

Patientråd NO Piteå 2019-02-19

Tid och plats

2019-02-19, kl 15.00–17.00, Lokal Kustsidan, Piteå sjukhus

Deltagare

Elisabet Swills, Centrum anhörigföreningen
Maria Eriksdotter, Neuroförbundet
Monica N. Björklund, Hörselskadades riksförbund
Karin Sundberg, PFC
Margareta Kassfeldt Öberg, Demensföreningen
Marina Backman, Reumatikerföreningen

Bittan Johansson, FSDB och Piteås dövas förening
Anita Berglund, HärtLung
Börje Karlsson, RSMH
Tord Eliasson, Diabetesföreningen
Lena Enqvist, Psykiatri Piteå
Ulf Bergman, stabschef
Kristin Jarneland, verksamhetsutvecklare

Dagordning

Inledning

Ulf har lyft frågan om att politiker bör delta i patientrådet, men i dagsläget finns ingen information om aktuell person.

Frågor från patientorganisationerna

- Fråga: Vilken hjälp kan missbrukare och tablettmissbrukare få när de kommer in till avdelning 25 akut?

Svar: Lena Enqvist, stabschef på vuxenpsykiatri, svarar att hon tagit hjälp av psykiatriker för att besvara denna fråga. Det är en svår fråga att besvara eftersom behandling/hjälpinsatser beror på individens behov. Psykiatri erbjuder bland annat LABO som är en läkemedelsassisterad behandling för patienter som vill avsluta sitt drogberoende. Om personer söker vård på grund av att de vill avsluta sitt missbruk görs en planering för detta. Patienterna läggs då in på avdelningen där de bevakas och utreds och nödvändiga insatser vidtas. Vissa typer av abstinens kräver till exempel läkemedelsbehandling. Det viktiga under inläggningen är att personen får omvårdnad eftersom man ofta mår väldigt dåligt. Patienterna får mat, sömn och medicinsk omvårdnad. Om patienten inte själv har önskat bli fri från missbruk föreligger den högsta risken för överdos precis efter en utskrivning.

På avdelning 25 i Piteå finns 16 vårdplatser. Det finns även ett beroendecentrum i Sunderbyn som är specialiserade på missbrukspatienter och de tar också emot patienter om psykiatri i Piteå inte har plats. Man kan söka hjälp på beroendecentrum akut eller komma dit via en planerad inläggning.

I Piteå närsjukvårdsområde har man uppmärksammat problemet med att mycket smärtstillande läkemedel skrivs ut i samband med smärtproblematik,

vilket också kan leda till ett beroende. En av hälsocentralerna i Piteå har startat upp ett arbete där man i ett tidigt skede fångar upp patienter som har ett långvarigt och högt intag av beroendeframkallande smärtstillande läkemedel. En behandlingsplan upprättas med patienten i syfte att bli fri från sitt beroende. Arbetet ska implementeras på övriga hälsocentraler i Piteå när-sjukvårdsområde under 2019.

- Fråga: Gästparkeringen vid sjukhuset är alldeles för liten, vilket innebär att besökare till sjukhuset under vissa tider har svårt att hitta parkeringsplatser. Det skottas och sandas dåligt på parkeringen och speciellt vid biljettautomaten där det är både ojämnt och halkigt.

Svar: Anders Vikenäs, Fastighetsförvaltare/Driftschef, har meddelat att han tar till sig informationen och att de ska se över parkeringen. Synpunkten om skottningen och sandningen ska han ta upp med entreprenören som sköter detta.

- Fråga: Bussen som trafikerar sträckan mellan Piteå till Sunderby sjukhus saknar toalett, vilket den borde ha. En medlem som skulle åka med bussen hade fått svaret från chauffören att det var för kort sträcka mellan Piteå och Sunderbyn.

