

Slutrapport samverkansinsatser inom samordningsförbundet

(Slutrapport ska lämnas in till förbundet senast en månad efter avslutad insats.)

<p>Insatsens namn: Processtöd för hälso- och sjukvårdens rehabiliteringskoordinatorer (REKO)</p> <p>Diariernr: 2016:41</p>		
<p>Insatsägare/Samverkansparter Region Uppsala (RU), insatsägare Försäkringskassan (FK), samverkansparter Arbetsförmedlingen (AF), samverkansparter</p>		
<p>Ange syftet med insatsen (såsom det beskrevs i ansökan): "Syftet är en effektiv och aktiv sjukskrivnings- och rehabiliteringsprocess i samverkan med berörda aktörer för vårdens patienter."</p>		
<p>Ange uppsatta mål för insatsen:</p> <ul style="list-style-type: none"> REKO ska vara nöjda med processtödet insatser och anse sig ha fått ökad kunskap i linje med sin uppdragsbeskrivning 	<p>Har målen uppnåtts? Ja eller Nej</p> <ul style="list-style-type: none"> Ja 	<p>Ange utfall/resultat för respektive mål:</p> <ul style="list-style-type: none"> Genomförda enkätundersökningar visar att REKO är mycket nöjda med processtödet och anser att de ökat sina kunskaper
<p>Beskriv hur ni i insatsen resonerat kring jämställdhet och jämlikhet: REKO påminns om jämställdhet och jämlikhet genom Genushanden och genom Intervjuguiden där dessa frågor är extra viktiga. Årsredovisningen för REKO innehåller könsuppdelad statistik som REKO och chef ska lämna reflektioner kring. Utifrån jämlikhetssynpunkt identifierades att personer med utländsk etnicitet eller med låg utbildning haft behov av särskilt stöd från REKO. Även REKO har haft behov av att få mer kunskap för att coacha dessa patienter.</p>		
<p>Hur har det behov som angavs i ansökan ("Bakgrund") förändrats i och med insatsens genomförande: REKO's behov av stöd i sitt uppdrag har utvecklats under projektets gång. Det har skapats rutiner och strukturer kring sjukskrivnings- och rehabiliteringsprocessen för REKO:s arbete inom primärvården, till exempel:</p> <ul style="list-style-type: none"> Enkäter som har genomförts visar att REKO är mycket nöjda med processtödet Reko har ökat sina kunskaper kring sjukskrivning och rehabilitering Samverkan med FK och AF har utvecklats och upplevs av samtliga parter som värdefull För de patienter som fått REKO-stöd har erfarenheter från andra regioner visat att sjukskrivningsgraden sjunkit, de har lämnat sjukskrivningen snabbare och färre har återkommit till sjukskrivning Förutom kompetensnätverk har lokala nätverk skapats 		
<p>Insatstid Startdatum: 2017-04-01</p>		

Slutdatum: 2019-03-31, totalt 2 år

Ange hur målgrupp för insatsen definierades i ansökan:

Målgrupp är hälso- och sjukvårdens rehabiliteringskoordinatorer och därmed indirekt patienter som ska bibehålla eller återfå sin arbetsförmåga.

Har målgruppen förändrats under pågående insats och i så fall hur:

Målgruppen (REKO) har varit oförändrad under hela insatstiden. Viss naturlig omsättning har skett inom gruppen.

Från och med 2019 är kravet att REKO ska finnas på alla vårdcentraler i regionen.

Behovet av REKO har varit större än vad som kunnat erbjudas därför har yngre patienter med psykisk ohälsa prioriterats.

Ange antal deltagare som deltagit i insatsen:

En processledare i Region Uppsala, med tjänstetrymme på 100%, har deltagit i insatsen i samverkan med FK och AF. Under perioden 170401-190331 har 58 rehabiliteringskoordinatorer fått stöd från processledaren.

Under 2018 fick 2069 patienter stöd av en rehabiliteringskoordinator vid totalt 7058 tillfällen.

Under perioden 190101-190331 har 958 patienter vid 2169 tillfällen fått stöd av REKO.

Ange metod/metoder som definierades i ansökan:

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 REKO ska kunna fungera som kontaktperson på vårdenheten och vara sammankallande på olika former av rehabiliteringsmöten.

