

Beredningen för hälso- och sjukvård

Tid och plats	09:00, Jätten samt digitalt möte	
Beslutande	Christer Jonsson (C) Jimmy Loord (KD) Yvonne Hagberg (S) Pia Edin (S) Katrin Stagnell (S) Jonny Bengtsson (S) Monica Ljungdahl (M) Jonas Lövgren (M) Bengt Thörnblad (C) Claus Zaar (SD)	ordförande vice ordförande vice ordförande ersättare för Christina Lönnqvist (S)
Närvarande ej tjänstgörande ersättare	Christel Alvarsson (C) Johanna Wyckman (L) Maud Ärlebrant (KD)	
Övriga närvarande	Linda Fleetwood (v)	
Tjänstepersoner	Florence Eddyson-Hägg Niklas Föghner Johan Rosenqvist Lise-Lott Heiding Ann-Katrin Wilhelmsson Maria Alvinsson Hilberth Marie Nilsson	
Justering	Sker digitalt.	
Paragrafer	8-12	
Ordförande	Christer Jonsson (C)	
Justerare	Jimmy Loord (KD)	
Sekreterare	Marie Nilsson	

Beredningen för hälso- och sjukvård**§ 8**

Ärendenummer

Godkännande av föredragningslistan**Beslut**

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

Beredningen för hälso- och sjukvård**§ 9**

Ärendenummer

Val av justerare**Beslut**

Beredningen för hälso- och sjukvård utser Jimmy Loord (KD) att jämte ordföranden justera dagens protokoll.

Beredningen för hälso- och sjukvård

§ 10

Genomgång av läget från respektive förvaltning**Beslut**

Beredningen för hälso- och sjukvård noterar informationen om läget från respektive förvaltning till protokollet.

Bakgrund

Florence Eddyson-Hägg, psykiatridirektör, redovisar aktuellt läge inom psykiatriförvaltningen och hur psykiatrin i länet har påverkats under corona. Av- och ombokningar under perioden januari – april 2020 jämfört med 2019 har ökat med ca 10 % inom barn- och ungdomspsykiatrin (BUP) och 15 % när det gäller vuxenpsykiatrin. När det gäller uteblivna patienter under samma period så är det en ökning med 11 % för barn- och ungdomspsykiatrin och 10 % för vuxenpsykiatrin.

Föräldrastödsutbildningar (BUP), grupper för färdighetsträningar (BUP) samt bipolärskola i Kalmar är behandlingar som har blivit inställda alternativt framskjutna.

Psykiatrin har ställt om sin verksamhet under perioden bland annat att:

- Patienter med störst vårdbehov prioriteras
- Kontakt tas med de som avbokar
- Patienter erbjuds telefonsamtal eller videobesök
- Digitala vårdmöten har ökat
- Internetbaserad KBT, arbete är påbörjat inom BUP
- Skärpta hygienregler inom öppenvården

Inom psykiatrin framöver är det många frågeställningar såsom, om nybesöken kommer att öka på grund av psykisk ohälsa, hur tillgängligheten påverkas, vilka konsekvenser får inställda, uppskjutna eller nerdragna behandlingar och det finns risk att självmorden ökar.

Niklas Föghner, primärvårdsdirektör, redovisar läget inom primärvårdsförvaltningen. Ingen enhet inom förvaltningen har behövt stänga ner sin verksamhet, däremot har man haft prioriterade arbetsuppgifter, digitala arbetssätt och ökad telefonrådgivning. Journottagningen och beredskapen har varit igång som vanligt. Mycket förhållningsregler som ska följas, bland annat användningen av skyddsutrustning för att minimera smittrisen. Primärvården har i och med förändrat arbetssätt skapat framgång, bland annat när det gäller hantering av infektionspatienter.

Hemsjukvården är en stor fråga och där har samarbetet fungerat mycket bra med kommunerna. Framöver måste verksamheten tänka om när det gäller

öppna mottagningar och se till att inte boka in onödiga besök såsom egenvårdspatienter. Införandet av provtagning när det gäller personal inom hälso- och sjukvård, kommunal omsorg och personlig assistans har resulterat att många har kommit igång med arbete.

Johan Rosenqvist, hälso- och sjukvårdsdirektör, informerar om läget inom hälso- och sjukvårdsförvaltningen. Ungefär 10 % av de som provtas för corona har bekräftats ha sjukdomen. En sjukdom som har många olika symptom från lättare till allvarliga. När det gäller antal inläggande inklusive intensivvårdspatienter låg toppvärdena i början av maj men är nu på väg neråt, medelvården per patient har varit cirka 10 dagar. Region Kalmar län har haft en låg nivå när det gäller intensivvårdspatienter och har inte kommit upp i den nivå som Folkhälsomyndigheten har förutspått. När det gäller operationer så har förvaltningen tappat ungefär 1 300 operationer, akuta operationer har genomförts som vanligt. Inom förvaltningen har man genomfört verksamhetsanpassningar. Ett ökat resande inför sommaren kan öka smittspridningen och förvaltningen kan behöva införa nya arbetssätt inför hösten, bland annat genom att arbeta förebyggande och ha en beredskapsplan.

