

Fler neurologer

Var hittar
jag en
specialist?

Rätt medicin

Hjälp mig
att få bra
behandling

Lika vård

Vad finns
att få ute
i landet?



De parkinsonsjukas behov och önskemål
Prioriterade frågor

Fler neurologer

Neurosjukvården genomgår för närvarande en genomgripande förändring som innebär att stora patientgrupper kan erbjudas behandling som på ett påtagligt sätt kan förbättra sjukdomsförlopp, prognos och livsbetingelser. Neurologin har utvecklats som medicinsk specialitet under senare år från en övervägande diagnostiserande disciplin till en behandlande specialitet

I förhållande till de snabba och omfattande landvinningarna som nu sker neurologin är utbildningen i ämnet eftersatt i Sverige.

Den svenska verkligheten befinner sig tyvärr långt under europeisk rekommenderad standard när det gäller omfattningen av neurologi-undervisningen.

I Sverige är tillgången på neurologspecialister ca 32/miljon invånare. Finland och Norge har 58 respektive 49 neurologer per miljon invånare. Andelen neuro-

loger som är under 55 år är endast 30 procent, vilket innebär att ungefär 200 specialister kommer att nå pensionsåldern inom en tioårsperiod. Enligt beräkningar som är gjorda motsvarar en modern neurosjukvård i Sverige ett behov av mellan 50 och 60 neurologspecialister per miljon invånare, vilket innebär att vi skulle hamna på samma nivå som Finland och Norge. För att leva upp till denna standard måste mellan 350 och 400 utbildas under de kommande tio åren.

På något längre sikt bör en sådan resursförstärkning av neurologsjukvården kunna innebära betydande besparingar samhällsekonomiskt, genom påtaglig ändring av sjukdomsförlopp, vidmakthållen funktionsgrad och arbetsförmåga samt förbättrad livskvalitet hos patienter med neurologiska sjukdomar.

Vi behöver fler neurologer. Svensk neurologi behöver stärkas på alla nivåer genom, dels en utökad neurologi-undervisning för läkarstudenter och fler ST-block i neurologi, dels nya effektiva behandlingar.

Rätt medicin

Andelen godkända läkemedel vid Parkinsons sjukdom har mer än fördubblats i Sverige, och det finns helt nya möjligheter att behandla svåra motorisk fluktuationer under komplikationsfasen med infusionspumpar.

- ♦ Läkemedlet Apomorfin, en dopaminagonist, kan tas via injektionspenna vid tillfälliga plötsliga stelhetsttacker eller via kontinuerlig subkutan infusion med pump.
- ♦ En annan av dessa infusionsbehandlingar, Duodopa, är utvecklad i Sverige och används sedan 2004 i Europa.
- ♦ Kirurgiska ingrepp med djup-elektrostimulering är ytterligare en avancerad behandlingsstrategi som används vid svår Parkinson sedan tiotalet år.

Nya medicinerna är dyra och det är kostnaden som syns. Det som inte syns är den kostnad som samhället tvingas betala om mediciner inte funnits. Patienter som

idag är friska nog för att arbeta hade istället varit sjukskrivna, och patientgruppernas behov av vård hade ökat markant.

Läkemedlet Duodopa t ex är ett dyrt läkemedel men Tandvårds- och Läkemedelsförmånsnämnden, har fastslagit att behandling med Duodopa är samhällsekonomiskt kostnadseffektivt. Trots detta beslutar politiker i Göteborg att läkemedlet inte ska föreskrivas på Sahlgrenska sjukhuset. Genom ett sådant beteende skjuter man över kostnaderna på någon annan del av det offentliga systemet och i slutändan är det skattebetalarna som tvingas betala. Det är i grunden orimligt att lokala beslutsfattare kan fatta beslut som på ett så tydligt sätt går emot såväl patienternas, de anhöriga som samhällets intressen. Vården måste lyfta blicken och konstruera ett ersättningsystem som tar hänsyn till helheten och väger in både utgifter och kostnadsbesparingar.

Det behövs ett ytterligare system, en nämnd eller myndighet, som skyddar och bevakar de mest behövande från att på lokal nivå fräntas läkemedel där alternativ saknas.

Lika vård

Socialstyrelsen har ännu inte 200 år efter upptäckten av Parkinsons sjukdom tagit fram några riktlinjer för vård och behandling av sjukdomen. Är det skälet till att politiker i olika landsändar fattar så olika prioriteringsbeslut? Rätten till likvärdig vård är djupt förankrad hos svenska folket. Den rätten berör demokratins kärna. Det är viktigt att Hälso- och sjuk-

vårdslagen om att alla ska få en god vård på lika villkor och inom rimlig tid efterlevs. För dem som har ett arbete är det viktigt med en så snar återgång till arbetslivet som möjligt. Redan efter tre månaders frånvaro är chanserna för en funktionshindrad att återgå till sitt ordinarie arbete näst intill obefintlig, visar aktuell statistik.

Det behövs Nationella riktlinjer för vård och behandling av Parkinsons sjukdom för att säkerställa rätten till vård på lika villkor oavsett ålder, kön och var man än bor i landet.

Mer info: www.parkinsonforbundet.se

ParkinsonFörbundet

Post/Besök Skeppargatan 52, 114 58 Stockholm
Tel 08- 666 20 70
E-post parkinsonforbundet@telia.com
Hemsida parkinsonforbundet.se

