

Protokoll från NHS medlemsmöte den 21 november 2019

17 medlemmar från NHS deltog.

Lokal: Academicum, rum Jörgen Lehman.

1. Tema "Att ge multisjuka äldre, de med allvarlig kronisk sjukdom, makten över sin egen hälsa - konsekvenser för individ och samhälle"

Föreläsare: Christer Rosenberg, Distriktsläkare, Specialist i allmänmedicin och Senior Advisor, Cuviva AB

Christer inledde med att presentera Socialstyrelsens definition av multisjuka (bild 3 i bildmaterialet). Utifrån definitionen kan tre grupper med personer 65 år eller äldre urskiljas :

Multisjuka 65+, år 2019:

Omfattande sjukvård: 200 000 inv.

Omfattande omsorg: 200 000 inv.

Omfattande sv & oms: 40 000 inv

Den demografiska utvecklingen pekar på att de äldsta grupperna ökar procentuellt mer än den arbetsföra befolkningen. Detta gäller särskilt för perioden år 2020-2040.

SKL kalkylerar med att underskottet för välfärden (kommuner och landsting ) 2019-2022 kommer att uppgå till 150 miljarder.

Christer redovisade förekomsten av och kostnaderna för multisjuka. Merparten av kostnaderna faller på sjukhusvården (75 %) medan kommunerna svarar för 20% och vårdcentralerna för 5 %.

Möjligheter finns att utveckla vården för de multisjuka. Christer visade filmen: MercyVirtual - A Nurse Perspective som finns på följande länk.

<https://www.youtube.com/watch?v=jAQuEZUdB-A>

Mercy Virtual är en katolsk non-profit stiftelse med 4,5 miljoner anslutna försäkringstagare. Medarbetarnas synpunkter är att man når en bra interaktion med patienterna med hjälp av hemmonitoreringen.

Christer redovisade fler exempel på hemmonitorering (på engelska Remote Patient Monitoring) och dess effekter samt ytterligare en film Filmen: Mercy+Virtual - Engagement@Home <https://www.youtube.com/watch?v=-f-HfWtmSbo> .

Exemplen innefattar

Remote monitoring of heart failure (bild 18)

Digitaliserad och distribuerad KOL-vård i England (bild 19)

Studie hjärtsviktpatienter (randomiserad, Lancet 2018) (bild 20-21).

Som ett lyckat svenskt exempel redovisades den utveckling med hemmonitorering för hjärtsviktpatienter som sker i Borgholm i samarbete mellan primärvården och kommunen  
Film: Digitaliseringen av Hemsjukhuset <http://cuviva.com/>.

I Christers bildspel ingår en omfattande sammanställning av forskningsrapporter, resultat och potentiella effekter av digital vård. (Bild 24-26).

I Göran Stiernsteds slutbetänkande *Digifysiskt Vårdval – tillgänglig primärvård baserad på behov och tillgänglighet*. SOU 2019:42 görs bedömningen att digitala verktyg ska integreras i all vård och sammanfattar så här (s330):

” När det gäller patienter med större behov, t.ex. kroniker inklusive så kallat multisjuka, behövs en utveckling mot att använda digitala kontaktvägar i ökad utsträckning. Det är hos denna kategori som behovet av kontinuitet är störst. Digitala kontaktvägar har stor potential i ett system som bygger på kontinuitet där patient och vårdpersonal har en väl etablerad kontakt och byggt upp ett ömsesidigt förtroende. Gruppen med större behov kommer att behöva varva fysiska besök med digitala kontakter. ”

Ordföranden tackade Christer för den mycket tankeväckande och aktuella presentationen. Christers bilder bifogas anteckningarna.

2. NHS seminarium ”Digitala vårdmöten” 12 mars 2020 i stora aulan, SU/Sahlgrenska. Kent Lundholm presenterade programmet som i stort sett är färdigt. Finansieringen är ordnad. Mötet uppskattade upplägget. Sahlgrenska Science Park blir behjälplig med att ta emot anmälningar.

3. Arbetsläget för projektet Tankesmedjan redovisades av Kent. Det finns nu en ny hemsida ”nhstankesmedja.se”. Sidan kommer successivt att utvecklas och fyllas på med mer material. Finansieringen behöver säkras långsiktigt. NHS arbetsgrupper behöver delta i arbetet med innehållet och medverka till att finna finansiering.

I diskussionen framkom att NHS värdegrund behöver formuleras och kommuniceras.

Mötet ställde sig bakom utformningen av den nya hemsidan. Ordföranden tackade Kent och Ingvar Karlberg för det väl genomförda arbetet.

4. Nya Medlemmar. Marie-Louise Gefvert föreslogs och mötet godkände förslaget enhälligt. Alla medlemmar uppmanas att komma med förslag på nya medlemmar. Kent har utformat ett förslag på hur NHS aktivt via hemsidan kan uppmana de som är intresserade att ta kontakt. Frågan tas upp i styrelsen.

5. NHS strategi. P-O Brogren väckte frågan om NHS är en tankesmedja för professionella aktiviteter eller sociala möten eller både ock. Mötet uttalade att det är både ock.

6. Arbetsgrupperna. Varje grupp får i uppgift att skriva en kort beskrivning av inriktningen på arbetet.

7. Vårens möten.

30/1 Akutvård i toppklass. Maria Taranger mfl SU/Östra

28/4 LoU och vården.

28/5 Inte färdigplanerat.

Hans Ekman