

Beredningen för hälso- och sjukvård

Tid och plats	09:15 – 14.40, Löparen, regionhuset	
Beslutande	Christer Jonsson (C) Yvonne Hagberg (S) Pia Edin (S) Bengt Thörnblad (C) Monica Ljungdahl (M) Jonas Lövgren (M) Jimmy Loord (KD) Pierre Edström (L) Christel Alvarsson (C) Jonny Bengtsson (S) Maud Ärlebrant (KD) Claus Zaar (SD)	ordförande §§ 26-31 ersättare för Pierre Edström (L) § 32 ersättare för Ulf Friberg (S) ersättare för Christina Lönnqvist (S) ersättare för Britt-Marie Sundqvist (SD)
Övriga närvarande	Linda Fleetwood (V)	
Tjänstepersoner	Sofia Hartz, planeringsdirektör Niklas Föghner, primärvårdsdirektör Johan Rosenqvist, hälso- och sjukvårdsdirektör Florence Eddyson-Hägg, psykiatridirektör Lise-Lotte Hinsegård Heiding, tandvårdschef Maria Alvinsson Hilberth, § 28 Anne-Lie Gustafsson, § 29 Göran Blomqvist, § 29 Karl Landergren, § 32 Marie Nilsson, sekreterare	
Justering	Sker digitalt.	
Paragrafer	26-32	
Ordförande	Christer Jonsson (C)	
Justerare	Pia Edin (S)	
Sekreterare	Marie Nilsson	

Beredningen för hälso- och sjukvård

§ 26

Godkännande av föredragningslista

Beslut

Beredningen för hälso- och sjukvård godkänner föredragningslistan för dagens sammanträde.

Beredningen för hälso- och sjukvård

§ 27

Val av justerare

Beslut

Beredningen för hälso- och sjukvård utser Pia Edin (S) att jämte ordföranden justera dagens protokoll.

Beredningen för hälso- och sjukvård

§ 28

Nära vård

Beslut

Beredningen för hälso- och sjukvård noterar aktuell information om Nära vård till protokollet.

Bakgrund

Maria Alvinsson Hilberth, samordnare Nära vård inom Regionstab Hälso- och sjukvård, redovisar aktuell information när det gäller omställning till Nära vård.

Målbilden är att hitta bra lösningar, att använda kompetensen rätt samt samverka med kommunerna i länet.

Beredningsgruppen fortsätter arbetet med att ta fram en handlingsplan som ska tas upp för behandling i oktober. Till beredningsgruppen är kopplat ett antal arbetsgrupper och kontinuerlig dialog sker med de fackliga organisationerna.

Ett tredje delbetänkande, God och nära vård - Vård i samverkan, har nu kommit som har fokus på:

- Personcentrerad samverkan mellan vårdaktörer: Fråga patienten ”Vad är viktigt för dig?”
- Hälsöfrämjande och sjukdomsförebyggande arbete.

I överenskommelse om god och nära vård består inriktningen under 2019 av tre utvecklingsområden:

- Omställning till god och nära vård
- Förbättra och utveckla tillgängligheten i primärvården
- Patientkontrakt och andra sätt att främja samordning, samverkan och ökad delaktighet.

Syftet är att skapa en god, nära och samordnad vård som främjar jämlik hälsa.

Region Kalmar län har fått 57,6 miljoner kronor för omställningen.

Den långsiktiga handlingsplanen kommer att innehålla:

- Individens delaktighet och engagemang samt ansvar för sin vård

- Medarbetarnas engagemang och delaktighet i omställningen
- Person- och familjecentrerat förhållningssätt
- Arbetsätt med utveckling av nära vårdformer
- Digitalisering som verktyg
- Kunskapsstyrning
- Samverkan med kommunerna (Länsgemensam ledning)
- Samverkan över gränser internt och externt
- Organisationsförändringar enbart som konsekvens av utveckling
- Patientkontrakt (tid i handen och en plan för patienten)

Ett urval av aktiviteter som pågår inför handlingsplanen är:

- Främja hälsa
- Invånarnas delaktighet
- Samarbete över enhets- och organisationsgränser
- Kompetens och resurser följer arbetsuppgiften
- Kompetensförsörjning

Arbetet med omställningen till nära vård går att följa på regionkalmar.se/samarbetsportalen.

§ 29

Sjukskrivningsprocessen

Beslut

Beredningen för hälso- och sjukvård noterar informationen om sjukskrivningsprocessen till protokollet.

Bakgrund

Göran Blomqvist, sakkunnig läkare klinisk försäkringsmedicin samt Anne-Lie Gustafsson, processledare sjukskrivning rehabilitering redovisar om försäkringsmedicin och sjukskrivningsprocessen.

