

## Delregional nämnd västra pensionärsråd den 6 maj 2025

**Plats:** Lokal Perrongen, Stationshuset i Göteborg (Bergslagsgatan 2, 411 04 Göteborg)

**Tid:** Kl. 10:00 - 12:00

### Närvaro

Se bifogad närvarolista (bilaga 1).

## Mötesanteckningar

### 1. Välkomna!

Ordförande för delregional nämnd västra (DRNV), Tanja Siladji Dahne (MP), välkomnar mötets deltagare. En presentationsrunda genomförs.

### 2. Val av justerare

Ann Christine Baar (SPF Seniorerna) väljs till justerare.

### 3. Primärvårdsrapporten

Emil Johansson (medicinsk rådgivare, regional vårdanalys) informerar om primärvårdsrapporten (länk till rapporten: [Primärvårdsrapporten 2024](#)).

Emil Johansson demonstrerar hur indikatorer för primärvårdskvalité (PVQ-indikatorer) kan visas i rapporten och vilka inställningar som krävs. Det första steget är att stå i fliken *PVQ-indikatorer*. Sedan väljs i vänster spalt indikatorklass *vårdcentral*, övergripande område *övergripande indikatorer* och ämnesområde *äldre*. Till höger på sidan visas då de olika indikatorerna inom ämnesområde *äldre*. I demonstrationen används indikatorn *Andel patienter över 75 år som behandlas med läkemedel som bör undvikas* som exempel.

På indikatorns sida i rapporten finns utfallet visat i grafer, en kort analys samt ytterligare möjliga inställningar i en spalt till vänster. Här går det att välja delregional nivå (regional nivå visas som en jämförelse), kommunal nivå eller enhetsnivå. För det sistnämnda går det endast att se indikatorernas utfall per vårdcentral, inte per läkare. I diagrammet med prickar visas utfall per vårdcentral per delregion under en viss period.

En fråga ställs gällande hur regionen arbetar med att minska andelen utskrivna läkemedel som bör undvikas. I den här frågan arbetar koncernkontoret framför allt med att följa upp och informera, medan det är vårdcentralerna själva som arbetar mer praktiskt med att minska andelen. Frågan tas vidare i gruppdiskussionerna.

Fortsättningsvis förs en diskussion om läkemedelsgenomgångar och hur många personer över 75 år som fått en läkemedelsuppföljning. Bland annat nämns att koncernkontoret inte längre har det här som en mätbar indikator, på grund av att ersättningen till läkare för att genomföra läkemedelsuppföljningar inte längre finns. I praktiken genomförs läkemedelsgenomgångar fortfarande, men incitamentet för att genomföra den administrativa uppgiften att rapportera in genomgångarna försvann i

och med att ersättningen drogs in. Utan inrapporterade data finns det som en konsekvens inget för koncernkontoret att basera en indikator på. Generellt upplever koncernkontoret att det är svårt att skapa incitament för läkare att lägga den extra administrativa tiden på att rapportera in data.

Slutligen diskuteras genomlysning av läkemedelsförskrivning, där delregional nämnd norra och västra har högre läkemedelsförskrivning än övriga delregionala nämnder (DRN), framför allt inom området psykisk hälsa. Ett resonemang förs kring anledningen till det här, bland annat nämns att det skulle kunna ha att göra med olika kulturer i olika delregioner eller brist på psykologer och samtalsterapeuter. Det sistnämnda skulle i så fall tänkas kunna leda till att antidepressiva läkemedel skrivs ut som ett alternativ.

#### **4. Uppföljning av genomförandeplan för omställningen till god och nära vård**

Andreas Idén (ansvarig tjänsteperson för DRNV) informerar om uppföljning genomförandeplan för omställningen till god och nära vård (se bilaga 2).

Ett resonemang förs om att det låter positivt från regionens sida, men att det på nationell nivå förmedlas att omställningen inte visar önskat resultat.

Pensionärsorganisationerna lyfter här att de vill ta en större roll i att informera om och driva på omställningen. Framför allt vill de hjälpa till med att öka kännedomen om omställningen bland invånarna. Här nämns bland annat att information om vad omställningen är, vad invånarna kan förvänta sig, vad de själva kan göra och digital mogenhet är viktigt. För att genomföra sådana informationsinsatser behöver pensionärsorganisationerna tillgång till lokaler. Presidiet för DRNV ska ta med sig lokalfrågan till sina dialoger med kommunerna under hösten 2025.

Slutligen nämns att ett önskemål vore att Västra Götalandsregionen (VGR) gick ut med fler positiva berättelser gällande omställningen. Exempelvis skulle det kunna publiceras i VGR-nytt. Ett exempel på en sådan positiv berättelse är den välfungerande äldrelinje som Partille kommun har, dit personer över en viss ålder kan ringa och få hjälp från sjuksköterskor.

