

**1. Kort personligt budskap till socialstyrelsen, riksdag och regering (max 190 tecken inkl. blanksteg)?**

Du kan dö, bli förlamad men också överleva med olika GRADER av skador av en krock. Det betyder att vården ska diagnosticera innan behandling. Idag kan svårt nackskadade med behov av kirurgi hamna på en smärt/rehabklinik. Det är som att ge hostmedicin till en cancersjuk! STOPPA detta NU.

**2. Hur fungerar vården i samband med diagnos och behandling för dig idag?**

Svårt nackskadad åkte jag till Tyskland för en steloperation i halsryggraden som förbättrade mitt liv avsevärt. Då hade jag levt med mina besvär under 7 år och ingen högspecialiserad smärtklinik i Sverige kunde lindra symptomen snarare riskera att förvärra nackskadan. Jag behövde inte "omvårdnad" eller andra mjuka vården de erbjöd i form av team/smärtbehandling. Kort och gott, jag behövde titanskruvar i min nacke för att ens orka bära mitt huvud. Steloperationen räddade mig till värdighet och jag är tacksam varje dag över mitt kloka beslut.

Idag får jag stå till svars när jag träffar ortopederna i vården kring mitt beslut att opereras i Tyskland. Ena stunden säger läkarna att den är ovetenskaplig och i nästa att den verkar ha fungerat bra för mina skador. Jag var trygg när jag tog beslutet att steloperera halsryggen då jag fått samstämmig diagnos av läkare i Sverige och i Tyskland.

Det verkar som om tiden stått stilla inom detta område trots att Socialstyrelsen gjorde en utredning ca 10 år sedan och pengar avsattes för forskning kring nackkirurgi. Vad händer med den forskningen? Hjulet uppfins gång på gång med utredningar men tiden står stilla för nackskadade. Den enda rörelse som sker är när nackskadade packar sina resväskor för att bli "vårdflyktingar" i andra länder som kommit längre med diagnos och kirurgi.

**3. Är det några speciella problem som du vill framhålla?**

Det största problemet är att kunskapen är mycket låg hos vården och myndigheter. Intresset för den här patientgruppen med nackskador är skrämmande lågt. Utbildningen för vårdpersonal behöver bli mer omfattande och ta in ny forskning, nya metoder för diagnosticering av nackskador som används i andra länder. Så länge våra myndigheter och regering inte tar dessa svåra nackskador på allvar kommer patienter att söka sig till andra länder som kan erbjuda den vård som behövs.

Det många och mycket stora handikapp en nackskadad kan ge som inte syns utantill, kan lätt misstolkas av många okunniga. Funktionshindren som följer nackskadan behöver tas på allvar och jämföras med andra handikappgrupper. Att bli svårt nackskadad är att bli "MULTIFUNKTIONSHINDRAD".

Försäkringsbolagens påverkan på vården och myndigheter behöver lyftas i ljuset. Jag är helt övertygad om att kopplingen med försäkringsläkare på olika nivåer i vården hindrar ny kunskap.

**4. Förbättringsförslag, framtida utmaningar, hur kan vårdprocesser, system, verktyg, organisation etc. förbättras?**

Alla områden inom vårdkedjan för nackskadade behöver förbättras.

**5. Skulle ett nationellt kunskapscentrum där aktuell vetenskap och beprövad erfarenhet om svåra kroniska besvär efter nack-, rygg- och hjärnskador samlas kunna hjälpa dig?**

Absolut! Det är år 2017 och det är ledsamt att inse att kunskapen inte finns hos läkare på akuten tillhörande Karolinska sjukhuset. Att bemötandet är "försäkringsmässigt" och inte "skademässigt" när en nackskadad söker sig dit för hjälp efter en krock. Att synen : att skador efter förödande våld på en mycket sårbar del av människokroppen, nackregionen skulle vara "psykiskt" verkar ha fått fäste än mer.

Därför behöver vi ett samlat kompetenscentra kring de skador som pisknärtsvåldet kan ge. Ökad utbildning behövs kring det komplicerade strukturer som skadas och påverkar stora delar av kroppen som tänder, mag/tarm, blodtryck mm. Idag hoppar patienter runt i vården med mängder av olika besvär och ingen inser ursprunget- nackskadan.

Det behövs ett nationellt register där patienters symptom kan dokumenteras och en lärprocess kan ta vid som leder kunskapen framåt för patienten.

Att vi i Sverige också börjar förstå hur vi kan nyttja stående mRI, funktions mri och andra utredningsmetoder för se skador och utveckla operationsmetoder.

**6. Något övrigt som du önskar nämna?**

Min erfarenhet är att de få läkare som har kunskap, kan stödja och förstå nackskadades situation motverkas på olika nivåer i samhället. De läkarna hamnar i liknande situation som de skadade de försöker hjälpa dvs att bli misstrodda. Kan det vara så illa?