

Samverkansprojektet TRISAM

2014-08-18 – ff.

Lena Rosendahl

Processledare 2014-08-18 t o m 2015-07-31

Innehåll

INLEDNING.....	4
BAKGRUND.....	4
MYNDIGHETERNAS OLIKA UPPDRAG – UTGÅNGSPUNKTER FÖR SAMVERKAN	5
Sammanfattande del av Vårdens övergripande uppdrag.....	5
Sammanfattande del av Arbetsförmedlingens övergripande uppdrag	5
Sammanfattande del av Försäkringskassans övergripande uppdrag	5
Sammanfattande del av Socialtjänstens övergripande uppdrag	6
PROJEKTBEKRIVNING	6
Syfte	6
Mål	7
Målgrupp.....	7
Avgränsning.....	7
Steg 1.	7
Steg 2.	7
Steg 3.	7
Steg 4.	7
METOD	8
RESULTAT	8
Steg 1	8
Styrgrupp.....	8
Steg 2	8
Processledare.....	9
TRISAM-team	10
Skriftlig rutin för TRISAM-teamet	10

Medverkande parter uppdrag och roller i TRISAM-teamet	11
TRISAM-metoden är känd och accepterad inom samverkande myndigheter.	11
Rehabkoordinator.....	11
Rehabkoordinatorns roll och ansvar i TRISAM – Södertulls hälsocentral	12
Steg 3	13
Steg 4	13
DELTAGARREDOVISNING FRÅN SÖDERTULLS HC UNDER TIDSPERIODEN 2014-08-28 – 2015-05-06.....	14
DELTAGARREDOVISNING FRÅN CAPIO HC UNDER TIDSPERIODEN 2015-02-16 – 2015-05- 11	15
NULÄGESBESKRIVNING	16
Södertulls Hälsocentral	16
Cagio Hälsocentral.....	17
IDENTIFIERADE UTVECKLINGSOMRÅDEN	17
SAMMANFATTNING.....	18
BILAGOR.....	19

INLEDNING

Denna rapport beskriver hur samarbetet mellan Region (tidigare Landstinget) Gävleborg, Försäkringskassan Gävleborg, Arbetsförmedlingen i Gävle och Gävle kommuns socialtjänst planerar att genomföra TRISAM-projektet under augusti 2014 till juli 2015.

BAKGRUND

Sjukskrivningarna ökar och de psykiska diagnoserna finns bakom en stor del av dagens sjukskrivningar. I det dagliga arbetet finns ett stort behov av att kunna mötas och samverka på olika plan och i olika verksamheter för att förbättra livsvillkoren för personer med psykisk sjukdom. Genom att utveckla samverkan mellan Arbetsförmedlingen, Försäkringskassan, kommunerna och landstinget på mer effektivt strukturerat sätt skapas förutsättningar för att korta tiden för rehabilitering och sjukskrivning och det i sin tur bidrar till att individen kommer ut i sysselsättning, studier eller arbete. Även andra organisationer och föreningar som är aktiva inom området psykisk ohälsa är viktiga parter i den gemensamma plattformen för samverkan. Vilka aktiviteter och insatser som görs idag och vilka behov som finns ska kartläggas och tydliggöras på ett mer synligt sätt så att för personer med psykisk sjukdom har möjlighet till flera parallella insatser/aktiviteter samtidigt.

Inom Gästrikland har chefer inom berörda verksamheter (Region Gävleborg, Gävle kommun, Sandvikens kommun, Arbetsförmedlingen i Gävle och Sandviken, samt Försäkringskassan) inspirerats av en arbetsmodell som används i Sörmland, TRIS, som står för ”Tidig rehabilitering i samverkan”. Det är en modell för rehabilitering i samverkan mellan Landstinget, Försäkringskassan, Socialtjänsten och Arbetsförmedlingen med finansiellt stöd av Samordningsförbundet RAR. Inom Sörmland utgår man bland annat från Anna-Sofia von Zellsings forskning som bland annat visar på faktorer som förutser behov av samordnade rehabiliteringsinsatser kring psykisk ohälsa. Som grund för arbetsmodellen i Sörmland ingår vårdpersonal samt kontaktpersoner från Försäkringskassa, Arbetsförmedling och kommunens socialtjänst. Arbetet i TRIS-teamet leds av en rehabiliteringskoordinator. Arbetssättet har utvecklats i Sörmland sedan 2002, (www.rarsormland.se/insatser/TRIS). Ledorden i TRIS är *tidig, aktiv och individens delaktighet* och basen är det tvärprofessionella TRIS-team som finns på hälsocentralen.

Efter genomförda workshops i samverkan, via regeringsuppdraget KUR, där representanter från olika myndigheter medverkade, lyftes behovet fram om att utveckla en gemensam modell/struktur för samverkansarbetet i Gästrikland/ Gävleborgs län. Efter en inspirerande föreläsning av TRIS-representanter från Sörmland för chefer i Gästrikland och andra berörda

väcktes återigen tanken om att verkställa idén om att skapa ett samverkansprojekt med TRIS Sörmland som en tänkbar modell. Pilotprojektet valde just Sörmland som referensområde utifrån att de har en god vetenskaplig förankring, arbetssättet har funnits länge och det finns många erfarenheter att ta tillvara.

MYNDIGHETERNAS OLIKA UPPDRAG – UTGÅNGSPUNKTER FÖR SAMVERKAN

Utvecklingsarbetet kommer att ske i nära samverkan och samtidigt utifrån den egna organisationens uppdrag och de lagar, regler och förordningar man förhåller sig till. Samverkansarbetet förutsätter då att alla har respekt för varandras kunskap, professioner och individuella uppdrag.

Sammanfattande del av Vårdens övergripande uppdrag

Vårdens huvuduppgift är att medicinskt *förebygga, utreda, behandla och följa upp* sjukdomar och skador samt *erbjuda* relevanta rehabiliteringsinsatser.

Vården ska utformas och genomföras i samråd med patienten.

Vården ska verka för en väl fungerande sjukskrivningsprocess som präglas av tidiga och aktiva åtgärder så att fler personer återfår arbetsförmågan och ges förutsättningar att återgå i arbete.

En effektiv rehabilitering förutsätter att de olika åtgärder som sätts in, samordnas och inriktas mot samma mål. Detta sker både genom intern samverkan inom vården och tillsammans med andra aktörer såsom Försäkringskassan, Arbetsförmedlingen och kommunernas socialtjänst.

Sammanfattande del av Arbetsförmedlingens övergripande uppdrag

Inom rehabiliteringsområdet är Arbetsförmedlingens uppdrag att bedriva arbetslivsinriktad rehabilitering i form av *vägledande, utredande, rehabiliterande* eller *arbetsförberedande* insatser.

Insatserna ska vara individanpassade och leda till att den arbetssökande ska kunna finna, få, behålla eller återgå till en anställning.

Målgrupperna är de individer som har nedsatt arbetsförmåga på grund av medicinska skäl eller riskerar en sådan nedsättning och därför kan ha behov av samordnade insatser för att komma i arbete.

Sammanfattande del av Försäkringskassans övergripande uppdrag

Försäkringskassan ska verka för en väl fungerande sjukskrivningsprocess som präglas av *tidiga och aktiva åtgärder* så att fler personer återfår arbetsförmågan och ges förutsättningar att återgå i arbete.

Försäkringskassans uppdrag i sjukskrivningsprocessen är tudelat:

1. Den ena delen består i att bedöma rätten till ersättning
2. Den andra delen utgörs av ett samordningsuppdrag.

Försäkringskassans samordningsuppdrag omfattar alla individer, oberoende av ersättning, vars arbetsförmåga är nedsatt till följd av sjukdom. Detta innebär att Försäkringskassan ska *utreda* individens rehabiliteringsbehov och *samordna* de insatser från arbetsgivare, hälso- och sjukvården, Arbetsförmedlingen, socialtjänsten och andra myndigheter, som behövs för att individen ska kunna återgå i arbete eller kunna söka arbete.

Försäkringskassan ska verka för att dessa, var och en inom sitt verksamhetsområde, vidtar de åtgärder som behövs för en effektiv rehabilitering för individen. En effektiv rehabilitering förutsätter att olika åtgärder som sätts in samordnas och inriktas mot samma mål. Samordningen ska alltid planeras och genomföras tillsammans med individen.

Sammanfattande del av Socialtjänstens övergripande uppdrag

Enligt socialtjänstlagen har kommunen det yttersta ansvaret för att de som vistas i kommunen får det stöd och den hjälp de behöver. Detta ansvar innebär dock ingen inskränkning i det ansvar som vilar på andra huvudmän.

Socialtjänsten ska främja ekonomisk och sociala trygghet, jämlikhet i levnadsvillkor och aktivt deltagande i samhällslivet. Verksamheten ska bygga på respekt för människornas självbestämmanderätt och integritet.

Socialtjänstlagen reglerar både kommunens skyldigheter och den enskildes rätt till bistånd för sin försörjning (försörjningsstöd) och för sin livsföring i övrigt.

Den som inte själv kan tillgodose sina behov eller kan få dem tillgodosedda på annat sätt kan ha rätt till bistånd. Genom biståndet ska den enskilde ges en skälig levnadsnivå och det ska utformas så att det ger individen större möjligheter att leva ett självständigt liv.

Socialtjänsten ska också arbeta för att individen ska bli självförsörjande via arbete, studier eller andra ersättningar. Innan bistånd utgår ska alla andra möjligheter till ersättningar vara uttömda.

PROJEKTBSKRIVNING

Efter studiebesök hos ett TRIS- och ett Rehab-team på Skiftinge Hälsocentral i Eskilstuna, startade pilotprojektet den 18 augusti 2014 i Gävle. Projektets har genomförts i mindre skala och i flera små steg. Fokus var att skapa och utveckla den modell/struktur som ska passa in i Gästriklands, Gävleborgs läns förutsättningar. Inför starten av teamen genomfördes utbildningsinsatser med utgångspunkt på det praktiska teamarbetet och de uppdrag de olika medverkande myndigheterna har.

Syfte

Syftet med projektet är att förbättra samverkansformerna för gemensamt rehabiliteringsarbete och skapa en struktur för samverkan som är känd och vedertagen inom hälso- och sjukvården och andra myndigheter. Detta leder till ökade förutsättningar att förbättra livsvillkoren för personer med psykisk sjukdom och funktionsnedsättning.

Mål

- Skapa en struktur för samverkan.
- Utveckla en gemensam kunskapsgrund utifrån bästa tillgängliga kunskap inom området psykisk ohälsa och inom samverkan.
- Kartläggning av aktiviteter som stödjer patient/brukar/anhöriginflytandet på individ- och organisationsnivå.

Målgrupp

Individer i arbetsför ålder (listade på berörd hälsocentral) som har eller riskerar medicinsk nedsättning av arbetsförmågan på grund av psykisk ohälsa samt är i behov av samordnade insatser.

Fall där Hälsocentralen/Arbetsförmedlingen/Försäkringskassan/Socialtjänsten tidigt gör bedömningen att det föreligger en risk för att personen kan gå in i en längre sjukskrivning.

Avgränsning

Sjukfall där risk för långtidssjukskrivning inte bedöms föreligga och personer utan medicinska hinder.

Steg 1.

En *styrgrupp* inrättas med representanter från Region Gävleborg, Arbetsförmedlingen, Försäkringskassan och Gävle kommun.

Steg 2.

Ett gemensamt *team* etableras vid Södertulls hälsocentral. Hälsocentralen utser en *rehabkoordinator*. En *processledare* anställs med ansvar för att hålla samman hela projektet och de olika stegen.

Steg 3.

Planering att etablera *flera team* på hälsocentraler kring Gävle, i syfte att jämföra och säkerställa metoden för den gemensamma samverkansstrukturen.

Steg 4.

Etablera ett team med motsvarande uppdrag inom specialistvården och då i första hand inom *psykiatri*. Grunden till det är att de psykiska diagnoserna utgör den enskilt största diagnosgruppen och sjukskrivningstiderna blir ofta långa och behoven av samordnade insatser är stora.

METOD

Processledaren i sitt uppdrag har följt projektet och varit en länk mellan den operativa och den strategiska delen. För att skapa förutsättningar för bildandet av samverkansteam har processledaren genom studiebesök, intervjuer och deltagande i den praktiska verksamheten insamlat och testat olika förslag till en framtida samverkansstruktur. Processledaren har organiserat olika former av kunskapsöverföringstillfällen och gemensamma utbildningar för teamen.

En kartläggning av de olika verktyg/aktiviteter som finns för att ta tillvara patienternas/brukarnas/anhörigas perspektiv har genomförts av processledaren.

RESULTAT

Pilotprojektet har påbörjat utvecklingen av en gemensam samverkansmodell/ struktur efter rådande förutsättningar i regionen. Nedan följer en redovisning av utvecklingsprocessen.

