

Motion av Birgitta Rydberg m fl (fp) om information om ultraljudsundersökning för tidig upptäckt av höftledsdislokation

90 barn i Sverige föds varje år med en defekt i höftleden. Defekten innebär att lårbenshuvudet helt eller delvis glidit ur sitt normala läge (höftledsdislokation) eller riskerar att göra det. Om behandling sätts in tidigt förväntas det ge bättre behandlingsresultat och kräver mindre resurser än om behandlingen sätts in först när besvär uppstår.

I Sverige används sedan början på 1950-talet en klinisk undersökningsmetod för att undersöka höfterna hos nyfödda barn. Denna undersökningsmetod leder till en hög andel falskt positiva fynd och defekten upptäcks inte hos alla barn som har nytta av tidig behandling.

Därför har en speciell typ av ultraljudsundersökning (anterior-dynamisk) utvecklats som primär screeningmetod. Andelen positiva fynd ligger betydligt lägre om ultraljudsundersökningsmetoden används. De positiva fynden ligger ganska nära det antal barn som faktiskt har en höftledsdislokation. Ett positivt fynd innebär att barnet blir föremål för behandling. Med dessa positiva resultat bör övervägas att låta ultraljudsundersökning bli standard och erbjudas samtliga barn. En analys av hur detta ska kunna genomföras måste göras. Ultraljudsutrustning kanske inte kan finnas på samtliga enheter inom landstinget om det av kostnadsskäl är gynnsammare med viss koncentration.

Vi föreslår landstingsfullmäktige besluta

att pröva formerna för förbättrad diagnostik inom barnhälsovården för tidig upptäckt av höftledsluxation

att blivande föräldrar i Stockholms län informeras om var möjligheten finns att låta sina nyfödda barn genomgå en ultraljudsundersökning för tidig upptäckt av höftledsdislokation.

Stockholm den 11 mars 2003

Birgitta Rydberg (fp)

Margaretha Herthelius (fp)

Stefan Lindberg (fp)