

Rehabiliteringsersättning

När du deltar i arbetslivsinriktad rehabilitering har du rätt till rehabiliteringsersättning som är lika stor som din sjukpenning. Ersättningen består av 2 delar: rehabiliteringspenning och särskilt bidrag. Du kan få hel, tre fjärdedels, halv eller en fjärdedels rehabiliteringspenning.

Särskilt bidrag ger ersättning för resor, traktamente, läromedel och kursavgifter.

Fackets roll

Fackets roll är att bistå medlemmar som begär facklig medverkan vid avstämningsmöte med Försäkringskassan. Facket kan också vara ett stöd vid samtal med arbetsgivaren om ändrade arbetsuppgifter och arbetsförhållanden.

Du kan alltid vända dig till din fackliga representant!

Företagshälsovårdens roll

Din företagshälsovård kan ge hjälp och stöd i din rehabilitering. Företagshälsovården kan också göra arbetsförmågebedömningar och ge stödsamtal. Tala med din arbetsgivare och be om en kontakt med företagshälsovården. I de fall din arbetsgivare inte har någon företagshälsovård kan du vända dig till din behandlande läkare.

"Ansvar för din rehabilitering – En lathund om rehabiliteringskedjan" är framtagen av OFR på uppdrag av OFRs medlemsförbund i oktober 2012.

Offentliganställdas Förhandlingsråd (OFR) är en uppdragsstyrd förhandlings- och serviceorganisation för fjorton fackliga organisationer med medlemmar inom offentlig sektor. Tillsammans representerar medlemsförbunden drygt 550 000 medlemmar. Inom OFR samråder och samarbetar förbunden i gemensamma frågor samtidigt som de behåller en stark självständighet.

OFRs medlemsförbund är:

Lärarförbundet, Vision, Vårdförbundet, Fackförbundet ST, Lärarnas Riksförbund, Akademikerförbundet SSR, Sveriges läkarförbund, Polisförbundet, Ledarna, Officersförbundet, Legitimerade Sjukgymnasters Riksförbund, Försvarsförbundet, Tull-Kust och Teaterförbundet.

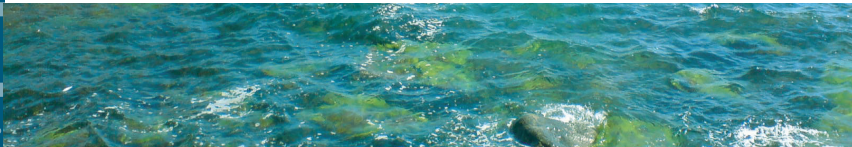
FÖRBUND I SAMVERKAN

OFR | Offentliganställdas
Förhandlingsråd

www.ofr.se

Ansvar för din rehabilitering – En lathund om rehabiliteringskedjan





Rehabiliteringskedjan

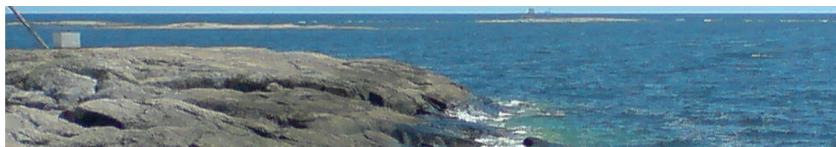
Det är Socialförsäkringsbalken som styr hur rehabiliteringskedjan ska genomföras. Det är flera aktörer som kan medverka vid en arbetslivsinriktad rehabilitering. Med den här foldern vill din fackliga organisation informera dig om din och andras roller i en rehabiliteringsprocess. Målet med rehabiliteringen är att individens arbetsförmåga ska tas tillvara och att sjuka kan återgå i arbete.

Ditt ansvar

Du ska lämna de upplysningar som behövs till din arbetsgivare och till Försäkringskassan för att utreda behovet av rehabilitering. Det är viktigt att du anmäler ändrade förhållanden som har betydelse för planeringen av din rehabilitering och din rätt till ersättning från Försäkringskassan.

Arbetsgivarens ansvar

Arbetsgivaren är enligt Arbetsmiljölagen ansvarig för att utreda ditt behov av arbetslivsinriktad rehabilitering. Det är Arbetsgivaren som ska se till att rehabiliteringen kommer igång och att den kan genomföras. Exempel på insatser som ligger inom arbetsgivarens ansvarsområde är; anpassning av arbetsplatsen, arbetshjälpmedel, ändrade arbetsuppgifter, omplacering, ändrade arbetstider, arbetsträning samt kompetensutveckling.



Försäkringskassans ansvar

Försäkringskassan ska utföra en rehabiliteringsutredning och samordna de rehabiliteringsinsatser som behövs för att du ska kunna återgå i arbete eller kunna söka nytt arbete. Det är Försäkringskassan som kallar till avstämningsmöte om det behövs. Avstämningsmötet innebär att du tillsammans med Försäkringskassan och din arbetsgivare – eventuellt behandlande läkare, representant från arbetsförmedling och ditt fackliga ombud – upprättar en plan för återgång till arbete.

Plan för återgång i arbete

Planen som du tillsammans med Försäkringskassan har upprättat ska beskriva:

- De insatser som behövs för återgång i arbete
- Vem som ansvarar för att de olika åtgärderna genomförs?
- Tidsplan
- Vad ska göras för att återställa arbetsförmågan?
- Vilka ändringar behövs på arbetsplatsen, t.ex ändrade arbetsuppgifter, arbetstider, hjälpmedel?

Läkarens ansvar

Den behandlande läkaren ska göra en bedömning av din arbetsförmåga. Läkarintyget och andra eventuella underlag, som varit aktuella under processen, är ett beslutsstöd för Försäkringskassan.

Rehabiliteringskedjan

- **Dag 1 – 90:** Försäkringskassan bedömer om du kan klara av ditt vanliga arbete. Man ska också titta på om din arbetsgivare har möjlighet att tillfälligt erbjuda andra arbetsuppgifter eller om det går att anpassa din arbetsplats eller dina arbetsförhållanden på ett sådant sätt att det blir möjligt för dig att arbeta trots sjukdom. Försäkringskassan ska tillsammans med dig ta fram en plan för återgång i arbete. Om det behövs kan Försäkringskassan också kalla till ett avstämningsmöte.
- **Dag 91 – 180:** Försäkringskassan ska ta reda på om din arbetsgivare kan erbjuda dig en permanent omplacering till ett annat arbete som du klarar av trots din sjukdom. Efter 90 dagar har du därför bara rätt till sjukpenning om du inte kan utföra något arbete alls hos din arbetsgivare. Försäkringskassan erbjuder dig hjälp med en kontakt hos Arbetsförmedlingen. Du kan då söka ett nytt arbete samtidigt som du får sjukpenning.
- **Dag 181 – 365:** Vid bedömning av din arbetsförmåga ska beaktas om din arbetsförmåga skulle kunna tas tillvara utanför din arbetsgivares verksamhet. Om Försäkringskassan bedömer att du klarar ett arbete på den vanliga arbetsmarknaden har du inte rätt till sjukpenning. Om det bedöms att det är sannolikt att du kan gå tillbaka till ditt vanliga arbete erhåller du fortsatt sjukpenning.
- **Dag 366 – :** Från och med dag 366 bedöms din arbetsförmåga mot den vanliga arbetsmarknaden. Om det däremot kan anses oskäligt att bedöma din arbetsförmåga i förhållande till arbete på den vanliga arbetsmarknaden kan du även fortsättningsvis ha rätt till sjukpenning.