

Minnesanteckningar Samordningsförbundets Skaraborgs Samverkansdagar

Tisdag 30 augusti

Närvarande: Annica Bengtzing, Caroline Carlsson, Cecilia Klämborg, Devleta Dzanic, Elin Andersson, Elin Sahlberg, Elisabeth Rahmberg, Eva Bremer, Evelina Holmbäck, Håkan Olsson, Jasmin Julardzija, Jessica Bergman, Kristian Lagerström, Louise Ahlgren, Malin Ekström, Mona Strand, Niklas Johansson, Sofia Melin, Sofia Palcic, Susanne Olsson

Samverkansdagarna inleddes med bingo-mingel och gemensam lunch.

Check In

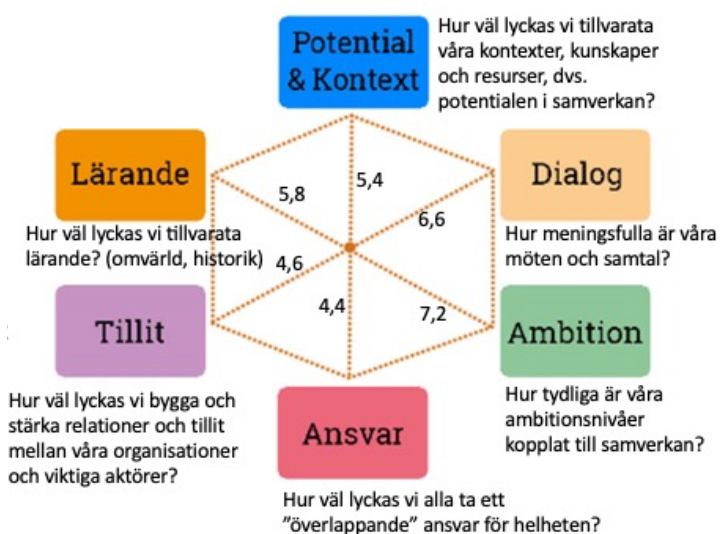
Deltagarna fick i grupper samtala kring check in-frågan "Hur är en bra samverkan?". Några saker som nämndes var: Att ge det "lilla extra", att alla har samma bild av lösningar och en tydlig genomförandeplan, det är "vi-klart". Viktigt med rimliga förväntningar och att klargöra varandras uppdrag. Flera exempel berörde områdena kommunikation, tillit och ansvar.

Samarbetsövning

Grupperna fick i lag bygga torn av enbart A4-papper. Två av grupperna hade höga torn och lyckades väldigt bra.

Grupparbete Samverkan del 1

Förbundschef gick igenom en samverkansmodell från Länka Consulting, en modell för att leda strategisk samverkan som bygger på sex dimensioner för framgångsrik samverkan. Nedan visas modellen med de sex dimensionerna samt de medelvärden beredningsgruppernas bedömning av varje dimension gav.



Mer info om modellen kan läsas på i följande artikel: <http://www.unilink.se/Content/108476/Dimensioner-for-framgangsrik-samverkan.pdf>

Grupparbete Samverkan del 2

När deltagarna i grupper samtalat sig fram till var sin siffra på hur väl vi i Samordningsförbundet Skaraborg lyckas inom respektive dimension sammanställde vi medelvärdet av alla gruppers bedömningar som ni ser ovan. Vi arbetade därefter vidare med de fyra områden som fått lägst poäng; ansvar, tillit, lärande samt potential och kontext. Dessa fyra dimensioner fick deltagarna i grupp klura ut förslag på hur vi kan utveckla och sedan fick de 4 poäng/pluppar var att dela ut till de förslag de tyckte att vi ska prioritera.

De förslag som fick minst fem poäng redovisas nedan:

Ansvar

- Introduktionsprogram för nya i Samordningsförbundets beredningsgrupper och ev styrelse (11)
- Case för att synliggöra "mellanrum". Skav + goda exempel (5)

Tillit

- Basutbildning till anställda medarbetare hos alla fyra parter (14)
- Samverkanskunskap för nyanställda (5)
- Prata gott om varandra (10)
- Funktionsbrevlåda (5)

Lärande

(Inga förslag med fler än fem poäng sattes upp här men flera utbildningsförslag finns ändå med under de övriga rubrikerna)

Potential & Kontext

- Jobbskuggning (8)
- Sprida kunskap genom att bjuda in varandra (7)

Onsdag 31 augusti

Närvarande: Annika Sundin Gustafson, Caroline Carlsson, Cecilia Klämborg, Devleta Dzanic, Elin Andersson, Elin Sahlberg, Elisabeth Rahmberg, Eva Bremer, Evelina Holmbäck, Håkan Olsson, Ida Wiik, Jasmin Julardzija, Jessica Bergman, Kristian Lagerström, Louise Ahlgren, Malin Ekström, Mona Strand, Niklas Johansson, Sofia Melin, Sofia Palcic, Susanne Olsson

Behovsanalysen – nya idéer!

