

Sjukskrivningspolicy och rutin

Allmänt om handläggning av patientärende

På Brahehälsan är arbetssättet att alla patienter triageras direkt till den profession som är bäst lämpad att bedöma problematiken utifrån symtombild oavsett frågeställning. Vården ska styras enligt principen för bästa effektiva omhändertagandenivå.

När är sjukskrivning tillämpligt eller olämpligt

Sjukskrivning är tillämpligt när en individ på grund av *Diagnostiserad* sjukdom eller skada bedöms ha en sådan *Funktionsnedsättning* som leder till en *Aktivitetsbegränsning* på minst 25% av ordinarie anställning utifrån de krav som ställs på individen i arbetet och när sjukskrivning inte samtidigt bedöms vara en olämplig åtgärd.

Funktionsnedsättningen motsvarar observerat status, i vissa fall kompletterat med självrapporterade nedsättningar. **Aktivitetsbegränsningen** kan bara bedömas i relation till de faktiska krav som arbetsgivaren ställer på individen och därför först efter att arbetsgivaren tagit ansvar för alla anpassningar¹ som kan underlätta arbetssituationen.

Sjukskrivning ska användas med samma precision som läkemedelsbehandlingar och eventuella fördelar ska alltid vägas mot riskerna för skada. Om det bedöms olämpligt ska sjukskrivning inte utfärdas. Oavsett längd och omfattning på sjukskrivning ska vårdutförare göra en riskanalys (för kontraindikation) utifrån patientens individuella sårbarheter och sociala faktorer. Särskilt ska beaktas:

- missbruk (aktuellt eller tidigare) använd PEth eller Audit
- våld i hemmet (utsatt eller utövare)
- stressorer i hem/privatliv
- problem på arbetsplatsen/konflikt
- sjukskrivningshistorik (även kortare)
- psykisk (o)hälsa och attityd och motivation

Om sjukskrivning ges i onödan eller i för stor omfattning skapas en medikalisering som riskerar ge ogynnsamma beteendemönster som är svåra att förändra över lång tid.

¹ Arbetsgivarens ansvar för anpassning är långtgående men arbetsgivaren a) **behöver inte** skapa arbetsuppgifter eller tjänster som inte redan finns och b) **får inte** göra anpassningar för en anställd om det leder till sämre arbetsmiljö för en annan anställd.

Rutin vid sjukskrivning

Sjuklöneperioden dag 8-14

Om sjukskrivning under sjuklöneperioden bedöms tillämpligt kan alla vårdcentralens leg. professioner dokumentera sin bedömning på särskilt formulär som underlag för läkare att utfärda intyg till arbetsgivaren. Dessa utfärdas från dag 8 till och med som längst dag 14 och skrivs på 25,50,75 eller 100%. Lägre omfattning minskar risken för skadliga effekter.

Från och med dag 15

Om det finns behov av läkarundersökning för sjukskrivning från och med dag 15 kan patienten bokas till i första hand PAL, endast i undantagsfall till annan läkare. Senast inför sjukskrivning dag 15 ska arbetsgivaren ha tagit ansvar för att genomföra anpassningar i arbetssituationen. Som stöd används formulär "fyra frågor" som ska vara ifyllt och undertecknat. Detta ska kontrolleras och skannas in i patientens journal.

Oavsett längd och omfattning på sjukskrivning ska vårdutföraren i journal och på intyg alltid ange:

- DFA och det medicinska syftet med åtgärden samt motivera omfattningen
- prognos och vid behov tid till uppföljning
- en konkret plan för: a) återgång i ordinarie arbete och eller b) nästa steg avseende utredning, behandling och eller c) arbetsrehabiliterande åtgärder
- kontaktperson vid behov av koordinerande insatser

Förlängning av pågående sjukskrivning

Som regel ska sjukskrivning inte förskrivas för en längre period än 3 månader i taget. Detta för att eventuella problem med planeringen ska uppmärksammas i tid. Inför frågeställning avseende förlängning bör patienten få en ny bedömning hos den profession som är bäst lämpad att handlägga problematiken och planeringen kan följas upp av rehabkoordinator. Förlängning ska i möjligaste mån göras av den läkare som påbörjat sjukskrivningen.

Vid förlängning tas ställning till:

- förändring i DFA
- om sjukskrivning haft avsedd positiv effekt eller indikation på negativa effekter
- patientens deltagande i sin egen rehabilitering
- arbetsgivarens anpassningar och vad som gäller utifrån (dag i) rehabkedjan

Patienter som har försörjningsstöd från kommunen

För patienter som behöver *intyg om hälsotillstånd* till handläggare på kommunen ska enligt lokal överenskommelse särskild blankett användas. Utfärda inte intyg avsedda till försäkringskassan i annat fall än när patienten avser att ansöka om ersättning via försäkringskassan.