

Minnesanteckning

Patient och pensionärsråd

Tid och plats

190424 kl.13.00–15.00 Samlingssalen, Kiruna Sjukhus

Närvarande

Helena Fredriksson-Ågren,
verksamhetschef Akutsjukvård
Elisabeth Emanuelsson
Lena Niemi, verksamhetschef
Medicin/rehab
Marianne Ek, Hjärt-Lung
Edla Ek, PRO
Anneli Ivari, Neuroförbundet

Ilse Malaska
Marianne Fjällborg, DHR
Britt-Mari Sturk, Reumatikerförbund
Grethel Abrahamsson, Demensförening
Kerstin Johansson SPF-seniorerna
Marianne Vennberg, Synskadade
Gitt Ström, Närsjukvården
Susanne Dahlberg, sekreterare

För kännedom

Lars Jarlemyr
Ann-Louise Rätty
Birgitta Fernström
Carina Siikavuopio
Elsemaj Salomonsson

Inga-Lill Modig
Irene Kylmäniemi
Lena Norén
Birgit Andersson

Mötet öppnas

Gitt hälsar alla välkomna till dagens möte. Presentation av alla deltagare.

Fastställande av dagordning

Dagordningen går igenom och punkt 2 måste tas bort då Maria Isaksson och Thomas Widetun har fått förhinder. Vi bjuder in dem till nästa möte.
Fundering över hur hissarna fungerar egentligen- varför är 2 stycken helt avstängda?
Vi tar med det till nästa möte.

Genomgång av föregående minnesanteckningar

Influensavaccin- vaccinet tog slut tyvärr slut och alla kunde inte erbjudas vaccin.
Vaccinet var riktat mot riskgrupper, nästa år ska det fungera och vaccin ska finnas till alla. Problemet var leveransen till Sverige.

Dörröppnare till samlingssalen- svaret vi fick var att med tanke på det lilla det används så är kostnaden för hög samt att det kan verka störande om någon behöver smyga in. Vi är dock skyldiga att ha handikappanpassat i offentliga lokaler så vi tar frågan en gång till med aktuell chef.

Nättdoktorer och 1177 kommer vi berätta mer om på höstens möte. Regionen håller på att inrätta en egen digital hälsocentral.

Förslag om att ändra mötestiden vilket vi tog till oss och till detta möte är det nu åtgärdat. Även förslag om att använda mikrofon så att alla kan höra bra vilket vi också tog till oss och vi använder oss av det fortsättningsvis och även vid detta möte.

Det har varit lite nyfikenheter kring vår helikopter och flygplats, hur många flygningar vi har per år etc. Vi har bjudit in Per Marcusson som är ansvarig för flygverksamheten, men har kunde ej delta. Vi bjuder in honom till nästa träff och hoppas att han har möjlighet att delta då.

Mobil incheckning- kommer på dagordningen som en punkt.

Information om nya sjukhuset- det är ett arbete på gång. Men som ni kanske läst i tidningen pågår en medial debatt angående detta. Vad som bland annat ska finnas i sjukhuset och det har gjort att planen att utreda och se över vad sjukhuset ska innehålla är uppskjutet till april. Nu vet man inte säkert om arbetet i nuläget ska fortsätta. Rådet att fortsätta följa debatten i medier för ingen vet så mycket just i nuläget.

Rullstolar i foajén- det är svårt att få tag i reservdelar till rullstolarna och det är förklaringen till varför de är trasiga. Personalen i receptionen brukar varje morgon kolla igenom rullstolarna så inga nya fel uppkommit.

Reumatologen till Kiruna- det är dåligt med personal under våren och sommaren så då kommer ingen reumatolog, men planen är att en reumatolog ska kunna vara här några dagar i månaden.

Information från Hörselvården, Anna Drugge enhetschef

I dagsläget finns det 4 hörcentraler i länet som håller öppet, Sunderbyn, Kalix, Piteå och Gällivare. Den 5:e hörcentralen med placering i Kiruna är för tillfället inte bemannad och därav håller vi stängt just nu, vi har inte personal. Vi har försökt att rekrytera till Kiruna, men det är svårt när det inte finns sökande. Audionomen i Kiruna slutade arbeta i Regionen i december och sedan dess har hörcentralen i Kiruna varit obemannad. Ny annons av tjänsten ska ut till hösten. Det råder brist på audionomer i hela landet och särskilt i vårt län. Alla audionomutbildningar finns i södra Sverige, Lund, Stockholm, Göteborg och Örebro. Det har tidigare funnits en distansutbildning kopplad mot Örebro, men den är nerlagd sedan 2014.

Frågan om varför vi inte skickar audionomer från övriga länet till Kiruna- sen en tid är det kort om audionomer i hela länet och därför är det svårt att avvara någon från de övriga hörcentralerna. De ser över detta som ett alternativ, men inget är bestämt i nuläget.

