

Motion av Carl-Anders Ifvarsson m fl (fp) om bristande smärtlindring för cancerpatienter

Ungefär hälften av cancerpatienterna får inte en tillräcklig smärtlindring. Det innebär att situationen är densamma idag som för tio år sedan. Detta trots att det numera finns medicinska metoder för att lindra i stort sett all cancerrelaterad smärta. Cancersmärta kan vara en mycket intensiv smärta men den går nästan alltid att kontrollera. I de allra flesta fall skulle alla läkare kunna klara av med ganska enkla metoder. Svårare smärtor måste handhas av läkare med specialistkompetens i smärtlindring, onkologi och palliativ medicin.

Kunskaperna om smärtlindring verkar inte vara spridda till alla enheter inom sjukvården. Blivande läkare får under sin utbildning bara ett fåtal föreläsningar om smärtlindring. I sjukvården saknas vid vissa vårdenheter grundläggande kunskaper om olika metoder för smärtlindring. Det finns också en rädsla hos läkare att ordinera läkemedel som innehåller opioider (t ex morfin).

Opioider används mot vissa smärtyper. I andra fall kan palliativ strålbehandling användas. För att patienten ska få rätt behandling måste en noggrann smärtanalys göras. Inom den palliativa cancervården är det numera helt accepterat att använda opioider. Inom avancerad hemsjukvård kan man idag kontrollera cancersmärta på ett bra sätt.

Det är viktigt att sjukvården kan erbjuda alla cancerpatienter en fullvärdig smärtlindring. Det måste vara en rättighet som den enskilde patienten ska ha inom sjukvården. Egentligen bör någon form av vårdgaranti gälla. Eftersom de medicinska kunskaperna finns att ge en sådan smärtlindring måste de organisatoriska hindren undanröjas.

Landstingsfullmäktige föreslås besluta

att samtliga cancerpatienter i Stockholms läns landsting ska ha rätt till fullvärdig smärtlindring.

Stockholm den 10 juni 2003-05-09

Carl-Anders Ifvarsson (fp)

Lena Huss (fp)