

Rehabkoordinatorfunktion

Hitta i dokumentet

[Syfte](#)
[Bakgrund](#)
[Koordineringsinsatser](#)
[Roller och behörighet](#)
[Dokumentation](#)
[Avgift](#)

[Uppföljning](#)
[Relaterade regionala processer](#)
[Relaterade lagar och författningar](#)
[Uppdaterat från föregående version](#)
[Bilaga 1](#)

Syfte

Att säkerställa en enhetlig tillämpning av Lag ([2019:1297](#)) om koordineringsinsatser för sjukskrivna patienter inom Region Halland.

Bakgrund

Enligt Lag ([2019:1297](#)) om koordineringsinsatser för sjukskrivna patienter ska regioner erbjuda koordineringsinsatser till patienter som har ett särskilt behov av individuellt stöd för att kunna återgå till eller inträda i arbetslivet. Dessa insatser ska ges inom hälso- och sjukvården och innefatta personligt stöd, intern samordning, samverkan med andra aktörer samt andra åtgärder som främjar patienter patientens återgång till eller inträde i arbetslivet. Insatserna ska endast ges om patienten samtycker till det och så långt som möjligt utformas och genomförs i samråd med patienten.

Regionens ansvar för koordineringsinsatser omfattar de patienter som regionen ska ge hälso- och sjukvård och som har behov av koordineringsinsatser. En region får erbjuda koordineringsinsatser till den som omfattas av en annan regions ansvar, om regionerna kommer överens om det.

Regionens ansvar omfattar inte insatser som andra aktörer ansvarar för, exempelvis Försäkringskassans samordningsansvar.

Koordineringsinsatser

Koordineringsinsatser ska erbjudas inom hälso- och sjukvården för att främja återgång till eller inträde i arbete och studier för sjukskrivna patienter med särskilt behov av individuellt stöd. Verksamheterna bör även erbjuda koordineringsinsatser i förebyggande syfte för patienter som riskerar att bli sjukskrivna, i enlighet med det förebyggande uppdraget enligt [Hälso- och sjukvårdslag \(2017:30\)](#)

Insatserna ska vara individuellt utformade efter den enskilde patientens behov och med patientens samtycke.

Koordineringsinsatserna ska bidra till att effektivisera rehabiliteringsåtgärderna för patienten, både inom den egna verksamheten som i samverkan med externa aktörer. Inom hälso- och sjukvårdsverksamheter där patienter med behov av koordineringsinsatser förekommer, särskilt inom verksamheter med sjukskrivningsrelaterat arbete, ska minst en utsedd person inneha funktionen rehabkoordinator.

Koordineringsinsatserna ska möjliggöra en god och effektiv samverkan kring patienten mellan olika delar av vården och externa aktörer, såsom arbetsgivare, Försäkringskassan,

Arbetsförmedlingen och kommuner. Funktionen ska utgöra ett tydligt stöd för både patient och verksamhet i sjukskrivnings- och rehabiliteringsprocessen. Verksamhetschefen har ansvar för att säkerställa att rollen för koordineringsinsatser är tydligt definierad i den egna verksamheten, särskilt om medarbetaren har flera roller.

Koordineringsinsatser ska endast erbjudas om patienten samtycker. Dessa insatser består av *personligt stöd*, *intern samordning* samt *extern samverkan* med andra aktörer och innebär följande:

Personligt stöd

- Kartlägga resurser och hinder för patientens återgång eller inträde i arbete eller studier.
- Insatserna ska vara individuellt utformade efter den enskilda patientens behov.
- En plan för samordnade insatser ska upprättas och dokumenteras tillsammans med patienten och göras tillgänglig för denne.
- Stödjande och motiverande samtal ska erbjudas för att säkerställa att patienten är delaktig och aktiv i sjukskrivnings- och rehabiliteringsprocessen.
- Koordineringsinsatserna ska stödja patienten i kontakter relaterade till patientens sjukskrivnings- och rehabiliteringsprocess.

Intern samordning

- Samordna patientens sjukskrivnings- och rehabiliteringsprocess inom hälso- och sjukvården, kopplat till inträde eller återgång i arbete eller studier.
- Teamarbete kring patienten utgör grunden för den interna samordningen, tillsammans med den upprättade planen.
- Stödja verksamheten med att förbättra de interna processerna som är kopplat till patientens sjukskrivning och rehabilitering för att främja ett kvalitetssäkrat och systematiskt arbetssätt.

