

Medicinsk programberedning 3

PROTOKOLL

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

2005-11-08

8/2005

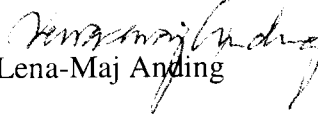
§§ 1-11
kl 13.00 – 16.30

Plats Beställare Vård, Olivecronas väg 5, Konferensrum Molin

Ledamöter (mp) Lena-Maj Anding Ordf
(s) Monica Björkman
(s) Olof Pontusson
(v) Amineh Kakabaveh
(m) Christer Grunder, §§ 4 - 11
(fp) Christina Berlin


Övriga Inger Hallqvist Lindvall, Maria Brodin, Inga Hellsvik,
Kerstin Kindert, Christina Wiktorin

Justeras


Lena-Maj Anding


Christina Berlin

Vid protokollet


Inga Hellsvik

§ 1
Justerare

Lena-Maj Anding (mp) och Christina Berlin (fp) utsågs att justera protokollet.

§ 2
Årsrapport om rörelseorganens sjukdomar

Överläkare Staffan Lindblad, Karolinska Universitetssjukhuset, redovisade innehållet i årsrapporten om rörelseorganens sjukdomar för år 2004. Av rapporten framgår bl a:

- Utvecklingen av vården för rörelseorganens sjukdomar går allt snabbare, och den specialitet som internationellt anses ha störst utvecklingspotential är reumatologin
- Vården av rörelseorganens sjukdomar i Stockholm innefattar exempel på nationellt och internationellt ledande kostnadseffektiv vård och behandlingsresultat, liksom ledande uppföljning av patientsäkerhet.
- Befolkningens behov av denna vård ökar genom att fler nu kan erbjudas effektiv behandling och genom att antalet sjuka ökar med en åldrande befolkning
- Den goda vården är dock inte jämnt fördelad och vårdkedjorna som ska ge patienten rätt vård i rätt tid är inte heller kompletta eller alltid av tillräcklig kvalitet

Mot bakgrund av de ökade behandlingsmöjligheterna för patienter med reumatologi framhålls behovet av att det inom primärvården finns specialistkompetens inom området, och att det inom Stockholms län kan organiseras på ett likartat sätt inom hela länet.

Kvalitetsregister finns för patienter med reumatiska åkommor.

Beredningen *beslutade* att till HSU föra vidare frågeställningar rörande vården av patienter med reumatologiska åkommor.

§ 3
Årsrapport om tvärprofessionella rådet

Harriet Pandis, ordförande i tvärprofessionella rådet, informerade om innehållet i årsrapport om tvärprofessionella rådet. Rådet tillkom hösten 2004 som en del av det medicinska programarbetet och omfattar nio olika paramedicinska professioner (arbetsterapeut, dietist, hörselpedagog, kiropraktor, logoped, psykolog, socionom, sjukgymnast samt omvårdnadssakkunnig).

Av redovisningen framgick bl a att tillgången till paramedicinsk personal är ojämnt fördelad inom länet, vilket påverkar möjligheterna att få likartad rehabilitering inom befolkningen. Beredningen påtalade att detta var viktiga frågor som man önskar få mer detaljerad information kring för ev. förslag till åtgärder.

HA
B

§ 4

10-punktslistan – 10 miljöåtgärder för att förbättra hälsan

Inför mötet var utsänt rapporten ”Tio miljöåtgärder – de tio viktigaste miljöåtgärderna för att förbättra hälsan hos befolkningen i Stockholms län”

Professor Magnus Svartengren, Centrum för folkhälsa, informerade om innehållet i den framtagna rapporten. Rapporten är resultat av ett uppdrag som landstingsfullmäktige beslutat ge; Identifiera de tio viktigaste miljöåtgärderna som landstinget kan genomföra för att förbättra hälsan hos befolkningen i Stockholms län. Rapporten är framtagen med hjälp av en arbetsgrupp med representanter från Centrum för folkhälsa och miljöavdelningen inom SLL.

Innehållet i rapporten kan sammanfattas:

- Faktorer i miljön som påverkar vår hälsa
- Exempel på kostnader som miljöproblemen orsakar
- Förslag på åtgärder för att komma tillrätta med problemen

De tio miljöåtgärderna är:

- Informera
- Minska utsläpp av luftföroreningar
- Minska buller
- Öka andelen kollektivtrafikanter
- Minska rökning
- Informera om risk med solarier, UV-strålning
- Begränsning av allergena innehållsämnen i SLL:s upphandlingar
- Undvika kontaktallergi – våtarbete
- Kravställning om arbetsmiljön i egen verksamhet och i avtal med leverantörer
- Forskning om vägtrafikens miljöinducerade hälsoeffekter

Vad finns *inte* med i rapporten?

