

Medicinsk programberedning 1

PROTOKOLL

- beredningen för gemensamma närsjukvårdsfrågor

2004-02-03

1/2004


§§ 1-4
kl 13.10 - 15.15


Plats Mälarsalen, Landstingshuset

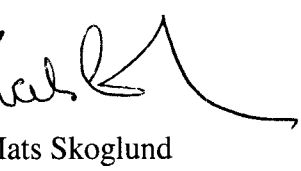
Ledamöter (s) Juan Carlos Cebrian Ordförande
(m) Filippa Reinfeldt Vice ordförande
(v) Mats Skoglund
(mp) Eva Hellung-Strohl

Övriga Ann Fjellner, Ulla Gurner, Emma Henriksson, Sten Holm, Christina Lindholm, Göran Selander, Örjan Sundqvist, Chris Wallin, Sven-Erik Wänell

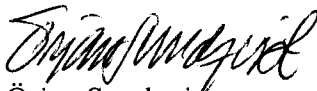
Justeras


Juan Carlos Cebrian
§§ 2-4


Filippa Reinfeldt
§ 1


Mats Skoglund
§§ 1-4

Vid protokollet


Örjan Sundqvist

§ 1

Justerare

Ordföranden jämte Mats Skoglund (v) utsågs att justera protokollet från sammanträdet.

§ 2

Närsjukvårdsutredningen - information om delprojekt 1 Patient- och sjukdomsgrupper

Inför sammanträdet förelåg ett förord till underlagsrapporterna för de olika delprojekten i närsjukvårdsutredningen samt slutrapport från delprojekt 1.

Ann Fjellner, delprojektledare informerade om innehållet i slutrapporten.

Delprojektet har haft befolkningsperspektivet som utgångspunkt för sin kartläggning och analys.

Kärnan i uppdraget har varit att närsjukvården ska organiseras utifrån de vårdbehov och förutsättningar som finns lokalt i de olika närsjukvårdsområdena. Det handlar om att få de olika vårdgivarna att fungera i ett vårdnätverk så att patienterna får tillgång till rätt kompetens för sina olika vårdbehov och att vårdinsatserna är samordnade.

En sammanfattande slutrapport, som kommer att bygga på resultatet från delprojekten i närsjukvårdsutredningen, är planerad att kunna presenteras under mars månad.

§ 3

Beredningens handlingsprogram - hur lägger vi upp arbetet?

Beredningen ska ta fram *dels* ett direktivunderlag, *dels* ett handlingsprogram.

Ordföranden delade ut ett underlag som kortfattat beskriver syftet m m för de två dokument som ska tas fram. Underlaget bifogas.

Direktivunderlaget är beredningens bidrag i budgetprocessen och ska tillsammans med övriga beredningars direktivunderlag utgöra utgångspunkt för ett idéforum den 11 mars. Till forumet kallas alla ledamöter i samtliga beredningar och hälso- och sjukvårdsutskottet.

Beredningens presidium kommer att diskutera ett utkast till direktivunderlag den 10 februari, kl 10.30. Därefter kommer beredningen att ta ställning till underlaget vid sitt sammanträde den 2 mars.

Handlingsprogrammet kommer att utvecklas och tas fram i ett mer långsiktigt arbete. Vid sammanträdet förelåg ett första utkast till upplägg av arbetet med handlingsplanen.

§ 4
Övriga frågor

Inga frågor behandlades under denna punkt.

...

Medicinska beredningarnas direktiv-underlag:

Mål och syften

Utgöra beredningarnas förslag till utveckling inom prioriterade områden samt områden för kunskapsutveckling.

Beskriva långsiktiga prioriteringar inom beredningens område samt arbetet med handlingsprogram.

Användning

- Underlag för beredningarnas kontinuerliga utvecklingsarbete
- Underlag för beredningarnas egen planering t ex om vilka handlingsprogram som ska initieras
- HSU och LS kan använda direktiv-underlagen som underlag för landstings-övergripande direktiv utifrån beredningarnas analyser.

