

## **Minnesanteckningar Samverkansråd nr 4 LS och organisationer som företräder personer med funktionsnedsättning**

Justeras:

.....  
Stig Nyman

.....  
Lena Ringstedt

*Datum* 2014-05-12

*Tid* 10.00 – 12.00

*Plats* Mälarsalen, landstingshuset

*Närvarande* Stig Nyman (KD) ordförande  
Marie Ljungberg-Schött (M)  
Hans Åberg (FP)  
Hans Lindqvist (C)  
Erika Ullberg (S)  
Håkan Jörnehed (V)  
Lena Ringstedt HSO  
Inge-Britt Lundin HSO  
Lars Ettarp, HSO  
Lars Åstrand HSO (ers)  
Bengt Adamsson HSO  
Olle Johansson, DHR  
Gunder Wählberg DHR (ers)  
Jaan Kaur ombudsman DHR  
Fredrik Ahlkvist SRF  
Margareta Häll Assarsson SRF (ers)  
Jeanna Bystrand, kanslichef SRF  
Anders Nordholm, HSO Kansli  
Agneta Marmestrand Ruud, LSF Kansli

*Ej närvarande* Helene Öberg (MP)  
Lennart Häwestam HSO  
Gun Lingberth (HSO)  
Helene Johansson HSO Kansli

## **1. Inledning och presentationsrunda**

## **2. Justeringsmän**

Till justeringsmän valdes Stig Nyman och Lena Ringstedt.

## **3. Godkännande av föregående mötes minnesanteckningar**

Föregående mötes minnesanteckningar godkändes.

## **4. Godkännande av dagordning samt övriga frågor**

Övriga ärenden:

- 1 Monopolspel
- 2 Uttalanden från DHR:s årsmöte

## **5. e-förvaltning**

Anders Nyström redogjorde för arbetet med e-förvaltning. De bilder som Anders visade bifogas minnesanteckningarna.

## **6. Nationell strategi för att förebygga och behandla kroniska sjukdomar**

Roger Molin, Socialdepartementet, samordnare av arbetet med den nationella strategin deltog.

Regeringen har beslutat om en satsning för att förbättra vården för personer med kroniska sjukdomar. Satsningen innefattar bland annat en nationell strategi för att förebygga och behandla kroniska sjukdomar. Strategin syftar till att utveckla vården för dessa personer och därmed skapa förutsättningar för en långsiktigt hållbar, effektiv och jämlik hälso- och sjukvård i Sverige.

För att få en hållbar hälso- och sjukvård måste utvecklingen av kroniska sjukdomar bromsas eftersom de står för en stor del av sjukvårdskostnaderna. Forskning och erfarenheter visar dels att många av dagens kroniska sjukdomar kan förebyggas, dels att med mer delaktiga patienter och med mer aktivt användande av nationella riktlinjer kan besvären från kroniska sjukdomar minskas.

De förbättringsområden som särskilt lyfts fram i strategin är

1. Patientcentrerad vård
2. Kunskapsbaserad vård
3. Prevention och tidig uppmärksamhet

Regeringen vill se en utveckling inom dessa områden som innebär att personer med kroniska sjukdomar i högre grad är delaktiga i vård och prevention. Hälso- och sjukvården behöver i högre grad vara kunskapsbaserad och arbetet med prevention och tidig uppmärksamhet inom hälso- och sjukvård bör utvecklas.

Ett antal insatser kommer att genomföras och ska redovisas i årliga handlingsplaner. Satsningen pågår under åren 2014-2017 och omfattar totalt 450 miljoner kronor, varav 50 mkr 2014.

Socialstyrelsen har fått flera uppdrag inom området. Bland dem finns uppdraget att ta fram nationella riktlinjer anpassade och tillgängliga för personer med kroniska sjukdomar. Socialstyrelsen ska göra en behovs- och målgruppsanalys för att ta reda på hur riktlinjerna bäst kan utformas och kommuniceras med olika patientgrupper.

I ett annat uppdrag ska Socialstyrelsen göra motsvarande och då riktat till personal på vårdcentraler och inom hemsjukvård och kommunal vård. Riktlinjerna ska också på sikt kunna tillgängliggöras för hälso- och sjukvårdspersonalen i till exempel journalmiljön.

Socialstyrelsen kommer också att uppdatera riktlinjerna för astma och KOL samt ta fram nya riktlinjer för multipel skleros och Parkinsons sjukdom.

Statens beredning för medicinsk utvärdering (SBU) har fått i uppdrag att utvärdera det vetenskapliga stödet för behandlingsmetoder inom smärtvård.

Nationella gruppen för kunskapsstyrning (NSK) består av företrädare för myndigheter inom området, landsting och regioner. De har fått medel för att sprida kunskapen om riktlinjerna inom landstingen och regionerna.

Representanter för patienter och professioner inom hälso- och sjukvården, landsting och myndigheter har medverkat i framtagandet av strategin.

En utmaning inom området är att komma tillrätta med vårdens it-system. Därför sker arbetet i samarbete också med andra pågående utredningar om it i vården.

Svensk förening för allmänmedicin deltar också i arbetet, liksom många andra aktörer.

## **7. Förutsättningar för budget 2015**

Eva-Karin Sennette redogjorde för de ekonomiska förutsättningarna för 2015. De bilder som Eva-Karin visade bifogas minnesanteckningarna.

## **8. Information från andra samverkansråd**

HSF

Har sammanträde den 15 maj.

Trafiknämnden

Har sammanträde den 15 maj.

Locum

Har nästa sammanträde den 13 juni.

**Kulturförvaltningen**

Inventering av tillgängligheten hos de organisationer som får bidrag från kulturnämnden har genomförts. En ny chef har tillsatts, Eva Bergquist. Den 9 juni kommer kulturförvaltningen till samverkansrådet och presenterar sin verksamhet.

LSF

Har sammanträde de 4 juni.

SLSO

Har haft en intressant workshop om framtidens vårdcentral. Framtidens hälso- och sjukvård diskuterade också. Viss oro finns från SLSO:s sida när det gäller överflyttning av vård.

NKS

Har haft ett seminarium om hur man får med personer i förändringsarbete. Seminariet leddes av Soki Choi.

## **9. Övriga frågor**

### **Monopolspel**

HSO har haft utfrågning av de politiska partierna inför valet. Representanterna för partierna har då fått spela ett monopolspel och förslag framfördes att även fullmäktige kan få ta del av spelet.

### **Uttalande från DHR:s årsmöte**

DHR överlämnade uttalanden de gjort vid sitt årsmöte. De handlar om färdtjänstresor efter behov och rehabiliteringsbassänger.

### **Nästa sammanträde**

Nästa sammanträde är den 9 juni kl. 10.00 – 12.00.

Vid pennan:

Agneta Marmestrand