

Mötesanteckningar

Dialogmöte med patient- och brukarorganisationer och Göteborgs hälso- och sjukvårdsnämnd den 2 april 2019

Tid: 13.00–16.00

Plats: Burgårdens konferenscenter, lokal Carmen

Närvarande:

Göteborgs hälso- och sjukvårdsnämnd

Kristina Grapenholm (L)

Ida Balog (M)

Krista Femrell (SD)

Patient- och brukarorganisationer

Kjell Gustafsson, Psoriasisförbundet Göteborgs lokalavdelning

Mona Eriksson, Reumatikerdistriktet Göteborg

Liljana Trifunovska, Reumatikerföreningen Göteborg

Yvonne Haglund, Reumatikerdistriktet Göteborg

Dennis Bokedal, Astma- & Allergiföreningen Göteborg

Runa Zetterman, Neuroförbundet Göteborg

Barbro Prästbacka, Hörselskadades riksförbund Västra Götaland

Christer Westberg, Hörselskadades riksförbund Göteborg

Ulf Ringström, Göteborgs diabetesförening

Marianne Lymer, Göteborgs diabetesförening

Kristina Kindberg, Unga Rörelsehindrade Göteborgsklubben

Kerstin Skar, Demensföreningen Göteborg

Thomas Krantz, Synskadades riksförbund Göteborg

Hans Norén, Njurförbundet

Ann Nolin, Autism- och Aspergersföreningen distrikt Göteborg

Christian Löfqvist, Attention Göteborg

Iduna Sundarp, EDS Förening Göteborg

Sara Aderby, EDS Förening Göteborg

Jan Kartengren, RSMH - Livet

Övriga närvarande

Ludwig Prytz, Koncernkontoret

Dagordning

1. Öppnande av mötet

Kristina Grapenholm (L) som är ny vice ordförande i Göteborgs hälso- och sjukvårdsnämnd förklarar att tanken med mötet är att man ska prata om hur dialogmötena ska utformas på bästa sätt under den kommande mandatperioden.

2. Presentation av organisationerna

Barbro Prästbacka representerar Hörselskadades riksförbund. Hon förklarar att det finns ca 1,5 miljoner hörselskadade i Sverige och att ett utav huvudmålen är att ha dialog med politiker och tjänstemän vilket hon menar är uppskattat för båda parter då man i föreningen besitter mycket kunskap.

Liljana Trifunovska, Yvonne Haglund och Mona Eriksson från Reumatikerförbundet Göteborg anger bemötandet i vården, samarbetet mellan primär- och specialistvården samt rehabilitering som centrala frågor för sin organisation. Förbundet vill gärna sprida sin kunskap om att det finns många olika diagnoser inom reumatism, och att inte alla kan behandlas med samma biologiska läkemedel. Man menar att det är mycket viktigt att stärka rehabiliteringen för att undvika multisjukdomar och att arbeta för en mer jämlik vård.

Hans Norén representerar Njurförbundet och håller med om att samarbetet mellan primärvård och specialistvård måste bli bättre. Han lyfter framförallt fram att det finns problem inom vården under områdena dialys, transplantationer och medicinering.

Thomas Krantz representerar Synskadades riksförbund. Han framhäver vikten av att få optimalt bra ögonsjukvård för att slippa gå vidare till rehabilitering och habilitering, men även att dessa delar behöver förbättras.

Christer Westberg från Hörselskadades förening förklarar att de håller på att trappa ner sin verksamhet som följd av indragna bidrag. Från och med årsskiftet i år så bedriver föreningen inte längre sin serviceverksamhet, vilken man temporärt finansierade med egna medel under 2017-2018, och då indirekt sponsrade VGR. Han förklarar sedan att VGR har ett relativt sett bra renommé när det kommer till hörselhjälpmedel.

Kerstin Skar från Demensföreningen förklarar att man är en nystartad förening och därför behöver skapa kontakter och visa att man finns. Man lyfter specifikt att det är över 10 000 med demens som är under 65 år och att denna grupp har andra behov än de över 65 år.

