

Medicinsk programberedning 2

PROTOKOLL

- beredningen för befolkningsgrupperna  
barn/ungdom och kvinnor

2004-11-09

9/2004

§§ 1-8  
kl 13.00-17.10

Plats Andrologiskt centrum, Norra Stationsgatan

Ledamöter	(v) Mia Birgersson	Ordf
	(kd) Monica Karlsson	Vice ordf
	(s) Mariana Buzaglo-Penchansky	t o m § 6
	(s) Boel Carlsson	t o m § 6
	(mp) Lars Rydlander	
	(m) Gunilla Helmersson	t o m § 6
	(m) Anne Wompa	

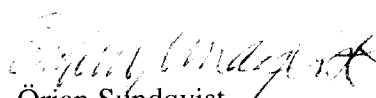
Övriga Stefan Arver, Kerstin Fugl-Meyer, Lena Kanström, Ulrik Kvist, Ghita Lehtinen-Liljestrand, Lene Lindberg, Åke Pousette, Örjan Sundqvist, Elisabeth Åkrantz och Anders Å:son Berg.

Justeras

  
Mia Birgersson

  
Monica Karlsson

Vid protokollet

  
Örjan Sundqvist

## § 1

Justerare

Mia Birgersson (s) och Monica Karlsson (kd) utsågs att justera protokollet.

## § 2

Information om mannens reproduktiva och sexuella hälsa samt behandling av våldsvärkare i Stockholms län

---

Stefan Arver, Andrologienheten, KS gav en bred presentation av enhetens verksamhet vars arbetsområde är mäns sexuella och reproduktiva hälsa. För enhetens fortsatta utveckling finns en sexualmedicinsk vision med inriktning på multidisciplinärt samarbete. Presentationen innehöll också en redovisning av angelägna problemställningar inom området reproduktion och sexualmedicin.

## § 3

Förslag till aktivitetsplan för 2005

Ordföranden presenterade ett förslag till disposition av beredningens aktivitetsplan, som diskuterades och kommenterades av beredningen.

Beredningen **beslutade** att uppdra till presidiet att ta fram ett förslag till aktivitetsplan till beredningens sammanträde den 15 december med inriktning att beredningen då ska kunna fastställa sin aktivitetsplan för 2005.

M- och kd-ledamoten anmälde följande gemensamma uttalande till protokollet:

”I beredningens ansvar ingår att bevaka barns behov av hälso- och sjukvård. Inom detta ansvarsområde är beredningens huvuduppgift ‘att säkra en jämlik tillgång till hälso- och sjukvård av god kvalitet i landstinget’.

Vår absoluta uppfattning är i detta sammanhang att den avancerade barnsjukvården för svårt sjuka barn under inga villkor får, eller kan, förändras så att denna viktiga resurs för dessa barn och deras familjer på något sätt begränsas eller förhindras.”

## § 4

Förslag till sammanträdestider under 2005

Beredningen **beslutade** att fastställa följande sammanträdesdagar under 2005 med sammanträdestid kl 13.00 - ca 17.00

2 februari	24 augusti
10 mars	14 september
6 april	12 oktober
11 maj	9 november
15 juni	14 december

§ 5

Rapport från MPA

Ärendet utgick.

§ 6

Ordföranden informerar

Ordföranden rapporterade om händelser i verksamheten med anknytning till beredningens verksamhetsområde.

§ 7

Upphandling av somatisk vård - urologi och gynekologi

Med fokus på urologi och gynekologi informerade Elisabeth Åkrantz, BKV från arbetet med att upphandla somatisk vård. Hälso- och sjukvårdsutskottet ska ta ställning till ett förfrågningsunderlag i ärendet den 7 december.

Beredningen mottog informationen utan att anlägga några synpunkter i ärendet.

§ 8

Övriga frågor

Inga frågor behandlades under denna punkt.

