



RIKSREVISIONEN

Bilaga till granskningsrapport

Datum: 2022-03-08

Diarienummer: 3.1.1-2020-0084

RiR 2022:6

Bilaga E

Frågemall



Digitala läkarbesök och hyrläkare i sjukskrivningsprocessen

F5. Framgår det vad som är intygsutfärdarens bedömning och vad som är uppgifter som ligger till grund för den?

HSLF-FS 2018:54 3 § Av ett intyg ska det framgå från vem en uppgift kommer, om det är intygsutfärdarens egen uppgift eller om den härrör från någon annan. Vidare ska det framgå vad som är intygsutfärdarens bedömning och vad som är uppgifter som ligger till grund för den.

När intyget inte ger något förutom patientens berättelse, då är det svårt att förstå vad som är läkarens bedömning eller patientens bedömning. Men det är svårt att dra en strikt gräns, blir en bedömningsvariabel. Blir ju lättare när det finns en observation, referens till tidigare sjukdom.

Nej

Framgår inte vad som är läkarens bedömning. Förstår inte vad läkarens bedömning grundar sig på, eller saknar bedömning, det är bara en okommenterad, oreflekterad patientberättelse. Finns inget i intyget som tyder på att läkaren gjort något annat än skrivit ner vad patienten sagt.

Ja

Tydligt vad som är patientens berättelse och vad som är läkarens egen professionella bedömning, tydligt vad som är källan till uppgifterna i intyget.

Nja

Kan ana vad som är läkarens bedömning, men tydligt är det inte.

F6. Framgår det om läkaren har gjort några observationer?

Ett test, tex blodprov, räknas också som observation

När det bara står hosta/förkyld, är det svårt att veta om det är observation eller en berättelse. Anger oftast Nja

F6_JMF Frågor för de olika diagnosgrupperna. Om det framgår av intyget att det gjorts någon form av standardiserad test.

Någon form av labtest /odling/hals, näsprov/ eller palpation, koll med instrument?

Nej Ja

Att det står att patienten har feber räcker inte, det ska i så fall framgå att läkaren tagit patientens temperatur

Ryggont t ex testat rörelseomfång, standardiserat test

Någon form av standardtest av rörlighet?

Nej Ja

Någon form av standardtest, typ kognition, depression?

Nej Ja

Alertx4 : person, place, time, and situation är inte en test, mer observation, status.
Om de tagits somatiska test, t ex blodtryck så ett ja.

F6F. Vid F-diagnos-(o Z-diagnos) beskrivs händelse/orsak?

Nej Nja Ja

Tidsrymd angiven, men ofta ingen direkt händelse. Eller bara "hög belastning under lång tid" inget mer, då blir det ett Nja

F7. Tillräckligt med en WEB-kontakt för det uppgifter som lämnas i intyget?

Jag granskar inte om patientens besvär är lämpligt för nätläkare. Utan om informationen i intyget kan inhämtas via WEB-kontakt.

Nej

Grunden för informationen är observationer och/ eller palpationer, tester som bara kan göras i personligt möte. Så det bör krävas ett fysiskt möte med patienten för att få den information som står i intyget.

Nja

Nja, svårt att förstå att man kan observera och göra en undersökning och göra de fynd som framkommer i intyget, via webkontakt.

Ja

Ja, bedömningen och informationen grundas på patientens berättelse och eventuella observationer som beskrivs som om den kan göras vid WEB-kontakt. Typ patienten gråter, hostar.

F8. Är det beskrivet vilka funktioner som är nedsatta pga. sjukdomen?

Om det står på ett begripligt sätt vilka funktioner som är nedsatta, t ex nedsatt koncentrationsförmåga, eller feber så är det ok. Om det är mer utförligt beskrivet så ger det mer stöd och information om att arbetsförmågan är nedsatt.

Exempel från Socialstyrelsens beslutsstöd F43: "kognitiva svårigheter, nedsatt koncentrationsförmåga och nedsatt psykisk uthållighet." M54: "Tillståndet innebär även nedsatt rörlighet i ryggen, nedsatt styrka och uthållighet i ryggens muskler,

samt muskelstelhet. Detta kan även påverka patientens gångmönster." J069: trötthet, snuva, hosta, svullna slemhinnor med smärta vid sväljning, heshet och feber. Den fysiska uthålligheten kan påverkas.

Nej

Saknas text eller ej relevant text.

Nja

Texten är allmän, och det krävs att den som läser intyget ska göra en egen bedömning utifrån diagnos.

Ja

Det beskrivs vilka funktioner som påverkas av sjukdomen och på vilka sätt det visar sig. Vid krisreaktion kan det också göras tydligare genom att läkaren anger orsaken till krisen. Det räcker med att texten är i stort sett densamma som i Beslutsstödet.

F9. Är det beskrivet vilka aktivitetsbegränsningarna är pga. sjukdomen?

Nej

Saknas text, eller ej relevant text.

Nja

Upprepar funktionsnedsättningen eller bara en mening direkt kopierad från Socialstyrelsens Beslutsstöd, ingen individuell konkret text.

Ja

Beskrivs konkreta aktivitetsbegränsningar.

F12: Framgår arbetsuppgifter/krav i arbetet?

Nej Ja

Räcker att det står något om vad patienten gör.

F13. Framgår det att sjukdomen sätter ner arbetsförmågan?

Det ska framgå i intyget vilken eller vilka sjukdomar eller symtom som sätter ned den försäkrades arbetsförmåga. För att få sjukpenning krävs alltså dels en sjukdom, dels att arbetsförmågan är nedsatt till följd av sjukdomen. Även om aktivitetsbegränsningarna är dåligt beskrivna, kan funktionsnedsättningen vara tydlig och då är det tydligt att arbetsförmågan är nedsatt. Och även om det inte är klart vad som är läkarens bedömning och vad som är patientens berättelse så kan intyget visa att sjukdomen sätter ned den försäkrades arbetsförmåga.

Nej

Ingen information om funktion, förmåga, arbetets krav, bara diagnos.

Nja

Allmän text om funktion o förmåga, måste kunna diagnosen och yrkets krav för att kunna göra någon bedömning.

Ja

Intyget ska vara skrivet så att det visar att till följd av sjukdomen så är arbetsförmågan nedsatt. Framgår av intyget, begränsningarna/funktionsnedsättningarna sätter ner arbetsförmågan i nuvarande yrke/ alla yrken.

F14. Finns uppgifter om pågående/ planerad behandling?

Nej Ja

F15. Finns uppgifter om planerad /pågående annan vårdkontakt?

Nej Ja

FHV är både planerad behandling o någon annan åtgärd / annan vårdkontakt.

F16. Prognos för återgång i arbete?

Saknas Sannolikt Stor sannolikhet Annat

F17. Har läkaren angett någon åtgärd som skulle kunna göra det lättare för patienten att återgå i arbete?

Nej Ja

Åtgärder, inte medicinska, som läkaren tror skulle göra det lättare för patienten att återgå i arbete. Antingen som ett kryss i rutorna, eller som fri text.