

En läkares omöjliga sjukskrivningsuppdrag



Text:
Heiko Botman
Ledamot i DLF

DLFs styrelse arbetar vidare med sjukskrivningsfrågan, som många upplever som ett arbetsmiljöproblem. 60-punktsprogrammet för attraktiv arbetsplats ska också uppdateras under våren.

DLFs före ordförande Ove Andersson arbetar tillsammans med DLFs styrelse vidare med sjukförsäkringsfrågan. Ett problem som bör diskuteras är att sjukvårdsförsäkringen lätt leder till medikalisering. Sambandet mellan diagnos och arbetsförmåga är ytterst svag och relationen blir än svagare ju längre tiden går. Sjukvårdens bidrag till tillfrisknandet är också lågt och effekten av olika rehabiliteringsinsatser inom sjukvården för återhämtning av arbetsförmåga är ytterst marginell.

I internationell och nationell litteratur är experterna idag eniga om att arbetsförmåga inte går att beskriva endast utifrån medicinsk grund. Det är inte enbart hälsotillstånd och sjukdom som påverkar aktivitet och arbetsförmåga. Omgivningsfaktorer och personliga faktorer i kombination med bl.a. krav från arbetsplatsen spelar oftast större roll. Trots detta fattar Försäkringskassan beslut om rätt till ersättning enbart utifrån en medicinsk grund. Resultatet är att många distriktsläkare känner sig ställda inför ett omöjligt uppdrag.

Många av våra kollegor anser att sjukskrivningsuppdraget har negativ effekt på arbetsmiljön. Det är dags att börja tala om den omöjliga roll läkaren tvingas ta.

Läkarkontinuitet och listningstak viktigt för attraktiv arbetsplats

Primärvårdsreformen får inte hamna utanför regeringens och regionernas uppmärksamhet. DLF har tidigare sammanställt ett åtgärdsprogram för primärvården, det s.k. 60-punktprogrammet "Åtgärder för att göra hela primärvården till en attraktiv arbetsplats". Vi håller på att se över det, vill tydliggöra ännu mer vad som ingår i attraktiv arbetsplats – en arbetsplats som bjuder på läkarkontinuitet, ett listningstak och en patientlista som består av individer med blandad tyngd av hälsoproblem. Åtgärdsprogrammet kan på så vis underlätta diskussioner med arbetsgivare för våra lokalfackligt aktiva medlemmar. ■

Ordförande Marina Tuutma träffar landsting

Du har som ordförande planerat in ett par resor till olika landsting och regioner under våren. Vad är syftet med resorna?

Sverige har landstings (region) – kommunalt självstyre och många viktiga beslut som påverkar allmänläkare tas på regionnivå. På DLFs höstseminarium var temat "Påverkansarbete" som ett första steg att utrusta lokalavdelningar med kunskap att driva påverkansarbete på regionnivå. Att resa till landsting/regioner är ett sätt att träffa medlemmar för att inspirera till lokalt påverkansarbete, ge ytterligare stöd i det till lokalavdelningar samt tillsammans med lokalavdelningsrepresentanter träffa regionpolitiker och primärvårdsledningen för att ge mer tyngd till allmänläkarnas frågor.



Marina Tuutma
Ordförande i DLF

I januari besökte du Kronoberg. Hur uppfattar du primärvården i Kronoberg? Vilka är deras styrkor och svagheter? Vad behöver de utveckla?

Primärvården i Kronoberg kämpar med samma problem som alla andra – allmänläkarbrist, arbetsmiljö, mer och mer uppgifter till primärvården samtidigt som resurserna inte räcker till.

Hur blev du mottagen av beslutsfattarna i Kronoberg?

Det blev en spännande dialog. Vi fick bland annat höra om tydlig satsning på primärvården i budget 2020 i linje med en God och nära vård i form av resurssatta satsningar samt att Kronoberg har ambitionen att införa listning på läkare med listningstak. ■