Landstingskontoret
Centrum för kommunikation
Ulla Elfvendahl, 021-17 31 35
ulla.elfvendahl@ltv.se

Datum
2016-04-14

MÖTESRUBRIK	DFP Dialog Forum för Pensionärer
PLATS	Landstingshuset ing. 4, Mälaren plan 5
TIDPUNKT	2016-04-14
NÄRVARANDE	Dennis Nilsson (S), ordförande Pernilla Rinsell (MP) Jenny Landernäs (M) Eva Lindahl, kommunikationsdirektör Ulla Elfvendahl, sekreterare Ulla Berndtsson, PRO Ulla Stenberg, PRO Matti Nokelainen, PRO Sven-Olof Vestergren, RPG Leena Eklund, SPF Seniorerna Britt-Marie Ligne Carlsson, SPF Seniorerna Elvy Bürger, SPF Seniorerna Annelie Lind, SPF Seniorerna Monica Nordvall, SKPF
INBJUDNA	Catharina Jansson, Jan Smedjegård, Ewa Kembler, Gunnar Andersson

DAGORDNING

1. Mötet öppnas.
2. Föredragningslista godkännes och fastställs.
3. Föregående anteckningar har justerats i föreskriven ordning och godkännes av mötet.
4. Till justerare för dagens anteckningar utse Ulla Berntsson.
5. Nästa sammanträde: 2016-09-08 i Mälaren.
6. Två frågor om ansvar när det gäller information om vård i annat landsting?

   Vad har läkaren för ansvar att informera och vad har patienten för ansvar att vara informerad?
   Catharina Jansson informerar om vad som gäller och läkarens skyldighet att informera. Det är svårt för läkaren vid besöket att informera om vad som ska hända om det blir en väntan längre än 90 dagar eftersom man då inte vet om det blir aktuellt med så lång väntan.
   Det som ska göras om det blir längre väntan är att vården ska kontakta patienten om man ser att man inte klarar väntan inom 90 dagar och erbjuda i annat landstinget om det finns sådan vård i Sverige.
   Vad har patienten för ansvar – klart det finns ansvar bland annat att undvika att avboka samma dag när man inte kan kalla in någon annan patient.

UB

Att vara förberedd som patient är också ett ansvar för då kan man fråga på besöket hur lång tid det tar.
Läkaren vet att den ska informera om rättigheten att åka utanför landstinget men det är kort tid för besöket så man hinner inte riktigt utan tror att patienten redan vet.
Organisationerna tror att det är viktigt att informera om vad som gäller, kanske i form av en broschyr.

Avtal med andra landsting/vårdgivare – det behöver man inte hålla reda på som patient utan ska informeras av den som har avtalet eller inte.

7. SIP

Ewa Kembler och Gunnar Andersson presenterar sig och arbetet med samordnad individuell plan (SIP). Syftet är att få insatser mellan kommuner och landstinget samordnade utifrån den enskilde individens behov – vilket är utgångsläget.
SIP gäller för dem som behöver hjälp med att samordna kontakter inom socialtjänst och sjukvård och som finns nedtecknad i en överenskommelse sedan 2011 som kanske inte så många läst eller tagit till sig.
En SIP är en plan där den enskilda själv väljer vem som ska samordna planen.
Informationen kommer att spridas mer till allmänheten och inte bara som idag till brukare och till verksamheter.
Just nu på går mycket utbildning för att personalen ska få ökad kompetens. Det tillsammans med ett gemensamt IT stöd medför att alla gör lika och använder samma redskap.
Man får inte göra en SIP utan den enskildes medgivande, liksom om man efter påbörjad SIP säger att man inte vill det här. Då får man hitta andra lösningar för att tillfredsställa den enskildes behov.
En anhörig kan inte begära en SIP men de kan tipsa så att vården kontaktar den anhöriga och hör sig för. Syftet är att den enskilda inte ska behöva göra något utan det är personalen runt om som dokumenterar och åtgärdar.
Det kan vara ett problem om den anhöriga inte får möjlighet att delta på SIP mötet. Men det finns inga tvångslagar utan man får försöka hitta andra lösningar så att det blir så bra som möjligt för den som behöver hjälp.
Skillnaden på vårdplanen och SIP är att den första är kortsiktig men den andra ska löpa över tid och organisationer.
För detaljerad information se bildspel bilaga 1.

8. Vaccinationer

Jan Smedjegård redogör för de olika områden som man kan vaccinera sig mot.

Influensavaccin, Pneumokock vaccin har i stort sett samma riskgrupper.