- - -



Stockholms läns distrikt

Stockholms läns landsting  
HSU/BKV

**Ang Beställarkontor Vårds förslag till revidering av prioritetsordning för hjälpmedelsförskrivning mm (Tjut LS 0407-1425).**

DHR Stockholms läns distrikt har tagit del av rubricerat förslag och känner det angeläget att lämna följande kommentarer innan beslut fattas om en revidering av gällande ordning.

Förslaget till skärpning av kriterierna för förskrivning av elrullstolar mm är oacceptabelt. Det strider dessutom mot de uttalade ambitionerna i det av Landstingsfullmäktige nyligen antagna "handikappprogram för 2004-2006". Där står bland annat detta om hjälpmedel:

*" - - - Fungerande hjälpmedel är en grundläggande förutsättning för att personer med funktionsnedsättningar ska kunna leva ett aktivt och bra liv. Återigen är detta ett område där många huvudmän har ansvar. Landstinget ansvarar för hjälpmedel för att underlätta den dagliga livsföringen och höja livskvaliteten, och för hjälpmedel i vård och behandling. I landstingets ansvar ingår att ge brukaren möjlighet att påverka vilket hjälpmedel han/hon vill ha, och också att erbjuda utbildning till brukarna om hur de föreskrivna hjälpmedlen skall användas. Hjälpmedelsområdet är ett område som utvecklas kontinuerligt. Ny teknik ger personer med funktionsnedsättning nya möjligheter. Landstinget skall medverka till att detta kommer brukaren till del. Landstinget skall också stimulera processen i att utveckla nya hjälpmedel. - - - "*

När hjälpmedel förskrivs måste hänsyn tas till den enskilde brukarens hela livssituation. Det innebär bland annat att den enskildes behov och önskemål ska tillgodoses. Landstingets hjälpmedelspolicy anger tex "... Vid prioritering på individnivå ska följande kriterier beaktas, utan inbördes rangordning:

- Sjukdomens/tillståndets konsekvenser för patienten/ brukaren vid uteblivet hjälpmedel
- Hjälpmedlets effekt på brukarens hälsa och livskvalitet
- Hjälpmedlets evidensbaserade dokumenterade effekt
- Kostnadseffektivitet enligt prioriteringsutredningens definition

Vi förstår att ett regelverk kan behövas för att ha en ekonomisk överblick och kontroll och för att ha bedömningsgrunder som gör att alla samhällsmedlemmars behov bedöms utifrån samma kriterier oberoende av var i landstinget man bor. Ett regelverk får dock inte utformas så stelbent att det utesluter möjligheter att använda sig av sunt förnuft.

Förslaget möjliggör antagligen för landstinget att *kortsiktigt* få kontroll och en överblick för kostnaderna inom hjälpmedelsområdet. Vi saknar – och kräver – en konsekvensbeskrivning för den enskilde brukaren och för landstingets övriga verksamheter, till exempel i form av ökat behov av att resa med färdtjänst och ett större sjukvårdsbehov hos den enskilde. Om vi dessutom räknar in ökade kostnader för primärkommunen i form av ökade insatser så kommer "besparingarna" inom hjälpmedelsområdet vida att överträffas av kostnadsökningar för den enskilde och för samhället, såväl kort- som långsiktigt.

Om ambitionen med förslaget däremot är att ytterligare inskränka den enskildes frihet och övervältra kostnaderna på den enskilde – då fyller förslaget antagligen sin funktion!

Omarbeta förslaget och utgå då från en helhetssyn med den enskildes med funktionshinder behov och önskemål för att kunna verka och fungera på samma villkor som övriga samhällsmedlemmar!

Med vänlig hälsning  
DHR Stockholms läns distrikt

Olle Johansson  
Ordförande

2004-10-13

---

<b>Adress</b>	<b>Telefon</b>	<b>Fax</b>	<b>e-mail</b>	<b>Postgiro</b>
Katrinebergsvägen 6, 5 tr 117 43 STOCKHOLM	08-685 80 60	08-744 47 94	info@dhrstockholmlan.org	10 39 66-8