

PROTOKOLL 5/2010
2010-05-18

§§ 1 - 6

kl 13.00 - 16.10

Sammanträde med Programberedning 2 - Kroniska sjukdomstillstånd och de stora folksjukdomarna

Datum Tisdagen den 18 maj 2010

Plats Mälarsalen, Landstingshuset

Ledamöter (M) Lars Joakim Lundquist
(FP) Rolf Bromme
(M) Christina Eklund
(M) Younas Pervaz
(M) Rickard Wessman
(M) Arba Kokalari
(KD) Karl Henriksson
(C) Regiana Hortin
(S) Stina Bergman Ericsson
(MP) Ingbritt Söderlind Lindblad

Övriga Leif Tallstedt, Thure Björck, Britt Nordlander, Thomas Wohlin, Urban Nylén, Caroline Palo, Kerstin Malmgren och Mats Ek

Justerat Lars Joakim Lundquist


Stina Bergman Ericsson

Vid protokollet 
Caroline Palo

§ 1

Val av justerare

Ordförande Lars Joakim Lundquist (M) och ledamoten Stina Bergman Ericsson (S) utsågs att justera protokollet.

§ 2

Godkännande av dagordning

Dagordningen godkändes.

§ 3

Anmälan av protokollsjustering

Anmäldes att protokollet från beredningens sammanträde den 27 april 2010 är justerat.

§ 4

Fem specialitetsråds årsrapporter 2009***Specialitetsråd Ögonsjukdomar, ordförande Leif Tallstedt.***

Leif Tallstedt redovisade siffror av antal besök, antal katarakteroperationer samt antal injektioner med Lucentis för S:t Eriks Ögonsjukhus, SÖS, Norrtälje och privata vårdgivare.

Katarakteroperationerna (gråstarr) har under 2009 ökat i antal med 45 procent i förhållande till 2008. Enligt Tallstedt beror ökningen framförallt på en lång väntelista på patienter från året innan. Det totala antalet av operationer under 2009 uppgick till ca 19 000 och detta är en rimlig nivå för Stockholms Län. I jämförelse till övriga Europa är antalet operationer i förhållande till antalet medborgare på en bra nivå. Vårdvalet för kataraktkirurgi har inneburit minskade köer och idag är köerna nästan obefintliga. Det finns endast vissa problem med tider för återbesök.

Ögonbottenfotografering utförs mest i antal på S:t Erik. S:t Erik står också för den mobila screeningen med patienter som fotograferas på sin vårdcentral. Ögonbottenfotograferingen sker även hos privatläkare och på Södersjukhuset.

En kostsam verksamhet som ökar i antal är åldersrelaterad maculadegeneration (AMD), även kallad gula fläcken. Ingreppet innebär åtgärder i blodkärlen med preparatet Lucentus. Ingreppet kan endast göras på nyinsjuknade men har goda behandlingsresultat.

Leif Tallstedt påvisade att utbildningsfrågorna inte är lösta i införandet av vårdvalet inom öppen ögonsjukvård.



Specialitetsråd Lung- o allergisjukdomar, ordförande Thure Björck.

Thure Björck redovisade för de tre största patientgrupperna inom Lung- och allergisjukdomar:

1. Lungcancer
2. KOL
3. Överviktiga

Idag dör 3500 personer i Sverige i lungcancer. Enligt demonstrerad statistik så ökar lungcancer fortfarande bland kvinnor och minskar bland män i en jämförelse med utgångspunkt för de sista tjugo åren. Idag går det att bota tjugo procent av de insjuknade. Stockholms Län har bättre statistik på antal insjuknade i jämförelse med övriga landet.

KOL är en stor patientgrupp och Thure Björck betonade att denna grupp lider avsevärt i sin sjukdom, mycket på grund av den stigmatisering som drabbar den KOL sjuke. Behandling sker i att lindra andningen med andningsmask.

Överviktiga lider av sömnapné och denna grupp ökar. Behandling med andningsmask under sömn ger gott resultat. Utprovning sker huvudsakligen i privat regi.

Enligt Thure Björck finns det ett stort behov av fler lungläkare. Vissa sjukhus har inte ens en lungläkare (S:t Göran). Vidare anser han att det är ett akut behov av fler vårdplatser för lungsjuka. Flera patienter vårdas idag på andra vårdavdelningar där det inte finns en kunskap om lungsjukdomar. På Huddinge sjukhus har antalet sjukvårdsplatser ökat i antal.

Astma har ökat bland barn och ungdomar. Dock har behandlingsmöjligheterna ökat markant och de ger även en högre avsaknad på symptom i denna grupp.

Specialitetsråd Öron-näsa-halssjukdomar, ordförande Britt Nordlander.

Öppenvården för ÖNH sjukvård sker i stor utsträckning i privat regi (73 %). Det finns en dygnet –runt akutmottagning på KS-Solna. Slutenvårdsplatser finns på KS-Solna och Huddinge sjukhus (63 st). Behovet bedöms oförändrat inför framtiden. Med NKS bedöms det att ytterligare minst en enhet kommer att behövas om cirka 20-30 vårdplatser.

