

Programberedning 4 -
Barn, unga och kvinnosjukvård

PROTOKOLL
2011-03-09

2/2011
§§ 1-8

Sammanträde i Programberedningen för barn, unga och kvinnosjukvård

Datum 2011-03-09

Tid 13.00-14.45

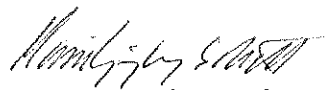
Plats Landstingshuset, Roslagssalen


Ledamöter

(M)	Marie Ljungberg Schött	Ordförande
(S)	Erika Ullberg	2:e vice ordförande
(M)	Gunilla Helmerson	
(M)	Anne Wompa	
(M)	Alexander Klaréus	
(FP)	Moa Rasmusson	
(C)	Stephan Andréén	
(S)	Alexandra Völker	
(S)	Bawer Kevir	
(S)	Anna Kettner	
(MP)	Marie-Helena Dahlberg	
(V)	Matilda Johansson	

Övriga Monica Lindell Olsson, Torun Boucher, Maria Thafvelin, Anders Olsson och Lisbeth Ekebom

Justerat


Marie Ljungberg Schött


Erika Ullberg

Vid protokollet


Lisbeth Ekebom

Programberedning 4-
Barn, unga och kvinnosjukvård

PROTOKOLL
2011-03-09

2/2011
§§ 1-8

§ 1 Val av justerare

Ordförande Marie Ljungberg Schött (M) och 2:e vice ordförande Erika Ullberg (S) utses att justera protokollet.

§ 2 Godkännande av dagordning

Programberedningen godkänner dagordningen.

§ 3 Föregående mötesprotokoll

Protokollet från programberedningens sammanträde den 22 februari anmäls.

§ 4 Programberedningens handlingsplan för 2011 HSN 1103-0201

Förslag till handlingsplan presenteras och förutom några justeringar kompletteras den med ett avsnitt om bevakningsområden. Programberedningen avser att bevaka och hålla sig informerad om frågor som rör barn, unga och kvinnosjukvård. Det gäller även frågor som ligger utanför beredningens direkta ansvarsområde. Handlingsplanen kompletteras också med att på ett sammanträde ta upp åldersgränserna i vården mellan barn, ungdomar och vuxna.

Beslut

Programberedningen för barn, unga och kvinnosjukvård **beslutar** med beaktande av föreslagna ändringar

att godkänna förslag till handlingsplan 2011.

§ 5 Förvaltningen informerar

Monica Lindell Olsson informerar om

- utveckling av vårdval förlossning och uppdraget att utforma ett förslag till gräns, som gör att endast ett förutbestämt antal förlossningar kan bokas in per vecka på respektive förlossningsklinik. Inom förlossningsvården planeras för insatser kortsiktigt och långsiktigt med anledning ett ökat antal förlossningar och ökat intresse för vissa förlossningsenheter som skapar planeringssvårigheter. Cirka 95 procent av kvinnorna föder barn på den förlossningsenhet som de själva valt.

Moll HCS

Programberedning 4-
Barn, unga och kvinnosjukvård

PROTOKOLL
2011-03-09

2/2011
§§ 1-8

- aktuellt svar på fråga om narkolepsi och delar ut smittskyddsläkarens skrivelse om effekter och sidoeffekter av vaccinationerna med Pandemrix mot den nya pandemiska influensan 2009. Här beskrivs vaccinationstäckningen i landstinget, vaccinet skyddseffekt och sidoeffekter av vaccinet. Programberedningen diskuterar hur förtroendet för de allmänna vaccinationsprogrammen påverkas.

§ 6 HPV-vaccinering (humant papillomvirus)

Maria Thafvelin informerar om planering för vaccinering mot HPV-virus i allmänna vaccinationsprogrammet för barn samt utökad vaccination för flickor födda 1993-1998. Presentationen *bifogas*.

§ 7 Arbetsformer kring nya ersättningssystem för BVC och MVC

Anders Olsson informerar om utveckling av nya ersättningssystem för mödrhälsovården och barnhälsovården som ska införas från 2012, enligt uppdrag i budget 2011. Presentationen *bifogas*.

§ 8 Övriga frågor

- *Inbjudan till seminarier kring folkhälsan i Stockholms län (underlag till Folkhälsorapporten 2011)*

Stockholms läns landsting och Karolinska Institutets folkhälsoakademi inbjuder till tolv seminarier kring folkhälsofrågor. Ledamöter i programberedningen kan anmäla sig och delta.

- *Inbjudan till Lyssna på oss! Idékonferens 5-6 september; arrangör är projektet Egen växtkraft genom Handikappförbunden m.fl.*

Anna Kettner (S) anmälde intresse att delta. Presidiet behandlar intresseanmälan.

Handwritten signature

**Socialstyrelsens beslut:
vaccin mot HPV-virus i allmänna
vaccinationsprogrammet för barn**

100 färre döda av livmoderhalscancer årligen i Sverige

Screeningprogram för livmoderhalscancer fortsätta vara
lika effektivt!!!

