

## **Samverkan mellan funktionshinders- och pensionärs-organisationerna och Hälso- och sjukvårdsförvaltningen**

Datum	Torsdag 16 februari 2017
Tid	Kl 13:00-14:55
Plats	Förvaltningens lokaler, Hantverkargatan 11 B, konferensrummet Gesällen
Närvarande	<b>HSO:</b> Karin Aronsson, Britt Bergh, Lena Ericson, Berit Hagström, Lennart Häwestam, Kim Randrup, Lena Ringstedt och Claes Stjernström <b>DHR:</b> Olle Johansson och Yvonne Björkman <b>SRF:</b> Sirkka Husso och Lennart Karlsson <b>PRO:</b> Anita Jonsson och Lars Block <b>SPF Seniorerna:</b> Eva Lantz och Monica Ulfhielm <b>RPG:</b> Elisabet Holgersson  <b>Förvaltningen:</b> Barbro Naroskyin och Torsten Ibring

### **1 Presentationsrunda och inledning**

Barbro N öppnade mötet och hälsade alla välkomna.

Mötet fortsatte sedan med en rundabordspresentation av deltagarna.

### **2 Minnesanteckningar från sammanträdet 19 januari**

Lades till handlingarna.

### **3 Arbete med kommunikativ tillgänglighet**

*Yoav Bartal och Maud Cordenius, E-hälsa och strategisk IT*

Yoav inledde med en bred presentation av de tjänster som ingår i 1177 Vårdguiden. Det är Vårdguiden på telefon, 1177.se. E-tjänster, tidning och 1177 Vårdguiden Facebook. Det är dygnet runt-öppna tjänster från Sveriges landsting och regioner.

Vårdguiden är fri från kommersiella intressen och står alltid på invånaren och patientens sida. 1177.se var starten på det landstingsgemensamma samarbetet och är en världsunik satsning.

De äldsta åldersgrupperna är mest nöjda med tjänsterna, medan grupper med funktionsnedsättningar är lite mindre nöjda. Det har de senaste åren varit en mycket stor ökning av antalet inloggningar på e-tjänsterna.

Maud presenterade de riktlinjer för språk och bild de har för presentationer på internet. Webbplatsen 1177.se

Redaktion för texter består av 19 personer. 1177.se omfattar omkring 3 000 texter om fakta och råd om olika sjukdomar, besvär, undersökningar och behandlingar, samt regler och rättigheter och vårdhänvisning. Dessa revideras löpande med intervaller 1-5 år.

Alla texter har en faktagranskare och de är en del av processen både inom nyproduktion och revidering. Ibland framför faktagranskaren önskemål om korrigeringar på hur vi skriver, men där är det alltid redaktören som har sista ordet. Det är en lång process som kan ta upp till ett halvår, innan ett material är tillräckligt granskat och genomgången för att kunna publiceras. Och det är mycket viktigt att alla medborgare kan känna igen sig i och förstå text och bild. Till exempel undviks bildspråk som "nära skjuter ingen hare".

Material ska även finnas på de svenska minoritetsspråken inklusive teckenspråk.

Läsaren har möjlighet att lämna synpunkter vid många av 1177.se:s artiklar bland annat medicinska texter, behandlingstexter och regler och rättighetstexter. De går till ansvarig redaktör eller medicinskt sakkunnig som svarar synpunktslämnaren.

#### *Diskussion*

Det har av och till initierats samråd av olika slag kring internetjänster, men organisationerna tycker inte att det gett möjligheter till riktigt inflytande. De anser inte att deras kunskaper tas till vara för att kunna erbjuda e-hälsotjänster till ett bredare befolkningsunderlag.

Den administrativa organisationen kring dessa tjänster är mycket komplex och indelad i olika grupperingar och projekt. Stockholms läns landsting utför sedan 2013 det nationella uppdraget Invånartjänster på uppdrag av Inera AB. Nu finns förslag att återföra uppdraget som tjänsteleverantör för nationella invånartjänster till Inera AB.

Yoav och Maud åtog sig att ta emot synpunkter/krav/åsikter från samverkansrådets organisationer och vidarebefordra dem till ansvariga.  
Kontakt: [yoav.bartal@sll.se](mailto:yoav.bartal@sll.se) och [maud.cordenius@sll.se](mailto:maud.cordenius@sll.se).

Deras OH-bilder biläggs dessa anteckningar.

## **4 Bokslut 2016**

*Tore Johansson, Verksamhetsstyrning och stöd*

Under november 2015 till november 2016 ökade befolkningen i länet med cirka 36 600 personer, vilket motsvarar en befolkningstillväxt på cirka 1,6 procent. Det innebär att den 1 november 2016 var cirka 2 264 000 personer mantals-skrivna i Stockholms län.

Jämfört med 2015 minskade det totala antalet läkarbesök med 3,3 procent, vilket är 7,2 procent lägre än budget. Antalet vårdtillfällen inom slutenvård minskade med 2,1 procent, vilket är 3,8 procent lägre än budget.

