Inkomna motioner med motionssvar

Motion 1 från Vänsterpartiet Karlstad:

Ökad transparens om Regiongruppens arbete

Hälso- och sjukvårdspolitik är ett av de politikområden som berör människor mest i sin vardag. Samma sak är det med kollektivtrafiken som används dagligen av en stor grupp värmlänningar. Ändå kan avståndet till regionpolitiken ibland kännas långt.

Vår regiongrupp gör ett viktigt arbete för att driva vänsterpolitik i Region Värmland. Det är ett tufft jobb, även om Vänsterpartiet har växt i antal mandat, då vi har suttit i opposition sedan 2010.

Till skillnad från kommunpolitik som ofta kommer upp på partiföreningarnas möte så för regionpolitiken en tillvaro i skymundan, där distriktsstyrelsen snarare är mottagaren och bollplanket för vår regionpolitik.

Med denna motion vill vi stärka dialogen mellan partiföreningarna och regiongruppen. Vi vill hitta former för ökad kunskap, kännedom, förståelse och dialog om regionpolitikens innehåll och utmaningar.

Därför föreslår vi:

- att Regiongruppen skriftligt återrapporterar till partiföreningarna minst 4 gånger per år.
- att Regiongruppen och Distriktsstyrelsen arrangerar en träff om regionpolitik under verksamhetsåret.

Vänsterpartiet Karlstads styrelse

Motionssvar från distriktsstyrelsen

Motionären vill öka transparensen mellan regiongrupp och distriktsstyrelsen samt öka medlemmarnas kunskap i regionalpolitiska frågor. Förslaget innebär att regiongruppen ska informera medlemmarna om vad som händer i Region Värmland fyra gånger per år samt att en träff om regionpolitik ska arrangeras per år. Distriktsstyrelsen ser det som glädjande om det finns ett stort intresse för de regionala politiska frågorna. Under de tre första kvartalen 2019 arbetade distriktet med att informera medlemmar genom ett nyhetsbrev, ”Värmlandsvänstern informerar”. I detta nyhetsbrev bakades information om hela distriktets verksamhet in. Regiongruppen har samma relation till distriktsstyrelsen som en fullmäktigegrupp har till partiföreningen. Därför är det förstås rimligt att information skickas ut. Distriktsstyrelsen tycker att arbetet ska fortsätta som tidigare, även om arbetet haltat i slutet på 2019 pga att vi gått utan personal en tid. Det finns alltid önskemål om att arrangera olika typer av träffar. I verksamhetsplanen för 2020 finns inlagt en punkt om att två träffar ska

arrangeras under året. I det förslaget ska den ena träffen vigas åt kommunikation, organisering och politisk strategi. Vi tycker att det vore olyckligt att bestämma exakt vad den andra träffen ska handla om, då det kan uppstå behov under verksamhetsåret som kan anses mer prioriterade. Distriktsstyrelsen ansvarar också för en facklig-politisk vänsterskola med tio träffar, kan eventuellt bli färre om träffar läggs samman, som kommer ta stora resurser i anspråk och har hög prioritet från partiet centralt.

Distriktsstyrelsen föreslår

- Att motionen anses besvarad

Motion 2 från enskild medlem:

LYFT VÅRDEN FÖR EDS

EDS är en grupp ärftliga tillstånd som karaktäriseras av att bindväven har en förändrad struktur, vilket påverkar bl.a. hud, leder, ligament och blodkärl.
EDS är uppdelad i flera grupper där den svåraste varianten är Vaskulär EDS. Om ingen ny forskning säger annat är levnadsåldern i genomsnitt vid Vaskulär-EDS 47 år. Många dör i späd ålder.

Det är vanligt med tilläggssjukdomar vid EDS som t.ex;

POTS som är en störning i icke-viljestyrda nervsystemet det påverkar andning, matsmältning, pupiller, puls, blodtryck, temperatur, tarmar och urinblåsa.

TIETZES SYNDROM som är ett inflammatoriskt tillstånd i övergången mellan brosk och revben på framsidan av bröstkorgen. Detta tillstånd är ofarligt men har dessvärre samma symtom som en hjärtinfarkt.

BRÅCK är också vanligt hos EDS-patienter. Har personen då Vaskulär EDS eller EDS med mycket vaskulära inslag så får man hoppas att bråcken aldrig behöver opereras.

