

LEDAREN:

Det våras för rehabilitering

NÄR LÅGKONJUNKTURENS kärva vindar blåser över landet är det glädjande att det finns många ljuspunkter, när det gäller rehabilitering. Målmedvetet arbete ger resultat! LSR har tillsammans med FSA (Förbundet Sveriges Arbetsterapeuter) länge argumenterat för en lagstiftning som ställer krav på att det både ska finnas en medicinskt ansvarig sjuksköterska, MAS, och medicinskt ansvarig rehabiliterare, MAR, i kommunernas äldrevård. Idag finns det enbart krav på MAS.

Av landets 290 kommuner har endast 40 satsat på att anställa en MAR. Kristdemokraterna, KD, vill nu lagstifta om att det ska finnas en medicinskt ansvarig sjukgymnast eller arbetsterapeut i landets alla kommuner. Med en skarpare lagstiftning vill äldre- och folkhälsominister Maria Larsson ge fysisk aktivitet och rehabilitering större utrymme i kommunernas äldrevård.

REHABILITERING BEHÖVER helt klart draghjälp av en förpliktiggande lagstiftning. Om förslaget går igenom får vi betydligt bättre villkor att få genomslag för ett rehabiliterande förhållningssätt inom äldreomsorgen.

– Hälsofrämjande insatser till äldre kan skjuta upp funktionsnedsättning och beroende av hjälp. Det har betydelse för människors välbefinnande och livskvalitet men också för kostnaderna för vård och omsorg, säger äldre- och folkhälsoministern i ett pressmeddelande. Det är ljuv musik för oss sjukgymnaster. Efter mångårig lobbying har nu beslutsfattarna på central nivå äntligen förstått det mänskliga, medicinska och samhällsekonomiska värdet av att tillvarata och stärka människors resurser oavsett ålder (läs mer om vår framtidsverkstad om äldre frågor på sidan 54).

Ännu ett glädjande förslag från ministern är att lägga en hälsomiljard i en statlig pott där kommuner och landsting kan söka stimulansmedel som ska gå till sociala mötesplatser, bättre mat och förebyggande hembesök. För att få en bild av vilka förebyggande insatser som fungerar vill KD bygga upp ett nationellt system för öppna jämförelser.

– Nu blåser det äntligen medvind för äldres hälsa, säger kollegan Kerstin Frändin som utarbetat koncept för hälsofrämjande formkontroller. Hälsomiljarden är en jättechans att haka på och visa att vår kompetens gör skillnad! (Läs mer om detta på hemsidan).

För att få ner sjukfrånvaron bland arbetsföra har regeringen velat stimulera tidig rehabilitering och ge företagshälsovården en tydligare roll. Trots att regeringen lovat betala en del av kostnaderna, om bara företagshälsan och landstingen skriver samarbetsavtal, så går det trögt med rehabinsatserna.

– Vi behöver därför driva upp tempot genom att hitta snabbspår där man kan kringgå kravet på samarbetsavtal, säger statssekreteraren Bettina Kashefi, socialdepartementet.

Nu utlovas pengar till de landsting som satsar på rehabilitering för några av de vanligaste sjukskrivningsgrundade ohälsan som ospecifik smärta i rörelseorganen och psykisk ohälsa.

ÄNNU EN GLÄDJANDE rehabnyhet är att Socialstyrelsens reviderade riktlinjer för stroke betonar vikten av tidig och intensiv rehabilitering ännu mer. En nationell uppföljning av strokepatienter två år efter insjuknandet visar att nästan 30 procent saknar rehabilitering. Socialstyrelsen vill därför att många fler kliniker arbetar efter de senaste vetenskapliga rönen om hur man ska träna efter stroke för att återfå sina förmågor. I samband med Socialstyrelsens utspel i februari blev Annika Sefastsson, sjukgymnast och specialist i neurologi, intervjuad i Ekot:

– Det är mycket viktigt att rehabinsatserna startar tidigt. Det är då de får störst effekt. Det är också viktigt att de är ihållande och fortgår genom hela vårdkedjan. Träningen sker efter ett individuellt program som hela tiden stegras i svårighetsgrad för att var och en ska kunna göra framsteg utifrån sin grundförutsättning, sade hon.

Att våra frågor på detta sätt tar mer plats i politik och media talar för att rehabilitering, och därmed sjukgymnastkåren, går en ny vår till mötes.



Anna Hertting
Förbundsordförande

» Nu blåser det äntligen medvind för äldres hälsa.«