

Gäller för: Sahlgrenska Universitetssjukhuset
Innehållsansvar: Carin Melin, (karme6), Utvecklingschef
Granskad av: Flera granskare finns - se eftersättsblad
Godkänd av: Johan Sandelin, (johsa), Chefläkare

Giltig från: 2025-12-02
Giltig till: 2027-12-02

Sjukskrivning av patient

Syfte

Rutinen syftar till att skapa struktur i arbetet med sjukskrivning och rehabilitering vid Sahlgrenska Universitetssjukhuset. Målsättning är att rätt insats ska erbjudas i rätt tid, av rätt aktör och att erforderlig samverkan ska ske för att öka individens möjlighet till att återgå eller kvarstanna i arbete.

Bakgrund

Sjukskrivning är en aktiv del i vård och behandling och ska uppfylla samma krav på kvalitet, uppföljning och utvärdering som annan vård och behandling i hälso- och sjukvården. Det ska finnas ett tydligt syfte med sjukskrivningen som tillsammans med annan behandling och andra rehabiliterande åtgärder ska bidra till att patienten återfår hälsa och arbetsförmåga trots eventuella begränsningar. Patienten ska göras delaktig i sin sjukskrivningsprocess och sjukskrivningen ska vara individuellt utformad efter patientens funktions- och aktivitetsförmåga relaterat till arbete. [Hälso- och sjukvårdens arbete med sjukskrivning och rehabilitering](#)

Ansvar

Rutiner ska finnas inom verksamheterna för att följa upp och utveckla det försäkringsmedicinska arbetet.

Läkare ansvarar för medicinsk bedömning och behandling, utfärdande av intyg och utlåtande samt planering under sjukskrivningsperioden.

Verksamhetschef ansvarar för att en effektiv sjukskrivnings- och rehabiliteringsprocess bedrivs inom sitt VO genom att:

- det finns rutiner för att följa upp och utveckla arbetet med sjukskrivningsprocessen

- alla läkare inom verksamhetsområdet har relevant kunskap inom försäkringsmedicin
- grundläggande kompetens finns för all personal som är involverad i sjukskrivnings- och rehabiliteringsprocessen
- det finns förutsättningar för samverkan internt och med externa aktörer

Planering av sjukskrivningsperiod

Planeringen av sjukskrivningsperioden samt för återgång till arbete ska alltid dokumenteras i journal, exempelvis under aktivitet *Sjukskrivningsplan* eller *Sjukskrivningsanteckning* som finns i melior. Vid sjukskrivning där rehabiliterande insatser är aktuellt ska en individuell plan upprättas, där planerade behandlings- och rehabiliteringsinsatser framgår, samt plan för avslutad sjukskrivning. Patienten behöver vara delaktig i planeringen för att ha möjlighet att planera arbetsåtergång med sin arbetsgivare och/eller andra berörda aktörer.

Rehabiliteringskoordinering och samverkan i sjukskrivningsprocessen

För patienter som är sjukskrivna och som har svårigheter att återgå i arbete bör ytterligare kompetenser involveras. Här är rehabiliteringskoordinator en viktig resurs för ge stöd till patient och läkare vid planering av sjukskrivning och återgång i arbete genom att kartlägga möjligheter och förutsättningar, samt vid behov samverka med annan aktör t.ex. arbetsgivare och Försäkringskassan, [Rehabkoordinering - Sahlgrenska Universitetssjukhuset](#)

Vid fördjupad bedömning av aktivitets- och funktionsförmåga bör samverkan ske med arbetsterapeut, fysioterapeut och kurator. Dessa bedömningar kan användas som underlag vid utfärdande av intyg och utlåtanden som grund till bedömning av rätten till sjukpenning samt medicinska och arbetslivsinriktade rehabiliteringsinsatser.

Informationsfoldern ”Rehabkoordinering vid sjukskrivning” kan vara till nytta för patienten för att öka kunskapen om vilket stöd patienten kan få vid planering av arbetsåtergång. [Patientinformation Rehabkoordinering.pdf](#)

Läkarintyg

Läkarintyg ska utfärdas elektroniskt och sändas till Försäkringskassan [Intyg - Insidan \(vgregion.se\)](#).

