

§ 70/18 Remissyttrande - Ny lag om koordineringsinsatser inom hälso- och sjukvården (Ds 2018:5)

Diarienummer: LS-LED18-0905

Behandlat av	Mötesdatum	Ärendnr
1 Landstingsstyrelsen	2018-04-24	§ 70/18

Landstingsstyrelsens beslut

Yttrandet godkänns.

Proposition

Ordföranden Monica Johansson (S) ställer förvaltningens förslag under proposition och finner att det bifalls.

Ärendet

Socialdepartementet har skickat promemorian Ny lag om koordineringsinsatser inom hälso- och sjukvården (Ds 2018:5) på remiss. Uppdraget har varit att utreda formerna för en obligatorisk rehabiliteringskoordinatorfunktion inom hälso- och sjukvården och ta fram förslag till behövliga lag- och förordningsändringar. Promemorian innehåller förslag till en ny lag om koordineringsinsatser för vissa patienter för att främja återgång till arbetslivet.

Landstinget Sörmland tillstyrker utredningens förslag att genom lagreglering införa en permanent skyldighet för landstingen att erbjuda individuellt stöd till patienter som har ett särskilt behov av stöd för att kunna återgå i arbetslivet. Den samlade erfarenheten av rehabiliteringskoordinatorernas arbete i hälso- och sjukvården är positiv hos såväl patienter som läkare och det finns studier som visar på ökad återgång i arbete för de patienter som får stöd av en rehabiliteringskoordinator.

Ärendet har beretts i landstingsdirektörens staber.

HANDLÄGGARE

DATUM
2018-04-24

DIARIENUMMER
LS-LED18-0905-4

Beslutsunderlag

Tjänsteutlåtande 2018-04-12

Yttrande 2018-04-12

Förslag till yttrande från SKL 2018-04-09

Remiss - Ny lag om koordineringsinsatser inom hälso- och sjukvården (Ds 2018:5)

Beslutet expedieras till

Socialdepartementet

Akten

Yttrande över remiss - Ny lag om koordineringsinsatser inom hälso- och sjukvården, Ds 2018:5, S2018/01188/SF

Landstinget Sörmland har inbjudits att lämna synpunkter över rubricerad remiss.

Socialdepartementet har skickat promemorian *Ny lag om koordineringsinsatser inom hälso- och sjukvården* (Ds 2018:5) på remiss. Uppdraget har varit att utreda formerna för en obligatorisk rehabiliteringskoordinatorfunktion inom hälso- och sjukvården och ta fram förslag till behövliga lag- och förordningsändringar. Promemorian innehåller förslag till en ny lag om koordineringsinsatser för vissa patienter för att främja återgång till arbetslivet.

Landstinget Sörmland tillstyrker utredningens förslag att genom lagreglering införa en permanent skyldighet för landstingen att erbjuda individuellt stöd till patienter som har ett särskilt behov av stöd för att kunna återgå i arbetslivet. Den samlade erfarenheten av rehabiliteringskoordinatorernas arbete i hälso- och sjukvården är positiv hos såväl patienter som läkare och det finns studier som visar på ökad återgång i arbete för de patienter som får stöd av en rehabiliteringskoordinator.

Landstinget ställer sig även bakom SKL:s yttrande över samma remiss, där sakkunniga i Landstinget Sörmland varit delaktiga och medverkat i framtagandet av yttrande.

När det gäller kartläggning av patientens situation och behov ställer sig landstinget bakom utredningens förslag om att Försäkringskassan ska ha kvar sitt samordningsansvar, som omfattar kartläggning av individens rehabiliteringsbehov och samordning av olika aktörers insatser samt kontakt med den försäkrade. Koordineringsinsatserna ska således bara inriktas på de behov som ska tillgodoses av vårdgivaren inom hälso- och sjukvårdsverksamheten och inte omfatta insatser som Försäkringskassan ansvarar för enligt andra föreskrifter.

Utredningen har gjort ett gediget och bra arbete i att belysa gränsdragningsfrågan. Här är det viktigt att påpeka att lagen inte ger landstinget uppdrag som Försäkringskassan redan har. Det är också viktigt att skilja på samverkan och samordning. Den samverkansskyldighet som föreslås för landstingen är inte en samordningsskyldighet. Försäkringskassan har ansvaret för samordning av olika aktörers insatser. Det innebär att behov som patienten har i form av motivations- och stödinsatser för att kontakta arbetsgivare och andra aktörer, att klarlägga behov av anpassningar på arbetsplatsen eller på det sociala området eller i andra delar och att verka för att de tas om hand av rätt myndighet är uppgifter för Försäkringskassan och inte för landstingen genom koordineringsinsatserna.

Den samordning som idag utförs av många rehabiliteringskoordinatorer, men som inte föreslås vara en obligatorisk uppgift för landstingen, bör därför tas om hand av andra aktörer såsom Försäkringskassan och arbetsgivare.

Vi bedömer vidare att den föreslagna finansieringen av funktionen innebär att landstinget inte kan utföra koordineringsuppdraget i sin helhet, då uppdraget i förslaget dels har begränsats dels även utökats med nya arbetsuppgifter. Konsekvensen av detta blir att kontakt med arbetsgivare inte kommer att kunna ske i den omfattning som förväntas och behövs. För att koordineringsinsatserna ska ha god effekt för patienten och stödja återgången i arbetslivet är landstingets uppfattning därför att staten behöver tillföra ekonomiska medel för att lösa finansieringsfrågan.

LANDSTINGET SÖRMLAND

Monica Johansson
Landstingsstyrelsens ordförande

Jan Grönlund
Landstingsdirektör