

2002-08-07

LS 0111-0630

Landstingsstyrelsen

**Motion 2001:35 av Marie-Louise Sellin m fl (s) om medicinsk rehabilitering – extern rehabilitering**

Föredragande landstingsråd: Stig Nyman

ÄRENDET

Motionärerna föreslår att individens önskemål om val av rehabilitering bör tillgodoses i större utsträckning.

FÖRSLAG TILL BESLUT

**Landstingsrådsberedningen** föreslår landstingsstyrelsen föreslå landstingsfullmäktige besluta

*att* anse motionen besvarad.

Motionärerna belyser områden inom rehabiliteringen som tidigare beaktats vid upphandling av extern rehabilitering såsom återkommande rehabilitering, rehabilitering i slutet och öppen vård samt dagvård. I avtalen finns krav på att psykologstöd skall finnas tillgå för patienterna.

Det successiva införandet av en vårdgarantirehabilitering är ämnad att stärka patientens rätt till garanterad rehabilitering. Rehabiliteringsgarantin kräver att patienten ska få en rehabiliteringsplan upprättad. Där utgör patientens egna åsikter en mycket viktig del tillsammans med den medicinska bedömningen av rehabiliteringsbehovet som de olika yrkesgrupperna i rehabiliteringsteamet gör.

**Bilagor**

- 1 Motion
- 2 Länshandikapprådets kanslis tjänsteutlåtande

2002-04-09

2002-08-07

LS 0111-0630

En vårdgaranti inom rehabiliteringsområdet har börjat införas med början inom områdena:

Neurologi

- MS (multipel skleros)
- Parkinsons sjukdom

Reumatologi

- reumatoid artrit

Onkologi m.m.

- lymfterapi.

Inom områdena neurologi och reumatologi började garantin att gälla den 1 mars 2002. För lymfterapibehandling började garantin den 1 juni 2002. Inom neurologi och reumatologi innebär garantin följande:

Patienten garanteras 4 veckors rehabilitering i heldygnsvård minst en gång per 24-månadersperiod eller motsvarande om detta ingår i en rehabiliteringsplan.

En förutsättning för garantin är att en rehabiliteringsplan upprättas av specialist i neurologi respektive reumatologi i samarbete med patient, rehabiliteringsteam eller allmänläkare.

Den upprättade planen ska granskas och godkännas av särskilt utsedd specialistläkare inom respektive diagnosområde.

För lymfterapibehandling innebär garantin att en inledande intensivbehandling mot lymfödem skall inledas inom 3 månader efter det att läkarremiss inkommit till behandlande enhet och behov konstaterats. Garantin innebär också att underhållande behandling av lymfödem ska ske senast 3 månader efter det att läkarremiss inkommit till behandlande enhet och behov konstaterats.

En successiv utvidgning av vårdgarantin inom rehabiliteringsområdet utöver de delar som nu omfattas av garantin kommer att ske.

Utvidgningen kommer att bygga på resultat och erfarenheter från de nu beslutade garantiområdena och omfatta nya sjukdomsgrupper.

Ralph Lédel

Stig Nyman

2002-08-07

LS 0111-0630

Christer G Wennerholm

## ÄRENDET OCH DESS BEREDNING

**Marie-Louise Sellin (s)** har i en motion (bilaga), väckt den 13 november 2001, föreslagit landstingsstyrelsen föreslå landstingsfullmäktige besluta *att* hälso- och sjukvårdsnämnden och sjukvårdsområdena i avtal med vårdgivare skriver in följande krav för en god rehabilitering: Fysisk träning, fortlöpande träning, flexibilitet, rätt till en rehabiliteringsplan, rätt till återkommande sammanhängande rehabiliteringsperiod, rätt till rehabilitering oavsett ålder – arbete eller inte, samarbete och möjlighet till psykologiskt stöd, *att* individens önskemål om val av utförare av extern rehabilitering bör tillgodoses i större utsträckning.

Yttranden har inhämtats från länshandikapprådets kansli och hälso- och sjukvårdsnämnden.

**Länshandikapprådets kansli** har den 9 april 2002 avgett utlåtande (bilaga).

**Hälso- och sjukvårdsnämnden** har den 19 februari 2002, enligt förvaltningens förslag, avgett följande yttrande.

”Motionärerna belyser områden inom rehabiliteringen som tidigare beaktats vid upphandling av extern rehabilitering såsom återkommande rehabilitering, rehabilitering i slutet och öppen vård samt dagvård. I avtalen finns krav på att psykologstöd skall finnas att tillgå för patienterna.

Det successiva införandet av en vårdgarantirehabilitering är ämnad att stärka patientens rätt till garanterad rehabilitering. Rehabiliteringsgarantin kräver att patienten ska få en rehabiliteringsplan upprättad där patientens egna åsikter utgör en mycket viktig del tillsammans med den medicinska bedömningen av rehabiliteringsbehovet, som de olika yrkesgrupperna i rehabiliteringsteamet gör.

En vårdgaranti inom rehabiliteringsområdet ska införas med början inom områdena

Neurologi

- MS (multipel skleros)
- Parkinsons sjukdom

Reumatologi

- reumatoid artrit

Onkologi m.m.

2002-08-07

LS 0111-0630

- lymfterapi.

Inom områdena neurologi och reumatologi ska garantin träda i kraft den 1 mars 2002. För lymfterapibehandling ska garantin träda i kraft den 1 juni 2002.

Inom neurologi och reumatologi innebär garantin följande:

Patienten garanteras 4 veckors rehabilitering i heldygnsvård minst en gång per 24-månadersperiod eller motsvarande om detta ingår i en rehabiliteringsplan.

En förutsättning för att garantin ska träda i kraft är att en rehabiliteringsplan upprättas av specialist i neurologi respektive reumatologi i samarbete med patient, rehabiliteringsteam eller allmänläkare.

Den upprättade planen ska granskas och godkännas av särskilt utsedd specialistläkare inom respektive diagnosområde.

En successiv utvidgning av vårdgarantin inom rehabiliteringsområdet utöver de delar som nu omfattas av garantin kommer att ske.

Utvidgningen kommer att bygga på resultat och erfarenheter från de nu beslutade garantiområdena och omfatta nya sjukdomsgrupper.”

*S- och v-ledamöterna reserverade sig till förmån för sitt förslag att bifalla motionen.*

**Landstingsrådsberedningen** behandlade ärendet den 7 augusti 2002.