

Programberedning 1-  
Äldre och multisjuka

PROTOKOLL

4/2012  
§§ 1-6

## Sammanträde i Programberedningen för äldre och multisjuka

*Datum* 2012-04-03


*Tid* 10:00-12:10

*Plats* Skärgårdssalen

<i>Ledamöter</i>	(KD)	Stig Nyman	Ordförande
	(M)	Anne-Marie Larsson	1:e vice ordförande
	(S)	Christina Enocson-Mårtensson	2:e vice ordförande
	(M)	Marie Schött	
	(M)	Lena Kanström	
	(FP)	Jessica Ericsson	
	(FP)	Margot Hedlin	
	(S)	Catarina Carbell	
	(S)	Sven Britton	
	(S)	Barbro Nordgren	
(MP)	Susanne Nordling		

*Övriga* Leo Bogle, Ann Fjellner, Bengt Haglund, Sten Holm, Elisabeth Höglund, Catharina Johansson, Rune Modig, Gabriele Radler Liljeberg, Lars-Olof Wahlund

*Justerat*

  
Stig Nyman

  
Christina Enocson-Mårtensson

*Vid protokollet*

  
Leo Bogle

### **§ 1 Val av justerare**

Ordförande Stig Nyman (KD) och 2:e vice ordförande Christina Enocson-Mårtensson (S) utses att justera protokollet.

### **§ 2 Godkännande av dagordning**

Stig Nyman (KD) anmäler en övrig fråga angående information om kommande sammanträden med beredningen.

Dagordningen godkänns.

### **§ 3 Information om SLL/KSL-arbetet kring kommunalisering av hemsjukvård**

Elisabeth Höglund från förvaltningen informerar i ärendet.

Ett gemensamt projekt i har inletts i Stockholms län mellan landstinget och Kommunförbundet Stockholms län med avsikt att presentera ett förslag på innehåll och omfattning för den framtida hemsjukvården i länet.

Bedömningen i nuläget är att kunna genomföra en kommunalisering av hemsjukvården i Stockholms län våren 2015. I detta arbete måste länet bland annat ta ställning till vad som ingår i "hemsjukvård" samt vilken omfattning detta ska ha. Ett förslag till vad som ska ingå i "hemsjukvård" beräknas vara klart till sommaren. Denna förändring kommer att innebära fortsatt behov av nära samverkan mellan landstinget och länets kommuner, inte minst mot bakgrund av att säkerställa vården och omsorgen av de mest sjuka äldre.

### **§ 4 Demensrådet**

Lars-Olof Wahlund från Karolinska universitetssjukhuset informerar i ärendet.

Antalet personer med en demenssjukdom i Stockholms län ligger på cirka 27 000 personer och det tillkommer 4 500 fall per år. Den årliga kostnaden för landstinget är cirka en miljard kronor. Det sätts årligen cirka 4000 diagnoser om demens och flertalet av dessa sätts antingen av primärvård eller av minnesmottagning.

Stockholms län utgör en heterogen struktur med många olika administrativa enheter, kommuner, stadsdelar, primärvårdsenheter med mera.

Demensrådets uppdrag är att utveckla stödet till anhöriga, utbildning/fortbildning på alla nivåer, kartlägga utredningar och vårdprocesser, stödja sammanhållen vård och omsorg samt att sprida erfarenheter och goda exempel.

Beträffande demenssjukdomar finns det behov av att underlätta för en likvärdig vård inom länet. Kunskapen om demens hos beslutsfattare samt vård- och omsorgsgivare behöver öka och Socialstyrelsens nationella riktlinjer för vård och omsorg vid demenssjukdom från 2010 ska tillämpas. Det måste göras flera utredningar och helst i ett tidigt skede. Vård och omsorg bygger på personcentrerad omvårdnad. Minst en gång årligen bör både en medicinsk och social uppföljning göras. Det saknas ofta en sammanhållen vårdkedja och samordningen mellan primärvård-minnesenhet-kommun fungerar bristfälligt.

#### **§ 5 Införande vårdval avancerad sjukvård i hemmet (ASIH) samt specialiserad palliativ slutenvård**

Catharina Johansson från förvaltningen informerar i ärendet.

Effektmål som vårdvalet syftar till att uppnå är att öka utflödet från akutsjukhusen genom kontakt med patienter i tidigt palliativt skede för strukturerad vårdprocess, samarbete med specialister för strukturerad vårdprocess för kroniskt sjuka patienter, strukturerat samarbete med sjukhusen för tidigare utskrivning från vårdavdelning av patienter med behov av avancerad medicinsk vård och omvårdnad som kan utföras i hemmet. Vårdvalet syftar även till att minska inflödet till akutsjukhusen genom strukturerat samarbete med husläkarmottagningar/hemsjukvård för optimerat omhändertagande inom hemsjukvården för kroniskt sjuka patienter med särskilda/komplexa behov samt strukturerat samarbete med specialister på sjukhusen för inskrivning av kroniska patienter i instabilt skede som alternativ till sjukhusvård.

Vårdformen riktar sig främst till patienter med ett förutsägbart sjukvårdsbehov och ska erbjuda patienter en läkarledd multiprofessionell vård i hemmet med hög kvalitet och tillgänglighet, erbjuda konsultstöd till andra vårdgivare av hälso- och sjukvård individuella patientfrågor rörande palliativ vård samt till husläkarverksamhet, SÄBO och övrig hemsjukvård tillhandahålla handledning och stöd i individuella patientfrågor som syftar till vård på lägsta effektiva omhändertagandenivå.

Driftstart för vårdvalet är planerad till den 15 januari 2013.

## § 6 Övriga frågor

Ordförande Stig Nyman (KD) informerar om kommande sammanträden och aktiviteter med beredningen:

Den 25 maj anordnar beredningen ett seminarium till vilket företrädare för länets kommunala pensionärsråd är inbjudna. Inbjudan med program kommer att skickas ut under april.

Den 14-15 maj anordnar Programberedning, tandvård en konferens med tema; klinisk forskning och utveckling inom tandvården i Stockholms län.

Ordförande föreslår att beredningens sammanträde den 14 juni förläggs till Karolinska universitetssjukhuset i Huddinge och förenas med ett studiebesök. Information om detta kommer senare.

Susanne Norling (MP) frågar om hon för beredningens räkning får delta i seminarium om integrativ medicin den 4 maj till en kostnad av 250 kronor. Beredningen godkänner detta.

Ordföranden tackar ledamöterna och föredragande för dagens sammanträde och förklarar mötet avslutat.

-----