

Läkarenkät: försäkringsmedicin

Teknisk rapport



Skapat av: Point AB

Författare: Markus Lagerqvist

Dokumentdatum: 2023-03-22

Version: Version 3

Uppdragsgivare: Socialstyrelsen

Kontaktperson: Anne Snis

Innehållsförteckning

1. Bakgrund och syfte	1
1.1. Bakgrund och syfte	1
2. Målpopulation och urval	2
2.1. Målpopulation	2
2.2. Urval	2
3. Datainsamling och svarsfrekvens	4
3.1. Datainsamling	4
3.1. Svarsfrekvens och bortfall	4
5. Beskrivning av data	7
5.1. Undersökta parametrar	7
5.2. Redovisningsgrupper	11
5.3. Konfidensintervall	12
Bilaga 1: Missiv	14
Bilaga 2: Frågeenkät	15

1. Bakgrund och syfte

1.1. Bakgrund och syfte

Socialstyrelsen har under hösten 2022 låtit genomföra en undersökning riktad till läkare som arbetar på vårdcentral eller inom psykiatri, med frågor som handlar om det försäkringsmedicinska arbetet i sjukskrivnings- och rehabiliteringsprocessen.

Syftet med det övergripande projektet är att stödja regionerna i arbetet med uppföljning av hälso- och sjukvårdens arbete inom rehabiliterings- och sjukskrivningsprocessen.

Svaren på denna undersökning kommer, tillsammans med annat underlag, användas för att beskriva nuläget för hälso- och sjukvårdens försäkringsmedicinska arbete, samt användas som underlag för att ta fram uppföljningsmått som regionerna kan använda för egen uppföljning, kvalitetssäkring och verksamhetsutveckling.

Socialstyrelsen kommer under 2023 publicera en rapport, med förslag på uppföljningsmått för hälso- och sjukvårdens försäkringsmedicinska arbete.

Projektgruppen på Point har bestått av Markus Lagerqvist (projektansvarig) och Råger Mårlind (bitr. projektledare).

Resultaten presenteras som tabeller och rådata i Excel, samt som en bilaga i Word med listade, berättande kommenterar. Denna tekniska rapport beskriver definitionen av populationen, urvalsförfarandet och metodiken vid datainsamlingen.

2. Målpopulation och urval

2.1. Målpopulation

Undersökningens målpopulation är läkare på landets vårdcentraler, samt inom psykiatrin.

2.2. Urval

Ett nationellt urval om totalt 3 968 personer, varav 2 939 läkare på vårdcentraler och 1 029 psykiatriker drogs ur Hälso- och Sjukvårdens Adressregister (HSAR).

Urvalet togs fram i dialog mellan Socialstyrelsen och IQVIA Solutions Sweden AB som äger och förvaltar HSAR.

Urvalet innehöll förutom kontaktuppgifter i form av postala adresser uppgifter om:

- Medicinsk specialitet
- Region (arbetsplats)
- Ålder
- Kön

Tabellen nedan visar urvalets fördelning över regioner.

Tabell 2.1. Urvalets fördelning

Län	Total antal	Totalt %	VC antal	VC %	Psyk. antal	Psyk. %
Blekinge	73	1,8	50	1,7	23	2,2
Dalarna	111	2,8	62	2,1	49	4,8
Gotland	34	0,9	25	0,9	9	0,9
Gävleborg	94	2,4	62	2,1	32	3,1
Halland	127	3,2	97	3,3	30	2,9
Jämtland Härjedalen	115	2,9	95	3,2	20	1,9
Jönköpings län	147	3,7	117	4,0	30	2,9
Kalmar	98	2,5	68	2,3	30	2,9
Kronoberg	87	2,2	50	1,7	37	3,6
Norrbottn	123	3,1	97	3,3	26	2,5
Skåne	503	12,7	403	13,7	100	9,7
Stockholm	893	22,5	680	23,1	213	20,7
Sörmland	126	3,2	82	2,8	44	4,3
Uppsala	130	3,3	99	3,4	31	3,0
Värmland	101	2,5	67	2,3	34	3,3
Västerbotten	103	2,6	59	2,0	44	4,3
Västernorrland	129	3,3	94	3,2	35	3,4
Västmanland	109	2,7	74	2,5	35	3,4
Örebro län	117	2,9	81	2,8	36	3,5
Östergötland	136	3,4	105	3,6	31	3,0
Västra Götaland	612	15,4	472	16,1	140	13,6
	3 968	100	2 939	100	1 029	100

3. Datainsamling och svarsfrekvens

3.1. Datainsamling

Datainsamlingen genomfördes i form av en kvantitativ enkät som kunde besvaras digitalt via dator, datorplatta eller mobil. Enkäten nåddes antingen genom en länk i kombination med en personlig kod (för svar via dator), eller via QR-kod (för svar via mobil eller datorplatta).

