

INNOVATION ALMEDALEN

SVERIGES SJUKHUS
SVARAR

s.14

BJÖRKA ASSISTANS s.2

Framtidens
Vårdutbildningar

s.8

SSI Schäfer erbjuder
logistiklösningar för
hälso- och sjukvård
och kosmetik

s.20

Slutade starta motor
cykeln i sovrummet.
Fick ett nytt liv!

Eezyflow s.3

Victoria
Boëthius, VD Vegatus
Profilen s.20

STÄLL HÖGA KRAV PÅ DIN LAGERLÖSNING -
LÅT OSS ANALYSERA FLÖDET

SSI SCHÄFER



LEDARE: BJÖRKA ASSISTANS

Assistansbranschen har de senaste tre åren varit mycket omtalad. Försäkringskassans om- tolkningar av gällande lagstiftning har fått konsekvensen att man dragit in assistans- hjälpen för ett stort antal behövande. Det har samtidigt blivit mycket svårare att bli beviljad assistansersättning.

Extra tufft har det blivit för barnfamiljer med barn som har en funktionsvariation. De får inte den hjälpen som de behöver och Försäkringskassan pekar i allt större utsträckning på föräldraansvar. Anhö- riga tvingas avsluta sina arbeten för att ta hand om sitt barn på heltid, med ekono- miska svårigheter för familjerna till följd. Kommunerna följer allt som oftast efter Försäkringskassans beslut.

En ny LSS utredning överlämnades till regeringen 2018-10-01. Skulle den träda ikraft så skulle det bli ett riktigt bakslag för alla som idag är berättigad till assistans för att klara sin vardag. Detta lagförslag har dock skjutits på framtiden. 2015 togs andningshjälp och sondmatning bort som ett grundläggande behov. Efter

stora påtryckningar från privatpersoner, assistansorganisationer, riksdagspartierna utanför regeringen samt en dom från Högsta Förvaltningsdomstolen 2018 har regeringen tvingats ändra åsikt och har föreslagit en lagförändring från 2019-07-01.

Dessvärre har regeringens remissförslag stött på problem och försenas ytterligare. Under tiden lider ett stort antal familjer av regeringens schabbel. Om man är lite kon- spiratoriskt lagd kan man hävda att detta är gjort avsiktligt för att minska kostnaderna ytterligare...

Det finns idag, som jag upplever det, ingen politiker som står på barrikaderna och vär- nar om assistansbranschen. Det enda tillfälle som det är hett att stötta assistansbranschen är inför riksdagsvalet. Man undrar varför...

Kraven och granskningen av privata utö- vare är mycket större än på motsvarande kommunala verksamheter. Krav och gransk- ningar är bra och ska finnas, men de bör även gälla kommunala verksamheter. En kommun behöver inte söka tillstånd för att bedriva tex personlig assistans eller en daglig verksamhet. Vad är det som säger att en kommun har den kunskap eller struktur för att säkerställa kvaliteten om ingen na-

gelfar förutsättningarna? Att privata bolag som ansöker om tillstånd hos IVO från och med 2019-01-01 dessutom måste betala en ansökningsavgift på ca 30000sek (var gratis tidigare) får en att undra om Sveriges reger- ing vill bli av med privata aktörer.

Björka Assistans värnar verkligen om både kund, anhöriga och assistenter. Dagens utmaning är att få våra politiker att förstå hur viktig lagstiftningen är. Att värna om de personer som inte kan leva ett liv utan hjälp från personliga assistenter. Sverige är ett land där det pratas så mycket om välfärden. UPP TILL BEVIS. Välfärden har försämrats radikalt de senaste åren.

Min önskan är att politikerna tar sitt ansvar och ser till att lagstiftningen blir som den är tänkt från början. Se till att värna om den enskilde och ge dem det stöd de behöver för att kunna leva ett liv som alla andra trots sin funktionsvariation. Inför även samma tillståndsplikt och granskning av kommunala verksamheter, som privata aktörer har det idag.

Marie Hansson
VD Björka Assistans AB



WENDELIN MEDIA

VD Philip Wendelin
Försäljningschef Henriette Wendelin
Art Director Isabelle Ibérer
Produktion WENDELIN MEDIA
Tel 040-665 56 56
Email info@wendelinmedia.com
wendelinmedia.com

Distribution Dagens industri
Tryck V-tab, 2019 Tidningen trycks på miljövänligt papper.

WENDELIN MEDIA är en renodlad affärspartner som utformar och pro- ducerar ämnesorienterade tematid- ningar under titeln **INNOVATION** som distribueras i ledande svensk dags- press. Vi arbetar med marknadskom- munikation med inriktning på content marketing & native advertising som förmedlas både i print och digitala kampanjer.

Utgåva Juni: Innovation Almedalen
Profil: Victoria Boëthius

KAN MAN VARA LIVSNJUTARE MED TYP 2-DIABETES?

LYSSNA PÅ PODDEN SOM GER DIG SVAR PÅ FRÅGOR OM ATT LEVA MED DIABETES.

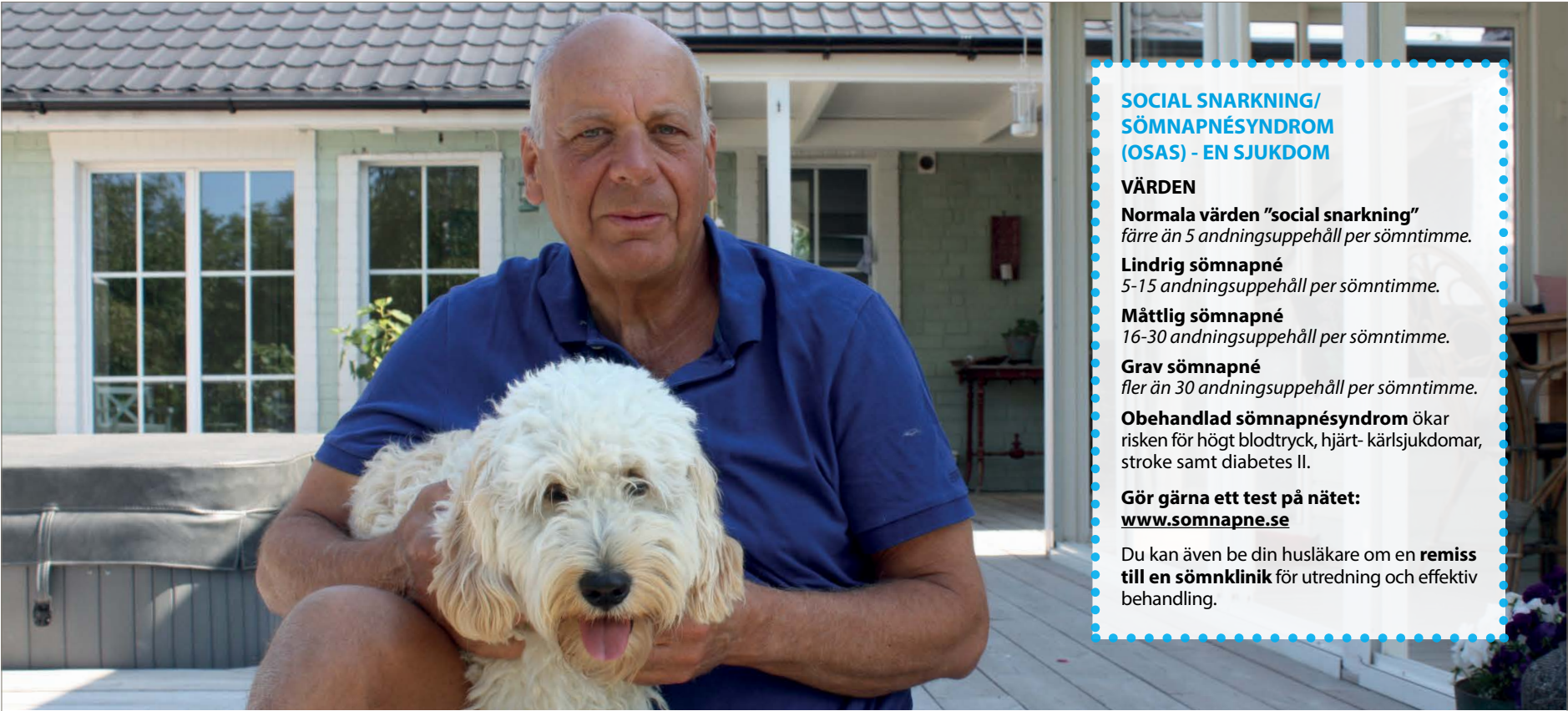
Idag har nästan 500 000 svenskar diabetes varav de allra flesta har det som brukar kallas typ 2-diabetes.

Är du en av dem? Nu finns en ny podd som vänder sig till dig som lever med sjukdomen.

I Typ2podden delar olika människor med sig av sina erfarenheter av livet med typ 2-diabetes, alltifrån hur det är att få diagnosen och skaffa sig nya motionsvanor, till hur man kan fortsätta att njuta av livet, trots att man lever med sjukdomen.

Typ2podden leds av sjuksköterskan Janeth Leksell och journalisten Anna-Karin Andersson. Du hittar den där poddar finns eller på www.typ2podden.se





SOCIAL SNARKNING/
SÖMNAPNÉS syndrom
(OSAS) - EN SJUKDOM

VÄRDEN

Normala värden "social snarkning"
färre än 5 andningsuppehåll per sömntimme.

Lindrig sömnapné
5-15 andningsuppehåll per sömntimme.

Måttlig sömnapné
16-30 andningsuppehåll per sömntimme.

Grav sömnapné
fler än 30 andningsuppehåll per sömntimme.

Obehandlad sömnapnésyndrom ökar
risken för högt blodtryck, hjärt- kärlsjukdomar,
stroke samt diabetes II.

Gör gärna ett test på nätet:
www.somnapne.se

Du kan även be din husläkare om en remiss
till en sömnklinik för utredning och effektiv
behandling.

CPAP-behandlingen gjorde Ludde till en helt ny människa!

Slutade starta motorcykeln i sovrummet om nätterna

Som nybliven pensionär borde Leif "Ludde" Lund ta det lugnt, men som egen företagare fattar han inte alltid vad det innebär. Har fullt upp med olika projekt. Det handlar om olika rut- och rotjobb, om att sköta Apnéföreningens hemsida, om att renovera det egna huset i Åkersberga. Om han nu inte spelar golf eller är på Friskis och Svettis förstås. Projekt som hade varit omöjliga att genomföra om han inte fått hjälp med sitt sömnapnésyndrom.

TEXT: DAN WIKSTEN FOTO: PRIVATA BILDER

Det var i samband med att Ludde lät göra en sömnundersökning för 15 år sedan som läkaren berättade att det lät som om han med jämna mellanrum startade en motorcykel i sovrummet om nätterna. Under en sömnundersökning registreras nämligen allt som händer med patienten under natten. Även eventuella ljud spelas in för analys. Att snarka är väl en sak, men att sluta andas långa stunder är värre. Och farligare. Och det var vad han brukade göra. Sluta andas. Hundratals gånger per natt!

Helt plötsligt kunde Ludde upphöra med sina kraftiga snarkningar för att istället sluta andas helt! För att efter en lång stund vakna upp med ett ryck och ett brak och en extra kraftig snarkning i samband med att han började andas (och snarka) igen. Det var denna kraftiga inandning som lät som om han med jämna mellanrum klickstartade en motorcykel i sovrummet och drog på.

TILL DIG SOM REDAN BEHANDLAS MOT SÖMNAPNÉS syndrom

För dig som redan behandlas mot sömnapné (OSAS) ger vi tipset att gå med i någon av landets patientföreningar för apnoiker. Gå gärna in på vår hemsida www.apneforeningen.se och anmäl ditt intresse. Som medlem får du fortlöpande information om följande: **aktuell forskning** och olika **behandlingsmetoder** genom vår medlemstidning "Drömläget". Där kan du även läsa om den allra **senaste tekniken**. Exempelvis om **uppladdningsbara mini-CPAP:er** (idealiskt vid resor, i båten eller när man campar). Tillkommer möjlighet till intressanta medlemsträffar.

Välkommen till Apnéföreningen!

Luddes sambo, som redan störcades av hans 'vanliga' snarkande, reagerade förstås ännu mer på de otäcka andningsuppehållen följt av den där explosionsmotorn som drog igång med jämna mellanrum. Vilket gjorde att sambon flyttade ut ur sovrummet. – Hon ansåg att det inte gick att sova bredvid mig, erinrar sig Ludde. Hon stod inte ut. Först den 'vanliga' snarkningen, sedan den där otäcka tystnaden när jag slutade andas långa stunder för att sedan braka loss ordentligt med en kraftig inandning. Hon tyckte att jämförelsen med en motorcykel i sovrummet var ganska bra. Vi kom senare att skiljas.

