



Läkarmöten hotas av ny organisation

När Försäkringskassan omorganiseras hotas de samarbeten mellan sjukvården och kassan som finns i landet. Färre handläggare innebär färre kontor, minskat öppet-hållande och mer självbetjäning. Anna Östbom vid Sveriges Kommuner och Landsting, SKL, befarar att tiden inte finns för läkarmöten.

Teamarbeten mellan läkare och handläggare från Försäkringskassan har länge efterfrågats, bland annat från läkarkåren, för att underlätta sjukskrivningsarbetet. Flera arbetsprojekt i den riktningen har startats runtom i landet. Men nu ser Anna Östbom en risk att Försäkringskassan inte har resurser för sådana samarbeten i den nya, »slimmade« organisationen.

– Vi är rädda för att det efter omorganisationen blir strikta order om att arbetslinjen gäller och att man plockar resurser från de samarbeten som startats. Rehabhandläggare kommer kanske att försvinna ur dessa projekt, säger Östbom.

mycket bra modell, men det finns en rädsla att man ska centralisera från Försäkringskassans sida, säger läkaren Jan-Erik Billner. Till höger Ann-Christin Eriksson, Försäkringskassans handläggare .

Foto: Fredrik Fransson

minskat till patientens nackdel, vilket minskat sjukskrivningarna totalt. Men de lokala skillnaderna talar för att samarbetet här har påverkat processen.

En trolig effekt av arbetet i Järvsö är lägre sjuktal. Under september 2004 till mars 2007 mer än halverades antalet sjukskrivna (se ruta här intill).

Men huruvida det verkligen är samverkansformen som lett till framgången är svårt att bevisa, understryker Ann-Christin Eriksson, då det under samma period allt mer skett en åtstramning från kassan, som ser striktare på rätten till ersättning.

Vårdcentralen består av fyra familjeläkare, varav en vikarie och en ST-läkare, som

■ FAKTA. Vinster i sjuktalet i Järvsö

- Under perioden september 2004 till mars 2007 har sjukskrivningarna minskat drastiskt i Järvsö, enligt statistik från Försäkringskassan.
- Antalet hel- och deltidssjukskrivna har minskat med 56 procent, från 70 till 31 personer. I hela Gävleborg är minskningen 33 procent.
- Antalet deltidssjukskrivna har ökat från 36 till 71 procent. Sjukskrivna på heltid har gått till deltidssjukskrivning, eller gått tillbaka till arbetet.
- Antalet långtidssjukskrivna över ett år har dock bara minskat från 44 till 42 procent.

ska täcka ett befolkningsområde av cirka 5 000 invånare. Varje månad hinner de två sjukskrivande distriktsläkarna med cirka 30 sjukfall.

Går det att översätta samarbetsmodellen till en större vårdcentral?

– Ja, det tror jag. Men förutsättningen för bra intyg är att

läkarna som skriver intyg känner sin patient väl, säger Jan-Erik Billner.

– Vi har märkt att om vi delar ut sjukfallen till vikarier har vi inte kunnat följa upp dem på lika bra sätt. Vår bemanningssituation är nu god, vilket är en förutsättning för att kunna avsätta tid. ■

I Värmland fanns fram till våren 2006 det så kallade »Kuggghjulsprojektet«, med speciella försäkringskassehandläggare som samarbetade med vårdcentraler. Men på grund av indragna pengar och nya arbetsformer lades projektet ned av Försäkringskassan – trots att det fick lovord av läkare, menar Bengt Hansson, allmänläkarkontakt i staben i Värmlands läns landsting.

Siwert Gärdestig, programdirektör på Försäkringskassan, medger att färre handläggare kommer att göra det svårare att till exempel handlägga på vårdcentralen.

– Frågan är hur vi kan säkerställa detta på annat sätt. Vi ska dra nytta av goda erfarenheter, men vi måste hantera det med hushållningskänsla. ■