

RMPO Rehabilitering, Habilitering och Försäkringsmedicin 2020-03-12

Stefan Bragsjö

Ordförande

Regionsjukvårdsledningen

## Handlingsplan 2020 för RPO Rehabilitering, Habilitering och Försäkringsmedicin

### Deltagare:

<b>Region Jönköping</b>	Jan Burensjö	Verksamhetschef, Rehabiliteringsmedicinska kliniken
	Susanne Almers	Verksamhetschef, Rehabiliteringscentrum
	Agneta Siebers	Fysioterapeut specialist inom neurologi, Rehabiliteringsmedicinska 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
	Malin Hegen	Bitr. verksamhetschef, Rehabmedicinska kliniken

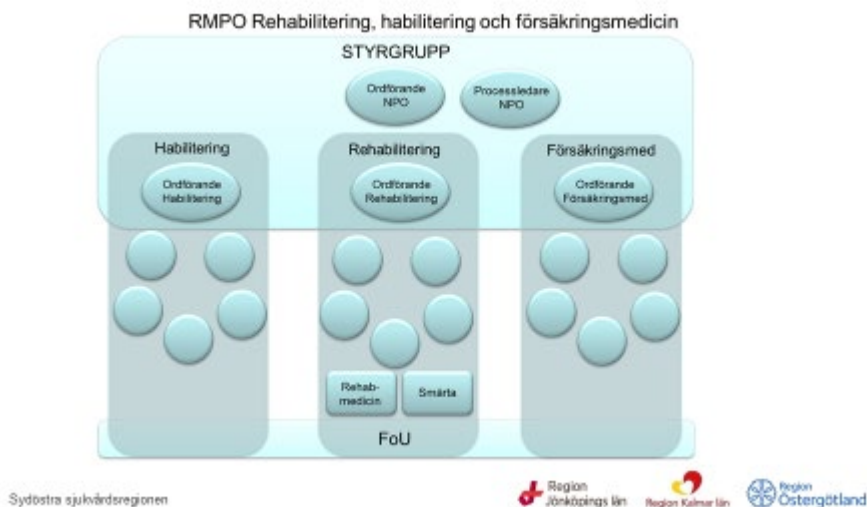
<b>Region Kalmar</b>	Stefan Bragsjö	Verksamhetschef, Samrehab inkl. Smärtenheten
	Magnus Hellström	Verksamhetschef Rehab Söder
	Maria Afrell	Fysioterapeut specialist inom mental hälsa, Med dr. Samrehab Smärtenheten
	Mayvor Källgren	Basenhetschef Habiliteringen Norra Kalmar län
	Lena Nordström Hellberg	Verksamhetschef Habiliteringen Södra Kalmar län (from 2019-08-23)
	Anne-Lie Gustafsson	Processledare Sjukskrivnings- och rehabiliteringsprocess
	Göran Blomqvist	Specialist Allmänmedicin, Sakkunnig läkare Försäkringsmedicin
	Siv Folkhammar Andersson	Sjukvårdsstrateg Samrehab

<b>Region Östergötland</b>	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

## Organisationsstruktur

Struktur för samordning och kommunikation i RMPO Rehabilitering, habilitering beskrivs i bilden nedan. Under rehabilitering, habilitering och försäkringsmedicin finns arbetsgrupper (visualiserar av cirklarna i bilden).



## Bemanning

Styrgrupp samt arbetsgrupper är sammansatta med representanter för samtliga tre regioner.

## Styrgrupp RPO

<b>Stefan Bragsjö</b>	Ordförande RPO/NPO rehabilitering, habilitering och försäkringsmedicin
<b>Siv Folkhammar Andersson</b>	Processtödd i RPO/NPO rehabilitering, habilitering och försäkringsmedicin
<b>Pernilla Hint Järnvall</b>	Ordförande i arbetsgrupp rehabilitering Arbetsgrupp Rehabilitering innefattar även undergrupperna Smärta och Rehabiliteringsmedicin med FoU, med

	ordförande/kontaktpersoner, som adjungeras vid behov till styrgruppen
<b>Mayvor Källgren</b>	Ordförande i arbetsgrupp habilitering
<b>Ann-Britt Ekvall</b>	Ordförande i arbetsgrupp försäkringsmedicin
<b>Malin Hegen</b>	Processtöd deltid i RPO

