

Programberedning 1-
Äldre och multisjuka

PROTOKOLL

2/2011
§§ 1-7

Sammanträde i Programberedningen för äldre och multisjuka

Datum 2011-02-23

Tid 14:30-16:40

Plats Skärgårdssalen

<i>Ledamöter</i>	(KD)	Stig Nyman	Ordförande
	(M)	Anne-Marie Larsson	1:e vice ordförande
	(S)	Christina Enocson-Mårtensson	2:e vice ordförande
	(M)	Inger Akalla	
	(M)	Edvard Unsgaard	
	(M)	Marie Schött	
	(FP)	Jessica Ericsson	
	(S)	Peter Andersson	
	(S)	Sven Britton	
	(MP)	Susanne Nordling	
	(V)	Kerstin Pettersson	

Övriga Cecilia Carpelan, Ann Fjellner, Bengt Haglund, Sten Holm, Torsten Ibring, Lena Johnsson, Anne Marie Norén och Gabrielle Radler Liljeberg

Justerat


Stig Nyman


Christina Enocson-Mårtensson

Vid protokollet


Torsten Ibring

§ 1 Val av justerare

Ordförande Stig Nyman (KD) och 2:e vice ordföranden Christina Enocson-Mårtensson (S) utses att justera protokollet.

§ 2 Godkännande av dagordning

Ordföranden meddelar att punkten 7 på dagordningen stryks, och att en punkt Övriga frågor läggs till sist.

Därefter godkändes dagordningen.

§ 3 Vårdval för primärvårdsrehabilitering och sjukgymnastik HSN 0903-0198

Ärendebeskrivning

Hälso- och sjukvårdsnämndens förvaltning har på uppdrag av Hälso- och sjukvårdsnämnden genomfört en utredning om vårdval för öppenvårdsrehabilitering och presenterar i detta ärende förslag på vårdval för primärvårdsrehabilitering och enskild sjukgymnastik.

Anne Marie Norén från förvaltningen informerar i ärendet.

Beslutsunderlag

Förvaltningens tjänsteutlåtande, 2011-02-04
Rapport, Underlag för vårdval, februari 2011

Yrkanden

Ordförande Stig Nyman (KD) lämnade för (KD)-, (M)- och (FP)-ledamöterna följande förslag till beslut:

”Hälso- och sjukvårdsnämnden beslutar:

att lägga rapporten till handlingarna

att uppdra till förvaltningen att återkomma med förslag till regelbok – med beaktande av nedanstående tillägg - senast i oktober 2011 för primärvårdsrehabilitering med start den 1 maj 2012

att uppdra till förvaltningen att återkomma med förslag till regelbok – med beaktande av nedanstående tillägg - senast i oktober 2011 för enskild sjukgymnastik med start den 1 maj 2012

att uppdra till förvaltningen att utifrån bedömning i varje enskilt fall förlänga befintliga vårdavtal inom primärvårdsrehabilitering och sjukgymnastik tills vårdval införs eller längst till och med 31 december 2012

Det är viktigt att vårdval för primärvårdsrehabilitering och sjukgymnastik stödjer en väl fungerande rehabilitering av den enskilde patienten. Målet med verksamheten ska vara att en person med en funktionsnedsättning eller aktivitetsbegränsning återvinner och/eller bibehåller bästa möjliga funktionsförmåga.

För att vården ska kunna erbjuda den enskilde patienten en bra vård måste sjukgymnasten ha en hög medicinsk kompetens och verka i en miljö som stödjer en fortlöpande kompetensutveckling. Det kan ske genom att det finns fastställda utbildningsplaner för enskilda sjukgymnaster - som ännu inte uppnått de kompetensnivåer som krävs - och att sjukgymnasterna verkar i grupp-mottagningar. Ett erfarenhetsutbyte kan då ske mellan de sjukgymnaster som är verksamma på mottagningen. Förslaget till regelbok innehåller krav på utbildning på magisternivå samt tre års klinisk tjänstgöring under handledning. Det är positivt att krav på en hög kompetens ställs i regelboken.

De sjukgymnaster som ska vara verksamma inom vårdval måste ha en fastställd klinisk skicklighet. Den uppnås genom att den enskilde sjukgymnasten - som ännu inte har denna kompetens - genomgår klinisk praktik på en grupp-mottagning under ledning av en mentor och handledare. En utbildningsplan bör fastställas för varje enskild sjukgymnast. På detta sätt genomgår den enskilde sjukgymnasten en motsvarande utbildningsform som ST-utbildningen för läkare.

För närvarande finns ett antal välutbildade sjukgymnaster som verkar som vikarier inom det nuvarande systemet. Denna grupp sjukgymnaster utgör en viktig grupp för att kunna garantera sjukgymnastisk vård även i framtiden. Det är angeläget att övergångsbestämmelser införs så att denna grupp sjukgymnaster kan uppnå auktorisationskraven och verka inom vårdval. Genom att övergångsbestämmelser införs kan även kontinuitet uppnås i behandlingen av enskilda patienter.

Ersättningssystemet i regelboken bör utformas så att de särskilt stödjer mer omfattande och avancerade åtgärder. Dessutom bör vidareutbildning och kompetensutveckling stödjas genom ett ersättningssystem införs som varierar utifrån kompetens.

Huvudinriktningen ska vara att den sjukgymnastiska vården inom vårdval ska bedrivas på grupp-mottagningar och hålla en formaliserad hög medicinsk kompetens."

Programberedning 1-
Äldre och multisjuka

PROTOKOLL

2/2011
§§ 1-7

Propositionsordning

Inför beslut fanns endast ett förslag till beslut, nämligen ordförandens.

