

## Protokoll

# Västra hälso- och sjukvårdsnämnden bjuder in patient- och brukarföreningar till dialogmöte den 27 september 2021

**Plats:** digitalt via Cisco Webex

**Tid:** kl. 9.00-11:00

Närvaro:

*Västra hälso-och sjukvårdsnämnden*

Madeleine Jonsson (MP)

Gunilla Lindell (KD)

Bo Nordström (SD)

Richard Brodd (L)

Patrik Linde (S)

*Patient-och brukarrådet*

Kristina Kindberg, Anhörigförbundet

Annika Norrman, Anhörigföreningar Göteborg

Aina Granath Anhörigföreningen i Mölndal

Dennis Bokedal, Astma- och Allergiförbundet i Göteborg

Kerstin Nilsson, Astma- och Allergi i Mölndal/Härryda, Funktionssätt Västra Götalandsregionen

Lisbeth Schmauch Astma- och Allergiföreningen i Mölndal/Härryda

Carin Wass Attention Göteborg

Pia-Lotta Lagerlöf, DHR Ale

Maria Svedberg, Dövförening Västra Götaland

Gunilla Arneström, Demensföreningen Mölndal Härryda

Lennart Stålar, Demensförening Lerum

Monica Nyström Riksförbundet HjärtLung Västra Götaland anmäler

Barbro Präsbäck Hörskadades distrikt i Västra Götaland

Harry Eriksson Hörskadades distrikt i Västra Götaland

Lisbeth Olofsson PSO MUSKOT

Leif Olsson, Reumatikerdistriktet Bohuslän

Maritza Olsson, Reumatikerföreningen i Stenungsund

*Övriga*

Ellinor Nelson, regionutvecklare

Jenny Johnson, nämnsamordnare

Anke Samulowitz, Kunskapscenter jämlik vård

Ann-Katrin Schutz, Processledare

Skrivtolkar och teckenspråkstolkare

## Dagordning

### 1. Välkomna

Madeleine Jonsson hälsar välkommen, Jenny Johnson genomför upprop.

### 2. Jämlik vård ur perspektiven ålder och funktionsvariation

*kl. 9.15-9.45 Anke Samulowitz, Kunskapscentrum jämlik vård*

Anke Samulowitz från Kunskapscentrum för jämlik vård, Koncernkontoret, en presentation om jämlik vård med fokus på ålder och funktionsvariation. Enligt hälso- och sjukvårdslagen ska det ska vara vård på lika villkor för alla, men Anke Samulowitz berättar att fördomar om ålder och funktionsvariation kan påverka bemötande inom vården. Det verkar finns stereotypa föreställningar att personer med funktionsnedsättning även har andra funktionsnedsättningar. Enligt uppgifter från Statistiska Centralbyrån framkommer det att personer med funktionsvariationer i lägre grad söker läkarvård och tandläkarvård än övriga befolkningen. Myndigheten för delaktighet genomförde en undersökning år 2018 då det visade sig att 42 procent av de tillfrågade uppgav att anledningen till att de inte sökte vård var på grund av negativa erfarenheter från tidigare besök. Det finns fördomar om ålder och att det är synonymt med smärta, demens eller bristande beslutsförmåga. Ytterligare områden som lyfts fram är att äldre personer är mer känsliga för de biverkningar som antidepressiva läkemedel kan ge och att de trots detta ändå får läkemedel istället för samtalsterapi samt att det finns en risk för undernäring hos personer med demens främst för kvinnor och ensamboende. Presentationen finns bifogad som bilaga.

Patient- och brukarföreningen lyfter ett antal punkter som de upplever som problematiska inom vården. Funktionssätt Västra Götalandsregionen lyfter att det finns problem med att ta sig fram och öppna dörrar i rullstol på sjukhus. Anke Samulowitz påpekar att just tillgängligheten är en av de stora frågorna inom Västra Götalandsregionen. PSO MUSKOT lyfter frågan om att det är viktigt för patienten att känna till vad patienter har för rättigheter enligt patientsjuklagen och att vårdpersonalen försäkras sig om att patienten har uppfattat informationen. Astma- och Allergiförbundet i Göteborg påpekar problematiken om att det kan vara svårt med tillgänglighet till att få hjälp inom rimlig tid för patienter via telefon och på plats i väntrum på mottagningar. Astma- och Allergiförbundet i Göteborg lyfter även frågan om policy om parfym på mottagningar och att det kan vara ett problem om att personer använder sig av parfym på dessa platser.

Demensföreningen Mölndal Härryda lyfter frågan om mammografi då de över 75 år inte blir kallade till provtagning utan får ansöka via eget initiativ. Demensföreningen Mölndal Härryda påpekar även att det kan vara svårigheter för vissa personer med för mycket olika knappal i växeln till sjukvården och att det skulle underlätta med färre val.

