



## Minnesanteckningar från styrgrupp och lokusgrupp 2018-09-28

(När styrgruppen även är lokusgrupp)

### Närvarande:

Jenny Johnsson enhetschef, Miriam Dahlström Individstöd i samverkan. Annie Rahlgård enhetschef AMI. Malin Fredell sektionschef Arbetsförmedlingen Sala, Ann-Sofie Wallén enhetschef Försäkringskassan, Birgitta Olsson utredare/processledare Region Uppsala, Katarina Åkerblom Samordningsförbundet Uppsala.

### 1. Genomgång av föregående minnesanteckningar

Inget att erinra.

### 2. Omvärldsanalys

#### Lägesrunda

*Region Uppsala.* Birgitta berättar om Region Uppsalas ekonomiska läge. Det pågår ett arbete med utvecklingen av arbetet runt "Nära vård". Det är stora svårigheter med att rekrytera läkare i länet. RK- Rehabkoordinatorernas funktion är en viktig funktion i primärvårdens verksamheter, men förutsättningarna för RK skiljer sig åt i länet vilket man ser över.

*Samordningsförbundet.* Katarina berättar om Samordningsförbundets internatdagar i september. Presentationerna från LOKUS-grupperna uppskattades av förbundsstyrelsen. Ann-Sofie presenterade Heby.

*Arbetsförmedlingen.* Malin berättar om pågående organisation- och verksamhetsförändring inom AF avseende en tydligare uppdelning mellan tjänsterna gentemot arbetsgivare - arbetssökande. Medarbetare kommer att få välja inom vilket av de två tjänsteområden man önskar arbeta. Förändringen sker successivt och ska vara genomförd till juli 2019. Heby kommer då med största sannolikhet att tillhöra AF Uppsala.

Information ges att AF Sala har tappat i antal anställningar med lönestöd i Heby. En anledning skulle kunna vara att arbetsförmedlare som haft en god kontakt och kännedom om arbetsgivare i Heby har slutat.

*Försäkringskassan.* Ann-Sofie berättar om personaltapp mot Heby, rekrytering pågår. Det behövs minst 3 medarbetare till Heby i det förstärkta samarbetet med AF.

*Kommunen.* Jenny och Annie berättar om Heby kommuns ekonomiska läge. Gällande AMI så har inga beslut om verksamhetens inriktning fattats ännu utan detta är en fråga som kommer att fortsätta behandlas under hösten. På socialtjänsten/IFO ligger ett förslag om verksamhetsförändring där alla socialsekreterare som arbetar med vuxna ska slås samman till en enhet. Vi ser positivt på förslaget. Det skulle innebära att frågor runt försörjningsstöd, boende, missbruk och våld i nära relation samlas i samma



enhet vilket ökar förutsättningarna till samordnade planeringar vilket vi ser som positivt.

### 3. **Information** från insatser där Lokusgrupp är referensgrupp

*Individstöd/rehabcoach i samverkan.*

Miriam berättar om arbetet med deltagare, informerar om behov som uppdagats under insatsen, konsekvenserna av läkarbrist inom primärvården och psykiatri (Wemind). Bristen bidrar till långa väntetider för läkarkontakt, utredning och medicinsk bedömning. Stopp i process mot RITA- rätt insats, i rätt tid, av rätt aktör. Hur ökad digitalisering och avsaknad av personliga möten bidrar till att individer riskerar att ”falla mellan stolarna”.

Aktiviteter inom ramen för aktivitetsplanen pågår:

- Rådgivande Dialog - RD har skett löpande med enskilda handläggare och/eller arbetsgrupp (att individers behov av säkerställs vad gäller RITA). Under september har t ex RD skett på Wemind kring process och planering för aktivitet, sysselsättning, arbetsträning, arbetsprövning gällande patient i enlighet med begreppstrappan.
- LOKUS, kommunens interna operativa nätverksträffar pågår.
- Samverkansmöten med socialtjänsten och Heby vårdcentral sker månadsvis.
- Genomförd samverkansträff i Heby 3/9 för parterna gällande kunskapsöverföring från AF och FK.

Frågor som uppkom för oss att arbeta vidare med:

- Långa utredningstider inom vården – konsekvenser för individ
- O – klassade, behov av samordnad insats (ansöka om samordnad rehab) vad händer sedan?
- Behov av större möjlighet till socialträning/förberedande insatser pga. olika behov hos individer.
- Hur ska vi tänka kring individer som inte når ca 10 (kan variera, är 25% av den sjukpenning grundande inkomsten) timmars aktivitetsnivå per vecka?
- Vad är det som gör **att** samverkan fungerar bra för individ och parter? När fungerar det som bäst?

Individstöd/rehabcoach samt LOKUS-gruppen kommer att delta vid Workshop i Heby den 1 oktober.

*På gång:*

Individstöd/rehabcoach deltar i planering inför föreläsning av riksförbundet SPES (suicidprevention) för yrkesverksamma och allmänheten den 24 oktober i Heby. Samverkansparterna är inbjudna. Dialog sker också om LOKUS medverkan i ev utbildning i Första hjälpen för psykisk hälsa.

