

PENGAR ATT HÄMTA FRÅN REGERINGENS SATSNING PÅ FÖRETAGSHÄLSOVÅRD !!!

Jag vill uppmärksamma alla kollegor på att det finns pengar att plocka in till våra hälsor för arbetsförmågebedömningar samt tidiga koordinerade insatser.

Arbetsförmågebedömning gör vi läkare i stort sett vid varje besök på mottagningen som föranleds av sjukdom/besvär och där vi gör bedömningen om individen behöver sjukskrivning eller kan vara kvar i arbete. Nytt från 1/1 2011 är att samma peng dvs 350 kronor kan ges även för besök hos psykolog föranlett av sjukdom/besvär och där samtalet innehåller en arbetsförmågebedömning. På samma sätt ger besök hos företagssköterska och företagsgymnast föranledda av sjukdom/besvär (men ej för hälsokontroller) rätt till 175 kr per besök med arbetsförmågebedömning.

Vad gäller ersättning för de tidiga **koordinerade insatserna** så har vi i branschen för år 2010 endast sökt 1,5 % av de av regeringen avsatta medlen! Både regeringen samt centrala Försäkringskassan är bekymrade över detta. Vid information i samband med regionalt FSF-möte i Sundsvall december 2010 så meddelade Ingrid Wangerud från centrala Försäkringskassan att vi i branschen missuppfattat och trott att redogörelsen över de koordinerade insatserna ska vara mycket mer omfattande än vad FK kräver. I stort sett gör vi redan det mesta av dessa bedömningar när vi utfärdar sjukintyg och samtidigt tar initiativ till vanligt rehabiliteringsarbete tillsammans med arbetsgivarna..

Funktionsutredning som ett exempel- är bedömning av arbetsförmågan- motsvarar ruta 4 och 5 på sjukintyget. Bedömning av behov av rehabinsats, behov av anpassning samt om individen överhuvudtaget kan gå tillbaka i ordinarie arbete eller ej gör vi vid varje sjukskrivning.

Det som kan behövas extra är ett kartläggande samtal om hinder/resurser – om vi som läkare inte redan gjort detta vid det primära samtalet, tidigare träffar med individen eller om det inte redan är gjort vid samtal med företagssköterskan. FK kräver enligt Ingrid Wangerud **inte** en fullständig SASSAM-utredning utan bara en liknande kartläggning. Utredningen behöver inte bifogas. FK vill ha så lite inskick som möjligt dvs egentligen bara ikryssade ja eller nej-rutor. Om vi svarar nej så vill de bara ha en kort förklaring till varför vi avstått efterfrågad åtgärd. Vad gäller påskrift av arbetsgivaren så ber jag aktuell chef att skriva på blanketten vid rehabiliteringsmötet med motivering att FK vill att vi visar att vi vidtar tidiga rehabiliteringsåtgärder.

För en koordinerad insats får vi 5600 kr per ärende som är utfört inom 45 dagar och insänt till FK inom 60 dagar från individens första sjukskrivningsdag.

Nytt för i år är att vi kan söka bidrag för arbetsförmågebedömningar samt koordinerade insatser **varje månad**. Blanketter finns på Försäkringskassans hemsida.

Jag bifogar **två exempel** på redovisning av koordinerade insatser där det framgår hur lite FK vill ha insänt, XXXXXXXX. Flera av våra lokala rehabhandläggare har spontant tagit upp att de har glädje av uppgifterna när de ska bedöma ärenden.

Karin Nord, företagsläkare Ådalshälsan, styrelseledamot i SFLF.