Extern samverkan

- Samverka med externa aktörer både inom och utanför den egna hälso- och sjukvårdsverksamheten.
 - Samverkan med arbetsgivare, Arbetsförmedlingen, kommun och Försäkringskassan kan ofta vara en viktig del för att främja patientens återgång eller inträde i arbete eller studier, exempelvis genom anpassningar eller arbetslivsinriktad rehabilitering.

- Om en patient som erbjuds koordineringsinsatser antas ha behov av rehabiliteringsåtgärder enligt 130 kap. i socialförsäkringsbalken, ska verksamheten informera Försäkringskassan, men endast om patienten samtycker till att informationen lämnas.
- Etablera och tydliggöra kontaktvägar mellan hälso- och sjukvårdsverksamheten och externa aktörer.

Stöd i verksamheten

Rehabkoordinator inom Region Halland behöver ha specifika medarbetaruppdrag kopplat till de nationella tjänster som finns på Inera. Verksamhetschefen ansvarar för att tillse att medarbetaren har rätt uppdrag som krävs och att revidera dessa uppdrag vid förändring. Intygstatistik ger verksamheten möjlighet att följa utvecklingen av sjukskrivningsmönster på verksamhetsnivå, regionnivå samt nationell nivå. Medarbetaruppdrag Intygstatistik krävs. [Rehabstöd](#) är en tjänst som ger möjlighet för rehabkoordinatören att få en överblick över vårdenhetens alla pågående sjukfall. Det finns möjlighet att sortera per sjukskrivande läkare, efter huvuddiagnos, sysselsättning, kön och ålder med mera. Personer med skyddad identitet är undantaget.

- Stödja verksamhetens ledning med kunskapsförmedling och kunskapsutveckling inom verksamheten för att uppnå optimala interna processer som stödjer patientens återgång till eller inträde i arbete, studier eller annan sysselsättning.
- Tillsammans med verksamhetsledning följa upp och analysera statistik som berör sjukskrivningsprocessen som en del av ordinarie uppföljning och verksamhetsutveckling.
- Stödja verksamhetens ledning med att ta fram, implementera och följa upp rutiner för sjukskrivnings- och rehabiliteringsprocessen.
- Uppmärksamma avvikelser och samverka med samverkansansvarig på Försäkringskassan samt samverka på en övergripande nivå.

Roller och behörighet

Verksamhetschefen har ansvaret att utse minst en medarbetare med funktionen rehabiliteringskoordinator inom sin verksamhet. Det är också verksamhetschefen som tilldelar rehabiliteringskoordinatören de nödvändiga behörigheterna. Det finns inget formellt krav på hälso- och sjukvårdsutbildning men det är att föredra att den som innehar funktionen har erfarenhet av arbete med rehabiliterande och arbetsförberedande insatser. Den som innehar funktionen förväntas delta i regionala utbildningar och nätverksträffar.

1

Försäkringskassan ansvarar för att samordna och utöva tillsyn över de insatser som behövs för rehabiliteringsverksamhet enligt socialförsäkringsbalken (30 kap. 8 § SFB). Myndigheten ska i samråd med den försäkrade se till att rehabiliteringsbehovet snarast klarläggs och att de åtgärder vidtas som behövs för en effektiv rehabilitering (30 kap. 9 § SFB). Om den försäkrade medger det ska Försäkringskassan samverka med arbetsgivaren och arbetstagarorganisationer, hälso- och sjukvården, socialtjänsten, Arbetsförmedlingen och andra myndigheter som berörs av rehabiliteringen av den försäkrade. Försäkringskassan ska verka för att myndigheterna och organisationerna vidtar de åtgärder som behövs för en effektiv rehabilitering. Vidare ska Försäkringskassan se till att åtgärderna påbörjas så snart det är möjligt av medicinska och andra skäl (30 kap. 10 och 11 §§ SFB)

Yrkesroll

Yrkesrollen tydliggör vem som har journalfört. Yrkesrollen rehabiliteringskoordinator ska användas om personen endast arbetar som rehabiliteringskoordinator och inte har något annat uppdrag eller annan yrkestillhörighet inom hälso- och sjukvårdsverksamheten.

Roll som rehabiliteringskoordinator

Vid journalföring som rehabiliteringskoordinator krävs inloggning i **användarrollen** rehabiliteringskoordinator. Om rehabiliteringskoordinator har delat uppdrag med kliniskt arbetet, är det viktigt att journalföringen för koordinering sker i rätt roll, särskilt om flera roller finns inom verksamheten.

