

Funktionsrätt Stockholms läns Program för hälso- och sjukvård

Antaget av ordförandestämman 2008-02-18

”En god och tillgänglig hälso- och sjukvård är viktig för alla – och än viktigare för alla med olika former av funktionsnedsättning. En bra vård kan alltid bli bättre och hur handikapporganisationerna i Stockholms län, genom Funktionsrätt Stockholms län, anser att detta bör och kan genomföras sammanfattas här.”

Programmet ska vara känt och användas av Funktionsrätt Stockholms läns representanter i samverkan med Stockholms läns landsting och ange vilka områden inom hälso- och sjukvården som är av störst gemensamt intresse för medlemsföreningarna. Vi brukar tala om att hitta den minsta gemensamma nämnaren. Förenings specifika frågor eller s.k. hjärtefrågor som föreningarna själva arbetar med omfattas inte av programmet.

Detta vill Funktionsrätt Stockholms län

För personer med funktionsnedsättning på grund av kroniska sjukdomar eller av andra skäl är frågor om hälso- och sjukvård av central betydelse. En del av dessa är beroende av att vid behov snabbt få tillgång till läkare medan andra på regelbunden basis behöver tid för kontroller och behandling.

Det är ofta individen själv som är eller med tiden blir ”expert” på sin sjukdom och sin funktionsnedsättning. Var och en kan genom egna val påverka sin hälsa och bör få stöd och utbildning för att så långt möjligt kunna klara viss egen vård. För en del patienter behöver anhörig/närstående finnas med. Hälso- och sjukvården fungerar både som utbildare och vid behov behandlare.

1. Patientens ställning och delaktighet

Funktionsrätt Stockholms län anser att den enskilda individen ska erbjudas möjlighet till ökad delaktighet i utformningen av den för individen bästa möjliga vården vilket förutsätter:

- ett respektfullt samarbete mellan behandlaren och den enskilda patienten/dennas företrädare
- att patienten får fullständig information om tillgängliga vårdmöjligheter
- att kvalitetsregister finns att tillgå för att underlätta patientens val av vård

2. Prevention

Grundläggande för ett för befolkningen hälsoinriktat arbete är att alla sjukdomar som kan förebyggas i möjligaste mån ska förebyggas och att sekundär prevention ska genomföras när det är möjligt. Funktionsrätt Stockholms län anser:

- att – för alla sjukdomar där det är möjligt - primär prevention tillämpas för att förhindra att sjukdom över

huvud taget uppkommer. Här ingår t ex identifikation av potentiella risker, tidig upptäckt av markörer för sjukdom, information och utbildning, förebyggande behandling.

- att – för alla sjukdomar där det är möjligt – sekundär prevention genomförs för att bromsa eller stoppa sjukdom så tidigt och så effektivt som möjligt. Här ingår t ex tidig upptäckt, tidig diagnostik, tidig utbildning av patienter och närstående och tidig behandling.

3. Vård och behandling

Målet för all hälso- och sjukvård måste vara en god hälsa, god livskvalitet och god vård på lika villkor i hela landstinget.

Funktionsrätt Stockholms län anser:

- att regionala vårdprogram ska utarbetas för olika diagnoser och omfatta hela vårdkedjan från riktlinjer för folkhälsoarbete och andra förebyggande åtgärder till behandlingsmetoder, omvårdnad, eftervård och rehabilitering
- att individuella vårdplaner ska upprättas, där patient och läkare gemensamt kommer överens om bästa möjliga vård
- att det ska skapas vårdlag kring multisjuka patienter så att insatserna kan planeras och samordnas

4. Patientsäkerhet

Patienten har rätt till en säker och trygg vård. Funktionsrätt Stockholms län anser:

- att en kulturförändring krävs inom vården mot ökad öppenhet och utveckling av en konstruktiv dialog kring frågor som har effekt på patientsäkerheten

- att inriktningen på patientsäkerhetsarbetet bör vara mot att upptäcka systemfel och brister i rutiner i vården för att kunna förändra dem
- att patienten är en väsentlig kunskapskälla och bör finnas med i patientsäkerhetsarbetet, sida vid sida med övriga intressenter
- att bemötandet har stor betydelse för en säker vård
- att det ska finnas gemensam (IT-baserad) vårddokumentation med samordnad information om patienten

5. Rehabilitering och hjälpmedel

Rehabilitering ska erbjudas utifrån individens behov och oavsett ålder. Funktionsrätt Stockholms län anser:

- att det ska finnas individuella långsiktiga rehabiliteringsplaner med helhetsperspektiv på patienten
- att rehabilitering ska igångsättas tidigt och om det behövs vara återkommande
- att det bör finnas rehabiliteringsteam med olika kompetenser
- att man ska få de hjälpmedel man behöver för att fungera i vardagen och det stöd och den träning som krävs för att kunna använda förskrivet hjälpmedel

6. Habilitering och hjälpmedel

Habiliteringsinsatser med adekvat behandling ska erbjudas utifrån individens behov och oavsett ålder. Funktionsrätt Stockholms län anser:

- att det ska finnas individuella långsiktiga habiliteringsplaner med inriktning på utveckling av förmågor och underlättande av vardagen

- att det ska finnas tillgång till (kontinuerligt) läkarstöd inom habiliteringen och en samordning av och helhetssyn på patientens sjukvårdsbehov
- att man ska få de hjälpmedel man behöver för att utvecklas och fungera i vardagen och den träning som krävs för att kunna använda förskrivet hjälpmedel

7. Patientnära, klinisk forskning och utveckling

Resultaten av den forskning och utveckling som bedrivs inom landstinget måste nå vidare ut i organisationens olika delar som underlag för beställare, politiker och vårdgivare.

Funktionsrätt Stockholms län anser:

- att helhetstänkande och livskvalitet ingår i utvärderingsmaterialet
- att uppföljning av vårdens kvalitet och effekter ska göras och finnas tillgängligt
- att utvecklingsarbetet som görs i form av vårdprogram även ska omfatta diagnoser för mindre patientgrupper och inte bara för de stora folksjukdomarna

8. Resurser och organisation

Skattefinansierad hälso- och sjukvård är grundläggande.

Funktionsrätt Stockholms län anser:

- att erforderliga resurser ska ställas till förfogande för såväl folkhälsoarbete, prevention, vård och behandling som eftervård och rehabilitering
- att personal med relevant utbildning och i tillräcklig omfattning ska finnas och att vårdteam med olika kompetenser bildas
- att ekonomiska incitament bör utvecklas för att kunna användas som styrinstrument för att uppnå krav på rapportering av uppgifter till uppföljning och utvärdering t ex kvalitetsregister

- att prioriteringar ska göras öppet och baserat på i förväg kända och överenskomna grunder
- att landstinget i sin planering ska genomföra konsekvensanalyser från fler utgångspunkter än den ekonomiska såsom nytta för patienten utifrån ett evidensbaserat perspektiv och att dessa analyser görs tillgängliga
- att samverkan mellan kommuner och landsting måste utvecklas
- att personal inom hälso- och sjukvård ska ha kunskap om hur det är att leva med funktionsnedsättning

9. Samverkan

Handikapprörelsen vill med sin samlade kunskap bidra till utvecklingen av vården genom att dela med sig av sina erfarenheter dels som patient och dels av att leva med funktionsnedsättning. Funktionsrådet i Stockholms län anser:

- att ett funktionsnedsättningsperspektiv ska tillföras i arbetet med till exempel uppdragsbeskrivningar, kravspecifikationer inför upphandlingar eller vid utarbetandet av vårdprogram eller fokusrapporter
- att den kunskap och de erfarenheter, som finns inom varje handikapporganisation, även inom områdena förebyggande och prevention ska tas tillvara av hälso- och sjukvården – genom direkt inflytande i sjukvårdens organisation.

Funktionsrätt

Stockholms län



Funktionsrätt Stockholms län - S:t Göransgatan 84, 3 tr, 112 38 Stockholm
Tfn: 08-651 25 10 E-post: info@funktionsrattstockholmslan.se
Webb: info@funktionsrattstockholmslan.se