

Landstingspolitikernas svar på frågor från Stockholms länsförening av Riksförbundet för Mag- och tarmsjuka



Svar från Moderaterna

Svar från Kristdemokraterna

Svar från Centerpartiet

Svar från Folkpartiet

Svar från Vänsterpartiet

Svar från Socialdemokraterna

Svar från Miljöpartiet

Moderaterna

Här kommer Moderaternas svar på RMT:s enkät. Svaren kommer från Lars Joakim Lundquist, som har ansvar för dessa frågor på Sjukvårdsroteln.

Vänliga hälsningar

Tobias Sjö
Landstingsrådssekreterare (M)
Sjukvårdsroteln
Stockholms läns landsting

- 1) Det är angeläget att introducera och följa nya vårdprogram inom mag- och tarmområdet. Även rapporteringen till de olika kvalitetsregistren är en viktig del av vården.

Vårdkedjor måste etableras så att olika vårdgivare samarbetar bättre. Det kan vara mellan husläkare, specialistläkare i öppen vård och sjukhus. Då kan patienten garanteras ett bra omhändertagande.

Inom primärvården finns vårdval som ger möjligheter för vårdcentraler att specialisera sig på olika inriktningar. Modellen är ännu relativt ny, men tanken är att det över tid ska växa fram fler specialiserade mottagningar, exempelvis inom mag- och tarmområdet. Specialisering och en högre koncentration av patienter ger en högkvalitativ primärvård.

- 2) Vi är beredda att diskutera principerna kring högkostnadsskyddet, dess nivå och vad som ska täckas. Hur dessa diskussioner landar är idag för tidigt att säga.
- 3) Politiska partier ska inte och Alliansen kommer inte att lägga sig i relationen mellan patienten och behandlande läkare. Vi har utvecklat patientnämnden för dem som vill klaga och infört vårdval för de som vill byta läkare. På ett övergripande plan är det dock viktigt med utbildningsinsatser och att uppföljningar/kvalitetsmätningar fortlöpande görs.
- 4) Det är i första hand primärvårdens ansvar att fungera som vårdlotsar och hjälpa de människor som behöver vägledning inom sjukvården. Även mag- och tarmsjuka ska naturligtvis få hjälp när den behövs.
- 5) Vi har redan verkat för att alla patienter ska få eget rum. Det nya Karolinska sjukhuset kommer vara världsledande inom hygien och patientsäkerhet och redan idag satsas det mer på patientsäkerhetsutbildning än det gjort någonsin förut. Tanken är att eget rum ska vara standard på alla kliniker inom NKS. Också när ny- och ombyggnader görs vid andra sjukhus i länet strävar vi efter att uppnå eget rum som standard.

Kristdemokraterna

Bifogar svar på er enkät från KD.

Ansvarig politiker är Stig Nyman, landstingsråd.

Mats Reimbertsson (kd)
Landstingsrådssekreterare
Telefon 08 737 45 52
Mobil 0707 37 45 52

- 1) Vi kommer införa vårdval inom området specialistvård för Mag- och tarmsjuka. Som vi bevisat så har köerna minskat och tillgången på specialister ökat inom samtliga områden där vi hittills infört vårdval. Nu ska kristdemokraterna och Alliansen göra samma sak för de Mag- och tarmsjuka. Då vi redan har vårdval inom primärvården handlar det om att hitta en vårdcentral som har specialiserat sig på mag- tarmsjukdomar och sen söka sig dit. Koncentration av patienter ger en prima primärvård.
- 2) Ja.
- 3) Politiska partier ska inte och Kristdemokraterna kommer inte att lägga sig i relationen mellan patienten och behandlande läkare. Vi har utvecklat patientnämnden för dem som vill klaga och infört vårdval för de som vill byta läkare. Mer än så kommer vi inte bidra med från politikens sida.
- 4) Vi har vårdlotsar som hjälper de människor som behöver vägledning genom sjukvården dessa arbetar även för de mag- och tarmsjuka.
- 5) Vi har redan verkat för att ALLA patienter ska få eget rum. Det nya Karolinska sjukhuset Solna kommer vara världsledande inom hygien och patientsäkerhet och redan idag satsat det mer på patientsäkerhetsutbildning än det gjort någonsin förut.

