

**Sammanträde med Sjukvårdsberedning Sydost den  
22 februari 2005**

- Tid:** Tisdag den 22 februari 2005, kl.14.30-16.40
- Plats:** Lokal: Johan, Olivecronas väg 5, 5 tr
- Ledamöter:** Kenneth Sjökvist (s) Ordförande  
Anita Hagelbeck (fp) 2:e vice ordförande  
Anna-Lena Östman (s)  
Eva Öhbom Ekdahl (m)  
Peter Bondesson (fp)  
Monica Karlsson (kd)
- Tjänstgörande  
ersättare:** Inger Gemicioglu (v)  
Carl-Johan Karlson (s)  
Maj-Britt Augustsson (s)
- Ersättare:** Monica Pettersson (m)  
Keith B Ohlsson (m)
- Övriga:** Marie-Louise Kain, enhetschef  
Louise Skantze, beredningssekreterare  
Lasse Larsson, Beställarkontor Vård  
Ola Wiktorsson, Socsam i Haninge p 1-6

Justerat 2005-03-08

**Kenneth Sjökvist**  
Justerande**Anita Hagelbeck**  
Justerande**Louise Skantze**  
Sekreterare

### **Sammanträdets öppnande**

*Ordföranden Kenneth Sjökvist (s)* förklarade sammanträdet öppnat.

#### **§ 1**

##### **Utseende av justerare och beslut om justeringsdag**

Uppdrogs åt Kenneth Sjökvist (s) och Anita Hagelbeck (fp) att justera dagens protokoll tisdagen den 8 mars 2005.

#### **§ 2**

##### **Rapport från samrådsgrupper, samverkansgrupper och förtroenderåd**

Kenneth Sjökvist (s) lämnade en rapport från möte med Samrådsgruppen i Tyresö den 17 februari. Vid detta möte diskuterades omorganisationen av BUP och kritik framfördes att det funnits brister i samrådsförfarandet. Det finns en stor oro för att BUP-mottagningen i Tyresö försvinner. Vid detta möte informerades också om ett nytt avtal mellan Tyresö kommun och Stockholms läns landsting om gemensam beställning och finansiering av en ungdomsmottagning i Tyresö.

Försäkringskassan deltog också vid mötet och informerade om statistik som speglar ohälsan i Tyresö vilket väckte stort intresse. Samrådsgruppen informerades också om landstingets subventioner för träning i varmvattenbassäng samt statliga stödpengar (Milton-pengar).

Anna-Lena Östman (s) lämnade en rapport från möte med Samrådsgruppen i Värmdö den 8 februari. Vid detta möte diskuterades "Välfärd i Värmdö" och hur gruppen ska fortsätta sitt arbete. I övrigt diskuterades också att uppföljningsdialoger med de tre ledningsgrupperna för barn/ungdom, vuxna och äldre planeras, Milton-pengarna samt folkhälsoarbetet inom SLL – Handlingsplan mot övervikt och fetma.

Anna-Lena Östman (s) rapporterade också från Förtroenderådet i Värmdö den 16 februari där 20 personer deltog. Diskussion fördes om BUP och att det är populärt med kognitiv terapi. Många personer som är anställda inom SLL utbildar sig och försvinner sedan till den privata marknaden. Vidare informerades om att en träfflokal, som under tid varit stängd, åter igen öppnat två dagar i veckan. Även arbetslösa är välkomna.

Maj-Britt Augustsson (s) meddelade att Förtroenderåd ägt rum i Nynäshamn men bad att få återkomma med information vid nästa möte.

Anita Hagelbeck (fp) informerade om att möte ägt rum med Förtroenderådet i Nacka. Vid mötet uttrycktes oro för att det kan bli aktuellt med en neddragning av kommunens socialpsykiatri. Det är positivt att alla föreningar deltar i dessa möten.

Anita Hagelbeck (fp) fortsatte att informera från Samverkansgruppen "Rehabilitering". Vid detta möte diskuterades träning i varmvattenbassäng, önskemål om att få möjlighet att skicka e-post till sin läkare, diskussion om vem som avgör om en patient ska få sjukgymnastik, läkaren eller sjukgymnasten. Vid detta möte framfördes att reumatiker behöver mer tillgång till fotvård. En person från avdelningen för sjukresor fanns på plats och informerade om gällande regler.

