



UPPFÖLJNING AV KONSULTLÄKARINSATSERNA

UPPHANDLINGEN

Inom ramen för särskilda medel (fd 5+5 mnkr, numera 5 mnkr) för att minska socialbidragsberoendet har stadsdelarna möjligheter att anlita konsultläkare som bistår stadsdelarna i genomgången av klienters sjukintyg. Syftet är nu att följa upp om insatserna har haft någon effekt och ge underlag för fortsatt utvecklingsarbete.

Fyll i följande uppgifter

Stadsdelsförvaltning:.....

Uppgiftslämnare:.....

Funktion:..... Tel:.....

1. Har stadsdelsförvaltningen (sdf) *upphandlat tjänster* av konsultläkare ?

ja

nej [Fortsätt med fråga 9.1

2. Beskriv *hur upphandlingen* gjordes:

.....
.....
.....
.....
.....

3. Beskriv *hur urvalet* av konsultläkare gjordes:

.....
.....
.....
.....

.....

4. Vilka *kompetenskrav* ställdes på konsultläkaren ?

.....
.....
.....
.....
.....

5. Beskriv hur *avtalet* med konsultläkaren såg ut ?
(antal timmar, kostnaden per timme etc)

.....
.....
.....
.....
.....

6. Beskriv hur konsultläkaren skulle *arbeta*
(kontakter med socialsekreterare/handläggare, behandlande läkare, klienter etc)

.....
.....
.....
.....
.....

7. 1 Hur många timmar av den avtalade konsultläkartiden *utnyttjade* sdf (för egen del) ?

..... timmar

7. 2 Hur många klienters sjukintyg (på den egna sdf) gick konsultläkaren igenom ?

..... klienter

8. 1 Utnyttjades sdf:s avtalade konsultläkartid av någon *annan sdf* ?

ja

nej Fortsätt med fråga 9. 1

8.2 Ange den andra sdf som utnyttjade konsultläkaren:

Ange den andra sdf utnyttjade konsultläkartid : timmar

9.1 Har sdf utnyttjat någon *annan sdf:s avtalade konsultläkartid* ?

ja

nej | Avsluta uppgiftsifyllandet

9.2 Ange den sdf som hade avtalad konsultläkartid:.....

Ange hur många timmar sdf utnyttjade :..... timmar

Övriga kommentarer/synpunkter:.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....



UPPFÖLJNING AV KONSULTLÄKARINSATSERNA

ARBETET MED KLIENTER (arbetsgruppens arbete)

Fyll i följande uppgifter

Stadsdelsförvaltning:.....

Uppgiftslämnare:.....

Funktion:..... Tel:.....

1.1 Har sdf någon *prioriteringsordning* för insatser till klienter med sjukintyg?

ja

nej [Fortsätt med fråga 2.1

1.2 Ange *prioriteringsordningen* och *skälen* till prioriteringarna

.....
.....
.....
.....
.....

2.1 Har ett *urval* av klienter gjorts, vars sjukintyg medicinskt bedömts av konsultläkaren ?

ja

nej , samtliga har granskats [Fortsätt med fråga 3.1

2.2 Beskriv *hur* urvalet av klienter har gjorts.

.....
.....
.....
.....
.....

3.1 Har de klienter, vars sjukintyg granskats av konsultläkare, *informerats* om detta ?

- ja
- nej Fortsätt med fråga 4

3.2 Beskriv *hur* klienten informerats om konsultläkaren.

.....
.....
.....

4. Beskriv *hur* konsultläkaren har arbetat (t ex kontakterna med handläggare/soc sekr, behandlande läkare etc)

.....
.....
.....
.....
.....

5.1 Har insatserna från konsultläkare *påverkat* arbetssätt , arbetsfördelning eller organisation ?

- ja
- nej Fortsätt med fråga 5.3

5.2 Beskriv hur :

.....
.....
.....
.....
.....

5.3 Planeras några *förändringar* i sdf:s arbetsmetoder beroende på insatser från konsultläkaren ?

- ja
- nej [Fortsätt med fråga 6.1

5.4 Vilken typ av förändringar planeras ?

.....
.....
.....
.....
.....

6.1 Kommer sdf att fortsätta samarbetet med konsultläkare ?

- ja
- nej [Fortsätt med fråga 7.1

6.2 Avser sdf att samarbeta med *gemensam* eller *egen* konsultläkare ?

- gemensam konsultläkare* för några sdf att anlita vid behov
- egen konsultläkare* i sdf att anlita vid behov
- annat:*
.....

7.1 Finns en *samverkansgrupp* i sdf ?

- ja
- nej [Fortsätt med fråga 8.1

7.2 Beskriv *samarbetet* i samverkansgruppen:

.....
.....
.....
.....
.....
.....

8.1 Finns *nätverk/arbetsgrupper* med andra sdf / andra intressenter när det gäller klienter med sjukintyg ?

- ja
- nej [Fortsätt med fråga 9.1

8.2 Ange *vilka nätverk/arbetsgrupper* som finns och *syftet* med nätverken/arbetsgrupperna.

Nätverk/arbetsgrupp:

Syfte:

.....
.....
.....
.....
.....

9.1 Kan sdf erbjuda klienter arbetsträning i den egna stadsdelen ?

- ja
- nej [Avsluta uppgiftsifyllandet !

9.2 Vilken typ av arbetsträning finns i stadsdelen ? (inriktning av verkstäder, målgrupper etc)

.....
.....
.....
.....



UPPFÖLJNING AV KONSULTLÄKARINSATSERNA

ARBETET MED KLIENTER

Fyll i följande uppgifter

Stadsdelsförvaltning:.....

Uppgiftslämnare:.....

Funktion:..... Tel:.....

1.2 Har Du *samarbetat* med konsultläkaren ?

- ja
- nej Avsluta uppgiftsifyllandet !

1.2 Beskriv *hur* Du har samarbetat med konsultläkaren:

.....

.....

.....

.....

.....

2.1 Tycker Du att kontakterna/samarbetet med konsultläkaren har *tillfört* något i Din yrkesroll ?

- ja
- nej Fortsätt med fråga 3.1

2.3 Beskriv vad det har gett Dig:

.....
.....
.....
.....
.....

3.1 Tycker Du att *arbetet* med klienter med sjukintyg kan *förbättras* ?

- ja
- nej Avsluta uppgiftsifyllandet !

3.2 Ge *förslag* på förbättringar !

.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....
.....

Övriga synpunkter/kommentarer: