

## Mötesanteckningar

# Samråd med pensionärsorganisationer för delregional nämnd norra

Tid: 2026-06-09, kl. 14:00-16:00

Plats: Sessionssalen, Residenset, Vänersborg

## Mötesanteckningar

### 1. Inspel från pensionärsföreningarna

Pensionärsföreningarna lyfter att delregional nämnd norras och västras pensionärsråd är ett föredöme. På det regionala pensionärsrådet lyftes nämndens broschyr "Sök vård för äldre" som ett bra exempel på det norra nämndens pensionärsråd har gjort. Pensionärsföreningarna är positiva till hur arbetet har utvecklats i jämförelse med förra mandatperioden. Presidiet är tacksamma att ha pensionärsföreningarna som dialogpartners och glada över att få in värdefulla inspel.

Pensionärsföreningarna lyfter att det borde finnas en rutin för hur remisser ska hanteras av pensionärsrådet. Ansvarig tjänsteperson påpekar att nuvarande rutin är att remiss skickas ut till berörda nämnder och styrelser i Västra Götalandsregionen (VGR), samt privata vårdgivare och även i vissa fall civilsamhällesorganisationer. Därefter, som en del i nämndernas beredning av yttranden över remisserna, samlar delregional in värdefulla inspel från sina dialogpartners.

### 2. Framtagande av ny hälso- och sjukvårdsstrategi

Ansvarig tjänsteperson, Linnéa Falkhage informerar om framtagande av ny hälso- och sjukvårdsstrategi (se bifogade presentationer).

#### Inspel från pensionärsföreningarna:

Pensionärsföreningarna lyfter att det kan vara svårt att lämna inspel om man inte är väldigt insatt i frågorna. "Stärk primärvården som nav" ska stå med feta versaler, det är det som är den stora bristen i hur det fungerar idag. Det är viktigt, för både omgivningen och patienten, att den integrerade personcentrerade vården fungerar väl. Tillgängligheten behöver bli bättre, det ska vara lättare att få kontakt med sin vårdcentral och 1177. Det är inte alltid så lätt med kommunikationen och det är svårt som invånare att veta vart man ska söka vård när.

Pensionärsföreningarna lyfter att Socialstyrelsens rekommendationer är att det ska finnas en specialist i allmänmedicin per 1100 listade patienter. Det finns statistik som visar på att det kommer ta hundra år innan man lyckas med detta. Det är viktigt att alla har en fast vårdkontakt. Alla som finns med i vården har kanske många sjukdomar, de måste ha en vårdplan. Ansvarig tjänsteperson påpekar att det i strategin, under fokusområdet om kontinuitet framkommer att VGR ska arbeta mot fast vårdkontakt, handlingsplanen för att nå 1100 listade patienter per allmänspecialist och att säkerställa medicinska vårdplanerna. Pensionärsrådet tycker att det är väldigt bra och övergripande är hela förslaget väldigt bra.

Pensionärsföreningarna lyfter att utbildningsperspektivet kan bli tydligare. På läkarutbildningarna så pratas det inte om nära vård, de som studerar kan inte så mycket om nära vård. Det är viktigt att jobba med den frågan i hälso- och sjukvårdsstrategin. Pensionärsrådet lyfter att läkarna måste styras dit behovet är som störst.

Pensionärsföreningarna lyfter att under rubriken *Vårdens förutsättningar och utmaningar* står det lite om den psykiska ohälsan. Det är en stor utmaning och det borde finnas mer fokus på den frågan genom strategin. Det blir så många följsjukdomar på grund av den psykiska ohälsan.

Ansvarig tjänsteperson lyfter att nämndens stora arbete är folkhälsan och därigenom jobbar regionen med frågan men det ligger nog inte med som ett särskilt fokusområde i detta dokument. Pensionärsrådet anser att det hälsofrämjande och förebyggande perspektivet är med mer än psykisk ohälsa-perspektivet. Samsjuklighetsreformen är på gång och där ska kommun och region ta bättre hand om missbrukare där det finns psykisk sjukdom också. Det är många som hamnar i kläm mellan region och kommun i den frågan.

Pensionärsföreningarna lyfter att människor skaffar sig en gräddfil i sjukvården genom att köpa en försäkring. Hur hanterar regionen det? Det är en fruktansvärt ojämlig fråga då de som inte har råd kommer att få stå tillbaka.

Presidiet lyfter att hälso- och sjukvårdslagen är klar och tydlig att behovet styr, man ska inte kunna köpa sig förbi. Det är egentligen inte lagligt att kunna köpa sig förbi. Ordförande i delregional nämnd norra framhåller att operativa hälso- och sjukvårdsnämnden tar ett stort steg emot detta och försöker stoppa aktörer som försöker lura till sig pengar.

