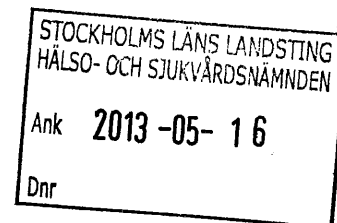


Samverkansnämnden Stockholm - Gotland

PROTOKOLL 1/2013



Datum 2013-04-26
Tid 12:45-14:40
Plats Skandionkliniken, Uppsala

Närvarande

<i>Ledamöter</i>	(M)	Lars Joakim Lundquist	Ordförande, Stockholm
	(MP)	Stefaan De Maecker	Vice ordförande, Gotland
	(S)	Leif Dahlby	Gotland
	(S)	Juan Carlos Cebrian	Stockholm
	(M)	Elin Ax	Gotland
<i>Ersättare</i>	(MP)	Viveka Bornold	Gotland
	(S)	Lars Dahlberg	Stockholm

Övriga

Gotland:
Jan-Åke Björklund
Thomas Kunze

Stockholm:
Catarina Andersson Forsman
Roger Henriksson
Therese Carlborg
Torsten Ibring

Justeras:  Lars Joakim Lundquist

 Stefaan De Maecker

Vid protokollet:  Torsten Ibring

§ 1 Mötets öppnande

Ordföranden Lars Joakim Lundquist öppnar mötet och hälsar alla välkomna.

Han riktar också ett stort tack för dagens studiebesök till Olle Mattsson och Håkan Nyström vid Skandionkliniken och Tomas Nilsson vid Akademiska Hus.

§ 2 Val av justerare

Ordförande Lars Joakim Lundquist och vice ordförande Stefaan De Maecker utses att justera protokollet.

§ 3 Aktuell information från Stockholm och Gotland

*Catarina Andersson Forsman informerar från **Stockholm** i ärendet.*

Catarina Andersson Forsman presenterade Framtidsplanen andra steget, som ingår som en bilaga till landstingsdirektörens budgetförslag. Därutöver beskrivs i en bilaga till budgetförslaget uppdrag, verksamhetsinnehåll, och kapacitet vid Karolinska Solna och Huddinge samt fastighetsutnyttjande vid Karolinska Solna. Dokumenten finns tillgängliga på sll.se

Delas ut sammanställning över vårdval och upphandlingar

*Jan-Åke Björklund informerar från **Gotland** i ärendet.*

Mot bakgrund av kostnadsläget för sjukvården på Gotland och samarbetet mellan Stockholms läns landsting och Region Gotland presenterar Jan-Åke Björklund tankar kring ett fördjupat samarbete mellan länen. Förslagen omfattar bl a: Telemedicin, forskning/handledning, vårdutveckling, remissvar, utredningar, läkemedel, personalfrågor, IT frågor och upphandling och labpriser. Se bilaga 1.

§ 4 Val av två politiska representanter i styrelsen för Center för eHälsa i Samverkan (CeHis) samt en representant med motsvarande landstings/regiondirektörs behörighet i styrelsens beredningsgrupp HSN 1012-1368

Ärendebeskrivning

Ett nytt samverkansavtal mellan samtliga landsting och regioner och Center för eHälsa i samverkan (CeHis) har utarbetats. CeHis leds av en styrelse som består av två politiska representanter från respektive sjukvårdsregion, det vill säga sammantaget tolv ordinarie representanter. Representanterna utses av respektive sjukvårdsregions samverkansnämnd och för samma mandatperiod som gäller för landstings-/regionval.

Till sitt förfogande har styrelsen en beredningsgrupp och ett verkställande kansli. Beredningsgruppen skall bestå av en representant med motsvarande landstings-/regiondirektörs behörighet och utses av respektive sjukvårdsregions samverkansnämnd.

Samverkansnämnden Stockholm Gotland ska således utse två representanter till CeHis styrelse samt en representant till CeHis styrelsens beredningsgrupp.

