

RMPO Rehabilitering, Habilitering och Försäkringsmedicin 2019-04-16

Stefan Bragsjö

Ordförande

Regionsjukvårdsledningen

Handlingsplan 2019 för RMPO Rehabilitering, Habilitering och Försäkringsmedicin

Deltagare 2019:

Region Jönköpings län:

Jan Burensjö, verksamhetschef Rehabmedicinska kliniken

Susanne Almers, verksamhetschef, Rehabcentrum

Agneta Siebers, fysioterapeut specialist inom neurologi, Rehabmedicinska kliniken

Ingrid Isaksson, enhetschef, vårdcentralerna Bra Liv

Catharina Vik Söderström, enhetschef, vårdcentralerna Bra Liv

Björn Börsbo - överläkare, docent, Rehabiliteringsmedicinska kliniken

Kristina Brengesjö, Verksamhetschef Habiliteringscentrum

Ann-Britt Ekvall, Processledare Sjukskrivnings- och rehabiliteringsprocess

Region Kalmar län:

Stefan Bragsjö, verksamhetschef Samrehab inkl. Smärtenheten

Håkan Ehlin, verksamhetschef Rehab Söder

Maria Afrell, fysioterapeut specialist inom mental hälsa, Med dr. Samrehab Smärtenheten

Mayvor Källgren, Basenhetschef Habiliteringen Norra Kalmar län

Anne-Lie Gustafsson, Processledare Sjukskrivnings- och rehabiliteringsprocess

Göran Blomqvist, Specialist Allmänmedicin, Sakkunnig läkare Försäkringsmedicin

Siv Folkhammar Andersson, sjukvårdsstrateg Samrehab

Region Östergötland:

Anders Kjellgren, verksamhetschef Smärt- och rehabiliteringscentrum

Wolfram Antepohl, verksamhetschef Rehabiliteringsmedicinska kliniken

Kersti Samuelsson, arbetsterapeut, docent, Rehabiliteringsmedicinska kliniken

Pernilla Hint Järnvall, verksamhetschef, Rörelse & Hälsa

Lena Törnfeldt, verksamhetschef, Rehab öst

Susanna Jangerot, tillförordnad verksamhetschef Psykiatri- och Habiliteringsenheten

Margareta Lind, verksamhetschef, Habilitering Linköping, Närsjukvården centrala Östergötland

Anneli Reinholdsson, verksamhetschef, Habilitering Norrköping, Närsjukvård östra Östergötland

Elisabeth Hassel, Processledare Sjukskrivnings- och rehabiliteringsprocess

Pia Östryd, Medicinskt sakkunnig läkare Försäkringsmedicin

Bemanning och mötesstruktur

Programområdet rehabilitering, rehabiliteringsmedicin och smärta har inledningsvis under 2019 förändrat sitt namn till RMPO Rehabilitering, Habilitering och Försäkringsmedicin för att spegla den nationella strukturen för kunskapsstyrning för programområdet. Det innebär att RMPO är organiserat med en ”styrgrupp/samordningsgrupp”, och sex undergrupper; rehabilitering, habilitering, försäkringsmedicin, smärta, rehabiliteringsmedicin och FoU. FoU har sin övergripande koppling till rehabiliteringsmedicin och smärta. De sex grupper som ingår i RMPO föreslås samlas under en gemensam struktur för samordning och ledning av Stefan Bragsjö, Anders Kjellgren och Susanne Almers, en representant från respektive region, med Siv Folkhammar Andersson som processtödd. Kontaktpersoner för respektive arbetsgrupp adjungeras vid behov. Grupperna Habilitering och Försäkringsmedicin har resurssatts under det första kvartalet 2019.

Styrgruppen/samordningsgruppen för RMPO Rehabilitering, Habilitering och Försäkringsmedicin planerar att träffas vid 8 tillfällen under 2019, vid två av dessa träffar kallas samtliga deltagare i RMPO, och utöver det träffas styrgruppen vid 6 tillfällen under året, och som företrädesvis förläggs som video-/telefonmöten.