Lise-Lott Heiding, tandvårdschef, redovisar läget inom tandvårdsförvaltningen. Under en period var till en början endast tre kliniker öppna, en i vardera Kalmar, Oskarshamn och Västervik som efter ett tag utökades med att Nybro öppnade sin klinik. Dessa verksamheter tog endast emot akuta besök. Från och med den 1 juni har alla kliniker åter öppnats. Då tandvården är mycket exponerad för smitta har de förbrukat mycket skyddsmaterial och upprättat rutiner kring detta. Åtgärder som förvaltningen har tagit till är bland annat:

- Infört triagering
- Utökat kontaktcentret
- Infört dörrvårdar

Situationen inför sommaren ser hyfsat normal ut, delvis beroende på semesterperioden, däremot är det svårt att säga något om situationen inför hösten.

När det gäller den digitala utvecklingen så är det osäker framåt när det gäller journalsystemet T4, journal på nätet pågår enligt tidtabell och breddinförande kommer att ske under hösten. Planer finns för breddinförande av Kontaktcenter 2020 och arbete pågår för att starta vårdmöten på distans så fort som möjligt.

Beredningen för hälso- och sjukvård

§ 11

Ärendenummer

Information om samverkan med kommunerna**Beslut**

Beredningen för hälso- och sjukvård noterar informationen om samverkan med kommunerna till protokollet.

Bakgrund

Ann-Katrin Wilhelmsson, samordnare, länsgemensam ledning, informerar om samverkan med kommunerna. Ett uppdrag gavs att starta ett nätverk med kommunerna utifrån Covid-19. Utgångspunkten var att använda sig av Samarbetsportalen och de rutiner som finns i utbyte med kommunerna. Det har skett träffar varje vecka med mycket fokus på rutiner och riktlinjer och man har dessutom sett över anvisningar samt infört distansmöten. En sjuksköterska är anställd särskilt riktad mot kommunerna som råd och stöd. Länsgruppen Hab/Rehab har aktiverats och träffas en gång per vecka, mycket för att stötta upp kommunerna i arbetet. Daglig mejlkonversation har skett med kommunerna. Kommunerna har dessutom fått information och utbildning kring vårdhygien.

Beredningen för hälso- och sjukvård

§ 12

Diskussion kring lagrådsremissen Inriktningen för en nära och tillgänglig vård - primärvårdsreform samt God och nära vård - En reform för ett hållbart hälso- och sjukvårdssystem

Beslut

Beredningen för hälso- och sjukvård noterar information och diskussion kring lagrådsremissen Inriktningen för en nära och tillgänglig vård - primärvårdsreform samt God och nära vård - En reform för ett hållbart hälso- och sjukvårdssystem, till protokollet.

Bakgrund

Maria Alvinsson Hilberth, samordnare Nära vård, redovisar arbetet med att ställa om till en Nära vård inom Region Kalmar län. Framgångsfaktorer i arbetet är:

- Samarbete över organisationsgränserna
- Digitalisering
- Verksamhetsutveckling och förbättringsarbete
- Kompetensförsörjning
- Stärkt ledarskap
- Omvärldsspaning och sprida goda exempel
- Kunskapsstyrning
- Långsiktighet

Inriktningen för en nära och tillgänglig vård – en primärvårdsreform innehåller sju intensioner:

- Primärvården som bas i sjukvårdssystemet för jämlik hälsa
- Nationellt utformat uppdrag för primärvården
- Målbild, färdplan, uppföljning och utveckling av primärvården
- Personcentrerat arbetssätt
- God tillgänglighet till rätt vård i rätt tid
- Ökad kontinuitet efter patientens önskemål och behov – fast läkarkontakt
- System med förutsättningar att skapa en god arbetsmiljö

En förutsättning för det fortsatta omställningsarbetet är att det inte räcker med förändringar i primärvården, det omfattar hela svenska hälso- och sjukvårdssystemet, det kräver långsiktighet och uthållighet och en sammanhållen nationell stödstruktur och sammanhängande system för uppföljning.

Huvudbetänkandet Nära vård ska besvaras till den 30 augusti 2020. Ett modernt och begripligt hälso- och sjukvårdssystem som innebär:

- Integrerat och personcentrerat
- Samordnat nationellt för jämlik och kostnadseffektiv vård
- Patientkontrakt
 - övergripande gemensam individuell plan
 - fast vårdkontakt och fast läkarkontakt
- Öppen och slutenvård
- Utfasning av läkare och fysioterapeuter på nationella taxan
- Begreppet hemsjukvård ersätts med hälso- och sjukvård i hemmet
- Kommunens medarbetare kan medverka i insatser som regionen ansvarar för att erbjuda
- Samordningsansvar mellan kommun och region

Synpunkter på betänkandet skickas till Maria Hilberth senast den 30 juni 2020.

Signatursida

Detta dokument har elektroniskt undertecknats av följande undertecknare:

Namn	Marie Nilsson
Datum & Tid	2020-06-11 13:43:01 +02:00
Identifikationstyp	SMS (+46702238809)
Identifikations-id	6fdaf86f3be84c7f981207db5d4d63f0

Namn	Jimmy Loord
Datum & Tid	2020-06-11 13:44:44 +02:00
Identifikationstyp	SMS (+46761009014)
Identifikations-id	f712f211795b4911944cf5b01a7dbbb8

Namn	Christer Jonsson
Datum & Tid	2020-06-11 13:51:31 +02:00
Identifikationstyp	SMS (+46703212103)
Identifikations-id	c13ded3b245e496da2c8b531f6eb32e9



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