

Medicinsk programberedning 1

PROTOKOLL

- beredningen för gemensamma närsjukvårdsfrågor

2005-06-08

4/2005

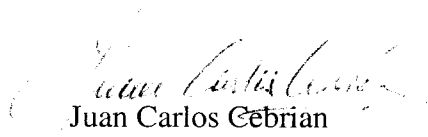
§§ 1-5
kl 14.00-16.30

Plats Nacka Närsjukhus

Ledamöter (s) Juan Carlos Cebrian Ordförande
(s) Tullia von Sydow
(v) Mats Skoglund
(mp) Eva Hellung-Strohl

Övriga Håkan Baehreandz, Emma Henriksson, Sten Holm, Monika Jansson,
Nils Sjöblom ,

Justeras


Juan Carlos Cebrian


Emma Henriksson

Vid protokollet


Sten Holm

§ 1

Justerare

Juan Carlos Cebrian (s) och Emma Henriksson (kd) utsågs att justera protokollet.

§ 2

Information om den närsjukvård som bedrivs vid Nacka Närsjukhus Proxima

Monika Jansson och Nils Sjöblom presenterade verksamheten. Nacka Närsjukhus Proxima har c a 150 medarbetare av vilka flera var med att bilda Proxima år 2000, vars ägarandel är 49% medan 51% ägs av Praktikertjänst. Ett viktigt inslag i verksamheten är att vårdpersonalen arbetar i team kring patienten i nära samverkan och över yrkesgränser. Närsjukhuset framhåller medarbetarnas delaktighet som ett viktigt inslag i verksamheten.

Proximas verksamhet på Nacka närsjukhus omfattar i dagsläget ett femtontal specialistmottagningar, en s k närakut, ett ryggcentrum och en operationsenhet med vårdavdelning. Ryggcentrum har genom en tvärprofessionell behandlingsform nått goda resultat men försäkringskassan bidrar endast med ett fåtal patienter. En del av operationsenheten är specialiserad på dagkirurgi medan en del utför större kirurgiska ingrepp. Nära samverkan sker med andra verksamheter på sjukhuset som geriatriken, ASIH, vårdcentralen och psykiatrin.

Närakuten tar emot mellan 80 – 130 patienter om dagen och har två jourlinjer, i första hand bemannade med allmänläkare, ortopedier och ibland med andra specialister. Närakuten ska i första hand avlasta Södersjukhuset, vilket man delvis har lyckats med bl a genom överenskommelser med primärvården. Patienter på närakuten som har pågående behandling på vårdcentralen skickas dit. Patienter med ortopediska skador på områdets vårdcentraler skickas till närakuten istället för som tidigare till SöS.

Avslutningsvis diskuterades några problem – svårigheten för sjukhuset att ordna direktinläggningar på Södersjukhuset, avsaknaden av vårdgaranti patienter samt upphandlingen av närakuter.

§ 3

Utvärdering av Hökarängens närvårdcentral

Ärendet utgick.

§ 4

Tillbakablick på vårterminens arbete i beredningen och framåtblick på höstens arbete

Under året har ett handlingsprogram för hälsosamtal för äldre tagits fram. En uppdragsbeskrivning för projektledare/utvärderingsledare håller på att utarbetas så att projekten kan komma igång under hösten.

Framtida planer: Majoriteten i MPB 1 och MPB 5 träffas den 16 juni för att diskutera Äldrepsykiatri. På beredningens möte den 20 september blir huvudtemat äldrepsykiatri.

På beredningens nästa möte den 23 augusti blir temat tillgänglighet. Alla beredningar kommer att inbjudas till ett seminarium den 24 augusti 9.00 – 11.30, om omvårdnadsfrågornas påverkan på vården. Inbjudan skickas ut före midsommar.

Den 27 oktober kommer ett läkemedelsseminarium gå av stapeln där läkemedelsstrategin och förbättrad hantering av äldres läkemedel kommer diskuteras. Benskörhet är en fråga att bevaka under hösten.

- - -