

Hälso- och sjukvårdsförvaltningen

TJÄNSTEUTLÅTANDE  
2013-02-13

HSN 1212-1483

*Handläggare:*  
Louise von Bahr

Hälso- och sjukvårdsnämnden  
2013-03-18, P 20

## **Svar på skrivelse från Birgitta Sevefjord (V) om läkarvård för kvinnor i skyddat boende**

### **Ärendebeskrivning**

I en skrivelse till Hälso- och sjukvårdsnämnden föreslår Birgitta Sevefjord (V) att Hälso- och sjukvårdsförvaltningen återkommer till HSN med en redovisning över hur behov av läkarinsatser säkerställs för kvinnor som bor i skyddade boenden.

### **Beslutsunderlag**

Förvaltningens tjänsteutlåtande, 2013-02-13  
Skrivelse från Birgitta Sevefjord (V) om läkarvård för kvinnor i skyddat boende

### **Förslag till beslut**

Hälso- och sjukvårdsnämnden beslutar

*att* anse skrivelsen besvarad.

### **Förvaltningens motivering till förslaget**

I Stockholms län finns cirka 30 kvinnojourer med skyddat boende. Inom ramen för husläkaruppdraget finns det möjlighet att "utföra planerade och oplanerade hembesök (av samtliga yrkeskategorier) när det är medicinskt eller omvårdnadsmissigt motiverat."<sup>1</sup> När en kvinna som tillfälligt bor på ett skyddat boende behöver få vård på plats i boendet är det rimligt att bedöma detta som medicinskt och omvårdnadsmissigt motiverat. I synnerhet om kvinnan på grund av säkerhetssituationen inte kan lämna boendet.

I länet finns det 205 husläkarmottagningar och vårdvalet möjliggör att den som bor i ett skyddat boende kan byta husläkarmottagning oavsett skäl. Detta kan i sig öka säkerheten för kvinnan, då hon kan vända sig till vilken mottagning som helst i länet. Inom de mobila jourläkarnas uppdrag finns det möjlighet att göra läkarbesök på skyddade boenden.

---

<sup>1</sup> Förfrågningsunderlag för husläkarmottagningarna 2013. Även exempelvis BVC, MVC och Ungdomsmottagningarna kan göra hembesök om särskilda behov finns.

Om en kvinna behöver bo i ett skyddat boende görs alltid en individuell prövning om lämplig placering. Ifall kvinnan har ett stort vårdbehov som enbart kan tillgodoses på en vårdinrättning försöker kommunerna i möjligaste mån att placera kvinnan i ett boende där det är lätt att ta sig till vårdinrättningen. Om kvinnan har svårt att röra sig fritt utomhus kan hon få taxiresor till sjukvården<sup>2</sup>. I många fall får kvinnan en kontaktperson i det skyddade boendet, som kan hjälpa till med praktiska göromål som att följa med till läkarbesök.

I enlighet med Handlingsprogrammet för våld mot kvinnor (numera för allt våld i nära relationer) ska samtliga vårdgivare inom Stockholms läns landsting utforma lokala rutiner för omhändertagande av våldsutsatta kvinnor. I dessa lokala rutiner kan vårdgivarna utarbeta rutiner för samarbete med skyddade boenden. Exempelvis har ett av Stockholms största skyddade boenden nyligen utvecklat lokala rutiner med en psykiatrimottagning. Hälsa- och sjukvårdsförvaltningen har följt upp följsamheten till handlingsprogrammet och då har det bland annat framgått att de flesta husläkarmottagningarna och mödravårdscentraler har lokala rutiner. Diskussioner har även förts mellan Hälsa- och sjukvårdsförvaltningen och ett stort skyddat boende i Stockholm för att utveckla samarbetet.

För att öka kunskapen kring våld i nära relationer inom Stockholms läns landsting arbetar nu Hälsa- och sjukvårdsförvaltningen med att inrätta ett Kunskapscentrum för våld i nära relationer. Inom ramen för detta kommer det att finnas ett bättre stöd till vårdgivarna kring hur man kan bemöta våldsutsatta personer och utforma lokala rutiner. En central del av kunskapscentret är att möjliggöra samverkan med externa aktörer, exempelvis med kommunerna i länet och med skyddade boenden, samt att arbeta med metodutveckling. Kvaliteten i de lokala rutinerna förväntas öka i och med att kunskapscentret startar upp sin verksamhet.

Catarina Andersson Forsman  
Hälsa- och sjukvårdsdirektör

Olle Olofsson  
Avdelningschef

---

<sup>2</sup> För sjukresor kan tillstånd beviljas enligt följande: "Tillstånd till sjukresa beviljas om patienten på grund av den aktuella behandlingen eller sitt aktuella medicinska, fysiska eller psykiska tillstånd i övrigt har väsentliga svårigheter att förflytta sig till eller att använda allmän kollektivtrafik för resor till och från vård och behandling." Källa: Uppdragsguiden

## **Skrivelse av Birgitta Sevefjord (V) om läkarvård för kvinnor i skyddat boende**

Kvinnor som bor på ett skyddat boende befinner sig i en extra utsatt situation. Vänsterpartiet vill ha en redovisning av hur kvinnor i behov av läkarinsatser som bor på ett skyddat boende tillgodoses.

Det kan gälla den akuta situationen, enkla åtgärder som till exempel en akut omplåstring, eller hjälp vid sjukskrivning och förlängning av läkarrecept. Det kan gälla komplicerade, kroniska sjukdomar där kvinnan innan hon anlände till det skyddade boendet är föremål för en långvarig behandling, av såväl somatisk som psykisk karaktär..

Den vårdcentral som kvinnan är skriven vid är kanske till exempel inte längre möjlig att vända sig till pga. av risken att upptäckas, likaså den specialistklinik hon tillhör. Hur löser vi denna situation i dag?

Hälso- och sjukvårdsnämnden föreslås därför besluta

*att* uppdra till förvaltningen att återkomma med en redovisning av hur behov av läkarinsatser säkerställs för kvinnor som behöver skyddat boende.

Birgitta Sevefjord

Vänsterpartiet