

Minnesanteckningar från det första RPR-mötet, den 28 mars, under mandatperioden 2023-202

Titta gärna på kallelsen från regionen.

Plats:	Styrelserummet, Regionkontoret, Gävle	
Kallade:	Patrik Stenvard (M) Maj-Britt Norlander, PRO Lisbeth Persson, PRO Lena Wejander, PRO <i>Vakant</i> , PRO Anders Bergsten, SPF Inger Engvers, SPF Lars Johansson, SKPF <i>Vakant</i> , RPG Marie-Louise Dangardt (S) Jennie Forsblom (KD)	<i>Ordförande</i> Kerstin Wadelius, PRO Birjer Olsson, PRO Anders Wallin, SPF Rurik Löfmark, SPF Lena Jonsson, SKPF <i>Vakant</i> , RPG Jan Lahenkorva (S) Anna Sundberg (SD) Henrik Olofsson (SVG)

Dagordning

1. Sammanträdets öppnande
2. Godkännande av dagordning
3. Val av protokolljusterare
4. Val av:
 - a. presidium och beredning
 - b. kontaktpersoner remisser
5. Sammanträdesdagar 2023 – justering
 - a. 23 mars ändras till 28 mars – kl 9.30 – 12.00
 - b. 20 juni kl kvarstår – kl 13.00 – 17.00
 - c. 14 september kvarstår – kl 13.00 – 17.00
 - d. 16 november ändras till 21 november – kl 13.00 – 17.00
6. Planerade åtgärder inom kollektivtrafiken
7. Ny majoritet i Region Gävleborg
8. Pensionärsrådets reglemente och arbetsformer
9. Utveckling hälsovalet
10. Aktuellt i Region Gävleborg
11. Övriga frågor
12. Sammanträdes avslutande

Där framgår vilka representater som ingår i RPR och den aktuella dagordningen.

De flesta har varit med några år men några var okända för mig och majoriteten är ny. Just det märktes inget av ännu.

Vi fick en genomgång av planerade åtgärder in om kollektivtrafiken. PowerPoint-fil kommer med det officiella protokollet. Man hade ett sparbetning på 30 miljoner som man löste med 3-4 milj i besparing (mindre frekventa turer) och resten i ökade biljettpriser! För mig hänger inte sparande och ökade priser riktigt ihop, men så tänker väl ekonomer och politiker.

För en tid sedan ansåg regionen att remissförfarandet skulle avvecklas. Så blev det inte, och den första möjligheten av använda remisser var "Utveckling av hälsovalet". Nu var det emellertid så bråttom att det inte hanns med före halvårsskiftet. Ändringarna denna gång är dock bara ett "återställande av äldre regler" där det ska finnas en läkare på plats under planerade öppettider. PPT-fil ska komma med protokollet.

Genom SPF hade förts fram en fråga om bristande parkeringsutrymme för reumatikerpatienter och vi lovades att vid nästa möte (20.6) få träffa den som är ansvarig för fastigheter och parkeringar.

Frågan om minskad administration diskuterades. Ordf. hävdade att den centrala administrationen kostar omkring en miljard (av totalt 11 miljarder) och man har bett (sagt till?) om en konsekvensbeskrivning vid 3, 5 och 10 procents besparing. Vi kunde snabbt räkna ut att den högsta ambitionen (10%) endast kan bidra med 100 milj av det befarade underskottet på 720 milj. Jag kunde inte låta bli att påminna om att läkarnas och sjuksköterskornas tid för administration har ökat från 20 till 40 procent sedan datorernas intåg, och undrade vad man kan göra åt detta. En fullständig återgång skulle innebära en ökning av den tillgängliga tiden för patientarbete med 20 procent. Där stannade diskussionen för denna gång.

Normalt brukar vi under punkten Aktuellt i Region Gävleborg få träffa Hälso- och sjukvårdsdirektören Johan Kaarme som i huvudsak försökt besvara våra frågor. Nu kunde inte han - eller någon annan - komma varför vi ännu inte fått svar på planerade åtgärder när det gäller geriatriken och minnesmottagningen.

Jag lyfte i alla fall upp frågan om man vet varför de privata vårdcentralerna har full läkarbemanning medan de regionala inte har det. De kunde man inte svara på och jag föreslog att man skulle ta redan på det.

Jag påminde också om inrättandet av ett Etikråd så att det kan bli tydligare struktur på budgetarbetet och prioriteringarna. (Dagens budget - för 2023 - är en enda sifferexercis).

Deb nya ordföranden, Patrik Stenvard, vill öka utrymmet för dialog inom RPR och jag föreslog att inrätta ett extra möte per år (från 4 till 5) och minska tiden för envägsinformation. Vi ska nu få bättre underlag före varje RPR-möte.

Inför nästa beredning, i mitten av maj, ska vi anmäla ytterligare några punkter som förmedlats: tillgängligheten till ögonkliniken, situationen för palliativ vård, SPF:s erbjudande om medverkan för att utveckla bemötande frågor, Regionens planering när korttidsboenden avvecklats, vem som har ansvaret när det gäller katastrof- och krisberedskap (nya pandemier etc.), kontinuitetsfrågorna, tillgång till sjuksköterskor i äldreården, Äldrevårdsöverläkare, planering för multisjuka äldre, hur regionen ska kunna behålla nyutbildade specialister. Allt kan naturligtvis inte besvaras på en gång men det kan vara bra att vi stöter på.

Skicka gärna nya idéer löpande.

Rurik