

## Minnesanteckningar förda vid träff mellan landstingsmajoriteten och länets funktionshinderorganisationer

Tid: Måndagen den 16 oktober 2017 kl 17.00 – 18.45

Plats: Blå Jungfrun, Oskarshamns sjukhus

### Närvarande från landstinget

Lena Segerberg (S)

Landstingsråd

Linda Fleetwood (V)

Landstingsråd

Mimmi Hogland Blomkvist

Funktionshinderstrateg

Jonas Lundgren

Funktionshinderrådets sekr.

### Närvarande funktionshinderorganisationer

Kalmar läns astma- och allergiförening

HjärtLungföreningen i Kalmar län

Bröstcancerföreningen Solvändan i Kalmar län

Prostatacancerföreningen i Kalmar län

Attention i Kalmar län

1. Lena Segerberg inledde med att hälsa alla välkomna och förklarade upplägget för dessa träffar. Härefter genomfördes en presentationsrunda.
2. Lena Segerberg informerade om att förslaget till landstingsplan för perioden 2018-2020 presenterades denna dag. Hon aviserade också den information om planförslaget som kommer att ges den 30 oktober 2017.  
Vidare informerade hon om:
  - Det som är bra i Kalmar län.
  - Landstingets utmaningar framåt (jämlighet, organisation, delaktighet samt rekrytering av personal).
  - Satsningar i planförslaget (utveckling av primärvården, barn och unga, äldre, digitalisering, medarbetare samt nya lokaler).
3. Prostatacancerföreningen inledde med att undra vad som görs för att få onkologer till Västervik. Lena Segerberg meddelade att det är brist på onkologer i Sverige. Sju läkare bemannar i Västervik två dagar per vecka och fokus ligger på att ta hand om de palliativa patienterna i första hand. Nybesöken skickas till Kalmar.

Vidare undrade man från föreningen hur man på bästa sätt kan ta sig från länet till Linköping samt mellan Kalmar och Västervik. Lena Segerberg gav några förslag samt meddelade att det i landstingsplanen ligger ett uppdrag att hitta förbättringar.

Härefter påtalades vikten av att få fler utbildningstjänster (ST-/AT-läkare). Man inrättar tjänster med möjlighet att forska samtidigt inom ramen för sin ordinarie tjänst.

Slutligen ställdes en fråga om robotkirurgin i Kalmar. Utrustningen är installerad och utbildning är genomförd. Man kommer att börja använda den så smått nu. När denna verksamhet kommit igång fullt kommer man endast i undantagsfall skicka till Linköping.

4. Bröstcancerföreningen började med att ta upp individuell vårdplanering. Det meddelades att man tittar på möjligheter att sköta detta digitalt. Registreringen i Cosmic har dock brister.

Vidare tog man upp problemet med att inte bli tagen på allvar inom primärvården då man misstänker spridd bröstcancer (spridning till andra organ). Man önskar att få göra magnetröntgen vid misstanke om spridning. Politikerna tar med sig detta till verksamheten.

Åldersspannet för mammografi diskuterades. Landstinget i Kalmar län följer de nationella riktlinjerna. För att ändra åldersgränsen uppåt och/eller nedåt måste frågan upp på nationell nivå. Frågan är framförd till regionala samverkansnämnden.

Slutligen togs frågan om vård i hemmet upp. I Kalmar finns LAH men inte i övriga kommuner. Det man arbetar med idag är nära vård. I Borgholm har man dessutom "hemsjukhus" där läkaren avsatt tid varje dag för hembesök.

5. HjärtLungföreningen inledde med att ta upp svårigheten att komma fram på 1177. Man menar att för de som bor långt från sjukhus är det viktigt att komma fram snabbt och få prata med någon. Det meddelades att fler tjänster är på gång vid 1177 vilket kommer att öka tillgängligheten.

Föreningen framförde också synpunkter om försämringar inom ambulansen i mellersta länet. Det informerades om att det kommer att finnas ambulans dygnet runt även i mellersta länet framöver.

Vidare undrade man om det görs några andra satsningar. Lena Segerberg informerade om att man ska testa nya behandlingsmetoder på hemmaplan. Linda Fleetwood informerade kring ett arbete för att minska oskäliga skillnader mellan könen med ett extra fokus på kvinnors symptom vilka kan vara annorlunda och svåra att tyda.

Härefter påtalades vikten av träning för de som har hjärt-/lungsjukdom. Detta gör att sjukdomen blir lättare att leva med och symptomen minskar. Diskussion pågår om hur man kan göra träning mer tillgänglig även ekonomiskt.

Sedan meddelade föreningens representanter att man har en bra samverkan med primärvården. Det fördes också en diskussion kring vad man kan göra för att få fasta sjuksköterskor istället för hyrpersonal.

Slutligen lämnades ett förslag om att införa SMS-livräddare i länet. Politikerna tar med sig detta och undersöker möjligheten.

6. Attention i Kalmar län inledde med att informera om att man numera har endast en lokalavdelning i Kalmar. Sedan tog man upp problemet med att personer med neuropsykiatriska diagnoser bOLLAS runt inom psykiatrin.

Vidare tog man upp väntrummen i vården vilka är ett problem för människor med dessa diagnoser. De har svårt för att sitta och titta på andra. Det är bättre för dessa att titta in i en vägg.

Man framförde också önskemål om att anmälningsluckan ska vara med avskild av sekretesskäl.

Att ringa 1177 är svårt för personer med dessa diagnoser. E-hälsa online fungerar bättre för dem.

Slutligen föreslogs att information om föreningen ska lämnas till alla som får besked om denna typ av diagnoser. Detta för att de snabbt ska kunna få ett stöd från andra med liknande erfarenheter.

Linda Fleetwood meddelade att det varit svårt att bemanna med läkare i Kalmar samt informerade om de nya psykiatrilokalerna som är på gång. Vidare informerade hon om satsningar inom 1177 och e-hälsa. Hon meddelade också att det finns tankar kring marknadsföring av föreningen. Slutligen informerade hon om intentionerna att öka antalet psykologer inom primärvården och meddelade att hon tar med sig föreningens synpunkter.

7. Kalmar läns astma- och allergiförening inledde med att ta upp problemet med att nå olika instanser i vården. Landstingskatalogen är inaktuell och alla har inte tillgång till dator för att söka på landstingets hemsida.

Vidare tog man upp en patientsäkerhetsrisk. Man har upptäckt att gamla mediciner som inte används längre inte rensas bort från läkemedelslistan i journalen.

Slutligen tog man upp brister inom vården. Lena Segerberg informerade om att sådana brister bör anmälas till Patientnämnden. Rör det sig om felaktigheter i journalen ska dessa anmälas till enhets- eller förvaltningschef. Man har också alltid rätt byta läkare.

Vid anteckningarna

Jonas Lundgren