Marianne Lymer och Ulf Lindström från Göteborgs diabetesförening betonar vikten av hjärt- och kärlrehabilitering samt fot- och ögonsjukvård för patienter med diabetes. Dessutom lyfter man det faktum att det kommit en skrivelse från socialstyrelsen på riksnivå där man bland annat föreslår att inte längre erbjuda fritt insulin, vilket man tycker är mycket problematiskt.

Dennis Bokedal som representerar Astma och allergiförbundet beskriver hur det är en dålig återväxt inom läkarkåren med specialister inom allergi samt att förbundet tycker att man i större utsträckning borde använda sig utav allergivaccination i ett tidigare stadie när man behandlar patienter med stora allergisvårigheter.

Kjell Gustafsson från Psoriasisförbundet Göteborg förklarar att vården varit bra för psoriasispatienter under en lång tid men att det gradvis har försämrats. Han lyfter specifikt att högkostnadsskydd för mjukgörande salva har dragits in, att man stängde ljusbehandlingen på SU och att det inte ersatts på ett rimligt vis samt att biologiska läkemedel inte får undantränga andra vårdmetoder som också behövs. De brister inom primärvården som andra lyft instämmer Kjell Gustafsson i.

Ann Nolin från Autism- och Aspergerföreningen Göteborg förklarar att hon representerar den grupp som får sämst vård, vilket också leder till en hög dödlighet inom gruppen. Hon menar specifikt att kompetensen inom vården kring gruppen Autism/Asperger ofta brister.

Christian Löfqvist representerar Attention och instämmer i det som de föregående sagt, speciellt att brister i vården leder till både personligt lidande men även samhällsmässiga kostnader som man borde kunna satsa förebyggande istället.

Iduna Sundarp Pertoft och Sara Aderby från EDS förklarar att Ehlers-Danlos syndrom innefattar 14 olika diagnoser som påverkar bindväven i kroppen och där patientgruppen ofta lider av mycket skador, smärta och av att man inte tas på allvar inom vården. I Göteborg hänvisas man till primärvården men föreningen anser att det bör inrättas ett specialistvårdscenter för patientgruppen, vilket gjorts på annat håll i Sverige. Dessutom anser man att barn måste ha samma rätt som vuxna att komma till smärtvårdscenter.

Kristina Kindberg från Unga rörelsehindrade berättar att man främst driver frågor kring fysisk tillgänglighet för sina medlemmar då det krävs för att kunna delta.

Runa Zetterman från Neuroförbundet Göteborg håller med om att rehabilitering är viktigt även för deras patientgrupp och att man gärna vill ha dialog med politikerna angående nya diagnoser, utvecklingen av vår kunskap om hjärnan samt att se till att hjälpmedel blir lättillgängliga.

3. Diskussion i bikupa om upplägg på dialogmötena

4. Redovisning av diskussionen om upplägg på dialogmötena

Grupp 1 presenterar sin diskussion där man vill att nämnden ska lyssna in patient- och brukarorganisationerna i utformandet av sitt mål och inriktningsdokument. Man tycker det är viktigt att nämndens dialogmöten med patient- och brukarföreningar syns tydligt på nämndens hemsida, och man vill ha minst två möten per år. Man vill få möjlighet att komplettera den e-postlista som sekreteraren använder vid utskick av kallelser och vid eventuella smågruppsmöten med nämndens representanter får varje förening själv meddela vilka de kan tänka sig att ha mötet tillsammans med.

Grupp 2 lyfter fram att man ser mötena som möjligheter att utbyta viktig information mellan föreningarna, dess medlemmar och nämnden. Man vill ha minst två möten per år och tycker att det viktigaste är att föreningarna får möjlighet att ställa frågor till nämnden. Att ha smågruppsmöten ställer man sig tveksamma till.

Grupp 3 vill kunna få svar på sina frågor och ha en dialog kring vad som händer. Man vill ha tre till fyra möten per år, varav ett borde kunna vara upplagt för att ha avstämningar med föreningarna var för sig. Man ser gärna att föreningarna ska kunna få återkoppling på sina frågor via mejl. Några områden som man lyfter upp som man skulle vilja veta mer om är sjukersättning, rehabilitering, klimatvård, tandvård, hjälpmedel, ekonomisk tillgänglighet och ortopedteknik.

