

Samverkan mellan funktionshindersorganisationerna och hälso- och sjukvårdsförvaltningen

Datum	Måndag 25 oktober 2021
Tid	Kl. 14:05-15:05
Plats	MS Teams
Närvarande	Funktionsrätt Stockholms län: Britt Bergh, Per Larsson, Annika Hässler, Karin Aronsson, Lennart Håwestam DHR: Olle Johansson, Yvonne Björkman SRF Stockholm Gotland: Anne Mondotter, Ingela Sjöqvist, Elisabeth Ravstis Förvaltningen: Margareta Tufvesson, Andreas Falk, Anne Wulf, Yvonne Lettermark, Vanessa Johansson

1 Inledning

Margareta Tufvesson öppnar mötet. Anders Ahlsson, ny hälso- och sjukvårdsdirektör har fått förhinder till dagens möte.

2 Mötesanteckningar från sammanträdet 2021-09-13

Henrik Sundqvist, Funktionsrätt, har inkommit med några förtydliganden kring punkt 3 ”*Kommunikation och tillgänglighet i samband med vårdbesök*”. Förtydliganden biläggs mötesanteckningarna från 2021-09-13. Med tillägget godkänns minnesanteckningarna och läggs till handlingarna.

3 Första linjens psykiatri

Andreas Falk och Anne Wullf

Andreas Falk och Anne Wullf informerar om arbetet med första linjens psykiatri. Grunden är ett budgetuppdrag från 2018 där man startade med att se vilka delar som behövde förbättras hos husläkarmottagningarna. Bland annat såg man ett behov av förstärkt helhetsansvar, högre kompetenskrav, teambaserat arbete nära patienten, en mer robust och sammanhållen vårdstruktur för

omhändertagande av barn och unga, ökad samverkan inom kommun och stadsdel samt behov av en förändrad ersättnings- och uppföljningsmodell. Det nya uppdraget har en tydlig kravhöjning och kommer att starta från och med den 1 december 2021.

Per Larsson, Funktionsrätt, undrar om rehabilitering ingår i uppdraget. Anne Wullf, hälso- och sjukvårdsförvaltningen, svarar att det beror på, i vissa fall kan rehabiliteringen ske hos husläkarmottagningar men i andra fall behöver man bli remitterad till annan vårdinstans. Det här uppdraget omfattar enbart mild till måttlig psykisk ohälsa och har man större behov kommer man som patient att remitteras.

Yvonne Björkman, DHR, undrar över hur man ser på vad gäller kompetensen inom det här uppdraget för patienter med olika funktionshinder så som till exempel olika rörelsebegränsningar eller talsvårigheter. Det här är en viktig fråga eftersom just den specifika kompetensen har saknats för våra patientgrupper. Anne Wullf, hälso- och sjukvårdsförvaltningen, svarar att utgångspunkten är att det ska lösas utifrån individens behov. Om det finns grupper som det inte fungerar för så behöver vi titta vidare på det för att hitta lösningar.

Annika Hässler, Funktionsrätt, frågar om förvaltningen har reflekterat kring att ge högre ersättning till mottagningar som ligger i socioekonomiska områden. Ytterligare tipsar Hässler även om arbetssättet "Alla barn i Centrum" (ABC) som används på barnvårdscentralerna. Detta arbetssätt kan vara bra att använda sig av även för barn och unga även i äldre åldrar. Anne Wullf, hälso- och sjukvårdsförvaltningen, tar med sig informationen om ABC och svarar att man har funderat kring olika scenarion vad gäller ersättning men att de som deltar på mötet saknar detaljkunskap om detta.

Karin Aronsson, Funktionsrätt, har man funderat kring ökningen av psykiskohälsa kopplat till pandemin. Finns det till exempel siffror på hur efterfrågan samt behov ser ut i dagsläget. Anne Wullf, hälso- och sjukvårdsförvaltningen, svarar att just arbetet med första linjen startade innan pandemin men det har verkligen legat i linjen. Just det här arbetet präglas just nu av att implementera arbetet så att det kan starta den 1 december 2021. Andreas Falk, hälso- och sjukvårdsförvaltningen, tillägger att det också finns ett särskilt arbete vad gäller vårdskulden inklusive en del där man särskilt kollar på psykisk ohälsa. Förvaltningen jobbar intensivt med de här frågorna men påverkan av pandemin har man inte kopplat till arbetet med första linjens psykiatri.

Presentationen skickas ut till samverkansrådet efter mötet.

3 Långtidsutredningen 2040: presentation av rapport

Yvonne Lettermark och Anne Siltamäki

Yvonne Lettermark och Anne Siltamäki presenterar den projektrapport som samverkansrådet ska diskutera tillsammans med arbetsgruppen den 19 november.

Underlaget skickas ut till samverkansrådet den 26 oktober.

