

Samverkan mellan funktionshinders- och pensionärsorganisationerna och Hälso- och sjukvårdsförvaltningen

Datum	Torsdag 21 februari 2019
Tid	Kl. 13:00-15:00
Plats	Förvaltningens lokaler, Hantverkargatan 11 B, konferensrummet Sadelmakaren
Närvarande	Funktionsrätt Stockholms län: Karin Aronsson, Annika Stridh, Lennart Håwestam, Henrik Sundqvist, Pia Laurell, Per Larsson DHR: Olle Johansson och Yvonne Björkman SRF: Sirkka Husso, Josefin Bergstrand och Göran Lundmark PRO: Alf Andersson och Ulla Wihlman SPF Seniorerna: Eva Lantz, Ritva Elg SKPF: Ulla Jönsson och Berit Örnevall RPG: - Förvaltningen: Margareta Tufvesson, Tore Johansson, Gunilla De Geer, Maria Berglund, Thomas Emilsson och Joakim Pallin

1 Presentationsrunda och inledning

Tf. hälso- och sjukvårdsdirektör Margareta Tufvesson öppnar mötet och hälsar alla välkomna. Mötet fortsätter med en presentation av deltagarna.

2 Mötesanteckningar från sammanträdet 24 januari

Rättelse: Camilla Westin, HSF, som besökte rådet 24/1 och talade om Geriatrik, skickade in en rättelse om att ”trygghetskvittot”, som nämns i anteckningarna, har funnits i flera år.

Mötesanteckningarna från föregående möte lades till handlingarna.

3 Årsbokslut 2018 för HSN och Verksamhetsplan 2019 för HSN och VKN

Tore Johansson och Gunilla De Geer, Verksamhetsstyrning och stöd

Tore Johansson och Gunilla De Geer besöker rådet för att informera om årsbokslut 2018 för HSN och om verksamhetsplan 2019 för HSN och VKN.

Tore inleder och berättar om årsbokslut 2018 för hälso- och sjukvårdsnämnden. Man har ett resultat med överskott på 585 miljoner kronor (högre än förra året), vilket innebär en avvikelse om 0,9 %. Jämfört med 2017 så har vårdkonsumtionen minskat både vad gäller läkarbesök (-1,2 %) och vårdtillfällena (1,0 %), övriga besök har dock ökat (+3,7 %).

Yvonne Björkman (DHR) undrar om digitala vårdbesök, exempelvis KRY, ingår i kategorin läkarbesök? Tore förklarar att de registreras på samma sätt som andra läkarbesök.

Ulla Jönsson (SKPF) uppfattar det som underligt att läkarbesök går ned med en ökande befolkning. Tore menar att flera faktorer kan spela in, möjligtvis andra ersättningar och längre besök m.m. Margareta Tufvesson inflikar att trots en nedgång har vi en bra tillgänglighet i regionen.

Tore beskriver resultatet för de olika verksamhetsområdena och berättar att man inte behövt använda centrala reserver. Det åtgärdsprogram med kostnadsreducerande åtgärder man fick i uppdrag, har också gett resultat.

Gunilla tar vid och berättar om mål och indikatorer för hälso- och sjukvården. De gröna områdena (på bilderna som visas) indikerar uppfyllnad, medan de röda områdena indikerar icke-uppfyllnad.

Förtroendet för vården har en nedgång, Gunilla berättar att det ser ut på samma sätt i hela Sverige. Lennart Håwestam (Funktionsråd Stockholm län) undrar vad man ska göra reellt för att höja förtroendet?

Margareta svarar att man bland annat behöver hitta olika fora för att kunna utveckla, arbeta mer med patienter, och även bli bättre på att utåt berätta vad man gör. Man behöver arbeta på många sätt för att stärka förtroendet. Samtidigt förklarar Margareta att man inom Region Stockholm också har haft en väldigt stor omställning inom vården de senaste åren och att en allmänt negativ mediebild om sjukvården troligtvis också spelar in.

Gunilla redogör sedan för delarna av den viktiga utveckling som skett under 2018, bland annat att Nya Karolinska helt tagits i drift, ny akut vårdstruktur är implementerad och tillgänglighetsåtgärder genomförd m.m.

