

Svar på motion 2008:38 om rätt vårdnivå vid rehabilitering av synskadade

För att underlätta dialog mellan Stockholms syncentral och primärvården inom SLSO, ingår Stockholms syncentral fr.o.m. 2009-01-01 organisatoriskt i primärvårdsorganisationen. Den förändringen förväntas öka berörda vårdgivares gemensamma åtagande utifrån berörd patientgrupps behov.

Det innebär dock inte att ställningstagande avseende bedömning av patientens behov av rehabiliteringsinsatser med automatik överförs från en del av organisationens vårdgivare till annan.

Ambitionen ska även fortsättningsvis vara att erbjuda patienten adekvata insatser utifrån behov och där insatser i form av bedömningar och åtgärder åstadkoms på "rätt vårdnivå".

Generellt kan anföras att primärvården idag har i uppdrag att erbjuda vårdsökanden tillgång till hög kompetensnivå hos vårdens aktörer.

Splittring av specialistkompetens är inte att rekommendera, då sådan medför risk för minskad samlad kompetens och utträngning av primärvårdens arbetsterapeuters målgrupp med risk för att färre patienter erhåller rätt kompetens vid rätt tillfälle.

Kunskap om ögonsjukdomars handläggning, är att betrakta som organspecialistnivå inom sjukvården och den ska hållas tillgänglig för de vårdsökanden som är i behov av densamma.

Dock är det av vikt att inom området överbrygga eventuella hinder avseende samordnade insatser och i syfte att uppnå sådan utveckling, anpassades således organisationstillhörigheten för Stockholms syncentral, till att vara en aktiv del av SLSOs primärvårdsorganisation.

För SLSO,
Ann Öberg