Tre postala utskick gjordes till urvalet:

1. 14 oktober – kuverterat missiv (se bilaga) som innehöll information om undersökning, hur den kunde besvaras samt länk, personlig kod och QR-kod.
2. 28 oktober – påminnelse 1: Kuverterat missiv (se bilaga) som innehöll information om undersökning, hur den kunde besvaras samt länk, personlig kod och QR-kod.
3. 17 november – påminnelse 2: Kuverterat missiv (se bilaga) som innehöll information om undersökning, hur den kunde besvaras samt länk, personlig kod och QR-kod, samt en postal enkät och ett förfrankerat svarskuvert, för möjlighet att svara postalt istället för digitalt.

Missivet innehöll även kontaktuppgifter till Socialstyrelsen och Point, för att kunna ställa frågor kring undersökningens syfte eller få hjälp med att svara.

Mätningarna utfördes under perioden 17 oktober–6 december (vecka 42–49) 2022. Utskicken administrerades av PFM Research i Halmstad AB.

3.1. Svarsfrekvens och bortfall

Enkäten gick ut till ett bruttourval om 3 968 personer. Svarsfrekvensen var 39,3 procent enligt tabellen nedan.

Av de inkomna svaren hade 1 304 (86 %) svarat på frågorna via webbenkäten och 221 (14 %) genom att skicka in den postala enkäten. Av de inkomna svaren kom 38 % in efter utskick 1, 32 % efter utskick 2 och 33 % efter utskick 3.

Tabell 3.1. Bortfall och svarsfrekvens

	Antal	%
Bruttourval	3 968	100 %
Saknad adress	30	0,7 %
Felaktig adress/postretur	49	1,2 %
Meddelat pension/sjukskrivning via e-post	12	0,3 %
Nettourval	3 877	100 %
Inkomna svar	1 525	39,3 %

Av de 1 525 som besvarat enkäten är inkluderat 136 läkare eller psykiatriker som på den första frågan i enkäten uppgivit att de aldrig eller högst några gånger per år möter patienter där de gör en försäkringsmedicinsk bedömning och rekommenderar sjukskrivning. Dessa fick inte besvara övriga frågor i enkäten.

Svarsfrekvensen skiljer sig inte nämnvärt mellan olika verksamheter eller regioner.

Den största skillnad beror på verksamhet där andelen svar är något högre från vårdcentralerna jämfört med psykiatrin, men skillnaden är endast fyra procentenheter (pp).

Bland regionerna är andelen från Stockholm något lägre jämfört med urvalet – dock endast med 3,1 procentenheter.

Tabell 4.1. Svarens fördelning jämfört med bruttourval.

	Antal i urval	Andel i urval	Antal svar	Andel svar	Diff svar vs. urval
Verksamhet					
Vårdcentral	2 939	74,1 %	1 084	78,0 %	+4,0 pp
Psykiatri	1 029	25,9 %	305	22,0 %	-4,0 pp
Region					
Stockholm	893	22,5 %	269	19,4 %	-3,1 pp
Uppsala	130	3,3 %	44	3,2 %	-0,1 pp
Sörmland	126	3,2 %	38	2,7 %	-0,4 pp
Östergötland	136	3,4 %	50	3,6 %	+0,2 pp
Jönköpings län	147	3,7 %	64	4,6 %	+0,9 pp
Kronoberg	87	2,2 %	29	2,1 %	-0,1 pp
Kalmar	98	2,5 %	35	2,5 %	+0,1 pp
Gotland	34	0,9 %	15	1,1 %	+0,2 pp
Blekinge	73	1,8 %	28	2,0 %	+0,2 pp
Skåne	503	12,7 %	172	12,4 %	-0,3 pp
Halland	127	3,2 %	56	4,0 %	+0,8 pp
Västra Götaland	612	15,4 %	223	16,1 %	+0,6 pp
Värmland	101	2,5 %	34	12,4 %	-0,1 pp
Örebro län	117	2,9 %	46	3,3 %	+0,4 pp
Västmanland	109	2,7 %	30	2,2 %	-0,6 pp
Dalarna	111	2,8 %	40	2,9 %	+0,1 pp
Gävleborg	94	2,4 %	42	3,0 %	+0,7 pp
Västernorrland	129	3,3 %	53	3,8 %	+0,6 pp
Jämt. Härjedalen	115	2,9 %	42	3,0 %	+0,1 pp
Västerbotten	103	2,6 %	41	3,0 %	+0,4 pp
Norrbotten	123	3,1 %	38	2,7 %	-0,4 pp