Steg 1

Styrgrupp

En styrgrupp bildades och inrättades i anslutning till starten av projektet. Styrgruppens roll och ansvar har bland annat varit att vara väl insatt i projektets idé och syfte, att ha det övergripande strategiska ansvaret och att styra projektet i förhållande till de samverkande organisationernas ordinarie verksamhet. Se till när ursprungliga planer är i behov av att justeras utifrån nya uppkomna situationer i ordinarie verksamheter.

Styrgruppen träffas regelbundet en gång i månaden, sammankallande för mötet har varit chefen inom Region Gävleborg. Representanter i styrgruppen:

- Eva Alner Liljedahl, områdeschef, Försäkringskassan i Gävleborg
- Charlotte Humling, chef, Arbetsförmedlingen i Gävle
- Inger Sundblom, chef Socialtjänsten i Gävle kommun, ansvar för försörjningsstöd
- Kjell Karlsson, chef Region Gävleborg, ansvar för 8 hälsocentraler
- Ann-Christin Johansson, LOV, Region Gävleborg, samordnare för försäkringsmedicin
- B-O Staffas, chef för Capio Hälsocentral, Gävle (från 16 februari)
- Angelica Gabrielsson, samordningsansvarig, Försäkringskassan i Gävleborg
- Lena Rosendahl, processledare, TRISAM

Steg 2

Starten för pilotverksamheten och teamsamverkan på Hälsocentralen Södertull blev den 18 augusti 2014 i samband med anställning av en *processledare* på 50 procent och arbetsnamnet TRISAM har använts till arbetsmodellen. *Rehabkoordinator* på hälsocentralen har utsetts.

TRISAM-teamet skapades och består av hälsocentralens representanter, namngivna handläggare från Arbetsförmedlingen, Försäkringskassan och Socialtjänsten. Teamet träffas regelbundet vid återkommande möten, varannan onsdag. Syftet är att diskutera samverkansbehov och initiera samverkansärenden. Rehabkoordinator på Hälsocentralen leder teamträffarna. Samtycke från individen krävs och är en förutsättning för att ärende ska kunna tas upp i TRISAM-teamet.

Processledare

Inför anställningen som processledare från den 18 augusti 2014 (tom 2015-07-31 på 50 procent) hade styrguppen fastställt en uppdragsbeskrivning:

Strategiskt arbete

- Driva processen framåt enligt uppställda mål från Styrguppen
- Ansvara för att utveckla och implementera en övergripande plan av TRISAM i Gästrikland. Planen ska beskriva hur samverkansarbetet bör struktureras.
- Redovisa kontinuerligt till Styrguppen för TRISAM samt Försäkringskassan.
- Kontinuerligt föra dialog och kommunicera med berörda för att driva utvecklingen framåt.
- Ansvara för återkoppling av resultat till styrgruppen
- Skapa underlag för ett utökat TRISAM.

Operativt arbete

- Framtagande av en arbetsmodell för TRISAM
- Operativ start
Stöd till team och rehabkoordinator
I samarbete med rehabkoordinator och team formulera och utveckla modellen (rutiner/processer m.m.)
Dialog och implementering med start Södertull HC, senare Capio HC
- Förankra Styrgruppens beslut till TRISAM-teamen.
- Förankra angelägna frågor i Styrguppen från TRISAM-teamen.
- Skapa förutsättning för kompetensutveckling

Inventering av aktiviteter/aktiva insatser (för personer med psykisk ohälsa) Bilaga 8.

- Vad/vilka finns i dag?
- Behov?
- Vilka insatser behöver utvecklas för att öka individernas förutsättningar för att komma till arbete, studier eller annan sysselsättning.

Processledaren i TRISAM har följt projektet sedan starten och fungerat som en länk mellan den praktiska verksamheten och styrgruppen. Formerna och uppdragen för processledarens arbete har utarbetats kontinuerligt i takt med att TRISAM blivit mer känt inom och utanför berörda organisationer.

Informations- och nätverksarbete har under pilotverksamheten genomförts av processledaren, berörd rehabkoordinator och samverkansansvarig på Försäkringskassan och som exempel kan nämnas:

- Möte med samordnaren, LOV, angående rehabkoordinatorsrollen och samverkan i TRISAM
- Studieförbundens roll i arbetet med folkhälsa
- Information på Arbetsförmedlingen, Försäkringskassan och Socialtjänsten om TRISAM
- Möte med chef för psykiatrien kring TRISAM-samverkan.
- Rehabkoordinators- (REKO) dag, LOV, samtliga rehabkoordinatorer
- Konferens ”Från Vision till Verklighet” i Söderhamn. Informerat om TRISAM-modellen
- Deltagit i Samordningsförbundets uppstart.
- Ledningsgrupp Psykiatrien kring samverkan i TRISAM
- KUR-chefsmöten
- Information till Samordningsförbundets styrelse kring TRISAM-verksamheten

TRISAM-team

I augusti 2014 startade det första TRISAM-teamet och ansvaret och ambitionen var att forma ett väl *fungerande team*, skapa en hållbar *skriftlig rutin*, ha en tydlig *ansvars- och rollfördelning* och se till att *metoden blir känd i organisationerna*.

Från starten har antalet representanter i teamet varit stort, ca 11-12 personer vid varje mötestillfälle. Grunden till detta var att teamet befann sig i en lärandefas. Behovet har varit stort för kompetensöverföring, information kring varandras uppdrag, regelförändringar, nya insatser och projekt som är av betydelse i TRISAM-arbetet. Representanter i teamet har varit två namngivna handläggare från varje myndighet Arbetsförmedling, Försäkringskassa och Socialtjänst. Från vårdens sida har läkare, fysioterapeut, representant från psykosocialt team, rehabkoordinator samt processledare varit närvarande. Arbetsterapeut kallades in vid behov. Teamet reducerades till hälften, i och med starten av ett TRISAM-team på Capio HC den 16 februari 2015, till den planerade strukturen med *en* representant från varje part.

Skriftlig rutin för TRISAM-teamet

Syfte med TRISAM är att utifrån en frågeställning, individens förutsättning och mål göra en kartläggning av alternativa insatser. Vid TRISAM-mötet bestäms alltid vem som tar bollen och fortsätter planeringen av rehabiliteringen tillsammans med individen. Teamet tar även ställning till om det finns behov av att via TRISAM följa upp ärendet inom en viss tid.

Teamet har tillsammans med processledaren arbetat fram en skriftlig Rutin för TRISAM-teamet på Södertulls hälsocentral (bilaga 1.) Tanken framåt är att rutinerna kommer att anpassas till respektive Hälsocentrals olika behov och förutsättningar.

- Teamet har regelbundet träffar varannan onsdag, ojämn vecka, mellan klockan 13–15. Rehabkoordinator är sammankallande för mötet. Mötet är rådgivande.
- Ärenden anmäls till rehabkoordinator som sammanställer ärendelistor och bokar in i läkares tidböcker (15-20 minuter per ärende).
- Skriftligt medgivande från patienten som godkänner att ärendet diskuteras, utan sin egen närvaro. Medgivandet inhämtas från den person/myndighet som lyfter ärendet till TRISAM.
- Samtliga läkare på Hälsocentralen är inbokade på administrativ tid, onsdagar mellan klockan 13.00–14.30, om inte annat ligger inplanerat som t.ex. jour, BVC m.m. Schemat för jour eller liknande är rullande så berörda läkare kan alltid delta i TRISAM-mötet vid något tillfälle med ”sin” patient.
- Den läkare som har ett aktuellt ärende i TRISAM behåller sin administrativa tid medan de övriga läkarna har mottagningstid.
- Rehabkoordinator skickar ut ärendelistan till teamet 1-2 veckor innan mötet så att handläggaren inom respektive myndighet hinner förbereda de ärenden som är aktuella.

Medverkande parter uppdrag och roller i TRISAM-teamet

Uppdrags- och rollbeskrivningarna är framtagna och tydliggjorda. Processledaren har intervjuat samtliga deltagande i TRISAM teamet i syfte att dokumentera interna uppdrag/rutiner i respektive myndighet samt diskuterat uppdragsbeskrivningarna i styrgruppen. Uppdrags och ansvarsbeskrivningarna kommer att revideras i takt med förändrade förutsättningar och den fortsatta utvecklingen av TRISAM (bilaga 2.)

TRISAM-metoden är känd och accepterad inom samverkande myndigheter.

Rehabkoordinator och processledare har tillsammans med deltagande representanter i TRISAM-teamet genomfört informationsträffar hos samtliga myndigheter. TRISAM-strukturen är känd och accepterad som arbetssätt/metod i de berörda myndigheterna. Varje medverkande part har en upparbetad rutin kring TRISAM-mötet. Det innefattar även arbetet med att göra TRISAM känd som arbetssätt så att metoden utnyttjas fullt ut i de interna processerna.

Rehabkoordinator

I Region Gävleborg bedrivs sedan 2007 ett utvecklingsarbete för att höja kvaliteten i sjukskrivningsprocessens olika delar som exempelvis bedömning, rehabilitering, informationsöverföring och utfärdande av sjukintyg m.m. genom att verka för att tillsätta

rehabkoordinatorer i primärvården och på de sjukskrivningstunga klinikerna. Uppdragsbeskrivningen beslutades i HSL december 2012.

Rehabkoordinatorn har en nyckel- och stödfunktion i Region Gävleborg genom sitt kvalificerade arbete i och utanför hälsocentralen. Rehabkoordinatorn ska vara spindeln i nätet i sjukskrivningsarbetet och vara patientens kontakt på hälsocentralen/kliniken när det gäller frågor om sjukskrivning. Rehabkoordinatorn ska även vara en kontaktperson på hälsocentralen/kliniken för övriga myndigheter och andra aktörer i samverkan. För patienter där risk för lång sjukskrivning föreligger ska rehabkoordinator kopplas in. Rehabkoordinatorns huvudfokus är arbete med sjukskrivningsärenden men rehabkoordinatorn är också bärare av kunskapen om det övergripande arbetet med utveckling av sjukskrivningsprocessen (Region Gävleborgs mål för Rehabkoordinatorns arbete, bilaga 3.)

Rehabkoordinatorns roll och ansvar i TRISAM – Södertulls hälsocentral

Pilotprojektets rehabkoordinator på Södertulls HC är idag anställd på heltid som rehabkoordinator och stationerad på flera Hälsocentraler. Vid starten av projektet beräknades att tidsåtgången för TRISAM-arbetet skulle ta minst en dag i veckan. Arbetet inkluderade marknadsföring, övriga möten, utbildningar och annan kompetensutveckling. Rehabkoordinatorn arbetar med att identifiera samverkansärenden genom sitt aktivt uppsökande förhållningssätt. Detta är en tidskrävande process, flertalet kontakter måste tas för att få svar på vårdens planering i de aktuella ärendena för TRISAM samarbetet.

Rehabkoordinatorns arbete *före* TRISAM- mötet:

1. Sammanställer ärendelistor, input från olika parter.
2. Aktuella ärenden förankras med berörd läkare.
Bokar in mötet i berörd läkares tidbok.
3. Undersöker vårdens planeringsinsatser för patienten.
Vid behov bokas besök till rehabkoordinator.
Stämmer av med Af och FK. Medgivande om upphävande av sekretess inhämtas.
Blanketten ”Medgivande för utbyte av personuppgifter gällande TRISAM - TIDIG REHABILITERING I SAMVERKAN” inlämnas. (bilaga 4 och 5.)
4. Distribuerar ärendelistan till samtliga parter.
5. Ansvarar för att TRISAM-teamet har gemensamma rutiner.
6. Svarar på löpande frågor om pågående och kommande TRISAM-ärenden från FK, Af och socialtjänsten som exempel läkarutlåtande, sjukskrivning, pågående behandlingar och frågeställning till TRISAM.
7. Diskussion med övriga kategorier inom vården angående TRISAM samarbetet.

Rehabkoordinatorns arbete *under* mötet:

1. Teamledare för mötet.
2. Dokumenterar mötet.

3. Ser till att checklistan efterföljs och genomarbetas. (bilaga 6.)
4. Företräder vården om läkare saknas under mötet.

Rehabkoordinatorns arbete *efter* mötet:

1. Återkopplar från vården till patient.
2. Dokumentation – läkarjournal.
Obs! Dokumentation från mötet görs alltid efter mötet av respektive part i det egna journalsystemet.
3. Uppföljning.
4. Svarar på löpande frågor om pågående TRISAM-ärenden från FK, Af och socialtjänsten ex. läkarutlåtande, sjukskrivning, pågående behandlingar och frågeställning till TRISAM.

Steg 3

Den 16 februari 2015 anslöts *Capio, Gävle hälsocentral*, till TRISAM-samverkan. Rehabkoordinator anställdes i januari 2015. Klart med TRISAM-team bestående av en namngiven representant från varje myndighet, Arbetsförmedlingen, Försäkringskassan och Socialtjänst och från vårdens sida behandlande läkare samt rehabkoordinator och även processledare. Mötesdagar blev enligt vårdens önskemål, varannan måndag jämn vecka mellan kl. 08.00 – 10.00. Aktuella ärenden initieras av behandlande läkare och/eller Rehabkoordinator.

