

Kunskapsdialog - 23 och 29 mars 2021

AGENDA

Inledning

Vad kan vi förvänta oss av varandra i samverkan -
vad är mitt/vårt uppdrag?

Af och vården

Paus 15 min

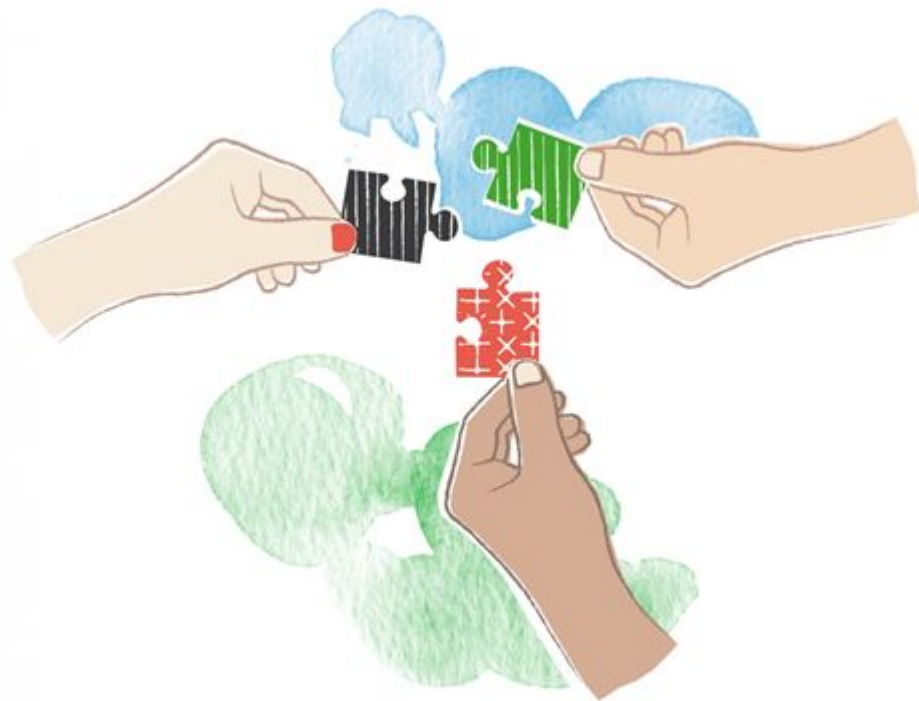
FK och kommunen/IFO

Paus 15 min

Introduktion till Workshop

Workshop, förväntningar på varandra i
förberedelse Trisam - *utgångspunk frågeställning*

Återsamling för sammanfattning/avslut





Workshop - Hur?

Diskutera och refl kring bra frågeställningar, upplever ni att dessa är bra och lätta att förbereda sig till

Diskutera och refl kring mindre bra frågeställningar, ta gärna fram och skriv ner förslag till hur frågan kunnat ställas annorlunda!
Diskutera gärna hur ni kan nyttja förberedelsen via skype till just detta, frågeställningar till Trisam!

Det är eran tid så ta tillfället i akt att diskutera! skriv gärna ner i dokumentet vad ni diskuterat och kommit fram till!

Frågeställningar som det varit lättare att förbereda sig till

-Trisam teamet kunna förbereda sig inför Trisam

- Remitterande aktör känt sig nöjd med informationen

XX önskar på nytt ansöka om sjukersättning. I Trisam-mötet önskar vi även veta hur vården resonerar och om det finns mer underlag som de kan tillföra i en ansökan. Har nu arbetsprövning vid Samhall och har aktivitet 15 h/vecka (det han max klarar av vid uppföljning)

Vad är det normalt läkningsförlopp för sjukdomen?

Finns det några medicinska hinder/risker vid en arbetsträning?

Kan vi göra en gemensam plan för återgång i arbete?

Lyfts i Trisam och Arbetsförmedlingen behöver jobba ihop med andra myndigheter för att få en bra planering. Vad erbjuder vården för insatser för att kunna arbeta vidare mot arbete ? Är heltid rimligt ? Är hon tillräckligt stabil för arbetsmarknaden ? AF behöver efter Trisam begära in nya medicinska underlag. Har tidigare dålig erfarenhet av extratjänst inom kommunen vid Resursen. Kan annat spår inom kommunen vara möjlig ?

