

## **Minnesanteckningar Försäkringsmedicinska kommittén**

**Datum:** 2026-02-24

**Plats:** Skype

### **Närvarande:**

Susanne Jonsson – samverkansansvarig  
Alex Ajlec – sektionschef Arbetsförmedlingen  
Anne-Lie Gustafsson – processledare Regionen  
Anders Linge – ortopedläkare Kalmar sjukhus  
Malin Häglund – reko Borgholms hälsocentral  
Evita Beitina – specialistläkare Vuxenpsykiatri söder  
Maria Striegel – allmänläkare Kristinebergs hälsocentral

### **Frånvarande**

Katarina Joelsson – allmänläkare Nybro hälsocentral  
Maria Larsson – ST-läkare Vuxenpsykiatri norr

### **Dagordning**

#### **Fastställande av dagordning**

#### **Minnesanteckningar från föregående möte 25-11-11**

Webcert – ärendet hänger kvar i Cosmic – de tekniska delarna tas med respektive IT-organisation. Om Försäkringskassan inte återkopplar önskad kontakt, trots att vården försökt på olika sätt, lämnas en avvikelse via regionens avvikelssystem Stella – Anne-Lie för då frågan vidare till Susanne. Inga insatser sker i individärenden – det samlas mönster på vart avvikelserna uppstått och hur pass omfattande det är och insats görs hos Försäkringskassan när det är ett återkommande problem.

Input från reko att det är svårt att få tag på Arbetsförmedlare, Alex behöver mer information kring detta för att hantera frågan. Anne-Lie återkopplar till reko.

#### **Inbjudna gäster Mats Karlsson algolog och Irene Sjöberg sam.rehab – informerar om smärteamet. Kl. 09.15-09.30**

Smärteamet består av smärtiläkare, psykolog, allmänläkare, fysioterapeut, psykiatriker. Smärteamet jobbar över hela länet. Uppdraget började med utbildning och utveckling kopplat till primärvården. Det har sedan utökats till alla vårdenheter i hela länet. Konsultremisser görs från vårdgivare i länet till konsultrådet kopplat till smärteamet. Remisser kommer både från primärvård och specialistvård. Smärteamet deltar både fysiskt och digitalt ute på olika behandlade enheter. De teambaserade mötena avgör hur man

fortsätter behandlingen. I första hand ska behandling fortsätta på den primära vårdenheten. Dessa möten sker utan patientens närvaro. Behandlingen bygger på ändrat beteende och acceptans hos patienten efter att medicinsk utredning har skett. Gäller långvarig smärta och uppretat smärtsinne, inte vävnadsskador.

### **Inbjuden gäst Kalle Östergren enhetschef på Arbetsförmedlingen kl.09.30-09.50**

Se bilaga.

### **Rapport från respektive verksamhet**

#### Försäkringskassan

Stabilt läge utifrån bemanning.

Nytt regeringsuppdrag gällande nya socialtjänstlagen. Socialstyrelsen har fått ett nytt regeringsuppdrag tillsammans med Försäkringskassan och Arbetsförmedlingen om förstärkt stöd till biståndstagare som inte kan arbeta pga sjukdom och som inte har någon SGI. I uppdraget ingår att ta fram och sprida kunskapsstöd för arbetet med att stödja den aktuella målgruppen att återfå arbetsförmåga. Det ingår även att beskriva ansvarsfördelningen mellan berörda myndigheter och andra aktörer. Socialstyrelsen har även i uppdrag att ta fram ett bedömningsstöd för hur en socialnämnd kan använda läkarintyg i sin handläggning av ekonomiskt bistånd och ska även ta fram en mall för läkarintyg som ska lämnas till socialnämnden och ett stöd till hälso- och sjukvården för arbetet med dessa intyg.

#### Arbetsförmedlingen

Omstruktureringen med telefonin kommer förhoppningsvis att förkorta ledtiderna. I det förstärkta samarbetet med Försäkringskassan jobbas det mkt med att få ut individer i arbete eller studier – det är stort fokus på studier för närvarande. Många som har en låg utbildningsnivå eller ingen utbildning alls. Det finns många arbetsmarknadsutbildningar som riktar sig till arbete där det finns stort behov av arbetskraft.