Men värst var det förstås för Ludde själv som ständigt väcktes av den syrebrist som blev följden av de långa andningsuppehållen. Ty så fantastisk är kroppen funtad, att bara man inte har druckit för mycket alkohol eller ätit för många sömntabletter, så väcks man av den allt lägre syrenivån i kroppen som blir följden när man inte andas. Kroppen 'fattade'

alltså att här gäller det att väcka Ludde så att han börjar andas igen! Det här gjorde att han aldrig fick sova ordentligt. Och om natten bjöd på andfäddhet, svettningar, en känsla av att kvävas och en känsla av att ha sandpapper i mun och halsen, så var det inte mycket bättre dagtid.

– Att inte få sova ordentligt gjorde att jag blev oerhört trött på dagarna, berättar han. Jag var trött och smågrinig och hade mörka ringar runt ögonen, vilket såg otäckt ut dessutom. Och ofta hade jag huvudvärk, minns han. – Att känna sig bakfull fast man inte druckit en droppe dagen före var förstås jobbigt och inte alls kul. Nuförtiden känner jag mig sällan bakis. – även om jag druckit kvällen innan...!

Vad hade hänt? Jo, ett par år efter skilsmässan gjorde han en sömnutredning. Den resulterade först i en s.k. apnéskena som en tandläkare provat ut, men som inte hjälpte mycket. Så numera sover Ludde med hjälp av en s.k. CPAP (Continuous Positive Airway Pressure), d.v.s. en liten pump som via en slang och en mask skapar ett övertryck som öppnar upp svalg och luftvägar så att han kan andas normalt – natten lång utan avbrott. Men han minns hur han först tänkte.

– Man rekommenderade nämligen helmask i mitt fall. Annars finns ju även små näsmasker. Men jag minns att jag de första dagarna kände mig som Hannibal Lecter i filmen

"Lammen tystnar". Men det fungerade! Jag vande mig snabbt och jag fick ett nytt liv! Idag orkar jag göra saker jag absolut inte orkade innan jag fick min CPAP.

Ludde har sålunda renoverat det ena huset efter det andra ("Åja, det är väl att ta i", säger han nu lite blygsamt). Bor sedan ett antal år med ny sambo i det senaste av husen ute i Åkersberga.



– Ja, sedan jag började behandlingen har även golfen blivit stabilare. Ibland i alla fall, skrattar han. Och jag åker inte en meter på semester utan min CPAP!

Ludde menar att han har fått ett helt nytt liv tack vare behandlingen mot sömnapné. Att han sover sex till åtta timmar varje natt och känner sig utvilad när han vaknar. En otrolig förändring.

– Vi har till och med skaffat hund, berättar han och rufsar hunden Zebbe i pälsen. Det hade jag aldrig orkat med tidigare! Att ha hund kräver nämligen sin husse.

– Men idag känns det som om det mesta är möjligt, säger Ludde samtidigt som han råder alla som misstänker att någonting är fel med sömnen att söka professionell hjälp.

– Vid behandling, gå med i en apnéförening och få bra information.



Himlen, var god dröj.

Enligt statistik från Folkhälso-myndigheten drabbas årligen hundratusentals svenskar av cancer, diabetes 2 och hjärt-kärlsjukdomar. Sjukdomar som går att upptäcka och behandla om åtgärder sätts in i tidigt skede.

Läkarmottagningen Vegatus utför omfattande hälsoundersökningar med bland annat magnetkamera i syfte att förebygga sjukdom, förlänga liv och främja sunda levnadsvanor.

Hos oss kan du alltid räkna med ett gott omhändertagande av specialistläkare och erfarna sjuksköterskor. Skjut inte upp till morgondagen det du kan göra idag. Ring 08-122 000 20 eller läs mer på www.vegatus.se.



VEGATUS
DIAGNOS FÖRE SYMPTOM

Mer **träningstid** för patienten - utan **överbelastad** personal

ROBERT® intensifierar patientens **rehabiliteringsprocess** och förbättrar den fysiska och psyki-ska **arbetsmiljön**.



www.lifescience-robotics.com

LSR ⁺
LIFE SCIENCE
ROBOTICS



UNIK STÖTVÅGSBEHANDLING HJÄLPER MOT EREKTIONSPROBLEM

Impotens eller erektil dysfunktion (ED) är ett vanligt problem. Men trots att det är så många män som drabbas är det fortfarande förknippat med stor skam. Samtidigt finns det goda möjligheter att behandla impotens. Det säger Dr Essam Mansour på Urologi och Inkontinens Kliniken i Stockholm. Här erbjuds nämligen en unik stötvågsbehandling.



Urologi och inkontinens Kliniken

www.uik-stockholm.com
Drottninggatan 65, 111 36 Stockholm
tel. 08- 611 82 50

– Impotens är en sjukdom, precis som hjärtinfarkt, cancer eller vilken sjukdom som helst. Därför är det viktigt att vi lyfter upp ämnet och berättar att det inte är något man ska skämmas över, säger han.

Impotens kan ge stora konsekvenser. Den som drabbas tappar lätt självförtroendet vilket kan påverka hela det sociala livet. Den som lider av ED börjar ofta undvika sin partner i sängen, blir lätt irriterad och relationen bli ansträngd. Stress, depression och svårigheter att få barn är några andra konsekvenser av ED.

Det är olika faktorer som ligger bakom impotens. Först och främst kan man dela upp de som drabbas i två grupper; organisk och psykologisk, där den sistnämnda innebär att psykiska faktorer, till exempel depression, stress eller relationsproblem gör det svårt att få erektion.

– Den organiska handlar däremot om att antingen blodkärl, nerver, muskulatur eller hormonnivåer inte fungerar som de ska. Mer än 70 % av fallen när det gäller organisk impotens är det blodkärlen som är försämrade, så kallad vaskulär ED.

Dr Essam Mansour erbjuder en unik behandling som kan hjälpa mot ED. Med stötvågsbehandlingen stimuleras blodkärlen i penis så att de får tillbaka sitt flöde och skapar nya blodkärl i penisens svällkroppar, som i sin tur ökar blodinflödet och minskar blodutfödet. På så sätt kan man få och behålla kraftig erektionen. Behandlingen är icke-invasiv och tar cirka 20 minuter per tillfälle, är skonsam och helt smärtfri



Dr Essam Mansour behandlar erektionsbesvär med en unik stötvågsbehandling.

Resultaten av stötvågsbehandlingen är mycket goda.

– 80 procent av patienterna blir bättre och kan uppnå spontana erektioner efter behandlingen. De patienter som utan resultat behandlar sin impotens med läkemedel, till exempel Viagra eller Cialis, svarar bättre på medicinerna efter att de har genomgått stötvågsbehandlingen.

Innan stötvågsbehandling blir aktuell måste dock en grundlig undersökning göras, för att veta orsaken till impotens.

– Det handlar om att se om det finns andra underliggande sjukdomar eller faktorer som påverkar potensen, till exempel hjärt- kärlsjukdomar, högt blodtryck eller högt kolesterol, diabetes, prostatainflammation eller viss

medicinering. Man gör också ett hormonellt prov, eftersom lågt testosteron kan vara en bidragande faktor.

Dr Essam Mansour manar fler män att söka vård för impotens.

– Erektionsproblematik drabbar 40 procent av alla män mellan 40 och 70 år men alldeles för många skäms och vågar inte uppsöka läkare. I många fall leder det till frustration och depression för att man helt enkelt känner att man förlorat sin manlighet. Men eftersom impotens är ett legitimt sjukdomstillstånd så finns det också möjligheter att behandla. Man måste alltså inte bara acceptera situationen om man är drabbad, säger han.

Innovation – vår tradition

1927 slog Carlanderska sjukhuset upp portarna med föresatsen att erbjuda vård i absolut toppklass. Genom årens lopp har detta innefattat såväl hög kompetens bland personalen, där kunskapsutveckling har varit en naturlig del, som extra omtanke i varje vårdssituation. Denna föresats ledde också till att vi för ett par år sedan nästan dubblade sjukhusets yta med en högteknologisk byggnad som bland annat rymmer sju toppmoderna operationssalar och en operationsrobot. Nu lyfter vi blicken mot 100-årsjubileumet 2027, då vi tänker vara i bättre form än någonsin!



CARLANDERSKA
MÖJLIGHETERNAS SJUKHUS

Apotek • Aveny Ögonklinik • BVC • Forskningsenheten • GHP Neuro Center • Hälsoundersökningar • Intygsmottagning
Kirurg- och ortopedkliniken • Kvinnokliniken • Livio Fertilitetscentrum • Medicinkliniken • Metabolt Center • Operationsavdelningen
Plastikkirurgi APS-kliniken • Rehab • Röntgen • Skin Hudkliniken • SportsMed • Unilabs Provtagning • Urologkliniken
Vaccinationsmottagningen • Vårdavdelningen • Vårdcentralen • Ådrakliniken • ONH-institutet

För mer information se www.carlanderska.se





www.kureraomsorg.se

Vi har träffat: Håkan Johansson



Håkan Johansson,
VD på Academic
Resource AB

Foto: Peter Rosén

Hur ser det ut i branschen idag?

Life Science är i sig ett stort begrepp, men det vi fokuserar på är Läkemedelsindustrin, Medtech och Biotech. Det är onekligen en kunskapsintensiv och specialiserad bransch med ett helt eget språk.

Vi har lyckosamt verkat inom Life Science med både rekrytering och bemanning allt sedan 2005.

En stor del av vår framgång beror på alla kunskaper och erfarenheter vi samlat på oss och utvecklat genom åren samt att vi, i kombination med detta, har lärt oss förstå våra fina kunders verksamheter, kärnvärden och personalbehov.

Vilka utmaningar ser du idag?

Den största utmaningen är den personalbrist på kvalificerad kompetens som vi kan se inom vissa kategorier. En tidigare utmaning var den formella laborativa miljön som har tagit en ny riktning mot en mer mångkulturell, internationell och spännande miljö.

Hur ser du på framtiden?

Den ser rätt ljus ut, en hel del nya Life Science bolag startas, tack vare en i grunden genomarbetad mångårig forskning, generell entreprenörsanda och en enklare tillgänglighet till riskvilliga finansieringar som gör genomförandet möjligt.

En påtaglig trend inom Life Science är att man går från mer kemiska till biologiska läkemedel i en allt större utsträckning.

Vi ser ljus på framtiden då vi i samklang med vår kunder finner morgondagens personal!

Philip Wendelin

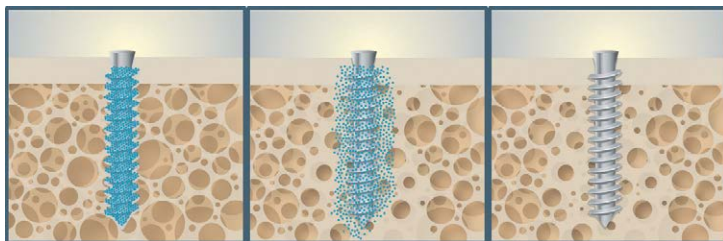
Nästa generation tandimplantat

AddBIO

Tandimplantat är idag lösningen för oral rehabilitering vid tandlöshet. Tandimplantat var tidigare begränsade till patienter med goda förutsättningar, men idag finns ett stort behov av att behandla patienter med sämre benkvalitet med ökad säkerhet.

Bioteknikföretaget AddBIO i Linköping ligger i frontlinjen med en helt ny och revolutionerande coatingteknik för dentalimplantat. – Det vi gjort är att vi utvecklat Zolidd®, ett patenterat nanolager som frisätter bisfosfonat, ett benstärkande läkemedel, för ortopediska och dentala implantat, säger VD Ulf Sewerin.

Han fortsätter:
– Studier visar att lokalt frisläppt bisfosfonat, stärker benet kring implantatet och ger därmed ökad stabilitet, vilket innebär



att man kan förkorta tiden för läkning samtidigt som risken för komplikationer, exempelvis bakteriella inflammationer, avsevärt minskar.

– För patienterna innebär det också mindre lidande och att man snabbare kan återgå till att äta som innan. Mer och bättre ben ger också bättre förutsättningar för estetiskt tilltalande lösningar för patienten.

