

Ansvar för de försäkringsmedicinska utredningarna.

Svenska Psykiatriska Föreningen tackar för möjligheten att yttra sig i detta ärende.

I stycket dokumentation står angivet att Försäkringskassan får, efter att ha rådgjort med Socialstyrelsen och gett landstinget möjlighet att yttra sig meddela forskrifter med ytterligare krav på utlåtanden etc.

Det bör vara så att det inte krävs utlåtanden i orimlig omfattning utan att det ska finnas fog för krav på ytterligare utlåtanden. Då alla handläggare ska ha möjlighet att beställa utredningar anser SPF att det bör vara naturligt för handläggare att använda sig av den expertis som finns tillgänglig på Försäkringskassan och att därmed ta hjälp av de försäkringsmedicinska rådgivarna.

Angående team-baserad medicinsk (TMU) utredning bör också kognitiva resurser eller svagheter uppmärksammas och i förekommande fall utredas då denna typ av funktionsnedsättning (begåvningshandikapp) är vanligt förekommande hos t.ex. psykiatriska patienter.

SPF instämmer i att det inte kan anses vara vård och behandling när försäkringsmedicinska utredningar utförs. Vidare instämmer SPF i att journaler endast i undantagsfall bör begäras ut.

Det är också rimligt att dessa utredningar sköts av landstingen. Det är också angeläget att Försäkringskassan regelbundet gör uppföljningar gällande utfallet av de försäkringsmedicinska utredningarna samt prognoser gällande antalet utredningar på både kort och lång sikt. Landstingen ska ha full täckning för sina kostnader.

Vid Arbetsförmågeutredning (AFU) torde det i de allra flesta fall finnas ett behov för två mötestillfällen med den läkare som utfärdar intyget. Detta dels utifrån ett patientsäkerhets- och kvalitetsperspektiv, men också utifrån att vederbörande tydligt ska gå igenom undersökningsresultaten med den försäkrade.

Tuula Wallsten Cecilia Mattisson