

**Sammanträde med Sjukvårdsberedning Sydost den  
3 februari 2004**

**Tid:** Tisdagen den 3 februari 2004, kl.14.30-16.40

**Plats:** Tre kronor, Olivecronas väg 7, 4 tr

**Ledamöter:** Kenneth Sjökvist (s) ordförande  
Birgitta Rasmussen (v) 1:e vice ordförande  
Anita Hagelbeck (fp) 2:e vice ordförande  
Anna-Lena Östman (s)  
Kerstin Hedin-Lindholm (s)  
Sunhild Dietrich (mp)  
Eva Öhbom Ekdahl (m)  
Monica Karlsson (kd)

**Tjänstgörande  
ersättare:** Mats Larsson (fp)

**Ersättare:** Maj-Britt Augustsson (s)  
Keith B Ohlsson (m)  
Titti Adlercreutz (fp)

**Övriga:** Marie-Louise Kain, enhetschef  
Louise Skantze, beredningssekreterare  
Lena Hedström, controller Bkv  
Lars Larsson, avtalshandläggare Bkv  
Gertrud Wahlund, avtalshandläggare Bkv  
Lena Johnsson, avtalshandläggare Bkv  
Peter Sundström, avtalshandläggare Bkv  
Mehrnaz Mohammadi, avtalshandläggare Bkv  
Birgitta Greitz, Samhällsmedicin

Justerat 2004-02-17



**Kenneth Sjökvist**  
Justerande



**Anita Hagelbeck**  
Justerande



**Louise Skantze**  
Sekreterare

**§ 1**

**Sammanträdets öppnande**

*Ordföranden Kenneth Sjökvist (s)* förklarade sammanträdet öppnat.

**§ 2**

**Utseende av justerare och beslut om justeringsdag**

Uppdrogs åt Kenneth Sjökvist (s) och Anita Hagelbeck (fp) att justera dagens protokoll tisdagen den 17 februari.

**§ 3**

**Rapport från samrådsgrupper, samverkansgrupper och förtroenderåd**

Maj-Britt Augustsson informerade om att möte har ägt rum med Förtroenderådet i Nynäshamn. Det konstaterades att mötet varit bra och både patienter och anhöriga deltog.

**§ 4**

**Rapport från Sjukvårdsberedning Nord angående utveckling av Vårdguiden på telefon**

I ärendet föreligger Beställarkontor Vårds tjänsteutlåtande den 3 februari 2004.

Titti Adlercreutz (fp) överlämnade en protokollsanteckning enligt bilaga 1 till protokollet.

**Förslag till beslut**

*att* godkänna och överlämna förvaltningens förslag som svar till Sjukvårdsberedning Nord

*att* anse skrivelsen besvarad

**§ 5**

**Svar på förfrågan från Medicinsk programberedning 2 angående familjecentraler**

I ärendet föreligger Beställarkontor Vårds tjänsteutlåtande den 3 februari 2004.

**Förslag till beslut**

*att* godkänna och överlämna förvaltningens förslag som svar till Medicinsk programberedning 2

*att* anse skrivelsen besvarad



**§ 6**

**Slutlig budget 2004**

I ärendet föreligger Beställarkontor Vårds tjänsteutlåtande den 27 januari 2004.

Lena Hedström från Verksamhetsstyrning, Beställarkontor Vård informerar om bosklut 2003 och slutlig budget 2004.

**§ 7**

**Sjukvårdsstrukturen inför upphandlingar**

Inför upphandling (HSU 2003-12-16) av AKKA vårdcentral i Haninge, Tungelsta Husläkarteam, Älta vårdcentral och Praktikertjänst informerade Lars Larsson, Gertrud Wahlund och Lena Johnsson kring respektive område.

**§ 8**

**Budgetdirektiv**

Marie-Louise Kain informerar om arbetet med resultatanalys och budgetdirektiv. Den resultatanalys som tjänstemännen arbetar med ska vara klar och överlämnad till sjukvårdsberedningen den 11 februari. Resultatanalysen ska ligga som underlag till det politiska dokumentet (budgetdirektiv). Sjukvårdsberedningens gruppleddare träffas den 17 februari för att påbörja arbetet med budgetdirektivet. På Sjukvårdsberedningens heldag den 3 mars ska beslut fattas om budgetdirektivet. Budgetdirektivet ska vara klara den 5 mars för att skickas ut till Idéforum den 11 mars.

**§ 9**

**Folkhälsorapporten**

Mehrnaz Mohammadi, folkhälsoplanerare på BKV presenterade sig. Birgitta Greitz från Samhällsmedicin gav en rapport om delar av Folkhälsorapporten 2003. En negativ trend visar en ökning av sömnbesvär, ångest och oro (främst hos unga kvinnor). Allt fler har problem med värk från rygg, nacke och axlar. Övervikt och fetma har ökat, kraftigt ökad alkoholkonsumtion. En positiv trend pekar bland annat på att färre röker, antalet självmord minskar samt att spädbarnsdödlighet minskar.