Planer finns att *Sätra hälsocentral*, Gävle kommer att ansluta sig till TRISAM-samarbetet under året 2015. Hälsocentralen har under våren påbörjat arbetet med att skapa interna rutiner kring ett rehabteam såsom mötestider, tidsbokning m.m.

Steg 4

Kontinuerlig dialog har pågått med psykiatri i Region Gävleborg sedan starten av TRISAM i syfte att starta önskat samarbete. Besked från ledningsgruppen för psykiatri den 11 maj 2015, att det *inte* är aktuellt att starta ett samarbete i nuläget. Som orsak nämns, pågående chefsbyten och flera påbörjade åtaganden som gör att inte utrymme i tid och resurser finns för ett ytterligare ett projekt.

DELTAGARREDOVISNING FRÅN SÖDERTULLS HC UNDER TIDSPERIODEN 2014-08-28 – 2015-05-06

År	Antal TRISAM-träffar:	Antal Ärenden:	Anmällda Ärenden från:				Läkarmedverkan
			Vården	FK	AF	Soc.	
2014	9	25	21	0	2	2	16 av 25
2015	6	15	8	5	1	1	5 av 15 + 1 uppföljning
Summa	15	40	29	5	3	3	21 av 40

Försörjningsform:

Sjukpenning	14
Aktivitetsstöd	6
Etablering/försörjningsstöd	2
Försörjningsstöd	14
CSN	1
Sjukersättning	1
Summa	40

Frågeställning gällande:

Sjukersättning	15
Arbetsinriktad Rehabilitering	23
Medicinska underlag	1
Vårdbehov	1
Summa	40

Rörelse:

Framåt i samverkan	28
Oförändrat *	12
Summa	40

*Pågående insatser - kort tidsintervall

Resultat:

Ansökan om sjukersättning (S/A)	8
Gemensam kartläggning	5
Utredning LSS	1
Komplettering av medicinska underlag	1
Kultur på recept	1
Försörjningsstöd	2
Vårdbidrag	1
Annan försörjning	1
Samordnad Individuell Planering (SIP)	1
Från sjukersättning till sysselsättning	1
Arbete	2
Arbetslivsinriktad rehabilitering	4
Pågående insatser *	12
Summa	40

*1. Kort tidsintervall

2. Felaktigt urval

3. Vården hittar inte orsaken till patientens besvär- funktionellt tillstånd

4. Sjukskrivning

5. Strukturella problem

DELTAGARREDOVISNING FRÅN CAPIO HC UNDER TIDSPERIODEN 2015-02-16 – 2015-05-11

År	Antal TRISAM- träffar:	Antal Ärenden:	Anmällda Ärenden från:				Läkarmedverkan
			Vården	FK	AF	Soc.	
2015	5	3 +2 uppföljn. tillfällen	2	1	0	0	4 av 5
Summa	5	3	2	1	0	0	4 av 5

Försörjningsform:

Sjukpenning	2
Aktivitetsstöd	1
Summa	3

Frågeställning gällande:

Arbetsinriktad Rehabilitering	3
Summa	3

Rörelse:

Framåt i samverkan	2
Oförändrat *	1
Summa	3

*Pågående insatser - kort tidsintervall

NULÄGESBESKRIVNING

Södertulls Hälsocentral

TRISAM-teamet har varit verksamt sedan 18 augusti 2014. I teamets ingår en namngiven representant från varje myndighet. Med stort engagemang har teamet startat upp en nära samverkan utifrån sina organisationers uppdrag och regelverk. Samverkansarbetet har förutsatt att alla har respekt för varandras kunskap, professioner och individuella uppdrag. Teamet hade som en första uppgift att forma en gemensam plattform, att bli en *grupp*. Kunskapsöverföringstillfällen bildades där varje representant fick föredra sin egen organisation och uppdrag. Gemensamma rutiner skapades kring TRISAM-processen som mötestider, mötesdagar, dokumentmallar och blanketter m.m. Representanter tillsammans med processledare och rehabkoordinator har presenterat TRISAM i respektive organisation vid flera tillfällen. Även introduktion av nya kollegor i TRISAM-arbetet har genomförts. Samverkansarbetet har under projektiden bedrivits under ordinarie verksamhetstid med ordinarie personal. Under samma tidsperiod har flera organisationsförändringar genomförts i myndigheterna och någon extra utvecklingstid till TRISAM-teamet utöver den avtalade tiden har därmed varit begränsad.

Samtliga handläggare menar att samarbetet/samverkan har fungerat bra i det stora hela. När alla parter samverkar kring och med en individ är förutsättningarna så mycket enklare och lättare att *tillsammans* komma fram till rätt åtgärd hos rätt instans. Enligt uppgifter från handläggare, har samverkansarbetet för den enskilde personen/kunden, i många fall gjort skillnad, tiden för väntan hos olika myndigheter har kortats ner och ovissheten om vilken instans man tillhör har eliminerats.

En av utmaningarna i projektet har beskrivits som att teamet saknat medverkan av behandlande läkare vid mer än hälften av alla ärendegenomgångar i TRISAM-mötet. Orsaken beskrivs som rådande läkarbrist, befintliga läkare finns på andra enheter som exempel på BVC, stor omsättning av stafettläkare med korttidförordnande och vikarierande läkare som

inte ”känner” patienten. Det har även varit svårt att finna ersättare för övriga teammedlemmar vid frånvaro.

Vid starten av projektet identifierades att Södertulls HC saknade förutsättningar, att presentera en gemensam uppfattning kring behandlings- och rehabiliteringsinsatser. Orsaken var att hälsocentralen saknade ett internt rehab-/behandlingsteam och regelbundna möten kring olika insatser. Erfarenheter från Sörmland visar att sådana team på hälsocentraler är av stor betydelse för att ett TRISAM-team ska fungera bra i samverkansarbetet. Sedan februari 2015 har Södertull HC påbörjat arbetet med att skapa rutiner och provar en tänkbar modell för ett rehabteam och internt samarbete.

Capio Hälsocentral

TRISAM-teamet startade så sent som den 16 februari 2015 vilket också gör att metoden inte är fullt etablerad ännu. Det finns fortfarande behov av att utveckla rutiner och kunskap för att ta fram rätt ärenden att arbeta med. Rehabkoordinator är nyanställd, vilket innebär att behovet är stort för kompetensutveckling dels i sin övergripande roll som rehabkoordinator och även dels i sin TRISAM-roll. Det har kommit in nya representanter från myndigheterna i teamet, vilka även de har behov av mer introduktion/utbildning i TRISAM-arbetet.

Under den inledande fasen av projektet har Capio haft svårighet med att få fram samverkansärenden från de olika parterna. Rehab-team saknas idag på hälsocentralen, vilket innebär att rehabkoordinator och en engagerad behandlande läkare hittills tagit fram aktuella ärenden till TRISAM.

IDENTIFIERADE UTVECKLINGSOMRÅDEN

Identifierade orsaker som försvårar samverkansarbetet och som bör utvecklas över tid är att TRISAM-mötet skall vara *fullt ut representerad av alla parter*. Erfarenheter visar i projektet att ingen av parterna kan och bör utebli i TRISAM. Konsekvensen blir att ärenden flyttas fram och tiden drar ut längre än förväntat. Frånvaro skall meddelas och ersättare skall sättas in av varje myndighet. Vården ersätter rehabkoordinator. Det förutsätter ett stort stöd i planeringen från chefer. Erfarenheten visar att mötestillfällen har av nämnda orsaker ställts in.

Läkare bör finnas i TRISAM-teamet. *Avsaknad av läkare* i TRISAM-teamet resulterar i att frågeställning om medicinska förhållanden måste skickas till läkaren för inväntande av svar, istället för direkta svar eller i samverkande diskussioner. Konsekvensen blir att ärendetiden förskjuts, samverkan tar längre tid än förväntat.

Tanken med ett fungerande *rehabteam* är att all intern samverkan på Hälsocentralen fångar upp inte bara ”komplicerade” ärenden utan även ”enkla” ärenden som kanske förväntas bli längre och med fler behandlare inkopplade. Det är ett internt forum, före TRISAM-mötet, som lyfter och diskuterar individrelaterade frågor, som exempelvis vilka medicinska åtgärder

som vidtagits och vad som planeras. Rehabteamet gör gemensamt en bedömning om och när ett ärende är lämpligt att lyfta i TRISAM eller ger förslag på andra åtgärder.

SAMMANFATTNING

Projektet TRISAM har kommit olika långt idag, där teamet kopplat till Södertull har störst erfarenheter. Det finns god potential för fortsatt arbete med att implementera denna metod och dess arbetsätt i ett större format. Erfarenheten visar att samverkansarbetet i TRISAM förhindrar att individer faller mellan stolarna eller hamnar i en gråzon mellan de ingående parterna. Sammantagna resurser utnyttjas på ett mer effektivt sätt genom att teamen får snabbt tillgång till samtliga parter insatser och verktyg. Förväntningen är att individen kommer att känna sig delaktig, se vinsten i de olika parternas insatser som kan leda till en möjlig förändring i den egna rehabiliteringen och livssituationen.

Projektet har arbetat fram dokument och rutiner för samverkan som används i TRISAM-teamen. Projektet och metoden börjar vara känd inom organisationerna och intresse för arbetsformen har väckts. Utvecklingen av en gemensam kunskapsbas har påbörjats och här finns också bra potential för fortsatt utveckling.

BILAGOR

- Bilaga 1. Rutiner för TRISAM-teamet
- Bilaga 2. Myndigheternas uppdrag/spelregler i TRISAM
- Bilaga 3. Rehabkoordinatorsfunktionen - Stegen
- Bilaga 4. Medgivande för utbyte av personuppgifter gällande TRISAM
- Bilaga 5. Rutin – Hantering av samtyckesblanketten
- Bilaga 6. Checklista/Ärende
- Bilaga 7. Utvecklingspunkter - frågeställningar inför fortsatt TRISAM-arbete
- Bilaga 8. Brukarkartläggning**

SÖDERTULLS HÄLSOCENTRAL

- Teamet har regelbundet träffar varannan onsdag, ojämn vecka, mellan klockan 13–15. Rehabkoordinator är sammankallande för mötet. Mötet är rådgivande.
- Ärenden anmäls till rehabkoordinator som sammanställer ärendelistor och bokar in i läkares tidböcker (15-20 minuter per ärende).
- Skriftligt medgivande från patienten som godkänner att ärendet diskuteras, utan patients närvarande. Medgivandet inhämtas från den person/myndighet som lyfter ärendet till TRISAM.
- Samtliga läkare på HC har inbokad administrativ tid på onsdagar mellan klockan 13–14.30, om då inte annat ligger inplanerat som t.ex. jour, BVC m.m. Schemat för jour eller liknande är rullande så berörda läkare alltid kan delta i TRISAM vid något tillfälle.
- Den läkare som har ett aktuellt ärende i TRISAM behåller sin administrativa tid medan de övriga läkarna har mottagningstid.
- Rehabkoordinator skickar ut ärendelistan till teamet 1-2 veckor innan mötet så att handläggaren inom respektive myndighet hinner förbereda de ärenden som är aktuella.

Gemensamma för Vården, Arbetsförmedlingen, Försäkringskassan och kommunens Socialtjänst att:

- Aktivt arbeta för individens delaktighet i sin egen rehabiliteringsprocess.
- Arbeta för att göra TRISAM känt som arbetssätt i den egna organisationen och bevaka att det finns interna rutiner för TRISAM-arbetet
- Utifrån sin yrkesspecifika kompetens ha en konsultativ roll gentemot kollegor i den egna organisationen och de övriga parterna i TRISAM-teamet.
- Inför TRISAM-mötet ha inhämtat samtycke från individen.
- Inför TRISAM-mötet, i god tid och med en tydlig frågeställning, anmäla individens ärende till rehabkoordinatör.
- Inför TRISAM-mötet samla in relevant information om individen från befintliga underlag.
- Ha en kontinuerlig närvaro på TRISAM-mötet och inför planerad frånvaro ordna ersättare till TRISAM-mötet.
- Vid behov medverka i arbetsgrupper inom TRISAM.
- Verka för goda relationer med de samverkande parterna.
- Lyfta utvecklingsområden i TRISAM-teamet på den egna vårdenheten och vid behov till den lokala styrgruppen.

Enskilda uppdrag för Vården, Arbetsförmedlingen, Försäkringskassan och kommunens Socialtjänst att:

Vården:

- Utse en rehabkoordinatör och eventuellt en sakkunnig läkare på vårdenheten.
- Ha god kännedom om hälso- och sjukvårdslagen och evidensbaserad behandling och rehabiliteringsinsatser.
- Ansvara för att det finns gemensamma rutiner för TRISAM-teamets arbete.
- Inför TRISAM-mötet ha aktualiserat individen på vårdplaneringsmötet samt påbörjat *Plan för rehabilitering vid sjukskrivning/ förebyggande sjukskrivning*.
- Ansvara för att ha en rehabkoordinatör eller annan utsedd person som leder, dokumenterar och sammanfattar TRISAM-mötet.
- I TRISAM-teamet informera om förändringar och nyheter kring regler och arbetssätt inom vården.