5. Beskrivning av data

5.1. Undersökta parametrar

Enkäten innehåller följande frågor:

Fråga 1: Hur ofta möter du patienter där du gör en försäkringsmedicinsk bedömning och rekommenderar sjukskrivning?

Svarsalternativ fråga 1:

- Fler än 10 gånger per vecka
- 6–10 gånger per vecka
- 1–5 gånger per vecka
- Någon gång per månad
- Högst några gånger per år
- Aldrig

Fråga 2a: När du rekommenderar sjukskrivning, hur frekvent upplever du att det är problematiskt att ställa diagnos vid psykiska besvär?

Fråga 2b: När du rekommenderar sjukskrivning, hur frekvent upplever du att det är problematiskt att ställa diagnos vid somatiska besvär, inklusive smärtbesvär?

Fråga 2c: När du rekommenderar sjukskrivning, hur frekvent upplever du att det är problematiskt att bedöma patientens funktionsnedsättning (baserat på undersökningsfynd, testresultat, observationer)?

Fråga 2d: När du rekommenderar sjukskrivning, hur frekvent upplever du att det är problematiskt att bedöma aktivitetsbegränsning i förhållandet till kraven i patientens arbete/motsvarande?

Fråga 2e: När du rekommenderar sjukskrivning, hur frekvent upplever du att det är problematiskt att bedöma behov av sjukskrivning samt dess längd och grad?

Svarsalternativ fråga 2a–e:

- Alltid
- Ofta
- Ibland
- Sällan
- Aldrig

Fråga 3a: När du rekommenderar sjukskrivning, hur frekvent använder du diagnoskriterier kring psykiatriska och smärtdiagnoser (ICD-10 och DSM-5 respektive Socialstyrelsens kriterier för utmattningssyndrom)?

Fråga 3b: När du rekommenderar sjukskrivning, hur frekvent har du hjälp av fysioterapeut och/eller arbetsterapeut i din försäkringsmedicinska bedömning?

Fråga 3c: När du rekommenderar sjukskrivning, hur frekvent har du hjälp av psykolog och/eller kurator i din försäkringsmedicinska bedömning?

Fråga 3d: När du rekommenderar sjukskrivning, hur frekvent skriver du en sjukskrivnings- och rehabiliteringsplan för återgång i arbete eller annan sysselsättning

Fråga 3e: När du rekommenderar sjukskrivning, hur frekvent är patienten delaktig vid upprättandet av en sådan plan?

Fråga 3f: När du rekommenderar sjukskrivning, hur frekvent registrerar du ovanstående plan som åtgärdskod KVÅ DV077?

Fråga 3g: När du rekommenderar sjukskrivning, hur frekvent följer du upp sådana planer?

Fråga 3h: När du rekommenderar sjukskrivning, hur frekvent registrerar du uppföljningen av planen som åtgärdskod KVÅ AW026?

Fråga 3i: När du rekommenderar sjukskrivning, hur frekvent upplever du att din försäkringsmedicinska kompetens räcker till?

Svarsalternativ fråga 3a-i:

- Alltid
- Ofta
- Ibland
- Sällan
- Aldrig

Fråga 4: Har du möjlighet att vid behov konsultera försäkringsmedicinsk kompetens, t.ex. medicinskt sakkunnig i försäkringsmedicin?

Svarsalternativ fråga 4:

- Ja
- Nej
- Vet inte

Fråga 5: Kan verksamheten erbjuda koordineringsinsatser (t.ex. av en rehabiliteringskoordinator)?

