

Samverkan mellan funktionshinders- och pensionärsorganisationerna och Hälso- och sjukvårdsförvaltningen

Datum	Torsdag 18 oktober 2018
Tid	Kl. 13:00-14:55
Plats	Förvaltningens lokaler, Hantverkargatan 11 B, konferensrummet Gesällen
Närvarande	Funktionsrätt Stockholms län: Karin Aronsson, Gunnel Wandeli, Lennart Häwestam, Annika Hässler, Lena Ringstedt och Claes Stjernström DHR: Olle Johansson och Yvonne Björkman SRF: Göran Lundmark PRO: Anita Johnsson SPF Seniorerna: Eva Lantz, Ritva Elg SKPF: Ulla Jönsson och Berit Örnevall RPG: Elisabet Holgersson Förvaltningen: Barbro Naroskyin, Hans Helander, Anne Lund Jensen, Mikaela Lingvall, Sandra Möller, Björn Wettermark, Joakim Pallin och Marie Schill

1 Presentationsrunda och inledning

Barbro Naroskyin öppnade mötet och hälsade alla välkomna. Mötet fortsatte sedan med en presentation av deltagarna.

2 Mötesanteckningar från sammanträdet 13 september

Mötesanteckningarna från föregående möte lades till handlingarna.

3 Uppdatering vårdval logopedi

Sandra Möller, Närsjukvård

Sandra Möller, avtalshandläggare vid avdelningen för närsjukvård, berättade om bakgrunden till vårdvalet om logopedverksamhet, antalet mottagningar och tjänster som omfattas, hur långa väntetiderna i dagsläget är och att remiss idag är obligatoriskt. Sandra berättade också om de revisioner man gjort utifrån volymökning av besök och om förfrågningsunderlag 2017-01-01 och dess effekter.

Under våren 2018 signalerade vårdgivare till HSF att de har svårt att gå runt ekonomiskt. Detta resulterade i ett beslut om höjning (ersättningsnivå) på vissa produk-

ter, totalt 4,2 % från 2018-07-01, och senare ett beslut om höjning av samtliga produkter från 2018-12-01 om 4,6 % jämfört med utfall 2017.

Det informeras också om att en stor andel av patienter inom logopedi är barn, att förvaltningen följer utvecklingen noga, och att arbete med införande av digitala vårdtjänster pågår.

Elisabeth Holgersson (RPG) undrar vad digitala vårdtjänster/möten är? -det är chatt- och videomöten, svarar Sandra.

Yvonne Björkman (DHR) undrar kring den fysiska tillgängligheten. Sandra berättar att man har en checklista inför driftstart som checkas av på plats.

Lena Ringstedt (Funktionsrätt Stockholms län) undrar om man samverkat med patientorganisationer och i så fall vilka? Sandra berättar att kring just ersättningsnivåerna så har man samverkat med vårdgivare.

Lena föreslår vidare att även sjuksköterskor vid äldreboenden bör kunna skriva remiss (idag kan endast läkare göra det).

Sandra säger avslutningsvis att det nu i och med prishöjningen blir mer attraktivt att driva logopedverksamhet och att det förhoppningsvis resulterar i fler logopeder.

Läs mer om vårdval logopedi på Sandras bilder som bifogas anteckningarna.

Barbro tackar för presentationen.

4 Hur arbetet med sjukhusavtal 2020 fortlöper - fokus på patientsamverkan

Anne Lund Jensen och Mikaela Lingvall, Somatisk specialistvård

Anne Lund Jensen och Mikaela Lingvall, från avdelningen Somatisk specialistvård, besöker samverkanrådet för att informera om hur arbetet med sjukhusavtal 2020 fortlöper. Målbilden 2025 beskrivs och det berättas om den politiskt beslutade inriktningen för sjukhusavtalen 2020, och vad de ska innehålla/bidra till. De nuvarande "omställningsavtalen" beskrivs likaså, varpå det informeras om det aktuella projektets uppdrag med att ta fram nya avtal och en avtalsmodell.

Det berättas om arbetet med referensgrupper (expertgrupp, sjukhusgrupp och förvaltningsgrupp) samt om hur arbetet med patientsamverkan är utformat och bedrivs. Idag återfinns åtta patientföreträdare i expertgruppen (som består av 50 personer).

Apropå effektiva arbetssätt och digitala lösningar, som det uppges i presentationen att sjukhusavtalen 2020-2023 ska stimulera till, så undrar Ritva Elg (SPF) hur mycket man trycker på att man behöver använda en och samma tjänst framöver? -Vi ser fram emot FVM (*Framtidens vårdinformationsmiljö*), som ska lösa det du efterfrågar, svarar Anne.

Det visas ett förslag på skrivning om *Sammanhållen vård* (en del av utvecklingen av ny avtalsmodell), och det berättas att man också tagit med det som fungerat bra historiskt, i den nya skrivningen.

