



Regionstyrelsen

Referens

Linda Andersson

Datum

090204

Ordinarie

Roland Andersson, RS
Linda Andersson, RS
Alf Andersson, PRO
Mauritz Eliasson, PRO
Ruth Jonsson, PRO
Bengt Carlsson, PRO
Lennart Larsson, PRO
Arne Christensson, SPF
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
Birgitta Fröberg, SKPF
Conny Holm, RPG
Gunnar Eek, SPRF

Övriga närvarande

Kerstin Brunnström, ordförande i Sahlgrenska Universitetssjukhusets styrelse, punkt 6

Inte närvarande

Johnny Magnusson, RS
Sture Haglund, PRO

Regionala Pensionärsrådet

Tid Fredagen den 23 januari 2009 kl. 09.30-12.30

Plats Sessionssalen, Regionens Hus Residenset, Vänersborg

1 § Föregående mötesanteckningar

Conny Holm förtydligade att under punkt 9. 2. var det inte endast han som ville ha gratis influensavaccin, utan alla pensionärsorganisationer i Regionala Pensionärsrådet.

2 § Medborgarnas primärvård

Pensionärernas Riksorganisation ansåg att besök på den vårdenhets som man är listad hos ska vara gratis, som det är föreslaget i idéskissen, se bilaga 1 punkt 1. Enligt Jonas Andersson skulle gratis läkarbesök kosta cirka 200 miljoner i uteblivna intäkter. Därav följde förslaget om

att ha kvar patientuppgifter men sänka och differentiera avgifter. Västra Götalandsregionen ska satsa på vårdvalet, inte minska resurserna.

Jonas föredrog med OH-bilder om vad vårdvalet innebär, vad som ingår, vilka områden/frågor som varit uppe till särskilda diskussioner.

Pensionärernas Riksorganisation ansåg att geriatrisk kompetens ska finnas tillgänglig på varje vårdenhet, se bilaga 1, punkt 2. Enligt Jonas ska vårdcentralerna anpassa sin kompetens efter sina patienter. Finns det till exempel många äldre bör en äldresjuksköterska anställas.

Vårdcentralerna ska särskilt beakta vårdbehov gällande kroniskt sjuka, funktionshindrade, äldre och personer med sammansatta vårdbehov. Varje vårdenhet måste ha öppet minst 45 timmar i veckan. Vårdcentralerna i ett primärvårdsområde måste ha en gemensam jourverksamhet.

Öppettiderna bestämmer de själva.

Pensionärerna rekommenderades att ställa krav på sina vårdcentraler. Enligt Jonas bygger 88 procent av vårdpengen på ålder, kön och vårdtyngd. 2 procent bygger på ensamstående och äldre. Äldres vårdbehov i vårdpengen är väl tillgodosett.

Pensionärsorganisationerna ansåg att geriatriken är otillräckligt beskriven i idéskissen.

3 § NU-sjukvården

Enligt Sveriges Pensionärsförbund har de efterfrågat konsekvensbeskrivningar gällande NU-sjukvården ett par gånger. De hade fått intrycket av att Västra Götalandsregionens ledning undanhöll viktig information angående dem. Se bilaga 2 punkt 1 och 2.

Enligt Roland Andersson görs det kontinuerligt konsekvensbeskrivningar om NU-sjukvården.

Dess styrelse tar fram underlagen. Han förklarade bestämt att de inte var rädda för att redovisa något. Områden och verksamheter som inte rör hela Regionala Pensionärsrådet t.ex. NU-sjukvården, ska tas upp i de lokala pensionärsråden. Företrädare kan bjudas in till de lokala pensionärsråden för mer ingående information och diskussion t.ex. gällande ämnen som redan tagits upp i Regionala Pensionärsrådet. Flera av deltagarna ansåg att Värmlandsfrågan, se punkt 4, var ett bra exempel på frågor som ska diskuteras i pensionärsrådet.

Rådet diskuterade vilka frågor som ska tas upp och på vilken nivå de ska ligga, vilket inflytande och rättigheter rådet har och ska ha. För att få ett bättre klimat i rådet var en åsikt att brev från pensionärsorganisationerna innehållande punkter till mötena, ska formuleras mindre aggressiva och anklagande.

4 § Värmland och Västra Götalandsregionen

Sveriges Pensionärsförbund efterfrågade fakta och konsekvenser angående förslaget om att Värmland ska tillhöra Västra Götalandsregionen, se bilaga 2 punkt 3.

Roland Andersson presenterade fakta och konsekvenser. I ansvarskommitténs betänkande om ny regionindelning presenterades ett förslag om 6-9 regioner. Värmland vill tillhöra Västra Götalandsregionen och har gjort en framställan till regeringen. Det är den som beslutar i frågan. Roland ansåg att både Halland och Värmland ska tillhöra regionen.