Centerpartiet

Svar från Centerpartiet på er skrivelse:

Gustav Andersson, Landstingsråd och gruppledare

- 1) Vi kommer att införa vårdval inom området specialistvård för mag- och tarmsjuka. Som vi bevisat har köerna minskat och tillgången på specialister ökat inom samtliga områden där vi hittills infört vårdval. Nu ska vi göra samma sak för de mag- och tarmsjuka. Då vi redan har vårdval inom primärvården handlar det om att hitta en vårdcentral som har specialiserat sig på mag- och tarmsjukdomar och sedan söka sig dit.
- 2) Ja.
- 3) Politiska partier ska inte, och Alliansen kommer inte att, lägga sig i relationen mellan patienten och behandlande läkare. Vi har utvecklat patientnämnden för dem som vill klaga och infört vårdval för dem som vill byta läkare. Mer än så kommer inte att ske.
- 4) Centerpartiet vill införa personliga vårdombud för personer med stora vårdbehov, exempelvis kroniskt sjuka. Vårdombudet ska samordna vårdinsatserna och säkerställa att kedjan mellan primärvård och specialistvård fungerar så smidigt som möjligt för patienten.
- 5) Vi har redan verkat för att alla patienter ska få eget rum. Nya Karolinska Sjukhuset (NKS) kommer att vara världsledande inom hygien och patientsäkerhet och redan idag satsas det mer på patientsäkerhetsutbildning än det gjort någonsin förut.

Folkpartiet

Svar från Folkpartiet liberalerna på era frågor.

Med vänliga hälsningar
Birgitta Rydberg (FP)
Landstingsråd

- 1) En bra handläggning med hög kvalitet av personer med mag – och tarmsjukdomar är viktig. Därför är det angeläget att introducera och följa nya vårdprogram inom detta vårdområde. Att den behandlande läkaren rapporterar till olika kvalitetsregister är också viktigt. Vårdkedjor måste etableras så att olika vårdgivare samarbetar bättre. Det kan vara mellan husläkare, specialistläkare i öppen vård och sjukhus. Då kan patienten garanteras ett bra omhändertagande.

Flera nya läkemedel inom området mag – och tarmsjukdomar befinner sig i en sen prövningsfas. Det gäller främst läkemedel mot inflammatoriska tarmsjukdomar. När dessa läkemedel börjar användas kan de på ett positivt sätt påverka mag – och tarmsjukas välbefinnande och möjligheter att delta i arbetslivet. Folkpartiet anser att det är viktigt att husläkaren samordnar patientens vård. I vissa fall kan det vara av värde med s k centrumbildningar inom vården för att erbjuda vissa patientgrupper bra vård.

- 2) Folkpartiet har lagt en motion i riksdagen om att många personer som lider av sjukdomar i mag – och tarmkanalen behöver bli kosttillskott. Vi anser att dessa kosttillskott ska subventioneras med offentliga bidrag.
- 3) Folkpartiet anser att det är av största vikt att dialogen mellan den enskilde patienten och den behandlande läkaren fungerar. Det är en basal förutsättning för ett gott vårdresultat. För att stödja ett sådant arbetssätt har vi alltid stått bakom husläkarsystemet. Det bygger på en nära relation mellan patienten och läkaren. För att utveckla dialogen mellan läkare och patient är det viktigt med utbildningsinsatser och att uppföljningar/kvalitetsmätningar fortlöpande görs.
- 4) Se fråga 1.
- 5) Utvecklingen går mot fler egna rum på akutsjukhusen. Patientens egna önskemål samt krav på att minska spridningen av s k sjukhussjukan är viktiga skäl. Även den medicinska utvecklingen gör att fler medicinska undersökningar kommer att göras på patientens rum i framtiden. På det nya Karolinska Universitetssjukhuset planeras i huvudsak egna rum för patienterna. Andelen egna rum kommer med stor sannolikhet att öka i takt med våra akutsjukhus renoveras. Det är ekonomisk fråga hur snabbt detta kan ske.

