

## **Samverkan mellan funktionshinders- och pensionärsorganisationerna och Hälso- och sjukvårdsförvaltningen**

Datum	Torsdag 19 januari 2017
Tid	Kl 13:00-15:00
Plats	Förvaltningens lokaler, Hantverkargatan 11 B, konferensrummet Gesällen
Närvarande	<b>HSO:</b> Karin Aronsson, Lena Ericson, Lennart Häwestam, Lena Ringstedt och Claes Stjernström <b>DHR:</b> Olle Johansson och Yvonne Björkman <b>SRF:</b> Lennart Karlsson <b>PRO:</b> Anita Jonsson <b>SPF Seniorerna:</b> Eva Lantz <b>SPRF:</b> Berit Örnevall <b>RPG:</b> Elisabet Holgersson  <b>Förvaltningen:</b> Barbro Naroskyin och Torsten Ibring

### **1 Presentationsrunda och inledning**

Torsten I öppnade mötet och hälsade alla välkomna. Barbro N ansluter lite senare till dagens möte.

Mötet fortsatte sedan med en rundabordspresentation av deltagarna.

### **2 Minnesanteckningar från sammanträdet 15 december**

Lades till handlingarna.

### **3 Sakkunnigutredning och patientmedverkan**

*Yvonne Lettermark, Verksamhetsstyrning och stöd*

En informationsbroschyr om Stockholms medicinska råd och ett diskussionsunderlag om sakkunnigorganisationen var utsänt inför mötet.

SMR, Stockholms medicinska råd, är en del av sakkunnigstrukturen i Stockholms läns landsting. Varje år sammanställer SMR en årsrapport som beskriver läget i sjukvården – en informationskälla för tjänstemän och politiker. Yvonne arbetar nu med en utredning om att stärka och tydliggöra sakkunnigas arbete med kunskapsstöd och styrning inom landstinget.

Frågor hon då kommit in på är vilken typ av kontakter, interaktioner och samarbeten som samverkansrådets respektive organisationer haft med de olika specialitetsråden och/eller specialistsakkunniga – respektive Stockholms medicinska råd.

Hur ser ni att patientperspektivet skulle kunna förstärkas i de sakkunnigas arbete?

*Diskussion kring Yvones frågeställningar*

- 1) Vilken typ av kontakter interaktioner och samarbeten har era respektive organisationer haft med de olika specialitetsråden och/eller specialistsakkunniga respektive Stockholms medicinska råd?

HSO har inte haft mer än sporadisk kontakt med Stockholms medicinska råd. Det gäller även SRF och DHR. Så det finns stort behov av att formalisera samarbetet och de specialsakkunniga behöver få veta vilka organisationer som är relevanta för de olika specialitetsområdena. Kontakt med enskilda patienter ger inte en bild av helheten. Patienterna kanske inte själva heller kan framträda på grund av sin sjukdom eller funktionsnedsättning, då behövs organisationernas företrädare.

De specialsakkunniga kan ju sitt fackområde, men en viktig del av vården handlar om bemötande. Ett exempel på hur det kan gå fel är behandlande personal som vill visa bilder för en icke seende. Och patienter med kognitiva funktionsnedsättningar måste man försäkra sig om att de förstår råd och behandlingsanvisningar.

Broschyren om SMR borde spridas. Flera råd ropar på mer personal, men man har tappat möjligheten att avlasta med medicinsk sekreterare.

Kan man inte ordna konferenser för diskussion ?

- 2) På vilket sätt använder ni årsrapporten från SMR?

Frågan ställdes hur många internt som läser den? Det vet vi inte. Den ges ut tryckt och i pdf-format. Vilka är målgrupperna? Avsikten är att rapporten ska kunna användas som ett underlag i beslutsprocessen.

Patientnämnden har gjort om sin rapport och den är nu mer relevant och tillgänglig.

- 3) Hur ser ni att patientperspektivet skulle kunna förstärkas i de sakkunnigas arbete?

Det finns en rädsla i professionen att patientorganisationer påverkas av läkemedelsföretag. Från rådet framhölls dock att de "tjatar" på sina representanter i olika organ, att inte företräda sig själva, utan helheten. Se i övrigt synpunkter under 1).

