

Mötesanteckningar

Samråd med pensionärsorganisationer för delregional nämnd norra

Tid: 2026-06-09, kl. 14:00-16:00

Plats: Sessionssalen, Residenset, Vänersborg

Mötesanteckningar

1. Inspel från pensionärsföreningarna

Pensionärsföreningarna lyfter att delregional nämnd norras och västras pensionärsråd är ett föredöme. På det regionala pensionärsrådet lyftes nämndens broschyr "Sök vård för äldre" som ett bra exempel på det norra nämndens pensionärsråd har gjort. Pensionärsföreningarna är positiva till hur arbetet har utvecklats i jämförelse med förra mandatperioden. Presidiet är tacksamma att ha pensionärsföreningarna som dialogpartners och glada över att få in värdefulla inspel.

Pensionärsföreningarna lyfter att det borde finnas en rutin för hur remisser ska hanteras av pensionärsrådet. Ansvarig tjänsteperson påpekar att nuvarande rutin är att remiss skickas ut till berörda nämnder och styrelser i Västra Götalandsregionen (VGR), samt privata vårdgivare och även i vissa fall civilsamhällesorganisationer. Därefter, som en del i nämndernas beredning av yttranden över remisserna, samlar delregional in värdefulla inspel från sina dialogpartners.

2. Framtagande av ny hälso- och sjukvårdsstrategi

Ansvarig tjänsteperson, Linnéa Falkhage informerar om framtagande av ny hälso- och sjukvårdsstrategi (se bifogade presentationer).

Inspel från pensionärsföreningarna:

Pensionärsföreningarna lyfter att det kan vara svårt att lämna inspel om man inte är väldigt insatt i frågorna. "Stärk primärvården som nav" ska stå med feta versaler, det är det som är den stora bristen i hur det fungerar idag. Det är viktigt, för både omgivningen och patienten, att den integrerade personcentrerade vården fungerar väl. Tillgängligheten behöver bli bättre, det ska vara lättare att få kontakt med sin vårdcentral och 1177. Det är inte alltid så lätt med kommunikationen och det är svårt som invånare att veta vart man ska söka vård när.

Pensionärsföreningarna lyfter att Socialstyrelsens rekommendationer är att det ska finnas en specialist i allmänmedicin per 1100 listade patienter. Det finns statistik som visar på att det kommer ta hundra år innan man lyckas med detta. Det är viktigt att alla har en fast vårdkontakt. Alla som finns med i vården har kanske många sjukdomar, de måste ha en vårdplan. Ansvarig tjänsteperson påpekar att det i strategin, under fokusområdet om kontinuitet framkommer att VGR ska arbeta mot fast vårdkontakt, handlingsplanen för att nå 1100 listade patienter per allmänspecialist och att säkerställa medicinska vårdplanerna. Pensionärsrådet tycker att det är väldigt bra och övergripande är hela förslaget väldigt bra.

Pensionärsföreningarna lyfter att utbildningsperspektivet kan bli tydligare. På läkarutbildningarna så pratas det inte om nära vård, de som studerar kan inte så mycket om nära vård. Det är viktigt att jobba med den frågan i hälso- och sjukvårdsstrategin. Pensionärsrådet lyfter att läkarna måste styras dit behovet är som störst.

Pensionärsföreningarna lyfter att under rubriken *Vårdens förutsättningar och utmaningar* står det lite om den psykiska ohälsan. Det är en stor utmaning och det borde finnas mer fokus på den frågan genom strategin. Det blir så många följsjukdomar på grund av den psykiska ohälsan.

Ansvarig tjänsteperson lyfter att nämndens stora arbete är folkhälsan och därigenom jobbar regionen med frågan men det ligger nog inte med som ett särskilt fokusområde i detta dokument. Pensionärsrådet anser att det hälsofrämjande och förebyggande perspektivet är med mer än psykisk ohälsa-perspektivet. Samsjuklighetsreformen är på gång och där ska kommun och region ta bättre hand om missbrukare där det finns psykisk sjukdom också. Det är många som hamnar i kläm mellan region och kommun i den frågan.