Arbetsförmedlingen:

- Ha god kännedom om Arbetsförmedlingens tjänster, metoder, insatser och program.
- Efter TRISAM-mötet åiterrapportera information till ordinarie handläggare på Arbetsförmedlingen.
- I TRISAM-teamet informera om förändringar och nyheter kring regler och arbetssätt inom Arbetsförmedlingen.

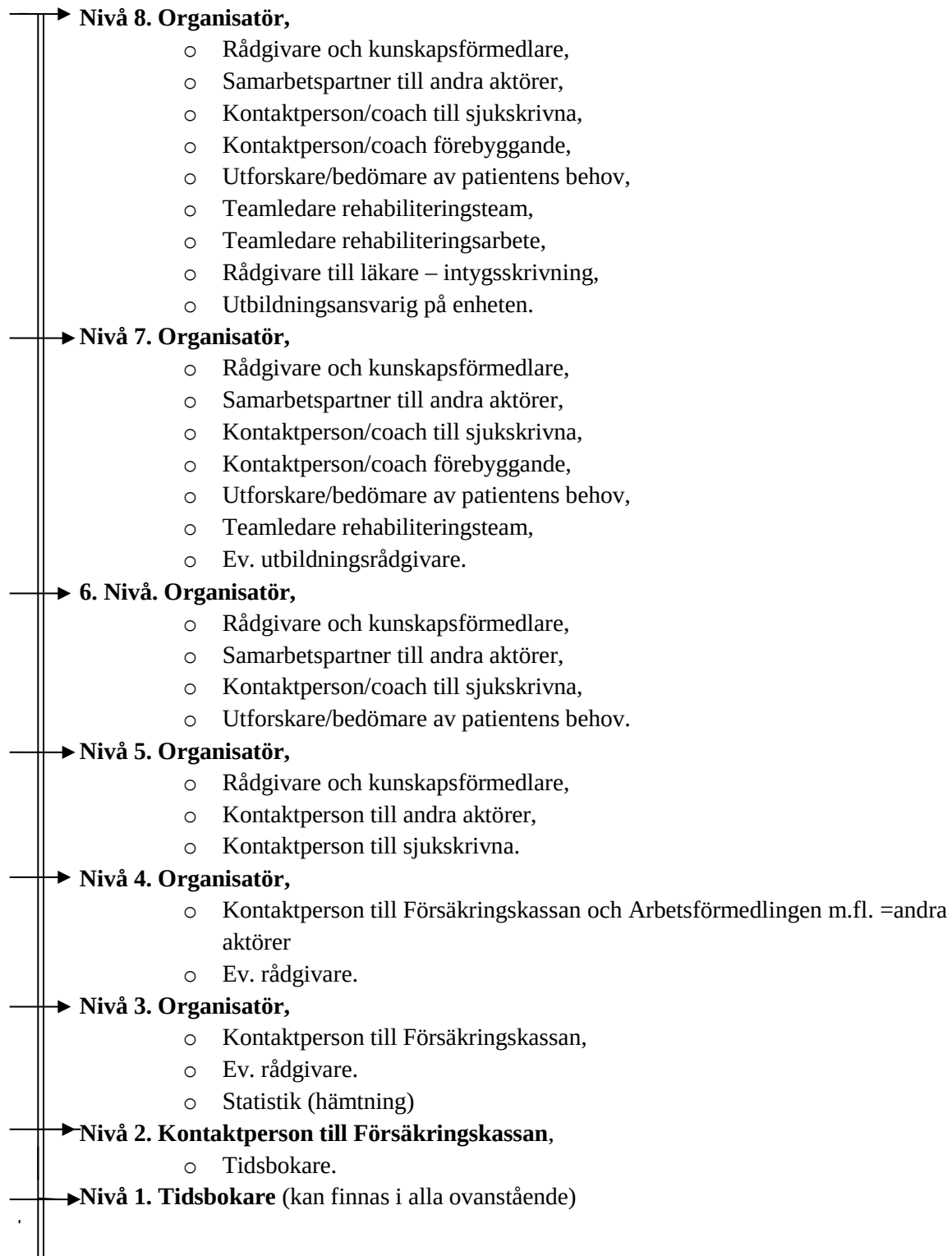
Försäkringskassan:

- Ha god kännedom om sjukförsäkringen samt Försäkringskassans verktyg och utredningsmetoder.
- Efter TRISAM-mötet åiterrapportera information till ordinarie handläggare på Försäkringskassan.
- I TRISAM-teamet informera om förändringar och nyheter kring regler och arbetssätt inom Försäkringskassan.

Socialtjänsten:

- Ha god kännedom om kommunens verksamheter/insatser inom Socialtjänsten, vård och omsorg samt arbetsmarknadsenheten eller motsvarande.
- Utifrån sin kompetens lotsa individen till rätt instans och rätt ersättning.
- Efter TRISAM-mötet åiterrapportera information till ordinarie handläggare inom Socialtjänsten.
- I TRISAM-teamet informera om förändringar och nyheter kring regler och arbetssätt inom Socialtjänsten.

Som mål för Rehabkoordinators arbete har Region Gävleborg att sikta mot - Nivå 8 på Stegen.



(Den nationella utvärderingen av koordinatorsfunktionen, inom sjukskrivnings- och rehabiliterings området, ReKoord-projektet, Umeå 2013)

Bilaga 4.

Personliga uppgifter hos myndigheter skyddas av sekretess - Medgivande för utbyte av personuppgifter gällande TRISAM - TIDIG REHABILITERING I SAMVERKAN

Sekretess

Uppgifter om en persons personliga förhållanden som t.ex. telefon-och adressuppgifter, sjuk- och hälsotillstånd, ekonomiska-, familje- och sociala förhållande m.m. som förvaras eller behandlas hos en myndighet regleras i 10, 25, 26 och 28 kapitlet, Offentlighets- och sekretesslagen (2009:400).

I offentlighets- och sekretesslagen (OSL) framgår att sekretess gäller hos myndigheterna i olika slag av ärenden. Sekretessskyddets främsta uppgift är att se till att din eller dina anhörigas integritet inte kränks. Sekretessskyddet är inte absolut, det finns regler i sekretesslagen som medger att sekretessskyddet i vissa angivna situationer kan brytas. Sekretessskyddet kan även hävas, helt eller delvis, av dig om du frivilligt medger att så får ske (12 kap. 1 § och 2 § 1:a stycket OSL). Ett sådant medgivande kan du återkalla när som helst.

Samverkan sjukvård, Försäkringskassan, socialtjänsten och Arbetsförmedlingen

Många enskilda människor har kontakt med flera myndigheter samtidigt; De kan vara sjuka, ha behov av rehabilitering, sakna arbete eller vara beroende av ekonomiskt bistånd (socialbidrag). För att tillgodose den enskilda individens behov av stöd och hjälp, är det ofta nödvändigt att sjukvården och myndigheterna samarbetar.

I Gävle kommun arbetar Landstinget, Försäkringskassan, Arbetsförmedlingen och kommunen enligt en gemensam samverkansmodell som kallas TRISAM – Tidig Rehabilitering I Samverkan. Det innebär att vårdens eget resursteam, på din vårdcentral/klinik, vid särskilda rehab.möten förstärks med handläggare från Försäkringskassan, Arbetsförmedlingen och Socialtjänsten. Syftet är att ge dig som enskild ett bättre och mer samlat stöd i din rehabilitering och därmed kunna bidra till en snabbare återgång i arbete.

Vid samverkan inom TRISAM kan det finnas behov av att lämna ut uppgifter gällande ditt/dina:

- Hälsotillstånd
- Sociala och ekonomiska förhållanden
- Tidigare utredningar
- Arbetsförhållanden
- Tidigare rehabiliteringsinsatser
- Expertutlåtanden, t ex medicinska utlåtanden

Bilaga 4.

Dessa uppgifter omfattas av olika bestämmelser i sekretesslagen. Det är därför nödvändigt att du skriftligt godkänner att Försäkringskassan, Arbetsförmedlingen, Socialtjänsten och sjukvården får utbyta uppgifter om dig. Att du tillåter det innebär inte att du helt saknar sekretesskydd. De samverkande myndigheterna får bara utbyta sådana uppgifter som är nödvändiga för att ge dig bästa möjliga stöd i rehabiliteringsarbetet. I övrigt gäller fortsatt skydd och lagstadgad sekretess för var och en av myndigheterna.

Kom ihåg att du när som helst kan återta Ditt medgivande.

Om du har funderingar och frågor som berör sekretess inom myndigheterna så kan du läsa mer på <http://lagen.nu/2009:400>. Du kan också ställa frågor direkt till myndigheterna.

Medgivande

Namn	Personnummer
Postadress	Postnummer och ort
Telefonnummer dagtid	Mobil

Härmed medger jag att nedan angivna parter i arbetet enligt TRISAM får utbyta sådan information angående mina personliga förhållanden, som gruppen finner nödvändig för att effektivt stödja min rehabiliteringsprocess. Medgivandet gäller från dagens datum och under den tid jag är sjukskriven eller under den tid som rehabiliteringen pågår, dock längst ett år från undertecknandet. Medgivandet kan återkallas när helst jag önskar.

namnteckning

datum

namnförtydligande

Detta medgivande gäller för nedanstående fyra parter:

- Primärvården/klinikerna i Landstinget Gävleborg
- Försäkringskassan i Gävle
- Arbetsförmedlingen i Gävle
- Gävle kommun Socialtjänsten/motsvarande



Bilaga 5.

Rutin – Hantering av samtyckesblankett

Blanketten är framtagen för att användas inom arbetet i TRISAM - Tidig Rehabilitering I Samverkan.

- Den som initierar ärendet på rehab-mötet ansvarar för att se till att samtycket är inhämtat alternativt inhämtar det från individen. Den gemensamma blanketten ska användas men individen ska även muntligen få information om vad samverkan inom TRISAM innebär.
- Kopia på samtycket lämnas till övriga aktörer senast i samband med rehab-mötet.
- Respektive aktör ansvarar för att dokumentation och förvaring av samtycket sker enligt respektive huvudmans ordinarie rutiner. Den enskildes inställning till ett samarbete mellan myndigheter och eftergift av sekretess ska dokumenteras.
- Om samtycket återtas av individen ansvarar den som inhämtat samtycket för att alla aktörer informeras om att samtycket inte längre gäller. Dokumentation om att samtycket inte längre gäller görs enligt respektive huvudmans ordinarie rutiner.

För Region Gävleborg gäller dessutom att samtycke scannas in i journalen.

Checklista/Ärende

Bilaga 6.

Vårdenhet	Datum (TRISAM möte)
Personuppgifter	
Namn	Personnummer
Bakgrund	
Sjukskrivningstid (< 3 mån, > 3 mån, > 6 mån, > 1 år)	Försörjning
Behov - Frågeställning	
Åtgärdsförslag/ansvarig	
Åtgärder:	Ansvarig:
Återkoppling till individen och uppföljning	
Ansvarig för information till individen:	
Datum för uppföljning via TRISAM:	Uppföljning via TRISAM behövs ej ☐

Styrgrupp

- Styr projektet utifrån dess idé och syfte. Vad har styrgruppen för möjligheter och ansvar för att förverkliga projektets ambitioner?
- Vad är styrgruppens/styrgruppernas uppdrag och hur ska det genomföras rent praktiskt och vilka ska representera?
- Hur sprids informationen och delaktigheten från styrgrupp till närmaste chef för medverkande personal i TRISAM?
- Hur prioriteras uppdraget i respektive myndighet?
- Vilka organisationer och funktioner behöver påverkas för att goda resultat ska kunna tas till hållbara effekter?
- Frånvaro av representant i styrgruppen, ersättas eller inte?

TRISAM-processen

- TRISAM skall vara väl *känt som arbetssätt* i varje organisation och av alla som träffar individerna inom målgruppen, läkare, övriga behandlare inom sjukvården, handläggare inom olika ärendeslag hos myndigheterna. Hur säkerställs arbetssättet i TRISAM när rörlighet uppstår inom de olika personalgrupperna?
- Hur identifieras individer som har behov av samverkansinsatser med flera parter?
- Hur kan man skapa förutsättningar för att regelbundet möta team-medlemmarnas gemensamma frågor och utvecklingsbehov?
- Hur synliggörs team-medlemmarnas ansvar för att lyfta utvecklingsområden både i det egna teamet och vid behov till styrgruppen?