Gunilla berättar om verksamhetsplanen för kommande år avseende hälso- och sjukvårdsnämnden (HSN) och den nya vårdens kunskapsstyrningsnämnd (VKN). Det redogörs för respektive nämnds uppdrag och fokusområden och därefter för HSN:s mål och uppdrag 2019, som bland annat innehåller en primärvårdsstrategi och ökade resurser till primärvården, en första

linjens psykiatri och en definition och införande av digital vårdgaranti.

Lennart Håwestam (Funktionsrätt Stockholms län) påpekar att det nu är viktigt för HSN att inte "spara sig" igenom kommande verksamhetsperiod. Lennart tillägger att det är viktigt att brukarorganisationerna får vara med och komma med inspel kring primärvårdsstrategin.

Alf Andersson (PRO) lyfter vikten av satsningar på hälsofrämjande, man behöver arbeta mer förebyggande och man behöver ha en dialog om detta och arbeta tillsammans. Margareta menar att riktningen går mot närsjukvård och utveckling av nära samverkan.

Tore redogör sedan för HSN:s ekonomiska förutsättningar innan Gunilla beskriver verksamhetsplan, mål och uppdrag för VKN, däribland utarbetande av förslag till plan för förbättring av patientsäkerhetsarbetet och en översyn av förbättring av vården för endokrina sjukdomar, särskilt diabetes. Avslutningsvis beskrivs VKN:s budget och ekonomiska förutsättningar.

Margareta och rådet tackar för presentationen.

Läs mer om bokslut och verksamhetsplan på bilderna som bifogas anteckningarna.

4 #frånförtillmed – Lägesrapport om utveckling av partnerskap med patienter inom HSF

Maria Berglund & Thomas Emilsson, QRC, Kvalitetsregistercentrum Stockholm

Maria Berglund och Thomas Emilsson från QRC Stockholm, besöker rådet för att ge en uppdatering kring projektet #Frånförtillmed och partnerskap med patienter i hälso- och sjukvårdsförvaltningen.

Maria ger en bakgrund till uppdraget, om hur planen togs fram och berättar att nu har implementeringen börjat. Thomas berättar att målet bland annat var att öka deltagande från patienter och anhöriga i HSF:s kärnprocesser.

Det beskrivs sedan hur man gick tillväga i arbetet och vilka verktyg m.m. man använt sig av, följt av vilka behov man sedan identifierade (se bifogad presentation för detaljer).

En del i implementeringsarbetet utgörs av etableringen av en stödfunktion, denna har som uppgift att samordna och utveckla partnerskap med patienter genom att ta fram bland annat verktyg, rutiner och utbildningar för både medarbetare och patientföreträdare. Stödfunktionen kan kontaktas via dess

funktionsbrevlåda på: patientsamverkan.hsf@sll.se

Det berättas om andra delar av implementeringsarbetet och verktyg som använts, bland annat om expertgruppen med brukarföreträdare som varit delaktiga i det lyckade arbetet kring sjukhusavtalen 2020. En förbättring av arvoderingsprocesser och en regelbunden nätverksträff för medarbetare berättas det också om.

Yvonne Björkman (DHR) undrar vilka som ingår i nätverksträffarna. Det varierar, berättar Maria. Det är ofta chefer, men även handläggare, det har skett på flera nivåer. Det har genomförts presentationer både internt och externt.

Man kommer fortsätta utveckla verktygslådan för patientsamverkan, bland annat hjälpa till med en process för utbildning av medarbetare och företrädare och med coachning till enskilda projekt.

Eva Lantz (SPF) är jätteimponerad, mycket har hänt, det kommer numera mycket inbjudningar till projekt m.m., det är positivt.

Thomas påpekar att organisationerna är välkomna att höra av sig till funktionsbrevlådan vid resurs- eller tidsbrist, om man inte har möjlighet att tacka ja till något deltagande, istället för att direkt tacka nej.

Ritva Elg (SPF) påminner om att det finns flera aspekter av patientsamverkan, det är viktigt att hitta *rätt* personer för enskilda projekt. Ulla Wihlman (PRO) tillägger att man måste ta vara på erfarenheter - det är en tillgång.

Karin Aronsson (Funktionsrätt Stockholms län) påminner om att det kan vara svårt att sitta som ensam patientföreträdare i ett projekt - hur tänker man kring det? Thomas berättar att i projektet kring sjukhusavtalen 2020, hade man exempelvis en grupp på 8 personer, det var en bra lösning, så det handlar om att hitta bra gruppkonstellationer.

