

Sjukskrivnings- och rehabiliteringsprocess, behandling och stöd vid risk för komplicerad sjukskrivning

Syfte

Vägledning för hälso- och sjukvårdspersonal som möter patient med komplicerad sjukskrivning.

Bakgrund

Behandling och stöd vid risk för komplicerad sjukskrivning ingår i [sjukskrivnings- och rehabiliteringsprocessen, Region Uppsala \(Infocaption\)](#).

Behandling och stöd vid risk för komplicerad sjukskrivning

Behandling och stöd:

- Stärk patientens arbetsförmåga genom medicinsk behandling och rehabilitering.
- Uppmärksamma patienter med särskilt behov av individuellt stöd för återgång/ komma ut i arbetslivet, aktualisera till rehabiliteringskoordinator/ utförare av koordineringsinsatser tidigt i sjukskrivningen.
- Arbeta i team med relevant/ a profession/ er.
- Fysioterapeut/ psykolog/ arbetsterapeut vid behandling av funktions- och aktivitetsförmåga.
- Kurator vid behov av socialt behandlingsarbete.
- Andra professioner/ specialister.

- Sjukskrivande verksamhet ska samordna patientens åtgärder inom hälso- och sjukvården, när så är nödvändigt för arbetsåtergång.
- Sammanfatta aktuell rehabiliterings- och sjukskrivningsplan tillsammans med patienten. Dokumentera planen innefattande mål och planering för sjukskrivning, behandlings- och rehabiliteringsinsatser samt eventuella koordineringsinsatser. Se till att patienten har tillgång till planen.
- Boka in tid för uppföljning innan sjukskrivningsperioden är slut.
- Kontakt med arbetsgivare efter samtycke från patienten:
- Informera om patientens medicinska hinder och möjligheter till arbete.
- Be arbetsgivaren beskriva möjligheter till åtgärder/ anpassningar.
- För en dialog om samordning mellan medicinsk och arbetsplatsinriktad rehabilitering.
- För mer information se lathund för [telefonkontakt \(pdf\)](#) och [möte \(pdf\)](#) med arbetsgivare.
- Samverka med andra relevanta aktörer efter samtycke från patienten, till exempel Arbetsförmedlingen, Försäkringskassan eller Kommunen.
- När patienten har behov av samordnad arbetslivsinriktad rehabilitering meddela Försäkringskassan till exempel genom blankett [FK7429 \(pdf\)](#), så de kan samordna.
- Vid samverkan för patienter folkbokförda i Heby, Håbo, Knivsta, Tierps, Uppsala, Älvkarleby eller Östhammars kommuner finns även möjlighet att kalla enligt [rutin \(pdf\)](#) för flerpartsmöte vid arbetslivsinriktad rehabilitering.
- Vid behov kalla till Samordnad individuell plan, [SIP \(pdf\)](#).

Referenser

Region Uppsala [Sjukskrivning, fördelning av ansvar \(pdf\)](#)

Region Uppsala [Rehabiliteringskoordinator/ utförare av koordineringsinsatser, uppdragsbeskrivning \(pdf\)](#)

Region Uppsala [Rehabiliteringskoordinator/ utförare av koordineringsinsatser, riktlinje \(pdf\)](#)

Socialstyrelsen [Stöd inom försäkringsmedicin, Socialstyrelsen.se.](#)

Externa styrande dokument

Socialförsäkringsbalken (2010:110).

Lagen om koordineringsinsatser för sjukskrivna patienter (2019:1297).

Dokumenthistorik

2021-12-06: Birgitta Ohlson, Birgitta Rosberg, Stephan Wilbrand, Gunilla Edlund, Ingela Hedman Karlsson

2024-06-11: Birgitta Rosberg & Ida Lövgren: Uppdatering enligt Socialstyrelsens kunskapsstöd

2024-07-12 Vilhelm Arvhult. Dokumentet har tillgänglighetsanpassats

2025-01-09 Anders Langö. Tillgänglighetsanpassat.