

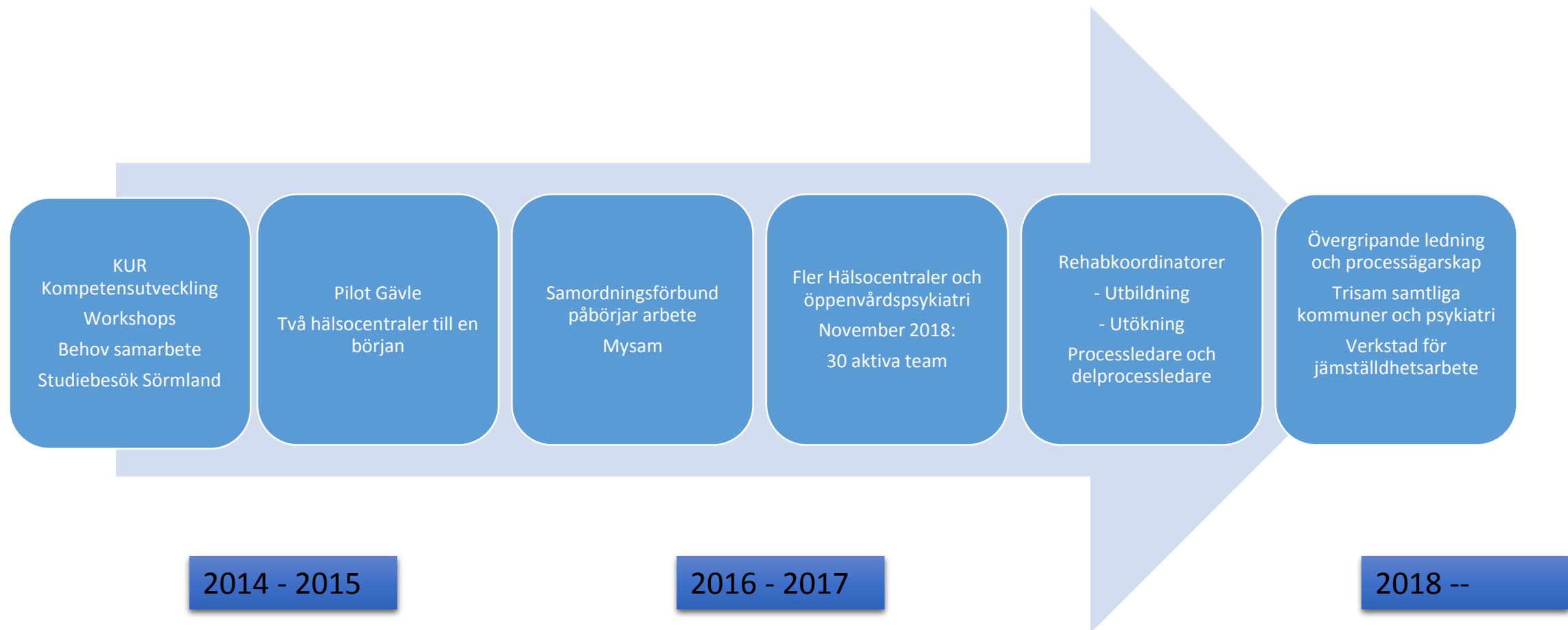
# Välkommen



Basutbildning för rehabiliteringskoordinatorer, sakkunnig personal inom vården samt nya Trisam representanter från Arbetsförmedlingen, Försäkringskassan och socialtjänsten och berörda chefer.



# Vår väg till Trisam





trisam

# Begrepp

**Finsam:** lag om finansiell samordning

**Samordningsförbund:** organisation för finansiering  
av insatser som stöd för individer och strukturer

**Finansiell samordning:** gemensamma resurser för att  
kunna jobba tvärsektoriellt och organisera runt problemet, hitta  
gemensamma lösningar genom:

**Samverkan** - mellan organisationer

**Samarbete** - parternas medarbetare





trisam

*”Samverkan är inte ett tillstånd som går att uppnå vid ett givet tillfälle utan en ständigt levande process som varje dag måste erövras, etableras och ständigt underhållas.”*