Vänsterpartiet

Svar på frågor från Riksförbundet Mag-Tarmsjuka (RMT)

Birgitta Sevefjord (V)
Oppositionslandstingsråd

- 1) Vänsterpartiet vill satsa på utbildning av fler specialister. Inom flera områden står man inför stora pensionsavgångar och det riskerar att uppstå brist på specialister. Det går inte att vänta till bristen uppstår eftersom utbildningen kan ta uppemot 15 år. Vänsterpartiet vill föra ut fler specialister i primärvården. Därför har vi tagit fram Hälsoval Stockholm tillsammans med (S) och (MP) som är ett alternativ till Vårdval Stockholm. Det bygger på att flera olika specialiteter ska jobba i team runt patienten. Vi vill se ökad kompetens inom området mag-tarmsjuka där en eller flera vårdcentraler kan specialisera sig.
- 2) Landstinget beslutar inte vad som ska ingå i högkostnadsskyddet utan det gör riksdagen. Generellt om avgifter så anser Vänsterpartiet att de ska vara så låga som möjligt – det gäller både för hjälpmedel, patientbesök och mediciner. Huruvida kosttillägg osv. ska ingå i högkostnadsskyddet kan vi inte svara på innan vi fått se en ordentlig kostnadsberäkning. Vi är dock försiktigt positiva och öppna för vidare utredning och diskussion.
- 3) Vänsterpartiet vill framförallt förändra ersättningsmodellen för att möjliggöra mer tid för patienten. Idag är kontakterna ofta korta, eftersom ersättningen till stor del utgörs av besöksersättning. Det stimulerar till snabba besök och därmed finns det knappast utrymme för en bra dialog mellan patient och den behandlande läkaren eller annan personalkategori. Teamtanken som vi lyfter bygger också på att patienten ska sättas i centrum på ett bättre sätt än idag.
- 4) Vi vill att sjukvården ska bygga på teamarbete där olika kompetenser samarbetar, inom landstinget och mellan landsting och kommun. Vi har tillsammans med (S) och (MP) tagit fram Hälsoval Stockholm som är ett alternativ till Vårdval Stockholm. En av grundtankarna i förslaget är teamarbetet. Ersättningssystemet ska förändras så att det finns mer tid för förebyggande insatser och behandling av kroniskt sjuka. Ett rundskickande av kroniskt sjuka i sjukvårdssystemet innebär både mänskligt lidande och onödiga kostnader för samhället.
- 5) Ja! Med en kraftigt ökad spridning av multiresistenta bakterier osv måste det vara självklart med tillgång till eget rum och toalett. Kostnaden för detta kommer samhället och sjukvården att spara ihop flera gånger om. Det mänskliga lidandet kan minska och livskvaliteten öka. Vänsterpartiet vill också att det byggs patienthotell vid varje akutsjukhus för att kunna förbättra patientflödet. Dessa ska naturligtvis ha enkelrum och egen toalett.

Dessutom föreslår Vänsterpartiet som enda parti att karensdagen för sjukvårdsanställda tas bort, som ett led i arbetet för att öka patientsäkerheten.

