

Sammanträde i utskottet för framtidens hälso- och sjukvård

Datum Måndagen den 28 september 2015

Tid 13:00 – 14.30 Sammanträde
14:30 – 17:00 Studiebesök

Plats Danderyds sjukhus, styrelserummet

<i>Ledamöter</i>	(M)	Marie Ljungberg Schött	Ordförande
	(FP)	Amelie Tarschys Ingre	1:e vice ordförande
	(S)	Tove Sander	2:e vice ordförande
	(M)	Sofia Paulsson	
	(KD)	Maria Fälth	
	(S)	Parvin Araghi	
	(MP)	Susanne Nordling	

<i>Ersättare</i>	(M)	Gunilla Helmersson
	(M)	Inger Akalla
	(FP)	Hans Andersson
	(S)	Jens Sjöström
	(MP)	Marie-Helena Fjällås

Övriga Annika Jerhamre, Britt Arrelöv, Claes Lennmarken och Torsten Ibring.

<i>Justerat</i>	Marie Ljungberg Schött (M)	Tove Sander (S)
-----------------	----------------------------	-----------------

Vid protokollet Torsten Ibring

§ 31 Val av justerare

Marie Ljungberg Schött (M) och Tove Sander (S) utses att justera protokollet.

§ 32 Godkännande av dagordning

Dagordningen godkänns.

§ 33 Akut omhändertagande

Britt Arrelöv och Claes Lennmarken informerar i ärendet.

Arbetet med strukturförändringarna i vården är organiserat i så kallade genomförandeområden (GO) och delområden. Utgångspunkten för arbetet i genomförandeområdena är Framtidsplanen för hälso- och sjukvården.

I GO 1 - Beställarstyrning – finns delområdena Barn, Sköra äldre, Kroniskt sjuka, Akut omhändertagande och Omstrukturering av vården. Britt är operativ ledare och Claes delområdesansvarig för Akut omhändertagande.

Några målbilder: Mycket hög tillgänglighet, patientsäkerhet, kvalitet och det ska vara enkelt att komma rätt.

Det akuta omhändertagandet rymmer många nivåer och aktörer:

Alarm och dirigering: Här handlar det om att landstinget måste få bättre möjligheter till styrning.

Akutbil, 1 st: Har uppdrag med traumaproblematik. Det är en bil, som utnyttjas för lite. Kan användas mer för primära bedömningar

Jourläkarbilar, 4 st: Även de kan utnyttjas mer, framförallt för primära bedömningar av patienter i hemmet.

Ambulanssjukvård: Det är sjukvård, inte transport. Stort ansvar för sjuksköterskan ombord att patienten kommer till rätt vårdnivå.

Akutsjukhusens akutmottagningar: Hur ska deras uppdrag se ut, hur kan patienter som tas om hand där i stället tas om hand lika bra på andra ställen

Lättakut: Det är dålig kunskap om hur deras uppdrag ser ut. Men dit hänvisas patienter som inte hör hemma på akutmottagningarna.

Närsjukhus: De har inriktning på geriatrik, en del av dem har närakuter.

Närakut: De har ganska olika kompetenser, uppdragen måste förtydligas.

Geriatrik: Har möjlighet till direktintag, men det måste utnyttjas mer.

Presentationen sänds ut till utskottets ledamöter.

§ 34 Förvaltningen informerar

Annika Jerhamre, hälso- och sjukvårdsförvaltningen informerar kort om följande:

Budgetförslaget färdigställs nu, för behandling av nämnden 3 november.

Förvaltningen har ett beting att spara 32 miljoner kronor i år på den inre effektiviteten, betinget växer till 95 miljoner år 2016. De sk beställaravdelningarna (Närsjukvård, Somatisk specialistvård och Särskilda vårdfrågor) får ett förhållandevis mindre beting än de andra.

Chefläkaren i landstingsdirektörens stab Anna Nergårdh, har det övergripande ansvaret för vården av asylsökande. Sex vårdcentraler har ett särskilt uppdrag att utföra hälsosamtal. Diskuterades kösituationen till sådana samtal.

En presentation av förändringar i vården sorterat efter sjukvårdsstyrelsernas geografi håller på att tas fram.

§ 35 Övriga frågor

Ordförande Marie Ljungberg Schött tackar de närvarande och förklarar mötet avslutat.

Efter sammatrådet genomför utskottet ett studiebesök på Danderyds sjukhus. Det inleds med informationer från Stefan Jacobson VD, Lena Henning HR-chef och Ingela Lundberg, chef för programkontoret. Därefter besöker utskottet hjärtkliniken.