Pensionärsföreningarna lyfter att människor skaffar sig en gräddfil i sjukvården genom att köpa en försäkring. Hur hanterar regionen det? Det är en fruktansvärt ojämlig fråga då de som inte har råd kommer att få stå tillbaka.

Presidiet lyfter att hälso- och sjukvårdslagen är klar och tydlig att behovet styr, man ska inte kunna köpa sig förbi. Det är egentligen inte lagligt att kunna köpa sig förbi. Ordförande i delregional nämnd norra framhåller att operativa hälso- och sjukvårdsnämnden tar ett stort steg emot detta och försöker stoppa aktörer som försöker lura till sig pengar.

Boktips

- John Lapidus bok ”*Den sjuka debatten*”
- Fanny Nilsson ”*Åk till akuten*”

Pensionärsföreningarna frågar om strategierna är skrivna utifrån att det finns många som inte använder de digitala verktygen? En viktig sak att ta med sig från pensionärsföreningarna. Det ska vara möjligt för alla invånare att söka vård.

Svar på remissfrågorna i remissbrevet från pensionärsföreningarna:

1. *Upplever ni strategin som relevant i förhållande till utveckling av vården?*
Ja, det tycker pensionärsföreningarna. De lyfter att det är lite tunt i strategin kring det hälsofrämjande och förebyggande, i slutändan tjänar vården på att satsa på det förebyggande.
2. *Framgår mål och riktning tydligt?*
Ja, det tycker pensionärsföreningarna. Särskilt upplägget att man har börjat med invånarperspektivet och hur områdena ska yttra sig för de som VGR är till för. Då begriper man målsättningen och det blir personcentrerat.
3. *Fångar beskrivningarna under respektive strategiområde de utmaningar och möjligheter som är mest centrala framåt?*
Utbildningsdelen som nämns ovan kan bli tydligare.
Det kommer bli en mycket tyngre vårdtyngd på vårdcentralerna, kommer de att bli fler vårdcentraler eller blir de större? Presidiet svarar att det inte kommer att bli fler vårdcentraler för det kommer inte att gå att bemanna dem. Det är väldigt många som blir äldre samtidigt som det inte finns nya människor som fyller på. Vården behöver arbeta med hubbar, föds det sju barn per år i Sotenäs kan man inte ha en heltidsbarnmorska på plats där. Då kan barnmorskan i stället vara baserad i Munkedal och ha kollegor där och åka ut till respektive kommun, vid behov. Vården kommer behöva arbeta på nya sätt.

Pensionärsföreningarna frågar om det har gjorts prognoser på hur många personer som ska ha vård i hemmet? Ansvarig tjänsteperson svarar att den strategiska hälso- och sjukvårdsnämnden arbetar med att undersöka hur vårdbehovet ser ut fram till 2040. Det är ett arbete som görs i samarbete med Högskolan i Skövde som arbetar med systemsimuleringar. Det är genom systemsimuleringar möjligt att undersöka olika scenarior som kan hjälpa regionen att analysera hur vårdbehovet kan se ut fram till 2040.

4. *Fångar de tre fokusområden de viktigaste områdena för gemensamma insatser?*
Ansvarig tjänsteperson påpekar att fokusområdena kommer att kunna revideras under tidsperioden för strategin för att vara helt aktuella fram till 2040. De fyra strategiområdena ligger fast. Pensionärsrådet tycker att fokusområdena är bra.
5. *Har fokusområdena rätt avgränsning och innehåll?*
Pensionärsföreningarna påpekar att det är viktigt att det hälsofrämjande och förebyggande finns med.
6. *Fångar strategin rätt delar av arbetsätt och principer för dess genomförande?*
Det är en bra beskrivning, den följer omställningen till nära vård. Det genomsyrar hela dokumentet men det står inte mer än på något ställe. Det skulle kunna framkomma på fler ställen.
Fokusområde 1 – det står minska mängden slutenvård vid kronisk sjukdom. Vad betyder det?
Presidiet påpekar att de är sköra människor som man inte vill ha på sjukhus för det finns mycket sjukdomar där och det finns en risk att man får andra sjukdomar när man är där. Patienter ska inte få vårdskador när de ligger inne.
7. *Hur kan ni bidra till genomförande av strategin?*
Genom de dialogforum som finns. Informationskampanjen som pensionärsföreningarna har genomfört, de har gjort 4 stycken och har 4 på gång.
8. *Är det något som bör förtydligas eller något som saknas?*
Det är viktigt att koppla personcentreringen till SIP:en och att det är ett tydligt invånarperspektiv och inte enbart verksamhetsperspektiv på skrivningarna.