*(Samverkansutredningens betänkande SOU 2000:114)*

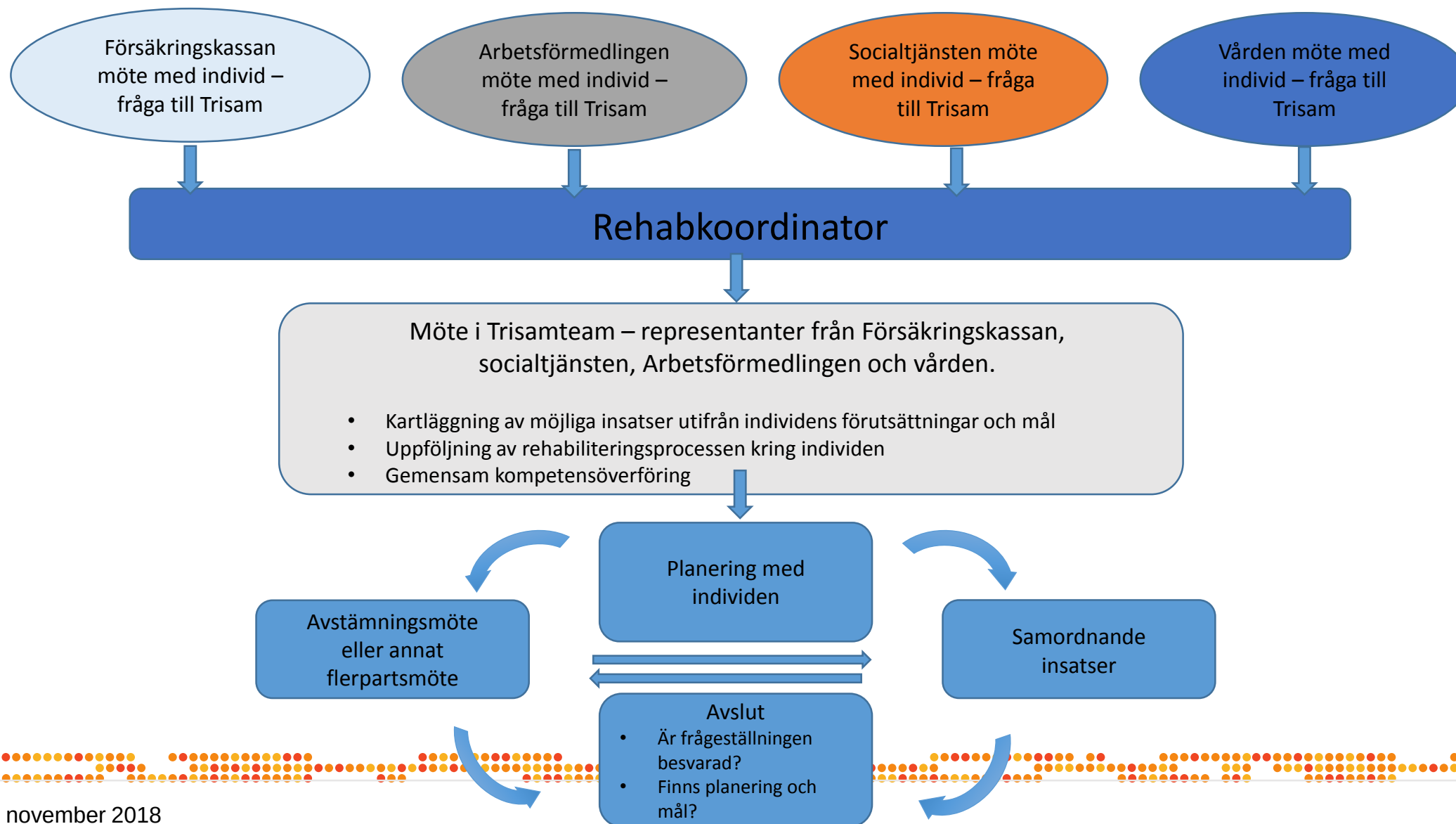


# Vad är Trisam?

- Trisam står för tidig rehabilitering i samverkan.
- Trisam finns till för de personer som på grund av sjukdom behöver stöd från flera parter för att kunna behålla sitt arbete, återgå i arbete eller söka arbete.
- Vi arbetar i team för att kunna ge personer ett bättre och mer samlat stöd i sin rehabilitering.
- Trisam är inte en egen rehabiliteringsinsats utan en struktur för hur vi arbetar med rehabiliteringssamverkan på ett antal vårdenheter i Gävleborgs län.
- Trisam ska ge snabba kontaktvägar och förkorta handläggningstiderna.
- Vi arbetar med ordinarie resurser.



