

Regionala pensionärsrådet
Camilla Tengström

2014-11-28

Regionala Pensionärsrådets möte fredagen den 21 november 2014 kl.09.30-12.30
Plats: Styrelserummet, Quality Hotell 11, Maskingatan 11 i Göteborg.

Närvarande ledamöter

Johnny Magnusson, regionstyrelsen
Gert-Inge Andersson, regionstyrelsen
Alf Andersson, PRO
Lennart Larsson, PRO
Ruth Jonsson, PRO
Mauritz Eliasson, PRO
Ingela Ekholm, PRO,
Gunnar Pettersson, SPF
Marianne Hagman, SPF
Märtha Liljegren, SKPF
Daniel Höglund, RPG
Hjördis Ahlm, SPRF
Ruby Lindström, SPF

Närvarande ersättare

Jonas Andersson, regionstyrelsen
Helén Eliasson, regionstyrelsen
Rune Johansson, PRO
Leif Gabrielsson, PRO
Hans-Erik Lundkvist, PRO
Sven Carlsson, PRO
Lisbeth Axelsson Lindh, PRO
Dick Ylander, SPF
Ingrid Almén, SPF
Ragne Fransson, RPG
Evert Josefsson, SPRF

Närvarande adjungerad

Zaidi Folias, SKPF

Övriga närvarande

Helen Sandqvist Benjaminsson, Projektledare
”Det goda livet för sjuka äldre i Västra Götaland”
Jan Terneby, rättighetskommittén
Lars-Åke Carlsson, rättighetskommittén
Elise Norberg Pilhem, rättighetskommittén
Camilla Tengström, sekr. administrativa avdelningen,
Regionkansliet

Inte närvarande

Jonas Andersson, regionstyrelsen
Birgitta Fröberg, SKPF, ersättare

1. Anteckningar från föregående möte

Anteckningarna godkändes.

2. Det goda livet för sjuka äldre i Västra Götalandsregionen

Helen Sandqvist Benjaminsson presenterade handlingsplanen och nuläget med genomförandearbetet, hur brukarna skall göras delaktiga. Finns intresse så kommer hon gärna och berättar mer till våren. Se hennes presentation i **bilaga 1**.

3. Regionala pensionärsrådets synpunkter på VG 2020 – Strategi för tillväxt och utveckling i VG

Jan Terneby, Lars-Åke Carlsson och Elisa Norberg Pilhem informerade om utvecklingsfrågor inom äldreområdet och VG 2020. Kommittén för rättighetsfrågor önskar få synpunkter på strategin VG 2020 från era organisationer senast 30 januari 2015. Maila eller skriv till jan.terneby@vgregion.se eller Jan Terneby, Rättighetskommitténs kansli, Regionens Hus, 405 44 Göteborg.

Lars Åke föreslog att om det finns intresse kan de komma tillbaka i vår för att diskutera de frågor rådet tycker är viktiga. Se deras presentation i **bilaga 2**.

m

4. Svar från Västtrafik ref. till senaste anteckningarna från 5/9 punkt 9.

Jörn Engström meddelar att i somras fick politikerna i Kollektivtrafiknämnden svar om kostnaden för pensionärsrabatt eller fria resor för pensionärer i Västra Götaland:

- Kostnaden skulle bli ca 40 miljoner kr per år om alla över 65 år i Västra Götaland skulle ges 25 % rabatt på sina resor.
- Kostnaden skulle bli ca 150 mkr per år om alla över 65 år i Västra Götaland skulle få åka gratis med kollektivtrafiken.
- Det finns ingenting i Västtrafiks budget för 2015 (som beslutas av Regionfullmäktige) om detta. Vad den nya majoriteten i Regionfullmäktige planerar för 2016 och framåt vet han inget om.

5. Frågor från PRO

5.1. Fri sjukvård till personer över 85 år.

Frågan är inte aktualiserad inom den nya majoriteten Västra Götalandsregionen.

5.2. Seniorvaccinationer mot influensa, lunginflammation och bältros.

Frågorna om vaccinationer, så kallad screening och andra områden som tangerar folkhälsofrågor behöver belysas. Det kommer sannolikt att komma många propåer inom de närmsta åren. Västra Götalandsregionen behöver få en helhetsbild över vad som kan vara på gång och principiellt diskutera hur dessa frågor ska hanteras. Detta behöver göras i samråd med den nationella nivån.

5.3. Bemötandefrågor, strategier när det gäller HBTQ.

Bemötandefrågor behöver det arbetas brett med i regionen. De flesta klagomål, negativa enkätresultat och fall inkomna till Patientnämnderna kan relateras till bemötande. När det gäller specifikt HBTQ arbetas det med detta inom Kunskapscentrum för jämlik vård och Kommittén för rättighetsfrågor.

