



Regionala pensionärsrådet
Camilla Tengström

2015-04-24

Regionala Pensionärsrådets möte fredagen den 24 april 2015 kl.09.30-12.30
Plats: Vänersborg, Residenset i Sessionssalen.

Närvarande ledamöter

Johnny Magnusson, (M) regionstyrelsen
Lennart Larsson, PRO
Rune Johansson, PRO
Hans-Erik Lundkvist, PRO
Ingela Ekholm, PRO,
Mauritz Eliasson, PRO
Gunnar Pettersson, SPF
Marianne Hagman, SPF
Ruby Lindström, SPF
Daniel Höglund, RPG
Märtha Liljegren, SKPF
Zaidi Folias, SKPF
Hjördis Ahlm, SPRF

Övriga närvarande

Marianne Alärd, koordinator Närvård västra Skaraborg
projektledare Mobil Närvård Skaraborg.
Camilla Tengström, sekr. administrativa avdelningen,
Regionkansliet

Inte närvarande

Jonas Andersson, (FP) regionstyrelsen
Helén Eliasson, (S) regionstyrelsen
Kjell Hugosson, PRO ersättare
Ingrid Almén, SPF ersättare
Lennart Frennemo, SPF ersättare
Kerstin Billmark, SKPF ersättare
Ragne Fransson, RPG ersättare

Närvarande ersättare

Jim Aleberg, (S) regionstyrelsen
Leif Gabrielsson, PRO
Sven Carlsson, PRO
Lisbeth Axelsson Lindh, PRO
Kerstin Carlsdotter, PRO
Dick Ylander, SPF
Hans Mac Donald, SKPF
Evert Josefsson, SPRF

1. Anteckningar från föregående möte

Anteckningarna godkändes.

2. Information om Skaraborgsmodellen

Marianne Alärd berättade om Skaraborgsmodellen och att den ska införas i samtliga kommuner i VGR, Borås stod på tur. Se bifogad powerpointpresentation i **bilaga 1**.

3. Frågor från PRO

3.1 "Har regionen något program för att underlätta för patienter som behöver vård när köerna är långa till "egna" sjukhuset. Martin Fredriksson har gjort ett "Köprogram". Har regionen för avsikt att använda programmet?"

Det ligger på varje sjukhus ansvar att bistå de patienter som riskerar att vänta längre än vårdgarantitiden, dvs 90 dagar. Sjukhuset skall, om man förutser att väntetiden blir längre än 90 dagar, aktivt hjälpa de patienter som väntar. Det finns för närvarande inget beslut att använda det programmet som frågeställaren nämner. Programmet är utformat för att vara ett stöd för remitterande läkare, inte för patienter.

3.2 "Vi kan märka glidningar på frågor om hur Krav-och Kvalitetsboken skall tolkas. Är det dags att revidera kokboken för att undvika nedläggningar av mindre hälsocentraler?"
KoK-boken revideras årligen. Fortsatt är att vårdcentraler ska vara bemannade med läkare för att kunna kalla sig en vårdcentral.

3.3 "Västra Götaland toppar förskrivningen av lugnande medel, görs det något för att minska på detta?"

Det pågår ett projekt inom koncernkontorets läkemedelsenhet för att långsiktigt minska förskrivningen av lugnande medel. Projektet handlar dels om att ändra förskrivarmönster men också att påverka patienternas förväntningar om att få fortsatt utskrivning av lugnande medel.

3.4 "Under senare tid har media rapporterat om ett antal fall där patienter drabbats av vårdskador. Vad gör man i Regionen för att öka patientsäkerheten?"

Det pågår ett omfattande arbete för att minska antalet vårdskador. Arbetet bedrivs till största delen i utförarförvaltningarna och samordnas av patientsäkerhetsenheten vid regionkontoret. En sammanfattning finns i den patientsäkerhetsplan som beslutades av hälso- och sjukvårdstyrelsen i februari. Arbetet bedrivs inom en rad olika områden. Vid allvarliga vårdskador görs en analys och det tas fram åtgärder för att förebygga upprepande. Det görs riskanalyser vid införande av nya metoder och omorganiseringar. Särskild handlingsplaner finns bl.a. för att förebygga trycksår och förbättra patientsäkerhetskulturen. Se bifogad patientsäkerhetsplan 2015 i bilaga 2.

4. Frågor från RPG, SPRF och SPF

4.1. "En förtvivlad 91-årig hustru har fått ta emot sin 90-årige fallskadade man i sitt vardagsrum. Det betyder rengöring och skötsel vid diskbänken. Har haft uppe det i PKR, där man hänvisar till Socialtjänstlagen och att mannen till varje pris skall placeras enligt sin önskan i hemmet, men det är ju även kvinnans hem! Finns det ett glapp mellan Socialtjänstlagen och Sjukvårdslagen som inte tar hänsyn till båda parter i detta fallet. Hur kan det annars bli på det här sättet? Vi har i något sammanhang fått höra att ca: 20% inte borde placeras i hemmet direkt från sjukhuset. Borås hade för 2 månader sedan 70 tomma vårdplatser".