## Arbetsgrupper RPO

Arbetsgrupp	Ordförande/kontaktperson	Deltagare
<b>Rehabilitering</b>	Pernilla Hint Järnvall Lena Törnfeldt (v. ordf)	Susanne Almers, Ingrid Isaksson, Catharina Vik Söderström, Magnus Hellström
<b>Smärta</b>	Anders Kjellgren	Jan Burensjö, Stefan Bragsjö
<b>Rehabiliteringsmedicin</b>	Wolfram Antepohl	Jan Burensjö, Stefan Bragsjö, Malin Hegen
<b>FoU</b>	Kersti Samuelsson	Björn Börsbo, Maria Afrell, Agneta Siebers
<b>Habilitering</b>	Mayvor Källgren	Kristina Brengesjö, Susanna Jangerot, Anneli Reinholdsson, Lena Nordström Hellberg
<b>Försäkringsmedicin</b>	Ann-Britt Ekvall	Anne-Lie Gustafsson, Göran Blomqvist, Elisabeth Hassel, Pia Östryd

## Mötesstruktur

Styrgrupp: Två fysiska möten samt fyra Skype-möten per kalenderår.

Arbetsgrupper: Mötesfrekvens bestäms utifrån aktuella fokusområden/uppdrag och förankras i styrgruppen.

Behov för hela RPO att träffas bereds i styrgruppen och beslutas utifrån aktuella frågeställningar och förbättringsområden.

## Organisation och samverkan

Sydöstra sjukvårdsregionen är värd för det nationella programområdet rehabilitering, habilitering och försäkringsmedicin som hade uppstart i början på 2019. Värskapet medför en tydlig förankring mellan den nationella och sjukvårdregionala nivån, då ordförandeposten samt processtöd är samma i NPO som i RPO för programområdet.

Fokus kommer fortsatt 2020 att vara ”Modellen för nationell kunskapsstyrning” med ambition att skapa en nationell och sjukvårdsregional plattform för rehabilitering, habilitering och försäkringsmedicin.

RPO 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 RPO och det nationella programområdet samt beskriva kommunikationsvägar från sjukvårdsregional nivå till patientmötet lokalt.

NPO rehabilitering, habilitering och försäkringsmedicin lämnade in sin första verksamhetsplan, VP 2020, under november/december 2019, beslut och godkännande av planen tas i februari 2020. Under 2020 kommer RPO rehabilitering, habilitering och försäkringsmedicin att revidera handlingsplanen för att möta upp det nationella arbetet.

### **Förbättringsområden**

Fokus för 2019 har varit att anpassa organisation och struktur samt att skapa handlingsplaner för arbetsgrupperna. Övergripande finns två prioriterade förbättringsområden med syfte och målsättning är att åstadkomma en god hälsa och god vård på lika villkor för invånarna i Sydöstra sjukvårdsregionen.

- Struktur och organisation
- Samverkan och nätverk.

**Patientlöften:** RPO:s övergripande förbättringsområden samt arbetsgruppernas handlingsplaner syftar till att uppfylla SÖSR:s patientlöften. Styrgruppen kommer under 2020 kommer att konkretisera vårt arbete med patientlöften.

**Uppföljning och utvärdering:** Samtliga handlingsplaner följs upp och utvärderas kontinuerligt i samband med styrgruppsmöten och arbetsgruppsmöten

**Ansvarsfördelning:** Gemensamt ansvar i styrgrupp och arbetsgrupper.

### **Förbättringsområde Struktur och organisation**

**Motivering-behov och syfte:** RPO rehabilitering, habilitering och försäkringsmedicin har definierat en struktur för arbete inom programområdet. Under 2019 har gruppen arbetat med att tydliggöra uppdragsområdet för styrgrupp samt för arbetsgrupperna, med syfte att förtydliga kopplingen till den nationella, sjukvårdsregionala och lokala strukturen för kunskapsstyrning. Fortsatt arbete behövs för att tydliggöra kommunikationsvägar inom och mellan styrgrupp och arbetsgrupper.

**Metod och åtgärd:** Tydliggöra kommunikationsvägar och ansvar inom styrgruppen.

**Ansvarsfördelning:** Gemensamt ansvar i styrgrupp och arbetsgrupper.

## Förbättringsområde Samverkan och nätverk

**Motivering-behov och syfte:** Fortsätta 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. Förfina samverkan dels inom RPO dels tillsammans med andra RPO i sjukvårdsregionen där gemensamma kopplingar identifieras.

**Metod och åtgärd:** Arbete har påbörjats med att definiera nätverk och samverkan inom rehabiliteringsområdet med målgrupperna smärta, cancer, 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.

### Handlingsplaner 2020 för arbetsgrupper inom RMPO rehabilitering, habilitering och försäkringsmedicin

I tabell nedan redovisas vilka förbättringsområden som är aktuella i respektive arbetsgrupp under 2020. För utförligare beskrivning se bilaga.

