

Programberedning 1
- Äldre och multisjuka

PROTOKOLL
2010-11-10

8/2010
§§ 1-9

Sammanträde i Programberedning 1 - Äldre och multisjuka

Datum 2010-11-10

Tid 13.00 -16.00

Plats Mälarsalen, Landstingssalen

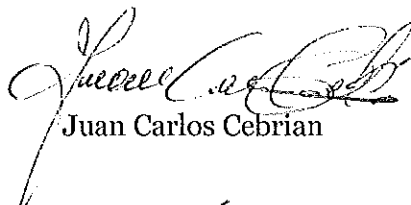
Ledamöter

(KD)	Pia Lidwall	Ordförande
(S)	Juan Carlos Cebrian	2:e vice ordförande
(M)	Inger Akalla	
(M)	Boris von Uexküll	
(M)	Marie Schött	
(M)	Britt-Marie Elofsdotter – Lagerqvist	
(S)	Peter Andersson	
(S)	Catarina Carbell	

Övriga Lotta Strömelius, Caroline Palo, Gunnel Blomgren, Cecilia Lindwall och Lena Karnström från HSN-förvaltningen; Mikael Björnstedt och Ulrika Brockstedt från KS samt Sven Erik Wånell från Äldrecentrum.

Justerat


Pia Lidwall


Juan Carlos Cebrian

Vid protokollet


Caroline Palo

§ 1 Val av justerare

Ordförande Pia Lidwall (KD) och Juan Carlos Cebrian (S) utsågs att justera protokollet.

§ 2 Godkännande av dagordning

Dagordningen godkändes.

§ 3 Föregående protokoll

Inget justerat protokoll från föregående möte fanns att godkänna.

Pia Lidwall (KD) meddelade att indikatorn för vårdrelaterade infektioner inte finns med i uppföljningsplanerna för 2011 men att det kommer att skrivas in för 2012. De geriatriska klinikerna kommer dock att vara med i de mätningar som kommer att göras under 2011.

§ 4 Förvaltningen informerar

Förvaltningen informerar

Lotta Strömelius, HSN-förvaltningen informerade beredningen att

- En konferens om Palliativ vård i SÄBO ägde rum den 3 november som var riktad särskilt till de medicinska ansvariga sjuksköterskorna i Stockholms läns landsting.
- SKL:s stimulansmedel för äldre ger ersättning till Senior alert, Förvaltningen planerar att ha ett seminarium den 23 november.
- Upphandlingen av ASIH är förskjutet till januari 2011.

§ 5 Yttrande över motion av Lena-Maj Anding m fl (MP) om samordnad vård för multisjuka äldre

HSN 1007-0736

Till underlag för ärendet förelåg ett tjänsteutlåtande från hälso- och sjukvårdsnämndens förvaltning.

Inför beslutet förelåg två förslag:

1. Förvaltningens förslag

att överlämna förvaltningens förslag

att omedelbart justera beslutet.

2. Juan Carlos Cebrians (S) förslag

att bifalla motionen.

Ordföranden Pia Lidwall (KD) yrkade bifall till förvaltningens förslag.

Beredningen **beslutade** att i enlighet med förvaltningens förslag föreslå hälso- och sjukvårdsnämnden att besluta

att överlämna förvaltningens förslag

att omedelbart justera beslutet.

Juan Carlos Cebrian (S) anmälde att Socialdemokraterna reserverade sig mot beslutet till förmån för det egna förslaget att bifalla motionen.

§ 6 Uppföljning folkhälsoanslaget

Cecilia Lindwall, HSN-förvaltningen gav bakgrundsinformation för folkhälsoanslaget och vilka riktlinjerna varit för åren 2008-2011. Hon meddelade att projekten redovisas halvårs- och helårsrapporter till förvaltningen.

