



2020-04-17

Socialdepartementet  
[esbjorn.akesson@regeringskansliet.se](mailto:esbjorn.akesson@regeringskansliet.se)  
[s.remissvar@regeringskansliet.se](mailto:s.remissvar@regeringskansliet.se)

## **Remissvar: Arbetsskador till följd av smittsamma sjukdomar**

---

Svenska Läkaresällskapet (SLS) är läkarkårens oberoende, vetenskapliga professionsorganisation, en ideell, partipolitiskt och fackligt obunden förening. Vårt syfte är att verka för förbättrad hälsa och sjukvård genom att främja vetenskap, utbildning, etik och kvalitet. SLS har getts möjlighet att yttra sig över rubricerade föreskrifter och vill lämna följande synpunkter.

SLS har fått rubricerade promemoria på remiss och vill lämna följande synpunkter. Vid beredning av svaret har SLS fått in synpunkter från 21 av våra vetenskapliga sektioner och tre av SLS kommittéer (se lista nedan). SLS vill dock framhålla att beredningstiden varit exceptionellt kort varför svaren behövt avges utan tillräcklig tid för genomlysning och reflektion.

Majoriteten av sektioner och kommittéer som på detta snabba sätt tagit ställning ser positivt på förslaget, varför SLS tillstyrker förslaget men med reservation för att det finns invändningar och behov av förtydliganden som behöver klargöras innan förslaget beslutas. Dessa invändningar beskrivs i detalj av sektionen för Klinisk Mikrobiologi. Sammanfattningsvis innebär SLS:s invändningar att det kan bli svårt att visa att smittan ådragits i arbetet då covid-19 är en samhällssmitta och det idag saknas möjligheter att typbestämma virus (vilket i vissa fall kunde antyda smittvägen från enskild patient till viss arbetstagare/vårdpersonal). Det skulle behövas tydlig vägledning om hur detta ska utredas och bedömas, annars finns stor risk för att det skapas förväntningar på att få sin covid-19-infektion accepterad som arbetskada, vilka sedan grusas eftersom orsaksambandet/smittvägen inte kan fastställas. En omfattande administrativ resurskrävande process kommer även i dessa fall att ha dragits igång i onödan. En möjlig väg att lösa detta dilemma är att om man jobbat med (författningstextens begrepp "hanterat") personer med covid-19 och själv blir sjuk ges anvisning om att bedömningen av hur man blivit smittad ska vara generös ur arbetskadesynpunkt. Denna lösning bör dock utvärderas och vägas mot att det ur rättvisesynpunkt kan vara tveksamt att vissa personalgrupper ska få tillgång till en särskild generös bedömning, medan andra grupper av anställda vilka även de lever med risk att bli smittade på jobbet (ex. bussförare, affärsanställda) inte kommer att bedömas på samma generösa grunder. SLS saknar en analys i dessa avseenden, vilken bör redovisas innan förslaget fastställs.

SLS förutsätter därutöver att förslaget även omfattar rättsmedicinsk verksamhet - såväl undersökning av avliden som levande person (målsägande/misstänkt).

Problem med att visa att smittan ådragits i arbetet utvecklas närmare av sektionen för mikrobiologi, som även lyfter fram ett antal andra svårigheter (bilaga).

För Svenska Läkaresällskapet

*Tobias Alfvén*  
Vice ordförande

*Mikael Sandlund*

**Svar har inkommit från**

**SLS sektioner för**

Akutsjukvård  
Anestesi och intensivvård  
Arbets- och miljömedicin  
Diabetologi  
Geriatrisk  
Hypertoni, Stroke och Vaskulär medicin  
Idrottsmedicin  
Infektionssjukdomar  
Kardiologi  
Klin mikrobiologi, se bilaga!  
Medicinsk Genetik och Genomik  
Neurologi  
Njurmedicin  
Obstetrik o. gyn.  
Ortopedi  
Plastikkir  
Psykiatri  
Reumatologi  
Rättsmedicin  
Smärtlindring  
Urologi

**samt**

SLS eHälsokommittén  
SLS kommitte för läkemedelsfrågor  
SLS språkkommitté