

2018 -01- 30

**INTERPELLATION REGIONFULLMÄKTIGE 180206**

Dnr. RJL 2018/207

Till FS-nämndens ordförande,

**Varför accepterar regionen medicinskt risktagande och dålig tillgänglighet för de av länets invånare som behöver akut ögonsjukvård på jourtid respektive vård för reumatisk sjukdom?**

Det finns flera akuta sjukdomstillstånd och skador som drabbar ögonen vilka kräver snabb handläggning och behandling – inom timmar- för att risken för permanenta skador och synförlust skall minimeras eller undvikas. Exempel på tillstånd där snabb handläggning kan vara avgörande är exempelvis penetrerande skador, frätskador, näthinneavlossning, kraftigt förhöjt ögontryck (akut glaukom) och djupa ögoninfektioner. Därför är det en självklarhet för de flesta av Sveriges regioner och landsting att det finns tillgång till en ögonläkare dygnet runt som kan kallas in vid behov.

Region Jönköpings län sticker här ut på ett mindre smickrande sätt. Halva dygnets timmar saknar länets invånare helt tillgång till ögonläkarkompetens. Istället hänvisas akuta ögonpatienter till att ringa en ögonsjuksköterska i Linköping som per telefon skall bedöma tillståndets allvarsgrad. Patienten måste ta sig utomlans, till Linköping, om det bedöms föreligga behov av akut bedömning.

Denna bristfälliga organisation för akut ögonsjukvård i vår region har bidragit till att patienter har fått undvikbara permanenta ögonskador och synförlust, och fler patienter kommer med stor sannolikhet att drabbas framöver.

Det finns även en annan patientgrupp där Region Jönköpings län sticker ut negativt. Vad gäller många reumatiska sjukdomar är prognosen numera god med de moderna behandlingar som utvecklats. Tidig behandling är viktigt för att bromsa sjukdomsförloppet och förebygga skada. Enligt en granskning som Reumatikerförbundet gjort, som gäller år 2016, ligger vår region sämst till av alla regioner i Sverige vad det gäller väntetider för första besök inom reumatologisk vård. Hela 40% får vänta längre än vad nationella vårdgarantin stipulerar, dvs 90 dagar. Detta kan jämföras med Landstinget i Kalmar län där 100% av patienterna får vård inom den nationella vårdgarantin.

Med anledning av ovanstående undrar jag

- Av vilken anledning väljer Region Jönköpings län att, till skillnad från de flesta andra regioner i Sverige, avstå från att erbjuda sina länsinvånare med akuta ögontillstånd möjlighet att få akut bedömning av ögonläkare inom länets gränser hälften av dygnets 24 timmar, med den ökade risken för fördröjning av viktig behandling och åtföljande komplikationer som detta innebär?
- Av vilken anledning misslyckas vår region att erbjuda upp till 40% av patienter med säker eller misstänkt reumatisk sjukdom ett första besök till reumatologklinik inom den nationella vårdgarantin? Vilka åtgärder har vidtagits eller planeras för att försöka lösa den bristande tillgänglighet för dessa patienter?

  
Sibylla Jämting, Miljöpartiet de gröna