

Rehabiliteringskoordination

Anna Östbom

Anna.ostbom@skl.se

Ann-britt Ekvall

ann-britt.ekvall@skl.se

Överenskommelser mellan staten och SKL



2006 Första **Sjukskrivningsmiljarden**

2008 Tillkom **Rehabiliteringsgarantin**

2013 Nytt villkor: **Funktion för koordinering**

2016 Sammanslagning av överenskommelserna.

Stort **fokus på koordinering** och kontakt med arbetsgivare.

2017 Tvåårig ÖK. Fortsatt fokus på koordinering och kontakt med arbetsgivare.

2019 Lagförslag: Ny lag om koordineringsinsatser inom hälso- och sjukvården

Filmtajm



–

[Verksamhetschefens perspektiv - att arbeta som rehabkoordinator \(SKL play\)](#)

- riktar sig till både chef och rehabiliteringskoordinator

Rekoord-projektet (2013-2015), litteraturstudie SKL

- Visade på värdet av en funktion för koordinering inom hälso- och sjukvården för personer som är sjukskrivna eller riskerar sjukskrivning.
- Stort värde även för läkare, team och samverkansparter.

Några framgångsfaktorer för rehabiliteringskoordinering

- Tydligt uppdrag med uppdragsbeskrivning
- Mandat och stöd från verksamhetschef
 - inbegriper att uppdraget är väl förankrat i hela verksamheten
- God samverkan och mandat i läkargruppen
- Stöd av processledning
- Sjukskrivning - en del av vård och behandling
- Upprätta sjukskrivnings- och rehabiliteringsplan
- Stödjande/koordinerande roll istället för vårdande
- Fokus på återgång i arbete



Studie om rehabiliteringskoordinering

En randomiserad, kontrollerad studie*, visar att:

Koordineringen på sikt bidrar till minskad sjukskrivning hos de patienter som erhöll stöd från en rehabiliteringskoordinator jämfört med en kontrollgrupp.

Länk till rapporten finns [här](#).



*Stockholms läns landsting i samarbete med Health Navigator

Effekt rehabiliteringskoordination

*Studie gjord av Stockholms läns landsting i samarbete med Health Navigator

- är nöjda och uppskattar resurs- och kompetensförstärkningen
- upplever att patienterna har en ökad följsamhet till vård och rehabilitering

Läkare

- är nöjda med stödet, rapporterar förbättrad livskvalitet
- får hjälp och kunskap om sjukskrivnings- och rehabiliteringsprocessen
- är stöd att sätta upp mål och plan för återgång i arbete

Patienter

- är positiva till rehabiliteringskoordinator
- underlättar förståelsen för de medicinska besvären och gör det lättare för arbetsgivare att ta sitt rehabiliteringsansvar

Arbetsgivare

Effekt rehabiliteringskoordinering

*Studie gjord av Stockholms läns landsting i samarbete med Health Navigator

Positiv effekt för patienter:

- med sjukskrivningshistoria och diagnoser inom lätt medelsvår psykisk ohälsa eller långvarig smärta.

Ingen effekt för patienter:

- med kombination av långvarig smärta och psykisk ohälsa
- med låg vårdkonsumtion och inte har någon sjukskrivning eller för de som har låg sjukskrivningsgrad



Rehabkoordinering

Stöd från SKL

- Metodbok för koordinering
- Metodstöd på vardhandboken.se
- Att leda funktion för koordinering
- Besök landsting/regioner
- Webbutbildning.
- Filmer
- Samlat stödmaterial, filmer, böcker, rapporter mm finns på [SKLs webbplats](#)

Baslinjemätning av funktionen för koordinering våren 2018

Syfte

- Syftet med kartläggningen var att få en nationell bild av funktionen för koordinering inom följande områden;
 - antal år i funktionen
 - grundutbildning
 - Reko utbildning, utbildnings/kunskapsbehov
 - samverkan med interna och externa partners
 - arbetsbörda
 - arbetsuppgifter
 - arbetsgivarkontakter / arbetsförmedling
 - mandat
 - stöd

Tillvägagångssätt

En webbaserad enkät togs fram i samarbete med samverkansansvariga och rehabiliteringskoordinatorer inom några landsting/regioner.

Samverkansansvariga inom respektive landsting/region tillhandahöll uppdaterade e-mailadresser till rehabiliteringskoordinatorerna.

Samordningsansvariga skickade ut information om den kommande kartläggningen till rehabiliteringskoordinatorerna och till deras chefer

Enkäten skickades till 1064 personer under våren 2018

Svarsfrekvens var hög 799 personer, (75 procent), varav 34 personer uppgav att de inte arbetade som REKO.

Max antal svarande på respektive fråga är 765 personer

Antal vårdenheter per REKO

	Antal	Procent
1 vårdenhet	581	77%
2 vårdenheter	100	13%
3 vårdenheter	46	6%
4 vårdenheter	10	1%
5 vårdenheter	7	1%
Fler än 5 vårdenheter	9	1%
Total	753	100%

Avsatt tid för att arbeta med funktionen för koordinering

Hälso- vårdcentral offentlig regi

egi

Ange **den tid i procent av en heltid**, som är avsatt för dig för ditt arbete som rehabiliteringskoordinator inom de vårdenheter där du arbetar.

