

---

**Plats och tid** Havet, Regionkontoret kl. 13:00-16:55

**Beslutande ledamöter** Patrik Stenvard (M) (ordförande)  
Lena Wejander (PRO) (vice ordförande)  
Marie-Louise Dangardt (S) §§17-23  
Jennie Forsblom (KD)  
Henrik Olofsson (SVG)  
Maj-Britt Norlander (PRO)  
Kerstin Wadelius (PRO)  
Ralf Ivarsson (PRO)  
Renate Almén (PRO)  
Torkel Eriksson (SPF)  
Rurik Löfmark (SPF)  
Lisbeth Karlsson (SPF)  
Lena Jonsson (SKPF)  
Curt Sandberg (RPG)

**Övriga närvarande** Sofie Tröjbom (Nämndsekreterare)  
Elisabet Sundgren (Enhetschef) §19  
Rickard Mobäck (Utreddare) §22  
Rania Hamido (Utreddare) §22  
Maria Palm (Studierektor) §23  
Pia Johansson (Enhetschef) §23  
Peo Hermansson (Chefläkare) §§23-25

**Underskrifter**

Sekreterare	.....	
	Sofie Tröjbom	
Ordförande	.....	.....
	Patrik Stenvard (M)	
Justerande	.....	.....
	Lena Wejander	

---

**ANSLAG/BEVIS** Protokoll är justerat. Justeringen har tillkännagivits genom anslag.

<b>Organ</b>	Region Gävleborgs Pensionärsråd		
<b>Sammanträdesdatum</b>	2025-10-01		
<b>Datum för anslags uppsättande</b>	2025-10-09	<b>Datum för anslags nedtagande</b>	2025-10-31
<b>Förvaringsplats för protokollet</b>	Diariet		
<b>Underskrift</b>	..... Sofie Tröjbom		

---

Justerande sign

Utdragsbestyrkande

Region Gävleborgs Pensionärsråd

Sammanträdesdatum  
2025-10-01

**Utses att justera** Lena Wejander

**Justeringens plats och tid** Digitalt , 2025-10-09 00:00

**Protokollet omfattar** §§17-25

---

Justerande sign

Utdragsbestyrkande

## ÄRENDELISTA

- §17 Val av justerare
- §18 Fastställande av dagordningen
- §19 Omställningen till God och nära vård
- §20 Upphandling X-trafik – Särskild kollektivtrafik
- §21 Övriga frågor
- §22 Regionens arbete med digital omställning
- §23 Frågor om utbildning och kompetens
- §24 Framtidens sjukvård
- §25 Övriga frågor

Region Gävleborgs Pensionärsråd

Sammanträdesdatum  
2025-10-01

§17

**Val av justerare (RS 2025/20)****Beslut**

1. Lena Wejander utses att tillsammans med ordförande justera protokollet.

**Paragrafen är justerad**

---

Justerande sign

Utdragsbestyrkande

§18

**Fastställande av dagordningen (RS 2025/21)****Beslut**

1. Dagordningen fastställs med tillägg av frågor under punkten *Övriga frågor*.

**Paragrafen är justerad**

§19

**Omställningen till God och nära vård (RS 2025/441)****Beslut**

1. Informationen noteras till protokollet.

**Sammanfattning**

Elisabet Sundgren, enhetschef på ledningsstöd Hälso- och sjukvård, informerar om arbetet med omställningen till god och nära vård.

Just nu arbetar Region Gävleborg med att praktiskt införa god och nära vård, bland annat genom att jobba med dokumenterad överenskommelse, personcentrering, se över kompetensförsörjningen, arbeta med patient-, anhörig- och invånarmedverkan samt kommunsamverkan.

I propositionen *Nästa steg för en god och nära vård* föreslår regeringen bland annat att region och kommun ska samverka i planeringen och utvecklingen av hälso- och sjukvården, att primärvården ska tillgodose både fysiska och psykiska vårdbehov samt att informationskravet i förhållande till patienter stärks. Lagändringarna träder i kraft den 1 juli 2026.

**Paragrafen är justerad**

Justerande sign		Utdragsbestyrkande
	6 (12)	

§20

**Upphandling X-trafik – Särskild kollektivtrafik (RS 2025/441)****Beslut**

1. Informationen noteras till protokollet.

**Sammanfattning**

Ordförande återkopplar från X-trafik gällande upphandling av särskild kollektivtrafik. I nuläget finns inget konkret som X-trafik får berätta men förberedelsearbetet är på gång. X-trafik har haft samråd med alla berörda, bland annat resenärsorganisationerna. De har även samlat in pensionärsrådets synpunkter. Alla önskemål kommer inte kunna uppfyllas men troligvist en del av dem.

**Paragrafen är justerad**

§21

**Övriga frågor (RS 2025/24)****Beslut**

1. Informationen noteras till protokollet.

**Sammanfattning****Ägardirektiv för primärvårdsbolaget**

En VD är tillsatt till primärvårdsbolaget och tillträder den 1 november. VD:en bjuds in till pensionärsrådets nästa möte. Ägardirektiven är beslutade av fullmäktige.

**Hur hanterar hälsocentralerna ST-läkare**

Det finns många platser för ST-läkare. Alla ST-läkare ska ha en egen handledare som säkerställer ST-läkarens arbete. En handlingsplan finns för bemanning av primärvården. Handlingsplanen utgår från 1100 listade på heltidsanställd allmänspecialist och 550 listade på ST-läkare.

