

Patientlagen eller Hur en utredningen blir en lag



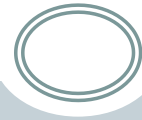
UMEÅ 15/4 2015
EWA LUNDGREN

Nya patientlagens mål



- Patientens inflytande samlas och stärks
- Omställning utifrån EU krav
- Således både perspektiv- och systemskifte

Patientlagens delar



- Information*
- Samtycke*
- Delaktighet*
- Förnyad medicinsk bedömning – second opinion
- Val av utförare och av behandlingsalternativ
- Fast vårdkontakt och individuell planering
- Tillgänglighet
- Klagomål och patientsäkerhet

Information*



- Varför? För att patienten ska kunna ta ställning och känna kontroll
- Hur? Anpassad!
- Om patienten inte vill?
- Skriftligt – alltid vid förfrågan! Vårdplan för alla cancerpatienter (RCC)

Individuell information – om vad?



- Hälsotillstånd och aktuell sjukdom
- Undersökning och behandling – finns alternativ, vilka biverkningar och komplikationer?
- Vad händer sedan?
- Tidsram - **vårdplan**

Vid behov

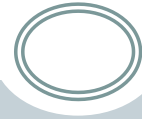
- (Vårdgarantin)
- Välja vårdgivare
- Övrigt i patientlagen, t. ex. second opinion, vård utomlands mm

Samtycke*



- Information innan!
- Patienten har obegränsad rätt – också att säga nej (ska stå i journalen)
- Samtycke **måste** inhämtas – låter svårare än det är
- Samtycke kan tas tillbaka när som helst – information konsekvenser
- Beslutsoförmögen – tillfälligtvis eller alltid? Barn? Alltid information!

Delaktighet* (patientens önskan och förutsättningar avgör)



- Klara fördelar!
- Nackdelar – ibland stort ansvar/ krav på patient och anhöriga

Förnyad (ny) medicinsk bedömning – second opinion



När är second opinion aktuellt?

- Förlorad tilltro till läkare eller diagnos (prognos) svår att acceptera
- Livshotande eller särskilt allvarlig sjukdom eller skada

Landstinget skyldigt att

- Hjälpa till
- Stå för kostnaden

Kom ihåg - MDK! Och om annan behandling föreslås?

Val av behandlingsalternativ



Möjligt välja annan behandling om

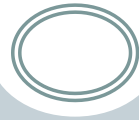
- Behandling är i enlighet med vetenskap och beprövad erfarenhet
- Kostnad är ”befogad”

Fast vårdkontakt och individuell planering



- Fast vårdkontakt – alltid om patienten önskar och när behov finns
- Flera fasta vårdkontakter möjliga, också i annat landsting
- Alla cancerpatienters **vårdplan** ska innehålla fast vårdkontakt

Tillgänglighet



- Vårdgarantin bör utvecklas
- Möjlighet att välja annan vårdgivare inom landet
- Möjlighet att välja vård i annat EES-land

Val av utförare av vården - ökad valfrihet



”Fritt välja offentligt finansierad primärvård och öppen specialistvård inom hela landet”

- Mottagarlandsting har samma medicinska ansvar som för de egna invånarna
- Även privata vårdgivare – om avtal med offentliga vården
- Hemlandsting betalar vård, men inte resor och uppehälle
- Hemlandstingets remissregler gäller, men vårdgarantin gäller inte

Men är det någon skillnad mot tidigare?



- Mottagande landstings (vårdlandstingets) indikationer gäller
- Patient från annat landsting helt jämställd med vårdlandstingets patienter

Ökad valfrihet – utomlands också?



- Möjlighet att få planerad vård inom annat EES-land
- Försäkringskassan (nationell kontaktpunkt) informerar och avgör
- ”Information när behandlingsalternativ redovisas” – inte helt lätt
- Landstingen har betalningsansvar – för vården

Synpunkter, klagomål och patientsäkerhet



Patientnämnderna har nyckelposition

- Hjälpa till info (och ska ge info)
- Främja kontakten med vården
- Hjälpa till med myndighetskontakter

Hur följs lagen upp?



- Staten
- Socialstyrelsen via inspektionen för vård och omsorg (IVO)
 - Inspektionsmyndighet
 - Förvalta och utveckla
 - Följa utvecklingen
- Kommuner och landsting

Hur får jag och patienten reda på mer?



- Landstingens hemsidor
- Information från SKL
- 1177
- Vårdguiden – nationell webbplats
(www.vardgivarguiden.se/omraden/patientlagen)