780 000 sjukresor görs per år. Reumatikerföreningen bjöd in till ett intressant föredrag "Kvinnors liv och lust".

LS 0501-0027

§ 3

**Lokalt direktivunderlag för 2006**

I ärendet föreligger Sjukvårdsberedning Sydosts förslag till lokalt underlag till budget 2006.

Anita Hagelbeck (fp) anmälde för (fp), (m) och (kd) reservation mot beslutet och återkommer i samband med budgethanteringen i Landstingsstyrelsen.

Kenneth Sjökvist (s) fann att det fanns ett förslag till beslut nämligen majoritetens förslag till lokalt underlag till budget 2006.

**Sjukvårdsberedningen beslöt**

*att* godkänna lokalt underlag till budget 2006

*att* överlämna ärendet till Hälso- och sjukvårdsutskottet för beslut den 15 mars 2005

*att* omedelbart justera ärendet

LS 0501-0121

§ 4

**Samverkansavtal mellan Nynäshamns kommun och Stockholms läns landsting om Ungdomsmottagning i Nynäshamn**

I ärendet föreligger Beställarkontor Vårds förslag till Samverkansavtal mellan Nynäshamns kommun och Stockholms läns landsting om Ungdomsmottagning i Nynäshamn

**Sjukvårdsberedningen beslöt**

*att* stödja Beställarkontor Vårds förslag till Samverkansavtal mellan Nynäshamns kommun och Stockholms läns landsting om Ungdomsmottagning i Nynäshamn

*att* överlämna ärendet till Hälso- och sjukvårdsutskottet för beslut den 15 mars 2005

*att* omedelbart justera ärendet

§ 5

**Information om geriatrikens uppdrag i Sydost**

Lasse Larsson från Beställarkontor Vård informerade om geriatrikens uppdrag i Sydost. Geriatrikens uppdragsbeskrivning fanns utsänd inför sammanträdet

**§ 6****Självutvärdering av SOCSAM i Haninge**

Ola Wiktorsson, försöksledare på SOCSAM i Haninge informerade kring SOCSAM och gav en rapport om en självutvärdering av SOCSAM i Haninges aktiviteter och insatser. Resultat av SOCSAM-insatser hösten 2003 och våren 2004 presenterades. Ola Wiktorsson överlämnade en rapport för den som önskar fördjupa sig i ämnet.

**§ 7****Information om primärvården i Nynäshamn**

Kenneth Sjökvist (s) informerade om den förstärkning av vårdutbud som planeras i primärvården i Nynäshamn och presenterade ett 10-punktsprogram som tagits fram med anledning av detta. De förstärkningar som planeras ryms inte i den ordinarie budgeten utan ekonomiska resurser ska tillföras. Kopia på 10-punktsprogrammet bifogas protokollet.

**§ 8****Information om situationen vid Nacka Närsjukhus Proxima AB**

Med anledning av den skrivelse som inkommit till Sjukvårdsberedningen m fl från Nacka Närsjukhus Proxima AB angående kösituationen informerade Kenneth Sjökvist (s) att svar lämnats från nytillträdda beställardirektören Anna-Stina Nordmark Nilsson. Brevet bifogas protokollet. Kenneth Sjökvist (s) informerade också om att ett ärende om att korta väntetiderna inom vården behandlas i HSU den 15 mars. Sjukvårdsberedningen var överens om att bjuda in Gemensamma vårdbeställningar på Beställarkontor Vård för att få information om Nacka Närsjukhus Proxima AB och även förändringarna vid Karolinska sjukhus.

**§ 9****Redovisning av förbättringsåtgärder av telefontillgängligheten i primärvården**

Marie-Louise Kain gav information i ärendet. En redovisning av planerade åtgärder av telefontillgängligheten fanns utsänt inför dagens sammanträde. Ärendet behandlades i Hälso- och sjukvårdsutskottet den 25 januari 2005.

