

Rehabkoordinatorns manual för att arbeta med flödesschema.

För att se patientens väg genom sjukskrivnings- och rehabiliterings processen ska Rehabkoordinator på vårdcentralen/ enheten följa två sjukskrivna patienters väg för att se vilka aktiviteter och problem som uppstår.

- 1) Fyll i dokument "Information och detaljbeskrivning för varje patient"(bilaga 1, exempel och bilaga 2, tomt dokument)). *Det kan vara ett nytt ärende som inkommit till vårdcentralen/enheten eller ett äldre ärende som du kan följa via journalsystemet. Följ ärendet i 90 kalenderdagar.* Ta gärna patient exempel med en F eller M diagnos.
- 2) I flödes schemat fyller du sedan i aktiviteterna i tidsföljd. Räkna ut hur många dagar det är mellan varje aktivitet som patienten är involverad i och om det uppstått hinder/ problem på vägen. *Du kan fylla i flödesschemat manuellt med hjälp av penna, papper och post-it lappar eller med hjälp av dokument på datorn.*
- 3) Bifogat finns de problem som uppstod i projekt Tidig samverkan som både Försäkringskassan och Rehabkoordinator registrerade(bilaga 3).

Så här gör man arbetet på datorn:





I "flödesschemat" registrerar man aktiviteterna med hjälp av olika symboler.


För att flytta markeringarna sätter man pilen på vald symbol och drar den sedan med hjälp av pilen till den rad där den passar in.


För att skriva i symbolerna: Sätt markören på symbolen och höger klicka- tryck sedan på Lägg till text och skriv in det du vill i symbolen (så kort text som möjligt).


Om patienten har varit involverad i flera aktiviteter behöver symbolerna kopieras. För att göra detta trycker man *Ctrl C* på den symbol som ska kopieras och sedan *Ctrl V* för att klistra in en ny figur.


Följande symboler kan användas i flödes schemat:

1.  **Starta kartläggning.** När togs den första kontakten med vårdcentralen? Skriv in datumet i symbolen. Flytta sedan den gula ringen till t.ex. raden "läkare" på dag 1
2.  **Aktivitet.** Skriv in i symbolen vilken aktivitet som patienten har varit involverad i t.ex. psykolog. Flytta sedan den gula fyrkanten till raden "P-hälsa"
3.  **Aktivitet.** Denna figur visar patientens väg genom processen och ligger högst upp på simbanan för att man lätt ska få en överblick i vilka aktiviteter som patienten varit involverad i. Skriv in i symbolen vilken aktivitet det gäller och flytta till raden "Patient"
4.  **Problem.** I denna fyrkant skriver man in vilka problem man stött på t.ex. att det inte gick att få tag på arbetsgivaren. Ett flödesschema kan ha flera problem. Fyll i text i symbolen och flytta till den rad där problem uppstått

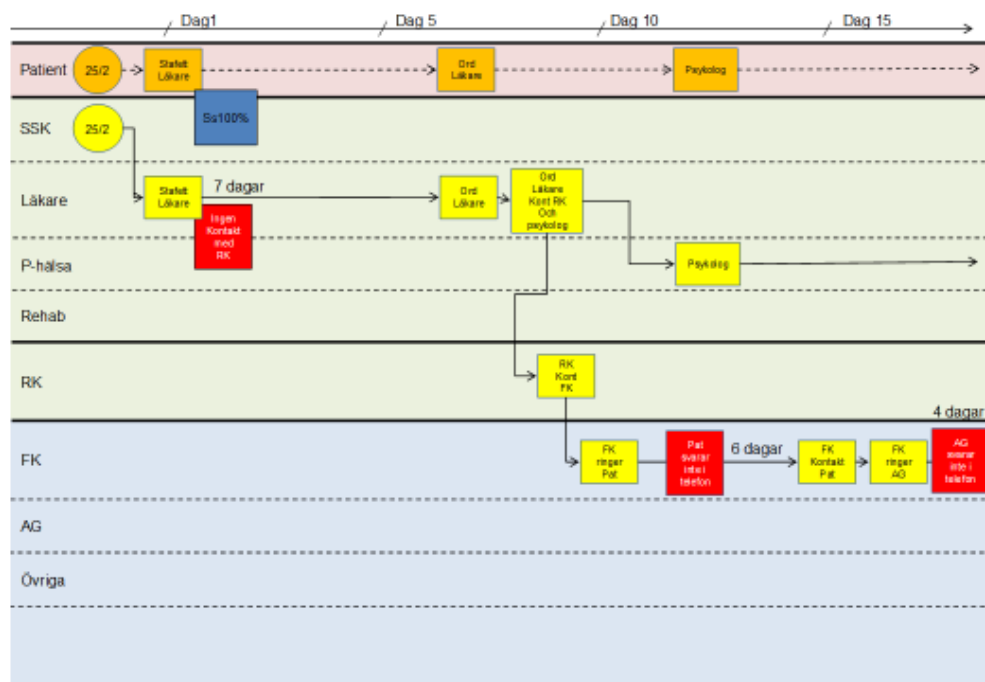
5.  **Händelseinformation.** Här kan man registrera om patienten är hel – eller deltidssjukskriven, skriv in procentsatsen.

