

Regionala pensionärsrådet
Camilla Tengström

2014-02-28

Regionala Pensionärsrådets möte fredagen den 21 februari 2014 kl.09.30-12.30
Plats: Sessionssalen, Residenset, Vänersborg

Närvarande ledamötet

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

Närvarande ersättare

Helen Eliasson, regionstyrelsen
Rune Johansson, PRO
Lisbeth Axelsson Lindh, PRO
Leif Gabrielsson, PRO
Ingela Ekholm, PRO
Hans-Erik Lundkvist, PRO
Dick Ylander, SPF
Ingrid Almén, SPF
Ragne Fransson, RPG
Evert Josefsson, SPRF

Suppleant

Zaidi Folias, SKPF

Inte närvarande

Jonas Andersson, regionstyrelsen
Birgitta Fröberg, SKPF, ersättare
Birgit Malmbom, PRO

Övriga närvarande

Mattias Lorenzon, professor, specialistläkare
SU Mölndal, Göteborg.
Camilla Tengström, sekr. administrativa avdelningen,
Regionkansliet

1. Anteckningar från föregående möte

Anteckningarna godkändes och Gunnar Pettersson vill uppmana Gert-Inge att ta med frågan till Västtrafiks styrelse om RPR:s förslag att pensionärer ska få åka under lågtrafik till Göteborg eller annan plats T/R, betala enkel avgift och stanna i 4 timmar.

Sekreteraren vill passa på att tacka för den fina komplimang som gavs från RPR.

2. Yrkande från PRO

Vi, representanter från PRO i Västra Götalands regionala pensionärsråd, vill ta upp frågan om att göra den regionala sjukvården kostnadsfri för pensionärer 85+.

Detta är den grupp av våra medborgare som har den lägsta pensionen. De är dessutom ofta drabbade av sjukdomar, återkommande besök på sjukhus och vårdcentraler samt utöver vårdbehovet även stora konsumenter av medicin.

Trots högkostnadsskydden är kostnaderna för vården en stor ekonomisk börda för våra äldre.

Vi yrkar därför att regionstyrelsen snarast börjar diskutera möjligheterna till att ge alla 85+ i regionen en fri sjukvård.

Är inte aktuellt i budgeten i juni men frågan får behandlas när man tar fram handlingsprogrammet. Tandvård och avgiftsfri barnsjukvård kommer förmodligen att prioriteras.

3. Frågor från RPG, SPRF och SPF

3.1 Det blir sannolikt införande av nätjournaler i flera landsting. Hur förhåller sig VGR i detta ärende? Uppsala län har infört nätjournaler trots att många frågetecken återstår. Citat från Läkartidningen: "Den tyngsta kritiken handlar om att man inte lyssnat på läkarnas varningar om riskerna, som att patienter får svåra besked via sin nätjournal istället för från sin doktor, att osignerad och potentiellt felaktig information leder till att patienter tar olämpliga och kanske ödesdigra beslut samt att tillgången till åtkomstfloggar leder till hot mot personalen. "I Stockholm planeras ett 14-dagars rådrum från det att ett provsvar eller en anteckning skrivs in till dess att den blir tillgänglig. Bättre med ett senare men riktigt återgivet besked. Vilken handlingsplan har VGR?"

VGR deltar på olika sätt i det nationella arbetet och har tittat på bägge lösningarna Uppsala/Stockholm. Uppsala lämnar ut i princip all information och där får patienten själv välja om man vill se information som är osignerad i SLL:s Stockholms läns landstings version är den lite mer inriktad på att visa flöden/processer. I det nationella samarbetet diskuteras att sammanföra dessa varianter till en. Vi planerar nu för att göra en pilot i Obstetrix som är journalsystemet för mödravården. Detta för att lära oss mer och att påbörja införandet av att patienter ska kunna läsa sin journal. Målet långsiktigt är att patienter ska ha tillgång till sin journal för att kunna medverka i sin vård och behandling. Undersökningar från Uppsala visar att patienter överlag är mycket nöjda medan delar av läkarkåren är mer tveksamma. Vi planerar att successivt införa detta, lära oss av de landsting som "gått före" och ha en bra dialog med vårdens utförare.

3.2. Sjukhus och vårdcentraler bör vara "Fredad zon" vad gäller mediatillträde. Såväl Landstinget i Uppsala som Blekinge har låtit "sjukhusprogram" spelas in och sändas utan att patienter eller anhöriga godkänt detta. Vem är mera utsatt än den som är sjuk och helt beroende av att vårdpersonalen respekterar tystnadsplikt och integritetsskydd? Det som redan hänt är nu föremål för rättsprocesser. Vi hoppas att VGR agerar till värn för patientsäkerheten!