Styrgrupp/samordningsgrupp:

Stefan Bragsjö, ordförande
Anders Kjellgren, vice ordförande
Susanne Almers
Siv Folkhammar Andersson, processtödd
Adjungerade:
Ordförande/kontaktpersoner i undergrupperna

Rehabilitering:

Susanne Almers
Pernilla Hint Järnvall, ordf.
Lena Törnfeldt, ordf.
Ingrid Isaksson,
Catharina Vik Söderström
Håkan Ehlin

Rehabiliteringsmedicin:

Wolfram Antepohl, ordf.
Jan Burensjö
Stefan Bragsjö

Habilitering

Mayvor Källgren, kontaktperson
Kristina Brengesjö
Susanna Jangerot
Margareta Lind
Anneli Reinholdsson

Smärta:

Anders Kjellgren, ordf.
Jan Burensjö
Stefan Bragsjö

FoU:

Kersti Samuelsson, kontaktperson
Maria Afrell
Agneta Siebers
Björn Børsbo

Försäkringsmedicin

Ann-Britt Ekvall, kontaktperson
Anne-Lie Gustafsson
Göran Blomqvist
Elisabeth Hassel
Pia Östryd

Organisation och samverkan

Fokus kommer fortsättningsvis under 2019 att vara ”Modellen för nationell kunskapsstyrning” med ambition att skapa en nationell och en fortsatt sjukvårdsregional plattform för rehabilitering, habilitering och försäkringsmedicin.

Genom att sydöstra sjukvårdsregionen är värd för det nationella programområdet rehabilitering, habilitering och försäkringsmedicin, och som hade uppstart i början på 2019, är förankringen mellan den nationella och sjukvårdregionala nivån tydlig genom att ordförandeposten samt processtöd är detsamma i NPO som i RMPO för programområdet.

RMPO rehabilitering, habilitering och försäkringsmedicin har under det senaste året utvecklats där nätverksbyggande och samverkan varit och är en viktig del, för att tillsammans i sjukvårdsregionen skapa bättre förutsättningar och möjligheter för att kvalitetssäkra medborgarnas vårdkedja oavsett ”målgrupp”. Detta kommer att ytterligare förfinas med att dels tydliggöra kopplingen mellan RMPO och det nationella programområdet samt beskriva kommunikationsvägar från sjukvårdsregional nivå till patientmötet lokalt.

Förbättringsområden

Fokus för 2018-2019 har varit att anpassa organisation och struktur samt att skapa handlingsplaner för arbetsgrupperna för de nästkommande åren.

Övergripande har RMPO rehabilitering, habilitering och försäkringsmedicin enats om en gemensam målbild, med två prioriterade förbättringsområden.

Syfte och målsättning är att åstadkomma en god hälsa och god vård på lika villkor för invånarna i Sydöstra sjukvårdsregionen.

Prioriterade förbättringsområden RMPO;

- Struktur och organisation

Definiera struktur och organisation för RMPO rehabilitering, habilitering och försäkringsmedicin. Att under 2019 tydliggöra uppdragsområdet för RMPO samt för arbetsgrupperna, med syfte att förtydliga kopplingen till den nationella, sjukvårdsregionala och lokala strukturen för kunskapsstyrning.

Genom arbetet med uppdraget inom området rehabiliteringsmedicin, att ta fram ett förslag på långsiktig lösning för rehabilitering av patienter med ryggmärgs- och hjärnskador i slutenvård i sydöstra sjukvårdsregionen, kommer vård- och beslutsprocessen tydliggöras. Beskriva och följa patienten från den specialiserade vårdnivån till närsjukvården/hemmet. Ett arbete som kommer att innefatta struktur och organisation samt även samverkan och nätverk ifrån sjukvårdsregional nivå till lokal nivå inkluderat samverkan med kommun. Arbetet med att ta fram ett långsiktigt förslag påbörjades under 2018 och kommer att fortsätta under 2019.

