

## Råd/lathund vid handläggning av sjukskrivningsärenden

### Kontakt tas med vården för sjukskrivning

#### Vid behov reservera en tid för bedömning

- Första kontakt kan i vissa fall ske hos Rehabkoordinator/motsvarande för ett kartläggningssamtal.
- Sjukskrivning efter telefonkonsultation/retroaktiv sjukskrivning görs endast i undantagsfall.
- Inför besöket kan patienten ev. fylla i självskattningsformuläret [Några frågor inför ev. sjukskrivning](#).

### Bedömning av behov av sjukskrivning/frånvaro p.g.a. sjukdom

#### Gör en objektiv bedömning av symptom, funktionstillstånd och arbetsförmåga

- Sjukdomens konsekvens för funktions- och arbetsförmåga motiverar sjukskrivning inte sjukdomen i sig.
- Begränsa dig till det du kan bedöma och ta ansvar för. Tidsbrist/krav från patienter får inte påverka din egen bedömning.
- Gör bedömningen i dialog med patienten, med respekt för dennes integritet och unika förhållanden.
- Undvik medikalisering. Allt dåligt mående är inte sjukdom. Familjesituation, riskbruk, våld, konflikt på arbetet kan t.ex. vara orsak till dåligt mående. Det ska finnas en medicinsk förklaring till varför personens arbets-/aktivitetsförmåga bedöms vara nedsatt i förhållande till de krav som hans arbete/aktivitet ställer.

#### Vid tveksamhet om sjukskrivning/risk för långvarig sjukskrivning

- Konsultera kollega/team/arbetsgivare/ta stöd av Rehabkoordinator/motsvarande för fördjupad kartläggning

### Personen bedöms vara i behov av sjukskrivning/frånvaro p.g.a. sjukdom

#### Bedöm hur länge och i vilken omfattning

- Kortare sjukskrivningar och deltidssjukskrivningar bör eftersträvas.
- Hör efter om patienten pratat med sin arbetsgivare? Har denne gjort en plan? Går det att göra anpassningar?
- Ta stöd av [Försäkringsmedicinskt beslutsstöd](#). Avsteg från rekommendationer ska dokumenteras.
- Beakta var patienten befinner sig i [Rehabkedjan](#) samt risker med sjukskrivning (social isolering, missbruk, ändrade rutiner). Delge ”[Bipacksedel sjukskrivning](#)”.
- Uppmuntra löpande kontakt med arbetsplatsen om patienten har en anställning.

#### Patienten ska vara delaktig i sin sjukskrivnings- och rehabiliteringsprocess.

- Bestäm tillsammans med patienten hur en ev. förlängning av sjukskrivningen ska se ut.
- Upprätta en plan för nedtrappning/återgång i arbete/rehabilitering/annan åtgärd.
- Delge foldern ”[Detta gäller när jag blir sjukskriven](#)” alt. hänvisa till [1177.se](#).

**Dokumentera bedömningen** och vad den baseras på, inkl. beskrivning av aktivitetsbegränsningar i rel. till de krav som patientens arbete/aktivitet innebär, i ett medicinskt underlag och i patientjournalen. Se bilaga 1.

### Patient och läkare har olika uppfattning kring behovet av sjukskrivning

- **Summera patientens bedömning.**
- **Redogör för din bedömning**, ta stöd av [försäkringsmedicinskt beslutsstöd](#).
- **Konstatera att ni tänker olika** och att du inte kan göra något som patienten inte har rätt till/du tror kan var till skada. Erbjud ev. bedömning av annan läkare på vårdenheten.
- **Dokumentera** i journalen om avvikande uppfattning.

### Hur når jag utredare (handläggare) på Försäkringskassan?

- 1) Kontakta [kundcenter för partner](#): 0771-179000 (måndag-fredag, 8-16)
- 2) Skicka elektroniskt meddelande via läkarintyget i Webcert (se information [Inera](#))
- 3) Vårdenhetens Rehabkoordinator/motsvarande kan i vissa fall hjälpa till med detta.

**Obs!** Var noga med att inhämta patientens samtycke innan kontakt tas med andra aktörer

## Gemensamt uppdrag – olika bedömningar

