

Lokalt underlag för HSU budgetdirektiv 2007

1. Förslag till Hälso- och sjukvårdsutskottet inför arbetet med direktiv inför kommande år

1.1. Slutsatser av den lokala resultatanalysen och förslag till utveckling/åtgärder inom prioriterade områden

Barn och ungdomar

Förslag till lokala åtgärder och prioriteringar

Barn som söker vård på BUP ska erbjudas rimliga väntetider. Satsningar behövs för att uppnå detta mål. Väntetiderna för utredning av neuropsykiatriska funktionshinder ska kortas och insatserna för den som får diagnos måste förbättras.

Det bör prövas om inte primärvården även ska kunna erbjuda psykosocialt stöd för barn, ett slags "BUP light". Sjukvårdsberedning Sydost erbjuder sig att ta ansvar för ett pilotprojekt på detta område.

Mera samverkan med kommunerna behövs för att bättre samla alla de resurser som riktar sig mot barn – tankarna på att etablera ett "barncentrum" någonstans inom Sydosts område behöver konkretiseras. Det gäller inte minst för att vi ska kunna möta den ökade problematiken när det gäller missbruk av alkohol och narkotika.

Äldre

Förslag till lokala åtgärder och prioriteringar

Samverkan kring äldre och multisjuka måste bli bättre. Vårdplaner ska regelmässigt utarbetas för dessa grupper – inte bara när de övergår från en vårdform till en annan. I sådan vårdplanering ska läkemedelsgenomgångar prioriteras.

Ett äldreteam behöver tillskapas i Värmdö. Försöksverksamheten med hälsosamtal för äldre ska följas.

Personer med psykisk ohälsa

Förslag till lokala åtgärder och prioriteringar

Fortsatt satsning på psykosocialt stöd på vårdcentralerna behövs.

Särskilt fokus behöver ägnas åt att Rehabgarantin för psykisk ohälsa får genomslag också i Tyresö/Haninge/Nynäshamn.

I resultatanalyser kan vi notera att det är flera som uppger behov av psykiskt stöd men som inte får sina behov tillgodosedda. Sjukvårdsberedningen drar slutsatsen att vi måste sätta ännu högre mål som leder till att fler får sina behov tillfredsställda. Inom Sydosts område bör boende inom Haninge och Nynäshamn prioriteras vid en sådan utbyggnad.

Personer med funktionshinder

Förslag till lokala åtgärder och prioriteringar

Hälsosamtal för funktionshindrade bör införas för att säkerställa att dessa får sina behov beaktade. Utvecklat arbete med vårdplaner behövs för de personer med funktionshinder som har komplexa och sammansatta behov.

Beredningen konstaterar att det finns fortsatt stora eftersatta behov när det gäller personer med neuropsykiatrisk problematik. Omhändertagandet även för vuxna med sådant problem måste förbättras.

Rehabilitering

Förslag till lokala åtgärder och prioriteringar

Beredningen anser att arbeta för att underlätta rehabinsatser för långtidssjukskrivna måste fortsätta.

Kronikergrupper och andra måste i ökad utsträckning än idag erbjudas rehabilitering. Utarbetandet av en fokusrapport om rehabilitering ska följas. Införandet av Rehabgaranti 1 och 2 måste följas upp

Det finns idag ett glapp mellan sjukhus och rehabverksamhet som måste minska. Olika rehabiliteringsverksamheter som förläggs under samma tak bör prövas som ett sätt att samla insatserna.

Folkhälsa

Förslag till lokala åtgärder och prioriteringar

Fortsätta utveckla samverkan med alla kommuner angående barn och övervikt.

Fortsätta implementera och följa upp överviktsarbetet inom primärvården.

Kommande riktlinjer om FYSS måste införas. Landstingets folkhälsopolicy ska implementeras.

1.2. Områden för kunskapsutveckling

Jämställd vård och fokus på kvinnors hälsa måste förbättras. Även om många måldokument formulerats på detta område så fordras ökat fokus på denna fråga.

