

Bättre rehabilitering – krav från LO och Reumatikerförbundet

Rehabilitering måste bli en rättighet. Det kräver LO och Reumatikerförbundet i ett gemensamt uttalande.

LO och Reumatikerförbundet tycker att det finns en del bra förslag i regeringens 11-punktsprogram för ökad hälsa i arbetslivet. Men de två organisationerna anser att rehabiliteringen måste få en högre prioritet.

Reumatikerförbundets ordförande, Lena Öhrsvik, säger till Nyhetsbyrån ikapp att både samhället och enskilda

människor skulle tjäna på om det fanns en bättre vård för reumatiker. Lena Öhrsvik vet att det finns arbetsgivare som valt att själva bekosta rehabiliteringen åt anställda reumatiker.

– Här i Emmaboda känner jag till en företagare som låter en anställd åka på en månads rehabilitering utomlands varje år. Då vet han att personen klarar av att jobba resten av året.

Lena Öhrsvik önskar att den svenska vården skulle fungera så

bra att arbetsgivaren slapp göra sådana lösningar.

– Vården behöver mer resurser. Det fungerar i en del landsting idag, men långt ifrån alla. Det som ofta brister är uppföljning av patienterna och så används nya behandlingsmetoder alltför sällan.

LO och Reumatikerförbundet tycker också att mer behöver göras för att anpassa arbetsplatserna så att människor inte slås ut.

Organisationerna ska diskutera och försöka enas kring fler

konkreta förslag.

– Reumatiker kan till exempel behöva förskjuta arbetsdagen för att de har svårt att komma upp på morgnarna. En del kan också behöva arbeta kortare arbetstider. Jag vet ännu inte hur LO ställer sig till att tillåta speciella individuella lösningar, vi ska diskutera mer om det, säger Lena Öhrsvik.

Samarbetet med LO har historisk grund. LO var med och grundade Reumatikerförbundet på 40-talet.

(Nyhetsbyrån ikapp)

Reumatiker nekas bassängträning

Varmbassängsträning leder till goda resultat för reumatiker.

Trots detta erbjuder många landsting inte denna behandling. Det visar en kartläggning som bygger på enkätsvar från Reumatikerförbundets distrikt och föreningar runt om i landet.

– Jag har mött uppgivna och förtvivlade människor, sa Magdalena Fransson, ombudsman på Reumatikerförbundet, under ett seminarium i Visby.

Två av tre landsting kräver remiss till bassängträning. 74 procent av remisserna leder till ett begränsat antal träningar, oftast tio behandlingar. Detta trots att träningen kräver kontinuitet. Patienten får alltså inte tillräckligt många

behandlingar för att det ska ge bra resultat, förklarade Magdalena Fransson under seminariet i Visby.

Det är politisk vecka och valupptakt i Almedalen och Reumatikerförbundet var inte sena att utnyttja tillfället. Bland åhörarna fanns riksdagsledamot Kenneth Johansson, som sitter i socialutskottet för centern.

– Vattenbassängträning är utomordentligt viktigt. Förmodligen drar landstingen ner på träningen av ekonomiska skäl. Det är beklagligt. Jag kommer att föra frågan vidare när jag träffar centerns landstingsföreträdare.

Gotland är ett exempel där man drar ned på vattenbassäng-

träningen av ekonomiska skäl. I ett debattinlägg i Gotlands tidningar skriver kommunen (Gotland har inget landsting, red anm.) att det är svårt att göra prioriteringar i sjukvården men nödvändigt när inte resurserna räcker till.

Kommunen framhåller att det kommer att finnas möjlighet till träning för den som betalar mer ur egen plånbok. En av dessa är Elisabeth Classon som har Bechterews sjukdom. I tio års tid har hon fått vattenbassängträning av kommunen. Nu läggs ansvaret över på lokala patientföreningar. Elisabeth måste betala cirka 2000 kronor ur egen ficka för behandlingarna. Högkostnadsskyddet gäller inte.