Uppgiften om 70 tomma vårdplatser stämmer inte. Möjligen kan detta vara en ögonblicksbild inför en helg då man har platser för att kunna ta in 30-40 patienter per dygn. När det gäller insatser av kommunal hälso- och sjukvård så görs en gemensam vårdplanering utifrån den enskilda patientens behov. Detta görs gemensamt av region (sjukhus och primärvård) och kommun. Vi arbetar kontinuerligt för att förbättra denna planeringsprocess. Regionens utgångspunkt är att sjukhusens vårdplatser skall reserveras för de patienter som kräver sjukhusets resurser. Kommunens biståndsbedömare har slutligt ansvar för beslut om kommunal hälso- och sjukvård skall erbjudas i hemmet eller i någon form av särskilt boende.

4.2. "Av en läkarfru hörde jag att hennes man hade så mycket oövertid att han kunde ta en vecka i Norge och tjäna 100 000 kr". "Övertiden borde väl kompenseras med ledighet och vila, varför inte betala för oövertiden och slippa hyrläkare här i Sverige."

Kompensation för oövertid regleras i kollektivavtal. Den kan tas ut i antingen tid eller pengar. Hur den tas ut regleras mellan chef och medarbetare. I samband med det görs en bedömning om när ev ledighet kan läggas ut eller om merparten ska betalas ut i pengar. Men för att klara arbetstidslagens regler om framförallt dygnsvila så behöver delar av kompensationen tas ut i tid. Vad läkaren gör på sin lediga tid kan inte arbetsgivaren styra. Däremot kan det i vissa fall behövas ett beslut om att få utföra bisyssla.

5. Uppföljning av överbeläggningar i VGR.

Jonas Anderssons kommenterar diagram i efterhand då han var förhindrad att delta på mötet. Ca 10% av vårdplatserna är upptagna av patienter som är utskrivningsklara. Om de istället var hemma, i särskilt boende eller på korttidsboende skulle sjukhusen inte ha några större överbeläggningsproblem och därmed inte heller så omfattande rekryteringsproblem.

Nu finns en ny utredning – betalningsansvarsutredningen - som föreslås träda ikraft 1 juli 2016 med kortare tider innan kommunerna måste ta hem sina patienter och högre viten om de inte gör det. Regionen har definitivt en egen hemläxa att göra i det här fallet. Den föreslagna nya lagstiftningen bygger på att regionen och kommunerna ska komma överens om ansvarsregler. Se bifogad månadsstatistik per sjukhus som delades ut på mötet **bilaga 3**.

6. Budget 2016

Johnny berättar om arbetet med budget 2016, att den fortsatta inriktningen är att skapa ekonomisk balans för våra verksamheter. Se bifogad budget 2016 i **bilaga 4**.

7. Inbjudan till Tvärsamrådsmöte, tre representanter från VGR:s RPR

Tre personer valdes på Regionala pensionärsrådet idag 24 april, Marianne Hagman, SPF, Ingela Ekholm, PRO och Evert Josefsson, SPRF att representera i kommittén för rättighetsfrågors tvärsamrådsmöte den 19 maj 2015.

8. Övrigt

Rune Johansson: "Från regionledningen säger man att överbeläggningarna på våra sjukhus beror på att inte kommunerna "tar hem sina patienter", finns det statistik på detta?"

Frågeställaren är mest intresserad av hur det ser ut i kommunerna i Södra Älvsborg.

Statistiken som efterfrågas går att ta fram men det tar drygt en dag att sammanställa.

Att göra denna statistik per kommun blir ofta små tal vilket gör det svårt att tolka och dra slutsatser av. Hänvisar till månadsstatistiken per sjukhus i punkt 5.

Marianne Hagman: "Hur långt man kommit med patientjournal på nätet i VGR?"

I VGR finns en politisk vilja att tillgängliggöra journalinformation till invånare via säkra e-tjänster.

Vi arbetar på fler olika sätt med förberedelser att tillgängliggöra journalinformation till invånare via säkra e-tjänster i VGR. Vi är i etableringsfas och håller på att bilda en projektorganisation för genomförandet. Informationsmaterial håller på att tas fram och en teknisk genomgång av journalsystem pågår.

Märta Liljegren: "Det har muntligt meddelats att regionen har förändrat regelverket för ekonomiskt bidrag till vissa hjälpmedel. De som benämns Bi-hjälpmedel. Aktuellt fall handlade om ett bilsäte som kan anpassas vid överflyttning mellan rullstol och bilstolen. Ingen har kunnat presentera ett skriftligt dokument som anger bidragberättigande hjälpmedel efter förändringar".

Se bifogat, Ann Söderströms beslut och underlag för borttagande av produktanvisningarna för bilanpassning i **bilaga 5**. Information till förskrivarna om övergångsreglerna finns på <http://www.vgregion.se/sv/Ovriga-sidor/Hjalpmedel/Hjalpmedel-i-Vastra-Gotaland/Handboken/Overgangsregler/>

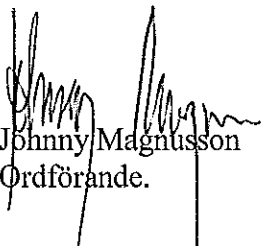
Nästa möte den 4 september

Vid anteckningarna



Camilla Tengström

Sekreterare



Johnny Magnusson

Ordförande.