

Svensk läkare tilldelas miljövärldens »Nobelpris»

Det naturliga steget sprids internationellt

Karl-Henrik Robèrt, läkare och tidigare cancerforskare, har tilldelats The Blue planet prize, som också har kallats för miljövärldens Nobelpris. Han får det för sitt arbete med Det naturliga steget.

Det naturliga steget är idag en internationell organisation som han startade för tolv år sedan.

– Den är uppbyggd kring konceptet att slå en bro mellan forskning och beslutsfattning i samhället. Det handlar om att med hjälp av forskare hitta sådana strukturer och principer som man kan enas om, berättar han.

Karl-Henrik Robèrt påpekar att samhällsdebatten väldigt mycket handlar om vad forskare grälar om, vad de är oeniga om.

– Men i kölvattnet av den linjen är det väldigt oklart vad man egentligen kommit fram till. Då måste vi fråga forskare vad de kan enas om som vi kan lämna över till beslutsfattare. För när dessa ska ta stora investeringsbeslut och när de ska fatta viktiga beslut för framtiden och kanske binda kursen för längre tidsperioder, är det viktigare för dem att veta vad forskarna är eniga om än vad de är oeniga om.

Modellen sprids allt mer

Miljöpriset är på drygt fyra miljoner kronor och delas ut av en japansk stiftelse, The Asahi glass foundation. Det är två pris – det andra får en amerikanska för sin forskning kring ökningen av hormonstörande ämnen i markerna.

Enligt juryn är det tre faktorer som gör att Karl-Henrik Robèrt får priset:

- Att han utvecklat en modell för

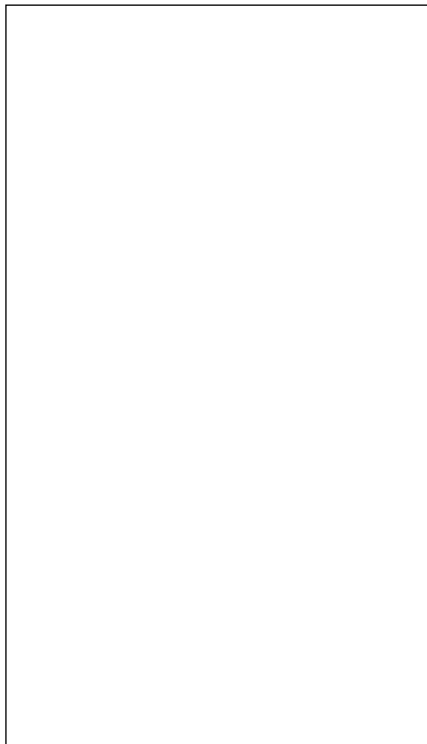


FOTO: HANS PETERSSON

Karl-Henrik Robèrt kommer att få sitt pris vid en ceremoni i Tokyo i oktober.

strategiskt beslutsfattande i miljöfrågor, som bygger på en vetenskaplig analys av situationen.

- Att metoden är använd, testad och förfinad i näringslivet under snart tio år.

- Att Det naturliga steget internationaliserats, att modellen sprider sig och används i ett växande antal stora företag, bland andra BP, Dupont, Interface och Nike.

Från början handlade det enbart om svenska företag som Electrolux, Ikea och Scandic hotell. Nu finns modellen i åtta länder.

Karl-Henrik Robèrt är idag professor i fysisk resursteori vid Göteborgs universitet och samtidigt arbetande styrelseordförande i Det naturliga steget.

I grunden är han läkare och var länge kliniskt verksam vid Huddinge sjukhus samtidigt som han forskade inom cancerområdet.

När han hade börjat arbetet med Det naturliga steget märkte han snart att det tog så mycket tid att det inte gick att kombinera med läkar- och forskarjobbet, som han därför tvingades lämna.

– Det var en smärtsam process för i hela mitt liv hade jag drömt om att vara läkare och cancerforskare, berättar han och tillägger att han till en början var naiv nog att tro att arbetsuppgifterna på något sätt skulle gå att kombinera.

Intresset för miljön har han haft länge

Intresset för miljöfrågor har han haft ända sedan unga år.

– Jag har länge drömt om att göra något för miljön och redan under studietiden var jag amanuens vid hygieninstitutionen där jag forskade på tungmetaller. Jag har varit oroad över miljön och fick den här idén, som byggde på att helt enkelt starta en dialogprocess mellan beslutsfattare och forskare med fokus på principiell förståelse i stället för på detaljer.

Donerar pengarna

Priset kommer Karl-Henrik Robèrt att få i höst och pengarna ska han donera till en fond för att stödja de delar av Det naturliga stegets utveckling som är lite mer svårfinansierade, bland annat internationaliseringen.

Tom Ahlgren

Barn över två år behöver inte ges antibiotika

Barn över två års ålder med öroninflammation måste inte behandlas med antibiotika om det inte är allmänpåverkat, till exempel har feber, diarré, nedsatt aptit eller lider av dålig sömn.

Det uttalandet kommer från en kon-

ferens som Medicinska forskningsrådet, Socialstyrelsen och Landstingsförbundet höll i maj med syftet att enas om rekommendationer vid antibiotikabehandling av akut öroninflammation för barn upp till 16 år samt vilka krav som bör ställas på diagnostik och uppföljning.

Ett antal studier har visat att det inte finns någon avgörande skillnad på hur fort örat läker från en akut öroninflammation mellan antibiotikabehandlade

och icke antibiotikabehandlade barn över två års ålder.

För barn under två års ålder kvarstår rekommendationen att ge antibiotika liksom till barn med återkommande öroninflammationer, immunbrister, kromosomrubningar och barn som opererats i örat.

I övrigt rekommenderas att man ska kontrollera att öronen och hörseln är återställd hos alla barn tre månader efter att öroninflammationen konstaterats. •