



LANDSTINGET BLEKINGE

Avdelning för kunskapsstöd
Helene Bjerstedt

2018-04-23

Ärendenummer 2018/00418
Dokumentnummer 2018/00418-3

Till Landstingsstyrelsen

Svar på remiss "DS 2018:5 ny lag om koordineringsinsatser i hälso- och sjukvården", Dnr 2018/01188/SF

Förslag till beslut

1. Landstingsstyrelsen föreslås besluta att godkänna och till Socialdepartementet överlämna bilagt förslag *Remissyttrande avseende "DS 2018:5 ny lag om koordineringsinsatser i hälso- och sjukvården"*

Bakgrund

Den föreslagna lagen är ett konkret resultat av regeringsöverenskommelsen "En effektiv och kvalitetssäker sjukskrivnings- och rehabiliteringsprocess" där fokus nu handlar om att gå från särskild överenskommelse till att ingå i ordinarie arbete. Syftet är att landstingen ska ta ett ökat ansvar för patientens sjukskrivnings- och rehabiliteringsprocess och för sitt arbete med att ordinera sjukskrivning. Socialstyrelsen har sedan länge fastställt att sjukskrivning är del av vård och behandling. Landstinget Blekinge har tillsammans med övriga landsting under drygt tio års tid utvecklat ett nytt uppdrag inom hälso- och sjukvården genom införandet av rehabiliteringskoordinatorer. För närvarande finns cirka 25 rehabiliteringskoordinatorer i landstinget.

Finansiering

Ett generellt statsbidrag föreslås finansiera införandet av koordineringsinsatser i hälso- och sjukvården. Landstinget pekar i sitt remissvar på att finansieringen inte är tillräcklig utan att den behöver utökas för att det önskade resultatet i form av att fler patienter kommer tillbaka till arbete ska kunna nås.

Nytteeffekter

Goda effekter uppnås där rehabiliteringskoordinatören får tillräckligt med tid, vilket på en genomsnittlig vårdcentral behöver vara minst 50 procent av en tjänst, för att utföra sitt uppdrag. Även stöd från verksamhetschefen krävs. Bra exempel finns både i primärvården och i psykiatrin där rehabiliteringskoordinatörens arbete är till nytta för patienter med behov av stöd. Dessa patienter söker ofta mycket sjukvård med oklara problemställningar vilket kan leda till onödig medikalisering och att patienten inte får rätt vård och behandling.

Genom verktyget ”Rehabstöd” kan rehabiliteringskoordinatören strukturerat följa upp patienter som ordinerats sjukskrivning på en vårdcentral. Tillsammans med sjukskrivande läkare identifiera de patienter som har behov av individuellt stöd, och efter patientens samtycke, upprätta sjukskrivnings- och rehabiliteringsplan. Ofta finns behov av att vidta samverkan för dessa patienter. Externt till exempel med arbetsgivare, Försäkringskassa, arbetsförmedling och socialtjänst eller internt inom vården. Landstinget Blekinge har en beslutad uppdragsbeskrivning för rehabiliteringskoordinatörens uppdrag som är i nivå med det nationella utvecklingsarbetet. Det består av tre delar: individuellt stöd till patienten, intern samverkan och samverkan med externa aktörer. Det finns studier som pekar på att även läkare och övriga vårdprofessioner avlastas och mer ordning uppnås på vårdcentralen i och med att patienterna följs upp och ges stöd. Paradoxalt har hälso- och sjukvården fått en ökad belastning i och med ett ökat tryck ifrån Försäkringskassan.

Genomförande av beslut

Konsekvenserna är att landstinget måste utforma och organisera insatserna så att lagen uppfylls i och med att landstinget blir skyldigt att erbjuda koordinerinsatser till vissa patienter. I detta ingår en skyldighet att samverka med andra aktörer för att patienten ska komma tillbaka till arbete. Det förslås även att sjukvården ges en skyldighet att informera Försäkringskassan om patienter som har behov av rehabiliteringsåtgärder i form av samordning vilket är en ny uppgift för landstinget. Detta kräver tillräcklig tid för att utföra uppdraget.

Övriga delar är sådant som redan ingår i dagens uppdrag för rehabiliteringskoordinatörer. Införandet av den nya lagen innebär även att landstinget behöver ta ställning till i vilken utsträckning det behövs sjukskrivnings- och rehabiliteringsrutiner, kompetensutveckling inom försäkringsmedicin och statistikuppföljnings samt hur dessa uppgifter ska utföras. I praktiken innebär det sammantaget att verksamhetschefer får ett nytt ansvar.

Beredning

Blekingesjukhuset, primärvårdsförvaltningen och psykiatriförvaltningen har fått möjlighet att lämna synpunkter. Primärvården anser att koordinatören har en viktig roll på vårdcentralen och att det är angeläget att de regelbundet involverar patienter och läkare. Uppdraget ligger ofta som ett extra uppdrag på en ordinarie funktion och prioriteras därför ofta bort. För att nå framgång behöver det göras i större omfattning. Då kan samverkan ske internt med fast vårdkontakt och övriga vårdprofessioner samt externt med övriga aktörer. Det krävs därför möjlighet att finansiera koordinatorsuppdraget så att tillräckliga resurser kan avsättas. Blekingesjukhuset och Psykiatrin avstår från att lämna synpunkter.

Bedömning

Studier från Stockholm läns landsting visar att en aktiv rehabiliteringskoordinator som erbjuder riktat stöd till de patienter som har behov kan bidra till ökad kvalitet i sjukskrivnings- och rehabiliteringsprocessen och på så sätt bidra till god vård och ökad jämlikhet.

Där har rehabiliteringskoordinatören en nyckelroll.

Landstinget har tagit del av Sveriges Kommuner och Landsting, SKL:s remissyttrande vilket vi ställer oss bakom.

Landstinget är positivt till att det införs en lag om rehabiliteringskoordinering för de patienter som har ordinerats sjukskrivning och som idag återfinns i hälso- och sjukvården.

Karlskrona enligt ovan



Peter Lilja
Landstingsdirektör



Gunilla Skoog
Utvecklingsdirektör



LANDSTINGET BLEKINGE

Bilaga

2018/00418-1 Remiss: Ds 2018:5 Ny lag om koordineringsinsatser inom hälso- och sjukvården

2018/00418-2 Remissvar DS 2018:5 ny lag om koordineringsinsatser