Det pågår ett arbete med att ta fram en konsekvensbeskrivning av samgåendet. Troligen kommer det inte att leda till högre kostnader för regionen och dess invånare. En av fördelarna är att Västsverige får en stor region som är strategiskt placerad i Sverige i förhållande bland annat till Oslo och Stockholm.

Det bestämdes att rapporten om Värmland och Västra Götaland ska skickas ut med minnesanteckningarna.

5 § Ansvar för utbildning, arbetsmiljö och trivsel

Vem bär ansvaret för utbildning av Västra Götalandsregionens personal och vilka satsningar görs på förbättringar av arbetsmiljön, främst inom sjukvården? Frågorna ställdes av Sveriges Pensionärsförbund, se bilaga 2 punkt 4.

Enligt Roland Andersson har Regionala Pensionärsrådet fått svaren på ett tidigare möte. Det pågår kontinuerlig utbildning och satsningar på regionens personal. Ansvarig för enheterna/förvaltningarna är respektive chef.

6 § Övriga frågor

1. Vårdgarantin

Jonas Andersson föredrog med läget gällande vårdgaranti. Mätningar i december visade på bra siffror för hösten. Västra Götalandsregionen och Gotland hade Sveriges bästa tillgänglighet. OH-bilder visades gällande bland annat primärvårdens och sjukhusens måluppfyllelser angående operationer, tillgänglighet m.m.

2. Akutvården

Det pågår en översyn hur servicen, bemötande och informationen ska förbättras på akutmottagningarna, enligt Jonas Andersson. Olika måltal kommer att sättas upp.

3. Sahlgrenska Universitetssjukhuset

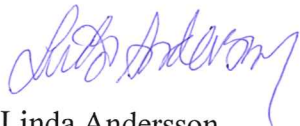
Kerstin Brunnström föredrog med OH-bilder om vad som pågår på Sahlgrenska Universitetssjukhuset. 2008 var det bland annat fokus på god vård, ortopedi, akutmottagningar, ekonomiska underskottet och överenskommelse 2009. Vårdgarantin uppfylldes bättre men svårigheter finns eftersom sjukhuset behandlar många svåra sjukdomsfall. Förbättringsarbetet har inneburit bättre flyt på operationer, användandet av VRISS (ledningssystem för kvalitet och patientsäkerhet), väntetider och ledtider på akutmottagningarna, strokevårdsplan och strokvårdskedjan, telefontillgänglighet, utbildning i förbättringskunskap för verksamhetschefer, läkemedelsstrategi, nya arbetssätt, översyn samordnad vårdplanering. 2009 blir det fokus på vårdgarantin och att få budgeten i balans. Åtgärder är bättre inköp, logistik, flöden och arbetsfördelning, prioriteringar och indikationer med mera för bättre vårdvolym, översyn och nominering bemanning, överföring för slutenvård till dagvård, minskat beroende av bemanningsföretag, förändrade utbudspunkter och översyn av vårdplatser och vårdavdelningar. Många av dessa ingår i det kontinuerliga arbetet. Östra sjukhuset kommer även i fortsättningen bedriva geriatrik.

Varför gjordes omorganisationen på Sahlgrenska? Enligt Roland Andersson kunde inte den medicinska säkerheten garanteras i den dåvarande ortopediska verksamheten. Patienter från andra landsting går inte före patienter i Västra Götalandsregionen. Eftersom det är ett universitetssjukhus har det fler specialiteter till exempel transplantationer och därigenom fler patienter från hela landet.

4. Nerdragning av vårdpersonal

Gunilla Landergren undrade hur Västra Götalandsregionen resonerade i samband med den kommande neddragningen av vårdpersonal. Enligt Roland Andersson kommer Västra Götalandsregionen inte att göra en neddragning utan en effektivisering. Den kommer att klaras med hjälp av naturliga personalavgångar, bland annat förlängs inte vikariat. Personal kan komma att flyttas men ingen kommer att sägas upp. Effektiviseringen kommer att ske med 1 procent per år 2009, 2010 och 2011. 300 miljoner kronor ska sparas i Västra Götalandsregionen varav 100 miljoner kronor på Sahlgrenska.

Vid protokollet

A handwritten signature in blue ink, appearing to read 'Linda Andersson', written in a cursive style.

Linda Andersson
Sekreterare

Justerat

A handwritten signature in blue ink, appearing to read 'Roland Andersson', written in a cursive style with a large initial 'R'.

Roland Andersson
Ordförande