

ANTECKNINGAR

Datum 2020-10-07

1 (5)

Anteckningar från möte med Region Skånes funktionshindersråd

Tid: 2020-10-07 kl. 13-16

Plats: 114, Rådhus Skåne, Kristianstad samt via Teams

Deltagande ledamöter på plats i Kristianstad

Per Einarsson (KD), Region Skåne (ordförande)

Ewa Pihl Krabbe (S) (vice ordförande)

Thomas P Larsson, Funktionsrätt Skåne

Gerd Winoy Mowitz, Funktionsrätt Skåne

Thilia Nyberg, Funktionsrätt Skåne

Zuleika Perez, Funktionsrätt Skåne

Bo Lang, SRF

Caroline Hedenström (M), Region Skåne

Pontus Lindberg (M), Region Skåne

Birte Sandberg (C), Region Skåne

Maria Nyman Stjärnskog (S), Region Skåne

Paul Svensson (SD), Region Skåne

Ewa Bejvel (SD), Region Skåne

Gunne Arnesson Lövgren, Region Skåne

Deltagande ledamöter via Teams

John Andersson, Funktionsrätt Skåne

Sven-Olof Johansson, Funktionsrätt Skåne

Sabina Ethelsdotter, DHR

Elin Bengtsson, DHR

Hans Olin, SRF

Michelle Nilsson, NSPH

Patrik Milton (V), Region Skåne

Karin Wuttke, Habilitering och hjälpmedel

Mötet inleddes med gemensam lunch klockan 12.

1. Sammanträdet öppnas

Per Einarsson hälsar välkommen till Region Skånes funktionshindersråd, ett uppdrag genomförs och dagordningen fastställs.

2. Utredningen God och nära vård samt Framtidens hälsosystem i Skåne

Lars Almroth, chef för Region Skånes framtidskontor redogjorde för Region Skånes arbete med framtidens hälsosystem. Arbetet har pågått under en längre tid och startade med en

nulägesanalys för att därefter konkretiseras med en färdplan. Planen ska ange färdriktning för omställningsprocessen med målbilden bättre hälsa för fler och ska tydliggöra hur Region Skåne ska uppnå ett långsiktigt hållbart resursutnyttjande och hållbar utveckling. I målbilden finns sju principer eller insatsområden och viljeriktningar:

- personcentrerat arbetssätt
- hälsofrämjande och förebyggande insatser
- nära vård
- nivåstrukturer och profilering
- medarbetare
- digitalisering
- fysisk infrastruktur

Det finns tio sjukhus i Skåne, framöver ska en förflyttning ske från sjukhustunga insatser till tidiga insatser som kan ske ute i samhället. De tio sjukhusen ska ses som utbudspunkter för sjukhusvård, men vad är sjukhusvård idag respektive imorgon? Framtidens vård kanske finns mer ute i samhället, mer med hjälp av digitalisering. Det är att definiera hur och vad det är för digitalisering vi vill se. I utredningen God och nära vård belyses framtidens infrastruktur.

Det finns ungefär samma utmaningar i hela västvärlden, vi blir alltfler äldre och i Skåne 2030 kommer vi att vara 20% fler som är 65 år och äldre jämfört med idag. Åldersgruppen 20-65 år kommer att öka med 7-8%. Det kommer att vara färre som ska försörja fler vilket är en ekonomisk utmaning för skattefinansierade verksamheter. I Skåne är situationen dock något bättre än i andra regioner eller länder. Den medicinsktekniska utvecklingen ska möta förväntningarna från medborgarna. När det handlar om kompetensförsörjningen så behöver alla som går ut gymnasiet söka arbete inom hälso- och sjukvården, vilket inte är ett troligt scenario. Dessa utmaningar sammantaget innebär att vi inte kan fortsätta arbeta med hälso- och sjukvården som vi gör idag. Vi vill kunna räcka till för alla.

Olika delar av hälso- och sjukvårdssystemet bör kopplas ihop, till exempel bör kommunernas arbete tydligare kopplas samman med primärvården. Ett utökat samarbete förutom med kommunerna bör även ske med förenings- och näringslivet. En kompetensöverföring behöver göras så att rätt kompetens finns på rätt plats. Under coronapandemin har samarbeten utvecklats och exempelvis kan man beställa tester på 1177, man hämtar och lämnar testpaketet på apoteket som skickar till laboratorium och man får svaret tillbaka via 1177. I detta fall har man inte behövt besöka vårdcentral eller sjukhus för test och läkare har inte varit direkt inblandade i hanteringen.

Det finns tydlig statistik som visar att om man går ut skolan med godkända betyg har man större förutsättningar för ett friskt liv. De viktigaste bestämningsfaktorerna för psykisk hälsa handlar om sysselsättning och ekonomi vilket tydliggör vikten av samarbete i samhället för hälsa.

