

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

Datum	Torsdag 25 april 2019
Tid	Kl. 13:00-15:05
Plats	Förvaltningens lokaler, Hantverkargatan 11 B, konferensrummet Gesällen
Närvarande	<b>Funktionsrätt Stockholms län:</b> Karin Aronsson, Britt Bergh, Per Larsson, Lennart Håwestam, Annika Hässler och Pia Laurell <b>DHR:</b> Olle Johansson och Yvonne Björkman <b>SRF:</b> Göran Lundmark <b>PRO:</b> Alf Andersson och Ulla Wihlman <b>SPF Seniorerna:</b> Eva Lantz och Ritva Elg <b>SKPF:</b> Ulla Jönsson <b>RPG:</b> Elisabet Holgersson  <b>Förvaltningen:</b> Helene Johnier, Camilla Westin, Mona-Lisa Hägvide, Joakim Jarnryd, Malin Håkansson, Cecilia Matzon, Anna Breuer, Joakim Pallin, Vanessa Johansson och Björn Eriksson

### **1 Presentationsrunda och inledning**

Björn Eriksson öppnar mötet och presenterar sig själv som ny hälso- och sjukvårdsdirektör tillika ordförande i samverkansrådet. Mötet fortsätter med en presentationsrunda.

### **2 Mötesanteckningar från sammanträdet 28 mars**

Mötesanteckningarna från föregående möte läggs till handlingarna.

### **3 LOU-upphandling avseende geriatrisk slut- och öppenvård på Sollentuna sjukhus**

*Helene Johnier och Camilla Westin, närsjukvård*

Helene Johnier och Camilla Westin från avdelningen för närsjukvård informerar samverkansrådet om en kommande upphandling inom området sammanhållen seniorvård på Sollentuna sjukhus. Idén är att öppenvården ska utvidgas och utöver minnesutredning ska upphandlingen även innehålla en

osteroporosmottagning, en mottagning för äldre personer med sammansatta vårdbehov samt rehabiliterande insatser. Förvaltningen planerar för en driftstart under våren 2020.

Annika Hässler, Funktionsrätt, lyfter vikten av behovet av samverkan med processgruppen Vårdlyftet. Vårdlyftet arbetar bland annat med att utbilda primärvården i osteroporos det är därför viktigt att kontrollera så att man inte arbetar med samma sak. Camilla Westin svarar att den här upphandlingen handlar om en mycket mindre grupp som ska stötta upp när inte primärvården mår med. Syftet är att den sammanhållna seniorvården ska rycka in i de fall då primärvårdens osteroporosmottagning behöver särskild konsultation från geriatriker och specialistsjuksköterskor.

Inför mötet har Camilla Westin och Helene Johnier skickat ut ett antal frågor till samverkansrådet. Vad fungerar bra i vården för de mest sköra äldre? Vad fungerar mindre bra? Vilken typ av insatser borde ingå i en sammanhållen vård för de mest sköra äldre? Samt vad är viktigt ur ett patient- och/eller anhörigperspektiv för att vården ska upplevas som sammanhållen? Följande reflektioner inkom från samverkansrådet under mötet.

Britt Bergh, Funktionsrätt, lyfter att det viktigaste för både patienter och anhöriga är att ha kontinuitet i vården och att det idag är ett stort problem för patienten att träffa så många olika personer inom vården. Därtill lyfts även att man ska beakta patientens och de anhörigas delaktighet i vården oavsett om detta sker digitalt eller på annat sätt. Annika Hässler, Funktionsrätt, menar att det finns ett behov från patienterna att ha en person inom vården som agerar som sammanhållande för individens vård. Karin Aronsson, Funktionsrätt, tillägger att det krävs en tydlig ansvarsfördelning inom vården för att underlätta för patienter och anhöriga som idag har många kontakter inom sjukvården.

Eva Lantz, SPF, informerar om att det kan bli knepigt att få patienter att välja bort sin husläkarmottagning i förmån till geriatrikmottagningen eftersom patienter ofta vill behålla sin husläkarmottagning.

Yvonne Björkman, DHR, ger ett övergripande förslag om att förvaltningen bör se till att arbeta med sammanhållen vård för fler samhällsgrupper än de äldre. Det finns fler patientgrupper som behöver en sammanhållen vård.

Helene Johnier påminner rådet om att skicka in skriftliga svar på frågorna innan den 6 maj på mailadressen: [helene.johnier@sll.se](mailto:helene.johnier@sll.se)

Björn Eriksson och rådet tackar för presentationen.