Relaterade länkar bifogas HBTQ-frågor – länk till Kommittén för rättighetsfrågors kansli.
<http://www.vgregion.se/sv/Enheten-for-rattighetsfragor/Det-har-gor-vi/HBTQ/>

Lista över diplomerade enheter inom Närhälsan i Västra Götalandsregionen.

<http://www.narhalsan.se/sv/startside/For-Vardgivare/hivprevention/Hbt-diplomerade-mottagningar/>

5.4. Information om nya geografiska områden för LPR.

De fem nya hälso- och sjukvårdsnämnderna med ingående kommuner listas nedan. När det gäller lokala pensionärsråd så kommer sådana att etableras, men ledamöter i nämnderna är inte valda än och nämndorganisationen börja gälla från 1 januari 2015. Val av nämnderna sker på regionfullmäktige 25 november 2014. Det är rimligt att de nya nämnderna själva får hitta formerna för samverkan tillsammans med pensionärsorganisationerna. Villkoren för samverkan när det gäller ersättningar m.m. bör se lika ut över regionen.

De nya hälso- och sjukvårdsnämndernas ansvarsområden motsvaras av kommande valkretsindelning för Västra Götalands län, vilket ger följande indelning för kommunerna:

- Västra: Ale, Alingsås, Härryda, Kungälv, Lerum, Lilla Edet, Mölndal, Partille, Stenungssund, Tjörn och Öckerö.
- Norra: Bengtsfors, Dals-Ed, Färgelanda, Lysekil, Mellerud, Munkedal, Orusts, Sotenäs, Strömstad, Tanum, Trollhättan, Uddevalla, Vänersborg och Åmål.
- Södra: Bollebygd, Borås, Herrljunga, Mark, Svenljunga, Tranemo, Ulricehamn och Vårgårda.

- Göteborg: omfattar Göteborgs stad, tidigare 3 nämnder (5, 11 och 12).
- Östra omfattar tidigare nämnder 9 och 10, Skaraborg: Gullspång, Hjo, Karlsborg, Mariestad, Skövde, Tibro, Tidaholm, Töreboda, Essunga, Falköping, Grästorp, Götene, Lidköping, Skara och Vara. Tidigare nämnderna 1, 2 och 3 bildar Norra, förutom Lilla Edet som kommer att tillhöra Västra.
- Västra omfattar tidigare nämnder 4 och 7 och därtill Lilla Edet samt Lerum och Alingsås från tidigare nämnd 6.
- Södra omfattar tidigare nämnd 8 med Herrljunga och Vårgårda från tidigare nämnd 6 som tillkommande kommuner.

6. Frågor från RPG, SPRF o SPF

6.1. och 6.2.

Förändringar i och med Vårdval Rehab.

Frågor om förändringar som vidtas vid vårdcentraler i samband med införandet av Vårdval Rehab är för tidiga att generellt uttala sig om men regionen och regionstyrelsen kommer noga att följa utbud och volymer inom rehabilitering. En poäng med vårdvalen är att regionen övergripande inte detaljstyr var etablering sker, varken i egen verksamhet eller från externa aktörer som anslutits till vårdvalet.

6.3. Blodförtunning och Waran.

Västra Götalandsregionen, via Sektorsrådet Allmän Invärtesmedicin, har gjort en utredning som redovisats i HSU 14-09-24. Här identifieras kostnader samt tänkbara grupper som är aktuella för denna behandling. Konklusionen är att sjukhusen bör införa denna möjlighet för utvalda patienter.

Som stöd för detta tar Hälso- och sjukvårdsavdelningen fram en Medicinsk riktlinje.

Redan idag finns sannolikt mellan 50-100 patienter som använder självtest. På grund av detta och att metoden över tid är kostnadsneutral är den inte aktuell för Ordnat införande. Vi tror inte att möjligheten till självtest på sikt kommer att ersätta NOAK, nya peroral antikoagulantia, som huvudalternativ tillsammans med Waran för vuxna patienter med långtid/livslång antikoagulantia behandling (Svaret framtaget i samråd med Hälso- och sjukvårdsavdelningen).

6.4. Stroke-kampanjen.

Det finns anledning att ge i uppdrag till analysenheten att göra en förnyad uppföljning när det gäller kampanjen kring stroke. En rapport togs fram till regionstyrelsen/hälso- och sjukvårdsutskottet 10 april 2013. Kvalitetsregistret, Riksstroke, ger ut en årsrapport men detta material behöver bearbetas, dels för att över tid se vad som händer i samband med AKUT- kampanjen inom stroke, dels för att bli fattbar för icke medicinskt kunniga.

