

Svar på interpellation 2010:27 av Dag Larsson (S) om brister i vårdval för planerad rehabilitering

Dag Larsson (S) har ställt följande frågor till mig om brister i vårdval för planerad rehabilitering:

1. Tycker du att det är acceptabelt att patienter i behov av epilepsirehabilitering ska riskera att få en sämre vård på grund av bristfällig information och stöd i valet av vårdgivare?
2. Vilka åtgärder avser du vidta för att kvalificerad epilepsirehabilitering inte ska avvecklas på grund av bristande patientinformation, samt bristfälliga auktorisationskrav och regelverk?

Som svar vill jag anföra följande:

Alliansen har förbättrat vården genom vårdval på många områden. Vår ambition har varit att låta medborgare och patienter få större inflytande över vården.

Idag kan patienter som beviljas planerad specialiserad rehabilitering inom området neurologisk rehabilitering få sådan i slutenvård eller i dagvård. I dagsläget är fördelningen ca 2/3 slutenvård och 1/3 dagvård.

I samband med att en patient beviljas rehabilitering får de en broschyr om vissa praktiska frågor i samband med rehabiliteringen och vårdvalet. I detta ingår att de får information om vilka enheter de kan välja bland, samt hänvisning till rehabiliterings-enheternas hemsidor där adekvat information finns att hämta. I broschyren finns namn på rehabiliteringsenheternas kontaktpersoner och aktuella telefonnummer genom vilka ytterligare information kan hämtas.

Enligt rehabiliteringsenheterna har patienter även besökt enheter för att närmare informera sig om deras verksamhet och miljö innan de väljer. Därutöver vänder sig patienter till sina kontakter vid patientföreningar, som med sin specifika kunskap kan bidra med ytterligare information.

För många patienter med kroniska och långvariga problem gäller också att de ofta har egen erfarenhet av tidigare vistelse vid vissa anläggningar.

Samtliga enheter har genom att acceptera de krav som finns för auktorisation bekräftat att de har en bred kompetens och ändamålsenliga lokaler och utrustning anpassade till uppdraget. Detta ger möjlighet att utforma rehabilitering för patienter med skiftande problembild.

I dagsläget har 13 enheter auktoriserats när det gäller neurologisk rehabilitering. Några av enheterna är belägna utanför Stockholms län vilket möjliggör ett större urval för patienterna.

Från januari till juli 2010 har ca 700 remisser godkänts för planerad specialiserad neurologisk rehabilitering exklusive de som beviljats för rehabilitering utomlands. Av dessa patienter har ca 600 gjort sitt val medan ett 100-tal nu väljer. För att säkra att patienterna inte missar att utnyttja sin valmöjlighet finns ett påminnelse-system där kontakt tas med de patienter som inte har valt inom två månader. Hittills har endast en förhållandevis låg andel behövt påminnas.

Till och med juli i år har 25 patienter med epilepsidiagnos beviljats rehabilitering, vilket är fler än under samma period 2009.

De erfarenheter som har gjorts sedan vårdvalsinförandet är att rutinerna fungerar väl och tecken på patientmissnöje eller bristande kvalitet har inte noterats. Ytterligare information i detta avseende kommer att erhållas genom patientenkäter under hösten och vid HSN-förvaltningens sedvanliga uppföljningsarbete.

Därmed anser jag interpellationen besvarad.

Stockholm den 2 september 2010

Lars Joakim Lundquist