# Trisam-teamets organisation och metod





trisam

# Varför Trisam/Syfte

- Individen skall uppnå eller förbättra sin förmåga till förvärvsarbete
- Undvika onödig rundgång eller gråzon mellan myndigheter
- Utveckla fungerande samverkan mellan myndigheter
- Effektivare resursanvändning genom samordning, samverkan och samarbete mellan parterna för individen – ingen ska behöva "ramla mellan stolarna"





trisam

# Trisamteam

Vårdens representanter: Rehabiliteringskoordinator – Teamledare och spindeln i nätet, Sjukskrivande läkare eller sakkunnig läkare och vid behov arbetsterapeut, sjukgymnast, kurator, psykoterapeut

Arbetsförmedlingen

Försäkringskassan

Socialtjänst

Ersättare på respektive myndighet







trisam

## Trisam, när?

Under samtliga delar av processen inom arbetslivsinriktad rehabilitering kan frågetecken kring förmågan uppstå och TRISAM kan då vara en lämplig väg för att klara ut dessa.



# För vem?





trisam

Personer som på grund av  
sjukdom behöver stöd från  
flera parter för att kunna  
behålla sitt arbete, återgå i  
arbete eller söka arbete



# Vi får inte glömma individens ansvar och delaktighet

- Lämna information
- Delta i planering
- Aktivt medverka i sin rehabilitering

Frågeställningen till Trisam formuleras tillsammans med individen.





trisam

# Om vi inte hade Trisam....

- Individer faller mellan stolarna
- Eller slussas runt

# När vi har Trisam.....

- Samverkar istället runt individen
- Snabba kontaktvägar
- Kortare handläggningstider
- Smidiga flöden
- Bättre kunskap om varandras uppdrag och roller som ger ökat förtroende i samarbetet