Zolidd® DENTAL är den första applikationen från en

plattformsteknologi för lokal frisättning av läkemedel från implantat. – Ett nanometer-tunt proteinskikt, i detta fall ett blodprotein som fungerar som ett klister, fästs på metallytan och läkemedlet bisfosfonat appliceras därefter på proteinet. När bisfosfonatet sedan frisätts från implantatets yta uppnås en lokal effekt som ger ökad stabilitet och ett starkare ben, vilket i sin tur ökar möjligheten att sätta implantat på patienter med dålig benkvalitet, t.ex. diabetiker,



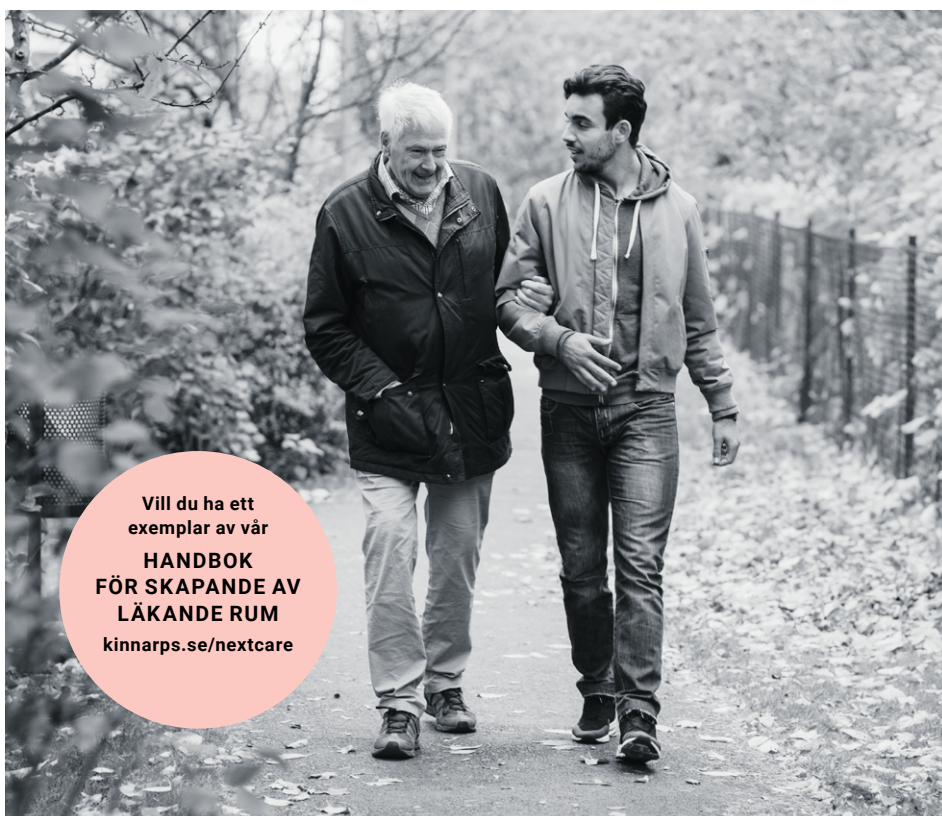
rökare, patienter med benskörhet och tandgnisslare, förklarar Ulf Sewerin. AddBIO arbetar i dagsläget med de regulatoriska processerna som krävs för att CE-märka Zolidd®. En klinisk studie avslutas snart och under våren 2019 kommer de första resultaten att presenteras.

– Vår målsättning är en godkänd CE-märkt produkt i början av 2020, som i ett första skede ska lanseras i Europa. Nästa steg är att ansöka om ett godkännande för den amerikanska marknaden.

Marknaden för tillverkning av tandimplantat domineras av fyra stora aktörer som tillsammans svarar för 65 procent av den totala marknaden. Resterande marknadsandelar delas av 500 mindre bolag.

– Den sammanlagda marknaden för dentalimplantat beräknades var värd cirka 6 miljarder US-dollar och öka med ytterligare 2 miljarder fram till år 2020. Med det som utgångspunkt finns det en stor potential för vår helt unika produkt.

– Förutom att kunna användas inom tandvården kan samma teknik även appliceras på andra områden, exempelvis inom ortopedi i samband med höftledsbyten, lårbensbrott och ryggskador. Då talar vi om en ännu större marknad, säger Ulf Sewerin.



Vill du ha ett exemplar av vår
**HANDBOK
FÖR SKAPANDE AV
LÅKANDE RUM**
kinnarps.se/nextcare



HUR VILL DU HA DET OM LIVET FÖRÄNDRAS?

- Varför ska möjligheten att vistas eller bo i en väl utformad vård- och omsorgsmiljö vara ett lotteri beroende på var du bor?
- Utifrån vilka kriterier upphandlas vårdmöbler idag?
- Var finns kunskapen om vilka krav man bör ställa på inredning i våra vårdmiljöer?

Med Kinnarps Next Care® vill vi sätta fokus på något som berör oss alla – nämligen Sveriges vårdmiljöer! Vi har sett att resultatet blir allra bäst när de hårda och de mjuka värdena får arbeta tillsammans med individen i centrum. Då skapas en hållbar, flexibel och attraktiv miljö som stöttar både brukare, personal och anhöriga med grund i respekt, förståelse och empati. En plats att höra hemma i.

Vill du veta mer om hur vi kan hjälpa dig att skräddarsy just dessa vårdande miljöer? Hur vi genom workshops skapar delaktighet och kunskap hos både ledning och personal? Besök då kinnarps.se/nextcare

Kinnarps



vileda
PROFESSIONAL

Kontakta oss så berättar vi mer!

Riktigt rent på rätt sätt

Vi erbjuder kompletta lösningar för hygienisk rengöring

- ✓ Oberoende tester visa att produkterna gör rent
 - hela vägen från entrén in till hjärtat av renrummet
- ✓ Hög kvalitet med lång livslängd eller effektiva engångsmaterial
- ✓ Effektiva städlösningar till en optimerad kostnad

www.vileda-professional.se

a brand of
FREUDENBERG

Teamscience för Personalised/Precision Cancer Medicine (PCM)

– Utveckling av individanpassad cancerbehandling kräver en forskningsmiljö som främjar samarbete både lokalt och med andra ledande cancercentra, säger Ingemar Ernberg, ordförande för PCM-programmet och professor vid Karolinska Institutet.

PCM-programmet ska underlätta forskning kring individualiserad cancerbehandling vid Karolinska Institutet (KI). Verksamheten är inriktad på direkt påverkan och utveckling av forskningsmiljön kring individanpassad cancerbehandling.

Sex områden som är särskilt betydelsefulla för PCM-programmets arbete har definierats: molekylär diagnostik, bildiagnostik, immunonkologi, tidiga kliniska prövningar, datadelning och utbildning. Kvalificerad patientmedverkan är en annan hörnsten.

Europeiskt samarbete

PCM-programmet samarbetar med Cancer Core Europe (CCE), som består av sju ledande europeiska centra för cancerforskning, förutom Karolinska Institutet: Cambridge, Heidelberg, Paris, Milano, Amsterdam samt Barcelona. Syftet med CCE-samarbetet är att snabbare kunna överföra forskningsframsteg till direkt patientnytta.

CCE har startat den första storskaliga tidiga kliniska prövningen enligt PCM modell, Basket of Baskets (BoB). I BoB-studien får patienterna medicin baserat på förekomst av individspecifika molekylärbiologiska avvikelser.

PCM programmet ingår i KIs nya paraplyorganisation Cancer Research KI och finansieras av Radiumhemmets Forskningsfonder.

**RADIUMHEMMETS
FORSKNINGSFONDER**



**Karolinska
Institutet**

FRAMTIDENS VÅRD



SOPHIAHEMMET

Styrkan med den svenska vården idag?

De som arbetar inom den svenska vården har en hög utbildningsnivå där framförallt sjuksköterskeprofessionen utmärker sig i ett internationellt perspektiv i och med att det är en forskningsanknuten utbildning på kandidatnivå liksom att vi har specialistsjuksköterskor i större utsträckning. Vi har också fokus på interprofessionellt samarbete och personcentrerad vård. Vårdresultaten och patientsäkerheten är andra områden där Sverige rankas mycket högt. Allmänhetens förtroende för sjukvården är väldigt hög i jämförelse med andra sektorer och även där är det förtroendet för sjuksköterskor som är särskilt högt. Vi behöver hjälpas åt att framhålla att majoriteten av sjuksköterskor stannar kvar inom vården och är nöjda med sitt utbildnings- och yrkesval.

Dagens utmaningar?

Den tekniska och digitala utvecklingen går väldigt fort och utmaningen är att implementera de verktyg som är ändamålsenliga och samtidigt inte står i motsatsförhållande till god vård. Status, löneutveckling, kompetensutveckling och arbetsmiljö för sjuksköterskor, specialist-sjuksköterskor och barnmorskor måste prioriteras. Ett annat område är att verka för jämlik vård och att ha ersättnings-

modeller som premierar hälsofrämjande insatser och kvalitet.

Framtiden inom vården & utbildning?

Utbildningarna måste ständigt utvecklas och anpassas till den tekniska och digitala utvecklingen utifrån patienternas behov. Det innebär att teknik, digitalisering och nya vetenskapliga rön måste integreras i såväl utbildning som vårdforskning för att patienterna ska ta del av evidensbaserad vård. Ett viktigt framtidsfokus är hälsofrämjande vård och vetenskap. Det måste också finnas incitamentsmodeller och en kultur som främjar samverkan mellan olika sektorer (akademi, offentlig sektor, näringsliv) och där andra intressenter såsom patienter, närstående och studenter inkluderas i utvecklingen.

**Johanna Adami, rektor,
Sophiahemmet Högskola**



ERSTA SKÖNDAL BRÄCKE HÖGSKOLA

Styrkan med den svenska vården idag?

En av de tydligaste styrkorna är välutbildad personal med hög kompetens inom flera områden. Trots brister och kritiska röster visar många undersökningar att den svenska vården står sig väl i ett internationellt perspektiv. I SKL:s rapport från 2018 ligger Sverige i topp bland 16 jämförda OECD-länder vad gäller medicinska resultat. Samma studie visar att de hårt kritiserade vårdköerna är långa även i många andra OECD-länder. Vi är inte värst i klassen, vilket förmodligen är en klen tröst för de som känner sig trötta på det svenska köandet.

Dagens utmaningar?

De främsta utmaningarna ligger i vårdens struktur och i oförmågan att ta tillvara den kompetens som personalen besitter. Det kan handla om stuprörspenetrering, där den ene inte vet vad den andre gör. I praktiken innebär det att den enskilde patienten får samordna sin egen vård, vilket gynnar de som kan ta för sig och prata för sin sak. Bristen på samordning blir ett stressmoment för vårdpersonalen som ofta lämnas att hantera olösliga etiska dilemman. Inte sällan får det till följd att personal flyr yrket och späder på en redan ond spiral. Här behöver insatser göras. Inte minst eftersom vi står inför utmaningar med en

allt mer åldrad befolkning, multisjuklighet och ökad psykisk ohälsa i samhället

Framtiden inom vården & utbildning?

Här finns både pessimistiska och mer optimistiska scenarier. En snabb kursändring behövs för att kompetent personal ska kunna behållas och även lockas tillbaka till vården. Om inte det lyckas är patientsäkerheten inom kort hotad och därmed vår topplacering bland OECD-länder vad gäller medicinska resultat. Ett mer positivt framtidsscenario bygger på att vi lyckas hantera den pågående strukturomvandlingen. Nycklar i en sådan process handlar om balansen mellan när- och distansvård och förmågan att utnyttja digitaliseringens möjligheter. På Ersta Sköndal Bräcke högskola utbildar vi för framtidens hälso- och sjukvård. Vi utbildar sjuksköterskor som ska verka och vara trygga i att arbeta både ensamma och i team. De behöver kunna hantera distans i och med att allt mer vård sker utanför sjukhusets väggar. För att klara den flexibilitet och samordning som krävs behöver kompetensen att använda digitala verktyg och arbetsformer stärkas. Det är dock viktigt att påpeka att vi inte kan utbilda bort pågående vårdkris, det behövs också insatser på andra nivåer.

**Roger Klinth, rektor
Ersta Sköndal Bräcke Högskola**

Forskningens möjligheter



På AstraZeneca tror vi på forskningens möjligheter att förändra behandlingen av allvarliga sjukdomar som cancer, hjärta/kärl-, njursjukdomar, diabetes, KOL och astma. Vi drivs av att tänja gränserna för vad som är möjligt inom forskningen.

AstraZeneca är ett bioläkemedelsföretag som omfattar hela värdekedjan för ett läkemedel, från upptäckt och utveckling till tillverkning, marknadsföring och distribution. Vi bedriver verksamhet i mer än 100 länder och våra innovativa läkemedel används av miljontals patienter över hela världen.

AstraZeneca är dessutom ett av Sveriges viktigaste exportföretag. På våra anläggningar i Göteborg och Södertälje bedriver vi forskning och utveckling, produktion och marknadsföring. Läs mer på astrazeneca.se

Betaceller i bukspottkörteln i olika skeden av förnyelse.

AstraZeneca bedriver forskning för att hitta läkemedel som kan stimulera tillväxten av betacellerna i bukspottkörteln, eller framkalla differentiering av andra celler till insulinproducerande betaceller.



UTBILDNINGAR



KAROLINSKA INSTITUTET

Styrkan med den svenska vården idag?

Sveriges Kommuner och Landsting (SKL) har jämfört den svenska sjukvårdens prestationer med 12 länder inom EU, plus Kanada, Norge och USA och sammanställt resultatet i rapporten *Svensksjukvård i internationell jämförelse 2018*.

