

Patientråd NO Piteå 2019-12-02

Tid och plats

2019-12-02, kl 15.00–17.00, Lokal Kustsidan, Piteå sjukhus

Deltagare

Bo Sjöberg, Diabetesföreningen
Tord Eliasson, Diabetesföreningen
Börje Karlsson, PFC och RSMH
Pernilla Nordqvist, tf. verksamhetschef vuxenpsykiatri och verksamhetschef länsgemensam psykiatri
Maria Eriksdotter, Neuroförbundet
Margareta Kassfeldt Öberg, Demensföreningen och Funktionsrättsföreningen Piteå

Lennart Thelin, Hjärt-Lung och Funktionsrätt Piteå
Bittan Johansson, FSDB Nord
Britt-Marie Niemi, Reumatikerföreningen
Eva-Lena Asplund, Närsjukvårdschef
Ulf Bergman, stabschef
Kristin Jarneland, verksamhetsutvecklare

Dagordning

Inledning

Presentationsrunda och genomgång av dagordningen.

Frågor från patientorganisationerna

1. Varför går det inte att göra om taxiplatsen vid stora huvudingången till sjukhuset till en plats för de som har parkeringstillstånd?

Svar: I oktober svarade driftchefen att parkeringsplatsen ska göras om inom närmsta månaden. Plattor ska grävas upp och därför görs parkeringsplatserna om i samband med det. Den nya skyltningen är beställd till parkeringsplatsen och de övriga tre nyligen omgjorda platserna. Driftchefen har noterat att det ofta står fyra bilar på parkeringsplatserna, trots att de nu har gjorts om till tre. Eventuellt ska även på- och avstigningsplatsen göras om till en parkeringsplats för personer med parkeringstillstånd. Kristin tar kontakt med driftchefen på nytt om det fortfarande inte hänt något.

2. Vi undrar hur den långsiktiga planeringen för stafettläkarna ser ut. Hur många fasta läkare finns, och hur många är vakanta?

Svar: Medicin- och rehabiliteringskliniken har i dagsläget två stafettläkare, IVAK har en lina nattetid som bemannas av stafettläkare, men kommer under våren att kunna bemanna med fasta läkare i något högre utsträckning. Vuxenpsykiatri har för tillfället en stafettläkare.

3. Vad finns det för policy vad gäller patientföreningarnas möjlighet att lägga ut broschyrer i närsjukvårdens väntrum?

Svar: Det är tillåtet för patientföreningar att dela ut sitt material och samtliga verksamhetschefer är nu också informerade om detta. Material som på olika

sätt avviker mot regionens värdegrund ska inte finnas i väntrummen, men den frågeställningen är inte aktuell vad gäller brukarföreningar. Tvärtom är det till fördel för våra patienter att få möjlighet att läsa informationsmaterial från brukarorganisationerna.

4. Vilka regler gäller för sjukresor? När en patient har fått sjukresa in till exempelvis akuten, får de då inte beviljat sjukresa hem igen? Vem är det som bedömer vilket typ av hemfärdmedel patienterna får beviljat för sin hemresa om de till exempel har varit inlagd på sjukhus?

Svar: Det billigaste färdstättet, utifrån vad som är möjligt med hänsyn till det medicinska tillståndet, ska användas för patienters resa från sjukinrättning. Om vårdpersonalen till exempel bedömer att patienten klarar av att åka buss och det går en buss från sjukhuset som är det billigaste färdstättet, blir inte någon sjukresa beviljad.

Det händer ofta att patienter besöker akuten i Piteå under jourtid och när de sedan ska resan hem till exempelvis Älvsbyn går det inga bussar förrän dagen efter och vid dessa tillfällen beviljas patienten ofta sjukresa trots att denne egentligen skulle ha klarat av en bussresa. Vårdpersonalen bedömer vid dessa tillfällen att patienten inte kan sitta och vänta på bussen hela natten i sjukhusentrén. Det är vårdpersonalen inom sjukhusvårdsinrättningen som bedömer vilken sorts resa patienten har rätt till när denne är redo att lämna inrättningen.

