



Regionstyrelsen
Referens
Linda Andersson

Datum
080930

Ordinarie

Roland Andersson, RS
Johnny Magnusson, RS
Linda Andersson, RS
Alf Andersson, PRO
Mauritz Eliasson, PRO
Ruth Jonsson, PRO
Bengt Carlsson, PRO
Lennart Larsson, PRO
Gunilla Landergren, SPF
Karl-Erik Axelsson, SPF
Märtha Liljegren, SKPF
Gunnar Moen, RPG
Johnny Evaldsson, SPRF

Ersättare

Jonas Andersson, RS
Martin Andreasson, RS
Leif Gabrielsson, PRO
Bengt Berglund, PRO
Leif Samuelsson, PRO
Evald Larsson, PRO
Bengt Englund, SPF
Anna-Lisa Eriksson, SPF
Conny Holm, RPG
Gunnar Eek, SPRF

Övriga närvarande

Charlotta Lundström, Läke-medelsenheten, punkt 2
Ann-Britt Sjöström, Vargöns vårdcentral/Torpa vårdcentral, punkt 2

Inte närvarande

Sture Haglund, PRO
Birgitta Fröberg, SKPF

Regionala Pensionärsrådet

Tid Torsdag den 11 september 2008 kl. 10.00-12.00

Plats Sessionssalen, Regionens Hus Residenset, Vänersborg

1 § Föregående mötesanteckningar

Arne Christensson påpekade att det ska stå "primärvården" istället för "vården," under punkt nummer 3.

2 § Projekt äldresjuksköterskor

Charlotta Lundström och Ann-Britt Sjöström föredrog om projektet *Äldresjuksköterska på vårdcentral*. Det startade 2007 och pågick under ett års tid. Syftet var att införa och utvärdera den nya funktionen äldresjuksköterska inom primärvården. De är sjuksköterskor som är vidareutbildade för vård av äldre. Målgruppen var personer över 65 år eller äldre,

som bodde kvar hemma, hade svårt att ta sig till vårdcentralen, inte hade hemsjukvård, sviktande hälsotillstånd eller komplex medicinsk.

Sjuksköterskorna såg till att patienterna hamnade på rätt vårdnivå, gick igenom kost och säkerhet, tog prover, gjorde medicinska bedömningar och var till stöd och hjälp. Tillsammans med varje patient sammanställde de en läkemedelslista. De listor som innehöll fler än fem läkemedel, analyserades.

Projektet resulterade i förbättrad medicinsk vård och tillgänglighet, fast vårdkontakt, ökad trygghet för patienten, närstående och vårdgivare. Sjuksköterskornas arbete frigjorde även tid för annan verksamhet på vårdcentralerna. Äldresjuksköterskorna kommer att fortsätta på prov under 2009.

3 § Budget 2009, nuläget och vårdgarantin

Roland Andersson informerade om att det pågår en ekonomisk sammanställning för 2008 hos förvaltningarna. Marsprognosen följs relativt bra. Arbetet med budgeten 2009 går bättre än föregående år. Prognosen för skatteutveckling stämmer inte med Sveriges Kommuner och Landstings prognos, eftersom vi befinner oss i en konjunktursvacka. Västra Götalandsregionen kommer inte att behöva göra stora neddragningar eller skattejusteringar. Det kommer att bli effektiviseringskrav på ett par procent de kommande åren.

Enligt Jonas Andersson hade sjuksköterskestrejken inte medfört några allvarigare negativa konsekvenser. Han redovisade vårdgarantin och den aktuella måluppfyllelsen inom primärvården/sjukvården. Regionen är bland de 3 bästa landstingen gällande måluppfyllelse. Vårdgarantin uppfylls allt bättre och under hösten görs upphandlingar av privata vårdgivare, för att ytterligare påskynda processen. Budgeten 2009 delades ut.

Sveriges Pensionärsförbund ville ha en redogörelse och konsekvensbeskrivning av de förändringar som pågår inom NU-sjukvården, se bilaga punkt 1.

