



## Interpellation av Dag Larsson om nedskärningar av aferesbehandling på Södersjukhuset

Antalet insjuknade i Chrons sjukdom och andra inflammatoriska tarmsjukdomar ökar markant i Stockholms län och patienterna som drabbas är allt yngre. Antalet personer med sjukdomen i Stockholmsregionen uppskattas idag till drygt 3 500, lika många kvinnor som män. De flesta som insjuknar är mellan 15 och 25 år.

Inflammatoriska tarmsjukdomar såsom Chrons sjukdom och ulcerös kolit är kroniska tillstånd som kräver omfattande behandlingsinsatser och skapar stort lidande hos den enskilde. Sjukdomarna kan inte botas men besvären kan hävas bland annat med den så kallade aferesmetoden. Behandlingen påminner om en dialys och går ut på att man manipulerar immunförsvaret genom att köra patientens blod genom ett specialtillverkat rör som fångar upp de ”sjuka” vita blodkropparna. Det blod som går tillbaka till patienten är då befriat från de sjuka blodkropparna och kroppen sköter sedan själv återställningen av balansen mellan röda och vita blodkroppar.

Sedan 2002 har fler än hundra personer vid Södersjukhuset behandlats med aferes mot ulcerös kolit och Chrons sjukdom. Drygt 60 personer har blivit helt besvärsfria och de som har fått tillbaka besvären har efter en upprepning av behandlingen återigen blivit bra. I sammanhanget är det också viktigt att understryka att de som fått aferesbehandling på Södersjukhuset har varit patienter som inte svarat på eller varit olämpliga för medicinering. Det rör sig således om en grupp svårt sjuka patienter som inte kunnat få hjälp av sedvanlig behandling och där förutsättningarna att komma tillbaka till en fungerande vardag eller arbetsliv har varit mycket små. Till saken hör vidare att behandlingen visat sig vara billigare än biologisk behandling och att den därmed förefaller vara kostnadseffektiv ur ett samhällsekonomiskt perspektiv.

Det har nu via Stockholms läns förening för mag- och tarmsjuka kommit till vår kännedom att verksamheten med aferesbehandling på Södersjukhuset är hotad som en följd av aviserade nedskärningar. Nedskärningarna innebär att verksamheten måste införa ett intagningsstopp för nya patienter i behov av behandlingen och att patienter som redan deltar i behandlingsprogrammet får ett minskat antal s.k. behandlingsdoser. Detta är beklagligt med tanke på att många patienter uppvisat



förbättrad livskvalitet som en följd av behandlingen och att det för många varit en ”sista utväg” när andra metoder för att häva besvären inte har fungerat.

Med anledning av ovanstående vill jag fråga ansvarigt landstingsråd:

- Vilka är motiven till intagningsstopp för afaresbehandling och neddragningar av resurser till redan pågående behandlingar av patienter?
- Har ni för avsikt att vidta åtgärder för att häva intagningsstoppet och att säkra resurser till patienter som redan ingår i behandlingsprogrammet?

Stockholm den 7 oktober 2010

Dag Larsson