

Regionala pensionärsrådet  
Camilla Tengström

2015-02-20

---

Regionala Pensionärsrådets möte med utbildning i VGR-kunskap, fredagen den  
20 februari 2015 kl.09.30-15.00  
Plats: Vänersborg, Residenset i Sessionssalen.

#### Närvarande ledamöter

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

#### Övriga närvarande

Johan Flarup, Enhetschef Hälso-och sjukvårdsavd.  
Boris Ståhl, Stabschef  
Camilla Tengström, sekr. administrativa avdelningen,  
Regionkansliet

#### Inte närvarande

Jonas Andersson, (FP) regionstyrelsen  
Mauritz Eliasson, PRO ledamot  
Kjell Hugosson, PRO ersättare  
Kerstin Carlsdotter, PRO ersättare  
Daniel Höglund, RPG ledamot  
Ragne Fransson, RPG ersättare

#### Närvarande ersättare

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

### **1. Anteckningar från föregående möte**

Anteckningarna godkändes.

### **2. Frågor från PRO**

**2.1. PRO har noterat att ett antal Närhälsocentraler har lagts ner. PRO anser att det måste bli ett stopp på nedläggningarna eftersom det främst drabbar äldre som har svårt med resor till sjukvårdsinrättningar. I patientlagen står att patienten skall ha en fast läkarkontakt. Vad kommer regionledningen att göra för att förhindra fler nedläggningar?**

Närhälsan driver drygt 110 av cirka 200 vårdcentraler i Västra Götaland. När VG Primärvård sjösattes 2009 ökade antalet vårdcentraler i Västra Götaland med fler än 60 stycken. Närhälsan är en förvaltning inom Västra Götalandsregionen. Finansieringen av primärvården i regionen sker inom ett vårdvals system, VG Primärvård. Alla Närhälsans vårdcentraler får finansiering inom vårdvalet. För regionledningen är det viktigt att upprätthålla konkurrensneutralitet i vårdvalet. Därför är det svårt för regionledningen att förhindra nedläggningar av specifika vårdcentraler. Vilka vårdcentraler Närhälsan avser att driva är för Närhälsan att besluta om inom den finansiering vårdvalet ger. En utförlig

genomgång av VG Primärvårds verksamhetsår finns på regionens hemsida  
Se bifogade länkar. Se sidorna 6-9 i Årsrapport 2013 ”Uppföljning Vårdval VG Primärvård”

**Länk till hemsidan:**

<http://www.vgregion.se/Vastra-Gotalandsregionen/startside/Vard-och-halsa/Forvardgivare/VG-Primarvard/>

**Länk till rapporterna:**

**Årsrapport 2013**

<http://www.vgregion.se/upload/Regionkanslierna/VG%20Prim%C3%A4rv%C3%A5rd/Uppf%C3%B6ljning%20V%C3%A5rdval%20VG%20Prim%C3%A4rv%C3%A5rd%202013.pdf>

**Svar på riksrevisionens granskning:**

<http://www.vgregion.se/upload/Regionkanslierna/VG%20Prim%C3%A4rv%C3%A5rd/Vecko%20och%20Informationsbrev/VG%20Prim%C3%A4rv%C3%A5rd%20i%20f%C3%B6rh%C3%A5llandet%20till%20riksrevisionens%20rapport.pdf>

**2.2. PRO anser att det är dags att höja åldern för rutinmässiga mammografiundersökningar och att ta bort remisstvänet efter 74 år. Remisstvänet tar upp onödig läkartid.**

I Västra Götaland kallas kvinnor mellan 40 och 74 år till hälsoundersökning med mammografi med 21 månaders mellanrum. Om undersökning ska göras på kvinnor utanför det åldersspannet krävs en läkares ställningstagande. Det finns inga planer på att ändra på detta.

**2.3. Har Regionen någon plan för att minska fallolyckor? Görs något aktivt för att patienter inte skall få läkemedel som inte är lämpliga för äldre och som är en bidragande orsak till fallolyckor i hemmen.**

Det finns regelverk för läkemedelsavstämningar runt äldre för att undvika olämpliga läkemedelskombinationer. Står inskrivet bl.a. i Krav- och kvalitetsboken.