### **Boktips**

- John Lapidus bok ”*Den sjuka debatten*”
- Fanny Nilsson ”*Åk till akuten*”

Pensionärsföreningarna frågar om strategierna är skrivna utifrån att det finns många som inte använder de digitala verktygen? En viktig sak att ta med sig från pensionärsföreningarna. Det ska vara möjligt för alla invånare att söka vård.

Svar på remissfrågorna i remissbrevet från pensionärsföreningarna:

1. *Upplever ni strategin som relevant i förhållande till utveckling av vården?*  
Ja, det tycker pensionärsföreningarna. De lyfter att det är lite tunt i strategin kring det hälsofrämjande och förebyggande, i slutändan tjänar vården på att satsa på det förebyggande.
2. *Framgår mål och riktning tydligt?*  
Ja, det tycker pensionärsföreningarna. Särskilt upplägget att man har börjat med invånarperspektivet och hur områdena ska yttra sig för de som VGR är till för. Då begriper man målsättningen och det blir personcentrerat.
3. *Fångar beskrivningarna under respektive strategiområde de utmaningar och möjligheter som är mest centrala framåt?*  
Utbildningsdelen som nämns ovan kan bli tydligare.  
Det kommer bli en mycket tyngre vårdtyngd på vårdcentralerna, kommer de att bli fler vårdcentraler eller blir de större? Presidiet svarar att det inte kommer att bli fler vårdcentraler för det kommer inte att gå att bemanna dem. Det är väldigt många som blir äldre samtidigt som det inte finns nya människor som fyller på. Vården behöver arbeta med hubbar, föds det sju barn per år i Sotenäs kan man inte ha en heltidsbarnmorska på plats där. Då kan barnmorskan i stället vara baserad i Munkedal och ha kollegor där och åka ut till respektive kommun, vid behov. Vården kommer behöva arbeta på nya sätt.

Pensionärsföreningarna frågar om det har gjorts prognoser på hur många personer som ska ha vård i hemmet? Ansvarig tjänsteperson svarar att den strategiska hälso- och sjukvårdsnämnden arbetar med att undersöka hur vårdbehovet ser ut fram till 2040. Det är ett arbete som görs i samarbete med Högskolan i Skövde som arbetar med systemsimuleringar. Det är genom systemsimuleringar möjligt att undersöka olika scenarior som kan hjälpa regionen att analysera hur vårdbehovet kan se ut fram till 2040.

4. *Fångar de tre fokusområden de viktigaste områdena för gemensamma insatser?*  
Ansvarig tjänsteperson påpekar att fokusområdena kommer att kunna revideras under tidsperioden för strategin för att vara helt aktuella fram till 2040. De fyra strategiområdena ligger fast. Pensionärsrådet tycker att fokusområdena är bra.
5. *Har fokusområdena rätt avgränsning och innehåll?*  
Pensionärsföreningarna påpekar att det är viktigt att det hälsofrämjande och förebyggande finns med.
6. *Fångar strategin rätt delar av arbetsätt och principer för dess genomförande?*  
Det är en bra beskrivning, den följer omställningen till nära vård. Det genomsyrar hela dokumentet men det står inte mer än på något ställe. Det skulle kunna framkomma på fler ställen.  
Fokusområde 1 – det står minska mängden slutenvård vid kronisk sjukdom. Vad betyder det?  
Presidiet påpekar att de är sköra människor som man inte vill ha på sjukhus för det finns mycket sjukdomar där och det finns en risk att man får andra sjukdomar när man är där. Patienter ska inte få vårdskador när de ligger inne.
7. *Hur kan ni bidra till genomförande av strategin?*  
Genom de dialogforum som finns. Informationskampanjen som pensionärsföreningarna har genomfört, de har gjort 4 stycken och har 4 på gång.
8. *Är det något som bör förtydligas eller något som saknas?*  
Det är viktigt att koppla personcentreringen till SIP:en och att det är ett tydligt invånarperspektiv och inte enbart verksamhetsperspektiv på skrivningarna.

#### **Övriga frågor:**

De mobila vårdteamen som finns i delregionen utgår från olika aktörer i regionen, och pensionärsrådet anser att det skulle behöva finnas en regional riktlinje över de mobila team som finns i VGR.

Ansvarig tjänsteperson framhåller att strategiska hälso- och sjukvårdsnämnden har beslutat om modell för mobilt vårdutbud ([Modell för mobilt vårdutbud i Västra Götalandsregionen](#)). Regionen arbetar nu för att modellen ska harmonisera med nuvarande mobilt vårdutbud.

Det har gjorts en sammanställning under 2024 över de mobila vårdinsatser som finns i Västra Götalandsregionen. För att se sammanställningen se följande presentation: [Sammanställning över mobila vårdinsatser i VGR](#).

En karta med de delregionala nämndernas geografiska område bifogas också protokollet.

#### Presentationer/bilagor

1. Presentation Linnéa
2. Presentation - Remissversion hälso- och sjukvårdsstrategin
3. Karta över DRN