

## **Samverkan mellan funktionshindersorganisationerna och hälsa- och sjukvårdsförvaltningen**

Datum	Torsdagen den 27 oktober 2022
Tid	Kl. 14:00-15:10
Plats	MS Teams
Närvarande	<b>Funktionsrätt Stockholms län:</b> Britt Bergh, Salina Debessay, Per Larsson, Annika Hässler, Henrik Sundqvist, <b>DHR:</b> Olle Johansson, Yvonne Björkman <b>SRF Stockholm Gotland:</b> Anne Mondotter, Ingela Sjöqvist, Pia-Lena Krisché  <b>Förvaltningen:</b> Anders Ahlsson, Ulrika Almquist, Annika Brar, Linnea Graaf, Birgitta Rosengren, Julia Forssmed

### **1 Inledning**

Hälsa- och sjukvårdsdirektör Anders Ahlsson öppnar mötet och inleder med en presentationsrunda.

### **2 Mötesanteckningar från sammanträdet 2022-09-15**

Mötesanteckningar från föregående möte läggs till handlingarna.

### **3 Återkoppling om ledsagning i vården**

*Ulrika Almquist*

I en skrivelse som lämnats från Synskadades Riksförbund Stockholm Gotland beskrivs svårigheten för personer med synnedläggelse att utan ledsagning själv besöka sjukhus eller vårdinrättningar. Önskemål om en samlad ledsagningstjänst efterfrågas utifrån regionens målsättning om en jämlik vård.

Ulrika Almquist, hälsa- och sjukvårdsförvaltningen, svarar följande. I dagsläget finns stöd i olika utsträckning hos enskilda vårdgivare, där vårdar från Röda Korset på akutsjukhusen är ett exempel.

Hälso- och sjukvårdsförvaltningen undersöker också möjligheten att strukturerat kravställa erbjudande av en ledsagningsmöjlighet hos vårdgivare när nya avtal sluts alternativt pågående avtal revideras. Dialog pågår med SRF Stockholm Gotland vid revidering av vårdval Specialiserad ögonsjukvård. Vid beställning av sjukresa kan läkaren beställa ledsagning vilket kan vara en information som inte alla känner till.

Henrik Sundqvist, Funktionsrätt, beskriver att kommun och vårdgivare ibland hänvisar till varandra i vem som har ansvar. Förvaltningen tar med dessa synpunkter i det fortsatta arbetet.

Anne Mondotter, SRF, beskriver det faktum att alla inte har rätt till sjukresor och att det ibland finns behov av mer stöd än att ta sig från punkt a till punkt b. Fråga ställs om förvaltningen har övervägt en övergripande lösning likt trafikförvaltningens inom kollektivtrafiken. Förvaltningen fokuserar just nu på hur det kan ställas krav i avtal med vårdgivare men tar synpunkterna och förslagen vidare.

#### **4 Övergången från barn- till vuxensjukvård för unga med funktionsnedsättning**

*Annika Brar*

Annika Brar, habiliteringsläkare Habilitering & Hälsa, Region Stockholm, inleder med att beskriva att begreppet transition som ofta används i sammanhanget är mer än övergångar i vården.

Det ges en beskrivning av hur intresseföreningar beskriver att det fungerar där det bland annat finns brister i kunskap, bemötande och anpassningar i vuxensjukvården. Planering och samverkan mellan vårdgivare helt central. Det finns kunskap om vad som behövs, bland annat utifrån en rapport från Myndigheten för vårdanalys 2019, ”Förberedd och sedd”.

Inom Region Stockholm är det en relativt enkel övergång från barn- till vuxenverksamhet inom Habilitering & Hälsa (som saknar läkare) men en svår övergång övrig barnsjukvård - övrig vuxensjukvård. Det har gjorts flera försök att få till en enhetlig struktur för övergången, bland annat genomfördes ett utvecklingsarbete 2017-2018. En transitionsplan togs fram. Annika beskriver vidare vad som har hänt sedan dess. Sjuksköterska på barnsjukhusen skulle ha en central roll i att starta, koordinera och fullfölja processen samt ge stöd till familjerna. Detta kunde dock inte implementeras fullt ut i och med brist på sjuksköterskor. Annika beskriver vad som händer nu bland annat inom två nationella programområden (NPO). Inom sällsynta sjukdomar pågår ett regionalt arbete (RPO) om övergången för unga med sällsynta diagnoser.

Inom NPO rehabilitering, habilitering och försäkringsmedicin är Gränssnitt och samordning vid övergång till vuxensjukvård för habiliteringens målgrupp ett prioriterat område för 2022-2023. Bland annat finns en nationell arbetsgrupp som ska lämna en rapport i juni 2023. Därefter beslut och förhoppningsvis regionalt införande. De centrala frågeställningarna är "Vad behöver patienten?" och "Vad behöver vården?".