Jim Aleberg vice ordf i HSS tar upp frågan i HSS gällande ev. regional plan för fallolyckor.

**3. Frågor från RPG, SPRF och SPF**

**3.1. Enligt tidigare besked ska Västra Götalandsregionen under våren 2015 upphandla tjänsten maskinell dosdispensering (dospåsar). Vi önskar information om arbetet med ny upphandling: Bl.a vilka krav ställs på leverantören för att säkerställa fullgod kvalitet såväl medicinskt som ekonomiskt både för VG regionen som för patienten.**

Tjänsten ”Maskinell dosdispensering och dosexpediering av läkemedel för öppenvård” (dospåsar) har upphandlats. Tilldelning skedde den 2014-11-24:

**”Anbudsutvärdering (Steg 1 och 2)**

**Steg 1**

Obligatoriska krav på tjänsten uppfylls av samtliga anbud.

**Steg 2**

Utvärdering enligt lägsta pris

<u>Anbudsgivare</u>	<u>Pris per dispenserat dygn</u>
Apoteket AB	1,19 SEK
Apotekstjänst Sverige AB	2,24 SEK (Nuvarande leverantör)
Svensk Dos AB	3,28 SEK

### *Avtalsperiod*

2015-09-15 t o m 2018-09-14, med möjlighet till förlängning maximalt 2 gånger under 12 månader.”

Pga att vi inte ville få bytet av leverantör mitt i sommaren utnyttjade vi optionen i nuvarande avtal med fem månader, dvs datum för start av det nya avtalet flyttades från 15/4 till 15/9. Område Läkemedel och Hjälpmedel arbetade tillsammans med Inköp under perioden december 2013 till juni 2014, med att ta fram en ny kravspecifikation. Kvalitetskraven skärptes och vitena höjdes.

Under arbetes gång anlätades experter av olika slag. Innan slutversionen fastställdes skickades kravspecifikationen ut på remiss och möten anordnades med olika intressenter från vården, kommunerna och patienterna (representanter från Regionala Pensionärsrådet – Läkemedel). Slutversionen bifogas i **bilaga 1**.

### **3.2 Vården för sköra äldre – multisjuka har diskuterats ett flertal gånger i RPR. Handlingsplanen 2014-2015 ”Det goda livet för sjuka äldre i Västra Götaland” är bra. Men fortfarande finns det många frågetecken kring trygg hemgång, samverkan sjukvård – kommun. Vad innebär Skaraborgsmodellen och finns de möjlighet att de kan komma och informera RPR?**

Samverkan måste bli bättre mellan kommunen och sjukvården man diskuterar problemet. Vissa kommuner vill inte ta hela ansvaret och därför har vi inte fått någon rätsida på det ännu.

Det föreslogs att man inom RPR kanske skulle ha en arbetsgrupp som arbetade med frågorna ”En vård värd samverkan”.

Johnny tyckte att vi till nästa möte försöker få Helén Sandqvist att informera om Skaraborgsmodellen. Helén skickar med en utvärdering av Skaraborgsmodellen så man har möjlighet att förbereda sig inför nästa möte. Se **bilaga 2**.

### **4. Budget**

Johnny informerade om budgeten och att man tillfört stora summor till sjukhusen och ändå har de inga pengar kvar. Personalen har en oerhörd belastning och på vissa akutmottagningar har man på försök infört 6 timmarsdag. Det läggs ner mycket tid på att sätta ihop fungerande grupper med nyckelpersoner för att bättre lösa bemanningen. Johnny säger att det är fler medarbetare idag men inte fler expedierade patienter så ekvationen går inte ihop.

### **5. Uppföljning av överbeläggningar i VGR.**

Helén gick igenom diagrammet och meddelar att regionen legat över rikssnittet. Stapeln för Alingsås sjukhus var extremt hög och anledningen till det var att kommunerna inte klarade av att ta hem utskrivningsklara patienter. Se bifogat diagram i **bilaga 3**.

