

## Överenskommelse

1 (5)

Handläggare

Datum

Diarienummer

Af-2024/0025 8692

FK 2024/000130

HSN/242456

# Överenskommelse om samverkan inom det försäkringsmedicinska området mellan Arbetsförmedlingen, Försäkringskassan och Region Värmland

## Inledning

Mellan Arbetsförmedlingen Värmland, Försäkringskassan Avdelningen för sjukförsäkringen, hälso- och sjukvården i Region Värmland tecknas följande överenskommelse.

Överenskommelsen träder i kraft 1 april 2024 och gäller som längst till och med den 31 mars 2026. Överenskommelsen följs, av ansvariga chefer, upp 4 gånger under året och revideras vid behov. Om förutsättningarna för denna överenskommelse förändras kan parterna under den överenskomna tiden för samverkan begära att överenskommelsen revideras. Respektive part ansvarar för att informera om överenskommelsen inom den egna organisationen.

## Syfte

Syftet med överenskommelsen är att verka för:

- Effektiv och förtroendefull samverkan mellan parterna där respektive uppdrag och kompetens möts
- Parterna ska föra en dialog i konstruktiv anda och bistå varandra med information och kunskap i samtliga samverkansytor

## Långsiktig effekt

Målet med en effektiv och förtroendefull samverkan på alla nivåer är att bidra till:

- Ökad hälsa
- Ett ökat arbetskraftsdeltagande för medborgarna i Värmland
- Effektiv och kvalitetssäker sjukskrivnings- och rehabiliteringsprocess

Af-2024/0025 8692

FK 2024/000130

HSN/242456

## Samverkan och samarbetsformer i Värmland

I Värmland samverkar Arbetsförmedlingen, Försäkringskassan och Region Värmland på både strategisk och operativ nivå. Syftet med den strategiska samverkan är att skapa förutsättningar för operativ samverkan på individnivå. Samverkan utgår från respekt och förståelse för varandras uppdrag. När det gäller individärenden ska Arbetsförmedlingens, Försäkringskassans och regionens grundläggande principer beaktas. Det innebär att individen själv är delaktig i sin rehabiliterings- och sjukskrivningsprocess och planering av den. Sekretessregler ska alltid beaktas.

### Samverkansstruktur

#### Försäkringsmedicinska samverkansgruppen

Möts 4 gånger per år och följer upp överenskommelsen, hanterar frågor på strategisk nivå samt följer överenskommen statistik.

Från Arbetsförmedlingen deltar enhetschef och kvalificerad handläggare. Från Försäkringskassan deltar Områdeschef och samverkansansvarig. Från Region Värmland deltar Hälso- och sjukvårdsdirektör, sakkunnig läkare i försäkringsmedicin, utvecklingsledare och enhetschef.

#### Försäkringsmedicinska kommittén

Försäkringsmedicinska kommittén är regionens forum för att övergripande hantera försäkringsmedicinska frågor. Uppdraget utgår från hälso- och sjukvårdsdirektören. Arbetsförmedlingen och Försäkringskassan adjungeras vid några möten per termin. Försäkringsmedicinska kommittén fungerar då som en *operativ samverkansgrupp* med samverkansansvarig på Försäkringskassan, kvalificerad handläggare på Arbetsförmedlingen, sakkunniga läkare i försäkringsmedicin, utvecklingsledare och verksamhetsrepresentanter.

#### Avstämningar

Veckovisa avstämningar sker mellan samverkansansvarig på Försäkringskassan, kvalificerad handläggare på Arbetsförmedlingen och utvecklingsledare i försäkringsmedicin i regionen. Syftet är att kontinuerligt hantera uppkomna frågor.

#### Samverkansgrupp för försäkringsmedicinska utredningar (AFU)

Enligt *lag (2018:744) om försäkringsmedicinska utredningar* ska regionen tillhandahålla försäkringsmedicinska utredningar på beställning från Försäkringskassan. För att gemensamt planera och följa upp hur beställningar och leveranser av utredningar fungerar är en särskild grupp tillsatt med ansvariga från Försäkringskassan och regionens enhet som utför utredningarna.

#### Finansiella samordningsförbund

Enligt *lag (2003:1210) om finansiell samordning av rehabiliteringsinsatser* kan Arbetsförmedlingen, Försäkringskassan, kommuner och regioner samverka via samordningsförbund. I Värmland finns det för närvarande fem olika finansiella samordningsförbund där alla parter inklusive kommunerna

Af-2024/0025 8692

FK 2024/000130

HSN/242456

möts och samverkar genom beredningsgrupper och styrelser. Via dessa forum bedrivs utvecklingsinsatser både på strukturell nivå och på individnivå.

## Kommunikation och information

- Information på generell nivå sker mellan parterna via Arbetsförmedlingens och Försäkringskassans tjänster för vårdgivare via myndigheternas webbplatser.
- Kommunikation på generell nivå sker via kundcenter för partner.
- Kommunikationen mellan Försäkringskassan och hälso- och sjukvården på individärendenivå sker genom elektronisk överföring av information mellan Försäkringskassans handläggarsystem och vårdenheternas system, Webcert som är integrerat med Cosmic. Bägge parter ansvarar för att det finns rutiner för att besvarande av frågor, impulser och kompletteringar kan hanteras skyndsamt.
- Kommunikation vid avstämningsmöten kan ske genom fysiska möten eller säkra digitala kanaler. Det är individens behov och förutsättningar som styr val av form för mötet. Försäkringskassan är den samordnande parten.

