



REGERINGEN

Regeringsbeslut

II:3

2010-06-23

S2010/4942/SF (delvis)

Socialdepartementet

Försäkringskassan

103 51 Stockholm

## Uppdrag att följa upp och utvärdera företagshälsovårdssatsningen

### Regeringens beslut

Försäkringskassan ges i uppdrag att utvärdera den satsning som regeringen i förordningen (2009:1423) om bidrag till företagshälsovård med vissa insatser inom rehabiliteringsområdet inneburit. För detta ändamål får Försäkringskassan rekvirera högst 1 000 000 kronor under 2010.

Uppdraget ska redovisas till Regeringskansliet (Socialdepartementet) i form av en delrapport senast den 31 mars 2011. Uppdraget ska slutredovisas senast den 30 november 2011.

Medlen ska rekvireras från Kammarkollegiet. Utgifterna ska belasta det under utgiftsområde 10 upptagna anslaget 1:1 Sjukpenning och rehabilitering m.m., anslagsposten 4 Kunskapsutveckling för sjukskrivningsprocessen. Ej förbrukade medel ska återbetalas till Kammarkollegiet.

Regeringens avsikt är att låta Försäkringskassan rekvirera högst 1 000 000 kronor också för 2011, under förutsättning att riksdagen anvisar medel för ändamålet.

### Bakgrund

I december 2009 beslutade regeringen förordningen (2009:1423) om bidrag till företagshälsovård med vissa insatser inom rehabiliteringsområdet.

Syftet med regleringen i förordningen är att öka arbetstagarnas möjlighet att återgå i arbete genom tidiga och anpassade stödinsatser vid sjukfall. Tidiga insatser i sjukskrivningsprocessen antas allmänt leda till snabbare återgång i arbete. Arbetsplatsen blir en viktig arena för att främja arbetsförmåga och behovet av en fungerande samverkan mellan vårdgivare, Försäkringskassan och arbetsplatsen blir tydligt.

Det finns studier som visar att en väl utvecklad samverkan mellan sjukskrivande läkare och arbetsplatser främjar en snabbare återgång i arbete och förkortar sjukskrivningstiden. Andra studier visar att anpassningar på arbetsplatsen är en nyckelfråga för effektiv återgång i arbete.

Samverkan mellan arbetsgivare och Försäkringskassan utformas olika för stora och små verksamheter. Större organisationer har ofta avtal med Försäkringskassan om särskilda handläggare vilket underlättar kommunikationen, medan mindre verksamheter inte har sådana direkta kontakter. Då Försäkringskassan i allmänhet bedömer individens arbetsförmåga enbart baserat på uppgifter i det medicinska underlaget saknas kunskap om förutsättningarna på den sjukskrivnes arbetsplats och hans eller hennes arbetsuppgifter. En ökad samverkan mellan företagshälsovård och Försäkringskassan skulle kunna ge bättre bedömningar av den sjukskrivnes arbetsförmåga i relation till hans eller hennes faktiska arbete.

## Uppföljning

För att följa upp hur företagshälsovårdssatsningen fungerar ger Regeringen medel till Försäkringskassan. Det är angeläget att de nya rutinerna och samverkansformerna som satsningen innebär, mellan såväl företagshälsovården och arbetsgivarna som mellan företagshälsovården och Försäkringskassan, blir föremål för granskning och uppföljning. Motivet är bl.a. att möjliggöra önskvärda justeringar så tidigt som möjligt. Regeringen har även för avsikt att i ett senare steg utvärdera företagshälsovårdssatsningen för att bedöma i vilken mån den medverkar till att sjukskrivna anställda i ökad utsträckning återgår i arbete. Som grund för en sådan utvärdering är det viktigt att säkerställa att effekten av företagshälsovårdssatsningen kan utvärderas med fokus på om sjukskrivna anställda återgår i arbete.

Uppföljningen ska ha fokus på hur företagshälsovårdens verksamhet fungerar i de delar som har direkt samband med satsningen och hur själva processen, det vill säga hur bl.a. tidiga bedömningar och koordinerade insatser fungerar i praktiken. Även de insatser som sammanhänger med förordningens andra stödformer som grundbidraget, bidrag för läkarbesök och medicinsk service ska följas upp.

Exempel på specifika frågeställningar som därvid kan vara intressanta är vilka önskemål rörande stöd i anpassning av arbetsuppgifter eller koordinering av rehabiliteringsinsatser som arbetsgivare ställer på företagshälsovården och hur företagshälsovården lever upp till dessa önskemål.

Det är även viktigt att få ökad kunskap om hur kommunikationen mellan arbetsgivare och företagshälsovård fungerar. Hur hänvisas t.ex.

anställda till företagshälsovården och vilka former och rutiner för information från företagshälsovårdens sida finns?

Det är också viktigt att uppföljningen omfattar vilka kompetenser som används från företagshälsovårdens sida och om man därvid arbetar i tvärprofessionella team samt vilka tider som är aktuella för insatserna. Även frågor som rör samverkan mellan olika aktörer bör följas upp t.ex. om patienter från primärvården remitteras till företagshälsovården.

Den närmare utformningen av uppdraget ska ske i samråd med Socialdepartementet.

På regeringens vägnar

Cristina Husmark Pehrson

Sture Wallmon

Kopia till

Finansdepartementet/Ba  
Regeringskansliets förvaltningsavdelning  
Kammarkollegiet  
Riksrevisionen