



1 (6)

Vid protokollet

Ingela Öjwiid
Sekreterare

Justerat den

Andreas Svahn

Ordförande

Margareta Jansson

Justerare

Ordförandes sign	Justerandes sign	Justerandes sign	Exp den	Utdragsbestyrkande



Region Örebro län

Organ
Pensionärsråd

PROTOKOLL

Sammanträdesdatum
2024-09-12

2 (6)



Tid: torsdag den 12 september 2024

Klockan 13.00 – 16.00

Lokal: Gästmatsalen, Eklundavägen 1, Örebro

Ledamöter RPR närvarande

Andreas Svahn	(S)
Britt-Marie Karlsson	(PRO)
Margareta Jansson	(PRO)
Arne Önnefors	(PRO)
Christer Eriksson	(SKPF)
Birgitta Borg	(SPF)
Kristina Ahl	(SKPF)
Inger Carlsson	(SKPF)
Leif Jakobsson	(PRO)
Siv Kanon	(SPF)

Ordförandes sign	Justerandes sign	Justerandes sign	Exp den	Utdragsbestyrkande
				

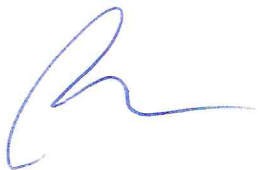



3 (6)
§ 16

Ordförande Andreas Svahn hälsar välkommen.
Dagordningen godkändes.
Till justerare för dagens möte valdes: Margareta Jansson
Anmälan övriga frågor

§ 17

”Utvärdering av omställningen till En God och Nära vård” Caroline Olgart Höglund, analyschef, Myndigheten för vård - och omsorgsanalys, Siri Bokvist, utredare, Myndigheten för vård - och omsorgsanalys. Deltar via Teams gör även Katrin Eriksson, tf områdeschef områdesledning Nära vård. Myndigheten har av regeringen fått i uppdrag att utvärdera omställningen till en god och nära vård ur patienters-, yrkesverksammas- och systems perspektiv. Uppdraget startade 2020, rapporter och PM har publicerats genom åren. Vid utvärdering 2021 såg man att det var långt kvar i omställningen till en god och nära vård. 2023 hade förutsättningarna för vården att nå målen inte förbättrats. Mycket av arbetet med omställningen hade hittills bedrivits på strategisk nivå men utan tydliga effekter i verksamheterna. Verksamheterna hade inte fått bättre förutsättningar för att nå omställningen mål eller att uppfylla primärvårdens grunduppdrag. De hade små ekonomiska resurser, svårt med kompetensförsörjning och det förelåg bristande arbetsmiljö i primärvården. Vid kartläggning av fast läkarkontakt och kontinuitet hade endast en av tre patienter en fast läkarkontakt på sin vårdcentral trots att många hade ett behov av det. Dock hade de patienter som uttryckt ett behov av fast läkarkontakt fått det. I Örebro har i dagsläget drygt 50 % av de listade patienterna en fast läkarkontakt. Antalet tillsvidare anställda specialistläkare i allmänmedicin minskat 2017 – 2022 medan andelen läkare utan specialistutbildning har ökat vid vårdcentralerna. Utvärderingen har visat att det finns en differens på 66 % mellan tillgång och behov av specialistläkare i allmänmedicin. Resurserna är för små för att primärvården ska klara sitt uppdrag och driva omställningen. De

Ordförandes sign	Justerandes sign	Justerandes sign	Exp den	Utdragsbestyrkande
				



4 (6)

ekonomiska resurserna är i stort sett oförändrade sedan 2016, resurserna har endast ökat 1 %. Vårdcentralerna har svårt med kompetensförsörjningen som påverkar omställningen negativt. De behöver få mer resurser och en mer framträdande roll. De hinner inte med det förebyggande arbetet och samverkan med kommun och specialiserad vård. Företrädare för kommuner och den specialiserade vården har uppgett att vårdcentralerna behöver mer resurser för att kunna uppfylla till sitt uppdrag. En mer tillgänglig primärvård och mer förebyggande arbete skulle avlasta sjukhusen.

Arbetet med att utvärdera omställningen fortsätter. Slutrapport med en samlad utvärdering om omställningen kommer 2025.

