

BUDGETPROPOSITIONEN

Det håller Benny Ståhlberg med om.

– Företagshälsovårdens primärvård måste i så fall ha samma uppdrag, säger han.

Utbudet av företagshälsovård måste enligt regeringen öka om kvalificerad företagshälsovård ska finnas i hela landet och även för mindre företag. Allt detta kräver att staten och Sveriges Kommuner och Landsting kommer överens om en ny företagshälsovårdsmodell.

Regeringens ambition är att modellen ska kunna börja tillämpas redan under nästa år.

Sara Gunnarsdotter

FAKTA Rehabiliteringsgaranti

- Den nuvarande vårdgarantin inom hälso- och sjukvården ska kompletteras med en medicinsk rehabiliteringsgaranti för sjukskrivna.
- Rehabiliteringsgarantin ska omfatta evidensbaserade insatser och syftet ska vara återgång i arbete.
- Rehabiliteringsgarantin ska träda i kraft under 2008 och sjukvården ska få ökade resurser för insatserna. Pengarna ska i första hand tas från Försäkringskassans budget för arbetslivsriktade rehabiliteringsinsatser. Hittills har Försäkringskassan använt

sina rehabiliteringsmedel främst för att köpa utredningar som behövs för att ta ställning till rätten till sjukpenning och behovet av rehabilitering.

- Under 2006 köpte Försäkringskassan aktiva rehabiliteringsinsatser för endast 90 miljoner kronor av den totala budgeten på nästan en miljard.
- De kommande tre åren minskas Försäkringskassans budget för köp av bland annat arbetsinriktade rehabiliteringsinsatser med 200, 500 respektive 800 miljoner kronor.

»Pengar för AT och ST också«

»Jag är lite besviken på att man inte ökar hälso- och sjukvårdens del av BNP.« Det är Eva Nilsson Bågenholms kommentar till regeringens budgetproposition.

Eva Nilsson Bågenholm, ordförande i Sveriges Läkarförbund, är ganska ljum i sitt uttalande om regeringens höstbudget. Hon tycker att nu när det går så pass bra för Sverige är det synd att inte regeringen satsar på en bra hälso- och sjukvård i allmänhet, och till exempel psykiatri i synnerhet.

– Jag hade hoppats på lite mer än 500 miljoner till psykiatri, säger hon.

Däremot tycker hon att det är bra med den stora satsningen på företagshälsovården, även om hon vill vänta och se hur den tänka samverkan med primärvården ska se ut.

Sedan tidigare är det känt att regeringen vill utöka antalet platser på läkarutbildningen med 60 stycken fördelat på de sex utbildningsorterna. I budgeten räknas med att det får öka kostnaden med 11 miljoner under 2008, och de två följande åren med 23 respektive 34 miljoner. Eva Nilsson Bågenholm säger att Läkarförbundet tycker att det är bra med fler platser på grundutbildningen.

– Men man måste se till att det finns pengar för AT och ST också!

Beträffande forskningen säger Eva Nilsson Bågenholm att hon väntar på den forskningspolitiska propositionen som kommer under nästa år. Det är också den som högskole- och forskningsminister Lars Leijonborg, lite ursäktande, hänvisar till i ett pressmeddelande. I höstens budget avsätts ungefär 5,5 miljoner i ökade medel till forskningen. Av dem går knappt hälften till medicinsk forskning.

Sara Gunnarsdotter

Hela budgetpropositionen finns att läsa på regeringens webbplats.

SBU startar upplysningstjänst

Är du beslutsfattare inom vården och funderar på om det verkligen lönar sig att investera i robotassisterad kirurgi? Eller är du en distriktsläkare som undrar vad det finns för vetenskapligt underlag när det gäller att behandla en 80-årig kvinna för osteoporos? Redan nästa år kan det finnas möjlighet att vända sig till SBUs upplysningstjänst för snabba besked.

I regeringens budgetproposition finns 2 miljoner kronor årligen avsatta till Statens beredning för medicinsk utvärdering (SBU) för att utveckla en upplysningstjänst till vården. Måns Rosén, direktör på SBU, är nöjd med regeringens budget men inte helt överraskad.



Måns Rosén, direktör på SBU, ser fram emot att få utveckla en upplysningstjänst för vården.

– Jag har förstått att departementsledningen varit positiv till vår idé, säger han.

SBU har utarbetat en skiss till hur en upplysningstjänst för vården skulle se ut. Tanken är att alla som arbetar i hälso- och sjukvården ska kunna vända sig med frågor till SBU som besvarar genom snabbutvärderingar. Dessa ska inkludera litteratursökningar för att få fram systematiska kunskapsanalyser och sammanfatta resultaten från aktuella studier.

Svaren ska formuleras skriftligt och förutom referenslista och sammanfattning innehålla en kommentar om begränsningarna med ett snabb svar, till exempel att det kan finnas information som inte varit möjlig att ta fram på den korta tiden. Tanken är att svaren ska komma inom en vecka.

– Under hösten ska vi nu ta reda på mer om vad vården vill ha och hur en sådan här tjänst kan anpassas efter det, säger Måns Rosén.

Han säger att det är rimligt att tjänsten skulle kunna komma igång för användning redan under våren.

– Kanske ska den bara gälla en viss målgrupp till att börja med; beslutsfattare, verksamhetschefer, allmänläkare eller arbetsterapeuter ...

SBU påpekar att även om många frågor kommer att röra behandling av enskilda patienter så talar upplysningstjänsten om vad systematiska översikter säger om genomsnittliga effekter.

– Även om man får svar på sina frågor från SBU så ligger ju ansvaret för den enskilda patienten kvar hos allmänläkaren eller arbetsterapeuten, säger Måns Rosén.

Sara Gunnarsdotter

Hjälp att sovra information

SBU skriver i underlaget till sitt förslag om upplysningstjänst för vården att det finns mer än 16 000 medicinska tidskrifter som årligen publicerar drygt 1 400 000 vetenskapliga artiklar. »Mot den bakgrunden förstår man svårigheterna för personal i hälso- och sjukvården att sovra bland all information och bedöma vad som är evidensbaserad kunskap och var vi saknar kunskap.«