Roland Andersson förklarade att siffrorna för NU-sjukvården håller på att ses över. Vården står fortfarande i centrum. Förändringsarbetet har resulterat i svaga siffror gällande den planerade vården. Med bland annat bättre upphandlingar och ramavtal med privata vårdgivare, kommer sjukhusen att nå sina måluppfyllelser.

Det finns konsekvensbeskrivningar för alla förändringar. Gällande NU-sjukvården är de redovisade inför styrelsen och offentliggjorda. Regionala Pensionärsrådets presidie fick i uppdrag att ordna möten där de lokala pensionärsråden kan bli informerade. Roland lovade att ta upp frågan med Sten Axelsson, sjukhusdirektör för NU-sjukvården.

Enligt Arne Christensson hade Jonas i en artikel i *Bohuslänningen* den 5 augusti, sagt att det fokuserades på annat än vård inom NU-sjukvården. Enligt Jonas blev han felciterad och fick en rättelse i tidningen. I den stod att NU-sjukvårdens personal fokuserar på annat än vårdgarantin. Gunnar Moen undrade varför Frölunda sjukhus har bland de högsta uppfyllelseprocent i Västra Götalandsregionen. Roland förklarade att det inte är ett akutsjukhus, det är ett litet sjukhus som endast har planerade operationer och antalet remisser dit är färre än till många andra sjukhus.

4 § Västra Götaland - primärvård

Jonas Andersson delade ut remissförslaget och dokumentet *Positiv respons på idéskiss om primärvården utveckling*. Responsen på remissvaren hade varit genomgående positiv.

Generellt ansåg remissinstanserna att samverkan mellan vårdaktörerna var mycket viktig. Han föredrog även om Medborgarnas primärvård, primärvårdens tio steg in i framtiden. Ett dokument om det delades ut. Projektet ska vara klart den 1 november och genomföras andra kvartalet 2009. Regionala Pensionärsrådet ville ta del i processen. Enligt Roland Andersson hade inbjudan till att vara remissinstans gått ut till rådet och alla svar hade samlats in.

Mauritz Eliasson undrade vad som kommer att hända med läkarnas/verksamheternas fria etableringsrätt inom primärvården. Enligt Jonas finns en lagrådsremiss och svaret på den

kommer att presenteras på pensionärsrådets möte i december. Verksamheterna måste uppfylla kraven i Krav- och kvalitetsboken. Västra Götalandsregionen har haft valfrihet sett ur ett patientperspektiv sedan 1991, men styrsystemet har inte fungerat till 100 procent. Risken för överetablering är mycket liten eftersom systemet reglerar sig självt.

5 § Psykiatri

Vad, när, hur och vilka satsningar kommer att göras inom psykiatri för både unga och gamla personer? Frågan ställdes av Sveriges Pensionärsförbund, bilaga punkt 2.

Jonas Andersson redogjorde för nyckeltalen gällande psykiatri inom den regionala länssjukvården januari-april 2008. Dokumentet med samma namn och dokumentet *Ersättning psykiatri (VUP, BUP, RPV) enligt överenskommelser sjukhusen 2005-2008*, delades ut.

Det görs både kvalitetsuppföljningar och nyckeltalsuppföljningar. Ersättningarna till psykiatri på sjukhusen har ökat för varje år. Det har till exempel gjorts 3 nybyggnationer för psykiatri i Västra Götalandsregionen. Mer information finns i budgeten 2009.

Arne Christensson ansåg det viktigt med psykiatrisk kompetens på vårdcentralerna. Enligt Roland Andersson ska den psykiatriska vårdens roll i närsjukvården stärkas med psykosocial kompetens och psykiatrisk konsultmedverkan, genom insatser i primärvården (se sidan 57 i budgeten 2009). Enligt Jonas är det högt politisk värderad fråga och engagemanget är stort. Media ger den felaktiga bilden att det bara är nerdragningar. Roland informerade om att vårdcentralerna blir allt fler och regionen har högst andel psykiatrisk kompetens på vårdcentralerna av alla landsting.

