



2008-02-08

Sveriges Läkarförbund
alicia.lycke@slf.se

Remissvar: Införande av rehabiliteringskedja.

Allmänt

Generellt sett delar föreningen promemorians förslag som en bra grundtanke - en aktivare sjukskrivningsprocess och tidigare insatser för att individens arbetsförmåga i högre utsträckning än hittills skall tillvaratas. För personer med psykisk sjukdom är det angeläget att tillgången till både specialistpsykiatri och subspecialiserad och högspecialiserad psykiatri ökas betydligt. Detta är mera angeläget och kommer att ge dem större chans att kunna återgå i arbete än att tillgången till "rehabilitering" utanför sjukvården ökar.

Förslaget att den finansiella samordningen ska göras mer flexibel för att den enskildes arbetsförmåga skall kunna tas till vara är positivt. En ytterligare viktig åtgärd som underlättar för de långtidssjukskrivna att återvända till arbetsmarknaden är de särskilda nystartsjobb, s.k. nyfriskjobb, som införs för arbetsgivare som anställer individer som under minst ett år på heltid fått sjukpenning, rehabiliteringspenning alternativt sjuk- eller aktivitetsersättning .

Kommentarer till de olika förslagen

7. 2/7.2.2 Återgång i arbete hos arbetsgivaren och återgång i arbete på övriga arbetsmarknaden
Att försöka skriva fram en tidsbestämd rehabiliteringskedja i syfte att optimera handläggningen är lovvärt. Tidsgränsen riskerar dock att bli oflexibel och kommer sannolikt att för den enskilda individen innebära ett stort orosmoment som inte gagnar tillfrisknandet.

Utredningen missar tyvärr att det finns sjukdomar som ofta har ett långdraget förlopp, men där arbetsförmågan i den egna anställningen ändå senare återfås. Inom psykiatrin har vi framför allt diagnosen depression, där svaret på behandling inte sällan kommer långsamt och där behandlingen ofta måste bytas ut en eller flera gånger innan läkning sker. De symtom som läker sist är den försämrade kognitionen och stresståligheten. Att tvinga en person med depression som inte snabbt kan återgå i ett arbete som kräver god kognition och stresstålighet till att byta arbete är direkt kontraproduktivt och kommer att försämra möjligheterna till tillfrisknande. Ännu mera kontraproduktivt skulle det vara att dessutom tvinga den drabbade personen att byta arbetsort.

Postadress

Affektivt centrum
Norra Stockholms psykiatri
112 81 STOCKHOLM

Besöksadress

Affektivt centrum
Norra Stockholms psykiatri
112 81 STOCKHOLM

Telefon

Mob: 070-484 03 47

Telefax

08-672 19 08

Email: ordforanden@svensopsykiatri.se

De tider som föreslås i skrivningarna kommer att drabba en majoritet av dem som har en mera svårbehandlad depression och kommer sannolikt att medföra att en stor del kommer att sjukpensioneras. Många av dem är unga.

Det kommer i många fall att vara orealistiskt att ha avstämningstillfällen vid 90 respektive 180 dagar. Ofta krävs längre tid för att avgöra restarbetsförmågan hos individen och för en nödvändig nyorientering till nytt arbete. De satta tidsgränserna förefaller både inhumana och onödigt statiska. En mer realistisk och human nivå borde vara rekommendation om 180 respektive 360 dagar med möjlighet till längre tider vid sjukdomar som har ett långdraget förlopp eller som är svårbehandlade

7.2.1 Utlåtande från arbetsgivaren

Att en arbetstagare som är sjuk och ofta upplever sig i ett underläge och beroendeförhållande till sin arbetsgivare skall vara den som ska se till att arbetsgivaren avger ett utlåtande om möjligheterna till arbete och eventuell omplacering är inte lämpligt. Detta bör som nu avkrävas arbetsgivaren av försäkringskassan.

7.3 Sammanläggning av sjukperioder

För diagnoser av kronisk eller malign art är det mycket tveksamt om sjukperioderna ska vägas samman. Detta skulle göra det omöjligt att behålla en sjukpenning vid många sjukdomar utöver 1 år. Även här måste undantag kunna göras.

7.6.2 En ny ledighetslag

Rätten till ledighet för att pröva annat arbete vid sjukdom är positiv och kan innebära att en sjukskriven vågar ta ett sådant steg utan att behöva säga upp sig.

För Svenska psykiatriska Föreningen

Christina Spjut, ordförande

Postadress

Affektivt centrum
Norra Stockholms psykiatri
112 81 STOCKHOLM

Besöksadress

Affektivt centrum
Norra Stockholms psykiatri
112 81 STOCKHOLM

Telefon

Mob: 070-484 03 47

Telefax

08-672 19 08