Övriga frågor:

De mobila vårdteamen som finns i delregionen utgår från olika aktörer i regionen, och pensionärsrådet anser att det skulle behöva finnas en regional riktlinje över de mobila team som finns i VGR.

Ansvarig tjänsteperson framhåller att strategiska hälso- och sjukvårdsnämnden har beslutat om modell för mobilt vårdutbud ([Modell för mobilt vårdutbud i Västra Götalandsregionen](#)). Regionen arbetar nu för att modellen ska harmonisera med nuvarande mobilt vårdutbud.

Det har gjorts en sammanställning under 2024 över de mobila vårdinsatser som finns i Västra Götalandsregionen. För att se sammanställningen se följande presentation: [Sammanställning över mobila vårdinsatser i VGR](#).

En karta med de delregionala nämndernas geografiska område bifogas också protokollet.

Presentationer/bilagor

1. Presentation Linnéa
2. Presentation - Remissversion hälso- och sjukvårdsstrategin
3. Karta över DRN

Samråd mellan delregional nämnd norra och pensionärsrådet

9 juni 2026



Remissförslag hälso- och sjukvårdsstrategi

För Västra Götalandsregionen 2028-2040



En god och nära vård

SSN har gett uppdraget att ta fram förslag till en ny hälso- och sjukvårdsstrategi

