



2011 -09- 14

Luleå

Protokoll från

Länspensionärsrådet

Tid och plats

Torsdagen den 8 september 2011 kl 12.50–14.10 i Rehabcenter Garnis,
Boden

Närvarande

Britt Westerlund (S), ordförande
Sven-Erik Eklund, PRO
Ulla Öhman, PRO

Siv Nilsson, SPRF
Gunilla Bergstedt, SPF
Mayvor Hällström, SKPF

Övriga

Åke Bäckman (M), tjänstgörande
ersättare
Eivor Öhman, SPRF, ej tjänstgörande
ersättare

Dennis Kvist, sekreterare

Dennis Kvist

Justeras den

12 / 9

2011

Justeras den

/

2011

Britt Westerlund
Ulla Öhman

§ 1

Sammanträdets öppnande

Britt Westerlund hälsade ledamöterna välkomna och förklarade sammanträdet öppnat.

§ 2

Val av protokolljusterare

Ulla Öhman valdes att tillsammans med ordföranden justera protokollet.

§ 3

Godkännande av föredragningslistan

Föredragningslistan godkändes.

§ 4

Landstingsplan 2012–2014

Britt Westerlund informerade att landstingsfullmäktige tog beslut om landstingsplanen för åren 2012–2014 i mitten på juni. Planen kommer att behandlas ytterligare en gång på fullmäktige i november. Under hösten lämnar regeringen höstbudgeten och Sveriges Kommuner och Landsting (SKL) kommer med stor sannolikhet att revidera ned sina prognoser med anledning av den ekonomiska krisen.

En statlig utredning har uppdraget att se över framförallt den statliga förvaltningen, deras förslag kan t ex innebära ett mindre antal länsstyrelser. Vad gäller regionfrågan har diskussionerna mellan Värmland och Västra Götaland inte lett till ett samgående. I norra delen av landet vill politiker i Jämtland och Västernorrland utreda en region Mitt, vilket dock vissa kommuner i Västernorrland är tveksamma till. Västerbotten vill överhuvudtaget inte diskutera region.

Informationen lades med godkännande till handlingarna.

§ 5

Mammografivagnen

Mayvor Hällström frågade vad som händer med mammografivagnens placering.

Britt Westerlund redovisade att det som prioriterats är att inte låta tiderna mellan undersökningarna bli för långa. Socialstyrelsen rekommenderar att undersökningsintervallen inte bör överstiga 24 månader. Att ha färre uppställningsplatser bidrar till att vinna tid för att kunna göra fler undersökningar. Bortfallet från de aktuella orterna har inte varit större än tidigare.

En lägesrapport planeras till landstingsstyrelsen det 27 oktober.
Informationen lades med godkännande till handlingarna.

§ 6 Bassängutnyttjande

Mayvor Hällström vill veta som hänt med utredningen om nyttjandet av varmbassängerna.

Britt Westerlund informerade att primärvården har sett över sitt behov av medicinsk rehabilitering i bassäng. Primärvården vill göra en anpassning och successiv avveckling av sitt breda åtagande vad gäller bassänger.

I dagsläget finns det kommuner i länet där primärvården redan idag enbart nyttjar de kommunala badhusen för medicinsk rehabilitering. Förhållandena varierar över länet. I de fall primärvården inte äger bassängerna vill de säga upp hyresavtalen och i stället "köpa" timmar per vecka i kommunernas bassänger. I landstingets fastigheter vill man på motsvarande sätt förhandla med Landstingsfastigheter och även "köpa" timmar av dem. Patientföreningar, pensionärsföreningar m fl som vill nyttja bassänger för egen träning får andra än primärvården ansvara för.

Det är vårdens medicinska behov som ska vara styrande. Frågan ska diskuteras ytterligare i landstingsberedningen.

Informationen lades med godkännande till handlingarna.

§ 7 Sjukvårdsinsatser i ordinärt boende

Landstinget och kommunerna i Norrbotten har nu enats om ansvarsfördelningen avseende hälso- och sjukvårdsinsatser i ordinärt boende. Uppgårelsen gäller från 1 januari 2011. Mål, åtaganden och kostnader m m redovisas i landstingsstyrelsens beslut den 28 juni 2011 (§ 153), vilket bifogas protokollet.

Vad gäller hemsjukvården kommer den att överföras till kommunerna fr o m 2013. Landstingsstyrelsen beslöt därför den 31 maj (§ 134) att bl a fastställa direktiv för en utredning om överföring av hemsjukvården till länets kommuner. Beslutet har tidigare skickats ut.

Informationen lades med godkännande till handlingarna.

§ 8 Översyn av missbruksvården

Gunilla Bergstedt ville veta vad som hänt med utredningen om översyn av missbruks- och beroendevården.