Utbildning i TRISAM-arbetet

Erfarenhet från Sörmland visar att en introduktionsutbildning för nya rehabkoordinatorer och nya TRISAM-representanter bör erbjudas för att skapa en gemensam plattform och förutsättningar för kvalitet och effektivitet i TRISAM-arbetet. Förslag på innehåll för en heldagsutbildning, enligt Sörmlands modell:

- Läkarrollen vid sjukskrivning samt rehabkoordinatören som intern och extern samordnare
- Vårdens, Försäkringskassans, Socialtjänstens och Arbetsförmedlingens uppdrag inom rehabiliteringsområdet.
- Information om särskilda verktyg, insatser och arbetsmetoder som är relevanta för effektiv och tidig samverkan.
- TRISAM-organisationen och de samverkande parternas uppdrag i TRISAM.
- Vad innebär TRISAM-processen och hur står den i relation till hela sjuk- och rehabiliterings-processen?
- Vad är ett TRISAM-ärende och vad innebär samordningsbehov?

Brukarkartläggning

Inventering av aktiviteter/ aktiva insatser för personer med
funktionsnedsättning psykisk ohälsa 2015

Lena Rosendahl
Processledare

Innehållsförteckning

Arbetsförmedlingen	4
Region Gävleborg	4
Gävle	4
<i>Utbildning och arbete</i>	4
Högskola	4
Vuxenutbildningen	5
Studieförbundet Vuxenskolan	5
Sociala företag	5
Arbetsmarknadsenheten	5
Praktiska	5
Föreningar och organisationer	5
Treklövern	6
Utvecklingscentra	6
Varva	6
Gävle kommun	7
Omsorg och stöd	7
Biståndshandläggare LSS/SoL	7
Boendestöd	7
Daglig verksamhet	8
Kontaktperson, kontaktfamilj eller ledsagare	8
Missbruk och beroende	8
Överförmyndare och god man	8
Personligt ombud	8
Personligt stöd	9
Aktivitetshus Nygården	9
Region Gävleborg	9
Vuxenhabiliteringen	9
Allmänpsykiatrisk öppenvård Gävle	10
Team Vågen	10
Psykos enhetens öppenvård Gävle	10
Källbäck	10
Team Douglas	11
Kultur på recept för bättre hälsa	11
Sandviken kommun	12
<i>Utbildning och arbete</i>	12
Centrum för vuxnas lärande	12
Studieförbundet vuxenskolan	12
Västerberg folkhögskola	12
Arbetsmarknadscentrum	12
Språngbrädan	12
<i>Omsorg och stöd</i>	12
Daglig verksamhet	12
Handikappomsorg	13
Kontaktperson	13

Kultur och fritid.....	13
Ledsagarservice	13
Personliga ombud	13
Överförmyndare och god man	13
Region Gävleborg	14
Psykiatrisk öppenvård, Sandviken.....	14
Ockelbo kommun	15
<i>Utbildning och arbete</i>	15
Vuxenutbildning	15
Studieförbundet vuxenskolan	15
Föreningar och organisationer	15
<i>Omsorg och stöd</i>	15
Boendestöd	15
Daglig verksamhet	15
Personliga ombud	15
Riskbruk, missbruk & beroende.....	16
Socialförvaltningen.....	16
Överförmyndare och god man	16
Hofors kommun	17
<i>Utbildning och arbete</i>	17
Vuxenutbildning	17
Studieförbundet vuxenskolan	17
Socialt företag	17
CFA - Centrum För Arbete	17
Föreningar.....	17
<i>Omsorg och stöd</i>	18
Boendestöd	18
Dagcentralen Galaxen.....	18
Kontaktperson.....	18
Missbruk och beroende	18
Socialtjänst.....	18
Överförmyndare och god man	18
Föreningsnätverk i Gästrikland kring psykisk hälsa/ohälsa	19
Föreningsnätverket Gästrikland	19
RSMH	20
RFHL	20
Schizofreniföreningen	20
Frisk och Fri.....	21
Balans	21
ÅSS.....	21
Attention	22
Asperger- och autismföreningen	22
Verdandi.....	22
Qvinnokällan (f.d. Qvinnokulan)	23
SPES (passiv).....	23
Vilande föreningar	24

TRISAM-Kartläggning

KRIS (vilande)	24
SHEDO (vilande)	24

Arbetsförmedlingen

Har individen en funktionsnedsättning och nedsatt arbetsförmåga?

Förutom det extra stöd individen kan få som arbetslös, som till exempel praktik, kan personen också få hjälp på en rad andra sätt. De är särskilt till för att underlätta för den som har en funktionsnedsättning som medför nedsatt arbetsförmåga.

En funktionsnedsättning kan vara resultatet av till exempel en sjukdom, en medfödd eller förvärvad skada, men det ska inte hindra dina möjligheter att vara delaktig i arbetslivet. En nedsatt arbetsförmåga kan kompenseras med hjälp av ekonomiskt stöd, ändrad arbetsorganisation, alternativa arbetssätt eller en fysisk anpassning av arbetsplatsen. Arbetsförmedlingen gör alltid en bedömning av behov och prövar om personen har rätt till särskild hjälp.

Exempelvis om individen har ett stort behov av individuellt stöd för att träna sig i arbetsuppgifter och annat som krävs i en ny arbetssituation kan personen få individuellt stöd från en SIUS-konsulent. Han eller hon kan också stötta individen i att finna ett lämpligt arbete och kontakta arbetsgivaren. SIUS står för Särskilt Introduktions- och uppföljningsstöd.

På länken finns information om vilka stöd som finns.

<http://www.arbetsformedlingen.se/For-arbetslokande/Stod-och-service/Fa-extra-stod/Nedsatt-arbetsformaga.html>

Region Gävleborg

Hälsocentraler inom Hälsoval Gävleborg

Verksamma hälsocentraler inom Hälsoval Gävleborg med områdeskartor. Förteckning och besöksadresser över valbara hälsocentraler

Adress och telefonuppgifter till alla hälsocentraler finns på **1177**

<http://www.regiongavleborg.se/A-O/Vardgivarportalen/halsovalet/Verksamma-wardgivare/Verksamma-mottagningar/>

Gävle

Utbildning och arbete

Högskola

Det finns ett 50-tal program och närmare 1000 fristående kurser att välja bland. Kan läsas på hel- och halvfart, kvällstid, distans eller via Internet.

<http://www.gavle.se/Utbildning--barnomsorg/Hogskola/>

Som funktionshindrad student finns möjlighet till stödåtgärder för att underlätta studierna. Det finns en speciell samordnare som är behjälplig med att hitta lösningar.

Kerstin Åberg Samordnare för studenter med funktionshinder

E-post: funktionsstod@hig.se

Telefon: 026-64 86 41

<http://www.hig.se/Ext/Sv/Utbildning/Vill-studera/Student-med-funktionshinder.html>

Vuxenutbildningen

Vuxenutbildningen i Gävle kommun erbjuder utbildning på Komvux, Särvux, Yrkesutbildning och SFI (Svenska för invandrare). På Komvux kan man läsa in och komplettera grundskole- och gymnasieämnen. Särvux är kommunens vuxenutbildning för personer över 20 år som har utvecklingsstörning, autism eller förvärvad hjärnskada. Särvux är till för de som saknar, behöver förbättra eller komplettera sin utbildning.

Yrkesutbildning - inom Vuxenutbildningen i Gävle kommun kan man läsa en yrkesinriktad utbildning på gymnasienivå. Utbudet ändras kontinuerligt beroende på efterfrågan och arbetsmarknadsläget.

<http://vuxenutbildningen.gavle.se/Vuxenutbildningen/>

Studieförbundet Vuxenskolan

Studieförbundet vuxenskolan verkar för att personer med funktionsnedsättning ska få vara delaktiga, samt kunna påverka, förändra och utveckla sin livssituation.

<http://www.sv.se/gavle>

Sociala företag

Målet med socialt företagande är att integrera människor, som har svårt att få jobb på arbetsmarknaden, som arbetstagare och företagare. Sociala företag skapar delaktighet för medarbetarna genom ägande, anställning, avtal eller andra former av kontrakt. Företagen återinvesterar i huvudsak vinsterna i de egna eller liknande verksamheter. De sociala företagen är organisatoriskt fristående från offentlig verksamhet. Medarbetarna i sociala företag är mestadels människor som på grund av långtidsarbetslöshet, långtidssjukskrivning, en funktionsnedsättning eller andra skäl, inte fått möjlighet att etablera sig på arbetsmarknaden.

Det finns (januari 2013) cirka 300 sociala företag i Sverige som bedriver verksamhet inom ett flertal olika områden främst inom tjänstesektorn. Det är inte ovanligt att de också anordnar arbetsträningsplatser för Socialtjänstens och Försäkringskassans kunder. Flertalet av de anställda inom de sociala företagen har anställning med lönebidrag/trygghetsanställning. 2010 startades en ny webbplats för information om arbetsintegrerande sociala företag, www.sofisam.se

<http://www.arbetsformedlingen.se/Om-oss/Var-verksamhet/Samarbete/Rehabilitering-till-arbete/Socialt-foretagande.html>

Arbetsmarknadsenheten

Den som är arbetslös och inskriven på arbetsförmedlingen eller någon annan myndighet kan via dem få praktik och arbetsträning på Arbetsmarknadsenheten.

<http://www.gavle.se/Naringsliv--arbete/Arbetsmarknad/Arbetsmarknadsatgarder/>

Praktiska

Praktiskas verksamhet riktar sig till arbetssökande som har det särskilt besvärligt att ta sig ut på arbetsmarknaden på grund av missbruk eller sociala handikapp.

Föreningar och organisationer

I föreningsregistret finns alla föreningar som är registrerade i Gävle kommun. Sök föreningar efter intresseområde, sök efter en speciell förening och få fram mer information om föreningen.

<http://www.gavle.se/Uppleva--gora/Foreningar-och-organisationer/>

Treklövern

Treklövern är en rehabiliteringsverksamhet med förberedande arbetsträning för personer med psykisk ohälsa och funktionshinder. Som deltagare får efter egen förmåga komma igång med någon form av aktivitet och träna för att kunna bli aktuell för arbetsmarknad, utbildning eller annan meningsfull sysselsättning. Aktiviteter som exempel hantverk, möbelrenovering, snickeri, caféarbete och matlagning. Hjälp till och uppföljning av praktik på olika arbetsplatser.

Kontakt

Thomas Löfvenius, verksamhetschef, Tel. 026-17 97 88, thomas.lofvenius@gavle.se

Mats Svedberg, Rehabkonsulent, Mobil tel. 070-414 18 84, mats.svedberg@gavle.se

<http://www.gavle.se/Naringsliv--arbete/Arbetsmarknad/Arbetsmarknadsatgarder/Vara-verksamheter/Treklovern/>

Utvecklingscentra

Utvecklingscentra bedriver kurser för arbetssökande inom olika målgrupper.

Utveckling - Vägledning - Arbete (UVA) är en kurs för långtidssjukskrivna. Beställaren är

Försäkringskassan och övriga förvaltningar och bolag i organisationen Gävle kommun.

Tyngdpunkten ligger på deltagarens framtid och syftet är att ge långtidssjukskrivna förutsättningar att gå från passiv långtidssjukskrivning tillbaka till ett arbete.

<http://www.gavle.se/Naringsliv--arbete/Arbetsmarknad/Arbetsmarknadsatgarder/Vara-verksamheter/Utvecklingscentra/>

Varva

Målet med Varvas verksamhet är att ge den arbetssökande en bättre grund att stå på innan man tar nästa steg i sin utveckling. Det kan till exempel vara studier, praktikplats eller reguljärt arbete.

Fixarteamet, Fixarmalte: Erbjuder servicetjänster till kommuninvånare som är 75 år och äldre och/eller yngre med funktionsnedsättning.

Ledsagarservice: Samarbetar med äldreboende och boende inom omsorgerna. Arbetet är lämpligt för arbetssökande som tycker om att arbeta inom vård och omsorg.

Intermedia: Arkiv och grafisk produktion - original, bildhantering, logotyper, visitkort, hemsidor, broschyrer och foldrar

Serviceavdelningen: Service av fordon -tvätt och service av Arbetsmarknadsenhetens samtliga fordon, bilar, släpvagnar, traktorer m.m. Hittegods -upphittade cyklar, vilket är ett samarbete med polisen. Fastighet - arbete med vaktmästaruppgifter.

Caféverksamhet: Varva Caféer svarar för frukost, lunch och fika på olika arbetsplatser inom arbetsmarknadsenheten. Verksamheten består av Café Camelia, Café Skutan och Café Vasaskolan.

Kungsbäck: Skötsel och underhåll av grönområden och motionsspår i Kungsbäck och Regementsparken.

Natur: Motormanuella skogsarbeten och naturvård som plantering, röjning, avverkning och nertagning av enskilda träd och på olika sätt arbeta med naturvård.

Servicelaget: Reparationer och underhållsarbeten av fastigheter och diverse hantverksgöromål.

<http://www.gavle.se/Naringsliv--arbete/Arbetsmarknad/Arbetsmarknadsatgarder/Vara-verksamheter/Praktiska/>

Gävle kommun

Omsorg och stöd

Under rubriken Omsorg & hjälp finns information om stöd till personer med funktionsnedsättning. Här finns också information om vilken hjälp du kan få när det gäller ekonomi, familj, familjerelationer, missbruk och våld.

