

Avdelningen för vård och omsorg

## SKL:s bedömning av SRS-projektets förslag

Nedan redogörs för SKL:s generella utgångspunkter i förhållande till SRS samt bedömningar av SRS-projektets resultat och förslag i de delar som berör SKL.

### Generella utgångspunkter

Digitalisering är centralt för att utveckla välfärden i kommuner, landsting och regioner. Digitaliseringen ska främja nytta för invånare och medarbetare, ge ökad tillgänglighet, höjd kvalitet och effektivitet i välfärdstjänsterna. Intentionerna med SRS bedömningsstöd ligger väl i linje med målen – det är ett verktyg som kan vara till stöd och underlätta för medarbetare i det konkreta, vardagliga arbetet inom hälso- och sjukvården, bidra till ett mer transparent och patientcentrerat förhållningssätt i vården och forma en kunskapsbas för utveckling, forskning och kunskapsstyrning inom hälso- och sjukvården, och för andra berörda aktörer. Vidare kan bedömningsstödet bidra till mer träffsäkra sjukskrivningar för individen och snabbare återgång i arbete (kortade sjukskrivningstider) samt bidra till ett mer sammanhållet och effektivt stöd i rehabilitering av patienter med (långvariga) sjukskrivningar. Bedömningsstödet kan även utgöra ett system för samverkan mellan parterna kring den sjukskrivne patienten.

Försäkringsmedicinens ställning, kunskaperna kring och synen på sjukskrivning som en del i vård och behandling, med dess fördelar och negativa effekter, har förändrats de senaste tio åren. Den enskilde läkarens medicinska kunskaper, erfarenheter och bedömningsförmåga är grunden i mötet med patienten och vid bedömning om en eventuell sjukskrivning och dess längd. På senare år har även Socialstyrelsens försäkringsmedicinska beslutsstöd tillkommit som ett stöd för läkaren. I Karolinska Institutets enkätstudie till läkare (2013) påtalas dock att det fortsatt finns stora förbättringsmöjligheter angående försäkringsmedicinsk kompetens, till exempel uttrycks behov av instrument/mallar för bedömning. En tredjedel av läkarna uppger att de upplever sjukskrivningsärenden som problematiska, i synnerhet att bedöma arbetsförmåga och att göra en långsiktig prognos av arbetsförmågan. Konceptet med SRS bedömningsstöd innebär att systematisera statistik och kunskaper och tillgängliggöra detta i en digital tjänst som vid sidan av den enskilde läkarens egna tillgångar, kan vara till stöd för läkare och andra professioner inom hälso- och sjukvården i arbetet med sjukskrivning och rehabilitering.

## Bedömning av förslagen från SRS-projektet

### SKL som övergripande ansvarig för bedömningsstödet och för den långsiktiga förvaltningen av SRS-tjänsten

**Projektets förslag:** SKL är den bäst lämpade aktören för att på en övergripande nivå ta ansvar för förvaltning av ett bedömningsstöd inom hälso- och sjukvården.

Bedömningsstödet kan förvaltas på liknande sätt som SKL idag ansvarar för förvaltning av den elektroniska tjänsten SSBTEK, Sammansatt Bastjänst Ekonomiskt Bistånd, som används av handläggare i kommunernas socialtjänst. Vidare bedöms SKL vara bäst lämpad att ansvara för utveckling, drift och förvaltning av SRS-tjänsten. Denna tjänst bör integreras i befintliga verksamhetssystem i hälso- och sjukvården, exempelvis Ineras Webcert (för utfärdande av elektroniska läkarintyg) och Ineras Rehabstöd.

**SKL:s bedömning:** Att ta ställning till SKL:s förutsättningar och vilja att göra ett långsiktigt åtagande genom att ta ansvar för utveckling, drift och långsiktig förvaltning kräver vidare utredning. Frågan behöver prövas inom SKL och med SKL:s medlemmar, företrädare för hälso- och sjukvården och med Inera AB.

Projektet har rönt intresse från hälso- och sjukvården, bland annat har rehabkoordinatorerna uttryckt att bedömningsstödet skulle kunna utgöra ett stöd i deras uppdrag, men att det skulle behöva testas genom piloter och utvärderas mer grundligt. Flera landsting som ingår i referensgruppen har uttryckt intresse att delta i ett utvecklingsarbete, som även är i linje med annat pågående utvecklingsarbete i landstingen, till exempel utveckling av funktionen för rehabkoordinering, tidig samverkan och förbättrat samarbete mellan hälso- och sjukvården och arbetsgivare. Projektet Intygstjänster (inklusive deras referensgrupp) vid Inera AB har också uttryckt intresse och ser synergivinster med att integrera en SRS-tjänst i befintliga tjänster, såsom Webcert och Rehabstödet. Ett vidare utredningsarbete kan inledas inom SKL under hösten 2016.

### Insatsförteckning för rehabilitering

**Projektets förslag:** Ett ”kodverk”, dvs. en förteckning över rehabiliteringsåtgärder (här kallat insatser) som syftar till att främja återgång i arbete, gemensamt för alla aktörer bör utvecklas. Projektet anser det vara en viktig del i ett utvecklat bedömningsstöd.

**SKL:s bedömning:** SKL instämmer i att en insatsförteckning på sikt skulle kunna möjliggöra att följa effekter av olika insatser och bidra till ökade kunskaper om verk samma insatser för återgång i arbete. Intresse för en insatsförteckning har uttryckts av de användare och aktörer som varit involverade i projektet. Forskningen är eftersatt på detta område och kunskaperna behöver öka. Det är ett angeläget arbete

som behöver genomföras, implementeras och utvärderas stegvis i samarbete med aktörerna på området. Det kan även genomföras oberoende av SRS-tjänsten.

### **SKL:s sammanfattande bedömning av SRS bedömningsstöd**

SKL:s sammanfattande bedömning är att SRS bedömningsstöd ligger i linje med de ambitioner som kommuner och landsting har på digitaliseringsområdet och att förstudien ger stöd för att ett bedömningsstöd är möjligt att utveckla. Prototyptesterna har visat på goda resultat, men ett bedömningsstöd behöver prövas och utvärderas i pilottester. Om SKL ska ansvara för utveckling, drift och förvaltning krävs ytterligare utredningsarbete och ställningstagande från SKL, dess medlemmar och Inera AB. Om bedömningsstödet ska utvecklas i alla de steg som projektet föreslår, krävs även ytterligare utredning och överväganden från fler aktörer.

Hans Karlsson  
Avdelningschef, Avdelningen för Vård och omsorg  
Sveriges Kommuner och Landsting