För de flesta patienter är det viktigaste beviset på sjukvårdens kvalitet att den medicinska behandlingen fungerar och om de känner sig professionellt och empatiskt bemötta. Svensk sjukvård toppar SKLs kvalitetsindex där bland annat överlevnad efter hjärtinfarkt, stroke, bröstcancer och ändtarmscancer samt spädbarnsdödlighet ingår. Det anser jag vara ett bevis på styrkan i den svenska vården.

Dagens utmaningar?

Exempel på utmaningar är hur vi ska klara av kompetensförsörjningen och hur vi ska underlätta för forskning och utbildning i den nya hälso- och sjukvården. Ska man ständigt ligga i framkant måste förutsättningarna för svensk sjukvårdspersonal att forska stärkas. I dag finns tyvärr ofta barriärer mellan forskning och sjukvård och det saknas i praktiken emellanåt utrymme för forskning i det dagliga sjukvårdsarbetet. Tillgången till god forskningsinfrastruktur och till patient- och hälsodata är mycket viktigt.

Framtiden inom vården & utbildning?

Framtiden bör inbegripa nationella karriärvägar och incitamentsstrukturer för en långsiktig akademisk kompetenshöjning för hälso- och sjukvårdens personal samt ett kompetensutbyte mellan akademi, hälso- och sjukvård och näringsliv.

Sedan utgör forskning och utbildning grunden för framgång. Därför behövs en stark forskningsbas med tydliga inslag av tvärvetenskap. Vi ställs inför allt mer komplexa hälsoutmaningar och detta gör att alla de olika disciplinerna behöver arbeta närmare varandra. Biologi, kemi och medicin behöver integreras med andra discipliner som samhällsvetenskap, humaniora och teknik inklusive den pågående utvecklingen inom AI. Vi måste utveckla svensk life science och vi måste låta oss inspireras av FN:s globala mål för hållbar utveckling, Agenda 2030, som visar oss att hälsa måste ses i ett mycket bredare sammanhang än tidigare.

**Ole Petter Ottersen, rektor
Karolinska Institutet**



RÖDA KORSET'S HÖGSKOLA

Styrkan med den svenska vården idag?

Den svenska hälso- och sjukvården är högspecialiserad, generellt av mycket god kvalitet med kompetent vårdpersonal av alla kategorier. Vården är individuellt anpassad i och med att den personcentrerade vården blivit etablerad. Mer fokus ligger på primärvården och stora betydelsefulla insatser görs för att främja hälsa och förebygga sjukdom.

Hälso och sjukvården finansieras till största delen av skattemedel och vården av sårbara grupper, såsom barn, är fri. Vården är, framförallt i storstadsregionerna, tillgänglig i hög grad.

Dagens utmaningar?

Den svenska hälso- och sjukvården måste i större utsträckning beakta patienters och närståendes erfarenheter, kunskaper och resurser på ett bättre sätt. Psykisk ohälsa hos framförallt unga ökar, vilket ställer krav att vården kan möta dessa behov. En annan utmaning är att vården måste bli mer jämlik, d v s möjligheterna till vård ska vara likvärdiga i hela landet, oberoende av ålder, kön, socioekonomi, miljö, etnisk bakgrund och kulturtillhörighet.

Svensk vård kommer i allt större utsträckning bedrivas utanför sjukhusen och sjukvård i hemmen blir alltmer avancerad och utbredd. Endast väldigt högspecialiserad vård kommer vara bedrivas i vår-

dinrättningar såsom sjukhus medan den större delen av vården kommer ske med hemmet som utgångspunkt med olika stödsatser av korttidsvård, växelvård och hemsjukvård som komplement. Det sker en demografisk omfördelning med allt fler äldre i samhället som bland annat innebär ökat vårdansvar inom kommunerna.

Framtiden inom vården & utbildning?

Den teknologiska utvecklingen går fort och vården och utbildningarna kommer i större utsträckning anpassas till hur dessa tekniska framsteg - och särskilt digitaliseringen - påverkar vardagen, i utbildningen och också i vården och för patienten. Den utveckling av vårdorienterade mobilapplikationer, logaritmstyrda behandlingar och undersökningar samt digitala mötesplatser kommer förändra expertrollen för läkare och sjuksköterskor och utbildningarna kommer att behöva förbereda studenterna på denna nya roll. Den ökade komplexiteten och specialiseringen i vården ställer krav på hög akademisk kompetens hos läkare, sjuksköterskor och annan vårdpersonal. Nya specialistkompetenser behövs inom olika områden exempelvis inom öppen hälso- och sjukvård och hemsjukvård.

**Susanne Georgsson, rektor
Röda Korsets Högskola**



WED FÖRBUNDET

KÄNNER DU OBEHAG I BENEN ELLER ANDRA KROPPSDELAR?

- Vill du veta mer om WED/RLS?
- Vill du veta hur du kan minimera dina symtom och få ett liv med bättre livskvalitet?
- Vill du få tips inför läkarbesöket?
- Vill du veta mer om hur olika läkemedel påverkar din sjukdom?

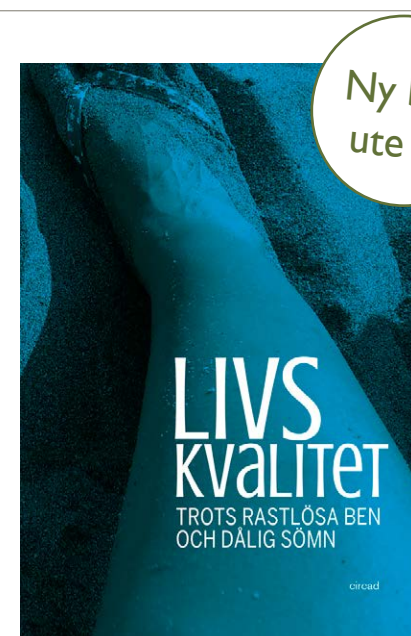
Gå då in på **www.wedforbundet.se**
Där finns information om symtom, diagnos och behandling av sjukdomen.

KÄNNER DU OBEHAG I BENEN ELLER ANDRA KROPPSDELAR?

Obehag i kroppen kan vara symtom för sjukdomen Willis-Ekbom Disease (WED), även kallad Restless Legs Syndrom (RLS). Det är en neurologisk sjukdom, som är okänd för allt för många.

Den som är drabbad av WED/RLS har ofta följande symtom:

- Obehagen känns djupt inne i benen, oftast mellan knä och ankel och ger ett oemotståndligt behov av rörelse.
- Andra kroppsdelar kan drabbas, till exempel armar, händer eller bål.
- Känslan beskrivs som stickande, krypande, hettande, svidande, domnande, brännande och pirrande. En del drabbade har obehagskänslor kombinerat med smärta.
- Obehagen känns svårare vid vila eller stillhet, och reduceras vid rörelse av den drabbade kroppsdel. Obehagen kommer omedelbart tillbaka då rörelsen upphör.
- Känslan är värst kvälls- och nattetid – speciellt i liggande läge. Vid svårare fall känns obehagen under hela dygnet.



Ny bok
ute nu

Köp den helt nya boken **"Livskvalitet trots rastlösa ben och dålig sömn"** som är skriven av tre internationella WED/RLS-specialister. Du kan köpa boken smidigt och lätt på vår hemsida, **wedforbundet.se/butik**

GE DIG 90 SEKUNDER AV DIN DAG

Många lider av sura uppstötningar, halsbränna och klumpkänsla i halsen som påverkar livskvaliteten, orsakat av ett känt, eller okänt diafragmabräck som även kan ge sväljsvårigheter. Andra är trötta dagtid på grund av snarkning och sömn-apné.

Det finns en innovativ lösning.

IQoro är ett neuromuskulärt träningsredskap och metod som är framtagen genom vetenskaplig forskning. Träningen är enkel att utföra och har bevisad effekt. Träningen stärker inte bara upp läppar, tunga och gom utan når hela vägen ner genom svalget, matstrupen ner till magsäck och diafragma. IQoro tränar de muskler som är involverade för att andas, äta, tala och le och behandlar grundorsaken till problemen. Vår kundservice finns via mejl eller telefon för support i din träning.

Genom 90 sekunders träning dagligen har du möjlighet att göra skillnad i din livskvalitet.



- LÄTT ATT ANVÄNDA
- 90 SEK TRÄNING/DAG
- VETENSKAPLIGT BEVISAD EFFEKT

IQoro® - ett neuromuskulärt träningsredskap som stimulerar och stärker försvagad invärtes muskulatur vid:

- Diafragmabräck
- Sväljsvårigheter
- Snarkning
- Sömnapné

Läs mer och beställ på iqoro.com
Tel: 0650 - 40 22 37

IQoro®



Besök oss
gärna under
Almedalsveckan
på Hamnplan
H216

Med rätt hörhjälpmedel fick Lindas liv en positiv vändning:

"Min hörselnedsättning skall inte begränsa mitt liv"

Trafikläraren Linda Almqvist är ensidigt döv på vänster öra. Hon upptäckte tidigt att hennes hörselnedsättning skapade problem för henne under körlektionerna och det var svårt att höra vad eleven sa.

-Det gick åt väldigt mycket energi på jobbet och det märktes när jag kom hem. Det hörde inte till ovanligheterna att jag somnade i soffan redan klockan 20 på kvällen, berättar hon.

Lösningen kom en dag

Efter Lindas föräldraledighet blev utmaningarna med hennes hörselnedsättning åter aktuell.

Lösningen kom oväntat under en körlektion med en elev som också visade sig ha nedsatt hörsel. Hon berättade för Linda om vilka hörhjälpmedel hon använde sig av i sitt jobb som lärare.

"Det var som ett wake-up-call för mig. När hon berättade hur mycket de hjälpte henne till en fungerande vardag, då tänkte jag att det finns säkert en lösning för mig också", säger Linda.

Möte med Phonak

Linda kontaktade Hörselvården i Halmstad och hon fick prova ut olika hjälpmedel, bland annat Roger Pen och Roger Table Mic som hon utan kostnad fick testa under två månader.

"Nu fick jag tid att verkligen testa hur de fungerade för just mig. Dessutom fick jag med mig många goda råd och tips på hur dessa hjälpmedel kunde användas på olika sätt i olika miljöer. Råd som jag har nytta av än idag", säger hon.

"I bilen använder jag Roger Pen som jag fäster precis ovanför ratten så att jag



tydligt kan höra vad eleven säger. I teorisalen använder jag Roger Table Mic som jag kan kombinera med Roger Pen för att ytterligare förstärka ljudet om det skulle behövas".

Hon berättar att många är nyfikna på hennes hjälpmedel och hur förvånade de flesta blir över vilken fin teknik det finns idag. En teknik som gör att Lindas arbetssituation har blivit betydligt lättare. "Idag har jag mycket mer energi över till annat när jag kommer hem från jobbet".

Det finns hjälp att få

Linda är otroligt tacksam och glad över att hon fick tips om de hjälpmedel hon använder idag.

"Det finns flera hörhjälpmedel att välja på och det finns hjälp att få. Man ska inte behöva begränsas av sin hörselnedsättning, varken på jobbet eller på fritiden", säger hon innan hon skyndar vidare till nästa körlektion.

”

Besök www.rogeratwork.se för mer information om hörselprodukter och ansökan om bidrag hos Försäkringskassan.

PHONAK
life is on



SPONSRAD ARTIKEL

Framtidens assistansbolag

Varför började du med detta? Kurera Omsorg startade som ett assistansbolag då min pappa blev felmedicinerad på sjukhuset och fick personlig assistans. Det var på grund av min pappa som jag grundade bolaget.

Styrkan med svensk assistans idag?

Att ge möjligheten till människor med funktionsvariationer att leva ett självständigt liv. Att kunna och få bestämma över sitt liv själv. Att kunna vara delaktig i samhället och få sin röst hörd.

Dagens Utmaningar inom Assistans?

Vi har en podd som heter assistanspodden där vi diskuterar utmaningarna i assistansen. Den största utmaningen är regelverket. Bedömningar som både försäkringskassan och kommunerna gör för att bevilja insatser såsom personlig assistans. Bedömningarna är olika från handläggarna och det dyker upp nya prejudikat och tolkningar som drabbar hela branschen. En lagändring som påverkade oss och våra kunder var att sondmatning och andning skulle inte anses som ett grundläggande behov. Utan sondmatning och andningshjälp skulle inte någon överleva. Vi behöver se över lagändringarna och vi behöver även ändra på dubbla huvudmanskapet som finns idag mellan försäk-

ringskassan och kommunerna. Det finns många som har fallit mellan stolarna och många oskyldiga barn med föräldrar som inte har ork och energi att driva igenom de frågorna där vi som bolag har fått stötta hela familjen genom de här processerna som är extremt tidskrävande. Vi som bolag ska fokusera på att leverera kvalitet, inte hamna i tunga juridiska processer.

Framtiden inom Assistans?

