

Hej alla!

Igår inföll det sista RPR-mötet för året. Jag kunde tyvärr inte delta fysiskt men väl digitalt.

Vi fick först en detaljerad beskrivning om regionens helägda bolag, Folktandvården. Det liknade närmast en marknadsföring med återkommande nålstick mot den privata tandvården. Detaljerna kommer att presenteras så snart det officiella protokollet är klart. Jag skickar det vidare då.

Därefter presenterade sig den nya Hälso- och sjukvårdsdirektören Martin Andersson med en personlig berättelse. (Sambo i Enköping sedan 18 år. Han har 2 barn och erfarenhet som ortoped och mellanchef i Region Uppsala.) På min fråga hur han tänkt sig att rusta upp primärvården hänvisade han till en utredning som nu genomförs av "mina två vice hälso- och sjukvårdsdirektörer". Han konstaterade att man utbildat och rekryterat fem färdiga allmänläkarspecialister de senaste åren, men nämnde ingenting om vår korrespondens angående "Kloka kliniska val".

Så kom vi till en presentation av Etikrådet som vi efterfrågat hela året. Det visade sig finnas ett sådant sedan några år tillbaka och det leds av regiondirektören, en chefsläkare, en sjukhuspräst, en forskningschef och en samordnare på halvtid (Ellinor Ljung) som hade sitt ursprung ur den psykiatriska verksamheten. Man träffas varje månad och försöker nu konsolidera verksamheten efter ett par utbildningsdagar och information till verksamheterna. Några frågor därifrån hade man ännu inte hanterat och inte heller granskat ev. etiska konflikter i kommande budgetar. (Många menar att verksamhetens etik uppenbaras i budgeten, men detta hade inte slagit samordnaren.)

Mitt intryck var att man inte kommit någon vart sedan Etikrådet från 1993 lades ner 10 år senare. Men det är ju bra att man startar om.

Därefter diskuterades den s.k. Närtrafiken som verkar vara en okänd och dyrbar nyhet i regionen. Den går ut på att alla som vistas mer än 2 km från en busshållplats kan beställa samåkning i taxi till närmaste busshållplats. Avgiften är något högre än en zonavgift, men kostar regionen mångdubbelt mer (579 kr per resa). Närtrafik används nästan bara av personer i Hudiksvall och Ljusdal, vilket rapportören för Närtrafik var tacksam för. Om möjligheten blir allmänt bekant måste man inskränka annan regional trafik.

Datum för 2024 års RPR-möten fastställdes: 6 mars, 19 juni, 2 oktober och 21 november. Man efterfrågade den tidigare utbildningsdagen, som ännu inte var planerad, men som skulle aktualiseras.

Arbetet med Hälsovalshandboken beskrevs helt kort. Man har fått in en hel del synpunkter, som inte redovisades, men som ska inarbetas i remissförslaget i december och som ska besvaras i januari. Detaljer kommer i dagens protokoll.

Betr. budgeten meddelade ordf. att den kommer att bygga på indexuppräknningar. På min fråga om man inte gjort några prioriteringar, eller bortprioriteringar, fick vi beskedet att budgeten kommer att vara i balans 2025 och det viktigaste nu är att man ska kunna bemästra alla utgiftsökningar.

Man vill minska antalet inhyrda läkare och sjuksköterskor och har lanserat ett förslag att höja lönen med 2 000 kr per månad för alla sjuksköterskor som fortsätter att arbeta efter 2 år och 3 000 kr för dem som fortsätter mer än 3 år. För läkare finns ännu inget förslag.

Det s.k. Framtidsbygget, dvs sjukhusen i Gävle och Hudiksvall, kommer att framkalla utmaningar (dvs problem) och man måste kanske öka sin kredit eller rentav låna pengar för detta. Någon reträtt eller senareläggning är det dock inte fråga om.

Till punkten Övriga frågor anmälde jag tre sparförslag (bifogas).

Vid datorn  
Rurik