

# Intressepolitisk agenda för RG Aktiv Rehabilitering

Syftet med en intressepolitisk agenda är att tydliggöra föreningens ståndpunkt i frågor och områden som berör förutsättningarna för RG Aktiv Rehabiliterings (RG) målgrupp. Agendan betyder inte att RG måste vara drivande i varje specifik fråga, utan är till för att visa föreningens formella inställning i varje fråga, både internt och externt.

## 1. Förhållningssätt till rehabilitering av ryggmärgsskada

### a) Centralisering

Decentralisering och kostnadsbesparingar inom rehabiliteringen för personer med ryggmärgsskada har påverkat kvalitén av vården, vilket är olyckligt både för individen, anhöriga och samhället. En förbättring kan endast ske genom en centralisering av vården till ett eller några få centra för att en tillräckligt kritisk massa ska uppnås.

En centraliserad rehabilitering innebär:

- Lika vård och rehabilitering i landet för alla personer med ryggmärgsskada.
- Samlad kunskap.
- Lättare för skadegruppen att träffa andra med liknande typ av skada, ålder och livssituation vilket medför informations-, kunskaps och livsutbyte mellan individer.
- Större möjlighet att bilda nätverk (särskilt gällande ovanliga subgrupper) för kunskapsutbyte, både nationellt och internationellt.
- System för uppföljning på hemorten kan utvecklas.
- Underlätta för kvalitetsregister – för att öka kunskapen om gruppens behov och skadeproblematik. Detta för att få rikstäckande kontroll över situationen i landet och därmed också kunna påverka prevention av skadorna samt att förebygga senare komplikationer till skadan. Dessutom främjar kvalitetsregister ny kunskap och forskning kring en ryggmärgsskada.
- Ökad möjlighet för individen att återgå till arbetslivet.

För mer information se dokument *Centralisering av ryggmärgsskadevård*.

RG följer de riktlinjer och rekommendationer avseende kvalitetssäkring av vård och rehabilitering för personer med ryggmärgsskada beskrivna av den internationella ryggmärgsskadeföreningen (ISCOS) och den europeiska patientfederationen för personer med ryggmärgsskada (ESCIF)(1,2).

## 2. Förhållningssätt till hjälpmedelsförsörjning och vardagshjälpmedel

1. Alla med ryggmärgsskada eller liknande förutsättning har rätt till ändamålsenliga vardagshjälpmedel som möjliggör eller ökar ett aktivt och självständigt liv.
2. Egenavgift på hjälpmedel som klassas som sport-, idrotts- eller friluftsutrustning.

3. Hög kvalitet och användarvänlighet på katetrar och övrig medicinsktekniskutrustning för att inte inskränka ett aktivt och självständigt liv.
4. Lika villkor oavsett vart i landet personen/användaren bor.
5. Rätt till subventionerade vibratorer för män och kvinnor, samt fertilitetspreparat för män.

### **3. Förhållningssätt till assistansbolag**

1. För de personer som har behov ska personlig assistans bidra till ett aktivt liv. Personlig assistans ska tillsammans med den assistansberättigade försöka sträva mot att öka hens självständighet.
2. Samarbeten mellan assistansbolag och RG är positivt eftersom RG får möjlighet att utbilda och sprida "aktiv rehabilitering". Samarbetet får inte vara en "rekryteringsaktivitet" ifrån ett assistansbolag där våra medlemmar utsätts för ofrivillig reklam och påverkan. För mer information se RG:s Samarbetspolicy.

#### **3. Personal och assistansbolag**

1. Anställd personal, ledare eller uppsökare ska inte marknadsföra/göra reklam för assistansbolag som föreningen inte ingått samarbete med.
2. Anställd personal, ledare eller uppsökare ska inte ha specifik reklam (som vänder sig till vår målgrupp) på kläder under RG:s aktiviteter.

### **4. Förhållningssätt till kollektivtrafik och färdtjänst**

1. All kollektivtrafik ska kunna användas oavsett om resenären brukar kryckor, rullstol eller ingetdera. Resandet ska ske på lika villkor, vid av- och påstigning, ombord på transportmedlet och i väntehallar.
2. Färdtjänst är ett komplement till kollektivtrafiken.

#### **Referenser**

1. ISCOS. <http://www.iscos.org.uk/>. Hämtad september, 2015
2. ESCIF. <http://www.escif.org/>. Hämtad september, 2015