

Rehabiliteringskoordinator, funktion för koordinering, arbetsrutin

Innehåll

Syfte	1
Bakgrund	2
Beskrivning	2
Identifiering av patient	2
Kartläggning av livssituation och arbetsliv	2
Stöd till patienten	2
Rehabiliterings- och sjukskrivningsplan	3
Samordning	3
Samverkan	3
Åtgärdsregistrering med KVÅ	3
Övrigt	3
Referenser	4
Bilagor	4
Dokumenthistorik	4

Syfte

Dessa riktlinjer utgör stöd för den som utför koordineringsinsatser enligt lag (2019:1297) om koordineringsinsatser för sjukskrivna patienter. Vissa sjukskrivningsintensiva verksamheter har utsedd rehabiliteringskoordinator.

Bakgrund

Funktion för koordinering i hälso- och sjukvården är relativt ny i Sverige. Från den 1 februari 2020 gäller lagen om koordineringsinsatser för sjukskrivna patienter. Rehabiliteringskoordinatören ger stöd och råd till enskilda patienter, som har ett särskilt behov av stöd. Verksamhetschefen har ansvar för hur arbetet med rehabiliterings- och sjukskrivningsprocessen genomförs på enheten och att rehabiliteringskoordinatören blir delaktig. Detta dokument är ett metodstöd för utförande av funktion för koordinering.

Beskrivning

Identifiering av patient

Inom primärvården ska Rehabstöd, en digital tjänst från Inera, användas för att jämlikt identifiera patienter i behov av koordinering/ stöd för att komma ut i arbetslivet. Genom att använda Rehabstöd ska patienter tidigt identifieras, inom 90 dagar från första sjukskrivningsdagen. Beakta särskilt F+M-diagnoser (psykisk ohälsa och muskuloskeletal smärta), där risk för komplicerad och/eller långvarig sjukskrivning är mer vanligt förekommande.

Kartläggning av livssituation och arbetsliv

När en patient identifierats sker en kartläggning. Det finns lathundar, [Förberedelse inför kartläggningssamtal](#) och [Intervjuguide för kartläggningssamtal](#), som följer journalmallen PV Rehabiliteringskoordinering besök/ telefon.

Inför besöket kan med fördel formuläret *Hälsa och arbetsförmåga* skickas till patienten. Det finns möjlighet att skicka formuläret digitalt via Cosmic. Vårdenheter inom annan specialiserad vård än vårdcentraler kan behöva ansöka om behörighet.

Stöd till patienten

Det är viktigt att patienten är delaktig i sin rehabiliterings- och sjukskrivningsprocess samt känner till sitt eget ansvar. Funktion för koordinering har en viktig roll i att göra patienten delaktig och vara ett stöd för patienten att fullfölja planeringen och vid behov ompröva planeringen. Utvärdering av rehabiliterings- och sjukskrivningsprocessen är en viktig del i stödet. Ett problemlösningsfokuserat förhållningssätt och Motiverande samtal (MI) rekommenderas. Målet är att patienten kan hantera sin situation och se sina egna resurser.

Rehabiliterings- och sjukskrivningsplan

Alla patienter ska ha en rehabiliterings- och sjukskrivningsplan tillgänglig, gärna utskriven på papper. Rehabiliterings- och sjukskrivningsplanen bör dokumenteras i särskild mall i Cosmic. Gå till "meny", välj "ny blankett". För att hitta mallen markera "alla blanketter" och sök Rehabiliteringsplan ICF. Den tredje sidan är rehabiliteringsplanen. Skriv annars en tydlig plan under sökordet Rehabiliteringsplan. Det ska finnas uppgift om mål, delmål, åtgärder, ansvarig och tid för uppföljning.

Samordning

En del av uppdraget är att samordna hälso- och sjukvårdens insatser, så att hälso- och sjukvårdens resurser och insatser på ett kvalitativt och effektivt sätt stödjer patientens arbetsförmåga. Information från rekos kartläggningssamtal kan vara aktuellt att delge andra, tex sjukskrivande läkare. [Socialstyrelsens Försäkringsmedicinskt beslutsstöd](#), behandlingsriktlinjer mfl ger vägledning om vilka insatser som kan vara relevanta för aktuell diagnos.

Samverkan

En annan del av uppdraget är att samverka, dvs på ett övergripande plan tillsammans med externa parter stödja personen tillbaka till arbete eller att komma ut i arbetslivet. Tidig kontakt med arbetsgivare är viktig för arbetsåtergång. Det krävs ett samtycke från patienten för att kunna ta kontakt. Tas skriftligt samtycke finns det en [blankett för arbetsgivare](#) och en för [övriga externa parter](#). Det finns [lathund för telefonsamtal med arbetsgivare](#) och för [flerpartsmöte med arbetsgivare](#). Försäkringskassan (FK) har ett samordningsansvar, som rehabiliteringskoordinator kan du informera när det finns ett antaget behov av rehabiliteringsåtgärder genom att använda blankett FK 7429. Behovet kan även framföras genom läkarintyget, ärendekommunikation i Webcert eller vid samtal med försäkringsutredare. Informera patienten av vikten av att göra en ansökan om sjukpenning dag 15 i sjukperioden. Innan patienten har gjort en ansökan till FK, så aktualiseras inte patienten för försäkringsutredarna. [Samlad individuell plan \(SIP\)](#) eller [Flerpartsmöten](#) enligt separat rutin är andra sätt i samverkan med andra parter.

Åtgärdsregistrering med KVÅ.

Funktion för koordinering eller rehabiliteringskoordinator ska åtgärdsregistrera med [KVÅ-koder](#) enligt specifik rutin i DocPlus.

Övrigt

Utanför grunduppdraget att ge stöd till patienter, så kan rehabiliteringskoordinatorn vara delaktig i arbetsplatsens rutiner när det gäller arbete med rehabiliterings- och sjukskrivningsprocessen. För att följa upp verksamhetens sjukskrivningar över tid,

kan Intygsstatistik, en digital tjänst från Inera, användas av reko eller annan personalmed behörighet.

Referenser

Lagen om koordineringsinsatser för sjukskrivna patienter (2019:1297)

Bilagor

Bilaga 1 [Förberedelse kartläggningssamtal](#)

Bilaga 2 [Intervjuguide kartläggningssamtal](#)

Bilaga 3 [Samtycke för att delge arbetsgivare information](#)

Bilaga 4 [Samtycke för att delge Arbetsförmedling, Försäkringskassan, kommun och eller andra vårdgivare information](#)

Bilaga 5 [Lathund – telefonsamtal med arbetsgivare](#)

Bilaga 6 [Lathund - flerparsmöte med arbetsgivare](#)

Bilaga 7 [Checklista för introduktion ny reko](#)

Dokumenthistorik

Författare Birgitta Rosberg

Datum 2022-03-24

Revisionsdatum

2022-05-18: Birgitta Rosberg: Förtydligande av skrivningar