

Kvartalsrapport

Insats för samverkansmedel

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

Diarienummer

21-6.24

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 Försäkringskassan
Kvartalsrapporten gäller för perioden 210201 - 210331

2. Aktivitetsrapport - resultat, utfall och nulägesanalys

2.1 Aktiviteter: Beskriv kortfattat vilka aktiviteter som har genomförts och/eller påbörjats. Processledare har haft uppstart av Trisam team på Doktoramas Hälsocentraler i Söderhamn, Oxtorget och Söderhamnsfjärden. Dialog med Håstaholmen HC har också genomförts, uppstart av Trisam team var planerad i mars men har pga hög belastning på hälsocentralen blivit framflyttat.
--

Processledaren har haft möte med chef på Premicare HC i Bergsjö för information om Samordningsförbundet, Mysam och Trisam där nästa steg är möte med chef, rehabiliteringskoordinator och regionen för fördjupad information om Trisam och planering för uppstart av Trisam team.

Processledare har regelbunden kontakt med Samordningsförbundet och deltar på månatliga kansli- och processmöten.

Processledaren tillsammans med Trisam team i Hofors har haft avstämning med Projekt ett hållbart arbetsliv i Hofors för samverkan mellan insatserna.

Processledare har haft avstämning med länsstyrelsens samordnare av mäns våld mot kvinnor för att tillsammans se hur vi kan sprida fakta, kunskap, verktyg och erfarenheter i ämnet och nyttja de samverkans nätverk vi har idag istället för att skapa nya. Har även deltagit i en nätverksträff "VINR" med Länsstyrelsen och informerat om samordningsförbundet, Mysam och Trisam.

Processledare har deltagit i nätverk samverkan rehab- och sjukskrivningsprocessen med några Samordningsförbund och regioner i Sverige för att utbyta erfarenheter av samverkan.

10 Trisam styrgrupper är genomförda med presentation av inrapporterade data för Trisam 2020, dialog om inkomna rapporteringsverktyg och dialog med regionens Trisam utvecklare "hur fungerar samverkan lokalt". För mer information se minnesanteckning från resp styrgrupp som ligger på finsamgavleborg.se.

Kunskapsdialoger för chefer och medarbetare i Trisam, en för Hälsingland och en för Gästrikland genomfördes under mars 2021. Bra information och dialoger och de finns ett fortsatt behov av att mötas i denna form för informationsutbyte.

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

- resp verksamhet, FK, Af, kommunen och vården presenterade sitt uppdrag och vad vi andra kan förvänta oss i samverkan.

Workshop - Förväntningar på varandra i Trisam team – utgångspunkt frågeställning!

Vad är bra och mindre bra frågeställningar? (parterna i Trisam ska kunna förbereda sig).

Försäkringsutredare har genomfört telefonutredningar för kartläggning i ärenden inför Trisam (i ärenden där det inte nyligen är gjort) och genomfört telefonutredningar för att stödja försäkringsutredarna i kartläggning med individen och i syfte att finna ärenden till Trisam.

Mer tid har lagts/läggs inför Trisam mötet, förmöten är implementerad och genomförs inför varje Trisam möte för att delge aktuella ärenden/individer inför Trisam mötet inkl frågeställning/syfte. Detta då känsliga personuppgifter inte får skickas via mejl och annan IT lösning finns inte i dagsläget.

Under perioden genomfördes 12 avstämningsmöten, 5 GK, 25 telefonutredningar, 6 plan för återgång i arbete/rehabiliteringsplan och frågor om våld ställdes till 19 individer.

På försäkringsinfo med enheten (försäkringsutredare, specialist och chef) varannan vecka finns nu en punkt för Trisam. Under perioden har genomgång av Trisam gjorts med stöd av PP bilder så att alla försäkringsutredare får förutsättning att kunna se Trisam som stöd. Förslag av typärenden som kan konsulteras i Trisam har beskrivits, tex ärenden som går över 180 dagar där beslut om övervägande skäl fattats.

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

Många inställda Trisam team under perioden, 8 st pga inga ärenden och 1 st pga sjuk rehabiliteringskoordinator.

3 FU Trisam istället för 4 FU Trisam pga FU arbetar som TF enhetschef stor del av 2021. Fokus på Trisam mötet, förberedelse inkl förmöte och återkoppling till ordinarie FU och individ och ev möte efter Trisam tex avstämningsmöte, GK eller SIP. Att det är 3 FU istället för 4 FU och att mer tid behöver läggas på tid inför Trisam med förmöten påverkar möjlighet att stödja FU i samordningsuppdraget och stödja i att hitta ärenden till Trisam.