### 3. Paus

### 4. Revidering av hälso- och sjukvårdsavtalet – information och diskussion

*kl. 10.00-10.30 Ann-Katrin Schutz, Processledare*

Ann-Katrin Schutz berättar om länsgemensam utvecklingsstrategi för God och nära vård. Remissversionen är klar för Färdplan -länsgemensam strategi för god och nära vård. Remissversionen tillsammans med Hälso- och sjukvårdsavtalet med överenskommelser gick ut på remiss i september. Ann-Katrin Schutz berättar att det skett en genomlysning av mobil närvård i Västra Götalandsregionen. För mer information om genomlysningen se bifogad bilaga.

Demensföreningen undrar om vem som ingår i Utredning om en äldreomsorgslag och stärkt medicinsk kompetens i kommuner. Ann-Katrin Schutz återkommer med svar angående detta. Hennes svar finns bifogat som bilaga i mötesanteckningarna.

Astma- och Allergiförbundet frågar om det finns en policy på regional nivå angående dofter och parfymer. Astma- och Allergiförbundet lyfter även en efterfrågan att det skickas med alla som får en kallelse att inte använda parfymerade produkter vid besök med nämnden.

Ann-Katrin Schutz informerar om att det inte finns någon policy regionalt om dofter och parfymer utan varje kommun godkänner hälso- och sjukvårdsavtalet. Ann-Katrin Schutz kommer att lyfta denna fråga på VästKom.

### 5. Information från nämnd och diskussion om dialogmöten framåt

Västra hälso-och sjukvårdsnämndens ordförande informerar om vårdöverenskommelsen 2022–2023 med 2 procent uppräknig som planeras att beslutas i början av oktober samt om mål- och inriktningsdokumntet som beslutades innan sommaren.

Västra hälso- och sjukvårdsnämndens ordförande informerar även om det aktuella läget avseende covid-19. Fram till och med vecka 37 har 82 procent av invånare 16 år och äldre i Västra Götaland fått minst en dos vaccin 71 procent har fått två doser. Totalt har 2 183 537 doser givits. Västra Götalandsregionen vaccinerar i enlighet med Folkhälsomyndighetens prioriteringsordning. Det är i huvudsak tillgången på vaccin som har styrt vaccinationstakten. Den 22 september kl.10:00 fanns det totalt 64 inneliggande patienter med positiv covid-19, varav 6 på intensivvårdsavdelning (IVA), på sjukhusen i Västra Götalandsregionen.

Information om läget om covid-19 i Västra Götalandsregionen uppdateras veckovis på denna länk; [Statistik covid-19 i Västra Götaland - Västra Götalandsregionen \(vgregion.se\)](https://www.vgregion.se/statistik/covid-19-i-vastra-gotaland-vastra-gotalandsregionen)

## **6. Inkomna frågor och övriga frågor**

### **6.1 Finansiering av Cochlea-implantat**

Hörselskadades distrikt i Västra Götaland lyfter frågan om finansiering av Cochlea-implantat samt informerar om att Webbinariet för att öka kunskapen om Grav Hörselskada och CI den 16 september är inställt på grund av för få anmälda. Hörselskadades distrikt informerar även om att nya riktlinjer för hörselskadade är på gång.

Svar från Magnus Kronvall, handläggare för den förenklade ersättningsmodellen och ansvarig tjänsteperson för Göteborgs hälso- och sjukvårdsnämnd:

Regionstyrelsen beslutade i juni om förenklad ersättningsmodell för sjukhusen från 2022 och gav hälso- och sjukvårdsnämnderna i uppdrag att införa ersättningsmodellen i Vårdöverenskommelserna från 2022. Den förenklade ersättningsmodell innebär att sjukhusen ersätts med 100 procent anslag för de vårduppdrag som ingår i vårdöverenskommelserna. Den förenklade ersättningsmodellen förändrar förutsättningarna. Nu blir det ett tydligt ansvar för Sahlgrenska Universitetssjukhus att inom sin ram fördela medel efter behov och medicinsk prioritering då någon särbeställning av Cochlea-implantat inte längre kommer göras. Sahlgrenska Universitetssjukhus ansvarar för att löpande planera utefter behov och medicinska prioriteringar.