Omställningsplanen

Närsjukvården i Piteå har tagit fram en ny handlingsplan/omställningsplan för 2020. Aktiviteterna i planen bygger på de mål som division närsjukvård har formulerat för samtliga närsjukvårdsområden i Region Norrbotten. Under kommande år planerar närsjukvårdsområdet att arbeta med följande:

- Ett antal åtgärder ska vidtas för att öka antalet hälsosamtal. Bland annat ska en översyn göras av de olika kontaktvägarna som finns för att nå personerna. Samtalen kommer kunna bokas via webbtidbokning, digitala formulär ska upprättas och fler yrkeskategorier ska kunna utföra samtalen.
- Hjärtsviktssköterskorna ska även fortsättningsvis arbeta med att stötta primärvården genom att identifiera patienter vars behandling behöver ses över.
- En översyn ska göras över möjligheten att införa en gemensam samtalsenhet, alternativt utvidga de psykosociala teamen.
- iKBT ska införas på de hälsocentraler där det är möjligt.
- Möjligheten att upprätta en gemensam hälsokontrollsenhet ska utredas.
- Möjligheten till en variant av familjecentral ska utredas.

- Arbetet i med hälsofrämjande aktiviteter i Arjeplog ska utvärderas och ett koncept för implementering i fler kommuner ska utformas.
- Minst en medborgardialog ska hållas med en kommun under 2020 (Arjeplog genomförde en 2019 och Piteå 2018).
- Närsjukvårdsstaben deltar även fortsättningsvis i en arbetsgrupp för folkhälsa med Piteå kommun. Fokusområde för 2020 blir "Mäns hälsa och föräldrastöd", utifrån folkhälsoenkäten "Hälsa på lika villkor".
- Patientföreningar bjuds in till närsjukvårdsdagar.
- Patienter ska i högre grad än tidigare involveras i verksamheternas utvecklingsarbeten.
- Ansökan är inskickad om att få införa filialer och/eller servicepunkter i glesbygd.
- Det ska säkerställas att riskbedömningar görs i slutenvården.
- Arbetetsättet med upprättande av behandlingsplan vid smärtstillande läkemedel införs på samtliga hälsocentraler.
- SIP och Rehabplan samordnas och patienten involveras i dessa.
- Lokala säkerhetsronder ska utföras i slutenvård psykiatri och somatik samt på en hälsocentral.
- En gemensam skrivcentral införs.
- Verksamheterna får ett utökat stöd för införande av digitala tjänster.
- Gruppverksamheter på distans utökas.
- Webbtidbokning införs på samtliga mottagningar i närsjukvårdsområdet.
- Ytterligare e-tjänster införs på samtliga mottagningar.
- Närsjukvårdsområdet deltar i projektet med att införa en digital hälsocentral.
- Arbetet med fast vårdkontakt fortsätter.
- Det säkerställs att rutinen för dokumenterad läkemedelsgenomgång efterlevs.
- Arjeplogs medborgardialog utvärderas och ett koncept utformas som sedan implementeras på kommande medborgardialoger.
- Närsjukvårdsteamet får ett utökat uppdrag.
- Samarbetet mellan IVAK och kommunen för att bland annat motverka oplanerade återinläggningar.
- Sjukhusanknuten hemrehabilitering (SHR) ska följas upp.

Piteå närsjukvård har ett särskilt dokument med aktiviteter för mål inom Astma/KOL, Demens, Depression och ångest, Diabetes, Hjärtsvikt, Missbruk och beroende, Ohälsosamma levnadsvanor, Rörelseorganen och Stroke. Aktiviteter för 2020 utifrån dokumentet är bland annat följande:

- Alla hälsocentraler har en KOL-mottagning och minst en har en KOL-skola som även erbjuder patienter i inlandet.
- Närsjukvårdsteamet initierar demensutredningar.
- Kosten på sjukhuset och i kafeterian ska ses över.
- Behovet av kostrådgivare ska ses över.
- Möjlighet till kostrådgivning i samband med rehabiliteringsplaner ska ses över.
- Fysisk aktivitet ska anges som ett ”villkor” för sjukskrivning, där detta bedöms vara relevant.
- FYSAK permanentas i verksamheterna.
- Ett ”metabolprojekt” inleds med syfte att förbättra hälsoläget för patienter med omfattande psykiatrisk problematik.

