

Medicinsk programberedning 4

PROTOKOLL

- beredningen för jämlikt fördelad vård

2004-05-10

5/2004

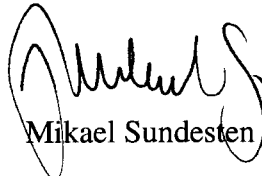
§§ 1-6
kl 13.30-16.00


Plats BKV, Sabbatsberg, Konferensrum Tre Kronor

Ledamöter (s) Mikael Sundesten Ordf
 (fp) Lena Huss Vice ordf
 (s) Peter Andersson
 (v) Gunilla Roxby Cromvall

Övriga Inga Hellsvik, Torsten Ibring, Lena Weilandt, Karin Wikell

Justeras


Mikael Sundesten


Lena Huss

Vid protokollet


Inga Hellsvik

§ 1

Justerare

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

§ 2

Årsrapport från MPA: Hjärt-, kärl- och lungsjukvård

Överläkare Karin Schenk-Gustafsson, Kardiologiska kliniken, KUS i Solna, informerade bl a

- 2% av de personer som får ett hjärtstopp utanför sjukhus i Stockholm överlever
- Dödligheten är högre för kvinnor
- Vanligast förekommande hjärtsjukdomar är hjärtsvikt och klaffsjukdomar
- Hjärtrytmrubbningar behandlas i första hand med s k ballongvidgning

Fokusrapport *Ekokardiografi i Stockholms läns landsting* har nyligen färdigställts inom det medicinska programarbetet.

Ett regionalt vårdprogram om *Respiratorisk insufficiens* har likaledes nyligen publicerats inom programarbetet.

Nämnda rapporter finns publicerade på www.hsn.sll.se/mpa.

Karin Schenk-Gustafsson informerade slutligen om innehållet sin fokusrapport om *Jämställdhet i hjärt- och kärlstudier* och ledamöterna i MPB 4 fick tillfälle att diskutera angelägna frågor inom området.

Den 23.9 kommer ett seminarium att arrangeras under rubriken "Genus i vården". Rapport från Socialstyrelsen *Jämställd vård* återfinns på www.ki.se/ctg.

§ 3

Regionalt vårdprogram för Astma

Överläkare Gunnar Bylin, Lung- och allergikliniken, KUS i Huddinge, informerade om det regionala vårdprogrammet för astma inom SLL. Vårdprogrammet överensstämmer med Socialstyrelsens allmänna riktlinjer för astma.

8% av befolkningen i Stockholms-området har astma. För närvarande är det en underdiagnostisering beroende på att spirometriundersökning ej används på vårdcentralerna i så stor utsträckning som vore önskvärt. Diagnostiseringen blir härmed eftersatt.

§ 4

Genombrottsprojektet för astma-allergi, slutrapport

Projektledare Britt Gyllinder, Beställarkontor Vård, informerade om tillvägagångssättet i arbetet med det s k Genombrottsprojektet.

För att komma tillrätta med underdiagnostiseringen inom astmaområdet genomförs nu – via det s k Genombrottsprojektet – ett projekt med 6 vårdcentraler involverade. Syftet är att få tillstånd förändringar på det lokala planet – förändra arbetsättet inom befintlig organisation. Oerhört angeläget att få med resterande vårdcentraler i länet i detta arbete. Projektrapport kommer att föreligga före sommaren 2004.

§ 5

Rapport från arbetsgruppen för vaccinationsprogram till kroniskt hjärt- och lungsjuka

Inom beredningen har utsetts en arbetsgrupp för att utarbeta en rapport med förslag till vaccinationsprogram för kroniskt hjärt- och lungsjuka. Mikael Sundesten (s) rapporterade att gruppen träffats en gång och för närvarande pågår arbete med att samla in kunskap från andra landsting. Gruppen träffas på nytt den 18.5.

§ 6

Rapport från arbetsgruppen för jämlik hälso- och sjukvård

Inom beredningen har utsetts en arbetsgrupp för att ta fram förslag hur beredningen konkret skall arbeta med sitt uppdrag kring jämlik hälso- och sjukvård. Peter Andersson (s) rapporterade att gruppen startat sitt arbete.

Gruppen kommer att arbeta med två ”spår”, dels jämlik sjukvård ur ett geografiskt och demografiskt perspektiv och dels ur ett genus-perspektiv. Gruppen träffas på nytt den 28.5.