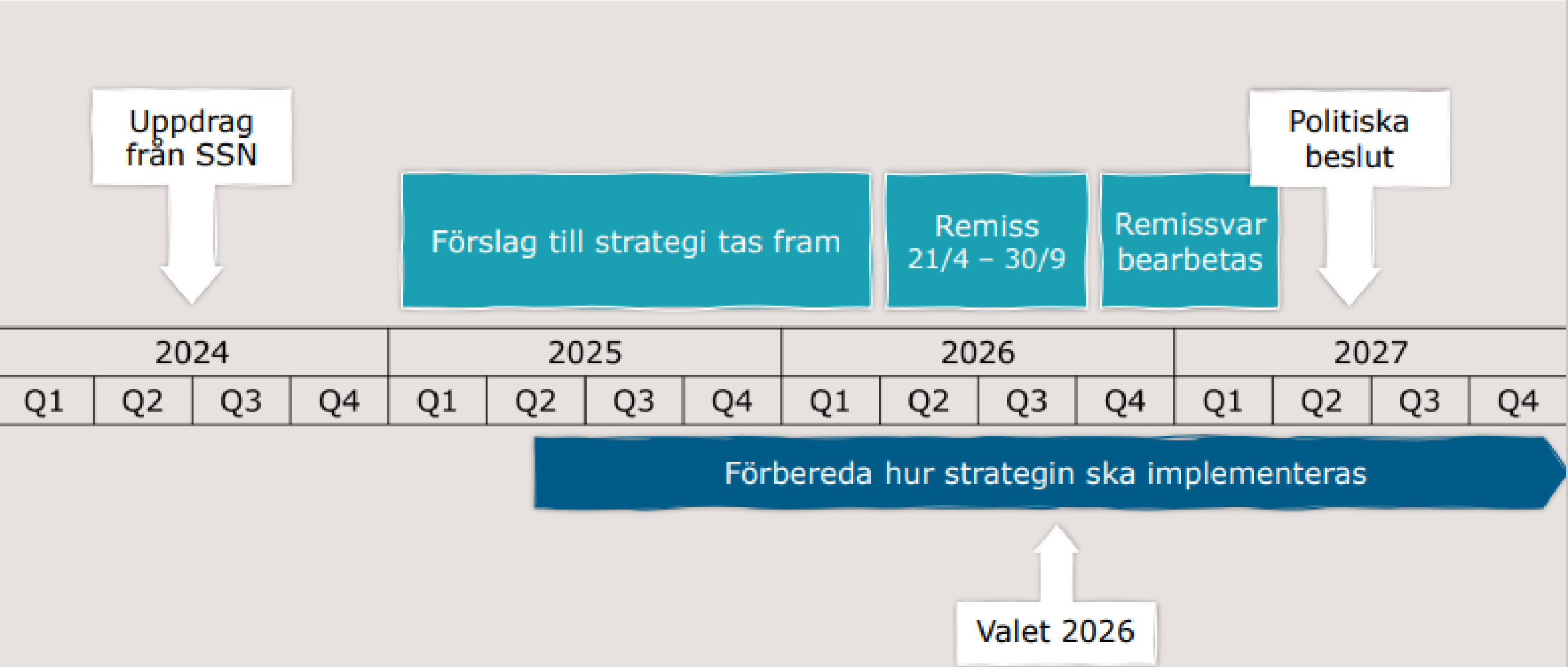
Tydligare riktning och prioriteringar

Vägledning vid utmaningar här och nu

Omfamna hela hälso- och sjukvårdssystemet med vård, forskning och utbildning

Långsiktigt utvecklingsperspektiv

Tidplan



Så läser du hälso- och sjukvårdsstrategin

Strategiområden

Personcentrerad vård med fokus på närhet, samverkan och kontinuitet

Framtidens hälso- och sjukvård genom forskning, utbildning, utveckling och innovation

En hälso- och sjukvård där vi tar ansvar för våra gemensamma resurser

Hälso- och sjukvården som en del av ett hållbart och robust samhälle

Fokusområden

Kontinuitet mellan vård och patient

Rusta vården för en osäker framtid

Trygg och tillgänglig vårdinformation



Process i höst

- 28 september – DRNN sammanträde
- 30 september – Sista dag för remissvar
- Sammanställning och analys av remissvar
- Redaktionella ändringar och bearbetning av medskick
 - Strategiska hälso- och sjukvårdsnämnden den 11 december – fastställer medskick inför beslutsprocess i ny organisation
 - Politiska beslut Q1-Q2 2027

Dialog

- Hur ser ni på de fyra långsiktiga strategiområdena – känns de relevanta utifrån era perspektiv? Är det något som är otydligt eller som ni saknar?
- Hur ser ni på de tre fokusområdena – är det rätt prioriteringar, eller ser ni andra utvecklingsområden som borde lyftas?
- Finns det något i remissversionen som ni särskilt vill utveckla, förtydliga eller förstärka?



Återkoppling sammanställning äldremottagningar



Mottagning för äldre och patienter med komplexa behov

- Omställningsuppdrag 2025
- Målsättningen med uppdraget avser att öka vårdcentralens tillgänglighet och omhändertagande av äldre patienter och patienter med komplexa behov.
- Leverantören ska organisera teambaserat arbete för identifierade patienter 75 år och äldre samt patienter med komplexa behov med syfte att skapa trygghet för dessa målgrupper och närstående.
- Mottagningen ska ha telefontid för målgrupperna med direktnummer utan knappval eller återuppringning.



Mottagning för äldre och patienter med komplexa behov

- Ingen extra ersättning har betalats ut till vårdcentralerna för mottagning för äldre och patienter med komplexa behov
- Sammanställningen från pensionärsrådet har översänts till tjänstepersoner på vårdvalet



Uppföljning

- Inventering av informationen gällande äldremottagning på alla vårdcentralernas hemsidor och på 1177 utifrån
 - om det finns information om att mottagningen har telefontid för målgrupperna med direktnummer utan knappval eller återuppringning
 - vilka öppettider äldremottagningen har
 - om enhetens hemsida i övrigt uppfyller de krav som anges i Krav- och kvalitetsbok Vårdval vårdcentral 2026
- Resultatet från granskningen kommer förmedlas till enheterna i samband med den årliga avtalsuppföljningen som nyligen påbörjats.
- Om en enhet inte har kravställd information inkl. information om äldremottagning på sin hemsida och 1177 kommer det resultera i en avvikelse som enheten måste åtgärda och som kommer följas upp i enlighet med rutinen för avtalsuppföljning.