**§ 10****Inkomna skrivelser**

Inkomna skrivelser till Sjukvårdsberedningen med svar fanns tillgängliga vid sammanträdet. Monica Karlsson (kd) ifrågasatte hanteringen av inkomna skrivelser och ansåg att förslag till svar bör gå via sjukvårdsberedningen. Detta med anledning av ordförandens svar till Tyresö kommun angående BUP där hon inte delade sina åsikter med ordförandens. Monica Pettersson (m) framförde att hon var av samma åsikt. Ordföranden replikerade att de båda totalt hade missuppfattat ärendet. Ordföranden i socialnämnden i Tyresö kommun hade ställt frågan varför BUPs omorganisation inte varit uppe i samrådsgruppen i Tyresö innan beslut om omorganisationen fattats. Eftersom samrådsgruppernas dagordningar inte bestäms av sjukvårdsberedningen, så ankom det på

ordföranden, som tillika är ordförande i samverkansgruppen i Tyresö, att svara på skrivelsen. Ett svar som innehöll en faktisk beskrivning av hur ärendet hanterats inom landstinget och gentemot kommunerna. Svaret hade dessutom behandlats i samverkansgruppen i Tyresö den 17 februari. Kommunen och landstinget var där överens om att fortsätta dialogen kring BUP i samverkansgruppen. Avslutningsvis så påminde ordföranden om att den borgerliga oppositionen i HSU i oktober 2004 inte i sak hade haft något att invända mot förslaget till ny organisation för BUP.

## § 11

### **Övriga frågor**

Marie-Louise Kain informerade om "Avtalsrapport 2" som utdelades. Denna rapport är en sammanställning av de dokumenterade uppföljningar som behandlats i Sjukvårdsberedningen samt en sammanställning av uppföljning avseende målrelaterad ersättning inom primärvården. Avtalsrapport 1 är den lista på samtliga avtal som Sjukvårdsberedningen kontinuerligt får ta del av.

Anita Hagelbeck (fp) undrade om det fanns svar på hennes fråga som ställdes vid föregående sammanträde; "*Varför har hemsjukvårdsgruppen i Finntorp flyttat till Nacka Närsjukhus*". Marie-Louise Kain svarade att hon har varit i kontakt med närsjukvårdschef Anette Falkenroth i frågan och svarade att man gjort bedömningen att detta var den mest kostnadseffektiva lösningen att hemsjukvårdsgruppen flyttar in i lokalerna på Nacka Närsjukhus. De lokaler som fanns lediga i Nacka Forum bedömdes inte vara ändamålsenliga för denna verksamhet.

## § 12

### **Sammanrådets avslutning**

Kenneth Sjökvist (s) avslutade sammanträdet.

---



## För en bättre vård i Nynäshamn: ett 10-punktsprogram

Det har under en tid varit problem i närsjukvården i Nynäshamn. Det har varit svårt att komma fram på telefon. Det har varit för lång väntan på en läkartid. Förtroendet för vården är lågt jämfört med övriga länet. Problemen beror i första hand på att det har varit svårt att rekrytera personal till vården.

För att komma till rätta med problemen och skapa en ny dialog med kommuninvånarna har Stockholms läns landsting och Nynäshamns kommun gemensamt tagit fram ett åtgärdsprogram.

Programmet presenterades idag den 9:e februari 2005 på en pressträff av sjukvårdslandstingsrådet Inger Ros (s) och kommunstyrelsens ordförande i Nynäshamns kommun Ilija Batljan (s)





## Nynäshamn har goda framtidsutsikter

### Snabbfakta Nynäshamns Kommun

- Knappt 25 000 inv
- 69 inv./km<sup>2</sup>
- Genomsnittsåldern är 41 år
- Drygt 5300 personer pendlar ut
- 28 % av befolkningen är 30-49 år
- 9 % av befolkningen är 20-29 år
- Ca 5000 småhus
- Medelinkomst ca 210 kkr/år ( i länet 230 kkr)
- Yta 357 km<sup>2</sup>
- Positiv befolkningsökning
- Inflyttningen > utflyttningen
- Knappt 1200 personer pendlar in
- 37 % av befolkningen är 50+
- 26 % av befolkningen är under 20 år
- Knappt 6000 flerbostadshus
- Kommunalskatt 19.83 kr

