Stockholms läns landsting

Barn- och äldrelandstingsråd
Ella Bohlin (KD)

INTERPELLATIONSSVAR

LS 2017-0708

Svar på interpellation 2017:17 av Karin Michal (MP) om landstingets arbete med kvinnosjukdomen lipödem

Karin Michal (MP) har ställt följande fråga/frågor till mig om landstingets arbete med kvinnosjukdomen lipödem:

1. Anser du att lipödem är en sjukdom? Om inte, vad är det annars?

Som politiker är det inte vår primära uppgift att definiera vad som är en sjukdom eller inte, detta måste lämnas till medicinska experter såsom Socialstyrelsen. Lipödem är ett tillstånd som leder till nedsatt funktion och ett stort lidande hos den drabbade individen. Det saknas dock en fastslagen, gemensam definition av tillståndet och det finns varierande tolkningar av termer som används i sammanhanget. Lipödem har under förra året fått en diagnoskod i det nationella diagnossystemet ICD-10. Jag välkomnar den utvecklingen och hoppas att detta erkännande nu ska resultera i intensifierad forskning och utveckling på området.

2. Vad betyder det här beslutet för SLL:s vårdpolicy för lipödem?

Lipödem har relativt nyligen identifierats som ett separat tillstånd. Både forskning om sjukdomen och om dess behandling är därför av liten omfattning. De studier som finns omfattar få patienter, uppföljning av behandling har gjorts av samma personer som genomfört behandlingarna och metodiken har oftast brister, vilket leder till att evidensläget vad gäller behandlingsmetoderna är otillräckligt. Det finns alltså inte tillräckligt vetenskapligt underlag för att bedöma nyttan av kirurgi (fettsugning) som behandlingsmetod jämfört med andra behandlingsalternativ vid lipödem. Vidare saknas studier med tillförlitliga metoder för diagnostik och uppföljning av behandlingseffekter. I en situation där vi inte kan tillhandahålla något stöd för evidensbaserad vård, blir uppgiften att ge denna grupp behandling än mer grannlaga. Eftersom det inte går att adekvat bedöma kirurgi som behandlingsmetod, vare sig när det gäller komplikationer av ingreppet eller behandlingseffekt, så är kirurgisk behandling i nuläget inget som kan tillhandahållas av SLL. Om evidensläget förändras kommer vi att ta ett nytt ställningstagande. Men patientgruppen finns och behöver behandling. Vi kommer att noga följa Hälso- och sjukvårdsförvaltningens arbete med denna diagnos.

3. Hur långt har fokusarbetet kommit och när kommer det att presenteras?

Fokusrapporten är till sitt innehåll klar och är nu i sista fasen av slutredigering, layout, tryckning och spridning. Inom en månad kommer den att vara helt färdig. Jag ser fram emot att läsa den med största intresse.

Därmed anser jag interpellationen besvarad.

Postadress	*Besöksadress*	*Telefon*	*Telefax*	*E-mail*
Box 22550	Landstingshuset	08-737 25 00 *(vx)*	08-737 44 70	maria.wallhager@politik.sll.se
104 22 STOCKHOLM	Hantverkargatan 45	08-737 41 91 *(direkt)*		

Ella Bohlin