

Motion av Lena-Maj Anding m.fl. (mp) om åtgärder för att förbättra bemötandet i hälso- och sjukvården – att ge patienterna mer tid

Hälso- och sjukvårdslagen stadgar hälso- och sjukvårdens huvudsakliga uppgift. 1 § Med hälso- och sjukvård avses i denna lag åtgärder för att *medicinskt förebygga*, utreda och behandla sjukdomar och skador. Lagen talar däremot inte om hur detta ska uppnås. Med en allt krympande ekonomi hotas hälso- och sjukvårdens egentliga syfte att förbättra människors hälsa. Det finns en mängd olika vård- och behandlingsmetoder. Men ingen ledning för patienten. Den ena metoden konkurrerar med den andra och läkare har svårt att ge vetgiriga patienter svar på alla frågor. Personalbristen är stor och i första hand skriver läkare fortfarande ut läkemedel för att dämpa och/eller lindra symptom ej för att bota de bakomliggande orsakerna till problemen.

Begreppet hälso- och sjukvård omfattar såväl de sjukdomsförebyggande åtgärderna som den egentliga sjukvården. Idag upplever många att det som prioriteras är huvudsakligen akutsjukvård, ej vård av hälsan utifrån en helhetssyn på patientens situation.

Hos vuxna har dagens alltmer pressade arbetssituation lett till sämre möjligheter att påverka det egna arbetet, både till tid och till omfattning. Stressen leder till psykiska och fysiska symptom och sjukdomar. Patienter som idag vänder sig till vården för olika sjukdomstillstånd får inte adekvata utredningar. Man har inte tid, tolkar symptomen fel eller det kostar för mycket. Man får inte ens träffa samma läkare. Man kommer många gånger inte ens fram på telefonen. Många människor känner sig svikna och dåligt bemötta. Kontakten mellan patient och läkare är idag bruten, vårdgarantier till trots. I bästa fall får man värktabletter, blir ordinerade vila, i bästa fall utevistelse. Men inte tillräckligt individuellt stöd för att kunna åstadkomma en livsstilsförändring.

Det enklaste och mest ekonomiska vore att den enskilde människan på ett tidigt stadium blir delaktig i sin egen hälsovård. För att man ska kunna bli medveten om sin situation krävs kunskap och tid för reflektion. Detta hittar många patienter idag inom komplementär-/alternativmedicinen. Där ges tillräcklig tid, bemötandet är gott och livsstilsfrågor står högt på dagordningen. Tyvärr finns det alldeles för lite tid och kunskap om de viktiga sambanden mellan hälsa och miljö inom skolmedicinen. Där kunskapen finns, främst inom forskningen har man inte möjlighet att praktiskt utöva den. Kunskapen kommer inte ut och används som den borde. Till detta krävs stora informationsinsatser och ökad metodutveckling.

Dagens hälso- och sjukvård måste, för patienternas bästa, bli mycket bättre på att arbeta med förebyggande vård- och behandlingsmetoder och bjuda in komplementär-/alternativmedicinska utövare till praktiskt samarbete.

Mer tid för patienterna i vården och ett bättre omhändertagande kräver förändringar av både Hälso- och sjukvårdens organisation och arbetsätt. För att åstadkomma goda förändringar krävs stöd och uppbackning. Svåra beslut om prioriteringar måste tas.

I detta arbete har landstingets kunskapsorganisation en stor uppgift att fylla. Både att verka som kunskapsspridare av goda erfarenheter men också konsekvenserna av olika åtgärder bl.a. när det gäller ersättningssystem mellan landstingen men också att hjälpa till med att utveckla olika mätbara utvärderings- och uppföljningsinstrument till stöd i det praktiska vardagsarbetet. Hälso- och sjukvårdsnämndens förvaltning har också en stor roll att fylla i detta arbete med att föra dessa frågor vidare till staten för att öka möjligheterna för landstingen att kunna ta sitt viktiga hälso- och sjukvårdsansvar på allvar och verkligen kunna genomföra åtgärder som förbättrar människors hälsa.

Miljöpartiet de Gröna föreslår landstingsfullmäktige besluta

- att ge hälso- och sjukvårdsnämnden i uppdrag att skapa ekonomiska möjligheter i ersättningssystemet så att patienterna ges mer tid och ett bättre bemötande i vården i syfte att förbättra människors hälsa
- att ge hälso- och sjukvårdsnämnden i uppdrag att från landstingets kunskapsorganisation beställa ett utvecklingsarbete för att ta fram olika mätbara utvärderings- och uppföljningsinstrument som kan användas i det praktiska arbetet med individuell hälsovård som kan komma vården till del
- att ge hälso- och sjukvårdsnämnden i uppdrag att genom kunskapsspridning och konferensverksamhet lyfta fram ”goda exempel” på verksamheter där patienterna får tid och blir väl bemötta, där förebyggande vård och behandling fungerar. Gärna där skolmedicinen samverkar med komplementär-/alternativmedicinska utövare på ett integrativt sätt.

Stockholm den 13 maj 2008

Lena-Maj Anding

Raymond Wigg

Åke Askensten

Agnetha Boström

Cecilia Engström

Vivianne Gunnarsson

Sigvard Lindblom

Ingvar von Malmberg

Folke Nässla

Kaija Olausson