<http://www.gavle.se/Omsorg--hjalp/>

Biståndshandläggare LSS/SoL

Personer med funktionsnedsättning kan ansöka om olika typer av hjälp och stöd. Beslut om vilka insatser som ska beviljas fattas efter en individuell behovsbedömning.

Beslut om vilka insatser som ska beviljas prövas utifrån två olika lagar:

Lagen om stöd och service till vissa funktionshindrade (LSS) eller

Socialtjänstlagen (SoL). Den som inte omfattas av LSS, prövas ansökan enligt SoL.

Ansökan om behov av stöd eller hjälp lämnas hos Biståndsenheten vid Omvårdnad Gävle. Du kan ansöka både skriftligt och muntligt.

Handläggare av insatser för barn och ungdomar, 0-19 år, hela Gävle kommun:

tfn 026 - 17 87 85

tfn 026 - 17 89 72

Handläggare av insatser för vuxna, 20 år och uppåt, hela Gävle kommun,:

Personer födda dag	1-6,	tfn 026 - 17 89 70
	7-12,	tfn 026 - 17 98 04
	13-19,	tfn 026 - 17 90 06
	20-24,	tfn 026 - 17 89 39
	25-31,	tfn 026 - 17 89 14

Handläggning av insatser för personer med psykisk funktionsnedsättning, hela Gävle kommun:

dag 1-9	tfn 026-17 90 56
dag 10-20	tfn 026-17 90 96
dag 21-31	tfn 026-17 87 27

<http://www.gavle.se/Omsorg--hjalp/Funktionsnedsattning//Biståndshandläggare LSS/SoL/>

Boendestöd

Personer med psykisk eller neuropsykiatrisk funktionsnedsättning kan få boendestöd. Det krävs också att du har en aktuell kontakt med psykiatri och att funktionsnedsättningen påverkar flera livsområden samtidigt.

Boendestöd kan omfatta personlig omvårdnad, service och ledsagning.

Personlig omvårdnad: Omvårdnad kan till exempel vara stöd med att göra sig klar för dagen eller natten, äta och sköta personlig hygien. Den som har behov av omsorg dygnet runt kan få stöd eller tillsyn på natten. Vissa rehabiliterings- eller träningsinsatser kan utföras på uppdrag av sjukgymnast/fysioterapeut eller arbetsterapeut.

Service: Service är det stöd individen behöver för att hålla sitt hem i ordning. Service kan till exempel vara stöd med städning, tvätt, inköp, ärenden och måltider.

Ledsagning: Individen kan få ledsagning till och från olika aktiviteter eller för att till exempel besöka tandläkaren. Personalen kan också stödja individen att ta kontakt med träffpunkter, föreningar och volontärer

<http://www.gavle.se/OmvardnadEgenRegi/Stod-och-hjalp-i-hemmet/Boendestod/>

Daglig verksamhet

För de som fyllt 20 och har vissa funktionsnedsättningar, kan få meningsfull sysselsättning på Enheten för daglig verksamhet. Daglig verksamhet betyder att individen får en meningsfull sysselsättning det antal vardagar per vecka biståndshandläggaren beviljar. Sysselsättning och placering utgår alltid från individens förutsättningar och behov.

Daglig verksamhet är till för dem med någon av följande funktionsnedsättningar:

- en utvecklingsstörning, autism eller autismsliknande tillstånd
- ett betydande och bestående begåvningsmässigt funktionshinder
- en hjärnskada i vuxen ålder föranledd av yttre våld eller kroppslig sjukdom

<http://www.gavle.se/Omsorg--hjalp/Funktionsnedsattning/Daglig-verksamhet/>

Kontaktperson, kontaktfamilj eller ledsagare

Personer med funktionsnedsättning kan ansöka om, och beviljas särskilt stöd i det dagliga livet i form av kontaktperson, kontaktfamilj eller ledsagare.

Verksamheten vänder sig till personer med funktionsnedsättning (20 år och äldre) som bor i Gävle kommun.

<http://www.gavle.se/Omsorg--hjalp/Funktionsnedsattning/Fritidsaktiviteter-och-motesplatser/Kontaktperson-kontaktfamilj-eller-ledsagare/>

Missbruk och beroende

Personer med beroende eller missbruksproblem har rätt till stöd från samhället. I Gävle kommun kan individen vända sig till Beroendecentrum Gävle eller till Vuxenteamet. Ungdomar kan få hjälp av Kompassen.

<http://www.gavle.se/Omsorg--hjalp/Missbruk-och-beroende/>

Socialtjänstens vuxenteam finns för råd och stöd om bruk av alkohol, läkemedel, narkotika och spelmissbruk.

<http://www.gavle.se/Omsorg--hjalp/Missbruk-och-beroende/Vuxenteamet/>

Överförmyndare och god man

I verksamheten ingår att övervaka hur en persons tillgångar sköts av olika representanter (förmyndare, gode män och förvaltare). Huvudregeln är att individen själv gör ansökan och för sin egen talan. Om behov av hjälp att ansöka eller föra individens talan kan hjälp fås av en företrädare, ett juridiskt ombud. Det kan vara en person som fått fullmakt att företräda dig, en god man eller förvaltare.

<http://www.gavle.se/Kommun--politik/Kommunens-organisation/Namnder/Overformyndarnamnden/>

Personligt ombud

De Personliga ombuden ska vara ett stöd för personer över 18 år med psykiska funktionsnedsättningar som har stort behov av stöd från olika myndigheter. Ombuden finns för att hjälpa den som upplever att han eller hon inte får den hjälp som behövs för att vardagen ska fungera. Ombuden kan bland annat hjälpa till med att:

- Kartlägga vård- och servicebehov
- Samordna insatser

- Vara ett stöd i kontakten med myndigheter
- Ge förslag och inspiration till förändring.

De personliga ombuden arbetar med att bygga upp en relation till den enskilde, stödja och förmedla vård- och stödinsatser.

<http://www.gavle.se/Omsorg--hjalp/Funktionsnedsattning/Psykisk-funktionsnedsattning/Personligt-ombud/>

Personligt stöd

Personligt stöd är hemtjänst för personer med utvecklingsstörning, autism eller autismliknande tillstånd samt personer med förvärvad hjärnskada i vuxen ålder.

Stödet kan innefatta till exempel hjälp med att tvätta, städa, sköta hygien, planera inköp, handla och laga mat. Insatser kan beviljas flera gånger per dag eller någon gång per vecka. Den som behöver hjälp på natten kan få besök av nattpatrull.

<http://www.gavle.se/OmvardnadEgenRegi/Stod-och-hjalp-i-hemmet/Personligt-stod/>

Aktivitetshus Nygården

Nygården är ett aktivitetshus och en mötesplats för de som är 18 år eller äldre och har en psykisk funktionsnedsättning. På Nygården kan du delta i aktiviteter eller samvaro som passar individens individuella behov och önskemål. Aktiviteter för alla. Tanken är att den som är deltagare vid Nygården ska uppleva en ökad meningsfullhet i sin vardag. Nygården anordnar aktiviteter utifrån individens behov och intressen.

Några exempel på aktiviteter:

- besök på badhus
- bastubad på Nygården
- styrketräning
- matlagning
- caféverksamhet
- fågelmatning
- odling av grönsaker vid odlingslott i Valbo
- att vara ute i naturen
- biobesök
- att titta på fotbolls- och ishockeymatcher
- restaurangbesök
- dagsresor

Vissa av aktiviteterna är en del av anpassad sysselsättning. Syftet med anpassad sysselsättning är att du ska uppnå individuella mål med stöd från Nygården.

<http://www.gavle.se/OmvardnadEgenRegi/Traffpunkter-och-aktiviteter/Traffpunkt-Nygarden/>

Region Gävleborg

Vuxenhabiliteringen

Vuxenhabiliteringen är en specialistverksamhet med särskild kunskap om funktionsnedsättningar och dess konsekvenser. Vi är ett komplement till primärvårdens och kommunens habiliteringsansvar.

Vuxenhabiliteringen arbetar i tvärprofessionella team och ger samordnade insatser utifrån ett medicinskt, psykologiskt, socialt och pedagogiskt synsätt.

<http://www.regiongavleborg.se/A-O/Halso--och-sjukvard/Division-Medicin/Specialmedicin/Vuxenhabilitering/>

Allmänpsykiatrisk öppenvård Gävle

De allmänpsykiatriska enheterna har ett vård- och behandlingsansvar för samtliga patienter som inte omfattas av LRV- eller psykos enhetens verksamhet. Erbjuder vård på ett sådant sätt att patientens egna resurser och förmåga till ansvarstagande tillvaratas. Arbetet kring varje patient ska ha ett tydligt mål och patienten ska tillsammans med anhöriga/närstående vara delaktig i sin vårdplanering.

<http://www.regiongavleborg.se/A-O/Halso--och-sjukvard/Division-Medicin/Vuxenpsykiatri/Allmanpsykiatrisk-oppenvard-Gavle/>

Team Vågen

Team Vågen är ett psykiatriskt öppenvårdsteam som bedriver dialektisk beteendeterapi (DBT). Personalen har grundläggande psykoterapiutbildning i kognitiv beteendeterapi och vidareutbildning i dialektisk beteendeterapi.

Målgrupp: Personer som har diagnosen (IPS) Emotionell Instabil Personlighetsstörning/ borderline och har eller kan vara i behov av stöd från flera myndigheter. Ålder från 18år.

Syfte: Att bedriva evidensbaserad behandling utifrån målgruppens behov.

Mål: Höjd livskvalitet för teamdeltagaren. En genomtänkt och strukturerad behandling och vårdplan. En tydlighet i behandling vem som gör vad, varför och hur. Och så i kontakten med andra myndigheter.

Dialektiskbeteendeterapi innebär att man går i individuell terapi en gång i veckan och färdighetsträningsgrupp en gång i veckan. Träna och tillämpa hemuppgifter och nyvunnen färdigheter i vardagen.

Verksamheter ingår i teamet: Vuxenpsykiatri Gästrikland, Treklövern, Boendestöd, Nygården och Socialtjänsten Gävle

<http://www.regiongavleborg.se/A-O/Halso--och-sjukvard/Division-Medicin/Vuxenpsykiatri/Allmanpsykiatrisk-oppenvard-Gavle/Vagen/>

Psykos enhetens öppenvård Gävle

Tillsammans med psykos enhetens vårdavdelning ansvarar enheten för vården av patienter med schizofrenidiagnoser och andra psykos. Enhetens övergripande mål är att erbjuda specialiserad vård och behandling i så nära anslutning till patienternas hem som möjligt. Patienten och dess närstående ska ges en reell möjlighet att påverka innehållet i vården. Ett utvecklat samarbete med patientens nätverk, såväl det sociala vardagliga, som det professionella är en viktig del i arbetet.

<http://www.regiongavleborg.se/A-O/Halso--och-sjukvard/Division-Medicin/Vuxenpsykiatri/Psykos enhetens-oppenvard-Gavle/>

Källbäck

Återhämtningsgruppen Källbäck är ett projekt som vänder sig till unga människor med psykosproblematik i Gävle kommun.

För att kunna bli aktuell som deltagare måste man vara mellan 18-35 år, ha kontakt med Psykenheten i Gävle samt ha en vilja att utveckla sin livssituation.

Tanken är att skapa en utåtriktad verksamhet där deltagarnas, närståendes och samhällets resurser tillvaratas.

På Källbäck skapas möjligheter för varje individ att återhämta sig och utvecklas som människa i gemenskap med andra. Nyckelorden för detta är glädje, gemenskap, delaktighet och ansvar. Källbäck samverkar med samhällets övriga aktörer för att deltagarna skall kunna delta i samhället och dess

utbud, samt vara så självständiga som möjligt. Närstående är en naturlig del av deltagarnas tillvaro och är självklart en del av gemenskapen på Källback.

<http://www.regiongavleborg.se/A-O/Halso--och-sjukvard/Division-Medicin/Vuxenpsykiatri/Kallback/>

Team Douglas

Team Douglas är en verksamhet för vuxna personer från 20 år med psykiatrisk problematik och ett samtida missbruk. Team Douglas är en verksamhet för vuxna personer från 20 år med psykiatrisk problematik och ett samtida missbruk. Verksamheten är ett samarbete mellan Landstinget Gävleborg och Gävle kommun; vuxenpsykiatri, socialtjänst Gävle och omvårdnad Gävle. Teamet arbetar i gemensamma lokaler. Här arbetar sjuksköterskor, socialsekreterare/behandlingssamordnare och boendestödare/skötare. Teamet har tillgång till läkare på vuxenpsykiatriska kliniken.

<http://www.regiongavleborg.se/A-O/Halso--och-sjukvard/Division-Medicin/Vuxenpsykiatri/Team-Douglas/>

Team Douglas är medlem i svenska nätverket dubbeldiagnos www.sn-dd.se.

