



## Interpellation av Dag Larsson om brister i vårdval för planerad rehabilitering

Den 26/5 2009 fattade den borgerliga majoriteten i HSN beslut om förslag till regler för vårdval och auktorisering för planerad rehabilitering inom områdena neurologi, onkologi och lymfödem.

Socialdemokraterna är positiva till att införa vårdval på fler vårdområden. I det här fallet reserverade vi oss emellertid mot beslutet och förordade en återremittering av förslaget med syfte att ytterligare belysa konsekvenserna av ett införande av vårdval. En huvudinvändning i vår reservation var bland annat att vårdvalssystemen ännu inte kompletterats med system som underlättar patientens val, vilket riskerar patienternas möjligheter att genom aktiva och medvetna val påverka vårdgivarnas utbud och kvalitet. En ytterligare viktig invändning berörde huruvida vårdkedjor och vårdsamband kan upprätthållas inom de områden där vårdval föreslås.

Vittnesmål från Epilepsiföreningen visar sig nu ge belägg för våra invändningar. Bland annat riktar man kritik mot den bristfälliga information som presenteras kring vårdgivarna i samband med att landstinget fattar beslut om att bevilja rehabilitering. I en folder uppges namn på och kontaktuppgifter till ett tiotal vårdgivare som auktoriserats inom vårdvalet för neurorehabilitering. Patienter, ofta med kognitiva svårigheter, förväntas sedan ringa runt till vårdgivarna eller surfa runt på olika hemsidor för att skaffa sig information om vilken vårdgivare som på ett optimalt sätt kan erbjuda kvalificerad rehabilitering för personer med epilepsi. I en del fall har det visat sig att patienterna, genom landstingets begränsade information, inte ens har förstått att de själva måste kontakta en vårdgivare för att komma igång med rehabiliteringen. Insatserna har därför fördröjts med flera månader, vilket är helt oacceptabelt.

Det säger sig självt att ett vårdvalssystem aldrig kan fungera tillfredsställande om patienterna inte får stöd i att göra de aktiva och rationellt grundade val som krävs för att konkurrensen och incitamenten till kvalitetsförbättringar hos vårdgivarna ska sättas igång. Vidare tycks auktorisationskraven på vårdgivarna inom planerad



rehabilitering leda till en mer ensidig vård där specialiserade arbetsformer gentemot, i det här fallet patienter med epilepsi, inte längre lönar sig. För vissa patientgrupper kan vårdvalet därför innebära en kvalitetsförsämring.

Med anledning av ovanstående vill jag fråga ansvarigt landstingsråd:

- Tycker du att det är acceptabelt att patienter i behov av epilepsirehabilitering ska riskera att få en sämre vård på grund av bristfällig information och stöd i valet av vårdgivare?
- Vilka åtgärder avser du vidta för att kvalificerad epilepsirehabilitering inte ska avvecklas på grund av bristande patientinformation, samt bristfälliga auktorisationskrav och regelverk?

Stockholm den 3 juni 2010

Dag Larsson (S)