

Frågor till HSS brukarråd 15 september 2022

Jag fick följande fråga från en person boende i VG-regionen, Härryda. Det hade varit intressant att få veta mer om detta. Är detta en fråga på kommunnivå eller regionnivå?

Från Lisbet Karlsdotter, Unga Rörelsehindrade Göteborgsklubben

Har ni hört något om att man bara får vara på samma rehabenhet två gånger. Sökte Treklöverhemmet och blev beviljad rehab på Frykcenter i Torsby. Jag tackade nej och blev uppringd av en människa från remitteringssekretariatet som talade om att man från årsskiftet inte fick vara på samma ställe mer än två gånger! Jag frågade om jag kunde få ta del av beslutet. Det borde vara en allmän handling! Det fanns ingen allmän handling. Det hade bara diskuterats i gruppen av handläggare och doktorer. Men om det finns nedskrivet någonstans är det ju en allmän handling! Jag har pratat med Treklöverhemmet också och de hade inte blivit informerade om de nya reglerna. Det var flera andra besvikna patienter som hört av sig till dem. På så vis fick de veta vad som blivit bestämt. Torsby funkade inte alls för mig. En sjukresa på minst fyra timmar. Dessutom med en sjuk make hemma, har litet svårt att vara långt hemifrån då.

Inte bara om det stämmer att man inte kan remitteras till samma rehab-enhet två gånger utan i så fall varför. När genomfördes detta? Utan också hur beslutet fattades. Vilka regler följs och varför nedtecknades inget i "gruppen av handläggare och doktorer". Varför tas inte patientens behov och åsikter med när beslutet fattades? Det är intressant att så viktiga beslut varken kan överklagas eller få tal del av.

Svar 220602 från Anneli Thelandersson, samordnare Administrativ enhet externa rehabprogram:

1. En extern rehabiliteringsperiod är inte en rättighet det är en möjlighet. Beslut gällande rehabiliteringsprogram tas av specialistläkare anställda i regionen, är ett medicinskt prioriteringsbeslut och kan därför inte överklagas.
2. Västra Götalandsregionen har avtal med tre leverantörer av rehabiliteringsprogram för personer med neurologiska sjukdomar/skador och vi kan inte favorisera en leverantör framför de andra.
3. Ett rehabiliteringsprogram är en sammanhängande rehabiliteringsperiod där deltagaren helt ska fokusera på sig själv och sin rehabilitering. För personer med neurologiska skador/sjukdomar är denna rehabilitering på fyra veckor. Under dessa fyra veckor ingår rehabilitering på heltid och man bor på rehabiliteringsanläggningen under hela perioden.
4. För att få nya perspektiv, nya infallsvinklar, nya tips och idéer och nya utmaningar i sin rehabilitering är det viktigt att deltagarna ibland byter anläggning. Det är även viktigt för personalen på anläggningarna att få träffa nya deltagare för att kunna utveckla sin yrkesprofessionalitet och för att anläggningen ska få en viss omsättning av deltagare.

Beslutet har fattats genom interna diskussioner mellan handläggare i regionen och i samråd med specialistläkare i regionen, kopplade till uppdraget. Inga allmänna handlingar finns angående detta förutom internt arbetsmaterial.

Beslutet är fattat utefter patientens behov, se punkt 4. Har den sökande särskilda medicinska behov av en specifik anläggning kan den självfallet beviljas samma anläggning mer än två gånger. Oftast är

dock anledningen till att de sökande vill återkomma till samma anläggning gång på gång att "jag känner personalen", "jag känner mig hemma på anläggningen", "det ligger nära hemmet så att jag kan åka hem med jämna mellanrum", "jag vill åka med min vän som ska iväg samtidigt", "det är så trevligt där på sommaren när vi kan åka ut i deras båt", och så vidare. Inget av detta kan räknas som medicinska eller fullgoda skäl till att beviljas en viss anläggning. Detta är som tidigare sagt inte en rättighet där man kan ställa krav på vilken anläggning man ska till, exakta datum för rehabilitering samt vilket rum man ska ha. Vilken anläggning man ska beviljas är i första hand ett medicinskt beslut utefter behovet hos den sökande, så är även vilket rum man ska tilldelas. Därefter behöver man byta anläggning med jämna mellanrum (punkt 4). Vi har tre leverantörer som alla är specialister på neurologisk rehabilitering. Alla remisser behandlas i den ordning de inkommer oss för att hindra att det blir först till kvarn och de som inte har möjlighet eller klarar av att hålla sig framme får hålla tillgodo med det som blir över.