Planeringen av utvecklingen av närsjukvården ska fortsätta enligt plan. I samband härmed anser sydstberedningen att en handlingsplan bör utarbetas för att hitta vägar och metoder för att få specialister att etablera sig inom beredningens område.

Uppföljningen av SLSO:s verksamhet i Nynäshamn måste leda till fortsatt utvecklingsarbete för att befolkningens rätt till vård i rimlig tid och med hög kvalitet ska tillgodoses även i framtiden.

Det behövs en utveckling av metoder och verktyg för samverkansdiskussioner mellan kommun och landsting. Ansvarsroller och befogenheter behöver renodlas för att det ska gå att utveckla politikerrollen när det gäller samverkan.

Patient- och brukarföreningarnas roll när det gäller utveckling och uppföljning av vården behöver stärkas.

2. Bakgrundsmaterial som använts redovisas

Övergripande underlag för lokal resultatanalys

Statistik sydost

Telefontillgänglighet, Närsjukvård Söder

Vårdbarometern, nationellt perspektiv 2001 - 2005

Vårdbarometern, lokalt befolkningsperspektiv 2004 – 2005

Grafisk sammanställning från Vårdbarometern i Närsjukvård Södra länet

Närsjukvårdsuppföljning Södra länet

Närsjukvårdsuppföljning Tyresö, Haninge, Nynäshamn, Nacka och Värmdö

Närsjukvårdskarta över Tyresö, Haninge och Nynäshamn

Närsjukvårdskarta över Nacka, Värmdö

Samverkansöverenskommelser

Sjukvårdsberedning Sydost

Sammanträde
Nr 3/2006
2006-03-21

Justerare:

Birgitta Rasmussen
1: e vice ordförande

Anita Hagelbeck
2: e vice ordförande

§ 8 Lokalt budgetdirektiv 2007
Geografisk Sjukvårdsberedning Sydost beslutade

att anta Geografisk Sjukvårdsberedning Sydosts
lokala underlag för budgetdirektiv 2007, samt att
sända det till HSU.

FP, KD och M deltar inte i beslutet
Vi återkommer i samband med fastställande av budget för 2007 i
Landstingsfullmäktige.

Rätt utdrag ur protokoll intygas

Monica Tietze Wirén

Beställare Vård

2006-02-14

Handläggare Barbro Hansson
Telefon 08- 737 32 88
E-post barbro.hansson@sll.se

Lokal resultatanalys 2005 inför budget 2007

Beredningsområde sydost, Nacka, Värmdö, Haninge, Tyresö, Nynäshamn.

Syftet med den lokala resultatanalysen är att följa upp och analysera prioriterade behovsområden ur ett lokalt befolkningsperspektiv.

Prioriterade grupper och frågor år 2005

Närsjukvård

Åtgärder vidtagna under 2005

- de somatiska specialistmottagningarna i Nacka och Haninge har upphandlats.
- upphandling av Närakut i Nacka
- i Tyresö/Haninge/Nynäshamn har samarbete påbörjats mellan lokala vårdgivare och ambulanssjukvården för att förbättra det akuta omhändertagandet av främst äldre.
- Nynäshamn och SLL har enats om ett 10-punktsprogram för att förbättra vården.
- i Nynäshamn har den geriatriska kliniken (Nynäs Vård) fått utökat uppdrag att utföra hembesök kvälls-, nattetid samt helger och de medicinska insatserna i LSS-boendena.
- husläkarmottagningarna och närakuterna har stimulerats att öka antalet besök.
- distriktssköterskemottagning i Sorunda en dag i veckan.
- tillgängligheten har mätts på olika sätt, se bilaga 2 a-e.
- följsamheten till Kloka listan har följts upp, E-recept är implementerat.
- de flesta vårdcentraler har anslutits till tjänsten Mina vårdkontakter.

Planerade åtgärder för 2006.

