
YTTRANDE ÖVER INTERPELLATION ANGÅENDE KVINNOSJUKVÅRDEN

Malin Gabrielsson (KD) frågar ansvarigt regionråd i en interpellation

- Vad är anledningen till att kvinnor i Västmanland så sällan erbjuds operation inom kvinnosjukvården?
- Opereras förlossningsskador i efterhand (ej i samband med förlossningen) inom Region Västmanland i nivå med andra länssjukhus?
- För de kvinnor som inte kan få hjälp gällande förlossningsskada i Västmanland skickas remiss till Huddinge sjukhus – hur lång är väntetiden till behandling för dessa kvinnor?
- Hur ser regionrådet på att kvinnor i Västmanland inte har lika god tillgång till vare sig efterkontroll eller behandling för förlossningsskada jämfört med andra län?

Svar

Kvinnosjukvården i Västmanland står sig bra jämfört med kvinnosjukvården i övriga landet. I en stor del av de mätningar som genomförs ligger vården i länet i nivå med övriga regioner och i många fall även över genomsnittet.

Det finns två omfattande register inom kvinnosjukvården, Graviditetsregistret och GynOP/SFOG. Inget av dessa register styrker interpellantens påstående om kvaliteten på hela området kvinnosjukvård i länet, och vi placerar oss inte heller sämre än jämförbara län. Vi har områden där vi utmärker oss som särskilt starka men vi har också områden där vi behöver stärka vårt arbete.

Vården i siffror som presenterar många indikatorer som relaterar till graviditet, förlossnings- och nyföddhetsvård. Under åren 2019-2021 har 16 indikatorer varit aktuella (mätningar genomförda) och Region Västmanland ligger över riket i snitt på 12 av dessa indikatorer, gällande gynekologi har 23 indikatorer varit aktuella och vi ligger över riket i snitt på 11 indikatorer, och i nivå med riket i snitt i övrigt.

Region Västmanland har utöver jämförelser inom kvalitetsregistret godkänts av SKR och av Kammarkollegiet inom de området som statsbidraget gäller. Det aktuella kvalitetsregistret för kvinnohälsa, graviditet, förlossning, eftervård samt neonatalvård visar på ett antal områden som förbättrats sedan föregående mätning. Visningsytan Vården i siffror visar att Västmanland har 12 indikatorer över riket (gröna) som är aktuella för 2020, 9 av dessa visar aktuellt underlag för 2021 och är över riket (gröna).

Vilken behandlingsmetod som ska användas för en patient avgörs i varje enskilt fall genom medicinska bedömningar, och tilltron till den medicinska expertisen är viktig. Det som är av stor betydelse är att en kvalificerad undersökning och bedömning gör så att diagnos kan ställas. Utveckling av metoder sker dels genom kontrollerade studier och medicinsk utveckling.

Den vanligaste indikationen till benign hysterektomi är blödning. För att minska blödning från livmodern kan även p-piller, hormonspiral, så kallad hysteroskopi och vissa läkemedel användas i stället för operation. En högre användning av dessa metoder kan vara skälet till att vissa regioner har en lägre andel hysterektomier. Antalet benigna hysterektomier har minskat generellt i landet redan innan pandemin.

Under större delen av 2020 omdirigerades verksamheten på operationskliniken till att till stor del handla om covidvård. Endast operationer av akut karaktär utfördes vilket innebar att de flesta av de operationer som avses i interpellationen sköts upp. 2021 skedde i Västmanland en satsning på inkontinensoperationer via extern enhet (DBI Vårdmottagning i Västerås) då dessa ingrepp drabbats hårt av ovannämnda omdirigering.

Väntetiden för de patienter som remitteras till annat sjukhus kan variera. Inom hälso- och sjukvården görs hela tiden prioriteringar utifrån patienternas medicinska behov. Hur snabbt en patient kan komma att kallas till operation i Huddinge, eller annan vård, bedöms utifrån andra remisser och opereras utifrån hur akut läget är.

Kvalitetsregistret Vården i siffror visar i trenddiagrammet för området efterkontroll och behandling av förlossningsskador i Region Västmanland 2021 ligger över registrets målvärde som är 85%, vilket är högre än riket. Bland annat genom statsbidraget för kvinnors och barns hälsa pågår ett förbättringsarbete med syfte att minska andelen förlossningsbristningar.

Arbetet har prioriterats och har trots rådande pandemi kunnat bedrivas. Kliniken har fått pris (Säkerhetsnålen) från Patientsäkerhetsteamet för detta arbete. Ett annat utvecklingsarbete som leds av samordningsbarnmorska i länet resulterar i att omhändertagandet av barnmorska i primärvården efter förlossningen utvecklas och förbättras.

Därmed anser jag att interpellationen är besvarad.

Kenneth Östberg (S)

Regionråd