

Plats och tid Konferensrum Rektangeln, Avesta lasarett kl. 9.00-15:00

Ordinarie ledamöter Per-Inge Nyberg (S) Ordförande
 Sören Aspgren (S)
 Britt-Inger Remning (M)

Tjänstgörande ersättare Hans Danielsen (S) ersättar Kerstin Lundh (MP)
 Annbritt Grünwald (S) ersättar Kajsa-Lena Fagerström (S)
 Sara Persson (C) ersättar Owe Ahlinder (C)

Närvarande ersättare

Föredragande Helena Strandberg, Peter Möller, Lis Linnberg, Marie-Louise Albertsson

Sekreterare Marita Glad

Övriga tjänstemän

Utses att justera Britt-Inger Remning (M)

Underskrifter

Sekreterare

Marita Glad

Ordförande

Per-Inge Nyberg

Justerare

Britt-Inger Remning

BEVIS

Justeringen har tillkännagivits genom anslag

Organ

Lokal hälso- och sjukvårdsberedning Avesta/Hedemora/Säter

Sammanträdesdatum

1 februari 2017

Datum för anslags uppsättande

2017-03-09

Datum för anslags nedtagande

2017-03-31

Förvaringsplats för protokoll

Ledningsadministration i Avesta

Underskrift

Marita Glad

§ Ärenden

- 1 Val av justerare**
- 2 Godkännande av dagordning**
- 3 Information Vårdcentral Avesta, Helena Strandberg**
- 4 Rapporter**
 - Statistik Hälsoval, antal listade
 - Statistik utskrivningsklara patienter
 - Tematräffar
 - Ekonomiuppföljning beredningen 2016, budget 2017
 - LSG 27/1
 - Samverkansberedningar
 - Sprututbyte
- 5 Läget i Dalarna-Demografen, Peter Möller, Samhällsanalytiker Region Dalarna**
- 6 Information Hälso- och sjukvården, Lis Linnberg**
- 7 Information Akuten, Medicin, Geriatrik och Rehabilitering, Marie-Louise Albertsson**
- 8 Verksamhetsplan 2017 samt Aktivitetsplan**
- 9 Verksamhetsberättelse 2016**
- 10 Val av ledamot till KPR, KHR**
- 11 Anmälningsärenden**
- 12 Övriga frågor**

§ 1

Val av justerare

Beredningen beslutar

a tt ordföranden tillsammans med Britt-Inger Remning justerar dagens protokoll.

§ 2

Godkännande av dagordning

Beredningen beslutar

a tt godkänna föreslagen dagordning.

§ 3

Information Vårdcentral Avesta, Helena Strandberg

Helena är verksamhetschef på vårdcentralen. För första gången på många år så har vårdcentralen ett plusresultat i bokslutet, förra årets bokslutsresultat blev +6,5 mkr, bara för några år sedan hade de – 12 mkr i bokslutsresultat. Vårdcentralen har fyra fasta specialistläkare med olika specialiteter, allmänmedicin, medicin och barnmedicin. De har två stafettläkare samt både ST-läkare och AT-läkare. Helena har även anställt så kallade utbildningstjänstläkare, de har inte svenska som sitt första språk, de får gå landstingets språkutbildning och sen har de ett års introduktion, blir man godkänd efter ett år får man en ST-tjänst. Det är flera som har hört av sig som vill komma till vårdcentralen som utbildningstjänstläkare. Helena arbetar också med primärvårdslyftet och har diskuterat det med några av sina tidigare stafettläkare. En inventering har gjorts i landstinget av hur man arbetar kring Astma/KOL patienter, den visade att det finns få Astma/KOL sjuksköterskor. Astma- och KOLrådet har besökt vårdcentralen, de skulle kunna bli en certifierad mottagning i dag. Vårdcentralens framtid och utmaningar: Förra året började vårdcentralen arbeta med personcentrerad vård, som man fortsätter med även i år, det finns planer på att starta en äldremottagning och en livsstilsomttagning, vårdcentralen kommer att börja med KBT-behandling via internet. Samarbetet med kommunen behöver förbättras kring Hemsjukvården. På Primärvårdsrehab finns rehabteam med rehabkoordinator syftet för dem är att minska sjukskrivningar, Primärvårdsrehab har även stresshanteringsgrupper, medicinsk yoga, under året kommer de att starta träningsgrupp med fysisk aktivitet för psykisk sjuka och träningsgrupper för äldre. Rekrytering av sju dietister pågår till landstinget som ska arbeta i primärvården.

Lokalmässigt så skulle Helena vilja samla alla sina verksamheter på ett ställe, som det är nu så är de utspridda på tre olika ställen. Helena för diskussioner med Landstingsfastigheter.

Beredningen beslutar

a tt tacka för informationen och anteckna den till protokollet.

§ 4

Rapporter

- Statistik Hälsoval, antal listade

Se bilaga.

- Statistik utskrivningsklara patienter

Se bilaga.

- Tematräffar

Lis tillsammans med Avesta kommun planerar för att ordna en demensdag till hösten.

- Ekonomiuppföljning beredningen 2016, budget 2017

Beredningens bokslut 2016 blev +25 tkr, budgeteten för 2017 är ej klar.

- LSG (Lokal samverkansgrupp) 27/1

I den lokala samverkansgruppen ingår representanter från Finsam, Arbetsförmedlingen, Försäkringskassan, Socialtjänsten, Bildningsförvaltningen, Primärvården och Lis. Gruppen planerar för att ordna en konferensdag under hösten, tema och datum är inte bestämt ännu.

- Samverkansberedningar

Välfärdsforum i Hedemora fungerade inte så bra under förra året. Per-Inge har träffat kommunens representanter och diskuterat. Per-Inge har framfört att det vore lämpligt att byta namn till

Per-Inge

Samverkansberedning och att en överenskommelse skrivas. Kommunen kommer att se över sin sammansättning och återkomma. Även i Avesta har det varit lite problem med att få till möten, Per-Inge har diskuterat saken med Sussie Berger på Avesta kommun.

-Sprututbyte

En grupp har bildats och som kommer att utreda behovet.

Beredningen beslutar

att tacka för informationen och anteckna den till protokollet.

§ 5

Läget i Dalarna-Demografen, Peter Möller, Samhällsanalytiker Region Dalarna

Peter är samhällsanalytiker och fil dr i kulturgeografi, förra året disputerade Peter med sin avhandling om Kulturgeografi. Peter höll ett intressant föredrag om globalisering, urbanisering och digitalisering. Nationellt arbetar Peter med Reglab som är ett forum för lärande om regional utveckling med analytikernätverk, utvärderingsnätverk och BRP+ (ett mätsystem för livskvalitet på regional nivå). GIS (Geografiska InformationsSystem) samt Supercross som är en regional databas.

Presentationen bifogas protokollet.

Beredningen beslutar

att tacka för informationen och anteckna den till protokollet.

§ 6

Information Hälso- och sjukvården, Lis Linnberg

Öppenvårdspsykatrin södra, Kerstin Vesterholm

Det fanns tre psykologer, endast en psykolog finns i Avesta från och med mars. De har haft annons ute där man söker PTP-psykologer (utbildningsår efter legitimation) och fick då åtta sökande. De var snabba att intervju de fyra som tackade ja till intervju, övriga fyra hade redan fått PTP tjänst. De erbjöd anställning till tre stycken som samtliga tackade nej. De hade fått tjänstgöring i större städer, Västerås bl.a. där det finns fler psykologer och ingångslönen är 700 kr högre. (Den 4:e var ej av intresse). Kerstin har sökt två sjuksköterskor och fått två sökande, en är nästan klar med anställning men den andra har sökt i Säter också där lönen är 4000 kr högre. Det är hopplöst att konkurrera när det är sådan skillnad på lön. De har en jämn ström med patientremisser, många söker för ADHD och/eller autism utredningar. Utbrändhet som är långvarig ökar. Öppenvårdspsykatrin har nedrustats och detta ger stora konsekvenser i slutenvården. Avesta- Hedemora har aldrig tidigare haft så många inläggningar i slutenvården som de har idag. Frågor som Kerstin vill skicka med till politikerna är: Hur skall vi kunna rekrytera personal nu och i framtiden? Lönerna hur skall vi tänka där? Arbetsmiljö, hur lockar vi ungdom att arbeta i Landstinget Dalarna. Stora företag brukar se personalen som sin främsta resurs och värdesätta och uppmuntra, hur tänker våra politiker? Kerstins reflektion är att de går på knäna som det är och hon förväntar sig att medarbetare kommer att bli sjukskrivna. De vet inte vad de skall prioritera, de försöker att bemanna telefonrådgivning, receptförflytelse, läkemedelshantering och uppföljning av deras patienter. Kerstin skriver valfrihetsremisser till privatpraktiserande psykologer och psykiater för behandlingar och utredningar när patienterna väntat för länge.

BMF, Bild- och funktionsmedicin, Marita Viklund Backius

Personalläget: 17 anställda. Patientläget: under 2016 gjordes 20 217 undersökningar, väntetiderna i Avesta är för DT 3-4 veckor, skelett och ultraljud 4 veckor. När det gäller undersökningar så följer man för BFM framtagna prioriteringsguider samt rutiner SVF. Några övriga nyheter är att de har ett utökat samarbete med röntgen Ludvika vilket innebär att de i framtiden har en gemensam ledning, sektionsansvar DT och konventionell röntgen, remissprioritering och bokning. Några frågor som Marita vill skicka med till politikerna är: Lokalt i Avesta så finns önskemål om röntgenverksamhet dygnet runt något som de idag inte har förutsättningar att tillmötesgå. Behov av akuta DT undersökningar finns när man har akutverksamhet, tyvärr är vi sårbara, vi har idag ett Dt lab, där de vet att stängning kommer att ske vid service/ övriga stopp.

Asylmottagningen

Personalläget

De har i dagsläget den personal de behöver för att kunna utföra sitt uppdrag. Personalen är också mycket kunnig och engagerad i uppdraget och verksamheten och ser hela tiden utvecklingsmöjligheter.

Patientläget

Flödet av asylsökande till landet har under 2016 legat på 500 per vecka och förefaller ligga kvar på den nivån. Asylmottagningen utför hälsoundersökningar för södra Dalarna samt Borlänge (exkl Jakobsgårdarna) samt Falun och är i fas så de kallas asylsökande inom två veckor efter det att de blivit kända av verksamheten. Fortfarande finns problem med att hitta och erbjuda hälsoundersökningar till anhöriganknytning och kvot eftersom landstingen inte informeras om att de kommer till länet. Information om dessa personer får de via kommunen, AF eller annan verksamhet som träffar dem. De arbetar för att få en annan ordning för detta, gärna via samma system, Melker, som de får information om asylsökande i, men är inte framme vid någon säker lösning ännu. Denna fråga är dock viktigt att få en snabb och bra lösning på då Sverige förbundit sig att ta emot fler kvotflyktingar under 2017.

Nedläggning av boenden

De flesta av de idag 22 tillfälliga boenden som drivs av entreprenörer i länet kommer att avvecklas fram till 20/5 2017. Kvar med avtalstid till 20/9 2017 är i Södra Dalarna Folkarbo med 96 platser och Dalahästen med 60 platser i Avesta. Utöver detta så har Migrationsverket egna kontrakt på lägenheter i Vikmanshyttan 125 platser, Långshyttan 206 platser, Garpenberg 35 platser, Hedemora 128 platser, Avesta 11 platser, Horndal 343 platser, By kyrkby 45 platser, Krylbo 12 platser och Fors 43 platser. Totalt ger det 948 lägenhetsplatser i Södra Dalarna. Det totala antalet platser i Södra Dalarna fram till 20/9 20017 är 1 104.

Några övriga nyheter

Asyl- och migranthälsa har börjat med gruppverksamhet i hälsostöd och hälsoskola för asylsökande. Diskussioner pågår med Hedemora och Avesta kommuner om samverkan i deras samhällsinformationsutbildning för nyanlända. Asylmottagningen har idag koll på och fungerande verksamhet för barn med uppgivenhetssyndrom. Det är BUP i samverkan med Barnkliniken som har ansvaret för dessa, idag totalt fyra barn i länet.

Några frågor som de lokala politikerna kan arbeta med för att stödja deras verksamhet

Viktigt att komma ihåg att, trots att inflödet av asylsökande till landet minskat dramatiskt, så är det fortfarande 500 personer som söker asyl per vecka och att det idag fortfarande bor 5 000 personer i Migrationsverkets mottagningssystem i länet. Dessa personer behöver insatser av hälso- och sjukvården i samma eller ökande omfattning som tidigare. I samband med att avslagen på asylansökningar sannolikt kommer att öka, man har hittills koncentrerat sig på att bevilja asylsökande från Syrien asyl, så ökar också den psykiska ohälsan i gruppen.

Säter

Allmänpsykiatrin, Mats Carlsson

De har fortfarande sjuksköterskebrist, ca sju sjuksköterskor saknas. De ser med glädje att inflödet av sökanden har ökat och faller allt på plats och inga fler slutar så har de bra bemanning och kan öppna avd. 95 i september. De har fortsatt många överbeläggningar. De har fått en till överläkartjänst till Säter men har inte kunnat rekrytera.

Rättspsykiatrin, Ulf Björnfot

Ulf har inget speciellt att rapportera utan det flyter på bra med en bra beläggning. Däremot så har de fortsatta vakanser på sjuksköterskor.

Öppenvårdspsykiatrin Mellersta, Susanna Berglund

De har fortfarande rekryteringsproblem har annons ute nu till Kris- och traumamottagningen. Det kommer en del ensamkommande flyktingpojkar som är äldre än de uppggett. Har fått en vikarierande underläkare. De har ont om utrymme.

Vårdcentral Säter, Anna Lassbo

Har startat upp grupper med Medicinsk Yoga. De kommer att titta på olika diagnosgrupper där Medicinsk Yoga kan vara till stor fördel för hälsan och dessa startar upp under 2017. De kommer att söka läkarassistenter (2 st) till sommaren som semestervikarier, lika som sommaren 2016. De har

anställt en arbetsterapeut som börjar i april, tidigare har de köpt från Vårdcentral Domnarvet. Deras ekonomi är god och de hade ett plus 2016.

Parkering

Hälso- och sjukvårdsberedningens skrivelse till hälso- och sjukvårdsnämnden är inskickad. Beslutet om avgifter för personalparkeringarna var uppe på Landstingsstyrelsens arbetsutskott den 30/1, förslaget som kommer gå vidare till Landstingsstyrelsen den 13/2, ser ut så att på sjukhusorterna Avesta och Ludvika föreslås att dessa tillstånd för personalparkering även fortsättningsvis är avgiftsfria, vilket bedöms vara i linje med skattelagstiftningen. Motorvärmartillstånd är avgiftsbelagda oavsett ort.

Ombyggnation huvudentrén

VBL:en (VerksamhetsBeskrivning för Lokalförändring) är klar och inskickad.

