

Kvartalsrapport

Insats för samverkansmedel

Stöd för kvartalsrapport finner du på förbundets hemsida på följande länk [här](#).

Diarienummer

21-6.22

Signatur

Registreringsdatum

Kvartalsrapport för insatser skickas via e-post till kontakt@finsamgavleborg.se

Rapportens syfte är att förmedla information till styrelsen för uppföljning och lärande.

OBS! Vid insatsens slut ska mall för slutrapport användas.

Kontakt

Anna-Karin Hainsworth, förbundschef

anna-karin.hainsworth@finsamgavleborg.se

Tfn: 070-084 04 00

Per Lundgren, verksamhetsutvecklare

per.lundgren@finsamgavleborg.se

Tfn: 070-320 54 68

1. Allmänna uppgifter

Insatsens namn Trisam 2.0
Huvudman för insatsen Arbetsmarknads och Socialnämnden Söderhamn
Kvartalsrapporten gäller för perioden 210101 - 210331

2. Aktivitetsrapport - resultat, utfall och nulägesanalys

2.1 Aktiviteter: Beskriv kortfattat vilka aktiviteter som har genomförts och/eller påbörjats. Våra aktiviteter är trisamteamen på de olika hälsocentralerna, undersökning av information i ärenden, dokumentation samt inledande och uppföljande besök med aktuell klient. Under detta kvartal har tre nya team startat upp. Fortsatt arbete med att

sprida information om trisam till andra enheter och berätta om möjligheten att lyfta ärenden. Trisam "bollplank" i arbetsgruppen samt snabb väg in för samverkansparter även utanför teamtider.

2.2 Avvikelse från planering (ekonomi, tidsplan, aktiviteter numerära mål etc) samt åtgärder:

Ytterligare tid behöver friläggas för backa upp kollegor så vi kan lyfta samtliga ärenden som finns som skulle vara aktuella för trisam. Först då finns möjligheten till den tidiga rehabiliteringen. Möjligheten för arbetsträningar utan Försäkringskassan (GK) är väldigt svåra att få till och ligger ofta långt fram i tiden vilket i vissa fall gör att planeringen blir utdragen eller inte ens är möjlig att genomföra. Detta beror till stor del på att det finns för få möjligheter hos Arbetsförmedlingen men även på den pågående pandemin som gör det svårt med platser.

2.3 Brukarmedverkan: Beskriv hur målgruppen/brukarna involverats och gjorts delaktiga i insatsen samt om och hur detta påverkat insatsens genomförande.

Individen blir involverad i möten där vi i dialog går igenom hur individen vill utforma sin genomförandeplan och vilket slutmål personen har. Om trisam blir en del i att nå målet utformas en frågeställning tillsammans med individen.

Individen är sedan delaktig i utförandet av rehabilitering osv om det inte är respektive myndighet som ska göra åtgärden. Det är värdefullt att individen är delaktig då erfaren hittills är att individen känner sig hoppfull och mer engagerad vilket gör att det finns större chans att åtgärder och planering fullföljs.

2.4 Insatsens mål samt delmål: Vilka mål/delmål är uppfyllda? Bedömning om insatsens mål/delmål kommer att uppnås?

Samarbetet mellan kommun (försörjningsenheten) och övriga parter i trisam har utvecklats och ger många positiva effekter. De individer som lyfts i trisamteamen får planeringar som för dem framåt i sina olika processer och individen blir delaktig i sin egen process. Handläggarna får relevant och viktig information i alla ärenden som lyfts i teamen. Att personerna på lång sikt ska uppbära en annan försörjning än försörjningsstöd har vi ännu inte kunnat se mer än i enstaka fall. Vägen till sjukersättning är svår och väldigt få når dit trots att det bedöms att individen ej har arbetsförmåga från övriga samverkansparter.

Vi kan inte se att gruppen med försörjningsstöd minskar i dagsläget då inflödet är högt. Uppföljning av individens upplevelse är något vi behöver arbeta vidare på hur vi ska få fram och kommer förhoppningsvis kunna redovisas framöver.

2.5 Sammanfattande bedömning: Vad går bra och mindre bra i arbetet?

Framgångsfaktorer, systemfel som påverkar utfallet. Hur arbetar ni för att åtgärda eventuella problem.

Arbetet fungerar väldigt bra i teamen och tiden för att få svar på kortare frågor utöver har kortats ner väsentligt. Ser det som en framgångsfaktor att teamen i kommunen är samma personer och att det endast är Rekon som varierar. Detta leder till bra

diskussioner med högt i tak runt planering och möjliga vägar framåt. Trisam har blivit mer och mer inarbetat i arbetsgruppen som i kombination av de senaste hälsocentralerna lett till en stor ökning av lyfta ärenden.

Två systemfel som vi upptäckt och som kvarstår sedan tidigare rapport är

1. Personer som lyfts i trisam har ej förtur till Arbetsförmedlingens olika insatser vilket leder till stopp och lång väntan för teamet likväl som för personen som är motiverad. Teamet kan vara överens om att personen behöver klargöra sin arbetsförmåga hos Arbetsförmedlingen och där kan det sedan vara lång väntetid.

2. Försäkringskassan avslår sjukersättning på personer som trisamteamet bedömer inte kan stå till arbetsmarknadens förfogande på grund av omfattande sjukdom.

Teamets bedömning ger ingen vikt trots att vården och Arbetsförmedlingen är överens om att inget mer kan göras för att personen ska komma närmare arbete. Detta lämnar personen i ett bidragsberoende hos Socialtjänsten.

Dessa två systemfel påverkar vårt utfall negativt då det leder till att personerna blir fortsatt beroende av Socialtjänsten under lång tid.

Ett annat systemfel som upptäckts den senaste tiden är hur vi ska kunna pröva individers arbetsförmåga när de inte direkt kan uppfylla Arbetsförmedlingens och Försäkringskassans krav på 10h/v. Vart ska individen få en chans att börja efter exempelvis en behandling, aktivitetsersättning, lång sjukskrivning osv där det i första hand kanske rekommenderas sysselsättning, socialträning för att sedan komma upp i tid för en arbetsträning. Detta problem har lyfts inom kommunen för att se om det där kan finnas möjlighet till en lösning.

2.6 Styrgruppen /Mysam-gruppens analys av utfall för kvartalsrapport: (måluppfyllelse, budget, avvikelser, plan för implementering m.m)

3. Uppgiftslämnare

Datum 2021-04-06	Namn – uppdragstagare Hanna Zettersten
----------------------------	--