Framtidens hälsosystem i Skåne tar hand om de aspekter som utredningen God och nära vård belyser. Sjukhusvård och vård i hemmet ska framöver genomföras med samma kvalitet. Det finns också exempel på att rehabilitering till och med ger bättre resultat om den sker i hemmet. Akutsjukvård kan även i vissa fall ske hemma, vilket kommer att testas i Malmö under 2021.

Frågor lyftes kring risk- och konsekvensanalys, uppföljning och att erfarenheter tas tillvara, vikten av att luta sig mot metoder som vi vet fungerar. Hur ska information och samverkan hanteras? Det är viktigt att den politiska viljan finns och att det sträcker sig längre än en mandatperiod. Att avsiktsförklaring finns där även ekonomin är preciserad. Hur fungerar det för medborgarna? I vissa fall är medborgarna före och vill detta snabbare.

Mer info om utredningen god och nära vård finns på <http://www.sou.gov.se/godochnaravard/>

På <https://www.skane.se/namndshandlingar/1972657/> finns en PM om framtidens hälsosystem.

3. Digital samordnad individuell plan (SIP)

Ingrid Johansson och Louise Roberts redogjorde för hur man använder samordnad individuell plan digitalt. En samordnad vårdplan är en plan där patienten, slutenvård, primärvård och kommun tillsammans kommer överens om de aktiviteter som skall genomföras närmsta året. Via inloggning på 1177 kommer man åt Region Skånes tjänst för samordnade vårdplaner. En plan kan vara aktiv i fler år och uppdateras regelbundet för att följa patientens hälsa. I de fall situationen förändras kan en plan avslutas och en ny plan upprättas. När inget samordnat stöd längre behövs skall också planen avslutas. I översikten på 1177 kan man se status på planen, när man gav samtycke, vem som är samordningsansvarig, vilka som deltar i att skapa planen, datum för planering, initiativorsak samt nuvarande situation.

I nuläget är de digitala samordnade planerna inte tillgängliga fullt ut för synskadade, Region Skåne bland andra driver på 1177 för att detta ska förbättras.

Vid tillfälle bör 1177 bjudas in till ett möte med funktionshindersrådet.

4. Region Skåne som arbetsgivare för personer med funktionsnedsättning

Evelina Jönsson från koncernstab HR redogjorde för vägen in som är satsning och samarbete mellan Region Skåne och Arbetsförmedlingen specifikt för personer med funktionsnedsättning. Det är anpassade anställningar utifrån individens behov. Det handlar om 25 anställningar per år och anställningen varar initialt i ett år. 2020 anställdes 8 personer, 2019 22 personer varav 6 fått förlängt hittills, 2018 anställdes 22 personer varav 18 fick förlängt. Anställningen kan vara som servicemedarbetare, det kan vara enklare administration, uppdraget kan vara vid Skånes taltidning, som ingenjör, inom ekonomi, arkiv, som mentor eller inom vården.

Utmaningarna handlar om handledarfrågan, att se vad investeringen i tid kan ge, möjligheten till anpassning i ett allt mer systematiserat arbetssätt, att rehabiliteringsärenden krockar med nya som vill in, få fick förlängt 2019 och frågan är varför.

Det finns extratjänster som är en satsning för långtidsarbetslösa i samarbete med arbetsförmedlingen. Det handlar om förutbestämda arbetsuppgifter som lättare köksuppgifter i personalrum, källsortering, att hålla ordning i lokalerna och städa sköljrum. Det beräknas finnas cirka 150 anställningar per år med varaktighet på ett år med möjlighet till förlängning ytterligare ett år. 2020 senarelades anställningsstarten till hösten på grund av verksamheternas möjlighet att handleda.

Det finns ett nytt uppdrag från HR-ledningen att ta fram en strategi för hur Region Skåne skall arbeta med breddad rekrytering. Region Skånes medarbetare speglar samhällsstrukturen. Våra medarbetare har olika bakgrund och förutsättningar för att på bästa sätt kunna möta våra invånare. Region Skånes arbete med arbetsmarknadssatsningar är en del av

kompetensförsörjningen och skapar alternativa rekryteringsvägar in i organisationen för de grupper som står långt från arbetsmarknaden.

Region Skåne arbetar med aktiva åtgärder när det gäller arbetsmiljö och IT-system men vissa arbeten går mot varandra till exempel aktivitetsbaserat kontorslandskap, att alla ska erbjudas 100% anställning och automatiserade arbetssätt.

5. Mötesplan för 2021

Region Skånes funktionshindersråd beslutade mötas följande datum nästa år:

onsdagen den 24/3 kl 12-16 i Kristianstad

onsdagen den 19/5 kl 12-16 i Malmö

onsdagen den 6/10 kl 12-16 i Kristianstad

onsdagen den 8/12 kl 12-16 i Malmö

Arbetsutskottet kommer att mötas

onsdagen den 17/2 kl 12-16 i Kristianstad

onsdagen den 14/4 kl i 12-16 i Malmö

onsdagen den 8/9 kl 12-16 i Kristianstad

onsdagen den 3/11 kl 12-16 i Malmö

6. Övriga frågor

Per återkopplade med svar på frågor från tidigare möten.

