

Medicinsk programberedning 5

PROTOKOLL

- beredningen för missbruksfrågor, psykisk-
ohälsa och folkhälsa

2004-03-18

3/2004

§§ 1-6

kl 14.00 – 17.00

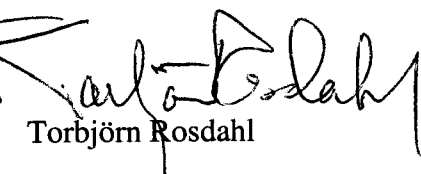
Plats Roslagssalen, Landstingshuset

Ledamöter (v) Birgitta Sevefjord Ordf
(s) Marie-Louise Sellin
(s) Christina Wanngård
(s) Catarina Agrell
(mp) Sunhild Dietrich
(m) Torbjörn Rosdahl
(fp) Margareta Blombäck
(kd) Aram El Khoury

Övriga Klas Ek, Marianne Rudholm, Eva Huslid, Inga Hellsvik

Justeras


Birgitta Sevefjord


Torbjörn Rosdahl

Vid protokollet


Inga Hellsvik

§ 1

Justerare

Birgitta Sevefjord (v) och Torbjörn Rosdahl (m) utsågs att justera protokollet.

§ 2

Stroke – Regionalt vårdprogram, förbättringsområden

Verksamhetschef Lars-Olof Ronnevi och medicinsk rådgivare Stefan Kallström-Jansson BKV, informerade om det regionala vårdprogrammet för stroke samt förslag till förbättringsområden.

Inom området föreligger såväl ett *Regionalt vårdprogram* som *Regionala riktlinjer för strokevården i Stockholm*.

Fyra fokusrapporter finns framtagna inom det medicinska programarbetet:

- Stroke i Stockholms län
- Prehospital vård
- Neurorehabilitering
- Nacka-projektet

För de fyra fokusrapporterna redovisades hur långt arbetet hunnit med införande av olika förbättringar i omhändertagandet och vården av personer med stroke.

I det regionala vårdprogrammet kan urskiljas 6 förbättringsområden:

- Primär- och sekundärprevention
- Mottagning och andra processer på akut- och stroke-enheter
- Dokumentation på akut- och stroke-enheter
- Informationsöverföring till patient och anhöriga
- Effektutvärdering av eftervård och rehabilitering
- Kvalitetsuppföljning i hela vårdkedjan

§ 3

Årsrapport från Patientnämnden

Förvaltningschef Åsa Rundquist, Patientnämnden, redovisade tillsammans med medarbetare de övergripande uppgifterna för patientnämndens verksamhet samt särskild information om vilken typ av ärenden som är vanligast förekommande inom psykiatri-området.

Patientnämndens årsrapport för år 2003 presenterades och delades ut till ledamöterna.

Problemområden inom psykiatri-området är bl a:

- Svårt med tillämpning av valfrihetsprincipen – byten mellan olika sektorer kan vara svårt att få till stånd för den enskilde patienten

- Samverkan mellan de psykiatriska verksamheterna och primärvården pågår, men behöver utvecklas ytterligare

§ 4

Regionalt vårdprogram om läkemedelsberoende

Sektionschef Britt Wikander, Beroendecentrum Stockholm, informerade om *Regionalt vårdprogram om läkemedelsberoende*.

Inom gruppen läkemedelsberoende har gjorts en indelning i fem grupper:

1. Kvinnor som är sjukskrivna på grund av sömnsvårigheter
2. Kvinnor som använder såväl sömnmedel som smärtstillande medel
3. Arbetsnarkomaner
4. "Kepsar"
5. Smärtpatienter

Långvarig användning av smärtstillande preparat är beroendeframkallande och kräver en lång period med gradvis utsättning av medlet.

Åtgärdsförslag för att minska omfattningen av läkemedelsberoende:

- Skapa klarare regler för förskrivning av vissa preparat
- Öka behandlingskompetens och kunnande hos vårdpersonal
- Förbättra samverkan inom vårdkedjan

§ 5

Dopingjouren

Leg sjuksköterska Ann-Mari Thurelius från Dopingjouren vid Karolinska universitetssjukhuset – Huddinge, informerade om verksamheten vid Dopingjouren.

Dopingjouren ansvarar för en rikstäckande telefonrådgivning och har 3,5 sjuksköterskebefattningar. Verksamheten är permanentad och har statliga bidrag.

Orsaker till missbruk av dopingpreparat kan vara:

- Dåligt självförtroende
- Kränkning/mobbning
- "Förebilder" som använder dopingpreparat
- Aggressiv marknadsföring av preparat
- Gruppsyck
- Dopingpreparat – lätt tillgängliga

Verksamheten präglas av helhetssyn på problematiken.

§6

Fortsatt deltagande i referensgrupp till NLPO:s psykiatri

Beredningen *beslöt* att även fortsättningsvis – tillsammans med representanter för de tre geografiska beredningarna inom norra länet - utgöra referensgrupp till översyn av NLPO:s psykiatriska verksamhet.

S. A.