Har metod/metoder förändrats under pågående insats och i så fall hur:

Fortsatt utveckling av kompetensnätverket med medverkan av FK och AF, samt lokala nätverk fyra gånger per år där AF och FK deltar.


Har aktuella metoder/aktiviteter använts/utförts på det sätt som var tänkt:

Utifrån ramarna i metoden har följande aktiviteter utvecklats och implementerats:

- Regelbundna nyhetsbrev
- Introduktion av nya REKO
- Hemsida med arbetsmaterial för REKO
- Årsrapport från REKO
- Kodning med Klassifikation av vårdåtgärder (KVÅ) med återkoppling (för att följa och stödja utvecklingen av uppdraget)
- Processledare har besökt REKO
- Information till chefer
- Journalmallar
- Nätverksträffar med så väl information som erfarenhetsutbyte mellan REKO och inbjudna samarbetspartners
- Samarbete med FK och AF
- Väntrums-TV med information om REKO
- Mentor till nya REKO

Ange metod för uppföljning och utvärdering av målen:

<p>Enkät en gång per halvår för utvärdering av REKO:s nöjdhet och kunskapsökning, totalt fyra stycken.</p>
<p>Ange hur resultaten för insatsen kommer att tas tillvara i ordinarie verksamhet: Det finns en struktur och ett stöd som har implementerats, bl. a introduktion av REKO i primärvården, arbetsmaterial på hemsidan och journalmallar. Utvecklingsfasen övergår nu till permanent fas där processtödjaren ingår i ordinarie verksamhet.</p>
<p>Har medel återförts till förbundet, iså fall varför? Nej.</p> <p>Ifall medel har återförts till förbundet, vad har detta fått för konsekvenser för innehållet och utfallet av insatsen? Inga medel har återförts, se ovan.</p>
<p>Vilka lärdomar och erfarenheter har respektive samverkanspart erhållit:</p> <p>Region Uppsala: Det är viktigt med ett tydligt stöd, speciellt när en ny funktion ska upprättas, för att stödja att målet med funktionen uppfylls och för att erhålla en likvärdig sjukskrivning- och rehabiliteringsprocess oavsett vilken vårdcentral patienten besöker. Det blir också mer effektivt med ett centralt stöd istället för att varje REKO tar fram ett eget arbetsmaterial.</p> <p>Försäkringskassan: Hälso- och sjukvården är en viktig samverkanspart för Försäkringskassan och särskilt för sjukförsäkringen. Projektet har inneburit ett processtöd för införandet av en ny samverkansroll och Försäkringskassan har varit representerad i styrgruppen. När en ny roll i samverkan införs har projektet inneburit en bra plattform för information och problemlösning. Med en processledare har Försäkringskassan kunnat ta tillvara den förstärkning av samverkan som REKO inneburit och kunnat utveckla samarbetet mellan Försäkringskassans kontaktpersoner vården och REKO parallellt med införandet och i en för Försäkringskassan lämplig takt.</p> <p>Arbetsförmedlingen: Arbetsförmedlingen har i uppdrag att bedriva arbetslivsinriktad rehabilitering. För att klargöra och säkerställa den arbetssökandes förutsättningar att delta i arbetslivsinriktade åtgärder är en bra kontakt med hälso- och sjukvården oumbärlig. Rehabiliteringskoordinatorerna har blivit lätt tillgängliga samarbetspartners för Arbetsförmedlingen i enskilda kontakter men även på en strukturell nivå. Processledaren har bidragit till att samverkansstrukturerna kunde byggas upp på ett transparent, konsekvent och hållbart sätt.</p>

Underskrift	
Organisation och datum	Region Uppsala 2019-04-03
Insatsägare (namn)	
Insatsägare (namnförtydligande)	Birgitta Ohlson
E-post:	birgitta.a.olsson@region uppsala.se

Underskrift	
Organisation och datum	Arbetsförmedlingen 2019-04-03
Samverkanspart(namn)	<i>Cornelia Ivarsson</i>
Samverkanspart (namnförtydligande)	Cornelia Ivarsson
E-post:	cornelia.ivarsson@arbetsformedlingen.se

Underskrift	
Organisation och datum	Försäkringskassan 2019-04-03
Samverkanspart(namn)	<i>Karolina Eriksson</i>
Samverkanspart (namnförtydligande)	Karolina Eriksson
E-post:	karolina.eriksson@forsakringskassan.se