#### **4 Information om förbrukningshjälpmedel i hemmet och leveranssätt m.m.**

*Mona-Lisa Högvide, verksamhetschef, Förbrukningshjälpmedel i hemmet SLSO*

Mona-Lisa Högvide verksamhetschef för förbrukningshjälpmedel i hemmet, SLSO, informerar samverkansrådet om hur verksamheten arbetar. Verksamheten startades upp i juni 2018 och är placerade på Sabbatsbergs sjukhus. Verksamheten jobbar med ren administration och har således inga patienter i sina lokaler.

Mona-Lisa Högvide fokuserar särskilt på att beskriva den situation som uppstod under sommaren 2018 och vilka åtgärder som togs för att åtgärda problemen. I samband med uppstart av verksamheten uppstod stora fördröjningar i leveranser av förbrukningshjälpmedel till hemmet. Det kvarstår fortfarande en del problem med leveranserna som påverkar cirka 4 % av leveranserna, man arbetar med att få ner den siffran till 2 %.

Yvonne Björkman, DHR, lyfter vikten av att patientorganisationerna får möjlighet att delta vid upphandling av sortimentet till förbrukningshjälpmedel. Därtill bör verksamheten se över möjligheten att tidsbestämma leveranserna. Yvonne Björkman frågar även om verksamheten utför patientenkäter. Mona-Lisa Högvide svarar att man har nya krav i upphandlingen vad gäller leveranser samt att man även försöker förbättra alternativen i beställarportalen. Vad gäller patientenkäter så ligger det i hälso- och sjukvårdsförvaltningens uppdrag. Mona-Lisa Högvide tar med sig frågan och ska lyfta den på nästa uppföljning med förvaltningen.

Elisabeth Holgersson, RPG, frågar om det är möjligt att dela upp leveranserna. I dagsläget levereras ofta väldigt stora volymer av förbrukningshjälpmedel vilka kan vara svåra att få plats med i hemmet. Ytterligare undrar Elisabeth Holgersson om var man vänder sig med överblivna förbrukningshjälpmedel som inte längre behövs exempelvis vid dödsbon. Mona-Lisa Högvide svarar att man ser över rutinerna för hur förskrivarna beställer med avseende på volymer. Om förbrukningshjälpmedel fortfarande ligger i förpackningen kan man höra av sig till SLSO inom 10 dagar så kan de hämta upp förpackningarna.

Eva Lantz, SPF Seniorerna, frågar hur verksamheten ska lösa problemet med att många bostäder numera använder sig av ”blipp” i stället för portkod. Mona-Lisa Högvide svarar att man från verksamhetens sida jobbar med att informera både patienter och förskrivare om att de måste kontakta varandra för att besluta om hur de ska mötas upp.

Karin Aronsson, Funktionsrätt, lyfter att verksamheten är väldigt duktiga på att bjuda in patientorganisationerna för samverkan vid upphandling men att

patientorganisationerna gärna vill vara delaktiga i utvärderingar också. Mona-Lisa Hägvide svarar att det just nu pågår en utvärdering med expertgrupper och forskrivare och att hon gärna tar emot namn på fler patientgrupper som är intresserade av att delta. Mona-Lisa kan kontaktas på: [mona-lisa.hagvide@sll.se](mailto:mona-lisa.hagvide@sll.se)

Björn Eriksson och rådet tackar för presentationen.

## **5 Tema rehabilitering, habilitering och hjälpmedel**

*Malin Håkansson, Cecilia Matzon, Anna Breuer och Joakim Jarnryd, närsvård*

Malin Håkansson, Cecilia Matzon och Anna Breuer, närsvård, ger samverkansrådet en överblick av förvaltningens arbete inom rehabilitering, habilitering och hjälpmedel. Habiliteringen hade 182 162 antal besök under 2018 vilka innefattade 22 433 olika patienter. Primärvårdsrehabiliteringen har totalt 77 mottagningar och hade 1 369 000 besök under 2018. Besöken bestod av 223 446 antal patienter. Vad gäller hjälpmedel informeras samverkansrådet om Syncentralen samt förskrivning och fritt val.