Målsättning är att skapa en jämlik och resurseffektiv vård av hög kvalitet för patienter med ryggmärgs- och hjärnskador i Sydöstra sjukvårdsregionen.

- Samverkan och nätverk

Att bygga nätverk och forma infrastruktur för kommunikation och implementering, från nationell nivå till sjukvårdsregional samt ut till lokal nivå i respektive region och kommun till patientmötet. Förfinas samverkan och nätverk dels inom RMPO dels tillsammans med andra RMPO i sjukvårdsregionen där gemensamma kopplingar identifieras.

Vi börjar med att definiera nätverk och samverkan inom rehabiliteringsområdet med målgrupperna smärta, hjärta-kärl samt stroke. Det är inom dessa områden som

nationella ansatser har startats. Vi kommer att arbeta för dialog och kommunikation med syftet att uppfylla patientlöften i sjukvårdsregionen.

Respektive arbetsgrupp arbetar efter en sedan tidigare beslutad verksamhetsplan, numera benämnd handlingsplan, för 2019. Arbetsgrupperna för rehabilitering och försäkringsmedicin är under uppstart. Var god se nedan under rubriken

”*Handlingsplaner 2019 för arbetsgrupper inom RMPO rehabilitering, rehabilitering och försäkringsmedicin*”, för respektive arbetsgrupps handlingsplan för 2019.

Handlingsplaner 2019 för arbetsgrupper inom RMPO rehabilitering, rehabilitering och försäkringsmedicin

Handlingsplan Rehabilitering

2018 - 2019

Styrgruppen för sjukvårdsregionalt programområde rehabilitering, rehabilitering och försäkringsmedicin har under 2018 påbörjat en förändring av strukturen för ledning och styrning utifrån den nya nationella modellen för kunskapsstyrning. Detta har också inneburit en omformering av arbetet inom gruppen Rehabilitering.

Susanne Almers har under året varit ordförande och följande personer har ingått i rehabiliteringsgruppen:

Region Jönköping: *Susanne Almers, Ingrid Isaksson, Catharina Vik Söderström*

Region Kalmar: *Håkan Ehlin*

Region Östergötland: *Kerstin Olsson tom maj, därefter Pernilla Järnvall Hint*

Arbetsgruppen har arbetat utifrån framtagna verksamhetsplan, som nu benämns handlingsplan, och träffats regelbundet, fysiskt och digitalt, i både arbetsgrupp och tillsammans med övergripande styrgrupp.

Fokusområde 1: Definition

Syfte: *Tydliggöra och avgränsa arbetsgruppens uppdragsområde.*

Mål: *Tydlig definition av arbetsgruppens område, rehabilitering sydöstra sjukvårdsregionen.*

Aktivitet: *Arbetsgruppen har tillsammans med övriga medlemmar i programområdet omformat strukturen för RMPO med utgångspunkt i den nya nationella modellen för kunskapsstyrning.*

Samarbete har inletts med representanter för nya områdena rehabilitering och försäkringsmedicin.

Fokusområde 2: Nätverk

Syfte: *Lära känna varandra i sydöstra sjukvårdsregionen inom rehabiliteringsområdet. Dra nytta av utvecklat samarbete. Använda varandra för omvärldspaning.*

Mål: *Utveckla framtidens rehabilitering tillsammans i Sydöstra sjukvårdsregionen.*

Aktivitet: *Arbetsgruppen arrangerade i maj 2018 en nätverksträff för chefer och verksamhetsutvecklare inom rehabiliteringsområdet i Sydöstra sjukvårdsregionen. Totalt deltog ca 50 personer vid träffen.*

Syftet med dagen var att öka samverkan, ge möjlighet till lärande och sprida goda exempel samt informera samtliga deltagare om den nya nationella och sjukvårdsregionala kunskapsstyrningsstrukturen.

Utfallet av dagen kommer att arbetas vidare med i olika forum och ge stöd till fortsatt arbete de kommande åren. Uppföljande nätverksdag kommer att genomföras under 2019.