Med dubbeldiagnoser avses beroende/skadligt bruk enligt ICD-10 eller beroende/missbruk enligt DSM IV, som föreligger samtidigt med psykisk sjukdom eller personlighetsstörning enligt nämnda diagnossystem.

Kultur på recept för bättre hälsa

I Region Gävleborg pågår ett pilotprojekt där patientgrupper provar **kultur på recept**. I grupp provar patienterna konstnärligt arbete på Länsmuseet och trädgårdsarbete på Wij trädgårdar. Totalt tretton patienter från Gävle har fått kultur på recept. De lider alla av lättare psykiska besvär efter långvarig sjukdom och är sjukskrivna. Åtta deltagare träffas två gånger i veckan på **Länsmuseet i Gävle** med ledning av konstpedagog Ingela Jönsson. De guidas bland muséets utställningar och provar tekniker som till exempel akryl, - och akvarellmålning.

På **Wij trädgårdar** är det fem deltagare som träffas två gånger i veckan där de varvar både teoretiskt och praktiskt trädgårdsarbete, även skapande av kreativt hantverk med koppling till trädgård och natur. Syftet med projektet är att öka kunskapen om och öka användningen av kulturverksamhet inom vård och omsorg. Kultur på recept ska inte ses som uttryckande terapi som musik-, bild och dansterapi som har funnits i många år. Det ska i stället ses mer som en uppmuntran till aktiviteter som har terapeutiska effekter och en möjlighet att komma in i ett socialt sammanhang.

<http://www.regiongavleborg.se/Startsida/Nyheter/Kultur-for-battre-halsa/>

Sandviken kommun

Utbildning och arbete

Centrum för vuxnas lärande

Finns till för de som behöver komplettera sin utbildning på grundskole- och gymnasienivå eller med eftergymnasiala studier. Kommunal vuxenutbildning är i huvudsak kursutformad vilket innebär att kursdeltagare väljer utifrån sina behov och intressen.

<http://www.sandviken.se/utbildningforskola/centrumforvuxnaslarande.4.195dd5bf9174c73697fff6763.html>

Studieförbundet vuxenskolan

SV verkar för att personer med funktionsnedsättning ska få vara delaktiga, samt kunna påverka, förändra och utveckla sin livssituation.

<http://www.sv.se/sv/Hemsidesmallar/Avdelningar/Sandviken/>

Västerberg folkhögskola

Skolan som finns lokaliserad i Västerberg utanför Storvik har bl.a följande inriktningar: Allmän kurs, dramapedagog, hantverk, hel som människa och musiklinje.

<http://www.folkhogskola.nu/Sok-kurser/Gavleborgs-lan/Vasterbergs-folkhogskola/>

Arbetsmarknadscentrum

Arbetsmarknadscentrum (AMC) arbetar med arbetsmarknadsfrågor i kommunen, en bred verksamhet med insatser för ungdomar, långtidsarbetslösa, funktionshindrade och sjukskrivna arbetslösa.

<http://www.sandviken.se/naringslivarbete/arbetsmarknad/arbetsmarknadscentrum.4.195dd5bf960ef47f87fff2769.html>

Språngbrädan

Språngbrädan är en alternativ vuxenutbildning ”för unga vuxna utanför”. Språngbrädan vänder sig främst till individer i åldern 20-30 år som saknar gymnasial kompetens. Fokus är på ett individuellt lärande med flexibla studieplaner utifrån behov och förutsättningar.

<http://www.sprangbradan.com/>

Omsorg och stöd

Daglig verksamhet

Kan erbjuda dem med funktionsnedsättning sysselsättning inom dagliga verksamheter. Med stöd av arbetskonsulenter erbjuda ett arbete på den öppna arbetsmarknaden.

<http://www.sandviken.se/omsorgstod/handikappomsorg/hjalpochstod/dagligverksamhet.4.195dd5bf960ef47f87fff1462.html>

Handikappomsorg

Handikappomsorgsförvaltningen ansvarar för omsorger om personer med funktionsnedsättningar. Handikappomsorgsförvaltningen ger människor med funktionsnedsättningar stöd genom insatser i det dagliga livet.

<http://www.sandviken.se/omsorgstod/handikappomsorg.4.3c9043301279eca4685800011725.html>

Kontaktperson

Kontaktperson är ett uppdrag som innebär att vara en vän och medmänniska till en person med funktionsnedsättning.

<http://www.sandviken.se/omsorgstod/handikappomsorg/hjalpochstod/kontaktperson.4.1a038ad11235501ce7a800095.html>

Kultur och fritid

Aktiviteter och information för personer med funktionsnedsättning

Personer med funktionsnedsättning har samma rätt som alla till kultur- och fritidsaktiviteter.

<http://www.sandviken.se/kulturfritid/aktiviteterochinformationforpersonermedfunktionsnedsattning.4.195dd5bf9174c73697fff2068.html>

Ledsagarservice

Ledsagarservice underlättar för personer med funktionsnedsättning att delta i samhällslivet. Insatsen innebär hjälp till och från olika aktiviteter. Inbegriper vid behov även själva aktiviteten.

<http://www.sandviken.se/omsorgstod/handikappomsorg/hjalpochstod/ledsagarservice.4.1a038ad11235501ce7a800088.html>

Personliga ombud

Det personliga ombudets insatser riktar sig till de personer som har psykisk funktionsnedsättning. Ett personligt ombud kan vara "språkrör" för person med psykisk funktionsnedsättning om han/hon vill det och hjälpa honom/henne att få:

- Råd och stöd
- Samordning av olika insatser
- Individuell plan, om man önskar det
- Kontakter med myndigheter, sjukvård och föreningar etc
- Vård, stöd och service utifrån önskemål, behov och laglig rätt

<http://www.sandviken.se/omsorgstod/handikappomsorg/hjalpochstod/personligaombud.4.195dd5bf960ef47f87fff1625.html>

Överförmyndare och god man

I verksamheten ingår att övervaka hur en persons tillgångar sköts av olika representanter (förmyndare, god man och förvaltare).

<http://www.sandviken.se/kommunpolitik/forvaltningar/kommunstyrelseforvaltningen/kommunledningskontoret/overformyndarenheten.4.195dd5bf960ef47f87fff1716.html>

Region Gävleborg

Psykiatrisk öppenvård, Sandviken

Vuxenpsykiatrisk öppenvård Sandviken med filialer i Hofors/Ockelbo samt dagvårdsenheten "Villan"

Vuxenpsykiatri i västra Gästrikland har till uppgift att ge psykiatrisk service till invånarna i kommunerna Sandviken/Ockelbo och Hofors.

I Sandviken finns en mottagning som är organiserad i fyra vårdlag, Björksätra/Vallhov, Torget/Ockelbo, Centrum/Österfärnebo samt Hofors/Storvik. I vårdlagen arbetar psykiatriker, sjuksköterska, skötare, psykolog, kurator och sekreterare. I Hofors och Ockelbo har vi filialer där sjuksköterska, skötare och kurator arbetar viss tid. Den hjälp vi kan ge förmedlas via behandlande/stödjande samtalskontakter, medicinering, utredningar, hembesök, social färdighetsträning, gruppbehandling, familjearbete, terapier, massage, avslappning med mera. Konsultationer och handledning till vårdgrannar kan också förmedlas.

I Sandviken finns också behandlingsenheten "Villan". Enheten har en behandlande och rehabiliterande inriktning och avses för människor med olika psykiska problem, där psykiatrisk slutenvård ej är nödvändig.

<http://www.regiongavleborg.se/A-O/Halso--och-sjukvard/Division-Medicin/Vuxenpsykiatri/Psykiatrisk-oppenvard-Sandviken/>

Ockelbo kommun

Utbildning och arbete

Vuxenutbildning

Grundläggande vuxenutbildning med individuell kurslängd. Kursen är till för dem som saknar 9-årig grundskola eller inte har nått målen i enstaka ämnen.

Gymnasial vuxenutbildning.

Gästrikevux och Yrkesvux - ett samarbete mellan Gästriklands kommuners vuxenutbildningar på gymnasial nivå. Målet är att varje kommuninvånare ska kunna erbjudas möjlighet att studera de kurser och utbildningar var och en önskar, oavsett bostadsort.

<http://www.ockelbo.se/Invanare/Barn--Utbildning/Vuxenutbildning/>

Studieförbundet vuxenskolan

SV verkar för att personer med funktionsnedsättning ska få vara delaktiga, samt kunna påverka, förändra och utveckla sin livssituation.

<http://www.sv.se/sv/Hemsidesmallar/Avdelningar/Gavle/>

Föreningar och organisationer

Ockelbo har ett rikt och aktivt föreningsliv. Här är de olika föreningarna listade i respektive kategori.

<http://www.ockelbo.se/Invanare/Kultur-och-fritid/Foreningar1/>

Omsorg och stöd

Boendestöd

Individ med psykisk funktionsnedsättning och bor i egen bostad kan efter ansökan hos handläggare erhålla boendestöd. I stödet kan ingå hjälp med praktiska göromål i hemmet, hjälp till kontakt med myndigheter och andra vårdgivare samt hjälp till ökad gemenskap och delaktighet i samhället.

<http://www.ockelbo.se/Invanare/Social-omsorg/Boendestod1/>

Daglig verksamhet

LSS ger personer som tillhör personkretsen 1 och 2 rätt till daglig verksamhet om de har behov av insatsen. Daglig verksamhet ska möjliggöra att personer med funktionsnedsättning i yrkesverksam ålder får möjlighet till sysselsättning, förutsatt att personen saknar förvärvsarbete och inte går på någon utbildning.

<http://www.ockelbo.se/Invanare/Social-omsorg/Fkthinder/Vem-far-daglig-verksamhet/>

Personliga ombud

Det personliga ombudets insatser riktar sig till de personer som har psykiska funktionshinder.

Ett personligt ombud kan hjälpa till med att få

- Råd och stöd
- Samordning av olika insatser

- Individuella planer, om man önskar det
- Vara som ett språkrör, när man behöver det
- Kontakter med myndigheter, sjukvård och föreningar etc.
- Vård, stöd och service utifrån önskemål, behov och laglig rätt

<http://www.ockelbo.se/Invanare/Social-omsorg/Fkthinder/Personliga-ombud/>

Riskbruk, missbruk & beroende

Socialtjänsten ska motverka att okontrollerat bruk av alkohol eller droger leder till social utslagning för den enskilde. Socialtjänsten erbjuder rådgivning i frågor kring alkohol eller drogmissbruk.

<http://www.ockelbo.se/Invanare/Social-omsorg/Individ--och-familjeomsorg/Missbruksvard/>

Socialförvaltningen

Uppgiften är att hjälpa människor som på grund av ålder, funktionshinder, ekonomiska- eller familjeproblem behöver olika former av stöd och hjälp.

<http://www.ockelbo.se/Invanare/Social-omsorg/>

Överförmyndare och god man

Myndighetens uppgift är att ha tillsyn över förmyndares, förvaltares och gode mäns förvaltning.

<http://www.ockelbo.se/Invanare/Kommun-och-politik/Overformyndare/>

Hofors kommun

Utbildning och arbete

Vuxenutbildning

Grundläggande vuxenutbildning med individuell kurslängd. Kursen är till för dem som saknar 9-årig grundskola eller inte har nått målen i enstaka ämnen.

Gymnasial vuxenutbildning.

Gästrike Vux och Yrkes Vux - ett samarbete mellan Gästriklands kommuners vuxenutbildningar på gymnasial nivå. Målet är att varje kommuninvånare ska kunna erbjudas möjlighet att studera de kurser och utbildningar var och en önskar, oavsett bostadsort.

<http://www.hofors.se/barnutbildning/bjorkhagsskolan/vuxenutbildningen.4.635e9de811850ea8c7a80008486.html>

Studieförbundet vuxenskolan

SV verkar för att personer med funktionsnedsättning ska få vara delaktiga, samt kunna påverka, förändra och utveckla sin livssituation.

<http://www.sv.se/sv/Hemsidesmallar/Avdelningar/Gavleborg/58432/Hofors/>

Socialt företag

Det har bildats ett arbetsintegrerande socialt företag i Hofors där medlemmarnas behov av arbete står i centrum och där verksamheten ska vara meningsfull och anpassas utifrån medarbetarna och dess förmågor, Service- och utvecklingsgruppen Växa i Hofors. Möjligheten att ta ansvar, påverka och vara delaktig skapar gemenskap och empowerment samt en plattform för arbete istället för ekonomiskt bistånd.

<http://www.hofors.se/socialtjanst/centrumforarbete/socialtforetagandehofors.4.47d6f26c131ad38f59c800043.html>

CFA - Centrum För Arbete

Verksamheten, Centrum för arbete, svarar för att det sker en kartläggning rörande de enskildes förutsättningar på arbetsmarknaden.

<http://www.hofors.se/socialtjanst/centrumforarbete.4.600955a6126f5a858b980004975.html>

Föreningar

I kommunen finns för närvarande ca 150 föreningar inom områden som idrott, handikapp, kultur, nykterhet m fl.

