

**Medicinsk programberedning 1**

**PROTOKOLL**

- beredningen för gemensamma närsjukvårdsfrågor

2003-11-27

9/2003

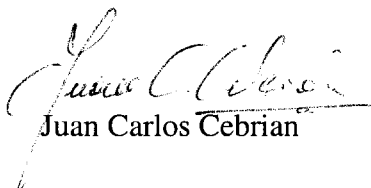
§§ 1-6  
kl 09.00-10.30

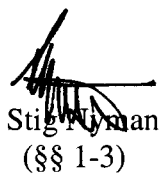
Plats Roslagssalen, Landstingshuset

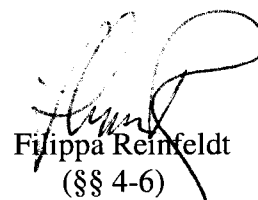
Ledamöter (s) Juan Carlos Cebrian Ordförande  
(m) Filippa Reinfeldt Vice ordförande  
(s) Tullia von Sydow  
(s) Kenneth Sjökvist  
(v) Mats Skoglund  
(mp) Eva Hellung-Strohl  
(kd) Stig Nyman t o m § 3

Övriga Jan-Åke Andrén, Jan Dock, Emma Henriksson, Sten Holm, Robert Larsson, Christina Lindholm, Gunnar Ljunggren, Ebba Reinfeldt, Inger Rising, Örjan Sundqvist och Chris Wallin.

Justeras

  
Juan Carlos Cebrian

  
Stig Nyman  
(§§ 1-3)

  
Filippa Reinfeldt  
(§§ 4-6)

Vid protokollet

  
Örjan Sundqvist

## § 1

Justerare

Juan Carlos Cebrian (s), Stig Nyman (kd) och Filippa Reinfeldt (m) utsågs att justera protokollet från sammanträdet.

## § 2

Lagen om utskrivningsklara patienter och lagen om gemensamma nämnder

Robert Karlsson, jurist på landstingskontoret informerade om lagarna.

Fr o m 1 juli 2003 gäller bland annat följande:

- Begreppet ”medicinskt färdigbehandlad” utmönstras och ersätts med ”utskrivningsklar”.
- Behandlande läkares och andra aktörers ansvar i vårdkedjan förtydligas och förstärks.
- Betalningsansvaret knyts till en gemensam vårdplan.

## § 3

Från medicinskt färdigbehandlade till utskrivningsklara patienter. Presentation av hur utvecklingen varit över tid och hur de regionala variationerna ser ut

Antalet utskrivningsklara patienter vid landstingets sjukhus har följts upp sedan 1999. Från ett högsta antal på drygt 300 utskrivningsklara patienter vid mätillfällen under senare år har antalet patienter vid den senaste mätningen i november 2003 minskat till 121 patienter.

De bakomliggande orsakerna till den drastiska minskningen har ännu inte analyserats i detalj. En av orsakerna kan vara utvecklingen av antalet platser i kommunernas särskilda boende. En annan orsak kan vara en ökad benägenhet hos kommuner och stadsdelar att i högre grad utnyttja varandras resurser på området.

## § 4

Beredningens aktivitetsplan

Inför sammanträdet förelåg ett reviderat förslag till aktivitetsplan.

Beredningen **beslutade**

**att** med vissa justeringar anta förslaget till aktivitetsplan.

Reinfeldt (m) anmälde att hon **inte deltagit** i beslutet och gjorde följande **uttalande**:

”Jag deltar inte i beslutet eftersom moderata samlingspartiet har andra hälso- och sjukvårdspolitiska mål än majoriteten. I mitt fortsatta uppdrag som ledamot i beredningen är min ambition emellertid att kunna medverka till konstruktiva synpunkter i de frågor som kommer att behandlas av beredningen.”

## § 5

Yttrande över motioner av dels Birgitta Rydberg m fl (fp) om en fullvärdig äldrevårdscentral vid Seniorstaden Hallen i Solna och dels av Boel Carlsson (s) om försöksetablering av "Äldrevårdcentraler" i Stockholms läns landsting  
LS 0303-1152, LS 0111-0627

Landstingsstyrelsen ska yttra sig över motionerna och har översänt dem till hälso- och sjukvårdsutskottet för beredning. Vid sitt sammanträde den 18 november 2003 beslutade utskottet att återremittera motionerna till Beställarkontor Vård för att ge MPB 1 och Sjukvårdsberedning Nordväst tillfälle att lämna synpunkter i ärendet.

Cebrian (s) gjorde följande *särskilda uttalande* för s-, v- och mp-ledamöterna:

” Motionärerna lyfter i sina motioner ett viktigt och högaktuellt utvecklingsområde: frågan om sammanhållen vård för äldre, vilket kan inkludera hälsosamtal, äldrevårdscentraler och äldreteam. Det är med stort intresse vi ser att det nu också finns konkreta förslag om försöksetablering kring detta i flera av de budgetunderlag som de geografiska beredningarna har arbetat fram för sina respektive områden. Nyligen har också hälso- och sjukvårdsutskottet på uppmaning av geografisk beredning Stockholm söderort beslutat om startandet av ett äldrevårdsprojekt i Hökarängen. Det är en positiv utveckling som vi uppmuntrar.

Samtidigt bör man understryka att det är just i detta lokala sammanhang som närsjukvården bör ta konkret form. Det är de geografiska sjukvårdsberedningarnas uppgift är att ur ett lokalt befolkningsperspektiv vara motorn i utvecklingen av närsjukvården. Beredningarna ska ta initiativ, sätta igång utvecklingsprojekt och samverka med andra aktörer inom området. Beredningarna ges på detta sätt ett tydligt befolkningsansvar och bildar därigenom basen i beställararbetet. Geografisk beredning nordväst har i sitt lokala budetunderlag konstaterat att förutsättningarna för att starta särskilda äldrevårdsteam för att förbättra omhändertagandet av äldre multisyjuka bör prövas i en av beredningens kommuner.

I MPB 1 har vi valt att i vår aktivitetsplan belysa för- och nackdelar med olika organisatoriska lösningar för vården av äldre. Vi kommer att följa upp arbetet på detta område.”

Reinfeldt (m) *anmälde* att moderaterna återkommer i hälso- och sjukvårdsutskottet med sina synpunkter i ärendet.

## § 6

Övriga frågor

Inga frågor behandlades under denna punkt.