

Regionstyrelsens pensionärsråd*Datum* 2024-11-25*Tid* 14.00-16.15*Plats* Gjörwellsalen, Landstingshuset

Närvarande Kent Ivarsson, Ordföranden (C)
Ing-Marie Elfström (S)
Björn Osberg (MP)
Bengt Larsson (V)
Charlotte Broberg (M)
Anna Lipinska (KD)
Carina Wellenius (L)
Stephan Andersson (SD)
Michaela Haga (C)
Catarina Wahlgren (V)
Ulf Wester (SD)
Alf Andersson, PRO
Christina Tallberg, PRO
Alf Sandqvist, PRO
Suzanne Lindqvist, PRO
Margaretha Persson, SKPF
Hugo Klappenbach, SKPF
Gudrun Hammar, SKPF
Ann Hedberg Balkå, SPF Seniorerna
Ritva Elg, SPF Seniorerna
Maris Sedlenieks, SPF Seniorerna
Olle Rosén, RPG

För kännedom Christine Lorne, Gustav Hemming, Jenny Carlsson
Widell, Mimmi Magnusson, Ludmilla von Zweigbergk

Dagordning

1. Ordförande Kent Ivarsson inledde mötet.
2. Deltagarna ropades upp och Kent Ivarsson och Ann Hedberg Balkå valdes till justeringspersoner.
3. Föregående minnesanteckningar godkändes.
4. Christine Lorne, regionråd med ansvar för primärvården, presenterade StorSthlms och Region Stockholms huvudöverenskommelse om samverkan kring hälsa, vård och omsorg (HÖK). Se bifogad presentation.

Frågor och kommentarer:

Fråga: Hur har arbetet utvecklats gällande tillgänglighet för telefonkontakt?

Svar: Alla vårdcentraler ska nu ha en direktlinje som är öppen ett antal gånger per vecka.

Fråga: Från årsskiftet kommer ett nytt avtal och det kommer inte längre gå att boka tid för serviceåtgärder med exempelvis volymjustering på hörselmottagningar.

Svar: Har inte hört detta innan så värdefull input! Tydligt i avtalet är att serviceinsatser ska finnas efter avslutad rehab.

Fråga: Det har pratats om speciella äldremottagningar, avskilt från övriga mottagningar. Nu är det ett telefonnummer, inte en äldremottagning.

Svar: Skulle vara märkligt om bara vissa vårdcentraler var för äldre eftersom det huvudsakligen är den gruppen som besöker. Ska finnas överallt.

Fråga: Skulle man ha rätt att ha samma läkare hela tiden? Har aldrig fått det, beror sannolikt på att de byts ofta. Hur kan man komma till rätta med det?

Svar: Planen framåt är att hitta ett sätt att mäta det. Ser olika ut, hos vissa ringer man och bokar den egna läkaren och hos andra får man första bästa tid.

Fråga: ASIH och hemsjukvården fungerar ofta väldigt bra. Är mera vardagsbesöken som behöver fungera bättre. Finns det tankar på utveckling av akademiska vårdcentraler/ ändring i vården och öppettiderna, förslag?

Svar: Mycket av forskningen i primärvården drar nytta av de akademiska vårdcentralerna. 70–80% av de som får cancer kommer via primärvården. Forskare vill gärna ha forskarkollegor och finns risk att försvinna in i universitetsvärlden. Gällande öppettider pågår arbete men också hur närakuterna ska kunna komplettera.

Kommetar: Vården har fungerat bra tidigare. Nuvarande utredningar tittar inte bakåt så historiken försvinner.

Svar: Man har alltid pratat om vården men aldrig lyckats med det. Väldig subspecialiserat.

Fråga: Hör hela tiden om otillräcklighet, hur når man framgång?

Svar: Skillnaden nu är att handlingsplanen tagits i full politisk enighet. Läkarna måste ha rimlig arbetsbelastning. Följs handlingsplanen har antalet allmänläkare fördubblats till 2034.

Fråga: Hur sker ersättning till nätläkare?

Svar: Fakturan hamnar hos primärvårdsnämnden vid digitala besök.

5. Jenny Carlsson Widell, regionledningskontoret presenterade förvaltningens lägesbild av den nya regionala utvecklingsplanen RUF5 2060. Se bifogad presentation.

Tankar och kommentarer från regionrådet Gustav Hemming (C):

Gustav började med att tacka för bra remissvar där han lyfte exempel om bostadssituationen ur ett äldreperspektiv och ur ett personal- och kompetensförsörjningsperspektiv. Han talade också om remissinspel om möjligheten att stanna kvar i arbetslivet längre, utifrån kompetensförsörjning liksom tillgänglig kollektivtrafik.