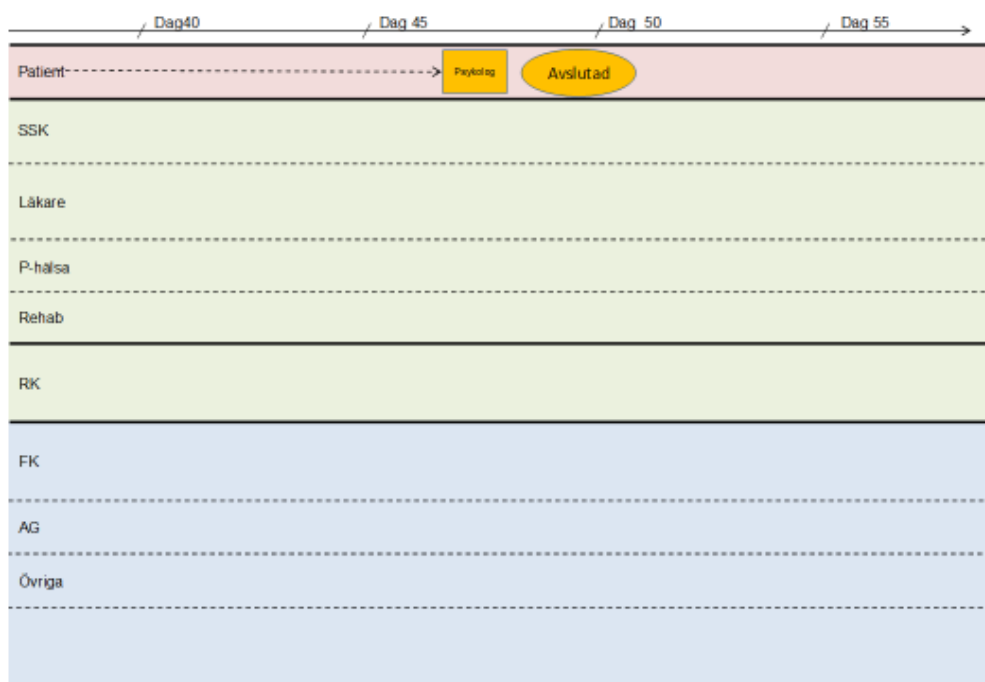
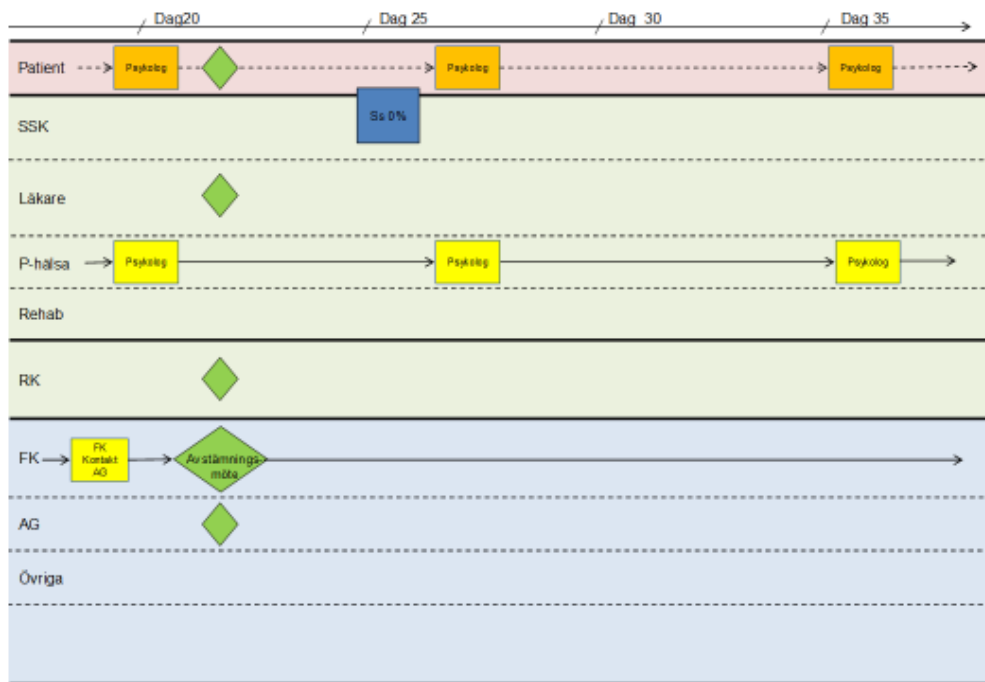
6.  **Avstämningsmöte.** Denna gröna symbol flyttar du till den dagen då Avstämningsmöte ägde rum. För att förtydliga vilka som var med kan en grön markering sättas på flera olika rader för att markera vilka personer som var med på mötet.