Katrin Eriksson bekräftar att läget i Örebro ser ut som utvärderingarna hittills visat.

Frågor som kom upp:



Vad menas med fast läkarkontakt? ”På pappret” kan man ha en fast läkarkontakt men när man söker vård får man träffa en annan läkare.

Myndigheten för vård- och omsorgsanalys har fått fortsatt uppdrag att följa upp fast läkarkontakt och vad som menas med det. Regionen har statistik på hur många som har en fast läkarkontakt på varje regiondriven vårdcentral. Det gäller egna läkare och hyrläkare med långa kontrakt.

§ 18

”Äldres hälsa” Ulrika Westerling, Processansvarig äldres hälsa, Område Nära vård, Region Örebro län. Forskarstuderande, arbetar med avhandling ”Vård av äldre i primärvården”.

Bakgrunden till arbetet är att vården behöver utgå från patientens behov och förutsättningar, anhörigperspektivet behöver synliggöras, det behövs ett mer helhetstänkande kring omhändertagande av äldre och för att vården ska klara omställningen till en ”God och nära vård” med fokus på primärvården.

Ordförandes sign	Justerandes sign	Justerandes sign	Exp den	Utdragsbestyrkande
				



Organ
Pensionärsråd

Region Örebro län

PROTOKOLL

Sammanträdesdatum
2024-09-12

5 (6)

Man har tittat på den samverkande sjukvården i Örebro; särskilda boenden för äldre, korttidsplatser, hemsjukvård, minnesmottagning.



Korttidsvård är en betydelsefull vård men dåligt strukturerad. Samordningen kunde vara mycket bättre. Granskning av länets kommuner och RÖL visade på skillnader i länet avseende orsak till korttidsvård och avsättning av resurser, bristande samstämmighet i dokumentationen – riskbedömningar görs i för liten omfattning och bristande samordnad individuell planering. Arbete med att förbättra situationen pågår.

De närmaste 30 åren kommer antalet personer som drabbas av demenssjukdom att fördubblas. En nationell riktlinje om demens kom 2010. Örebro upprättade en minnesmottagning vid Ängens VC 2011. 2021 startades standardiserat vårdförlopp vid utredning av misstänkt demenssjukdom. Regionen borde göra cirka 1700 utredningar för kognitiv svikt per år, men sannolikt utförs mindre än hälften av dem, och utredningstiderna behöver kortas. Minnesmottagningen vid Ängen VC uppfyller de nationella riktlinjerna, dock är det sämre i andra delar av länet.

I några delar i länet har det införts äldrevårdsenheter med avsikten att underlätta tillgängligheten och skapa ett nära teamarbete.

Resultat av delstudier har bl.a. visat att vården vid äldrevårdsenheten upplevs som bättre jämfört med ordinarie vård på vårdcentralen men att anhörigas behov av stöd inte tillgodoses vid en äldrevårdsenhet, utan att de bör möta anhörigas behov bättre och bjuda in anhöriga att delta och samverka i vården av äldre.

Resultatet av avhandlingen kan ge olika synvinklar på en skraddarsydd primärvårdsenhet och underlätta för andra initiativ, jobba förebyggande och proaktivt.

Ordförandes sign	Justerandes sign	Justerandes sign	Exp den	Utdragsbestyrkande
				



6 (6)
§ 19

Rapporter

Seniorveckan vecka 39 – 40 med mycket evenemang och föreläsningar.

§ 20

Övriga frågor

- Sms-livräddare. Regionens centrum för evidensbaserad medicin och utvärdering av medicinska metoder (CAMTÖ) har konstaterat att det inte finns något stöd att överlevnadsgraden är högre de områden där man infört det. Många forskningsprojekt pågår kring detta som snart är klara.
- Kan man betala med kontanter på USÖ? Inte säkert, kan bero på vilken verksamhet man besöker. Är i grunden kontantlösa.
- Man önskar kunna se när någon från vården ringer. Har blivit uppmanad att inte svara på okända nummer. Numret från växeln har tidigare visats men växeln fick då väldigt mycket samtal och visste inte var samtalet kom ifrån. Regionen jobbar på en lösning.

Ordförandes sign	Justerandes sign	Justerandes sign	Exp den	Utdragsbestyrkande
