

## Handlingsplan för ökad hälsa i arbetslivet

## Läkarförbundet ser positivt på utredningsförslag

**Slutbetänkandet Handlingsplan för ökad hälsa i arbetslivet lägger inte tillräcklig vikt vid att beskriva läkarens situation i patientmötet. Det menar Sveriges läkarförbund i sitt remissvar, som till stor del ändå är positivt till förslagen i betänkandet.**

Utredaren Jan Rydhs analys av hur situationen idag ser ut, liksom bakgrunden till den, stämmer väl överens med Läkarförbundets, skriver förbundet i sitt remissvar. Läkarförbundet delar bland annat utredarens slutsats om behovet av att utbilda läkare i försäkringsmedicin. Trots en god medicinsk kompetens är det ofta svårt för en läkare att bedöma de komplexa förhållanden som leder till ohälsa och arbetsoförmåga, menar förbundet, som därför välkomnar en sådan utbildning.

**Rehabiliteringsunderlag inom 60 dagar**

Förbundet ställer sig också bakom utredarens förslag att arbetsgivaren ska ta fram ett rehabiliteringsunderlag till försäkringskassan inom sextio dagar. Underlaget ska förutom läkarintyg även innehålla yttrande från företagshälsovården. Läkarförbundet anser dock i sitt remissyttrande att även andra medicinska specialiteter, som har kompetens att bedöma arbetsförmåga relaterad till arbetsuppgifterna i det enskilda fallet, ska kunna yttra sig i rehabiliteringsunderlaget. Det är också viktigt ur resurshänseende, menar förbundet, som dessutom anser att sjuklönen bör ersättas av en rehabiliteringsersättning så snart rehabiliteringsaktiviteterna kommer igång. Det skulle ge arbetsgivaren en ekonomisk drivkraft att ta fram ett rehabiliteringsunderlag.

Däremot menar Läkarförbundet att det är otillräckligt att det skrivs in i lagen att försäkringskassan »snarast« ska fastställa en rehabiliteringsplan. Den tiden bör i stället preciseras. Dessutom anser Läkarförbundet att även arbetsgivaren bör vara delaktig i planeringen av de rehabiliteringsinsatser som ska sättas in för den sjukskrivne, eftersom det är arbetsgivaren som ska betala för dessa.

Läkarförbundet ställer sig också positivt till utredningens förslag om en obligatorisk redovisning av sjukfrånvaron i arbetsgivarens årsredovisning.

Frågan om hur den enskilde läkaren

sjukskriver har debatterats mycket, och när det handlar om läkarens relation till patienten menar Läkarförbundet att utredningen inte har lagt tillräckligt stor vikt vid läkarens egen arbetssituation. Full sjukskrivning är inte alltid den bästa lösningen, men det är ofta svårt och tidskrävande att övertyga en patient om detta. En sådan diskussion med den enskilde patienten medför att andra patienter får vänta.

Läkarförbundet framhåller i remissvaret även skillnaderna och den skevhet som finns mellan de snäva teoretiska begrepp för sjukdom och arbetsförmåga som under senare år förts in i lagstiftningen, och den ohälsa som i verkligheten orsakar arbetsoförmåga.

**Obligatorisk företagshälsovård**

Förslaget om obligatorisk företagshälsovård är bra, men för att realisera det krävs en betydande ökning av antalet företagsläkare. Under en övergångsperiod kan lagens krav inte uppfyllas, skriver Läkarförbundet. För att nå Riksdagens mål på 6 000 allmänläkare år 2008, och samtidigt skapa förutsättningar för en



Jan Rydh berättade om sin utredning Handlingsplan för ökad hälsa i arbetslivet på lokalföreningarnas representantskap i förra veckan. Här samtalar han med Läkarförbundets ordförande Bernhard Grewin (t v).

Foto: LARS-OLOF NIHLÉN

obligatorisk företagshälsovård, måste vårdavtal komma till stånd mellan företagshälsovården och landstingen. Genom att träffa vårdavtal blir företagshälsovården en resurs i primärvården.

Dessutom krävs det resursförstärkningar. En utökad företagshälsovård får inte ske på bekostnad av övrig hälso- och sjukvård, menar Läkarförbundet.

Tidigast till regeringens budgetproposition i höst kan handlingsplanen för ökad hälsa komma att förverkligas.

**Peter Örn**

*peter.orn@lakartidningen.se*

**60 dagars arbetsgivaransvar avvisas**

Förslaget att arbetsgivaren tar ansvar för de första 60 sjukdagarna har mött ett kompakt motstånd från arbetsgivarna. Det konstaterar regeringens utredare Jan Rydh efter det att remissvaren på hans utredning Handlingsplan för ökad hälsa i arbetslivet kommit in.

Därför tror Jan Rydh inte att den delen av handlingsplanen kommer att bli verklighet. Enligt Rydh borde arbetsgivarna vinna på förslaget eftersom de redan idag betalar för sjukskrivningarna genom försäkringsavgifterna.

De stora skillnader i sjukfrånvaro som finns mellan arbetsplatser måste härröra från skillnader i arbetsförhållan-

den, enligt Rydh. Skillnaderna är för stora och generella för att kunna förklaras med att vissa arbetsgivare lyckats rekrytera friska individer. Förslaget skulle därför vara ett incitament för att förbättra arbetsmiljön och ge arbetsgivarna en möjlighet att själva påverka sina utgifter för sjukfrånvaron, utgifter som de idag betalar oavsett grad av sjukfrånvaro. Men enligt Rydh anger arbetsgivarna i sina remissvar att de anser att sjukfrånvaron snarare har med individernas fritid och personliga hälsa att göra och inte med arbetsplatsen, och att de därför inte vill ta över kostnadsansvaret för de första två månaderna. (LT)