Under morgonpasset fick alla först individuellt läsa "sin egen" del av behovsanalysen, därefter övergick vi till gruppdiskussioner med parternas behov i behovsanalysen som utgångspunkt. Behövs nya samarbeten utifrån konstaterade behov? Del två av gruppdiskussionen ägnades åt hur samverkan kan förbättras och utvecklas till mer strukturell samverkan, framför personbunden samverkan där samverkan är beroende av enskilda personer. Det behöver finnas rutiner som fungerar även om någon slutar eller är sjuk.

Det framkom behov av nya samarbeten, t ex tog Försäkringskassan initiativ till samarbete med Mariestads kommun, då FK saknar en förberedande insats i Mariestad. Likaså framförde FK behov av förberedande insats i Tidaholm där Aktivitetsersättningen är "hög". Det framkom också tydligt under dagarna i olika diskussioner hur viktigt det är att jobba med utbildning för att skapa bättre förutsättningar för individen att nå egen försörjning. Utbildning och kompetenshöjning i olika former.

Ett ord som summerar mycket av diskussionerna i stort är *struktur*. Parterna önskar tydliga vägar in - tydliga kontaktvägar mellan parterna och regelbundna möten, avsatta tider, för att samverkan ska prioriteras och få utrymme i våra kalendrar. Detta måste ses som en investering, ett förebyggande arbete som ger vinster i det långa loppet.

Exempel på strukturerad samverkan som vi har idag som kom upp i grupperna:

- Det förstärkta samarbetet mellan FK och AF. Kan det vara möjligt att prova en variant på denna samverkansform mellan kommun och AF?
- Funktionsbrevlåda finns mellan AF och FK, med svar inom en viss tid och tid för möte bokas inom 30 dagar.
- Samordningsförbundet i sig, där det finns regelbundna möten med samverkan i fokus. Vi påminns om kontakterna vi har genom beredningsgruppen - där har vi "en väg in".
- Flerpartssamverkan i Falköping. Svårare individärenden lyfts där det krävs ett gemensamt grepp (Af-Falköpings kommun).

Rehabkoordinatören lyfts fram som en nyckelfigur som många drar i. Många kommuner har ingen annan väg in, rehabkoordinatören ska egentligen "bara" hantera sjukskrivna, men kommuner har ingen given väg in för samverkan med vården. Det framkommer en idé kring om det skulle vara möjligt att göra en "pilot", en rehabkoordinator som har fokus på kontakten med kommun? Det framkommer att de som är svårast för vården är de som "tillhör" kommunen.

Behov/önskemål om strukturerade samverkansmöten återkommer i grupperna, där möjlighet skapas för att hitta en väg framåt. Berörda parter behöver finnas representerade och diskussionen ska ske aidentifierat i form av case alternativt att huvudpersonen är med. "Konsultationsteam" - att få lyfta svårigheter mellan berörda parter.

Det framkom i gruppdiskussionerna att kontakten mellan parterna är främst personbunden och att mail generellt är den primära kontaktvägen. I vissa hänseenden och i stunden kan det vara den personbundna kontakten som fungerar bäst, kanske framförallt i mindre kommuner där man sitter nära varandra och ofta möts, men det blir också sårbart.

Förslag framkommer också om att handläggare inom kommunen oftare skulle kunna bistå läkaren med dokumentation om sådan finns genom samtycke från individen så att tex äldre läkarutlåtanden eller andra bedömningar av olika professioner såsom tex arbetsterapeut eller sjukgymnast kan vara till hjälp för läkaren. Detta skulle snabba på processen och undvika onödiga väntetider. Ibland kan det även underlätta för läkaren som spar tid om tidigare bedömning helt överensstämmer med läkarens aktuella bedömning. Läkaren kan då skriva i sitt intyg eller utlåtande att hen hänvisar till att tidigare dokumentation som överensstämmer med hens bedömning.

Kontaktvägar mellan parterna idag:

Kommuner-AF. Myndighetsingången är den väg som ska användas. Det framkommer i flera grupper att denna ingång inte alltid täcker behovet och att det inte fungerar optimalt.

