 sorter 2004 var man uppe i 11. Ingen statistik för i år. De, som bor på särskilda boende nu är skörade än 1988

Många läkemedel kolliderar med varandra och speciellt hos äldre. Gäller även receptfria läkemedel och naturmedel. Med ökad ålder förändras upptagningen av olika läkemedel. Även utsöndringen förändras. Andelen kroppsfett ökar hos äldre och andelen kroppsvatten minskar och då blir fettlösliga läkemedel kvar längre i blodet. Man skall inte ge Stesolid = Diazepam till äldre utom vid epileptiska anfall.

Hjärnan åldras och blir känsligare för läkemedel.

Innan man sätter in läkemedel mot oro eller sömnbesvär skall man se om det finns annat man kan göra: Fysisk och psykisk stimulering viktig. Inte sättas in lugnande för att det är personalbrist. Miljö och trygghet viktig för äldre

Njurfunktionen är alltid nedsatt hos äldre och därför stannar läkemedel som t.ex Digoxin, Enalapril, Ramepril och Metformin kvar längre i kroppen. Det kan leda till konfusion, som är ett allvarligt tillstånd. Kan var svårt att komma underfund på vad det beror på. Missar andra sjukdomar.

Biverkningar vid många läkemedel: Förvirring, lågt blodtryck eller förhöjt tryck, yrsel som kan leda till fall

Patienter, som har många läkemedelhar ofta fått dem utskrivna av olika läkare t.ex på lasarett, akutmottagning och av vårdcentralens läkare. Problemet är att patienten har journaler på olika inrättningar och dessa har olika journalsystem. Region Skåne har ett, Primärvården ett, Privatmottagningarna ett och kommunerna ett och det går inte att gå in i patientens journal och läsa den. Journalanteckningarna får faxas mellan inrättningarna och sedan skall läkemedelsordinationen föras över. Enligt studier kan 2-3 fel uppstå vid varje överföring.

Vårdkedjan är viktig vid vård av äldre. Inte bra för dem med läkare Online. Viktigt att läkaren har kontakt med dem som känner patienten väl innan läkemedlen ändras. Inte skicka en vikarie med patienten vid läkarbesök. Patienternas läkemedelslistor behöver en genomgång minst en ggr/år.

Viktigt att man inte ändra sin medicinering på egen hand.

Rättelse av KPR:s reglemente.

I reglementet står det SOL. kap 5 skall vara SOL kap 4. Reglementet går till fullmäktige för beslut.

Bertil Jönsson föreslog att ordet pensionär skall ändras till senior. Fundera till nästa möte, som är den 22 september.

Vid "pennan"

Karin Jakobsson