Vi skickar ut Stockholms medicinska råds årsrapport 2017 när den finns färdig (brukar komma i mars).

Yvones OH-bilder var skickade inför mötet.

#### **4 Upphandlingar inom prehospital verksamhet**

*Britt Stålhandske, Särskilda vårdfrågor*

Årsrapport 2015 Prehospitala verksamheter i SLL och Förstudie om framtida prehospital vård i SLL var utsänt inför mötet.

Patrik Söderberg var ju i samverkansrådet 13 november och presenterade de prehospitala verksamheterna.

I årsrapporten redovisas ekonomi, statistik och verksamhetstal för den prehospitala vården. Förstudien har gjorts för att ta fram en verksamhetsidé för den prehospitala vården.

Prehospital vård omfattar ambulans (på vägar och i luften), liggande persontransporter, sjukresor, transport av avlidna och prioritering och dirigerings av dessa enheter.

Det som ska upphandlas nu är vägburen ambulans, akutläkarbil, jourläkarbil, sjuktransporter och liggande persontransporter.

Efter Britts presentation efterfrågade hon synpunkter på dessa frågor:

1. Hur skapas och ersätts en patientsäker, flexibel och kostnadseffektiv prehospital organisation?
2. Hur ska framtidens prehospitala organisation anpassas eller dimensioneras för att klara väntetidsmålen i hela länet?
3. Hur ska den differentierade prehospitala organisationen se ut för att tillgodose patientens och sjukvårdens behov?
4. Vilka kompetenser ska finnas i den prehospitala organisationen?
5. Hur ska behovet av utbildning och övningar formuleras?
6. Vilka krav behöver ställas på fordon och utrustning i den prehospitala vården?
7. Hur säkerställs en god arbetsmiljö i verksamheten?
8. Övriga frågor

Till några frågor finns kompletterande kommentarer i de utsända OH-presentationerna.

Hon uppmanade rådet att fundera på de frågor som ni finner intressanta och återkom till Britt senast 15 februari.

E-post: [britt.stalhandske@sll.se](mailto:britt.stalhandske@sll.se)

Britts OH-bilder biläggs dessa anteckningar.

## **5 Övriga frågor**

*\* Samverkansrådets AU*

Överenskomms att träffas torsdag 16 februari kl 12:00-13:00. Lokal: Skräddaren

*\* SRF tidbokningar via nätet*

Att erbjuda direktbokning av en stor del av sjukvårdens besökstider via nätet/1177 riskerar att gynna vana datoranvändare, och missgynna andra grupper. Risken är då att det inte blir den medicinska bedömningen som avgör vilken behandling en person får, utan individens förmåga att boka en tid via nätet.

Ett exempel: Om en vårdcentral inför bokning av terapitider via nätet och majoriteten av tiderna bokas upp av personer med lättare psykisk ohälsa, kan det leda till att personer som enligt en medicinsk bedömning har större behov av terapi trängs undan.

Vi undrar följande:

Hur förebygger och följer HSF upp riskerna för undanträngningseffekter av att i stor skala införa besökstidsbokning via nätet?

Hur säkerställs att det blir vårdbehovet och inte datorkompetensen som styr fördelningen av sjukvårdens begränsade resurser?

SVAR: Frågan är vidarebefordrad till chefen för E-hälsa och strategisk IT.

*\* SPF väntetider på akutmottagningar*

SVAR: Just nu är vi på väg mot ett normalläge, men vi har inte våra närakuter på plats. Huddinge, Danderyd, Södersjukhuset/Rosenlund och Karolinska Solna är beslutade. Fyra till är på gång för behandling i HSN i januari. På sikt ska 12 finnas.

Vid anteckningarna

Torsten Ibring

**Nästa möte** i rådet är torsdagen den 16 februari kl 13:00-15:00.

Punkter då (preliminärt):

- \* Arbete med kommunikativ tillgänglighet
- \* Bokslut 2016

**Balanslista:**

- \* Temamöte om begrepp och termer (DHR)