

Lokalt patientråd VO Luleå-Boden, minnesanteckning 13 juni 2025

Tid och plats

2025-06-13, kl. 10.00-12.00, Lokal Sunderby sjukhus, medicinmottagningens konferensrum

Närvarande

Kristina Larsson bitr. VC primärvården Luleå-Boden

Erna Holmgren, Samordnare primärvården Luleå-Boden

Katarina Johansson, VOC hjärtsjukvård, representerar Sunderby sjukhus

Gabriella Lindqvist Durhan, VO-chef Ögonsjukvård länsklirik

Funktionsrätt: Stefan Simonsson, Jan-Erik Nilsson, Irene Uusitalo och Åsa Lindqvist ersättare.

Maiden Karlberg SKPF
Mauritz Fors PRO
Gudrun Hägg SPF

Anna Kallin, Synskadades Riksförbund

För kännedom

Regionala pensionärs- och tillgänglighetsråd

Lena Engström fastighetsförvaltare

Dagordning

1. Inledning

Ögonsjukvård: patienter skickas på remiss från optiker för kontroll av högt ögontryck. Väntetider för kontroll av tryck upplevs vara lång. Några av ledamöter har egen erfarenhet och har frågor varför regionen skickar patienter till Stockholm för en så ”enkel” sak.

Gabriella Lindqvist Durhan ger information om nuläget. Patienter skickas/erbjuds utomlänskontroll/vård för att följa 90-dagars regeln. Väntetider beror fortfarande på uppskjuten vård relaterat till covid-19 då personal var utlånad till covidvård. Därtill har nya journalsystemet krävt administrativ personal inför migrering (övergång) och uppstart. Successivt har Norrbotten minskat utomlänsvård av ögonpatienter. Ögonsjukvården tar emot 50-60 remisser/dag, blir 300/vecka. Strikt följsamhet till medicinsk prioritering. Antal kataraktutbildade läkare har ökat vilket gör

att 2 operationsrum är öppna. Ögonbottenundersökningar utförs av ögonsjuksköterskor och läkare i Sunderbyn, dvs skickas inte utomläns. Idag finns 2 Överläkare och 5 specialistläkare inom ögonsjuk samt ST-läkare. Alla undersökningar, operationer och uppföljningar sker via mottagningen, inga egna vårdplatser. Verksamhetsområde Ögonsjukvård länsklirik har ca 150 anställda, de flesta inom ögonsjukvården. Öron-näsa-hals (ÖNH) har mindre antal anställda.

Åldersförändringar i gula fläcken; de *våta* förändringarna behandlas ofta med injektioner i ögat utifrån tydliga kriterier. Eylea HD 8 mg är en nyare, högre dosering som potentiellt kan leda till längre behandlingsintervall jämfört med tidigare 2 mg. Längre behandlingsintervaller kan möjliggöra att fler patienter kan behandlas.

2. Frågor från patientföreningar-/organisationer

- Förtydligande avseende TUM-EKG vice versa Holter-EKG: Holter-EKG som görs via FYS.LAB på remiss. En långtidsregistrering av hjärtats aktivitet görs för att upptäcka eventuell arytm då den kan uppträda sporadiskt under ett dygn. Undersökningsmetod har funnits länge och det är inte så lång väntetid till undersökning.
- Osteoporosmottagningen: 2:a DXA-undersökningsapparaten är inte i gång. Lokalfrågan gör att det dröjer vilket i sin tur gör att utvecklingsplan blir fördröjd.
- Receptförnyelse via 1177.se: önskemål att utveckla sidan för receptförnyelse. Att alla aktuella läkemedel ska finnas angivna och möjliggöra ”knappval” för vilket läkemedel receptförnyelse önskas. Samt upplysning om vilka läkemedel som är nära utgå enligt 12-månaders regeln.
- Hörselvården vid Stadsvikens HC: flera upplever avsaknad av information, vart man ska gå inför hörselkontroller till audionom. Patientinformation som kan bifogas kallelser saknas.

Kallelser via Cosmic journalsystem sätter begränsningar. Vi har inte lika möjlighet som i VAS att skriva/beskriva då det följer fasta mallar.

Erna återkopplar till Hörselvården önskemål om ”Patientinformation”.

