

Stefan Lundströms beräkning av kostnader för sjukfrånvaro

Kortvarig sjukfrånvaro (dag 1–14) kostar arbetsgivaren en tiondel av den anställdes månadslön. Det beror på att arbetsgivaren fortfarande måste betala fasta utgifter så som semesterersättning, arbetsgivaravgift och lokalkostnader för den anställda. Samtidigt minskar effektiviteten och produktionen för företaget vid sjukfrånvaron.

Vid långtidssjukskrivning kan arbetsgivare ha olika avtal, men en användbar tumregel blir att en sjukdag vid långtidssjukskrivning kostar 2,5 % av månadslönen.

För mer exakta beräkningar, se Stefan Lundströms hemsida och dokumentet www.ekodemos.se/Dokumentation.pdf



”

**Politiskt är idén
med BOT-avdrag
några år för tidig
... men idén är klockren!**

STEFAN LUNDSTRÖM, HÄLSOEKONOM

År 2006 lade Christina Doctare, läkare och politiker, fram en motion om ett BOT-avdrag; i likhet med ROT-avdraget som tillåter oss att renovera våra hus och få pengar tillbaka från staten, ska det vara avdragsgillt för alla medborgare att ta hand om sin kropp och sin hälsa i form av komplementära terapier så som massage, kroppsterapi, coaching med mera.

TEXT SUSANN FORSBERG ILLUSTRATION PHOTOS.COM

Tanken är att genom att göra det ekonomiskt möjligt för alla att ta hand om sin kropp i förebyggande syfte, skulle antalet sjukskrivningar minska och Sverige skulle tjäna stora pengar på minskade sjukvårdskostnader, minskade försäkringsutbetalningar och ökad produktivitet. För att inte tala om ökad livskvalitet!

Dessutom skulle nya jobb inom den kvinnodominerade, småföretagande, friskvårdsbranschen uppstå. Detta skulle vara en stor insats för jämlikheten och småföretagandet, minska arbetslösheten samt ge staten ökade skatteintäkter.

Sjukvården snart i ekonomisk kris

Kostnaderna för hälso- och sjukvården i Sverige håller på att skena iväg. De sammanlagda kostnaderna för enbart läkemedel (receptbelagda samt i samband med vård på sjukhus) utgjorde år 2005 12,9 procent av de totala kostnaderna för hälso- och sjukvården.

För att hålla nere läkemedelskostnaderna nekas idag många reumatiker, cancer- och MS-patienter de nya, effektivare och dyrare mediciner som finns på marknaden. Det är helt enkelt så, att om alla dessa patienter skulle få de dyrare medicinerna, skulle resurserna inom landstinget ta slut väldigt snabbt.

Fler och fler patienter blir medvetna om detta och börjar kräva de nya medicinerna. När denna karusell drar igång på riktigt kommer pengarna snabbt att sina i Landstingens kassor. Stefan Lundström beräknar

att resurserna kommer att vara slut inom 2–3 år, och då kommer Landstingen att få problem. Problem som de själva inte kommer att kunna lösa.

Därför, tror Stefan Lundström, kommer Landstingen att välkomna nya initiativ som avlastar deras börda och ansvar för att hålla Sveriges befolkning frisk. Då kommer ett BOT-avdrag att ligga rätt i tiden.

Evidens eller upplevelse

En vanlig invändning mot många typer av friskvård är huruvida metoderna är evidensbaserade eller ej. Evidens bygger på att göra kontrollerade randomiserade studier, helst dubbelblinda (varken patient eller läkare vet vilken behandling som ges).

Detta lämpar sig väl för studier av läkemedel, där behandlingen är lika för alla och det är lätt att utföra en kontrollstudie med placebo-preparat. Att göra liknande studier på kroppsterapier är svårare, eftersom behandlingarna är anpassade efter klienten och den behandlande terapeuten kan inte var ovetandes om den behandling han eller hon ger.

Vad som däremot är svårt att göra invändningar emot, är folks upplevelse av behandlingen. Att få massage upplevs av de allra flesta människor som något väldigt positivt och effekten är väldigt påtagbar i form av smärtlindring, ökad rörlighet, ökad energi och en känsla av att helt enkelt må bra. Men det kluriga är alltså att objektivt och vetenskapligt mäta och bevisa att så är fallet.

Enligt Stefan Lundström är man dock på väg bort från evidenstänkan-

det. En trend bland politiker är att de börjar inse att det viktiga är att folk är nöjda med den vård de får – inte huruvida vården är evidensbelagd eller inte. Politiker vill ha medborgare som är nöjda med deras insatser – de vill ha nöjda väljare som känner att de får bra vård, och som röstar på det parti som kan ge dem detta!

Kraven på evidens är på väg att släppa, till förmån för folks egen upplevelse av vården. När själva upplevelsen av god och effektiv behandling står i centrum, står massage och annan kroppsterapi sig starkt; upplevelsen av behandlingen är positivt laddad och de flesta upplever en lindring av sina besvär. Detta, i kombination med beröringen och känslan av att få terapeutens fulla uppmärksamhet, något som i sig självt leder till ökat välbefinnande, gör massage till en eftertraktad del av vårdkedjan.

Det finns tillräckligt många studier gjorda som visar både psykologiska, fysiologiska och ekonomiska positiva effekter av massage och annan kroppsterapi. Det är dags att gå från skrivbordet och ut i verkligheten – det är dags att kroppsterapi får den rättmätiga ställning som den bör ha inom svensk friskvård!

Det kommer både individen, arbetsgivarna och staten att tjäna på. Det är dags att införa BOT-avdrag nu!

”Det kostar en arbetstagarer mer att vara sjuk under karensdagen än att få två timmars massage”.

