**Arbetsgivarkontakt, beskrivning, definition och ersättning**

**Betydelsen av en tidig kontakt mellan hälso- och sjukvård och arbetsgivaren**

Sidinnehåll

För att bidra till återgång i arbete eller förhindra sjukskrivning kan det vara värdefullt att direktkontakten sker med arbetsplatsen om patienten ger sitt medgivande. För att underlätta att det sker anpassningar, arbetslivsinriktad rehabilitering eller andra åtgärder hos en eventuell arbetsgivare eller Arbetsförmedlingen är det bra om det kommer till stånd på ett effektivt sätt. Kontakten kan tas före, efter eller under behandlingstiden. Det är därför viktigt att säkerställa tillvägagångssättet på ett för verksamheten strukturerat och tydligt sätt.  
Arbetsgivaren kan känna stor osäkerhet inför vilka insatser som är lämpliga att vidta ur utifrån de besvär patienten/arbetstagaren har. En kontakt från behandlande läkare eller annan utsedd person kan tydliggöra för arbetsgivaren vilka förutsättningar arbetstagaren har.

**Syftet med kontakt**

Syftet med kontakten med arbetsgivare/Arbetsförmedling är att klargöra vad som behöver göras av hälso- och sjukvården, individen och arbetsgivaren/Arbetsförmedlingen för att förhindra sjukskrivning eller underlätta patientens återgång i arbete.

Kontakten kan bidra till att arbetsgivare/Arbetsförmedling får kännedom om vilka anpassningar som, utifrån medicinska bedömningar av hälso- och sjukvården, behövs för att underlätta återgång i arbete.   
När i tiden kontakten ska tas beror på vad som blir bäst för patienten, det kan vara innan en behandling påbörjar, under behandlingen eller efter behandlingen. Vilka åtgärder som ska vidtas är högst individuellt och man kan komma fram till att inget ska vidtas utan vänta på att behandlingen fortgår och patienten återgår i arbete.

**Företagshälsovårdens roll**

Det är viktigt att uppmärksamma om arbetsgivaren är kopplad till en viss företagshälsovård. För att undvika parallella rehabiliteringsinsatser är det därför angeläget att inventera vilka aktörer som finns vid en rehabilitering och reda ut ansvarsområdena. Företagshälsovård är arbetsgivarens stöd och det är viktigt att arbetsgivaren beskriver sina förutsättningar för företagshälsovårdens roll och medverkan i processen.

**Samtycke från patient**

Viktigast av allt är att patienten är motiverad och ger ett samtycke innan en kontakt tas med arbetsgivare/Arbetsförmedlingen eller annan part. Det ska även föreligga ett behov av att involvera arbetsgivare/Arbetsförmedlingen.   
Patienten ska alltid tillfrågas om information kan lämnas ut i de fall arbetsgivaren kontaktar hälso- och sjukvården och efterfrågar information om de medicinska förutsättningarna för anpassning och åtgärder. Det är viktigt och naturligt att arbetsgivaren är delaktig i planeringen av åtgärder som syftar tillbaka i arbete hos arbetsgivaren.

Definition av etablerad arbetsgivarkontakt som kan ge stimulansersättning

* Som etablerad arbetsgivarkontakt räknas kontakt mellan hälso- och sjukvården med arbetsgivare eller Arbetsförmedling som leder fram till en planerad åtgärd, insats eller beslut för att anpassa eller stödja patienten till att återgå i arbete eller förhindra sjukskrivning. Inte alltså enbart erbjudande om kontakt.
* Arbetsgivarkontakt omfattar även den kontakt med hälso-och sjukvården som initieras av arbetsgivare/Arbetsförmedling och som leder fram till någon form av planerad åtgärd/insats eller beslut tillsammans med hälso- och sjukvården och patienten
* Egenföretagare utgör egen arbetsgivare och räknas inte som en arbetsgivarkontakt utöver patientmötet. Inte heller de avstämningsmöten Försäkringskassan samordnar.
* Arbetsgivarkontakt kan bara ersättas en gång/patient.