- förstärkning av Närsjukvårdscentra i Nynäshamn
- närsjukvården Tyresö/Haninge/Nynäshamn förstärks med en dietist.
- resurserna för insatser av arbetsterapeut förstärks.
- verka för etablering av specialistläkare i Tyresö/Haninge/Nynäshamn.
- överviktsmottagningen vid vårdcentralen i Älta permanentas och utökas.
- stroketeam ska utvecklas i Närsjukvården Tyresö/Haninge/Nynäshamn
- avtal för att stimulera till ökad kvalitet i läkemedelsförskrivning ska skrivas
- se över sjukvårdstrukturen i södra Haninge

Iakttagelser och bedömningar

Folkmängden ökar i beredningsområdet och den största ökningen består av barnfamiljer.

Den självskattade hälsan ligger i nivå med länssnittet i Värmdö, Nacka och Tyresö men något under snittet i Haninge och ytterligare lägre i Nynäshamn.

Medellivslängden är något högre än länssnittet i Nacka och Tyresö, på länssnittet i Värmdö men något lägre i Haninge och Nynäshamn.

Satsningen att öka antalet läkarbesök i närsjukvården har lyckats.

Det är fortfarande svårt att rekrytera allmänläkare till Nynäshamn och Jordbro.

Det har inte lyckats att få flera etableringar av specialistläkare till området.

Äldre

Åtgärder vidtagna under 2005

- ett Äldreteam har startat i Haninge/Tyresö.
- geriatrisk vård och ASIH i Nacka/Värmdö har upphandlats, ökat antal vård platser.
- sjukgymnaster från landstinget utbildar hemtjänstspersonal i ett rehabiliterande förhållningssätt i Tyresö

Planerade åtgärder för 2006

- ett äldreteam ska starta i Närsjukvården Nacka/Värmdö.
- samverkan mellan psykiatrin och geriatriken ska stimuleras för att öka insatserna för äldre med psykiska störningar.
- konsekvensanalys av kommunernas omstrukturering av särskilda boenden.

Iakttagelser och bedömningar

Andelen personer över 65 år är fortsatt relativt låg i området men andelen äldre ökar. Andelen äldre är lägst i Värmdö och högst i Nynäshamn.

Direktinskrivning på de geriatriska klinikerna har ökat.

Antalet besök i hemsjukvård har ökat och beräknas öka ytterligare framöver.

Uppföljning av läkemedelsförskrivning och läkemedelsanvändning bör fördjupas.

Barn och ungdomar

Åtgärder vidtagna under 2005

- CHAT-projektet, screening av barn på alla BVC för tidig upptäckt av autism

- barnläkarmottagningen, primärvården och skolhälsovården i Nacka samverkar strukturerat kring överviktiga barn
- BUP-mottagningarna har samlokaliserats till Nacka och Haninge
- vuxen- och ungdomshabiliteringen har lokaliserats till Nacka
- en satsning på utvecklingsbedömningar av förskolebarn i området har skett
- projekt Unga Vuxna i Nacka är avslutat men samverkan kring gruppen fortsätter

Planerade åtgärder för 2006

- ansvaret för utvecklingsbedömningar på förskolebarn ingår i H&H's uppdrag
- barnläkarmottagningarna förstärks med en psykolog per basteam
- BUP och barnläkarmottagningarna ska inrätta gemensamma remissteam enligt program för barn och ungdomar med koncentrationssvårigheter
- satsningar ska göras på familjecentraler i Nacka, Värmdö och Nynäshamn
- förstärkta insatser till ungdomar med beroendeproblem på Värmdö
- barnkompetensen på NäraKuterna ska öka
- översyn av ungdomsmottagningarna och ny gemensam uppdragsbeskrivning
- BUS-avtalen ska förlängas och de interna forumen samordnas

Iakttagelser och bedömningar

Antalet barn och ungdomar har ökat under en följd av år och ökningen fortsätter.

Åldergruppen 0-6 år ökar mest.

Uppföljningarna bör fokusera mer på följsamheten till FN's barnkonvention.

Väntetider för utredning av neuropsykiatriska funktionshinder är för långa.

Insatserna för barn som får neuropsykiatrisk diagnos bör förbättras.

