

Medicinsk programberedning 4

PROTOKOLL

- beredningen för jämlikt fördelad vård

2004-06-07

6/2004

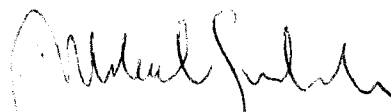
§§ 1-8
kl 13.30 – 16.00

Plats BKV, Sabbatsberg, Konferensrum Tre Kronor

Ledamöter (s) Mikael Sundesten Ordf
 (fp) Lena Huss Vice ordf
 (s) Sonja Mogert
 (v) Gunilla Roxby Cromvall
 (m) Boris von Uexküll
 (fp) Sara Svanström

Övriga Inga Hellsvik, Anneli Martilla, Lena Weilandt, Karin Wikell

Justeras


Mikael Sundesten


Lena Huss

Vid protokollet


Inga Hellsvik

§ 1

Justerare

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

§ 2

Information om 3 S utredningen

Chefläkare Bo Brismar, Landstingsstyrelsens förvaltning, informerade och besvarade frågor om 3 S-utredningen som beskriver hur den nya sjukhusstrukturen i Stockholms-området skall utformas. Bland utgångspunkterna för förslaget kan nämnas:

- Den snabba medicinska och tekniska utvecklingen
- Vårdtillfällen på sjukhus har blivit allt kortare – utgör del i en längre vårdprocess, där olika vårdgivare är involverade
- Volym och kvalité sammanhänger
- Utveckling av nya läkemedel möjliggör behandling utanför sjukhus

Strukturen kommer i stora drag att vara:

- Högspecialiserad vård – Karolinska sjukhuset i Solna och Huddinge
- Specialiserad och akut vård skall ges vid övriga sjukhus samt inom primärvården
- Sjukhusen profileras och får olika uppdrag
- Akut och planerad vård separeras
- Centra skapas för olika diagnostiska och terapeutiska metoder

Ytterligare information finns på internetadressen www.sll.se/3s.

§ 3

Information om årsrapporten från Patientnämnden

Förvaltningschef Åsa Rundqvist, Patientnämnden, informerade och besvarade frågor om årsrapporten för år 2003 från Patientnämnden.

§ 4

Avstämning av beredningens aktivitetsplan

Sammanställning över de aktiviteter som ägt rum utifrån beredningens aktivitetsplan delades ut. Sammanställningen lades till handlingarna.

§ 5

Rapport från arbetsgruppen för vaccinationsprogram till kroniskt hjärt- och lungsjuka (LS 0312-3079)

Hälso- och sjukvårdsutskottet beslutade 2003-12-16 p 44 att ”ge medicinsk programberedning 4 i uppdrag att utreda hur ett arbete gällande en eventuell utvidgning av gratis influensavaccin till andra grupper skulle kunna bedrivas.”

Under våren har en arbetsgrupp inom MPB 4 arbetat med uppdraget.

Till dagens möte var utsänt rapport från arbetsgruppen inom MPB 4 för vaccinationsprogram till kroniskt hjärt- och lungsjuka.

Beredningen *beslutade*

- att ställa sig bakom rapporten
- att inte ta ställning till hur ett eventuellt utökat vaccinationsprogram skall finansieras
- att överlämna rapporten till Hälso- och sjukvårdsutskottet, samt
- att förklara beslutet omedelbart justerat

§ 6

Rapport från arbetsgruppen för jämlik hälso- och sjukvård

Ordförande i arbetsgruppen om jämlikt fördelad sjukvård hade lämnat en skriftlig rapport om gruppens arbete med följande innehåll:

1. Gruppen har haft genom av utkast till rapport från samhällsmedicin om *Vård på lika villkor*. Gruppen träffas på nytt den 18.6 för diskussion om ev slutsatser.
2. Remiss till beredningar
Gruppen föreslår att material *Vård på lika villkor* från Samhällsmedicin sänds till övriga geografiska och medicinska beredningar för synpunkter och för lokala analyser. Detta kan också utgöra underlag för ett seminarium under hösten. I detta arbete bör också beaktas kommande *revisionsrapport* under temat *Vård på lika villkor*.
3. Gruppen arbetar vidare med en idé om modell för att beskriva ojämlikheter i sjukvårdskonsumtion och vill här ta fram exempel på hur konsumtionen ser ut i olika kommuner/stadsdelar och hur den ”borde” se ut med hänsyn till ohälsotal, befolkningssammansättning m m.
4. MPB 4 bör vid tillfälle ta ställning till hur perspektiv om såväl jämlikt fördelad sjukvård som jämställdhetsperspektivet alltid ska finnas med i vårdprogramarbetet.

§ 7

Tillsättande av arbetsgrupp för colo-rectal cancerscreening

Beredningen *beslutade* att tillsätta en arbetsgrupp ang colo-rectal cancerscreening och ge arbetsgruppen följande uppdrag:

Utredningsuppdrag

Cancer i tjocktarm (colon) och ändtarm (rektum) är den för båda könen en av de vanligaste cancerformerna. I Sverige rapporterades år 2000, 5 200 fall, varav 900 i Stockholm. Onkologiskt centrum samt vårdprogramgruppen i

Stockholm har utarbetat ett förslag till hur colo-rectalscreening kan implementeras i Stockholms läns landsting.

Utredningen skall belysa förutsättningarna för och konsekvenser av en eventuell implementering av ett screeningprogram för colo-rectalcancer i Stockholms läns landsting. Frågor av intresse är

- Erfarenheter nationellt - internationellt
- Konsekvenser för nuvarande hälso- och sjukvårdsorganisation i SLL
- Kostnader
- Vinster i form av förväntad minskad dödlighet i colo-rectal cancer samt minskade hälso- och sjukvårdskostnader
- Förslag till hur frågan fortsättningsvis ska hanteras i SLL

Arbetsformer

Utredningen skall genomföras av representanter för beredningen i samarbete med sakkunniga för hälsoundersökningar och sakkunniga i cancervård.

Tidplan

Arbetsgruppen skall återkomma till beredningens sammanträde den 29 november.

Deltagare i arbetsgruppen

Från beredningen kommer Mikael Sundesten (s) och Bo Lantz (kd) att ingå.
