

29

Svar på skrivelse från
Dag Larsson (S) och
Petra Larsson (S) om
vården för patienter
med huvudvärk och
migrän

HSN 2018-0686

Hälso- och sjukvårdsnämnden
Hälso- och sjukvårdsförvaltningen
Allmänmedicin och geriatrik
Sophie Näslund

TJÄNSTEUTLÅTANDE
2018-09-06

HSN 2018-0686

Hälso- och
sjukvårdsnämnden

Svar på skrivelse från Dag Larsson (S) och Petra Larsson (S) om vården för patienter med huvudvärk och migrän

Ärendebeskrivning

I en skrivelse till hälso- och sjukvårdsnämnden ställer Dag Larsson (S) och Petra Larsson (S) frågor om vården för patienter med huvudvärk och migrän.

Beslutsunderlag

Hälso- och sjukvårdsdirektörens tjänsteutlåtande
Skrivelse från Dag Larsson (S) och Petra Larsson (S) om vården för patienter med huvudvärk och migrän

Förslag till beslut

Hälso- och sjukvårdsnämnden beslutar

att anse skrivelsen besvarad.

Förvaltningens motivering till förslaget

Bakgrund

I en skrivelse till hälso- och sjukvårdsnämnden beskriver Dag Larsson (S) och Petra Larsson (S) att migrän och andra typer av huvudvärk är vanligt i Sveriges befolkning. Dessa patienter kan ha många kontaktytor med vården vilket kräver samordning. Vidare beskrivs att patienter upplever långa remisstider till specialistvården.

I skrivelsen ställs följande frågor:

- Vem är idag ansvarig för vårdkedjan för den enskilda huvudvärkspatienten?

- Erbjuds den enskilda huvudvärkspatienten en samordnande vårdkontakt/funktion inom primärvården idag?
- Vilka initiativ har hittills tagits för att de respektive vårdgivarna /vårdnivåerna inom smärtvården för huvudvärkspatienter ska samordna vården kring patienten?
- Hur avser förvaltningen att korta remisstiderna till specialistvården för huvudvärkspatienter?

Förvaltningen besvarar skrivelsen nedan.

Patienter med huvudvärk följer samma vårdkedja som andra patientgrupper. Principen för vård av patienter med huvudvärk är att erbjuda vård på rätt vårdnivå. För huvudvärkspatienter har husläkaren, liksom för andra patienter, ett samordningsansvar. Husläkarmottagningarna ska aktivt delta i och vid behov ta initiativ till vårdplanering i samverkan med andra vård- och omsorgsgivare.

I normalfallet är husläkaren ansvarig för den enskilde huvudvärkspatienten från sju års ålder, barn till och med sex år bör behandlas av specialist i barnmedicin. Patienter med smärtproblematik ska i första hand erbjudas vård inom primärvården, exempelvis hos husläkarmottagning eller primärvårdsrehabilitering. Vissa mottagningar erbjuder huvudvärksskolor.

Husläkaren ska hjälpa patienten vidare till rätt instans inom hälso- och sjukvården eller till rätt huvudman/myndighet och aktivt bidra till samordning med dessa. Arbetssättet ska präglas av att underlätta och stödja patienten genom vården och korta eventuella väntetider. Gängse remissregler ska följas och i de fall en enskild patient önskar kortare väntetid finns möjligheten att vända sig till alternativa vårdgivare inom samma vårdval.

Om den vård som erbjuds inom husläkaruppdraget inte är tillräcklig kan patienten remitteras till specialistvården och vårdval för multimodal rehabilitering vid långvarig smärta. För mer djupgående och kvalificerad utredning finns smärtmottagningar på sjukhus. Patienten har också möjlighet att vända sig direkt till specialistmottagning för neurologi.

Enligt viss.nu som är Stockholms läns landstings samlade medicinska och administrativa beslutsstöd för personal inom primärvården, kan behandling av spänningshuvudvärk bestå av noggrann undersökning och information kring egenvård, avslappningsteknik, farmakologisk behandling och alternativa metoder.

TJÄNSTEUTLÅTANDE
2018-09-06

HSN 2018-0686

För behandling av migrän anges en terapitrappa med åtta steg inom områdena icke-farmakologisk behandling, akutbehandling av migränanfall och farmakologisk profylax.

Barbro Naroskyin
Hälso- och sjukvårdsdirektör

Joakim Jarnryd
Tillförordnad
avdelningschef

Beslutet ska skickas till
Akten

Godkänd av Barbro Naroskyin, 2018-09-06

Gällande vården för patienter med huvudvärk och migrän

Det finns omkring 1,3 miljoner människor i Sverige som lider av migrän. Närmare en halv miljon människor har svår huvudvärk med täta anfall. Av de som har migrän har de flesta så kallade episodiska anfall medan ca 200 000 personer har så kallad kronisk migrän som kännetecknas av mer än 15 anfallsdagar per månad. Många lider också svårt av diagnoser som spänningshuvudvärk och läkemedelsutlöst huvudvärk etc.

Huvudvärk kan komma under olika delar av livet men många får sina första anfall redan under barn- och ungdomstiden. Det innebär många, många besök inom primärvården och så småningom specialistvård. Stora mängder läkemedel säljs till dessa patienter med och utan recept. Följdsjukdomar bland huvudvärksdrabbade personer är vanligt.

Huvudvärk är en folksjukdom som länge fallit mellan stolarna i svensk vård. Enligt patientorganisationer finns en stor okunskap kring huvudvärksdiagnoser inom primärvården. Följden blir att många människor inte får adekvat hjälp inom primärvården och att endast en mindre grupp, efter många år, remitteras vidare till i första hand neurologkliniker.

Det är inte ovanligt att patienterna bollas runt mellan olika vårdvalsutförare inom neurologi, fysioterapi, stressrehabilitering och dessutom samtidigt har kontakt med primärvården. Det betyder många vårdkontakter för patienterna och ett omfattande arbete för att få ihop sin vård. Många vittnar därtill om långa remisstider till specialistvården.

Med anledning av ovanstående vill jag ställa följande frågor:

- Vem är idag ansvarig för vårdkedjan för den enskilda huvudvärkspatienten?
- Erbjuds den enskilda huvudvärkspatienten en samordnande vårdkontakt/funktion inom primärvården idag?
- Vilka initiativ har hittills tagits för att de respektive vårdgivarna /vårdnivåerna inom smärtvården för huvudvärkspatienter ska samordna vården kring patienten?
- Hur avser förvaltningen att korta remisstiderna till specialistvården för huvudvärkspatienter?

Petra Larsson (S)

Dag Larsson (S)