Svarsalternativ fråga 5:

- Ja
- Nej
- Vet inte

Fråga 6a: Hur frekvent använder du möjligheten att rekommendera nedanstående åtgärder för arbetsåtergång: arbetsanpassning?

Fråga 6b: Hur frekvent använder du möjligheten att rekommendera nedanstående åtgärder för arbetsåtergång: ergonomisk arbetsplatsbedömning?

Fråga 6c: Hur frekvent använder du möjligheten att rekommendera nedanstående åtgärder för arbetsåtergång: kontakt med företagshälsovård?

Fråga 6d: Hur frekvent använder du möjligheten att rekommendera nedanstående åtgärder för arbetsåtergång: att patienten ska besöka arbetsplatsen?

Fråga 6e: Hur frekvent använder du möjligheten att rekommendera nedanstående åtgärder för arbetsåtergång: att patienten ska arbetsträna?

Svarsalternativ fråga 6a–e:

- Alltid
- Ofta
- Ibland
- Sällan
- Aldrig

Fråga 7: Hur ofta samverkar du/ditt vårdteam med patienters arbetsgivare i sjukskrivningsärenden?

Svarsalternativ fråga 7:

- Fler än 10 gånger per vecka
- 6–10 gånger per vecka
- 1–5 gånger per vecka
- Någon gång per månad
- Högst några gånger per år
- Aldrig

Fråga 8a: Hur upplever du att samverkan i sjukskrivningsärenden fungerar med Försäkringskassan?

Fråga 8b: Hur upplever du att samverkan i sjukskrivningsärenden fungerar med Arbetsförmedlingen?

Svarsalternativ fråga 8a–b:

- Mycket bra
- Ganska bra
- Ganska dåligt
- Mycket dåligt

Fråga 9a: Finns det dokumenterade rutiner i din verksamhet för den försäkringsmedicinska bedömningen?

Fråga 9b: Finns det dokumenterade rutiner i din verksamhet för upprättande av plan för sjukskrivning och rehabilitering för återgång i arbete/motsvarande, samt för uppföljning av denna plan?

Fråga 9c: Finns det dokumenterade rutiner i din verksamhet för hur behov av koordineringsinsatser identifieras?

Svarsalternativ fråga 9a–c:

- Ja, och de används
- Ja, men de används sällan
- Nej
- Vet inte

Fråga 10a: Hur frekvent upplever du tidsbrist i patientmötet när du gör en försäkringsmedicinsk bedömning?

Fråga 10b: Hur frekvent upplever du tidsbrist i annat patientrelaterat arbete kring sjukskrivning och rehabilitering (exempelvis dokumentation, samverkan, intyg)?

Svarsalternativ fråga 10a–b:

- Alltid
- Ofta
- Ibland
- Sällan
- Aldrig

Fråga 11a: Hur frekvent får du handledning rörande sjukskrivningsrelaterade frågor?

Fråga 11b: Hur frekvent får du annan kompetensutveckling rörande sjukskrivningsrelaterade frågor?

Svarsalternativ fråga 11a–b*:

- Varje vecka
- Varje månad
- Varje år
- Mer sällan än varje år
- Aldrig

*I den postala enkäten skiljde svarsalternativen på fråga 11 sig från webbenkäten, varför dessa exkluderats från resultaten (rådata och tabeller).

Fråga 12: Avslutningsvis, här kan du ge kommentarer rörande ditt arbete med försäkringsmedicinska frågor i sjukskrivningsärenden eller rörande enkäten.

Svarsalternativ fråga 12: Öppen fråga med möjlighet att skriva berättande svar.

5.2. Redovisningsgrupper

Resultaten redovisas i tabellerna förutom på totalnivå även nedbrutet på följande delgrupper, vilka uppgifter om fanns som bakgrundsdata i urvalet:

- Verksamhet
 - Vårdcentral
 - Psykiatri
- Specialitet
 - Allmänläkare
 - Psykiatriker
 - Annan*

*För få per specialitet för att kunna särredovisa på, innefattar exempelvis internmedicin, rättspsykiatri, barn- och ungdomspsykiatri, dermatologi, beroendevård och geriatrik.
- Region
- Kön
 - Man
 - Kvinna

- Ålder
 - 26–39 år
 - 40–54 år
 - 55+ år
- Region (arbetsplats)

5.3. Konfidensintervall

Konfidensintervallen med 95 procent säkerhet, ligger för resultaten på totalnivå på ca $\pm 1,6$ – $2,6$ procentenheter.