Intyg som utfärdas endast för de första 14 dagarna i en sjukskrivningsperiod behöver inte skickas till Försäkringskassan. Intyg till arbetsgivare utfärdas på separat intyg (AG7804) i intygsmodulem och skrivs ut för att lämnas till patient. Patienten ska informeras om möjligheten att själv skriva ut och hantera sina intyg via [Hantera dina läkarintyg och läkarutlåtanden - 1177 Vårdguiden](#)

Kommunikation med Försäkringskassan

Kommunikation med Försäkringskassan ska i första hand ske digitalt via intygsmodulem i fråga/svarsfunktionen.

Sjukskrivande läkare har ansvar för att skyndsamt svara och åtgärda kompletteringar som efterfrågas av Försäkringskassan. Notifieringar som berör intyg hamnar i sjukskrivande läkares signeringskorg samt i meddelandefliken i intygsmodulem för den aktuella enheten.

För att förhindra att ärenden förblir obesvarade behöver varje verksamhet ha en rutin för bevakning av kompletteringsärenden vid läkares frånvaro, företrädesvis en administrativ funktion.

Riskhantering

För att utesluta risker och bieffekter av sjukskrivning ska en planering ske i samråd med patient i de fall där sjukskrivningen riskerar att bli långvarig, vilket i forskningssammanhang innebär över 90, då det är en tidsangivelse för ökade svårigheter för att återgå i arbete. Planeringen ska följas upp av sjukskrivande läkare och vid behov bör rehabiliteringskoordinator kopplas in.

Patientinformation

Patienten har ett eget ansvar att informera sig om vilka regler som gäller under en sjukskrivningsperiod. Informationsfoldern ”Sjukskrivning Patientinformation” kan vid ny sjukskrivningsperiod vara till nytta för patienten [Patientinformation Sjukskrivning 2023.pdf](#)

Uppföljning och utvärdering

Chefläkare och processledare med ansvarsområde försäkringsmedicin vid Kvalitetsstrategiska avdelningen ansvarar för uppdatering/revision av rutinen.

Det försäkringsmedicinska arbetet och sjukskrivning av patient ska inom varje verksamhet följas upp av verksamhetschef utifrån:

1. läkares utbildningsbehov i försäkringsmedicin
2. att patienter med behov erbjuds kontakt med rehabiliteringskoordinator
3. att sjukskrivningsflöden inom verksamheten kan följas upp via [Inera Intygsstatistik](#)
4. pågående sjukfall kan sökas ut via [Inera Rehabstöd](#)

Avvikelse från denna rutin hanteras i Med Control PRO.

Relaterad information

Aktuella metodstöd och rutiner

[Regional rutin: Intygsmodulen Melior och Obstetrix](#)

[Skriva intyg i Webcert via uthopp från journalsystem](#)

[Nationellt kunskapsstöd, Hälso- och sjukvårdens arbete med sjukskrivning och rehabilitering](#)

[Försäkringsmedicinskt beslutsstöd, Socialstyrelsen](#)

[Socialstyrelsens allmänna råd om att utfärda intyg i hälso- och sjukvården HSLF-FS 2018:54](#)

[Försäkringsmedicin - Vårdgivarwebben Västra Götalandsregionen](#)

[Försäkringsmedicin Sahlgrenska Universitetssjukhuset](#)

[Lag \(2019:1297\) om koordineringsinsatser för sjukskrivna patienter](#)

Granskad av

Aikaterini Trantou, Sektionschef, Vårdenhetsöverläkare BUP Sahlgrenska
Universitetssjukhuset

Carin Melin, Processledare Sjukskrivningsprocessen, Kvalitetsstrategiska avdelningen

Lotta Gråberg Stenberg, Rehabiliteringskoordinator psykiatrisk vård

Mats Abrahamsson, Enhetschef Arbetsterapi Östra och Rehabkoordinatorer inom somatisk vård

Information om handlingen

Handlingstyp: Rutin

Gäller för: Sahlgrenska Universitetssjukhuset

Innehållsansvar: Carin Melin, (karme6), Utvecklingschef

Granskad av: Mats Abrahamsson, (matab1), Enhetschef,
Aikaterini Trantou, (aiktr1), Sektionschef

Godkänd av: Johan Sandelin, (johsa), Chefläkare

Dokument-ID: SU9992-381335686-54

Version: 18.0

Giltig från: 2025-12-02

Giltig till: 2027-12-02