### Det sägs att...

- ... Nynäshamn är enda stället i Stockholms län där du ser havshorisonten från fastland
- ... det bor knappt 25 000 personer i kommunen
- ... Nynäshamn är Stockholms läns mest solsäkra del
- ... när väg 73 är utbyggd kommer kommunen att ”explodera”
- ... Moa Martinson, Lars Widding och Ivar Lo Johansson har hämtat sin inspiration härifrån
- ... Nynäshamn har ca 100 mil kust
- ... golfbanan är oemotståndligt bra
- ... man kan ta pendeltåget till länets finaste badplatser
- ... här finns prisvärt boende
- ... det finns 1 852 öar vars sammanlagda omkrets är 52 mil
- ... de största laxarna fångas här
- ... den vackra Strandvägen byggdes tack vare OS seglingarna 1912
- ... Albertus Pictor och Peter Målare har gjort målningar i Ösmo kyrka
- ... Nynäshamns gästhamn är en av de tre bästa i landet
- ... Sveriges bästa vågsurfing finns på Torö
- ... skärgårdsön Öja/Landsort saknar motstycke
- ... ingen i kommunen har mer än 7km till havet
- ... det finns ett Järnåldershus i Körunda
- ... Bedarö Bitter är det godaste ölet

### ... Nynäshamn har goda framtidsutsikter



## För en bättre vård i Nynäshamn: ett 10-punktsprogram

I Nynäshamn bor det knappt 25 000 invånare. Det är inte en stor kommun. Men Nynäshamn är en del av länet som förväntas växa snabbt: nästan dubbelt så snabbt som i omkringliggande kommuner i sydost. Många lockas att bosätta sig här av närheten till naturen och havet. Inom några år kommer väg 73 att byggas ut, vilket ytterligare förstärker utvecklingen. Detta ställer krav på den hälso- och sjukvård som erbjuds i kommunen.

Under en tid har det varit problem i närsjukvården i Nynäshamn: för svårt att komma fram på telefon, det har varit för lång väntan på en läkartid. Förtroendet för vården är lågt jämfört med övriga länet. En del oroar sig för att vården inte ska finnas där när man behöver den. Så kan vi inte ha det.

Problemen beror i första hand på att det har varit svårt att rekrytera personal. Det har skapat en negativ spiral som vi ska bryta.

Vi vill att...

Nynäshamn ska vara en attraktiv del av länet att jobba och bo i. Nynäshamns befolkning ska känna att de bor i en trygg och serviceinriktad kommun. Förtroendet för vården och den offentliga servicen i Nynäshamn ska vara stort hos befolkningen och hos de anställda. Den som behöver vård och annan service ska i största möjliga utsträckning få sina behov tillgodosedda lokalt. Nynäshamns sjukhus ska vara närsjukvårdscentrum.





## Vad ska vi göra?

1. Det ska bli lättare att nå vården per telefon
  - Utökning med en distriktssköterska som svarar i telefonen.
  - Förstärkt sjukvårdsrådgivning: Vårdguiden 08/ 320 100. Barnrådgivning finns inrättat sedan årsskiftet.
  
2. Det ska bli lättare att få tid för besök i vården.
  - Utökning med en läkartjänst på Nynäshamns vårdcentral.
  - Genom att vårdcentralerna avlastas på olika sätt ökar möjlighet till utökat öppethållande.
  - Vårdcentralerna får högre besöksersättningsdel genom det nya ersättningsystemet.
  
3. Läkarrekryteringsgaranti
  - Lönetillägg för läkare i Nynäshamns primärvård. Försvinner om man flyttar till annan vårdcentral.
  - Under rekryteringstiden ser bemanningsföretag till att läkare finns i Nynäshamn.
  