Informationsdag om 1177

Lis har samlat in information kring 1177 som kan användas på informationsdagen, datum är ännu inte bestämt. Viktigt att sprida till så många som möjligt att man kan hitta mycket bra information på internetsidan 1177, de har även information på andra språk.

Vårdcentral Långshyttan

Verksamhetschef Mikael Fransén kommer att sluta under våren, rekrytering av ersättare pågår.

Mikael kommer att vara kvar som distriktsläkare.

Beredningen beslutar

a tt tacka för informationen och anteckna den till protokollet.

§ 7

Information Akuten, Medicin, Geriatrik och Rehabilitering, Marie-Louise Albertsson

Lokaler: Medicinavdelning 3:s lokaler kommer att byggas om under våren men bara som en nödlösning. Ett förslag är framtaget för en ny vårdbyggnad.

Kliniken var med i projektet Vårdnära service 2015 men projektet stoppades trots en bra utvärdering. Ledningen är angelägen om att kunna fortsätta med Vårdnära service så därför har Marie-Louise skickat in och ansökt om pengar från Professionsmiljarden. De har även planer på att ta in någon på nystartsjobb. Kliniken kommer under 2017 att fortsätta arbeta med "Den attraktiva arbetsplatsen", och på nått vis se över ingångslönerna för sjuksköterskor samt se över om det går att glesa ut helgtjänstgöringen. Förändringen av jouruppdraget som gjordes i maj har varit lyckat. Avesta är den enda Akutmottagning som har minskat antal patienter med 200 av de gröna och de blå patienterna i Triagen. Besöken har minskat på vardagarna men ökat på helgerna, vilket är ett stort bekymmer, många av dessa har blivit hänvisade via 1177. Det är svårt för personalen att skicka hem dessa patienter. Just nu kommer de att ta in mer personal, kommer även att ta upp och diskutera med primärvården, funderingar finns att eventuellt bemanna med en distriktsläkare, och eventuellt även ha en distriktsköterska i Triagen. Marie-Louise gick igenom delrapporten om pågående uppdrag av Närsjukvårdsutredning som var uppe i Hälso- och sjukvårdsnämnden den 31/1. Syftet med utredningen är att underlätta och utveckla samverkan mellan vårdens olika aktörer för att skapa en trygg och sammanhängande vård för de mest sjuka äldre och patienter med kroniska sjukdomar och omfattande/komplexa vårdbehov men också att minska undvikbara inskrivningar på länet sjukhus, förhindra återinskrivningar, öka möjlighet för de mest sjuka att där så är möjligt få sin vård i hemmet eller nära sitt hem. Förslag till förändringar är:

1. Specialistsjukvården behåller patientansvaret 30 dagar efter utskrivning från slutenvården för de åkommor som patienten behandlats för under vårdtiden.
2. Mobilt arbetssätt
3. Utöka palliativa uppdraget
4. Flöden diagnosgrupper
5. Specialistkompetens till Närsjukvården
6. Utveckla Teambaserad vård
7. Rätt använd kompetens
8. Ambulant bedömning

9. Utveckling av E-hälsa
 10. Anställa fler Farmaceuter
 11. Implementering av pågående arbeten
 12. Öka tillgängligheten genom vård via webben
 13. Behov av vårdplatser inom slutenvården och i kommunerna
 14. Intern och extern samverkan
 15. Samverkan barn
- Beredningen beslutar
att tacka för informationen och anteckna den till protokollet.

§ 8

Verksamhetsplan 2017 samt Aktivitetsplan

Godkändes med en liten justering.

Beredningen beslutar

att fastställa verksamhetsplan 2017 samt Aktivitetsplan.

§ 9

Verksamhetsberättelse 2016

Beredningen beslutar

att tacka för informationen och anteckna den till protokollet.

§ 10

Val av ledamöter till KPR, KHR

Per-Inge föreslår att välja Annbritt Grünwald till ersättare i KHR Säter samt att välja Sören Aspgren till ersättare i KPR och KHR i Avesta och Hedemora.

Beredningen beslutar

att välja föreslagna ersättare

§ 11

Anmälningsärenden

- a. Protokoll Patientnämnden 2016-12-06

Britt-Inger Remning är ny som ersättare i Patientnämnden, nämnden har delat in sig i olika grupper, Britt-Inger finns med i gruppen för primärvården.

Beredningen beslutar

att anteckna anmälningsärendena till protokollet

§ 12

Övriga frågor

- Förslag på framtida gäster till beredningen

Per-Inge har följande förslag på vilka som skulle kunna bjudas in under året och informera på beredningens möten:

Mikael Hästö, Riskbruk och Missbruk

Jonas Wells, Finsam,

Jonas Hallberg, Avdelning för hälsofrämjande i landstinget

Carl Widman, Asylmottagningen

Beredningen beslutar

att tacka för informationen och anteckna den till protokollet

År: 2016

Månad:

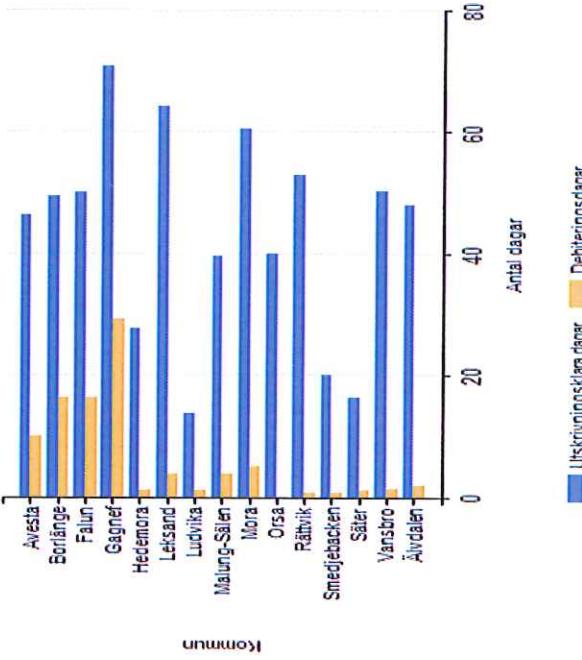
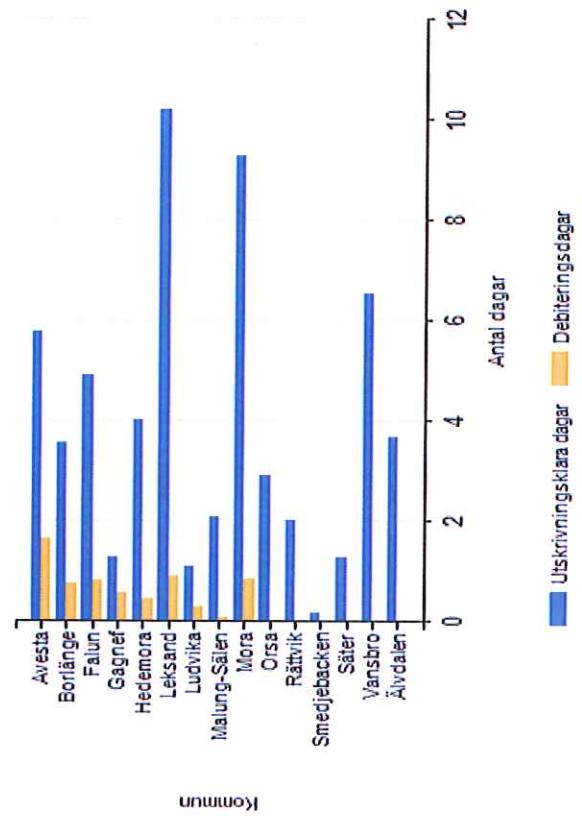
December

Källa:
TakeCare

Kommun	Januari		Februari		Mars		April		Mai		Juni		Juli		Augusti		September		Oktober	
	Utskr klara	Deb dagar																		
Avesta	71	3	89	19	113	24	120	39	111	39	53	22	50	0	53	0	62	8	54	0
Hedemora	27	1	48	9	49	4	19	1	45	0	42	1	14	0	32	0	34	0	27	0
Säter	19	0	14	0	5	0	19	0	29	3	11	0	2	0	13	0	19	1	15	3
Kommun		November		December		Total														
	Utskr klara	Deb dagar	Utskr klara	Deb dagar	Utskr klara	Deb dagar	Utskr klara	Deb dagar												
Avesta	168	45	134	38	1078	237														
Hedemora	32	0	62	7	431	23														
Säter	31	8	15	0	192	15														

Antal utskrivningklara dagar och debiteringsdagar / 1000 inv per kommun , December

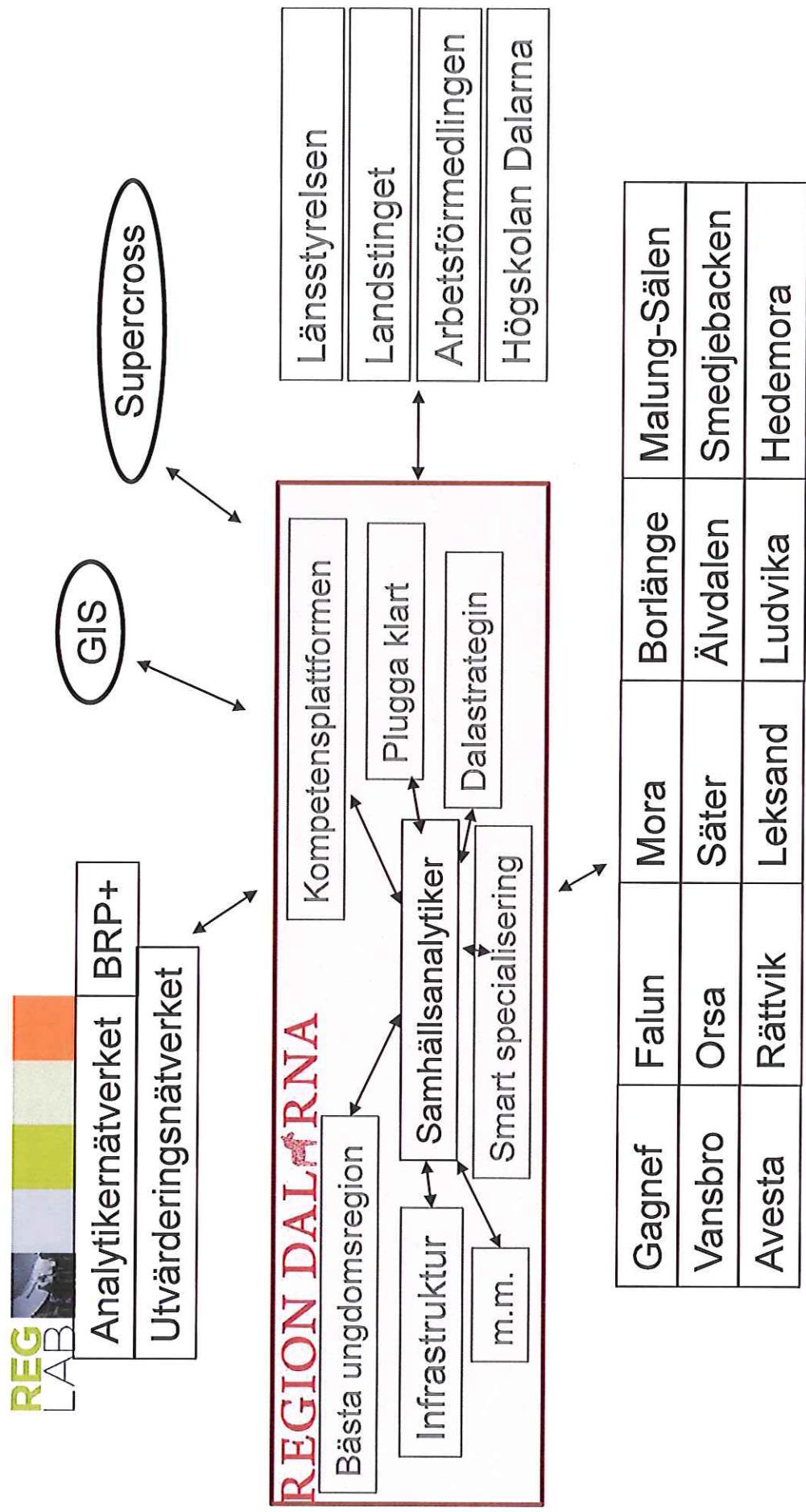
Antal utskrivningklara dagar och debiteringsdagar / 1000 inv per kommun , 2016



REGION DALFRNA

Globalisering, urbanisering och
digitalisering

Peter Möller, samhällsanalytiker och fil
dr i kulturgeografi



URBANISERING

Hur växer Stockholms befolkning?

Urbaniseringen under 1900-talet

Flyttar Dalarna ← → Övriga län

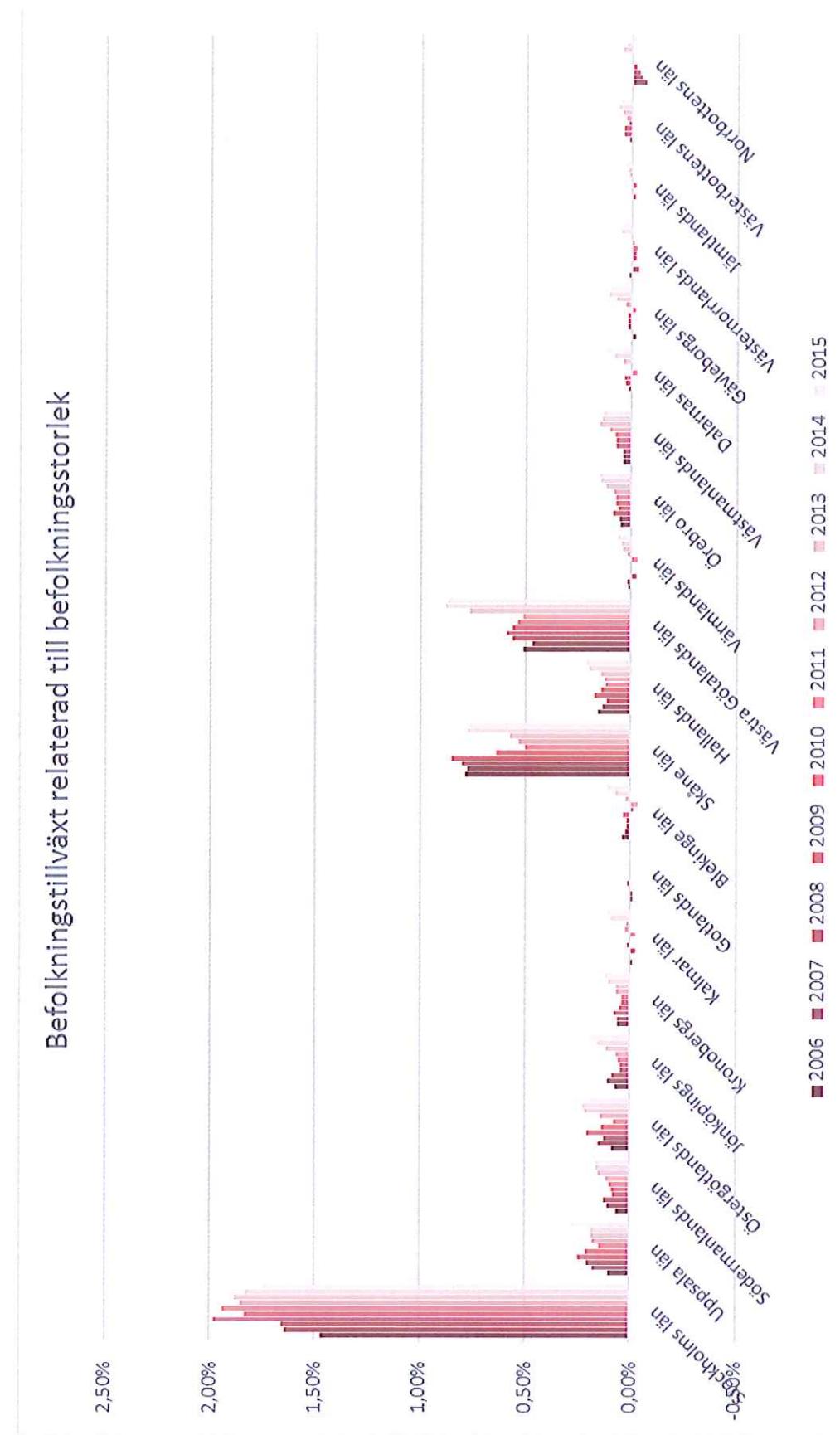
Vad är landsbygd, vad är stad?

