



Svar på fullmäktigemotion: Förbättring av rådgivning och vård i klimakteriet, L Alhonnoro

Välfärdsområdesstyrelse 13.04.2026 § 89

ÖVPH/1259/00.02.00/2025

Beredare

Penttinen Erkki

Lönnberg Karolina

Guss Kathy

Tilläggsuppgifter: telefonnummer: 06 218 1111 (växel), fornamn.efternamn@ovph.fi

Fullmäktigeledamot Lotta Alhonnoro har lämnat in en fullmäktigemotion där hon kräver att Österbottens välfärdsområde ska kartlägga hur rådgivning och vård i klimakteriet kan ordnas på bästa sätt inom hälso- och sjukvården i vårt välfärdsområde.

Det har varken funnits någon klar process för behandlingen av klimakteriesymtom eller utarbetats några nationella rekommendationer för behandlingen. Den första nationella rekommendationen om god medicinsk praxis vid klimakteriesymtom publicerades först 22.9.2025. Varken patienterna eller de yrkesutbildade personerna inom hälso- och sjukvården har alltid kunnat förknippa de olika symtomen med klimakteriet, varför patienterna också sökt vård på grund av olika orsaker. Patienterna har till exempel sökt hjälp hos de psykosociala tjänsterna för depression och sömnproblem eller hos privata gynekologer för gynekologiska besvär. I och med att symtomen är mångahanda kan det vara svårare att diagnostisera besvären och därmed vara svårare att hitta rätt hjälp. Primärvårdsläkarnas kompetens då det gäller att identifiera de symtom som beror på klimakteriet, bemöta patienterna och erbjuda ändamålsenlig hjälp varierar. Personalens kompetens behöver därför utvecklas.

Servicebehovet har syns tydligt på de enheter där man genomför screeningar av livmoderhalscancer. Alla har inte möjlighet att söka vård på den privata sektorn.

I Österbottens välfärdsområde ska man nu via preventivrådgivningarna ta fram en vårdstig för kvinnor med klimakteriesymtom. Avsikten är att man i inledningen och kartläggningen av vården ska dra nytta av chatttjänsten och de digitala tjänsterna. Därtill ska man utarbeta grundliga anvisningar som ska publiceras på välfärdsområdets webbplats för att kunderna ska få tillgång till pålitligt egenvårdsmaterial om behandlingen av klimakteriesymtom.

För närvarande håller man på att planera och ta fram den ovan nämnda vårdstigen med en förhoppning om att den ska kunna tas i bruk så snabbt som möjligt.

Målet är att alla kunder ska kunna erbjudas service. Men det är svårt att bedöma i vilken utsträckning kunderna kommer att söka vård, eftersom det inte har funnits någon liknande service tidigare. Avsikten är ändå att utveckla servicen efter behov vart eftersom man får mer erfarenhet av verksamheten. Målet är att vårdstigen ska erbjuda alla en bättre tillgång till den här servicen. Vid planeringen av vårdstigen ska även rekommendationerna om god medicinsk praxis tas i beaktande. I rekommendationen om god medicinsk praxis lyfter man tydligt fram de angelägenheter som bör tas i beaktande för att vården ska vara säker och adekvat.

I rekommendationen om god medicinsk praxis betonar man ett holistiskt angreppssätt i behandlingen av kvinnor med klimakteriesymtom, där patientens eget ansvar för levnadsvanor som främjar och upprätthåller välmåendet och hälsan intar en central roll. Regelbunden motion, hälsosam och mångsidig kost, tillräcklig sömn och stresshantering utgör grunden i behandlingen och kan avsevärt lindra klimakteriesymtomen.

Företagshälsovården har en viktig uppgift i synnerhet när det gäller att stöda arbetsförmågan hos kvinnor i arbetsför ålder, bedöma konsekvenserna av klimakteriesymptomen och vid behov hänvisa dessa kvinnor till vård och erbjuda dem stöd i fråga om arbetsarrangemangen.



Sektordirektör för personer i arbetsför ålder Penttinen Erkki

föreslår att välfärdsområdesstyrelsen beslutar att ge svaret på fullmäktigemotionen som redogörelse till välfärdsområdesfullmäktige. Styrelsen föreslår för fullmäktige att motionen härmed är slutbehandlad.

Beslut:

Ärendet återremitterades enhälligt för fortsatt beredning för att kombinera svaret med en snarliknande fullmäktigemotion. Förslaget om återremittering gavs av styrelseledamot Rainer Bystedt och understöddes av Åsa Stenbacka, omfattades enhälligt.

Bilagor

Bilaga 1 57. Förbättring av rådgivning och vård i klimakteriet

Distribution