Socialdemokraterna

Emma Ölmebäck
Landstingsrådssekreterare

- 1) Ja, vi vill öka andel specialister inom primärvården. Tillsammans med övriga rödgröna partier i Stockholms läns landsting föreslår vi ett system där vårdcentralerna ska få möjlighet att profilera sig mot olika kronikergrupper. Idag erbjuder alla mottagningar samma sak – vi vill satsa på verklig valfrihet, att det finnas olika alternativ att välja mellan. Vi kallar förslaget Hälsoval Stockholm.
- 2) Nej, vi kommer inte att föreslå att alla typer av kosttillskott ska ingå i högkostnadsskyddet. Däremot kommer vi att prioritera bättre mat på sjukhusen om vi vinner valet. Idag tvingas bland annat mag- och tarmsjuka äta tillsattsfyllda, smaklösa och stenhårda köttbullar i svarta plastlådor. Det är inte acceptabelt.
- 3) (Besvarades inte)
- 4) Ett sätt att försöka underlätta för patienter med många vårdkontakter är att den fasta vårdkontakten i primärvården har specialistkompetens. Vi vill även underlätta genom att ge patienten rätt till ett patientkontrakt som omfattar alla delar i vården: besök, undersökningar, röntgen, remisser. När vården och patienten har kommit överens om vad som skall göras och när, ska kontraktet fungera som en vårdgaranti som säkerställer att patientens sammanlagda tid för undersökning och behandling blir kort.
- 5) För oss Socialdemokrater är det högprioriterat att förbättra patientsäkerheten genom minskad smittspridning. Vi vill att ineliggande patienter så långt som möjligt ska kunna erbjudas enkelrum, vilket är en viktig del i arbetet med att minska smittspridningen. Vid bygget av Nya Karolinska Sjukhuset i Solna kommer enkelrum att vara standard. Vid renoveringar och utbyggnader av sjukhuslokaler ska enkelrum prioriteras. Vi vill också verka för bättre städning och hygien på våra sjukhus bland annat genom att införa en ny ersättningsmodell. Den innebär att vårdgivaren i större utsträckning själv får stå för kostnaderna mot komplikationer orsakade av vårdrelaterade infektioner. Förhoppningsvis kommer det att innebära att vården lägger mer fokus på att minska smittspridningen bland patienter.

Miljöpartiet

Lena-Maj Anding
Gruppledare (MP)

- 1) Genom vårt förslag Hälsoval Stockholm för primärvården vill vi ge möjlighet för vårdcentraler att specialisera sig inom olika områden efter det behov som finns. Profilerings utifrån åldersgrupper och/eller sjukdomsgrupper kommer att uppmuntras liksom möjligheten för hälsocentralen att få tillgång till specialistkonsulter.
- 2) Vi är beredda att utreda frågan. Men detta behöver göras på nationell nivå så att reglerna blir lika för hela landet. Det kommer sannolikt vara komplicerat att hitta de rätta avvägningarna. Vi vill samtidigt se mer av forskning om kostens och näringens betydelse vid hälsa och sjukdom, i synnerhet inom området mage-tarm. Kunskapsutveckling om vad som orsakar dessa kroniska störningar ska prioriteras.
- 3) Frågan är grundläggande inom all vårdverksamhet och för att få förbättringar behövs en hel kedja av åtgärder, alltifrån vad man lär sig under utbildningen om hur en god dialog kan skapas till de arbetsförutsättningar man får. Den politiska nivån har uttryckt detta i olika policydokument t.ex. i landstingets värdegrund. Detta är sedan formulerat i vårdavtal och upphandlingar. Politiker måste vara beredda att betala för en god arbetsmiljö som ger tid till dialog och delaktighet med patienterna. Det är viktigt att insatt behandling följs upp.
- 4) Vården har alltför länge varit planerad utifrån sjukdom, diagnos och de olika organisatoriska enheternas behov. Miljöpartiet vill stödja en omställning till en mer hälsofrämjande hälso- och sjukvård som utgår från helhetssyn på den enskildes behov. En metod för att åstadkomma detta är WHO-konceptet Hälsofrämjande sjukhus/sjukvård. Detta bygger på helhetssyn och samverkan i hälsofrämjande miljöer både för personal och patient. För primärvården vill vi med vårt Hälsoval Stockholm ge bättre förutsättningar för mer helhetstänkande. Detta ska ske genom vård och rehabilitering i ett multiprofessionellt teamarbete. Ersättning ska ges för samverkan både inom och utanför landstingets verksamheter.
- 5) Ja detta är en viktig målsättning, inte bara för mag- och tarmsjuka. Nya Karolinska Solna byggs därför utifrån konceptet enkelrum. Uppmärksamheten på patientsäkerhetsfrågorna har ökat under senare år och grundläggande i detta arbete är hygienfrågorna. Det finns goda exempel från detta område, men det återstår ändå mycket att göra för att även basala hygienrutiner ska få fullt genomslag. Utvecklingen av bakteriestammar som är motståndskraftiga mot antibiotika är mycket förskräckande och kan få ödesdigra konsekvenser. Denna fråga måste också hanteras i hela samhället från djurhållning via livsmedelsindustrin och matanvändningen till kunskap om hur motståndskraften mot skadliga bakterier och virus kan stärkas hos de enskilda individerna.