Beslut

Samverkansnämnden Stockholm - Gotland beslutar

att utse Birgitta Rydberg (FP), Stockholm och Leif Dahlby (S), Gotland till styrelsen för Center för eHälsa i samverkan till och med den 31 december 2014

att utse Catarina Andersson Forsman, Stockholm till styrelsens beredningsgrupp

att omedelbart justera beslutet.

§ 5 Fastställande av regionprislista rättspsykiatri HSN 1303-0317

Ärendebeskrivning

Ärendet gäller att fastställa regionprislista 2013 för vård av utomlänspatienter inom den rättspsykiatriska vården i Stockholms läns landsting och Region Gotland. Priserna träder i kraft 1 maj 2013 och gäller tills vidare.

Ärendets beredning

Inför framtagande av prislistan har samråd skett mellan tjänstemän från Stockholms läns landsting och Region Gotland.

Beslut

Samverkansnämnden Stockholm - Gotland beslutar


att godkänna regionprislistan för Region Stockholm-Gotland när det gäller rättspsykiatrisk sluten vård inom Stockholms läns landsting och Region Gotland. Priserna träder i kraft 1 maj 2013 och gäller tills vidare.

att omedelbart justera beslutet.

§ 6 Rapport från Rikssjukvårdsnämnden

Lars Joakim Lundquist informerar i ärendet.

Delades ut "Utredning om rikssjukvård och högspecialiserad vård" och förteckning över utredningssituationen tillstånd för rikssjukvård. Lars Joakim Lundquist ger en

m 

sammanfattning av utredningens innehåll och förslag till förändringar och förbättringar av bl a utrednings- och beslutsprocessen inom Socialstyrelsen.

§ 7 **Cancerplan 2013-2015**

Roger Henriksson informerar i ärendet.

Cancerplan 2013-2015 för Stockholm Gotland har som främsta mål att förverkliga de tio inriktningsmålen enligt den nationella cancerstrategin för landets sex regionala cancer centra (RCC) och den lokalt beslutade regionala cancerstrategin för Region Gotland Stockholm. Cancerplanen beskriver konkreta åtgärder för att en redan bra cancervård ska vidareutvecklas och bli bättre, tryggare, säkrare och mer effektiv. Patientens perspektiv ska genomlysas varje del av hälso- och sjukvården; från prevention till tidig upptäckt och vidare till bot eller livets slut. Cancerplanen baseras på ett omfattande förankringsarbete i hela regionen med patientorganisationer, vårdgivare, personal inom cancervården och beslutsfattare. En stor samsyn råder om var de stora utmaningarna finns.

Nämnden diskuterar idéer och tankar om hur patienten kan och bör involveras i vårdprocessen.

Ordföranden Lars Joakim Lundquist tackar för presentationen.

§ 8 **Övriga frågor**

Avtal för Registercentra för Nationella Kvalitetsregister

Samverkansnämnden Stockholm - Gotland beslutar

att ge Jan-Åke Björklund och Catarina Andersson Forsman i uppdrag att underteckna avtalet med Sveriges Kommuner och Landsting

att omedelbart justera beslutet.

§ 9 **Mötets avslutande**

Nästa sammanträde i Samverkansnämnden är 5 – 6 september 2013 i Visby.

Lars Joakim Lundquist tackar de närvarande för dagens sammanträde och avslutar mötet.

M 

Fördjupat samarbete SLL – Gotland

Framtidens sjukvård- Gotland har sedan lång tid tillbaka ett etablerat samarbete med nuvarande Karolinska. Det nuvarande avtalet som tecknades under 2012 gäller fram till och med 2015. Avtalet är ett samverkansavtal som bygger på tanken om gemensamt ansvarstagande och dialog. Det är en fråga inte bara om köp av vård, utan även kring metoder, läkemedel, patientsäkerhet, forskning, utbildning mm. Samtidigt pågår en omstrukturering av sjukvården inom SLL, vilket påverkar den gotländska sjukvården och framtiden för densamma.

Ömsesidiga fördelar – Den fina miljö som Gotland erbjuder skulle i framtiden kunna komma till sin fördel inom lämpliga områden, som t ex rehabilitering eller sjukdomsförebyggande. Inom hjärtrehabilitering fanns under några år ett samarbete där Stockholm skickade patienter för intensivrehabilitering på Gotland. Resultatet var lyckat, men samarbetet byggde i hög grad på personberoenden och rann ut i sanden.