Karin Aronsson, Funktionsrätt, frågar hur besöksstatistiken räknas fram. Räknas ett teambesök som ett besök eller räknar man utifrån antalet vårdgivare på plats? Förvaltningen svarar att besöksstatistiken utgår från patienten och att ett teambesök därför räknas som ett besök. Ytterligare undrar Annika Hässler hur ersättningen ser ut vid teamuppdrag. Cecilia Matzon, närsvård, svarar att ersättningsmodellen är helt och hållet produktionsbaserad vilket innebär att ersättningarna baseras på tid, diagnos och typen av behandling. Vad gäller teambesök så får vårdgivare dock en högre ersättning än vid vanliga besök.

Lennart Håwestam, Funktionsrätt, undrar varför man 2015 minskade ersättningarna med 5 % och att man nu vill skriva upp ersättningarna med 9 %. Cecilia Matzon, närsvård, svarar att man under 2015 såg en överetablering inom rehabiliteringen vilket är varför man då sänkte ersättningen. Nu har förvaltningen fått signaler från vårdgivare att de har svårt att få ekonomin att gå ihop. För att förvaltningen ska kunna tillgodose patienternas behov måste man därför höja ersättningarna så att vårdgivarna finns kvar.

Yvonne Björkman, DHR, lyfter att det är viktigt att förvaltningen hittar bra lösningar för patienter med omfattande funktionsnedsättningar. Patientgruppen kan behöva extra tid under sina besök och det är svårt för vårdcentralerna att hantera dessa. Det är dessutom viktigt att dessa får det psykosociala stödet de behöver oavsett om det är via primärvården eller psykiatri. Malin Håkansson svarar att hon håller med och enheten för habilitering och hälsa har ett samarbete med enheten för psykiatri där man arbetar med de här frågorna.

Göran Lundmark, SRF, lyfter att informationen om Kommsyn och Syncentralen fungerar dåligt och att det är svårt för nya synskadade att få information om vilka hjälpmedel som finns. Cecilia Matzon svarar att det är information som oroar förvaltningen och att det måste undersökas. Anna Breuer, närsjukvård, tillägger att när det handlar om hjälpmedel så är prövningen behovsstyrd och patienten måste själv beskriva sina behov för att förskrivarna ska kunna veta vilka hjälpmedel som kan gynna patienten. Syncentralen har i uppdraget att informera om vilka hjälpmedel som finns och enligt lag har patienterna rätt att delta i sin egen förskrivning.

Lennart Håwestam, Funktionsrätt och Ulla Wihlman, PRO, påpekar att det är vanligt att hörselmottagningarna säljer på patienterna mycket dyrare hörselapparater än de som regionen har upphandlat och att patienter känner sig lurade när de sedan ska betala. Cecilia Matzon informerar om två utredningar som gjorts och svarar att förvaltningen i det nya förfrågningsunderlaget har lagt till att förskrivaren måste försäkra sig om att patienten förstår möjligheten att välja mellan de olika alternativen för att försöka motverka detta.

Alf Andersson, PRO, talar för samverkansrådet och vill poängtera att rådet känner en oro för förvaltningens organisering av förskrivningen av hörselapparater. Förvaltningen svarar att det är mycket allvarligt att människor känner sig lurade och att den här information måste lyftas till politikerna då organiseringen baseras på politiska beslut.

Om samverkansrådet har mer frågor om fritt val får de gärna höra av sig till Anna Breuer, kontaktas på [anna.breuer@sll.se](mailto:anna.breuer@sll.se)

Björn Eriksson och rådet tackar för presentationen.

## **6 Övriga frågor**

Yvonne Björkman, DHR, undrar hur förvaltningen ser på kostnaderna av nya Karolinska. Hälso- och sjukvårdsdirektör Björn Eriksson svarar att Karolinska redan nu har varnat för stora omställningskostnader samt att de ser ett underskott som är större än förväntat.

Karolinska fick en ny sjukhusdirektör vid namn Björn Zoëga samtidigt som Björn Eriksson själv tillträdde. Det krävs nu krafttag för att få ordning på ekonomin vilka kommer att behöva leda till förändringar i verksamheten och organisationen. Förvaltningen kommer att återkomma till samverkansrådet i den här frågan.

Björn Eriksson tackar de närvarande för sitt deltagande och avslutar mötet.

Vid anteckningarna

Vanessa J. Johansson

**Nästa möte** i rådet är torsdagen den 23 maj kl. 13:00-15:00.

Punkter då:

- \* Akutsjukhusens verksamhet och uppdrag samt akut omhändertagande
- \* Prehospitalvård

**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)
- \* Önskan om att bjuda in personaldirektör (Funktionsrätt Stockholms län)