**Utvecklingsarbete kring arbetsgivarkontakt genom hälso- och sjukvården**Den nationella överenskommelsen ”En effektiv sjukskrivnings- och rehabiliteringsprocess” 2017-2018 vill bland annat stödja arbetet med att utveckla kontakten mellan vården och arbetsgivaren. Hälso- och sjukvården och arbetsgivarna/arbetsförmedlingen är de som först får kunskap om patientens behov av en sjuskrivning och har därför störst möjlighet, utöver individen själv att kunna påverka att en person återgår i arbete.

Regeringen, SKL och Försäkringskassan är överens om att det inte finns något hinder med att hälso- och sjukvården tar kontakt med arbetsgivarna/Arbetsförmedlingen. Det är dock angeläget att fortsätta den befintliga samverkan som finns mellan landstingen och dess finansierade verksamheter som Försäkringskassan, Arbetsförmedlingen och socialtjänsten.

Försäkringskassan har fortfarande kvar samordningsansvaret. Försäkringskassan samordnar avstämningsmöte vid behov.

**Ersättning för arbetsgivarkontakt alternativt Arbetsförmedlingen**

Under 2017 ersätts arbetsgivar/AF-kontakter av Regionkontoret som genomförs i samband med de behandlings- och rehabiliteringsinsatser. Insatserna och hur man ansöker om dessa finns beskrivna i information kring Insatser för långvarig smärta och psykisk ohälsa”.

**Definition av etablerad arbetsgivarkontakt som kan ge stimulansersättning**

* Som etablerad arbetsgivarkontakt räknas kontakt av hälso- och sjukvården med arbetsgivare eller Arbetsförmedling som leder fram till en planerad åtgärd, insats eller beslut för att anpassa eller stödja patienten till att återgå i arbete eller förhindra sjukskrivning. Inte alltså enbart erbjudande om kontakt.
* Arbetsgivarkontakt omfattar även den kontakt med hälso-och sjukvården som initieras av arbetsgivare/Arbetsförmedling och som leder fram till någon form av planerad åtgärd/insats eller beslut. tillsammans med hälso- och sjukvården och patienten
* Egenföretagare utgör egen arbetsgivare och räknas inte som en arbetsgivarkontakt utöver patientmötet. Inte heller de avstämningsmöten Försäkringskassan samordnar.
* Arbetsgivarkontakt kan bara ersättas en gång/patient under 2017

**Regionalt utvecklingsarbete**

**Dialog med kommuner som arbetsgivare**

Arbetet kring hälso- och sjukvårdens initiativ till arbetsgivarkontakt kommer att stödjas från Regionkontoret i form av utvecklingsstöd och initierade lokala träffar med större arbetsgivare. Detta för att underlätta direktkontakt, tydliggöra roller och ansvar och gemensamt följa utvecklingsarbetet och ett gemensamt syfte och mål för detta.

Arbetet är påbörjades 2016 och kontakt har etablerats med Hallands kommuners HR-avdelningar. Dialog och informationsträffar har genomförts mellan ansvariga för kommunens rehabiliterings- och personalansvariga samt rehabsamordnare och vårdcentralschefer. Det finns en överenskommelse om uppföljningsträffar under 2017.

**Kontaktuppgifter till kommunernas arbetsgivarrepresentanter finns som relaterad information på sidan.**

Brevmallar för kontakt med arbetsgivare och patient har tagits fram som stöd i arbetet. Dessa kan ändras utifrån aktuell frågeställning och annat behov av egen utformning.

Arbetet kommer att följas upp via återkoppling från verksamheterna i en framtagen redovisningsmall samt ersättas i enskilda patientärenden via den nationella överenskommelsens villkor 3 ”Insatser för lindrig och medelsvår psykisk ohälsa och långvarig smärta” samt för dem som vill en fördjupad utvärderingsmall.

Katarina Larborn [katarina.larborn@regionhalland.se](mailto:katarina.larborn@regionhalland.se)

Hälso- och sjukvårdsstrateg

Avd. för kunskapsstyrning

Hälso- och sjukvård

Regionkontoret