Definition på landsbygd

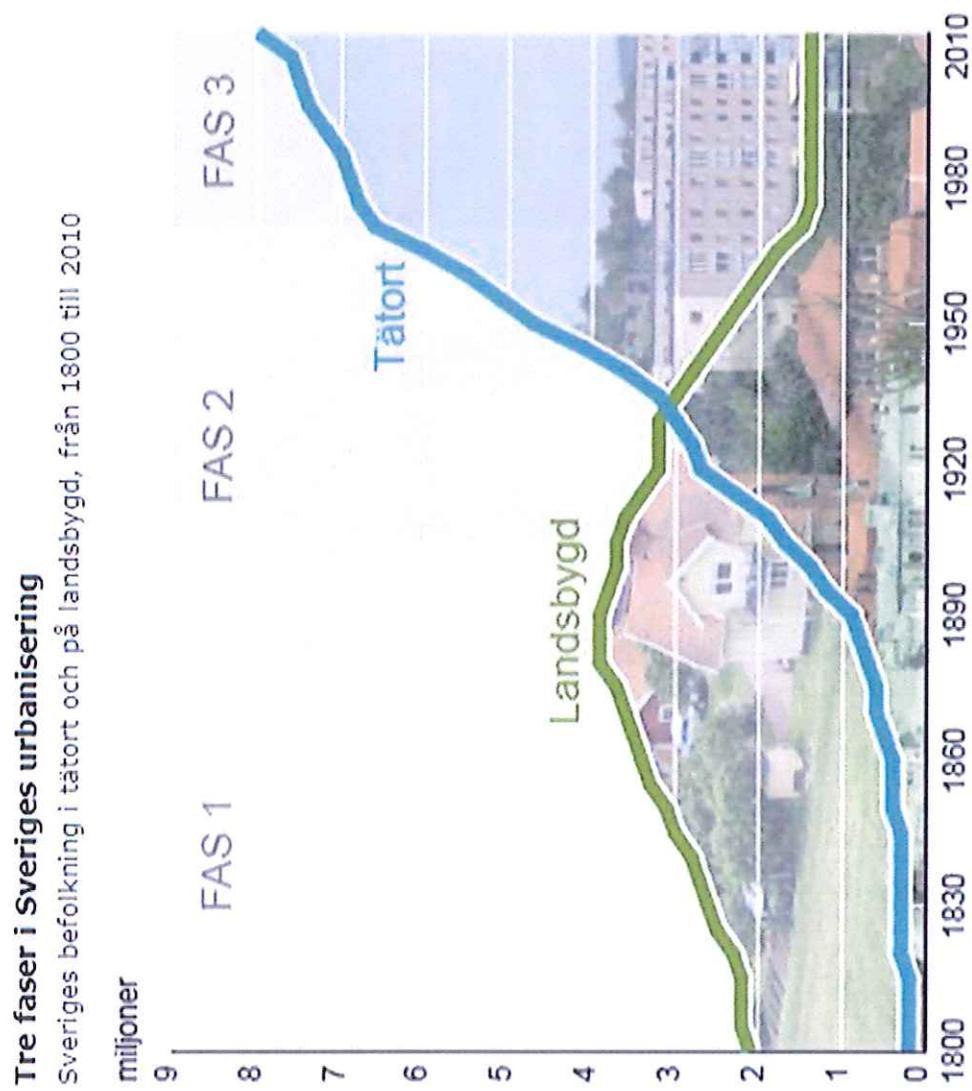
"Vi kallar detta för skräpyta. Det är till exempel Värmland och Gotland som är typiska fall av skräpyta. Där finns ingen ekonomisk aktivitet, inga universitet, ingen underhållning, ingen shopping, ingenting, bara träd"

"Nordström uppskattar att Stockholm kommer att växa till nästan fem miljoner invånare fram till 2050. - Redan idag växer Stockholm med 7-9 procent per år, och den här tillväxten är hållbar, så den kommer att fortsätta."

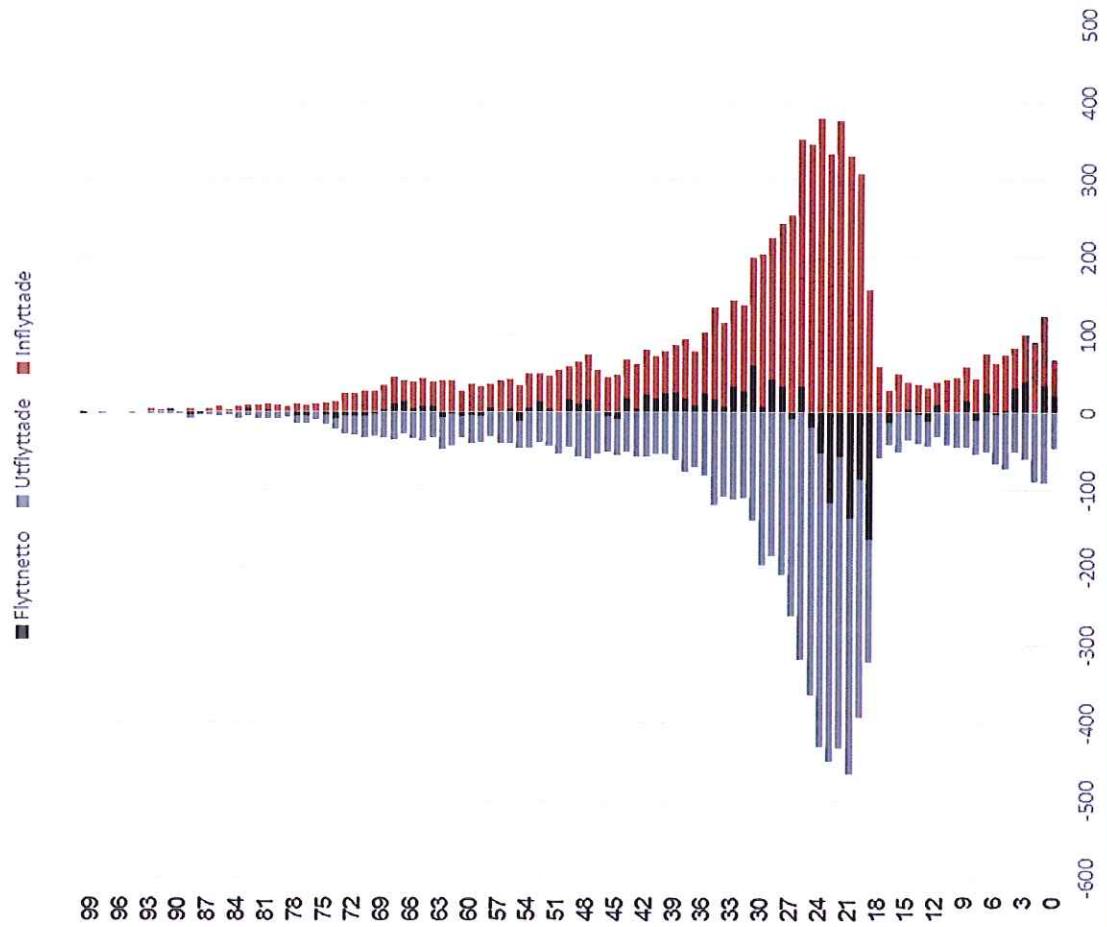
"Om du åker dit, kommer du att hitta tre alkoholister, några barn, och ett par knäppgökar. Det är det som återstår, alla andra har stuckit. Och du finner dem på ställen som stortorget i Avesta, menar Kjell A. Nordström"



REGION DALFRNA



Flyttningar i Dalarna till och från andra län (ej in- och utvändring) år 2015

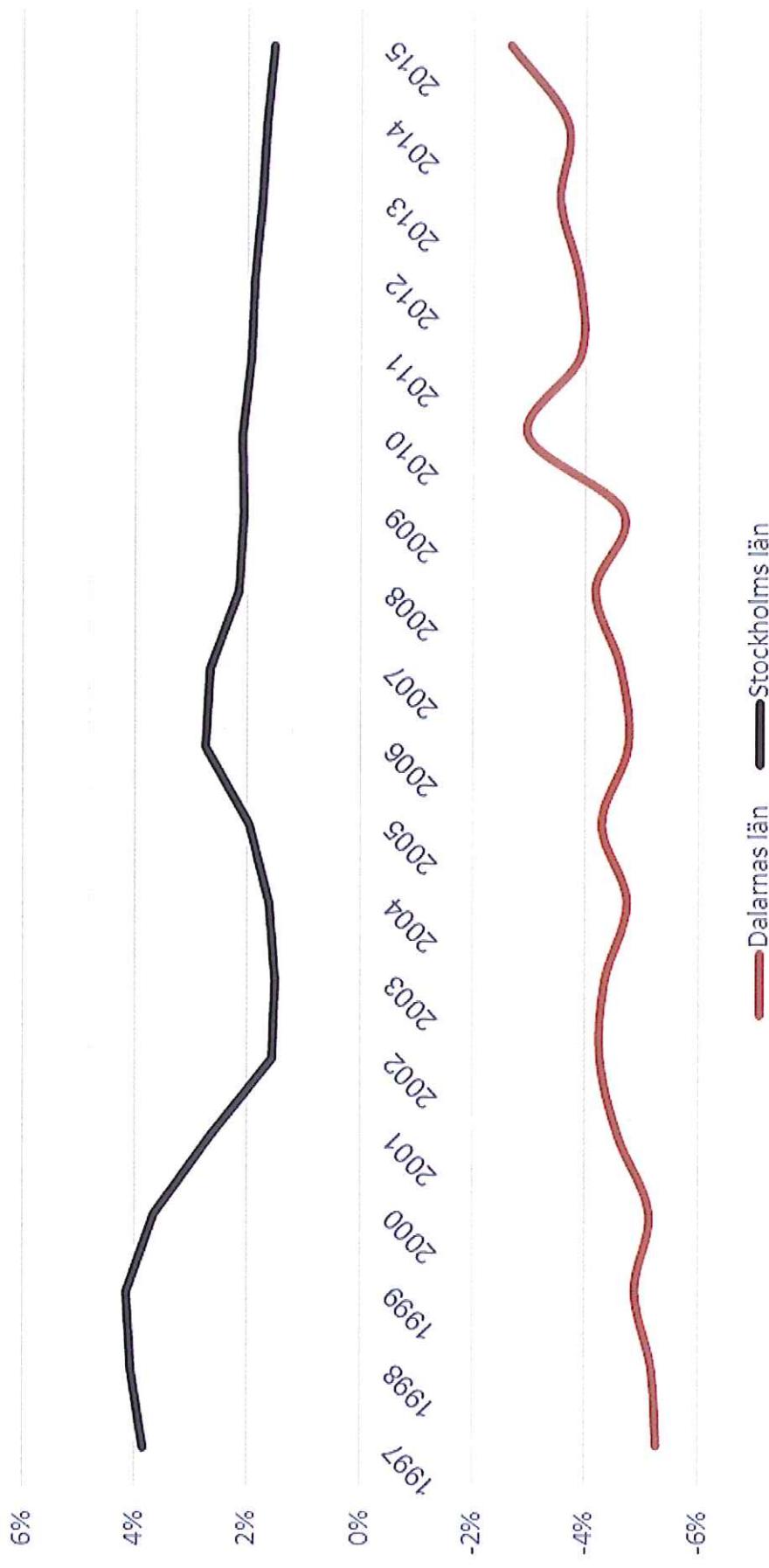


Källa: SCB, bearbetning Peter
Möller, Region Dalarna

REGION DALARN

REGION DAL~~H~~RNA

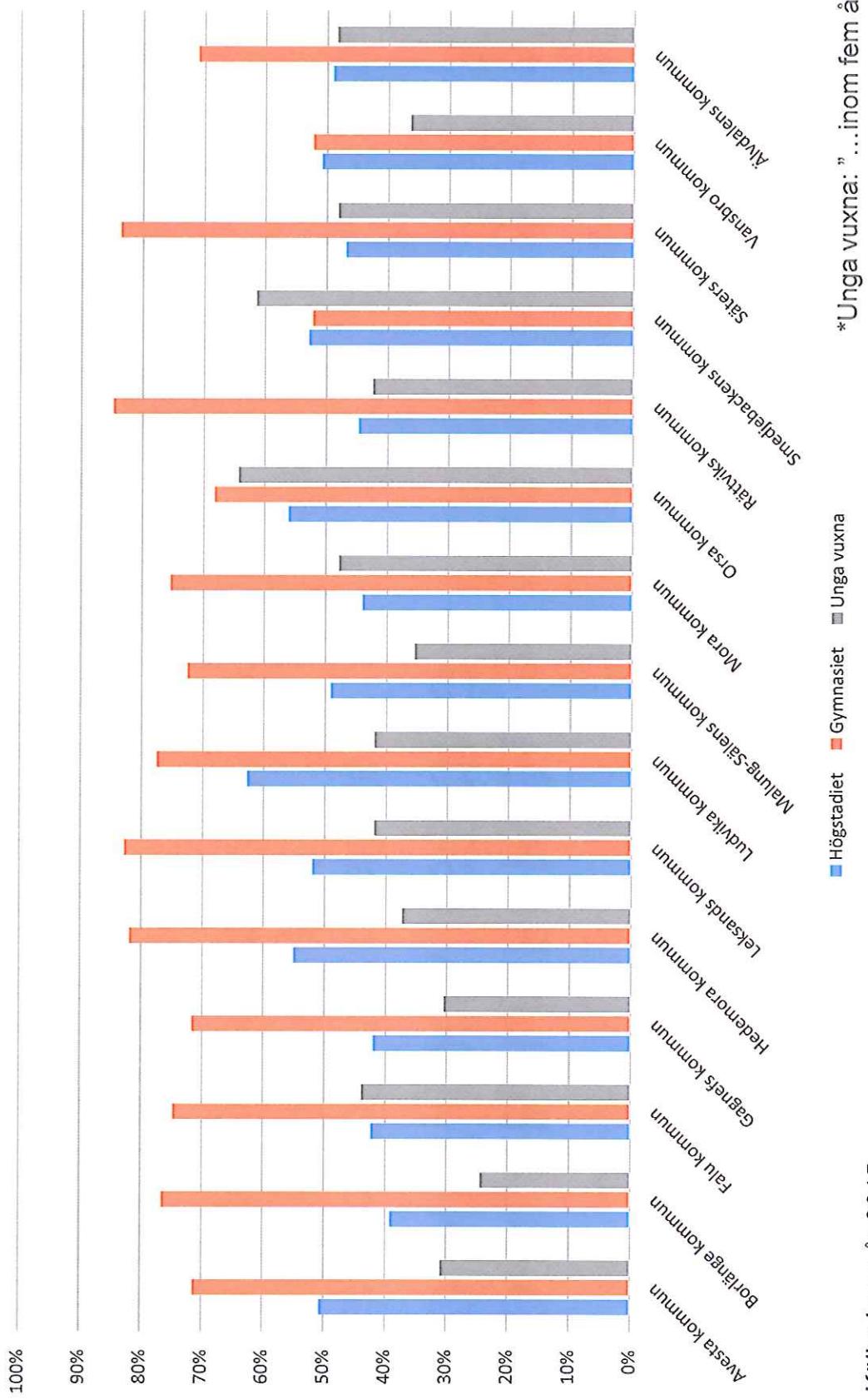
19-25-åringar, relativt inrikes flyttnetto



Källa: SCB, bearbetning Peter Möller, Region Dalarna

REGION DALARNÄRNA

Tror att de kommer att flytta från kommunen där de bor



Källa: Lupp år 2015.