Svar: Thomas Björk, tf. vd på Länstrafiken, svarar att en ny upphandling kommer att ske för bland annat busslinje 18 som trafikerar Piteå – Sunderby sjukhus. Den nya bussen kommer ha toalett och lågt insteg. Länstrafiks förhoppning var till en början att den nya bussen skulle sättas i trafik från och med den 1 juni, men det kommer nu att bli en viss försening. Den preliminära tidpunkten är nu satt till 1 september.

- Fråga: Toaletten i herrarnas omklädning på sjukgymnastiken/badet sitter löst och det finns risk för olyckor. Även handtagen som sitter vid toalettstolen behöver bytas ut.

Svar: Eva Qvist, enhetschef på rehabiliteringen, tackar för synpunkten och meddelar att problemet nu är åtgärdat.

- Fråga: Det har inkommit synpunkter på brister i tillgängligheten till Arvidsjaur's hälsocentral. Entrén är inte tillgänglig för personer med rörelsenedsättning och synnedsättning. Hissen rymmer inte en större elrullstol och det är svårt för många att hålla knappen nedtryckt under resan. Det råder även en brist på handikapparkeringsplatser och parkeringsplatserna i övrigt är ofta är fulla.

Svar: Verksamhetschefen i Arvidsjaur är medveten om bristerna och har tyvärr kunnat notera och påpeka dem redan i samband med den senaste renoveringen. Det är uppenbart att det är ett problem. I dagsläget hänvisas personer med större elrullstolar till den gamla entrén där det finns en större och mer lättanvänd hiss. Problemet är att det saknas bra skyltning den vägen. Ärendet ska lyftas med kommunen vid ett kommande samverkansmöte mel-

lan närsjukvården och kommunen. Ytterligare information lämnas till patientrådet efter detta.

Frågan om representanter från hörcentralen kan komma ut och berätta om en ny app för de som har hörapparat, skjuts upp till nästa möte då hörcentralen inte hade möjlighet att delta på rådet idag.

Frågan om varför man inte kan läsa sin journal efter ett läkarbesök hos till exempel ögonläkare m.m. på Piteå Sjukhus, besvaras under kommande råd då personen som ansvarar för detta är på semester idag.

Information från närsjukvårdsledningen

Handlingsplanen

Under tidigare år har närsjukvårdsledningen ställt krav på att hälsocentralerna ska samarbeta kring psykisk ohälsa. Det sker nu ett samarbete i form av bland annat gruppbehandling. Under 2019 kommer högre krav ställas på samarbete mellan vuxenpsykiatri och primärvården. Ett beslut är fattat om att varje hälsocentral ska ha psykologer anställda. Psykolog är dock ett bristyrke och det är svårt att rekrytera. Det kommer därmed bli särskilt svårt att rekrytera en psykolog till Arjeplog. Eventuellt kan man lösa det genom att en psykolog från vuxenpsykiatri stöttar Arjeplog via distansteknik. Handlingsplanen bifogas anteckningarna.

Primärvården

- Hällans hälsocentral får under en testperiod besök av en psykiatriker varannan vecka. Psykiatriker tar emot patienter och vägleder läkare inom primärvården. Läkarna på hälsocentralen är mycket nöjda med det nya arbetssättet.
- I Arjeplog har stora förändringar skett. Observationsplatserna är tillfälligt stängda och beredskapen sker i egen regi istället för som tidigare via köp från kommunen. Det är lättare att rekrytera läkare när det råder en dygnet-runt-verksamhet och nyligen har en fast läkare anställts vid Arjeplogs hälsocentral.
- Det planeras för en ny hälsocentral i Älvsbyn. En arbetsgrupp med medarbetare från hälsocentralen kommer att få vara delaktiga i planeringen. Närsjukvårdsledningen förespråkar att den nya hälsocentralen ska vara centralt placerad i Älvsbyn.
- I Arvidsjaur finns det i dagsläget gott om läkare, men de är ändå inte fria från stafettläkare. Det råder svårigheter att rekrytera sjuksköterskor till Arvidsjaur och framförallt till ambulansen.