Se bif. länk - Riksstroke årsrapport 2013

<http://www.riksstroke.org/sve/forskning-statistik-och-verksamhetsutveckling/forskning/arsrapporter/>

6.5. Screening

Hänvisar till svaret på fråga 5.2. När det gäller en sammanställning vad som görs i andra landsting ber vi att få återkomma.

6.6. Angående åldersdiskriminering.

Några riktlinjer som innehåller åldersdiskriminering finns inte och skulle aldrig antas i Västra Götalandsregionen. Det är inte förenligt med svensk hälso- och sjukvårdslag.

Rådet till den patient som hänvisas till i frågan är att ta kontakt med Patientnämnd och göra en anmälan, alternativt göra en anmälan till chefläkaren vid aktuell vårdenhet.

lm

7. Information om arbetet med bestämmelser för lokala pensionärsråd.

Det som gäller nu för arbetet med de lokala pensionärsråden är:

- Det finns ingen tidplan
- Vi bereder ärenden men nämnderna tillträder först den 1 januari
- Det innebär att det inte finns några svar förrän den 1 januari och de nya nämnderna bestämmer vilken takt beredningsarbetet ska ha.

8. Budget

Johnny informerade kortfattat om den nya majoritetens budget.

9. Uppföljning av överbeläggningar i VGR.

Helén gick igenom diagrammet se bifogat diagram i **bilaga 3**.

10. Återrapportering från arbetsgruppen ÖK mellan VGR och den Sociala ekonomin.

Gunnar Pettersson ville förtydliga vad överenskommelsen innebär. De verksamheter inom den sociala ekonomin som kan ingå i samarbetet har i första hand samhälleliga ändamål, bygger på demokratiska värderingar och är organisatoriskt fristående från offentlig sektor. Verksamheterna bedrivs huvudsakligen i föreningar, kooperativ, trossamfund, stiftelser och liknande sammanslutningar.

Det är upp till varje enskild organisation att ta ställning till om den stödjer och undertecknar överenskommelsen i sin helhet eller inte. Verksamheten skall ha ett regionalt perspektiv med syfte att verka regionalt och/eller delregionalt. Den kan också vara en paraplyorganisation som har tagit på sig röstbärrollen för mindre förening. Mindre föreningar/sociala företag kan underteckna avtalet om de har en specifik ställning eller åtagande gentemot regionen.

Inom Västra Götalandsregionen omfattar överenskommelsen samtliga verksamhetsområden, det vill säga regionstyrelsen, fastighetsnämnden, servicenämnden, regionutvecklingsnämnden, kulturnämnden, miljönämnden, utförarstyrelserna för sjukhus och primärvård, hälso- och sjukvårdsnämnderna, tandvårdstyrelsen, nämnden för hälsa- och stressmedicin, rättighetskommittén, folkhälsokommittén, kollektivtrafiknämnden, folkhögskolestyrelsen och samtliga regionens bolag och styrelser.

11. Reglementet som godkändes RS-2749-201.

Har tidigare skickats ut på mail och delades också ut på mötet.

12. Utbildning för RPR i VGR-kunskap.

Pensionärsrådet tyckte det var en god idé att ha Regionala pensionärsrådets möte på förmiddagen, äta gemensam lunch i Residensets representationsvåning och därefter ha Regionkunskap ca 2 timmar fredagen den 20 februari.

13. Gemensam genomgång för rådets planering och innehåll inför nästa år.

Ny fråga som alltid ska finnas med på dagordningen det sista mötet före varje årsskifte enligt det nya reglementet. Frågan bordlades och punkten flyttas till nästa möte den 20 februari 2015.

14. Mötestider 2015

Mötestiderna godkändes enligt följande:

20/2, 24/4, 4/9 samt 20/11

15. Övrigt

Ruth Jonsson, Alf Andersson och Gert-Inge Andersson har av sagt sig sina uppdrag i RPR och avtackades av Johnny med var sitt mjukt paket.

Johnny önskade alla en God Jul och mötet avslutades något tidigare med anledning av Göran Johanssons begravning i Eriksbergshallen.

me

Vid anteckningarna

A handwritten signature in blue ink, reading "Camilla Tengström". The signature is fluid and cursive, with a long horizontal stroke at the end.

Camilla Tengström
Sekreterare

A handwritten signature in blue ink, reading "Johnny Magnusson". The signature is cursive and somewhat stylized, with a prominent vertical stroke at the end.

Johnny Magnusson
Ordförande.