Framtiden för den personliga assistansen är i politikernas händer. Jag hoppas på att schablonen justeras efter löneutvecklingen och inflationen. Jag hoppas på en förändring som ger de berättigade samordnade insatser. Det är svårt att beskriva hur framtiden kommer att se ut eftersom att det ligger utanför vår kontroll. Min förhoppning är att de enskilda ska få rätt till insatser och korrekta bedömningar. Jag hoppas att politikerna ser värdet i personliga assistans och att utvecklingen inte är mot att gå tillbaka till institutioner. Alla ska kunna leva ett självständigt liv såsom min pappa.

Michael Ghasri
www.kureraomsorg.se



Snarkar du? Är du alltid trött?

ResMed har de senaste 30 åren visat vägen för framtidens sömnvård med innovativa behandlings- och digitala lösningar för både patient och sjukvården.

Läs mer på ResMed.com

ResMed Sweden AB, Jan Stenbecks
Torg 17, 164 40 Kista, ResMed.com

HANDBOK FÖR SKAPANDE AV LÄKANDE RUM

Vad ska man tänka på när man inreder en vård- och omsorgsmiljö? Vilka krav ska man ställa på inredningen? Vi har tagit fram en tydlig och inspirerande handbok som guidar dig i skapandet av läkande rum. I den hittar du både konkreta kravlistor och råd för att nå den optimala vårdmiljön för just din verksamhet.

Vill du ha ett eget exemplar?
kinnarps.se/nextcare



Vill du ha ett exemplar av vår
**HANDBOK
FÖR SKAPANDE AV
LÄKANDE RUM**
kinnarps.se/nextcare

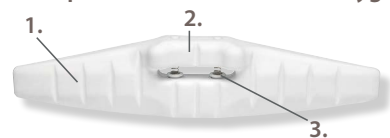
EEZYFLOW SOVKRAGE – VID SOCIAL SNARKNING Sluta snarka – Snarka mindre



PATENTERAD
SVENSK
UPPFINNING

EEZYFLOW – ETT HANTVERK

CE-märkt medicinteknisk produkt.
Viskoelastiskt tryckavlastande skum med minnesfunktion. Gjuts en och en i specialtillverkade formverktyg.



1. Fjäderlätt material som andas.
2. Behaglig support/stöd för haka.
3. Inställbar i höjdled.

Väger endast 180 gram.

För mer information
www.eezyflow.com
Kontakta oss
Tel. 08 636 50 30



Bättre Sömn - Bättre liv!

SPONSRAD ARTIKEL

”

Vi tar ett personligt ansvar i det vi åtar oss och strävar efter att alltid leverera med kvalitet i fokus.



MEDICORENT HITTAR RÄTT PERSONKEMI

Ett personligt engagemang utmärker Medicorent som rekryteringsbolag. Företaget vill hjälpa kompetensförsörjning till vården samt föra forskningen framåt och menar att ett steg i rätt riktning är att med rätt punktinsatser tillsätta rätt person på rätt plats.

Hamid Bakhshi har en bakgrund inom läkemedelsindustrin och har tidigare erfarenhet av chefspositioner. I dag driver han företaget Medicorent som bland annat rekryterar och/eller hyr ut personal till Life Science bolag och vården.

– Efter att vi får in ett uppdrag ser vi till att hitta den bästa matchen utifrån kundens kravlista. Vi har rekryterat över 200 tjänster sedan 2010 och erbjuder flexibla lösningar inom kompetensförsörjning, säger Hamid Bakhshi. Kandidater kan exempelvis till en början vara anställda och uthyrda av Medicorent men om de trivs bra med varandra har kunden möjlighet att överta personen.

Inom vården finns det ibland behov att locka kandidater från olika delar av landet alternativt från utlandet. Enligt färskta siffror från SCB kommer det att

behövas tillförsel av 500 utlänskutbildade läkare årligen utöver de som finns i Sverige. Svenska kandidater kan behöva hjälp med boende och logistik, det kan vi ombesörja genom lokal närvaro och hjälp med flytt, tillfälligt boende m.m. Utländska kandidater kräver en hel del andra insatser. Därför lägger vi ett stort värde i att erbjuda en helhetslösning med både flytt hjälp inklusive arbets-/uppehållstillstånd, legitimationsärenden, språkkurser och anpassning till samhället för dessa kandidater.

– När det gäller forskning visar senaste års rapport presenterat av LIF att antalet företagsinitierade kliniska prövningar går nedåt i Sverige och minskar med ca 15% jmf året innan. En av orsakerna tycks vara resursfrågan ute på kliniker. Här erbjuder vi vården möjligheten att hyra in specialistkompetens på projektbasis, som oftast kan finansieras av sponsorföretaget. Vi har även inter-

na konsulttjänster och erbjuder erfarna konsulter inom kliniska prövningar som kan hjälpa oberoende forskare med hela, eller delar av projekt. Från protokollframtagande, ansökningar till myndigheter, biobank, logistik, monitorering och avslut av projekten, berättar Bakhshi

Företagets ledord är snabbhet, kvalitet och service, och med en databas på över tusen personer finns det ett nätverk av vitt spridda kompetenser inom och utanför Sveriges gränser som de har träffat genom åren.

— Vi tar ett personligt ansvar i det vi åtar oss och strävar efter att alltid leverera med kvalitet i fokus, säger Bakhshi.

 **MEDICORENT**
Life Science Outsourcing

FAKTA

MedicoRent grundades januari 2015 genom förvärv av konsultverksamheten från Sales Clinical Services Scandinavia AB. Idag drivs företaget av Hamid Bakhshi. Med många års erfarenhet från läkemedels- och bioteknikföretag har vi skapat en enorm brett nätverk både nationellt och internationellt. Vi utför vårt arbete i förtroende och lojalitet till både våra kunder och våra medarbetare. Vårt åtagande till våra kunder är att effektivt leverera de bästa lösningarna på ett professionellt sätt. Genom att arbeta med ett välutvecklat affärskoncept kan vi attrahera de unika talanger som lägger grunden för framgångar hos våra kunder och för oss på MedicoRent.

SVERIGES SJUKHUS SVARAR



Ann-Marie Wennberg,
sjukhusdirektör
Sahlgrenska
Universitetssjukhuset

Vad är styrkan med svensk vård idag?

Kvaliteten på svensk vård och forskning håller högsta internationella klass, tack vare våra medarbetares engagemang och kompetens. Sjukvården har också en nyckelroll för Sverige som innovationsnation. Det bubblar av initiativ från stora och små aktörer när det gäller life science och sjukvårdens kompetens och patienter är en enorm resurs. I Västsverige finns ett spännande kunskapskluster i mötet mellan vård, forskning och näringsliv.

Vad är dagens stora utmaningar inom vården?

Befolkningens behov av vård ökar när vi blir äldre och tack vare nya behandlingsmetoder kan vi också hjälpa fler. Utvecklingen är fantastisk, men innebär också att vården behöver öka sin kapacitet. För att lyckas kan vi inte jobba som vi alltid gjort utan vi behöver utveckla nya arbets-sätt, inte minst genom att öka takten i digitaliseringen. Vi behöver också synliga, närvarande chefer och måste avlasta medarbetarna i vården från administrativt arbete. En annan viktig fråga är kompetensförsörjningen. Vi behöver fortsätta locka talanger och nya yrkesgrupper till vården. Framöver behöver vi nya kompetenser, jag brukar till exempel säga att det behövs fler ingenjörer i vården.

Hur ser framtiden inom vården ut?

Patienterna kommer att bli ännu mer delaktiga i sin vård och få större möjlig-

heter att påverka i takt med att vården blir alltmer personcentrerad. Värdet av det ser jag till exempel inom Sahlgrenska Universitetssjukhusets KOL-centrum där patienten möter kurator, läkare, dietist, fysioterapeut och flera andra professioner, ofta på samma dag – och tack vare en unik digital lösning jobbar alla med en gemensam vårdplan. Artificiell intelligens kommer att spela en viktig roll för utvecklingen så fort vi tillsammans med regering och landsting kommer fram till en säker modell för att samla in, använda och dela patientdata. Sjukvården sitter på en guldgruva av data för forskning och diagnostik, där artificiell intelligens kan se mönster som vi människor ännu inte upptäckt. Här måste vi inom sjukvården sätta oss i förarsätet och driva utvecklingen framåt.



Jörgen Månsson,
sjukhusdirektör
Carlanderska

Styrkan med den svenska vården idag?

I Sverige har vi en mycket hög kompetens bland all vårdpersonal. Läkare, sjuksköterskor och annan personal har unik kunskap som står sig väl internationellt. Det finns i grunden ett otroligt engagemang bland personalen inom sjukvården. Patientsäkerheten står i centrum och detta möjliggör en bra och säker sjukvård, där alla patienter kan känna sig trygga. Våra kvalitets- och ledningssystem säkerställer detta.

I och med möjligheterna att välja vårdgivare inom primärvård, specialistvård samt vårdgaranti ges bra möjligheter - för både patienter och personal.

Dagens Utmaningar?

I vårt avlånga land är demografi och befolkningsutvecklingen en stor fråga som måste beaktas och tas på allvar. Målet att alla, oavsett var i landet man bor, skall ha rätten till en jämlik vård är en stor utmaning för oss alla – både nu och i framtiden. Digitalisering och AI löser inte alla problem. Den nya tekniken och alla dess möjligheter är fantastisk men väldigt

kostsam. Det är resurskrävande att utveckla modern teknologi, diagnostik och behandlingsmetoder. Nya behandlingsmetoder och ny teknik kräver också mer och mer specialistkompetens för att ta till vara på alla dessa nya möjligheter. Så utbildningsinsatserna kommer även fortsatt att öka. Rent generellt saknas det idag kompetens inom vissa specialistområden - det är många vårdgivare som slåss om personal.

Tillgängligheten på vård och de långa köer som finns idag är en sak som oroar mig. Här måste det tas gemensamma, och framför allt, långsiktiga och kloka beslut för att lösa problematiken. Politikerna behöver ta sitt ansvar - så kan vi inom vårdsektorn ta vårt!

Framtiden inom Vården & Carlanderska?

Inom Carlanderska sjukhuset kommer vi att fortsätta att sätta patienten i centrum. Det gör vi genom att använda de resurser vi har inom privat finansierad sjukvård på bästa sätt. Optimalt blir det om vi har ett bra samarbete med den offentligt finansierade vården. Det personliga omhändertagandet har hos oss varit det viktigaste sedan 1927, och det kommer även i framtiden att vara vår ledstjärna. I en allt mer teknikfokuserad värld blir det individuella omhändertagandet av varje patient allt viktigare. Patienten skall känna omtanke, trygghet och närhet hos oss.

För att göra detta möjligt krävs att vi har lika spelregler gällande både verksamhet och finansiering, för såväl privat som offentlig vård. Vi måste, som jag tidigare nämnde, arbeta tillsammans och långsiktigt för att nå de gemensamma målen om en bra vård för alla. Vi behöver givetvis också använda oss av alla de möjligheter som ny teknik ger, tillsammans med utbildning och kompetenshöjande insatser.

Till syvende och sist är det människorna som gör sjukhusen till vad de är. För att få bra personal till vården gäller det att konsekvent arbeta med frågorna kring arbetsmiljö, kultur och förutsättningar för utveckling inom yrket. Hur får vi fler personer att söka sig till detta fantastiska yrke även i framtiden? På Carlanderska arbetar vi mycket med employer branding – hur rekryterar vi duktiga människor och hur gör vi så att vi får behålla vår kompetenta personal. Allt för att nå vår vision – möjligheternas sjukhus.

Vi har träffat:

Per Karlsson,
Professor/överläkare onkologi



Styrkan med den svenska vården idag?

Styrkan med dagens onkologi är att för i princip alla diagnosformer finns nationella vårdprogram som i grunden skapar förutsättningar för en rimligt god vård i hela landet. Sedan ser förutsättningarna lite olika ut beroende på vem man är och var man bor, men i grunden finns de nationella vårdprogrammen som en slags garant för god cancervård i hela landet. Resultaten vad gäller canceröverlevnad är, i internationella jämförelser, också övergripande bra i Sverige. Däremot har vi det sämre ställt med tillgängligheten.

Vilka utmaningar ser du idag?

Vi har en åldrande befolkning och cancerfallen ökar. Vidare har många nya bra läkemedel gjort att flera patienter kan klara sig väl och länge även med en spridd cancersjukdom. Detta är mycket glädjande utveckling men det ställer stora krav på onkologin och vården eftersom behandlingarna måste styras med hög kompetens och med upprepade blodprovstagningar och olika utvärderingsundersökningar.

Framtiden inom Vården?

Vi är bara i början av en utveckling där förståelsen för cancerbiologin ger oss nya behandlingsmöjligheter att målinriktat kunna bryta eller stabilisera cancerprogressionen. Det finns stora mängder läkemedel på gång som på olika vis går in mot olika "targets". Grundförståelsen för bakomliggande orsaker för den enskilda individens cancer kommer framöver alltmer kunna identifieras med genetiska analyser och på så vis kommer behandlingarna framöver kunna ges på ett mycket mer individualiserat vis.

