

Regionfullmäktige

Svar på interpellation från Monica Samuelsson, Kristdemokraterna – Hur kan vården av ME-patienter kvalitetssäkras i vår region?

I en interpellation från Monica Samuelsson, Kristdemokraterna, ställs frågorna:

- Anser den styrande majoriteten att vården av ME-patienter idag fungerar bra i länet?
- Om inte, vilka brister har ni identifierat?
- Vad ska ni göra för att tillmötesgå patientgruppens behov?
- Hur kan vården av ME-patienter kvalitetssäkras i vår region?

Sammanfattning och svar

Det kan finnas många utmaningar kring utredning och vård av ME-patienter. Dels finns det utredningsmässiga och diagnostiska utmaningar, där många kliniska tillstånd kan ge långvarig trötthet eller utmattning och ME/CFS är en uteslutningsdiagnos där andra tillstånd med långvarig trötthet måste övervägas innan diagnosen kan ställas. Det kan krävas flera besök för individen, flera olika provtagningar och även möten med flera olika professioner kan behöva övervägas innan diagnosen kan ställas.

Som stöd för vårdgivaren i Region Jönköpings län som träffar patienten finns ett nationellt kliniskt kunskapsstöd på 1177 för vårdpersonal publicerat. Sedan cirka 2 år tillbaka finns lokala tillägg publicerat avseende det som är specifikt för ME/CFS i Region Jönköpings län. Detta är till för att användas i patientmötet och vara ett stöd kring både utredning och behandling. Där nämns bland annat fysioterapi, arbetsterapi, psykologisk behandling samt läkemedelsbehandling. Botande behandling saknas för ME-patienter och behandlingen inriktas på symptomlindring och att hjälpa patienten att klara av vardagen så bra som möjligt. Det beskrivs även att samverkan mellan vårdgivare är central. Det är viktigt att detta också fungerar i praktiken, vilket verksamheterna hela tiden behöver arbeta med.

Patienter med långvarig trötthet hänvisas till primärvården/vårdcentralen för bedömning, utredning och behandling. För barn under 18 år kan detta komma att ske på någon av våra barn- och ungdomsmedicinska mottagningar. I Region Jönköping län finns ingen specifik remissinstans för primärvården för patienter med misstänkt ME/CFS. För patienter med långvarig komplicerad

trötthet kan remiss skickas till Smärt- och rehabiliteringscentrum, Universitetssjukhuset Linköping. En omfattande utredning ska då vara gjord dessförinnan.

För att tillmötesgå patientgruppens behov behöver vi fortsätta arbeta för en personcentrerad vård med god samverkan mellan vårdgivare. Som patient är det viktigt att bli tagen på allvar, att bli sedd och lyssnad till. ME-patienterna bör erbjudas individuellt stöd och vägledning för att hantera sin vardag och de insatserna bör individanpassas och utvärderas.

Region Jönköpings läns arbete med sömlös vård behöver fortsätta. Där är konsultation av rehab-kollega det senaste initiativet i det arbetet. Detta innebär till exempel att en sjukgymnast på en vårdcentral på ett enkelt sätt kan komma i kontakt med en sjukgymnast inom rehabiliteringsmedicin för att diskutera behandling av en patient.

Spridning och kännedom om befintligt kliniskt kunskapsstöd för vårdgivare i Region Jönköpings län behöver fortsätta. På Faktadagarna har det informerats om att kunskapsstödet kring ME/CFS finns och det har varit föreläsning om hjärntrötthet. Behovet av eventuella fortbildnings-/utbildningsinsatser för att stödja vårdpersonal i mötet med ME-patienterna behöver ständigt utvärderas och diskussion pågår om att eventuellt bjuda in smärtrehab från Linköping för utbildning i ämnet.

Martin Nedergaard-Hansen (VD)
1:a Vice ordförande i nämnd för
folkhälsa och sjukvård