Ca 60 % av livmoderhalscancer i Sverige orsakas av HPV

Alla vaccinationsprogram övervakas

Begränsad kunskap om långsiktiga effekter och på
befolkningsnivå

HSN förvaltningen

 Stockholms läns landsting

Allmänna vaccinationsprogrammet för barn

Flickor i åk 5-6
Start med flickor födda 1999

Statsbidrag till kommunerna 22 mkr årligen
Skolhälsovårdens ansvar

Statsbidrag till landstingen 93 mkr årligen
Kostnader för vaccin

*varav SLL 22 mkr årligen till kostnader för vaccin, varaktig
ramhöjning*

HSN förvaltningen

 Stockholms läns landsting

SLL:s upphandlingsavdelning upphandlade vaccin för hela landet

- Glaxo Smithkline AB
- Cervarix skydd mot HPV 16, HPV 18
- Sanofi Pasteur MSD
- Gardasil skydd mot HPV 16, HPV 18
- kondylom

Upphandlingen överklagades

- Glaxo Smith Kline (Cervarix) upphandlades/mars-10
- Sanofi Pasteur MSD (Gardasil) överklagade
- Länsrätten: Cervarix giltig upphandling/sep -10
- Gardasil överklagade
- Kammarrätten: domslut senast 10 april -2011
- Allmän vaccinationsstart försenad

Socialstyrelsen: Utökad vaccination ger goda effekter

- **Överskott av vaccinpengar**
- **SLL beslut: utöka vaccineringen**
- **Flickor födda 1993 -1998**
- **Födda 1993 ska påbörja vaccination 2011**
- **Ca 10 000 i varje årskull**
- **Landstinget ansvarar för vaccineringen**

Utökade vaccinationen 1993-1998

- **Idag högkostnadsskyddet för läkemedel**
- **20-30 % av 14 – 18 åringar redan vaccinerade i Stockholms län**
- **De flesta med Gardasil**
- **Flickor till föräldrar som informerat sig**

Kostnader för läkemedelsförmånen 13 mkr 2010
Första årets vaccinering stor kostnad, sen vinst

TVÅ SPÅR

Allmänna vaccinationsprogrammet

Flickor i årskurs 5-6
Start flickor födda 1999

Ansvar: Skolhälsovården
Vaccinerar: Skolhälsovården

Kommunerna har statsbidraget
Friskolornas elever
Vaccineras av kommunal skolhälsovård
Eller pengar överförs till friskolan

Utökad vaccinering

Flickor födda 1993-1998
Start alla samtidigt

Ansvar: SLL
Vaccinerar: Husläkarmottagningar
Ungdomsmottagningar, MVC,
vaccinationscentraier mfl.

HSN förvaltningen

 Stockholms läns landsting

Utökad vaccinering flickor 1993-1998 Kommunikation

- **Steg ett:**
 - Allmänheten bred kommunikationssatsning
 - Individuell information - samverkan vårdgivare och skola
 - Särskilda grupper, områden – även anpassad kommunikationssatsning
- **Steg två:**
 - ev. individuell info i särskilda områden

HSN förvaltningen

 Stockholms läns landsting

Individuell information – samverkan vårdgivare och skola

- Vårdgivare och skolor kontaktar varandra
- Skolan förmedlar information via flicka
- Skolan tillåter vaccination på skoltid
- Skolan upplåter lokal för vaccination
- ...

- **Vaccinationsstart försenad !!!**

Maria.costa-thafvelin@sil.se

Utveckling av ersättningsmodell för MVC och BVC
Barnberedningen
9 mars 2011

Anders Olsson
HSN förvaltningen

Uppdrag i budget 2011

- Nya ersättningssystem för barnhälsovården och mödrahälsovården ska utvecklas och införas från år 2012



Vad vill vi med våra ersättningssystem?

- Ge incitament till vården att utvecklas i viss riktning, stödja vissa beteenden
- Stimulera ökad effektivitet och produktivitet
- Ge utrymme för utveckling av vården
- Ge en täckning för rimliga kostnader
- Ge en rimlig rättvisa för vårdgivarna
- Stimulera nya vårdgivare



Önskemål på ett ersättningssystem

- Begripligt för vårdgivarna
 - Hur påverkar jag mina intäkter
- Svårt att manipulera
- Hämta underlag från etablerade system
- Säkra leveranser
- Ge jämförbarhet mellan vårdgivarna

Begränsningar

- Alla ersättningsmodeller bygger på att det finns grunddata i våra informationssystem
- Ex:
 - Inskrivna
 - Åtgärder
 - Besök
 - Diagnoser
- Vi ska utgå från nationella beskrivningssystem och termer och begrepp
- Det som inte finns kan vi inte ersätta

Arbetsmetod

Vi arbetar tillsammans med två grupper vårdgivare – en för vardera vårdområde

- Seminarium 1
 - Vad är bra och dåligt idag?
 - Idéer; vad vill vi att ersättningen ska stimulera i vården?
- Seminarium 2
 - Fastställa vad vi vill ska påverkas
 - Vad finns det för verktyg att använda, vad kan utvecklas?
- Seminarium 3
 - Förslag till modell
- Beslut i vårdval 2012
- Införande, 2012

Vad har kommit fram så här långt, MVC

- Bra idag
 - Enkelt
 - Lika för alla
 - Tre perioden
- Stimulera
 - Ta bra hand om de som har störst behov
 - Samverkan
 - Gör det som inte måste ske på sjukhuset

Vad har kommit fram så här långt, BVC

- Bra
 - Enkelt
 - Börjat få lite betalt för åtgärder
- Stimulera
 - Vård till dem med störst behov
 - Samverkan
 - Teamarbete
 - Tidig upptäckt