

Regionala pensionärsrådet
Camilla Tengström

2019-11-08

Regionala Pensionärsrådet fredagen den 8 november 2019 kl.09.30-12.30
Plats: Vänersborg, Residenset i Sessionssalen.

Närvarande ledamöter

Johnny Magnusson, (M) regionstyrelsen
Bengt Fernström, PRO
Rune Johansson, PRO
Lisbeth Axelsson Lindh, PRO
Ann-Christine Baar, SPF Seniorerna
Rune Kjernald, SPF Seniorerna
Kerstin Segesten, SPF Seniorerna
Zaidi Folias, SKPF
Barbro Westergren, SKPF
Marita Sunnerdahl, SKPF
Daniel Höglund, RPG

Närvarande ersättare

Kerstin Carlsdotter, PRO
Leif Gabrielsson, PRO
Sven Carlsson, PRO
Bertil Jonsson, PRO
Agneta Nero, SPF Seniorer
Karlolof Fernow, SPF Seniorerna
Lennart Frennemo, SPF Seniorerna
Birgitta Carlander, SKPF
Irene Hellekant, SKPF
NN, SKPF vakant
SPRF ingår numera i SKPF

Övriga närvarande

Tomas Andersson, enhetschef enhet specialistvård
Camilla Tengström, sekr. administrativ service
Koncernavdelningen.

Inte närvarande

Helén Eliasson, (S) regionstyrelsen
Tony Johansson, (MP) regionstyrelsen ersättare
Ove Göransson, PRO ledamot
Håkan Linnarsson, (S) regionstyrelsen ersättare
Ingrid Almén, SPF Seniorerna ledamot
Göran Eklundh, SPF Seniorerna ersättare
Birgitta Berghänel-Sikberger, RPG ersättare

1. Anteckningar från föregående möte 13 september 2019

Komplettering av svar som inkommit önskades på fråga 5.2. från 13 september.
Britt-Marie Nilsson Chefssekreterare för hälso- och sjukvårdsdirektör Ann Söderström
Koncernstab hälso- och sjukvård skriver: "Pilotprojektet för bättre samordning har startat under hösten 2019. De pågår från nu och hela 2020, uppföljning sker kontinuerligt. Ambitionen är att de ska vara klara för utvärdering och därefter ställningstagande hur VGR ska gå vidare innan utgången av 2020.

Vidare beslutade HSS i september att skjuta till upp till 160 mkr som stimuleringsersättning för införande av fast läkarkontakt i primärvården."

Anteckningarna godkändes

2. Vårdöverenskommelser 2020 (VÖK)

Tomas Andersson, informerade om vad en vårdöverenskommelse är och arbetet med att ta fram den. Se hans presentation i **bilaga 1**.

3. Prioritering, samordning av vården – Jonas Andersson (L), ordförande HSS

Med anledning av fråga 5.1. bjöds Jonas Andersson in till mötet men han fick förhinder och han bjuds pånytt in till nästa möte den 24 januari 2020.

4. Frågor från PRO

4.1. "Hösten har helt klart gjort sitt intåg i Västra Götaland och därmed också influensatiderna. Snart är det dags för oss i riskgruppen att dra till Närhälsan och få årets influensavaccin. Lika regelbundet kommer debatten om kostnaden för influensasprutan."

"Förslag - överraska regionens pensionärer med att besluta att influensavaccinet från och med 2019 ska vara fritt."

Svar: Inga medel disponibelt meddelar ordföranden

Fördjupning av ämnet till nästa gång om vaccinationsprogram m.m. Någon från smittskydd bjuds in till nästa möte.

4.2. "Vi har fått information om att SOS larmcentral fungerar dåligt. Långa uttryckningstider, ambulanser som skickats till fel adress och andra störningar har förekommit. Vad är orsaken till detta och vilka åtgärder kommer att vidtas?"

Svar: Just nu pågår ett arbete med att se över drift och organisering av alarmeringstjänsten i Västra Götalandsregionen. Det arbete syftar till att säkerställa en hög kvalitet när det kommer till prioritering och dirigering av vårdärenden i Västra Götaland.

VGR har samtidigt ett pågående avtal med SOS Alarm avseende dirigering där SOS Alarm "ansvarar för utlarmning, dirigering samt kommunikation med de utlarmade/operativa resurserna, enligt VGR:s riktlinjer". Resurserna som SOS Alarm dirigerar är VGR:s ambulanser och övriga prehospitla resurser. Återkommande möten på såväl verksamhets- som övergripande strategisk nivå hålls för att diskutera de delar som behöver utvecklas och förbättras, bland annat positionering och kommunikation med medarbetare i ambulansen. Verksamheten uppmärksammas även på de avvikelser som förekommer genom att de rapporteras in i VGR:s avvikelssystem, där åtgärder ska redovisas från ansvarig verksamhet. För ytterligare information om vårt kvalitetsarbete och arbetssätt ser vi gärna en mer detaljerad beskrivning av de svårigheter som ni har fått kännedom om.

