

# Riktlinje för utförare av koordineringsinsatser, rehabiliteringskoordinator

## Innehåll

Rehabiliteringskoordinator/ utförare av koordineringsinsatser, arbetsrutin .....	1
Syfte .....	1
Bakgrund .....	2
Beskrivning .....	2
Identifiering av patienter .....	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 verksamheter har utsedd rehabiliteringskoordinator (reko). Samtliga vårdcentraler har krav på rehabiliteringskoordinator.

# Bakgrund

Från den 1 februari 2020 gäller lagen om koordineringsinsatser för sjukskrivna patienter. Rehabiliteringskoordinatorn/ utförare av koordineringsinsatser 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 rehabiliteringskoordinatorn blir delaktig. Detta dokument är ett metodstöd för reko och den som utför koordineringsinsatser.

## Beskrivning

### Identifiering av patienter

Läkaren har ansvar att aktualisera patient som behöver koordineringsinsatser, så att behovet tillgodoses. En patient kan inte kräva att får koordineringsinsatser. Det är hälso- och sjukvården, som bedömer behovet.

Inom primärvården ska Rehabstöd, en digital tjänst från Inera, användas för att följa upp så att det blir en jämlik identifiering av patienter i behov av koordineringsinsatser. Genom att använda Rehabstöd säkerställs det att 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 Rehabiliteringskoordination besök/ distans RU.

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. Koordinatorn 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, 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. Uppföljning av rehabiliteringsplanen: I journalen väljs "Uppföljning av planering", som kontaktorsak. Utvärderingen dokumenteras under anamnes och sökordet Åtgärdsresultat.

## Samordning

En del av uppdraget är att samordna hälso- och sjukvårdens åtgärder, så att hälso- och sjukvårdens resurser och åtgärder på ett kvalitativt och effektivt sätt stödjer patientens arbetsförmåga. Information från rekos kartläggningssamtal kan vara aktuellt att delge andra, t. ex. sjukskrivande läkare.

## Samverkan

En annan del av uppdraget är att [samverka](#), det vill säga att 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

Utöver grunduppdraget som är att ge stöd till patienter, kan rehabiliteringskoordinatorn vara delaktig i framtagande/ utveckling av arbetsplatsens rutiner när det gäller rehabiliterings- och sjukskrivningsprocessen. För att följa upp verksamhetens sjukskrivningar över tid, kan Intygsstatistik, en digital tjänst från Inera, användas av reko eller annan personal med behörighet.

# Referenser

Hälso- och sjukvårdens arbete med sjukskrivning och rehabilitering – Nationellt kunskapsstöd, Socialstyrelsen.

Lagen om koordineringsinsatser för sjukskrivna patienter (2019:1297)

Tolkningsstöd avseende Lagen om koordineringsinsatser för sjukskrivna patienter (2019:1297), Sveriges Kommuner och Regioner.

# Bilagor

Bilaga 1 [Förberedelse kartläggningssamtal](#)

Bilaga 2 [Intervjuguide kartläggningssamtal](#)

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

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

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

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

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

Bilaga 8 [Utförare av koordineringsinsatser, checklista för introduktion](#)

# Dokumenthistorik

**Författare** Birgitta Rosberg

**Datum** 2022-03-24

Revisionsdatum

2023-06-27 Birgitta Rosberg. Anpassning enligt lag 2019:1297

2023-12-21 Birgitta Rosberg. Tillägg med bilaga 8

2024-02-15 Birgitta Rosberg. Anpassning till Socialstyrelsens Nationella kunskapsstöd

2024-03-06 Birgitta Rosberg, Gunilla Edlund och Ida Lövgren. Uppdatering efter Tolkningsstöd avseende Lagen om koordineringsinsatser för sjukskrivna patienter (2019:1297), Sveriges Kommuner och Regioner.