4. Särskild satsning för äldre
  - Fler akuta och planerade besök till geriatriska öppenvårdsmottagningen: vidga kriterierna för Nynäs Vård AB så att de kan ta emot även patienter som inte är inskrivna i hemsjukvården men som har tillfälliga sjukvårdsbehov.
  - Närmare samarbete kommun – landsting, så att äldreomsorg, hemtjänst och geriatrik samarbetar kring den äldre. Vi ska titta på om en äldrevårdscentral eller utveckling av äldreteam kan vara en bra lösning för Nynäshamn.
  
5. Åtgärder i Sorunda
  - En distriktssjuksköterskeledd mottagning minst en dag i veckan från och med hösten 2005.
  - Servicen i Sorunda ska utvärderas under våren, för att följa upp kvalitén i omhändertagandet efter förändringarna 2004.
  - Hembesök av jourläkarbil provas för befolkningen i sydöstra länet under 2005.
  - Servicen i hemmet förstärks genom att personalsituationen på Nynäshamns vårdcentral stabiliseras.



#### 6. Fler specialistläkare i Nynäshamn

- Försöka få några specialistläkare till Nynäshamn genom att ställa krav på etablering i Nynäshamn för övertagande av "lediga etableringar".
- Närmare samarbete Handens närsjukhus. Krav på specialistmottagning vissa tider i Nynäshamn.
- Förstärkning av psykosocial kompetens på Nynäshamns vårdcentral bör tillskapas 2006.

#### 7. Närmare samarbete företagshälsovården

- Närmare samarbete med befintlig företagshälsovård i Nynäshamn för t ex rehabilitering, men även provtagning, läkarbesök, osv.

#### 8. Förbättringar för barn

- Kommunens resurser samordnas med BVC och MVC för att få större tydlighet och bättre samverkansmöjligheter. Möjligheten till en familjecentral i kommunen ses över.

#### 9. Ösmo vårdcentral ska vara kvar

#### 10. Nynäshamns sjukhus utvecklas

- Nynäshamns sjukhus utvecklas till ett närsjukvårdscentrum.

Beställarkontor Vård  
Beställardirektör

2005-02-03

För kännedom  
Kenneth Sjökvist, Inger Ros, Olle Olofsson

Direktör Monika Jansson  
Nacka Närsjukhus Proxima AB

### Vården vid Nacka Närsjukhus enligt avtal

Med anledning av det brev Du skrivit till ledamöterna i sjukvårdsberedning sydost vill jag anföra följande.

Enligt det vårdavtal som tecknats med Nacka närsjukhus sker uppföljning av vården i enlighet med fastställd uppföljningsplan. Vid dessa uppföljningsmöten lämnas också information om väntetidssituationen och olika åtgärder kan diskuteras. Beställarkontor Vård rapporterar sedan vid sjukvårdsberedningens sammanträden vad som framkommit vid uppföljningsmötena. Hälso- och sjukvårdsutskottet - som ytterst är ansvarigt för att invånarna får en jämlik tillgång till hälso- och sjukvård inom ramen för fastställd budget- får sedan sammanställningar av situationen för hela länet. Det innebär att det inte är möjligt för en enskild sjukvårdsberedning att med olika vårdgivare ingå i en diskussion om utökade beställningar.

Inför nästa år har som Du känner till en upphandling av vård vid Nacka Närsjukhus inletts vilket förstås innebär att det inte nu går att föra en diskussion om åtgärder som får effekter även för kommande år.

Om landstinget under innevarande år kommer att göra extra beställningar mot bakgrund av den extra medelstilldelning som erhållits inför införandet av vårdgarantin är ännu inte avgjort. Om så sker kommer situationen vid Nacka Närsjukhus och hos övriga vårdgivare att beaktas och åtgärder sätts inom de områden där behoven är störst. F.n. gäller alltså för Er att på det sätt Du beskriver i brevet fullgöra Era åtaganden enligt vårdavtalet, prioritera på bästa sätt och hänvisa patienterna till andra vårdgivare om Ni och de anser att väntetiderna blir för långa.

Med vänlig hälsning

Anna-Stina Nordmark Nilsson