Britt-Marie Nilsson, Chefssekreterare för hälso-och sjukvårdsdirektör Ann Söderström, Koncernstab hälso-och sjukvård

4.3. "Vi har tidigare fått en generell presentation av omställning av vården. Vår fråga nu gäller nuläget för omställningen. Vad är på gång och vilken information ges till allmänheten om de förändringarna som är aktuella."

Svar: Det finns ganska mycket samlad information på <https://www.vgregion.se/varnskiftet>. Där finns information om både FVM och omställningen.

Den bifogade statusrapporten redovisades för HSS den 4 sept. i år. Delades ut på mötet se bifogad i **bilaga 2**.

Britt-Marie Nilsson, Chefssekreterare för hälso-och sjukvårdsdirektör Ann Söderström, Koncernstab hälso-och sjukvård

5. Frågor från SPF seniorerna.

5.1. "Vård för sköra och multisjuka äldre

Vi fick vid förra mötet en redogörelse för den omställning som pågår med syfte att stärka vårdcentralernas omhändertagande av äldre och multisjuka så att dessa slipper åka in till akutmottagningar. Vi ser med förhoppning fram mot hembesöksteam, bättre samordning och annat som är på gång. Trots dessa förändringar kommer det i även i framtiden att finnas multisjuka och sköra äldre som kommer till sjukhusen med akut hälsosvikt och behöver läggas in, helst med direktinläggning på aktuell avdelning.

Vi önskar att Jonas Andersson (eller ersättare) kommer till vårt möte och berättar hur Hälso- och sjukvårdsstyrelsen tänker och agerar kring prioriteringar i allmänhet och särskilt kring samordningen av vården för personer och särskilt äldre med många samtidiga sjukdomar och/eller skörhet på grund av hög ålder."

Svar: Refererar till svar på punkt 3

5.2. Vaccinationer

"Vi lyfte inför förra mötet frågan om vaccinationsprogram för äldre men fick inget uttömmande svar. Tar därför upp frågan igen. Det är väl känt att äldre drabbas i större utsträckning och blir sjukare vid en rad olika infektionssjukdomar. De drabbas i högre utsträckning av följsjukdomar med ibland omfattande behov av sjukhusvård. Ett vaccinationsprogram skulle minska lidande och löna sig på sikt. Idag kräver vaccinering ett aktivt initiativ och medför en kostnad som kan få personer med låg pension att avstå. Frågan om avgiftsfritt influensavaccin har varit uppe tidigare (HS 2019-00083). Vad gäller inför höstens influensavaccinering? Hur tänker man inom Regionen inför framtiden?"

Svar: Refererar till punkt 4.1., samma svar på frågan.

5.3. Väntetider inom cancervården

"Förra mötet gav oss en i många stycken positiv bild av hur cancervården utvecklas inom vår region. Ett stort problem kvarstår dock – de långa väntetiderna. Endast 38 % av patienterna får vård och behandling inom rekommenderade tidsramar. Största problemen är enligt uppgift bristen på patologer/cytologer och operationssjuksköterskor. Utbildningsinsatser pågår men sådana tar lång tid och inget garanterar att de nyutbildade söker sig till ex. Sahlgrenska sjukhuset. Har Regionen vidtagit eller planerar att vidta extraordinära åtgärder för att locka kompetens till verksamheten. I så fall vilka?"

Svar: Vad gäller köer till onkologisk behandling så är problemet störst inom strålbehandling. Köer till strålbehandling beror på underkapacitet utifrån ökande uppdrag både vad gäller behandlingsapparater och personal. Regionen har tagit beslut om att investera i ny utrustning och nytt regiongemensamt it-system för att öka kapaciteten med 33% på fem år. Man inför ett regiongemensamt arbetssätt och papperslöst flöde vilket väntas öka jämlikheten vad gäller tillgång på strålbehandling. En utbildning till strålsjuksköterska planeras att startas på Göteborgs Universitet 2020, denna utbildning finns idag bara i Lund. Detta ökar förhoppningsvis attraktionskraften.

Återstår gör regionala beslut om ökad personalbudget för att bemanna de nya behandlingsapparaterna samt budget för utbildningsplatserna. Detta är en förutsättning för ökad tillgänglighet.