Vårt uppdrag är att erbjuda rehabilitering till vissa målgrupper i regionen enligt regional medicinsk riktlinje och det uppdraget tar vi på största allvar.

Vi skulle vilja veta hur det blir när de nya reglerna för sjukresor träder i kraft? Behöver den som har färdtjänst visa något intyg eller vet sjukreseenheten vilka som har färdtjänst?

Från Camilla Svensson Synskadades Riksförbund Bohuslän

Inför Brukarrådet HSS den 5 maj ställdes en fråga från patientrepresentanterna om när tvånget på sjukreseintyg för personer med färdtjänst tas bort. Regionfullmäktige beslutade ju i november 2021 att återgå till tidigare regler som innebär att personer med färdtjänst per automatik kan använda sjukresetaxi. Frågan var när det kommer att genomföras. Svaret vi fick från Ekonomiservice och som förmedlades på mötet var att: Beslutet är taget att färdtjänsttillstånd skall gälla som underlag för sjukresetaxi kommer träda i kraft 1 juli 2022. Beslutet är dokumenterat i Protokoll från hälso- och sjukvårdsstyrelsen, 2022-01-13. Diarienummer [HS 2021-01272](#).

Nu har vi dock fått följande fråga: *"Vill bara informera om att Sjukreseenheten går ut med annan information än den vi fick på mötet. Jag har gått ut med den information vi fick, att tvånget på särskilda sjukreseintyg för färdtjänstberättigade upphör 1 juli. En medlem ringde mig då han haft kontakt med sjukreseenheten idag och fått beskedet att förändringen inte införs 1 juli utan i augusti eller ännu mer troligt i september. Jag hoppas verkligen att den info vi fått stämmer och att sjukreseenhetens medarbetare får information som stämmer också. Återkom med svar snarast så att vi vet vad som gäller."*

Svar 220621 från Sjukresor: Beslutet om återinförandet av färdtjänsttillstånd som intyg för resa med sjukresetaxi har flyttats fram till 2022-09-01. Vi fick besked den 17 juni att beslutet träder i kraft 1 september då HSS hade sitt möte den 15 juni så innan det visst vi inte riktigt vilket datum som gällde. Nu vet vi och informerar om det när man ringer eller mejlar till oss på sjukreseenheten.

Svar 220628 från Ekonomiservice: *Behöver den som har färdtjänst visa något intyg eller vet sjukreseenheten vilka som har färdtjänst?*

Det är en kopia av färdtjänsttillstånd som intyg för att resa med sjukresetaxi som kommer ligga till grund och det är den enskilde själv som får sända in det till oss.

Vore tacksam om jag kan få ett utdrag från de nya reglerna före sommaren.

Dom nya reglerna är inte klara ännu man håller på att ta fram det. Vi kommer att skriva på 1177 och sända information till vården när allt är klart. Man kommer även uppdatera vårdgivarwebben och det kommer ett nytt regelverk där detta är inskrivet men finns inte idag.

Följdfråga från FSDB väst: Finns ett politikerbeslut hösten 2021 att de som har färdtjänst inte ska behöva intyg för sjukresa. Har fått information att det skulle träda i kraft 1 juli i år. Tiden har flyttats fram till den 1 september. Nu verkar det som det tyvärr ska flyttas fram igen. Varför tar så lång tid nu att göra detta, när det bara tog en månad att införa krav på intyg för sjukresa? När är det tänkt träda i kraft?

Svar 220905 från Ekonomiservice: Det är inte framflyttat det gäller from 1/9-2022 synd att det går ut fel information. Information ligger på 1177 sedan någon vecka tillbaka vad som gäller.

[Sjukresor i Västra Götaland - 1177](#)

Detta står på sidan:

Sjukresetaxi

Om du av hälsoskäl behöver resa med sjukresetaxi och inte kan resa med kollektivtrafiken, krävs ett reseintyg från vården eller kommunalt färdtjänsttillstånd registrerat hos Sjukresor.