- Miljöfaktorer utan kvantifierbara effekter på hälsa
- Faktorer med kända hälsoeffekter där mandat att åtgärda ligger hos andra aktörer, ex inomhusluft

Beredningen lyfte ånyo planeringen av ett gemensamt seminarium för politiker kring dessa frågor och barnens miljöhälsorapport där man framförde önskemålet om Centrum för folkhälsas medverkan i planeringen av densamma.

§ 5

Rapport om ny vårdgaranti

Inför mötet var utsänt informationsmaterial ang ny vårdgaranti som gäller fr o m den 1 november 2005. Jan-Åke Andrén från Beställare Vård informerade om innehållet den nya vårdgarantin samt om de extra resurser som har använts under hösten för att komma tillrätta med köer inom några områden där det har funnits en kösituation.

Under hösten har extrabeställningar gjorts inom följande områden:

JA
B

- *Ortopedi*
540 höft-/knäledsplastiker
2000 besök – ryggkirurgi
200 ryggoperationer
80 ryggoperation
- *Thoraxkirurgi*
50 + 30 hjärtoperationer utförs vid Akademiska sjukhuset i Uppsala
- *Allmänkirurgi*
100 op av sköld- och bisköldkörtel utförs vid KS/DS
30 överviktsoperationer utförs vid DS
- *Urologi*
100 operationer mot prostatacancer
- *Barnkirurgi*
Extra operationer för 10 mkr främst barnneurologi
utförs av Astrid Lindgrens barnsjukhus, delvis med hjälp av
underentreprenörer
- *Plastikkirurgi*
660 läkarbesök (kvällsmottagning vid KS)
15 operationer mot ansiktsförlamning
100 bröstrekonstruktioner efter cancer
50 bröstreduktioner
Åtgärderna utförs vid KS
- *Öron-, näs- och halssjukvård*
100 op av mellanöra utförs vid KS
- *Ögonsjukvård*
ca 2000 extra läkarbesök vid S:t Eriks Ögonsjukhus
- *Psykiatri (vuxen och barn)*
Neuropsykiatriska utredningar av barn och vuxna
- *Logopedi*
200 dyslexiutredningar
500 behandlingar av barn med röst- och talrubbningar
- *Audiologi*
1500 utprovningar av hörapparat
2000 hörapparater
ytterligare ca 2000 utprovningar beställs för början av 2006

Jan-Åke Andrén redogjorde för att vårdgarantin också omfattar både habilitering och rehabilitering. En skriftlig information om detta kommer att tillställas beredningen.

JA
B

§ 6

Avtal med Handikapp & Habilitering – ärende till HSU

Ärende om avtal med Handikapp & Habilitering skall behandlas av HSU. Inför mötet var utsänt PM med "Lägesrapport, uppföljning av avtal – Habilitering 2005". Birgitta Hjelte, Beställare Vård, informerade om innehållet i utsänt PM samt besvarade frågor från ledamöterna.

Beredningen tackade för informationen.

Paragrafen förklarades omedelbart justerad.

§ 7

Utvecklingsseminarium den 6.12

Maria Brodin informerade om uppläggning av utvecklingsseminariet den 6 december. Var och en av de medicinska beredningarna skall presentera ett par områdena som man anser behöver lyftas fram till de geografiska beredningarna. En koppling till den workshop som ägde rum den 21 oktober bör kunna göras. Beredningen nämnde rehabilitering och tvärprofessionella rådet och deras område som intressanta områden att lyfta fram på seminariet. Kontakter kommer att tas med professionen för att slutligen bestämma område.

§ 8

Aktivitetsplan 2006

Beredningen skall fatta beslut om ny aktivitetsplan i januari. I februari skall samtliga beredningars aktivitetsplan behandlas i hälso- och sjukvårdsutskottet, som har att besluta om vilka programarbeten skall göras inom Forum under år 2006.

Punkten om aktivitetsplan tas åter upp vid kommande möte i beredningen.

§ 9

Mötesdatum för år 2006

Datum för sammanträden med HSU ännu ej fastlagda, varför beslut om mötestider flyttas till beredningens kommande möte.

§ 10

Beredningens egna frågor

Ingen fråga noterades.

§ 11

Övrigt

Ingen fråga noterades.

JA
CB