Patienter i Kirunaområdet hänvisas till Hörcentralen i Gällivare i första hand, men är välkomna att besöka annan hörcentral inom länet om så önskas.

Fråga om det är långa väntetider om man ringer till hörcentralen i Gällivare och svaret är att väntetid finns och ligger just nu på cirka 4 månader. De akuta ärendena handeras genom att man går till receptionen i Kiruna och lämnar in sin hörapparat så skickas den till teknikerna som tittar på den. Om man har svårt att klara sig utan hörapparat så kan man ringa hörcentralen i Gällivare så kan man ordna med en låneapparat. Viktigt när man skickar in apparaten är att det står tydligt hur man upplever felet, skriv gärna för mycket än för lite. Viktigt med personnummer och vem som äger den.

Fråga från Lena Niemi om att annonsera hela sommaren, smart då hemvändare kommer om annons finns ute- det tar Anna med sig och funderar på. Många kan ju då se den och kanske tänka sig att komma hem.

Det finns utbildade audionomer i Kiruna som jobbar med annat, men de vill inte nappa riktigt. Erbjuder man något extra- nej men något på gång för att kunna rekrytera audionomer. Bjuda in Anna igen till hösten med återkoppling.

Information om Lättakuten, Viktoria Jäger

Viktoria arbetar som fysioterapeut på Kiruna hälsocentral. Hon har en del av arbetstiden som processledare som arbetar med förbättringsarbeten. Uppdraget är att leda arbetet och jobbar utifrån en given process, det är personalen skall göra arbetet och jobba fram arbetssättet.

Lättakuten är en drop-in mottagning. Lättakutens öppettider måndag-fredag kl. 10.00–11.30 och 15.00–16.00.

Till lättakuten kan man komma när man har mindre besvär som halsont, hudbesvär eller huvudvärk utan att behöva boka en tid. Vi försöker att styra om resurserna. Vi

frigör på ett sätt där de med lättare akuta besvär kan komma till lättakuten och få snabb hjälp och vi får lite mer tid över till de som behöver mer tid hos oss.

Detta är ett förbättringsarbete under progress och det följs upp hela tiden. Man förbättrar, förändrar och följer upp för att det ska bli det bästa för patienten och personalen.

Man anmäler sig i kassan sen får man vänta i väntrummet. Där får man fylla i ett formulär som har anknytning till det besvär man söker för. På så sätt har man förberett besöket när det är dags att träffa sköterskan. Vid behov så får man även träffa en läkare.

Konceptet är ”snott” från Piteå där det finns en lättakut. Där kan cirka 60 % av patienterna styras om till en sköterska istället för läkare och det innebär att man kan använda resurser på bästa sätt och rätt vård hos rätt resurs

I framtiden kommer det att finnas en dataskärm man pekar på i väntrummet, istället för formulär. Detta är på gång till Kiruna hälsocentral, men utrustningen har inte kommit ännu. För synskadade finns det hjälp att få via receptionen.

En fråga till Viktoria dyker upp vad som gäller med bassängen. Gitt informerar om att alla ska kunna använda sig av bassängen och det är avgiftsfritt. Det ska vara lika i hela länet. Detta är en nylig förändring och informationen har varit knäpphändig till föreningarna om vad som gäller. Vi tar med oss denna fråga till nästa möte och hoppas kunna ge tydliga svar då.

Hjärtsviktsarbete, Lena Niemi Medicin/rehab

Ett förbättringsarbete har gjorts angående hjärtsvikt. Bakgrund till det är att Region Norrbotten har beslutat om en extra satsning på bättre omhändertagande av patienter med hjärtsvikt. Det finns en expertgrupp på Kompetenscentrum i Sunderbyn. Alla sjukhus har gått med i det nationella registret RiksSvikt. Fysisk träning ska vara en del av den icke-farmakologiska behandlingen för hjärtsvikt. Alla 5 sjukhus har fått en tillfällig förstärkning av fysioterapeut för att få igång fysioterapeutinsatserna för patienter med hjärtsvikt.

Just nu utbildas en hjärtsviktsköterska här i Kiruna och hon är klar i maj. Hon ska sedan bygga upp en hjärtsviktmottagning. Kommer att göras studiebesök i Sunderbyn hos hjärtsviktsköterska för att se hur det är uppbyggt där. Fysioterapeut kommer att kalla in patienter individuellt för bedömning och tester om vilket typ av fysisk träning som passar för den enskilde patienten. Man kommer att använda och tillämpa de regionala riktlinjerna och vårdprogrammet både på vårdavdelning och mottagning. Man ska även komma igång med registreringarna i RiksSvikt. Visionen är ett multidisciplinärt hjärtsviktteam i Kiruna Sjukhus.

Den hjärtsköterska vi har nu slutar och tar pension och nu behöver vi utöka verksamheten.

