

Förslag lämnade vid seminariet Eskilstuna 30/11 2016.

Minska inflödet

1. Ag ska nyttja fhv i tidigt stadium i större utsträckning – kräver kontinuitet och kännedom om arbetsplatsen
2. Samma verktyg – ”Resultatet blir inte bättre, kräver för mycket kraft och arbete”
3. Rutin om ”aktiv återgångssamtal” senast den 21a dagen. Görs från fhv.
4. Medarbetarsamtalet, viktigt att fråga om hälsa, hot och våld mm tas upp. Pga sätta in tidiga insatser
5. Work life balance. Speciellt ur kvinnors synvinkel, jämställdhet
6. Introduktion, vikten av att organisationsocialisation (gå dubbelt för att ”spara” på nya, det lönar sig).
7. Ökad samverkan mellan fk och ag för återgång i arbete eller nya arbetsuppgifter
8. Brasklapp; finns en risk att vi i ambitionen att sänka sjukskrivningstalen ”låter bli” att sjukskriva som har annan försörjning (a-kassa, a-stöd, f-stöd)
9. Tydliggör fhv:s roll + uppdrag för parterna
10. Fk kan även informera om arbetsplatsnära stöd
11. Få med politiken att vi avsätter resurser/investeringar i hälsoarbete
12. Förslag till t ex landstinget; avsätt pengapott precis som SSAB – ”omställningsresurs”
13. Ag ska nytta fhv i samarbete
14. Även systematiskt arbete med förebyggande insatser, t ex sjukskrivningsförebyggandemöte
15. Fk informerar om arbetsplatsnära stöd, se fk.se för info
16. Följa statistik (trender) samt inhämta info från verksamheterna

Rehabprocesser

1. Heltid för reko – ja!
2. Plan för återgång klar dag 30
3. Kunskapshöjande insatser både för chef och individ
4. Stöd i chefer vad som ska göras, hur det ska göras och när olika saker ska göras
5. Varje rehabsamordnare har en ”pott” á la SSAB (internt)
6. Kommunen bör vara en föregångare (se hela kommunen som rehabilitering)
7. Vill se reko som möjliggörare för aktiv samverkan, vård, fk, ag och medarbetare
8. Guiden för att skriva läkarintyg är jätteviktig!
9. Vården avsätter tillräckligt med tid vid möte med patienten
10. Utbildning i försäkringsmedicin för allasamverkande parter
11. Nyttja alla professioner (arbetsterapeut, kurator...)
12. TRIS finns – nyttja detta
13. Utnyttja reko – bra!

14. Guide för läkarintyg finns redan, se fk.se
15. Struktur för guide finns, se TRIS och FMK
16. Alla aktörer jobbar löpande med plan för återgång
17. Utbildning för ökad samsyn mellan aktörerna finns för TRIS-aktörer, behövs för ag, Samordningsförbundets ansvar?

Övrigt

1. Ag behöver arbeta med att skapa bra förutsättningar för sina chefer att skapa goda arbetsplatser och ett kvalitativt rehabarbete, ex mindre arbetsgrupper, tydliga rutiner, stödmaterial, rimlig arbetsbelastning
2. Mer tillgång till öppenvårdspsykiatri
3. Under vår rubrik Starta undersökning kring diagnossättning med psyk diagnoser står; Alla aktörer jobbar internt med försäkringsmedicinska beslutsstödet (nytt för psyk, 16 jan -17)
4. Hitta andra vägar än sjukskrivning för livshändelser
5. Jobba systematiskt och kontinuerligt i ledning och styrning
6. Skapa internt chefsstöd för att stödja i rehabprocessen