trisam

# Om vi inte hade Trisam, så kan det bli så här för individen

<https://youtu.be/Qyt6b0qr2g4>

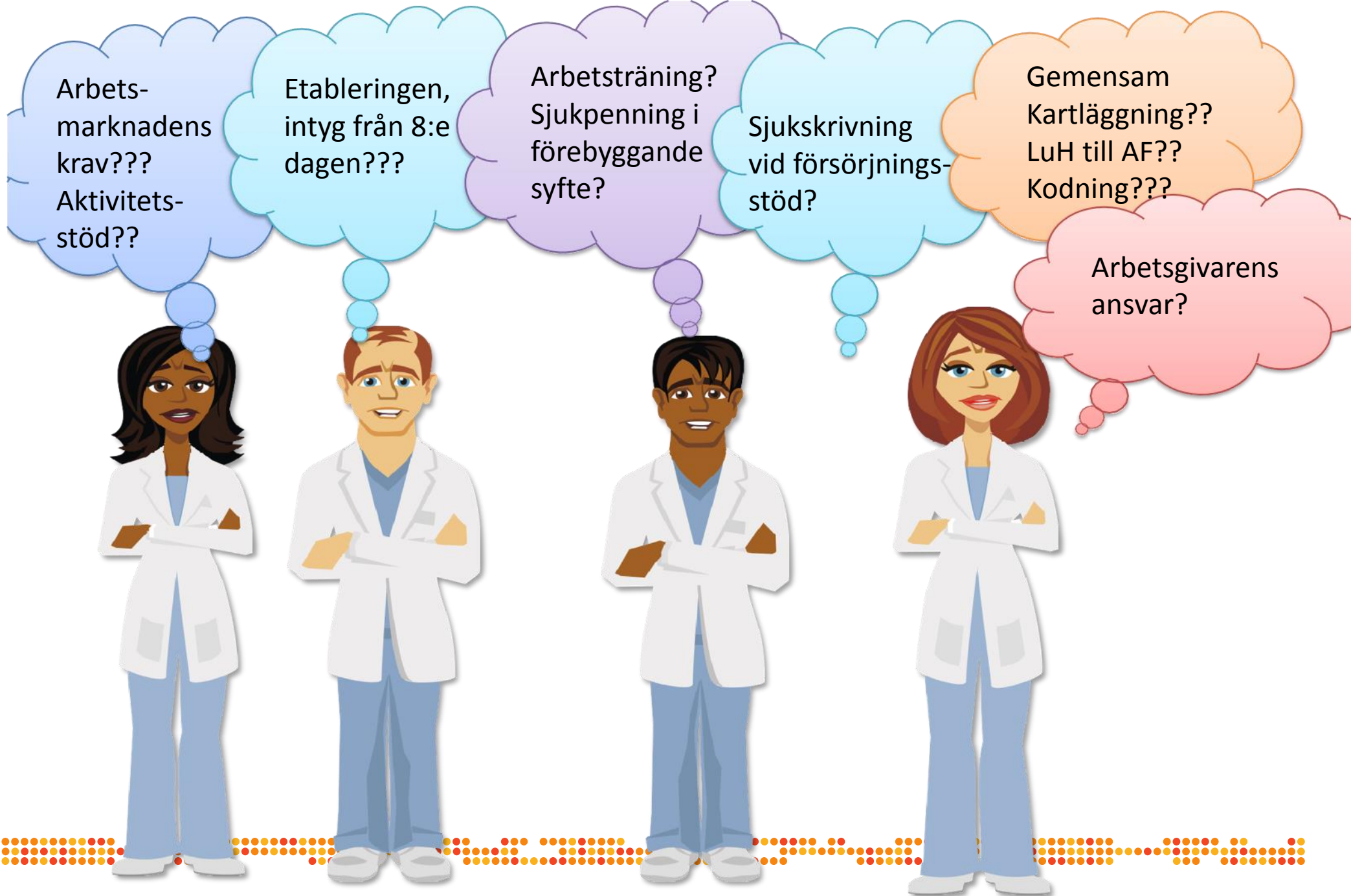




trisam

**Om vi inte hade Trisam, så kan det bli så här för läkare och annan vårdpersonal**







# Om vi inte hade Trisam, så kan det bli så här för handläggare





trisan

Vad finns det för möjligheter på  
Arbetsförmedlingen?  
Kan jag få stöd från sjukvården när  
jag arbetstränar?

Om det är ok för dig så stämmer jag  
av med din läkare och så tar jag  
kontakt med Arbetsförmedlingen.

Individ →



← Försäkringskassan





trisam

Personen du söker är  
upptagen. Tala in ett  
meddelande efter tonen.



**Läkare**



**Försäkringskassan  
Arbetsförmedlingen  
Försörjningsstöd**





trisam

# Vilka hinder finns?

- Administrativa gränser:
  - olika budgetar och ansvarsområden
- Lagar och regelsystem
- Olika professionella och organisatoriska kulturer, olika språkbruk etc
- Olika värderingar, attityder och engagemang för samverkan
- Revirtänkande och revirbevakning



# Vad blir resultatet av samverkan?

- **För individen**

- respektfullt bemötande
- adekvata åtgärder
- delaktighet i rehabiliteringen

- **Personalen**

- meningsfullhet
- minskad frustration
- kompetensutveckling

- **Samhället**

- förkortad rehabiliteringsprocess
- minskade väntetider
- tydligare ansvarsgränser





trisam

# Trisam processen

**Före** – Besluta om individen kan vara aktuell för Trisam. Informera individen om vad Trisam är, **syfte!** Tillsammans med individen formulera en frågeställning och hämta in skriftligt samtycke. Anmäla ärendet till Rehabiliteringskoordinator

**Under** – Utifrån frågeställningen, individens förutsättningar och mål görs en kartläggning av alternativa insatser. På Trisam mötet bestäms alltid vem som har ansvaret, vem som ska återkoppla till individen och vem som fortsätter planeringen tillsammans med individen.

**Efter** – Återkoppling till individen och fortsatt arbete/handläggning hos respektive part utifrån planeringen

**Avslut** – Avslut är här inte samma sak som att individen återgått i arbete/arbetssökande utan det definieras istället som att det ska finnas ett mål och en pågående planering.