7.  **Avslut kartläggning.** Här registreras datum då ärendet avslutades dvs då patienten är friskskriven (eller är avslutad på annat sätt) Denna symbol sätts på raden "Patient"

8.  **Ärendets arbetsgång.** Pilen flyttas beroende på vilken väg ärendet tar.

Exempel på flödesschema där aktiviteter och problem är registrerade:





Bilaga 1, exempel

Information och detaljbeskrivning för varje patient

Exempel på hur man kan registrera information för de två patienter som man ska göra flödesschema på.

VC: **XX**

Patient: **Pat 1, man**

Diagnos: **Depression F 32**

Ålder: **39**

Civilstånd: **Gift**

Sjukskrivningsgrad: **100%**

Anställning: **Tillsvidare anställning som undersköterska på ett demensboende**

När sökte personen vård- datum för första besök: **23/10-14**

Fyll i vad som händer i processen, vilka aktiviteter är patienten involverad i och vilka problem uppstår
Exempel:

Dag **1**

Delaktivitet: **Läkarbesök på vårdcentralen 23/10. Sjukskriven 100%**

Psykologremiss skrivs, medicin ordineras och Rehabkoordinator kopplas in

Problem i vår process: **Inga**

Dag **3**

Delaktivitet: **Rehabkoordinator ringer patient**

Problem i vår process: **Patient svar inte i telefon**

Dag: **4**

Delaktivitet: **Sjukgymnastik**

Problem i vår process: **Pat lämnar återbud till sjukgymnastik behandling**

Dag **7**

Delaktivitet: **Rehabkoordinator ringer patient- patient känner sig mycket deprimerad och vill träffa en psykolog**

Problem i vår process: **Väntetid till psykolog, patient har inte fått någon tid för behandling**

Dag: 8

Delaktivitet: Rehabkoordinator ringer FK och bokar Avstämningsmöte.

Problem i vår process: Inga

Dag: 25

Delaktivitet: Avstämningsmöte med patient, arbetsgivare, läkare och personlig handläggare

Målet är att patienten ska börja arbeta 25% den 20/11

Problem i vår process: Inga

Dag:

Delaktivitet:

Problem i vår process:

Bilaga 2, tomt dokument

Information och detaljbeskrivning för varje patient

Registrera i detta dokument information för de patienter som ska göras flödesscheman på.

