

SLUTRAPPORT SAMS (samverkan om sjukvårdförsäkrade)

Period: 2012-05-02 till 2013-12-31.

Anställda: Projektledare Carina Eriksson (socialtjänsten) och personlig handläggare Jörgen Öhberg (Försäkringskassan).

SAMMANFATTNING AV SAMS OCH HUR-PROCESSEN

Projektet SAMS startar under maj 2012 och är ett samverkansprojekt mellan socialtjänsten, Försäkringskassan och Arbetsförmedlingen. I projektet arbetar en projektledare från socialtjänsten och en personlig handläggare från Försäkringskassan. SAMS startar utifrån erfarenheten att många sjukskrivna utan sjukpenninggrundande inkomst (SGI) inte får det stöd gällande arbetslivsinriktad rehabilitering som personen har rätt till vilket bidrar till att individen lätt hamnar i en passiv sjukskrivning.

Syftet med SAMS är att upprätthålla och öppna upp de samordnande insatserna lokalt för gruppen som saknar SGI. Syftet är att personen ska få rätt stöd och ersättning vid rätt tidpunkt. Där den yttersta målsättningen är egen försörjning för personen.

SAMS har infört en HUR-process inom socialtjänsten som dockar mot den gemensamma kartläggningsprocessen (Arbetsförmedlingens och Försäkringskassans överenskommelse), där även hälso- och sjukvården är en viktig samverkanspartner. Hur-processen innebär att det är socialsekreterarna på försörjningsstöd som är motorn i sjukskrivningsärendet och att personlig handläggare på Försäkringskassans stödjer procesen. För att driva ett ärende framåt är det viktigt att socialsekreterarna lyfter ärendet gentemot vården t.ex. genom NAFS, läkare, kans på psykiatrin för att följa upp planeringen från vården och om det är aktuellt med arbetslivsinriktad rehabilitering. Vid behov varje ny sjukskrivningsperiod. Om det inte är aktuellt med arbetslivsinriktad rehabilitering under en längre tid är det även viktigt att ställa frågan om det kan vara aktuellt att ansöka om aktivitets- alt. sjukersättning.

Om det är aktuellt med arbetslivsinriktad rehabilitering ska socialsekreterare lyfta ärendet i SAMS-konsultation. Det innebär att personlig handläggare bedömer sjukfallet och samordningsbehovet lokalt. Det kan vara sjuka personer utan sjukpenning med eller utan läkarintyg. Om det finns ett samordningsbehov dvs. är aktuellt med arbetslivsinriktad rehabilitering bokar personlig handläggare in en tid för gemensam kartläggning tillsammans med Arbetsförmedlingen. På så sätt behöver ärendet inte gå en omväg via TB vilket kan innebära att personen fastnar i systemet, utan fångas upp lokalt.

Under årsskiftet 2013/2014 startar en implementeringsperiod av SAMS på ett år och en överenskommelse har undertecknats av berörda parter. Det innebär att personlig handläggare bedömer samordningsbehovet lokalt för sjukskrivna utan SGI och att koordinator hos socialtjänsten koordinerar HUR-processen, båda arbetar 25 % vardera med SAMS.

DELTAGARNA

Målgruppen för SAMS är sjukskrivna personer som inte har någon SGI och som uppbär försörjningsstöd. Det första steget i uppdraget har varit att göra en registergenomgång av samtliga nollklassade (ca.180 personer) som legat till grund för vilka personer som ska prioriteras i ett första skede. Tanken har varit att arbeta enligt "trattmodellen" och allt eftersom smalna av målgruppen för att hitta ärenden som det är mest realistiskt att tro på framgång för. Nästa steg i processen har varit att övergå till att aktivt arbeta med målgruppen. Det har inneburit att processa igenom ärendena tillsammans med socialsekreterarna och ha en konsultativ roll. SAMS har även arbetat med rådgivning och återkoppling (kortare frågor/svar) till socialsekreterarna.

Den stora förändringen från den ursprungliga projektbeskrivningen har varit att personlig handläggare på Försäkringskassan under 2013 har arbetat med alla nollklassade som uppbär försörjningsstöd. Det innebär att Försäkringskassan även ska utreda samordningsbehovet av ärenden som kommer från tidig bedömning (TB). Under 2013 har SAMS-konsultationer införts. Det innebär att ärenden till SAMS även har aktualiserats av socialsekreterare för att påbörja implementeringen av Hur-processen. SAMS utgår därmed inte från den ursprungliga listan över nollklassade och den ursprungliga kartläggningen.

Under SAMS har vi arbetat aktivt med 64 personer, varav 30 personer är män och 34 personer är kvinnor. Av dessa personer är 34 personer (53 %) ute i sysselsättning, arbetslivsinriktad rehabilitering, studier eller har fått/är aktuellt med en anställning. För 28 personer har det inte varit aktuellt med arbetslivsinriktad rehabilitering. Har bistått 17 personer med att ansöka om sjuk-alt. aktivitetsersättning, varav 10 personer hittills har blivit beviljade detta. Av de personer vi har börjat arbeta med idag är 15 personer(23 %) inte beroende av försörjningsstöd. Enligt projektbeskrivningen skulle ett aktivt arbete påbörjas med minst 50 personer med en jämn könsfördelning.

BESKRIVNING AV ÅRETS VERKSAMHET

Under 2012 låg fokus på kartläggning, att arbeta aktivt med sjukskrivna, inventera flaskhalsar och ta fram en HUR-process med tillhörande rutiner till socialsekreterarna, enligt projektbeskrivningen.

