

**Svar på interpellation 2015-1080 av Parvin Araghi (s) om
angående behovet av ökad kunskap i vården om att upptäcka och
behandla besvär i sköldkörtel**

Parvin Araghi (s) har ställt följande fråga/frågor till mig om behov av ökad kunskap inom vården kring diagnos och behandling av besvär med sköldkörteln

1. Finns det planer på att genomföra en upplysningskampanj för att öka kunskapen om besvär av sköldkörteln hos såväl medborgare som profession i Stockholm läns landsting
2. Hur ska antalet praktiserande endokrinologer öka i Stockholm?
3. Hur ser du att samarbetet mellan primärvården och specialistmottagningarna ska förbättras inom vården och behandlingen av besvär av sköldkörteln.

Som svar vill jag anföra följande:

Sköldkörtelsjukdomar är, precis som interpellanten påpekar, relativt vanliga varför det är viktigt att de diagnostiseras och att det finns bra möjligheter till behandling. Den vanligaste typen av sköldkörtelsjukdom medför en överproduktion av sköldkörtelhormon och kallad hypertyreos, eller i vissa fall giftstruma på svenska.

För allmänheten finns många olika informationskällor att tillgå. Bra och vederhäftig information om symtom och olika typer av behandling erbjuds genom Vårdguiden 1177. Det är ofta vid ett besök på vårdcentralen som patientens symtom och besvär inger misstanke om någon sköldkörtelsjukdom och diagnosen kan som regel ställas genom analyser av ett enkelt blodprov. I SLL webbportal för kunskapsstöd till primärvården, viss.nu, finns lätt tillgänglig information till primärvården bra stöd avseende var och hur utredning och behandling vid sköldkörtelsjukdom skall göras och när remisser bör skriavas till specialist inom området. Efter en kortare tids behandling av specialist, och i vissa fall som ineliggande på specialistklinik, brukar patienter med sköldkörtelsjukdom återremitteras till primärvården för fortsatta kontroller och behandling som ofta blir livslång. Jag bedömer att samarbetet mellan primärvården och specialistmottagningar avseende behandling av patienter med sköldkörtelsjukdom i huvudsak fungerat väl inom SLL. Den nya ersättningsmodell för primärvårdens som snart sjösätts bör även framgent ge goda möjligheter för primärvården att fortsätta utveckla vården för denna patientgrupp.

I den så kallade Kloka Listan har Stockholms läns läkemedelskommitté förslag på läkemedel som bör användas i första hand. Ytterligare kunskapsstöd avseende vilka läkemedel som kan vara lämpliga finns i Läkemedelsboken, ett webbaserat kunskapsstöd från Läkemedelsverket.

Interpellanten nämner läkemedlet Liothyronin. Det används främst vid behov av snabb effekt och omsättning av tyreoidhormon inför vissa röntgenundersökningar eller efter operation av tyreoidacancer. I speciella fall kan Liothyronin också ges som tillägg till tyroxin. Liothyronin är inget medel som rekommenderas för allmänt bruk, men kan vara motiverad i vissa fall.

Utöver den information som finns tillgänglig för allmänheten idag (Vårdguiden 1177) och vården (viss, Kloka listan & Läkemedelsboken) och de pågående och återkommande utbildningar i en rad olika medicinska områden, inklusive sköldkörtelsjukdom, som arrangeras av Läkemedelskommittén och enheten för medicinsk fortbildning inom Hälso- och sjukvårdsförvaltningen planeras inte för några ytterligare informations- eller utbildningsinsatser inom området.

Den långsiktiga kompetensförsörjningen inom området endokrinologi är nödvändig att följa noga vilket också görs av Landstingsstyrelsens förvaltnings HR-avdelning som arbetar intensivt med dessa frågor i nära samarbete med Hälso- och sjukvårdsförvaltningen. En kompetensförsörjningsstrategi utvecklas nu inom landstinget för att säkerställa att sjukvårdssystemet har tillgång till rätt kompetens i framtiden.

Därmed anser jag interpellationen besvarad.



Anna Starbrink