



Datum

2009-03-05

Vår referens

Gisela Gréen, Ann-Kristin Ohlsson

Direkttelefon

040-34 63 57 040-34 63 58

**Ärende:** **KS-KOM-2009-00043**

Delbetänkande: Några förslag att stärka patientens ställning (SOU 2008:127)

**Initierare:** Kommunstyrelsen

Stadsdelsfullmäktige instämmer i att målet för hälso- och sjukvården är en god hälsa och en vård på lika villkor för hela befolkningen. Vården skall ges med respekt för alla människors lika värde och för den enskilda människans värdighet. Varje patient som vänder sig till hälso- och sjukvården skall, om det inte är uppenbart obehövt, snarast ges en medicinsk bedömning av sitt hälsotillstånd. Vården och behandlingen skall därefter, så långt det är möjligt, utformas och genomföras i samråd med patienten. Patienten skall ges individuell anpassad information om sitt hälsotillstånd och om de metoder och undersökningar, vård och behandlingar som finns. Inom ett flertal område har det visat sig att det kan vara krångligt för en patient att lotsa sig fram igenom sjukvården och patienten kan lätt känna sig uppgiven och i underordnad ställning.

Detta delbetänkande lämnar förslag för att stärka patientens ställning på tre punkter inom vården. Åtgärderna föreslås träda i kraft januari 2010 genom en övergångsbestämmelse beträffande vårdgarantin:

Första punkten avser lagreglering av vårdgarantin och att ett fritt vårdval skulle innebära att patienten blir garanterad en given tillgänglighet för kontakt och besök inom primärvården. Detta innebär att primärvården skall erbjuda hjälp samma dag som vården kontaktas och inom sju dagar få träffa en läkare. Det skulle också innebära en garanterad maximal väntetid för besök till specialistvården inom 90 dagar samt beslutad behandling skall påbörjas högst 90 dagar från det att beslut fattats om behandling. Om en vårdgivare ej skulle ha möjlighet att erbjuda besök/vård inom vårdgarantin skall patienten utan extra kostnad erbjudas vård hos en annan vårdgivare. Det skall också framgå att patienter har rätt att välja vårdgivare inom och utanför det egna landstinget.

Den andra punkten är att patienten får en fast vårdkontakt för att stödja patientens ställning inom vården. Denna fasta vårdkontakt ska ha en samordningsroll för de olika kontakter som kan behöva göras inom vårdens organisation, personen ska utses av verksamhetschefen. Vårdkontakten behöver inte vara en läkare utan kan vara någon annan inom organisationen. Med denna samordningsroll föreslår utredarna att patient ansvarig läkares samordningsroll

utgår. Under utredningens gång är det viktigt att patienten har tillgång till information om väntetider och andra valmöjligheter.

Den tredje punkten är att tydliggöra att patienten har rätt till en förnyad medicinsk bedömning en s.k. ”second opinion”. Det har visat sig finnas mycket okunskap inom detta område både för patienter och för vårdpersonal. Då patienten önskar en förnyad medicinsk bedömning är det vårdsektorns skyldighet att bistå med detta. En ny bedömning kan skapa en delaktighet och ökat patientengagemang som ytterst kan påverka det medicinska resultatet. Stadsdelsfullmäktige ställer sig positiv till utredningens förslag att genom ovanstående förändring stärka patientens ställning inom vården.

Jamal El-Haj  
ordförande

Inger Björkqvist  
stadsdelschef