

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

Datum	Torsdag 16 mars 2017
Tid	Kl 13:00-15:00
Plats	Förvaltningens lokaler, Hantverkargatan 11 B, konferensrummet Gesällen
Närvarande	<b>HSO:</b> Karin Aronsson, Lena Ericson, Berit Hagström, Lennart Håwestam, 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> Monica Ulfhielm <b>SPRF:</b> Berit Örnevall <b>RPG:</b> Elisabet Holgersson och Ulla Sandenskog  <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.

Delades ut förteckning över vårdval och upphandlingar. Biläggs även dessa anteckningar.

### **2 Minnesanteckningar från sammanträdet 16 februari**

Lades till handlingarna.

Torsten framförde en hälsning från Britt Stålhandske som tackar för inkomna synpunkter på hennes ärende om upphandlingar inom prehospita verksamhet.

### **3 Kvalitetsregistercentrum (QRC) och arbete för ökad patientinvolvering i vårdens förbättringar**

*Neha Sharma, Cristin Lind och Inger Rising, QRC*

I dag finns det 106 nationella kvalitetsregister.

Allt fler i vården inser att det är lättare att hjälpa patienter att uppnå bättre hälsa om man samverkar. Det finns dessutom vetenskapliga resultat som styrker att patientsamverkan är en avgörande faktor för att uppnå god och säker vård.

QRC Stockholm arbetar aktivt för att öka patientsamverkan, utifrån visionen att delad kunskap ger bättre hälsa.

Patientmedverkan i vården finns på flera nivåer: Patientmötet, kliniknivå, organisation/vårdgivare och på region-/systemnivå.

QRC har anordnat patientföreträdarutbildning, en facebookgrupp finns, de föreläser ofta på Karolinska Institutet och de ha nyhetsbrev på hemsidan:

<http://qrcstockholm.se/>

#### *Diskussion*

Enkätmetoderna behöver utvecklas så att fler kan svara själva, utan hjälp och frågebatteriet ses över hela tiden.

Rädsla för att göra fel kan ibland utgöra ett hinder för att patientföreträdare involveras.

Arbetet behöver bli mer systematiskt, det är mycket brokigt idag.

En del patientorganisationer har tagit tag i registrens utdata.

Alla nationella kvalitetsregister har en ansvarig myndighet. Stockholm ansvarar för ett 40-tal register.

Deras OH-bilder biläggs dessa anteckningar.

## **4 Arbetet med kommunalisering av hemsjukvården**

*Elisabeth Höglund, Närsjukvård*

Hemsjukvård är enligt Socialstyrelsens definition den hälso- och sjukvård som ges i patientens bostad eller motsvarande och som är sammanhängande över tiden. I Stockholms län har kommunerna i dagsläget ansvar för hemsjukvården i särskilda boenden för äldre och individer som enligt lag omfattas av stöd och service till vissa funktionshindrade (LSS). Med undantag för Norrtälje kommun har Stockholms läns landsting ansvar för hemsjukvården i det ordinära boendet omfattande både den basala och avancerade hemsjukvården (ASIH), och uppdraget att utföra dem ligger i vårdval husläkarverksamhet..

I övriga landet har ansvaret för den basala hemsjukvården överförs till kommunerna. I Halland sker det dock genom avtal mellan regionen och kommunerna, man har inte skatteväxlat. Omfattningen av kommunernas hemsjukvårdsuppdrag varierar, men genomgående gäller att läkarinsatserna i hemsjukvården kvarstår som del i landstingets ansvar.

På landstingsfullmäktige den 13 december 2016 togs beslut om att fortsätta arbetet med kommunalisering av den basala hemsjukvården. Förhandlingsarbetet planeras ske i höst.

Enligt beslutet får hälso- och sjukvårdsnämnden i samarbete med Kommunförbundet Stockholms Län i uppdrag att utarbeta ett förslag till kommunaliseringen av hemsjukvården. Det förslag som utarbetas ska också inkludera nivån på den skatteväxling som ska genomföras med anledning av förändringen

Internt måste landstinget fundera över hur läkarinsatserna ska hanteras, kommunerna får inte anses för dem.

#### *Diskussion*

- Kommer syn- och hörselinstruktörer också att omfattas av kommunaliseringen?
- Vad som kommer att ingå är inte klart.

Med erfarenhet från arbetet i Östergötland med kommunalisering av hemsjukvården sa Barbro N att det är viktigt att skapa sig en målbild om vad man vill uppnå.

Sedan frågan om kompetensförsörjningen. I Östergötland lyckades kommunerna bra i början med rekryteringen av sjuksköterskor, för de fick lite bättre betalt, men sedan uppstod problem att behålla dem.

Det Elisabeth hört från övriga landet är att patienterna är nöjda.

Karin A har också erfarenheter från kommunaliseringen då från en kommun, och hon anser att det finns vinster att hämta hem.

Elisabeth frågade hur Samverkansrådet vill göra sig delaktiga i arbetet. Föreslogs att en workshop genomförs tidigt hösten 2017, kanske även i närvaro av politiken. Barbro N lovade framföra det önskemålet, men vi kan ju inte här komma överens om det.

Kontakt: *elisabeth.hoglund@sll.se*

Elisabeths OH-bilder biläggs dessa anteckningar.

## **5 Övriga frågor**

### *\* HSO Kompetensförsörjning*

Framförde att de vill att Maria Englund kommer till Samverkansrådet

### *\* PRO Akut omhändertagande*

Lars Block undrade om det finns en skriftlig beskrivning över det akuta omhändertagandet.

Ämnet Akut omhändertagande kommer upp på nästa samverkansråd även mot bakgrund av Karolinska universitetssjukhusets uppdrag

### *\* HSO tekniksvaga patientgrupper*

Det är en viktig grupp att stödja.

Vid anteckningarna

Torsten Ibring

**Nästa möte** i rådet är torsdagen den 27 april kl 13:00-15:00.

Punkter då:

- \* Ny struktur för akut omhändertagande och Karolinska Universitetssjukhusets Solna respektive Huddinge uppdrag
- \* Ny struktur för vården av obstruktiv sömnapné

**Balanslista:**

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

**Bilaggs:** Förteckning över vårdval och upphandlingar. Den publiceras på <http://www.vardgivarguiden.se/avtaluppdrag/avtalsinformation/upphandling/> och uppdateras ungefär var annan månad.