

Ulrika Weglin, kanslienheten

Region Gävleborgs Pensionärsråd

Datum	2 oktober 2024	
Tid	9.30 – 13.00	
Plats	Styrelserummet, Regionkontoret, Gävle / Teams	
Närvarande	Patrik Stenvard (M) Lena Wejander, PRO Kerstin Wadelius, PRO Bengt-Åke Lindblom, PRO Rurik Löfmark, SPF Torkel Eriksson, SPF Lena Jonsson, SKPF Curt Sandberg, RPG Jan Lahenkorva (S) Jennie Forsblom (KD)	Ordförande §§ 1 – 7
Föredragande	Martin Andersson	Hälso- och sjukvårdsdirektör
Sekreterare	Ulrika Weglin	

1. Sammanträdets öppnande

Ordförande Patrik Stenvard förklarar sammanträdet öppnat och en kort presentationsrunda genomförs.

2. Godkännande av dagordning

Föreslagen dagordning godkänns.

3. Val av protokollsjusterare

Rurik Löfmark väljs att tillsammans med ordföranden justera dagens protokoll.

4. Val av ny ledamot i beredningsgruppen

Rurik Löfmark, SPF, väljs in i beredningsgruppen istället för Anders Wallin, SPF.

5. Anmälan av ny remissmottagare för SPF Seniorerna

SPF Seniorerna anmäler Rurik Löfmark som ny remissmottagare.

Kontaktpersoner i respektive pensionärsorganisation för mottagande av remisser mm är:

- PRO, Lena Wejander
- SPF, Mats Andersson (Hälsingland)
- SPF, Rurik Löfmark (Gästrikland)
- SKPF, Lena Jonsson
- RPG, Curt Sandberg

6. Avgiftshandbok

Jennie Forsblom, ordförande i hälso- och sjukvårdsnämnden, informerar kort om de kommande justeringarna i avgiftshandboken, bl.a. höjning av avgift för uteblivet besök/operation. Bedömningarna om ett uteblivet besök ska generera en kostnad för patienten sker på samma sätt som tidigare, det blir inga hårdare riktlinjer och det går alltid att bestrida fakturan.

Syftet med höjningen är att minska uteblivna besök så att köerna kan kortas och andra patienter inte behöver vänta så länge för besök eller operation.

Förslag på vad regionen behöver tänka på/ändra på för att underlätta avbokning för äldre:

- Möjlighet att svara på sms att tiden inte fungerar.
- Det borde stå i sms-påminnelsen vilken avdelning besöket gäller.
- Alltid finnas möjlighet till att lämna röstmeddelanden per telefon.

- Skicka gärna in ytterligare tankar kring hur avbokningar kan underlättas!

Även en höjning av högkostnadsskyddet kommer att ske, från 1 400 till 1 450 kr, detta enligt nationellt beslut. I denna summa ingår inte avgift för uteblivet besök.

Beslutet tas på regionfullmäktige i november 2024.

7. Information från hälso- och sjukvårdsdirektören

- *Psykisk ohälsa hos äldre:*

I regionen så är inte allmän psykiatri uppdelat från äldre-psykiatri och det finns ingen speciell psykiatrisk vård för äldre. Viktigt att skilja på behovet av psykiskt stöd och behovet av psykisk vård, även på psykisk ohälsa och psykisk sjukdom.

Det finns utvecklingspotential kring samarbeten mellan regionens psykiatriska kliniker, kommunala instanser och brukarorganisationer.

- *God och nära vård i Gävleborg – lägesbeskrivning efter kritiken:*

Socialstyrelsen har inkommit med kritik (generell kritik för hela Sverige) och även regionens revisorer har gjort en granskning av God och nära vård.

Några goda exempel:

- Region Gävleborg har flest hälsocentraler per invånare jämfört med alla regioner i Sverige.
- Region Gävleborg har flest läkarbesök per 1000 invånare i Sverige vilket innebär att det har gjorts en viss förflyttning från slutenvård till primärvård.
- Region Gävleborg har väldigt få färdigbehandlade patienter som ligger kvar på sjukhusen jämfört med andra regioner – bra samarbete med kommunerna.

En väg framåt är att titta på lagstiftningen och inte "rivir-pinka" om patientens vård, att vässa samarbetet ännu mer – ett huvudmannaskap eller delat huvudmannaskap. Se till att det finns gott om kompetens kring en patient och inte hålla på med gränsdragningar.

- *Sommaren 2024:*

Inför sommaren fanns stora utmaningar med bl.a. konflikt med vårdförbundet samt minskning av inhyrd personal. Sommaren var tufft men fungerade över lag ok. Jättearbete av förvaltningen för att få till sommarbemanningen. Samma semesteruttag 2024 och 2023.

- *Inhyrd personal – lägesbeskrivning:*

Följs upp kvartalsvis.

Hittills har regionen följt sin utfasningsplan vad gäller sjuksköterskor. Använda inhyrda sjuksköterskor vid toppar och inte i basvården, ex. nu när influensaperioden är på ingång.

Det går mindre bra med utfasning av allmänspecialister, svårt att rekrytera. Vi behöver bli mer attraktiva i regionen, i samarbete med kommunerna, för att få fler primärvårdsläkare intresserade av en anställning. Svårt att få läkare att jobba i glesbygd.