VÄSTRA
GÖTALANDSREGIONEN

Hälsa- och sjukvårdsstrategi

för Västra Götalandsregionen
2028-2040



Så läser du hälso- och sjukvårdsstrategin

Strategiområden

Personcentrerad vård med fokus på närhet, samverkan och kontinuitet

Framtidens hälso- och sjukvård genom forskning, utbildning, utveckling och innovation

En hälso- och sjukvård där vi tar ansvar för våra gemensamma resurser

Hälso- och sjukvården som en del av ett hållbart och robust samhälle

Fokusområden

Kontinuitet mellan vård och patient

Rusta vården för en osäker framtid

Trygg och tillgänglig vårdinformation



Dialog som grund för förslaget

Vilka utmaningar ser ni i att utföra uppdraget hållbart även 2040?

Våren 2025

Dialog för att inventera utmaningar:

- medarbetare och chefer i hälso- och sjukvården
- koncernövergripande grupper
- arbetstagarorganisationer

Hösten 2025

- Prioriteringsarbete i förvaltningsledningar och koncernkontoret
- **Dialog** mellan politik och verksamhet

Våren 2026

Dialog om förslag till strategi:

- Politiska företrädare
- Förvaltningsledningar
- Koncernledning
- Arbetstagarorganisationer



Strategiförslag
på remiss

Från remiss till beslutad strategi

Våren 2026

Förslaget går ut på remiss

Okt 2026-våren 2027

Den strategiska hälso- och sjukvårdsnämnden tar hand om remissvaren

Koncernkontoret förbereder beslutsprocessen

Våren 2027

Ny politisk organisation beslutar om hälso- och sjukvårdsstrategin

Från strategiska hälso- och sjukvårdsnämnden via regionstyrelsen till regionfullmäktige



Hälso- och sjukvårdsstrategi giltig 2028-2040

Hälso- och sjukvårdsstrategin

- är VGR:s övergripande styrdokument för regionfinansierad vård
- omfattar både hälso- och sjukvård och tandvård
- ger mål och riktning för hur vården ska utvecklas:
 - Långsiktiga strategiområden 2028–2040
 - Fokusområden för gemensam utveckling, ses över regelbundet



Mål och riktning för vården i VGR

Vår vision: Det goda livet

Hälso- och sjukvårdslagen och tandvårdslagen

Nationell reform – god och nära vård

SKR:s definition av god och nära vård

God och nära vård i VGR:

- Nya och utvecklade arbetssätt med patienten i centrum
- Förbättrade förutsättningar och tydligare ansvar för primärvården som nav
- Jämlik tillgång till specialiserad vård

En hälso- och sjukvård för det goda livet


Du som lever i Västra Götaland ska uppleva att den vård du får bidrar till en god hälsa och ett gott liv genom att vara:

- trygg och tillgänglig
- personcentrerad och samordnad
- förebyggande och hälsofrämjande.



Förutsättningar och utmaningar

- Vården håller generellt hög medicinsk kvalitet
- Medicinsk och teknisk utveckling ger nya möjligheter och utmaningar
- Vårdbehovet ökar med ökad andel äldre och ökad psykisk ohälsa
- Ökade skillnader i levnadsförhållanden ställer nya krav
- Det är en utmaning att kompetensförsörja vården i hela Västra Götaland
- Ökat fokus på beredskap och säkerhet
- Det finns ett glapp mellan invånarnas förväntningar och vad vården kommer att kunna erbjuda