Beslut

Beredningen beslutar

att för egen del tillstyrka ordförandens förslag

att omedelbart justera beslutet

Deltar inte i beslutet

2:e vice ordföranden Christina Enocson-Mårtensson anmäler att S-gruppen inte deltar i beslutet, utan återkommer i Hälso- och sjukvårdsnämnden.

Susanne Nordling (MP) deltar inte i beslutet, utan MP återkommer i Hälso- och sjukvårdsnämnden.

Kerstin Pettersson (V) deltar inte i beslutet, utan V återkommer i Hälso- och sjukvårdsnämnden.

§ 4 Avtal med Habilitering & Hälsa, Stockholms läns sjukvårdsområde 2011 HSN1012-1294

Ärendebeskrivning

Vårdgivaren Handikapp & Rehabilitering har bytt namn till Habilitering & Hälsa. Förhandlingen med Habilitering & Hälsa, SLSO, om avtal för 2011 är avslutad. Avtalet med Habilitering & Hälsa överlämnas härmed till Hälso- och sjukvårdsnämnden.

Lena Johnsson från förvaltningen informerar i ärendet.

Beslutsunderlag

Förvaltningens tjänsteutlåtande, 2011-02-03

Avtal med Habilitering & Hälsa 2011

I tjänsteutlåtandet föreslår förvaltningen Hälso- och sjukvårdsnämnden besluta

att godkänna avtalet med Habilitering & Hälsa för 2011.

Yrkanden

Ordförande Stig Nyman (KD) yrkar för (KD)-, (M)-, och (FP)-ledamöterna att beredningen för egen del tillstyrker förvaltningens förslag.

Propositionsordning

Inför beslut finns endast ett förslag till beslut, nämligen ordförandens.

Beslut

Beredningen beslutar

- att* för egen del tillstyrka ordförandens förslag
- att* omedelbart justera beslutet

§ 5 Socialstyrelsens föreskrift om ledningssystem för hälso- och sjukvårdens systematiska kvalitetsarbete

Ann Fjellner från förvaltningen informerar i ärendet.

Remissen av föreskriften är behandlad av Landstingsrådsberedningen, varför beredningen inte behandlar den.

Ann F bilägger OH-bilder över förvaltningens synpunkter till detta protokoll.

§ 6 Patientsäkerhetskommittén

Ann Fjellner från förvaltningen informerar i ärendet.

Arbetet med översyn av förvaltningens organisation omfattar även Patientsäkerhetskommittén.

En överenskommelse har träffats mellan Socialdepartementet och Sveriges Kommuner och Landsting som innebär att staten har avsatt 400 MSEK för patientsäkerhetsarbete.

Motprestationen från landstingen för att få del av pengarna är bl a att landstinget:

- * upprättar en patientsäkerhetsberättelse och
- * deltar i den nationella patientenkäten för primärvården.

§ 7 Övriga frågor

A) Nya vårdplatser inom geriatrisk vård och rehabilitering – ett utredningsuppdrag

Ordförande Stig Nyman (KD) lämnar för (KD)-, (M)-, och (FP)-ledamöterna följande förslag till beslut:

”att ge Hälso- och sjukvårdsnämndens förvaltning i uppdrag att närmare beskriva vårdbehovet för personer som behöver geriatrisk vård de närmaste fem åren. I uppdraget bör även ingå att utreda behovet av en ny inriktning i fråga om rehabilitering efter vård på akutsjukhus i linje med vad som anförs nedan.

Behovet av nya vårdplatser inom hälso- och sjukvården i Stockholms län är väl känt. Det nödvändiga tillskottet av vårdplatser under de närmaste åren bör relateras till framtida vårdbehov inom framför allt geriatrisk vård och rehabilitering efter vård i akutsjukvården.

I diskussionen om vårdplatser framkommer ibland att kommunerna inte i tillräcklig utsträckning planerar och investerar för att klara behovet av omsorgsboenden etc. Detta är säkert en del av förklaringen till att många personer tvingas vistas på sjukhus utan egentligt behov av sjukhusvård. Dock kan ett ökat antal vårdplatser för vård inom geriatrisk vård behövas för att komma till rätta med behoven av vårdplatser i akutsjukvården.

Det allt ökande trycket på sjukhusvård av nya patienter med akuta behov av vård inom t.ex. cancersjukdomar, stroke och hjärta/kärl-sjukdomar kan leda till att patienter skrivs ut för tidigt bl.a. med hänvisning till att den nödvändiga rehabiliteringen inte kan fullföljas. En analys av behovet av rehabilitering bör ge besked om det framtida behovet till vägledning för den planering och finansiering som är landstingets ansvar.”

Beslut

Beredningen beslutar

att biträda ordförandens förslag
att omedelbart justera beslutet

B) Ansvaret för hemsjukvården

Kerstin Pettersson (V) frågade om arbete inom landstinget pågår i frågan om kommunalt övertagande av hemsjukvården.

Programberedning 1-
Äldre och multisjuka

PROTOKOLL

2/2011
§§ 1-7

Föredragande i beredningen återkommer i ärendet.

C) Konferens inom Ögat på sjukskrivningen

Ordföranden meddelar att ledamöternas deltagande i konferensen berättigar till sedvanliga ersättningar och arvoden.

D) Äldrecentrums 25-årsjubileum 6 april

Ordföranden meddelar att ledamöternas deltagande i konferensen berättigar till sedvanliga ersättningar och arvoden.

Ordföranden tackar ledamöterna och föredragande för dagens sammanträde och förklarar mötet avslutat.