Arbetsgrupp	Förbättringsområde
Rehabilitering	<ul style="list-style-type: none"> <li>Nätverk</li> <li>Samverkan</li> </ul>
Rehabmedicin	<ul style="list-style-type: none"> <li>Nationell nivåstrukturering ryggmärgsskada</li> <li>Rehabilitering av patienter med ryggmärgsskada och svåra hjärnskador i slutenvård</li> </ul>
Smärta	<ul style="list-style-type: none"> <li>Tema Smärta 1177</li> <li>Internetbehandling KBT vid smärta</li> <li>RAG Smärta i samverkan med RPO nervsystemets sjukdomar</li> </ul>
FoU inom Rehabmedicin och Smärta	<ul style="list-style-type: none"> <li>Pågående gemensamma forsknings- och utvecklingsprojekt inom Rehabiliteringsmedicin i sydöstra sjukvårdsregionen</li> </ul>
Habilitering	<ul style="list-style-type: none"> <li>Tydliggöra arbetsgruppens uppdrag</li> <li>Nätverk</li> <li>Lika vård</li> </ul>
Försäkringsmedicin	<ul style="list-style-type: none"> <li>Ledning och styrning</li> </ul>

*Bilaga: Handlingsplaner för arbetsgrupper inom RPO Rehabilitering, habilitering och försäkringsmedicin*

### **Rehabilitering:**

#### **Förbättringsområde 1: Nätverk**

Definiera struktur för kommunikation och infrastruktur för arbete inom området Rehabilitering i sydöstra sjukvårdsregionen. På detta sätt skapa förutsättningar för implementering av ny kunskap i respektive verksamhet och region i Sydöstra sjukvårdsregionen. Initiala målgrupper är smärta, hjärta-kärl samt stroke. Via nätverk gemensamt utveckla framtidens rehabilitering för invånarna i SÖSR.

#### **Patientlöften**

- Erbjudas diagnostik, behandling och uppföljning enligt bästa kunskap i varje möte
- Få tillgång till jämlik vård
- Få tillgång till patientsäker vård

#### **Mål**

- Ta emot, anpassa och omsätta nationell kunskap för användning i patientmötet.
- Skapa nätverk och infrastruktur för att stödja spridning och implementera bästa möjliga tillgängliga kunskap för given patientgrupp

#### **Metod och åtgärd:**

- Arrangera nätverksträff för chefer och verksamhetsutvecklare inom rehabiliteringsområdet i Sydöstra sjukvårdsregionen 2020.
- Skapa och tydliggöra infrastruktur för spridning av kunskap via arbetsgrupp och digitala verktyg

**Ansvarsfördelning:** Ansvar fördelas mellan deltagare i arbetsgrupp Rehabilitering. Ansvar fördelas/delegeras även till representanter i NAG och RAG.

**Utvärdering:** Genomförande och utvärdering av Nätverksdag för Rehabchefer. Utvärdering i verksamheterna och aggregerat på Regionnivå genom parametrar framtagna i vårdprocessprogram/SVF för givna patientgrupper ex stroke, smärta och hjärt-kärl.

#### **Förbättringsområde 2: Samverkan**

**Motivering-behov och syfte:** Öka samverkan runt digitalisering, forskning och utveckling samt hälsofrämjande insatser, som redskap för personcentrerad rehabilitering, inom Sydöstra sjukvårdsregionen.

#### **Patientlöften**

- Erbjudas vård som är lätt tillgänglig för kontakt, bedömning och besök
- Erbjudas diagnostik, behandling och uppföljning enligt bästa kunskap i varje möte
- Få tillgång till jämlik vård

#### **Mål**

- Stödja spridning och implementera bästa möjliga tillgängliga kunskap för given patientgrupp
- Ta emot, anpassa och omsätta nationell kunskap för användning i patientmötet.

#### **Metod och åtgärd**

- Fortsatt via uppstartat projekt, gemensamt mellan de tre regionerna i sydöstra, färdigställa och implementera digital artrosskola via stöd och behandling 1177.
- Inventera pågående forskningsarbeten inom rehabiliteringsområdet i sydöstra sjukvårdsregionen.

**Ansvarsfördelning:** Ansvar fördelas mellan deltagare i arbetsgrupp Rehabilitering. Ansvar fördelas/delegeras även till representanter i NAG och RAG.

**Utvärdering:** Utvärdera framtagen digital artrosskola med parametrar beskrivna i projektet. Säkerställa att sammanställning av pågående forskning i sydöstra sjukvårdsregionen kommer patienten till del ex via parametrar i berörda kvalitetsregister.

