

FoUU-beredningen

Förslag om att föreslå Hälso- och sjukvårdsnämnden besluta om en förstudie beträffande tillkomsten av ett diabetessjukhus

I landstingets budget för 2014 och de två följande planeringsåren anges bl.a. att olika sjukhus kan ges speciella profiler och inriktas särskilt mot till exempel geriatrisk eller psykiatrisk vård, internmedicin med diabetes, ortopedi/kirurgi, smärta och smärtrehabilitering eller gynekologi. Profilerings av hälso- och sjukvården vid sjukhusen är en förutsättning för att bedriva utbildning och forskning vid dessa sjukhus.

Vidare skrivs i budgeten att när specialistvården utvecklas kommer även diabetes-sjukvården i Stockholms län att fortsätta förbättras. Ett av de sjukhus för specialist-sjukvård som öppnas kommer att vara inriktat på internmedicin med diabetes.

I överläggningar med bl.a. Storstockholms Diabetesförening har påtalats att Diabetes inte är en utan många olika sjukdomar. Ju mer vi vet om dess olika former desto starkare blir behovet av att anpassa vården efter individens förutsättningar och behov.

En individualiserad vård ställer stora krav på en ny syn kring hur samhället ska ge hälsa till sina medborgare. Då krävs också att man anammar ett ändrat arbetssätt med ett annat styrsystem och ett annorlunda sätt att hantera ersättningsfrågan inom hälso- och sjukvården. Delaktighet på lika villkor för personer med diabetes är ett måste. Att patienten lär sig värdera och bedöma olika situationer i sin vardag – och på så sätt kan anpassa sin behandling därefter – är ett sätt att öka livskvaliteten och minska konsekvenserna av diabetes. Alla skulle vinna på detta.

Karolinska Universitetssjukhuset och Karolinska institutet har en internationellt högt rankad diabetesforskning som utan patientunderlag skulle tappa konkurrenskraft och därmed excellens.

Ett diabetessjukhus kan samla all kompetens som behövs för utveckling av patientens bästa och stimulera till forskning och utveckling, ett center of excellens. Sverige ligger långt fram när det gäller en forskande läkemedels- och medicinteknikindustri, där är vi inte bara har konsumenter utan även producenter. På ett diabetes-sjukhus bör man bedriva patientnära forskning där man överför kunskap från grundforskning till patienten för att förbättra diagnostik och behandling och resultat. Det går att utveckla nya pedagogiska program där brukarna blir involverade i ett tidigare stadium och där man kan använda modern IT i inläringen. Genom att bedriva forskning kring livsstilsförändring, ett i dag starkt eftersatt område med bristande evidens, kan Stockholm fortsatt ha en framträdande roll med forskning i världsklass. Den här typen av forskning är av stort intresse över hela världen. I framtiden kan detta stimulera utvecklingen av nya behandlingsmetoder, läkemedel och medicin-

teknik i samarbete med industrin. Åstad komma en samlad mötesplats där alla intressenter finns, vården, forskningen, personer med diabetes och industrin.

Från FoUU-beredningen deltog en person från vart och ett av landstingets partier, i en studietur till Steno Diabetes Center i Gentofte, nära Köpenhamn, i början av månaden. Steno Diabetes Center har mycket att lära oss i Stockholms läns landsting hur man kan välja väg för att nå goda resultat inom diabetesvården, som bygger på kontinuerlig forskning, utveckling och utbildning.

Mot bakgrund av vad som anförs i landstingets budget för 2014 föreslår undertecknad om att FoUU-beredningen beslutar

att Hälso- och sjukvårdsnämnden föreslås besluta genomföra en förstudie i syfte att ge underlag för beslut med den inriktning som anges i budget och i denna skrivelse.

Stig Nyman (kd)

Ordförande i FoUU-beredningen