Yvonne Björkman, DHR, intygar frågans vikt och ställer fråga om SMO, speciella vårdcentraler för människor med omfattande funktionsnedsättning. Annika berättar att detta fortfarande är i uppstartsfasen där 4 vårdcentraler har börjat och kommer fortsätta att utvecklas.

Annika Hässler, Funktionsrätt, instämmer i Yvones synpunkter och beskriver också hur en fungerande modell kan appliceras på även andra grupper. Annika Brar instämmer och beskriver det arbete som finns även kring barn med sällsynta sjukdomar.

## 5 Övriga frågor

Anne Mondotter, SRF, frågar om den kravlista för fysisk tillgänglighet som används när vårdgivare ska godkännas/ vid byte av lokal inom vårdvalen. SRF menar att listan enbart fokuserar på rörelsehinder och frågar vem som beslutat samt om den används.

Yvonne Björkman, DHR, tillägger att listan även skulle behöva fyllas på även kring fysiska rörelsehinder, exempelvis krav på tillgång till liftar och möjlighet att väga sig för de som sitter i rullstol. Förvaltningen återkommer.

Anne Mondotter och Pia-Lena Krischél, SRF efterlyser en övergripande lösning för tillgängliga hemtester, exempelvis covidtester, klamydiatester och cancerscreeningtester. Hemtester är en bra lösning, om de bara är utformade så att de är tillgängliga för personer med synnedsättning. Det har funnits ett samarbete med regionalt cancercentrum för att tillgängliggöra hemtest för HPV-virus och det vore bra om alla hemtester är utformade på liknande sätt. Förvaltningen återkommer med svar.

Per Larsson, Funktionsrätt, frågar om möjligheten till utveckling av en app som skulle innehålla bland annat karta och vägbeskrivning inne på sjukhusen samt annan viktig info. Anders Ahlsson svarar att detta i huvudsak är upp till sjukhusen själva men att det givetvis går att överväga vilka krav som ska ställas i avtal. Annika Hässler, Funktionsrätt menar att detta skulle kunna kopplas in i "alltid-öppet-appen" som tillhör SLSO.

## 6 Central funktion mot välfärdsbrott

*Linnea Graaf och Birgitta Rosengren*

Linnea Graaf och Birgitta Rosengren, hälso- och sjukvårdsförvaltningen, berättar om förvaltningens arbete mot välfärdsbrott. Det kan exempelvis handla om bedrägerier, oegentlig förskrivning av läkemedel

(narkotikabrott, dopingbrott med mera) eller osant intygande där falska intyg används hos andra utbetalande myndigheter (exempelvis bidragsbrott).

Brottsförebyggande rådet (Brå) har 2022 släppt en rapport "Välfärdsbrott mot kommuner och regioner". Erfarenheten från förvaltningens fördjupade uppföljningar (granskningar) är att kvalitetsbrister, risker inom patientsäkerhetsområdet och felaktig debitering ofta hänger ihop.

I budgeten för 2022 gavs hälso- och sjukvårdsnämnden i uppdrag att etablera en central resurs för att stävja brott och motverka fusk. Förvaltningens arbete inom området görs främst genom fördjupade uppföljningar där konsekvenserna vid upptäckt av brister kan vara

- Återkrav, skadestånd
- Uppsägning eller hävning
- Vårdgivaren säger upp sitt avtal
- IVO- och polisanmälan
- ...

Det finns ingen brist på impulser men hur prioritera rätt och hur få de viktigaste signalerna.

Samverkansrådet uppmanades komma med medskick.

Per Larsson, Funktionsrätt, ställer fråga om detta med välfärdsbrott kan leda till nedskärningar i välfärden. Förvaltningen svarar att fokus är att se till att skattepengarna används rätt och all vård som bedrivs är av god kvalitet.

Annika Hässler, Funktionsrätt, menar att patientsäkerhetsrapporter kan vara ett ställe att titta i. Fråga ställs också om samarbetet med andra regioner. En idé är också att personalen kan vara en möjlig ingång genom exempelvis djupintervjuer. Svar att SKR har anställt en samordnare mot välfärdsbrott och Region Stockholm har bland annat efterlyst stöd just i samverkan med andra regioner, exempelvis att lättare kunna se var i landet en viss aktör har avtal. En del granskningar inleds efter tips av nuvarande eller tidigare personal och det finns också en visselblåsarfunktion.

Yvonne Björkman, DHR, menar att patientenkäterna skulle behöva utvecklas gällande bland annat tillgänglighet (ej bara tillgänglighet via telefon exempelvis). Djupintervjuer med patienter skulle kunna vara ett bra verktyg.

Vid anteckningarna

Julia Forssmed

**Nästa möte** i rådet är den 24 november oktober kl. 14:00-15:30  
Punkter då är bland annat Utökat hälsofrämjande befolkningsinriktat uppdrag på 14 husläkarmottagningar