En ny definition av försäkringsmedicin lyder: Det försäkringsmedicinska kunskapsområdet innefattar medicinsk undersökning och utredning, bedömning av funktionstillstånd och aktivitetsnivå samt förebyggande, behandlande och rehabiliterande insatser kopplat till försäkringsmässiga ställningstaganden och hur dessa påverkar individen.

Utgångspunkten är tvärvetenskaplig kunskap och beprövad erfarenhet samt det ömsesidiga förhållandet mellan sjuklighet, medicin och försäkringssystem.

Sjukskrivning är en aktiv del av vård och behandling och ska bedömas med samma noggrannhet som andra insatser.

Problem inom sjukskrivningsområdet är:

- Ingen tydlig koppling mellan sjukdom/skada och arbetsförmåga
- Komplexiteten i orsakssamband kring sjukfrånvaro
- Svårt att objektivet värdera arbetsförmåga
- Stor osäkerhet kring prognos
- Många aktörer eventuellt med olika mål involverade
- Evidens saknas kring ovanstående – omöjligt att slumpmässigt studera

Som stöd i sjukskrivningsarbetet finns det en försäkringsmedicinsk kommitté som består av deltagare från Region Kalmar län, Försäkringskassan samt Arbetsförmedlingen. Kommittén har som uppgift att öka kvaliteten och effektiviteten i sjukskrivningsprocessen i Kalmar län.

Anne-Lie Gustafsson jobbar som rehabkoordinator inom Region Kalmar län. Rehabkoordinatorns roll innebär att med hjälp av försäkringsmedicinskt utbildade rehabkoordinatorer skapa en bra och kvalitetssäkrad sjukskrivning, där patienten står i centrum och där en välutvecklad samverkan driver processen framåt.

Fokus ligger på att med tidiga insatser förebygga sjukskrivning och återgång till arbete.

En ny lag är på gång som bland annat ska innehålla:

- Främja återgång i arbetet
- Information till Försäkringskassan om behov av samordnad rehabilitering

Sveriges Kommuner och Landstings bedömning är att flera delar bör ingå i uppdraget:

- Individuellt stöd – kartläggning av patientens situation och behov
- Kontaktperson för patienter där så behövs
- Intern samordning
- Externa samverkan
- IT-stöd

Framtiden inom området kommer att innebära att:

- Utveckla tydligare sjukskrivningsprocess för dag 1-90
- Utveckla samverkan med rehab i sjukskrivningsprocessen
- Stödja handledning inom området försäkringsmedicin
- Digitalisering

§ 30

Tandläkarutbildningen, folkhälsokliniken

Beslut

Beredningen för hälso- och sjukvård noterar informationen om tandläkarutbildningen och folkhälsokliniken till protokollet.

Bakgrund

Lise-Lott Hinsegård Heiding, tandvårdschef, informerar om start av folkhälsoklinik och planering av tandläkarutbildning i Jönköping.

Syftet med folkhälsokliniken är att bidra till god munhälsa hos invånarna genom att samordna och genomföra hälsofrämjande och preventiva insatser på populationsnivå.

Konkret handlar det om insatserna tandborstning i förskolan, information och tandborstning i grundskolan, information för nyanlända/SFI, tobaksprevention och utbildning i äldreomsorgen.

För närvarande pågår rekrytering av chef för kliniken som sedan har i uppdrag att rekrytera medarbetare för att forma kliniken.

Jönköping kommer den 15 oktober 2019 att skicka in en ansökan för att få bedriva tandläkarutbildning och vid positivt besked starta upp utbildningen höstterminen 2021.

Idag saknas tandläkare och tandvårdspersonal i flertalet regioner. Det är svårigheter att utöka befintliga utbildningar på grund av patientbristen, det finns ökade krav och förväntningar på moderna och digitala arbetssätt. Pågående pensionsavgångar och ökande behov hos en åldrande befolkning är en bidragande orsak.

Jönköping University är ett modernt lärosäte och en stiftelsehögskola med god ekonomi. Planeringen är att starta en modern tandläkarutbildning med digital teknik och digitala arbetssätt, med hög grad av individanpassad utbildning.

§ 31

Avstämning efter sommaren 2019

Beslut

Beredningen för hälso- och sjukvård noterar information om sommarverksamheten 2019.

Bakgrund

Lise-Lott Hinsegård Heiding, tandvårdschef, informerar att det inte har varit några störningar under sommaren när det gäller folktandvården. Folktandvårdsbussen som har varit uppställd i Böda har fungerat bra och cirka 200 patienter har besökt bussen.