1. Telemedicin- Ett utökat telemedicinskt användande kan förändra och förenkla samverkan inom flera områden. Det gäller dels medicinska konferenser och utbildningar som tvåpartssamtal med och utan patient.
2. Forskning/handledning- Ett område där Gotland är för små för att arbeta enskilt och behöver samarbete.
3. Remissvar, utredningar- Ibland finns gotlandsspecifika aspekter, men ofta skulle Gotland kunna haka på i större utsträckning än idag.
4. Läkemedel - Mycket samarbete finns idag t ex avseende avtal, men fördjupning skulle kunna göras.
5. Vårdutveckling- SLL har har nätverk med bl.a. sjuksköterskor som arbetar med vårdutvecklingsfrågor. Hur samverkan med Gotland kommer att ske är under utveckling. Det finns idag också en avtalad samverkan med Karolinska sjukhuset inom omvårdnadsutveckling som tidigare fungerat bra, men som under tid ebbat ut. Det finns önskemål om att återuppta denna samverkan.
6. Utbildning och fortbildning - Områden som Gotland av naturliga skäl inte kan upprätthålla samma kompetens som inom SLL. Vid ett närmare samarbete inom regionen skulle Gotland, utan merkostnader för SLL, kunna få ta del av det som tas fram inom SLL i en större omfattning än vad som sker idag.
7. Personalutbyte- Inom ramen för samverkansavtalet med Karolinska är tanken att det skall ske ett utökat utbyte av personal. Detta skulle lämpligen kunna utvidgas till att beröra hela SLL. Erfarenheten säger att Gotland är uppskattat bl a av hitkommande läkare för den medicinska bredd och variation som vårt mindre akutsjukhus innebär. SLL kan istället erbjuda viktig kunskapsfördjupning och volymer inom olika områden tex förlossningar.
8. Kunskapsstyrning- Inom detta område finns ett samarbete på övergripande nivå som varit av mer sporadisk karaktär sedan 2009. I dagsläget diskuteras dock en utökad

samverkan och formerna för en sådan. En avsiktsförklaring är under tecknande mellan avdelningen stöd för evidensbaserad medicin och Hälso- och Sjukvården Gotland. Samarbetet berör bl a metoder, läkemedel och riktlinjer. Nästa steg är att konkretisera innebörden av samarbetet inom respektive område, vilket även har bäring i vissa av andra nämnda punkter.

9. Inrapportering till kvalitetsregister- Gotland använder samma journalsystem som SLL. En resurseffektiv och kvalitetssäker inmatning i olika kvalitetsregister berör båda. Frågan om var och hur inmatning görs diskuteras därför med fördel gemensamt.
10. IT frågor- Både inom och utanför det gemensamma journalsystemet har SLL och Gotland beröringspunkter. Till exempel elektroniska medicinska underlag till försäkringskassan. Gotland är också angeläget om att i tid ta del av utveckling på detta område. Kommunikation och samarbete kan förbättras och konkretiseras.
11. Upphandling- Inom upphandlingsområdet sker redan en hel del samarbete i dag. Det karaktäriseras dock framförallt av punktinsatser och bygger delvis på personberoende initiativ. Samarbetet skulle kunna fördjupas till en systematisk dialog. Gotland är en liten region med de styrkor och svagheter som det innebär. Styrkan är det korta avståndet mellan upphandlande och verksamhet samt patienter, vilket innebär en möjlighet till snabb återmatning t ex gällande nya produkter. Svagheten är litenheten där Gotland i större utsträckning än idag skulle kunna knytas till SLL. Detta gäller både konkret i upphandlingar som kunskapsfrågor och utbildning.
12. Labpriser- Gotland köper idag det mesta av labtjänsterna av Karolinska och betalar enligt Karolinskas internprislista. Som ingående i samma region borde dock Gotland kunna få använda SLLs prislista.

Avslutningsvis är frågan hur vi kan konkretisera detta och komma vidare?

mi 