Årets ekonomiska resultat visar ett underskott med 25 miljoner kronor, vilket motsvarar 0,04 procent av omslutningen. En av orsakerna till att nämnden i princip redovisar en ekonomi i balans är de åtgärder som fattades beslut om under 2015 och som inarbetats i budget 2016. En annan orsak är att kostnadsutvecklingen inom flera områden varit lägre under årets sista månader än vad som

prognosticerats. Sammantaget innebär detta att kostnadsutvecklingen för nämndens verksamhet är i linje med den budgeterade kostnadsutvecklingen på 3,2 procent.

Under året har förvaltningen arbetat med ett brett åtgärdsprogram innefattande effektivisering av förvaltningens egen verksamhet, åtgärder inom vårdval samt kostnadsreducerande åtgärder i övrigt. Effekterna av detta har arbetats in i slutlig budget för 2017.

Exempel på förklaringsposter till årets resultat är:

- För primärvård redovisas underskott med 143 miljoner kronor. Underskott redovisas för vårdval långvarig smärta, hemsjukvård, barn- och ungdomsmedicinska mottagningar och utomlänsvård. De underskotten balanseras delvis med överskott för BVC, psykosocial verksamhet och privata specialistläkare.
- För äldre sjukvården redovisas underskott med 105 miljoner kronor, främst på grund av fortsatt kraftig volymutveckling inom avancerad sjukvård i hemmet.
- För psykiatrin redovisas överskott med 101 miljoner kronor, vilket främst beror på allmänpsykiatrin som på grund av minskad utförd vård, överskott redovisas även för barn- och ungdomspsykiatri och beroendevård medan för utomlänsvården redovisas ett kraftigt underskott till följd av platsbrist inom länets egna rättspsykiatriska vård.
- För somatisk specialistvård redovisas ett mindre överskott med 39 miljoner kronor.
- För läkemedel (det är främst läkemedel på recept som ligger inom hälso- och sjukvårdsnämndens budget) redovisas ett underskott med 55 miljoner.
- För hjälpmedel redovisas underskott med 128 miljoner kronor främst beroende på högre kostnader än budgeterat för förbrukningshjälpmedel.
- Övriga verksamheter avser bland annat reserver och förvaltningsgemensam verksamhet som till exempel IT-utveckling. Här redovisas överskott med 259 miljoner kronor. Det kan även noteras att förvaltningens egen verksamhet redovisar ett överskott med 5 miljoner kronor vilket innebär att hela effektiviseringsbetinget på 95 miljoner kronor har klarats av.

Bokslutet finns i sin helhet på

<http://www.sll.se/Global/Politik/Politiska-organ/Halso-och-sjukvardsnamnden/2017/170221/>

Tores OH-bilder biläggs dessa anteckningar.

## 5 Övriga frågor

### \* *SRF tidbokningar via nätet*

Frågan ställdes vid rådets möte 19 januari. Svaret är skickat per mejl till rådet: SVAR: "Att alla ska ha god tillgång till hälso- och sjukvård efter sina unika förutsättningar är självklart viktigt, och det är också syftet med att erbjuda ett brett register av möjligheter till kontakt med vården. 1177 Vårdguiden erbjuder möjligheter att komma i kontakt med vården genom telefonnumret 1177, genom webbplatsen [1177.se](http://1177.se) och även genom e-tjänster som kräver inloggning, till exempel tidbokningar. För en del är det enklare att själv logga in och boka tider, medan andra hellre gör det genom en kontakt via telefon till en mottagning. Genom att en del invånare bokar

sina besökstider via e-tjänster på 1177 Vårdguiden, frigörs även resurser för vårdpersonal som kan bemöta behoven hos dem som inte vill eller kan använda e-tjänster. Parallellt det är det givetvis viktigt att såväl nyutveckling som vidareutveckling av befintliga etjänster intar ett tydligare tillgänglighetsperspektiv, inte minst genom ett nära samarbete med brukarorganisationer.

Bästa hälsningar

Lena Furmark

Avdelningschef för E-hälsa och Strategisk IT”

\* *SPF Seniorerna: Finns kommentar till situationen på akutmottagningarna?*

SVAR: Barbro N föreslog att vi återkommer till detta i samverkansrådet. Nämnden gav henne den 31 januari i uppdrag att i åtta punkter återkomma till nämnden med åtgärder. De åtgärder som efterfrågas är t ex att utvärdera vinterns planering, ta fram en åtgärdsplan för hur patientflödena inom och mellan sjukhusen ska effektiviseras, avlasta sjuksköterskorna, följa upp löneutveckling kopplat till kompetens och att Vårdguiden 1177 ska ha bättre beredskap för belastningstoppar.

\* *HSO om ärendet om upphandling av kardiologi, gastroenterologi och kirurgi utanför akutsjukhus*

HSO har överlämnat skrivelser från ILCO och Magtarmföreningen ställda till hälso- och sjukvårdsnämnden angående gastroenterologin på Ersta, och framhåller i sammanhanget behovet av samverkan.

SVAR: Förvaltningen utreder frågan men vi måste förhålla oss korrekt till Lagen om offentlig upphandling.

Vid anteckningarna

Torsten Ibring

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

Punkter då:

- \* Kvalitetsregistercentrum (QRC) och arbete för ökad patientinvolvering i vårdens förbättringar
- \* Arbetet med kommunalisering av hemsjukvården

**Balanslista:**

- \* Situationen på akutmottagningarna (SPF Seniorerna) +
- \* Temamöte om begrepp och termer (DHR)