### **6.2 Efterlysning av dialogmöten med Sahlgrenska universitetssjukhus**

Hörselskadades distrikt i Västra Götaland efterfrågar kontakt med Sahlgrenska Universitetssjukhus för samtal. Koncernkontoret informerar att denna punkt kommer lyftas på dialog med Sahlgrenska Universitetssjukhus, Västra hälso- och sjukvårdsnämnden och Göteborgs hälso- och sjukvårdsnämnd den 29 september 2021. Koncernkontoret återkopplar att SU under denna dialog meddelar att de gärna träffar patient- och brukarorganisationerna. Formen för detta får diskuteras vidare. Ett förslag är att patient- och brukarorganisationerna för både Göteborgs hälso- och sjukvårdsnämnd och västra hälso- och sjukvårdsnämnden träffar SU samtidigt på ett större möte. Förslaget tas upp på kommande patient- och brukarråd för att fråga patient- och brukarorganisationerna om formen för dessa möten.

### *6.3 Uppföljning diagnos "kognitiv svikt"*

Demensföreningen Mölndal Härryda lyfter frågan om uppföljning av patienter med diagnosen kognitiv svikt och efterfrågar även statistik från demensregistret.

Svar från Enheten för Vårdval vårdcentral:

Uppföljning av patienter med kognitiv svikt ska ske i samband med insättning eller justering av demensläkemedel. Patienten ska följas upp minst en gång per år eller när tillståndet av annat skäl kräver detta. Uppföljningen kan kräva insatser från flera professioner (multiprofessionellt teambaserat arbete) i samverkan med kommunen. Det kan röra sig om läkare, sjuksköterska, biståndshandläggare, omvårdnadspersonal, kurator, arbetsterapeut och sjukgymnast. Läkaren ansvarar för att överrapportering till kommunen görs, då det finns behov av detta. SIP bör genomföras. Mer detaljerad information av innehåll av uppföljningen finns på följande länk; [Demenssjukdom, utredning och uppföljning \(vgregion.se\)](http://vgregion.se)

Västra hälso- och sjukvårdsnämnden informerar om att de får statistik från demensregistret om de frågar efter det om de upptäcker att det uppkommer brister.

### *6.4 Sjukresor*

DHR Ale frågar om hur det fungerar med sjukreseintyg.

Svar från Sjukreseenheten, VGR:

Villkor för att utfärda Reseintyg:

- Det är legitimerad vårdpersonal som gör den medicinska bedömningen.

- För att intyga resa med sjukresetaxi, vilket är ett fördyrat färd sätt, krävs det att patienten av medicinska skäl inte kan åka Ronden, kollektivtrafik eller egen bil.
- Vårdpersonal, med legitimerad yrkesroll, som intygar ska ha kunskap om patientens medicinska tillstånd eller intyga på uppdrag av legitimerad vårdpersonal som har det. I och med att intyget registrerats har vårdpersonalen godkänt att villkoren är uppfyllda och den extra kostnad som sjukresa med sjukresetaxi innebär.

Sjukreseintyg från vårdgivare om att åka med dyrare färd sätt kan utfärdas för olika perioder som till exempel 1 dag, 3 månader, 6 månader upp till max 1 år.

Tillstånd för:

- Ensamåkning max 3 månader
- Framsäte max 6 månader
- Övriga intyg max 12 månader.

För fler frågor om sjukreseintyg kontakta 1177 eller vårdgivarwebben

[Sjukresor i Västra Götaland - 1177 Vårdguiden](#)

[Sjukresehandboken - Vårdgivarwebben Västra Götalandsregionen \(vgregion.se\)](#)

### *6.5 Regionens hemsida*

Demensföreningen Mölndal Härryda lyfter frågan om att höja tillgängligheten på regionens hemsida, svårt att navigera.

Västra hälso- och sjukvårdsnämnden informerar om att det finns nyhetsbrev att prenumerera på men inget att bocka i på intresseområden.

### *6.6 Tema/ämne kommande möten*

Koncernkontoret lyfter frågan om vilka ämnen eller teman som önskas på kommande möten.

Följande teman önskas;

- Tillgänglighet till smärtmottagningen
- Framtidens vårdinformationsmiljö, FVM

- Fortsatt diskussion om tillgänglighet på kommande möten; Mina vårdkontakter, och e-legitimationerna. Tillgänglighet för alla? Hur ska vi lösa att flera patientgrupper behöver hjälp av någon annan, anhörig eller personal?
- Vi vill ha kontakt och dialog med nämnden innan besluten tas för möjlighet att påverka.

7. Mötesdatum 2022

- 15 mars 10-12 bokad lokal Lejonet, Regionens hus
- 20 sept 10-12 Dalheimers hus

**Bilagor/Bilaga**

Bilaga 1 Utredning om en äldreomsorgslag och stärkt medicinsk kompetens i kommuner

Bilaga 2 Jämlik vård

Bilaga 3 Hälso- och sjukvårdsavtal

Vid anteckningarna,  
Jenny Johnson, nämndsamordnare