Kommunen lyfter: Vården och AF`s bedömningar skiljer sig åt. Varför olika bedömningar och varför tar inte FK hänsyn till arbetsförmedlingens utredning? Varför begär FK in handlingar som inte finns på hälsocentralen? Finns ytterligare insatser som vården kan erbjuda? .Vad behövs för att individen skall komma vidare och vad behöver respektive myndighet göra?"

Forts frågeställningar som varit lätta att förbereda sig till

Vilket stöd kan Socialtjänsten erbjuda för att personen ska klara av att medverka i X. Har familjen insatser från Socialtjänsten utifrån barnets situation?

AF bedömer inte att personen är redo för aktiviteter inom Job. Kan Socialtjänsten erbjuda kommunala arbetsmarknadsinsatser?

Vilken planering är aktuell från primärvården/ Vad har utredningen från "specialistklinik" påvisat? Är det aktuellt med arbetsträning och hur kan sådan anpassas?

Vad kan vi ställa för krav på hen mot ett arbete? Finns det förutsättningar för arbete utifrån problematiken? Är hen medicinskt färdigutredd eller finns det mer vårdplanering? Hur ser prognosen ut? Önskar stöd/dialog kring hur vi kan tänka framåt och vad som kan rekommenderas för hen framåt gällande ev. insats?

Fortskrider medicinsk rehabilitering som förväntat? Hur är prognosen för återgång i arbete eller studier? Finns det några åtgärder som kan vidtas för att förbättra personens förutsatta rehabilitering?

Har hen någon kontakt och planering med vården idag? Kontakt/stöd från andra instanser inom kommunen? Hen har haft stöd av SIUS under en längre period för att kunna finna ett för hen anpassat arbete. Har inte fungerat positivt. Önskar dialog kring hen för att se vad som behövs för att det ska kunna fungera för hen i ett arbete.

Hur ser hens kontakt/planering ut med vården och socialtjänsten/kommunen ut idag? Finns nedsättningar som påverkar hen i ett arbete? Vilket stöd kan hen få från andra instanser för att få ordning på sin tillvaro? Uppgett ett mkt dåligt mående samt flera fysiska och somatiska besvär. Arbetsam social situation och ett liv som inte fungerar.

Forts frågeställningar som varit lätta att förbereda sig till

Hen deltar i förstärkt arbetsträning hos Samhall, provat 10 månader. Har parallellt en pågående utredning med vården vilket medfört att hen inte kunnat trappa upp i tid. Uppger nu att hen är redo att öka i tid och prova fler ställen. För att få en samsyn och en realistisk upptrappning och utökning av hens arbetsuppgifter och arbetstid så önskar vi dialog i teamet så att det blir ett bra och hållbart upplägg samt hur vi ska tänka om det visar sig att det blir för tufft för hen och ej fungerar. Hur ser hens vårdplanering ut i dagsläget och framåt, har hen någon insats hos kommunen idag?

Hur ser hens vårdplanering ut i dagsläget? Finns nedsättningar som kan vara/bli bestående? Behov av anpassningar? Aktuellt att begära in ett medicinskt underlag?

Vad är provat via Af? Resultat? Orsak till avslag på sjukersättning? Hållbar plan framåt önskas. Finns möjlighet att läsa upp betyg med annan ersättning än CSN? Hur ser Arbetsförmedlingens planering ut? Ekonomin är x stora problem, vad kan göras för att få den mer stabil?

Reflektioner från grupperna



Utifrån rekotänk lätt att veta vart man ska leta information om det är mer utvecklad frågeställning. Ex ansöka om sjukersättning. Samla ihop säcken, vad har man gjort hos olika parter.

Bra att utveckla frågeställningen, lätt att förbereda sig inför mötet.

När frågeställning är indelad och riktade till olika parter, enkelt och tydligt. Bra att också ta med om annan vårdenhet har kontakt med individ.

Kan finnas, i få fall, individer som är tveksam att lämna samtycke till Trisam för att socialtjänsten. viktigt med information till individen vilken roll socialtjänsten har i mötet. Lösningen är inte att socialtjänsten står över mötet.

Bra exempel på när ordinarie handläggare från kommunen har varit med i ärende på mötet. Följdfrågor som kan besvaras direkt i mötet.

Riktade frågor. Fokus på att de frågorna får svar men de är en ingång i dialogen för att också diskutera ett bredare perspektiv kring situationen.

Värdefullt att få information från läkare när denne inte kan vara med på mötet, bättre än inget alls. Beroende på frågeställningen så kan det ibland behövas en dialog och då bra om läkaren är med i mötet. Även värdefullt att ha en annan personalkategori med.

