

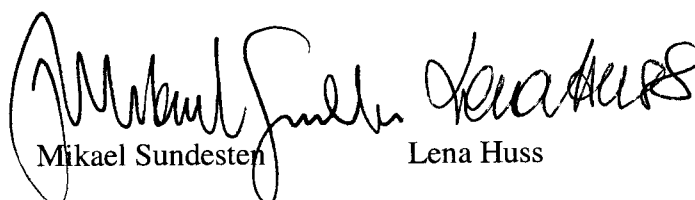
Plats Olivecronas väg 7, konferensrum Makalös

Ledamöter (s) Mikael Sundesten Ordf  
(fp) Lena Huss Vice ordf  
(s) Peter Andersson  
(v) Gunilla Roxby Cromvall  
(m) Boris von Uexküll  
(fp) Sara Svanström  
(kd) Bo Lantz

Övriga Gustaf Hoffstedt (m)

Roine Hasselsten, Torbjörn Malm, Inga Hellsvik

Justeras

  
Mikael Sundesten Lena Huss

Vid protokollet

  
Inga Hellsvik

### § 1 Utseende av justerare

Mikael Sundsten (s) och Lena Huss (fp) utsågs att justera protokollet.

### § 2 Kunskapsläge – jämlikhet inom hälso- och sjukvård

Överläkare Bo Burström är kontaktperson för medicinsk programberedning 4 från Samhällsmedicin.

Bo Burström informerade om kunskapsläget vad gäller jämlikhet inom hälso- och sjukvård, se bifogat bildmaterial.

### § 3 Genomgång av årsrapport – ”Medicin – Kirurgi 3”

Inför mötet var utsänt årsrapport – ”Medicin – Kirurgi 3”. Verksamhetschef Ulrik Ringborg kommenterade innehållet i årsrapporten.

När det gäller förekomst av cancersjukdomar sker en ökning för varje år. På grund av tidig diagnostik ökar överlevnaden. Inom cancersjukvården arbetar man med följande områden: primär och sekundär prevention, diagnostik, primär behandling, återfallsbehandling, psykosocialt stöd, rehabilitering, supportiv care, palliativ onkologi.

Ulrik Ringborg belyste viktiga förutsättningar och frågeställningar inom cancervården:

- antalet cancerpatienter ökar kontinuerligt
- fler medicinska insatser görs per patient
- viktigt med kunskapsutveckling inom såväl diagnostik, vård och prevention
- nödvändigt med helhetssyn på prevention – vård
- nödvändigt med multidisciplinär samverkan i hela vårdkedjan
- hög tillgänglighet diagnostik-vård

Inom Stockholms läns landsting finns behov av bygga upp ett palliativt nätverk i norra länet enligt Ulrik Ringborg.

I årsrapport från MK 3 behandlas värdet av screening bl a för bröstcancer och livmoderhalscancer. Medan den planerade, befolkningsbaserade screeningen fungerar väl och bidragit till tidig upptäckt och därmed bättre prognos för överlevnad rekommenderas att landstinget överväger om resurserna för oplanerad, skild screening skulle kunna användas bättre på annat sätt.

### § 4 Verksamhetsplan för MBP 4

Mikael Sundsten (s) beskrev uppdraget för MBP 4 att sammanställa en verksamhetsplan för beredningens arbete. Verksamhetsplanen skall fr o m nästa år finnas som underlag i februari – mars inför HSU:s arbete med budgeten För år 2003 är ambitionen att det före sommaren finns ett inriktningsbeslut om arbetet.

Beredningens ledamöter diskuterade ingående uppdraget att utforma en verksamhetsplan. Bl noterades följande:

- förtydliga beredningens ansvarsområden (ärende i HSU om vissa korrigeringar den 2.6)
- lämpligt att alla medicinska beredningarna använder samma ”verktyg” för verksamhetsplanen
- ta beslut om vilket ”verktyg” som skall användas
- relation till de geografiska beredningarnas verksamhetsplaner?

I fortsättningen bör alla presentationer i beredningen bli belysta även ur ett jämställdhetsperspektiv.

*Förvaltningen fick i uppdrag*

1. att ta fram en förteckning över kända behov/problemområden inom beredningens ansvarsområden att använda som underlag för diskussion om prioritering. Påpekades även vikten av att beredningen tar del av och använder sig av befintlig statistik inom berörda områden.
2. ta fram underlag för fortsatt diskussion om jämlikhet och jämställdhet inom hela hälso- och sjukvården

§ 5 Nästa möte

Nästa möte planeras ske på Landstingets UndervisningsCentrum för Diabetes (LUCD).