

Medicinsk programberedning 3

PROTOKOLL

- beredningen för rehabilitering, hjälpmedel,
habilitering, tandvård, komplementär-
/alternativmedicin m m

2005-09-06

6/2005

§§ 1-8
kl 8.30 – 17.00

Plats Möte i Landstingshuset, Södertörnssalen den 6 september 2005
kl 8.30 – 10.00
Studiebesök vid Vidarkliniken, Järna kl 10.00 – 17.00

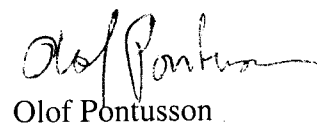
Ledamöter	(mp) Lena-Maj Anding	kl 8.30 – 17.00	Ordf
	(s) Jamile Ismail	kl 8.30 – 10.00	
	(s) Monica Björkman	kl 8.30 – 17.00	
	(s) Olof Pontusson	kl 8.30 – 17.00	
	(v) Amineh Kakabaveh	kl 8.30 – 10.00	
	(kd) Anders Engström	kl 9.00 – 16.00	

Övriga Yvonne Björkman, DHR kl 10.00 – 15.00

Inger Hallqvist Lindvall, Inga Hellsvik, Kerstin Kindert,
Susanne Löfgren

Justeras


Lena-Maj Anding


Olof Pontusson

Vid protokollet


Inga Hellsvik

§ 1
Justerare

Lena-Maj Anding (mp) och Olof Pontusson (s) utsågs att justera protokollet.

§ 2
Information om avtalen med akutsjukhusen utifrån beredningens
ansvarsområden

Anders Nettelblatt, Kjell Nyberg och Roger Haglind från Beställare Vård informerade om omfattningen av avtal om akutsjukvård inom SLL enligt följande:

	<i>Antal avtal</i>	<i>Mdkr</i>
Akutsjukhus	7	12,3
Större privata vårdgivare	28	0,7
Privata specialister	150	1,0
Ambulanssjukvård		0,4
Medicinsk service		0,7
Utomlänsvård		0,6
SUMMA		15,7

Exempel på ett stort avtal (Karolinska Solna och Huddinge) redovisades och lämnades en översiktlig beskrivning av de kvalitetskrav, miljökrav m m som ingår i samtliga avtal enligt den gemensamma avtalsstruktur som HSU fattat beslut om.

Vidare redovisades exempel hur detaljrikt ett avtal med en "liten" vårdgivare kan vara, med detaljerade uppgifter om vilka diagnoser m m som ingår i avtalet.

Beredningen tackade för informationen. Se bilaga 1-3.

§ 3
Uppföljning av trepartsavtal om rehabilitering

Jan-Åke Andrén, Beställare Vård, informerade om de avtal som har tecknats för specialiserad rehabilitering. De områden som berörs är:

- Neurologisk rehabilitering i anslutning till sjukdom
- Neurologisk rehabilitering återkommande vid kronisk sjukdom
- Ortopedisk rehabilitering
- Rehabilitering efter hjärtoperation

Specialiserad rehabilitering kan äga rum

- Efter kirurgiskt ingrepp
- Vid reumatisk sjukdom
- Vid njursjukdom (skola)
- Vid hudsjukdom (psoriasis)

Specialiserad rehabilitering äger rum såväl inom landet som utomlands. Inom landet rör det sig om ca 68 000 vårddagar och utom lands ca 12 500 vårddagar.

Uttagningen till specialisering rehabilitering kan ske på olika sätt, för de stora områden ortopedi och hjärtsjukvård ansvarar remitterande kliniker själva för uttagningen medan remisserna för patienter med exempelvis reumatologi, njursjukdom eller astma bedöms centralt hos beställaren.

Konstaterades att trepartsavtalen fungerar väl.

§ 4

Lägesrapport om arbetet med focusrapport om Smärta

Kerstin Kindert, Forum, informerade om pågående arbete med att ta fram en fokusrapport om området Smärta. Rapporten beräknas bli klar omkring årsskiftet. Rapporten kommer att bestå av 13 delrapporter. Fler representanter från handikapporganisationerna efterlystes.

§ 5

Uppföljning av beredningens aktivitetsplan för år 2005

Inför mötet var utsänt ett dokument med uppföljning av de olika områdena inom beredningens aktivitetsplan för år 2005.

Beredningen beslutade att lägga uppföljningen till handlingarna.

Punkten kommer att tas upp vid kommande möte i beredningen.

§ 6

Aktuella frågor

a) Information om situationen för döva och hörselskadade

Lena-Maj Anding (mp) informerade om att hon nyligen erhållit information från Närsjukvård Stockholm beträffande situationen för de hörselskadade och deras möjlighet att erhålla tolkhjälp. Möjligheten att anlita tolk har förbättrats (ökning med 10% under perioden april – juni) i synnerhet om man som kund har möjlighet att beställa hjälpen i god tid. Planering av ökad teckentolk bör dock ske då behovet ökar i och med att fler blir medvetna om sina rättigheter och att vi inträttat stödteam för hörselskadade och döva.

b) Information om tm/cam projektet

Projektledare Marie Levin, Beställare Vård, informerade om läget beträffande projektet om tm/kam (komplementär-/alternativmedicin).

JA 20

§ 7

Beredningens egna frågor.

Ingen fråga noterades.

§ 8

Övrigt

Ingen fråga noterades.

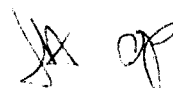
§ 9

Studiebesök vid Vidarkliniken i Järna

I anslutning till beredningens möte begav sig beredningen till Järna för intressant studiebesök vid Vidarkliniken där även Vidarklinikens avtal behandlades.

Bilagor:

3 bilagor till punkt nr 2



BV-SSV 2005

	Antal avtal	Mdkr
Akutsjukhus	7	12,3
Större privata vårdgivare	28	0,7
Privata specialister	150	1,0
Ambulanssjukvård		0,4
Medicinsk service		0,7
Utomlänsvård		0,6
Summa		15,7

Överenskommelser och avtal med akutsjukhusen för år 2005

- Ettåriga
- Utgångspunkt för beställda volymer 2005 är beställda volymer 2004
- Justering för besp krav LF nov 2003 som endast medförde delårseffekt 2004
- Justering för förändringen vid Karolinska Solnas akutmottagning 4 april 2004
- Justering för koncentration av hög specvård

Överenskommelser och avtal med akutsjukhusen för år 2005

- 50% fast ersättning 50% rörlig ersättning
- Absolut ersättningstak dock ej för neonatalvård, förlossningar och dialyser som ersätts styckevis till 100%
- Löne- och prisuppräknng 2-2,5%
- 2% av ersättningen för kvalitetsarbetet
- 0,2% av ersättningen för miljöarbetet