

**Sammanträde med Sjukvårdsberedning Sydost den  
15 september 2005**

**Tid:** Torsdag den 15 september 2005, kl.14.30-16.30

**Plats:** Lokal: Johan, Olivecronas väg 5, 5 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)  
Peter Bondesson (fp)

**Tjänstgörande  
ersättare:** Maj-Britt Augustsson (s)  
Monica Pettersson (m)  
Keith B Ohlsson (m)

**Ersättare:** Carl Melin (s)  
Carl-Johan Karlson (s)  
Titti Adlercreutz (fp)  
Mats Larsson (fp)

**Övriga:** Marie-Louise Kain, t f avdelningschef  
Louise Skantze, beredningssekreterare  
Barbro Hansson tf enhetschef  
Leif Karnström, avdelningschef p 3  
Monica Tietze-Wiren, p 3

Justerat 2005-09-22

**Kenneth Sjökvist**  
Justerande

**Anita Hagelbeck**  
Justerande

**Louise Skantze**  
Sekreterare

## Sammanträdets öppnande

Ordföranden Kenneth Sjökvist (s) förklarade sammanträdet öppnat.

### § 1

#### Utseende av justerare och beslut om justeringsdag

Uppdrogs åt Kenneth Sjökvist (s) och Anita Hagelbeck (fp) att justera dagens protokoll torsdagen den 22 september 2005.

### § 2

#### Rapport från samrådsgrupper, samverkansgrupper och förtroenderåd

Maj-Britt Augustsson (s) gav en rapport från möte med Förtroenderådet i Nynäshamn den 5 september. Inbjuden till detta möte var kommunalrådet Ilja Batljan som har ett stort intresse för hälso- och sjukvårdsfrågor. Frågor som bland annat diskuterades var "motionsslingan" i Nynäshamn samt folkhälsoinsatser där kommunen planerar att satsa 30 mkr under en tre års period.

Vidare framkom att det finns missnöje med flyttningen av BUP från Nynäshamn till Haninge. Kommunledningen har försökt komma i kontakt med Birgitta Sevefjord i frågan men utan resultat. Birgitta Rasmussen (v) åtog sig att kontakta Birgitta Sevefjord.

Vidare informerades om att en överenskommelse planeras mellan psykiatrin och primärvården i Nynäshamn och att Psykiatrin Sydöst har fått en ny verksamhetschef, Maria Starrsjö.

Birgitta Rasmussen (v) gav en rapport från möte med Förtroenderådet i Nacka den 12 september. Vid mötet var tre föreningar representerade. En fråga som diskuterades var bristen på läkare inom psykiatrin på Nacka Närsjukhus. Under sommaren har situationen var lugn inom slutenvården men däremot en hög arbetsbelastning inom öppenvården.

Anna-Lena Östman (s) gav en rapport från Förtroenderådet i Värmdö den 7 september. Deltog gjorde Monica Beckman från RSMH. Brukare inom psykiatrin på Värmdö har deltagit i "Gålöveckan" vilket var ett mycket lyckat arrangemang. Stiftelsen "Skutan" har bidragit med medel för att detta arrangemang ska kunna ske. I övrigt har psykiatrin startat cirklar om bl a depression vilket har fallit mycket väl ut. I höst startar en cirkel om psykoser.

Vid mötet fanns fyra personliga ombud som berättade om sin verksamhet. Den 7 oktober äger ett möte rum med överförmyndare. I övrigt informerades om att den lokal som öppnats för samvaro mellan brukare har nu öppet tre dagar i veckan. Verksamheten fungerar mycket bra och man har även gjort ett besök i Sandhamn och arrangerat loppmarknader.

Mats Larsson (fp) informerade från Samrådsgruppen i Tyresö. Vid mötet diskuterades i vilken utsträckning överströmningen sker från vårdcentralerna till närakuten. Mette Kjörstad, Tyresö kommuns folkhälsoplanerare deltog vid mötet och fick beröm för sina insatser angående "Friskvård på schemat" som ska få skolungdomar att röra på sig mer. I övrigt gavs en redogörelse om Miltonpengarna samt diskussion om äldreteam/äldrevårdcentraler.