– Jag måste få behandling regelbundet. Om jag skulle lägga av helt blir jag sängliggandes.

Exemplet från Gotland är inte unikt. Det är en trend som finns bland huvudmännen i landet, konstaterar Reumatikerförbundet.

– Reumatikerföreningarna tar idag mer ansvar för vattenbassängträning än vad landstingen gör, säger Magdalena Fransson.

– Landstingen lever inte upp till Hälso- och sjukvårdslagen, säger hon och hänvisar till att lagen kräver att landstingen ska bedriva bassängträning.

(Nyhetsbyrån ikapp)

Regeringen vill att företagen redovisar sjukfrånvaron

Regeringen föreslår att alla arbetsgivare ska redovisa de anställdas sjukfrånvaro i sin årsredovisning.

Regeringen har lämnat ett förslag till lagrådet om att privata företag ska tvingas redovisa sjukfrånvaron.

Regeringen kommer att föreslå samma sak för statliga

myndigheter, kommuner och landsting. Regeringen menar att om det blir känt hur stor sjukfrånvaron är så kommer arbetsgivarna bli mer intresserade av att göra något åt den.

Handikappförbundet är negativ till förslaget. Handikappförbundets samarbetsorgan, HSO, skrev i ett

remissvar i mars att årsredovisningen kan bli utpekande mot personer som är borta mycket från jobbet på grund av funktionshinder eller kronisk sjukdom. Trots att uppgifterna ska vara avidentifierade så är det lätt att koppla dem till en viss person, åtminstone på mindre företag. HSO befarar

också att årsredovisningen kan leda till att arbetsgivare väljer bort personer som kan komma att vara sjuka mycket, bara för att årsredovisningen ska se bra ut och ge ett positivt intryck av företaget.

(Nyhetsbyrån ikapp)

Vioxx höjde blodtrycket mer än Celebra

Behandling med Vioxx, rofecoxib, ökade risken att utveckla högt blodtryck jämfört med Celebra, celecoxib. Det visar en forskningsstudie.

Forskarna som bland annat arbetar vid Stanford University, Palo Alto, USA, undersökte risken för personer med bland annat reumatoid artrit som behandlas med de smärtstillande läkemedlen Vioxx, rofecoxib, och Celebra, celecoxib, att drabbas av högt blodtryck.

Forskarna undersökte samtliga patienter i en databas kallad US health-insurance claims database, som samlar information om tre miljoner patienter årligen. Ur denna grupp valdes personer över 18 år, som fick behandling med någon av de båda läkemedlen under en tvåårsperiod.

Efter att ha uteslutit patienter som redan hade behandling mot högt blodtryck fann forskarna totalt 913 personer som behandlades med rofecoxib

och 2205 personer som fick behandling med celecoxib. Därefter undersöktes hur många av dessa som påbörjade blodtryckssänkande behandling.

Studien visar att patienterna i de båda grupperna var likvärdiga när det gäller förekomst av höga blodfetter, övervikt och hjärtkärlsjukdom.

Studien visar att förekomsten av nya fall av högt blodtryck varierade från 16,6-17,3 procent bland dem som behandlades med rofecoxib, jämfört med 9,3-11,9 procent bland dem som behandlades med celecoxib under perioden.

En annan analys av de data som forskarna samlade in visar att behandling med rofecoxib ökade risken att utveckla högt blodtryck inom 30 dagar efter den senaste behandlingsperioden med 57 procent, jämfört med behandling med celecoxib.

Funktionshindrade ska utvärdera socialtjänsten

Socialstyrelsen kommer under hösten ordna flera workshops i samarbete med handikapporganisationer för att diskutera socialtjänstens insatser.

– I Storbritannien är det vanligt att brukare får vara

med och utvärdera vad myndigheterna åstadkommer. Vi vill pröva den metoden här också, säger Anders Printz, projektledare på Socialstyrelsen.