ÖKAD GLOBALISERING ÖKAD INDIVIDUALISERING

- Ett växande informationsflöde
- Ökad geografisk rörlighet
- Ökade möjligheter till/krav på utbildning
- Större osäkerhet på arbetsmarknaden
- Individualisering som norm/ideal

Unga står inför

- fler möjliga
framtider
- färre ”färdiga
lösningar
- krav på fler aktiva
val

REGION DAL~~A~~RNA

Social bakgrund och kön spelar stor roll

Pojkar från arbetarklass: Vill stanna men är tveksamma till om det går	Flickor från arbetarklass: Flexibla i boendet men många vill vara kvar
Pojkar från medelklass: Kommunen är ok, men bra jobb och status finns någon annanstans	Flickor från medelklass: Söderhamn passar inte, det är tråkigt och instängt

(”Riktiga”) ungdomar flyttar, enligt de vuxna.

- Det är väl högst naturligt att ungdomar flyttar.
 - Så har det väl alltid varit, att ungdomar flyttar.
 - Det är bra och nyttigt att ungdomar flyttar.
 - Vi vill absolut inte hindra någon från att flytta.
-
- Det är inte de som flyttar som är problemet, det är de som stannar.

|STHLM

Stockholm växer snabbast i Europa

PUBLICERAD 2015-10-15



UPPSALA HANDELSKAMMARE

SKI JEDOMSINSTITUTT

NYHETER EVENEMANG PRESS & RAPPORTER TJÄNSTER HANDELS

[Start / Urbanisering / Pressmeddelanden](#)

URBANISERING

Stockholm förväntas växa med två SL-bussar per dag till 2020

Publicerad 9 november 2011 Uppdaterad 10 oktober 2013

REGION DALARN

År 2015 växte Stockholm genom...

35 000

30 000

25 000

20 000

15 000

10 000

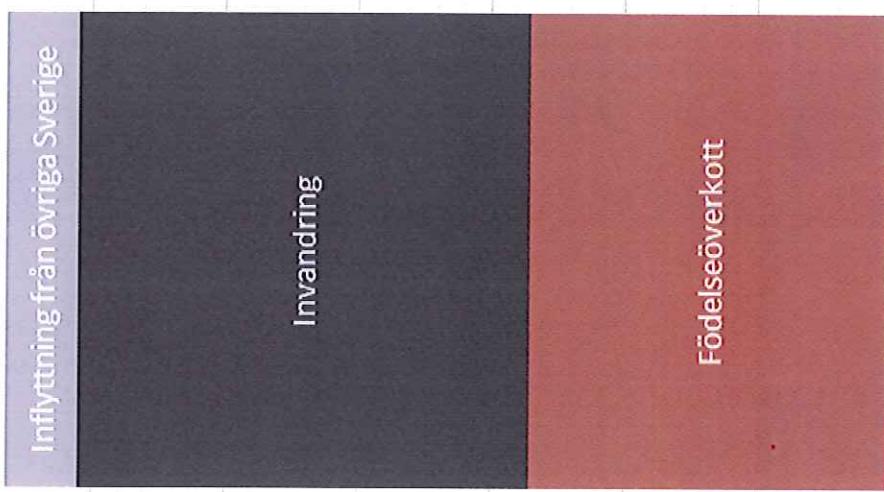
5 000

0

Inflyttning från övriga Sverige

Invandring

Födelseöverkott



Källa: SCB, bearbetning Peter
Möller, Region Dalarna

REGION DALA RNA

Landsbygdsbor flyttar till "övriga tätorter"

Inrikes flyttningar mellan större städer, övriga tätorter och landsbygd, år 2000–2010.
Antal personer som flyttat

Från	Till	Större stad	Övriga tätorter	Landsbygd
Större stad (tätort >100 000 inv.)		76 000	373 000	85 000
Övriga tätorter		39 100	978 000	310 000
Landsbygd		72 000	381 000	94 000

Antalet flyttningar är rensade från omflyttning inom samma tätort och samma typ av landsbygd inom en kommun.

Från www.scb.se

Tätorterna växer genom invandring

Antal invandrade och utvandrade för större städer, övriga tätorter och landsbygd, år 2000–2010. Bostadsort 2010 för personer som invandrat

	Invandrat	Utvandrat	Netto-migration
Större stad (tätort >100 000 inv.)	374 000	182 000	193 000
Övriga tätorter	411 000	164 000	247 000
Landsbygd	59 000	31 000	28 000

En person kan förekomma på flera platser i tabellen här ovan. Man kan exempelvis både ha flyttat, flyttat och utvandrat under perioden. Därför kan man inte beräkna den totala förändringen i befolkningsstruktur mellan landsbygd och tätorter genom att summa de värdena.

Från www.scb.se

Många födda i förhållande till döda i större städer

Antal födda och döda i större städer, övriga tätorter och på landsbygd, år 2000–2010

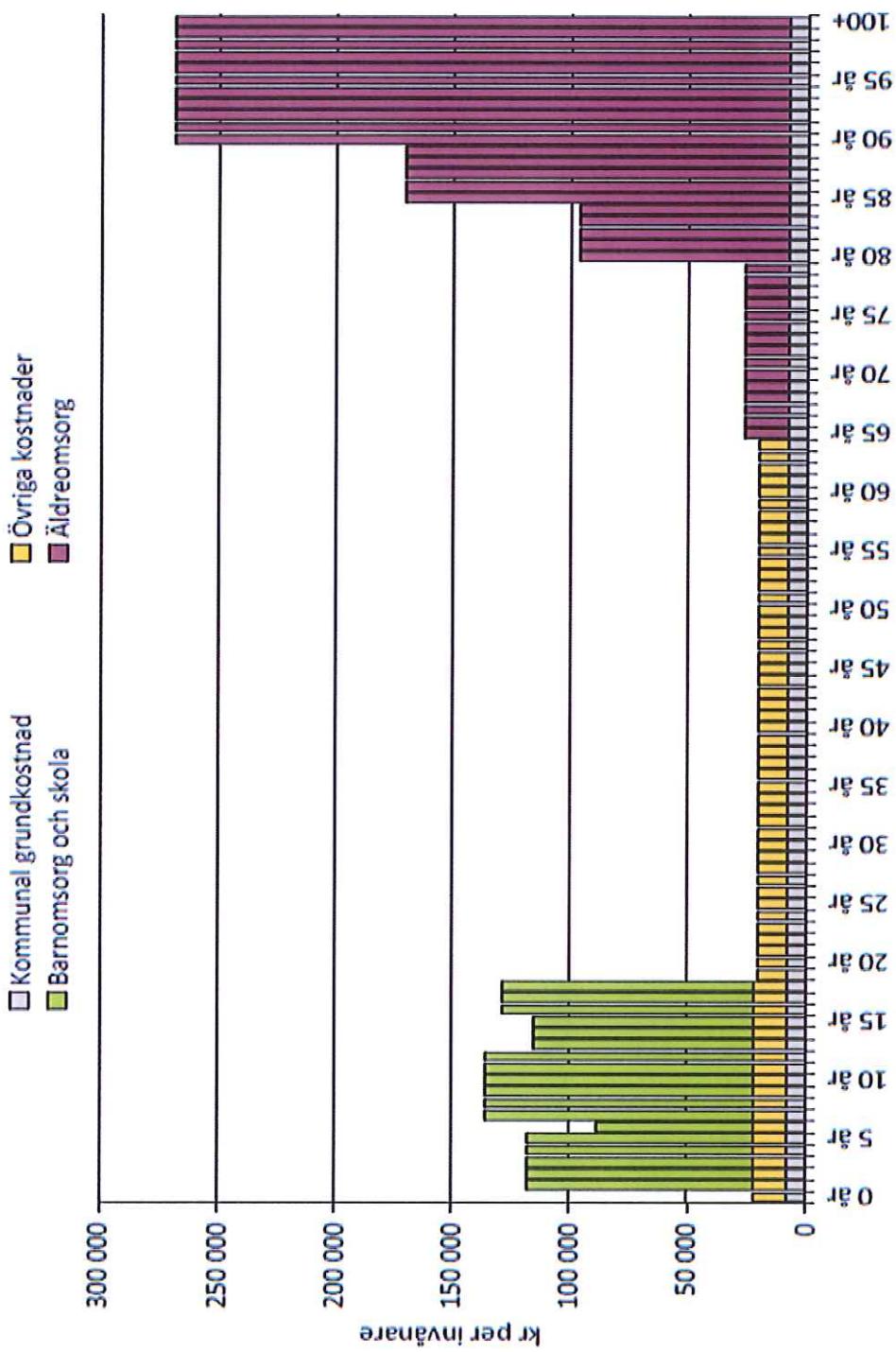
	Födda	Döda	Naturlig befolknings- förändring
Större stad (tätort >100 000 inv.)	369 000	231 000	139 000
Övriga tätorter	600 000	572 000	28 000
Landsbygd	153 000	116 000	37 000

Från www.scb.se

Demografi

- Storstadsmrådena har en yngre befolkning –
har det betydelse?

Demografi och kommunala kostnader



Källa: SOU 2011:39

Långtidsutredningen 2015

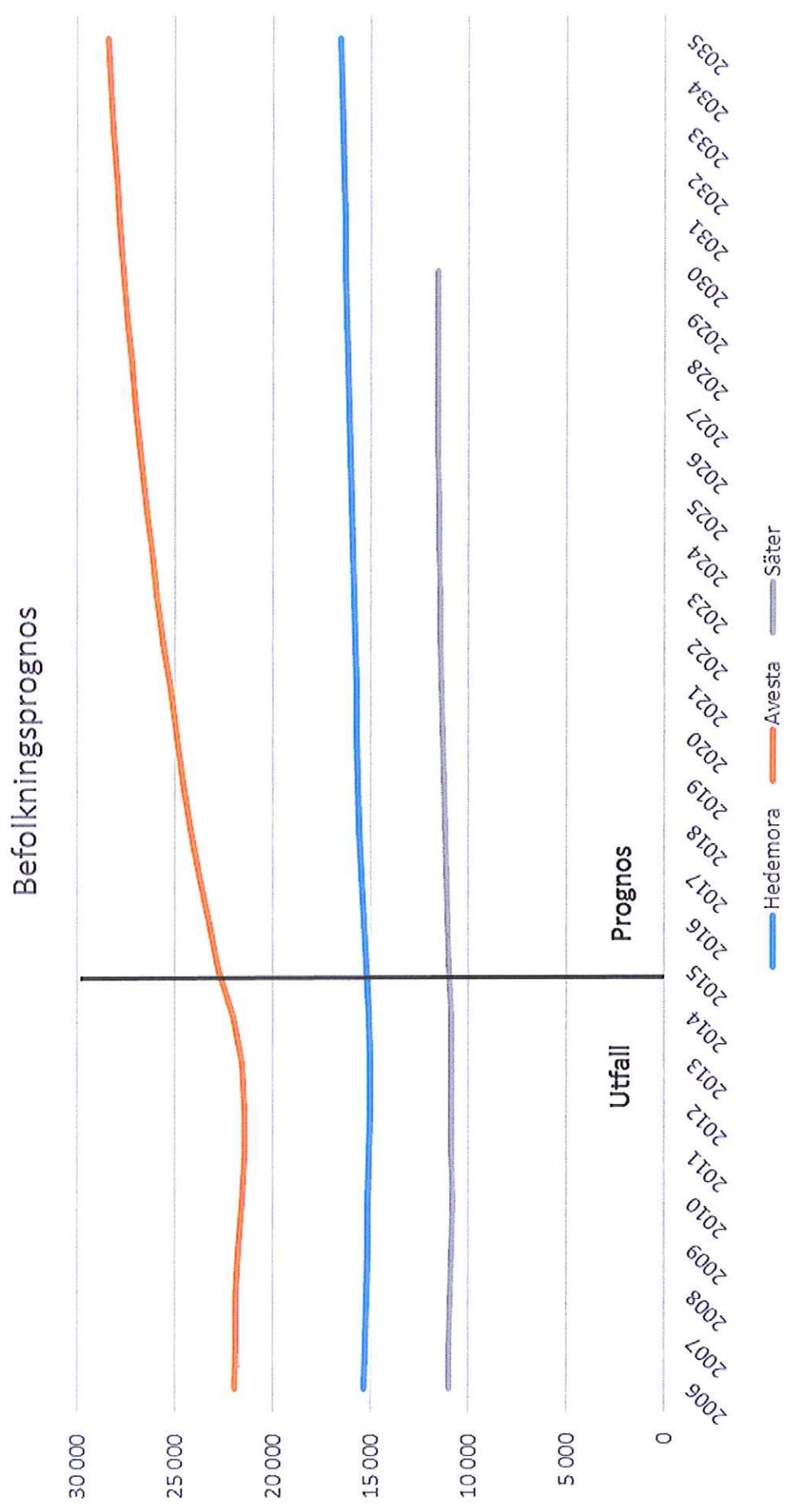
Höjd kommunalskatt till år 2040 pga demografin:

