

Morrdömd började aldrig studierna i Uppsala

Den man som dömts för ett uppmärksammat mord av hatbrottskaraktär 1999 och – som Läkartidningen kunnat bekräfta – i vintras antogs till läkarlinjen i Uppsala, påbörjade aldrig sina studier.

Av sekretessskäl har man från universitetets sida konsekvent undvikit att bekräfta mannens identitet. Vad man däremot kan bekräfta är att den student med skyddad identitet som antogs till utbildningen aldrig deltagit i undervisningen.

– Eftersom studenterna har haft en del funderingar har vi valt att gå ut med beskedet att ingen person med skyddad identitet deltar i undervisningen, säger Olle Nilsson, programansvarig för läkarutbildningen på Uppsala universitet.

Precis som andra läkarutbildningar har Uppsala ett visst överintag, och ingen annan student kommer därför att få den morddömde studentens plats. ■

Ökat statsbidrag för läkemedelsförmåner

Statsbidraget för läkemedelsförmåner höjs med 800 miljoner kronor per år de kommande två åren, enligt en överenskommelse mellan Socialdepartementet och Sveriges Kommuner och Landsting. Den totala bidraget 2009 blir 22,4 miljarder kronor.

I bidraget ingår en solidarisk finansiering av vissa mycket dyra läkemedel för ovanliga sjukdomar, så kallade sär läkemedel, som belastar landstingen ojämnt. ■



Rapporten föreslår bland annat att alla företag och organisationer ska genomföra årliga revisioner av stress och välbefinnande, att företagshälsovård och primärvård samordnas för bättre diagnos och behandling av arbetsrelaterad stress och att alla anställda ska få rätt att begära flexibla arbetstider.

Foto: Maichael N Paras/Age Fotostock/IBL

skulle ge ännu större utdelning – uppskattningsvis 5–7 gånger insatsen.

Många av de föreslagna åtgärderna i arbetslivet har den fördelen att de ger pengarna tillbaka snabbt. Modellen med årliga hälsorevisioner har bland annat testats i kommunförvaltning-

en i Somerset, berättar han. Där upptäckte man problem med socialsekreterarnas arbetsbelastning, och när man rättat till dessa minskade frånvaron så mycket att kommunen på två år sparade in fyra gånger så mycket som åtgärderna hade kostat.

Andra åtgärder, som tidig

upptäckt av dyslexi och dyskalkyli eller bättre depressionsbehandling, blir däremot kostnadseffektiva först på medellång eller lång sikt. Men då blir vinsterna mycket stora, både för samhället och för de enskilda, säger Cary Cooper.

Miki Agerberg