Registrera ditt kommunala färdtjänsttillstånd

Från och med 1 september 2022 så gäller kommunalt färdtjänsttillstånd som reseintyg för sjukresetaxi, men du måste skicka en kopia på ditt kommunala färdtjänsttillstånd till Sjukreseenheten. Handläggningstiden för inskickade ärenden kan vara upp till 6 veckor.

Om ditt kommunala färdtjänsttillstånd är registrerat hos Sjukreseenheten behöver du inte ett reseintyg för sjukresetaxi från vården under den period som kommunala färdtjänsttillstånd gäller.

Skicka en kopia på ditt kommunala färdtjänsttillstånd till
Regionens Hus
Sjukreseenheten
405 44 Göteborg
E-post: sjukresor@vgregion.se (bifoga filen i PDF-format)

Reseintyg för sjukresetaxi

Om du av hälsoskäl behöver resa med sjukresetaxi och inte kan resa med kollektivtrafiken, behöver du ett reseintyg. Kontakta din vårdgivare som kan skriva ett reseintyg om du har medicinska skäl att åka med sjukresetaxi. Reseintyg för sjukresetaxi krävs även om du har frikort för sjukresa.

Kostnaden för att resa med sjukresetaxi är egenavgiften på 125 kronor per enkel resa. Alla resor med sjukresetaxi beställs via Västtrafik Kund- och resetjänst,

telefon 020-91 90 90.

Om en beställd sjukresa inte avbokas eller inte har avbokats i tid och en kostnad för resan har uppstått måste du betala 200 kronor.

När du åker sjukresetaxi måste du vara beredd på att samåka med andra resenärer. Därför blir det inte alltid den kortaste resvägen. Du får även vara beredd på att ändra tiden för din avresa med upp till en timme.

Tänk på att:

- Det är du som patient som har ansvar att ta dig till/från vården.
- Du kan ha medicinskt skäl att åka sjukresetaxi till vården men inte därifrån, eller tvärtom, beroende på om ditt hälsotillstånd förändrats.
- Avsaknad av kollektivtrafik är inte ett medicinskt skäl till att åka sjukresetaxi då kan du boka en anslutningstaxi till närmsta anslutningshallplats.
- Om du som patient åker sjukresetaxi utan tillstånd blir du återbetalningsskyldig för hela taxikostnaden.

Risk- och konsekvensanalys (ROK) som avser en omorganisering i Borås, gällande patientgruppen diabetes. Hur påverkar omorganiseringen patientgruppen?

Från Kent Olaiisson, Diabetesföreningen

Svar från Stina Jansson, vårdenhetschef på diabetesmottagningen, SÄS: Gällande omorganisationen är man fortfarande i analysfas då inga beslut är tagna ännu. Det handlar delvis om att diabetesmottagningen föreslås flytta till andra, aktivitetsbaserade lokaler vilket, i förslaget, skulle innebära förändrat arbetssätt för medarbetarna. Riskbedömning ur patientperspektiv är utförd i början av arbetet och de är nu även på gång att efterhöra med sina patienter hur de vill möta oss i framtiden (digitalt, telefon, IRL). Frågan kommer ställas till patienterna i någon form av enkät troligtvis men formen är ännu inte klar för detta heller.

Hur det går med frågan om syn och hörselinstruktörer. Kan regionen ge detta uppdrag till kommunerna?

Från Camilla Svensson, Synskadades Riksförbund Bohuslän

220905 Carolina har fått bakgrundsinformation och förtydligande av frågan av Camilla Svensson samt förmedlat den vidare till enheten för Vårdsamordning, Andrea Hallberg.

I alla nya hörapparater finns inbyggda batterier som är uppladdningsbara. Vad händer med rättvisavgiften som finns för lösa batterier, om alla har batterier kommer bli uppladdningsbara?

Från Agne Fröjd, HRF distrikt Skaraborg

4. Förslag om avgift för hörapparater med uppladdningsbart batteri

Regionstyrelsen föreslår att regionfullmäktige beslutar att införa en avgift på 500 kronor per laddningsaggregat för hörapparater med uppladdningsbart batteri från 1 juli 2022.

Äldre generationer av hörapparater kommer med externa batterier som patienterna får bekosta själva när dessa behöver bytas ut. Mer moderna hörapparater kommer dock med integrerade, uppladdningsbara batterier, vilket gör att patienterna slipper bekosta batterier men samtidigt innebär en ökad kostnad för den kostnadsansvariga enheten. Bedömningen är att dessa apparater kommer att ersätta nuvarande modeller eftersom de underlättar för patienterna både vad gäller användning och minskade kostnader för batterier.

