Region Stockholm

SKRIVELSE

HÄLSO- OCH SJUKVÅRDSNÄMNDEN

2019-04-23

Vänsterpartiet

Skrivelse av Jonas Lindberg (V) om TUMT vid benign prostatahyperplasi (BPH)

BPH är ett tillstånd som innebär en godartad förstoring av prostatan. Ungefär varannan person över 60 år har prostataförstoring och fyra av fem över 80 år. Drygt hälften av de som får godartad prostataförstoring har besvär på något sätt. Tillståndet kan innebära stora bekymmer såsom problem att kissa, urinträngningar och infektioner som återkommer. Problemen är ofta jobbiga nattetid och innebär störd nattsömn för många. Tillståndet behandlas idag med läkemedel, kateter och invasiva åtgärder såsom kirurgi (t ex TURP). Kirurgisk behandling innebär ofta att symtomen lättar och inte återkommer. Väntetiderna för vård för denna patientgrupp är idag väldigt lång inom region Stockholm. Samtidigt innebär den kirurgiska insatsen TURP att operationssalar och operationspersonal tas i anspråk i en situation när vi har stor brist på vårdpersonal. Idag pratar vi mycket om att akutsjukhusen kan flytta ut ingrepp i öppenvården som inte behöver akutsjukhusens resurser. Utöver TURP finns en lika god behandlingsmetod som kallas TUMT. Vid denna metod används värme som förstör prostatakörtelns innersta delar och därmed minskar trycket mot urinröret markant. Till skillnad från TURP behövs vid TUMT inte operationssalar eller operationspersonal. Ingreppet kan utföras i ett mottagningsrum under lokalbedövning. Det tar också mycket kortare tid än TURP.

SBU konstaterade 2011 att metoden TUMT är ”Lämplig att positionera mellan läkemedelsbehandling och kirurgi” och specialitetsrådet i urologi region Stockholm menade i januari 2018 att ”TUMT är en väletablerad och evidensbaserad minimalinvasiv behandling som lämpar sig väl för öppen specialistvård.”

Trots detta erbjuds behandlingen inom region Stockholm idag bara på ett ställe: S:t Görans sjukhus. I andra regioner, som t ex Kalmar, är ingreppet betydligt mer vanligt förekommande vilket innebär att patientgruppen lättare får tillgång till snabb och bra vård. Idag åker varje vecka patienter från Stockholmsområdet till Kalmar för att få TUMT behandling. Behandlingen faktureras till vår region men resan får patienterna betala själva. Flera urologer inom vårdval urologi har sagt att de är intresserade av att börja erbjuda TUMT-behandlingen men att ersättningen är för dålig och att det därför inte lönar sig.

Med anledning av ovanstående vill Vänsterpartiet ha svar på följande frågor:

1. Hur ser kön idag ut för patienter som väntar på operativt ingrepp pga. godartad prostataförstoring i Region Stockholm?

2. Hur många patienter reste till andra regioner för TUMT-behandling 2018?

3. Varför erbjuds inte TUMT-behandling på alla våra sjukhus och inom vårdvalsområdet urologi idag?

4. Finns det planer på att revidera ersättningen inom vårdval urologi för att stimulera användningen av TUMT? Om inte, varför då?

5. Kommer det att tas fram ett vårdprogram för detta tillstånd i och med den nya kunskapsstyrningen av vården som alla regioner nu anpassar sig till?