Nedanstående tabell redovisar antal svar konfidensintervallen för de olika delgrupper som resultaten redovisas för, vid ett antal olika svar i procent. Konfidensintervallet och därmed den statistiska osäkerheten är som störst för svar på 50 procent och lägre ju närmare 0 eller 100 procent svaret är.

Tabell 4.1. Konfidensintervall

	Antal svar	10/90 %	20/80 %	30/70 %	40/60 %	50 %
Total	1 389	$\pm 1,6$ %	$\pm 2,1$ %	$\pm 2,4$ %	$\pm 2,6$ %	$\pm 2,6$ %
Verksamhet						
Vårdcentral	1 084	$\pm 1,8$ %	$\pm 2,4$ %	$\pm 2,7$ %	$\pm 2,9$ %	± 3 %
Psykiatri	305	$\pm 3,7$ %	$\pm 4,5$ %	$\pm 5,1$ %	$\pm 5,5$ %	$\pm 5,6$ %
Specialitet						
Allmänläkare	1 043	$\pm 1,8$ %	$\pm 2,4$ %	$\pm 2,8$ %	± 3 %	± 3 %
Psykiatriker	291	$\pm 3,4$ %	$\pm 4,6$ %	$\pm 5,3$ %	$\pm 5,6$ %	$\pm 5,7$ %
Annan	51	$\pm 8,2$ %	$\pm 11,0$ %	$\pm 12,6$ %	$\pm 13,4$ %	$\pm 13,7$ %
Region						
Stockholm	269	$\pm 3,6$ %	$\pm 4,8$ %	$\pm 5,5$ %	$\pm 5,9$ %	± 6 %
Uppsala	44	$\pm 8,9$ %	$\pm 11,8$ %	$\pm 13,5$ %	$\pm 14,5$ %	$\pm 14,8$ %
Sörmland	38	$\pm 9,5$ %	$\pm 12,7$ %	$\pm 14,6$ %	$\pm 15,6$ %	$\pm 15,9$ %
Östergötland	50	$\pm 8,3$ %	$\pm 11,1$ %	$\pm 12,7$ %	$\pm 13,6$ %	$\pm 13,9$ %
Jönköpings län	64	$\pm 7,4$ %	$\pm 9,8$ %	$\pm 1,2$ %	± 12 %	$\pm 12,3$ %
Kronoberg	29	$\pm 10,9$ %	$\pm 14,6$ %	$\pm 16,7$ %	$\pm 17,8$ %	$\pm 18,2$ %
Kalmar	35	$\pm 9,9$ %	$\pm 13,3$ %	$\pm 15,2$ %	$\pm 16,2$ %	$\pm 16,6$ %
Gotland	15	$\pm 15,2$ %	$\pm 20,2$ %	$\pm 23,2$ %	$\pm 24,8$ %	$\pm 25,3$ %
Blekinge	28	$\pm 11,1$ %	$\pm 14,8$ %	± 17 %	$\pm 18,1$ %	$\pm 18,5$ %

Skåne	172	±4,5 %	±6,0 %	±6,8 %	±7,3 %	±7,5 %
Halland	56	±7,9 %	±10,5 %	±12 %	±12,8 %	±13,1 %
Västra Götaland	223	±3,9 %	±5,3 %	±6 %	±6,4 %	±6,6 %
Värmland	34	±10,1 %	±13,4 %	±15,4 %	±16,5 %	±16,8 %
Örebro län	46	±8,7 %	±11,6 %	±13,2 %	±14,2 %	±14,4 %
Västmanland	30	±10,7 %	±14,3 %	±16,4 %	±17,5 %	±17,9 %
Dalarna	40	±9,3 %	±12,4 %	±14,2 %	±15,2 %	±15,5 %
Gävleborg	42	±9,1 %	±12,1 %	±13,9 %	±14,8 %	±15,1 %
Västernorrland	53	±8,1 %	±10,8 %	±12,3 %	±13,2 %	±13,5 %
Jämt. Härjedalen	42	±9,1 %	±12,1 %	±13,9 %	±14,8 %	±15,1 %
Västerbotten	41	±9,2 %	±12,2 %	±14 %	±15 %	±15,3 %
Norrbotten	38	±9,5 %	±12,7 %	±14,6 %	±15,6 %	±15,9 %
Kön						
Man	646	±2,3 %	±3,1 %	±3,5 %	±3,8 %	±3,9 %
Kvinna	737	±2,2 %	±2,9 %	±3,3 %	±3,5 %	±3,6 %
Ålder						
26–39 år	386	±3,0 %	±4,0 %	±4,6 %	±4,9 %	±5 %
40–54 år	549	±2,5 %	±3,3 %	±3,8 %	±4,1 %	±4,2 %
55+ år	450	±2,8 %	±3,7 %	±4,2 %	±4,5 %	±4,6 %