Det praktiska arbetet med direktiv-underlagen

Direktivunderlagen baseras på beredningarnas aktivitetsplaner.

Underlag ska levereras till beredningen i början på februari.

De första lokala direktivunderlagen ska göras februari 2004.

1. Förslag till Hälso- och sjukvårdsutskottet inför arbetet med direktiv inför kommande år

1.1. Utveckling/åtgärder inom prioriterade områden

Beredningens förslag till insatser och åtgärder inom de områden beredningen föreslagit som prioriterade.

1.2. Områden för kunskapsutveckling

Beredningens förslag till områden där mer kunskap behöver tas fram. Det gäller framför allt kunskap som SLL behöver som sjukvårdshuvudman och beställare av vård. Beredningen kan också föreslå former för arbetet med kunskapsutveckling.

2. Långsiktiga prioriteringar inom beredningens område

I de medicinska beredningarnas aktivitetsplaner anges beredningens långsiktiga prioriteringar och mål kopplade till beredningens långsiktiga arbete.

Avsnittet innehåller en sammanfattning av de prioriteringar och målsättningar som beredningarna dokumenterat i sina aktivitetsplaner.

3. Beredningens arbete med handlingsprogram

Här beskrivs vilket eller vilka områden som valts för arbete med handlingsprogram, vilka kriterier som finns för dessa val, hur arbetet kommer att gå till, när det kommer att vara avslutat samt förväntat resultat av arbetet.

HANDLINGSPROGRAM

Mål och syften

- Leda fram till prioriteringar och åtgärder som har förankring i politiken, i den medicinska professionen, hos tjänstemännen och patientföreträdare
- Belysa centrala problem, nya metoder och konkretisera hur dessa kan implementeras

Användning

- Gemensam kunskapsutveckling tillsammans med profession och patientföreträdare
- Underlag för beredningarnas förslag till prioriteringar och åtgärder inom prioriterade områden
- Uppföljningar och bedömningar av hälso- och sjukvården sett ur olika behovs- eller patientgruppers perspektiv
- HSU och BKV kan använda handlingsprogrammen i arbetet med:
 - Långsiktiga prioriteringar
 - Förändringar av ersättningsmodeller
 - Utveckling av kvalitetskrav
 - De geografiska beredningarna kan använda handlingsprogrammen som kunskapsunderlag för sitt lokala utvecklingsarbete.

Första handlingsprogrammen kan föreslås i direktivunderlagen, februari 2004.

Arbetet med varje handlingsprogram beräknas kunna ta 1-2 år.

En realistisk målsättning ...

De medicinska programberedningarna kommer att kunna arbeta med att ta fram ett nytt handlingsprogram i taget.

FRÅGOR INFÖR PROJEKTPLAN TILL HANDLINGSPROGRAM

- Bakgrund och motiv till beslutet att sätta igång arbetet med handlingsprogram
- Syfte och mål med att ta fram handlingsprogrammet
- Vad är det förväntade resultatet av arbetet?
- Vilka är målgrupperna för handlingsprogrammet och hur kommer de att kunna använda programmet?
- Organisation, styrning och ansvarsfördelning för arbetet
- Tillsätts en särskild projektgrupp av beredningen?
- Hur ska den sammansättas?
- Hur ser roller, ansvar och befogenheter ut?
- Metodik och arbetsformer
- Vilken kartläggning och nulägesanalys behövs?
- Ska seminarier ordnas för belysning av särskilda frågor?
- Fokusgrupper, workshops, koncensuskonferenser?
- Rutiner för rapportering, förankring och kommunikation
- Hur informeras och involveras HSU, andra beredningar och andra berörda?
- Former för samverkan med patient- handikapp- och pensionärsorganisationer, profession samt andra berörda samverkansparter
- Processbeskrivning och tidplan för arbetet
 - Detta innefattar rapportering, remisser och beslut om programmet
- Uppföljning och implementering av programmet
 - Hur ska beredningen arbeta med programmet när det är framtaget