Dokumentation

Rehabiliteringskoordinatorn är skyldig att föra journal enligt patientdatalagen (3 kap. § 3) och detta förtydligas ytterligare i Lag (2019:1297) om koordineringsinsatser för sjukskrivna patienter. Funktionen som rehabiliteringskoordinator är inte en hälso- och sjukvårdande roll, utan syftar till att koordinera insatser för att främja patientens återgång till eller inträde i arbetslivet.

Verksamhetschefen ansvarar för att säkerställa att dokumentation sker enligt gällande lagar och regler samt att regionala dokumentationsrutiner följs. Rehabkoordinatorn använder avsedda manualer för dokumentation i Cosmic. [LÄNK TILL BERÖDA Manualer Cosmic | Styrande dokument](#) eller [Rutin vårddokumentation i Cosmic](#)
För att se anteckningar specifikt från rehabkoordinatorn kan anteckningen filtreras efter roll.

En vårdplan eller rehabiliteringsplan används när en gemensam plan upprättas för att nå uppsatta mål för patienten. Det är individens plan och för att säkerställa att den har en regiongemensam struktur, som är känd och tillgänglig, ska en vårdplan upprättas för patienten i vårdplansverktyget. Planen visas på 1177 och NPÖ. Alla involverade yrkeskategorier har tillgång till att dokumentera i planen. Enskilda behandlare gör egna anteckningar i sin respektive journaldokumentation utifrån återkommande behandlingar för att nå målen i patientens plan. Om något som påverkar planeringen behöver korrigeras, ska planen uppdateras. Rehabkoordinatorn kan upprätta och vara ansvarig för rehabiliteringsplanen. Planerna ska KVÅ-kodas med koder enligt bilaga 1 (*Vårdtjänster och KVÅ-koder för funktionen koordinering*).

En patient kan exempelvis få en upprättad rehabiliteringsplan i journalen, som enligt KVÅ-kodningen både omfattar: upprättande av rehabiliteringsplan (AW020) och upprättande av sjukskrivning och rehabiliteringsplan (DV077), eftersom planen inkluderar patientens behov av sjukskrivning. Det visar att patienten har fått en rehabiliteringsplan och att hen också är sjukskriven.

KVÅ-kodning

KVÅ-kodning används för att statistiskt beskriva de åtgärder som givits inom hälso- och sjukvården enligt [Socialstyrelsens anvisningar för kodning](#). Socialstyrelsen har även tagit fram en kodningsanvisning för koder ur Klassifikation av vårdåtgärder (KVÅ) som gäller vid upprättande av en rehabiliteringsplan, se [Anvisningar för koder gällande rehabiliteringsplan i Klassifikation av vårdåtgärder \(KVÅ\)](#).

Inom vårdförloppet [Generisk modell för rehabilitering och delar av försäkringsmedicinskt arbete – för klinisk verksamhet](#) används även KVÅ-koder för uppföljning för den rehabilitering som givits samt KVÅ-koder för arbetet med patientens plan. Socialstyrelsens kunskapsstöd [Hälso- och sjukvårdens arbete med sjukskrivning och rehabilitering](#) samt Socialstyrelsens [Prioriterade områden för uppföljning](#) beskriver hur KVÅ-kodning kan användas samt vilka mått som kommer följas av Socialstyrelsen.

Rehabkoordinator ska alltid KVÅ-koda med GC001 utöver de övriga koder som beskriver åtgärden, detta för att kunna följa hur mycket koordinerande insatser som Region Halland erbjuder. Kodningen säkerställer att Region Halland kan verifiera att åtgärderna har utförts för patienterna. Vårdtjänster och specifika KVÅ-koder för funktionen rehabkoordinator inom Region Halland hänvisas till bilaga 1, (*Vårdtjänster och KVÅ-koder för funktionen koordinering*).

Avgift

Rehabkoordinatorns arbete, som innefattar koordinering kring och med patienten, klassificeras *inte* som hälso- och sjukvård, vilket innebär att ingen avgift tas ut. För information om aktuella patientavgifter se [Avgiftshandboken](#) för Region Halland. Avgift tas ut för uteblivet besök och sen om/avbokning enligt regler för sjukvårdande behandling.

Uppföljning

Rehabkoordinatorfunktionen ska följas upp inom de ordinarie ledningssystemen för verksamhetsuppföljning. Antalet unika patienter som erbjudits koordinerande insatser där KVÅ-kod GC001 använts ska följas.