- Storstadskommuner: 1 kr
- Avlägsna landsbygdscommuner: 6 kr

Medräknat kostnadsökning enligt historiskt trend:

- Storstadskommuner: 8 kr
- Avlägsna landsbygdscommuner: 18 kr

REGION DALÅRNA

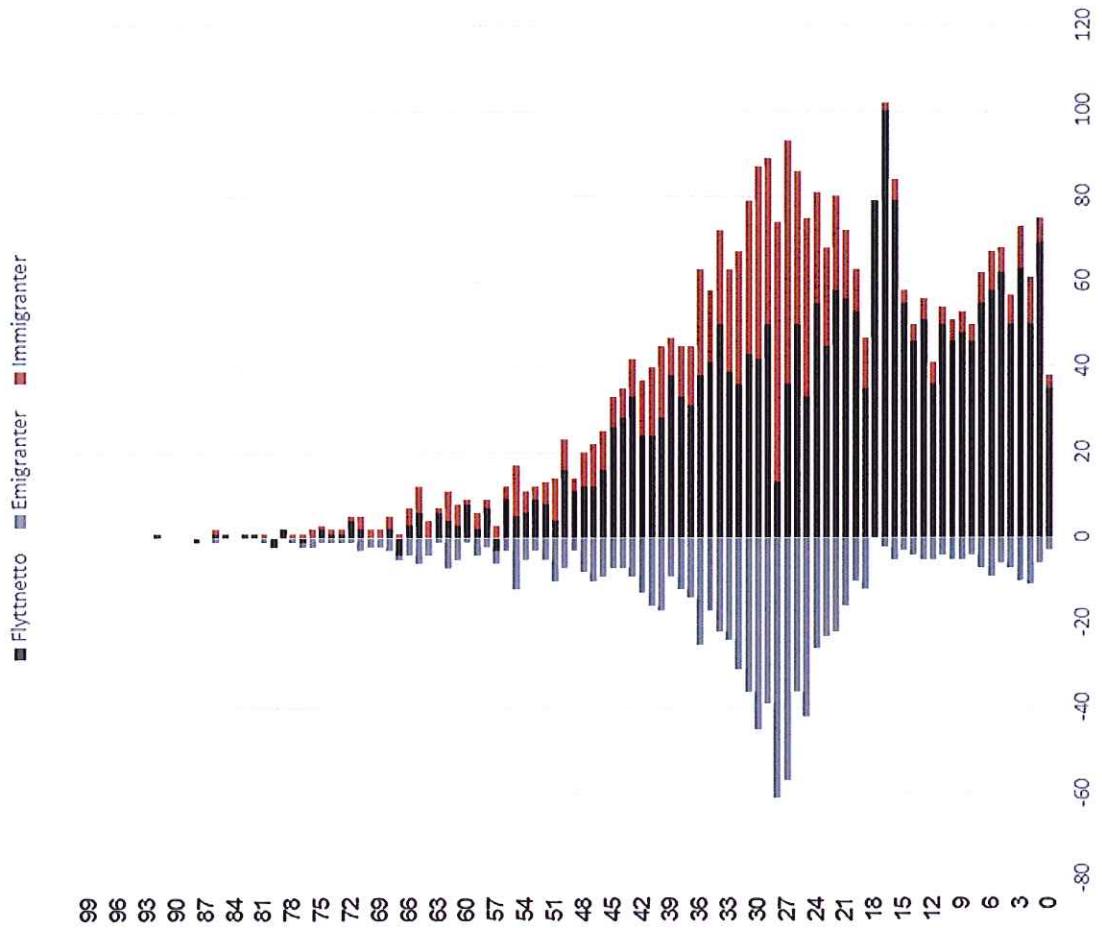


Migration

GLOBALISERING

REGION DALÅRNA

Flyttningar mellan Dalarna och andra länder (in- och utvandring) år 2015

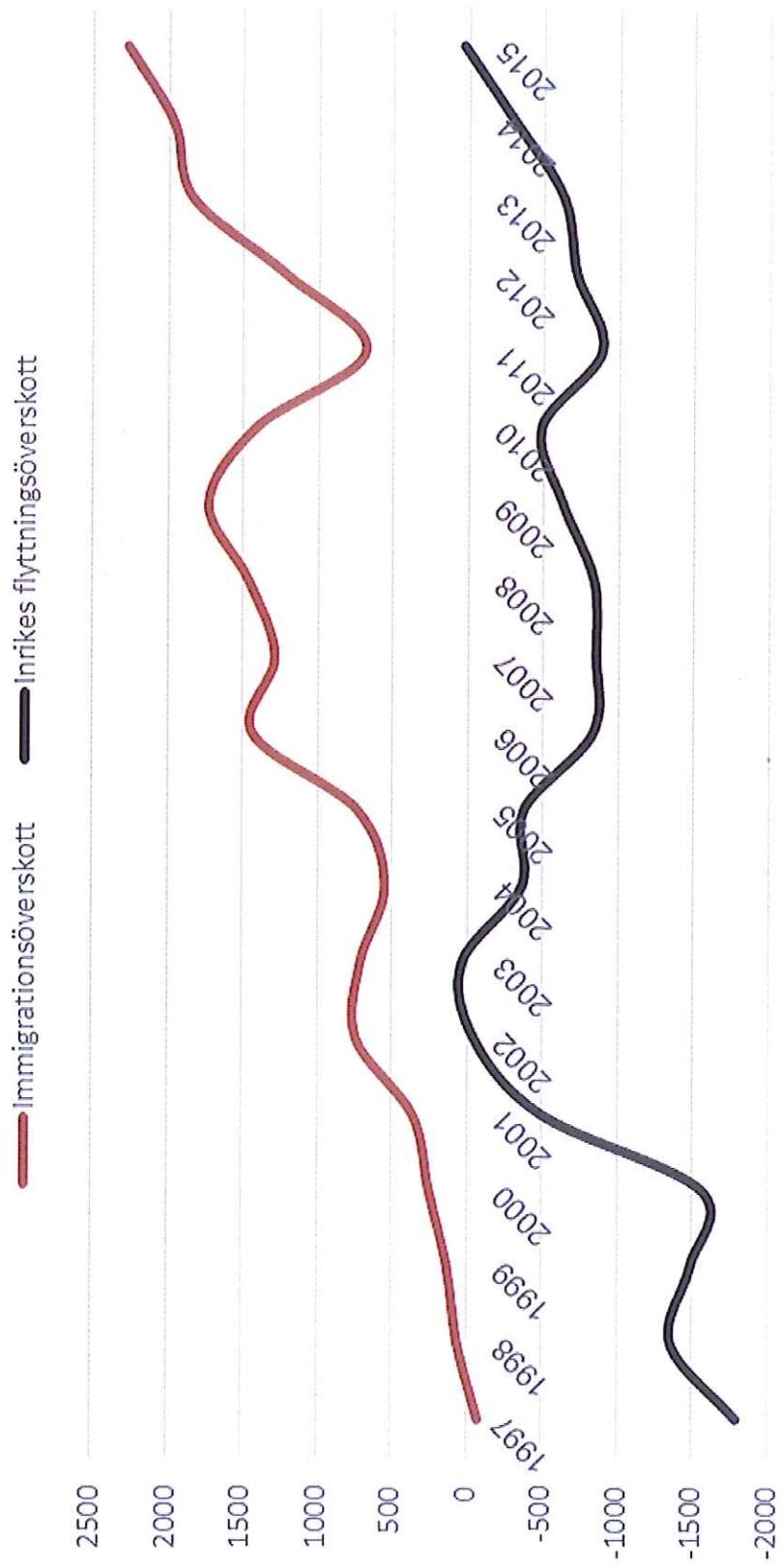


Källa: SCB, bearbetning Peter
Möller, Region Dalarna

REGION DALA RNA

REGION DALARNAA

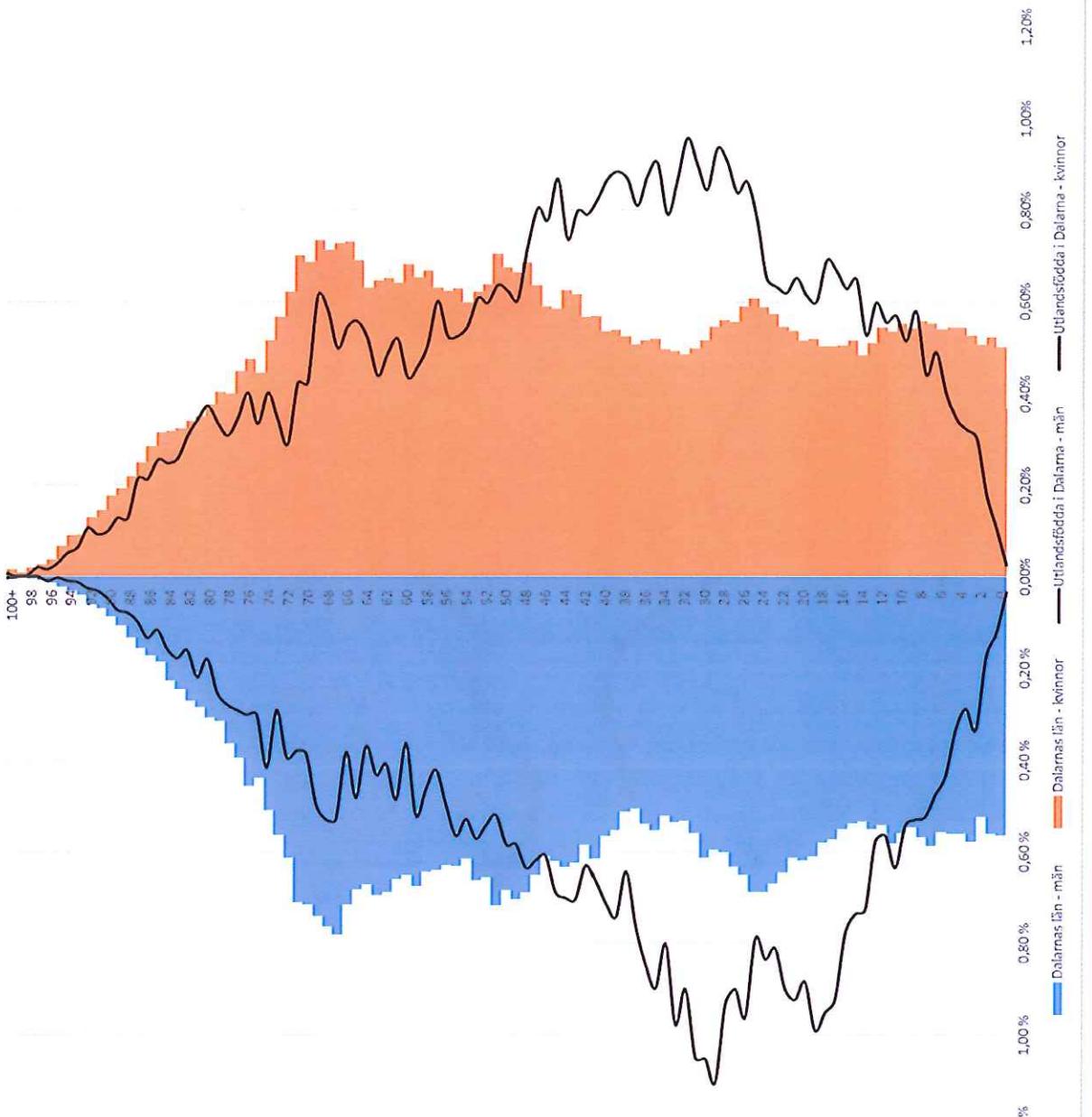
Flyttnetto Dalarnas län



Källa: SCB, bearbetning Peter Möller, Region Dalarna

REGION DALARN

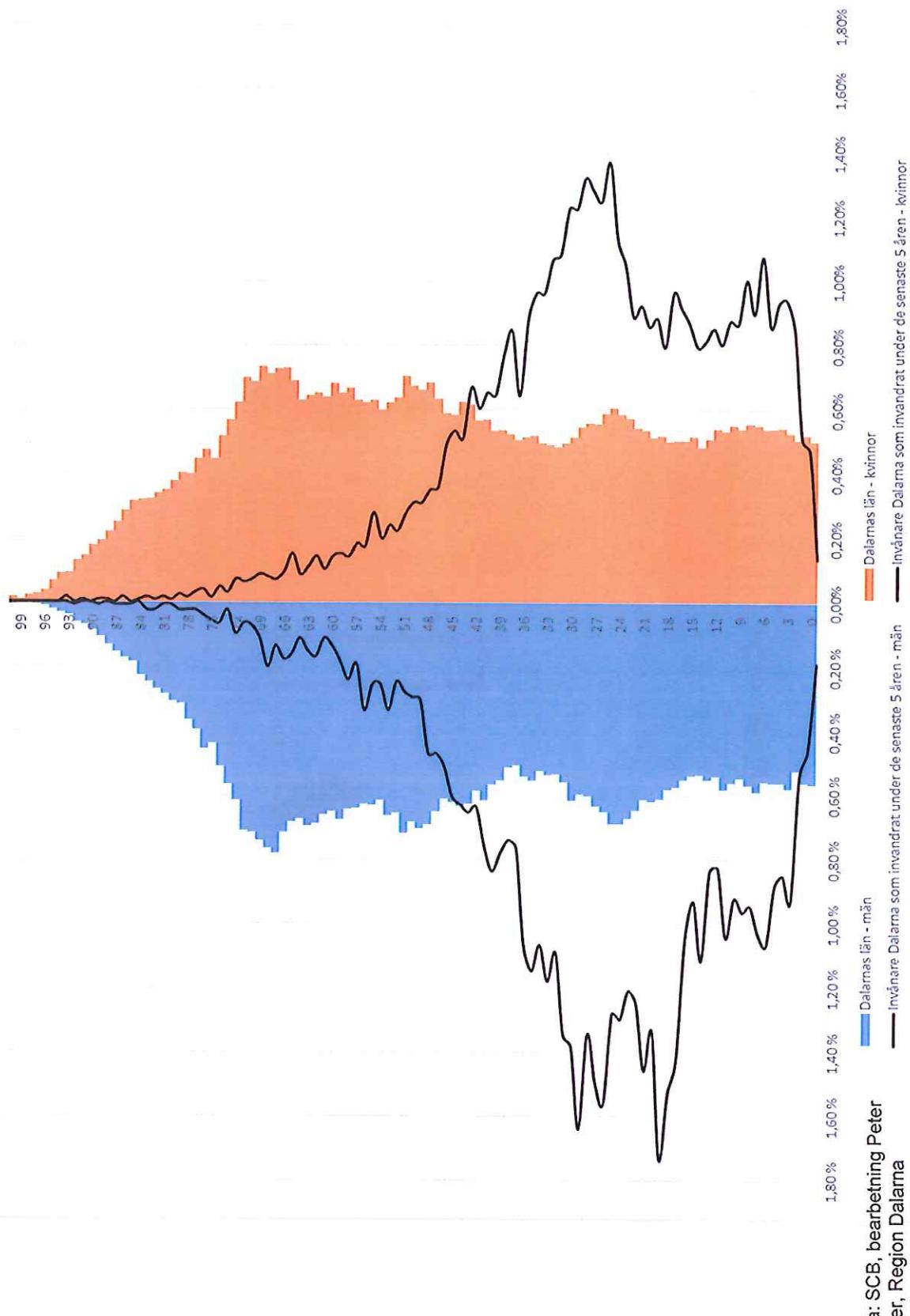
Befolknings i Dalarnas län år 2015 jämfört med Utlandsfödda i Dalarna