Färre ärenden till Trisam kommer från handläggarna, troligen beror det på nytt arbetssätt med vyer, jobbar ej helt med "egna ärenden" och hög sjukfrånvaro.

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

Genom att telefonutredningar är genomförda i alla ärenden innan Trisam (tidigare i ärenden eller i anslutning till Trisam) ges individen möjlighet att ge information samt påverka sin rehabilitering där Trisam är en struktur och metod som används.

Vi behöver se över hur vi ska mäta individens upplevelse av Trisam för att skapa en insats som formas utifrån brukarens perspektiv. Dialog pågår med regionens Trisam utvecklare hur vi ska gå vidare med behovet att involvera brukarens perspektiv och det kommer även bli en punkt på nästa Trisam styrgrupp i maj.

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

Individens ökade delaktighet i insatsen – individens ökade delaktighet skapas genom telefonutredningar i alla ärenden som initieras av Försäkringskassan, frågeställning/syfte skapas tillsammans med individen inför Trisam när samtycke hämtas in och återkoppling och planering sker efter Trisam tillsammans med individ. Individen kan delta i Trisam om denne önskar och har förutsättningar.

Antal initierade ärenden är mer jämt fördelat mellan parterna – 335 "nya" ärenden konsulterades under jan-mars 2021. Fördelningen jämnare mot år 2020, vårdens andel är mindre, 35% vilket innebär att de andra parterna ökat sin andel. Kommunen 25% och Försäkringskassan 21%, båda parterna har ökat sin andel av remitterade ärenden mot 2020.

Arbetsförmedlingen har dock minskat lite till 19%. Andel individer med huvudsaklig försörjning sjukpenning var under perioden jan-mars 35%.

Insatsen förväntas leda till att målgruppen sex månader efter konsultation upplever att de är mer redo att arbeta eller studera – Det pågår en dialog med regionens Trisam utvecklare hur detta ska mätas och dialog kommer tas i nästa Trisam styrgrupp.

Sex månader efter konsultation har andelen individer har försörjning via socialbidrag/sjukpenning/a-kassa/aktivitetsstöd minskat – Journalgranskning pågår under april och maj 2021 och redovisas på nästa kvartalsrapport.

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.

Bra dialoger och en ambition från alla, Trisam styrgrupper och Trisam team att fortsätta samverka med strukturen och metoden Trisam.

Genomföra fler telefonutredningar och på så sätt identifiera ärenden till Trisam.

Det blir "krångligare" att samverka då det är svårt med hantering av personuppgifter när det inte finns en gemensam plattform för detta som bedöms säker av alla parter.

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

Beslut av arbetsgruppens utvecklingsarbete Trisam 2.0

Individens deltagande på Trisam – Avgörs i varje enskilt fall utifrån individens behov och förutsättningar samt varje aktör avgör vem som deltar tillsammans med individen utifrån verksamhetens förutsättningar.

Gemensam dokumentationsmall – Ja, en arbetsgrupp har tagit fram förslag som kommer implementeras inom kort.

Partsgemensam samtalsguide inför Trisam - Nej, varje medverkande aktör utreder individens behov utifrån sitt uppdrag och använder de verktyg som är relevanta inom egna verksamheten.

Fler parter erbjuds delta i Trisam – Ja, utifrån behov och förutsättningar (fler mötesformer finns)

Fler verksamheter inom kommunerna erbjuds delta i Trisam (remittera ärenden)

– Ja i de fall de remitterar ett ärende och i de fall de blir kallade i specifika ärenden där de kan tillföra information av betydelse för individens rehabilitering. Lokala rutiner inom kommunen behöver tas fram och IFOs representant ansvarar för att sprida information om Trisam inom kommunens verksamheter.

Revidering av metodstöd/rutiner Trisam – Ett arbete är gjort med Trisam team och styrgrupp och revidering pågår.

Planering i Trisam ger möjlighet till försörjningsstöd utan aktuellt läkarintyg baserat på IFOs behovsprövning – Huvudprincipen är att arbetsförmågans

nedsättning ska styrkas med ett läkarintyg men kan även styrkas genom dokumentation efter Trisam, IFOs socialsekreterare beslutar vad som är lämpligt i varje enskilt ärende.

Individinriktad insats - Länsledning ställer sig positiv till en gemensam ansökan om medel från Samordningsförbundet för långsiktig finansiering gällande aktuell målgrupp. Frågan behöver dock utredas ytterligare med beskrivningar av parternas prioritering av målgruppen samt de lokala förutsättningarna i varje kommun.

3. Uppgiftslämnare

Datum 2021-04-13	Namn – uppdragstagare Helene Tyrén, processledare Trisam
----------------------------	--