

Sida 1 av 5

Kommentar 2013-10-22 till artikel i SvD http://www.svd.se/opinion/ledarsidan/kommentar-fran-forsakringskassan_8644750.svd

Kommentar från Försäkringskassan

22 oktober 2013 kl 13:54 , uppdaterad: 22 oktober 2013 kl 13:55 **KOMMENTAR**

Med anledning av op-ed-artikeln [Onödigt högt pris för reformerna](#) (17/19) har följande kommentar inkommit:

I en artikel på SvD:s ledarsida från den 17 oktober för Mattias Lundbäck fram en rad påståenden om Försäkringskassans arbete och de ökande sjukpenningtalen. Ett är att signaler har betydelse. Det tror jag att han har väldigt, väldigt rätt i. Ett annat är svårare att hålla med om: att signalen vi sänder till våra anställda skulle ha med de ökande sjukpenningtalen att göra.

Den signal jag vill skicka till Försäkringskassans anställda är att deras uppgift är att göra det så enkelt och smidigt som möjligt för människor att ha kontakt med myndigheten. Krånglig byråkrati ska inte vara ett hinder för den som har rätt till en förmån att ta del av den. Jag kan inte se någon annan väg att gå för en modern myndighet.

Att informera medborgarna om deras rättigheter ingår i Försäkringskassans - liksom många andra svenska myndigheters - skyldigheter, uttryckt i bland annat instruktion och regleringsbrev från regering och riksdag. Ett sätt att göra det är genom reklamkampanjer, bland annat för vår app som gör det smidigare att söka ersättning för den som behöver vara hemma med ett sjukt barn.

Men att koppla ihop myndighetens arbete med att förenkla och förbättra sin servicenivå med det ökande sjukpenningtalet är felaktigt. Att sjukpenningtalet åter ökar sedan hösten 2010 är allmänt känt, liksom att det främst är psykiatriska diagnoser som ligger bakom.

Men de egentliga orsakerna är fortfarande okända, även för Försäkringskassan. De analyser vi hittills gjort pekar på flera orsaker – bland annat de ökande kraven i arbetslivet i kombination med fler psykiatriska diagnoser, och de ändrade reglerna för sjukersättning. Arbete pågår med ytterligare analyser.

Det finns dock ingenting som tyder på att Försäkringskassans arbete med att höja servicenivån skulle påverka dessa tal. Jag kan som generaldirektör påverka prioriteringar inom myndigheten, men regeringsformens stadgande om att den offentliga makten utövas under lagarna gäller naturligtvis även för en generaldirektör på en modern och serviceinriktad myndighet.

Anser man att färre ska ha rätt till exempelvis sjukpenning, så får man ändra i regelverket. Vår uppgift är att se till att den som enligt lag har rätt till en förmån kan ta del av den. Vad skulle alternativet vara – att göra det så krångligt som möjligt för folk att ta del av de förmåner de har rätt till, för att ingen ska ansöka ”i onödan”?

Försäkringskassan kraftsamlar nu för att gå från ett inifrån- och utperspektiv till att på allvar förstå människors behov. Men det betyder inte att vi kommer att påverka tillämpningen av svensk lag. Den som har rätt till ett ja kommer att få det, och den som inte uppfyller kraven kommer att få veta det.

Dan Eliasson är generaldirektör för Försäkringskassan

Ulf Bittner kommenterar Dan Eliasson **Kommentar från Försäkringskassan och begär att Dan Eliasson visar på ansvar och civilkurage och bemöter detta offentligt om denne Eliasson alls skall vara trovärdig**

Kommentar på sidan 2

Försäkringskassans generaldirektör Dan Eliasson fabulerar och far med uppenbar osanning vilket defakto är fullständigt bevisbart och tills motsatsen är bevisat och ställt bortom all rimlig tvivel är detta tyvärr verkligheten i Sverige anno 2013.

Uppmanar FK generaldirektör Dan Eliasson att offentligt i SvD bemöta och bevisa motsatsen för att alls vara trovärdig. Eliasson och ledningen för FK bör taga sitt ansvar mycket skyndsamt.

Eliasson kommer få e-post kopia på denna kommentar denna dag.

Bevisen är väl etablerade och fullt följbart och att detta sker generellt och systematiskt, tvärtemot av Sveriges riksdag beslutat sedan tidigare, om detta råder ingen tvivel:

1. Försäkringskassan har icke informerat allmänheten om att vid EU-vård, gränsöverskridande bättre/effektiva vård hos privata vårdgivare inom EU/EES, men utan för Sverige, finnes inga begränsningar alls utifrån direktverkande gällande som svensk lag EU-rättspraxis.

Bevis; "Regeringsrätten avkunnade 2004 en dom där patienten Wistrand fick ersättning för vård i Frankrike. Skälet var att den EU-lagliga begränsningen, vid vård på sjukhus, i form av tvingande förhandstillstånd saknades i svensk lagstiftning. EU-domstolen har därtill avkunnat att det inte finns någonting som rättfärdigar hinder mot privat given vård genom domen [1]Müller-Faure(2003-05-13).