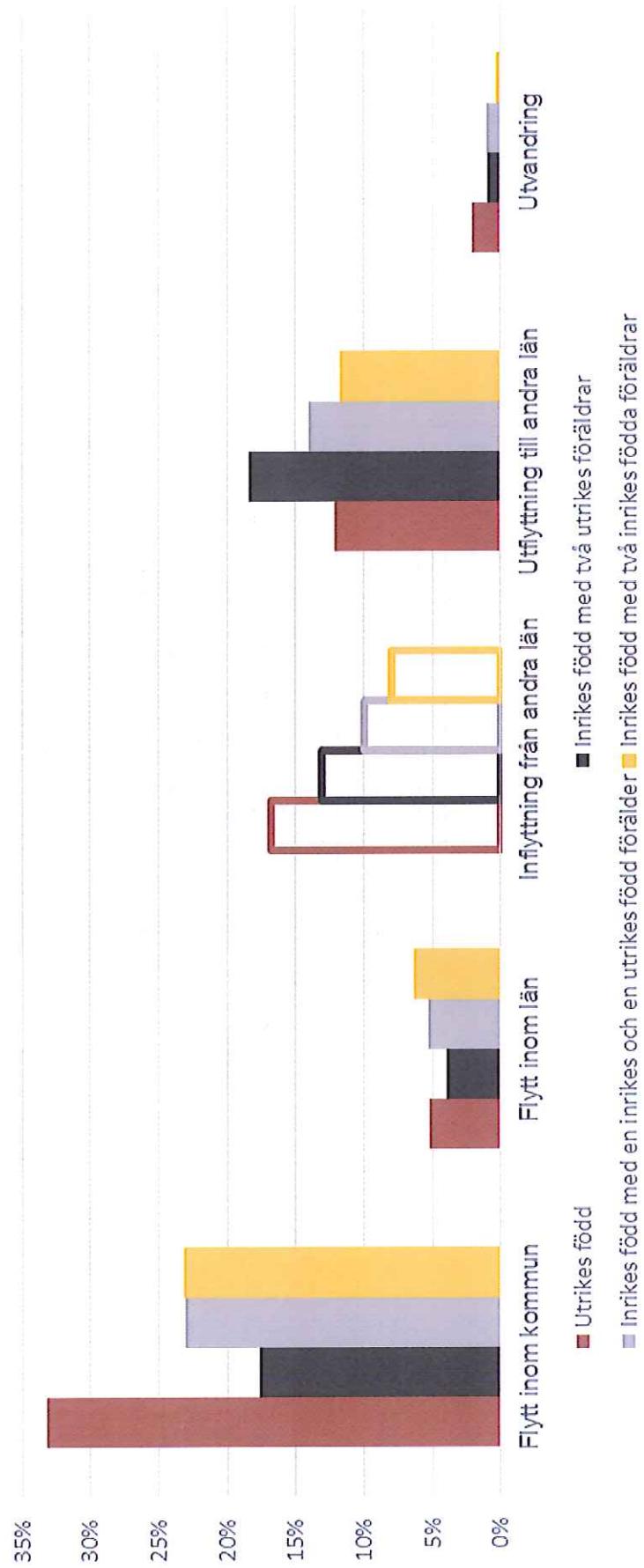
Källa: SCB, bearbetning Peter Möller, Region Dalarna

REGION DALARNA

Befolknings i Dalarnas län år 2015 jämfört med Invånare Dalarna som invandrat under de senaste 5 åren



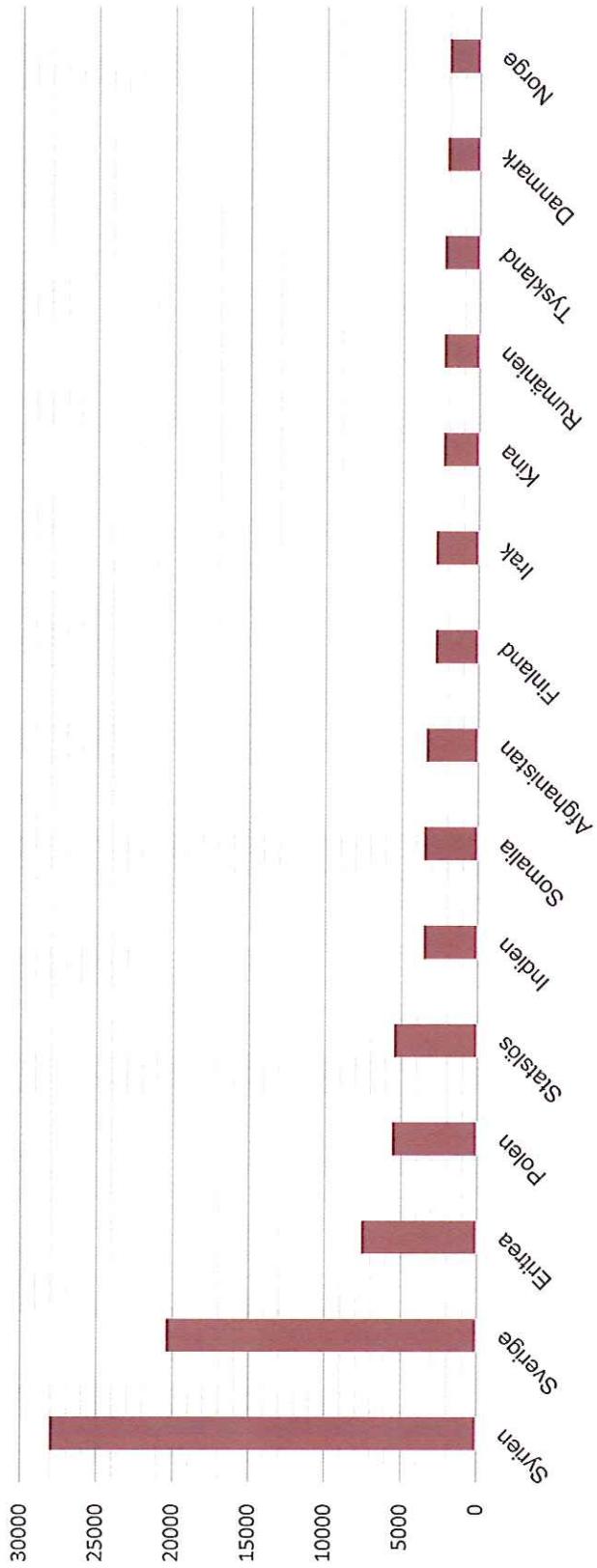
Andel av inv i Dalarna 19-25 år som flyttade år 2015



