



## Nu kommer vitboken

Årets tema är ”Snabb vård ger oss råd”.

Med temat som utgångspunkt har vi tagit fram en vitbok med namnet ”Svart på vitt, vård och rehabilitering lönar sig”. Den presenterades i Riksdagen för speciellt inbjudna gäster från olika myndigheter samt representanter för riksdagens partier den 5 april.

Vi vet att drygt en miljon människor i Sverige har någon form av reumatisk sjukdom. Men trots att reumatism är en folksjukdom, är kunskapen dålig. Många tror att reumatism är en enkel åkomma som mest drabbar äldre kvinnor. Vi vet att detta är fel. Reumatiska sjukdomar kan vara mycket allvarliga och drabbar såväl unga som gamla, män som kvinnor.

Det finns cirka 80 olika reumatiska diagnoser med över 200 olika sjukdomstillstånd. Värk, smärta och trötthet är gemensamt för alla reumatiska diagnoser.

Vi vet inte ännu vad som orsakar reumatism. Det finns heller inget botemedel. Men tack vare den forskning som finns inom området är ändå möjligheterna goda att lindra och bromsa sjukdomsförloppen.

Med rätta insatser kan många av oss reumatiker leva ett aktivt och gott liv.

Detta förutsätter naturligtvis att vi har tillgång till en bra reumatiker-vård i form av specialistvård, kunniga allmänläkare, kvalificerad medicinsk rehabilitering som oftast är återkommande och livslång, samt tillgång till effektiva läkemedel.

Tyvärr saknas de förutsättningarna väldigt ofta.

De reumatiska sjukdomarna är en av de mest kostnadskrävande sjukdomsgrupperna i landet.

En samhällsekonomisk analys gjord 2003 vid Linköpings universitet visar att reumatiska sjukdomar kostar samhället mer än 36 miljarder kronor om året. Av dessa används bara fem miljarder kronor till läkemedel, vård och rehabilitering. Det betyder att 31 miljarder kronor är indirekta kostnader för det produktionsbortfall som uppstår därför att människor är sjukskrivna eller förtidspensionerade.

Vi vet att andelen förtidspensioneringar och sjukskrivningar är betydligt högre bland människor med reumatisk sjukdom än bland övriga sjukdomsgrupper.

Två områden som är speciellt ”dyra” för samhället är de degenerativa sjukdomarna, främst artros, och de mjukdelsreumatiska sjukdomarna dit fibromyalgi räknas. Totalt svarar dessa för tre fjärdedelar av den totala samhällskostnaden på 36 miljarder.

Med bland annat ovanstående som grund kräver vi:

- Att vi får en tidig diagnos och en snabb behandling för att förbättra prognosen och undvika framtida allvarliga funktionshinder
- Att alla reumatiker skall få en personlig vård- och rehabiliteringsplan, där det framgår vilken behandling som individen skall få för att upprätthålla och förbättra funktionsförmågan
- Att landsting, försäkringskassa och arbetsförmedling bör ta tillvara möjligheten till fördjupat samarbete genom gemensamma ekonomiska ramar för rehabilitering.



Ordförande  
Anne Carlsson

## Många invandrarkvinnor har svårt att få hjälp av sjukvården

Reumatikerförbundet har genomfört ett projekt om invandrade kvinnors vårdssituation. Många upplever problem med bemötande och information. En ny forskningsstudie visar också att invandrade kvinnor har sämre hälsa än svenska kvinnor.

– Erfarenheter från vårt projekt visar att kvinnor med invandrarbakgrund ofta har sämre sociala nätverk och dålig information om sin sjukdom. De har därmed också svårare att få hjälp från vården, säger Eva Fägerlind projektansvarig på Reumatikerförbundet.

– Många kvinnor i projektet har upplevt problem med information och bemötande i vården. En ny forskningsstudie från Halland visar också att kvinnor som invandrat har ett sämre hälsotillstånd än svenska kvinnor.

– Vi har därför bildat nätverk för invandrar-kvinnor med reumatisk sjukdom på fem orter i Sverige. Deltagarna har utbildats om reumatiska diagnoser, vårdmöjligheter och andra frågor som är viktiga för att få rätt behandling och hjälpmedel, avslutar Eva Fägerlind.

## Nya läkemedel billigare i Sverige

Priserna på nya läkemedel är fyra procent lägre i Sverige än genomsnittet i 17 europeiska länder. Om man tar hänsyn till köpkraften i de olika länderna är det bara tre länder som har lägre priser på nya läkemedel. Det visar en ny undersökning från Läkemedelsförmånsnämnden (LFN).

LFN har jämfört priserna på 55 nya läkemedel i Sverige med priserna i 17 andra europeiska länder. Undersökningen visar att de svenska priserna ligger fyra procent under ett europeiskt genomsnitt. Tio länder har en högre prisnivå än Sverige, medan sju länder har lägre priser. I underlaget ingår läkemedel som Lantus mot diabetes, Humira mot reumatism och Crestor mot höga blodfetter.

– De låga svenska priserna beror på väl fungerande läkemedelssubventioner. Vårt system garanterar att svenskarna får så mycket hälsa som möjligt för varje skattekrona som går till läkemedel, säger Ann-Christin Tauberman, generaldirektör på LFN.