

Programberedning 6 -
Stora folksjukdomar

PROTOKOLL
2016-08-24

4/2016
§§ 29-38

Sammanträde i Programberedningen för stora folksjukdomar

Datum 2016-08-24

Tid 14.00-16.15

Plats Aula Medica rum 635, Karolinska Institutet, Nobels väg 6

Ledamöter

(KD)	Maria Fält	Ordförande
(M)	Sofia Paulsson	1:e vice ordförande
(S)	Petra Larsson	2:e vice ordförande
(M)	Eva Runvald	
(L)	Pär Hommerberg	
(C)	Christine Lorne	
(S)	Linda Ålegård	
(MP)	Sandra Ivanovic	
(V)	Thomas Magnusson	

Ersättare

(L)	Jan Liliemark	Tjänstgörande
(KD)	Kickan Suzanne Enman	Tjänstgörande

Övriga Carl Gustaf Elinder, Roger Henriksson, Caroline Agrell, Lovisa Gabrielsson Gradén, Sofia Könberg, Jan Andersson och Kadri Jakobson.

Justeras Maria Fält (KD) Petra Larsson (S)

Vid protokollet Kadri Jakobson

Programberedning 6-
Stora folksjukdomar

PROTOKOLL
2016-08-24

4/2016
§§ 29-38

§ 29 Val av justerare

Ordförande Maria Fält (KD) och Petra Larsson (S) utses att justera protokollet.

§ 30 Godkännande av dagordning

Programberedningen godkänner dagordningen.

§ 31 Föregående protokoll

Föregående protokoll från programberedningen stora folksjukdomar 2016-06-16 anmäls och läggs till handlingarna.

§ 32 Förslag till utvecklingsplan för njursjukvården i Stockholms läns landsting för åren 2016 – 2022

Ärendebeskrivning

Detta ärende innehåller förslag till organisation och uppdrag för den medicinska njursjukvården i Stockholms läns landsting 2016-2022.

Beslutsunderlag

Hälso- och sjukvårdsdirektörens tjänsteutlåtande, 2016-06-27
Den medicinska njursjukvårdens organisation och uppdrag i Stockholms läns landsting 2016-2022

Carl-Gustav Elinder föredrar ärendet och svarar på programberedningens frågor.

Yrkanden

- 1) Ordförande (KD) yrkar bifall till förvaltningens förslag.
- 2) Thomas Magnusson (V) yrkar på återremiss av ärendet (bilaga 1).

Propositionsordning 1

Ordföranden (KD) ställer först proposition på återremittering av ärendet.
Ordföranden (KD) finner att beredningen beslutar att avgöra ärendet idag.

Reservation

Thomas Magnusson (V) reserverar sig mot beslutet.

Propositionsordning 2

Ordföranden (KD) ställer sen proposition på sitt förslag och finner att beredningen bifaller förslaget.

Beslut

Programberedningen stora folksjukdomar föreslår hälso- och sjukvårdsnämnden besluta

Programberedning 6-
Stora folksjukdomar

PROTOKOLL
2016-08-24

4/2016
§§ 29-38

att fastställa Utvecklingsplan för njursjukvården i SLL 2016-2022

att uppdra åt hälso- och sjukvårdsdirektören att återkomma med en plan som beskriver struktur och organisation för den framtida njursjukvården i enlighet med utvecklingsplanen och riktlinjer i framtidsplanen

Reservation

Thomas Magnusson (V) reserverar sig mot beslutet.

§ 33 Verksamhetsövergång onkologisk verksamhet – justering av omställningsavtal för Karolinska Universitetssjukhuset och Södersjukhuset AB

Ärendebeskrivning

Den onkologiska verksamheten som bedrivs av Karolinska Universitetssjukhuset vid Södersjukhuset kommer att efter en verksamhetsövergång den 1 oktober 2016 bedrivs av Södersjukhuset AB. Detta ärende avser justering av respektive sjukhus omställningsavtal med anledning av verksamhetsövergången.

Beslutsunderlag

Hälso- och sjukvårdsdirektörens anmälan 2016-08-11

Avtal med Karolinska Universitetssjukhuset: Justering av omställningsavtal - verksamhetsövergång onkologi till Södersjukhuset AB, bilaga 1

Avtal med Södersjukhuset AB: Justering av omställningsavtal - onkologiskt uppdrag, bilaga 2

Roger Henriksson föredrar ärendet och svarar på beredningens frågor.

Beslut

Programberedning stora folksjukdomar föreslår hälso- och sjukvårdsnämnden

att lägga anmälan till handlingarna.

§ 34 Presentation av webbplatsen VISS, viss.nu – ett beslutsstöd med medicinsk och administrativ information för primärvården i Stockholmsregionen

Carl-Gustaf Elinder, hälso- och sjukvårdsförvaltningen, presenterar webbplatsen VISS (viss.nu). VISS ska fungera som beslutsstöd och innehåller samlad medicinsk och administrativ information med fokus på samverkan mellan olika vårdnivåer inom primärvården i Stockholmsregionen. Vårdprogrammen produceras via Spesamgrupper (specialister i samverkan). Webbplatsen innehåller över 280 aktuella handläggningsprogram, telefonkonsultnummer och länkar till regionala och nationella vårdprogram.