**Paragrafen är justerad**



§22

**Regionens arbete med digital omställning (RS 2025/441)****Beslut**

1. Informationen noteras till protokollet.

**Sammanfattning**

Rickard Mobäck och Rania Hamido, utredare på samhällsmedicin, informerar om regionens arbete med digital omställning samt bjuder in pensionärsrådet till diskussion. Arbetet består av att kartlägga invånarnas behov och förväntningar på digitala tjänster för att senare analysera behoven utifrån olika grupper. Syftet är att kartläggningen bland annat ska leda till utveckling av nya digitala tjänster, förbättring av befintliga tjänster samt utbildningsinsatser för ökad digital kompetens. Samhällsmedicin återkopplar till pensionärsrådet när rapporten börjar bli klar.

**Paragrafen är justerad**

§23

**Frågor om utbildning och kompetens (RS 2025/441)****Beslut**

1. Informationen noteras till protokollet.

**Sammanfattning**

Maria Palm, studierektor, Pia Johansson, enhetschef samt Peo Hermansson, chefsläkare ger svar på nedanstående frågor:

**- Hur ser regionen på att AT-läkarna rankat sin anställning lägst i Sverige? (fråga från SPF)**

AT-rankningen är ett komplement till övriga kontinuerliga utvärderingar och uppföljningar av teoretisk och klinisk utbildningskvalitet och arbetsmiljön. Interna uppföljningar sker i realtid och ger förutsättningar att diskutera resultaten direkt med berörda och löpande vidta eventuella åtgärder.

Resultatet från AT-rapporten som ges ut av Sveriges yngre läkares förening (SYLF) visar att rankingplaceringen för Gävle gått från plats 63 till 52 och för Hudiksvall från 32 till 13. Placering i AT-rankningen beror på 1 av totalt 50 frågor "Vilket sammanfattande betyg vill du ge din AT" på en sexgradig skala.

**- Hur ska kompetensen utvecklas för läkare som ansvarar för SÄBO? (fråga från SPF)**

År 2020 gjorde IVO en nationell tillsyn gällande ansvar för medicinsk vård och behandling för äldre kopplad till Covid. 2021 lämnade Region Gävleborg yttrande med förslag på struktur för säkerställande av kompetens hos läkare med särskilt ansvar för personer med hemsjukvård boende i ordinärt eller särskilt boende (SÄBO). Kommunerna och regionen delar ansvaret för hemsjukvården i såväl eget boende som på särskilt boende.

För det fortsatta arbetet bör man bland annat identifiera och tydliggöra var i organisationen ett särskilt ansvar att samordna kompetenshöjande och utvecklande insatser ska finnas. En kollegial grupp och mötesforum för läkare med ansvar för hemsjukvård behöver också bildas.

**Paragrafen är justerad**

Justerande sign

Utdragsbestyrkande

§24

**Framtidens sjukvård (RS 2025/441)****Beslut**

1. Informationen noteras till protokollet.

**Sammanfattning**

Peo Hermansson, chefläkare, ger uppföljande information om framtidens sjukvård. Framtidens sjukvård är ett uppdrag från regionfullmäktige om att ta fram en utvecklingsplan för sjukvården i länet i syfte att säkerställa att regionen kan möta dagens och framtidens sjukvård. Uppdraget består av två delar, dels kartläggning av behov och förutsättningar, dels en långsiktig utvecklingsplan mot 2040 utifrån kartläggningen. Hittills har man gjort klart kartläggningen och kommit fram till fem översynsområden: god och nära vård, effektiv och flexibel styrning och organisation, förebyggande och främjande hälsoarbete, kompetensförsörjning samt digitalisering.

**Paragrafen är justerad**

---

Justerande sign

Utdragsbestyrkande

§25

**Övriga frågor (RS 2025/24)****Beslut**

1. Informationen noteras till protokollet.

**Sammanfattning**

Övriga frågor:

**Vi vill veta hur regionen planerar för att hantera den överdiagnostik och överbehandling som sker, s.k. lågvärdevård (SPF).**

Regeringen har gett i uppdrag till Socialstyrelsen att kartlägga och klassificera vårdåtgärder som inte ger patientnytta, så kallad lågvärdevård. Idag beräknas 20 % av samtliga vårdåtgärder vara vara lågvärdevård inom OECD-länder. Arbetet i verksamheterna följs upp regelbundet vid verksamhetsuppföljningar med patientsäkerhetsfokus två gånger per år, närmast i november 2025.

**Information om hörselrehabiliteringen utifrån att det är lång väntetid och att man hört att det inte fungerar bra (PRO).**

Frågan tas med till pensionärsrådets nästa möte.

**Hur fungerar stroke-rehabilitering på särskilt boende (PRO).**

Frågan tas med till pensionärsrådets nästa möte.

**Läkarbemanning och inhyrd personal på regionens hälsocentraler (PRO).**

Fler läkare har anställts än som har slutat. I början av bolagets bildande kan inhyrningen bli hög men regionen arbetar mot att minska inhyrningen. Än så länge vet man inte hur många som kommer gå över till bolaget.

**Minskad patientnära administration – hur går det**

Frågan tas med till pensionärsrådets nästa möte.

**Kontroller i belastningsregistret, hur går det**

Frågan tas med till pensionärsrådets nästa möte.

**Paragrafen är justerad**