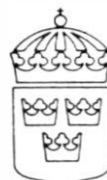


Motion till riksdagen

1988/89:So414

av Margareta Persson och Lena Öhrsvik (båda s)
Vårdprogram för mag- och tarmsjuka



Mot.
1988/89
So414-420

Många människor får någon gång under sitt liv sjukdomar i mag- tarmkanalen. Som exempel kan nämnas att ungefär tio av hundra får magsår. I vissa fall i kronisk form. Av kronisk natur är också, som namnet anger, colon irritabile, en tarmåkomma som drabbar ett okänt antal personer och som i sin svårare form är mycket handikappande. Cirka 12 000 personer i Sverige har någon av de allvarliga kroniska tarmsjukdomarna Morbus Crohn och Ulcerös Colit.

Mag- och tarmsjuka är en förhållandevis stor grupp med varierande svårighetsgrad i sjukdomsbilden. Behoven av insatser från sjukvården varierar beroende bl.a. på diagnos och sjukdomens utveckling. Det är inte ovanligt att allvarliga diagnoser som Morbus Crohn och Ulcerös Colit vid sjukdomens debut förväxlas med tillstånd av mindre allvarlig karaktär. Effekten av det kan bli onödigt lidande för den sjuka, som inte får rätt hjälp och som ofta känner sig övergiven av vården.

Personer med kroniska mag- och tarmsjukdomar har som regel livslånga behov av insatser från sjukvården och också omfattande behov av rehabiliteringsinsatser. Sjukvårdsinsatser behövs från olika yrkeskategorier.

För att mag- tarmsjuka ska få en tidig och säker diagnos, och vård av rätt kompetens erfordras en genomtänkt planering av sjukvården för mag- och tarmsjuka.

De insatser som i dag görs för mag- och tarmsjuka varierar mellan och även inom landstingen.

Socialstyrelsen bör därför utarbeta ett vårdprogramunderlag för mag- och tarmsjuka.

Hemställan

Med hänvisning till det ovan anförda hemställs

att riksdagen som sin mening ger regeringen till känna vad i motionen anförts om behovet av ett vårdprogram för mag- och tarmsjuka.

Stockholm den 13 januari 1989

Margareta Persson (s)

Lena Öhrsvik (s)