Källa: SCB, bearbetning Peter Möller, Region Dalarna

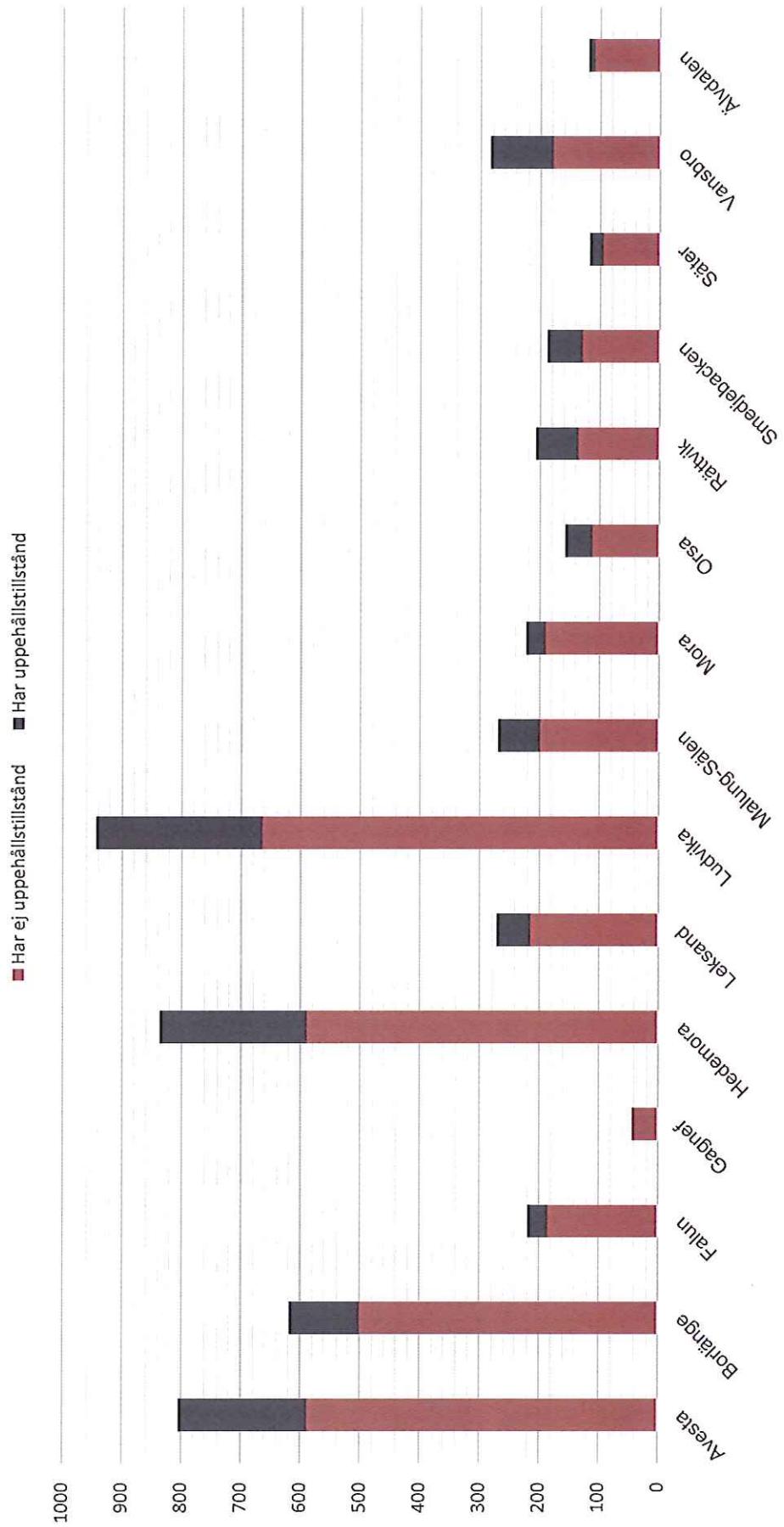
REGION DAL&RNA

Invandring år 2015 efter de 15 största födelseländerna

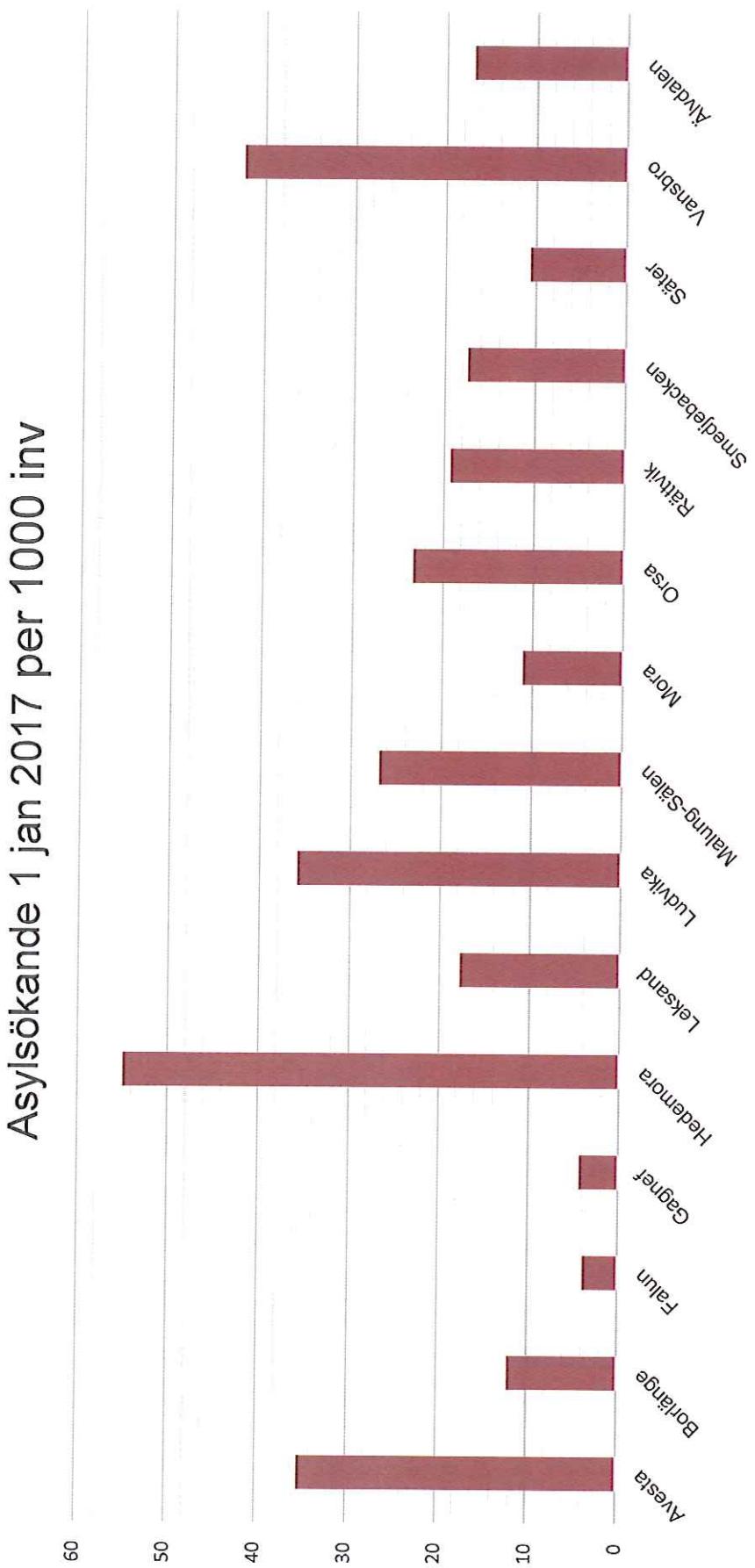


REGION DALÅRNA

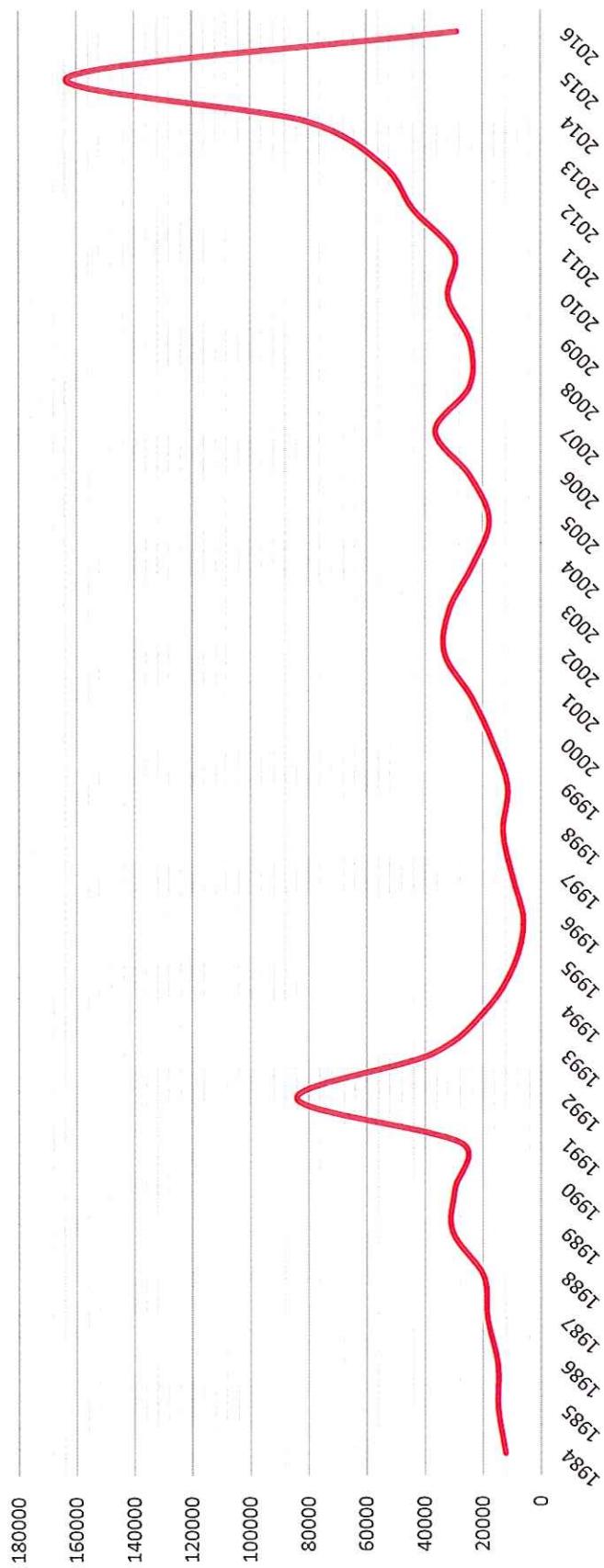
Asylsökande 1 jan 2017



REGION DALÅRNA



Asylsökande till Sverige 1984-2016



Kunskap och utbildning
Framtidens arbetsmarknad
Trender och framtidsspaning

DIGITALISERING

Halveringstiden för kunskap har minskat. Förr var den en mansålder, men nu är det ett mycket, mycket snabbare förlopp. På t ex Ericsson säger man att halveringstiden på deras kunskap är 18 månader. Dvs: efter 18 månader är det kört, då är kompetensen passé.

Ytterligare en förändring är att akademisk kunskap redan har börjat urvattnas. Tendensen är att den kunskapen kommer att vara nödvändig, men inte tillräcklig. Det är inte vad du har pluggat som kommer att ge dig intressanta jobb framöver. Den typen av nedtecknad kunskap som traditionellt har lärts ut på universitet och högskolor är i många fall rätt överflödig. Den finns ju tillgänglig jämt i allas mobiler.

Vad lärt man sig på högskolan?

Regleras av högskoleförordningen; mål för kandidatexamen:

1. visa kunskap och förståelse inom huvudområdet för utbildningen
2. visa förmåga att söka, samla, värdera och kritiskt tolka relevant information i en problemställning samt att kritiskt diskutera företeelser, frågeställningar och situationer
3. visa förmåga att självständigt identifiera, formulera och lösa problem samt att genomföra uppgifter inom givna tidsramar
4. visa förmåga att muntligt och skriftligt redogöra för och diskutera information, problem och lösningar i dialog med olika grupper

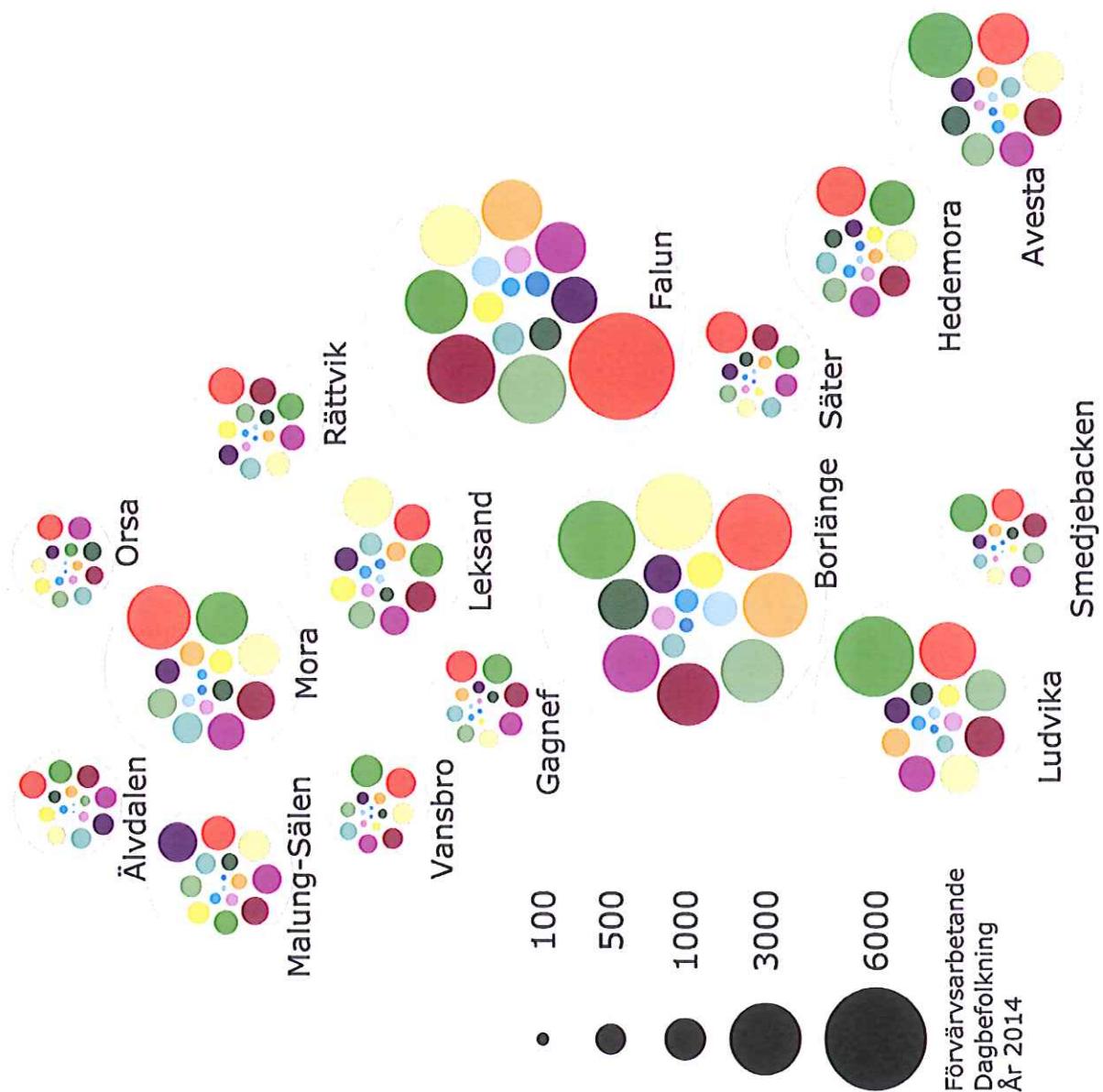
Vad läär man sig på högskolan?

Regleras av högskoleförordningen; mål för kandidatexamen:

5. visa sådan färdighet som fordras för att självständigt arbeta inom det område som utbildningen avser
6. visa förmåga att inom huvudområdet för utbildningen göra bedöningar med hänsyn till relevanta vetenskapliga, samhälleliga och etiska aspekter
7. visa insikt om kunskapens roll i samhället och om mänskors ansvar för hur den används
8. visa förmåga att identifiera sitt behov av ytterligare kunskap och att utveckla sin kompetens

Slutsats:

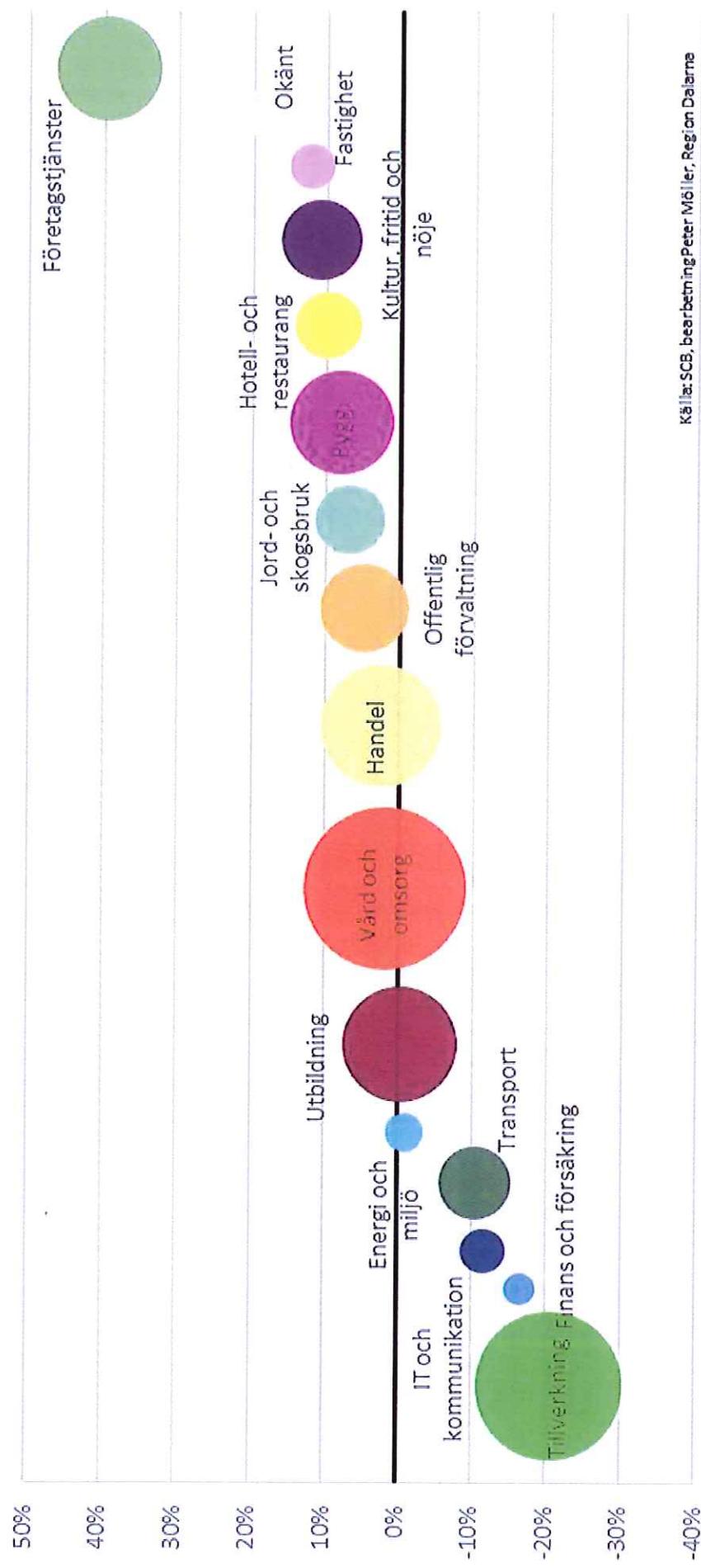
Kunskap och utbildning är
viktigare än någonsin förr



REGION DALÅRNA
Peter Möller, Samhällsanalytiker

REGION DALÅRNA

Förändring sysselsättning i Dalarna 2007-2014



Källa: SCB, bearbetning Peter Möller, Region Dalarna

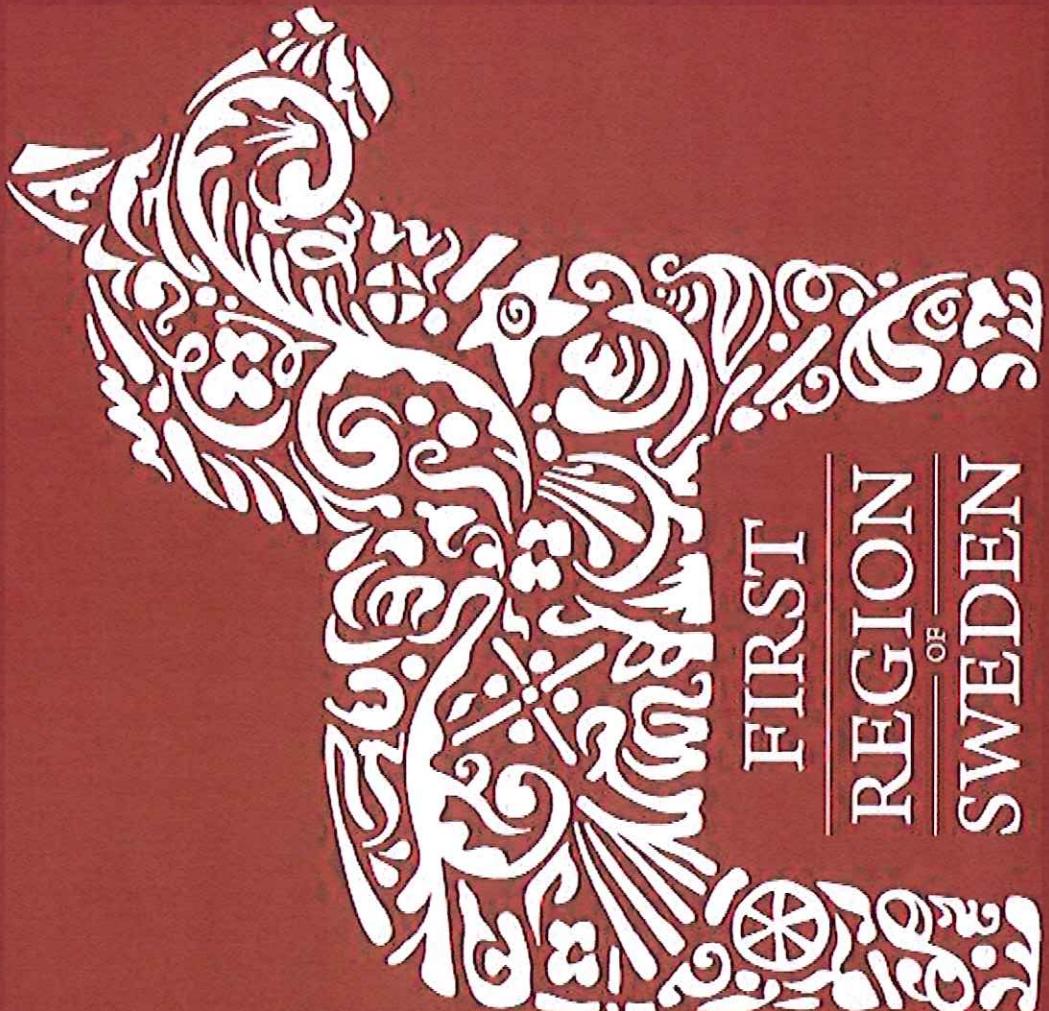
REGION DALARN

Trender och framtidsspaning

- Fri programvara, öppna data
- Regionförstoring
- Gigantiskt informationsutbud – men vem ska man tro på?
- Gigekonomi, megatrender, framtidsspaning, etc.