Relaterade regionala processer

[Rutin Sjukskrivningsprocessen](#)
[Rutin Intyg och utlåtande i hälso- och sjukvården](#)

Relaterade lagar och författningar

- [Patientsäkerhetslag \(2010:659\)](#)
- [Patientskadslag \(1996:799\)](#)
- [Patientlag \(2014:821\)](#)

- [Patientdatalag \(2008:355\)](#)
- [SOSFS \(2011:9\) Ledningssystem för systematiskt kvalitetsarbete](#) och [HSLF-FS 2023:27 Socialstyrelsens föreskrifter om ändring i föreskrifterna och allmänna råden \(SOSFS 2011:9\) om ledningssystem för systematiskt kvalitetsarbete](#)
- [Senaste version av HSLF-FS 2018:54 Socialstyrelsens föreskrifter och allmänna råd om att utfärda intyg i hälso- och sjukvården](#)
- [Socialförsäkringsbalk \(2010:110\)](#)
- [Lag \(1991:1047\) om sjuklön](#)

Uppdaterat från föregående version

2025-03-27 Ny rutin som ersätter RH-12224 i samband med Cosmic.

- Reviderad i sin helhet
- Komprimerat innehållet
- Uppdaterad utifrån systembyte
- Upprättat bilaga 1 för Vårdtjänster och KVA-kodning för funktionen koordinering

Bilaga 1**Vårdtjänster och KVÅ-koder för funktionen koordinering**

Vårdtjänst	Används vid:
Rehabkoordinering/utredning/ kartläggning	Kartläggande samtal mellan reko och patient som sker via besök.
Rehabkoordinering/utredning/ kartläggning/distans video	Kartläggande samtal mellan Reko och patient som sker på distans via video och ersätter det fysiska besöket på mottagningen.
Rehabkoordinering/utredning/ kartläggning/distans telefon	Kartläggande samtal mellan Reko och patient som sker på distans via telefon och ersätter det fysiska besöket på mottagningen.
Rehabkoordinering/uppföljning/ distans video	Ett uppföljningsbesök med patienten som sker på distans via video
Rehabkoordinering/uppföljning/ distans telefon	Ett uppföljningsbesök med patienten som sker på distans via telefon
Rehabkoordinering/uppföljning/ telefon	Uppföljningssamtal/informationssamtal mellan Reko och patient där telefonkontakten inte ersätter ett besök. T.ex ringer för att informera om trepartsmöte nästa vecka.
Rehabkoordinering/uppföljning/ samverkan	Samverkansmöte med extern aktör där ingen annan vårdaktör förutom Reko och patienten deltar. Att likställa med trepart- flerpartsmöte
Rehabkoordinering/uppföljning/ samverkan/distans telefon	Samverkansmöte med extern aktör på distans via telefon där ingen annan vårdaktör förutom Reko och patienten deltar. Att likställa med trepart- flerpartsmöte
Rehabkoordinering/uppföljning/ samverkan/distans video	Samverkansmöte med extern aktör på distans via video där ingen annan vårdaktör förutom Reko och patienten deltar. Att likställa med trepart- flerpartsmöte
Rehabkoordinering/uppföljning/ samverkan/medverkan	Samverkansmöte med extern aktör där även annan vårdpersonal som är behandlare deltar. Att likställa med trepart- flerpartsmöte. Patienten deltar.
Rehabkoordinering/uppföljning/ SIP/medverkan	Används då Reko medverkar vid upprättandet av en SIP.
Rehabkoordinering/uppföljning/upprättande plan	Används då Reko själv upprättar en plan med patienten.
Rehabkoordinering/uppföljning/ teamkonferens/medverkan	Används då Reko medverkar vid teamkonferens i den egna verksamheten.
Avstämning FK/uppföljning	Möte där Försäkringskassan initierat eller deltar som part.

Åtgärds-koder för koordinering i Region Halland

- GC001: Koordineringsinsatser för att främja återgång eller inträde i arbetslivet
- AW020: Upprättande av rehabiliteringsplan
- AW024: Uppföljning av rehabiliteringsplan utan behov av revidering
- AW027: Uppföljning och revidering av rehabiliteringsplan
- AW035: Avslutande av rehabiliteringsplan
- AW029: Uppföljning och revidering av sjukskrivnings- och rehabiliteringsplan
- DV077: Upprättande av sjukskrivnings- och rehabiliteringsplan för återgång i arbete eller annan sysselsättning