FK-kommuner. Tydlig kontaktväg saknas. FK vill ha en väg in till kommunerna och tvärtom.

FK-vården. Strukturerade kontaktvägar finns. Elektronisk direktkontakt mellan sjukskrivande läkare och FK är möjligt och rehabkoordinatorer finns tillgängliga.

Kommuner-vården. Här finns utvecklingspotential vad gäller kontaktvägar och samverkan. Funderingar som kommer upp är om kommunen kan ha en "lots" som jobbar mot vården och kan det vara möjligt att göra en "pilot", en rehabkoordinator som har fokus på kontakten med kommun. Kan socialtjänsten bli inbjuden till vårdcentral i samband med att någon blir sjukskriven?

AF-vården

FK-AF Funktionsbrevlåda finns.

Konkreta förbättringsförslag som lämnades är:

- Strukturerade samverkansmöten
- Hitta bättre kontaktvägar mellan kommun och vårdcentral
- Tydliga vägar in, synliggöra varandras ingångar i organisationer
- Rutiner för nära samarbete ex lånekontor hos kommuner
- Representanter i samverkan måste ha mandat att planera tex vid SIP
- Använda samverkansmodellen eller annan modell för att "meta-kommunicera"
- Konsultationsteam – att få lyfta svårigheter med alla parter
- Arbeta förebyggande
- Kommunlots som jobbar mot vården?
- Skicka kontaktuppgifter till AME-chefer med FK:s enhetschefer
- Luft för enskilda dialoger mellan parter i förbundets möten

Ett gott exempel, arbete med missbruk

Sofia Palcic, Essunga, redogjorde för hur de i Essunga arbetar och vilka faktorer som visat sig vara framgångsfaktorer i arbetet med missbrukare. Sofia delar med sig av Essungas rutiner för intern samverkan samt regeringens rapport om samsjuklighet som ger goda belägg för deras arbetssätt. Rapporten att läsa via länken nedan och Essungas dokument bifogas anteckningarna.

<https://www.regeringen.se/rattsliga-dokument/statens-offentliga-utredningar/2021/11/sou-202193/>

Förlängningsansökan Cresco Creare

Förlängningsansökan för Cresco Creare gicks igenom av projektledare. Ansökan har tagits fram i nära dialog med alla berörda parter. Mariestad uttryckte ett behov av fler förberedande insatser i sitt område och även FK ser behov där.

Beredningsgrupperna vill att deras förlängningsansökan för Cresco Creare lyfts till styrelsen för beslut.

Halvtidsutvärdering Cresco Creare

Erika Edquist, Sweco, deltog via teams och föredrog halvtidsutvärderingen för Cresco Creare. Sweco är projektets upphandlade utvärderare.

ESF-förstudiens slutrapport

Förbundschef berättade om ESF-förstudiens resultat. Kortfattat beskrivs problem, resultat och vad vi kan göra nedan. Slutrapporten skickas ut till beredningsgrupperna när den är färdig.

Problem

Vi har svårt att inkludera ALLA och speciellt de som är utrikesfödda eller har en missbruksproblematik!

Varför?

Vad finns det för hinder, behov och framgångsrika arbetssätt för att vi bättre ska inkludera även dessa grupper?

Resultat

- Psykisk ohälsa → bristande progression mot arbete & studier
- Diskriminering förekommer – kön, etnicitet, trosuppfattning, funktionsnedsättning och ålder
- Svårt att nå och skapa progression för de som är utrikesfödda eller har en missbruksproblematik men det gäller även kvinnor och unga som vi når i mindre omfattning än vad vi skulle önska att vi gjorde
- Samverkan har behov av att utvecklas och nya aktörer behövs
- Kartläggning av hela livssituationen med parallella, inkluderat basala insatser verkar vara framgångsrikt

Vad göra?

- Utveckla vårt arbete kring icke-diskriminering och fördomsfritt bemötande
- Utveckla samverkan och inkludera in utbildningsaktörer
- Förenkla och fördjupa arbetet med BIP-metoden
- Pröva ett strukturpåverkande arbetssätt tillsammans med vård och socialtjänst gällande remittering och regelverk kring missbruk
- Utveckla ett arbete för att kunna mäta individers stegförflyttning och mer varaktiga progression mot arbete och studier

Beredningsgrupperna ställer sig bakom att förbundet skickar in en ansökan om ett nytt ESF-projekt baserad på förstudien.