Projekt 1; Prevention av läkemedelsrelaterade problem av den äldre befolkningen
Projektet pågår mellan 2010-2011 och genomförs av Centrum för Allmänmedicin. Syftet är att minska läkemedelsrelaterade problem hos äldre då drygt 40 procent av alla läkemedel förskrivs till patienter äldre än 45 år och att 30-50 procent av dessa biverkningar bedöms som möjliga att undvika.

Projektet använder hälsosamtalet med 75-åringar som utgångspunkt och är en interventionsstudie med 8-10 vårdcentraler och ett fyrtiotal distriktssköterskor involverade. Distriktssköterskan erbjuder en fördjupad bedömning och uppföljning av den äldres läkemedelsanvändning i samband med hälsosamtalet. Bedömningarna genomförs med formuläret SMA-Safe Medication Assessment, ett extra bifogat formulär med 20 frågor.

Projekt 2; Hälsöfrämjande åtgärder för äldre

Lena Kanström, HSN-förvaltningen presenterade det andra projektet i folkhälsoanslaget riktat till äldre. Projektet har arbetat med att sprida kunskap om hälsosamt åldrande och varit samverkansprojekt mellan Äldrecentrum och Centrum för folkhälsa/Karolinska Institutets folkhälsoakademi mellan 2008-2010.

Lena visade vilka olika nätverk som använts för att sprida kunskaper och erfarenheter i projektet och hur man arbetat med dessa:

- WHO's nätverk Healthy Aging
- WHO's program Age Friendly Cities
- EuroHealthNet:s nätverk Active Ageing (EU nätverk)

- Verksamheter i länet som arbetar med att sprida kunskaper och erfarenheter

Bakgrunden till projektet är WHO's Healthy Cities där Stockholms läns landsting varit medlem sedan 1998. Ett av målen för Healthy Cities är hälsosamt åldrande.

Metoderna i projektet har varit nätverksträffar för personer som arbetar med äldre inom kommuner, vård, kyrkliga samfund samt frivilliga organisationer. Teman som bland annat kommit upp är frivilligarbete, anhörigstöd, äldre invandrares hälsa (Botkyrka – syriska föreningen), livet och döden, friskvård (Solna), fysisk aktivitet och äldre, stimulans – och hälsoträdgårdar och förebyggande hembesök. Uppföljning har skett efter träffarna genom frågeformulär till deltagarna.

Programberedningen tackade för informationen.

§ 7 Lägesrapport om rutiner och ansvar för omhändertagande av avlidna – Utvecklingsarbetet inom bårhusverksamheten

Gunnel Blomgren HSN-förvaltningen presenterade verksamhetschef Mikael Björnstedt och utbildningssamordnare Ulrika Brockstedt, ansvariga för bårhusverksamheten vid de fyra större akutsjukhusen i länet. Gunnel gav även en kort uppdatering av de tio uppdrag kring omhändertagande av avlidna. Bland annat har en dialog påbörjats med KSL, Kyrkogårdsförvaltningen och Svenska kyrkan samt hälso- och sjukvårdens uppdragstagare för att informera om avsikten att stänga de mindre obemannade bårhusen i Stockholms län. Vidare pågår diskussionen om inrättandet av en regional samverkansgrupp. Stockholms läns landsting kommer därmed att vara det första landsting i Sverige som har en regional samverkansgrupp kring "omhändertagandet av avlidna" med en bred representation av olika aktörer.

Mikael Björnstedt inledde med att berätta att han tillträdde den 1 december 2009 som verksamhetschef på klinisk patologi/cytologi på Karolinska Universitetssjukhuset. Han informerade om bårhusverksamheten i Stockholms läns landsting och betonade inledningsvis vikten av respekt inför den döda kroppen. Vidare beskrev han det arbete som pågår för att erhålla certifiering av bårhusen vid klinken. I Stockholms län finns det totalt 900 bårhusplatser. Ett problem i Stockholms län har varit förvaringen av kroppar med liggtider på i genomsnitt 23 dagar. På grund av de längre liggetiderna måste kroppar balsameras för att det inte ska uppstå en sanitär olägenhet.