- Psykiatri.
Väntetider till BUP: ”En väg in- första linjen” är på primärvårdsnivå. Inom primärvården ska generella insatser som når alla och riktade insatser till riskgrupper kunna erbjudas. Insatser ska kunna ske så tidigt som möjligt. BUP ska kunna erbjuda riktade insatser till medelsvåra och svåra psykiatriska tillstånd. Patientflödet ska säkerställas så att vården genomförs på rätt nivå från början. Översyn av arbetssätt och

ansvarsfördelning är gjord (projektet Ungas psykiska hälsa inom primärvården) och från 1 september påbörjas implementering för att successivt vara infört över hela Norrbotten från årsskiftet.

Rastgård för barnpsykiatri: inte lämpligt att dela innergård med vuxna psykiatripatienter. I och med flytten av barnpsykiatri har inre miljön blivit förbättrad. Sunderby sjukhusombyggnationer påverkar många enheter.

Skickas barn som behöver psykiatrisk vård/kontakt via Vårdgarantin?

Vårdgarantienheten, Pia Krutrök kontaktad: Region Norrbotten har avtal avseende neuropsykiatrisk utredning (NEP), barn har remitterats. Avser inte samtalsstöd.

Samarbetsvård: arbetsgrupp från Närpsykiatri Luleå och Björkskatans och Hertsöns HC fortgår. Syfte: samlokalisera för nyttjande av lokaler, möjliga gruppaktiviteter och närhet mellan vårdgrannar för gemensamma patienter. Vi återkommer framåt hur arbetet går.

- Tillgänglighet av sittvåg vid HC: det finns 1 sittvåg för patient i rullstol, behöver inte förflyttas från rullstol. En i Boden respektive Luleå. Får ambuleras mellan HC vid behov.
- Dörröppnare till entrén vid Bergnäsets HC: önskemål om placering. Ärendet får tas direkt med enhetschef Maria Palo.
- Folktandvården: väntetider.
Charlotta Hannu Holmbom har tidigare deltagit. FTV följer prioriteringsordning enligt Regionfullmäktiges beslut:
 1. Akuttandvård för barn och vuxna
 2. Avgiftsfri tandvård för barn och unga upp till och med 19 år.
 3. Tandvård för patienter som omfattas av särskilt tandvårdsstöd på grund av omsorgsberoende eller sjukdom/funktionsnedsättning.
 4. Tandvård för patienter 80 år och äldre.
 5. Tandvård för patienter med frisktandvårdsavtal.
 6. Tandvård för övriga vuxna

Mobila tandvårdsteam fortsätter vid äldreboenden i Norrbotten
Centrera FTV- Luleå

- Tillgång av neurolog: kan variera över tid, 1 (2) neurolog i Sunderbyn
Barnmottagningen har 1 barnneurolog/specialistläkare barnmedicin
- 3. Information från VO Luleå-Boden primärvård och slutenvården**
- Framtidens vård samlas i tre mer jämstora divisioner. Genom att samla fler verksamhetsområden inom samma division underlättas olika

arbetsflöden och en gemensam ledning av dessa. Att barn- och ungdomspsykiatri och vuxenpsykiatri flyttas in i Division Nära. Inte minst vid den viktiga övergången mellan BUP och vuxenpsykiatri.

VO-områdena Paramedicin och Infektion/hud/reuma/lunga till Länssjukvård 1. Nuvarande Division Funktion flyttas till Länssjukvård 2 där det opererande flödet finns samlat. Närstöd (controller, HR, verksamhetsutvecklare) fördelas mellan Division Nära och Länssjukvård 2. Division Nära förstärks av att Utvecklingskansliet för Nära vård flyttas dit, från att i nuläget tillhöra Regionstaben.

Viss oro finns uttalat från barnpsykiatri som tillhört VO barnsjukvård.



- Vårdplatssituationen inför sommaren: Katarina föredrar planering, stor oro då det blir färre öppna vårdplatser, 95 st, jämfört med 2024, 114 st.

Sängar finns men bemanning saknas.

Daglig styrning: chefsnivå/samordnare/koordinatorer

4. Övriga frågor

Ingår ”bemötande” i dagens utbildningar?

Mötet ges återkoppling att deras medlemmar upplevt sig bli dåligt bemötta i kontakter med vården.

Ja, etik och moral, filosofiska principer ingår i flertalet vårdutbildningar på gymnasie- och högskolenivå/universitet. Etikombud finns på många enheter. Närvarande chefer förmedlar vidare ut i chefsleden.

5. **Nästa möte:** 12 september 2025 kl. 10-12, lokal: medicinmottagningens konferensrum, ingång G2