**§ 10**

**Verksamhetsutveckling vid Vendelsö vårdcentral, SLPO**

I ärendet föreligger förvaltningens rapport 2003-12-22.

Ärendet överlämnas till Sjukvårdsberedningen för kännedom.

**§ 11**

**Uppföljning av Nynäshamns primärvård**

I ärendet föreligger förvaltningens rapport 2003-11-17.

Anita Hagelbeck (fp) överlämnade för folkpartiet med instämmande från m och kd följande protokollsanteckning;



*Tillgången till sjukvård i Nynäshamn*

*"För de boende i Nynäshamn förutsätter tillgången till sjukvård i stor utsträckning särskilt långa och betungande resor. Kommunal transporter med ett sjukt barn eller vuxen är vanskliga och väg 73 är i dåligt skick för sjukfärd i bil och vägen och lång. Är det rimligt att boende i Nynäshamn ska få ett så påfallande sämre vårdutbud än resten av Sydöstra sjukvårdsområdet?"*

*Yrkande att medicinsk sakkunnig utreder möjligheterna till ett annat koncept för sjuk- och hälsovården i Nynäshamn. Det bör bland annat utredas om den landstingsdrivna primärvården/närsjukvården kan föras över till på annat sätt organiserad och finansierad vård. Så t ex skulle vårdcentralen eventuellt kunna anpassa sitt schema så att öppettiderna kan förlängas, åtminstone vardagar. Vidare bör förutsättningarna för att inrätta ett "Vårdcentrum" med geriatriken, primärvården/närsjukvården, Äldre-team och team för vård av svårt sjuka i hemmet övervägas i detta sammanhang. Ett sådant "Vårdcentrum" med tillräcklig bemanning skulle kunna ge service och bemanna vårdenheter i Sorunda och Ösmo".*

Kenneth Sjökvist (s) överlämnade för (s), (v) och (mp) som svar på oppositionens uttalande följande anteckning till protokollet;

*Vi har med förvåning tagit del av yrkandet från (fp) med instämmande av övriga borgerliga partier ang. ärende 11.*

*Den borgerliga oppositionen vet mycket väl att frågan om att säkerställa Nynäshamnsbornas behov av sjukvård är en prioriterad fråga för sjukvårdsberedning Sydost. Bl.a. har detta tagit sig uttryck i att vi satsar mer på sjukvård per invånare i Nynäshamn än vad vi gör i t ex Värmdö. Det saknas således vare sig politisk vilja eller resurser för att kunna erbjuda Nynäshamnsborna det vårdutbud som de har behov av. Vi vill påpeka att det mesta av sjukvården fungerar bra i Nynäshamn, men förvisso så finns det problem. Problem som i stor utsträckning är relaterade till svårigheter med att besätta de vakanta tjänster som finns. I beredningens presidium, där folkpartiet liberalerna ingår, har denna fråga diskuterats ingående. Vilket har resulterat i att genomföra en upphandling av geriatriken, rehabiliteringen samt den del av hemsjukvården som primärvården ansvarar för. Detta för att åstadkomma ett tillräckligt kraftfullt koncept för att intressera en vårdgivare med stor kapacitet att etablera sig i Nynäshamn. Vi är nu mitt uppe i denna upphandling varför det är ytterst anmärkningsvärt att den borgerliga oppositionen går händelserna i förväg och därmed vill stoppa hela upphandlingsprocessen. Ett sådant beteende kan man bara kosta på sig när man befinner sig i opposition i trygg förvisning om att man inte behöver ta ansvar för sitt handlande. Man sätter här ideologin före invånarnas bästa. Vidare tycker vi att det är tråkigt att de borgerliga ledamöterna, med sitt yrkande, underkänner den kompetens och kunskap som beredningens tjänstemän besitter när det gäller hälso-och sjukvården i Nynäshamn. Vi vill för vår del slå fast att vi har fullt förtroende för sjukvårdsberedning Sydosts tjänstemän, deras kunskaper och vilja att tillsammans med den politiska ledningen ge invånarna inom vårt sjukvårdsområde så god, tillgänglig och bra hälso-och sjukvård som möjligt.*

*Le AH*

*Vi vill även uttrycka vårt stöd för det arbete som primärvården i Nynäshamn lägger ned på att lösa de problem som finns. När det gäller äldrevården så vill vi även lyfta fram det utvecklingsarbete med "Äldreteam" som startats i Nynäshamn och som nu börjar bli föredöme för hela Stockholms län. Vi känner med andra ord inte igen oss i den beskrivning som den borgerliga oppositionen ger uttryck för. Låt oss även påpeka att det verkliga hotet mot hälso-och sjukvården i vårt län är den förra borgerliga majoritetens medvetna raserande av ekonomin i landstinget och innebar att landstinget, när vi tog över makten, befann sig på ruinens brant. Detta talar de borgerliga tyst om. Vi håller nu sakta men säkert på att reda upp de ekonomiska förfallet som borgerligheten lämnade efter sig.*

