

Koncernkontoret HS 2020-00046-5

Västra Götalandsregionen

Anvisningar

för rapportering och uppföljning

En kvalitetssäker och effektiv sjukskrivnings- och rehabiliteringsprocess

1. Anvisningar för uppföljning – statsbidrag för ”En kvalitetssäker och effektiv sjukskrivnings- och rehabiliteringsprocess”

Hälso- och sjukvårdsstyrelsen (HSS) beslutade den 18 mars 2020 om fördelning av ekonomiska medel för [”En kvalitetssäker och effektiv sjukskrivnings- och rehabiliteringsprocess”](#)¹.

Denna anvisning gäller villkor 1 och 2 i överenskommelsen. Insatser för lindrig och medelsvår psykisk ohälsa och långvarig smärta (villkor 3) meddelas separat. Utökad elektroniskt informationsutbyte (villkor 4) hanteras inom regionalt utvecklingsarbete.

2. Bakgrund och syfte

Sedan 2006 har staten och SKR ingått överenskommelser, den s.k. sjukskrivningsmiljarden, för att stimulera regionerna att ge sjukskrivningsfrågan högre prioritet i hälso- och sjukvården. Avsikten har varit att åstadkomma en effektiv och kvalitetssäker sjukskrivningsprocess och bidra till en stabil sjukfrånvaro.

Regeringen och SKR har bedömt att det är fortsatt angeläget att stimulera kvalitetshöjande insatser inom hälso- och sjukvården för att sjukskrivning ska bli en ordinarie del av vård och behandling. Det handlar om hur hälso- och sjukvården bidrar till en kvalitetssäker och jämställd sjukskrivningsprocess, utvecklar samverkan/samarbetet med andra berörda aktörer i sjukskrivningsprocessen för att förebygga eller förkorta sjukskrivning samt främjar kvinnors och mäns återgång i arbete.

3. Mål – åtaganden

Villkor 1. Ledning och styrning i försäkringsmedicin

Sjukvårdshuvudmannen VGR ansvarar för ledning och styrning av det försäkringsmedicinska arbetet inom regionen. Det ska finnas system och ledningsstrukturer för kompetensutveckling och kvalitetsuppföljning. Ledningsstrukturen ska omfatta försäkringsmedicinska funktioner på region- och verksamhetsnivå. Försäkringsmedicinskt sakkunniga ska finnas på central nivå i regionerna. Regionernas system för kunskapsstyrning ska utveckla och sprida kunskap till nytta i verksamheterna.

Försäkringsmedicinskt ansvariga läkare, ska finnas i vårdverksamheter där sjukskrivning förekommer. Övrig sjukvårdspersonal ska ha god kompetens inom försäkringsmedicin. God samverkan mellan professioner och extra stöd från försäkringsmedicinskt ansvariga läkare samt rehabiliteringskoordinatorer är en viktig del i denna struktur.

¹ <https://skr.se/download/18.519467da16f10ae2628274ed/1576595043311/Overenskommelse-om-en-kvalitetssaker-och-effektiv-sjukskrivnings-och-rehabiliteringsprocess-2020.pdf>

Ledningsstrukturen ska omfatta analys, verksamhetsnära förbättringsarbete samt uppföljning. Målet är att positivt påverka arbetsmiljö för vårdens aktörer samt öka kvalitet för patient och samarbetspartners.

Mål/åtagande:

- Redovisa organisatorisk struktur för ledning av försäkringsmedicin
- Redovisa hur ni kompetensutvecklat inom försäkringsmedicin
- Beskriv internt samarbete, vilka professioner som hjälps åt och hur
- Redovisa pågående utvecklingsarbete och uppföljning av kvalitet

Villkor 2. Funktion för koordinering

En ny lag om koordineringsinsatser för patienter som är sjukskrivna har trätt i kraft från och med den 1 februari 2020 (Prop. 2019/20:1). Koordineringsinsatserna ska ges efter behov inom hälso- och sjukvårdsverksamheten. De ska bestå av personligt stöd, intern samordning och samverkan med andra aktörer i syfte att främja den enskilde patientens återgång i arbete.