Utgivare: Philip Wendelin

Livsviktig cancerforskning i Västsverige

cancer
forskning
väst

Vid Jubileumskliniken på Sahlgrenska Universitetssjukhuset bedrivs högkvalitativ cancerforskning. Dessa resultat gynnar de som bor i Västsverige och delas sedan med resten av världen, med målet att forskarna ska ha tillgång till så många pusselbitar som möjligt för att lösa cancers gåta.

Jubileumsklinikens Cancerfond har de senaste fem åren delat ut över 53,5 miljoner kronor till livsviktig cancerforskning i Västsverige. Fonden drivs som en oberoende stiftelse och har funnits sedan 1952. Finansieringen sker helt och hållet genom generösa gåvor från privatpersoner och företag.

JUBILEUMSKLINIKENS
CANCERFOND

www.jkcf.se Telefon: 020-900979 Pg 900979-6 Bg 900-9796 Swish 9009796

90 SVENSK
KONTROLL
INSAMLINGS
KONTROLL

BERGSTRÖMS

Utbildning & Behandling

BERGSTRÖMS TERAPEUTUTBILDNINGAR

Alla vet nog att yrkestiteln psykoterapeut bara får användas om och av de som är utbildade till just legitimerad psykoterapeut. Det är en av staten skyddad titel.

Men ordet terapeut får användas. Det finns många olika terapeuter, dock en del med alltför dålig utbildning för att begreppet terapeut ska vara ok.

Bergströms A-terapeuter kan med stolthet kalla sig terapeut! De har grundläggande kunskaper i bland annat utvecklingspsykologi, psykiatri, substansrelaterade störningar, relationer, etik, moral, matchning, case management, ångestbehandling, existentiell behandling, tolvstegsbehandling och inte minst teorin i KBT steg 1. De kan multivariabel behandling utifrån fysiska, psykiska, sociala, existentiella och beteendemässiga variabler, inklusive RePro-konceptet. Det är många områden som måste behärskas om man ska vara A-terapeut!



Bergströms Anhörigterapeuter är också kunniga i KBT steg 1-teorin! Visserligen inte så mycket i substansrelaterade störningar, men desto mer i relationer, medberoende och anhörigfrågor. Även de kan ångestbehandling, existentiell behandling, tolvstegsbehandling och RePro:n. Anhörigterapeuter arbetar med de som blivit påverkade av andras sjukdom!

Bergströms KBT-terapeuter har gått en så kallad steg 1-utbildning som är auktoriserad av sfKBT och omfattar allt som ingår i modern grundläggande psykoterapi. De arbetar med psykoterapeutiska samtal under handledning av en legitimerad psykoterapeut. En del har möjlighet att efter några år gå en legitimationsgrundad påbyggnadsutbildning.

UTBILDNINGSSSTARTER 2019 – ANSÖK NU!

BERGSTRÖMS UNDERVISNINGSDAGAR ÄR FREDAGAR OCH LÖRDAGAR

KBT steg 1, Grundläggande psykoterapi

Normal "klassisk" psykoterapiutbildning. Auktoriserad av sfKBT. Sök i god tid!

2 ÅR, 40 %, 46 NÄRVARODAGAR

STOCKHOLM: 27–28 SEP 2019

MALMÖ: 14–15 FEB 2020

Grundutbildningen i KBT är
auktoriserad av sfKBT!

ATU A-terapeut

Diplomerad A-terapeut är en kvalitetstitel. Innehåller bl a Matchning, AngCop, RePro, KBT, 12-steg och existentiell terapi.

3 ÅR, 50 %, 24 NÄRVARODAGAR

GÖTEBORG: 27–28 SEP 2019

STHLM: 14–15 FEB 2020

MALMÖ: 25–26 SEP 2020

ATU & AHTU är
auktoriserade
av FAD
fadsverige.se

AHTU Anhörigterapeut

En alltmer efterfrågad diplomutbildning. inkl KBT, 12-steg, familjeterapi, existentiell terapi m.m. De anhörigas lidande behöver egna specialister.

2 ÅR, 50 %, 18 NÄRVARODAGAR

STOCKHOLM: 27–28 SEP 2019

MALMÖ: 14–15 FEB 2020

Bot och bättring finns i två volymer

Del I & II ger vetenskaplig grund och introduktion till ämnesområdet. 156 kr, år 2016

Del III beskriver hur man arbetar i olika terapier med patienter med ångest, missbruk och beroende. 229 kr, år 2017



Läs gärna även Bergströms böcker

Matchningsmodellen (125 kr)

Sanna historier från behandlingsvärlden – och andra skrönor (130 kr)

Strukturell ångesthantering (158 kr)

Bergströms böcker beställs snabbast hos www.gml.se/bocker. Finns även på www.adlibris.se och www.bokus.se

Bergströms Behandlingar finns numera på åtta platser, se www.bergstromsbehandlingar.se

www.bergstroms.org • info@bergstroms.org • 08 642 42 88 • 070 725 38 88

PROFILEN

Framtidens cancervård

Vi har stora utmaningar i vården idag och det tror jag att alla håller med om säger Victoria Boëthius, VD på Vegatus AB. Det handlar om många delar, dels hur enklare vård effektivt ska komma befolkningen till handa på ett kostnadseffektivt och mänskligt sätt. Framförallt även hur vi ska ta hand om våra gamla och multisjuka, hur den specialiserade vården ska organiseras på bästa sätt, hur vården ska bli jämlik över hela landet med skiftande förutsättningar i befolkning och även i dess finansiering.

Det viktigaste av allt är förmodligen sättet vi tänker att vi ska utvecklas på i Framtiden fortsätter Victoria. Vi behöver anpassa vad vi gör till förutsättningarna som finns med den ökade befolkningen och att den explosionsartade utveckling som sker inom medicinteknik möjliggör saker som för inte så länge sedan var helt otänkbara. Detta gör såklart att kraven på den svenska sjukvården ökar samtidigt som befolkningen växer.

Det kommer att bli omöjligt att finansiera all den vård till hela befolkningen som är tekniskt möjlig och det är ett gigantiskt politiskt problem hur det ska lösas.

Jag, och många andra med mig, anser att lösningen är att skapa incitament till att befolkningen blir friskare. Det är en positiv spiral. Befolkningen blir friskare, det gör att vi kan arbeta längre upp i åldrarna, skattebasen ökar och vårdbehovet minskar så att resurserna kan läggas på de som är allvarligt sjuka. Som ett extra plus blir vi alla lyckligare av att slippa vara sjuka.

Vägen till detta tror jag är flera screeningprogram. Screening är den tekniska termen för att regelbundet undersöka friska individer för att identifiera tidiga tecken på sjukdom så att det är lättare att göra något åt det. Vi har flera screeningprogram i Sverige idag och det mest framgångsrika är något som de flesta inte tänker på att är screening: den allmänna folktandvården är en fantastisk framgångssaga för screening och har gjort att munhälsan hos hela befolkningen har ökat radikalt sedan programmet först introducerades 1938.

Vi borde införa flera program som screenar befolkningen för allvarliga sjukdomar, som tex cancer och hjärt-kärlsjukdomar. Idag så 80% av dödsfallen i Sverige på grund av dessa sjukdomar och med en tidigare upptäckt så borde det vara möjligt att mota eller hindra sjukdomarna från att bryta ut.

På riktigt lång sikt ser jag framför mig att vi har ett nationellt program med regelbunden screening med hjälp av blodprover säger Victoria. Att de personerna med riskprofiler går vidare till fördjupade undersökningar och eventuell behandling om man hittar tecken på sjukdom. Vi borde då effektivt även kunna minska både sjuktalet och kostnaden för sjukvården genom att tidigt hitta personer med hög risk för att utveckla allvarliga sjukdomar, Det kommer vi göra genom att se till att de som behöver tidigt kommer till dess



Victoria Boëthius

”

Kraven på den svenska sjukvården ökar samtidigt som befolkningen växer

behandling. Ett extra plus blir alla de dagar och år som människor slipper lida av smärta och sjukdomar som de, i så fall, aldrig utvecklar.

Text: Wendelin Media & Victoria Boëthius,
VD på Vegatus AB.



VEGATUS
DIAGNOS FÖRE SYMPTOM

Röda Korsets Högskola

Vill du arbeta med människor och med din kunskap hjälpa andra?

Utbilda dig till sjuksköterska! Röda Korsets Högskola är unik och en av Sveriges mest attraktiva högskolor inom sjuksköterskeutbildning. Här får du en utbildning av hög kvalitet med ett globalt perspektiv, som är både intressant och utmanande, av engagerade lärare och forskare. Högskolan präglas av Röda Korsets värderingar med särskilt fokus på humanitet, opartiskhet och neutralitet. Välkommen du också!

Susanne Georgsson, Rektor

www.rkh.se

Det är vi som är **Academic Resource Life Science!** Vi är specialister på konsulter och rekryteringar inom Life Science.

Vi har sedan 2005 arbetat med alla typer av tjänster inom Life Science, allt från produktionspersonal till högre chefspositioner på företag inom bioteknik, läkemedel och medicinteknik.

Våra kunder finns idag inom samtliga delar av Life Science sektorn och är några av Sveriges mest namnkunniga företag, allt från stora internationella koncerner till mindre bolag.

Vi verkar främst i Stockholm - Mälardalen.



Vi har personen! Har ni platsen? we take you further



Academic Resource AB
Norr Mälarstrand 100
Stockholm
08-545 539 90
www.academicresource.se



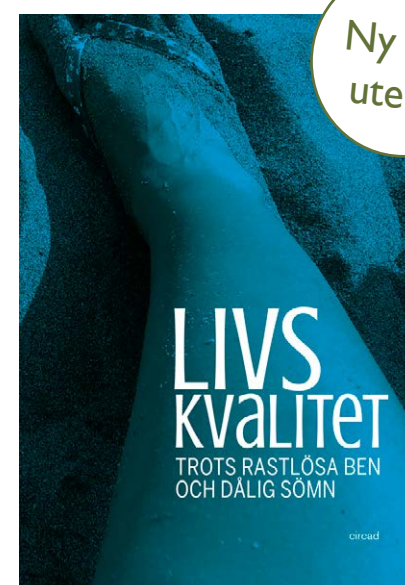
KÄNNER DU OBEHAG I BENEN ELLER ANDRA KROPPSDELAR?

Obehag i kroppen kan vara symtom för sjukdomen Willis-Ekbom Disease (WED), även kallad Restless Legs Syndrom (RLS). Det är en neurologisk sjukdom, som är okänd för allt för många.

Den som är drabbad av WED/RLS har ofta följande symtom:

- Obehagen känns djupt inne i benen, oftast mellan knä och ankel och ger ett oemotståndligt behov av rörelse.
- Andra kroppsdelar kan drabbas, till exempel armar, händer eller bål.
- Känslan beskrivs som stickande, krypande, hettande, svidande, domnande, brännande och pirrande. En del drabbade har obehagskänslor kombinerat med smärta.
- Obehagen känns svårare vid vila eller stillhet, och reduceras vid rörelse av den drabbade kroppsdel. Obehagen kommer omedelbart tillbaka då rörelsen upphör.
- Känslan är värst kvälls- och nattetid – speciellt i liggande läge. Vid svårare fall känns obehagen under hela dygnet.

- Vill du veta mer om WED/RLS?
 - Vill du veta hur du kan minimera dina symtom och få ett liv med bättre livskvalitet?
 - Vill du få tips inför läkarbesöket?
 - Vill du veta mer om hur olika läkemedel påverkar din sjukdom?
- Gå då in på www.wedforbundet.se
Där finns information om symtom, diagnos och behandling av sjukdomen.



Ny bok
ute nu

Köp den helt nya boken **"Livskvalitet trots rastlösa ben och dålig sömn"** som är skriven av tre internationella WED/RLS-specialister. Du kan köpa boken smidigt och lätt på vår hemsida, wedforbundet.se/butik

SPONSRAD ARTIKEL

Alzheimerfonden avgörande för den svenska ekonomin

Alzheimerfondens viktiga arbete som finansiär till svensk forskning har en avgörande betydelse för att hitta botemedel och behandling mot de obotliga demenssjukdomarna. Något som inte endast påverkar de drabbade och deras nära, utan även hela den svenska ekonomin.

Amanda Sandström Beijer

Demens är en av vår tids nya folksjukdomar. Idag är 160 tusen människor i Sverige drabbade, där Alzheimers sjukdom är den vanligaste diagnosen. Till år 2050 beräknas antal drabbade ha fördubblats, och utöver dem och deras omgivning påverkas även Sveriges ekonomi. Därför är det bråttom att lösa demensfrågan och ge forskningen en stark knuff framåt.

Alzheimerfonden är den insamlingsorganisation som bidrar mest med medel till svensk forskning inom demensområdet.

– Idag finns det varken botemedel eller bromsmedicin för demenssjukdomar. Men tack vare att vi stöttar forskare som Lars Lannfelt, som jobbar hårt för att ta fram ett botemedel, så finns det hopp. Men mer pengar behövs för vi är inte framme än, säger Liselotte Jansson, generalsekreterare på Alzheimerfonden.