#### **Rehabiliteringsmedicin med FoU:**

##### **Förbättringsområde 1: Nationell nivåstrukturering**

**Motivering-behov och syfte:** Socialstyrelsen beslutade om centraliserad rehabilitering av ryggmärgsskadade oktober 2019, vilket innebär att fyra enheter i Sverige får bedriva högspecialiserad vård. Den vård som avser barn och ungdomar samt funktionellt mycket höga skador ska koncentreras till högst två enheter. Beslutet omfattar primärrehabilitering. Rehabiliteringsmedicinska kliniken på Universitetssjukhuset i Linköping kommer att ansöka om att bli en av fyra enheter för primärrehabilitering av patienter med förvärvade ryggmärgsskador samt om att bli en av högst två enheter för rehabilitering av barn med ryggmärgsskador.

#### **Patientlöften**

- Få tillgång till jämlik vård
- Få tillgång till patientsäker vård

#### **Mål**

- Skapa en jämlik vård och behandling för patienter med ryggmärgsskada.

#### **Metod och åtgärd:**

En projektsamordnare har anställts och förankring har skett med andra berörda enheter på universitetssjukhuset Linköping och i Region Östergötland samt Sydöstra sjukvårdsregionen. Ansökan har skickats till Socialstyrelsen efter att ha förankrats med berörda instanser (RPO, Kunskapsrådet, Regionsjukvårdsledningen, Regionstyrelsen Region Östergötland och Samverkansrådet) enligt överenskommen rutin.

**Ansvarsfördelning:** Ledning vid Rehabmedicin Linköping.

## **Förbättringsområde 2: Rehabilitering av patienter med ryggmärgs- och hjärnskador i slutenvård**

**Motivering-behov och syfte:** RPO 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 ineliggande rehabilitering, (specialiserad eller högspecialiserad rehabilitering) ska rehabiliteras i sydöstra sjukvårdsregionen.

### **Patientlöften**

- Få tillgång till jämlik vård
- Få tillgång till patientsäker vård

### **Mål:**

- Skapa en jämlik vård och behandling för patienter med ryggmärgs- och hjärnskador i Sydöstra sjukvårdsregionen.

**Metod och åtgärd:** Kartläggning av vård och rehabilitering för målgruppen utifrån metoden tjänstedesign.

**Ansvarsfördelning:** Ansvar fördelas mellan regionerna. Verksamhetsutvecklarresurs från Region Kalmar.

## **Smärta**

### **Förbättringsområde 1: Tema Smärta 1177**

**Motivering-behov och syfte:** Skapa ett ”Tema Smärta” på 1177 – övergripande för hela Sydöstra sjukvårdsregionen.

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

**Metod och åtgärd:** Inventera 1177 och komplettera befintlig information. Materialet kommer omfatta: filmer med tema smärta, vårdprocess för långvarig smärta, vårdförlopp för smärtpatient i bildform samt fördjupning av självhjälpsfokus, specifikt för smärta.

**Ansvarsfördelning:** Representanter från Region Kalmar Län, Region Jönköpings Län och Region Östergötland med representation från både klinisk verksamhet och IT/kommunikatör.

### **Förbättringsområde 2: Internetbehandling KBT vid smärta**

**Motivering-behov och 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.

**Metod och åtgärd:** 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.

**Ansvarsfördelning:** Psykologer vid Smärt- och Rehabcentrum, Region Östergötland.

### **Förbättringsområde 3: RAG smärta i samverkan med RPO nervsystemets sjukdomar**

**Motivering-behov och syfte:** I rapporten ”Nationellt uppdrag smärta 2016”. redovisades en kartläggning av smärtvården som visade stora skillnader i smärtvården nationellt. Med rapporten som grund startade hösten 2019 en nationell arbetsgrupp smärta (NAG) som en arbetsgrupp inom NPO Nervsystemets sjukdomar. Syftet med arbetet är att kunna erbjuda patienter med smärta en god och jämlik vård oavsett var i landet patienten är hemmahörande. Representanter från NAG smärta har som ett första uppdrag att skapa sjukvårdsregionala arbetsgrupper för att kunna sprida och implementera det nationella arbetet.

**Mål:** Erbjudna patienter med smärta en god och jämlik vård oavsett var patienten bor.

**Metod och åtgärd:** I samverkan med NPO nervsystemets sjukdomar tillsätta en regional arbetsgrupp inom område långvarig smärta (RAG smärta). Gruppens uppdrag kommer utgå från det nationella arbetet (NAG Smärta).