[1] C-385/99 Müller-Faure och van Riet punkterna 61-63"

källa <http://static.bloggproffs.se/wp-content/blogs.dir/38861/files/2013/03/Gr%C3%A4ns%C3%B6verskridande-v%C3%A5rd-en-gr%C3%A4ns-l%C3%B6s-myndighetsvurpa-Av-Assar-Fager-20130203.pdf>

2.Försäkringskassans(FK) Dan Eliasson far med osanning, uppenbar osanning, citat;" Jag kan som generaldirektör påverka prioriteringar inom myndigheten, men regeringsformens stadgande om att den offentliga makten utövas under lagarna gäller naturligtvis även för en generaldirektör på en modern och serviceinriktad myndighet."

Bevis; EU-rättigheten till fri rörlighet ägs av alla svenska medborgare i Sverige, omvänd bevisbörda gäller, dvs. inskränkaren(Försäkringskassan) skall bevisa sin rätt utifrån EU-rätten(EU-praxis) om inskränkning skall ske och beviset skall vara fullständigt utifrån på förhand kända förutsättningar(lagstiftning) och därtill fullständigt rättssäkert motiverat utifrån EU-rättspraxis med mål nr och punkter var FK finner sitt stöd för inskränkningarna.

Bl.a. Likainförlagenprincipen sätts ur spel, bevisligen, av FK, och generaldirektören är ytterst ansvarig för att det sker, särskilt utifrån att Eliasson är väl informerad om att detta sker systematiskt och generellt inom FK.

Bevis finnes

Via denna länk går detta att kontrollera

<https://dl.dropboxusercontent.com/u/56025782/Det%20Stora%20Genombrottet%20och%20Bevisen%20f%C3%B6r%20att%20skattebetalarna%20allm%C3%A4nheten%20i%20Sverige%20undanh%C3%A5lls%20EU-r%C3%A4ttighet%20till%20fri%20r%C3%B6rlighet%20och%20svensk%20grundlag%20regeringsformen.pdf>

FK och dess ledning med Dan Eliasson och rättschef Eva Nordqvist i spetsen, bägge är jurister, har fått åtskillig information om detta men vägrar att ta till sig fakta och bevis, förvaltningsdomstolar åtföljer generellt och systematiskt FK:s linje och därmed har vi "en stat i stat" som icke alls åtföljer av Sveriges riksdag beslutat sedan tidigare.

Detta är känt även för Sveriges regering och Sveriges riksdag utifrån att dessa är informerade via e-post skrivelser och via deras passivitet är dessa uppenbart införstådda med vad som sker inom FK och via denna passivitet därmed också medskyldiga till att detta kan fortgå i Sverige gentemot skattebetalarna och allmänheten i Sverige anno 2013. Som synes sker synnerligen allvarliga lagbrott internt inom FK och detta är ogranskat av bl.a. SvD, varför?

Bl.a. Assar Fager skall träffa FK:s ledning 25 oktober 2013, förslår att SvD mycket skyndsamt kontaktar Assar Fager för ytterligare bevis, Assar nås via 090-670 42.

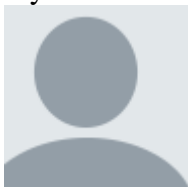
Du kan läsa mycket mera via denna länk <http://eueeshealthcare.bloggproffs.se>

Ulf Bittner, en av tre i arbetsgruppen AMBU

<http://eueeshealthcare.bloggproffs.se>

Kopierat kommentarfältet 22:38 enligt nedan;

Visa en ny kommentar



voulf

· för några sekunder sedan

○
○

Försäkringskassans generaldirektör Dan Eliasson fabulerar och far med uppenbar osanning vilket defakto är fullständigt bevisbart och tills motsatsen är bevisat och ställt bortom all rimlig tvivel är detta tyvärr verkligheten i Sverige anno 2013.

Uppmanar FK generaldirektör Dan Eliasson att offentligt i SvD bemöta och bevisa motsatsen för att alls vara trovärdig. Eliasson och ledningen för FK bör ta sitt ansvar mycket skyndsamt.

Eliasson kommer få e-post kopia på denna kommentar denna dag.

Bevisen är väl etablerade och fullt följbart och att detta sker generellt och systematiskt, tväremot av Sveriges riksdag beslutat sedan tidigare, om detta råder ingen tvivel:

1. Försäkringskassan har icke informerat allmänheten om att vid EU-vård, gränsöverskridande bättre/effektivare vård hos privata vårdgivare inom EU/EES, men utan för Sverige, finnes inga begränsningar alls utifrån direktverkande gällande som svensk lag EU-rättspraxis.