Fokusområde 3: Rehabiliteringsriktlinjer

Syfte: Sprida och implementera goda exempel. Minska dubbelarbete.

Mål: Jämlig rehabilitering i sydöstra sjukvårdsregionen som grundar sig i evidens och/eller erfarenhet.

Aktivitet: I samband med ovan nämnd nätverksdag identifierades ett antal prioriterade områden där utarbetande av gemensamma rehabiliteringsriktlinjer för sydöstra sjukvårdsregionen rekommenderas ske. Områden som identifierades som prioriterade var knä/höftartros, bättre rygg, hälsofrämjande och cancerrehabilitering. Övriga områden som lyftes var hjärtsjukdom, psykisk ohälsa, andning/cirkulation, smärta och vårdprevention. Fortsatt arbete med att planera och organisera för gemensamma rehabiliteringsriktlinjer kommer att fortgå under kommande år.

Fokusområde 4: E- Hälsa

Syfte: Öka digitalisering som redskap för personcentrerad rehabilitering inom Sydöstra sjukvårdsregionen.

Mål: Effektiva och personcentrerade processer.

Aktivitet: Gemensamt arbete för att utveckla en digital Artrosskola med utgångspunkt i nationellt kvalitetsregister BOA (Bättre Omhändertagande vid Artros) har initierats i sydöstra sjukvårdsregionen. Målet är att denna skall driftsättas under hösten 2019.

Ett arbete med att se över möjligheter att inom primärvårdsrehabilitering kunna erbjuda smärtbehandling via KBT på nätet har genomförts.

I dagsläget finns ingen konkret tidplan på detta men området är fortsatt aktuellt att arbeta vidare med.

Handlingsplan Smärta

Styrgruppen för sjukvårdsregionalt programområde rehabilitering, habilitering och försäkringsmedicin har tillsatt en grupp för ledning och styrning av arbetet inom område Smärta: Anders Kjellgren, Jan Burensjö, Stefan Bragsjö

Fokusområde 1: Tema Smärta 1177

Syfte: Skapa ett "Tema Smärta" på 1177 – övergripande för hela Sydöstra sjukvårdsregionen.

Mål: Ett "Tema Smärta" på 1177 innehållande adekvat och specifik information till patienter kring området långvarig smärta.

Hur:

- Inventera 1177 och sedan komplettera befintlig information.
- Framtagande av filmer kring tema smärta – en med fokus på förklaringsmodell och en med fokus på förhållningssätt.
- Intervjua patienter om vilken information som behövs.
- Beskrivning av en vårdprocess för långvarig smärta.
- Beskriva ett tydligt vårdförlopp för smärtpatient i bildform.
- Fördjupning av självhjälpsfokus – specifikt för smärta.

När: Kontinuerligt arbete under 2019

Vem/vilka: Arbetsgrupp med representanter från Region Kalmar Län, Region Jönköpings Län och Region Östergötland har bildats med representation från både klinisk verksamhet och IT/kommunikatör. Medlemmar i arbetsgruppen: Ragnar Styrbjörn, Agneta Levin, Carolin Zinkell, Sofi Drake af Hagelsrum, Ingrid Isaksson, Helen Spörk-Tellfjord, Frida Svanholm, Lena Connysson, Per Birkerud, Tobias Wiklund.

Fokusområde 2: Internetbehandling KBT vid smärta

Syfte: Framtagande av internetbehandlingsprogram/-stöd KBT för patienter med långvarig smärta.

Mål: Ett internetbehandlingsprogram KBT vid smärta som är gemensamt för Sydöstra sjukvårdsregionen och som kan användas i både primärvård och specialistvård.

Hur: Smärt- och Rehabcentrum, Region Östergötland, har åtagit sig att arbeta fram ett internetbehandlingsprogram/-stöd KBT och testköra det på patienter som genomgår MMR2 vid kliniken. Därefter ställningstagande till hur detta kan spridas vidare i Sydöstra sjukvårdsregionen.

När: Kontinuerligt arbete under 2019.