Medicinska utlåtande från vården – Arbetsförmedlingen ska bli bättre på att använda sig av handlingar på 1177 ihop med den sökande i stället för att skicka begäran om medicinska utlåtanden. Begäran ska enbart skicka när det behövs och sker inte förrän allt annat har kollats upp. Utvecklingsarbete pågår på Arbetsförmedlingen.

Tolkkostnad i samarbete mellan Arbetsförmedlingen och regionen faktureras till Arbetsförmedlingen.

#### Region Kalmar län

Sker förändringar på direktörsnivå. Ny regiondirektör som tillträder första maj. Planeringsdirektören går över till primärvården och blir primärvårdsdirektör. Oklart än så länge hur enheten Regionstab Samordning Hälso- och sjukvård kommer att se ut framöver. Anne-Lie kommer att ligga under Beställarsektionen och fortsätter jobba med försäkringsmedicin som tidigare. Haft annons ute för försäkringsmedicinsk läkare. Intervju har skett men inget är klart i dagsläget.

### Borgholms hälsocentral

Flyter på bra på Borgholms hälsocentral. En del patienter som bokar läkartid för att få intyg till Arbetsförmedlingen och inte riktigt förstår själva vad som krävs av dem. Positivt att Arbetsförmedlingen jobbar med att se över vilken medicinsk information som behövs. Stabil läkargrupp.

### Kristinebergs hälsocentral

Inga direkta förändringar i Kristineberg. Arbetet flyter på bra. Samarbetet med smärteamet är mkt givande och till gagn för patienterna. Arbetar i team och alla håller samma linje, bra att få med sig även specialistvården i det samarbetet och jobba i team kring patienter som är aktuella hos många vårdgivare. Stort fokus på omställningen kring Oskarshamns sjukhus – vilka patienter som ska vårdas av sjukhus kontra primärvård.

### Ortopeden

Många skador och akuta fall på grund av halkan. Klarar inte riktigt vårdgarantin i dagsläget. Har inte tillräckligt med operationstid – jobbar vidare med det, inget som kliniken kan lösa på egen hand. Förifyllda läkarintyg fungerar bra. Möte är planerat ihop med Försäkringskassan, regionen och ortopederna för att utveckla arbetet kring sjukskrivningar.

### Psykiatri

Dialogmöte och samarbetsmöte har skett med Försäkringskassan. Utvecklingsarbete kring samarbetet mellan reko och läkare fortgår.

### **Statistik – FK, AF**

Se bilagor

### **Avvikelser – Alla**

Dialog om läkarens roll vid avslag, indragning av sjukpenning och att det läkaren kan bidra med är sin medicinska bedömning och vikten av att vara tydlig till sin patient om det inte finns ngt mer medicinskt att tillföra.

### **Välfärdsbrottslighet – Alla**

Ny avdelning inrättad på Försäkringskassan för att hantera bidragsbrott.

Pågår många olika aktiviteter inom organisationerna för att komma tillrätta med bidragsbrottsligheten.

Osant intygande, en läkare som har polisanmälts under 2025 i hela Sverige.

### **Inkomna frågor från vårdenheter – Anne-Lie**

Inga inkomna frågor den här gången.

### **Arbetsprövning hos egna arbetsgivaren – Susanne**

Ny lagstiftning från 1 mars 2026 gällande arbetsprövning hos egna arbetsgivaren. Sjukskrivna får möjlighet att pröva arbetsuppgifter utan att det betraktas som förvärvsarbete. Det kan vara ett första steg i att närma sig arbete efter sjukfrånvaro och minska tiden i sjukskrivning. Gäller vid hel sjukpenning, max 14 dagar – 2 gånger på ett år. Anmälan ska ske till Försäkringskassan senast 14 dagar före den dag som arbetsprövningen ska påbörjas.

Webinarium 26 mars [Anställda kan prova att jobba med hel sjukpenning - Försäkringskassan](#)

### **Inbjuden gäst till nästa FMK**

Förslag mailas till Anne-Lie.

### **Övriga frågor**

Dokumentation hos vårdgivare – det dokumenteras namn på deltagare i möten i patientens journal. Anne-Lie undrar om de behöver vara namngivna då det hamnar i patientens journal, kan det räcka med profession och inte namn? Anne-Lie har lyft det vidare till jurist på regionen.

### **Vid datorn**

*Susanne Jonsson*