Region Dalarna framåt

- Region Dalarna är en kunskapsorganisation
- Klimat
- Demografi / kompetensförsörjning / integration
- Länsregionbildning
- Supercross / befolkningsprognoser
- Samling för social hållbarhet
- Jämställd regional tillväxt
- Region 2050 (Reglab)



FIRST
REGION
OF
SWEDEN

Protokoll från Patientnämnden Dalarnas sammanträde

Tid: Kl. 09:30-14:45
Plats: Kullan, Landstingshuset Falun

Ordinarie ledamöter

Agneta Andreasson Bäck (S), ordförande
Kerstin Lundh (MP), 1:e vice ordförande
Lena Johansson (KD), 2:e vice ordförande
Lilian Palm (S)
Mohammed Alkazhami (S)
Inger Nyberg (C)
Johnny Larsson (DSP)

Närvarande ersättare

Kent Dahlquist (S)
Leo Persson (S)
Zohreh Anhari (V)
Britt-Inger Remning (M)
Anette Granegård (C)
Maria Bergström (L) § 86-96

Föredragande

Marita Albinsson

Sekreterare

Annelie Grahn

Tjänstemän

Birgit Hedman
Carina Meriläinen
Helena Hellström chefläkare adjungerad § 97, 99, 100
Ulf Börjesson divisionschef primärvård § 97

Innehållsförteckning

Inledning och protokollsjustering	3
§86 Öppnande av sammanträde	3
§87 Justering av närvarolistan	3
§88 Godkännande av dagordning	3
§89 Adjungerade	3
§90 Protokollsjustering	3
§91 Föregående protokoll	3
Information	4
§92 Ekonomisk redovisning	4
§93 Rapport från IVO; Hyrläkare- vårdgivarens dilemma?	4
§94 Granskning av patientflöden och effektivitet inom BUP	4
§95 Informationsinsatser	4
§96 Kurser, konferenser och studiebesök	5
§97 Dialog med verksamheten	6
Stödpersons- och vårdärenden	7
§98 Stödpersonsverksamhet	7
§99 Registrerade vårdärenden per huvudrubrik/kön	7
§100 Avslutade vårdärenden	7
§101 Exempelärenden	8
Avslutning och sammanfattning	10
§102 Sammanfattning	10
§103 Övriga frågor	11
§104 Nästa sammanträde	11
Protokollsjustering	12

Inledning och protokollsjustering

§86 Öppnande av sammanträde

Ordförande hälsar välkommen och förklrar sammanträdet öppnat.

§87 Justering av närvarolistan

Patientnämndens beslut

1. Närvarolistan fastställs

§88 Godkännande av dagordning

Patientnämndens beslut

1. Godkännande av föreliggande dagordning

§89 Adjungerade

Patientnämndens beslut

1. Helena Hellström chef läkare division kirurgi adjungeras § 97, 99, 100
2. Ulf Börjesson divisionschef primärvård adjungeras § 97

§90 Protokollsjustering

Patientnämndens beslut

1. Ledamoten Johnny Larsson utses att jämte ordföranden justera protokollet. Ordföranden överlämnar efter egen justering till justeringsmannen. Justering ska vara klar inom 14 dagar.

§91 Föregående protokoll

Patientnämndens beslut

1. Föregående protokoll läggs till handlingarna

Information

§92 Ekonomisk redovisning

A. Dnr 2016-0039A
Periodrapport t.o.m. oktober 2016

Patientnämndens beslut
1. Informationen antecknas till protokollet

§93 Rapport från IVO; Hyrläkare- vårdgivarens dilemma?

A. Dnr 2016-0040A

Patientnämndens beslut
1. Informationen antecknas till protokollet

§94 Granskning av patientflöden och effektivitet inom BUP

A. Dnr 2016-0041A

Patientnämndens beslut
1. Informationen antecknas till protokollet

§95 Informationsinsatser

- A. Deltagande vid träff med patientsäkerhetsombud, den 28 september Mora, den 18 oktober Falun, samt den 26 oktober 2016, Avesta.
- B. Deltagande vid omvårdnadsråd den 29 september 2016 landstingshuset, Falun.
- C. Information till vårdcentral Gagnef, den 13 oktober 2016.

Patientnämndens beslut

1. Informationen antecknas till protokollet

§96 Kurser, konferenser och studiebesök

- A. Rapportering från IVO-dagen Örebro, den 14 november 2016.
- B. Rapportering från temadag "Psykisk hälsa på gamla dar".
- C. Deltagande vid föreläsning "Se barn som anhöriga", den 5 oktober 2016, Falun.
- D. Deltagande vid information om Magnetmodellen, den 10 oktober 2016, Falun.
- E. Rapportering från Nationella Tjänstemannakonferensen, den 24-25 oktober 2016.
- F. Information om övergång från VSP till Synergi för handläggning av Patientnämndsärenden från den 1 januari 2017.

Patientnämndens beslut

- 1. Informationen antecknas till protokollet

2
111

§97 Dialog med verksamheten**A. Dialog med Ulf Börjesson**

Ulf Börjesson divisionschef primärvården, informerar om rådande bemanningssituation i primärvården, 56 % av läkartjänsterna är obesatta. Från 1 jan 2017 införs ett löneincitament som innebär ett lönepåslag för de läkare som uppfyller vissa kriterier, bl.a. att stanna i tjänst minst 5 år. Nämndens dialog med Börjesson berör främst vården kring patienter med psykisk ohälsa, enligt Börjesson har ca 30 % av alla patienter i primärvården psykisk ohälsa. I LT Dalarna pågår 2 projekt som finansieras via SKL som gäller dels vuxna dels barn med psykisk ohälsa. Primärvårdens huvudsakliga uppdrag gällande psykisk ohälsa är att tillgodose god tillgänglighet, snabb bedömning samt vid behov erbjuda kortare behandlingsperioder. Börjesson understryker att primärvårdens uppdrag inte innefattar att bedriva långvarig psykoterapi och att arbeta pågår med att tydliggöra psykologer och psykiatrikers uppdrag i primärvården.

Börjesson informerar att samordning av ungdomsmottagningar pågår. På nämndens fråga håller Börjesson med om att "intyg i tid" är ett problem i primärvården.

B. Dialog med Helena Hellström

Helena Hellström chefläkare division kirurgi informerar att tillgängligheten sjunkit pga. tillfälligt indragna vårdplatser vid kirurgkliniken. Beslutet var nödvändigt för att säkra arbetsmiljön, sjuksköterskebristen är den främsta faktorn. I och med neddragningen sker tydliga, ständiga prioriteringar och de akuta operationerna påverkas inte.

Informerar att reumatologkliniken stöttar ortopedkliniken och att ortopedpatienter med gott resultat vårdas på reumatolog avd.

Informerar att ögonkliniken har 3 vakanta läkartjänster, samt att trycket på återbesök är högt.

Kvinnokliniken har en hög belastning med högt antal patientbesök. Hellström tar med sig information från nämnden gällande vikten av återkoppling till patient, där vårdgarantin inte efterlevs. Hur ser det ut klinikvis, bör de finnas en tydligare gemensam policy? Nämnden informerar att de ser brister i att intyg inte utfärdas i tid, Hellström tar med sig synpunkten till chefläkargruppen.

Patientnämndens beslut

1. Informationen antecknas till protokollet

Stödpersons- och vårdärenden

§98 Stödpersonsverksamhet

A.

Delegationsbeslut enligt vidaredelegation 46A/2011
för perioden 2016-09-02—2016-10-28.

Nya förordnande av stödperson: 3 st

Avslutade förordnanden av stödperson: 4 st

Antal pågående stödpersonuppdrag 2016-10-28: 60 st

Patientnämndens beslut

1. Anmälda delegationsbeslut antecknas till protokollet

§99 Registrerade vårdärenden per huvudrubrik/kön

A. Dnr 2016-0038A

Antal registrerade ärenden per huvudrubrik och kön
2016-09-05—2016-10-28 Totalt 249 ärenden.

Patientnämndens beslut

1. Informationen antecknas till protokollet

§100 Avslutade vårdärenden

A. Dnr 2016-0037A.

Redovisning och dialog kring avslutade ärenden, enligt delegation
§ 26/15, för perioden 2016-09-05—2016-10-28 Totalt 211 ärenden.

Patientnämndens beslut

1. Informationen antecknas till protokollet

§101 Exempelärenden

Vård och behandling

Fördröjd diagnos

Kvinna som sökte för blödning och smärta, vid 3:e besöket upptäcktes utomkvedshavandeskap. Kvinnan blev akut op. och var dålig med låga blodvärden. Verksamhetschef svarar att man noterat felaktigheter i handläggningen och att kliniken dragit lärdom av händelsen. Information till nyanställda kommer att förtydligas. Yttrande kommer att skickas till Löf.

Kronisk smärtpatient

Kvinna med känd smärtproblematik anser att vårdcentralen nekar henne undersökning för ny tillkomna besvär. Läkaren hänvisar till pågående kontakt med smärt rehab, hon upplever sig illa bemött och motarbetad. Smärt rehab hänvisar till vårdcentralen. Kvinnan ska bli upprindigd av verksamhetschef.

Omvårdnad

Klimat/vårdmiljö som försämrar det psykiska måendet

Kvinna som framför att hon blir försämrad i sitt tillstånd av att vara inlagd på avd 60 pga. den stressiga miljön. Uppger överbeläggning och personalbrist och att personalen inte har tid. Kvinnan har framfört synpunkterna till personal, som hon uppfattar delar hennes kritik. Delgett synpunkterna till verksamhetschef som meddelar att han återkopplat till enhetschef.

Patientjournal och sekretess

Sekretessbrott

Mor som anmäler misstanke att vårdpersonal efter avslutad vårdrelation tagit del av barns journal. Beskriver att information om barn är given till en närmiljö, samt att det finns ett flertal loggar långt efter omlistning av vårdcentral. Verksamhetschef svarar att berörd vårdpersonal är väl betrodd och erfaren, att det inte finns anledning att tro att hen fört information vidare. Verksamhetschef beskriver orsakerna till de olika journalöppningarna. Samtal med anmälare som önskar gå vidare, info om IVO.

Felaktig diagnos antecknad i journal

Läkare har skrivit in en psykiatrisk diagnos i primärvårdsjournal. Kvinnan är patient inom psykiatrin men har aldrig fått den diagnosen. I svaret rekommenderas att kontakt tas med berörd läkare eller att anmälan görs till IVO. Samtal med verksamhetschefen gällande svaret då kontakt redan tagits med IVO och försök att nå läkaren misslyckas. Hänvisas att patienten tar kontakt med verksamhets- eller avdelningschef om läkaren inte går att nå.

Ekonomi

Olika kostnader för vård

Pat som anser att det borde vara lika kostnader i alla landsting. Hon anser att det är orättvist med olika kostnader i vården och för hjälpmedel. Hon önskar en förändring av detta snarast. Lovar att lyfta detta på nämnden. Hänvisar henne också att skriva direkt till den politiska ledningen i LT Dalarna.

Patientnämndens beslut

1. Informationen antecknas till protokollet

Avslutning och sammanfattning

§102 Sammanfattning

Nämnden sammanfattar följande punkter utifrån avslutade ärenden för perioden samt dialog med adjungerade:

- Ökat antal patientnämndsärenden av tyngd, allvarlig karaktär.
- Nämnden diskuterar tidsaspekten, är tiden avsatt för att informera patient för liten?
- Nämnden noterar att en betydande del av ärenden division kirurgi rör Falu lasarett. Kvinnokliniken har fler ärenden än tidigare.
- Nämnden noterar att ärenden gällande division psykiatri rör bl.a. indragna behandlingar/terapier pga. bristande resurser. Kritik gällande bemötande framgår i flertal ärenden. Ledamot Leo Persson (S) understryker att problematiken gällande tillgänglighet Nordvästra Dalarna kvarstår.
- Nämnden noterar att ärenden vid division medicin rör dåligt bemötande. Nämnden noterar särskilt ett ärende där patienten saknar information och delaktighet. Patienten har uppfattat att hon haft diagnoser som inte varit fastställda.
- Nämnden noterar att ärenden division primärvård rör bristande bemötande samt bristfällig utredning, samt att patient bollas mellan olika kliniker. Nämnden noterar särskilt ett ärende där psykiatriska diagnoser fastställs samtidigt som somatisk diagnos tas bort. Efter påpekande korrigeras diagnoserna till att vara såsom innan läkarbesöket.

Patientnämndens beslut

1. Informationen antecknas till protokollet

§103 Övriga frågor

A.

Kent Dahlquist (S) ställer fråga om § 27 i Patientnämndens reglemente. Frågan besvaras av förvaltningschef Marita Albinsson. Ingen vidare åtgärd, förtydligandet godtas.

B.

Nämnden avser att framöver bjuda in verksamhetschef vid BUP, Anna Ståhlkloo.

Patientnämndens beslut

1. Informationen antecknas till protokollet

§104 Nästa sammanträde

Nästa sammanträde äger rum den 7 februari 2017, kl. 09:30

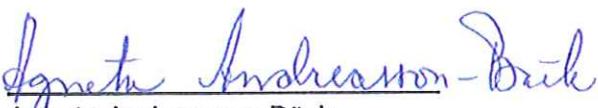
2
118

Protokollsjustering

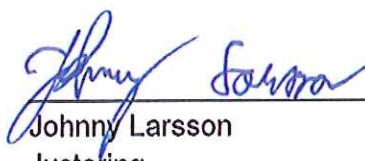
Vid protokollet



Annelie Grahn



Agheta Andreasson Bäck
Ordförande



Johnny Larsson
Justering

Justeringen har genom anslag tillkännagivits på Landstingshusets
anslagstavla, Vasagatan 27, Falun.

Förvaringsplats för protokollet: Landstingshuset, Vasagatan 27, Falun.
Protokollet finns även tillgängligt på landstingets webbsida www.ltdalarna.se

2016-12-16 - 2017-01-09

Anslagstid:



Annelie Grahn