Vem/vilka: Psykologer vid Smärt- och Rehabcentrum, Region Östergötland.

Handlingsplan Rehabiliteringsmedicin

2018-2019

Styrgruppen för sjukvårdsregionalt programområde rehabilitering, habilitering och försäkringsmedicin har tillsatt en grupp för ledning och styrning av arbetet inom område Rehabiliteringsmedicin: Wolfram Antepohl, Jan Burensjö, Stefan Bragsjö

Fokusområde 1: Nationell nivåstrukturering

En nationell prioriteringsdiskussion pågår om centraliserad rehabilitering av ryggmärgsskadade. Två representanter från rehabiliteringsmedicin i Sydöstra sjukvårdsregionen finns med i den nationella expertgruppen för utredning angående ryggmärgsskadeprocessen om nationell högspecialiserad vård. Beslut angående centraliserad rehabilitering av ryggmärgsskadade väntas under 2019. Utifrån detta beslut skall en struktur för vården av dessa patienter skapas som inkluderar samtliga vårdnivåer.

Fokusområde 2: Rehabilitering av patienter med ryggmärgs- och hjärnskador i slutenvård

Målsättning är att skapa en jämlik vård och behandling för patienter med ryggmärgs- och hjärnskador i Sydöstra sjukvårdsregionen.

RMPO rehabilitering, habilitering och försäkringsmedicin har erhållit ett uppdrag från Centrumrådet/Kunskapsrådet att ta fram ett förslag på långsiktig lösning av hur patienter med ryggmärgs- och hjärnskador (förvärvad ryggmärgsskada eller svår förvärvad hjärnskada) med behov av inläggande rehabilitering, (specialiserad eller högspecialiserad rehabilitering) ska rehabiliteras i sydöstra sjukvårdsregionen. Arbetet med att ta fram ett långsiktigt förslag påbörjas under 2018 och kommer att fortsätta under 2019.

Handlingsplan RMPO FoU-gruppen 2019

Gruppens medlemmar;

Agneta Siebers - fysioterapeut och specialist inom neurologi och Björn Börsbo - överläkare, docent (Rehabiliteringsmedicinska kliniken i Jönköping)

Maria Afrell - fysioterapeut, specialist inom mental hälsa, Med dr (Samrehab, smärtenheten Västervik)

Kersti Samuelsson - arbetsterapeut, docent (Rehabiliteringsmedicinska kliniken i Linköping)

Gruppens framtida uppdrag

Att fortsätta stimulera och stödja regional forskning och utveckling inom Rehabiliteringsmedicin och Smärta samt på sikt involvera fler enheter.

Målet är att det ska finnas pågående gemensamma forsknings- och utvecklingsprojekt inom Rehabiliteringsmedicin i sydöstra sjukvårdsregionen.

Målet kan uppnås genom att fortsatt driva, handleda och följa upp pågående forsknings- och vissa utvecklingsprojekt inom Rehabiliteringsmedicin i Sydöstra sjukvårdsregionen.

- *Öka samverkan kring forskningsfrågor på specialistnivå i regionen, stimulera till en ökad forskningsaktivitet och sprida resultat från aktuella studier till olika vårdnivåer inom sjukvårdsregionen.*
- *Att vara ett stöd i FoU-frågor inom området rehabiliteringsmedicin.*
- *Att vara rådgivande i frågor om FoU inom RMPO (rehabilitering, habilitering och försäkringsmedicin).*
- *Att fortsatt ta ansvar för att initiera, producera och uppdatera specialiserade kliniska kunskapsstöd inom rehabiliteringsmedicin. Nya uppdrag gällande detta, initieras av styrgruppen.*