Den ekonomiska situationen inför nästa år

Flera förändringar har redan gjorts under ett antal år, exempelvis en reduktion av antalet hälsocentraler i Piteås tätort som har gått från fem till tre. Arvidsjaur och Arjeplogs hälsocentraler har var för sig genomgått en omfattande omstrukturering. Lättakuter har införts och strukturen för jourtiden har setts över.

Den somatiska specialistsjukvården har anpassats till de nya förutsättningarna. Den rättspsykiatriska vården har effektiviserats och har gått från 10-12 miljoner i underskott till motsvarande belopp i överskott. Uppdraget på den rättspsykiatriska kliniken har ändrats och nu finns där fler rättspsykiatriska patienter samt platser som säljs till andra län.

Utifrån uppdraget från regionen väntar ytterligare åtgärder. Under 2020 ska närsjukvårdsområdet verkställa planerade åtgärder så att verksamheterna i Piteås närsjukvårdsområde når en budget i balans vid utgången av år 2020. För att uppnå detta krävs en kostnadsänkning med ca 20-24 mkr jämfört med detta år.

Sammantaget ska de vidtagna åtgärderna vara långsiktigt hållbara och bidra till en stabil ekonomisk situation inför framtiden. Verksamheterna ska samtidigt klara av att verkställa sitt uppdrag, med fortsatt goda vårdresultat och med en god arbetsmiljö. Särskild uppmärksamhet kommer att ägnas åt kompetensförsörjningen för att undvika hyrpersonal i största möjligaste mån. Hyrpersonal innebär ibland en sämre kontinuitet vilket är till nackdel men innebär alltid en ökad kostnad. Behovet av kompetens är i dagsläget framförallt barnmorskor och allmänläkare.

Utgångspunkterna är bland annat följande:

- Resursfördelningen till primärvården är en avspeglning av den politiska viljan av prioritering och det är vad som styr resurserna.

- Samverkan mellan kliniker och primärvård och mellan vårdvalsaktörer i primärvård ska prioriteras. Kravet från närsjukvårdsledningen är att verksamheterna ska öka samarbetet mellan varandra och med sjukhuset men även mellan kust och inland. Få närsjukvårdsområden har ett så gott samarbete mellan Region och privat vårdgivare som Piteå närsjukvårdsområde har. Ett exempel på detta är samarbetet inom primärvårdens tätort med jourcentralen, ungdomsmottagningen och mödravården.
- Arbetsformer som tillåter en fortsatt hög vårdkvalitet samtidigt som kostnadsnivån kan reduceras ska utvecklas.
- Utrednings- utvecklings- och analysarbete ska hålla en fortsatt hög kvalitet i Piteå närsjukvård.
- Suboptimering ska undvikas men samtidigt inte tillåta att andra övervältrar sina kostnader på närsjukvårdens verksamheter.
- Bemanningen i primärvård kommer behöva ses över. Vad och hur är framförallt upp till de berörda verksamhetscheferna.
- Ökade samarbetsformer mellan hälsocentralerna är nödvändigt.
- Idag finns det stora skillnader vad gäller kostnader för Läkemedelsförskrivning och provtagning och detta ska ses över. Det finns däremot inga planer på att dra ner på material för egenvård för diabetiker.
- Rekryteringsåtgärder ska vidtas för att minska antalet inhyrd personal. Om de inhyrda endast arbetar korta perioder blir brist på kontinuitet ett bekymmer.

