



# LANDSTINGET BLEKINGE

Pensionärsrådet

2018-05-09

Ärendenr 2018/00673  
Dokumentnr 2018/00673-3

**Minnesanteckningar**  
2018-05-09

**Ärendeförteckning över Pensionärsrådet den 9 maj 2018.**

1. Mötets öppnande
2. LOS – lagen om samverkan
3. Primärvården – svar på frågor
4. Ekonomi och organisation
5. Blekingesjukhuset – svar på frågor
6. Övrigt
7. Nästa sammanträde (12/9)
8. Avslutning

*af*



## LANDSTINGET BLEKINGE

Pensionärsrådet

2018-05-09

Ärendenr 2018/00673  
Dokumentnr 2018/00673-3

**Tid och plats:** Onsdagen den 9 maj 2018 kl. 09:00-12:00 Wämö Center Karlskrona

**Närvarande ledamöter:**

Ordförande

Christel Friskopp (S)  
Bernth Johnson, PRO  
Birgitta Jönsson, PRO  
Christel Svensson, SKPF  
Karin Karlsson, SKPF  
Birgitta Sjölin-Johansson, SPF  
Gunni-Ann Berggren, SPF  
Bo Johansson (S)  
Jan-Olof Wahllöf (V)  
Torsten Cairenius (M)

**Övriga ersättare:**

Styrbjörn Gustavsson, SPF

**Tjänstemän:**

Peter Lilja, landstingsdirektör  
Suzana Selan, chefssjuksköterska sjukhusförvaltningen punkt 2  
Ingrid Hoffmann, avd för kunskapsstöd punkt 2  
Ros-Marie Nilsson, förvaltningschef primärvården punkt 3  
Lars Almroth, förvaltningschef Blekingesjukhuset punkt 5


**Sekreterare:**

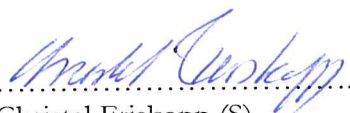
Gunilla Björnson

**Punkter:**

1-8

**Underskrifter:**

  
.....  
Gunilla Björnson  
Sekreterare

  
.....  
Christel Friskopp (S)  
Ordförande



# LANDSTINGET BLEKINGE

Pensionärsrådet

2018-05-09

Ärendenr 2018/00673  
Dokumentnr 2018/00673-3

1.

## Mötets öppnande

Ordförande hälsade alla välkomna och öppnade mötet.

2.

## LOS – lagen om samverkan

Chefsöverläkare Suzana Selan och hälso- och sjukvårdsstrateg Ingrid Hoffman avdelningen för kunskapsstöd informerade om LOS- lagen om samverkan. Suzana Selan och Ingrid Hoffmann informerade om vad lagen innebär , vilken målgruppen är, visade statistik sedan lagens införande den 1 februari i år samt informerade om syftet med lagen, vilket är att säkerställa att läkare skriver ut patienter när patienten inte längre behöver specialistvård (och detta gäller även psykiatri). Den stora förändringen sedan tidigare är att mer ansvar nu ligger på primärvården. Slutenvården skriver ett utskrivningsmeddelande och primärvården ska inom 3 dagar göra en sammanhållen individuell plan för hur vården vidare ska se ut för patienten. Statistiken visar en trend att medelvårdtiden på sjukhuset har minskat bland dessa patienter och att alla kommuner tar hem sina patienter tidigare än förut, detta i sin tur har bidragit till att förbättra beläggningsgraden på vårdavdelningarna. Detta arbetssätt ligger helt i linje med personcentrerad vård och målet är att det ska bli det bästa för patienten. Man kommer även att följa upp andel återinskrivningar. (se bilaga )

3.

## Primärvården – svar på frågor

Förvaltningschef för primärvården Ros-Marie Nilsson informerade om vad som gjorts och vad som ligger i framtiden inom primärvårdens område (psykisk hälsa, äldremottagningar, läkarbil, utbildningsvårdcentral). Det tar tid att förankra nya arbetssätt och metoder men nu ligger man ganska väl framme. Primärvården är idag inte fullt organiserad men det pågår ett förändringsarbete med syfte att bygga en bra primärvård genom att föra vården närmare patienten utifrån patientens behov (svaret på fråga nr 2).

Primärvården har en plan för hur man ska genomföra ehälsa (boka tid via app, digital VC digitalt väntrum). Man kommer att testa sig fram och se så att det fungerar bra innan man tar nästa steg (svaret på fråga nr 3).

Det gäller att identifiera när det handlar om psykisk ohälsa och när det handlar om livsproblem som kommer naturligt i livet - samtidigt som det är skillnad på psykisk diagnos och psykisk ohälsa. Inom primärvården har man gått ut brett vad gäller utbildning av personal för att möta äldres psykiska ohälsa och upplevs i grunden ganska bra på att möta dessa behov (svaret på fråga nr 4).

