

HÄLSO- OCH SJUKVÅRDSUTSKOTTET
Medicinsk programberedning 3
*-beredningen för rehabilitering, hjälpmedel
habilitering, tandvård, komplementär-
/alternativmedicin m m*

Protokollsutdrag
Sammanträdesdag
2005-03-01

Paragraf 5
2/2005

Justeras: Lena-Maj Anding
Margareta Cederfelt

§ 5

Revisionsrapport "Vård på lika villkor – möter vården behoven?"

Inför mötet var utsänt revisionsrapport "Vård på lika villkor – möter vården behoven?" samt förslag till yttrande över rapporten från beredningen.

Catharina Barkman och Göran Lord från avdelningen för Verksamhetsstyrning och Finans informerade om innehållet i rapporten samt redovisade bilaga från årsbokslut 2004 om "Vård på lika villkor".

Beredningen beslutade

- att fastställa yttrandet över revisionsrapporten "Vård på lika villkor – möter vården behoven?"
- att anmäla beredningens svar till HSU-ärendet
- att förklara paragrafen omedelbart justerad

Margareta Cederfelt (m), Christina Berlin (fp) och Anders Engström (kd) anmälde att de ej deltog i beslutet, avvaktar med ställningstagande till dess att ärendet behandlas i HSU.

Vid protokollet

Inga Hellsvik

Medicinsk programberedning 3
- beredningen för rehabilitering, hjälpmedel,
habilitering, tandvård, komplementär-
/alternativmedicin m m

Yttrande över revisionsrapporten Vård på lika villkor – möter vården behoven?

Medicinsk programberedning 3 instämmer i revisorernas slutsats att systematiken behöver förbättras när det gäller hur vården skall kunna identifiera behov och möta dessa. Det statistiska underlaget behöver förbättras och en samlad analys behöver genomföras. Beredningen har i sitt arbete efterlyst underlag när det gäller situationen för olika behovsgrupper såväl inom beredningens ansvarsområde som inom helheten att ha som utgångspunkt i prioriteringsarbetet.

Beredningen har gjort behovsinventeringar inom sitt ansvarsområde genom fokusrapporter, årsrapporter inom MPA, analyser av kösituationer och genom dialog med patient/handikapporganisationerna. Inom habiliteringsområdet har det visat sig svårt att få fram tillförlitliga uppgifter om behovet av insatser eftersom det saknas en systematisk befolkningsbaserad dokumentation. Det är därför angeläget att en kartlägningsstudie genomförs.

En analys i relation till riksdagens prioriteringsbeslut av behovsgrupperna inom beredningens ansvarsområden har givit vid handen att dessa huvudsakligen innefattas i prioriteringsgrupp 1 och 2. För att vård på lika villkor skall kunna uppnås bör ej prioriteringar göras inom dessa grupper.

Under 2003 och 2004 har beredningen framför allt inriktat sig på att identifiera behov och föreslå åtgärder. Analyserna har hittills lett till att följande behovsgrupper/områden identifierats där insatser krävts/krävs för att målet om en jämlik vård på lika villkor skall uppnås.

- Personer med utvecklingsstörning: Behov av hälso- och sjukvård, habilitering och rehabilitering.
- Neuropsykiatriska funktionshinder hos barn ungdomar och vuxna: Behov av utrednings- och behandlingsinsatser samt metodutveckling.
- Människor med dövhet/hörselskada och dövblindhet inklusive dem med utvecklingsstörning: Råd och stöd samt tolkinsatser.
- Personer med biverkningar av dentalmaterial samt tandvårdspatienter med komplexa behov t ex smärtproblematik: Multiprofessionellt omhändertagande och metodutveckling.

2005-03-01

- Personer med elöverkänslighet: Behov av anpassad vård, kunskapsutveckling samt tillgänglighet till landstingets lokaler och transportmedel.
- Grupper med behov av särskilda tandhälsosatser såväl barn som vuxna inom tandvårdsreformens ansvarsområde
- Personer med inflammatorisk ledsjukdom/reumatoid artrit: Behov av tidiga behandlingsinsatser för förebyggande av invaliditet och återkommande rehabilitering t ex klimatvård.
- Yttranden till HSU med anledning av MPA-årsrapporter avseende reumatologi (se ovan), audiologi (förslag angående bullerförebyggande åtgärder och neonatal hörselscreening i hela länet), öron-näsa-hals (påtalat att längre väntetider råder vid komplicerad sjukdom än för okomplicerade fall), njurmedicin (efterlyst fördjupad analys av primärprevention av njursvikt), röst- och tal (påtalat behov av kunskap hos omvårdnadspersonal om sväljstörningar hos äldre).
- Med bakgrund i Stockholmsstudien om medborgarnas inställning till och användning av komplementära och alternativa behandlingsmetoder har beredningen medverkat till ett projekt för att utveckla samverkan med utövare inom tm/cam. Syftet är bl a att öka kunskapen om vårdformer som idag inte ryms inom hälso- och sjukvården men som i stor utsträckning nyttjas av brukare/patienter inom funktionshindergrupper/patientgrupper inom beredningens ansvarsområde. Beredningen anser att detta är ytterligare en dimension att beakta inom ramen för begreppet ”vård på lika villkor.”

Det är ännu för tidigt att följa upp resultatet av beredningens hittillsvarande insatser men beredningen avser att göra sådana uppföljningar. För detta behövs såväl konkreta effektmål som relevanta underlag om behovssituationen. Beredningen välkomnar därför en diskussion inom landstinget där begreppet ”vård på lika villkor” kan konkretiseras utifrån flera olika dimensioner som ett underlag för arbetet med effektmål.

Vad avser frågan om att styra genom avtal kommer beredningen framöver att ha en aktiv roll genom beslut i hälso- och sjukvårdsutskottet i september 2004 (LS 0405 – 0939) om beredning om vårdavtal. Beredningen välkomnar även de förtydliganden av ärendeprocessen vad avser kopplingen mellan MPA, de medicinska programberedningarna och hälso- och sjukvårdsutskottet som aviserats i ett uttalande av utskottet i februari 2005 (LS 0501 – 0155).

Lena-Maj Anding
Ordförande MPB 3