BUP riktar sina insatser i hög utsträckning till prio-grupperna 2 och 3 (ej akuta), tydligare styrning mot priogrupp 1 behövs.

Psykisk ohälsa

Åtgärder vidtagna under 2005

- de psykiatriska klinikerna har tillsammans med kommunerna fått statliga medel för samverkan kring personer med komplexa vårdbehov pga psykisk störning och missbruk samt personer med neuropsykiatriska störningar.
- nya rön i form av kognitiva tekniker har börjat tillämpas vid slutenvårdsenheterna.

Planerade åtgärder för 2006

- enheten Individuell Rehabilitering i Nacka kommer att ingå bland de enheter som försäkringskassa och landsting ska följa i samband med att Rehabgaranti 2 träder i kraft. I Tyresö/Haninge/Nynäshamn ska liknande verksamhet starta.
- projekt som genomförs med statliga medel kommer att fortsätta under 2006. Nya arbetssätt ska implementeras.
- insatserna för personer med neuropsykiatriska störningar ska förstärkas.
- i Värmdö kommer insatserna för ungdomar med beroendeproblem att stärkas.

Iakttagelser och bedömningar

I Folkhälsoenkäten 2002 uppgav befolkningen i området ett nedsatt psykiskt välbefinnande som låg lägre än länsnittet med undantag av befolkningen i Haninge som låg på länsnittet.

Projekten som startat med hjälp av statliga medel har lett till fördjupad samverkan och kunskapsutveckling kring personer i priogrupp 1.

Folkhälsa

Åtgärder vidtagna under 2005

- folkhälsoenheten i Nacka har utvecklat det systematiska arbetet med FaR.
- hälsosamtal genomförs i Brandbergen för personer över 75 år i samverkan mellan Äldreomsorgen och vårdcentralen.
- vårdcentralerna har utvecklat sitt arbete med FYSS/FaR och andra insatser för patienter vars livsstil kan utgöra ett hot mot hälsan, tex gruppverksamhet.
- nätverket "Sköra mammor" har utvecklats mellan psykiatrin, mvc och bvc.
- Nynäshamn är med i ett projekt som CFF ansvarar för: "öka jämlikheten i hälsa i ett socioekonomiskt mindre resurstarkt område". Utvärdering ska ske.

Planerade åtgärder för 2006

- utveckla samverkan med alla kommuner angående barn och övervikt.
- implementering och uppföljning av överviktsarbete inom primärvård
- implementering av Folkhälsopolicy i närsjukvården(HSU kommer med handlingsprogrammet under 2006).
- Implementering av kommande riktlinjer om FYSS.

Iakttagelser och bedömningar

Andelen rökare är något högre än länsnittet i Närsjukvårdsområde Tyresö/Haninge/Nynäshamn, andelen som dricker mycket alkohol ligger något över snittet i länet.

Vårdgivarna har ett alltmer hälsofrämjande perspektiv i vårdinsatserna. Det förebyggande uppdraget till den specialiserade vården behöver tydliggöras och avgränsas.

Jämlik vård på lika villkor

Åtgärder vidtagna under 2005

- vårduppdrag och uppföljningsplaner är i stort sett lika i området.
- ökade volymer i samband med upphandling av somatisk mottagning i Haninge, möjlighet finns att förlägga viss verksamhet i Nynäshamn

Planerade åtgärder för 2006

- uppföljning av hur vårdgivarna arbetar för att nå jämlik vård på lika villkor.

Iakttagelser och bedömningar

Vårdkonsumtionen i området avviker inte anmärkningsvärt från länsnittet. Värmdö befolkning har en något högre andel besök i primärvård och en något lägre andel besök i akutsjukvård. Tyresöborna har låg slutenvårdskonsumtion däremot har Nynäshamnsborna relativt hög konsumtion. I Nynäshamns kommun finns en lägre andel 19-åringar med kariesfria sidytor än länsgenomsnittet.

Kostnaden för hälso- och sjukvård/invånare är låg, jämfört med länsnittet för befolkningen i områdets kommuner, förutom Nynäshamnsborna som kostar relativt mycket.

