

Ansökan samverkansinsatser inom samordningsförbundet

<p>Insatsens namn Processtöd för hälso- och sjukvårdens rehabiliteringskoordinatorer</p>
<p>Insatsägare Organisation: Landstinget i Uppsala län Kontaktperson: Birgitta Pleijel E-post: birgitta.pleijel@lul.se</p>
<p>Samverkansparter Försäkringskassan i Uppsala Kontaktperson: Marika Söderberg E-post: Söderberg Marika (0380) <marika.soderberg@forsakringskassan.se> Arbetsförmedlingen Uppsala Kontaktperson: Anna-Maria Magnusson E-post: Anna-Maria Magnusson (anna-maria.magnusson@arbetsformedlingen.se)</p>
<p>Beskriv syftet med insatsen Syftet är en effektiv och aktiv sjukskrivnings- och rehabiliteringsprocess i samverkan med berörda aktörer för vårdens patienter. Målgrupp är hälso- och sjukvårdens rehabiliteringskoordinatorer.</p>
<p>Beskriv målen med insatsen Rehabiliteringskoordinatorerna ska vara nöjda med processtödet insatser och anse sig ha fått ökad kunskap i linje med sin uppdragsbeskrivning.</p>
<p>Beskriv bakgrunden till/behovet av insatsen Hälso- och sjukvårdens nyinrättade rehabiliteringskoordinatorer på vårdcentraler ska skapa rutiner och struktur kring enhetens sjukskrivnings- och rehabiliteringsprocess, vara rådgivande för kollegor utifrån sin uppdaterade expertkunskap i försäkringsmedicin, analysera könsuppdelad sjukskrivningsstatistik på enheten, förmedla kunskap och organisera tvärprofessionella team, verka för god samverkan internt och med externa aktörer såsom Försäkringskassan, Arbetsförmedlingen och länets kommuner samt enligt motiverande samtalsmetodik kunna coacha patienter som är sjukskrivna eller riskerar att sjukskrivas. En aktiv sjukskrivningsprocess innebär att rehabiliteringskoordinatorn bland annat ska uppmärksamma våld i nära relation som en tänkbar bakomliggande orsak till sjukskrivning samt verka för goda levnadsvanor. För att förse rehabiliteringskoordinatorerna med den kompetens som behövs för uppdraget krävs ett processtöd. Detta är tänkt för att dels samla alla rehabiliteringskoordinatorer i ett kompetensnätverk vid tre halvdagar per termin och dels kunna kontinuerligt ge individuellt stöd efter behov.</p>
<p>Planerad Insattid Planerat startdatum: 2017-01-01, eller så snart efter det som rekryteringen är klar. Planerat slutdatum: Totalt 2 år, 2018-12-31</p>
<p>Beskriv målgrupp för insatsen Målgrupp är patienter som ska bibehålla eller återfå sin arbetsförmåga.</p>

2016-09-12

Beskriv metod/metoder ni kommer använda

Tjänsteutrymme 100 %.

Den som ska ge detta processtöd kommer att ha medicinsk rehabiliteringskunskap, god samverkansförmåga, en pedagogisk förmåga samt i nära samarbete med andra aktörer i länet ansvara för upplägg och genomförande av ett kontinuerligt kompetensstöd. Konkret innebär det att skapa utbildningstillfällen i; försäkringsmedicin, ta fram och analysera sjukfrånvarostatistik, guida i motiverande coaching och rehabiliterande förhållningssätt, tydliggöra andra parter uppdrag samt utarbeta former för att rehabiliteringskoordinatören kan fungera som kontaktperson på vårdenheten och vara sammankallande på olika former av rehabiliteringsmöten.

Beskriv uppföljning och utvärdering av målen

Efterfråga rehabiliteringskoordinatorernas nöjdhet och kunskapsökning genom kort enkät en gång per halvår.

