# Mötesanteckningar från Pensionärsrådet för östra hälso- och sjukvårdsnämnden torsdag den 3 maj 2018

**Tid:** Kl. 09:30-11:15
**Plats:** Konferenslokal Vänern, Regionens Hus, Mariestads Sjukhus

## Närvarande

### Ledamöter

Gunilla Druve Jansson (C), ordförande
Eva-Lott Gram (KD)
Margareta Karlqvist, PRO
Agneta Bergerus, PRO
Hjördis Karlsson, PRO
Stig Carlsson, SPS Seniorerna
Lisebritt Karlsson, SKPF
Sonja Helsingwall, RPG

### Övriga närvarande

Agneta Nilsson Hörnlund, processansvarig
Lars Rydberg, medicinsk rådgivare för östra hälso- och sjukvårdsnämnden
Per Bjurén, regionutvecklare
Eleonor Hultmark, nämndsekreterare

1. **Parentation**
   Tyst minut för Ruth Jonsson, PRO.

2. **Upprop**

3. **Anteckningar från föregående möte**
   Godkänns och läggs till handlingarna.

4. **Palliativ vård**
   *Lars Rydberg (Bilaga 1)*

   Västra Götalandsregionens ansvarar för specialiserad palliativ vård.
   Palliativ vård innebär vård i livets slutskede och ska tillgodose ett värdigt liv intill slutet. Patienten ska vara informerad, ha gett sitt samtycke och anhöriga måste vara delaktiga. Det krävs också att patienten är ansluten till kommunal hemsjukvård. Patienten har så kallad ”öppen retur” till vårdavdelning för att inte behöva söka vård

via akuten vid försämring. Patienten ska få ett brytpunktssamtal med läkare. Även då patienten har en sjukdom som inte är möjlig att bota kan patienten ändå behandlas. Exempelvis kan tillstånd med oro, ångest eller smärta behandlas. Det ska ges tid för samtal och stöd och vid behov erbjuds kontakt med kurator och sjukhuspräst. När så behövs sker samarbete med andra specialiteter inom sjukvården.

Den palliativa verksamheten arbetar såväl på sjukhus som i hemmet hos den enskilde. De mobila teamen utgår från Skövde och från Lidköping. Teamen består av läkare och sjuksköterskor och den kommunala hemvårdens sjuksköterska är det palliativa teamets förlängda arm. I Skövde finns det åtgärdsplatser som kan nyttjas kortvarigt för att behandla den patient som har det extra besvärlig med symtom, exempelvis vid svårt illamående. Motsvarande platser finns även i Lidköping. Så kallad trygghetsordination (morfin/smärtstillande) kan ges av kommunsjuksköterskan. Den avslutande vården kan då ges i hemmet om så önskas. Målet är att skapa trygghet för såväl patienten som för de anhöriga.

## 5. Tillgänglighetsrapport

*Lars Rydberg (Bilaga 2)*

En satsning pågår på akuten i ett led att förbättra tillgängligheten. Det har införts ett regiongemensamt arbetssätt på alla akutmottagningar med en ny specialitet, akutläkare, som endast arbetar med de akuta patienterna. Uppföljning sker varje månad. Den totala vistelsetiden på akutmottagning redovisas där målet är att minst 90 procent ska ha vistats mindre än fyra timmar på mottagningen.

Bristen på operationssjuksköterskor leder till ett reducerat antal öppna operationssalar. Detta har gjort att akuta operationer och cancerbehandlingar prioriteras i förhållande till övriga godartade sjukdomar. Vård köps för att hålla väntetiderna. Vid välgrundad misstanke om cancer ska patient komma in inom 14 dagar. Ortopedi uppvisar goda siffror för väntetid till operation/åtgärd på Skaraborgs sjukhus. Stor arbetsinsats krävs för att administrera kö och för att erbjuda vård på annan ort. Urologin har längre väntetid på grund av en ökad tillströmning av prostatapatienter. Övriga cancerformer kommer in inom 14 dagar.

För området ögon redovisas god tillgänglighet för väntande till första besök, men däremot är det en stor utmaning med tillgängligheten när det gäller att kontrollera kroniskt ögonsjuka, exempelvis patienter med grön starr, näthinnesjukdom vid diabetes och åldersförändring i gula fläcken.

**6. Behovsanalys äldre**
*Per Bjurén (Bilaga 3, bild nr. 1-14)*

Befolkningsutvecklingen visar att antalet äldre ökar, antalet invånare som är 80 år och äldre ökar stadigt och var fjärde invånare i Skaraborg och Fyrbodal kommer att vara 65 år eller äldre år 2035. Jämlikhet i hälsa är viktigt. Det finns skillnader mellan olika åldersgrupper vilket har studerats i folkhälsomyndighetens enkät ”Hälsa på lika villkor” som genomfördes 2015. För åldersgruppen 65-80 i Västra Götaland visar resultaten bland annat att relativt sett är det fler kvinnor som är har en stillasittande fritid. Fysisk aktivitet är betydelsefullt för såväl fysisk som psykisk hälsa. Enkäten visar också på problem med upplevelse av otrygghet, främst bland kvinnor och bland män nämns ensamhet och avsaknad av emotionellt stöd.

Fyra områden nämns som särskilt viktiga för att äldre ska må bra:

- Social gemenskap
- Delaktighet och meningsfullhet
- Fysisk aktivitet
- Bra matvanor

Det är viktigt att olika parter som kommun, region men även civilsamhälle samverkar i de olika frågorna för att på sikt nå förbättrade resultat.

**7. Samverkan folkhälsa i Skaraborg**
*Per Bjurén (Bilaga 3, från bild nr. 15)*

Samverkan i folkhälsofrågor på kommunal nivå sker genom en folkhälsostrateg och ett folkhälsoråd i varje kommun. På tjänstemannanivå har det länge funnits en strategigrupp och nu finns det även en formaliserad politisk samverkan där kommunalförbundet ingår. Det är fyra utsedda områden där samverkan nu ska inledas och tre av dessa rör unga. Den satsning som rör äldre är området för äldres psykiska hälsa och hälsosamt åldrande och benämns *”After work”*. Att gå i pension kan vara svårt då mycket av det annars naturliga sociala sammanhanget plötsligt försvinner. Särskilt kan man se problematiken bland ensamboende män. Personer i målgruppen är inte helt lätt att nå. I ett nästa steg planeras därför dialog med verksamheter som möter målgrupperna i ett försök att identifiera berörda personer.

**8. Aktuell information**
Ingen ny information.

**9. Frågor från Pensionärsorganisationerna**
Önskemål har framförts om att få mer information från konferensen ”Morgondagens vård och omsorg i Skaraborg” som hölls den 19 mars i Skövde.
Information kommer att ges vid pensionärsrådet i september alternativt på det utökade pensionärsrådet i december.

**10. Övriga frågor**

Inga övriga frågor.

**11. Nästa möte**

Nästa pensionärsråd är den 20 september 2018, kl. 09:30-11:30.

Vid anteckningarna
Eleonor Hultmark