<http://www.hofors.se/kulturfridid/foreningar.4.635e9de811850ea8c7a80005995.html>

Omsorg och stöd

Boendestöd

Till psykiskt funktionshindrade personer. Innebär att de personer som fått SoL-beslut på insatsen får hjälp till självhjälp i egna hemmet av erfaren psykiatrisk utbildad personal.

<http://www.hofors.se/socialtjanst/omsorgomfunktionshindradeochpsykiatri/ovrigaverksamhet/er.4.600955a6126f5a858b980004618.html>

Dagcentralen Galaxen

Dagcentralen Galaxen är indelad i tre grupper med olika inriktning och olika grader av funktionshinder.

<http://www.hofors.se/socialtjanst/omsorgomfunktionshindradeochpsykiatri/galaxen.4.600955a6126f5a858b980004539.html>

Kontaktperson

En viktig uppgift är att bryta den enskildes isolering genom samvaro och fritidsaktiviteter.

<http://www.hofors.se/socialtjanst/omsorgomfunktionshindradeochpsykiatri/ovrigaverksamhet/er.4.600955a6126f5a858b980004618.html>

Missbruk och beroende

Missbruksenheten

<http://www.hofors.se/socialtjanst/individochfamiljeomsorg/missbruksenheten.4.4b91ee40133632ca6bf800094.html>

Socialtjänst

Individ-och Familjeomsorg, Omsorg om de Funktionshindrade, Psykiatri samt Centrum För Arbete.

<http://www.hofors.se/socialtjanst.4.600955a6126f5a858b980004294.html>

Överförmyndare och god man

För den som har behov av hjälp medverkar överförmyndaren i Hofors kommun att en god man, förvaltare eller förmyndare utses. Överförmyndaren kontrollerar att de utsedda personerna fullgör sina uppdrag på ett tillfredsställande sätt.

<http://www.hofors.se/kommunen/politik/namnderstyrelse/overformyndare.4.635e9de811850ea8c7a80002477.html>

Föreningsnätverk i Gästrikland kring psykisk hälsa/ohälsa

Föreningsnätverket är ett sammansatt nätverk av flera intresseföreningar/brukarorganisationer i Gästrikland som arbetar på olika sätt med psykisk hälsa/ohälsa. Kriterier för att bli medlem i dessa föreningar är att ha en egen upplevd erfarenhet, vara anhörig och/ eller ett stort intresse för ämnet.

Syftet med nätverket är att kunna stödja varandra i olika konstellationer, bli starka, testa åsikter, och kunna räcka till för alla sammanhang är behovet av ett gemensamt nätverk som heller inte är kopplat till NSHP och HSO. Behovet att samverka kring vissa frågor har blivit mer aktuellt de senaste åren då lansting och kommun (med hjälp av staten) att en dialog med brukarrörelsen är av nödvändighet.

Nätverket har funnits i många år, har inga krav på sina medlemmar och medlemmarna betalar ingen avgift för att vara med i nätverket. Mötena hålls på neutral plats som ex. Sjömanskyrkan/Musikenshus i Gävle i samverkan med Vuxenskolan och Studieförbundet ABF.

Nätverket har idag en samordnarresurs, **Anna Öhman**, på ca 2 timmar i veckan som finansieras av vuxenpsykiatri i Gävleborgs län och Sandvikens- och Gävle kommun med fokus på samverkan, brukarinflytande och återhämtning. Föreningsnätverket bestämmer i början av varje år hur rollen ska se ut och reviderar vid behov under året. Samordnarens roll är att stödja, förmedla och vara behjälplig. Samordnaren kan och ska inte företräda nätverket, vid t.ex. kontakt med media, det gör medlemmarna själva. Nätverksmedlemmarna arbetar ideellt.

Samordnarrollen i övrigt

- Stöd i att kalla nätverket till regelbundna möten minst 4 gånger per år, hålla i mötena, dokumentera begripliga minnesanteckningar och maila ut till alla.
- Stöd i nätverkets förmöten inför Vuxenpsykiatrins Brukarråd.
- Stöd i nätverkets egna förmöten inför Dialogmötena om Samverkansöverenskommelsen och handlingsplaner för alla i Region Gävleborg samt enskilda kommuner separat.
- Är ständigt adjungerande på Vuxenpsykiatrins Brukarråd 4 gånger om året.
- Samordnare vid nätverkets egna arrangerade föreläsningar tillsammans med Vuxenskolan.
- Stöd och råd till enskilda personer och neutralt stöd i en konflikt inom en förening eller mellan föreningar.

Föreningsnätverket Gästrikland

- RSMH,
- RFHL,
- Schizofreniföreningen Gästrikland,
- Frisk och Fri, Balans,
- ÅSS,
- ATTENTION,
- Asberger- och autismföreningen,

TRISAM-Kartläggning

- Verdandi,
- Qvinnokällan (f.d. Qvinnokulan),
- SPES (passiv),
- KRIS (vilande), SHEDO (vilande),

RSMH

Riksförbundet för Social och Mental Hälsa - förening för alla och speciellt för personer som har, eller har haft, psykiska och/eller sociala problem.

RSMH Gävle

Norra Köpmangatan 32B
803 21 Gävle
Telefon: 026-512021
Mobil: 070-379 2021
E-post: [rsmh\(at\)gavle.to](mailto:rsmh(at)gavle.to)

RSMH-Sandviken

Seegatan 8 B,
811 33 Sandviken,
Telefon: 026-27 51 12

RSMH-Ockelbo

c/o Mari Gunnarsson, Vigatan 16.
Kuxahallen, Sjöängsvägen 9,
81630 Ockelbo,
Telefon: 073-067 41 20

RFHL

Riksförbundet för Rättigheter Frigörelse Hälsa Likabehandling - ett förbund av föreningar och medborgare, som tillsammans verkar för ett samhälle utan missbruk och beroende.

RFHL Gävleborg

Södra stapeltorgsgatan 13,
802 53 Gävle
Besöksadress: Brunnsgatan 54 Gävle
Telefon: 0760-97 33 60
E-post: infogavle@rfhl.se

Schizofreniföreningen

Intresseförbundet för personer med schizofreni och liknande psykoser - en handikapporganisation är fristående från partipolitik och religion som organiserar även anhöriga samt övriga intresserade personer.

Schizofreniförbundet Gävleborg

Batterigatan 26
820 60 Gävle

TRISAM-Kartläggning

Telefon: 026-66 83 93

Epost: barbro.carlestam@comhem.se

Kontakt: Barbro Carlestam

Schizofreniförningen i Gästrikland

Kontakt: Janet Olslid

Epost: ohlslid@telia.com

Frisk och Fri

Riksföreningen mot ätstörningar - Föreningens ändamål är att stödja personer med ätstörningar och deras anhöriga, verka för bättre vård och arbeta förebyggande.

Frisk & Fri vision är "Ett samhälle utan ätstörningar där alla är fria att vara sig själva"

Lokalavdelningen i Gävle

Kontaktperson: Bo Kåresjö

Telefontid: Söndagar klockan 19-20

Telefon 0709-24 27 06

E-post: gavle@friskfri.se

Frisk & Fri - Riksföreningen mot ätstörningar

Inedalsgatan 5

112 33 Stockholm

08-20 72 14

E-post: info@friskfri.se

Balans

Föreningen Balans verkar för personer med bipolära och unipolära besvär samt deras närstående.

Balans Gävle

Södra Köpmangatan 27

802 51 Gävle

Telefon: 076-760 55 64

E-post: balans.gavle@hotmail.com

Kontakt: Hans-Erik Blom ordförande.

ÅSS

Riksförbundet Svenska Ångestsyndromsällskapet- är en patientorganisation som vänder sig till dig som lider av specifika fobier, social fobi, paniksyndrom ("panikångest") och/eller generaliserat ångestsyndrom.

ÅSS GÄVLE

Södra Centralgatan 10

802 50 Gävle

E-post: gavle@angest.se

Hemsida: www.angest.se/gavle

RIKSFÖRBUNDET SVENSKA ÅNGESTSYNDROMSÄLLSKAPET

Förbundskansliet

S:t Göransgatan 84, 3 tr.
112 38 STOCKHOLM
Telefon: 08-29 27 96

Attention

Riksförbundet Attention är en intresseorganisation för personer med neuropsykiatriska funktionsnedsättningar (NPF), ADHD, Aspergers syndrom/Autismspektrumtillstånd (AST) och Tourettes syndrom.

Attention Gävle

Veine Bergh
Telefon: 0735-60 33 39
E-post: kansliet@attention-gatrikland.se
Hemsida: www.attention-gastrikland.se

Asperger- och autismföreningen

Ideell förening som arbetar för att skapa bättre villkor för barn, ungdomar och vuxna med autism, Aspergers syndrom och andra autismliknande tillstånd.

Laila Nyström (Ordförande)
0653-71 76 66
070-638 79 86
Hemsida: www.autism.se/gavleborg

Ockelbo

Anna-Maria Nilsson
E-post: anna-maria.nilsson@lg.se

Autism & Aspergerföreningen Stockholms län

Banérgatan 21
115 22 Stockholm
Telefon: 08 612 71 72
Hemsida: www.autism.se/stockholm
E-post: info@autismstockholm.org

Verdandi

Arbetarnas socialpolitiska organisation, är partipolitiskt och religiöst obunden - arbetar för social rättvisa och ett samhälle fritt från alkoholskador och missbruk, och för gemenskap och solidaritet mellan människor.

Prioriterade frågor är:

- Mot fattigdom
- Mot missbruk
- För en generell och solidarisk välfärdspolitik
- Mot rasism, främlingsfientlighet och homofobi

- För jämställdhet

021-Gävleborgs distrikt

Linskäktvägen 22,
805 97 Gävle
Tordönsgratan 4 B, Gävle
Birgitta Öberg
Tel: 070-334 06 77
verdandigavle@gmail.com

Solidaritet Gävle

Vinddraget 8 A,
802 77 Gävle
Saynab Cali

Verdandi

Telefon: 08-642 28 80
E-post: info@verdandi.se
Adress: Fatbursgratan 8,
118 54 STOCKHOLM

Qvinnokällan (f.d. Qvinnokulan)

Ideell förening som riktar sig till utsatta kvinnor - en mötesplats för kvinnor med psykisk ohälsa, riskerar att hamna i utanförskap, missbruk eller varit utsatt för fysisk eller psykisk misshandel, varit utsatt för sexuella övergrepp.

Qvinnokällan Gävle

Södra stapeltorgsgatan 13
802 53 Gävle
Telefon: 076 - 777 99 07

QvinnoQulan Sandviken

C/O NBV Gävleborg
Storgatan 36
811 31 Sandviken
Tel: 073-461 57 10
E-post: qq.sandviken@rfhl.se

SPES (passiv)

SuicidPrevention och Efterlevandes Stöd - ideell organisation som är partipolitiskt och religiöst obunden och som är till för alla som mist en familjemedlem, släkting, partner eller god vän genom suicid.

Vill öka kunskapen om suicid som ett samhälls- och folkhälsoproblem samt motverka fördomar. Visionen är ett suicidfritt Sverige.

Tuula Hietanen, Gävle.
Tel: 026-19 32 32.
E-post: tuula.h@comhem.se

Tiina Hietanen, Gävle.
SPES Ungdomssektion.
Tel: 0723-65 32 37.
E-post: tiina.hietanen@hotmail.com

SPES telefonjour
08- 34 58 73
Alla dagar 19.00 – 22.00

Vilande föreningar

KRIS (vilande)

Kriminellas revansch i samhället - ideell förening där före detta kriminella och missbrukare hjälper varandra tillbaka in i samhället.

RIKS KRIS
Långholmsgatan 30, 1 tr
117 33 Stockholm

Telefon: 08-642 00 06
E-post: info@kris.a.se

SHEDO (vilande)

Ideell, religiöst och partipolitiskt obunden förening - vars syfte är att sprida kunskap om ätstörningar och självskadebeteende, ge stöd åt drabbade och anhöriga samt att arbeta för en bättre vård för dessa patientgrupper

E-post: info@shedo.se

Föreningen SHEDO har beviljats finansiering av Allmänna Arvsfonden för att genomföra det treåriga (2012-2015) Informationsprojektet **Ego Nova** om självskadebeteende och multipelproblematiken självskadebeteende/ätstörningar. Informationsprojektet Ego Nova syftar till att öka kunskaperna på området och att verka mot fördomar och stigmatisering. Projektet har också en salutogen inriktning genom att lyfta fram berättelser som visar att det går att bli frisk. I projektet medverkar såväl drabbade, som anhöriga, och professionella. Informationsprojektet Ego Nova är den hittills bredaste satsningen som gjorts på området självskadebeteende och multipelproblematiken självskadebeteende/ätstörningar och projektet är rikstäckande.

Kontakt
Projektsamordnare Anna Jalkling
Tel. 0738 90 55 28
E-post: egonova@shedo.se