

Rapport från RPR juni -24.

Det regionala pensionärsrådet RPR består av representanter från SPF, PRO och SKPF. Som nyvald sen i våras i år har jag hittills deltagit i två fysiska möten och ett digitalt beredningsmöte. Den 23 maj var det ett möte i Hagfors. I det mötet var inga tjänstemän från regionen med vi tog upp frågor som var tänkta att ta upp till mötet som kommer till hösten. Det är rejäl framförhållning när det ska hända nåt i regionen.

Det var vi tre som representerar SPF i RPR, Jan Rülker, Eivor Nilsson och jag som deltog. Frågor som vi ville ta upp var:

Terapibassänger stängs ner, har behovet försvunnit?

Hur är det med möjlighet till läkarbesök inom hemtjänsten vid behov?

Hur ser primärvården i glesbygden ut och hur fungerar den?

Hur är det med läkemedelsförskrivningarna, får de äldre rätt mediciner?

Hur många vårdplatser har försvunnit inom regionens slutenvård, och primärvård?

Varför får vi inte covidvaccin på Vårdcentralerna när vi får alla andra vacciner där?

Dessa frågor kommer alltså att tas upp till höstens möte.

Vår mötet där vi tre, som jag nämnde förut, deltog var förlagt till Klarälvsentrens konferensrum på Centralsjukhuset i Karlstad den 24 Maj och frågor som där togs upp var personalläget under sommaren. Där svarade man att på grund av konflikthotet måste semesterplaneringen vara klar tidigt och att det därefter inte kommer att vara möjligt att byta semester. Problem att få bemannat med undersköterskor var inte så stort och man såg fram emot att få anställa nyexaminerade studenter nu i vår trots anställningsstopp för övrigt. Masarna (Medicinskt Ansvarig Sköterska) ute i kommunerna tycker att läget är under kontroll. Tillgången på hyrläkare är begränsad.

Information om gallstensoperationer kommer vi att få skriftligt eftersom den som skulle berätta om det hade förhinder.

Budgeten är en utmaning. Femhundra tjänster ska bort. Återbudet är ett stort problem och då framför allt de som inte är anmälda i förväg. Detta är något som vi alla kan vara med och hjälpa till att informera om. Vi fick inga siffror på hur mycket arbetstid som går förlorad när inte patienten kommer. Ta gärna upp det på kretsmötena. Många bäckar små.

Det är lite obalans mellan olika professioner på avdelningarna och den svagaste länken bestämmer när de måste stängas.

En lite udda och ovidkommande fråga med politisk underton ställdes om vad politiken kostar. Fredrik Larsson svarade att det handlar om två promille vilket motsvarar fyrtio miljoner., stora pengar men ställt i relation till hela budgeten på tjugo miljarder så blir det mer hanterbart. Vi kanske ska vara rädda om den demokrati vi har i Sverige.

En workshop om revidering av Hälso- och Sjukvårdsplan 2040 är på gång. När den senaste gjordes hade vi i Värmland elva tusen diabetiker och bedömde att vi 2024 skulle ha elvatusen niohundra. Idag har vi tjugofyra tusen. Regionen har varken resurser eller finansiering att klara framtidens sjukvård utan blir beroende av civilsamhällets hjälp, både på individ- och organisationsnivå.

Jag tar gärna emot frågor som ni tycker är angelägna och som ni vill att vi ska ta upp framöver så får vi se om vi får gehör från de övriga organisationerna.

Peter Pettersson.
peterosiv@gmail.com