

SLSO
Kansliheten

MINNESANTECKNING
2023-09-05

Diarienummer
SLSO 2023-0048

Samverkansråd

Datum 2023-09-05

Tid 9.30-11.30,
Lokalen är tillgänglig för organisationerna för förmöte
09.00-09.30

Plats Kanel, plan 8, Solnavägen 1 E, SLSO eller Teams

Närvarande Lena Henricson, Funktionsrätt Stockholms län
(teams)
Lennart Håwestam, Funktionsrätt Stockholms län
Annika Hässler, Funktionsrätt Stockholms län
Olle Johansson, Delaktighet Handlingskraft
Rörelsefrihet (teams)
Pia-Lena Krisché, Synskadades Riksförbund
Stockholm Gotland (teams)
Jaan Kaur, Delaktighet, Handlingskraft, Rörelsefrihet
(teams)
Anne Mondotter, Synskadades Riksförbund
Stockholm Gotland (teams)
Karin Aronsson, Funktionsrätt Stockholms län
Kristina Törnblom, Funktionsrätt Stockholms län

Caroline Ekman, SLSO
Martin Forseth, SLSO
Henrik Gouali, SLSO
Annika Jerhamre, SLSO
Mikael Lindgren Ebenholtz, SLSO
Ulf Lockowandt, SLSO
Svante Nyberg, SLSO
Karin Persson, SLSO
Eva Pilsäter Faxner, SLSO
Anna Stenseth, SLSO

Region Stockholm
Box xxxxx
xxx xx Stockholm

Telefon: 08-xxx xx
Fax: 08-xxx xx
E-post: registrator.xxx@sll.se

Säte: Stockholm
Org.nr: 232100-0016
www.sll.se

Besök oss: *Gatunamn. Kommunikationer: se www.sl.se*

1 Mötets öppnande och presentationsrunda

Ordförande hälsar alla varmt välkomna. Presentationsrunda genomförs. Karin informerar kort om ledningsförändringar i SLSO.

2 Föregående minnesanteckningar

Läggs ad acta.

3 Samordnat medicinskt mottagande (Martin Forseth)

Martin Forseth ger en lägesrapport i arbetet med samordnat medicinskt mottagande/SMO. Inte så mycket nytt efter sommaren, Haninge och Handen har över 200 patienter, Tullinge är på gång. Handen har jobbat mycket med kommun och LSS-boende. Uppföljning av projektet tillsammans med HSF sker i närtid.

Funktionsrätt Stockholms län tackar för rapporten.

4 Frågor från organisationerna

ESF-projektet (Eva Pilsäter Faxner)

Pilot på vårdcentral blev inte av pga. bristande intresse hos allmänheten. Fortsatt dialog med primärvården för att komma vidare.

Efter föredragning på Vitalis har VGR och Sahlgrenska tagit kontakt med SLSO för erfarenhetsutbyte. Dialog pågår med 1177, de har medel för digitalisering och ska ta fram stöd för att använda deras tjänster, tex filmer, behöver referenspersoner som kan delta från samverkanråd och pensionärsråd. Eva skickar ut ett mejl till alla deltagare.

Filmen som Eva och Lennart spelade in är hittills inte spridd. Rådet beslutar att sprida filmen på lämpligt sätt. Eva skickar materialet.

Funktionsrätt Stockholms län: Vi behöver söka upp patienter på ett annat sätt och stöta på fler vårdcentraler.

Patientsäkerhetsarbetet (Svante Nyberg)

Hur ser arbetet med patientsäkerhet ut inom SLSO?

Patientsäkerhetsarbetet handlar om att hantera risk och förebyggande arbete är centralt. Det skapas med systematik, med bland annat riskronder. Varje enhet och varje medarbetare är involverad i riskronder. Medarbetare rapporterar tillbud och risker i Händelsevis. Patienter kan lämna synpunkter och klagomål via 1177. Ärenden i Händelsevis tas om hand systematiskt med analys och åtgärder, för att utveckla och förbättra verksamheten. Utmärkt information finns på SLSO:s hemsida.

Funktionsrätt Stockholms län: Överbelastning i vården kan leda till patientsäkerhetsrisk, patienten måste förstå sin del i patientsäkerhetsarbetet med att följa vårdens instruktioner.

Funktionsrätt Stockholms län informerar att de ska tala på Patientsäkerhetsdagen baserad på en intervjurunda i sina organisationer, de flesta har bristande kunskap om patientsäkerhetsbegreppet. Patienter måste involveras för att förstå begreppet.

SLSO: Patientsäkerhet är inte bara vårdskador, utan risker, som kan minskas genom ökad vårdssäkerhet att följa processer och rutiner.

Funktionsrätt Stockholms län: frånvaro av vårdskada är inte definitionen på patientsäkerhet.

SLSO: Patientsäkerhet är ett ständigt pågående arbete, finns alltid förbättringsutrymme, vi arbetar både med risk och vårdskador. Brukarråd är ett bra sätt ta upp och diskutera frågan så som görs i till exempel psykiatrin.

Funktionsrätt Stockholms län: Delaktighet är a och o.

Psykiatri (Martin Forseth)

Primärvården ska framöver ha hand om lätta och medelsvåra psykiatriska besvär hos patienter. Signaler från läkare visar att det finns bristande kompetens inom psykiatriområdet bland läkarkåren. Funktionsrätt Stockholms län undrar hur planen med

ökad kompetens inom psykiatri för läkare inom primärvården ser ut?

De flesta vårdcentraler har ett stort antal av dessa patienter, däremot har organisationen varit splittrad, där vård getts av olika vårdgivare. Därför startades Step-up som är ett utbildningsprojekt som pågår i tre år och har tagit fram bland annat ett 30-tal utbildningsfilmer, se bilder.