Genusperspektivet behöver bli tydligare i uppföljningar.

Tandvård

Procent	Beredningsområdet	Länet totalt
Andel kariesfria 3-åringar	94,7	94,1
Andel 19-åringar med kariesfria sidoytor	54,3	53,8
Besöksfrekvens i obligatorisk ålder	93,7	93,8

Andelen barn och ungdomar som besöker tandvården ligger i nivå med länsgenomsnittet.

Åtgärder har under 2005 vidtagits i områden med sämre tandhälsa såsom Fisksätra och Henriksdal i Nacka, Brandbergen i Haninge samt i Nynäshamn. Satsning har skett på förstärkta förebyggande insatser. I Nacka och Haninge har verksamheten kommit igång under år 2005.

Planerade åtgärder 2006 för Nynäshamn med förstärkta förebyggande insatser.

Iakttagelser och bedömningar

Tandhälsan för barn och ungdomar är generellt god i Värmdö och Nacka. I Tyresö och Haninge är den i nivå med länsgenomsnittet medan tandhälsan i Nynäshamn är sämre.

Nyttillkomna prioriterade grupper och frågor år 2006

Mitt i livet

Planerade åtgärder för 2006

- utveckla metoder för tidig upptäckt och tidiga insatser i samverkan med Försäkringskassan, Arbetsförmedlingen och kommunerna för att undvika onödig sjukskrivning.
- förbättra rehabiliteringsinsatserna för personer som är långtidssjukskrivna.

Habilitering

Planerade åtgärder för 2006

- Öka läkarmedverkan inom den öppna habiliteringen.
- Satsning på vuxna som får Aspergers diagnos genom att erbjuda tidiga och intensiva insatser (sk startpaket).

Vårdgaranti

Planerade åtgärder för 2006

- Fler neuropsykiatriska utredningar för både barn och vuxna.

Tillgänglighet

Planerade åtgärder för 2006

- Stimulera fortsatt förbättrad tillgänglighet.
- Möjligheten att samordna den specialiserade barnsjukvården ska utredas.
- Kartlägga de lokala behoven av avlastningsplatser och geriatriska vårdplatser.
- Ökad tillgänglighet på ungdomsmottagningarna.
- Förbättra tillgången till somatisk vård för personer med psykiska funktionshinder och personer i LSS personkrets.

Akut omhändertagande

Planerade åtgärder för 2006

- Vidareutveckla samverkan mellan ambulanssjukvården och lokala vårdgivare.
- En översyn över läkarberedskapen kvällar, nätter och helger ska göras.
- Tillgängligheten till hembesök kvällar, nätter och helger ska förstärkas.

Samverkan

Planerade åtgärder för 2006

- Samarbetet mellan husläkare/närakuter och andra specialister ska ytterligare stärkas för att förbättra omhändertagandet av fler patienter i när-sjukvården.
- Ramavtal för samverkan ska skrivas med kommunerna.
- Det är sista året för Socsamnämnden i Haninge, nytt Samordningsförbund avses bildas från 2007.

Bilagor

- Bilaga 1 Övergripande underlag för lokal resultatanalys
- Bilaga 2a-e Statistik sydost
- Bilaga 3 Telefontillgänglighet Närsjukvård Söder
- Bilaga 4 Vårdbarometern, nationellt perspektiv 2001 - 2005
- Bilaga 5 Vårdbarometern, lokalt befolkningsperspektiv 2004 – 2005
- Bilaga 6 Grafisk sammanställning från Vårdbarometern i Närsjukvård Södra länet
- Bilaga 7 Närsjukvårdsuppföljning Södra länet
- Bilaga 8 Närsjukvårdsuppföljning Tyresö, Haninge, Nynäshamn och Nacka ,Värmdö
- Bilaga 9 Närsjukvårdskarta över Tyresö, Haninge och Nynäshamn
- Bilaga 10 Närsjukvårdskarta över Nacka, Värmdö
- Bilaga 11 Samverkansöverenskommelser