4 Övriga frågor

Ledsagning i samband med sjukhusbesök

Elisabeth Ravstis, SRF, vi anser att det här är en viktig fråga för vår målgrupp. Det här är superviktigt och det svar från förvaltningen som gavs är inte tillfredställande. Den ordning som finns idag ställer otroligt höga krav på vårdarna. Vi förespråkar ett system där man som patient kan ringa och beställa en ledsagare i samband med sjukhus. Om man t.ex. är synskadad saknar man ledsagare enligt LSS och man får ofta inte använda dessa till vårdbesök eftersom kommunerna gör bedömningen att det är regionens ansvar. Dagens system riskerar att leda till en ojämlig vård.

Margareta Tufvesson, hälso- och sjukvårdsförvaltningen, svarar att förvaltningen ställer krav på tillgänglighet-men att ordna tillgängligheten ansvarar sjukhusen för. I Göteborg har man en policy och det är möjligtvis där vi kan försöka fånga den frågan.

Tillsammans med inbjudan till möte fick samverkansrådet ett skriftligt underlag inför diskussion. Skriftligt svar biläggs mötesanteckningarna. Förvaltningen återkommer i frågan den 22 november.

Klimatrehabilitering utomlands

Anne Lund Jensen och Catharina Lernstad deltar för att svara på eventuella frågor kring förvaltningens val att inte förlänga avtal för klimatrehabilitering utomlands.

Avtalet om klimatrehabilitering togs ursprungligen fram för ett antal år sedan. I samband med att pandemin slog till löpte också avtalen ut och man valde att inte förlänga dessa avtal. Bakgrunden till det beslutet är att det i dag finns ett stort utbud i Stockholm som är tillgängligt för de allra flesta. Vård utomlands är inte tillgängligt för alla på samma sätt. Ytterligare har man också tagit ställningstagande grundat på aktuellt kunskapsläge. Det viktiga är att man inom regionen har en stabil och robust rehabilitering för de invånarna som behöver det.

Det kan också vara bra att vara medveten om att det har uppstått ett glapp vad gäller reumatologisk rehabilitering och därför har man arbetat för att ta

fram nya avtal som är uppdaterade efter de nationella riktlinjerna. Det avtalet ska starta den 1 januari på Danderyds sjukhus.

Vad gäller psoriasis har det skett en medicinsk utveckling som har gjort att behovet har minskat otroligt. Om man ser 2019 som index år kan man också se att det enbart var 10 patienter som använde sig av avtalen för klimatrehabilitering utomlands. Eftersom det är en så pass liten patientgrupp är det svårt att upphandla ett avtal.

Tillsammans med inbjudan till möte fick samverkansrådet ett skriftligt underlag inför diskussion. Skriftligt svar biläggs mötesanteckningar.

Återkoppling angående fotvård

Skriftlig återkoppling från förvaltningen: Från och med 1 januari 2022 övergår ansvaret för fotsjukvården till vårdcentralerna. Vårdval fotsjukvård är avslutat och samtliga avtal inom detta vårdval upphör att gälla sista december 2021. Fotsjukvårdsuppdraget har överförts utan några större förändringar, det är tex samma kompetenskrav för en fotterapeut och målgruppen är densamma. Utgångspunkten för uppdraget är precis som tidigare angivelserna i viss.nu.

Från och med övertagandet ska samtliga vårdcentraler kunna erbjuda fotsjukvård. Fotsjukvården kommer från och med övergången att vara en del av vårdcentralernas uppdrag precis som tex första linjens psykosociala insatser eller basal hemsjukvård. Vårdcentralerna kan själva avgöra hur de vill erbjuda fotsjukvård, det vill säga genom att antingen anställa personal eller anlita underleverantör. Utgångspunkten är, precis som för övrig vård, att patienterna ska vända sig till den vårdcentral där de är listade. De mottagningar inom tex specialistvården som tidigare remitterat till vårdval fotsjukvård ska efter övergången remittera till vårdcentral, givet att patienten ingår i målgruppen.

Samtliga fotsjukvårdare har fått information om vad de ska informera patienterna om samt hur de ska hantera patienter med pågående behandlingar.

Många vårdcentraler har en lösning på plats redan nu men för många pågår också fortfarande arbetet med att anlita eller anställa en fotterapeut. Förvaltningen följer löpande vårdcentralernas arbete med att hitta lösningar för att erbjuda fotsjukvård.

Återkoppling angående avgifter för hjälpmedel

Översynen och utvärderingen av kostnader för hjälpmedel påbörjas under den senare delen av hösten 2021. Samverkansrådet kommer att få återkoppling när översynen är färdigställd

Vid anteckningarna

Vanessa Johansson

Nästa möte i rådet är den 22 november kl. 14:05-15:05