Vården måste
anpassas för att
möta nuvarande
och framtida
utmaningar

Strategiområden

Fyra strategiområden 2028–2040



1. Personcentrerad vård med fokus på närhet, samverkan och kontinuitet
2. En hälso- och sjukvård där vi tar ansvar för gemensamma resurser
3. Framtidens hälso- och sjukvård genom forskning, utbildning, utveckling och innovation
4. Hälso- och sjukvården som en del i ett hållbart och robust samhälle

Personcentrerad vård med fokus på närhet, samverkan och kontinuitet

Du som invånare upplever kontakten med vården som trygg och enkel

Du och dina närstående förstår hur ni kan vara delaktiga i din vård

Långsiktiga insatser

- Stärk primärvården som nav
- Säkerställ jämlik tillgång till specialiserad vård
- Främja samverkan mellan vårdaktörer

En hälso- och sjukvård där vi tar ansvar för gemensamma resurser

Vården utvecklas ständigt, med nya möjligheter att bota och behandla sjukdomar som tidigare inte kunde behandlas. Denna utveckling vill vi att du som patient ska få tillgång till när du behöver.

Samtidigt har VGR ett ansvar att använda våra resurser så att de skapar största möjliga nytta. Det kräver att alla hjälps åt och att vården används på bästa sätt.

Långsiktiga insatser

- Fortsätt arbeta med modeller för prioritering
- Stärk invånarnas förmågor och förutsättningar att bidra till god hälsa

Framtidens hälso- och sjukvård genom forskning, utbildning, utveckling och innovation

Vi tar tillvara den senaste kunskapen och nya idéer för att du även i framtiden ska kunna ta del av en god vård.

Forskning och utveckling gör att vi kan förbättra vården i Västra Götaland.

Ny teknik ger dig stöd att ta hand om din hälsa utifrån dina behov.

Långsiktiga insatser

- Snabba på utvecklingen från idé till patientnytta
- Stärk samverkan kring forskning, utbildning, utveckling och innovation
- Stärk kompetensförsörjningen för framtidens vård

Hälsa- och sjukvården som en del av ett hållbart och robust samhälle

Vi möter dina och framtida generationers behov av vård och vi möter förändringar i samhället som beror på ökade klyftor, klimatförändringar och ökad global oro.

Du kan lita på att vården är långsiktigt hållbar.

Långsiktiga insatser

- Stärk samverkan för ett hälsofrämjande samhälle
- Ta steg för en klimatneutral vård
- Utveckla en robust vård

Fokusområden

Tre fokusområden

1. Kontinuitet mellan vård och patient
2. Rusta vården för en osäker framtid
3. Trygg och tillgänglig vårdinformation

Kontinuitet mellan vård och patient

Kontinuiteten mellan vård och patient är viktig både vad gäller relation och tillgången till information. Särskilt viktig är den för patientgrupper med vårdbehov som måste samordnas mellan olika delar av vården.

VGR:s mål är att

- arbeta för att alla invånare ska erbjudas en fast vårdkontakt för att kunna ge rätt vård på rätt nivå och i rätt tid
- minska mängden påverkbar slutenvård vid kronisk sjukdom
- minska antalet oplanerade återinskrivningar av äldre
- öka förtroendet för vården
- öka den upplevda kontinuiteten

Kontinuitet mellan vård och patient

VGR ska

- arbeta utifrån vår handlingsplan för att nå Socialstyrelsens riktvärde på 1 100 listade patienter per allmänläkare till 2035
- utjämna delregionala skillnader när det gäller tillgång till kompetens genom utvecklade och nya arbetssätt samt riktade insatser för kompetensförsörjning
- säkerställa att medicinska vårdplaner utformas och används, särskilt viktigt för patienter med vårdbehov som måste samordnas mellan VGR och kommunerna
- resurseffektivt och med fokus på kontinuitet säkerställa uppdrag till den regionfinansierade vården och strukturer för läkarmedverkan som samverkar med den kommunala hälso- och sjukvården

Rusta vården för en osäker framtid

Vården måste kunna fungera även när samhället är pressat och vid fredstida kriser och höjd beredskap där behovet av vård kan öka kraftigt och/eller förändras, samtidigt som förutsättningar att bedriva vård försämras.

