

Sjukskrivningsrollen problematisk för allmänläkarna

Läkare på vårdcentral är de som upplever störst problem med sjukskrivningsrollen. De känner sig uppgivna och frustrerade.

»Jag vet i stort sett hur jag ska arbeta med sjukskrivningar men jag orkar inte ta ständiga konflikter. Svenska folket anser att sjukskrivning är en rättighet.«

Så säger en läkare i rapporten från Försäkringskassans så kallade SKA-projekt, som undersökt attityder hos enskilda, läkare, arbetsledare och försäkringskassehandläggare.

Undersökningen presenterades på DN Debatt den 24 oktober. Flera slutsatser känns igen: Patientens berättelse har stort inflytande över sjukskrivningen, läkaren har svårt att bedöma arbetsförmåga, samarbetet mellan de olika aktörerna kunde fungera bättre och kassans handläggare och läkarna vet för lite

om den sjukskrivnes arbetsplats.

Några kapitel rör särskilt läkarna. 4 000 läkare tillfrågades, 58 procent svarade.

En läkare utfärdar i snitt 12,4 intyg per månad. Fyra timmar i veckan ägnas åt sjukintyg. Åtta procent av intygen är medicinskt omotiverade, enligt läkarna.

En tredjedel av läkarna tycker att kåren borde vara mer restriktiv med att sjukskriva. Men läkare nekar sällan sjukintyg, i snitt 1,1 intyg per månad.

Ungefär hälften hade under en månad haft patienter som tackat nej till sjukintyg.

Läkare på vårdcentral är den läkargrupp som upplever mest problem med sjukintyg. Särskilt problematiskt är att ta över sjukskrivning från annan läkare, att vara både behandlande läkare och intygsutfärdare samt att hantera situationer när patienter vill bli sjukskrivna för annat än sjuk-

dom och arbetsförmåga.

65 procent av läkarna uppger att de även väger in patientens motivation att arbeta. Nästan lika många tar hänsyn till patientens hem- och familjesituation.

35 procent av allmänläkarna och 15 procent av hela gruppen upplever att deras arbetsmiljö påverkas negativt av sjukskrivningsuppdraget.

En tredjedel av läkarna som svarade arbetade på vårdcentral, en tredjedel på akutsjukhus, 17 procent på privatläkarmottagning, 1,6 procent i företagshälsovård, 2,3 procent i psykiatrisk öppenvård och tio procent på annan arbetsplats. Läs hela artikeln på <http://www.lakartidningen.se>.

Elisabet Ohlin

»Det är samverkan som behövs«

Det är tid och samverkan som saknas, inte förtroende, tycker Distriktsläkarförbundets ordförande Benny Ståhlberg.

Debattartikeln i DN hade rubriken »Försäkringskassan kan inte lita på läkarnas bedömning«. En olycklig rubriksättning, tycker Benny Ståhlberg.

– Det är ju inte meningsfullt att säga att man inte tror på varandra. Om jag möter patienten måste det bygga på förtroende. Men sedan måste de

andra aktörerna komma in, kassan, arbetsgivaren och företagshälsovården. Det är samverkan som behövs.

För att processen ska fungera bättre behöver läkaren ha mer tid att möta patienten. Sedan måste avstämningarna hållas, men det fungerar inte idag, säger Benny Ståhlberg, dels för att Försäkringskassan inte hinner, dels för att primärvårdens ersättningsystem inte premierar att läkarna deltar. •

Välkommen till Läkartidningens symposium

»Forskningsfusk – skymningslandet mellan påhittade data, selektiva analyser och mänskligt slarv«

på Läkarsällskapets riksstämma
onsdagen den 29 november kl 14.30 till 16.00

Utifrån konkreta fall kommer vi att belysa gråzonen mellan tillrättalagda resultat och fusk. Förutom problemet hur man avgränsar slarv från fusk tar vi upp frågan om individens kontra forskarsamhällets ansvar och vems skyldighet det är att utreda och beivra fusk. Beror fusk på att enskilda individer felar, eller har en ökad konkurrens om resurser och anslag skapat en mer tånjbar forskarkultur? Svenska forskares värderingar och attityder samt undervisningen i etik under forskarutbildningen kommer också att diskuteras.

Som åhörare får du goda möjligheter att diskutera just ansvarsfrågorna – hur fusk skall utredas, vems ansvar det är och vilka sanktioner och straff som skall utmätas – med en inbjuden expertpanel. Panelen representerar en bred expertis inom fältet med bl a professorerna **Gisela Dahlquist**, **Niels Lynöe**, **Mats G Hansson** och **Adam Taube**.

Du är välkommen att mejla in frågor, tankar eller önskemål om egna förhandsanmälda inlägg till forskningsfusk@lakartidningen.se.