Eva Lantz (SPF) tycker att patienten bör äga informationen i första hand och att det bör stå i texten.

Karin Aronsson och Annika Hässler (Funktionsrätt Stockholms län) betonar att personer med olika typer av funktionsvariationer och kognitiva förmågor m.m. måste beaktas, och deras rättigheter tillvaratas. Det är också viktigt "hur" det står i texten kring patientsamverkan, "med" patienter bör användas istället för "för".

Claes Stjernström (Funktionsrätt Stockholms län) inflikar att det är viktigt att detta knyts till patientundervisning.

Anne tillägger att också sjukhusen utvecklar olika arbetssätt.

Yvonne Björkman (DHR) noterar att samarbete med funktionshindersorganisationer är viktigt, och likaså hur olika fakulteter och läkare pratar med varandra.

Annika Hässler (Funktionsrätt Stockholms län) hälsar avslutningsvis att de vill fortsätta bidra framåt tillsammans.

Anne och Mikaela tackar så mycket och tar med sig synpunkterna. Läs mer om sjukhusavtalen, avtalsmodellen och patientsamverkansarbetet på bilderna som bifogas anteckningarna.

Barbro tackar för presentationen.

5 Patientsamverkan i nya kunskapsstyrningen

Björn Wettermark, Verksamhetsstyrning och Stöd

Hans Helander, Utvecklingsavdelningen

Marie Schill, Närsjukvård

Björn, Hans och Marie presenterar sig för samverkansrådet varpå Björn ger en bakgrund kring kunskapsstyrningen. Björn beskriver hur man idag har en explosionsartad utveckling inom hälso- och sjukvården, bland annat gällande läkemedel och digitalisering. Samtidigt står vården inför utmaningar, exempelvis blir invånarna och antalet äldre allt fler.

Björn beskriver vad en god hälso- och sjukvård på lika villkor innebär, och berättar sedan att variationen i kvalitet i svensk sjukvård är stor, även mellan landsting, och likaså inom SLL. Bakgrundsfaktorerna till denna variation beskrivs och Björn berättar att kunskapsstyrning avser "att utveckla, sprida och använda bästa kunskap. Målet är att bästa kunskap ska finnas tillgänglig och användas i varje patientmöte. I kunskapsstyrningen ingår kunskapsstöd, stöd till uppföljning och analys samt stöd till verksamhetsutveckling och till ledarskapet. Kunskapsstyrningen bidrar till att utveckla ett lärande system."

Under 2018 har man etablerat en ny nationell sammanhållen struktur för kunskapsstyrning. Bland annat ska uppföljning bli bättre och mötet med patient i samverkan. Det berättas vidare hur arbetet är organiserat med 22 nationella programområden och sju samverkansgrupper, hur det regionala arbetet behöver förändras, vad regionens kunskapsorganisation är bra på och mindre bra på samt vad man vill åstadkomma.

Frågan ställs sedan till deltagarna: *Hur involverar vi bäst patienter och brukare i framtidens kunskapsstyrning?*

Annika Hässler (Funktionsrätt Stockholms län) lyfter att man bör ha med *patientinvolvering* i samtliga stycken, då blir det en automatisk involvering. Man skulle kunna ha krav på att patientmedverkan nämns i samtliga avtal. Annika föreslår också avseende landstingets vårdcentraler, att det bör finnas en förteckning på vad som finns på plats och vilken kompetens.

Ritva Elg (SPF) tillägger att data krävs, annars vet man inte vad som faller bort.

Lena Ringstedt (Funktionsrätt Stockholms län) föreslår att patienter och brukare ställer krav på vårdgivarna att de medverkar i kvalitetsregister.

Björn tackar så mycket för förslagen och deltagarna ombeds sedan att hjälpa till med synpunkter kring utformning av en kommande enkät riktad till patientorganisationer. Hur bör en sådan se ut? Vilka frågor ska vi ställa? Vänligen återkom till Joakim med synpunkter **senast 15/11**.

Läs mer om kunskapsstyrningen på bilderna som bifogas anteckningarna.

Barbro tackar för presentationen.

6 Övriga frågor

* *Vårdval logopedi (DHR/Funktionsrätt Stockholms län)*

Hur ser det ut med den fysiska tillgängligheten osv.?

-redogörelse gavs under mötet, punkt 3.

* *Angående TV-program om Haga och närsjukvården (SKPF)*

Hur ser det ut på närakuterna?

-Barbro redogör och berättar att närakuterna ska ta alla patienter, barn och vuxna. Det ska bli 12 närakuter. Claes Stjernström (Funktionsrätt Stockholms län) nämner att de vill ha så lite begreppsförvirring som möjligt. -Vi jobbar mycket med kommunikation och hänvisning just nu, svarar Barbro.

