

## Möte Samverkansrådet

Datum: Onsdagen den 19 februari 2020

Tid: Kl 13-16

Plats: Solnavägen 1 E, Torsplan,

Närvarande: Anne Edlund, SRF  
Pia-Lena Krisché, SRF  
Olle Johansson DHR  
Kristina Törnblom, Funktionsrätt Stockholms län  
Lennart Havestam, Funktionsrätt Stockholms län  
Kristina Törnblom, Funktionsrätt Stockholms län  
Annika Hässler, Funktionsrätt Stockholms län  
Johanna Somansson, Funktionsrätt Stockholms län

SLSO:  
Mikael Ohrling  
Mats Söderhäll  
Martin Forseth  
Henrik Gouali  
Caroline Ekman  
Rikard Scholvin

### **1/ Mötets öppnande**

Mötets öppnades av ordförande Mikael Ohrling.  
Presentationsrunda.

### **2/ Balanslista**

Henrik Gouali informerade om att inget har ändrats på den Balanslista som är utskickad, arbetet fortsätter enligt plan.

### **3/ MDR-klassning av enkla hjälpmedel (SRF)**

Pia-Lena har skickat in en fråga om MDR-klassning av enkla Hjälpmedel. Henrik Gouali läste upp svaret från Viktoria Edefur, verksamhetschef Kommsyn/Hjälpmedel Stockholm.

*"KommSyn Stockholm har i sitt uppdrag att tillhandahålla medicintekniska produkter och så länge det är avtalat så är det på det sättet vi måste upphandla.*

*Vi har löpande informerat HSF om vilka konsekvenser det får och vart eftersom vi upphandlar blir det därför tydligare och tydligare vilka produktområden som faller*

*utanför uppdraget. KommSyn kommer i samband med ett möte i februari att ge HSF ett underlag där det finns info om vad leverantörer har för avsikt att i framtiden klassificera enligt det nya medicintekniska direktivet, MDR. Det vi gjort är en inventering av aktuella hjälpmedelsleverantörer och ger inte en heltäckande bild av marknaden. Huruvida HSF kommer göra vissa undantag eller ej utifrån detta krav har vi i dagsläget inte fått någon info om.*

*Vilka hjälpmedel som ska tillhandahållas av häls- och sjukvården revideras hela tiden. Förändringar har skett löpande under många år. För ett visst antal år sen övergick tex bestick med stort grepp över till egenansvar. I andra regioner har man prioriterat på ett annat sätt.”*

SRF känner oro för att utbudet kommer att minska om hjälpmedelsföretagen inte kommer att ha råd att klassa exempelvis käppar och taktila klockor som medicinteknisk apparatur. Hela Regionen behöver ha en tanke kring MDR eftersom det är ett EU direktiv.

Detta kan även komma att gälla rullstolar, där det kan bli problem för användarna om man bara inhandlar en modell.

SLSO tar med sig frågan till HSF och MAH (medicinskteknisk apparatur i hemmet).

#### **4/ Föregående minnesanteckningar**

Läggs ad acta.

#### **5/ Allmän information från respektive verksamhetsområde**

##### Somatisk specialistvård

Mats Söderhäll informerade om att det är stabilt inom somatisk specialistvård. Övergången av Danderydsgeriatriken gick bra. Nu sker förändringar på enheten, man kommer att minska de öppna vårdplatserna från 78 till 60 stycken varav 15 blir akutspår.

SLSO kan bli bättre på direktinläggningar och man samarbetar framförallt med primärvården för att man snabbt ska kunna komma till geriatriken direkt från primärvården.

##### Habilitering och hjälpmedel

Habilitering och hjälpmedels Anna-Lena Christensson Österberg var inte närvarande vid detta möte.

### Primärvården

Martin Forseth visade Primärvårdsstrategin, prioriterade åtgärder med initiala kommentarer. De strategiska inriktningarna är listade på fem områden:

- Tillhandahålla en primärvård med hög upplevd och faktisk tillgänglighet, medicinsk kvalitet, kontinuitet och förtroende som kontinuerligt förbättras utifrån invånarnas behov.
- Säkerställa effektiv resursanvändning, ändamålsenlig uppföljning och goda förutsättningar för vården att förbättra det medicinska resultatet för invånarna.
- Ställa om till en mer förebyggande, hälsofrämjande och sammanhållennära vård med invånaren som medskapare.
- Utveckla, behålla, attrahera och uppgiftsväxla rätt kompetenser efter både nuvarande och framtida behov.
- Skapa förutsättningar för att realisera de möjligheter en systematisk digitalisering ger.

Organisationerna undrar hur man tänker kring de vårdcentraler som har specialistuppdrag. Organisationerna driver frågan att man har Funkiskonsekvensbeskrivningar. Man förstår att alla vårdcentraler inte kan vara tillgängliga för alla men man kan få certifiering för olika saker. När det gäller utbildning så kan organisationerna vara till hjälp.

### **6/ Akademiska vårdcentraler**

Organisationerna önskar få information kring akademiska vårdcentraler och hur de fungerar, ex. inom forskning. Man önskar punkten till balanslistan för att återkommande få rapporter kring detta.

Martin Forseth svarade att det är svårt att hålla ihop forskningsgrupper ute på AVC, förutom i Gustavsberg där man forskar på psykiatri. AVC har mycket verksamhetsförlagd utbildning och arbetar med kvalitetsutveckling.

### **7/ Övriga frågor**

Rikard Scholvin informerad om appen Alltid öppet. SLSO vidgar Alltid öppet för att ta in fler vårdgrenar och fler möjligheter till besök. Genom journalsystemet har vi mycket information om patienter och genom det kan man styra var man som patient kan söka hjälp, väntelistor m.m.

Inom kort kommer man kunna få en digital kallelse vi appen istället för att få brev hem. Mina meddelanden blir kopplat till KIVRA/Myndighetspost. Man kan använda hjälpmedel för att läsa, SRF Stockholm Gotland har varit med i arbetet.

### **8/ Nästa möte (7 maj, fm)**

9-11, förmöte från klockan 8.30.