Forts, reflektioner från grupperna



Af, oavsett fråga så förbereder man sig på samma sätt - förbereder sig ganska brett oavsett. Socialtjänsten kan ha lite utmaning i detta, har bara tillgång till försörjningsstöd journalen. Behöver veta mer specifikt om det finns frågor till andra verksamheter så behöver man veta det innan, för att kunna förbereda sig.

Innehåller lite mer information, man har tänkt igenom frågan. Lättare att ge svar på frågeställningen.

Lyfter även andra problem förutom de specifika frågorna, kan framkomma helt ny information som vi inte frågar om.

Har alltid grundfrågan i fokus - hur kommer vi vidare.

Upplevelse att majoriteten av frågorna är tydliga och lätt att förbereda sig inför.

Lätt att hämta in information från reko i specialistvården, kan bjuda in mer än vi gör idag.

Tydligt fokus och konkreta frågor för att tydliggöra där det behövs. Förmötena kan användas för att tydliggöra frågeställningarna.

Konkreta frågeställningar som är lätta att svara på

Frågorna är individanpassade vilket är bra

Frågeställningar som det varit svårt att att förbereda sig till

- Trisam teamet haft svårt att förbereda sig inför Trisam (oklart vad remitterande aktör och individ förväntat sig)
- Remitterande aktör inte känt sig nöjd med informationen utan hade förväntat sig något annat

Vården lyfter: Hur ser det ut hos FK med sjukpenning?

Pat som väntar på bedömning fr ortopeden, planering med FK

Jag vill söka sjukersättning, har jag möjlighet till det eller behövs det göra något innan?

Kan kommunen erbjuda insatser för personen?

Förslag: Här är det önskvärt om den remitterande aktören specificerar vilken typ av insatser som frågan avser. Till exempel: - Kan personen erbjudas boendestöd från kommunen utifrån sina diagnoser/behov (gärna specificerat vad det handlar om)?

Hur kan vi upprätta en gemensam planering för personen?

Förslag: Tydliggör vilka aktörer vi riktar oss till, vad vi specifikt undrar vad de kan göra för personen.

Vad är provat via Af? Resultat? Orsak till avslag på sjukersättning?

Forts frågeställningar som det varit svårt att förbereda sig till

Vilken planering finns hos vården i dagsläget? *Frågan blir för stor.*

Prognos för sjukersättning? Aktuellt med läkarutlåtande? *Forumet är inte till för att ställa frågor om sjukersättning, vi behöver istället fråga mera riktat, är personen färdigutredd medicinskt? Är personen färdigutredd arbetslivsinriktat?*

Finns behov av heltidssjukskrivning? Lämpligt/möjligt delta i deltidssaktivitet och återinskrivning hos Af?

Är det aktuellt att kunna göra en medicinsk bedömning gällande ev. sjukersättning?

Utifrån hens mående är aktivitet via Af lämpligt?

Hur ser den medicinska behandlingen ut nu och framöver?

Vad kan arbetsförmedlingen göra? Kan han söka aktivitetsersättning?

Har patienten någon kontakt och planering med vården idag?

Kontakt/stöd från andra instanser i kommunen?

Möjligheter till arbetsträning.

Vilka insatser kan erbjudas hos Af och/eller socialtjänsten och/eller vården?

Hur kan vi på bästa sätt stödja hen vidare utifrån hens problematik/svårigheter? Vilka samordnade insatser kan vara aktuella? Insatser från vården? Insatser från socialtjänsten/kommunen? **Inte en dålig frågeställning. Problematiken/svårigheter kommer fram i mötet, alla vet vad man menar när man använder begreppet.**

Reflektioner från grupperna

En del frågeställningar kanske inte behöver lyftas i Trisam. Har man få möten så kanske man kan lösa det vid sidan av i andra kanaler. Kan komma värdefull information direkt från handläggaren. Kortare vägar.

Ex en öppen fråga om kommunen kan erbjuda insatser, svårt att förbereda sig, önskvärt med mer information om situationen.

En kort fråga om att individen vill söka sjukersättning är en kort fråga som är helt ok. Bra att se över situationen tillsammans som är svårt att enkelt göra utanför Trisammötet. Är den fråga man har som individ.

Frågeställningen kommer från den information som man får från individen. Inte alltid så lätt med "bra" frågeställningar som täcker in allt. Vara ödmjuk inför "sämre" frågeställningar. Kan man säga rätt eller fel frågeställningar?

