

## **Inför klimakteriemottagningar inom primärvården i Region Västmanland**

Varje år går tusentals kvinnor i Västmanland igenom klimakteriet – en naturlig fas i livet som kan innebära både fysiska och psykiska besvär. Bland annat vallningar, sömnproblem, humörsvängningar, oro och minskad livskvalitet. Trots att kunskapen om klimakteriet har ökat, är vården för kvinnor i denna fas fortfarande ojämlik och i alldeles för många fall även otillräcklig.

Det råder idag stora variationer i bemötande, tillgång till hormonell behandling och kunskapsnivå bland vårdpersonal. Många kvinnor känner att de inte blir hörda och att de lämnas utan stöd. Socialstyrelsen arbetar nu med att ta fram nationella riktlinjer för vård vid klimakteriebesvär och det är av största vikt att Region Västmanland ligger i framkant i detta arbete.

För att säkerställa en jämlik, tillgänglig och evidensbaserad vård för kvinnor i klimakteriet, föreslår vi att Region Västmanland etablerar särskilda **klimakteriemottagningar på primärvårdsnivå**.

Dessa mottagningar ska:

- Erbjuder rådgivning, medicinsk bedömning och behandling vid klimakteriebesvär.
- Vara öppna för kvinnor i hela länet – oavsett vilken vårdcentral de är listade på.
- Bistås av personal med särskild kompetens inom klimakterievård.
- Samverka med gynekologer och andra relevanta specialister vid behov.
- Bidra till ökad kunskap och fortbildning inom primärvården om klimakteriet.

- Ha ett tydligt uppdrag att arbeta enligt kommande nationella riktlinjer.

Genom detta initiativ ges alla kvinnor i Västmanland en reell möjlighet till god vård under klimakteriet, oavsett bostadsort eller vilken vårdcentral de tillhör. Det stärker kvinnors hälsa, främjar jämlikhet och avlastar dessutom annan vård genom mer träffsäker behandling.

### **Yrkande**

#### **Vi föreslår att:**

1. Region Västmanland inrättar klimakteriemottagningar på lämpliga vårdcentraler i primärvården. Dessa skulle med fördel kunna placeras på strategiskt valda platser runt om i länet för att säkerställa en god geografisk spridning och tillgänglighet.
2. Mottagningarna görs tillgängliga för kvinnor från hela regionen, oavsett listning.
3. Besöken ska kunna ske både digitalt och fysiskt för bästa möjliga tillgänglighet.
4. Kompetenshöjande insatser genomförs för vårdpersonal inom klimakterievård.

Ulrika Spårebo (S)

Kenneth Östberg (S)

Karolina Myllergård (S)