VGR:s mål är att

- ha förmågan att upprätthålla samhällsviktig vårdverksamhet på en tolerabel nivå vid störningar
- i fredstida krissituationer och höjd beredskap kunna upprätthålla vård som är nödvändig för liv och hälsa
- kunna verka som en del i ett nationellt vårdsystem vid höjd beredskap
- kunna omfördela ansvar mellan olika aktörer i vårdkedjan
- kunna bistå annan region enligt vår hjälpskyldighet vid katastroftillstånd

Rusta vården för en osäker framtid

VGR ska

- integrera beredskapsperspektivet i arbetet med att utveckla vården
- genomföra kontinuitetshantering för samhällsviktig vårdverksamhet tillsammans med de verksamheter där det finns kritiska beroenden
- prioritera vilken vård som ska upprätthållas vid höjd beredskap
- besluta vilken kapacitetsökningsförmåga VGR ska ha inom utpekade vårdområden och skapa förutsättningar för det
- utveckla samverkan med nationell och kommunal nivå
- teckna avtal utifrån behov med privata vårdgivare och leverantörer avseende beredskapsförmåga
- stärka skyddet på vissa lokaler så att prioriterad vård kan bedrivas även under ett väpnat angrepp
- utse, utrusta och förbereda försörjning till lokaler så att de kan fungera som alternativa platser för vård.

Trygg och tillgänglig vårdinformation

VGR ska utveckla en vårdinformationsmiljö där informationen följer patienten. Trygg, tillgänglig och samlad information som kan delas över organisationsgränser och mellan olika system ger förutsättningar för en säker, sammanhållen och personcentrerad vård och effektivare resursanvändning.

VGR:s mål är att

- öka patientens möjlighet att vara delaktig genom att enkelt kunna ta del av och själv dela med sig av information
- kunna dela samlad vårdinformation över organisationsgränser och mellan system
- frigöra tid och resurser för patientnära arbete
- använda vårdinformation för att utveckla kvalitet i vården.

Trygg och tillgänglig vårdinformation

VGR ska

- utforma en vårdinformationsmiljö med gemensam vårdinformation i centrum.
- säkerställa kontroll över informationen, så att den är tillgänglig, spårbar och säker över tid
- presentera vårdinformation enkelt och överblickbart för att minska tidsåtgång och underlätta planering och koordinering
- strukturera och standardisera vårdinformationen så att den kan användas i olika system och delas med andra
- skapa förutsättningar att integrera information mellan patienten själv och andra vårdgivare

Genomförande och uppföljning

Ledningsprinciper för att genomföra strategin

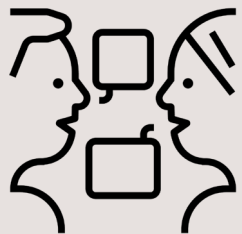


- En stark kultur engagerar, motiverar och ger trygghet
- Tydliga strukturer bekräftar och verkar i andan av den önskade kulturen
- Ledarskapet skapar goda förutsättningar att förverkliga strategin
- En tydlig och gemensam strategi ger hälso- och sjukvården rätt riktning

