



Remissvar

1 (1)

Datum
2019-04-12

Vår beteckning
GD-beslut nr 25/2019
Dnr SBU 2019/60

Er beteckning
S2018/05708/SF

Till
Socialdepartementet

Beslutande Susanna Axelsson, generaldirektör
Föredragande Jan Liliemark, avdelningschef
Samrådande Per Lytsy, medicinsk sakkunnig

Remissvar Utredningen Samspel för hälsa, SOU 2018:80

Bakgrund

Statens beredning för medicinsk och social utvärdering (SBU) har getts möjlighet att ge synpunkter på rubricerade utredning.

Beslut

SBU lämnar remissvar enligt bilaga 1.

Stockholm den 12 april 2019

Susanna Axelsson
Generaldirektör

Jan Liliemark
Avdelningschef



Datum
2019-04-12

Vår beteckning
GD-beslut nr 25/2019
Dnr SBU 2019/60

Er beteckning
Dnr S2018/05708/SF

Till
Socialdepartementet

Bilaga 1: Remissvar Utredningen Samspel för hälsa, SOU 2018:80

Statens beredning för medicinsk och social utvärdering (SBU) har beretts möjlighet att ge synpunkter på rubricerade utredning. SBU önskar avge följande synpunkt på förslaget:

SBU vill framhålla att det i grunden är en god idé att samordna finansiering mellan försäkringskassan och sjukvården i akt och mening att optimera resursanvändning genom att fokusera resurser på att förbättra hälsa och få individer åter i arbete istället för att finansiera sjukfrånvaro som är undvikbar. Utredaren tar upp (kap 8.3, s 239) risken för att de finansiella incitamenten i förslaget gör att resurser kommer att användas på ett sätt som riskerar att åsidosätta den etiska plattformens människovärdesprincip. Ur ett hälsoekonomiskt perspektiv vill vi också uppmärksamma risken för att ekonomiska incitament till förändring av sjukskrivningsnivåerna inte nödvändigtvis leder till att vården för sjukskrivna kommer att förbättras. Det kan istället innebära en generellt mer restriktiv sjukskrivning från landstingens sida. Detta kan innebära en risk att individer vars hälsa hade gagnats av ytterligare sjukskrivning med adekvata rehabiliteringsinsatser istället återgår i arbete för tidigt.

Om förslaget genomförs finns det skäl att göra en noggrann uppföljning där man inte bara tittar på konsekvenser på sjukskrivningsnivåer utan även vilka patientgrupper eller diagnoser som sjukskrivs i mindre utsträckning efter införandet, om det motsvaras av ökade rehabiliteringsinsatser för dessa grupper och vilka effekter den nya praxisen får för olika grupper (kvinnor/män/arbetslösa/invandrare, etc.). Det kan även vara motiverat att göra en uppföljning på hur läkare ser på en sådan förändring av sin roll.

Förslaget om ett nationellt forum som stöd för landstingens arbete med sjukskrivningsfrågor välkomnas. Det är angeläget att samla alla aktörer som kan bidra till en mer ändamålsenlig sjukskrivning. Det är viktigt att bästa tillgängliga kunskap används och om det är tänkt att man ska ta fram ny kunskap eller sammanställa kunskap krävs finansiering av ett sådant arbete.

I beredningen av detta ärende har avdelningschef Jan Liliemark varit föredragande och generaldirektör Susanna Axelsson beslutande. Synpunkter har också inhämtats från medicinsk sakkunnig Per Lytsy.

Stockholm 2019-04-12