Enkät till läkare om försäkringsmedicin med inriktning på sjukskrivning och återgång i arbete

Socialstyrelsen genomför nu en undersökning riktad till 4 000 läkare som arbetar på vårdcentral eller inom psykiatri. Du har blivit utvald att delta i denna undersökning och vi önskar att du svarar på några frågor som handlar om det försäkringsmedicinska arbetet i sjukskrivnings- och rehabiliteringsprocessen.

Svaren kommer, tillsammans med annat underlag, att användas för att beskriva nuläget för hälso- och sjukvårdens försäkringsmedicinska arbete samt som underlag för att ta fram uppföljningsmått. Uppföljningsmått kan regionerna använda för egen uppföljning, kvalitetssäkring och verksamhetsutveckling. Socialstyrelsen kommer under år 2023 att publicera en rapport med förslag på uppföljningsmått inom det försäkringsmedicinska området.

Det är frivilligt att besvara enkäten, men dina svar är viktiga för att resultatet ska bli så heltäckande och användbart som möjligt och ge en bild över hur läkare upplever det försäkringsmedicinska arbetet. Enkäten tar ca 10 minuter att besvara.

Socialstyrelsen har fått dina adressuppgifter genom att ett slumpmässigt urval stratifierat på region har gjorts från Hälso- och sjukvårdens nationella adressregister (HSA-registret). Enkäten genomförs i samarbete med analysföretaget Point AB och datainsamlingsföretaget PFM Research AB. Socialstyrelsen har samrått med Sveriges Kommuner och Regioner i enlighet med förordning (1982:668).

Dina svar omfattas av sekretess och redovisas så att det inte går att se vad just du har svarat. Kontaktuppgifter är personuppgifter och behandlas i enlighet med dataskyddsförordningen (EU) 2016/679.

Du svarar genom att fylla i enkäten på webben. Du kan även svara genom att fylla i bifogade pappersenkät. Returnera den ifyllda enkäten i bifogade svarskuvert.

Webbenkät: Gå in på nedanstående länk eller använd QR-koden och ange din fyrsiffriga användarkod: www.pfmresearch.se/lakare. **Användarkod:** 1001

Du kan också gå direkt till enkäten via QR-koden nedan.



Vi är tacksamma för svar från dig så snart som möjligt, men allra senast den 27 november. Om du har några praktiska frågor kring hur du svarar på enkäten kan du kontakta Point AB, på svara@point.nu.

Dina svar är mycket värdefulla för utvecklingen av det försäkringsmedicinska arbetet inom sjukskrivnings- och rehabiliteringsprocessen. Stort tack för din medverkan!

Anders Berg
Avdelningen för kunskapsstyrning för hälso- och sjukvården
Socialstyrelsen

Fr3	När du rekommenderar sjukskrivning, hur frekvent...?					
♦ filter: Fr1.a=1:4						
	Alltid 1	Ofta 2	Ibland 3	Sällan 4	Aldrig 5	
... använder du diagnoskriterier kring psykiatriska och smärtdiagnoser (ICD-10 och DSM-5 respektive Socialstyrelsens kriterier för utmattningssyndrom)?	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	1
... har du hjälp av fysioterapeut och/eller arbetsterapeut i din försäkringsmedicinska bedömning?	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	2
... har du hjälp av psykolog och/eller kurator i din försäkringsmedicinska bedömning?	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	3
... skriver du en sjukskrivnings- och rehabiliteringsplan för återgång i arbete eller annan sysselsättning	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	4
... är patienten delaktig vid upprättandet av en sådan plan?	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	5
... registrerar du ovanstående plan som åtgärdskod KVÅ DV077?	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	6
... följer du upp sådana planer?	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	7
... registrerar du uppföljningen av planen som åtgärdskod KVÅ AW026?	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	8
... upplever du att din försäkringsmedicinska kompetens räcker till?	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	9