Möjlighet att stötta primärvården från slutenvården mer för att avlasta. En omställning kan vara att läkarna i slutenvård har mottagningar i primärvården.

Det är anställningsstopp för administrativ personal och det är inte tal om att minska tjänster utan att minska administration. Jätteviktigt här är att uppgifter inte flyttas från administrativ personal till vårdpersonal utan att onödig administration tas bort eller effektiviseras.

- *Information om fort- och vidareutbildning för läkare verksamma vid SÄBO:*

Martin inväntar besked från Pia Johansson, enhetschef, Centrum för klinisk utbildning.

- *Prioriteringar – medicinska:*

Prioriteringar är nödvändigt men kan vara väldigt svårt. Tid, resurser och pengar räcker inte till allt. Att prioritera är inte att likvärdigt med att ta bort saker.

Det jobbas intensivt med införande av det nationella prioriteringsverktyget och det arbetet kommer att återupptas efter att Cosmic är implementerat.

Multidisciplinära team, finns idag i Region Gävleborg vid bl.a. diabetesvård och BUP, fungerar bra. Vision att det kan vara framtiden inom sjukvården.

- *Vem som tar ansvar för att förbättra och optimera vården för de sjuka äldre:*

Det jobbas med frågan varje dag när sjukvården planeras men det görs inga speciella åtgärder för de sjuka äldre utan den med störst vårdbehov ska gå först – oavsett ålder. Behovet i Sverige ökar för geriatrisk kompetens vilket också är svårrekryterade.

- *Digitalisering:*

Kort information kring resultat på, den alldeles färska, patientenkäten om det digitala verktyget Min vård Gävleborg.

Många använder digitala hjälpmedel MEN det kommer alltid att behövas flera vägar in.

Martins bilder bifogas protokollet.

8. Framtidens primärvård

Tanken när dagordningen planerades var att det skulle kunna informeras lite om det som är på gång inom primärvården men vi är inte riktigt där än.

Några av utmaningarna i primärvården är ekonomin men det är också svårt med kompetensförsörjning, både i glesbygd och på större orter.

9. Prioriteringar - politiska

83 % av Region Gävleborgs omsättning går till hälso- och sjukvården men de övriga verksamheterna behövs också. Det är inte aktuellt att någon av regionens verksamheter ska tas bort.

Fördelning av budget:

- Hälso- och sjukvården: Utgår från förra årets budget, räknar upp enligt landstingsprisindex och räknar sedan upp ytterligare 1 %.
- Kollektivtrafiken: Utgår från förra årets budget och räknar upp med deras index, här styrs mycket av bränslepriserna.
- Central administration: Här har resurser prioriterats bort till fördel för hälso- och sjukvården.
- Övriga verksamheter: Uppräkningen ligger ofta på minus med någon % på landstingsprisindex.
- Regionfinansiell kultur: 0-uppräknings senaste 2 åren, den är också till viss del finansierad av staten. Majoriteten vill att kulturen kollar på andra finansieringskällor.

10. Dialog kring framtidens sjukvård

Diskussion kring framtidens sjukvård och rapporten som har sammanställts som kommer presenteras på regionstyrelsens sammanträde 2024-10-09, innehåller bl.a. remissvaren från pensionärsorganisationerna.

Se Patriks bilder för mer information kring bl.a. uppdraget.

11. Övriga frågor

- *Rykten om att hälsocentraler ska tas bort och/eller privatiseras*

Diskussion kring primärvården samt den utredning/analys som nyligen gjorts, även kring skillnaden mellan privatägda och regiondrivna hälsocentraler.

- *Ändringar kring tandvårdstaxa efter nationella beslut*

Fr.o.m. 1 januari 2025 kommer Folk tandvården Gävleborg AB att sänka åldersgränsen för avgiftsfri- och ungdomstandvård från 23 år till 19 år enligt ändring i Tandvårdslagen.

Nationellt förslag finns att det ska bli billigare för de över 67 år att gå till tandläkaren.

- *Äldrelots Gävle Kommun – samarbete med regionen*

Det finns en lotsfunktion på hälsocentralerna som är till för att hålla i samordningen av vården för den enskilde.

Sedan har regionen även vårdvägvisarna som finns på Gävle sjukhus. Till vårdvägvisaren kan du vända dig med frågor om vårdgarantin, väntetider, valmöjligheter, regelverk, rättigheter, hälsoval och vårdgivare. Dessa kan även nås på telefon 0650-925 35, se även nedan länk för mer information:

[Vårdvägvisare - 1177](https://www.1177.se)

(<https://www.1177.se/Gavleborg/hitta-varld/kontaktkort/Vardvagvisare/>)

- *Bänken vid ögonmottagningen Gävle sjukhus*

Den nya bänken behöver flyttas, står på fel sida vägen. Frågan skickas till fastighetsavdelningen.

12. Sammanträdesdagar 2025

12 mars 2025, kl 13.00 – 17.00

28 maj 2025, kl 9.30 – 13.00

1 oktober 2025, kl 13.00 – 17.00

19 november 2025, kl 9.30 – 13.00

13. Nästa sammanträde

Nästa sammanträde är torsdagen den 21 november 2024, kl 13.00 – 17.00

14. Sammanträdet avslutande

Ordförande förklarar sammanträdet avslutat.