### 4. **Mål** (utfall sedan start, utfall senaste kvartalet, prognos, eventuell justering)



Individstöd i samverkan/rehabcoacherna har mellan januari och september 2018 haft kontakt med 36 individer (varav 1 anonym), målet för året är 40 individer.

I nuläget finns 34 pågående kontakter. Drygt 50% av individerna har en plan mot arbete/studier men långa väntetider för utredning, bedömning och behandling inom vården stoppar upp/förlänger processer mot RITA- rätt insats, i rätt tid av rätt aktör. Sedan insatsen start har 3 individer avslutats varav 1 till arbete och samt 2 pga sjukdom i den omfattningen att arbetslivsinriktad rehabilitering ej var aktuell.

Individstöd i samverkan genomför återkommande punktinsatser för ärenden som avslutades i dec 2017. Individer har återkommande stödbehov på grund av långa väntetider för vårdkontakter, utredningar och bedömningar, särskilt inom psykiatri. Det är en avsaknad av kontinuitet då det sker byte av läkare, handläggare, kuratorer m.fl. som för individen är viktiga funktioner i rehabiliteringen. Det leder till oro och osäkerhet för individen och samverkansparterna och stopp i arbetslivsinriktade processer och insatser.

En del individer har återkommande svårigheter att klara av och fullfölja t ex aktivitetsrapportering till AF, redovisa närvaroförsäkran för aktivitetsstöd till FK. Det leder till ekonomiska negativa konsekvenser och kan bidra till att individen riskerar att bli beroende av försörjningsstöd. AF informerar att det finns möjlighet till visst stöd om man går in till kundtjänst på AF.

**5. Målgruppen** (statistik, eventuell justering, bemötande, deltagande)

Vi bedömer att aktuella individer ingår i insatsen målgrupp. I nuläget har individstöd pågående kontakt med 34 individer varav 15 kvinnor i åldern 20-61 år samt 19 män i åldern 18-62 år.

En fortsatt social och mycket komplex problematik hos målgruppen kan konstateras.

**6. Metod** (metodtrohet, eventuell justering, behov av kompetensutveckling)

Vi följer metoden som innebär ett sammanhållet stöd på individ och handläggarnivå.

**7. Ekonomi** (nuläge, prognos, avvikelser, rekvirering, återföring)

Inga avvikelser

**8. Jämlikhet** (tillgänglighet för målgruppen, behov av metoder, behov av förändringar)

Vi har haft en dialog i arbetsgruppen och resonerat som att de arbetssätt som individstöd i samverkan har och dess flexibla form gör att stödet kan komma alla till gagn på lika villkor. Funktioner inom parterna bedömer behov och aktualiserar ärenden till insatsen. I insatsen utgår vi från behovet och kommer inte styra intag i insatsen utifrån kön. Analys av statistik kommer att göras löpande för att fånga upp eventuell behov kopplade till någon särskild målgrupp.

För tidigt att dra några slutsatser.

**9. Jämställdhet** (könsfördelning/statistik, behov av metoder, behov av förändringar)

Vi har haft en dialog i arbetsgruppen och resonerat som att de arbetssätt som individstöd i samverkan har och dess flexibla form gör att stödet kan komma alla till gagn på lika villkor. Funktioner inom parterna bedömer behov och aktualiserar ärenden till insatsen. I insatsen utgår vi från behovet. Analys av statistik kommer att göras löpande för att fånga upp eventuell behov kopplade till någon särskild målgrupp.



## **10. Kvartalsrapport (inför inlämnande av mallen)**

Kvartalsrapport för kvartal 2 skickades till parterna 2018-07-10. Parterna har inget att erinra. Överenskommer att utkast gällande rapport för kvartal 3 skickas ut för påseende så att alla parter har möjlighet att ta del av och påverka innehållet eftersom det är styrgruppens gemensamma rapport.

## **11. Övrigt**

Fråga om våld i nära relation lyfts med information om att Heby kommer att starta ett nätverk runt frågorna och hör efter om intresse finns att delta. AF och FK utbildas internt inom området för att våga fråga och båda parter ställer sig positiva till att delta i ett sådant forum. Inbjudan skickas när det blir aktuellt. Dialog även om barnperspektivet inom myndigheterna runt individer i behov av arbetslivsinriktad rehabilitering. FK uppger att de alltid gör en särskild bedömning när barn berörs av beslut om avslag. AF ska kolla upp och återkomma.

En förutsättningslös fråga om hur parterna ställer sig till att bjuda med lokala vårdgivare i den lokala LOKUS-gruppen, t ex verksamhetschefer på vårdcentralerna och Wemind. Birgitta som representant från Region Uppsala lyfter att en dialog om detta sker i andra lokus-grupper också. Vi bordlägger denna gång och pratar vidare vid nästa möte.

FK tar på sig att kolla upp om avslag gällande sjukpenning har ökat för individer i Heby, samt effekterna av den ökade digitaliseringen. AF kollar upp om handläggare märkt av konsekvenser för kund av den ökade digitaliseringen.

## **12. Datum för nästa möte**

19 november kl. 8.30-10.15