### § 3

#### **Information från avdelningen "Befolkningsperspektiv"**

Leif Karnström avdelningschef på Befolkningsperspektiv informerade om den nya avdelningen som ska ge stöd åt beredningarna. Avdelningen har i uppgift att

- ansvara för att behovs- och befolkningsfrågorna belyses, utvecklas och förstärks samt att
- fokus finns i ett patient- och i ett medborgarperspektiv.

Avdelningen har också i uppgift att samordna och utveckla beredningarnas roll och att vara metodstöd åt dessa.

Avdelningen är bemannad med

- 6 beredningshandläggare
- 2 utredare
- 2 statistiker/analytiker
- 3 projekthandläggare "patientens ställning"
- 1 assistent
- 1 chef

Monica Tietze-Wiren som kommer att vara beredningshandläggare för Sydost presenterade sig och berättade att hon har arbetat i landstinget sedan 1976. Hon har bland annat arbetat fackligt och med personalfrågor i produktionen. Hon har man och två barn och sommarställe på Muskö. Kenneth Sjökvist önskade Monica välkommen till sjukvårdsberedningen.

Marie-Louise Kain informerade om att hon i avvaktan på ny avdelningschef fortfarande är tf avdelningschef på avdelningen "Närsjukvård Södra länet" och att Barbro Hansson gått in som tf enhetschef på Sydost. Lasse Larsson som arbetat som hälso- och sjukvårdssamordnare/avtalshandläggare på enhet Sydost har tillträtt en ny tjänst på Vårdgrenssamordning som samordnare för geriatriken. Rekrytering pågår av nya medarbetare till avdelningen Närsjukvård Södra länet.

### § 4

#### **Uppdragsbeskrivningar i primärvården**

Marie-Louise Kain gav information om husläkar- och hemsjukvårdsuppdraget;

- Mål och inriktning
- Målgrupp
- Vårdtjänster
- Uppföljning

Kopia på OH-bilder bifogas protokollet.

### § 5

#### **Lägesrapport "Ny vårdcentral i västra Sickla"**

Marie-Louise gav information i ärendet. Folkpartiet inkom 2003 med en motion angående ny vårdcentral i västra Sickla. Ett yttrande över motionen behandlades i HSU i maj. På avdelningen "Närsjukvård Stockholm" diskuteras f n ett eventuellt närsjukvårdscentra på Ersta sjukhus. Ett beslut förväntas inte tas om ny

vårdcentral i Sickla förrän Stockholm fattat beslut om närsjukvårdscentra på Södermalm.

## § 6

### **Avstämning av studiebesöket till Norrbotten**

Louise Skantze gav aktuell information om studieresan till Norrbotten. För en tid sedan skickades ett program ut till beredningen. Louise uppmärksammade beredningen på att flygtiderna ändrats. De flygtider som gäller är; avresa från Arlanda den 21 september kl 17.10 och hemresa den 23 september kl 18.50. I övrigt presenterades programmet i sin helhet.

## § 7

### **Skrivelse till Sjukvårdsberedningen från Ingrid Eckerman, Folkhälsoenheten i Nacka angående "Hälsoprogram för fysisk aktivitet i primärvården"**

Skrivelsen är utsänd inför dagens sammanträde. Ingrid Eckerman var inbjuden till dagens sammanträde men hade inte möjlighet att delta. I skrivelsen inbjuds politiker i beredningen att följa projektet "Hälsoprogram för fysisk aktivitet i primärvården". Projektet har erhållit medel ur folkhälsoanslaget. Marie-Louise Kain informerade att tjänstemän från enhet Sydost ingår i projektets styrgrupp. Det är flera projekt inom området som erhållit medel från folkhälsoanslaget. Dessa verksamheter skulle vid tillfälle kunna inbjudas till beredningen för att informera om insatser inom projekten. Frågan hänskjuts till presidiet.

## § 8

### **Övriga frågor**

Titti Adlercreutz (fp) informerade om en TBC-hearing som kommer att anordnas under hösten och att hon önskade delta i denna. Sjukvårdsberedningen var eniga om att Titti Adlercreutz (fp) deltar och rapporterar till beredningen.

