

Datum 2016-02-12

Fråga från Evert Josefsson till Regionala pensionärsrådets möte 12 februari

”Hej!

Undertecknad anhåller om att principerna för Närhälsornas utplacering tas upp till debatt i rådet, när vi möts nästa gång!”

”Möjligen kan bifogad artikel ge någon ledning.”

Bifogad artikel:

Vad menar ansvariga politiker med att ta ansvar för Primärvården?

Att regionen ställer krav på dem, som öppnar privata vårdcentraler, är fullt legitimt! Dessa vårdcentraler skall ju få sin inkomst från regionens skattemedel. Samtidigt är det viktigt att kraven blir rimliga, så att inte orter ställs utan Närhälsa p.g.a. konkurser. När det gäller de egna vårdcentralerna -Närhälsorna, så kan man ifrågasätta om det är penningen, som skall styra - eller närheten för människorna.

Enligt min mening har dagens politiker i regionen ansvar för att invånarna i varje del av regionen har tillgång till en Närhälsa. Om någon av dessa vårdcentraler blir sämre fungerande, så är det de ansvariga politikernas ansvar att åtgärda detta!!! När man nu försöker styra med hjälp av penningen, så faller man på eget grepp.

Viskafors har sedan långliga tider haft en fungerande närhälsa. På 1950-talet kunde jag få hjälp både dag och natt och under helg, sedan dess har en vårdcentral byggts och ersatts av en större. Nu skrotas denna senare och närhälsan försvinner i närsamhället.

Det borde ligga i regionpolitikernas intresse att skapa möjlighet för närhälsa i alla delar av regionen. Detta kan vara möjligt genom att anställa ledare, som kan utveckla verksamheten, så att inte allt behöver ske i centralorterna. En sådan utveckling leder inte rätt enligt dagens miljömål.

Sätt upp mål, som leder till närhälsa över hela regionen!!!

Viskafors 2016-01-18

Jag kan förstå, att läkarstationernas utplacering i en tätort kan ha mindre betydelse.

MEN i en ort som Viskefors har vi äldre kunnat gå till vår läkarstation. Många har lämnat bilen, ser dåligt o.s.v. och besöken vid en station i staden blir inte så lätt. Det blir förmodligen ett ökat tryck på akuten SÄS. För ett par år sedan togs

rehabiliteringen i Viskefors bort och man hänvisades till Solhem. Själv var jag aktuell för detta och kunde 2014-2015 träna på Solhem - tack vara min förmåga att ta bilen.

De andra stannade hemma i Viskefors och jag träffade ingen Viskeforsare på Solhem. I höstas återvände jag till Solhem, men hänvisades till att träna på ett gym i stället.

MIN SLUTSATS ÄR ATT det blir ökade kostnader för äldrevården och akuten. Vilket samarbete har regionen med berörda kommuner?

Med vänlig hälsning  
Evert Josefsson

Svar:

I grunden finns det ett hälso- och sjukvårdsavtal mellan regionen och kommunerna. Hälso- och sjukvårdsavtalet reglerar hälso- och sjukvårdsansvaret mellan de 49 kommunerna i Västra Götaland och Västra Götalandsregionen. Nuvarande avtal gäller till och med den 31 mars 2017 och förhandlingar om ett nytt avtal pågår.

Den gemensamma politiska ambitionen är att medborgarnas rätt till vård ska vara central, att patientnyttan ska lyftas fram och att ansvarsfördelningen som var underlag för skatteväxlingen 1999 ska vara oförändrad.

Det nya avtalet kommer att lyfta mer fokus på samverkan, på det gemensamma ansvaret och på ett större patientperspektiv. Förhoppningsvis kommer detta att förtydliga frågor om kring vem som ansvarar för vad i vårdprocessen. Även en tydligare koppling till gällande lagstiftning och riktlinjer samt en översyn av hur olika tolkningar av avtalet kan minimeras är viktiga delar i arbetsprocessen.

Den dagliga vårdssamverkan i Sjuhäradsbygden har sedan många år bedrivits i särskilda vårdssamverkansgrupper, där vårdgivare från sjukhus, primärvård och kommunal hälso- och sjukvård arbetat för en samsyn i strategiska frågor. Utöver Närvårdssamverkan Södra Älvsborg, finns inom hälso- och sjukvården i Södra Älvsborg ett flertal kommittéer och arbetsgrupper, där arbete sker över vårdgivargränserna mellan kommunal hälso- och sjukvård, primärvård och specialistsjukvård.

Tony Johansson