

Skrivelse till sittande politiker

Till regionens ansvariga politiker, [Regionens namn]

Jag skriver som ledamot i patientförbundet Lymf Sverige och jag lever själv med svår lipödemsjukdom, det vill säga snart sängbunden och i behov av hjälp dygnet runt. Inför valet i september samlar vi in information om hur regionerna arbetar med lipödemvård.

Tre centrala källor styr regionernas ansvar:

- **NPO kirurgi/plastikkirurgi 2025-06-19** Källa: <https://lymfsverige.se/onewebmedia/FolderLipodem.pdf> → lipödem ska utredas och behandlas, konservativ behandling ska erbjudas, fettsugning kan ges inom klinisk studie.
- **Metodrådet Sydöstras HTA-analys 2020** Källa: <https://sydostrasjukvardsregionen.se/wp-content/uploads/2020/11/HTA-Fettsugning-vid-lipodem-2020.pdf> (sydostrasjukvardsregionen.se in Bing) → fettsugning har dokumenterad effekt på smärta, funktion och livskvalitet.
- **SBU:s rapport 2023** Källa: <https://www.sbu.se/sv/publikationer/prioritering-av-vetenskapliga-kunskapsluckor/prioritering-av-forskningsfragor-gallande-diagnostik-behandling-och-bemotande-av-personer-med-lipodem/?pub=96620&lang=sv> → "Det är viktigt att inte avstå från att ge vård i väntan på ytterligare studier... personer med symtom som tyder på lipödem ska diagnostiseras och få behandling."

Jag ber därför om korta och konkreta svar på:

1. Vad har regionen gjort sedan NPO:s beslut 2025-06-19?

Vårdprogram? Remissvägar? Ansvarig enhet? Konservativ behandling? Kliniska studier?

2. Hur säkerställer regionen att patienter får den vård NPO anger?

Kompression, lymfterapi, fysioterapi, smärtrehab, primärvårdskunskap?

3. Vad gör regionen för de kvinnor som drabbas hårdast?

De som förlorar gångförmågan, blir rullstolsburna eller sängbundna men nekas fettsugning för lipödemet?

4. När implementeras NPO:s beslut?

Tidsplan för vårdprogram, remissvägar och kirurgi inom studie?

Inför valet och kommande mandatperiod

1. Vad kommer ni att göra om ni får fortsatt ansvar för regionens hälso- och sjukvård?

Vårdprogram? Remissvägar? Konservativ behandling? Kliniska studier?

2. Hur kommer ni att säkerställa att NPO:s beslut följs i nästa mandatperiod?

Kompression, lymfterapi, fysioterapi, smärtrehab, primärvårdskunskap?

3. Vad kommer ni att göra för de kvinnor som drabbas hårdast? Och när kan de få den behandling som behövs för att bryta ökad funktionsnedsättning, ökade symtom och följsjukdomar.

20260803

De som förlorar gångförmågan, blir rullstolsburna eller sängbundna? De som vill ha sina liv tillbaka och få bidra till samhället istället för att vara beroende av detsamma.

Svar önskas inom två veckor

Lymf Sverige kommer sammanställa svaren och informera våra medlemmar inför valet.

Med vänlig hälsning,

Wicky El Habib

Ledamot, Lymf Sverige

wicky@lymfsverige.se