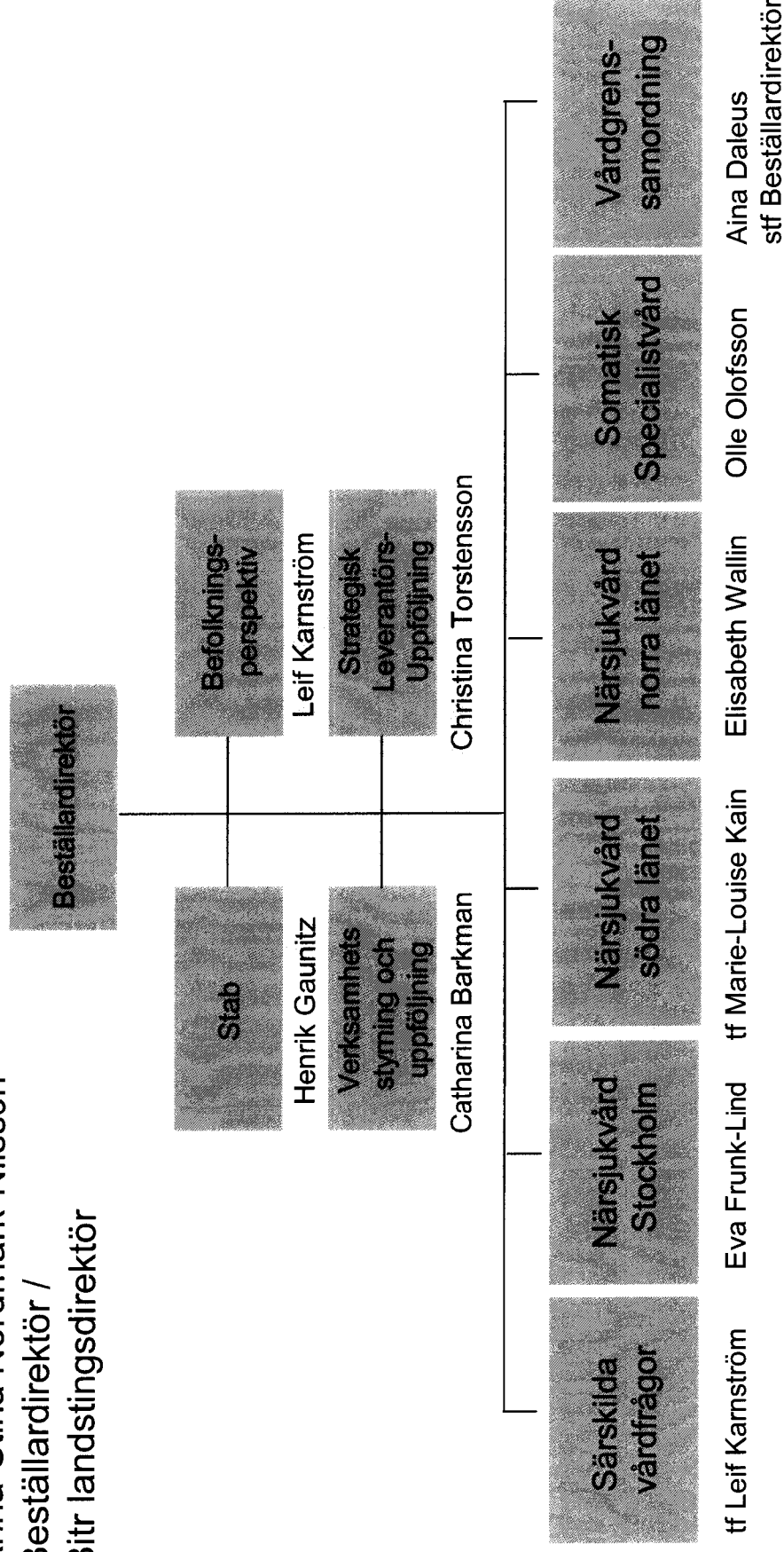
## § 9

### **Sammanträdets avslutning**

Kenneth Sjökvist (s) tackade Sjukvårdsberedningen och avslutade sammanträdet.