#### **5. Gruppdiskussioner**

Mötesdeltagarna för gruppdiskussioner med utgångspunkt i följande fråga:

*Utifrån presentationerna, delar ni bilden av förflyttningen mot en god och nära vård? Finns det någonting ni vill skicka med?*

I en av grupperna lyftes att omställningen går för långsamt. Dessutom har primärvården inte tillräckligt med resurser vilket blir ett problem när demografin förändras och fler behöver vård. Därmed blir det viktigt att höja statusen på vårdyrket för att locka fler ungdomar. Ytterligare viktigt förebyggande och hälsofrämjande arbete blir att se till att genomföra mer screening och inkludera äldre i det.

Alla tre grupperna tog upp frågan om digitalisering och digitala system inom vården. En av grupperna nämnde bland annat att de digitala systemen behöver utvecklas så att personalen inom hälso- och sjukvården exempelvis slipper sitta och sätta manuella kryss i journaler. Systemen behöver i stället underlätta för både patient och personal, så att tiden kan

läggas på vård i stället för administration. Utöver det är det viktigt att invånarna förstår och har möjlighet att nyttja samt komma ihåg systemen. Det finns en rädsla för att de digitala systemen ska göra mer skada än nytta och de återkommande uppdateringarna av systemen är utmanande att hänga med i. Här lyfte även grupperna behovet av att skapa större digital mognad eftersom digitalt utanförskap är ett stort problem. Exempelvis vore det bra med kurser i digitalisering för seniorer.

Fortsättningsvis nämnde en av grupperna att personlig kännedom inom vården är viktigt och att kunskap om vilken vård som finns, exempelvis äldresköterskor, skapar trygghet. För att höja kunskapen hos invånarna föreslår gruppen att använda patient- och brukarorganisationerna tillsammans med region och kommun och därigenom föra dialog och sprida kunskap. Här skulle även en del av DRNVs folkhälsomedel kunna användas för utbildningsinsatser.

Slutligen diskuterade en grupp vårdcentralernas öppettider samt att det är svårt att få tider och komma fram via telefon. Även placeringen av jourcentraler och att det råder brist på kunskap om vart dessa finns togs upp.

## 6. Uppsamling

Varje grupp sammanfattar kortfattat sina diskussioner.

## 7. Aktuella frågor

Tanja Siladji Dahne (MP) informerar om aktuella frågor (se bilaga 3). Bland annat nämns inspel till krav- och kvalitetsbok, inspel till remiss om principer för hälso- och sjukvårdens utbud och lokalisering samt remiss om nytt hälso- och sjukvårdsavtal.

## 8. Övriga frågor

### a. Nästa dialog:

**Enskilt pensionärsråd DRNV - tisdag 2 september kl.14:00-16:00** i lokal Lejonet, Regionens hus i Göteborg (förmöte kl.13:00-14:00, lokal Kastellet).

**Gemensamt pensionärsråd med DRNV och DRNG - fredag 14 november kl. 10:00-12:30** i lokal Lejonet, Regionens hus i Göteborg (förmöten inbokade kl.09:00-10:00, lokal Kastellet).

Vid anteckningarna,  
Katarina Trampush

## Bilagor

Bilaga 1 – Närvarolista

Bilaga 2 – Uppföljning genomförandeplan omställning

Bilaga 3 – Aktuella frågor

# Närvarolista delregional nämnd västra pensionärsråd 2025-05-06

TEXTA TYDLIGT

Namn

Organisation/förening

|    |                             |               |
|----|-----------------------------|---------------|
| 1  | ERIK LILJEBERG              | DRNV          |
| 2  | Jonas Angeruk               | DRNV          |
| 3  | Anna Strand                 | DRNV          |
| 4  | EVA ANDERSSON               | SPF           |
| 5  | Karl-Göran Holmgren         | PRO           |
| 6  | Bo Arvidsson                | SKPF          |
| 7  | Brigitta Euphemia Silberger | RPG           |
| 8  | Margaretha Joneson          | PRO           |
| 9  | Ritha Lindh                 | PRO           |
| 10 | Al Baar                     | SPF seniorena |
| 11 | Christiane Williamsen       | PRO           |
| 12 | <del>Anders Winkler</del>   | PRO           |
| 13 | Karin Linde                 | DRNV          |
| 14 | Agnete Lundmark             | PRO           |
| 15 | Egg Tøstet                  | SPF           |
| 16 | Kurt Gunnarsson             | SPF           |

# TEXTA TYDLIGT

Namn

Organisation/förening

|    |                     |      |
|----|---------------------|------|
| 17 | Tanja Siladji Dahne | DRNU |
| 18 | Katrina Trampush    | DRNU |
| 19 |                     |      |
| 20 |                     |      |
| 21 |                     |      |
| 22 |                     |      |
| 23 |                     |      |
| 24 |                     |      |
| 25 |                     |      |
| 26 |                     |      |
| 27 |                     |      |
| 28 |                     |      |
| 29 |                     |      |
| 30 |                     |      |
| 31 |                     |      |
| 32 |                     |      |