Under våren 2013 gjordes en tilläggsansökan och projektet förlängdes till årsskiftet 2013/2014. Under 2013 har fokus legat på metodutveckling hos samverkansparterna och implementering av HUR-processen.

En del av detta har varit att införa SAMS-konsultationerna, vilket har hållits två gånger i månaden. SAMS har velat att socialsekreterarna i större utsträckning får processa igenom ärenden själva under handledning.

En flaskhals har varit att sjukskrivna ungdomar inte har kommit vidare i sin rehabilitering hos socialtjänsten (Socialtjänstens Hus). Har därför under 2013 arbetet med några sjukskrivna ungdomar utan SGI i ett provrum inom Viva Unga.

Syftet har varit att se hur det går att fånga upp målgruppen och utveckla arbetet med sjukskrivna ungdomar inom Ungdomstorget, detta fanns inte med i den ursprungliga projektbeskrivningen men SAMS uppmärksammade behovet.

Totalt är det fyra personer mellan 18-25 år som har påbörjat en rehabiliteringsprocess inom Viva Unga. Idag studerar en person med studiemedel (CSN), en person har fått en anställning, en person är inte sjukskriven längre och inskriven i Ungdomstorget och en annan person har blivit beviljad aktivitetsersättning. Dessa ungdomar hade tidigare inte kommit vidare i sin rehabilitering hos socialtjänsten.

SAMS har även arbetat med fortbildningsinsatser till handläggarna på försörjningsstöd i form av försäkringsmedicinska gruppkonsultationer (FMR) på Försäkringskassan. Nästan alla socialsekreterare på försörjningsstöd har gått på FMR minst en gång och många har gått två gånger.

NAFS/hälso- och sjukvården är en viktig aktör för att lyckas med rehabiliteringen av målgruppen. För att fånga upp de sjukskrivna hos socialtjänsten har de interna NAFS-rutinerna blivit en del av HUR-processen som följer en röd tråd och dockar mot den gemensamma kartläggningsprocessen (Arbetsförmedlingens och Försäkringskassans överenskommelse).

En annan del av uppdraget har varit att ta fram en HUR-pärm med HUR-processen och tillhörande information, rutiner och vägledning i handläggningen av nollklassade. Grunden till HUR-pärmen har tagits fram under 2013.

VAD PLANERAS INFÖR NÄSTA ÅR

När vi nu kommer att implementera SAMS efter årsskiftet 2013/2014 kommer SAMS-konsultationerna att finnas kvar. Tider för SAMS kommer ut terminsvis och kommer att hållas två gånger i månaden. En gång på Socialtjänstens Hus och en gång i månaden på Vuxenslussen/Ungdomsslussen. Det innebär att personlig handläggare från Försäkringskassan och koordinator från socialtjänsten kommer att medverka och koordinera Hur-processen.

Kommer även att fortsätta med fortbildning av personal och t.ex. erbjuda FMR och föreläsningar.

Att färdigställa HUR-pärmen. Tider för att gå igenom Hur-pärmen och Hur-procesen med tillhörande rutiner gällande sjukskrivna är inbokade med handläggarna på försörjningsstöd.

Fortsätta att följa upp hur det går att utveckla arbetet med sjukskrivna ungdomar inom Ungdomstorget.

STATISTIK OCH UPPFÖLJNING AV DELTAGARNA (årsskiftet 2013/2014)

För statistik, uppföljning och analys, se vidare bifogad fil.

KOMMUNIKATION

SAMS har under 2013 gjort följande kommunikationsinsatser: Har varit ut till grupperna och informerat socialsekreterarna på försörjningsstöd om SAMS och om Hur-processen. SAMS har även informerat om projektet under en APT. Har vid ett annat tillfälle varit ut till grupperna på försörjningsstöd och informerat om de interna NAFS-rutinerna. Under ett studiebesök från Göteborg har SAMS informerat b.la. tjänstemän från Försäkringskassan om projektet. Har även deltagit vid Steget Vidares spridningskonferens riktad mot politiker och chefer samt spridit en broschyr.

Tidpunkt	Målgrupper	Syfte	Kanal	Ansvarig
130115, 130116, 130117	Handläggarna på försörjningsstöd (rehab, ff och Ungdomsslussen)	Informera om SAMS och HUR-processen	Ärendegrupp	Projektledare Carina Eriksson
130415	Handläggarna på försörjningsstöd	Att informera om SAMS och HUR-processen	APT	Carina Eriksson
2013	Handläggarna på försörjningsstöd (rehab, ff och Ungdomsslussen)	Att informera om de interna NAFS-rutinerna	Ärendegrupp	Carina Eriksson
131004	Politiker och tjänstemän från Göteborg	Att beskriva och sprida verksamheten	Studiebesök	Carina Eriksson
131017	Politiker och chefer	Att beskriva och sprida verksamheten	Konferens och spridit en broschyr om SAMS	Carina Eriksson

SAMVERKAN

SAMS har framförallt samverkat med berörda myndigheter dvs. socialtjänsten, Försäkringskassan och Arbetsförmedlingen. En viktig samverkanspartner är även vården där NAFS är en viktig del. När många sjukskrivna har psykiska diagnoser har ett bra samarbete med läkare och kans på psykiatrin underlättat arbetet. Även intern samverkan inom socialtjänsten t.ex. med äldre- och handikapp har varit betydelsefullt. Samverkan med Viva och Ungdomstorget har också varit en framgångsfaktor.

ÖVRIGT

Tycker att det blir tydligare att skriva rapporten utifrån rubrikerna. Det är bra att ha med kommunikation som en egen rubrik. Tycker att uppföljning (statistik) och kommentarer till kan vara under samma rubrik.