Presentationen distribueras till beredningen via surfplattan.

§ 35 Förvaltningen informerar

Carl Gustaf Elinder, hälso- och sjukvårdsförvaltningen, informerar om att hans avdelning, Stöd för Evidensbaserad vård, upphör den 1 september och integreras med andra avdelningar. Carl Gustaf slutar som avdelningschef och går till Njurmedicinska kliniken vid Karolinska, men behåller uppdraget som ansvarig tjänsteman för beredningen och ordförandeskapet för Stockholms medicinska råd fram till årsskiftet.

Åsa Himmelsköld är ny avdelningschef för närsjukvårdsavdelningen vid hälso- och sjukvårdsförvaltningen. Maria Hägerstrand är ny enhetschef för psykiatrienheten vid hälso- och sjukvårdsförvaltningen.

§ 36 Aktuella kurser och konferenser

Informationsmöte om 4D äger rum den 6 september kl 14.00-17.30 i landstingssalen.

Inbjudan med detaljprogram distribueras till beredningen via surfplattan.

Innovationsfondens dag är en mäsas och mötesforum, som äger rum den 4 oktober kl 8.30-14.30 i landstingssalen och visar de innovationsfonsprojekt som pågår inom Stockholms läns landsting.

Inbjudan distribueras till beredningen via surfplattan.

§ 37 Aktuell forskning kring de stora folksjukdomarna

Jan Andersson, Forsknings- och Innovationsdirektör, Stockholms läns landsting informerar om forskningen kring kroniska sjukdomar. Bland utmaningarna finns hjärt-kärl-sjukdom, psykisk ohälsa, muskel och skelettsjukdom och cancer. Mer än 2/3 av dessa sjukdomar går att förebygga och de utgör minst 70 procent av all hälso- och sjukvårdskostnad. Projekten inom 4 D (bröstcancer, hjärtsvikt, diabetes typ 2 och artrit) handlar om att hitta framsteg för patienten, vården och forskningen. Vid SciLifeLab analyseras gener, RNA, proteiner och med bioinformatik skapas kunskap kring arv och livsstil. Slutligen nämner Jan Andersson att det finns mycket att göra för att förebygga sjukdom och nämner flera livsstils-påverkande faktorer.

Presentationen distribueras till beredningen via surfplattan.

§ 38 Övriga frågor

Vid nästa sammanträde den 21 september finns inga ärenden. Beredningen har bjudit in Göran Stiernstedt, patientföreträdare och specialister.

Ordförande Maria Fält (KD) förklarar sammanträdet avslutat.

2016-08-24

Ärende nr 4
HSN 2016-0600**Återremittering av ”Den medicinska njursjukvårdens organisation och uppdrag i SLL 2016-2022”**

Beredningen Stora folksjukdomar föreslår att
Hälsa- och sjukvårdsnämnden beslutar

att återremittera ”Den medicinska njursjukvårdens organisation
och uppdrag i SLL 2016-2022”

att omedelbart justera beslutet

Vänsterpartiet anser att den medicinska njursjukvårdens organisation och uppdrag i Stockholms läns landsting 2016-2022 är en förbättring mot tidigare vad det gäller funktionellt sammanhållna vårdkedjor.

Vi är också positiva till förslaget om gratis SL-kort för att minska kostnaderna för sjukresor för de patienter som är tillräckligt friska för att åka kollektivt.

Dock invänder vi mot flera delar i denna skrivning.

Det finns bra skrivningar om sekundärpreventivt arbete men inget om resurser för detta.

Njursjukdomar och dess följsjukdomar är överrepresenterade i socioekonomiskt svaga grupper och dessa grupper är överrepresenterade i södra delen av länet. Redan idag behövs fler njurmedicinska vårdplatser i södra länet och ökade resurser för att arbeta preventivt. Därav så ställer vi oss frågande till varför man vill öka volymerna till Danderyd fast fler patienter lider av njurproblem i södra länet. Det är något vi inte anser vara jämlik vård, utan resurserna borde finnas där de behövs som mest.

Den starkt ökade upphandling av hemodialysvården som föreslås är ungefär dubbelt så stor upphandling jämfört med idag. En alltför stor andel som upphandlas gör att vi riskerar tappa styrning mot de högt ställda målen om ökad självdialys och tidig njurtransplantation.

Vi anser därför att ärendet bör återremitteras för reda ut följande:

Redovisa vilka resurser som avsätts för sekundärpreventivt arbete.

Analys av i vilka delar av länet ökade resurser är mest angelägna.

Redovisa hur den upphandlade hemodialysvården kan minskas istället för att ökas, som föreslås.