

Moderaterna i Västra Götalandsregionens

Hej Kent!

Här kommer Moderaterna i Västra Götalandsregionens svar på era frågor. Är det någon fråga vi missat hoppas jag på återkoppling. Trevlig helg!

Med vänlig hälsning,

Elise Benjaminsson (M)

Politisk sekreterare

Regionstyrelsen

Västra Götalandsregionen

Tel: 0708- 45 62 82

Frågor om hjälpmedel:

För hjälpmedel gäller "Handbok för personliga hjälpmedel" samt "Processen för ändringar i handboken". Många medlemmar upplever att dessa beslutsunderlag begränsar möjligheten för oss brukare att kunna använda tilldelade hjälpmedel. Utbudet är mycket begränsat och passar inte alla brukare. Har du personliga önskemål, exempelvis kamrade hjul, beviljas detta i en region (Halland) men inte i VGR. Svaret kan bli: "Vill du ha det får du köpa det själv" utan hänsyn till lika möjligheter att delta i samhället. Tilldelningen är mycket begränsad. Du kan, exempelvis, beviljas en rullstol att använda inomhus, för att klara livsnödvändigheter, men inte en för utomhusbruk. "Den behöver du inte. Den får du köpa själv".

1. Hur vill du och ditt parti arbeta för att "Hjälpmedelshandboken" ska bli till hjälp för att användaren ska få rätt hjälpmedel och att kunna använda dessa hjälpmedel efter behov för att slippa leva ett liv som är begränsat av sin funktionsnedsättning?

Tanken med handboken och riktlinjerna är i grunden god - att brukaren får ett individuellt anpassat hjälpmedel som ökar självständighet och delaktighet i vardagen. Stärkt samverkan och tydligare ansvarsfördelning mellan olika aktörer, och som omfattar hela vårdkedjan är ett viktigt steg för att säkerställa en jämlik tillgång till hjälpmedel för den enskilde, men självklart är det viktigt att följa arbetet och vid behov göra justeringar.

2. Hur ser du och ditt parti på brukarinflytande i det fortsatta arbetet med riktlinjer för bedömningar för hjälpmedel t.ex. vid uppdatering av Hjälpmedelshandboken? Detta saknas helt idag trots lagens intentioner.

Brukarinflytande ska inkluderas i beredningen genom samverkan med funktionsrättsorganisationerna där förändringar lyfts innan beslut fattas av hälso- och sjukvårdsdirektören och VästKom.

3. Många får betala hjälpmedel själva eftersom deras ansökan avslås av oklara anledningar, ibland inte ens i text förklarad. Hur vill du/ditt parti säkerställa att hjälpmedel tilldelas och vid avslag det ges en skriftlig, tydlig motivation?

Behov och tilldelning av hjälpmedel bedöms av professionen och så ska det självklart vara. Samtidigt måste bedömningen vara transparent och man har som brukare rätt till en skriftlig motivering vid ett avslag.

4. Hur vill du och ditt parti säkerställa att medlemmar med neurologiska och kroniska diagnoser ska få de hjälpmedel som man behöver?

Genom transparens, stärkt samverkan och tydligare ansvarsfördelning mellan olika aktörer, och som omfattar hela vårdkedjan med brukaren i fokus.

Frågor om rehabilitering:

Neurologiska sjukdomar och diagnoser är ofta kroniska tillstånd med progressivt förlopp. För dessa patienter är det fel att stoppa träning hos fysioterapeut efter ett visst antal tillfällen vilket nu ofta sker.

5. Hur vill du och ditt parti säkerställa att personer med kroniska neurologiska diagnoser får en individuell rehabiliteringsplan som ger rätt till återkommande långsiktig rehabilitering anpassad efter individens behov?

Vi vill stärka arbetet med sammanhållna vårdkedjor och en samordnad vård. Kontinuitet och rätt kompetens i vårdkontaktarna är viktigt, liksom ett gott samarbete mellan patienten och vårdteamet så att övergången mellan primärvården, den neurologiska specialistvården och rehab kan ske sömlöst. Vi ser också behov av att öka tillgängligheten och förbättra livskvaliteten genom personcentrerade arbetssätt och innovation t ex e-hälsa och fjärrmonitorering.

Extern rehabilitering utomlands, typ Vintersol, har tagits bort trots att kostnaden är lägre och att många medlemmar upplever att den ger bättre resultat än motsvarande rehab i Sverige, särskilt under vinterhalvåret.

6. Hur ser du och ditt parti på möjligheten för ett återinförande av utlandsrehabilitering för vissa patientgrupper och att ta in offerter från Vintersol och liknande utlandsrehabilitering som jämförelse?

