

Närhälsan

Floda och Gråbo vårdcentraler

2017-10-19

Bakgrund

- Forskning visar att återgång i arbete minskar ju längre tid patienten är sjukskriven
- Onödigt långa sjukskrivningar och/eller frågetecken kring sjukskrivningsgrad
- Läkaren upplever ofta tidspress i bedömningssituationen och har knapphändig information om patientens arbetssituation
- Risk att läkaren fortsätter sjukskriva i avvaktan på att andra aktörer såsom arbetsgivare och FK ska agera
- Svårigheter att få till stånd tidiga avstämningsmöten
- Arbetsgivaren inväntar vårdens och FK:s bedömning

Syfte

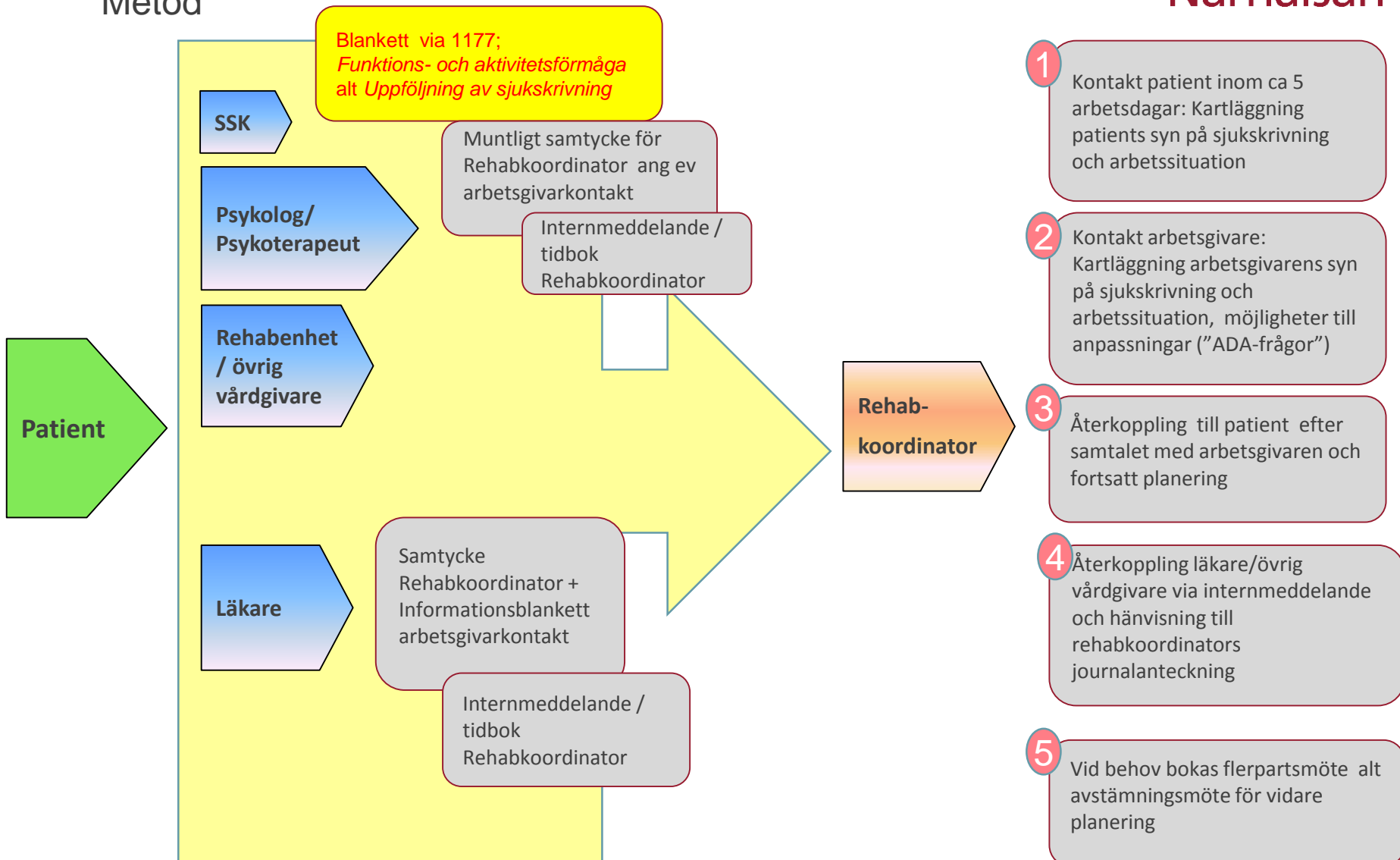
Skapa en strukturerad kontaktväg mellan arbetsgivare och vårdcentral i samband med sjukskrivning med stöd av rehabkoordinator.

