

Motion (V) – Klimakterievård på riktigt

Kvinnors klimakteriebesvär tas inte på allvar - det går inte att se på annat sätt. Vårdens kunskaper är långt ifrån tillräckliga och bristen på förståelse, avsaknaden av relevant klimakterievård och behandling har påtalats genom såväl insändare i dagspressen som artiklar i läkartidningar. Socialstyrelsens kartläggning av vård och behandling vid klimakteriebesvär från februari 2020 ställer bland annat frågan, är hälso- och sjukvården för klimakterievård effektiv?

Alla kvinnor med hormonell obalans, i samband med klimakteriet, kommer att få någon typ av besvär, allt från måttliga till svåra, beroende på hur besvären upplevs. Dessa kan pågå under en kortare tid eller i över tio år. Det handlar till exempel om värmevallningar, sömnbesvär, muskel- och ledvärk, trötthet, humörsvängningar, hjärklappning och sexuell ohälsa. Att klimakteriet definieras som en naturlig biologisk händelse gör inte att symtomen eller besvären kan bortses ifrån, om de påverkar kvinnors liv och hälsa.

Många kvinnor upplever att de bollas fram och tillbaka mellan olika instanser i sjukvården och de riskerar därför att inte få den hjälp och de vårdinsatser de behöver.

Kunskapen om kvinnors hälsa i samband med klimakteriet behöver stärkas genom att vårdpersonal utbildas i olika klimakteriebesvär och hälsorisker förknippade med klimakteriet. Olika insatser på hälsocentralerna ska genomföras, till exempel utbildningar för vårdpersonalen och att informationsmaterial ska finnas tillgängligt men också genom att inrätta klimakteriemottagningar i Gävle och i Hudiksvall.

Kvinnors klimakteriebesvär och hälsorisker i samband med klimakteriet ska tas på allvar och insatserna och behandlingen ska vara specialiserad på klimakteriet och självklart även vara individanpassad.

Vi vill att kvinnor ska kunna få specialistvård för sina klimakteriebesvär när det behövs. Klimakteriemottagningarna ska också fungera som ett nav i klimakterievården. Det är där som sakkunskapen ska finnas. Det är dit som hälsocentralerna ska kunna vända sig för att rådfråga och få stöd i patientens klimakteriebesvär och symptom samt kunna få råd om lämplig behandling. Där kan även finnas en koordinator som säkerställer samverkan mellan olika vårdnivåer och insatser. Det kan till exempel handla om samverkan mellan dietist, fysioterapeut, gynekolog, läkare, psykolog eller samtalsterapeut m.m.

Vänsterpartiet yrkar därför:

1. att en klimakteriemottagning inrättas i vardera Hudiksvall och Gävle, vilka ska erbjuda specialiserad och individanpassad klimakterievård
2. att inrättade klimakteriemottagningar ska fungera som ett nav i klimakterievården dit såväl patienter som vårdpersonal på länets hälsocentraler kan vända sig för att få råd och hjälp
3. att samverkan stärks mellan olika professioner, vårdnivåer och insatser
4. att kunskapen om kvinnors hälsa i samband med klimakteriet och klimakteriets hälsorisker stärks på länets hälsocentraler genom utbildning för vårdpersonal
5. att olika insatser genomförs på länets hälsocentraler, exempelvis genom informationskampanjer och att informationsmaterial görs lättillgänglig

Gävle 250218Ulla Andersson
Kristina SjöströmVänsterpartiet
