Region Uppsala

Moderaterna

1. Vad kommer ni att göra om ni får ansvar för regionens hälso- och sjukvård?

Vår utgångspunkt är att patienter med lipödem ska få vård som är individanpassad och att det ska finnas en väl fungerande vårdkedja, från primärvård till specialistvård och rehabilitering. I dag saknas dock en tillräckligt tydlig bild av hur många patienter som har behov av vård, hur många som faktiskt får den och var i vårdkedjan det finns risk att patienter inte får den hjälp de behöver.

Det vetenskapliga underlaget för olika behandlingar av lipödem behöver bedömas djupare för att säkerställa evidensbaserade och effektiva åtgärder.

Vi vill se ett kunskapslyft inom sjukdomar som främst drabbar kvinnor, inklusive lipödem, och invänta det samlade kunskapsunderlaget innan vi fattar beslut om vilka ytterligare behandlingsinsatser som bör finansieras av Region Uppsala. När underlaget är klart behöver nästa steg vara att omsätta kunskapen i en fungerande och tillgänglig vård. Om det visar sig att patienter inte får den vård och behandling som deras behov kräver är vi beredda att stärka kapaciteten och vidareutveckla vårdkedjan. Det kan innebära satsningar både inom regionens egen verksamhet och genom fristående vårdgivare, liksom en översyn av uppdrag och ersättningsmodeller för att säkerställa att det finns tillräcklig kapacitet och rätt kompetens.

2. Hur kommer ni att säkerställa att NPO:s beslut följs?

Ett av de stora problemen är att patienter fortfarande riskerar att gå länge utan rätt diagnos och behandling. Därför behöver kunskapen om lipödem stärkas, inte minst i primärvården där många patienter först söker hjälp. Moderaterna vill bygga ut primärvården, skapa bättre kontinuitet och ge fler patienter möjlighet att följas av samma läkare över tid. En läkare som känner sin patient får bättre förutsättningar att uppmärksamma symtom, göra rätt bedömning och vid behov se till att patienten kommer vidare till specialistvården. Samverkan mellan primärvård, specialistvård och rehabilitering behöver också fungera bättre. Samtidigt måste vårdpersonalen få möjlighet att hålla sin kunskap aktuell. Region Uppsala ska som arbetsgivare säkerställa att fortbildning är en naturlig del av verksamheten och att det finns både tid och resurser för den. När det finns ett samlat vetenskapligt underlag om olika behandlingar behöver det användas för att utveckla vården och skapa större tydlighet kring vilka insatser som ska erbjudas. Politikens uppgift är inte att bestämma behandling för den enskilda patienten, men vi har ett ansvar för att skapa förutsättningar för att professionen kan erbjuda vård utifrån bästa tillgängliga kunskap och patientens individuella behov.

3. Vad kommer ni att göra för de kvinnor som drabbas hårdast? Och när kan de få den behandling som behövs för att bryta ökad funktionsnedsättning, ökade symtom och följdsjukdomar.

Det är inte acceptabelt att kvinnor med omfattande besvär står utan fungerande vård därför att kunskapen, vårdkedjan eller kapaciteten brister. De patienter som har störst vårdbehov ska också prioriteras högst. I dagsläget nekas patienter operation med hänvisning till bristande kunskapsunderlag. Vilka behandlingar som ska och kan genomföras inom Region Uppsala, på Akademiska sjukhuset samt av andra vårdgivare, måste förtydligas.