Sedan har vi ett pågående projekt för att arbeta med kompetensförsörjningsåtgärder, främst riktat till ssk-situationen Anestesi/Operation/IVA, som PU finansierar. Projektledaren heter Josefine Elfvin. I hennes uppdrag ingår att "Föreslå åtgärder för att långsiktigt säkra kompetensförsörjningen av anestesijuksköterskor, operationssjuksköterskor och intensivvårdssjuksköterskor.

- Se över arbetsvillkor och förmåner för en god arbetsmiljö, föreslå åtgärder för att stimulera och skapa förutsättningar för äldre erfarna medarbetare att stanna länge i yrket, sammanfatta de åtgärder som pågår för att motverka kompetensförsörjningsbrist för att sedan lyfta upp och konkretisera dessa goda exempel. Identifiera nya, möjliga projekt
Föreslå åtgärder så att antalet kvalificerade sökande till utbildningarna säkras
Vidta åtgärder och ge förslag på möjligheter och former för VFU inom regionens enheter inklusive proportionerlig fördelning för regiongemensamt ansvar
Föreslå nya former för specialistutbildning
Inventera användningen av regionens karriärutvecklingsmodeller och karriärvägar för en tillfredställande yrkesutveckling och löneutveckling genom hela yrkeslivet ”

Arbete pågår i samarbete med förvaltningar och lärosäten, med stöd från koncernkontoret och en rapport ska presenteras för PU i januari 2020.

RCCs chef Thomas Björk Eriksson.

Det råder nationell brist på patologer och cytologer. Vi har trots det under året kunnat rekrytera patologer till SU. Inom några subspecialiteter behöver vi använda bemanningsläkare. Vi satsar på ökad utbildning och 2020 tillsätts 5 ST-tjänster inom patologi för att långsiktigt stärka läkarbemanningen.

Peter Gertsson, område 4 Claes Jönsson, område 5 Sahlgrenska Universitetssjukhuset

6. Uppföljning av överbeläggningar i VGR

Kungälvssjukhus byggs till med helt nya vårdavdelningar, 280 vårdplatser skapas för somatisk vård informerar ordföranden. Vårdbyggnaden kommer att färdigställas 2019/2020

Diagram somatisk vård i **bilaga 3**, delades ut på mötet.

7. Uppföljning: ”Nytt på parkeringsfronten vid våra sjukhus”

Inget nytt. Patrik Skoglund, enhetschef, enheten för parkering och fysisk tillgänglighet.

8. Budget.

Inget nytt att informera om meddelar ordföranden. Budgetarbetet börjar i februari och bestäms i början på juni 2020.

RPR tycker det är angeläget att det i ett tidigt skede av beslutsprocesser erbjuds information gällande övergripande frågor som berör pensionärer.

9. Gemensam planering för rådets möten och innehåll för 2020.

Mötestider för nästa år 2020 klubbades 24/1, 15/5, 25/9 & 27/11.

Vi fortsätter i samma anda som tidigare, föredragshållare bokas in efterhand utifrån de ämnen som engagerar.

10. Övrigt

Bjuder in vårdval rehab till nästa möte angående fråga 4.2 från mötet 13 september 2019.

Fråga 4.2.: ”Vilka erfarenheter har dragits av den rehab-reform, Vårdval rehab, som genomförts? Har förändringen lett till förbättringar för patienterna? ”

Då personalen på Vårdval rehab var på utbildning den 8 november, kommer någon till oss på nästa möte.

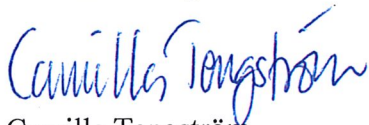
RPR var bekymrade över att de fem Hälso-och sjukvårdsnämnderna vill minska ner mötestiderna för pensionärsorganisationerna framöver från fyra möten till ett möte per år. Nu var det reglerat till fyra möten igen efter strid. RPR ber ordföranden om att ta upp frågan och poängtera vikten av att

ha kvar dessa möten. Pensionärsorganisationerna informerar ju sedan vidare informationen ut i sina forum till stora grupper pensionärer. Ordföranden lovade att ta med sig frågan vidare.

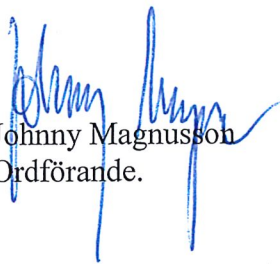
Mötet avslutades kl 11.30.

Nästa möte är den 24 januari 2020

Vid anteckningarna



Camilla Tengström
Sekreterare



Johnny Magnusson
Ordförande.