

# Nationell vägledning för försäkringsmedicin inom ramen för läkarutbildningens allmäntjänstgöring

## Arbetsprocess

- Denna vägledning har utformats av en arbetsgrupp med representanter från
  - universitet med läkarutbildning  
Lund, Göteborg, Karolinska och Linköping
  - Landsting/region  
Skåne, Västra Götaland, Stockholm
  - Sveriges Kommuner och Landsting
  - Försäkringskassan
- Remiss- och avstämningssrunda med bl. a. studierektorer, landstingens kontaktpersoner, försäkringsmedicinska koordinators (FK) samt Nationellt Försäkringsmedicinskt Forum (Socialstyrelsen, Läkarförbundet, Sv. Läkaresällskapet, SBU, Sveriges Kommuner och Landsting samt Försäkringskassan).

*Denna vägledning är enbart en rekommendation, ett stöd för det egna arbetet*

# Det försäkringsmedicinska inslaget inom AT...

...baseras på

- SoS Föreskrifter om AT (SOSF(S)1999:5)
- Lagen om yrkesverksamhet Hälso- och sjukvården (1998:531) ersätts av Patientsäkerhetslagen

...bör ansluta till och ingå i aktuella studieplaner

- Bidrar till mer likvärdiga studieplaner inom och mellan olika landsting samt nationellt

...bör ges enhetlig nationell struktur

- Inklusivt ett genomgående genusperspektiv

# Den försäkringsmedicinska utbildningen för AT...

- ...bygger vidare på grundutbildningen  
(se separat nationellt curriculum)
- ...är en målstyrd del av AT
- ...skapar en grund för vidare utbildning i  
försäkringsmedicin på ST nivå
- ...är ett ansvar för sjukvårdshuvudmannen i  
samverkan med andra

# Förväntade lärandemål i Klinisk Försäkringsmedicin för AT läkare

1. Kunna bedöma och dokumentera samband mellan funktionsnedsättning och aktivitetsbegränsning orsakad av sjukdom hos kvinnor och män
2. Integrera försäkringsmedicinska aspekter i vård, behandling och rehabilitering
3. Kunna hantera sjukdomsbegreppet i förhållande till funktionsnedsättning och aktivitetsbegränsning hos kvinnor och män
4. Ha förståelse för och tillvarata varje individs resurser trots sjukdom
5. Förstå och kunna förklara socialförsäkringens betydelse i ett samhällsperspektiv
6. Förstå och kunna förklara övriga lagar och förordningar som reglerar försäkringsmedicinska frågeställningar
7. Kunskap om att arbetet med kvinnors och mäns sjukskrivning är en del av det ordinarie arbetet och ingår som en del i vård och behandling

# Kunskap och förståelse

## ***Läkaren bör efter genomgången AT kunna:***

- Ha kunskap och förståelse för sambandet mellan olika försäkringsmedicinska frågeställningar och sjukdom
- Tillämpa försäkringsmedicinska begrepp i kontakter med patienter, myndigheter och andra organisationer
  - sjuklön, sjukpenning, karensdag, förstadagsintyg, sjukpenninggrundande inkomst, avstämningsmöte, rehabiliteringskedjan, sjuk- och aktivitetsersättning
  - andra försäkringar
    - Arbetskadeförsäkring
    - Trafikförsäkring
    - Privata sjukvårds- och rehabiliteringsförsäkringar
  - Känna till och finna information om olika intyg och utlåtanden

# Kunskap och förståelse (forts)

## *Läkaren bör efter genomgången AT:*

- Ha kunskap om olika aktörers uppdrag, ansvar och resurser i vård- och rehabiliteringsprocessen och hur de relaterar till varandra
  - aktörer: individen själv, dennes arbetsgivare, sjukvården, företagshälsovården, försäkringskassan, arbetsförmedlingen, socialtjänsten och försäkringsbolag
  - resurser och verktyg: anpassning av arbetsplats, arbetshjälpmiddel, byte av arbetsuppgifter, utbildning, arbetsträning, arbetsprövning, rehabiliteringsersättning
- Ha kunskap om de lagar, förordningar och föreskrifter som reglerar läkarens yrkesutövning
- Kunna tillämpa Socialstyrelsens försäkringsmedicinska beslutsstöd
- Kunskap om riskerna och konsekvenserna av sjukskrivning
- Kunskap om riskerna om ojämsställd behandling av kvinnor och män i samband med sjukskrivningsprocessen.

## Färdighet och förmåga

### ***Läkaren bör efter genomgången AT kunna:***

- Självständigt bedöma och beskriva en patients funktionsnedsättning och aktivitetsbegränsning till följd av sjukdom samt dess varaktighet
- Avgöra när ett ställningstagande enligt ovan behöver kompletteras med underlag från kompetenser inom det samlade vårdteamet
- Utfärda medicinska intyg enligt Socialstyrelsens föreskrifter och rekommendationer på ett språk förståeligt för patienter och andra aktörer
- I journal dokumentera underlag och bedömning

## Värderingsförmåga och förhållningssätt

### *Läkaren bör efter genomgången AT kunna:*

- Tillämpa ett professionellt förhållningssätt, medveten om läkarens olika roller, bland annat som läkare i en förtroendefull relation till patienten respektive som medicinskt sakkunnig och intygsutfärdare avseende socialförsäkringen och andra försäkringar samt fortlöpande reflektera över sin sjukskrivningspraxis/rutiner ang sjukskrivningsarbete vid vårdenhet/verksamhet.



# Försäkringsmedicinsk handledning

## Under kliniska placeringar bör

- det försäkringsmedicinska beslutsstödet beaktas i anslutning till olika sjukdomars påverkan av individens funktion och förmåga
  - detta gäller såväl de övergripande principerna som de specifika rekommendationerna
- systematisk handledning ges avseende bedömning av patientens funktionstillstånd, aktivitetsbegränsning och rehabiliteringsbehov.

# Progression

Progressionen bör utgå från:

Lärandemålen

Det försäkringsmedicinska beslutsstödet

Medicinska intyg och utlåtanden

Relationerna individ - socialförsäkring – samhälle

Genussystemet – maktrelationer mellan kvinnor och män, definitioner av kvinnligt/manligt, köns isärhållande sam över resp. underordning