# Efter Trisam mötet

- Rekommendation, planering finns
- Rätt part har tagit bollen och håller i den fortsatta planeringen med individen.
- Ett ärende kan när som lyftas igen på TRISAM.
- Säkerställ innan att samtycket fortfarande gäller/Ta in nytt samtycke



# Trisamteam idag

Varför Trisam?  
Medarbetare i  
Trisamteam berättar...

- I länet är idag 29 team aktiva
- Bra deltagande från teammedlemmar och behandlande läkare
- Vi kan ge varandra information och ge samma information till patienten/deltagaren
- Vi har patienten/deltagaren i fokus för vårt arbete
- Vi kan finna rimliga förutsättningar för rehabilitering och detta kan ge stöd för att motivera patienten/deltagaren
- Vi kan diskutera intyg och utlåtanden och förmedla dem mellan varandra
- Vi samkör och koordinerar oss så att vi hittar rätt insatser
- Vi arbetar över gränserna
- Vi hittar ärenden tidigt
- Vi stärker våra gemensamma förhållningssätt och synsätt
- Soc (Söderhamn) kan begära mindre intyg om det finns en handlingsplan via Trisam
- Kortare vägar
- Större förståelse för varandras verksamheter
- Klarhet när vi släpper kunden, vet vem som tar vid i planeringen
- Trisam, steget innan SIP
- Läkare känner sej inte så låst i sjukskrivningsarbetet. Har något konkret att erbjuda i rehabilitering





# Exempel på Frågeställningar per verksamhet



# Sjukvården

Läkare lyfter tillsammans med arbetsterapeut ärendet i Trisam: Individen vill komma igång i rehabilitering, komma ut på arbetsmarknaden. Fråga till Arbetsförmedlingen och socialtjänsten: Vilka möjligheter finns kring detta?

Vården lyfter ärendet i Trisam: Hur ser planeringen hos övriga aktörer ut? Patienten vill igång i rehabilitering och arbetslivsinriktade insatser ses som rimligt.

Patientens läkare och samtalskontakt lyfter frågan om möjligheten finns till omplacering inom kommunen. Möte med arbetsgivaren aktuellt? Hur ser planeringen ut hos övriga aktörer?

Motivering till avslag på intyg? Trisam är en lärande process, viktigt att få till ett samråd så missuppfattningar reds upp.

Lämplighet i nuvarande anställning? Komma i ny anställning? Chafför, kör nattetid vilket han upplever som väldigt skrämmande, svårt att passa tider, är inte som andra men kan inte hitta någon neuropsikiatrisk orsak, se över möjligheterna till att hitta annat arbete.

Måste hitta någonstans där hon kan vara. Ärendet där passivitet och sysslolöshet försvårar läkningsprocessen. Vill diskutera möjlighet till sysselsättning.

Behöver någon form av sysselsättning. Ärende där slutprodukten ledde till en GK mellan Af och FK. Syftet då var att få till en anpassad anställning med stödåtgärder.



# Arbetsförmedlingen

Arbetsförmedlingen anmäler ärendet till Trisam med information om att individen har inlett sysselsättning på två timmar per vecka. Förankring och frågeställning till vården angående förutsättning och prognos gällande upptrappning och vidare planering. Också fråga kring vilka möjligheter som finns till en stödkontakt hos vården under den fortsatta rehabiliteringsprocessen.

Arbetsförmedlingen anmäler ärendet till Trisam med frågan hur planering hos vården ser ut. Är sjukskrivning rimlig? Om ja hur länge? Planering? Arbetsförmedlingen uppger att stöd av SIUS har erhållits tidigare och anpassade insatser har skett men ej fungerat, nu avslutad hos SIUS och kunden bedöms inte kunna stå till öppna arbetsmarknadens förfogande

Arbetsförmedlingen anmäler ärendet till Trisam med frågan om den neuropsykiatriska utredningen/psykologbedömning inom vården är planerad att komma igång inom snar framtid. Hur kan lämplig planering framåt se ut?

Arbetsförmedlingen anmäler ärendet till Trisam med önskemål om samverkan med vården. Bedöms det rimligt med arbete på 50 %? Förutsättningar för insats och ersättningar på andra halvan? Aktuellt att ansöka om sjukersättning?

Vill arbetsträna, finns det några medicinska hinder? Vill säkerställa att det inte finns några medicinska hinder, om det finns restriktioner i matchningen.

