

Rehabiliteringskoordinatorsuppdrag Sahlgrenska Universitetssjukhuset

Lagen om koordineringsinsatser inom hälso- och sjukvården

Hälso- och sjukvården ska enligt lag erbjuda koordineringsinsatser efter behov till sjukskrivna patienter där återgång till- eller inträde i arbetslivet är eller kommer bli aktuellt. Rehabiliteringskoordinator ska tillsammans med patient och behandlande läkare planera för en hållbar arbetsåtergång för patienter som har behov av särskilda insatser under sjukskrivning.

Målgrupp

Koordineringsinsatserna är avsedda för patienter som är sjukskrivna och styrs utifrån behov. Insatserna ska bara avse behov som hälso- och sjukvården ansvarar för och inte för behov som ska tillgodoses av andra aktörer. Diagnosen är inte avgörande, inte heller vilken ersättning/försörjning patienten har.

Koordineringsinsatserna ska utformas och genomföras i samråd med patienten.

Situationer då det kan bli aktuellt att erbjuda koordineringsinsatser kan vara:

- När en patient har återkommande sjukskrivningsperioder.
- När det finns behov av planering av åtgärder under sjukskrivningsperioden.
- När det krävs samverkan med andra aktörer så som med arbetsgivare, Arbetsförmedlingen och Försäkringskassan

Koordineringsinsatserna bör sättas in i ett skede när de förväntas bli meningsfulla för att främja patientens återgång till- eller inträde i arbetslivet.

Uppdragets delar:

Personligt stöd, Intern samordning, Extern samverkan

Personligt stöd

- Stödja patienten att vara delaktig i den vård som krävs för att få eller återfå arbetsförmåga. Stödet ska underlätta för patienten att hitta lösningar för att i möjligaste mån på egen hand klara av att genomföra de vårdinsatser och kontakter som behövs för att undvika en längre sjukskrivning.
- Kartlägga rehabiliteringsbehov och medverka till plan för arbetsåtergång.

Intern samordning

- Verka för samsyn kring patientens plan för ökad arbetsförmåga och arbetsåtergång. Tillsammans med läkare och team diskutera sjukskrivningen, behov av insatser och uppföljning av åtgärder.
- Vara ett kunskapsstöd i försäkringsmedicinska frågor tillsammans med försäkringsmedicinskt ansvarig läkare.

- Kan vara ett stöd till verksamhetschef och försäkringsmedicinsk läkare i att följa sjukskrivningsstatistik och utveckling av interna rutiner kring sjukskrivningsprocessen

Extern samverkan

- Vid behov ha kontakt med ex. arbetsgivare och Arbetsförmedling för att vårdens planer och insatser för patienten ska kunna utföras så effektivt som möjligt.
- Samverkan ska ske med aktörer som behöver ha kontakt med vården i ett rehabiliteringsärende och bidra till att samverkan fungerar väl i det enskilda fallet. Rehabkoordinatören ska inte ha rollen som ombud för patienten.
- Medverka till att informera Försäkringskassan när patienten kan antas behöva arbetslivsinriktade rehabiliteringsåtgärder enligt 30 kap socialförsäkringsbalken. Informationen ska bara ges om patienten samtycker till det

Utvecklingsarbete och kommunikation

Rehabkoordinatören ska

- Delta i nätverksträffar och utbildningar som anordnas av processledning lokalt och regionalt.
- Lyfta avvikelser och övergripande utvecklingsbehov gällande sjukskrivningsprocessen till processledning alternativt till enhetschef eller verksamhetschef inom den verksamhet avvikelsen är aktuell.
- Med fördel delta i förbättrings- och utvecklingsarbete inom det försäkringsmedicinska området inom vårdverksamheterna.

Administration

Rehabkoordinatören ska

- Dokumentera i patientjournal.
- KVÅ-registrera koordineringsinsatser i journal och uppföljningssystem utifrån regionens riktlinje.

Kvalifikationer och kompetens

Rehabiliteringskoordinatören ska ha en högskoleutbildning om minst 180 hp inom sjukvård, rehabilitering, socialt arbete eller motsvarande. Alla nya rehabkoordinatorer ska genomföra:

- Introduktion av uppdraget med processledare
- Intern grundutbildning om två dagar för rehabiliteringskoordinatorer i VGR
- SKRs webbutbildning för rehabiliteringskoordinering
- SKRs webbutbildning i klinisk försäkringsmedicin
- 7,5hp universitetsutbildning- koordinering av rehabiliteringsprocessen

Kvalitetssäkringsuppdrag för Rehabiliteringskoordinator, Försäkringsmedicinskt ansvarig läkare samt Processledare för det försäkringsmedicinska arbetet

I det försäkringsmedicinska uppdraget ansvara hälso- och sjukvården för utredning, bedömning, behandling inklusive rehabilitering och utfärdande av intyg. För att kunna säkerställa att detta arbete följer kraven i gällande styrdokument behöver varje verksamhet följa upp sitt arbete inom försäkringsmedicin. Personuppgifter inom hälso- och sjukvården får behandlas för de ändamål som anges i 2 kap. 4 § patientdatalagen. Ett sådant ändamål är kvalitetssäkring.

Detta kvalitetssäkringsuppdrag ingår i uppdraget för rehabiliteringskoordinator, försäkringsmedicinskt ansvarig läkare och processledare för sjukskrivningsprocessen och det försäkringsmedicinska arbetet på Sahlgrenska Universitetssjukhuset.

Kvalitetssäkringsuppdraget innebär möjlighet att regelbundet skaffa sig överblick över vårdenhetens sjukfall (sjukskrivna patienter). Detta görs utifrån verksamhetens läkarintyg samt tillhörande analysverktyg och Ineras tjänster för uppföljning och statistik vid sjukskrivning av patient där patientuppgifter förekommer. Identifierade avvikelser i sjukskrivningsflöden ska rapporteras till verksamhetschef.

Per Karlsson
Förste Chefsläkare
Sahlgrenska Universitetssjukhuset