

LÄNSHANDIKAPPRÅDET PROTOKOLL 2014-12-11

Lokal: Linden, Eklundavägen 1, Örebro

Närvarande

Ordinarie ledamöter:

Martin Lind (s), Carina Dahl (s), Birgitta Lindahl (fp), Monica Jansson (RTP), Bengt Holm (HLLF), Monica Lindahl (HRF), Carin Fremling (FUB), Christer Andersson (DHR), Pia Delin Stadig (HSO-t)

Ersättare som går in som ordinarie ledamöter:

Cecilia Ramstedt (SRF), Torbjörn Lindblom (Elöverkänsligas för)

Ersättare från funktionshinderrörelsen:

Barbro Redin (HSO-t), Anna Sundström (RFA), Bernth Dahlén (HRF)

Regionförbundet:

Siv Ahlstrand (s)

Adjungerade:

Tjänsteman från ledningskansliet:

Anita Ohlson

Inbjudna gäster:

Per Zimmerman, Njurföreningen Örebro län

Vid protokollet



Anita Ohlson

Justerat den 17 / 12 2014



Martin Lind
Ordförande

§ 233

Mötets öppnande

Martin Lind, ordf, hälsade alla välkomna och förklarade mötet öppnat.



§ 233
Dagordning

Dagordningen godkändes.

§ 234
Presentation

Samtliga ledamöter presenterade sig.

§ 235
Föregående protokoll

Ordförande gick igenom föregående protokoll daterat den 23 september. Protokollet lades till handlingarna.

§ 236
Information av inbjuden
funktionshinderförening

Per Zimmerman, ordförande för Njurföreningen Örebro län, informerade om föreningen och även en del om dialys och transplantation. Njurföreningen Örebro län är en av 14 länsföreningar. Riksföreningen heter Njurförbundet och kansliet finns i Stockholm. I Örebro län finns det cirka 200 medlemmar. Totalt i Sverige är det ungefär 4 300 medlemmar. Njurförbundet ger ut en medlemstidning med fyra nummer per år och Njurföreningen Örebro län ger också ut ett eget medlemsblad.

En av de viktiga frågorna på Njurföreningen Örebro läns, och Njurförbundets, intressepolitiska agenda är att primärvården ska bli bättre på att upptäcka njurproblem tidigt så att behandling kan sättas in tidigt och därmed bromsas sjukdomsutvecklingen. I Sverige beräknas en av tio ha nedsatt njurfunktion.

En annan viktig fråga är att få fler personer att aktivt ta steget att tala om att man vill vara organdonator. Undersökningar visar att 80 % av Sveriges befolkning är positivt inställda till organdonation men bara 40 % av dessa har gjort något åt det. Fram till den sista september i år transplanterades 312 njurar, varav 99 var från levande donatorer. Det var då också 608 som stod i transplantationskö.

Man kan enkelt säga ja till att bli organdonator på tre sätt:

- 1) berätta det för sina anhöriga,
- 2) registrera sig på det nationella donationsregistret,
- 3) ha ett så kallat donationskort i sin plånbok.

Information om allt detta finns på hemsidan: www.livsviktigt.se

Föreningen i Örebro län har sedan ett antal år tillbaka arbetat intressepolitiskt med att få en dialysavdelning på Lindesbergs lasarett. En sådan avdelning invigdes i höstas och föreningen gläder sig åt detta.

Föreningen har under många år också försökt påverka så att sjukresorna ska fungera bättre. Nu konstaterar man att sedan i somras med det nya sjukreseavtalet så fungerar sjukresorna i länet sämre än

någonsin tidigare.

Något som dock fungerar bra är föreningens samverkan med dialysavdelningen på USÖ. Man har årligen gemensamma träffar där aktuella frågor lyfts.

Dialys är en maskinell blodrengöring. Det är en överlevnadsbehandling. För att man ska må någorlunda behöver man få dialys tre till fyra gånger i veckan. Varje behandling tar fem till sex timmar. Dialys är en behandling som man får när njurarna helt eller till största delen har slutat att fungera. Njurarnas huvudsakliga uppgift är att rena blodet från restprodukter och att avlägsna vatten ur kroppen. När man har njursvikt klarar njurarna inte av det, och skadliga ämnen och vatten stannar kvar i kroppen.