”Lidandet för drabbade och deras anhöriga är stort och demenssjukdomar är en stor utmaning för det svenska samhället.”

Lars Lannfelt tilldelades Alzheimerfondens stora forskningspris på två och en halv miljon kronor förra året. Hans forskning om att behandla placken i hjärnan under förstadierna, innan den hunnit klumpa ihop sig, har lett till stora framsteg inom alzheimerforskningen.

– Många demensdiagnoser drabbar högre upp i åldrarna, men man kan även drabbas mitt i livet. Vi har 50-åringar som har drabbats, säger Liselotte Jansson. Demensvården kostar 63 miljarder om året i Sverige. Det är en av de dyraste vårdformerna idag, och om 20 år beräknar man att kostnaden kommer vara 150 miljarder. Detta då vi lever allt längre.

– Det är ett samhällsproblem och många vårdar sina anhöriga i hemmet då det inte finns boenden som de känner sig bekväma med att placera sina anhöriga på, Liselotte Jansson.

Forskningen behöver pengar, och så även omvårdnaden av de som drabbas. Alzheimerfonden arbetar på olika plan med att förbättra villkoren för de drabbade och deras anhöriga. Sjukdomen innebär ett stort lidande för närstående, och man brukar kalla sjukdomen för ”de anhörigas sjukdom”.

– Det kan ta månader innan man får en diagnos, och efter det ska man leva på tills sjukdomen eskalerat. Det innebär tragedier, och det finns inget stöd när de tvingas möta detta mörker, säger Liselotte Jansson och fortsätter;

– Det är i hjärnan vår personlighet sitter, och utan den fungerar ingenting. Man blir personlighetsförändrad. En grå kognitiv svikt som innebär att man inte kan laga mat eller sköta sitt jobb. Sjukdomen är grym.



Liselotte Jansson,
generalsekreterare
på Alzheimerfonden

Alzheimerfonden kämpar för att öka insamlingen och dela ut mer pengar till forskningen. Hjälp behövs dock från fler. Även samhället behöver bidra och avsätta pengar inom detta område, både till forskning och omvårdnad för att förbättra den mörka prognosen.

– Det är endast forskning som kan lösa gåtan och pengarna som Alzheimerfonden får in går oavkortat till forskning och projekt inom vård och omsorg, säger Liselotte Jansson och fortsätter;

– Vi skapar dessutom insikt och förståelse kring sjukdomen. Det finns ett stort stigma runt demenssjukdomar där många tror att de endast drabbar äldre personer och att det är en del av ett naturligt åldrande.

– Lidandet för drabbade och deras anhöriga är stort och demenssjukdomar är en stor utmaning för det svenska samhället, säger Liselotte Jansson och avslutar med en vädjan - **vill du hjälpa till så ge gärna en gåva till den viktiga demensforskningen. Swisha till 90 111 98 eller gå in på alzheimerfonden.se, tack!**

**Alzheimer
fonden** 

SPONSRAD ARTIKEL

”Alla kan drabbas!”

När SAS-piloten Mikael Hesse skulle vidareutbilda sig presterade han sämre än väntat och trodde att han var utbränd. Ett år senare fick han beskedet – ”du har alzheimer”.

– Jag blev jätteledsen först, men tänkte sedan att det kunde vara värre. Jag tänker inte på det som oundvikligen kommer, utan gör det bästa av det jag har.

Som pilot, anställd på SAS, hade Mikael flugit Boeing i tio år, men skulle utbilda sig på en ny flygplanstyp i Frankrike. Det gick inte alls som han tänkt sig.

– Jag underpresterade, kände mig tom och trött och funderade på om jag var utbränd.

Väl hemma blev han sjukskriven. När han var tillbaka fortsatte utbildningen, men det fungerade inte den gången

heller. Flygläkaren på Mikaelns arbetsplats såg då till att Mikael fick göra kognitiva tester och en magnetröntgen.

– Det tog ett år tills jag fick diagnosen. Jag blev såklart ledsen. Tanken som slog mig var att jag inte skulle hinna träffa mina barnbarn, säger Mikael och Mikaelns fru Karin fyller i.

– Det var en jättechock och en stor sorg. Jag funderade enormt mycket över situationen och grät var jag än befann mig, men jag kom fram till att vi får ta det jobbiga vartefter när det kommer.

Idag ser familjen Hessles vardag mycket annorlunda ut. De lever här och nu, tillbringar mycket tid hemma och gör vad de känner för i stunden. De har förenklat och skalat av hemma för att Mikael lättare ska kunna hitta det



Alzheimerfondens nya ambassadörer Mikael och Karin Hesse.

han behöver. Karin berättar att hon tagit över skötseln av ekonomin, att de har skrivit ett testamente och nu planerar de att skriva en framtidsfullmakt.

– Alzheimer är en vidrig sjukdom, men det kunde ha varit värre. Vi har i alla fall tid att förbereda oss och kan leva i nuet. Vi hoppas förstås att forskningen ska hinna göra mer, säger Mikael och Karin och reflekterar kring FINGER-studien som presenterats under Alzheimerdagen. Den visar att en hälsosam livsstil kan förebygga kognitiv försämring hos personer som har ökad risk för demens.

– Mikael är högt utbildad och vältränad, har alltid skött sig, ändå har han fått diagnosen. Det är bra för folk att känna till. Att alla kan drabbas oavsett.

Hjälp till att stoppa Alzheimers sjukdom – bli månadsgivare!

Var tredje sekund drabbas någon i världen av demens. Forskningen behöver ditt stöd för att finna ett botemedel mot Alzheimers sjukdom och andra demenssjukdomar. Gåvor från privatpersoner och företag är grunden för forskarnas viktiga arbete med att förebygga och bekämpa demenssjukdomar. Bli månadsgivare du också!

Scanna koden eller gå in på alzheimerfonden.se/ge-en-gava

Du kan också skänka en gåva via:

Plusgiro 90 11 19-8, bankgiro 901-11 98 eller swish 123 90 111 98



90 SVENSK
KONTO INSAMLINGS
KONTROLL

**Alzheimer
fonden** 

www.alzheimerfonden.se · 020-30 11 30

Var 20:e minut får någon **stroke**
Det måste bli färre! skänk en gåva till
Strokefonden



Linda,
mamma &
undersköterska
fick stroke

Swisha din gåva till 123 90 05 307

Pg: 90 05 30 - 7 / Tel: 0200 - 88 31 31

www.strokefonden.se

Strokefonden

90 SVENSK
KONTO INSAMLINGS
KONTROLL



SPONSRAD ARTIKEL

Logistikbranschen i spännande förändring

Sverige ligger i framkant vad gäller e-handel och många stora företag i branschen har sina centrallager här. Valfungerande logistik är en av förutsättningarna för att e-handeln kan blomstra, men framtiden saknar inte utmaningar.

Ehandeln ökade med 15 procent under helåret 2018 och omsatte 77 miljarder kronor, eller 9,8 procent av den totala detaljhandeln, enligt E-barometern Årsrapport 2018 som ges ut av PostNord i samarbete med Svensk Digital Handel och HUI Research. Prognosen för 2019 är att e-handeln kommer att växa med 14 procent och nå knappt 88 miljarder kronor. Det som kan påverka tillväxten är både konjunkturella utmaningar och global konkurrens.

- Mycket utav utmaningarna ligger idag i en kraftigt ökande e-handel inom alla branscher, säger Anders Bohlin, Försäljningschef Automation på SSI Schäfer.

De utmaningar som tydligt framträder är att e-handeln idag brottas med en relativt hög andel returer, så mycket som 30 procent. Detta ställer höga krav på en valfungerande logistiklösning. Fri frakt och fria returer innebär rent ekonomiska utmaningar för e-handlarna och frågan är hur länge det kan fortsätta vara kostnadsfritt. Lägg därtill att många företag går från B2B till B2C och omni-channel för att klara konkurrensen,

vilket ställer stora krav på organisation, kommunikation och logistik.

- I tider av en enorm utveckling av e-handeln utkristalliseras logistikbranschens utmaningar ur flera aspekter. Bland annat kräver e-handeln idag tre gånger så stor yta som för bara några år sedan, på grund av ökat antal artiklar. Den ökade volymen gör även att kostnaderna för byggnader och personal stegras. Kundkraven ökar i kombination med ökad konkurrens, där resultatet är att bland annat leveranstider måste pressas, säger Anders.

Rent generellt kan man säga att det som kännetecknar effektiva logistikverksamheter är att de har många orders, högt antal plock i timmen, få förseningar och få akutleveranser. Anders råd för att lyckas med logistiken är att tidigt tänka på hela flödet, göra en tillväxtstrategi, samt att hitta partners som verkligen har erfarenhet och möjlighet att hjälpa till i hela kedjan med IT-automationslösning, realisering och distribution.

Med ökad e-handel kommer leveranserna förmodligen att ändras. I framtiden kom-



mer vi kanske att se drönare användas för leveranser och nya hyreshus kanske får egna paketboxar, avslutar Anders.

Skribent: Anna Bjärenäs

SSI SCHÄFER

SSI SCHÄFER designar, utvecklar och tillverkar lösningar för lager, verkstäder och kontor. Företagets produktportfölj omfattar manuella och automatiserade lösningar för lagring, conveyersystem, plockning och sortering samt teknik för avfallshantering och återvinning. SSI Schäfer erbjuder även logistiklösningar för hälso- och sjukvård och kosmetik, fashion, industri, livsmedelshandeln, dryckes och livsmedel, detaljhandel och grossisthandel

Vi växer med våra kunder
och söker fler konsulter
till befintliga och framtida
konsultuppdrag.

Intresserad?
Vi behöver dig!
konsult@silf.se

08-752 16 80

Silf

www.silf.se

SILF ÄR SPECIALISTER INOM INKÖP OCH LOGISTIK SEDAN 1956
UTBILDNING • AKADEMIER • NÄTVERK • KONSULTING • CERTIFIERINGAR

RISK FÖR HEPATIT!

gsk

HEPATIT A ☒
HEPATIT B ☐

HEPATIT A ☐
HEPATIT B ☒

GlaxoSmithKline AB, Tel 08-638 93 00 | SE/TH/0002/16e

Hepatit A och B är allvarliga leverinfektioner som finns i stora delar av världen, även här i Europa.

Hepatit A smittar via mat, dryck och dålig handhygien. Trots att du är försiktig, kan det vara svårt att undvika risk för smitta.

Hepatit B smittar via blod och vid sexuell kontakt. Det finns risk att smittas i situationer du själv inte kan råda över, till exempel olyckor.

Vaccinera dig mot hepatit A och B, så är du skyddad. Och gör det 4 veckor innan resan!

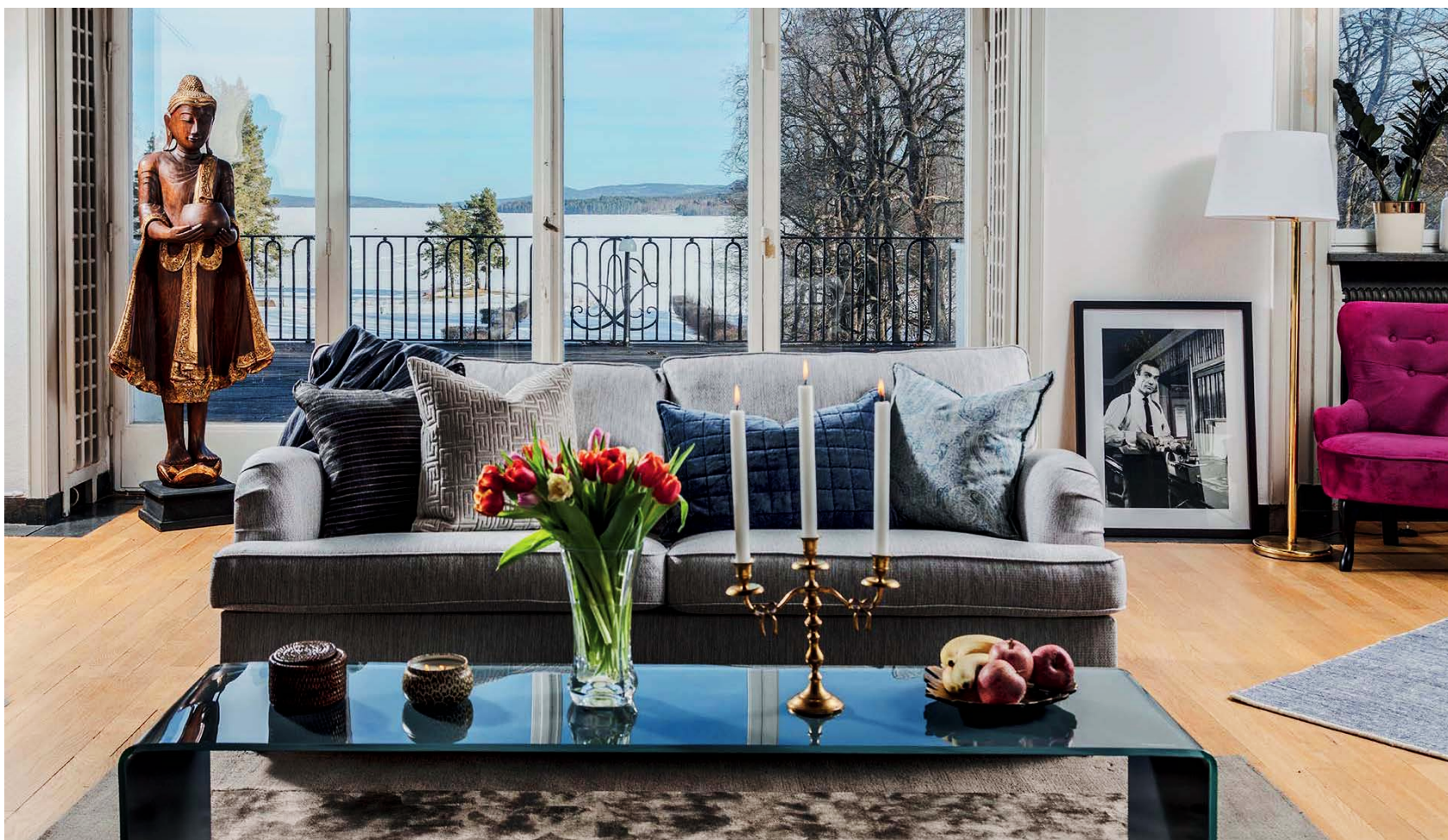
Vill du veta mer, kontakta en vaccinationsmottagning.