Gruppen kommer fortsatt att följa upp och stödja gemensamma FoU-aktiviteter

Mål för 2019

- *Avsluta trafikmedicinprojektet*
- *Lägga en forskningsplan för studier inom hypermobilitet; Kan träning av dynamisk stabilitet och aktivering av det proprioceptiva systemet förbättra fysisk funktion vid hypermobilitet – ett pilotprojekt? I vilken grad upplever individer med hEDS och/eller HSD sig ha dysautonomi och/eller smärta?*
- *Revidera kunskapsstöd för EDS*
- *Fortsatt handleda doktorandprojekt och specialistarbete.*
- *Planera för ett samverkansprojekt inom rörelseanalys och ev vara med och bygga upp ett rörelseanalyslaboratorium i Linköping i samverkan med LiU.*
- *Samverka för att delta i en nationell studie där rörelseanalys används för utvärdering av VASA-konceptet som behandlingsmetod vid förvärvad hjärnskada.*
- *Initiera en samverkan inom området Synrehabilitering efter förvärvad hjärnskada och sprida kunskap inom området.*
- *Ev lägga upp en forskningsplan för ett gemensamt projekt med åtgärder inom synrehabilitering.*

Handlingsplan Habilitering

Inledning

Styrgruppen för sjukvårdsregionalt programområde Rehabilitering, Habilitering och Försäkringsmedicin har tillsatt en grupp för ledning och styrning av arbetet inom området Habilitering: Mayvor Källgren, Susanna Jangerot, Kristina Brengesjö, Annelie Reinholdsson och Margareta Lind.

Bakgrund

I enlighet med Socialstyrelsens definition innebär habilitering insatser som skall bidra till att en person med medfödd eller tidigt förvärvad funktions-nedsättning, utifrån dennes behov och

förutsättningar, utvecklar och behåller bästa möjliga funktionsförmåga samt skapar goda villkor för ett själv-ständigt liv och ett aktivt deltagande i samhällslivet.

Vårdgivaren ska svara för specialiserad habilitering som är ett område med särskild kompetens om funktionshinder, som ett komplement till den hälso-och sjukvård som alla invånare har rätt till. Den specialiserade habiliteringens kännetecken är att erbjuda målgruppen utredande och behandlande insatser som:

- har sin utgångspunkt i funktionshinder med fokus på det friska
- stärker och förbättrar funktioner
- ger verktyg, strategier som kompenserar funktionsnedsättning
- leder till aktivitet och förutsättningar för delaktighet
- är framtidsinriktade

Huvudsakliga målgrupperna är personer med medfödda eller tidigt förvärvade funktionsnedsättningar. Barn, ungdomar och vuxna med intellektuella funktionsnedsättningar, motoriska funktionsnedsättningar och neuropsykiatriska funktionsnedsättningar.

Fokusområde 1: Definition

Syfte: Tydliggöra och avgränsa arbetsgruppens uppdragsområde.

Mål: Tydlig definition av arbetsgruppens område, habilitering sydöstra sjukvårdsregionen.

Hur: Arbetsgruppen tar fram förslag på definition av uppdragsområdet.

Vem/vilka: Arbetsgruppen Kristina Brengesjö, Mayvor Källgren, Margareta Lind, Annelie Reinholdsson, Susanna Jangerot.

När: Möte 22-23/8 hela RMPO

Fokusområde 2: Nätverk

Syfte: Lära känna varandras verksamheter i sydöstra sjukvårdsområdet inom habiliteringens område. Dra nytta av utvecklat samarbete. Använda varandra för omvärldsspaning och implementeringsarbete av gemensamma riktlinjer ex, evidensrapporter.

Mål: Utveckla framtidens habilitering tillsammans.

Hur: Öka samverkan, lärande och möjlighet att sprida goda exempel. Samordna utvecklingsarbete. Följa och jämföra innehållet i habiliteringsinsatser för att uppnå jämlik habilitering. Skapa nätverk för verksamhetschefer, enhetschefer och verksamhetsutvecklare inom sydöstra sjukvårdsregionen.

När: Under hösten 2019. Mötas med samtliga chefer i vårt RMPO Habilitering

Vem/vilka: Arbetsgruppen arrangerar den första nätverksträffen. Första planeringstillfället bokas till den 2019-03-04.