* *Om Puffa samt om förbrukningshjälpmedel i somras (13/9 - DHR)*

-Återkoppling på två frågor från föregående möte skickades ut med inbjudan till dagens möte och bifogas även dessa anteckningar.

Barbro tackar de närvarande för att de deltagit och avslutar mötet.

Vid anteckningarna

Joakim Pallin

Nästa möte i rådet är torsdagen den 22 november kl. 13:00-15:00.

Punkter då:

- * Direktiv för hälso- och sjukvårdens långtidsutredning – uppdatering
- * Nytt uppdrag för hemsjukvård
- * Ev. Samverkan vid utskrivning från slutna hälso- och sjukvård

Balanslista:

- * Temamöte om begrepp och termer (DHR)
- * Patientprocess i SLL, Björn af Ugglas (Funktionsrätt Stockholms län)
- * Presentation om utredningen *Samordnad utveckling för god och nära vård* (Funktionsrätt Stockholms län)
- * *Från för till med* (Funktionsrätt Stockholms län)
- * Om förbrukningshjälpmedel i somras (DHR)
- * Uppdatering Geriatrik inkl. NKS (PRO)

Återkoppling på frågor lyft på HSF Samverkansråd 13/9 2018

*** Om förbrukningshjälpmedel i somras (13/9 - DHR)**

Sommarens kaos med förbrukningsartiklar, som många hamnade i, som är allvarligt. Att människor inte fick sina katetrar, m.m. Med risk med katastrofala följder. Hur ser man till att detta inte sker igen? Att patientsäkerheten inte äventyras igen, garantier?

Svar:

Det pågår för närvarande en utvärdering av det som hände i somras rörande förbrukningshjälpmedel. Vi återkommer gärna senare när utvärderingen är klar med en orsaksbeskrivning samt vad som ska göras för att minimera risken för att situationen uppstår igen.

-Joakim Jarnryd, Enhetschef Rehabilitering-Habilitering-Hjälpmedel, HSF

*** Om PUFFA (13/9 - DHR)**

Vi hör av medlemmar som gått på Puffa att de inte får fortsätta att gå träning. De känner att de blir utslängda och att de inte kan gå på vanliga gym. Det handlar om att de inte fungerar med tillgängligheten, samt att man inte vill blotta sina kroppar till alla. Man klarar inte det, de känner sig uttittade. Vi vill veta om något har förändrats? Och isåfall varför har man inte pratat med oss om detta? Att människor känner så här är inte ok.

Svar 1:

PUFFA träningscenter har upphört och ersatts med Motorik & träningscenter. Centret ersätter de tidigare verksamheterna Puffa träningscenter, Postoperativa behandlingsenheten och rörelsestudion. Motorik & träningscenter har samma uppdrag som PUFFA tidigare hade. Mer info finns här: <http://habilitering.se/home>

Och här: <http://habilitering.se/mtc>

Det är Habilitering & Hälsa som är en del av SLSO som driver verksamheten.

-Sandra Möller, avtalshandläggare, enheten för rehabilitering, habilitering och hjälpmedel, HSF

Svar 2:

Det här handlar om förändringen från PUFFA Träningscenter till Motorik och träningscenter. Det är inte några patienter som blivit utslängda men vi har förändrat upplägget för träningen på enheten jfr tidigare. Det som tidigare kallades Öppen träning har förändrats så att man behöver boka in sig på "pass", vi behöver ha koll på vilka patienter som kommer när och säkerställa att de får ett bra omhändertagande när de tränar.

Sedan finns det numer en borte gräns för hur länge man får fortsätta träna på detta sätt (1 år), när den tiden gått gör man en utvärdering och målet är att man ska försöka hitta en möjlighet till friskvård utanför habiliteringen. Vissa patienter kommer kanske inte att hitta detta och då får man ta ställning till hur man går vidare.

Nu i övergångsskedet får också alla patienter en vårdplanering för att planera hur man går över till den nya verksamheten. En mycket viktig anledning till förändringarna är att vi måste säkra patientsäkerheten på enheten och att fler personer ska kunna få möjlighet att ta del av verksamheten. En annan viktig förändring är att vi ger samma förutsättningar att komma till centret för alla åldrar, barn, ungdomar och vuxna (utan övre åldersgräns).

Bifogar den broschyr man tagit fram för träningsteamen på Motorik & träningscenter.

http://www.habilitering.se/sites/habilitering.se/files/folder_traningsteamen_mtc_180919_0.pdf

- Anna Åberg, Sektionschef, Habilitering & Hälsa, Stockholms läns sjukvårdsområde (SLSO)

Kontaktinformation:

Joakim Pallin

Hälso- och sjukvårdsförvaltningen

Stockholms läns landsting

joakim.pallin@sll.se

Tel: 08-12314285