*Avslutningsvis, så instämmer vi i att väg 73 med all säkerhet bidrar till svårigheterna med att rekrytera sjukvårdspersonal till Nynäshamn. Vi vill gärna även instämma i att detta är ett mycket angeläget vägprojekt inte bara för Nynäshamn utan för hela Södertörn. Tyvärr så nödgas vi konstatera att det inte ligger inom Sjukvårdsberedning Sydosts ansvarsområde eller möjligheter att lösa denna fråga. Även om nu väg 73 verkar vara "på väg", så tänker vi från majoritetens sida fortsätta arbetet med att säkra nynäshamnbarnas behov av hälso-och sjukvård. Tyvärr tydligen utan konstruktiv medverkan från oppositionen.*

## § 12

**Uppföljning av lokal barn- och ungdomspsykiatrisk öppenvård i Sydost**  
I ärendet föreligger förvaltningens rapport 2003-12-17.

## § 13

### **Representant i Samrådsgruppen i Tyresö**

Titti Adlercreutz (fp) valdes som representant i Samrådsgruppen i Tyresö istället för Anita Hagelbeck (fp). Birgitta Rasmussen (v) valdes som representant i densamma istället för Inger Gemicioglu (v).

## § 14

### **Övriga frågor**

Inga övriga frågor att behandla.

## § 15

### **Sammanträdets avslutning**

Ordföranden Kenneth Sjökvist (s) avslutade sammanträdet.





Titti Adlercreutz  
Geografiska Beredningen Sydost  
(fp) ersättare.

2004-02-03

Ang synpunkter på "Rapport om Vårdguiden på telefon" från Geografiska Beredningen Nord

I de handlingar som sänts ut från BKV inför dagens möte med Geografiska Beredningen Sydost ingår ett förslag till svarsskrivelse LS 0401-0213 till Geografiska Beredningen Nord: "Sjukvårdsberedning Sydost har inga ytterligare synpunkter att lämna till Sjukvårdsberedning Nord".

Detta överensstämmer inte med min uppfattning. Mina synpunkter har lämnats via e-post den 20 januari 2004 till beredningssekreterare Rolf Gustavsson och de deltagare som arbetat med rapporten. Efter mötet i januari meddelades att inga flera möten skulle hållas trots att detta hade aviserats för våren 2004, varför jag önskar att mina synpunkter tas upp till behandling vid dagens möte.

Bakgrundsanalysen är otillräcklig inför den stora kostnad som Vårdguidens insatser i framtiden kommer att kräva. Vårdguidens telefoni är en viktig del i preventionen. Även om Vårdguiden genom SLL enligt målsättningen ska "vara en ledande aktör inom 1177-samarbetet" så blir det helt nödvändigt med en översyn av telefonin inom öppen- och slutenvården.

Rapporten saknar behovsanalys med utgångspunkt från befolkningens behov. Beredning Nord antar att telefonkonsultationer förväntas öka kraftigt utan att visa på statistik. Detta förutsätter att tjänsten blir mera känd, att förtroendet för den blir högt och att landstinget står som garant för tjänstens innehåll och kvalitet. Behovsanalysen bör visa på att efterfrågan och behov i reda siffror samt att behovet är större än resurserna. Antaganden håller inte.

Vidare saknas en kostnadsanalys. En sådan är nödvändig för att ge ett rimligt underlag till verksamhetsutvecklingen för att tydligt kunna visa att vården skulle fungera bättre och att nuvarande kvalitetsbrister leder till en kostnadsökning.

Även målformulering och konsekvensbeskrivning saknas. Ett fördubblat (en miljon) antal telefonsamtal förväntas allmänt sett ge vinster, som dock inte är kvantifierade. Det antyds att ett fyrdubblat antal samtal (två miljoner) eventuellt skulle behövas. Här finns en problematik med under- och överdimensionering som inte är utredd.

Målbeskrivningarna med arbetsdirektiv till tjänstemännen är tydligt utpekade men är svåra att spåra problembeskrivningen.

Konkurrensen med det upplägg som finns idag pekar på svårigheter. Ingen konkurrens finns. Företaget som drivs i privat regi lämnar all statistik själv. Ingen fristående bedömning/analys av resultatet genom beställaren är gjord. Definieringen av samtalens karaktär är inte gjord. Lotsfunktionen finns nämnd men inte beskriven.

Rapporten om telefoni i SLL visar att problemen är många och kräver en vidare översyn än rapporten som Sjukvårdsberedning Nord har lämnat till beredningarna att ta ställning till. Det är ett alltför enkelt sätt att komma runt problematiken med tillgänglighet att fördubbla antalet rådgivande och lotsande telefonsamtal genom Vårdguiden.

Jag önskar att mina synpunkter tillförs ärendet och lämnas till HSU så att ett genomgripande arbete av all telefoni i landstinget görs.

765 H