- Närsjukvårdsområdet vill införa en lättakut på fler hälsocentraler. I dagsläget finns lättakuten på Piteå hälsocentral men förhoppningsvis kommer det även att införas på Hortlax, Hällan och Arjeplogs hälsocentraler under 2019. På lättakuten registrerar patienterna själva sina uppgifter. Det är ett framgångskoncept för patienterna.
- Tillgängligheten till hälsocentralerna är viktig då den ger intäkter till primärvården. En ny målsättning för 2019 är att alla patienter ska få komma till läkare eller annan legitimerad personal inom tre dagar. Tillgängligheten till nollan gäller fortsättningsvis och innebär att alla som ringer ska komma fram samma dag. Fler och fler patienter tas idag emot på hälsocentralerna på dagtid och färre patienter söker vård på jourcentraler och akuten.

För att uppnå en god kvalitet i vården har Region Norrbotten bildat ett antal expertgrupper. Expertgrupperna preciserar mål inom områdena astma/KOL, demens, depression/ångest, diabetes, hjärtsvikt, missbruk/beroende, levnadsvanor, stroke och rörelseorganens sjukdomar. Piteås närsjukvårdschef anser att det är mycket viktigt att kvalitén i verksamheterna utgår från expertgruppernas mål. Expertgruppen för diabetes har exempelvis givit råd om att mäta och bevaka HbA1C, blodtryck och kolesterol då det har visat sig att en ökad uppföljning leder till bättre värden hos patienten. Generellt sett har svensk specialistsjukvård börjat genomföra tätare kontroller. Förslagsvis kan ansvarig person från medicin- och rehabiliteringskliniken bjudas in till kommande patientråd för att berätta mer om det goda resultatet. Under 2019 ska även samtliga hälsocentraler ha en diabetessjuksköterska och de ska utbildas i användandet av Nationella diabetesregistret (NDR). Närsjukvårdsområdet ska gå igenom alla expertgruppsområden på ett liknande sätt och se hur bättring kan nås. En fråga uppstår om huruvida patientperspektivet finns med i expertgruppernas arbete? Ulf håller med om att verksamheterna kan ta hjälp av patientorganisationerna i sitt arbete.

När det gäller området astma och KOL ska varje hälsocentral upprätta en astma/KOL-mottagning under 2019.

Det råder fortfarande läkarbrist i regionen. Läkarutbildningen kommer att förändras och AT-utbildningen tas bort. Det positiva med förändringen är att det har varit svårt att få en AT-tjänstgöring samtidigt som utbildningsformen har givit bra läkare. Bristen på sjuksköterskor är inte lika omfattande för närvarande. Det är däremot brist på och svårt att rekrytera distriktssköterskor, BVC-sjuksköterskor och medicinska sekreterare.

En fråga uppstår angående om BUP i Piteå har någon barnpsykiatriker. Det finns barnpsykiatriker i Piteå men generellt sett råder det brist på den kompetensen i hela landet. Eventuellt kan verksamhetschefen för BUP bjudas in till ett kommande patientråd om intresse finns.

Övriga frågor

- Varför efterfrågas inte uppgifterna om patientens närmast anhörig vid besök på hälsocentralen längre? Närsjukvårdsstaben tar med sig frågan och återkommer med ett svar på kommande råd.
- Varför finns ingen politiker med i patientrådet? Ulf har vid ett flertal tillfällen påtalat detta och fortsätter lyfta frågan i väntan på att en politiker ska ansluta.
- Till nästa möte önskas en redovisning av hur det har gått med KOL-skolan via länk.

Nästa möte

Nästa patientråd blir den 21 maj mellan kl 15.00-17.00 i lokal Kustsidan. Samtliga rådsmedlemmar är välkomna att skicka in frågor till kristin.jarneland@norrbotten.se

Vid anteckningarna:

Justeras:

Kristin Jarneland,
Verksamhetsutvecklare
Piteå Närsjukvårdsområde

Ulf Bergman
Stabschef
Piteå Närsjuk-
vårdsområde