---

**Beställare Vård**  
Anna-Stina Nordmark-Nilsson  
Beställardirektör /  
Bitr landstingsdirektör



# Basal hemsjukvård

## Mål och inriktning

- Helhetssyn, kontinuitet, närhet och tillgänglighet utgör grundstenen i verksamheten
- Skapa förtroende hos patienter och närstående
- Svara för förebyggande vård, utredning, bedömning, omvårdnad och behandling som inte kräver sjukhusets resurser
- Fast distriktssköterska och läkare
- Förbättra hälsoläget genom förebyggande vård och tidiga insatser

# Basal hemsjukvård

## Målgrupp

Personer som bor eller vistas i området och som:

Av medicinska skäl eller funktionshinder har behov av att insatserna ges i hemmet

+

Har ett varaktigt behov, minst 14 dagar av hälso- och sjukvård.

+

Inte är inskrivna i avancerad hemsjukvård eller kräver sluten vård.

samt

Patienter i behov av tillfällig vård i hemmet under helger men ej inskrivna i hemsjukvård

# Basal hemsjukvård

## Vårdtjänst

- Insatserna ska utgå från alla konsekvenser av sjukdomen, fysiska, psykiska och sociala
- Ansvarig distriktssköterska och läkare ska utses
- Patientansvarig läkare svarar för att samordna insatser
- Patient/Närstående ska erbjudas att delta i vårdplaneringen
- Vårdplanering ska vid behov ske tillsammans med annan berörd vårdgivare
- Regler finns kring utskrivningsklara patienter
- Om patienten skrivs in i slutenvård skall adekvat och aktuell information föras över till slutenvården
- Lotsfunktion



# Basal hemsjukvård

## Tillgänglighet

Dygnet om och året om

## Samverkan

Samverkan ska ske med alla relevanta aktörer för att tillgodose patientens vård- och omvårdnadsbehov.

## Övrigt

Tolk

Prioriteringar

Vårdprogram och kvalitetsregister

Tolk

Personalkompetens

Medicinsk service

Hjälpmedel

# Uppdrag och uppföljning

## Husläkar- och Hemsjukvårdsuppdraget

- Uppdragen är formulerade var för sig
- Uppdragen har fokus på de insatser som målgruppen ska erbjudas

\*

- Uppföljningen är gemensam
- Uppföljningen har fokus på de sex beslutade kvalitetsområdena

\*

- De allra flesta vårdcentraler i länet har båda uppdragen

# Husläkaruppdraget

## Mål och inriktning

- Vara en väl fungerande första linjens hälso- och sjukvård
- Skapa förtroende hos befolkningen
- Svara för behandling, utredning, omvårdnad och förebyggande vård som inte kräver sjukhusets resurser
- Fast namngiven läkarkontakt
- Fungera som patientens lots i hälso- och sjukvårdssystemet
- Förbättra hälsoläget genom förebyggande vård och tidigt insatta insatser

# Husläkaruppdraget

## Målgrupp 1

Personer folkbokförda i länet och som är listade hos vårdgivaren.

Personer som är folkbokförda i området men inte listade på någon mottagning.

## Målgrupp 2

Samtliga personer folkbokförda i området oavsett var de är listade (områdesansvaret)

# Husläkaruppdraget

Vårdtjänsten kan ske vid mottagning eller i hemmet.

Vårdtjänsten:

Utan avgränsningar svara för befolkningens behov av hälso- och sjukvård som inte kräver annan särskild kompetens eller täcks av annan huvudmans ansvar

- Akut och planerad vård och omvårdnad
- Tidig upptäckt av livsstilsrelaterade problem och hälsofrämjande insatser
- Vårdplanera tillsammans med andra berörda
- Tillse att de som behöver vård kväll/natt får det
- Telefonrådgivning
- Utfärda intyg
- Konstatera dödsfall i hemmet

# Husläkaruppdraget

## Områdesansvaret

- Ha kännedom om befolkningens hälsoproblem
- Vaccinationsverksamhet
- Smittskyddsarbete
- Konstatera dödsfall i hemmet (vistelse)
- Bedömning av ev. tvångsvård
- Delta i befolkningsinriktat sjukdomsförebyggande arbete som bedrivs lokalt av kommunen eller annan aktör

# Husläkaruppdraget

## Samverkan

Samverka med alla relevanta aktörer för att tillgodose patienten vård- och omvårdnadsbehov

