

Medicinsk programberedning 4

PROTOKOLL

- beredningen för jämlikt fördelad vård

2003-11-24

8/2003

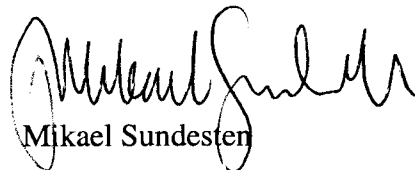
§§ 1-7
kl 10.00 - 12.00

Plats Beställarkontor Vård, Olivecronas väg 7, Wallentin-rummet

Ledamöter (s) Mikael Sundesten Ordf
(fp) Lena Huss Vice ordf
(s) Peter Andersson
(s) Sonja Mogert
(v) Gunilla Roxby Cromvall
(m) Boris von Uexküll


Övriga Bo Burström, Eva Fellenius, Inga Hellsvik, Emma Henriksson (§§ 6-7)
Torbjörn Malm, Lena Weilandt

Justeras


Mikael Sundesten


Lena Huss

Vid protokollet


Inga Hellsvik

§ 1
Justerare

Mikael Sundesten (s) och Lena Huss (fp) utsågs att justera dagens protokoll.

§ 2
Fastställande av aktivitetsplan

Inför sammanträdet förelåg förslag till aktivitetsplan samt ändringsförslag från (s), (v) och (mp).

Beredningen **beslutade**

att fastställa aktivitetsplanen med de ändringar som (s), (v) och (mp) lämnat.

Inför beslutet ställde ordförande proposition på följande förslag:

- 1 Ordförandens (s) förslag om bifall till det antagna beslutet
- 2 Huss' (fp) förslag om bifall det antagna beslutet med undantag för följande ordalydelse:
"Aktivitet: Inom beredningen utse en särskild arbetsgrupp med uppdrag att , i samverkan med andra beredningar, studera förslag som kan minska ojämlika förhållanden när det gäller hälsa och sjukvårdsutnyttjande."

Beredningen **beslutade** enligt ordförandens (s) förslag.

Lena Huss (fp) **reserverade sig** mot beslutet till förmån för sitt förslag.

Boris von Üexkull **deltog ej** i beslutet.

§ 3
Tidplan för möten 2004

Förslag till tidplan för möten 2004 var utsänd inför mötet.

Beredningen beslöt följande datum för möten under 2004.

19 januari
16 februari
15 mars
19 april
10 maj
7 juni
30 augusti
27 september
18 oktober
29 november

Mötetiden är kl 9.30 - 12.00.

§ 4

Information om behovsindex

Bo Burström, Samhällsmedicin, informerade om förslaget om resursfördelningsindex för 2004 - 2006, som utarbetats på Samhällsmedicin. För år 2004 kommer fördelningen av resurser att ske till hälften utifrån tidigare index och till hälften från det nya förslaget. En arbetsgrupp har tillsatts för arbeta vidare med frågan.

Rapporten "Förslag till Resursfördelningsindex för sjukvårdsområden 2004-2006" har distribuerats till beredningens ledamöter. Arbetet för följas av den arbetsgrupp i MPB 4 som bevakar frågorna om jämlikhet och jämställdhet.

§ 5

Information om programområde Medicin Kirurgi 1

Punkten bordlades och kommer att tas upp vid beredningens möte i januari.

§ 6

Information om 3 S (Stockholms SjukvårdsStruktur)

Chefläkare Bo Brismar redovisade om pågående arbete i den sk 3 S - utredningen. Projektdirektiv framgår av bifogade OH-bilder.

Utgångspunkt för 3 S-utredningen utgörs av SNUS - utredningen, d v s Stockholms nya universitetssjukhus. Som redovisar de utvecklingslinjer som för närvarande finns inom sjukvården. Dessa karaktäriseras av:

- Centralisering av den specialiserade vården
- Den specialiserade slutenvården blir mer öppenvård (dagkirurgi)
- Sjukvård i nätverk - vårdprocesser
- Ökad kunskap hos patienter - sköter eget vårdbehov med hjälp av ASIH (avancerad sjukvård i hemmet)

Dessa utvecklingslinjer leder till behov ett mindre antal profilerade och resursstarka enheter.

Inom den medicintekniska utvecklingen kan nämnas:

- Minimalinvasiv teknik, video- och robotteknik, digital bildbehandling, simulatorer
- Informationsteknologi, telemedicin
- Operationsteknik och röntgen alltmer integrerade
- Målinriktad, individualiserad behandling
- Alltmer avancerade diagnostiska och terapeutiska metoder
- Begreppet vårdtillfälle har blivit alltmer ointressant. I stället tänker man alltmer om utveckling av vårdprocesser som omfattar fler aktörer

Inom forskning och utveckling:

- Forskningsgenombrott
- Samverkan mellan grundforskning och patientnära forskning
- Samverkan mellan medicinsk forskning och högspecialiserad vård

Inriktningen är att koncentrera den medicinska forskningen till KS - KI medan den medicinska utbildningen koncentreras till HS.

3S-utredningen samverkar med Närsjukvårdsutredningen. Utveckling av ambulanssjukvården, telemedicin är nödvändigt.

3S-utredningen består av ca 25 delprojekt, som i mitten av januari skall lämna underlag inför den rapport som skall finnas färdig den 1 april.

Bo Brismar ska inbjudas till beredningen i samband med att rapporten är klar för att redovisa de förslag som berör beredningens ansvarsområden.

I övrigt hänvisas till bifogade OH-bilder samt SNUS-utredningen.

§ 7

Övrigt

Vid nästa möte skall behandlas:

- Information om programområde Medicin Kirurgi 1
- Utse arbetsgrupp med uppdrag att "i samverkan med andra beredningar, studera förslag som kan minska ojämlika förhållanden när det gäller hälsa och sjukvårdsutnyttjande".
- Temadag om screening - Torbjörn Malm och Lena Weilandt förbereder förslag.