Vaccinera
dig minst

4

veckor
innan resan

vaccin.se

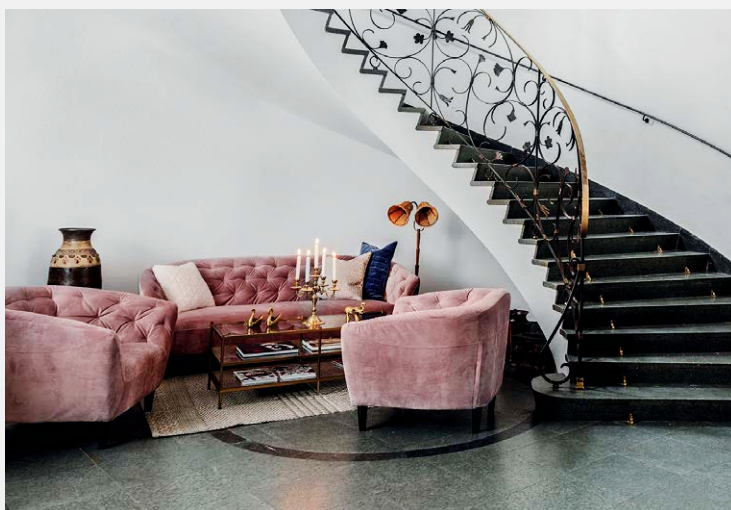


Stressrehabilitering vid Kilafors Herrgård

Du är högpresterande och har ett kvalificerat yrke. Du har stora inre resurser och ställer höga krav på dig själv att leverera. Du har reagerat på olika former av stress genom att anstränga dig ännu hårdare och åsidosatt dina egna behov.

Till slut har både knopp och kropp sagt ifrån, och du förstår inte varför.

Skulle detta kunna vara du eller en kollega?



Hos oss arbetar vi med individer där det gått för långt.

Med vår rehabiliteringsmodell som i ett första steg pågår under 21 dagar, har vi samlat ett team under ett och samma tak med stor kompetens vad gäller stressrelaterad ohälsa samt förståelse för målgruppen. Målet är att skapa de bästa förutsättningarna för att våra klienter ska återfå full kapacitet och förkorta sjukskrivningar. Allt i en lugn och vacker miljö.



VÄLKOMMENTILL SOPHIA HEMMET

HÄR UTBILDAR VI FÖR
FRAMTIDENS VÅRD –
ALLTID MED PATIENTEN
I FOKUS!

Läs mer om våra utbildningar på grundnivå,
avancerad nivå och forskarnivå på www.shh.se



Personalbristen inom vård och omsorg har gått för långt. Det tycker i alla fall **Uska** som gjort det enklare för arbetsgivare och arbetstagare att hitta varandra. "Tack vare vår rekryteringstjänst går det att hitta rätt personal på bara några minuter", säger Jesper Kennholt på Uska.

Han rekryterar inom vård och omsorg med digital matchning



På uska.se finns tusentals arbetssökande över hela landet att leta bland. Genom att fylla i sina uppgifter kan man få matchande kandidater på ett par minuter.

En tuff arbetsmarknad med en tydlig kandidatbrist och en hög personalomsättning.

Det är verkligheten för Mattias Falk som är verksamhetschef på assistansbolaget Inova Assistans.

För ett år sedan bytte han platsbanken mot matchningstjänsten Uska som skippar cv:t, och skillnaden är stor.

– Den absolut största vinsten är tidsbesparingen, säger han.

Som verksamhetschef på Inova Assistans i Sala sköter Mattias Falk den dagliga driften, planeringen och inte minst rekryteringen för assistansbolaget. Och det i en bransch med en naturligt hög personalomsättning.

– Många unga börjar jobba här innan de bestämmer sig för vad de vill plugga eller göra senare, säger han och fortsätter:

– Arbetsmarknaden är otroligt tuff för arbetsgivare i dag, det finns väldigt många jobb att söka men knappt någon arbetskraft. Samtidigt tvingas de som är arbetslösa att söka jobb och det gör de naturligtvis – oavsett om de egentligen vill ha jobbet de söker eller inte. Och det är ju det allra viktigaste i vår bransch, att vilja arbeta med människor.

I stället för att läsa cv:n från personer som inte är intresserade började Mattias Falk för ett år

sedan istället att använda den digitala matchningstjänsten Uska – en mötesplats för arbetsgivare och undersköterskor, personliga assistenter samt vårdbiträden.

– Utvecklingen går hela tiden framåt och jag både vill och behöver nå ut så brett som möjligt. Uska är ett perfekt rekryteringsverktyg för mig, framför allt eftersom det avgränsar sig till människor som har ett uttalat intresse av att jobba med vård och människor.

Genom att skapa en matchningsprofil och exempelvis ange geografiska upptagningsområden, önskade arbetstider och erfarenheter från utbildningar och tidigare jobb kan Mattias Falk snabbt få en lista på lämpliga kandidater som letar efter en arbetsgivare som just Inova Assistans. Och detta utan att vare sig cv:n eller personliga brev behöver granskas.

Med en procentsats visas hur väl deras egenskaper, mål och erfarenheter stämmer överens mot den egna matchningsprofilen.

– Sedan är det bara att välja vilka jag vill få kontakt med. Godkänner de så kan jag sedan kontakta dem och boka in en intervju, säger Mattias Falk och avslutar:

– Den absolut största vinsten är tidsbesparingen – att skapa en matchningsprofil går på fem minuter och det gör hela rekryteringsprocessen mycket enklare och snabbare.

Så hittar du din bästa kollega på Uska

● **Registrera din arbetsplats**
Surfa in på [Uska.se](https://uska.se) och registrera din arbetsplats.

● **Skapa en profil**
Nå tusentals undersköterskor, vårdbiträden och personliga assistenter på plattformen.

● **Kom i kontakt**
Nu kan du i lugn och ro välja vem eller vilka du vill skapa en dialog med.

Uska är Sveriges största matchningsplattform som hjälper arbetsgivare att hitta undersköterskor, vårdbiträden och personliga assistenter.

Uska

Läs mer på hitta.uska.se

BRA VÅRD FÖR SJUKA ÄLDRE FINNS TILLGÄNGLIG

Att hamna rätt i vården är både viktigt och avgörande. Som äldre är det inte bra att hamna på akuten om akutsjukhusets resurser inte är nödvändiga. Det är en ökad risk med att som äldre utsättas för bakterier, oro och stress, orsakad av främmande miljöer. ASIH och geriatrisk vård finns tillgängligt som ett bättre alternativ.

Antalet som blir äldre ökar eftersom vi lever längre.

– Det är fler friska år men även fler sjukdomsår för de äldre. Att få rätt vård med en helhetssyn och specifik kompetens för de äldres behov av både behandling och omvårdnad är A och O. Äldre patienter har ofta fler problem varför det är viktigt med en vård där det finns en helhetsbild över patientens hälsa, säger Maria Holmberg, vd på Praktikertjänst N.Ä.R.A.

Praktikertjänst N.Ä.R.A. har kombinationen av specialiserade slutenvårdsenheter och en stor öppenvårdsverksamhet. En vård med helhetssyn gör att vårdinstansen har kännedom om bakgrund, socialt nätverk, fysiska och kognitiva svårigheter och möjligheter, vilket också ger ett bredare perspektiv och bra förutsättningar för god livskvalitet.

TA KONTAKT VIA VÅRDCENTRALEN

Bästa vägen att som äldre hamna rätt i vården är att först ta kontakt med sin vårdcentral. Vårdcentralen kommer sedan att kontakta rätt vårdinstans som kan bistå med den vård som behövs.

Patienter med flera sjukdomar kräver mer komplex vård som har både bredd och djup, där patienten kan erbjudas inläggande vård på till exempel en geriatrisk vårdavdelningen eller i hemmet via ASIH, avancerad sjukvård i hemmet.

– Patienter som haft stroke, hjärt- och kärlsjukdomar eller exempelvis varit med om en höftoperation kan få fortsatt behandling och rehabilitering hos oss och sedan även i hemmet efter utskrivningen. Det är lika viktigt att det fungerar efteråt, så att patienten känner sig trygg även när det akuta skedet är över.

NÄRSTÅENDE BEHÖVER VARA MED I PLANERINGEN

Det är viktigt att närstående är med i planeringen inför hemgång under vårdtiden.

– Ställ frågor som närstående. Du har rätt att få information. Det bästa är om närstående är med i hela processen eftersom de ofta känner patienten bäst och kan ge viktig information. Anhöriga kan se hur den äldre/sjuka mår och de är i de flesta fall den närmsta kontakten, säger Charlotte Julius, verksamhetschef på Dalengeriatriken.

TRYGGHETSKVITTO - GER MINSKAD OROSKÄNSLA

Charlotte Julius berättar vidare att många anhöriga känner en trygghet när patienten befinner sig på sjukhuset men att de ofta känner oro inför utskrivningen.

– Vi genomför exempelvis dagliga samtal med patienter och anhöriga för att berätta vad som händer. Vi arbetar också med något vi kallar för Trygghetskvitto. Det beskriver vad som hänt under vårdtiden och vart man ska vända sig efter om något uppstår. Om vi ser att det finns ett utökat behov av uppföljning så kontaktar vi även patienten dagarna efter utskrivningen.

Återkopplingen vi får från både anhöriga och patienter är god och väldigt många uppskattar den uppföljning av patientens hälsa och tillstånd som vi gör, avslutar Charlotte Julius.

Besök oss gärna på www.praktikertjanstnara.se

 **Praktikertjänst
N.Ä.R.A.**



Charlotte Julius,
Verksamhetschef
Dalengeriatriken

Maria Holmberg VD
Praktikertjänst N.Ä.R.A.

VI GÖR BEMANNINGEN ENKLARE INOM HÄLSO- OCH SJUKVÅRDEN.



LUGN! VI ORDNAR DET!

Centric Care finns här vid arbetstoppar, vårdköer eller under rekryteringsperioder. Arbetsgivaransvaret är vårt och du slipper all administration och indirekta personal-kostnader vid sjukskrivningar och rehabilitering.

GÖTEBORG | STOCKHOLM | MALMÖ
info.care.se@centric.eu
centriccare.eu
+46 (0)10 219 05 00



 **centric**
connect.engage.succeed.



Över 900 barn och unga drabbas varje år. Av en sjukdom som gör livet till en kamp.

Typ 1 diabetes syns inte på utsidan. Men sjukdomen styr vardagen för de som drabbas. Behandlingen kräver tusentals insulininjektioner och blodprov varje år, dygnet runt. Ändå leder typ 1 diabetes ofta till allvarliga följsjukdomar och ett förkortat liv. Sjukdomsorsaken är fortfarande okänd, och ingen botas.

Ditt bidrag är viktigt för forskningen.
Smsa **BESEGRA** till **72929** för att ge 150 kr i månaden.
Eller swisha valfritt engångsbelopp till **900 05 97**.



Barndiabetesfonden



Björka
assistans

Björka Assistans skapar genom personlig assistans livskvalité för barn, ungdomar och vuxna i hela Sverige. Med över 30-års erfarenhet vet vi vad som krävs för att kunna skapa den bästa assistansen. Följ med oss på resan du med!

010-330 85 00 | info@bjorka-assistans.se