Niklas Föghner, primärvårdschef, rapporterar att sommarverksamheten inom primärvården i stort sett har fungerat bra, en del verksamheter har haft lite bekymmer på läkarsidan. 1177 Vårdguiden har fungerat bra och visar något bättre tillgänglighet än förra året. Hälsocentralernas telefonrådgivning har under juli haft 55 000 samtal och det är ungefär detsamma som under 2018. Antal besök till läkare är i stort sett som det brukar vara under sommaren, det handlar om ca 19 000 besök i juli.

Florence Eddyson Hägg, psykiatridirektör, rapporterar att sommaren varit relativt lugn även inom psykiatriverksamheten. Några incidenter har rapporterats in. Det som har varit bekymmer under sommaren är bristen på läkemedel och det rör sig om Litium, ett läkemedel som används främst av personer med bipolär sjukdom. Detta är ett problem över hela landet och frågan har tagits upp nationellt.

Johan Rosenqvist, hälso- och sjukvårdsdirektör, rapporterar om sommarverksamheten på länets tre sjukhus. Samtliga verksamheter har varit igång som planerat och vårdplatstillgången har varit relativt god generellt sett, det är medicinklinikerna som har haft en hög beläggning och då framförallt på Länssjukhuset i Kalmar. Trots detta så har det varit få utlokaliserade patienter. På akutmottagningarna har det under sommaren varit högt tryck, bemanningen har då stärkts under perioden.

§ 32

Genomgång och analys av resultatet Öppna jämförelser, workshop

Beslut

Beredningen för hälso- och sjukvård noterar genomgång och analys av resultatet Öppna jämförelser till protokollet.

Bakgrund

Karl Landergren, hälso- och sjukvårdsrådgivare, genomför en workshop utifrån resultatet av Hälso- och sjukvårdsrapporten - Öppna jämförelser.

Hälso- och sjukvårdsrapporten 2019 publicerades av Sveriges Kommuner och Landsting i juni.

Rapporten beskriver den aktuella utvecklingen i hälso- och sjukvården, med stöd av tillgängliga sjukvårdsdata. Det gäller till exempel tillgänglighet, kostnader, patienternas erfarenheter och befolkningens syn på sjukvården och även utveckling och resultat för stora sjukdomsgrupper.

Syftet med rapporten är att:

- Ge en årlig bild av hälso- och sjukvårdens läge och utveckling
- Vara stöd för huvudmännens analys och förbättring
- Med jämförelser visa individuella landsting och regioners resultat

Rapporten är uppdelad i åtta teman:

- Omställning till Nära vård
- Patienters och befolkningens syn på vården
- Tillgänglighet och väntetider
- Säker vård
- Resultat för stora sjukdomsgrupper
- Kunskapsbaserad vård – måluppfyllelse i riktlinjer
- Ekonomiska resultat och kostnader
- Kompetensförsörjning

Efter genomförd workshop redovisas en sammanställning över kommentarer utifrån tre frågor:

Fråga 1: Vad tycker vi om rapportens upplägg? (medskick inför kommande utveckling)

- Svårt att förstå rapporten för den som inte är insatt
- Bra med olika färger, inte så stort steg mellan olika nivåer
- Bra rapport för långsiktiga trender

- Nyttospekten utifrån det arbete som görs
- Mer uppgifter, behöver underlätta för de som ska rapportera in uppgifter
- Klarar vi målområdena? Har vi rätt nivå på vad vi ska göra?

Fråga 2: Hur ser vi på rollfördelning och ansvar?

- Politikens och ledningsansvaret ansvar, fråga efter och fördela resurserna rätt för att skapa jämlikhet
- Verksamhet och profession
- Patienten ska medverka till förbättringsområden
- Patientperspektivet
- Att som patient göra en bedömning för att välja bästa vården, utifrån rapporten finns det utvecklingsmöjligheter.

Fråga 3: Vad behöver ytterligare kraftsamling i regionen?

- Nära vård omställningen
- Tillgängligheten, bättre åtkomst för invånarna
- Undvikbar slutenvård
- Sjukfrånvaro kvinnor/män

Signatursida

Detta dokument har elektroniskt undertecknats av följande undertecknare:

Namn	Marie Nilsson
Datum & Tid	2019-09-10 13:37:56 +02:00
Identifikationstyp	E-post (marie.nilsson@regionkalmar.se)
Identifikations-id	3e44b7f43c15469dbd84a3046ce8c20a

Namn	Christer Jonsson
Datum & Tid	2019-09-10 16:24:59 +02:00
Identifikationstyp	E-post (christer.jonsson@regionkalmar.se)
Identifikations-id	240f5fc953094787b50b12feba207875

Namn	Pia Edin
Datum & Tid	2019-09-12 11:03:09 +02:00
Identifikationstyp	E-post (piaedin@gmail.com)
Identifikations-id	240a1ce5a28c46e99fe2a38d05024f7c



[Validera dokumentet](#) | [Användarvillkor](#)