Vårdvalet (Martin Forseth)

Enligt nya beslut tas flera vårdval bort och kommer därmed hamna inom primärvården. Funktionsrätt Stockholms län undrar hur planen ser ut gällande primärvårdens upptagning av dessa områden?

Vårdval hudmottagning är ett exempel på vårdval som tas bort. Eftersom kompetensen kring hudsjukdomar är begränsad bland distriktsläkare krävs det en plan för var patienterna ska ta vägen. Hur ser den ut?

HSF planerar förändringar av den egenägda vården. Förändringar planeras för 13 vårdval, se bilder. Beslut troligen i december.

Funktionsrätt Stockholms län: Förändringar i vårdflöden ställer krav på läkares kompetens och flexibilitet ut ett utbildningsperspektiv. Resurser måste följa med ett utökat uppdrag.

SLSO: Vårdnadsutredningarna kommer behöva svara på en stor del av dessa frågor för att politikerna ska få ändamålsenligt beslutsunderlag.

Syncentralen (Mikael Lindgren Ebenholtz)

Hur är SLSO inblandat i regionens återtagande av driften av syncentralen från mars 2025 och hur övertagandet ska gå till så smidigt som möjligt.

Mikael visar en bild (se bilaga). Synhabilitering och synrehabilitering ska tillbaka i egen regi, SLSO är utpekad som aktör. Uppdraget ska göras i samverkan med aktuella aktörer och dialog pågår. Verksamheten går över till SLSO i slutet av maj 2025.

Synskadades Riksförbund Stockholm/Gotland:
Kompetensförsörjningsfrågan, hur arbetar ni med den? Det finns
förbättringsutrymme vad gäller lokaler.

SLSO: Samarbete med Karolinska Institutet för att upprätthålla
kompetens. Lokalfrågan är aktuell och arbetas med både på kort och
lång sikt.

Logopeder (Martin Forseth)

*Vi har tidigare lyft behovet av att logopeder inkluderas i
rehabiliteringsteam inom primärvården. Alla vårdgivare är viktiga
och krävs för att ge fullgod och sammanhållen vård till patienter.
Hur går arbetet med den frågan?*

SLSO: Logopedin ligger i ett separat vårdval, men hela
rehabuppdraget ska göras om i grunden. Vi bär med frågan i vår
dialog med HSF.

Ätstörningsmottagningar (Anna Stenseth)

*Det finns i nuläget två ätstörningsmottagningar varav den ena varit
upphandlad till privat aktör. Den aktören har inte fått förlängt avtal
varpå ätstörningsmottagningen ska upptas i egen regi av Region
Stockholm. Väntetider har varit en återkommande fråga inom
vården och när det gäller ätstörningar är tidsfaktorn avgörande för
rätt vård. Funktionsrätt Stockholms län undrar därmed hur
upptagningen av mottagningen ska gå till för att inte riskera ökade
väntetider?*

Anna Stenseth ger en utförlig övergripande bild av läget inom
psykiatrin generellt. Psykiatrin står framför stora förändringar, dels
det interna arbetet med Psykiatri 2025 och alla dess delar. HSF har
också aviserat förändringar i upphandlad vård och det behöver
samlas och ensas. Beslut fattades strax före sommaren. Privat
heldygnsvård eller akutmottagning kommer inte tex inte upphandlas,
utan önskas drivas av SLSO. Psykiatrin har utökat antalet
vuxenplatser stort de senaste åren. HSF kommer gå vidare med
upphandlingar i olika regionala områden. Tiden för övertagande är
kort. Utökat uppdrag inom öppenvård för 1,5 år sedan och
produktionen överstiger beställd volym. SLSO förbereder nu för
övertagande också för nationell högspecialiserad vård inom vissa
områden. Ungdomens Hus kommer till på Karolinska. Fördelningen
av resurser mellan öppen och heldygnsvård är inte klara, dialog pågår

med HSF. Kompetensförsörjningsfrågan är aktuell och arbetas med, gäller även ätstörningsvården. Nationella riktlinjer saknas idag men arbete pågår.

Listtaket (Martin Forseth)

Hur går arbetet med att införa listtak på max 1100 patienter för läkare?

Listningstak på 1/1000, se bilder. Beräkningar för hela primärvården i Sthlm skulle reformen kosta 1,9 miljarder. Personella resurser finns inte fullt ut. Reformen behöver konkretiseras vad gäller tex tidsplan.

Funktionsrätt Stockholms län: Kompetensförsörjningsfrågan är central. Yngre läkare vill ha färre antal patienter och kunna ägna mer tid åt varje patient.

5 Nästa möte

Nästa möte äger rum den 7 november 2023. Frågan om att högkostnadsskydd för hjälpmedel ska återinföras tas upp på agendan då.

Sändlista

**Synskadades
riksförbund
Stockholm Gotland**

Pia-Lena Krisché
Anne Mondotter

**Delaktighet
Handlingskraft
Rörelsefrihet**

Olle Johansson
Jaan Kaur

**Funktionsrätt
Stockholms län**

Lennart Håwestam
Kristina Törnblom
Annika Hässler
Lena Henricson
Karin Aronsson

**Stockholms läns sjuk-
sjukvårdsområde**

Caroline Ekman, SLSO
Martin Forseth, SLSO
Henrik Gouali, SLSO
Annika Jerhamre, SLSO
Ulf Lockowandt, SLSO
Mikael Lindgren
Ebenholtz, SLSO
Svante Nyberg, SLSO
Karin Persson, SLSO
Eva Pilsäter Faxner, SLSO
Anna Stenseth, SLSO