

Helhetsgrepp kring sjukskrivningar – psykisk ohälsa

Rehabkoordinering med tidiga insatser och en upprättad sjukskrivnings- och rehabiliteringsplan upplever vi engagerar patienten med ökad motivation för återgång till arbetslivet, mer följsamhet i vård och behandling och en mer hållbar återgång till arbete. Via det formulär för självskattning som används framför allt inför eventuell sjukskrivning får patienten fundera på om sjukskrivningen verkligen behövs.

Syfte/Mål

Sjukskrivningsärenden upplevs ofta tidskrävande och problematiska. Många samtal i teleQ handlar om sjukskrivningar och det är svårt att bedöma om sjukskrivning behövs och i vilken omfattning speciellt vid psykisk ohälsa. Det är stressande för både personal samt för patienter som oroar sig. Övervägande sjukfall på vårdcentralen är heltidssjukskrivningar. Trots att det försäkringsmedicinska beslutstödet för de vanligaste diagnoserna vid psykisk ohälsa rekommenderar deltidssjukskrivning. Även om vi, när vi tittar på huvuddiagnos, sjukskriver fler med M-diagnos vet vi att flera av dessa även har en F-diagnos.

Metod

Förbättra och förenkla sjukskrivningsprocessen för patienter och personal och genom det frigöra tid för andra patientgrupper.

1. Öka patienternas delaktighet.
2. Öka andelen med dokumenterad sjukskrivnings- och rehabiliteringsplan.
3. Öka andelen deltidssjukskrivning.
4. Ökad samverkan med externa aktörer som Försäkringskassan, arbetsgivare, Arbetsförmedling, socialförvaltning.

Resultat

Förändringarna som tillämpades enligt ovan har bidragit till minskning av sjukskrivning i antal och grad redan kvartalet efter påbörjat förbättringsarbete.

Sjukskrivningsgrad	Antal, mars 2019	Antal, nov 2019
100 %	25	18
75 %	2	0
50 %	6	6
25 %	3	3
Totalt	36	27

Vårdcentralens förändrade arbetssätt med ett helhetsgrepp kring sjukskrivningar (samverkan med FK, kartläggande/motiverande samtal hos rehabkoordinator, planer för sjukskrivningarna) har inte resulterat i någon förändring ännu vad gäller deltidssjukskrivning. Däremot har sjukskrivningsantalet totalt minskat med 11 personer (drygt 14 %). Detta har inte bara skett genom att FK har gjort avslag på sjukpenningen utan att vårdcentralen arbetar utifrån att göra en medicinsk bedömning där frågeställning bl.a. är om sjukskrivning ska vara en del av vård och behandling dvs om sjukskrivningen är bra för patienten.

Mål: Ökad samverkan med externa aktörer som Försäkringskassan, arbetsgivare, Arbetsförmedling, socialförvaltning samt öka andelen med dokumenterad sjukskrivnings- och rehabiliteringsplan.

År och månad	Antal sjukskrivna över 28 dagar	Avstämnings möte	Trepartsmöte	sjukskrivnings- o rehabiliteringsplan antal	Andel med sjukskrivnings- o rehabiliteringsplan
2019-01	34	2	4	9	26,5 %
2019-03	35	3	5	10	28,6 %
2019-06	28	5	8	20	71,4 %
2019-11	17	7	5	19	100 %

Vi har ökat all samverkan. Kontakt med socialtjänst eller arbetsgivare/Arbetsförmedlingen har ökat via trepartsmöten och antalet avstämningsmöte med FK har också ökat. Likaså har nu 21 av 34 personer som varit sjukskrivna en månad en plan för sjukskrivningen. De som inte har en plan ännu är helt nya sjukskrivningar där planen ska läggas vid den uppföljande läkarbedömningen.

Sammanfattning

Vi har låt oss:

- Tidiga rehabiliteringsinsatser är till nytta för patienten.
- Ökad samverkan med andra aktörer underlättade för alla inblandade i rehabiliteringsprocessen