Vaccin mot bältros funnits sedan sept 2013. Patienten betalar hela avgiften själv (1300 – 1500:-)

Vi får en redogörelse om varför vi bör vaccinera oss, bland annat för att personer med t.ex. hjärtsjukdomar inte klarar sjukdomen eller att man får lunginflammation som man blir jättesjuk av.

UB

Pneumokockvaccin ges bara en gång.

En person som aldrig har haft vattkoppor kan inte få bältros eftersom bältros viruset ligger kvar i kroppen efter genomgången vattkoppor.

Om man får symtom ska man snarast ta sig till vården för att få ett läkemedel som motverkar förloppet så man slipper hamna i ett kroniskt smärttillstånd.

Man kan få bältros flera gånger och ju äldre man är desto vanligare är det.

Jan passar på att rekommendera alla att vaccinera sig mot TBE-fästingburen hjärnhinneinflammation.

Narkolepsi har inget med influensa eller vanliga vaccination. Det gällde bara det vaccin mot svininfluensa just det året och som ledde till risken för narkolepsi.

För övrigt se bilaga 2

9. Strategi för att möta äldre äldre?

   Pernilla Rinsell berättar om att det bland annat har införts ett äldre-team som riktar sig till dem som blir äldre.

   Frågan handlar även om hur budgetprioriteringen går till och hur man hanterar frågor med personalfrågan. Pernilla redogör för ett arbete med hur man ska lösa situationen utifrån geriatriska behov. Behövs former för att slippa skicka fram och tillbaka mellan olika vårdformer. Att etablera så kallade mellanvårdsplatser för att underlätta övergången från och mellan kommun och landsting.

   Frågan återremitteras till Kenneth Östberg till nästa gång.

10. Seniormottagning hur följs de upp

    Pernilla svarar att de har startat upp sedan hösten. Man planerar att följa upp verksamheten genom en patientenkät. Tas upp av Kenneth Ö nästa möte.

11. Miniakut i Fagersta

    Behovet är litet ex om man klämmer en tumme får man åka till Köping eller Västerås berättar Pernilla.

    Finns inte ett underlag i Fagersta för att inrätta en akutverksamhet. Däremot har vårdcentralerna ett uppdrag att ta hand om lättare akutvård samt att det finns avtal med Avesta. Till det kommer att ambulanserna har en annan utrustning nu med funktionen att vara första steget i en akutmottagning.

12. Sjuktransporter i länet regler m.m.

    Ulla är förberedd på att dra allt om sjukresor men det visar sig att den folder som skickas till alla hushåll i länet har en bra information som man är nöjd med.

13. Patientsäkerhet – bedrägerier. Ulla redogör varför patientsäkerhetsteamet inte kan ta på sig ett ansvar att säkerställa att det inte sker. Det går inte att se ett mönster och beteende innan det inträffat och det viktigaste att förhindra liknande är att a

14. Regionindelning – Avvaktar med den punkten tills det finns information att ge.

UB

Datum

2016-04-14

Övriga frågor

a. Nästa möte - Prostataforskning
b. Forskning om äldre i november
c. Matti sjukhuset i Fagersta och att landstinget ska ta tillbaka ansvaret för sjukhuset. Oron att det ska läggas ner – Pernilla bedyrar att det absolut inte finns planer på nedläggning.
   Föreslår att frågan skjuts till nästa gång och att Kenneth och Håkan Wittgren kommer och berättar om formerna. Bakom ställningstagande ligger önskan att kunna utveckla vården som är svårt att genomföra i samband med upphandlingar.
   Elvy frågar om Hallstahammars fysioterapeuter och att man fått uppgifter om att verksamheten kommer att lägga ner utifrån kommande omorganisation. Risken är att man får fler och fler patienter eftersom de inte kommer att hålla sig friska.
   Pernilla – redogör för att de handlar om de 25 fysioterapeuter som driver sin verksamhet efter upphandling. Inte de övriga 90 landstingsanställda.
   OM man som sjukgymnaster knyter sig till en vårdcentral kan man fortsätta med sin verksamhet.
   - Finns ett 40 tal sjukgymnaster som har ett statligt avtal. De berörs inte av detta nya avtal.
   - Handlar inte om någon indragning eller besparing – det kommer att vara samma budget och antal behandlingar.
d. Landstinget lämnar ett förslag att ett antal lokala ordföranden i föreningarna inbjuds att delta i DFP.
e. Ordförande tackar för mötet och önskar alla en glad sommar.

Dennis Nilsson
ordförande

Ulla Elfvendahl
sekreterare

Ulla Berndtsson
justerare