Det är samma personer som arbetar på vårdcentralen som har vanlig mottagning och äldre mottagningen, men skillnaden är att det är längre besökstid för äldre, vilket upplevs som mycket positivt. Det sker ingen avlastning i den bemärkelsen men man tillgodoser ett behov. Varje vc får bygga upp sin verksamhet utifrån hur behoven ser ut bland listade patienter som tillhör respektive vårdcentral (svaret på fråga nr 7).

CK



## LANDSTINGET BLEKINGE

Pensionärsrådet

2018-05-09

Ärendenr 2018/00673  
Dokumentnr 2018/00673-3

Primärvården kommer att se över all mobil verksamhet så att det samordnas på ett bra sätt (delvis svar på fråga nr 11).

På Olofströms vårdcentral hände det att två chefer slutade samtidigt, därefter följde fler medarbetare efter. Från ledningens håll följde man detta nogsamt och tillsatte en utredning för att ta reda på orsak, idag får hela personalen handledning i grupp och personal/verksamhet mår bra (svaret på fråga nr 13).

4.

### Organisation och ekonomi

Landstingsdirektör Peter Lilja informerade om ekonomi och organisation. Just nu är man inne i en intensiv period; Landstinget Blekinge ska slå samman med nuvarande Region Blekinge. Förvaltningsstrukturen som ska matcha den politiska organisationen är satt och nu återstår att ta beslut om den inre strukturen inom förvaltningarna. Det bildas ett nytt forum regionchefsgrupp och ett politiskt sammansatt regionalt samverkansråd där strategiskt viktiga frågor kan tas (mellan kommunerna och kommande Region Blekinge) (svaret på fråga nr 6)

Man arbetar aktivt för att göra landstinget till en attraktiv arbetsgivare, vi blir mer och mer specialiserade inom vården och i takt med att man kan göra mer och mer så ökar behovet samtidigt som man måste arbeta förebyggande och en del i det förebyggande arbetet är att lära patienten egenvård.

Man arbetar intensivt med ekonomin och några positiva trender är att man lyckats vända beroendet av inhyrd personal på Blekingesjukhuset och att man minskat vistelsetiden på Blekingesjukhuset (samtidigt ökar volymen).

Det är några förvaltningar som prognosticerar ett minus i förhållande till budget (Blekingesjukhuset, primärvården och folktandvården) (svaret på fråga nr 1).  
(se bilaga)

5.

### Blekingesjukhuset – svar på frågor

Förvaltningschef för Blekingesjukhuset Lars Almroth svarade på frågor om Blekingesjukhuset. Hot och våldssituationer blir allt vanligare, det är inte ökat våld men hotsituationer har ökat. Man prioriterar nu att bygga om akutvårdsavdelningen samt se över arbetssätt för att möta detta (svaret på fråga nr 9).

Man vet i dagsläget inte var man ska placera den nya ambulansstationen i Karlskrona men man vet att den behöver ligga nära E22:an för snabb på- och avfart (svaret på fråga nr 10).

Det finns tre sorters ambulanser kan man säga; den vanliga ambulansen (en rullande intensivvårdsavdelning, larmas ut av SOS), bedömningsbil som finns i västra Blekinge (larmas ut av SOS) samt lättvårdsambulans (till för patienter som behöver ineliggande vård och transport mellan sjukhusdelarna).

Primärvårdens läkarbil används till ej akuta patienter men avlastar sökande till primärvården och även till akuten (svaret på fråga nr 11).

Man vill hitta en lösning så att patienter kan ”checka in” på ögonmottagningen via någon form av incheckningsapparat där man checkar in med hjälp av personnummer (svaret på fråga nr 12).

OK



## LANDSTINGET BLEKINGE

Pensionärsrådet

2018-05-09

Ärendenr 2018/00673  
Dokumentnr 2018/00673-3

Avslutningsvis menar Lars Almroth att sjukhuset hade tjänat på att kunna flytta ut mer vård utanför sjukhuset, i syfte att förebygga inläggning. Primärvården skulle säkert kunna få hjälp och uppbackning av sjukhusets personal och i ett nära samarbete mellan primär- och slutenvård skulle vården kunna komma närmare patienten (svar på fråga nr 2).  
(se bilaga)

6.

### Övrigt

På Pensionärsrådet i september kommer att redogöras för de nya riktlinjerna för föreningsstöd. Det kommer inte att bli några förändringar före årsskiftet och den nya regionbildningen.

7.

### Avslutning

Ordförande tackade ledamöterna för visat intresse och avslutade mötet.

8.

### Nästa sammanträde

Nästa sammanträde med Pensionärsrådet är den 12 september 2018.

CF