Grupp 4 önskar att mötena innehåller en redovisning av vad som är aktuellt i nämnden, och man vill gärna ha aktuell information om budgetarbetet och hur det kan tänkas påverka vården. Man vill högst ha tre till fyra möten per år och föreslår en utformning där man tar upp aktuella frågor och information från nämnden samt att man ibland diskuterar i bikupor, men då är det viktigt att man sitter i olika rum. Man tycker att frågor bör kunna besvaras via mejl mellan mötena, men poängterar att de som mejlas in för att tas upp på mötet då inte får nedprioriteras. Förslag på informationsområden innefattade gemensamma journalsystem, E-journaler, vårdkedjan och rehabilitering på kommunal nivå.

Gruppernas redovisade förslag sammanställs av sekreteraren och formuleras till ett förslag för hur dialogmötena bör utformas under den kommande mandatperioden.

5. Nämnden informerar

Vid sammanträdet presenterar Kristina Grapenholm (L) ett axplock av de beslut som nyligen tagits i nämnden. Den 3 mars beslutade nämnden om en ny tilläggsöverenskommelse med Sahlgrenska Universitetssjukhuset där man flyttar ansvaret för patienter med diabetes typ 1 från Angered's närsjukhus till Sahlgrenska Universitetssjukhuset. Den 28 mars beslutade nämnden om en sammanhållen vårdkedja för barn och unga asylsökande. Som en del i ledet med att granska nämndområdets vårdcentraler var nämnden även tvungen att stänga en vårdcentral i Östra Göteborg tidigare under året. När det kommer till arbetet med att införa gemensamma system för E-journaler uttrycker Kristina Grapenholm att hon är medveten om att detta tyvärr ännu inte fungerar för privata vårdcentraler. Man lyfter även att det har tillkommit en ny gemensam förvaltning och sjukhusstyrelse för Alingsås lasarett, Kungälv's sjukhus, Frölunda specialistsjukhus och Angered's närsjukhus. Den nya förvaltningen kallas Sjukhusen i väster.

Nämnden har inte fått några extra ekonomiska medel från regionfullmäktige vilket gör att nämnden måste arbeta med effektivisering och omprioriteringar internt för att få loss finansiering om man vill göra särskilda satsningar. Hittills har inte nämnden tagit några beslut kring eventuella prioriteringar, men man uttrycker att det är viktigt att föreningarna lyfter fram sina perspektiv.

6. Frågor från patient- och brukarorganisationer

EDS föreningen hade skickat in frågor inför mötet som rörde deras patientgrupp och vad nämnden kommer göra för att EDS-patienter ska ha någonstans att vända sig i vården för diagnostisering, behandling och för att även barn ska kunna få smärtvård.

Nämnden svarar att man i dagsläget inte har något svar på frågorna men att man upphandlat en privat smärtvårdsklinik, Smärthjälpen AB, dit man gärna ser att fler söker sig. EDS-föreningen menar att de redan sökt sig dit utan att få tillräcklig hjälp.

De frågor som inkommit från Synskadades Riksföreningen inför mötet behövde stämmas av politiskt innan svar kunde ges och ska meddelas när svar är berett.

Diabetesföreningen undrar hur det ser ut med beredskapslager av insulin i regionen, tidigare hade det varit apotekens ansvar att hålla lager men efter att apoteken privatiserats är man osäker på hur det ser ut. Man undrar även när man kommer att kunna boka sina läkartider själva på nätet.

Eftersom att ingen tjänsteperson med kunskap i frågan är närvarande på mötet ber nämnden att få återkomma med svar. Diskussionsfrågorna skickas med som en bilaga vid utskick av mötesanteckningarna.

7. Nästa möte

Nästa möte kommer äga rum den 2 september kl. 13:00, plats kommer meddelas närmre mötesdatumet då nämnden eventuellt kommer att lägga mötet i nya Regionens hus.

Vid anteckningarna,
Ludwig Prytz, nämndsekreterare