VC:

Patient:

Diagnos:

Ålder:

Civilstånd:

Sjukskrivningsgrad:

Anställning:

När sökte personen vård- datum för första besök:

Fyll i vad som händer i processen, vilka aktiviteter är patienten involverad i och vilka problem uppstår

Dag 1

Delaktivitet:

Problem i vår process:

Dag

Delaktivitet:

Problem i vår process:

Dag:

Delaktivitet:

Problem i vår process:

Dag

Delaktivitet:

Problem i vår process:

Dag:

Delaktivitet:

Problem i vår process:

Dag

Delaktivitet:

Problem i vår process:

Dag:

Delaktivitet:

Dag

Delaktivitet:

Problem i vår process:

Dag:

Delaktivitet:

Dag

Delaktivitet:

Problem i vår process:

Dag:

Delaktivitet:

Dag

Delaktivitet:

Problem i vår process:

Dag:

Delaktivitet:

Dag

Delaktivitet:

Problem i vår process:

Dag:

Delaktivitet:

Bilaga 3

Problem som Försäkringskassans handläggare identifierade:

- Försäkringskassan inte fått in något läkarintyg
- Svårt att få tag på den försäkrade
- Svårt att få tag på arbetsgivaren
- Får inte tag på Rehabkoordinator
- Missnöjd försäkrad ringer handläggare
- Svårt hitta mötestider med arbetsgivaren
- Svårt få mötestider på vårdcentralen
- Avstämningsmöte utan läkare
- Privat psykolog kommer bara på Avstämningsmöte om hon får ersättning
- När inte privat psykolog
- Får inte några mötestider från vårdcentralen
- Återkravs ärende
- Komplikationer med Arbetsgivaren
- Arbetsträningen fungerar inte
- Arbetsgivare svarar inte i telefon
- Arbetsgivaren ändrar uppgjord plan
- Den försäkrade kom inte till Avstämningsmöte
- Svårt för den försäkrade att arbetspröva hela dagar
- Arbetsgivare inte med i Rehab diskussioner- den försäkrade avvaktar individuell sjukgymnastik
- Jäv, fick därför byta handläggare
- Den försäkrade vill inte att Försäkringskassan kontaktar arbetsgivare
- Arbetsgivare är inte med på Avstämningsmöte
- Ansökan från den försäkrade har inte inkommit
- Den försäkrade kan inte återgå till ordinarie arbete
- Det dröjer 12 veckor för att få ett gemensamt kartläggningmöte med Arbetsförmedlingen
- Det dröjer med att utreda den sjukdoms grundade inkomst(SGI)
- Handläggare når inte läkare via fråga/svar
- Konflikt på arbetsplats- ingen plan kan göras
- FK försöker nå arbetsgivare
- Arbetsgivaren har ej bokat in möte med den försäkrade enligt plan
- Problem på arbetsplatsen

Problem som vården identifierade via Rehabkoordinatorerna:

- Stafettläkare kontaktar inte Rehabkoordinator vid första sjukskrivningstillfället
- Patienten svara inte i telefon
- Arbetsgivare svarar inte i telefon
- Läkare vill avvakta Avstämningsmöte
- Ont om tider för Avstämningsmöte
- Patient kom på jourtid
- Patient har fler problem som upptäcks av RK
- Fanns inga tider hos psykolog

- Patient avbokar tid och byter vårdcentral
- Patient kontakt med öppenspsykiatri och vårdcentral på annan ort, svårt att skapa kontakt med dem
- Patient sjuk- kom inte till möte
- Patient borde fått längre tid hos läkare
- Patient kommer på drop in tid
- Svårt att få tid till ett Avstämningsmöte
- Patient börjat arbeta men har sömnproblem...
- Patient lämnar sent återbud till behandling(hos sjukgymnast/arbetsterapeut)
- Läkare skickar remiss direkt till Företagshälsovård
- Möte utan läkare
- Läkare kontaktade Försäkringskassan före Rehabkoordinator
- Patient vill inte göra en Rehab utredning
- Patient inte nöjd med psykisk hälsa...