Alf Andersson (PRO) undrar hur man hittar rätt personer? -Vi är medvetna om den frågan, förklarar Maria. Ett sätt är att ha tydliga uppdrag, och att komma in i viktiga projekt, så att alla ser resultatet av patientsamverkan.

Avslutningsvis ombuds grupperna gärna höra av sig till stödfunktionen om de har tips, idéer eller tankar om samverkan (patientsamverkan.hsf@sll.se).

Margareta och rådet tackar för presentationen.

Läs mer om patientsamverkan på bilderna som bifogas anteckningarna.

5 Övriga frågor

* *Avtal med Schenker om hemskick (Eva Lantz, SPF 21/2).*

SPF undrar hur avtalet ser ut (och dess bakgrund) angående hemskick av tekniska hjälpmedel - det ges dåliga specifikationer om tid för mottagande/leverans.

- Förvaltningen tar frågan med sig.

* *Organisationsskiss på regionens verksamhet (Eva Lantz, SPF 21/2).*

Eva önskar en karta på regionens verksamhet/organ och även om möjligt över de olika samverkansformerna. Kanske kan man ha detta som en punkt på rådet längre fram.

- Förvaltningen tar frågan med sig.

* *Rutiner för bokning av teckenspråkstolk vid oplanerade besök inom hälso- och sjukvården (Funktionsrätt Stockholms län 21/2).*

Hur ser rutiner och regelverket ut för bokning av teckenspråkstolk i samband med oplanerade besök inom hälso- och sjukvården? Det har kommit till Funktionsrätt Stockholms läns kännedom att rutinerna för akutsjukhusen ser olika ut. Ibland nekas patienter rätten till teckenspråkstolk, vilket kan innebära en patientsäkerhetsrisk eftersom patienten inte får information.

- Förvaltningen tar frågan med sig.

* *Möjligheter att komma i kontakt med hälso- och sjukvården (Funktionsrätt Stockholms län 21/2).*

Idag finns det olika sätt att komma i kontakt med hälso- och sjukvården. Till exempel via telefon eller via 1177.se. Vissa lösningar fungerar bra för vissa och inte alls för andra. Lösningen med callback/TeleQ som många vårdgivare använder funkar tyvärr inte bra för personer som använder tolk eller har andra behov av stöd i samband med samtalet eftersom stödfunktionerna inte kan planeras när återuppringningen sker.

Alla har inte möjlighet att boka sina besök via 1177.se, det är inte heller alla vårdgivare som erbjuder webbtidbokning. Patientnämnden har föreslagit att personer fysiskt ska kunna besöka vårdgivare för att boka en tid, men det finns vårdgivare som nekar personer som fysiskt besöker till exempel en vårdcentral för att boka en tid. Det försvårar möjligheterna för personer som har funktionsvariation att komma i kontakten med hälso- och sjukvården. Hur arbetar Region Stockholm för att förbättra möjligheterna att komma i kontakt med hälso- och sjukvården? Finns det andra alternativ och hur ser de i så fall ut?

- Förvaltningen tar frågan med sig.

** Om patientsamtal till 1177*

Margareta kommenterar senaste veckans nyheter i medier där det rapporterades att inspelade rådgivningssamtal som vårdgivaren MedHelp tagit emot har varit åtkomliga för obehöriga. Nu tar man fram en incidentrapport/-analys över vad som hänt.

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

Vid anteckningarna

Joakim Pallin

Nästa möte i rådet är torsdagen den 28 mars kl. 13:00-15:00.

Punkter då:

- * *Uppdatering Digital hälsa och vård*
- * *Uppsökande verksamhet (munhälsobedömning och munvårdsutbildning) till vissa äldre och funktionshindrade i Stockholms län*

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 (7/6 - Funktionsrätt Stockholms län)
- * Om leveransproblem med förbrukningshjälpmedel i somras (DHR)
- * Önskan om att bjuda in personaldirektör (Funktionsrätt Stockholms län)
- * *Avtal med Schenker om hemskick (SPF).*
- * *Organisationsskiss på regionens verksamhet (SPF).*
- * *Rutiner för bokning av teckenspråkstolk vid oplanerade besök inom hälso- och sjukvården (Funktionsrätt Stockholms län).*
- * *Möjligheter att komma i kontakt med hälso- och sjukvården (Funktionsrätt Stockholms län).*