Två delutredningar har hittills tagits fram. I den första Missbruket, Kunskapen, Vården (SOU 2011:6) fick ett antal svenska forskare och experter inom

missbruksområdet ta fram kunskapsunderlag i form av olika forskningsrapporter och kunskapsöversikter. I den andra Bättre insatser vid missbruk och beroende (SOU 2011:35) lämnar utredningen förslag till en reformerad och utvecklad svensk missbruks- och beroendevård omfattande åtta reformområden:

- Tidig upptäckt och kort intervention. Genom att tidigt identifiera och intervensera mot riskbruk kan utvecklingen av missbruk och beroende förhindras.
- Tydligare ansvar för effektivare vård. Genom att tydliggöra kommunernas och landstingens ansvar, och normalisera ansvarsfördelningen mellan de två huvudmännen, förbättras vård- och stödprocessen för den enskilde och vårdens effektivitet kan öka.
- Stärkt ställning för individen. Genom att stärka den enskildes ställning tas den enskildes motivation och erfarenheter bättre tillvara i planeringen, genomförandet och utvecklingen av vården. Motivation är en avgörande framgångsfaktor för att vården ska ge resultat.
- Bättre kvalitet, kunskap och kompetens. Genom utvecklade system för kvalitetssäkring, forskning och kunskapsspridning samt kompetensutveckling läggs grunden för en mer kunskapsbaserad vård.
- Vård utan samtycke. Genom att förbättra behandlingsinnehållet, vårdens form och kopplingen till efterföljande frivillig vård skapas förutsättningar för en mer effektiv och rättssäker tvångsvård.
- Polisens och kriminalvårdens roll. Genom att utveckla polisens och kriminalvårdens insatser för personer med missbruk eller beroende förbättras samverkan kring personer som är föremål för insatser från landstinget, kommunen, polisen och kriminalvården.
- Arbetsplatsen, arbetsmarknadspolitiken och socialförsäkringen. Genom att stödja arbetsgivarens arbete med att förebygga riskbruk, missbruk och beroende samt förbättra tillgängligheten till insatser inom arbetsmarknadspolitiken och socialförsäkringen förbättras möjligheterna till bibehållen anställning och rehabilitering till arbete.
- Vårdens innehåll, boende och sysselsättning. Genom att anpassa innehållet i vården för olika målgrupper (åldersgrupper, genus, etnicitet, funktionsnedsättning, etc.) och inom vissa insatsområden (läkemedelsberoende, dopning, etc.) samt utveckla kunskapsbaserat stöd till boende och sysselsättning kan en mer effektiv vård skapas för fler.

Landstinget ska lämna ett remissvar på denna del, vilket behandlas av landstingsstyrelsen den 28 september.

En översyn ska också göras i Norrbotten. Den kommer att redovisas senare.

Informationen lades med godkännande till handlingarna.

§ 9

Utvärdering av neddragningen av distriktssköterskemottagningar

I samband med kartläggningen av primärvårdens filialverksamhet i länet sågs även sjukresorna över och generellt har primärvården låga kostnader för sjukresor. Den bedömningen är gjord att de förändringar som ska göras inte nämnvärt kommer att påverka sjukresekostnaderna.

Britt Westerlund framhöll att politiken ska få en återrapportering av effekterna av neddragningen av filialverksamheten, det gäller kanske framförallt tillgängligheten. Möjligheten att få hembesök för de som har behov av sådana ska inte ha förändrats.

Informationen lades med godkännande till handlingarna.

§ 10

Rapporter

§ 10:1

Landstingsdirektörens rapport

Landstingsdirektörens rapport till landstingsstyrelsens möten den 5 maj och 31 maj hade skickats ut under juni månad.

§ 10:2

Vissa beslut i landstingsstyrelsen

Följande beslut i landstingsstyrelsen den 5 maj hade skickats ut under juni månad:

- Hälsa, innovationer och tillväxt (§ 92).
- Utvärdering av landstingets internationella arbete (§ 105).

Följande beslut i landstingsstyrelsen den 31 maj hade skickats ut under juni månad:

- Styrelsens beredning av regionala beredningens verksamhetsrapport för år 2010 (§ 116).
- Rapport från återföringsdag för landstingsfullmäktiges beredningar (§ 117)
- Delårsrapport januari-april 2011 (§ 118).
- Vårdval Norrbotten – regelverk (§ 124).
- Direktiv för utredning om överföring av ansvaret för hemsjukvården från landstinget till kommunerna (§ 134).



- Länsstrategi för missbruks- och beroendevård i Norrbotten (§ 135).
- Överenskommelse mellan Norrbottens läns landsting och kommunerna om samarbete för personer med psykisk funktionsnedsättning (§ 136).
- Redovisning av stimulansmedel för en bättre vård och omsorg om äldre (§ 138).
- Nybyggnad av patienthotell vid Sunderby sjukhus (§ 140).
- Bildande av en regional kollektivtrafikmyndighet (§ 145).
- Förändringar av operationsverksamheten i Malmfälten (§ 146).

Följande beslut från landstingsstyrelsen den 28 juni skickas ut tillsammans med protokollet:

- Överenskommelse om sjukvårdsinsatser i särskilt boende (§ 153).

§ 11

Övriga frågor

Förslag på kommande ämnen framfördes:

- Redovisning av resultat för olika metoder för bentäthetsmätning.
- Den nya patientsäkerhetslagstiftningen.
- Närsjukvårdsutredningen.
- Utveckling m m inom läkemedelsområdet.
- Fortsättningen på Vital i Norr.

§ 12

Kommande sammanträde

Nästa sammanträde som är gemensamt mellan Länshandikapprådet och Läns pensionärsrådet är flyttat från torsdagen den 8 december till måndagen den 5 december 2011.

§ 13

Sammanträdets avslutning

Britt Westerlund tackade de närvarande och förklarade sammanträdet avslutat.