## Avvikelsehantering

Parterna har kommit överens om gemensam struktur för avvikelsehantering, se bilaga 1.

## Uppföljning i samverkansgruppen

Följande statistik\* redovisas könsuppdelat 2 gånger per år:

- Utvecklingen av sjukpenningtalet  
*Försäkringskassan ansvarar*
- Antal sjukfall, fördelning av diagnoser och sjukskrivningsgrad  
*Försäkringskassan ansvarar*
- Utvecklingen av arbetslöshet  
*Arbetsförmedlingen ansvarar*
- Andelen utfärdade läkarintyg som fått en kompletteringsbegäran från Försäkringskassan  
*Regionen ansvarar*
- Antal påminnelser avseende intyg i Webcert  
*Regionen ansvarar*
- Antal unika patienter som fått koordineringsinsatser  
*Regionen ansvarar*

\*När Socialstyrelsens uppföljningsmått i försäkringsmedicin är fastställda kommer måtten att revideras.

Af-2024/0025 8692  
FK 2024/000130  
HSN/242456

### Aktivitetsplan

- Genomföra och utveckla utbildningsinsatser i försäkringsmedicin för AT-/BT-läkare och ST-läkare. Övriga kompetensutvecklingsinsatser genomförs utifrån behov och prioritering. Utvärdering sker i anslutning till utbildningsinsatsen
- Bidra till att Socialstyrelsens kunskapsstöd och uppföljningsmätt implementeras via utbildningsinsatser och regionens riktlinje
- Publicera rutin för deltagande i Försäkringskassans avstämningsmöte i samband med införande av ny digital plattform (SAFOS)
- För att säkerställa fortsatt god samverkan i individärenden följer parterna det förändringsarbete avseende koordineringsinsatser för sjukskrivna patienter som Region Värmland har påbörjat

Denna överenskommelse har upprättats i tre exemplar varav parterna tagit del av var sitt.

Arbetsförmedlingen  
2024-

Försäkringskassan  
2024-

Region Värmland  
2024-

Lena Hertzberg  
Enhetschef Arbetsförmedlingen

Ann Sjöström  
Områdeschef SF Mellansverige

Lena Gjevert  
Hälso- och sjukvårdsdirektör

**Dokumentet är utarbetat av:** Björn Eriksson Arbetsförmedlingen, Pernilla Mattsson Försäkringskassan, Caisa Hedlund Region Värmland

Af-2024/0025 8692  
FK 2024/000130  
HSN/242456

Bilaga 1

## **Gemensam avvikelshantering mellan Region Värmland, Arbetsförmedlingen och Försäkringskassan, beslutad i Försäkringsmedicinska samverkansgruppen den 21 oktober 2019**

### **Vad är en avvikelse?**

En avvikelse är en icke förväntad händelse eller risk för händelse som medfört eller skulle kunna medföra negativa konsekvenser för medborgaren, enskilda medarbetare eller samarbetspartner. Avvikelser i detta avseende är exempelvis brister i; följsamhet till rutiner, beteende, samarbete, patientsäkerhet, kvalitet, tillgänglighet, god förvaltning eller annat som bidrar till att den regionala överenskommelsen mellan Region Värmland, Arbetsförmedlingen och Försäkringskassan inte följs.

Rapportering av avvikelser är en av hörnpelarna i det systematiska förbättringsarbetet vilket består av avvikelshantering, hantering av synpunkter och klagomål, riskanalys och egenkontroll.

### **Avvikelshantering**

Alla avvikelser ska rapporteras, registreras, utredas och åtgärdas. Avvikelser hanteras i första hand på den nivå där de uppstår i samband med situationen. Den som identifierar avvikelser har ansvar att påtala detta för den andra parten. Kan inte avvikelser lösas i situationen där den uppstår registreras den i i respektive organisations avvikelshanteringssystem och lyfts till närmaste chef i respektive organisation. Den som har identifierat avvikelser har också ansvar att meddela den andra parten att avvikelser kommer att hanteras vidare. Närmaste chef kontaktar då berörd chef i den organisation där avvikelser uppstått. Denna inkommande avvikelse ska då registreras och hanteras enligt respektive organisations interna rutin.

Frågor som rör medarbetares beteende och agerande hanteras mellan närmaste chef i respektive organisation.

Avvikelser som inte kan lösas på chefsnivå lyfts till Försäkringsmedicinska kommitténs operativa samverkansgrupp, avvikelseforum, för ställningstagande kring vidare hantering. Även avvikelser som är lösta men som är av principiellt viktig karaktär kan lyftas till Avvikelseforum i lärande syfte.

Avvikelser som inte kan lösas i den Försäkringsmedicinska kommitténs operativa samverkansgrupp lyfts till Försäkringsmedicinska samverkansgruppen.

### **Avvikelseforum**

Avvikelseforum hålls i samband med Försäkringsmedicinska kommitténs operativa samverkansgrupp. Syftet är att diskutera och reflektera kring uppkomna avvikelser samt ge förslag till åtgärder/lösningar för att förhindra att liknande situationer uppstår. Syftet är också att lära av goda exempel.

Inför den Försäkringsmedicinska kommitténs operativa samverkansgrupp, avvikelseforum, ska respektive organisation förberett sina ärenden utifrån respektives organisations avvikelshanteringssystem, Patientnämndsärenden och incidentrapporteringssystem. Avvikelseerna ska alltid vara avidentifierade så att enskilda individer inte kan härledas.