- Patientnivå (+ närstående)
- Befokningsnivå
- Forskning och utveckling

# Husläkaruppdraget

## Tillgänglighet

- Anpassa telefon-, öppettider-, och mottagningstider efter krav på god tillgänglighet samt svara för att det finns lättillgänglig och lättförståelig information om öppettider och tidsbeställning.
- Verksamheten ska vara tillgänglig för personer med olika funktionshinder.
- Följa SLL´s vid varje tidpunkt beslutade besöks- och vårdgarantier samt rehabiliteringsgarantin
- Tolk inkl hörseltolk
- Ändamålsenliga lokaler



# Husläkaruppdraget

## Övrigt

- Prioritera enligt lag och SLL´ s riktlinjer
- Vårdprogram och kvalitetsregister
- Krav på personalens kompetens
- Patientens valfrihet och listning
- Medicinsk service
- Hjälpmedel och förbrukningsmaterial
- Särskilda uppdrag:
  - Ansvarig läkare vid särskilda boenden
  - Våldsutsatta kvinnor och barn
  - Anpassad tillgänglighet vid liten mottagning

# Uppföljning

## Sex kvalitetsområden

- Kunskapsbaserad och ändamålsenlig hälso- och sjukvård
- Säker hälso- och sjukvård
- Patientfokuserad hälso- och sjukvård
- Effektiv hälso- och sjukvård
- Jämlik hälso- och sjukvård
- Hälso- och sjukvård i rimlig tid

# Uppföljning

## Kunskapsbaserad och ändamålsenlig hälso- och sjukvård

- Medicinsk kvalitet
- Diagnosregistrering
- Diagnosredovisning
- Systematiskt arbete med livsstilsrelaterade faktorer som kan ha betydelse för hälsan
- Systematiskt arbete kring
  - Personer med psykisk ohälsa
  - Multisvikande personer i eget boende
- Nationella riktlinjer och program
- Remisshantering
- Lex Maria, HSAN och försäkringar

# Uppföljning

## Kunskapsbaserad och ändamålsenlig hälso- och sjukvård

### Frågor kring

- Medicinsk kvalitet
- Diagnosregistrering
- Diagnosredovisning
- Systematiskt arbete med livsstilsrelaterade faktorer
- Systematiskt arbete med:
  - Multisjuka i eget boende
  - Personer med psykisk ohälsa
- Nationella riktlinjer och vårdprogram
- Kvalitetsregister
- Handlingsplan för omhändertagande av våldsutsatta kvinnor och barn

# Uppföljning

## Säker hälso- och sjukvård

### Frågor kring

- Remisshantering
- Lex Maria
- HSAN
- Landstingens ömsesidiga försäkringsbolag
- Rutiner vid avvikelserapportering

# Uppföljning

## Patientfokuserad hälso- och sjukvård

Enkät om

- Patientupplevd kvalitet
- Bemötande
- Delaktighet
- Tillgänglighet
- Generell värdering av vården/hjälpen

Hur har patientsynpunkter används i Ert förbättringsarbete ?

Ev. anmälningar till Patientnämnden, orsak och förbättringar

# Uppföljning

## Effektiv hälso- och sjukvård

- Följsamhet till Kloka listan vid förskrivningar
- av läkemedel.
- Täckningsgraden
- Bemanning
- Samverkan med
  - Vårdgrannar i närområdet
  - Kommunen
  - Apoteket
  - Försäkringskassan

## Hemsjukvårdsuppdraget

- Antal patienter inskrivna i hemsjukvård som även har insatser från hemtjänsten
- Beskriv rutiner för samarbete med apotekare vid genomgång av läkemedelsordinationer

# Uppföljning

## Jämlik hälso- och sjukvård

Är verksamheten anpassad till personer med funktionshinder

Redogör för Era rutiner och policy vid tolkanvändning, inkl hörseltolk



# Uppföljning

Hälso- och sjukvård i rimlig tid

Telefontillgänglighetsmätningen

# Uppföljning

## Hälso- och sjukvård i rimlig tid

- Telefontillgänglighetsmätningen
- Tid till läkarbesök (SKL)
- Öppettider
- Telefonsystem
- Yrkeskategori som svarar
- Finns öppen mottagning/lättakut
- Omedelbart medicinskt omhändertagande

## Övriga frågor

- Olika verksamhetstal
- Miljön
- Förändringar av betydelse