Det har lyfts att vid Möllevångs vårdcentral i Malmö med specialuppdrag kring funktionsnedsättningar inte gick att ta sig in med rullstol. Ett arbete har gjorts för att förbättra tillgängligheten bland annat med att bygga om entrén och arbeta med mottagandet av patienter. Även Sundets Läkargrupp i Bjärred har fått tilläggsuppdraget mottagning för vuxna med varaktig funktionsnedsättning.

I maj lyfte Stefan Johansson frågan om hur tillgängligt Millenium (som systemet heter som SDV (Skånes digitala vårdssystem) bygger på) är. Region Skåne har kravställt tillgänglighetskrav enligt Europeiska standarden WCAG (Web Content Accessibility Guidelines) till Cerner och de utvärderar direkt mot den. Tillgänglighetsdeklarationen VPAT (Voluntary Product Accessibility Template) för europeiska produkter hänvisar också till WCAG.

Vid mötet i augusti lyftes att det ofta är trängsel i kollektivtrafiken och om det är möjligt med fler vagnar på stationerna. Skånetrafiken följer upp trafiken dagligen gällande beläggningen på tågen, vid de tidpunkter man ser att många reser kollektivt så sätter man då det är möjligt in fler vagnar. På <https://www.skanetrafiken.se/aktuellt/platskoll/> publiceras tabeller med genomsnittsbeläggning på tågen till och från Köpenhamn och mellan Malmö och Helsingborg för att hjälpa till att om möjligt välja tider med liten beläggning. Skånetrafiken testar att visa bussar och Pågatågen "live" på karta, se [https://www.skanetrafiken.se/trafikkarta#/.](https://www.skanetrafiken.se/trafikkarta#/)

Gällande vagnar på stationen så finns denna önskan och Skånetrafiken tittar på om den servicen ska erbjudas i framtiden. I nuläget erbjuds möjligheten att beställa ledsagning och att vid störningar är det medarbetare med gula västar som kommer ut för att hjälpa kunderna att hitta rätt.

Frågan om Skånetrafikens biljettsystem följer policyn om barnets rättigheter, att det är svårt för barn utan kreditkort att kunna resa på ett enkelt sätt med kollektivtrafiken utan att vara beroende av sina föräldrar. Skånetrafiken svarar att 2011 blev skånska kollektivtrafiken kontantfri efter ett beslut i Arbetsmiljöverket. Skånetrafiken erbjuder möjligheten att köpa

biljetter med kontanter hos kundcenter och ombud, att skaffa sig ett fysiskt kort och ladda det med resor antingen hos kundcenter, ombud eller via hemsidan, att köpa biljetter via hemsidan och koppla biljetten direkt till barnets app.

SRF lyfte frågan om förändringar av regelverket för färdtjänst och undrade varför funktionshindersorganisationerna inte fått vara delaktiga i utarbetandet av regelverket. Skånetrafiken svarar att regelverket beslutades 2017 och då skrevs in att det skulle utvärderas efterhand. Det nya regelverket är därmed inte något helt nytt utan ett förtydligande där man utgår från nuvarande regelverk. Sedan 2017 har 100 000 kundärenden med frågeställningar, otydligheter och kunders tankar sammanställts. Utifrån det har förtydliganden och förändringar gjorts. Uppdraget med utvärdering och uppdatering har varit ute på remiss i utvecklingsgrupper och bland tjänstemän och politiker före beslut.

DHR har skickat in en skrivelse till funktionshindersrådet om att förslaget om nytt reglemente inte varit ute på remiss till funktionshindersorganisationerna och att det bryter mot FNs konvention om rättigheter för personer med funktionsnedsättning.

Mer information finns här <https://www.skånetrafiken.se/nyhetsarkiv/nya-regler-serviceresor/> och hela regelverket här https://www.skånetrafiken.se/globalassets/dokumentbank/fardtjanst/regler-for-serviceresor-fardtjanst-och-sjukresor_sep20.pdf

Vid nästa möte med funktionshindersrådet kommer Skånetrafiken att delta för att förtydliga.

Med koppling till barnkonventionen som nu är lag, har frågan lyfts om man kan särskilja och plocka fram antalet ärende som rör barn bland patientnämndens ärenden samt hur det ser ut och hur det hanteras bäst. Patientnämnden har svarat att det går att sortera ärenden på huvudklagomål, klagomål i andra hand, berörd enhet, kön samt ålder. Patientnämnden gör analyser och översyn för att se om det är några trender som sticker ut med extra koll på just när det gäller unga och barn. Oftast är det vårdnadshavare som kontaktar patientnämnden men ärendet registreras på patienten, det vill säga den unga eller barnet som ärendet handlar om. Patientnämnden har även tagit fram ett dokument riktat till situationen om barn ringer in, med koppling till lagen och barnkonventionen.

7. Nästa möte

Nästa möte är den 9 december klockan 12-16.

antecknat av Gunne Arnesson Lövgren