



Stockholm 2009-09-17

Socialdepartementet  
103 37 Stockholm

## **Remissvar: Bättre samverkan – Några frågor kring samspelet mellan sjukvård och socialförsäkring (SOU 2009:49)**

Psykologförbundet har fått möjlighet att lämna synpunkter över rubricerade betänkande.

Psykologförbundet ställer sig bakom utredningens förslag i sin helhet.

### **Rehabiliteringsåtgärder i vårdgarantin**

Förbundet är positivt till utredningens förslag att det i hälso- och sjukvårdslagen tydliggörs att vårdgarantin även omfattar rehabiliteringsåtgärder. Förbundet anser dock att det krävs förtydligande i förarbetena av vad som här avses med rehabiliteringsåtgärder. Det är framför allt viktigt för patienterna att veta vilka åtgärder som patienten har rätt att kräva mot vårdgarantin. Det är också en fördel att hälso- och sjukvårdens ansvar i förhållande till andra aktörer tydliggörs så långt det är möjligt. Utredningen använder begreppet ”medicinsk rehabilitering” genomgående i betänkandet vilket ytterligare förstärker oklarheten kring användandet av olika begrepp. Förbundet anser det angeläget att det görs tydligt att hälso- och sjukvårdens ansvar för rehabiliteringsåtgärder inte enbart gäller snävt definierade medicinska insatser utan även omfattar t.ex. psykologiska insatser. Förbundet förespråkar, som utredningen föreslagit, att i lagtexten använda begreppet rehabiliteringsåtgärder.

Som utredningen påpekar är det viktigt, för att öka sannolikheten för återgång i arbete, att rehabilitering sätts in så tidigt som möjligt. Förutom tidsaspekten vill förbundet också lyfta fram vikten av att rätt åtgärd sätts in. För att rätt åtgärder ska kunna sättas in måste rehabiliteringen/behandlingen föregås av en kvalificerad utredning och bedömning. Detta är särskilt viktigt för patienter med psykisk ohälsoproblematik eller psykiska funktionsnedsättningar. Långa köer för utredningar och bedömningar leder, förutom det mänskliga lidandet, till att adekvat rehabilitering/ behandling fördröjs och därmed minskar också sannolikheten för att rehabiliteringen leder till återgång i arbete. Förbundet anser därför att det är viktigt att vårdgarantin även omfattar utredningar.

## **Överenskommelser mellan staten och SKL**

Förbundet delar utredningens uppfattning att det är viktigt att staten fortsätter med ekonomisk styrning för att stimulera tillgängligheten till rehabiliteringsåtgärder inom hälso- och sjukvården och som syftar till återgång i arbete. Förbundet anser, i likhet med utredningen, att framtida överenskommelser bör ställa krav på att rehabiliteringen är kvalitativ och effektiv. Verksamheter med goda resultat d.v.s. att rehabiliteringen leder till att individen kan återgå till arbete bör premieras.

Förbundet anser vidare det viktigt att även i framtida överenskommelse avsätta forskningsmedel för att få fram evidens för återvunnen arbetsförmåga och för återgång i arbete genom fler rehabiliteringsmetoder.

## **Kvalitetsindikatorer för uppföljning av vårdens resultat.**

Förbundet delar utredningens uppfattning att det är angeläget att satsa på utveckling av kvalitetsindikatorer för rehabilitering, återvunnen funktions- och arbetsförmåga och återgång i arbete för att möjliggöra uppföljning av vårdens resultat.

## **Försäkringskassans samordning**

Förbundet ställer sig bakom utredningens förslag att försäkringskassan ges möjligheter att överlåta delar av sitt samordningsansvar för rehabiliteringsinsatser till andra aktörer.

## **Övrigt**

Avslutningsvis vill förbundet poängtera vikten av en helhetssyn kring olika rehabiliteringsåtgärder. Den ekonomiska styrningen mot en bättre tillgänglighet för den medicinska rehabiliteringen får inte ske på bekostnad av att den arbetslivsinriktade rehabiliteringen uteblir.

Sveriges Psykologförbund



Lars Ahlin  
Förbundsordförande

Camilla Damell  
Förbundsjurist