6 § Ambulanssjukvård

Vad gör Västra Götalandsregionen för att möta de ökade kraven på effektivare ambulanstransporter? Frågan ställdes av Sveriges Pensionärsförbund, bilaga punkt 3.

Enligt Roland Andersson sker en översyn av ambulanssjukvården. Karl-Erik Axelsson ansåg att det var problem med nattambulanserna och SOS Alarm-verksamheten i bland annat Skaraborg. När är försöksverksamheten klar? Johnny Magnusson, ordförande i SOS Alarm, informerade om att företaget har en mycket modern teknik. Bland annat används GPS (Global Positioning System) som hittar rätt tekniskt. SOS Alarm-centralen i Göteborg dirigerar ambulanserna i Västsverige och endast i Skaraborg finns problem med att hitta till rätt plats. Dels kan det vara ambulansförarna som gör fel ibland och dels kan det finnas kommunikationssvårigheter mellan Skaraborgs sjukhus och SOS Alarm.

Enligt Jonas Andersson kan flera olyckor hända samtidigt och då finns det inte tillräckligt många ambulanser att tillgå. Ambulanserna har också i hög grad använts till sjuktransporter. Situationen kan förbättras genom att kommunerna måste lägga in alla koordinater i systemet för inrapportering av orter, renodla transporterna, utrusta alla ambulanser med GPS och skapa bättre kommunikation mellan berörda parter. Det behövs även ökad samordning mellan de 5 ambulansorganisationer som är kopplade till regionens sjukhus. Enligt Roland är ambulanspersonalen mycket mer utbildad idag än förr. När sjukvården inklusive ambulanssjukvården gör fel, anmäler vi oss till Lex Maria.

7 § Regionmagasinet

Varför utnyttjas inte Regionmagasinet bättre som informationskanal till invånare om vad som beslutas och verkställs i Västra Götalandsregionen. Frågan ställdes av Sveriges Pensionärsförbund, bilaga punkt 4.

Enligt Roland Andersson gjorde tidningen delvis det, men önskade att det fanns mer viktig information, till exempel beslut i regionfullmäktige och hur ska man agera när man blir sjuk.

8 § Övriga frågor

1. Vägen till medborgarnas primärvård

Pensionärernas Riksorganisation ville ha en redovisning av remisserna över idéskissen *Vägen till medborgarnas primärvård* och hur processen skulle gå vidare. Dokumentet med Pensionärernas Riksorganisations 3 frågor delades ut.

Enligt Roland Andersson hade svaren redovisats tidigare på mötet.

2. Psykofarmaka

Pensionärernas Riksorganisation efterfrågade en redovisning över vad som görs för att få ner äldres användande av psykofarmaka.

Enligt Roland Andersson hade svaret redovisats tidigare på mötet.

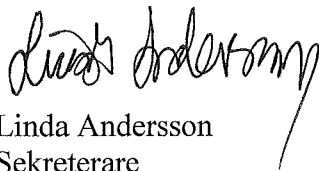
3. Användandet av stimulansmedel

Pensionärernas Riksorganisation ville att Regionala Pensionärsrådet skulle få fler undergrupper förutom läkemedels- och hjälpmedelsgrupperna. Rådet skulle därigenom få mer inflytande. En av de nya grupperna skulle arbeta med äldres användning av psykofarmaka.

Enligt Roland Andersson har rådet redan inflytande och påverkan genom dess undergrupper, remissyttranden med mera. Problem finns med att det ofta är kort om tid.

Lennart Larsson ville att rådet skulle bli inblandade så tidigt som möjligt i frågor, reformer och utredningar som rör äldre.

Vid protokollet



Linda Andersson
Sekreterare

Justerat



Roland Andersson
Ordförande