

Medicinsk programberedning 4

PROTOKOLL

- beredningen för jämlikt fördelad vård

2005-06-01

5/2005

§§ 1-7

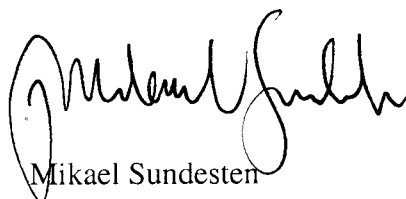
kl 13.30 – 16.00

Plats Beställare Vård, Sabbatsberg, Konf rum Molin

Ledamöter (s) Mikael Sundesten Ordf
(fp) Lena Huss Vice ordf
(s) Sonja Mogert
(v) Gunilla Roxby Cromvall
(mp) Elin Låby
(m) Boris von Uexküll, §§ 1-4

Övriga Inga Hellsvik, 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

Jämställd vård i Stockholms läns landsting

Birgitta Evengård, jämställdhetsansvarig i koncernledningens stab, informerade om sitt arbete med jämställdhetsfrågor inom Stockholms läns landsting.

Uppdraget som jämställdhetsansvarig omfattar jämställd vård, arbetsmiljö och trafik. Ledord för genomförandet är *kunskap* och *värdegrund och etik*.

Från redovisningen kan nämnas följande:

SLL är en av Nordens största koncerner – viktigt att ”nä ända fram” i denna stora koncern. Exempel på aktiviteter:

- Förvaltningscheferna har fått 1 dags utbildning
- 500 verksamhetschefer och divisionschefer har blivit ”certifierade”
- Utbildning av all personal för att höja medvetenheten, utställning *arbete-hälsa-kön* har visats på samtliga sjukhus m fl arbetsplatser inom SLL
- En strategi-grupp för jämställdhetsfrågorna har bildats
- Upphandling av kurs omfattande en heldag samt ett antal halvdagar har genomförts
- Utbildningskompendium att användas vid tre arbetsplatsträffar har utarbetats

Det är angeläget att genus-perspektivet återfinns i direktiv inför ansökningar om forskningsmedel. Endast SLL har genus-perspektiv med i anvisningar för ansökan.

Avslutningsvis redogjorde Birgitta Evengård om det s k tvättsäcks-projektet vid Danderyds sjukhus.

§ 3

Rapport om genomförd revision av MR-remisser

Håkan Jorulf, medicinskt råd, och Bengt Isberg, radiolog, informerade om resultatet av den uppföljning av användandet av magnetröntgen (MR) som genomfördes år 2004 inom SLL. Föregående uppföljning gjordes år 2001. Undersökningen innehåller jämförelser mellan åren.

Medicinsk service ianspråkar ca 12% av den totala sjukvårdsbudgeten, 1,2 miljoner undersökningar görs varje år och där röntgen resp klinisk kemi sammanlagt svarar för merparten.

Inledningsvis konstaterades att antalet undersökningar med konventionell röntgen märkbart har minskat mellan åren 2001 och 2004.

Nyckelfrågorna som belyses i uppföljningen är:

- Var remissinformationen adekvat?
- Bedömt utifrån remissen, var undersökningen berättigad?
- Valde remittenten rätt undersökningsmetod?

Inom samtliga frågeområden visar jämförelsen mellan åren en positiv utveckling. Viktigt att fortsatt utvecklingsarbete sker inom områdena:

- Medicinskt programarbete
- Riktlinjer och guidelines
- Registrering av undersökningar
- Krav på remissinnehåll
- Medicinsk revision
- Upphandling och avtal

För ytterligare information hänvisas till rapportmaterialet.

§ 4

Information om Nätverket Uppdrag Hälsa projekt om uppdragsbeskrivning inom hjärt- och lungsjukvården

Susanna Lagersten, Forum, och Rune Holmsen från Beställare Vård informerade om pågående arbete med ta fram uppdragsbeskrivning för sjukdomsgruppen *hjärtsjukvård* inom ramen för det arbete som Landstingsförbundet och Nätverket Uppdrag Hälsa driver. De båda organisationerna har gemensamt utarbetat en modell för uppdragsbeskrivningar som nu kommer att användas i det aktuella uppdraget. Inledningsvis är det tre sjukdomsgrupper som olika landsting åtagit sig att utarbeta uppdragsbeskrivningar för, nämligen astma och KOL, hjärtsjukvård och stroke. Stockholms läns landsting har åtagit sig att utarbeta uppdragsbeskrivning för hjärtsjukvård.

Syftet med att delta i projektet är *att utveckla en modell för uppdragsbeskrivning av hjärtsjukvård som kan utgöra ett underlag för prioritering och utgöra ett styrdokument för slutande av avtal/överenskommelser med akutsjukhus, baserad på Socialstyrelsens riktlinjer.*

Medicinsk programberedning 4 kommer längre fram att få ytterligare information om hur arbetet fortskrider.

§ 5

Information om beställarplan 2006-2008

Hälso- och sjukvårdsutskottet har vid sitt maj-sammanträde fastställt beställarplan för åren 2006-2008. Ordföranden Mikael Sundesten (s) refererade kortfattat från innehållet med avseende på beredningens ansvarsområden.

§ 6

Rapport från arbetsgruppen för jämlik hälso- och sjukvård

Gunilla Roxby Cromvall (v) informerade från arbetsgruppen för jämlik hälso- och sjukvård. Förberedelser pågår för att arrangera ett halvdagsseminarium den 9 september. Vid detta seminarium kommer bl a Birgitta Evengård att medverka. Förhandsinformation om datum kommer att sändas ut före sommaren och detaljprogram kommer att sändas ut i augusti.

Seminariet utgör inledning på arbetet med att ta fram ett handlingsprogram för jämlik vård inom Stockholms läns landsting.

§ 7

Övriga frågor

- Vid mötet utdelades förslag till tjänsteutlåtande med *Yttrande över motion av Birgitta Rydberg m.fl (fp) om screening av bl a tjocktarmscancer (LS 0305-1690)*. Beredningen har genom arbetsgruppens arbete om förslag till screening för bl a tjocktarmscancer erhållit fördjupade kunskaper i ämnet och önskade få motionen för yttrande innan den behandlas i HSU. Nästa inplanerade möte för beredningen är den 7.9, varvid motionen kan behandlas i HSU den 27.9.
- Mikael Sundesten (s) och Lena Huss (fp) återkommer i frågan om tuberkulos – samarbete med Västerort – efter sommaren.
- Boken "Kropp och genus i medicinen" av Birgitta Hoveliuss och Eva E Johansson kommer att beställas så att samtliga ledamöter kan erhålla varsitt exemplar.
- Mikael Sundesten (s) återkom med svar och kommentarer till frågan om bröstcancerundersökningar som Gunilla Roxby Cromvall (v) lämnat vid föregående möte.

Mötet avslutades.