Primärvårdens kompetens i ÖNH är helt avgörande då 50 procent av primärjournfallen har öron-näsa-hals relaterade besvär. För närvarande sker en ökning av remisser från primärvården. Utbildning är därför viktigt att se över inför framtida planering av verksamheten.

Väntetiderna för utredning och behandling av maligna ÖNH tumörer är långa och ligger på cirka 47 dagar i väntetid. Detta anses högt i en internationell jämförelse.

M SBT

Vårdval är planerat att genomföras 2012. Britt Nordlander pekade på att det finns en risk att det inte är så många specialistläkare inom området som kommer att ansöka om auktorisation då det finns många i denna grupp som ligger nära pensionsålder.

Specialitetsråd Allmänmedicin, ordförande Thomas Wohlin.

Thomas Wohlin informerade om rådets årsrapport i allmänmedicin. Enligt rapporten dominerade tre frågor i primärvården under 2009 i Stockholm: vaccinationerna för den nya influensan, socialförsäkringens nya regler samt en förbättrad tillgänglighet av vård.

Enligt en webb-enkät utförd av rådet ansåg 80 procent av de tillfrågade distriktsläkarna i primärvården att psykiatri var det område som måste prioriteras högre. Enligt distriktsläkarna lider 30 procent av patienterna av psykisk ohälsa och därför fanns det önskemål om att öka möjligheten till en snabb konsultation av psykiatri.

Vidare redovisades utbudsförändringar samt besöksutveckling på husläkarmottagningar och närsjukhus. Besöken har ökat under 2009 hos läkare, distriktsjuksköterskor och sjuksköterskor både på mottagning och i hemsjukvården. Däremot har besöksutvecklingen minskat hos undersköterskor, särskilt i hemsjukvården.

Thomas Wohlin pekade även på frågan kring sjukvård för papperslösa och betonade att finansieringen behöver lösas eftersom sjukvårdspersonal inte ska behöva ta beslut i denna fråga i samband med dessa patientbesök.

Viktiga frågor att belysa inför 2010 är bland annat patientsäkerhetsfrågor, kompetensutveckling, implementering av nya medicinska riktlinjer samt gemensamt kvalitetsarbete.

Specialitetsråd Tumörsjukdomar, ordförande Urban Nylén.

Urban Nylén informerade om tumörsjukdomar. Denna grupp av patienter ökar markant vilket beror på flera skäl:

1. Incidensskäl
2. Åldersstruktur (fler individer med cancersjukdomar)
3. Inflyttning i Stockholms Län
4. Effekter av behandling (fler individer kan behandlas och får en kronisk sjukdom)

Under 2009 har man kunnat se förbättringar i tillgängligheten i tumörsjukvården bland annat på grund av att det idag finns bättre apparatur i strålbehandlingen och för att det finns nya arbetssätt kring cytostatikabehandlingen. Vidare har man arbetat mer medvetet och uppmärksammat i patientsäkerhetsarbetet.

Svårigheter som uppmärksammas är för långa köer för tumörpatienter att komma till röntgen, en för låg kapacitet för gynekologisk cancerkirurgi,

brist på specialistutbildade sjuksköterskor samt uppföljning av patienter för återbesök och rehabilitering.

Urban avslutade genom att redovisa för nya möjligheter i framtiden och pekade på att nya läkemedel och strålbehandling med per precision. För NKS är det viktigt att tumörsjukvården kommer att ingå i nätverk och samarbeten med andra specialiteter med ett multidisciplinärt teamarbete.

§ 5

Förslag att införa vårdval inom basal hörselrehabilitering

HSN 1004-0359

Som underlag för beredning av ärendet förelåg ett tjänsteutlåtande till Hälso- och sjukvårdsnämnden. Företrädare för förvaltningen presenterade ärendet.

I tjänsteutlåtandet föreslår förvaltningen Hälso- och sjukvårdsnämnden besluta

- att införa vårdval inom basal hörselrehabilitering från den 1 januari 2012
- att uppdra till förvaltningen att senast under juni månad 2011 återkomma till nämnden med förslag till regelbok för basal hörselrehabilitering
- att i avvaktan på införandet av vårdval förlänga nuvarande avtal med Avesina Specialistvård AB till och med 2011-12-31.

Beredningen **beslutade** att föreslå Hälso- och sjukvårdsnämnden

att besluta enligt förvaltningens förslag

Inför beslut meddelade Stina Bergman Ericsson (S) för s-ledamöterna och Ingbritt Söderlind Lindblad (MP) att de ej deltar i beslutet utan återkommer i Hälso- och sjukvårdsnämnden.

§ 6

Övriga frågor

Inga.

Ordförande Lars Joakim Lundquist (M) tackade de närvarande och avslutade sammanträdet.

M SBE