Under 2018 hade vi 100 patienter med svikt på medicinmottagningen i Kiruna. Hjärtsvikt upptäcks ofta lite för sent. Man följer mångbesökare på akuten för att kunna fånga dessa patienter då många patienter med hjärtsvikt har många besök på akuten.

Deltagarna får en skrift av Lena med sig vad gäller fysiskt aktivitet vid hjärtsvikt.

Mobil incheckning

Att ankomstregistrera sig själv är smidigt i de flesta sammanhang. Nu är det även möjligt för de som besöker öppenvården. Både incheckning och betalning görs enkelt med mobilen.

Fortfarande är det möjligt att ankomstregistrera sig via kassor och även betala kontant.

Den 19 mars startade man den mobila incheckningen vid Kiruna Sjukhus. Hittills har det gjorts 97 mobila incheckningar till Kiruna Hälsocentral och totalt i Gällivare/Kiruna har det gjorts 150 incheckningar. Det har dock varit lite inkörningsproblem i början, men verkar ha rättat till sig nu och fungera bra och man ser att fler och fler använder sig av den mobila incheckningen.

Akutsjukvården, Helena Fredriksson-Ågren

Helena F-Å förklarar lite om varför man förlorade så mycket personal förra våren i nära anslutning till varandra. Det är och har varit svårt att rekrytera sköterskor under årens lopp och det gäller även många andra personalkategorier. Nu ser det bättre ut den här våren och till sommaren. Bemanningen under sommaren löses bland annat med bemanningsföretag, men också att vår egen personal säljer bort sin semester. Detta är inte optimalt, men gör att vi klarar sommaren. Ambulansbilen i Vittangi kommer att tas bort under sommaren som även skett de senaste 4 åren då det inte finns personal att bemanna den och man prioriterar att ha resurserna i tätbebyggelse.

Just nu utbildas 3 stycken sköterskor till AKS (avancerad klinisk sjuksköterska). De läser på 50 % och arbetar kliniskt 50 %.

Vi har även en färdigt en specialist i akutsjukvård, Tone Antonsson. Hon är för närvarande barnledig. Det kommer även några till specialister i akutsjukvård inom kort.

Information från Gitt

Gitt visar lite resultat från Region Norrbotten och hur vi jämförs i hela länet. Hon berättar att det gjorts ett förbättringsarbete inom Kiruna Hälsocentral då vi haft relativt dåliga siffror vad gäller svarsfrekvensen på inkomna samtal. Det har bara legat på cirka 50 % och nu visar de senaste siffrorna att man ökat denna frekvens till 76 % vilket är bra mycket bättre. Även här har det varit svårt att bemanna hälsocentralen, men genom att man omstrukturerat arbetsuppgifterna har man lyckats ändå.

86 % får idag komma till legitimerad yrkeskategori inom 3 dagar vilket är en bra siffra.

Totalt så är hälso- och sjukvården på väg uppåt i statistiken och nära att nå målen. Akutmottagningen följs på om patienten får vänta mer än 4 timmar innan bedömning och vi ligger bra till ändå här i Kiruna.

Övriga frågor

En övrig fråga har inkommit och den gäller om det inte finns något uppehållsrum i Gällivare där man kan sitta och vänta på bussen, vissa upplever det obehagligt att behöva sitta i foajén. Svaret på denna är att det finns en "OAS" i före detta biblioteket som personalen i informationen kan guida till, där finns sköna fåtöljer och tidningar att läsa. Det finns även ett litet vilrum nära entrén ifall man är trött och behöver vila innan buss/taxi kommer, personalen i informationen låser upp ifall någon behöver låna vilrummet.

Frågan om samåkning med sjukresor med taxi om det finns plats skulle besvaras av Länstrafiken, men eftersom de inte kunde komma till dagens möte så tar vi vidare den frågan till nästa gång då vi bjuder in dem igen.

25 APRIL 2019

Punkter till nästa möte

- Digitala besök, 1177 och webbtidbok.
- Återkoppling hur arbetet går angående lättakuten.
- Bjuda in Per Marcusson, flygverksamheten.
- Återinbjuda Länstrafiken angående färdtjänst/sjukresor.
- Återinbjuda Anna Drugge, Hörcentralen för fortsatt information om läget för Hörcentralen i Kiruna.
- Information om varför hissarna är avstängda.
- Information om bassängerna.
- Uppföljning angående dörröppnare till samlingsalen.
- Förbättringsarbete astma-kol från medicin??

Tid för nästa möte

Nästa möte den 2 oktober 2019 kl. 13.00 – 15.00 i samlingsalen, Kiruna Sjukhus, kallelse kommer att skickas ut när det närmar sig.

Gitt avslutar mötet och tackar för visat intresse.

/Susanne Dahlberg, sekreterare