Frågor och kommentarer:

Kommentar: Tillgängliga bostäder. Regionen kan göra en viktig del genom att tillsammans med kommunerna precisera behoven och prognostisera utifrån befolkningsutveckling. Går inte bara att bygga nytt utan man måste bygga om och anpassa befintligt bestånd. Behövs underlag från varje kommun.

Svar från Gustav: Regionen bygger inte själva bostäder, kommunerna har planmonopol. Ser dock att bostadsfrågan är det allvarligaste hotet mot regionen. I budget 2025 finns en uppskrivning för bostadsfrågan och analys kring det. Regionalt bostadskansli kan ta in det.

Kommentar: Bostadsfrågan delas av både äldre och unga, sitter lite i samma båt men drabbas på lite olika sätt. Finns ingen ansvarig politiker som suttit i samma situation när det varit krig i närområdet. De aspekterna måste också tas med.

Kommentar: Att flyttkedjorna inte kommer i gång grundas också på vilken typ av bostäder som byggs. Finns regelverk och kalkyler för byggherrar som måste gå ihop, i grunden ligger begränsningen i utbudet.

Kommentar: Demografin, antalet äldre ökar samtidigt som ungdomarna blir färre. Kompetensförsörjningsfrågan kan bli en bromskloss, hur ska man se på den?

Svar från Gustav: Vi har hög kompetens för demografianalys. Har också analyserat hur arbetsmarknaden kan se ut på längre sikt. Befintlig efterfrågan på jobb i välfärdssektorn åter upp hela arbetskraftsutbudet så om även andra företag/organisationer ska få något måste vi antingen bli fler som jobbar eller göra saker på nya sätt. Teknikutveckling? Bostadsfördelning för att få effektivare hemtjänst exempelvis. Säkerställa att ungdomar gör bra studieval och kommer ut i relevanta jobb. Arbetskraftsinvandring kommer också bli viktigt liksom möjligheten för äldre att kunna stanna kvar på arbetsmarknaden.

Reflektion från Jenny: Väldigt intressanta resonemang. Vi har kunskapsunderlag för studentbostäder, skulle kunna ta fram ett även för äldreboender. Nyttja de äldreboenden som finns också och se till att alla som kan jobba jobbar. Finns många bristyrken både inom vård och omsorg och exempelvis inom kollektivtrafiken. Ser fram emot fortsatt dialog, det kommer vara ett kontinuerligt arbete framöver.

6. Mimmi Magnusson, regionledningskontoret informerade om samverkan kring Region Stockholms klimathandlingsplan som är ute på internremiss hos nämnder och bolag. Se bifogad presentation.

Frågor och kommentarer:

Fråga: Tittar man på detta ur ett normalläge eller också utifrån ett eventuellt krisläge?

Svar: Utgångspunkt i nuläge men när vi tittat på åtgärder tar vi med robusthet kopplat till krig och kris i vår omvärld exempelvis utifrån leveranskedjor. Talar också för att ha ökad cirkularitet.

Fråga: Hur långt ner i organisationerna ska detta nå ansvarsmässigt, enskild medarbetare eller avdelning eller dylikt?

Svar: Viktigt att alla känner ansvar och känner att de har en möjlighet att påverka. Har mest samarbetat med hållbarhetsavdelningar, där ansvaret kommer ligga. Varje verksamhet har sedan ansvar. Tydlig styrningsfråga.

Fråga: Finns demografiförändringen med i beräkningarna? Räknas fler sjukhus eller mer vård i hemmet med eller är det för långt fram i tiden?

Svar: Utgår från nuläge men vi kommer vara tvungna att uppdatera handlingsplanen utifrån förändringar i demografi, hur sjukvård bedrivs, hur vi reser. Tankarna har funnits med men att säga exakt hur det kommer se ut har inte tagits med. Grunduppdraget är viktig och vi måste anpassa åtgärderna till att fungera för verksamheterna.

7. Ludmilla von Zweigbergk, regionledningkontoret, berättade kort om tidsplanen för överenskommelse samverkanråd. Se bifogad presentation.

Denna tidsplan gäller förutsatt att vi är klara med överenskommelsen före den 10/12 eftersom vi har långa ärendeprocesser. Om vi inte är klara till den tionde måste vi skjuta på processen.

8. Mötesdatum för regionstyrelsens pensionärsråd, 2025 blir enligt nedan. Kallelse kommer inom kort.

- 3 mars
- 12 maj
- 1 september
- 8 december

9. Ordförande Kent tackade för det gångna året och påtalade vikten av att hela tiden ha relevanta frågor.

2024-11-25

RS 2024-0045

10. Mötet avslutades.

Anteckningar: Annika Olsson