Vi tillåter aldrig att någon patient filmas mot sin vilja. Enligt Regionstyrelsens riktlinjer för personsäkerhet antagna 2009 står att: "Dagens mobiltelefoner med kamera och inspelningsmöjligheter av bild och ljud utgör ett integritetsproblem både för patienter och för personal. Inom hälso- och sjukvårdens lokaler tillåts inte fotografering eller inspelning utan särskilt medgivande. Förvaltningschef kan fatta beslut om undantag från denna regel." Utgångspunkten för patientintegriteten finns i offentlighets- och sekretesslagen, 25 kap 1§. Utifrån riktlinjerna finns regionövergripande instruktioner som ska vara kända inom verksamheterna. Enligt dessa instruktioner kan förvaltningschef ge tillstånd att fotografera eller filma i hälso- och sjukvårdens lokaler eller i sjukhusens allmänna utrymmen och entréer. Detta förutsätter att patienten aldrig fotograferas/filmas utan sitt medgivande. Förvaltningschef avgör också om och hur massmedia ska få

tillträde till hälso- och sjukvårdens lokaler. Patienter eller övrig personal kan inte ge sådant tillstånd. Patienter respektive personal avgör själva om de vill intervjuas/ och eller fotograferas /filmas. Fotografering/filmning av hälso och sjukvårdsfastigheters utsida och omgivning bör undvikas om det finns risk att patienter eller besökande fotograferas/filmas. Personer som fotograferas eller filmar i hälso- och sjukvårdens lokaler ska upplysas om fotoförbudet och uppmanas avsluta sin aktivitet samt radera bilderna/filmen. Följer personen inte uppmaningen, ska han/hon upplysas om att han/hon – såvida inte vårdbehovet föranleder annat- kan komma att avvisas från lokalen och att detta kan ske med bistånd av väktare/polis. Gert-Inge informerar rådet om att han, Johnny och Helén sitter i Krisledningsnämnden PKMC och att de kan ta upp frågan på dagorningen.

3.3. Hjärtstartarregistret som kan kopplas samman med ett SMS-livräddarsystem till ett hjärtstoppregister. Med teknikens hjälp ska larmoperatören på SOS alarm kunna identifiera närmaste hjärtstartare och närmaste livräddare och styra dessa till platsen för hjärtstoppet. Enl. uppgift startas en studie våren 2014. Är VGR med i planeringen?

Från VGR:s hemsida i samband med RF-beslutet:”Västra Götalandsregionen ska få SMS-livräddare. Det har regionfullmäktige beslutat. Tanken med SMS-livräddare, idén har sin grund i en motion att frivilliga personer, utbildade i hjärt-lungräddning (HLR), vid larmsamtal om misstänkt hjärtstopp kan positioneras via sina mobiltelefoner. Larmcentralen kan då, via SMS samt telefonsamtal, dirigera den med närhet till platsen för det förmodade hjärtstoppet, så att livräddande åtgärder kan påbörjas innan ambulanssjukvård eller räddningstjänst är på plats. Varje år avlider i Sverige 15 000 personer av hjärtstopp varav en majoritet plötsligt och på andra platser än sjukhus. För dem som drabbas av hjärtstopp utanför sjukhus är överlevnaden 5-10 procent.”

4. Osteoporos - benskörhet

Mattias Lorentzon höll ett föredrag om benskörhet, osteoporos se bif powerpointpresentation i bilaga 1.

5. Budget

Extra fråga från PRO: För att säkerställa värdig vård och omsorg om äldre krävs ökade resurser. Vad gör regionen för att garantera att medel tillförs äldres vård och omsorg?

En stor andel av sjukvårdens budget som sjukhusen har till förfogande går till de vårdtunga patienterna som ofta består av de mest sjuka äldre och kroniker. Inom primärvården finns det ett ersättningssystem som bygger på fördelning av medel utifrån vårdtunga diagnoser. Det finns också ersättning för hembesök läkemedelsgenomgångar mm. Inför revidering av krav och kvalitetsboken 2015 kommer fler åtgärder tas för att säkerställa att regionens handlingsplan det goda livet för de mest sjuka äldre kan genomföras. Vi ser också över behovet av geriatriker.

Gert-Inge informerade om att partierna har fått förutsättningarna för hur ekonomin ser ut för 2015 och att de är i full gång. Man vet redan att det inte blir någon budget i balans i år. Prioritet ligger på Hälso-och sjukvård och kollektivtrafiken. Det kommer inte att bli någon skatthöjning före valet. Gert-Inge informerade Regionala pensionärsrådet om att de gärna fick skicka in frågor med inspel till budgetarbetet före den 31 mars som i så fall

skickas till *Regionstyrelsen, Residenset Regionala Pensionärsrådet, Camilla Tengström, 462 80 VÄNERSBORG*

6. Övrigt

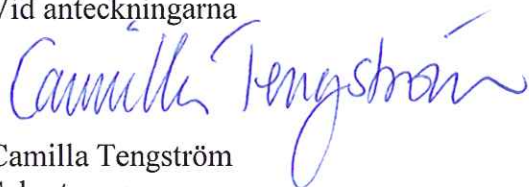
Dick Ylander gick från mötet kl. 11.45 och Daniel Höglund kl. 12.00.

Stående information av Helen gällande senaste uppföljningen av överbeläggningar. Diagram lämnades. Bilaga 2.

Vid nästa möte bjuds kommittén för rättighetsfrågor in för att informera om dess arbete med äldre och redovisning av de synpunkter som kommit fram då de träffat samtliga pensionärsråd knutna till HSN.

Nästa möte flyttas från 25 april till Valborgsmässoafton 30 april samma tid som vanligt.

Vid anteckningarna



Camilla Tengström
Sekreterare



Gert-Inge Andersson
Ordförande.