I den stora grundfrågan kan det komma följdfrågor i mötet, som man tar reda på från var och en av parterna.

Förmöten - blir många möten för en del av handläggarna så det kanske inte finns så mycket utrymme för förtydligande av frågeställningarna. Ex FK har 16 HC. De flesta kör bara personnummer i mötet och skickar mail med frågeställningarna.

Ex frågan "möjlig till arbetsträning", svårt att förbereda sig. Vem ställs den till. Får följdfrågor.

Fråga om medicinsk behandling, relevant fråga. Kan också ställa frågan om hur vårdplanen ser ut. Ofta kan det vara att FK har en riktad fråga till vården.

Forts, reflektioner från grupperna

Om patienten väntar på bedömning i vården, kanske inte ärende i Trisam. Finns ingen planering pga väntan. Som exempel kan det vara väntan på utredning i lång tid inom psykiatrin, men en planering måste fortgå under tiden = bra Trisamärende.

Det är värdefullt att få träffas i den här konstellationen, vet vad som pågår hos varje aktör, ha rätt förväntningar på varandra. Gärna fler ggr på ett år.

Frågan om sjukersättning är bra att ta upp i Trisam, oavsett hur den formuleras. Om ansökan ska göras på deltid är det även viktigt att en planering görs på resterande del. Om inte ansökan om sjukersättning blir aktuellt kan man göra en planering för vidare utredning. Ett syfte med Trisam är att individen ska ha rätt ersättning.

Om man ska beskriva alla insatser som individen redan haft hos aktualiserande aktör så finns risken att man röjer identitet hos individ.

Vården har inte kunskap om alla insatser i kommunen och det kan då vara svårt att rikta fråga till rätt enhet. Kan hjälpa om det finns beskrivning om vad problemet består av. GDPR har varit hinder för att beskriva tydligare frågeställning. Kan rehabkoordinator skicka ut frågeställningarna innan mötet?

Forts, reflektioner från grupperna

Om patienten har kontakt med vården, kan vara en relevant fråga att ställa. Inte svår för vården att förbereda. Tänker man att kontakt finns i specialistvård så behöver det förtydligas. Vilka typ av besvär har patienten uppgett? Om inte patienten har någon kontakt kan det vara bra att ändå ta upp till diskussion - hur stöttar man individen till att söka vård eller i annan planering.

Ok att ställa fråga till AF om vilka insatser man kan erbjuda, men svårt att svara på. Kan ha en diskussion om alternativa planeringar även hos andra aktörer.

Får man konstruktiva förslag och tydliga frågeställningar/beskrivningar av problem så blir det enklare.

Även om det finns riktade frågor till en part, så förbereder även övriga aktörer sig inför mötet och diskussionen blir bredare. Oftast är det riktade frågor till flera aktörer.

Skiljer sig vilken information man får av individen inför frågeställningen hos olika aktörer - det är när vi träffas som den fullständiga situationen blir tydlig.

Upplever aldrig att en frågeställning är "fel", att det inte ska tas upp i Trisam. Alla vill hjälpa individen. Fördel med fasta representanter i teamet som blivit trygga i sin roll och med varandra, är högt i tak och acceptans av våra olika regler och förutsättningar. Med i dialogen

Frågeställningarna är breda, otydliga, ger följdfrågor. Svårt att förbereda sig, vad är relevant? Det gör att vi lätt förbereder oss i olika riktningar. Risk för att vi inte kan svara på frågorna och ärendet behöver lyftas igen.

Forts, reflektioner från grupperna

Svårt att veta till vilken part frågan riktar sig till

Ju mer konkreta frågeställningar desto lättare är det att svara på frågan

Syftet är att få till en gemensam planering

Lättare att kunna förbereda sig och kunna ta kontakt med rätt enhet inom respektive myndighet

Hur mycket information ska finnas med inför mötet i hop med frågeställningen och vad kan man ta i sittande möte.

viktigt att det framkommer till vilka frågorna ställs, vilka parter

Läkarintyg och socialtjänsten

Behövs läkarintyg/medicinskt underlag om det finns en planering i Trisam?

- Vi tror att en lathund kring “bra frågor” och “dåliga frågor” kan vara hjälpsamt.
- Viktigt med återkoppling till Trisamteamet om planer som görs inte kan genomföras.
- Möjlighet att ge syfte, bakgrund till frågeställning under för-mötet/överlämning av ärendet