

Försäkringsmedicin

Regionens övergripande dokument "Riktlinje sjukskrivningsprocess" ska följas. Vårdenheten ska ansvara för läkar- och sjuksköterskeinsatser vid den medicinska rehabiliteringen. Vårdenhetens samtliga läkare och andra befattningshavare, som är delaktiga i sjukskrivnings- och rehabiliteringsprocessen, ska ha relevant kunskap i försäkringsmedicin. Det ska finnas lokal rutin för sjukskrivnings- och rehabiliteringsprocessen som ska revideras årligen. Vid all sjukskrivning ska Socialstyrelsens Försäkringsmedicinska beslutsstöd beaktas.

Vårdenheten ska, som en del av vård och behandling ha en funktion för koordineringsinsatser i enlighet med gällande lagstiftning. Lag (2019:1297) om koordineringsinsatser för sjukskrivna patienter. Regionen ska erbjuda koordineringsinsatser till sjukskrivna patienter för att främja deras återgång till eller inträde i arbetslivet. Insatserna ska bara ges om patienten samtycker till det och ska långt som möjligt utformas och genomföras i samråd med patienten.

Rehabkoordinering ska även bedrivas i enlighet med Region Kalmar Läns "Uppdragsbeskrivning Rehabkoordinator inom Hälso- och sjukvården"

Ineras intygstjänst Rehabstödet ska användas i det praktiska arbetet bl.a. för identifiering av patienter som kan vara i behov av koordineringsinsatser.

Det digitala stödprogrammet Sjukskrivningskollen ska erbjudas som stöd till den som är sjukskriven och därigenom stärka individens delaktighet i sin rehabilitering. Vårdenheten ska säkerställa att kompetens finns för att använda programmet.

Vårdenheten ska säkerställa att sjukskrivnings- och rehabiliteringsplan upprättas och tillämpas i samråd med patienten samt vid behov även andra myndigheter och rehabiliteringsaktörer.

Kontakt med arbetsgivare ska tas, så snart som möjligt när det bedöms relevant.

KVÅ- kod GC001 ska registreras vid alla kontakter som innefattar koordineringsinsatser.

Kompetens för handledning av utbildningsläkare inom kunskapsområdet Försäkringsmedicin ska finnas.