



Svenska  
Läkaresällskapet

Socialdepartementet  
[s.registrator@regeringskansliet.se](mailto:s.registrator@regeringskansliet.se)  
[s.fs@regeringskansliet.se](mailto:s.fs@regeringskansliet.se)

**Remissvar Ds 2016:41 Ansvar för de försäkringsmedicinska utredningarna, Dnr S2016/07117/SF**

Svenska Läkaresällskapet (SLS) är läkarnas oberoende vetenskapliga och professionella organisation, politiskt och fackligt obunden, som arbetar för en förbättrad hälsa och sjukvård i samhället, för patientens bästa.

Läkaresällskapet tackar för möjligheten att lämna synpunkter på ovanstående remiss och har inhämtat synpunkter från våra vetenskapliga sektioner. Vi hänvisar till det remissvar som inkommit från Sektionen för dermatologi och venereologi.

Stefan Lindgren  
Ordförande Svenska Läkaresällskapet

Bif. Remissvar från Sektionen för dermatologi och venereologi



2017-01-24

### **Ansvar för de försäkringsmedicinska utredningarna**

Svenska Sällskapet för Dermatologi och Venereologi har besvarat remissen via sin sektion SSAMD, d v s Svenska Sällskapet för Arbets- och MiljöDermatologi.

I remissunderlaget framgår tydligt fokus avseende de försäkringsmedicinska utredningarna på psykisk ohälsa och belastningsskador. Detta är naturligtvis helt adekvat men täcker inte in hela behovet. I den verksamhet vi bedriver ser vi ibland ett behov av standardiserade utredningar av kontaktallergier respektive handeksem. Skälet är att dessa tillstånd kan ge upphov till lång sjukskrivning och mycket begränsad arbetsförmåga. Ett inkluderande av dessa patientgrupper påverkar ej själva lagförslaget men då det gäller utarbetande av föreskrifter så kunde det finnas skäl att överväga en framtagning av "Manual för utredning av arbetsförmåga vid kontakteksem" varvid handeksem kan inkluderas.

§4, tabell 1.1 I de teambaserade medicinska utredningarna nämns inte vare sig behov av yrkeshygieniker eller kurator. Både i arbets- och miljödermatologiska såväl som arbets- och miljömedicinska utredningar är exponeringsbedömningar viktiga och en kompetens i form av yrkeshygieniker är ofta viktiga att ta med. I psykosocial utredning har vi erfarenhet av att kurator kan ha en viktig funktion. I själva bakgrunden till lagen avseende författningen är man generell och ger exempel på vissa yrkesgrupper som kan ingå i en teamutredning. Emellertid har man i själva förordningen där det förekommer kompletterande föreskrifter till lagen expressivt formulerat hur ett team ska se ut. Det står att det ska bestå av läkare, psykolog, sjukgymnast och arbetsterapeut. Ett förslag är att man mildrar formuleringen med att lägga till "till exempel" innan uppräkningsen av yrkeskategorier. Ett annat förslag kan vara att man utökar antalet yrkesgrupper men risken är att listan kan bli alltför lång.

Inom SSAMD är vi av uppfattningen att det kan vara en stor fördel att utredningen görs av en utomstående aktör men att den slutliga tolkningen ligger hos försäkringskassan. På sidan 18 i föreliggande dokument framgår ramar för tidsgräns avseende begäran till utlåtande och denna är satt till 30 dagar. I praktiken måste man inkalla en patient inom två veckor för att få till stånd en kompletterande utredning varför denna tidsgräns är något snävt satt i den patientgrupp vi uttalar oss om och en mer realistisk tidsgräns skulle vara sex veckor.

Frånsett dessa kommentarer har vi inget mera att tillföra avseende denna remissutgåva.  
För Svenska Sällskapet för Dermatologi och Venereologi och Svenska Sällskapet för Arbets- och  
MiljöDermatologi.



Åke Svensson  
Ordförande SSAMD