



2022-10-27

Öppet brev till

**Ulf Kristersson (M), Statsminister**

E-post till Ulf Kristersson, via registrator: [statsradsberedningen.registrator@regeringskansliet.se](mailto:statsradsberedningen.registrator@regeringskansliet.se)

**Jessika Roswall (M), EU-minister,**

E-post till Jessika Roswall, via registrator: [statsradsberedningen.registrator@regeringskansliet.se](mailto:statsradsberedningen.registrator@regeringskansliet.se)

**Gunnar Strömmer (M), Justitieminister,**

E-post till Gunnar Strömmer, via registrator: [justitiedepartementet.registrator@regeringskansliet.se](mailto:justitiedepartementet.registrator@regeringskansliet.se)

**Anna Tenje (M), Äldre- och socialförsäkringsminister,**

E-post till Anna Tenje, via registrator: [socialdepartementet.registrator@regeringskansliet.se](mailto:socialdepartementet.registrator@regeringskansliet.se)

**Elisabeth Svantesson (M), Finansminister,**

E-post till Elisabeth Svantesson, via registrator: [finansdepartementet.registrator@regeringskansliet.se](mailto:finansdepartementet.registrator@regeringskansliet.se)

**Niklas Wykman (M), Finansmarknadsminister,**

E-post till Niklas Wykman, via registrator: [finansdepartementet.registrator@regeringskansliet.se](mailto:finansdepartementet.registrator@regeringskansliet.se)

**Jakob Forssmed (KD), Socialminister,**

E-post till Jakob Forssmed, via registrator: [socialdepartementet.registrator@regeringskansliet.se](mailto:socialdepartementet.registrator@regeringskansliet.se)

**Acko Ankarberg (KD), Sjukvårdsminister**

E-post till Acko Ankarberg, via registrator: [socialdepartementet.registrator@regeringskansliet.se](mailto:socialdepartementet.registrator@regeringskansliet.se)

**Erik Slottner (KD), Civilminister,**

E-post till Erik Slottner, via registrator: [finansdepartementet.registrator@regeringskansliet.se](mailto:finansdepartementet.registrator@regeringskansliet.se)

**Ebba Busch (KD), Energi- och näringsminister samt vice statsminister,**

E-post till Ebba Busch, via registrator: [justitiedepartementet.registrator@regeringskansliet.se](mailto:justitiedepartementet.registrator@regeringskansliet.se)

**Andreas Carlson (KD), Infrastruktur- och bostadsminister,**

E-post till Andreas Carlson, via registrator: [infrastrukturdepartementet.registrator@regeringskansliet.se](mailto:infrastrukturdepartementet.registrator@regeringskansliet.se)

## **Urholkar Staten medvetet trafikförsäkringen på försäkringstagarnas bekostnad?**

*Den nya skatten på trafikförsäkringen som infördes 2007, hade till syfte att finansiera vård och rehabilitering av de trafikskadade, men har över tid övergått till att i huvudsak användas för annat syfte, nämligen att fylla på statskassan. Den finansierar i alla fall inte vård och rehabilitering för trafikskadade, det är särskilt tydligt för dem som drabbats av nack-, rygg- eller hjärnskador av typen hjärnskakning. Dessa har svårt att få någon rehabilitering över huvud taget. Detsamma gäller arbetsskadeersättning för samma typ av svåra skadeföljder – att få rätt mot Försäkringskassan i arbetsskadeärenden är ytterligt svårt och enorma summor ansamlas hos AFA i stället för att tillfalla de skadade.*

Detta är något som det förmodligen talas tyst om inom samtliga politiska partier, ingen verkar ifrågasätta varför pengar avsedda för försäkringstagarna ska fylla på statskassan respektive kassan i det partsgemensamma försäkringsbolaget.

Alla ansvariga verkar ha glömt vad det egentligen handlar om.

***Vi vill att pengarna skall användas till det som de var tänkta för, så att alla nack-, rygg- och hjärnskadade skall få den vård, rehabilitering och ersättning de behöver och har rätt till.***

## Bakgrund

Gruppen trafikskadade, där de med nackskador är den största gruppen, utgörs av försäkrade människor som har haft otur att råka ut för trafikolycksfall som innebär att de behöver få adekvat utredning och vård inom hälso- och sjukvården samt sin rättmätiga ersättning för ekonomisk och ideell skada.

Enligt Svensk Försäkring är det någonstans mellan 15 000 och 18 000 personer som drabbas av nack-/halsryggsskador per år vilka utgör ca 60 % av alla personskador i trafiken! Och då är detta enbart trafikskador. Exkluderade är alla sport-, fall-, dykningsolyckor och misshandelsskador etc. Många av dessa skador uppstår dessutom under eller på väg till/från arbetet och ska då ersättas av FK/AFA.

Antalet som lider av allvarliga följder av trafikskador ökar dessutom då de ackumuleras över många decennier. De utgör därför en betydande andel av befolkningen som inte borde negligeras. Lägg därtill deras anhöriga som indirekt drabbas. När ska Sveriges beslutsfattare vakna?

Vi vet också att mörkertalet är stort över antalet personer som drabbas av så kallade whiplashskador, som utgör den största trafikskadegruppen. Sedan många år svarar sådana skador för 60–70 % av trafikskadade med långvarig/bestående funktionsnedsättning och arbetsoförmåga.

Samhällets kostnader för dessa outredda och obehandlade skador underskattas. Tillräckliga resurser för bl.a. forskning och ett för sådan forskning nödvändigt nationellt register för trafikskadade med långvariga svåra besvär har inte realiserats. En stor grupp patienter, hårt drabbade av funktionsnedsättningar efter trauma, riskerar att fortsatt diskrimineras i försäkringssystemen och nekas rättmätig ersättning. Intentionen att skatten på trafikförsäkringen skulle svara för kostnaderna för rehabiliteringen av skadegruppen har helt förfelats.