En dialysbehandling försöker ersätta njurarnas uppgift att rena blodet på restprodukter och avlägsna vatten. Det finns två former av dialys, pådialys och bloddialys. Om man har bloddialys filtreras och renas blodet genom ett filter med hjälp av en speciell dialysmaskin. Man kan ha sin behandling på en dialysmottagning eller utföra den själv i sitt hem, efter att man har fått utbildning. Vid pådialys används den egna bukhinnan som dialysfilter. Bukhålan fylls då med dialysvätska via en inopererad plastslang. Vätskan byts flera gånger om dagen.

Per berättar att han har gjort två njurtransplantationer och han upplever att han mår bra och att det fungerar som det ska, men det är en livslång och tuff medicinsk behandling. Njuren är ju en "främmande kropp" och immunförsvaret vill stöta bort den. Medicinen syftar till att dämpa det egna immunförsvaret och det innebär att man är mycket känslig för infektioner.

Förbundet har en hemsida med adress:

www.njurforbundet.se

§ 237
Nomineringslista

Ordförande läste upp namnen på den nomineringslista till Rådet för funktionshinderfrågor som lämnats in av Länshandikapprådets referensgrupp.

§ 238

Länshandikapprådet beslutade ställa sig bakom det förslag till ledamöter till Rådet för funktionshinderfrågor som referensgruppen lämnat in på samtliga punkter utom nomineringen av hörselgruppens representant i tillgänglighetsgruppen samt när det gäller ännu ej föreslagna representanter från syngruppen. På dessa punkter föreslår LHR referensgruppen återkomma med kompletterande nomineringar.



Länshandikapprådet vill uppmärksamma referensgruppen på att ersättare endast utses för Rådet för funktionshinderfrågor och att den så kallade resegruppen inte är en av Rådet för funktionshinderfrågors undergrupper.

§ 239
Sammanfattning och
verksamhetsberättelse

Anita Ohlson gjorde en kort sammanfattning av mandatperiodens möten med Länshandikapprådet samt verksamhetsberättelsen för 2014.

§ 240
Gruppsamtal

Ledamöterna diskuterade i grupper det arbete som gjorts i LHR under mandatperioden. I stora drag kom man fram till följande:

- bra med kontinuerlig uppföljning av läget på arbetsmarknaden, kollektivtrafiken med färdtjänst samt sjukresor,
- bra med information från Försäkringskassan och att kunna lyfta frågor om ekonomiska villkor för personer med funktionsnedsättning,
- bra med utbildningshalvdagen i FN:s konvention om rättigheter för personer med funktionsnedsättning.

Framöver såg man behov av att fortsätta följa upp det som nämnts ovan men också att bevaka bland annat:

- tillgänglighetsfrågor ur många aspekter, särskilt nämndes ljudmiljöer, att ”bygga rätt från början”, att komma ihåg att personer med neuropsykiatriska funktionsnedsättningar har speciella behov som ofta glöms bort,
- hjälpmedel och utveckling av sådana,
- jämställdhet i sjukvården och vad det innebär samt det salutogena synsättet,
- FN:s konvention och uppföljning av det nu gällande funktionshinderpolitiska programmet i landstinget,
- information om den forskning som genomförs i landstinget,
- information av demensrådet,
- mycket pengar läggs på folkhälsofrågor via folkhälsoavtalen, på vilket sätt kommer del av detta personer med funktionsnedsättning till godo,
- information från Finsam om deras aktiviteter i de olika länsdelarna.

En iakttagelse som gjorts när det handlar om tillgänglighet är att Länstrafikens nya betalssystem med resekortet inte är anpassat för den som inte kan se. För att använda kortet måste man för det första hitta kortläsaren och sen måste man också genom knapptryckning ange om man är barn/ungdom eller vuxen, och här måste man alltså veta var knapparna är och vilken knapp som är vilken.



§ 241
Meddelandelista

Inga handlingar hade inkommit.

§ 242
Avslutning

Ordförande tackade ledamöterna för deras insatser under mandatperioden och avslutade mötet.