Fokusområde 3: Prioritering

Syfte: Jämlik Habilitering och effektivt resursutnyttjande.

Mål: En nationell prioriteringsordning.

Hur: Bereda och initiera frågan till socialstyrelsen och SKL om behov av att inhämta, sammanställa och utvärdera nationell kompetens i genomförda prioriteringsarbeten, i syfte att erhålla en nationell prioriteringsmodell.

Vem/vilka: Arbetsgruppen Kristina Brengesjö, Mayvor Källgren, Margareta Lind, Annelie Reinholdsson, Susanna Jangerot bereder underlaget och Stefan Bragsjö lyfter frågan i NPO.

När: Kartläggning under 2019

Fokusområde 4: Kvalitet

Syfte: Jämlig och evidensbaserad Habilitering med god kvalitet

Mål: Att utveckla HabQ eller ta fram ett nytt kvalitetsregister.

Hur: Bereda och initiera frågan till socialstyrelsen och SKL om behov av att inhämta, sammanställa och utvärdera nationell kompetens i genomförda prioriteringsarbeten, i syfte att erhålla ett tillräckligt bra nationellt kvalitetsregister.

Vem/vilka: Arbetsgruppen Kristina Brengesjö, Mayvor Källgren, Margareta Lind, Annelie Reinholdsson, Susanna Jangerot bereder underlaget och Stefan Bragsjö lyfter frågan i NPO.

När: Kartläggning under 2019.

Handlingsplan Försäkringsmedicin

Styrgruppen för sjukvårdsregionalt programområde Rehabilitering, Habilitering och Försäkringsmedicin har tillsatt en grupp för ledning och styrning av arbetet inom området Försäkringsmedicin: Ann-Britt Ekvall, Anne-Lie Gustafsson, Göran Blomqvist, Elisabeth Hassel, Pia Östryd.

"Det försäkringsmedicinska kunskapsområdet innefattar medicinsk undersökning och utredning, bedömning av funktionstillstånd och aktivitetsnivå samt förebyggande, behandlande och rehabiliterande insatser kopplat till försäkringsmässiga ställningstaganden och hur dessa påverkar individen.

Utgångspunkten är tvärvetenskaplig kunskap och beprövad erfarenhet samt det ömsesidiga förhållandet mellan sjuklighet, medicin och försäkringssystem."

Fokusområde 1: Kompetensutveckling

Syfte: Gemensam planering av försäkringsmedicinska utbildningar.

Försäkringsmedicin innefattar medicinsk undersökning och utredning, bedömning av funktionstillstånd och aktivitetsnivå samt förebyggande, behandlande och rehabiliterande insatser kopplat till försäkringsmässiga ställningstaganden och hur dessa påverkar patienter.

Metod och åtgärd: Planering vid sjukvårdsregionala nätverksträffar. Processledare och försäkringsmedicinsk sakkunniga läkare.

Uppföljning görs vid de återkommande nätverksträffarna.

Fokusområde 2: Dokumentation i journalsystem

Syfte: Utveckla och förenkla arbetet med dokumentation i Cosmic för att följa patienten i sjukskrivningsprocessen.

Metod och åtgärd: Utbyta erfarenheter och lära av varandra vid nätverksträffar med processledare.

Uppföljning: Ger möjlighet till uppföljning av insatser inom sjukskrivningsprocessen.

Fokusområde 3: Digitalisering

Syfte: Undersöka möjligheter att ta fram en digitaliserad rehabplan

Metod: Ta upp frågan med SKL, om möjlighet finns att få stöd för att ta fram en digitaliserad rehabplan.

Uppföljning: Följs upp vid processledarnas nätverksträffar.

Fokusområde 4: Stöd, konsultation till regionala programområden

Syfte: Att få försäkringsmedicin integrerad i de programområden där sjukskrivning vanligen förekommer.

Metod: I första hand börja med våra egna programområden och där erbjuda stöd/information inom det försäkringsmedicinska området. Informera om funktion för koordinering.

Uppföljning: Följs upp i RMPO,s styrgrupp.