



#22

Endometriosföreningen, Sverige, oktober 2012

# Nyhetsbrev

## Motioner om endometriös

Nu händer det spännande saker inom riksdagen. Två stycken riksdagsledamöter, en från Socialdemokraterna och en från Moderaterna, har lämnat in motioner (förslag) om endometriös. Endometriosföreningen har kontinuerlig kontakt med dem och vi har även påpekat en del sakfel och otydligheter i texterna. Denna kontakt kommer att fortsätta.

Följ nedanstående länkar för att läsa motionerna i sin helhet:

[http://www.riksdagen.se/sv/Dokument-Lagar/Forslag/Motioner/\\_H002-C3A7CCFA-787A-4AA4-8BE9-2ACA4230E73A/?text=true](http://www.riksdagen.se/sv/Dokument-Lagar/Forslag/Motioner/_H002-C3A7CCFA-787A-4AA4-8BE9-2ACA4230E73A/?text=true)>

[http://www.riksdagen.se/sv/Dokument-Lagar/Forslag/Motioner/Kvinnosjukdomen-endometriös\\_H002So212/?text=true](http://www.riksdagen.se/sv/Dokument-Lagar/Forslag/Motioner/Kvinnosjukdomen-endometriös_H002So212/?text=true)>

Nedan kan du se vad vi har påpekat och haft åsikter om:

- Vi vill ogärna använda oss av HIV i texten, vi relaterar hellre till t ex, migrän, bröstcancer eller reumatisk artrit.
- Livmoderslemhinnan kan sätta sig på bukhinnan (inte "i magen").
- Det brukar ta ca 5-10 år, eller längre, att få en diagnos. Fakta kommer från flera studier, både svenska och internationella. Det är alltid bättre att hänvisa till vetenskapliga studier än till föreningen.
- Alla får inte svåra biverkningar av hormonbehandling med tex gestagener (tex Depo-provera, Mirena, Visanne) eller GnRH analoger (tex Synarela, Enanton, Procren). Det är viktigt att beskriva risken för biverkningar och att dessa är mycket individuella. En del medlemmar som står på Synarela för behandling mot endometriös och där inget annat fungerar samt kvinnor som tar Synarela för nedreglering inför en IVF-behandling är oroliga för att man tar bort högkostnadsskyddet för Synarela (och andra GnRH-analoger) om Visanne kommer in under högkostnadsskyddet. Det är viktigt att understryka att det behövs flera olika sorter av mediciner då vi reagerar olika på dem med avseende på symtom-relief och eventuella biverkningar.

- Endometrios är en inflammatorisk kronisk sjukdom och INTE en /autoimmun sjukdom. Däremot drabbas kvinnor med endometrios oftare av autoimmuna sjukdomar, allergier och andra inflammatoriska sjukdomar än vad som anses normalt. En studie har visat att 61% av kvinnor med endometrios hade allergi eller astma jämfört med 12% i en normalpopulation. (Källa ARG-rapporten om endometrios)

## Nya kontaktpersoner

Vi välkomnar två stycken nya kontaktpersoner!

Malin i Borås som du når på: **kontaktboras@endometriossforeningen.com**

Jannika i Kristianstad som du når på: **kontaktkristianstad@endometriossforeningen.com**

Malin och Jannika kommer att presenteras i nästa EndometriosNytt som kommer ut i mitten på november. Vi välkomnar alltid fler kontaktpersoner, hör gärna av dig!

## Medlemsträffar

Vi har haft tio träffar under september och oktober. Titta gärna på vår hemsida där du kan läsa om vad träffarna tagit upp (flik "föreningen" och lokala kontaktpersoner) samt vilka träffar som är planerade framöver (kalendariet "på gång" på startsidan).

## Nordic Endometriosis Alliance (NEA)

I Reykjavik (på Island) den 15 september i år så träffades representanter från flera nordiska Endometriossföreningar; Island, Sverige, Norge och Finland. Vi beslutade att bilda en Nordisk Allians; Nordic Endometriosis Alliance (NEA). Med syfte att samarbeta i arbetet för att ge kvinnor med endometrios bättre behandling, bemötande mm.

Mer information om NEA och kongressen på Island i kommande nummer av EndometriosNytt.

*Vänliga hälsningar*

Styrelsen