(Nyhetsbyrån ikapp)

Mängder av anmälningar mot postens nya serviceställen

Sedan maj har ett tiotal anmälningar kring Posten kommit in till Handikappombudsmannen. De handlar till stor del om hur bensinstationer och affärer som tar över postservice inte lever upp till kraven på en grundläggande tillgänglighet för funktionshindrade, men även att ombyggnader av vanliga

postkontor lett till församlingar.

Var tredje svensk valde att poströsta. Med tanke på den kritik som riktats mot Postens nya servicenät kan det ha varit svårigheter för funktionshindrade att poströsta i de affärslokaler som tagit över

Läkaresällskapet vill öka patienternas inflytande

Om patienterna fick ett större inflytande skulle kostnaderna för läkemedel kunna minskas drastiskt. Det skriver Thomas Ihre, ordförande i Svenska Läkaresällskapet, och J Lars G Nilsson, ordförande i Stiftelsen Nepi, Nätverket för läkemedels-epidemiologi, på DN:s debatt-sida.

Enligt de två debattörerna är den största orsaken till höga läkemedelskostnader att patienterna inte tar sin medicin alls eller inte följer ordinationen. För att komma åt det måste läkarna bli bättre på att motivera patienterna att ta sina

mediciner och också se till att patientens erfarenheter och synpunkter på behandlingen kommer fram. Läkare och patient måste få en samsyn på behovet av medicineringen.

Sjuksköterskor med medicinskt ansvar och farmaceuter måste också ta en del av ansvaret, enligt debattörerna Ihre och Nilsson. Under hösten kommer en informationskampanj ordnas för att öka vårdpersonalens kunskap om hur man kan samarbeta bättre med patienterna.

(Nyhetsbyrån ikapp)

Hjälp designer skapa

Anna Barringer studerar design i London. Under hösten kommer hon att påbörja sitt examensarbete som handlar om Form&Funktion för rörelsehindrade.

Visst finns funktionen i många hjälpmedel etc, men var finns designen?

– Jag skulle vilja komma i kontakt med människor i alla åldrar som använder sig av hjälpmedel och rullstolar. Vilka hjälpmedel fungerar bra respektive dåligt, vilka behov finns, som inga hjälpmedel idag täcker, säger Anna, och vänder sig till Reumatiker tidnigens läsare.

– Hur viktigt är tingens utseende för att man skall vilja nyttja dem? Hur skulle dina drömdesigner/funktioner eller form se ut? Tänk igenom en

normal dag, var stöter du på problem, hur skulle dessa kunna lösas?

– Skriv gärna... Skicka teckningar, ideerna behöver inte vara strukturerade eller övertänkta, galna förslag emottages gärna. Skulle vara glad ifall såväl barn som vuxna deltog genom att rita t ex sin drömrullstol och skriva vilka funktioner som är viktiga t ex läsbar väska, terränghjul etc....favoritfärger, material etc....

– Snälla hör av er, så skriver jag mer, tack på förhand.

Anna Barringer, Miklagårdsv 55,
187 74 Täby

a.barringer@rave.ac.uk
eller annabarringer@hotmail.com

Fler juridiska frågor till HO

Antalet anmälningar till HO, Handikappombudsmannen, är lika många i år som i fjol. Däremot har antalet juridiska förfrågningar ökat.

Första halvåret i fjol kom det in 137 skriftliga juridiska förfrågningar. I år har antalet ökat till 182.

– En förklaring kan vara att vår hemsida nu återigen innehåller information om vilka rättigheter personer med funktionshinder har, säger kanslichef Hans von Axelson.

Under större delen av 2001 finns inte någon sådan information på hemsidan.

(Nyhetsbyrån ikapp)

Inga fler bussresenärer trots handikappanpassning

Region Skåne har hittills satsat 200 miljoner kronor på handikappanpassning av kollektivtrafiken. Målet är att halvera antalet personer som behöver färdtjänst, men än märks ingen nedgång. Gunnar Hermansson, planeringschef för Skånetrafiken är trots det inte besviken.