I Tidöavtalet – Överenskommelse för Sverige står att läsa:

*Ökad samverkan i fler regionala centra, liksom dagens sex regionala cancercenter*

*För att öka vårdkvaliteten, förbättra vårdresultaten samt använda hälso- och sjukvårdens resurser mer effektivt ska samverkan inom större regioner, liksom dagens sex regionala cancercenter, införas. Det kan till exempel gälla upphandling, effektivare sjukhusstruktur – och organisation innefattande fler regionala centra för större diagnoser/diagnosgrupper, samverkan för att korta köer med mera.*

Vid vårt möte 29 april 2022 med socialminister Lena Hallengrens statssekreterare Maja Fjaestad lämnade vi ett skriftligt genomarbetat förslag till åtgärder:

För de svårt drabbade multisymptomatiska patienterna behövs:

- Centra med specialkompetens och teknisk utrustning för högkvalitativ funktionell bilddiagnostik, som idag finns i andra länder men saknas i Sverige;
- Forskning för att långsiktigt utvärdera och optimera diagnostik och behandling;
- Utbildning för att öka kunskaperna bland vård-/försäkringspersonal;
- Som led i detta behövs strukturerade kvalitetsregister där personer som skadats kan dokumentera sina besvär via nätet, till exempel 1177 Vårdguiden, och därifrån få råd och ledning och evidensbaserad vård.

Vi föreslår att den nya regeringen nu tar initiativ till och fattar erforderliga beslut för att ett kompetenscentrum/diagnostiskt centrum för patienter med långvarig smärta och komplexa neurologiska symptom efter nackskada inrättas nationellt (alternativt regionalt).

#### Uppdrag för Centra

- kartlägga antalet patienter med svåra besvär efter skador och beskriva symptombilden/naturalförloppet
- Utredda patienterna med avseende på underliggande orsaker
- Diagnostisera patienter
- Ta fram behandlingsrekommendationer
- Utbilda
- Forska

För att centrat skall klara detta uppdrag måste följande finnas

- Kunskap och kompetens
- Diagnostiska möjligheter, teknisk utrustning
- Kvalitetsregister

#### Sammanfattning

- Det är i dagens Sverige ytterligt svårt att få adekvat utredning och behandling grundat på en orsaksdiagnos inom hälso- och sjukvården.
- De hårt drabbade har mycket svårt att hävda sin rätt för att erhålla rättmätiga ersättningar.
- Systemen gällande trafikförsäkringen och arbetsskadeförsäkringen är inte utformade så att de tillvaratar den försäkrades behov och rättigheter. Försäkringarna gynnar i stället staten och försäkringsbolagen. Systemen tillåter att regelverken oftast tolkas till motpartens och statens favör. Det råder stor rättsosäkerhet inom trafikförsäkrings- och arbetsskadeförsäkringssystemen.
- ***Vi vill att den införda skatten på trafikförsäkringen 2007, vars syfte var att finansiera vård och rehabilitering av de trafikskadade, skall användas till det som den var tänkt för så att nack-, rygg- och hjärnskadade skall få den vård och rehabilitering de behöver.***

---

**NRH Trauma riks, styrelse och vetenskapligt råd**

Anneli Andersson, ordförande, NRH Trauma riks



I Vetenskapligt råd för NRH Trauma Riks ingår följande specialister,

<https://www.nrhtrauma.se/vetenskapligtrad/>:

**Peter Borenstein**, vice ordförande, professor i neurologi vid Strömstad Akademi, chefsläkare vid Scandinavian Brain Center i Göteborg.

**Gunilla Bring**, leg läk, med dr, specialist i rättsmedicin.

**Olle Bunketorp**, civilingenjör, f.d. överläkare i ortopedi vid Sahlgrenska universitetssjukhuset, docent i trafikmedicin vid Sahlgrenska akademien, Göteborgs universitet.

**Bo C Bertilsson**, leg läk, med dr, specialist i allmänmedicin.

**Malin Lindh**, leg läk, med dr, docent i rehabiliteringsmedicin.

**Per-Olof Eriksson**, professor emeritus, klinisk oral fysiologi, Umeå universitet, Umeå.

NRH Trauma Riks – Nack-, Rygg- & Hjärnskadades rätt

Ordförande Anneli Andersson, Vice Ordförande Peter Borenstein

Postadress: Box 4, 671 21 Arvika

Mobil: 073-778 73 73

E-post: [info@nrhtrauma.se](mailto:info@nrhtrauma.se)

Besök våra webbsidor: [www.nrhtrauma.se](http://www.nrhtrauma.se) och [www.whiplashinfo.se/](http://www.whiplashinfo.se/)

Facebook sida: NRH Trauma – Nack-, Rygg- & Hjärnskadades rätt

Org. nr: 802496 – 4085

Pg: 76 40 01 – 4 Bg: 5013–5250 Swish: 123 442 82 56

90-konto/Svensk Insamlingskontroll:

Pg: 90 05 32-3 Bg: 900–5323 Swish: 900 53 23

#### Referenser:

”Skarp kritik mot skatt på trafikförsäkringen”

Publicerat måndag 16 juni 2014 kl. 07.30, Sveriges Radio

<https://sverigesradio.se/artikel/5889528>

”Whiplashskador vanligare än vad som är känt”

Publicerat lördag 17 april 2021 kl. 11.32, Sveriges Radio

<https://sverigesradio.se/artikel/whiplashskador-vanligare-an-vad-som-ar-kant?fbclid=IwAR1gpDt60vblBoXv8bXPAHwKqiaNFng75yFS8xZKgSL0falP1PERSUj5JdM>