**Ansvarsfördelning:** Representanter från våra tre regioner med spridning från specialist- och primärvårdsnivå. Patientrepresentation.

### **Rehabmedicin och smärta-FoU**

**Motivering-behov och syfte:** Gruppens uppdrag är att stimulera och stödja regional forskning och utveckling inom Rehabiliteringsmedicin och Smärta. Gruppens målsättning är att det ska finnas pågående gemensamma forsknings- och utvecklingsprojekt inom Rehabiliteringsmedicin i SÖSR.

### **Mål**

- Avsluta ytterligare ett trafikmedicinprojekt
- Stödja fortsatt forskning inom hypermobilitet
- Fortsatt handleda doktorandprojekt och specialistarbete.
- Stödja ett samverkansprojekt inom Stroke-rehabilitering där rörelseanalys och olika avbildningsmetoder används för att utvärdera effekter av ett modifierat VASA-koncept.
- Initiera en samverkan inom området Synrehabilitering efter förvärvad

hjärnskada och sprida kunskap inom området samt identifiera lämpliga forskningsområden.

**Metod och åtgärd:** Driva, handleda och följa upp pågående forsknings- och vissa utvecklingsprojekt inom Rehabiliteringsmedicin i Sydöstra sjukvårdsregionen. Vara ett stöd i FoU-frågor inom området rehabiliteringsmedicin.

- Ökad samverkan kring forskningsfrågor på specialistnivå i regionen, stimulerar till en ökad forskningsaktivitet och möjliggör spridning av resultat från aktuella studier till olika vårdnivåer inom sjukvårdsregionen.
- 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.

### **Habilitering**

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.

### **Förbättringsområde 1: Definition**

**Motivering-behov och syfte:** Tydliggöra och avgränsa arbetsgruppens uppdragsområde.

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

**Metod och åtgärd:** Kartlägga vilka andra aktörer som arbetar övergripande med habiliteringsfrågor och vad de jobbar med nu – HABQ (Susanna Jangerot), Föreningen Sveriges habiliteringschefer (Kristina Brengesjö, Margareta Lind) samt storstadsregionernas arbete med vårdprogram/habiliteringsprogram(Len?)

### **Förbättringsområde 2: Nätverk**

**Motivering-behov och syfte:** Lära känna varandras verksamheter i sydöstra sjukvårdsområdet inom habiliteringens område. Dra nytta av utvecklat samarbete. Använda varandra för omvärldsspaning och implementerings-arbete av gemensamma riktlinjer ex, arbetssätt, evidensrapporter och vårdprogram.

**Mål:** Utveckla lika vård för patienter inom sydöstra sjukvårdsregionen.

**Metod och åtgärd:** 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. Nätverksträff där samtliga chefer och verksamhetsutvecklare i habilitering inom vårt RMPO bjuds in. Planeras till 2020-04-21 i Vimmerby.

### **Förbättringsområde 3: Lika vård**

**Motivering-behov och syfte:** Att våra patienter ska få lika vård oberoende av var man bor.

**Mål:** Utveckla ett sjukvårdsregionalt gemensamt informationsmaterial gällande diagnosinformation.

**Metod och åtgärd:** Tillsätta en arbetsgrupp med representanter från de tre regionerna som får i uppdrag att kartlägga vad som nationellt finns samt ta fram ett gemensamt förslag för regionen.

### **Handlingsplan Försäkringsmedicin**

"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."\*

### **Förbättringsområde: Ledning och styrning**

**Motivering- behov och syfte:** Tydliga ledningssystem som grund för lokala rutiner och tillräcklig kompetens ger läkare och team ökade förutsättningar att hantera komplexa frågeställningar i samband med försäkringsmedicinska bedömningar. Något som gagnar såväl patienten som den enskilde vårdgivarens arbetssituation.

**Mål:** I samverkan utveckla en riktlinje för det försäkringsmedicinska området som utgår från ”Golden standard”\*\*. Riktlinjen ska i första hand implementeras i sydöstra sjukvårdsregionen. En ytterligare målsättning är att riktlinjen integreras i de programområden och standardiserade vårdförlopp där sjukskrivning är vanligt förekommande.

**Metod och åtgärd:** Inventering av befintliga riktlinjer och ”Golden standard” i respektive region. Analys och strukturering av material. Utveckla ett förslag till ett dokument gemensamt för sjukvårdsregionen

\* Definition på försäkringsmedicin, Nationellt Försäkringsmedicinskt Forum (NFF)

\*\* Rapport angående hälso- och sjukvårdens arbete i sjukskrivningsprocessen