Valfrihet, att patienter ska ha större makt över sin egen vård och resurseffektivitet är viktigt för oss. Vi är öppna till att privata utförare kompletterar den offentliga vårdens utförare för att få bäst vård för våra gemensamma skattepengar. Just utlandsrehabilitering präglas av en balansgång mellan olika värden och de stora ekonomiska utmaningar regionen står inför varför vårt fokus främst ligger på att stärka primärvården och den nära vården.

Frågor om nära vård:

7. Det nya hälso- och sjukvårdsavtalet som skall gälla från 1/1 2027 bygger på en nationell strategi "God och nära vård", i klartext hälso- och sjukvård i hemmet. Många av våra medlemmar ser en risk att den nationella strategin "God och nära vård" kan bidra till att kroniska patienters vård nedprioriteras och överförs till egenvård för att spara pengar. Vad är er kommentar?

Vi vill tillse att människor får rätt vård - i rätt tid, där vården sker personcentrerat och utgår från människors behov och erfarenheter. Att flytta ut mer vård, behandling och rehabilitering närmare patienten t ex genom egenvård och mobila lösningar, handlar för oss om att ge ett mervärde för de patienter som så önskar. På så sätt frigörs också tid för de patienter som behöver sjukvårdens resurser.

8. Egenvård skall prioriteras i det nya avtalet och då gäller "Lag om egenvård, 2022:1250". Många av våra medlemmar känner oro för att "Egenvård i hemmet" inte omfattas av hälso- och sjukvårdslagen. Hur vill du och ditt parti säkerställa patientsäkerheten och brukarinflytandet vid egenvård i hemmet?

Egenvård och att t ex nyttja digital teknik kommer bli viktigt inte minst med den demografiska utvecklingen. I grunden är det till gagn för vissa patienter som kan få vård och behandling i hemmet men det innebär också att personalens tid kan läggas på de patienter som har störst behov. Enligt lagen kan det inte bli fråga om egenvård om inte en bedömning har gjorts av behandlande hälso- och sjukvårdspersonal. I de fall det blir aktuellt med egenvård är det viktigt att olika aktörer samverkar för att den ska kunna ske med god kvalitet. Därför ser vi behov av att förstärka arbetet med sammanhållna vårdkedjor och en samordnad vård med kontinuitet och rätt kompetens i vårdkontaktarna - framför allt för de mest sjuka, kroniker och sköra äldre.

Frågor i mail:

1. Drygt 20 procent av Neuroförbundets medlemmar är missnöjda med sin nuvarande hjälpmedelssituation och över 10 procent svarar att de inte har tillgång till de hjälpmedel de behöver. Hur ser ni på denna problematik och på vilket sätt vill ni arbeta för att alla ska få tillgång till de hjälpmedel de behöver?

Det är klart olyckligt om en stor del av medlemmarna saknar de hjälpmedel som är nödvändiga för en fungerande vardag. Vår politik fokuserar på ökad valfrihet, individanpassning och kortare vårdköer. Däri ligger också en varierad och anpassad tillgång till hjälpmedel, vård och rehabilitering för att främja delaktighet i arbetslivet.

2. Funktionsrättskonventionen, som Sverige har skrivit under, syftar till lika rätt för alla personer med funktionsnedsättning att leva i samhället med lika valmöjligheter som andra personer och förbinder stater att vidta effektiva och ändamålsenliga åtgärder för att underlätta att personer med funktionsnedsättning fullt åtnjuter denna rätt och deras fulla inkludering och deltagande i samhället. Samtidigt upplever 46,8 procent av Neuroförbundets medlemmar sig ha sämre levnadsvillkor än andra i hög eller mycket hög grad. Vad vill du och ditt parti göra för alla med neurologiska diagnoser och symtom ska ha rätt till samma goda levnadsvillkor som andra?

Som ovan. Vår politik fokuserar på ökad valfrihet, individanpassning och kortare vårdköer. Däri ligger också en varierad och anpassad tillgång till hjälpmedel, vård och rehabilitering för att främja delaktighet i arbetslivet. Den enskilde ska i större utsträckning kunna välja vem som utför stödinsatser och hur hjälpmedel utformas där hjälpmedel och stödinsatser ska anpassas efter den enskildes specifika situation.

3. Hur ser du och ditt parti på att över 75 procent av Neuroförbundets medlemmar i

Västra Götalandsregionen svarar att de helt saknar neurologisk rehabilitering? Rehabilitering är viktigt, för den enskilda individen men också för samhället i stort. Att arbeta med kunskapsstyrning för att minska ojämlikheter är en del i arbetet liksom att öka valfriheten så att rehabiliteringen kan ske individanpassad. Att stärka primärvården och rehabilitering nära patienten ser vi som angeläget med en förflyttning av resurser till primärvården och närsjukvården för att säkerställa att vård och rehabilitering finns så nära patienten som möjligt. Här ser vi också behov av att utveckla digitala verktyg för rehabilitering, särskilt för patientgrupper som stroke-rehabilitering, för att öka tillgängligheten när fysiska resurser är begränsade.