SYNFÖRÄNDRINGAR är också vanligt vid EDS. Synen föränras tillfälligt i olika långa perioder. Det skulle då underlätta om man lyckas komma till optiker när synläget är förändrat, för att köpa glasögon då.

Sedan 2008, det blir tolv år, har tidigare Landstinget/Regionen i Värmland arbetat för att få till ett Team till EDS-patienter. Men ännu har inget hänt!

EDS är ett syndrom man föds med. Det tillhör Sällsynta Diagnoser vilket synes orimligt då EDS är ärftligt till 50%. Regionen har uttryckt att det finns 85 patienter i Värmland. Trots det har Fysioterpimotagningen och Arbetsterapin på Karlstads Lasarett minst 200 patienter i omlopp, just nu.

EDS är underdiagnostiserat i hög grad. Det beror till stor del på att patienter hänvisas till sina Vårdcentraler, där är kunskapen oftast låg gällande EDS. Man är därför inte heller så villig att Remittera vidare. Om det görs blir det ofta till Reumatologen i Karlstad. Skulle man där få

Diagnosen bekräftat så hänvisas man tillbaka till sin Vårdcentral. Så, vill man som patient få sina farhågor bekräftade i hopp om relevant hjälp bör man söka sig ut i landet. Då behöver man ju också känna till vart man kan vända sig. Patienten får också bekosta detta själv.

Om/när man väl fått en diagnos krävs det mycket arbete och tid för att lära sig hur man ska hantera sjukdomen. Det medför oftast stora förändringar i livet. Många av de sysslor och intressen man tidigare haft får läggas på hyllan. Värken, då man gjort något ”dumt” kommer ofta en eller två dagar senare. Då gäller det att lista ut vad man gjort som inte var bra. Till detta kommer ett gediget arbete med att ”jaga” lämpliga hjälpmedel och att ha ett funktionsdugligt hem.

Fram till nu har EDS patienter kunnat få hjälp på olika sätt hos Fysioterapimottagningen i Karlstad.
Det kan handla träning, bad, tejpning, remisser m.m. Nu har även det dragits in p.g.a. tidsbrist så även i den delen hänvisas nu till Vårdcentralerna.

Har man EDS behöver man ett alldeles fantastiskt tålamod. Man behöver också tåla att bli nonchalerad av vårdpersonal m.fl. p.g.a. deras okunskap. Man bör inte heller vara allt för räddhågsen då bindväven är viktig även för alla inre organ. En rejäl inkomst är också att föredra då det är dyrt att leva med EDS.

Avsaknaden av ett EDS-Team ger Regionen mycket onödiga och höga kostnader på flera sätt. Otaliga Vårdcentralsbesök, som ofta inte leder någonstans. Otaliga ambulansresor, då patienter t.ex. har Tietzes syndrom. Och i övrigt otaliga vårdkontakter av alla de slag. Dessutom utesluter det en stor grupp patienter då det gäller tillgång till relevant vård. Kostnaderna ökar ju också radikalt p.g.a. att patienter inte får diagnos och relevant vård i ett tidigt stadium. På grund av ärftlighetsfaktorn lär ju inte dessa kostnader sjunka för Regionen.

Jag yrkar

- att Vänsterpartiets Regiongrupp lyfter frågan om att skapa ett EDS-team i Regionen Värmland.

Fia Forsberg, Karlstad

Motionssvar från distriktsstyrelsen

Motionären vill att regiongruppen för Vänsterpartiet i Värmland ska driva frågan om att bilda ett EDS-team i Region Värmland. Det finns stora utmaningar i den offentliga sjukvården som motionären pekar på. Det är en uppfattning som distriktsstyrelsen delar. Det är också så att de som behöver vården allra mest, då också hamnar i kläm. Det är också som motionären beskriver vanligt att många upplever en situation där en måste i princip måste vara frisk för att orka vara sjuk. Distriktsstyrelsen anser att det är rimligt att regiongruppen undersöker möjligheten att bilda EDS-team för att avgöra om det är aktuellt att också driva det som krav. Distriktsstyrelsen vill inte binda upp regionsgruppen på att driva kravet utan mer kunskap. Frågan skulle kunna ställas genom exempelvis interpellation och fråga.
Distriktsstyrelsen föreslår

- Att regiongruppen ges i uppdrag att undersöka frågan om EDS-patienters behandling inom Region Värmland, och mot bakgrund av som då kommer fram avgöra om frågan om EDS-team ska drivas vidare alternativt uppmärksammas genom motion, interpellation eller fråga
- Att motionen därmed anses besvarad