Beskriv hur ni tänker arbeta för att implementera insatsen

Landstinget kommer löpande ha en diskussion om möjligheter till permanent implementering inom egen kostnadsram.

Ange budget/finansiering

Schablonersättningen beräknas utifrån en heltidslön på 50 000 kr/mån inklusive sociala avgifter vilket betyder en årskostnad på 600 000 kr. Till det kommer overheadkostnad på 90 000 kr årligen. Totalsumma för hela projektperioden är 1 380 000 kr.

Beskriv på vilket sätt ansökan är förankrad

Ansökan är förankrad med landstingets, Arbetsförmedlingens och Försäkringskassans gemensamma beredningsgrupp. Detta forum är ett organ dels för strategiskt forum och dels för försäkringsmedicinsk kommitté där dessa tre parter ingår.

Överenskommelse**Lagar och förordningar**

Insatsägarna är verksamhetsansvariga och har det fulla ansvaret för att gällande lagar, förordningar, föreskrifter och egna styrdokument, vilka på något sätt berör uppdraget enligt denna ansökan, följs. Åtagandet inkluderar att följa tillämpliga och gällande styrdokument inom förbundet.

Arbetsgivaransvar

Personal som arbetar i insatsen är fortsatt anställda av berörd medlemsorganisation som också har kvar det fullständiga arbetsgivaransvaret.

Information från insatsen

Vid ett beviljande av insatsen ska insatsen löpande lämna information om sin verksamhet enligt de sätt som Samordningsförbundet meddelar. Främst handlar detta om redovisning i SUS (System för uppföljning av samverkan inom rehabiliteringsområdet) samt om olika rapporter om läget i och utsikterna för insatsen enligt gällande rutiner för insatser. Viktiga förändringar i insatsen ska avvikelserapporteras i särskild ordning.

Kostnader

De i beslut beviljade medlen utgör ett maxbelopp, och grund för ersättning är faktisk upparbetade kostnader. Styrelsens beslut om finansiering av samverkansinsatser gäller under förutsättning att förbundet beviljas medel från medlemsorganisationerna framöver.

2016-09-12

Underskrifter

Inför behandling av Samordningsförbundet arbetsutskott/styrelse för beslut skall samtliga parter behöriga beslutsfattare ha skrivit under och ställt sig bakom ansökan. I och med nedanstående underskrifter och ett därpå följande positivt beslut från Samordningsförbundets styrelse så har ett åtagande från insatsägarna, både gentemot varandra och mot Samordningsförbundet, att uppfylla denna plan inom de beskrivna ramarna överenskommit.


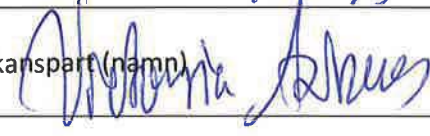
Underskrifter (*)

Landsstämnet i Uppsala Län 19/9-2016 Organisation och datum	
Insatsägare (namn) <i>Carina Bäckström</i>	
<i>HS-direktör</i> Insatsägare (namnförtydligande) <i>Carina Bäckström</i>	
E-post: <i>carina.backstrom@lul.se</i>	

Organisation och datum	Organisation och datum
Samverkanspart (namn)	Samverkanspart (namn)
Samverkanspart (namnförtydligande)	Samverkanspart (namnförtydligande)
E-post:	E-post:

2016-09-15

Underskrifter (*)	
Organisation och datum	
Insatsägare (namn)	
Insatsägare (namnförtydligande)	
E-post:	

Organisation och datum FÖRSÄKRINGSKASSAN 160923	ARBETSFÖRMEDELINGEN Organisation och datum 160923
Samverkanspart (namn) 	Samverkanspart (namn) 
Samverkanspart (namnförtydligande) PÄR APPELQVIST	Samverkanspart (namnförtydligande) Victoria Axberg
E-post: per.appeqvist@	E-post: victoria.axberg@arbetsformedlingen.se

forsakringskassan.se