### **6. 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.**

#### 24 april

Information om Skaraborgsmodellen.

Budget för 2016

#### 4 september

Nya patientlagen, vård i annat landsting.

Geriatriner i psykiatri

#### 20 november

Krav- och kvalitetsboken, omhändertagandet av äldre.

Sjukvård 85 + smittskydd influensa.

Nationell E-hälsa fallolyckor

## Reserv

Närsjukvårdskonceptet i Göteborg.

Tandvård för äldre.

Avveckla vårdplatserna och ha bara dagkirurgi. Önskar få information om det.

## **7. Utbildning VGR-kunskap**

### **Regionens verksamhetsram**

Johan Flarup berättade övergripande om Västra Götalandsregionens styrning av verksamheten. Styrelsers och nämnders roller, framförallt i styrningen av hälso- och sjukvården, uppgifter för ägare, systemägare, beställare/uppdragsgivare och utförare. Se bifogad powerpointpresentation **bilaga 4**.

### **Hälso- och sjukvårdsutmaningen**

Boris Ståhl berättade om hur VGR vill utveckla den öppna specialiserade närsjukvården i Göteborgsområdet. Se bifogad powerpointpresentation **bilaga 5**.

### **Regionens styrmodell och framtid**

Johnny Magnusson informerade om att VGR tog över Västtrafik 2014/2015 och vilken stor kostnad det innebär. Man avser göra regionen rundare genom att utveckla kollektivtrafiken och fördubbla resandet. Västlänken - Västsvenska paketet är en stor utmaning att få igenom för VGR, då det också behövs många nya tåg och spårvagnar.

Stora kostnader tillkommer också i samband med att underhålla sjukhusen och bygga nytt. På Östra sjukhuset byggs nytt barnsjukhus vilket är en tung investering för VGR. Man har också stora planer på att bygga ut Kungälv och Alingsås lasarett.

Regionfullmäktige beslutade på förra mötet att man inte tänker flytta Regionhuvudstaden från Vänersborg till Göteborg. I Göteborg bygger man ny förvaltningsbyggnad - "Vita Huset" f.d. Bergslagsbanans stationshus med 900 arbetsplatser. Anledningen är att få säga upp de 15 lokaler som regionen hyr i Göteborg och därmed så småningom tjäna på det i och med egna lokaler.

De fyra styrdokumenterna efterfrågades, Kulturstrategin **bilaga 6**,

Trafikförsörjningsprogrammet **bilaga 7**, Framtidens hälso-och sjukvård **bilaga 8** och Västra Götaland 2020 **bilaga 9**.

## **Övrigt**

**Fråga från Rune Johansson ang. artikel i Borås tidning 18 februari 2015 "Flera läkare som vill påbörja sin femåriga specialistutbildning till distriktsläkare har inte kunnat anställas av vårdcentraler i Sjuhärad på grund av pengabrist" Med tanke på att flera Närhälsor hotas av nedläggning på grund av att det saknas läkare är det en absurd situation. Rune undrar om han kan få en förklaring. Se artikel i bilaga. 10**

Ja, det är en risk för detta eftersom vi inte lyckats bemanna som Krav-och kvalitetsboken föreskriver säger Johnny.

- Önskas återkoppling om vad som har hänt i en fråga som berörts på RPR på ex. nästkommande möte.
- **Tips om länk: [folktandvarden.se/vgregion](http://folktandvarden.se/vgregion).**  
Nyhetsbrevet från Centrum för Äldretandvård riktar sig i första hand till: pensionärsorganisationer, patientorganisationer, personal inom hälso- och sjukvård, anhörigstöd med flera.
- Senaste broschyr om "Överenskommelsen mellan den sociala ekonomin i Västra Götalands län och Västra Götalandsregionen" delades ut på mötet av Gunnar Pettersson som är utsedd av RPR att delta i arbetsgruppen.

Vid anteckningarna

*Camilla Tengström*

Camilla Tengström  
Sekreterare

*Johnny Magnusson*

Johnny Magnusson  
Ordförande.