– Vi satte ett högt mål för att få skjuts på arbetet. Och jag tror att vi är de som har nått längst i hela Sverige, säger han.

En åtgärd bli att utöka informationen. Resenärerna ska veta att det går att åka kollektivt för funktionshindrade och var man kan stöta på svårigheter.

– Det är först när informationen är utbyggd som vi kan få ned antalet som åker med färdtjänst, säger Gunnar Hermansson.

(Nyhetsbyrån ikapp)

Maxtaxa gav höjda avgifter – mot lagens intentioner

Första juli infördes maxtaxa inom handikapp- och äldreomsorg. Nu kommer rapporter från Västsverige om att flera pensionärer fått höjda avgifter sedan den nya lagen infördes.

– Det är absolut inte syftet med lagen, säger Ann Jönsson, sakkunnig på socialdepartementet.

Sedan första juli finns ett maxbelopp som kommunen högst får ta ut i avgift av äldre och funktionshindrade. Samtidigt infördes också ett minibelopp.

Kommunen får inte ta ut avgifter som gör att personer får mindre kvar att leva av än det minibelopp som satts som gräns för skälig levnadsstandard.

Enligt socialdepartementets bedömning kommer drygt hälften av landets äldre och funktionshindrade få en bättre ekonomisk situation på grund av de nya reglerna.

– Staten har avsatt en miljard till kommunerna för att täcka avgifterna för reformen, säger Ann Jönsson på Socialdepartementet.

Trots det kommer nu rapporter om att en del kommuner i Västsverige har höjt avgifter för pensionärer

med hänvisning till den nya lagen. Göteborgs-Posten skriver att kommunerna till exempel har uppgivit att de inte längre kan dra av matkostnader för de som har lägst inkomster. Ann Jönsson på socialdepartementet avvisar helt de resonemangen.

– Det finns ingenting i lagen som tvingar kommunerna att göra några höjningar. Från socialdepartementet är det glasklart, säger hon.

Ännu finns inte någon helhetsbild av hur reformen har slagit. Det är Socialstyrelsens uppgift att så småningom göra en uppföljning av det. Flera pensionärer i Uddevalla och Trollhättan har överklagat till länsrätten sedan de fått höjda avgifter, skriver Göteborgs-Posten.

(Nyhetsbyrån ikapp)

FAKTA: Minibelopp, det minsta man har rätt att ha kvar innan avgifterna dras, är 4 087 för en ensamstående respektive 3 424 för den som har sambo eller är gift. Maxavgiften för hemtjänst, dagverksamhet och kommunal hälso- och sjukvård är 1 516 kronor per månad, respektive 1 579 kronor för de som bor i särskilt boende.

Läkemedelskostnaderna fortsätter öka

Kostnaderna för läkemedel fortsätter att öka. Det är läkemedel för behandling av depression, höga blodfetter och magsår som kostar mest, enligt Socialstyrelsens rapport.

Första halvåret i år köptes receptbelagda läkemedel för 12,1 miljarder kronor. Det är 830 miljoner kronor mer än samma period ifjol. Användningen av nya läkemedel driver upp kostnaderna. De nya preparaten är ofta dyrare än de gamla som de ersätter. Det finns också nya mediciner som tillämpas på områden där det tidigare inte fanns någon medicin. En annan tendens är att människor ordinerar medicin i förebyggande syfte, när det

finns risk för att bli sjuk.

Ökningen av antalet äldre människor ökar också på kostnaderna.

5 procent av befolkningen är 80 år och äldre. De konsumerar nästan en femtedel (19 procent) av alla läkemedel.

Enligt Socialstyrelsen har kvalitén i läkemedelsanvändningen för äldre förbättrats under de senaste åren. Bland annat har förskrivningen av läkemedel som kan orsaka förvirring, olämpliga lugnande medel och sömnmedel minskat. Läkarna har också blivit mer uppmärksamma på att undvika att ge patienterna läkemedel som kan motverka varandra, skriver Socialstyrelsen.

(Nyhetsbyrån ikapp)