

Sammanträde i utskottet för framtidens hälso- och sjukvård

Datum Måndagen den 7 november 2016

Tid 13:30 – 15.25

Plats Mälarsalen, Landstingshuset

<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	
	(S)	Parvin Araghi	

<i>Ersättare</i>	(M)	Inger Akalla	
	(C)	Karin Fälldin	Tjänstgörande

Övriga Annika Jerhamre, Björn Wettermark, Gunilla De Geer, Gunnar Fälldin och Torsten Ibring.

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

Vid protokollet
Torsten Ibring

§ 35 Val av justerare

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

§ 36 Godkännande av dagordning

Dagordningen godkänns.

§ 37 Utskottets sammanträdestider 2017 HSN 1501-0014

Ärendebeskrivning

Förslag till sammanträdestider för utskottet för framtidens hälso- och sjukvård 2017.

Beslutsunderlag

Hälso- och sjukvårdsdirektörens tjänsteutlåtande, 2016-10-18

Beslut

Utskottet för framtidens hälso- och sjukvård beslutar

att fastställa följande dagar för sina sammanträden 2017, med klockan 13.30 som starttid för sammanträdena om inget annat anges

Måndagen den 6 februari (klockan 10.00)

Måndagen den 6 mars

Måndagen den 27 mars

Tisdagen den 2 maj

Torsdagen den 8 juni

Måndagen den 14 augusti

Måndagen den 11 september

Måndagen den 9 oktober

Måndagen den 6 november

§ 38 Förvaltningen informerar

Annika Jerhamre, hälso- och sjukvårdsförvaltningen informerar om arbetet med de sju systemkritiska fokusområdena.

1. Patientvägledning: Genomförande av Journalen via nätet och Intygstjänsten går enligt plan. Runt 650 vårdenheter kan nu erbjuda tjänsten Webbtidboken.

2. Strukturförändring/"flytt av vård": HSF föreslår i ett ärende till HSN att två specialistcentra startar under hösten 2017 med inriktning på diabetes och neurologi.

3. Struktur för närsjukhus: Arbeta pågår med att beskriva innehållet i och inriktningen för närsjukhusen. Beskrivning för Löwenströmska sjukhuset är framtaget.

4. Förändringar inom barnsjukvården: Uppdateringar på 1177 Vårdguiden gjord. Kommunikationsplanen inför NKS öppnande för barn har är klar.

5. Näraikuternas uppdrag och avtal: Ärendet med de 12 näraikuterna är uppskjutet och kommer tidigast att vara uppe för beslut på HSN i början av 2017.

6. Dimensionering, planering och styrning av ambulanssjukvården: Per sista september hade FRAPP installerats i 25 fordon och samtliga akutmottagningar är anslutna som mottagare.

7. Nätverkssjukvård: Modell för gemensam uppföljning gällande samverkansöverenskommelser äldre är godkänd. Genomgång och uppföljning av listan med de 30 punkterna (som togs fram i samband med Framtidsplanen tredje steget) pågår och kommer att ligga till grund för den fortsatta planeringen inför 2017.

Marie Ljungberg Schött tackar för presentationen.

Presentationen har distribuerats till utskottet via läsplattorna.

§ 39 Befolkning och behov: Hur mår stockholmaren?

Björn Wettermark informerar i ärendet.

Genomsnittsstockholmaren är yngre, tjänar mer, har högre utbildning, är mer trångbodd, är ensamboende i högre grad och är lite mer hälsosam än medelsvensson, som egentligen heter Johansson, men konsumerar mer vård. 75 procent av befolkningen äldre än 15 år i storstäder, bedömer sitt hälsotillstånd som gott. Den vanligaste diagnosen som stockholmarna fick hos husläkarmottagningarna 2015 var luftvägsinfektion.

Tidigare prognoser i Stockholms läns landsting har byggt på rak framskrivning av befolkningsutvecklingen. Nu vill vi förfina metoderna.

Vårdtiderna har under de senaste 10 åren kortats med 25 procent, vårdplatserna minskat med 50 procent och vårdplatsutnyttjandet har under dessa tio år ökat med 30 procent. Det avplanande antalet vårdplatser förklaras både av minskat utbud och utbyggnad av vård utanför sjukhusen. Trenden kommer sannolikt att fortsätta, men det är en svårbedömd utveckling på sikt. Resursbehovet kommer dock sannolikt att öka, tror Björn.

Marie Ljungberg Schött tackar för presentationen.

Presentationen distribueras till utskottet via läsplattorna.

§ 40 Budget 2017 med fokus på framtidsplanen

Gunilla De Geer informerar i ärendet.

Framtidsplanen skisserar vårdutbudets utveckling. Husläkarverksamheten tillförs resurser för att kunna fokusera ännu mer på vårdtunga patienter, fyra näraikuter öppnar, ytterligare vårdplatser öppnas inom geriatrik och vårdval geriatrik planeras starta januari 2018.

Ytterligare öppenvård flyttas ut från Karolinska, t ex inom barnsjukvård, endokrinologi och neurologi. Ett införande av vårdval reumatologi förbereds. En ny prehospital organisation upphandlas med sikte på 2019 och den psykiatriska akutbilen permanentas.

Kompetensförsörjning är ett långsiktigt arbete som kräver väl fungerande stödverktyg. Strategiskt innebär det att landstingets samlade insatser för en långsiktig och stabil kompetensförsörjning ska styras genom en tydlig process som ger en enhetlig bild av behovet.

De allmänna förutsättningarna för budgetberäkningarna 2017 är bokslut 2015, budget och prognos 2016. Befolkningsökningen beräknas till 1,7 procent, sjukhusavtalens kostnadsökning är 1,5 procent. Upphandlade verksamheter uppräknas enligt avtal men inga prisuppräknningar i vårdval. Övriga landstingsverksamheter får inga eller låga prisuppräknningar. Trots ökat landstingsbidrag 2017 på 3 132 miljoner kronor måste kostnadsreducerande åtgärder vidtas.

Marie Ljungberg Schött tackar för presentationen.

Presentationen har distribuerats till utskottet via läsplattorna.

§ 41 Övriga frågor

Inga.

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