|  |  |  |
| --- | --- | --- |
|  |  | |
|  |  | |
|  | |  |
|  | Dnr S2015/1058/FST | |
|  |  | |

|  |
| --- |
| **Socialdepartementet** |
| Barn, - äldre- och jämställdhetsministern |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |
|  |

Till riksdagen

Svar på fråga 2014/15:225 av Bengt Eliasson (FP) Enskildas inflytande över val av hjälpmedel

Bengt Eliasson har frågat mig vilka sakliga överväganden som ligger bakom beslutet att avbryta arbetet med fritt val av hjälpmedel.

Det är på många sätt positivt att den enskilde ges inflytande över valet av hjälpmedel, bl.a. skapar det bättre förutsättningar att möta den enskildes behov och önskemål. Det finns därför goda skäl till de förtydliganden som gjorts i hälso- och sjukvårdslagen (1982:763) och patientsäkerhets­lagen (2010:659) att sjukvårdshuvudmannen ska erbjuda den enskilde möjlighet att välja hjälpmedel när det finns olika hjälpmedel tillgängliga inom landstinget eller kommunen. Denna möjlighet till inflytande är sedan den 1 januari 2015 även reglerad i patientlagen (2014:821).

När det gäller systemet med fritt val av hjälpmedel anser regeringen dock att det behöver göras en noggrann analys och utvärdering av systemet innan ytterligare initiativ tas i denna fråga. Regeringen har därför gett Socialstyrelsen i uppdrag att bl.a. analysera hur avgifterna för den enskilde hjälpmedelsanvändaren har påverkats i de landsting och kommu­ner som tillämpar fritt val av hjälp­medel. Det finns indikationer på att systemet i vissa fall kan ha medverkat till ökade kostnader för hjälpme­delsanvändaren och till ett mer begränsat utbud av hjälpmedel.

Stockholm den 24 februari 2015

Åsa Regnér