

2023-06-08
S2023/01928 (delvis)

Socialdepartementet

Karolinska Institutet
171 77 Stockholm

Uppdrag att färdigställa och följa upp pilotstudien om metod för rehabilitering av legitimerade sjuksköterskor och läkare inom akutsjukvård och intensivvård

Regeringens beslut

Regeringen ger Karolinska Institutet (KI) i uppdrag att färdigställa och följa upp pilotstudien om metod för rehabilitering av legitimerade sjuksköterskor och läkare inom akutsjukvård och intensivvård.

KI ska senast den 1 maj 2024 lämna en redovisning av uppdraget till Regeringskansliet (Socialdepartementet).

För uppdraget får KI under 2023 använda 2 000 000 kronor som ska redovisas mot det under utgiftsområde 9 Hälsovård, sjukvård och social omsorg för budgetåret 2023 uppförda anslaget 1:8 Bidrag till psykiatri, anslagsposten 3 Till Kammarkollegiets disposition.

Medlen utbetalas engångsvis efter rekvisition till Kammarkollegiet senast den 1 december 2023.

Medel som inte har använts för avsett ändamål ska återbetalas senast den 31 mars 2024 till Kammarkollegiet. Vid samma tidpunkt ska en ekonomisk redovisning av använda medel lämnas till Kammarkollegiet.

Redovisning, rekvisition och återbetalning ska hänvisa till diarienumret för detta beslut.

Ärendet

Regeringen gav den 23 september 2021 KI i uppdrag att genomföra en pilotstudie om metod för rehabilitering av legitimerade sjuksköterskor och läkare inom akutsjukvård och intensivvård (S2021/06573). Syftet med uppdraget var att statistiskt fastställa om rehabiliteringsmetoden leder till en ökad återgång i arbete vid långtidssjukskrivning till följd av psykiatriska diagnoser med fokus på utmattningssyndrom.

Inom ramen för uppdraget har KI genomfört en intervention baserad på en metod för rehabilitering (den s.k. ReTA modellen). För att mäta grad av utmattningssyndrom användes Karolinska Exhaustion Disorder scale, förkortad KEDS, och för grad av depression Montgomery Asberg Depression and Anxiety Scale, förkortad MADRS. KEDS mäter grad av utmattning och ett värde över 19 indikerar att den enskilde har utmattningssyndrom. MADRS mäter grad av depression och ett värde över 12 indikerar att den enskilde har depressiva symptom. För närvarande har ungefär 30 procent av yrkesverksamma läkare och sjuksköterskor ett KEDS-värde över 19, vilket indikerar att de har milda till svåra symptom på stress. Den genomförda pilotstudien visar att både KEDS- och MADRS-värden sjönk genom interventionen. Innan interventionen var medelvärdet för KEDS 30 och vid slutet 23. I intervjuer som genomfördes en månad efter avslutad intervention beskrev deltagarna att de mådde bättre. Framför allt beskrev de att de såg ljusst på framtiden och uttryckte att de ville återgå till sitt arbete som läkare eller sjuksköterska igen.

Att minska långtidssjukskrivningar är en viktig del för att bibehålla kompetensen inom hälso- och sjukvården. Det bör fastställas om rehabiliteringsmetoden kan användas för att minska antalet långvariga sjukskrivningar och öka möjligheterna till återgång i arbete för legitimerade sjuksköterskor och läkare inom akutsjukvård eller intensivvård. KI bör därför färdigställa och följa upp pilotstudien.

Uppdraget ska genomföras under förutsättning att det finns en godkänd etikprövning för pilotstudien.

På regeringens vägnar

Acko Ankarberg Johansson

Kalle Brandstedt

Kopia till

Statsrådsberedningen/Internrevision

Finansdepartementet/Ba

Regeringskansliets förvaltningsavdelning/ Ekol

Kammarkollegiet

Sveriges Kommuner och Regioner