	Antal	Procent
1 - 10 procent	31	9%
11 - 20 procent	87	26%
21 - 30 procent	27	8%
31 - 40 procent	52	15%
41 - 50 procent	50	15%
51 - 60 procent	15	4%
61 - 70 procent	9	3%
71 - 80 procent	23	7%
81 - 90 procent	13	4%
91 - 100 procent	34	10%
Total	341	100%

Avsatt tid för att arbeta med funktionen för koordinering

Privat hälso- vårdcentral

	Antal	Procent
1 - 10 procent	32	20%
11 - 20 procent	29	18%
21 - 30 procent	27	17%
31 - 40 procent	22	14%
41 - 50 procent	18	11%
51 - 60 procent	12	8%
61 - 70 procent	3	2%
71 - 80 procent	7	4%
81 - 90 procent	1	1%
91 - 100 procent	7	4%
Totalt antal	158	

Ange **den tid i procent av en heltid**, som är avsatt för dig för ditt arbete som rehabiliteringskoordinator inom de vårdenheter där du arbetar.

Vilken/vilka grundutbildningar har du?

Yrke	Antal	Procent
Arbetsterapeut	202	27%
Fysioterapeut	159	21%
Socionom	83	11%
Kurator	54	7%
Sjuksköterska	178	23%
Vårdadministratör	17	2%
Annan, ange vilken:	162	21%
Total	759	113%

Fler alternativ kunde väljas

Har du, för att kunna arbeta som rehabiliteringskoordinator, genomgått någon utbildning arrangerad av landstinget/regionen, eller arrangerad av något universitet/högskola?

	Antal	Procent
Ja, arrangerad av landsting/region	470	64%
Ja, arrangerad av universitet/högskola	217	29%
Annan arrangör, ange vilken:	45	6%
Nej, har inte genomgått någon sådan utbildning	108	15%
Total	739	114%

Flera alternativ kunde väljas

Är samverkanspartner till externa aktörer (agerar tillsammans med externa aktörer)

	Antal	Procent
Försäkringskassan	616	87%
Arbetsförmedlingen	574	81%
Patientens arbetsgivare	553	78%
Socialtjänsten	496	70%
Ingår inte i mina arbetsuppgifter	29	4%
Vet inte	51	7%
Total	709	327%

Hur ofta har du kontakt med dina patienter för att ge dem individuellt stöd?

– Med individuellt stöd avses exempelvis rådgivande, motiverande eller kartläggande samtal?

	Antal	Procent
Nästan alltid när det behövs	526	71%
Endast när det finns tid	64	9%
Nästan aldrig	40	5%
Annan tidsangivelse, ange hur	56	8%
Kan inte bedöma	40	5%
Ingår inte i mitt arbete	18	2%
Total	744	100%

I de fall när det finns behov och du har fått patientens samtycke

Tar du kontakt med patienternas arbetsgivare?	Antal	Procent
Ja	708	95%
Nej	34	5%
Total	742	100%

Hur tar du kontakt med dina patienters arbetsgivare?	Antal	Procent
Med kontaktbrev/mejl till arbetsgivaren	215	30%
Telefonkontakt med arbetsgivaren	674	95%
Möte med arbetsgivare och patient	447	63%
Arbetsplatsbesök	126	18%
Annat sätt, ange hur:	40	6%
Total	706	213%

Koordineringsinsatser enligt lagförslag



Erbjuda koordineringsinsatser till sjukskrivna patienter som har ett särskilt behov av individuellt stöd för att kunna återgå till eller inträda i arbetslivet.

- personligt stöd
- intern samordning
- samverka med andra aktörer. Landstingets ansvar omfattar inte insatser som andra aktörer ansvarar för enligt andra föreskrifter.

Förslag till lag om koordineringsinsatser för vissa sjukskrivna patienter

1 § Landstinget ska erbjuda koordineringsinsatser till sjukskrivna patienter som har ett särskilt behov av individuellt stöd för att kunna återgå till eller inträda i arbetslivet.

Det som sägs om landsting i denna lag gäller också kommuner som inte ingår i ett landsting.

2 § Koordineringsinsatser ska ges inom hälso- och sjukvårdsverksamheten och bestå av personligt stöd, intern samordning och samverkan med andra aktörer för att främja och den enskilde patientens återgång till eller inträde till arbetslivet. Landstingets ansvar omfattar inte insatser som andra aktörer ansvarar för enligt andra föreskrifter.

Insatserna ska bara ges om patienten samtycker till det och så långt som möjligt utformas och genomförs i samråd med patienten.

3 § Om en patient som erbjuds koordineringsinsatser kan antas ha behov av rehabiliteringsåtgärder enligt 30 kap. socialförsäkringsbalken ska landstinget informera Försäkringskassan om det. Informationen ska bara lämnas om patienten samtycker till det.

forts. Förslag till lag om koordineringsinsatser för vissa sjukskrivna patienter

4 § Ett landstings ansvar enligt denna lag omfattar patienter som ges hälso- och sjukvård vård enligt 8 kap. 1 eller 2 § eller 15 kap. 1 § hälso- och sjukvårdslagen (2017:30).

Ett landsting får erbjuda koordineringsinsatser till den som omfattas av ett annat landstings ansvar enligt första stycket, om landstingen kommer överens om det.

Ett landsting får sluta avtal med någon annan om att utföra de uppgifter som landstinget ansvarar för enligt denna lag.

Denna lag träder i kraft den 2 januari 2019.

Patientskadelagen, patientdatalagen, patientsäkerhetslagen ändras

Rehabiliteringskoordinatör

Uthållig, drivande, handlingskraftig, administrativ skicklig, social kompetens med samarbetsförmåga



The end!