Mål

- Skapa rutiner för att tidigt kartlägga patientens arbetssituation
- Förhindra eller förkorta sjukskrivningsperioden samt bedöma sjukskrivningsgrad
- Undvika onödiga väntetider till avstämningsmöten
- Skapa större trygghet och minskad oro för patient
- Snabbare och smidigare process för både patient och arbetsgivare
- Förbättrat samarbete med stora arbetsgivare

Metod

Närhälsan



Du som får detta informationsblad har blivit eller riskerar bli sjukskriven. Det kan upplevas svårt att hålla kontakten med sin arbetsgivare, oavsett om sjukskrivningen är arbetsrelaterad eller beror på andra orsaker. Rehabkoordinator kan vara ett stöd i kontakterna med arbetsgivaren.

Syftet med att rehabkoordinatorn kontaktar arbetsgivarkontakten kan vara att:

1. Få kunskap om dina arbetsförhållanden så att en planering kan göras med nödvändiga behandlingsåtgärder.
2. I god tid informera arbetsgivaren om nödvändigheten att anpassa din arbetsplats och/eller arbetsuppgifter för att underlätta arbetsåtergången.
3. Påtala behov av insatser från företagshälsovården för att nå en hållbar lösning för dig på din arbetsplats.

Observera att ingen kontakt tas med arbetsgivaren innan du haft ett samtal med rehabkoordinatorn, diskuterat dina behov och lämnat ditt samtycke till att kontakt tas.

ArbetsplatsDialog för Arbetsåtergång (ADA)

Strukturerade frågor till patient och arbetsgivare

1. I vilken utsträckning anser patienten/arbetsgivaren att sjukskrivningen är orsakad av förhållanden på arbetet? Vilka förhållanden?
2. I vilken utsträckning anser patienten/arbetsgivaren att sjukskrivningen är orsakad av förhållanden utanför arbetet? Vilka?
3. Har arbetsgivaren gjort något för att underlätta arbetssituationen *före* aktuell sjukskrivning? *Vad?*
4. Har patienten *före* aktuell sjukskrivning själv försökt få några förändringar till stånd? *Vilka?*
5. Patientens/arbetsgivarens egna förslag för återgång i arbete?
6. Har arbetsgivaren gjort något för att underlätta *återgång* i arbete? *Hur?*

<http://fhvmetodik.se/metoderarbetsplatsdialog-for-arbetsatergang-ada/>

Resultat

- Ökad triagering till rehabkoordinator i nya sjukfall för kartläggning av den sjukskrivnes arbetsförhållanden och möjligheter till anpassningar
- Vården har fått bättre kunskap om patienters arbetsförhållanden och möjligheter till anpassningar
- Läkaren har fått bättre förutsättningar att bedöma sjukskrivningsgrad samt att skriva bättre läkarintyg (aktivitetsbegräsningar)
- Mindre oro för patient inför arbetsåtergång
- Patienter har upplevt ökat stöd från sin arbetsgivare
- Arbetsgivare mycket positiva till kontaktperson på vårdcentralen
- Ökad samverkan och kontakter med arbetsgivare

Patientexempel

- Företagshälsovård har kopplats in för stöd i t ex konflikthantering eller inför arbetsåtergång
- Arbetsgivare har uppmärksammats på mobbingsituationer
- Tillfälliga arbetsanpassningar har utformats så att patienter kunnat återgå i deltid/heltid
- Omplacering har skett hos arbetsgivare
- Vården har via arbetsgivaren uppmärksammats kring hot- och våldssituation i patients privatliv
- Sjukskrivning har avslutats helt efter att arbetsgivaren låtit medarbetaren arbeta deltid ett kortare tag med bibehållen heltidslön. Arbetsgivaren har även kopplat in företagshälsovård

Något resultat i statistiken?

Har ej gått att påvisa några större skillnader i statistiken

Kan bero på flera faktorer:

- Fortfarande för liten mängd av de nya sjukfallen som triageras till rehabkoordinator
- Olika synsätt kring när Rehabkoordinator ska kopplas in
- Arbetsgivaren har ej haft anpassade eller tillfälliga arbetsuppgifter att erbjuda trots olämpligt för patient att vara heltidssjukskriven

Tack för visad uppmärksamhet!