Bevis; "Regeringsrätten avkunnade 2004 en dom där patienten Wistrand fick ersättning för vård i Frankrike. Skälet var att den EU-lagliga begränsningen, vid vård på sjukhus, i form av tvingande förhandstillstånd saknades i svensk lagstiftning. EU-domstolen har därtill avkunnat att det inte finns någonting som rättfärdigar hinder mot privat given vård genom domen [1]Müller-Faure(2003-05-13).

[1] C-385/99 Müller-Faure och van Riet punkterna 61-63"

källa <http://static.bloggproffs.se/w...>

2.Försäkringskassans(FK) Dan Eliasson far med osanning, uppenbar osanning, citat;" Jag kan som generaldirektör påverka prioriteringar inom myndigheten, men regeringsformens stadgande om att den offentliga makten utövas under lagarna gäller naturligtvis även för en generaldirektör på en modern och serviceinriktad myndighet."

Bevis; EU-rättigheten till fri rörlighet ägs av alla svenska medborgare i Sverige, omvänd bevisbörda gäller, dvs. inskränkaren(Försäkringskassan) skall bevisa sin rätt utifrån EU-rätten(EU-praxis) om inskränkning skall ske och beviset skall vara fullständigt utifrån på förhand kända förutsättningar(lagstiftning) och därtill fullständigt rättssäkert motiverat utifrån EU-rättspraxis med mål nr och punkter var FK finner sitt stöd för inskränkningarna.

Bl.a. Likainförlagenprincipen sätts ur spel, bevisligen, av FK, och generaldirektören är ytterst ansvarig för att det sker, särskilt utifrån att Eliasson är väl informerad om att detta sker systematiskt och generellt inom FK.

Bevis

Via denna länk går detta att kontrollera <https://dl.dropboxusercontent...>

FK och dess ledning med Dan Eliasson och rättschef Eva Nordqvist i spetsen, bägge är jurister, har fått åtskillig information om detta men vägrar att ta till sig fakta och bevis, förvaltningsdomstolar åtföljer generellt och systematiskt FK:s linje och därmed har vi "en stat i stat" som icke alls åtföljer av Sveriges riksdag beslutat sedan tidigare.

Detta är känt även för Sveriges regering och Sveriges riksdag utifrån att dessa är informerade via e-post skrivelser och via deras passivitet är dessa uppenbart införstådda med vad som sker inom FK och via denna passivitet därmed också medskyldiga till att detta kan fortgå i Sverige gentemot skattebetalarna och allmänheten i Sverige anno 2013.Som synes sker synnerligen allvarliga lagbrott internt inom FK och detta är ogranskat av bl.a. SvD, varför?

Bl.a. Assar Fager skall träffa FK:s ledning 25 oktober 2013, förslår att SvD mycket skyndsamt kontaktar Assar Fager för ytterligare bevis, Assar nås via 090-670 42.

Du kan läsa mycket mera via denna länk <http://eueeshealthcare.bloggpr...>

Ulf Bittner, en av tre i arbetsgruppen AMBU

<http://eueeshealthcare.bloggpr...>

- -
 -
 -
 -
 -
 -
 -
 -
 -
 -
 -
 -
-
- [Redigera](#)
-
- [Svara](#)
-
- Dela ›



● **BitteJ**

· för 2 timmar sedan

-
-

jag tror att de flesta logiskt tänkande människor lätt kan komma på några orsaker till statistiken.

tex rehabiliteringskedjan innehåller igen rehabilitering

sjukvården har köer

de med kroniska sjukdomar blir inte friskare för att de blir fattiga

kraven i arbetslivet är samma som när de blev sjukskriva och har de inte lyckats blivit helt friska orkar de inte med en veckas heltid på ny arbetsplats

med nya krav, för den gamla arbetsplatsen finns ju inte kvar.

går säkert att komma på fler utan ansträngning.....det borde dan göra och adressera problemen till riksdagen.

- -
 -
 -
 -
 -
 -
 -
 -
 -
 -
 -
 -
- 2
-
- [Svara](#)
-
- Dela ›



○ **Maimondies BiteJ**
· för en timme sedan



Ska vi blanda in logik i sjukskrivningar?

1997, 140.000 sjukskrivna, året efter ökas ersättningsgraden till 80% och efter ytterligare några år så var 300.000 sjukskrivna. Nästan lika mycket som 1988, toppåret med 330.000, ersättningsgrad 90%.

Sedan, under (s) så sjunker antalet sjuka till ca 200.000 till år 2006. Undrar vad för magiskt de gjorde då under 4 år, försämrade (s) sjukersättningen, införde en fantastisk rehabiliteringskedja eller förtidspensionerade massor av sjuka, till en betydligt lägre ersättning resten av livet?

Kom ihåg, antalet sjukskrivningar kan variera utan att antalet sjuka förändras. Vilket är synd då resurser för verkligt sjuka då äts upp av de som vill ha lite betald vila.



1

·

[Svara](#)

·

[Dela](#) ›