Beslut: enligt förslag

Svar: Pär svarar på frågan (se länk och punkt 4.; [Regionstyrelsen 29 mars 2022 - Västra Götalandsregionen \(vgregion.se\)](#)).

Angående operationer och processorbyten för personer med behov av Cochleaimplantat CI

Från Agne Fröjd HRF distrikt Skaraborg

HRF distrikt Skaraborg/Västra Götaland har kämpat för CI vården i många år och tack vare extra pengar är köerna korta och processorbyten på nästan rimlig nivå.

I våras tog HRF upp ”de nya riktlinjerna för grav hörselskada” som nu beslutats. Detta kommer ge fler CI-kandidater, vilket HRF bad regionen ta höjd för. Det besvarades med att detta kommer hanteras enligt gällande rutin. Hur kommer HSS hanteras detta?



Vardforlopp_Grav_ho
rselnedsetting.pdf

Beslut: Carolina har kontaktat Pär och givit mer bakgrundsinformation.

Bemötande-fråga gällande kallelser från röntgenverksamheten, SKAS

Från RBU Skaraborg - Mona Andersson

”Finns en uppkommen situation, som vi känner igen alltför väl.

När kallelser kommer från SKAS så har man tydligen ingen kunskap om personen som kallelsen går till.

Exempel: Från en moder vars dotter har fått två olika tider till röntgen på SKAS, båda jättetidigt på morgon; dels 09.10, nästa tillfälle kl. 07.20. Hon ska vara på plats senast 10 minuter innan. Omöjligt för henne som har en CP-skada och är rullstolsburen. Det tar närmare 2 timmar att klara alla morgonbestyr, assistansbytet är kl. 09.00, hon behöver två assistenter vid dessa besök, en extra ska alltså sättas in, och hon har en timmes restid. Ska hon anlita sjukresa så tar det ännu längre tid.

Tiderna behöver samordnas till samma dag och planeras i god tid, inte minst för att minskad stresspåslaget som påverkar den psykiska ohälsan och spasticiteten”.

Svar: Carolina mailade frågan till SKAS funktionsbrevlåda 220905. SKAS har i sin tur lagt in händelsen i sitt avvikelssystem och riktat frågan till röntgenverksamheten. Deras svar kommer att komma tillbaka till Brukarrådet via Carolina.

Det kan vara bra att veta att bemötandefrågor och förbättringsförslag riktas lämpligast direkt till den verksamhet det berör. Man kan vända sig till den berörda verksamheten med sin synpunkt via telefon, mail eller 1177. Om man inte tycker att man får gehör eller tillfredsställande svar så kan man vända sig till Patientnämnden för att få hjälp i kontakten med verksamheten.

Upphandling, specialmottagningar i Dalsland Bäckefors

En rad kring Endokrina finns inte längre med i upphandlingen.

220902 Svar från Ulrika Söderlund, tjänsteperson HSNN: Vi har ingen pågående upphandling i nuläget. Vi har dialog med NU-sjukvården och håller på att ta fram en vårdöverenskommelse för att NU-sjukvården ska ta över befintligt uppdrag i sin helhet från 1 nov 2022 – 31 dec 2023. Parallellt med detta arbetar vi med att ta fram ett förslag på ett långsiktigt uppdrag för närsjukhusen i Fyrbodal.

Utklipp från mötet i december som vi kanske behöver stämma av med Pär och återkoppla till mötet i november;

Digitala kallelser inom hörsel och syn. Rehabilitering och hälsa kommer vara först ut i Millenium och kallelserna är inte i punktskrift och finns ingen rad gällande hjälpmedel som man får förskrivet. Elaine, lyfter upp att det är viktigt att ni måste ta hänsyn till de grupper som inte är digitaliserade, lyhörd för individens behov. Diskriminering uppkommer, hänvisar till Socialstyrelsens rapport.

I det nya journalsystemet Millenium borde patienten kunna välja hur man får till sig kallelser, önskemål från gruppen utifrån ovanstående dialog, bjuda in en objektspecialist inför ett kommande möte 2022. **Beslut: Sylvia och Erika**, tillsammans med Pär försöker boka in lämplig person och välkomnar Mattias igen till ett senare möte.

