

Interpellation av Lena-Maj Anding (mp) angående epilepsivården

En uppdatering av fokusrapporten om epilepsivården i Stockholms läns landsting färdigställdes i slutet av år 2006 och presenterades senare under våren 2007.

I rapporten redogörs för förekomsten av epilepsi och dess konsekvenser, likaså ges en beskrivning av vårdkedjan. En vårdkedja i fyra nivåer har varit etablerad sedan 1995 men har under senare år begränsats av brist på specifik specialistkompetens.

I rapporten slås det fast att epilepsivården behöver stärkas, i synnerhet gäller detta den planerade öppenvården både inom barn- och vuxenneurologin. Vidare framkommer i rapporten att det är angeläget att beakta epilepsiteamens betydelse och att särskilt satsa för att återställa teamens kapacitet och kompetens. Förstärkningen behöver ske inom flera yrkesgrupper, neurologer, specialistsjuksköterskor, psykologer och kuratorer. På vårdnivå 3 och 4 behövs tillskott av specialinriktad psykiater. Det finns också ett starkt önskemål om att specialpedagoger skulle kunna knytas till epilepsiteamen.

Ett annat dokument som berör epilepsivården har nyligen, januari 2008, tagits fram, Konsekvensutredningen om profilering av neuroverksamheten vid Karolinska Universitetssjukhuset. I denna finns förslag om att skapa ett Neurocentrum Karolinska i Solna för att utveckla spetskompetens inom hela neuroområdet. En utgångspunkt för utredningens förslag har varit krav på blandad öppen- och slutenvårdstjänstgöring för läkarna, dvs. samma läkare ska springa mellan akutmottagningen och öppenvårdsmottagningen. Därför måste öppenvården vara närlokaliserad med slutenvården för att möjliggöra inomhusflyttning för läkarna. Detta kommer att innebära fortsatt dålig tillgänglighet för patienter som behöver ny medicininställning, råd och stöd, rehabilitering m.m.

Förslaget till profilering av neuroverksamheten rimmar illa med det behov av tillgänglighet till öppenvårdsinsatser, både vad gäller utredning och behandling, i hela länet som förordas i fokusrapporten. Om man ska kunna behålla de 4 vårdnivåer som slagits fast i både tidigare och den nu aktuella fokusrapporten kan inte alla resurser dras in till ett enda högspecialiserat neurocentrum.

Mot bakgrund av ovanstående vill jag till ansvarigt landstingsråd ställa följande frågor:

1. Hur kommer förslagen i fokusrapporten att behandlas?
2. Anser landstingsrådet att neddragningar av öppenvårdsverksamheten för epilepsipatienter i södra länsdelarna ska genomföras?

3. Hur kan tillgängligheten till planerade öppenvårdsbesök öka?
4. När ska beslut om profilering av neuroverksamheten vid Karolinska Universitetssjukhuset tas?

Lena-Maj Anding
Gruppledare (mp)