

SARA RIGGARE

SPETSPATIENT OCH DOKTORAND PÅ KAROLINSKA INSTITUTET



I intervjuerien "I samtal med" träffar Forska!Sverige politiker och aktörer som arbetar för att Sverige fortsatt ska ligga i framkant gällande forskning, utveckling och vård. Denna gång samtalar vi med Sara Riggare som är spetspatient och doktorand vid Karolinska Institutet.

Forska!Sverige arbetar för att medicinsk forskning och företag ska kunna utvecklas i eller flytta till Sverige och att medicinska framsteg snabbt ska komma befolkningen till del. Hur arbetar du i din nuvarande roll med dessa frågor?

Jag är patientsamvetet, den som alltid sätter värdet för patienten och patientperspektivet först. En utav mina nya favoritfrågor är patienters tillgång till hälsodata som är en utav de centrala frågorna för life science-strategin.

Vilken är den starkaste drivkraften för dig i ditt arbete?

För tio år sedan bestämde jag mig för att jag ville kombinera mina patienterfarenheter med mina ingenjörskunskaper för att förbättra för mig själv och andra med kroniska sjukdomar. Jag vill ge dem som kommer efter mig en karta som jag själv inte hade.

Vilka tycker du är de viktigaste frågorna som du arbetar med just nu?

Just nu är det patienters tillgång till hälsodata. Ett exempel är när Daniel Forslund (L) före sommaren gick ut och pratade om att de skulle lansera ett centrum för hälsodata i regionen. Då uppstod en diskussion om patienters tillgång till hälsodatan. Patienter samtycker till att skicka in data till de centrum som ska sammanställa datan och göra det möjligt att forska på. Då framgick att patienten inte har rätt att få ut sin egen data. Det är helt oacceptabelt. Det ska vi ändra på.

Varför är det viktigt att Sverige är en världsledande nation när det gäller medicinsk forskning?

Framförallt för befolkningens egen hälsa. Men också för landets välbefinnande och för att vi ska kunna bidra till att lösa världsproblem.

De statliga investeringarna i medicinsk forskning motsvarar idag 2 öre per vårdkrona. Vad tycker du är en lagom nivå?

Jag kan inte svara på vad som är en rimlig nivå. Jag kan bara säga att jag tycker att fördelningen ska förändras. Medicinsk forskning är idag lite för fokuserad på vård och behandlingar när de borde vara mer fokus på hälsa. Vi vet att vården bidrar med ungefär 10 procent av hälsa och resten är andra faktorer. Det borde vara en bredare förankring i hälsa och då måste forskningsfinansiärerna vara med på taget.