

Motion av Christina Berlin (fp) om sammanhållen vård vid bröstcancer

Det beräknas att var tredje stockholmare någon gång i livet kommer att drabbas av en cancersjukdom. Trots att cancersjukdomarna har ökat har dödligheten minskat under 1990-talet. Det beror på en kombination av bättre diagnostekniker, snabbare diagnoser och förbättrad behandling. Den vanligaste cancerformen hos kvinnor är bröstcancer.

Bröstcancer kan vara en livshotande sjukdom om cancertumören växer och sprider sig till kroppens vitala organ. Det är därför viktigt att ställa en diagnos så snabbt som möjligt. En tidig diagnos kombinerad med behandling av cytostatika och hormoner kan minska dödligheten. Av psykologiska och medmänskliga skäl är det viktigt att patienten får besked om sin sjukdom så snabbt som möjligt eftersom det är en livshotande sjukdom.

Förutom att diagnosen måste ställas snabbt är det viktigt att vårdkedjan hålls samman. Tyvärr är det inte alltid fallet vid vårdinrättningar i Stockholms län. Det kan ta upp ända upp till tre månader innan patienten får besked om diagnosen. Orsaken verkar vara att vårdprocessen inte hålls samman och det är för långa väntetider (ledtider) mellan de olika momenten i arbetet att ställa en diagnos. Det beror på att de olika momenten är funktionsstyrda. Arbetsuppgifterna och ansvaret för hela diagnosprocessen är då skilda. Varje enhet arbetar för att optimera sin del av processen utan att se helheten.

Det finns dock enheter som arbetar mer processtyrta och kan lämna diagnos på några dagar. Ett sådant exempel är Vällingby läkarhus. Inom läkarkåren finns det åsikter om att det är rimligt att väntetiden är två veckor. Andra tycker att den är för lång. I princip bör det inte finnas någon väntetid.

Jag föreslår att landstingsfullmäktige beslutar

att det i vårdavtal/överenskommelser ska fastställas att väntetiden på diagnos vid bröstcancer får vara högst tre dagar.

Stockholm den 14 september 2004

Christina Berlin (fp)