



2018-09-07

Till Socialstyrelsen  
[socialstyrelsen@socialstyrelsen.se](mailto:socialstyrelsen@socialstyrelsen.se)  
Dnr 4.1.1-15242/2018

### Remissvar förslag till Socialstyrelsens föreskrifter om utfärdande av intyg i hälso- och sjukvården

Svenska Läkaresällskapet (SLS) är läkarkårens oberoende, vetenskapliga professionsorganisation, en ideell, partipolitiskt och fackligt obunden förening. Vårt syfte är att verka för förbättrad hälsa och sjukvård genom att främja vetenskap, utbildning, etik och kvalitet.

SLS har getts tillfälle att lämna synpunkter på förslag till nya föreskrifter om utfärdande av intyg i hälso- och sjukvården. Syftet som Socialstyrelsen anger för att förändra gällande föreskrift, *Socialstyrelsens föreskrifter (2005:29) om utfärdande av intyg inom hälso- och sjukvården m.m.*, är att anpassa innehållet till dagens förhållanden och stödja digital intygshantering samt att förtydliga och förenkla de allmänna kraven som ska uppfyllas när intyg utfärdas i hälso- och sjukvården. Inför beredningen av SLS svar har vi fått in synpunkter från SLS sektioner för akutmedicin, allergologi, allmänmedicin, anestesi och intensivvård, audiologi, barn- och ungdomspsykiatri samt SLS kommitté för eHälsa.

SLS välkomnar syftet och stödjer förslaget, det är viktigt att regelverken hänger med utvecklingen, inte minst digitaliseringen. Vi vill framhålla vikten av att både de digitala stöden och regelverken utformas tillsammans med användarna. Därutöver vill vi framföra följande synpunkter.

En synpunkt som framförs från sektionen för audiologi är vikten av information till användarna/intygsutfärdarna då ändringar görs i intygsformulären, och i föreskrifter i allmänhet (svaret i bilaga). Det är viktigt att Socialstyrelsen tar fram information då förändringen av föreskriften genomförs, t ex på sätt som beskrivs i konsekvenspromemorian med meddelandeblad, och sprider den på adekvat sätt så att vårdgivarna sprider vidare i organisationen.

En fråga som kan behöva ses över är hur intygen ersätts och vilken avgift som tas ut av patienten. Svenska föreningen för allergologi som är SLS sektion för allergiforskning, framhåller de varierande patientavgifterna mellan landstingen, och menar att vissa intyg som intyg till skola/förskola inte borde kosta för patienten. Det finns också en synpunkt om att texten i föreskriften bitvis är svår, vilket förstärker behovet av att Socialstyrelsen informerar på ett tydligt sätt om de förändringar som sker.

Mer specifika synpunkter på förslagen är att det kan läggas till ett stycke om att förkortningar inte bör förekomma i intygen, t ex i 6 kap. 4§. En i praktiken svår etisk fråga som följer av bestämmelsen i 2 kap. 4§ om att vårdgivaren genom rutinerna ska säkerställa att ett intyg utfärdas med respekt för intygspersonens självbestämmande och integritet, som inte berörs i konsekvensutredningen är hur bestämmelsen förhåller sig till utfärdande av vårdintyg enligt LPT. Det är inte lätt att utfärda vårdintyg enligt LPT med samtidig respekt för personens självbestämmande eftersom grunden för detta intygs

utfärdande är att personen motsätter sig vård (eller saknar förmåga avge ett grundat ställningstagande till erbjuden vård).

För Svenska Läkaresällskapet

*Britt Skogseid*  
Ordförande

*Mikael Sandlund*  
Ledamot SLS nämnd och ordförande  
delegationen för medicinsk etik

Bilaga:  
Svar från SLS sektion för audiologi



# Svensk Medicinsk Audiologisk Förening

Remiss avseende förslag till Socialstyrelsens föreskrifter om utfärdande av intyg i hälso- och sjukvården

SMAF har läst förslaget och har följande två kommentarer:

Det är viktigt att läkarkåren informeras när en myndighet inför nya föreskrifter och intyg. Idag är det så att man som praktiserande läkare bara upptäcker att intygen plötsligt skiljer sig från det man är van vid. Att enbart informera chefer fungerar dåligt i verksamheter som idag är så komplext organiserade. Det kan till exempel vara så att en verksamhet har skilda chefer för olika yrkeskategorier, och i denna typ av organisation kan läkarchefen då ansvara för läkare inom olika verksamheter. Den övergripande läkarchefen har då inte nödvändigtvis full överblick över de olika arbetsuppgifter och behov som finns i de olika verksamheterna. Inom de olika verksamheterna kan medicinskt ansvariga läkare vara utsedda, men då dessa inte är chef över de andra läkarna, har dessa personer inte krav på sig att informera om nya föreskrifter inom organisationen. Det är bra att ordet verksamhetschef inte är specificerat i det nya förslaget, eftersom det i stora, komplexa organisationer inte är självklart att det är verksamhetschefen eller sektionschef/ avdelningschef/ enhetschef eller liknande som är ansvarig. Information om de nya föreskrifterna bör annonseras i Läkartidningen som får anses vara en skrift som når ut till en stor del av läkarkåren, eller skickas ut till kliniskt verksamma läkare per e-post eller brev.

Att intygen är kompatibla med samtliga journalsystem är ytterst viktigt. Som illustration fungerar de nya intygen till Försäkringskassan inte i journalprogrammet Melior, utan får skrivas ut från Försäkringskassans hemsida och scannas in. Ansvariga inom IT-system på sjukhuset hävdar att intygen måste finnas i Word-version för att kunna anpassas till Melior och att Försäkringskassan inte serverar med detta. Det måste finnas med i beaktande, att intygen går att få kompatibla med de i Sverige vanligast journalsystemen.

För SMAF, Svensk medicinsk audiologisk förening,

Ängelholm 180819

Karin Stenfeldt, vetenskaplig sekreterare och web-ansvarig