Klinisk patologi/cytologi på Karolinska Universitetssjukhuset utför även obduktioner, likväl som canceranalyser av prover från levande patienter. Antalet obduktioner har minskat kraftigt på grund av att inremitterande kliniker nu själva får stå för kostnaden, vilket inte var fallet tidigare. Önskvärt är att obduktionsfrekvensen ökar då det bland annat är känt att 10-20 % av dödsfallen på sjukhus inte är ett förväntat dödsfall.

Mikael menade att de långa liggtiderna är ett Stockholmsfenomen. Orsaker som förlänger liggtiderna är:

- att anhöriga inte kan komma överens om begravningsdag
- att anhöriga inte finns på plats lokalt eller anhöriga saknas
- att kommunen inte tar sitt ansvar i frågan om begravning när anhöriga saknas

Under 2010 har man inlett arbetet med att försöka koncentrera verksamheten till enbart bemannade bårhus eftersom det finns risker förknippade med små och obemannade bårhus. Stockholms läns landsting har påbörjat en kartläggning av alla bårhus och strävan är att stänga de mindre bårhusen och istället ha bårhusen vid akutsjukhusen öppna.

Eftersom det har varit ett antal problem med missförhållanden och bristande rutiner inom bårhusverksamheten har följande åtgärder införts:

- Kistlagda kroppar får inte förvaras i sveprum
- Rondning enligt schema med städkontroll
- Startat en certifieringsprocess av bårhusen enligt ISO 9001:2008

Andra insatser på bårhusområdet är att det till hösten planeras en utbildning till för obduktionstekniker.

Företaget som har anlåtats för certifieringen är De Norske Veritas. En del av certifieringen innebär bland annat att dokumentera rutiner i verksamheten och göra dem klinikgemensamma för alla bårhus inom kliniken. Det ska bl a finnas dokumentation om inlämning av avlidna, utlämning, lås och tillträde till bårhusen, internt transporter mellan bårhusen och riktlinjer för bemötande med anhöriga. Vidare har man skärpt upp kring utlämning av kistor genom förtydligande av utlämningskvitto och märkning av kistor med etiketter.

Programberedningen tackade för informationen.

8. Lämplig bemanning – i boende särskilt avsett för personer med demenssjukdom

Sven Erik Wånell från Äldrecentrum berättade om ovan rapport som Äldrecentrum publicerade i augusti 2010. Uppdraget att genomföra studien kom från kommunfullmäktige Stockholms stad i budgeten 2008.

Rapporten bygger på en studie genomförd på femtio enhetschefer som tillfrågats att göra en fiktiv bedömning av personalsituationen på ett gruppboende för personer med demenssjukdom. Det viktigaste resultatet från studien är att det går att

konstatera att det är möjligt att beräkna en lämplig bemanning på ett gruppboende för demenssjuka.

En expertgrupp konsulterades också som konstaterade att det inte går att gå under tre personer dagtid (över middagen) med nio boende, men att det kvälls- och nattetid kan finnas utrymme att gå ner i personal. Sjuksköterskan är då en av tre i detta sammanhang.

I Stockholm stad finns det inte tillräcklig statistik för bemanning men den statistik som finns visar på en bemanning om 0.75 till 1 personal per boende. Dock är det vanligare med en lägre siffra.

Frågor att arbeta vidare med är bland annat personalens kompetens, lokalernas utformning, verksamhetens ledning och organisation samt de boendes behov.

Det behövs mer forskning på området och Socialstyrelsen har konstaterat att det saknas nationell och internationell forskning kring såväl lämpligt antal boende som lämplig bemanning. Studiedesignen bör prövas igen och utvecklas.

Programberedningen tackade för informationen.

§ 9 Övriga frågor

Inga övriga frågor behandlades vid dagens sammanträde.

Ordförande Pia Lidwall (KD) tackade och förklarade sammanträdet avslutat.

PL