Fr4	Har du möjlighet att vid behov konsultera försäkringsmedicinsk kompetens, t.ex. medicinskt sakkunnig i försäkringsmedicin?	
♦ filter Fr1.a=1:4		
Ja	<input type="radio"/>	1
Nej	<input type="radio"/>	2
Vet inte	<input type="radio"/>	3

Fr5	Kan verksamheten erbjuda koordineringsinsatser (t.ex. av en rehabiliteringskoordinator)?	
♦ Filter: Fr1.a=1:4		
Ja	<input type="radio"/>	1
Nej	<input type="radio"/>	2
Vet inte	<input type="radio"/>	3

Fr6	Hur frekvent använder du möjligheten att rekommendera nedanstående åtgärder för arbetsåtergång...?					
♦ filter: Fr1.a=1:4						
	Alltid	Ofta	Ibland	Sällan	Aldrig	
	1	2	3	4	5	
... arbetsanpassning?	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	1
... ergonomisk arbetsplatsbedömning?	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	2
... kontakt med företagshälsovård?	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	3
... att patienten ska besöka arbetsplatsen?	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	4
... att patienten ska arbetsträna?	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	5

Fr7	Hur ofta samverkar du/ditt vårdteam med patienters arbetsgivare i sjukskrivningsärenden?	
♦ filter: Fr1.a=1:4		
Fler än 10 gånger per vecka	<input type="radio"/>	1
6–10 gånger per vecka	<input type="radio"/>	2
1–5 gånger per vecka	<input type="radio"/>	3
Någon gång per månad	<input type="radio"/>	4
Högst några gånger per år	<input type="radio"/>	5
Aldrig	<input type="radio"/>	6

Fr8	Hur upplever du att samverkan i sjukskrivningsärenden fungerar...?				
♦ filter: Fr1.a=1:4					
	Mycket bra	Ganska bra	Ganska dåligt	Mycket dåligt	
	1	2	3	4	
... med Försäkringskassan?	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	1
... med Arbetsförmedlingen?	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	2

Fr9	Finns det dokumenterade rutiner i din verksamhet för...?				
♦ filter: Fr1.a=1:4					
	Ja, och de används	Ja, men de används sällan	Nej	Vet inte	
	1	2	3	4	
... den försäkringsmedicinska bedömningen	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	1
... upprättande av plan för sjukskrivning och rehabilitering för återgång i arbete/motsvarande, samt för uppföljning av denna plan	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	2
... hur behov av koordineringsinsatser identifieras	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	3

Fr10	Hur frekvent upplever du tidsbrist i...?					
♦ filter: Fr1.a=1:4						
	Alltid 1	Ofta 2	Ibland 3	Sällan 4	Aldrig 5	
... patientmötet när du gör en försäkringsmedicinsk bedömning	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	1
... annat patientrelaterat arbete kring sjukskrivning och rehabilitering (exempelvis dokumentation, samverkan, intyg)?	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	2

Fr11	Hur frekvent får du...?					
♦ filter: Fr1.a=1:4						
	Varje vecka 1	Varje månad 2	Varje år 3	Mer sällan än varje år 4	Aldrig 5	
... handledning rörande sjukskrivningsrelaterade frågor	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	1
... annan kompetensutveckling rörande sjukskrivningsrelaterade frågor	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	<input type="radio"/>	2

Fr12	<p>filter: Fr1.a=5:6</p> <p>Eftersom du svarat "Högst några gånger per år" eller "Aldrig" på fråga 1 är du klar med enkätens frågor. Nedan kan du lämna kommentarer.</p> <p>filter: Fr1.a=1:4</p> <p>Avslutningsvis, här kan du ge kommentarer rörande ditt arbete med försäkringsmedicinska frågor i sjukskrivningsärenden eller rörande enkäten.</p> <p>Om du inte har några kommentarer - Klicka på pilen för att gå vidare.</p>
-------------	---

Information
<p>♦ status: COMPLETE</p> <p>Tack för din medverkan i undersökningen. Klicka på pilen för att avsluta undersökningen och skicka in dina svar.</p>



Point AB
Kaserntorget 1
411 18 Göteborg
hello@point.nu