

Medicinsk programberedning 1

PROTOKOLL

- beredningen för gemensamma närsjukvårdsfrågor

2005-08-23

5/2005

§§ 1-6
kl 14.00-16.40

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


Övriga Jan-Åke Andrén, Sten Holm, Ingvar Krakau, Marion Lindh, Kim Nordlander, Lars Räntilä, Ann-Marie Ståhl och Örjan Sundqvist.

Justeras


Juan Carlos Cebrian


Filippa Reinfeldt

Vid protokollet


Örjan Sundqvist

§ 1

Justerare

Juan Carlos Cebrian (s) och Filippa Reinfeldt (m) utsågs att justera protokollet.

§ 2

Vad innebär tillgänglighet för olika sjukdoms- och åldersgrupper?

Hälso- och sjukvårdens tillgänglighet var huvudtema vid dagens sammanträde i beredningen.

En studie visar att befolkningen i dag är ängsligare och visar större oro för sjukdomar och krämpor än tidigare. Detta faktum och annan information som lämnades vid sammanträdet föranledde beredningen att diskutera bland annat tillgänglighetens betydelse för olika befolkningsgrupper och vidare vad egenvården ska omfatta och ha för roll i sammanhanget. Mycket talar för att fokus ska ligga på de äldres behov av en god tillgänglighet.

§ 3

Hur ser tillgängligheten ut i SLL?

Hälso- och sjukvårdsutskottet har beslutat att telefontillgängligheten på husläkarmottagningar ska mätas och att det ska ske en gång på våren och en gång på hösten. Vårens mätning visade att drygt 78 % av alla samtal besvarades inom en och en halv minut. Om mottagningen hade köfunktion besvarades/åter- uppringdes samtalet inom 10 minuter och om mottagningen hade TeleQ/motsvarande skedde återuppringningen senast 15 minuter efter utlovad tid.

Genom Vårdguiden skapas olika kontaktytor med medborgarna och den får därmed även ökad betydelse för tillgängligheten. Ett mål är att alla som bor i Stockholms län ska uppfatta Vårdguiden som ett självklart första val när man behöver rådgivning, information och kontakt med hälso- och sjukvården. Det har visat sig att för närvarande känner 64 % av befolkningen till tidningen, 10 % känner till webbsajten och 5 % telefon.

Genom Vårdbarometern inhämtas svenska folkets syn på sjukvården genom telefonintervjuer. I Stockholms län intervjuas ca 2000 personer per kvartal. Resultatet av intervjuerna visar att de med dålig hälsa är mycket mer kritiska till väntetider i vården än de med god hälsa. Vidare är invandrare mer kritiska än svenskfödda. Mest positiva är gruppen äldre över 65 år och mest negativa är gruppen 36-45 år.

Med sikte på att en nationell vård- och behandlingsgaranti ska införas kommer flera verksamhetsområden bli föremål för extra beställningar av behandlingar och operationer. Som exempel kan nämnas att på ortopedins område planeras extra beställningar för 39 Mkr, inom plastkirurgin 11 Mkr, audiologi (hörapparater) 9 Mkr, barnkirurgi 7 Mkr och neuropsykiatri 7 Mkr.

§ 4

Förberedelser inför införande av en nationell vårdgaranti

Staten och Landstingsförbundet har slutit en överenskommelse om införande av en nationell vårdgaranti och en fortsatt satsning på förbättrad tillgänglighet i hälso- och sjukvården. Vårdgarantin ska gälla från den 1 november 2005.

Landstingets förberedelser inför en utvidgad vårdgaranti innebär att öka tillgängligheten till planerad vård, avveckla köer och väntetider samt att i övrigt arbeta för att vårdgarantin ska gå att genomföra på ett smidigt sätt.

§ 5

Lägesrapport från arbetet i PRIRAPP

Prirapp syftar till att skapa de tekniska förutsättningarna för att uppgifter om vårdkontakten - den medicinska informationen - kan rapporteras, lagras och sammanställas. I dag omfattar Prirapp data från mer än 100 verksamheter och alla vårdcentraler, primärvårdsjourer och närakuter ska ha inlett löpande rapportering in i systemet inom ett par månader. All rapporterad information presenteras i lättillgängliga rapporter i Uppdragsguiden.

§ 6

Övriga frågor

Under denna punkt informerade ordföranden om

- personförändringar i det tjänstemannastöd som beredningen får av Beställare Vård.
- pågående planering av beredningens sammanträde den 20 september.
- beredningens läkemedelskonferens den 27 oktober.
- vissa planer beträffande hälsosamtal för äldre.

- - -