Förvaltningarna ska se till att den personal som utför koordineringsinsatser har de kunskaper som krävs för uppdraget. Vidare ska former för samordning internt och verksamhetsutveckling av funktionen in i ordinarie arbete etableras.

Resurs för bemanning av funktionen

Styrelsen för Regionhälsan har ansvaret för att fördela medel för rehabiliteringskoordinering till alla vårdcentraler. En beräkning är gjord efter ett uppskattat behov av en tjänstefaktor rehabiliteringskoordinator per 13 400 listade invånare i åldern 16 - 67 år. Denna fördelning skulle för 2020 innebära 81 tjänstefaktorer (TF).

För **sjukhusen** fördelas medel med utgångspunkt i framräknat antal sjukfall:

Rehabiliteringskoordinering	Tjänstefaktor (TF)
Sahlgrenska universitetssjukhuset	21,5
Skaraborgs sjukhus	8,0
Södra Älvsborgs Sjukhus	8,0
NU-sjukvården	8,0
Styrelsen för sjukhusen i Väster	5,0

Stöd för utveckling av rehabiliteringskoordinering

Funktion för utvecklingsledare med särskild kompetens inom försäkringsmedicin och förbättringskunskap bör finnas i paritet med förvaltningens storlek. Utvecklingsledarens roll är att säkerställa en god introduktion och kompetens- och verksamhetsutveckling av rehabiliteringskoordinatorns funktion samt att stödja verksamhetsnära utvecklingsarbete.

Mål/åtagande:

Koordineringsfunktionen ska bidra till förbättringar.

- Redovisa antal rehabiliteringskoordinatorer och deras tjänstgöringsgrad per vårdcentral eller sjukhusklinik
- Redovisa hur många av rehabiliteringskoordinatorerna som har fullföljt kompetensstegen för funktionen (inklusive utbildning via Göteborgs universitet om 7,5 hp)
- Redovisa hur funktionen har introducerats och redovisa på vilket sätt förvaltningen erbjuder stöd för funktionen i enlighet med [Lag \(2019:1297\) om koordineringsinsatser för sjukskrivna patienter](#) ²
- Beskriv vilka effekter ni ser av rehabiliteringskoordinatorsfunktionen
- Används utvecklingsledare i arbete med förbättring och i så fall hur?

4. Ersättning

Tilldelade medel utbetalas till följande mottagare:

Mottagare av medel	Belopp (mnkr)
Styrelsen för Regionhälsan	59,0
Styrelsen för Sahlgrenska universitetssjukhuset	16,2
Styrelsen för Skaraborgs sjukhus	6,6
Styrelsen för Södra Älvsborgs Sjukhus	6,6
Styrelsen för NU-sjukvården	6,6
Styrelsen för sjukhusen i Väster	5,0

5. Utbetalning

Utbetalning sker i 1/12 per månad. Om åtagandet inte uppfylls kan utbetalning stoppas genom beslut av regionstyrelsen och mottagaren kan bli återbetalningsskyldig.

6. Uppföljning

Uppföljningen utgår från de mål/åtaganden som anges i den nationella överenskommelsen/statsbidraget. Respektive mottagare av medlen ska följa upp och

² https://www.riksdagen.se/sv/dokument-lagar/dokument/svensk-forfattningssamling/lag-20191297-om-koordineringsinsatser-for_sfs-2019-1297

rapportera hur medlen använts i enlighet med rubrik 3, ”Mål - åtaganden”. Uppföljningen rapporteras i verksamhetsuppföljningsverktyget Plan och styr i samband med delårsrapport i augusti samt i årsredovisningen.

Ansvarig handläggare - kontaktperson

Ansvarig handläggare - kontaktperson för detta statsbidrag är

januari – juni

Mats Swanberg, mobil 0761-480527

E-post: mats.swanberg@vgregion.se

juli – december

Anna Lindström, mobil 0700-206345

E-post: anna.lindstrom@vgregion.se