

Landstingsstyrelsen 170227

Lägesrapport –

En effektiv och kvalitetssäker sjukskrivnings- och rehabiliteringsprocess

Helene Bjerstedt,

LD-staben, Planerings- och utvecklingsenheten

Landstingen ska se till att frågan får en ökad prioritet i hälso- och sjukvården samt arbeta för att förbättra kvaliteten och effektiviteten i arbetet med sjukskrivningar och rehabilitering.

Från projekt till att ingå i ordinarie verksamhet.....

Regeringssatsningen fortsätter - ny ÖK 2017-2018

Fokusområden

- Rehabkoordinatorer
- Kompetenssatsning i försäkringsmedicin
- Utökat elektroniskt intygande

Införandet av rehabkoordinatorsfunktionen

- Regeringen tillsatt arbetsgrupp för att se till att rehabiliteringskoordinator blir en ny och permanent yrkesgrupp inom hälso- och sjukvården
- Verktuget Rehabstöd infört (strukturerat följa upp sjukskrivna patienter)
- Nationellt metodstöd för koordinatörer framtaget (Ltb deltagit)
- Landstinget Blekinge genomfört utbildningssatsning för alla koordinatörer – 3-dagars utbildning

Funktionen för koordinering ska vid behov stödja kvinnor och män i sjukskrivning och rehabiliteringsprocessen i syfte att underlätta för patienten att återgå i arbete

Rehabkoordineringens tre huvudområden:

- individuellt stöd till patienten
- samverka och samordna internt
- samverka externt.

Landstingen ska säkerställa att rehabkoordinatorsfunktionen:

- utvecklas och byggs ut i hälso-och sjukvården,
- finns i de verksamheter där sjukskrivning är vanligt förekommande,
- samverkan mellan hälso-och sjukvården och arbetsgivare ökar,
- har kunskap om försäkringsmedicin, jämställdhet och våld i nära relation samt kompetens för uppdraget.

Landstingen ska säkerställa att funktionen:

- Under 2017 finns i hela primärvården; individuellt stöd till sjukskrivna patienter, tidig intern och extern samverkan
- under 2017: analysera behovet av att funktionen finns inom andra verksamheter där sjukskrivning är vanligt förekommande, senast under 2018: påbörja ett införande av funktionen i alla berörda verksamheter.
- Ges den kompetensutveckling som krävs för uppdraget, kunskap om försäkringsmedicin, jämställdhet och våld i nära relation ska ingå,
 - Ges kontinuerligt stöd till funktionens arbete och utveckling.
 - Utvecklar kontakterna mellan funktionen och arbetsgivare:
- under 2017: analysera vilka åtgärder som behövs för att utveckla sådana kontakter,
- under 2018: vidta dessa åtgärder för att kontakten ökas mellan hälso-och sjukvården och arbetsgivare.

Införandet av rehabkoordinatorsfunktionen

- 26 rehabkoordinatorer i Landstinget Blekinge
- Beslutad uppdragsbeskrivning på landstingsnivå
- Framgår av ledningssystemet för sjukskrivningsprocessen

Kompetenssatsning i försäkringsmedicin – kontinuerligt kompetensstöd

ska finnas en struktur för kontinuerligt kompetensstöd med fortbildning och handledning för:

- läkare

- andra professioner involverade i försäkringsmedicin som fysioterapeuter, arbetsterapeuter, psykologer samt rehabiliteringskoordinatorer.

Strukturen ska även innefatta:

- verksamhetsstöd

- utveckling och implementering av nya utbildningar och insatser.

Kompetenssatsning i försäkringsmedicin

Utbildning i försäkringsmedicin

2017 ska landstinget/regionen vidareutveckla utbildning och handledning inom försäkringsmedicin utifrån de nya kompetenskraven och rekommendationerna.

december 2018 ska utbildning och handledning inom försäkringsmedicin finnas för minst hälften av relevanta specialisttjänstgöringar.

Socialstyrelsens beskrivning av Läkarnas specialiseringstjänstgöring, Målbeskrivningar 2015, SOSFS 2015:8.

Försäkringsmedicinskt sakkunnig

Varje landsting ska verka för tillgång till läkare med fördjupad kunskap i försäkringsmedicin som ett stöd till kollegor och medarbetare i det praktiska försäkringsmedicinska arbetet.

I slutet av 2018 ska denna kompetens finnas:

-på övergripande landstingsnivå och i relevanta delar av verksamheten.

Landstinget ska möjliggöra utökat elektroniskt intygande

En del av landstingets e-hälsoutveckling sker via detta utvecklingsarbete:

- tagit beslut om att ansluta till statens intygsutvecklingsapplikation
- Möjliggöra situationsanpassade/dynamiska intyg
- Utveckla fråga-/svarsfunktionen
- Digitalisera fler intyg för fler förmånstyper t ex sjukersättning, aktivitetsersättning etc.
- Detta möjliggör andra elektroniska intyg för vården t ex diabetesintyg, dödsbevis, körkortsintyg m fl.

Vilket stöd behövs?

Stöd från landstingsledningen inklusive verksamhetschefer att rehabkoordinatören kan utföra sitt uppdrag

Stöd i form av försäkringsmedicinskt sakkunnig läkare

Stöd från studierektorsgruppen gällande övergripande utbildningsplanering och handledning till läkare

Stöd från personal/utbildningsfunktionen gällande planering och genomförande av all utbildning, intyg till alla läkare

Stöd gällande ledning och styrning; mål och uppföljning in i styrdokument.

Katalysator om vård och behandling är av god kvalitet - sjukskrivningsprocessen blir ett kvitto på att vård och behandling leder till hälsa och återgång i arbete och för att uppnå

- God individbaserad/personcentrad vård
- ökad jämlikhet
- Ökad jämställdhet
- uppnå minskad psykisk ohälsa

Ordinerad sjukskrivning – del av vård och behandling

- Ska vara lika patient- och kvalitetssäkert som all annan vård och behandling.
- Rutiner för systematiskt kvalitetsarbete och rutiner för samverkan ska finnas i enlighet SOFS 2011:9 Ledningssystem för systematiskt kvalitetsarbete.
- Ledningssystem för sjukskrivnings- och rehabiliteringsprocessen finns beslutat på landstingsnivå.
- Varje vårdenhet ska ta fram lokal sjukskrivnings- och rehabiliteringsprocess

Vad är försäkringsmedicin?

"Försäkringsmedicin är ett kunskapsområde om hur funktionstillstånd, diagnostik, behandling, rehabilitering och förebyggande av sjukdom och skada påverkar och påverkas av olika sjukförsäkringars utformning samt därmed relaterade överväganden och åtgärder inom berörda professioner."