Regiongemensamma förhållningssätt för att lyckas tillsammans

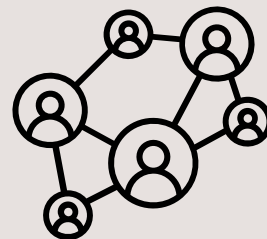
Medskapande

Med invånarna –
för invånarna



Delarna samspelar

Vi tar gemensamt ansvar
för helheten



Medarbetarkraft

Vi lär och utvecklas
tillsammans



Uppföljning och lärande

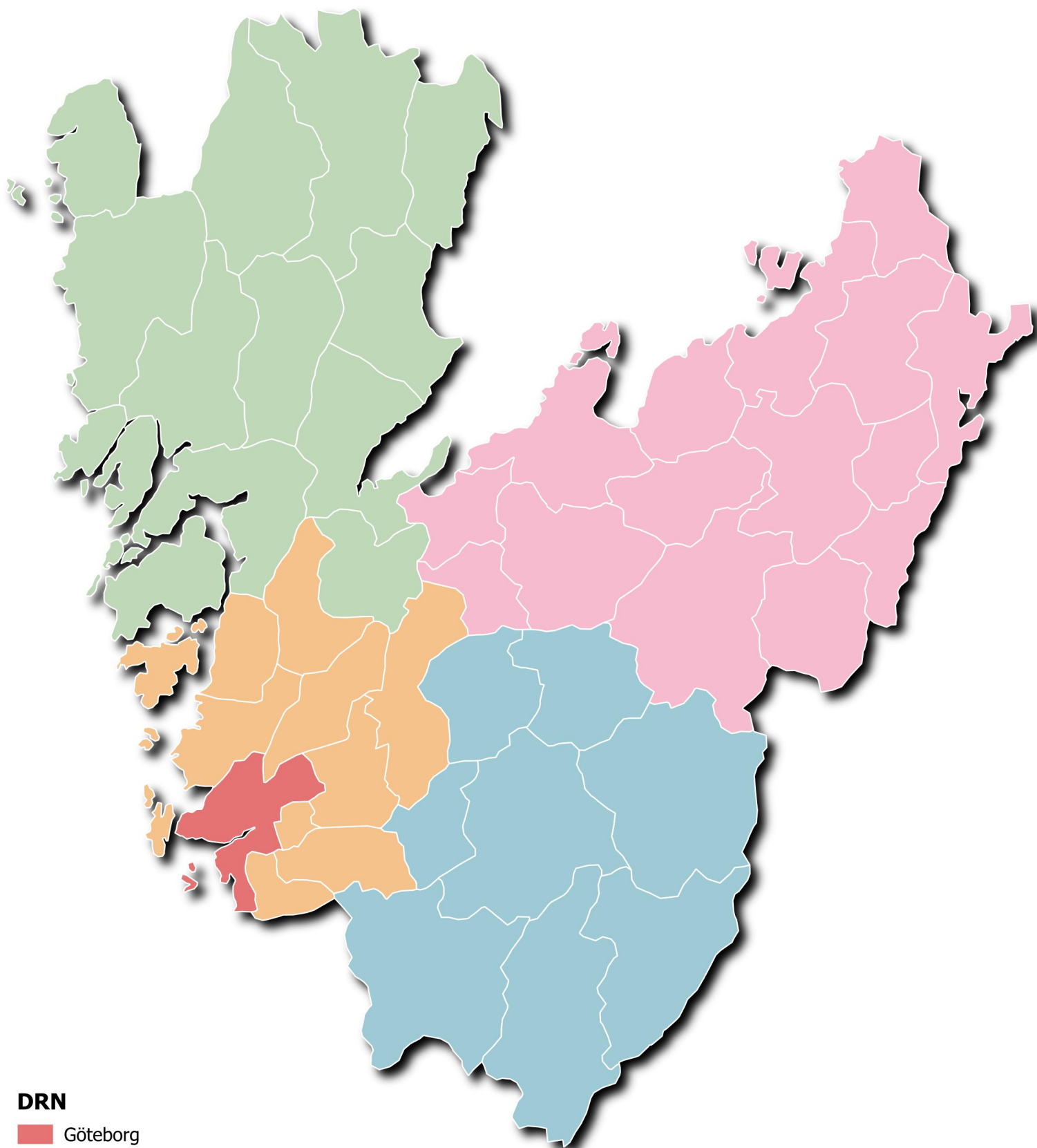
VGR ska utvärdera och följa upp arbetet utifrån bland annat

- regionfullmäktiges budget
- VGR:s efterlevnad av hälso- och sjukvårdsavtalet med kommunerna
- dialog mellan tjänstepersoner, chefer och politiker.





VÄSTRA
GÖTALANDSREGIONEN



DRN

-  Göteborg
-  Norra
-  Södra
-  Västra
-  Östra

0 10 20 30 40 km