Etablering av filialer och servicepunkter i glesbygd

Närsjukvårdsområdet ska ansöka om att få starta filialer. En filial är en verksamhet som bedrivs på en fast adress i en annan lokal än huvudmottagningen. Filialen bemannas av sjuksköterska och/eller läkare samt eventuellt andra vårdgivarkategorier. Filialen ska hålla öppet under regelbundna tider, minst en dag/vecka. Undantag kan ske under sommaren efter att en ansökan om detta har medgivits.

En servicepunkt är en del av verksamheten som bedrivs i en annan lokal än huvudmottagningen. Mobila lösningar är också möjliga. Servicepunkten bemannas av sjuksköterska eller undersköterska och håller öppet under regelbundna tider, minst varannan vecka. Undantag kan ske under sommaren efter att en ansökan om detta har medgivits. Vårdutbudet ska bestå av provtagning samt enklare åtgärder.

De orter som beaktas är orter i glesbygd med en låg tillgång till kollektivtrafik. I andra hand handlar det om orter som med en högre nivå av tillgänglighet vad gäller kollektivtrafik men som ändå befinner sig långt bort från en hälsocentral. Redan nu finns en filial i Vidsel och om anslag beviljas kommer den att kunna bibehållas. Det finns tankar om att eventuellt kunna genomföra hälsosamtal och vaccinera medborgare på filialerna och servicepunkterna. Närsjukvårdsområdet ansöker nu och ansökningstiden pågår fram till och med januari 2020. Beställarenheten beslutar om detta i månadsskiftet januari-februari. Ikraftträdandet beräknas eventuellt kunna ske i mars. Re-kryteringen förutspås kunna gå bra i de flesta fall eftersom det finns medarbetare som är intresserade av denna typ av uppdrag.

Information om situationen inom vuxenpsykiatri

Pernilla Nordqvist är tillförordnad verksamhetschef för vuxenpsykiatrien då nuvarande chef är sjukskriven, men väntas komma åter. Det är just nu oroligt på vuxenpsykiatrien och det finns en konflikt i en mindre del av kliniken. Situationen har fått massmedial uppmärksamhet men det är viktigt att komma ihåg att den stora skalan av medarbetare på kliniken inte är inblandade i någon konflikt. Den psykiatriska slutenvården fungerar bra och delar av mottagningen fungerar utmärkt. Den massmediala uppståndelsen innebär att patienter och anhöriga har blivit väldigt oroliga. En del arbetsmiljöåtgärder har vidtagits men arbetet fortgår ytterligare.

Det stod nyligen i tidningen om att en behandlingsinsats inte ska finnas kvar. Just nu kollar kliniken på andra behandlingar som skulle kunna tas in för att patienterna ska få rätt behandling. Det finns idag 16 vårdplatser på kliniken och jourverksamheten ligger på Sunderbyns sjukhus. Tidigare har långtgående ansträngningar gjorts för att få tillbaka jourverksamheten till Piteå, men den frågan är inte aktuell i dagsläget. Tanken med dagens organisation är att de flesta kontakter ska tas på dagtid så att jourtiderna inte ska behövas i hög utsträckning. Blir behovet av sjukvård akut på kvällen är det till Sunderbyns sjukhus patienten hänvisas. Den nya psykiatriska kliniken står färdigbyggd i Sunderbyn i oktober 2020 men det är inte klart för att öppna förrän i mars 2021.

Frågan om situationen på den psykiatriska kliniken i Piteå kan följas upp på nästa patientråd.

Övriga frågor

- Det finns fortfarande ett önskemål om att en politiker ska närvara på patientrådet. Frågan är nu undersökt och det finns ett beslut som säger att det inte ska vara någon politikermedverkan på de lokala patientråden utan endast på de centrala.

- Förslag på mötestider för 2020 blir enligt följande:

3 mars

19 maj

8 september

1 december

Mötesdeltagarna uppmanas inkomma med synpunkter till kristin.jarneland@norrboten.se vid eventuella synpunkter på datumen.

- Nästa möte blir den 3 mars 2020 och samtliga rådsmedlemmar är välkomna att skicka in frågor till kristin.jarneland@norrboten.se

Vid anteckningarna:

Kristin Jarneland
Verksamhetsutvecklare