Anpassat arbete, hur ser det ut medicinskt? Syftet med frågeställningen var att få ett aktuellt medicinskt status. Verkligheten blev något annat. Visade sig att patienten hamnat i en sådan situation att hen svalt. Konsekvenserna blev att en förändring av gruppering från socialtjänsten och ett försörjningsstöd. Trisam fungerade som ett skyddsnät i detta fall.





# Försäkringskassan

Försäkringskassan anmäler ärendet till Trisam: Hur går det med utredningen på mottagningen och hur ser prognosen ut för att kunna inleda insatser via Arbetsförmedlingen?

Försäkringskassan anmäler ärendet till Trisam: Efter avslutad behandling hos vården, finns behov av deltagande i (förberedande träning) eller bedöms den försäkrade kunna påbörja rehabilitering via Arbetsförmedlingen direkt?

Försäkringskassan anmäler ärendet till Trisam: Hur ser planering på Arbetsförmedlingen ut? Finns stöd från Arbetsförmedlingen eller försörjningsstöd avseende boendefrågan? Hur ser planeringen inom vården ut?

Försäkringskassan anmäler ärendet till Trisam med fråga till vården: Är en planering mot heltidsarbete rimligt? Lämpligt upplägg? När kan upptrappning ske?

Sjukskrivningen närmar sig dag 365, hur ser prognosen ut? Rehabkedjan styr insatserna, viktigt att veta hur prognosen ser ut i den fortsatta planeringen.

Medicinskt färdigbehandlad? Aktuell rehabilitering? Syftet med frågeställningen var att få en aktuell medicinsk status vart patienten befinner sig i sin rehabilitering. Viktigt för FK att få en uppdatering så planering hamnar rätt.



# Försörjningsstöd/Socialtjänsten

Försörjningsstöd/socialtjänsten anmäler ärendet till Trisam gällande vidare planering på mottagningen/inom vården.

Försörjningsstöd/socialtjänsten anmäler ärendet till Trisam gällande planering inom vården: Vad planeras efter psykologbedömning som skett?

Försörjningsstöd/socialtjänsten anmäler ärendet till Trisam med fråga till vården: Har Läkarutlåtande om hälsotillstånd utfärdats? Om "ja" så kommer klientens handläggare att kunna vara behjälplig vid ansökan.

Försörjningsstöd/socialtjänsten anmäler ärendet till Trisam med frågan om klienten har erhållit läkartid?

Ny ansökan om SE, fick avslag på förra ansökan. Hat funnits i rullarna i 10 år utan förbättring, vill diskutera möjligheterna till en ny ansökan. Vad har gjorts hos resp part?



# Ex på frågeställning inom Försäkringsmedicin

Exempel på frågeställningar inom försäkringsmedicin

- Hur förhåller jag mig för att på bästa sätt ta tillvara patientens resurser trots sjukdom?
- Hur bemöter jag bäst patienter med en självupplevd ohälsa utan påvisbar medicinsk orsak?
- Vem i vårdkedjan eller i patientens omgivning är bäst lämpad när det gäller att vara ett stöd i rehabiliteringen?
- Hur fyller jag i medicinska underlag till Försäkringskassan, privata försäkringsbolag och andra myndigheter?
- Hur kommunicerar jag med övriga aktörer i samband med rehabilitering, exempelvis TRIS-team, arbetsgivarkontakter, företagshälsovård?



# Framgångsfaktorer/Avgörande för att TRISAM ska fungera

- ☐ TRISAM känt som arbetssätt i den egna organisationen
- ☐ Struktur i mötet/hålla sig till metoden
- ☐ Förberedelse inför mötet, formulera frågeställning, bakgrund och syfte
- ☐ Anmälan av ärende till rehabkoordinator
- ☐ Prestigelöshet, god samarbetsanda i teamet.
- ☐ Representation från alla parter
- ☐ Rutiner, fasta mötestider etc.
- ☐ Tydlighet avseende uppdrag i alla delar av organisationen
- ☐ Rutiner i respektive Team
- ☐ Bedöma samverkansbehov
- ☐ Informera om TRISAM som möjlighet
- ☐ Göra individen delaktig i sin rehab process
- ☐ Inhämta samtycke
- ☐ Formulera frågeställning med individen till TRISAM-mötet
- ☐ Att fortsätta driva utvecklingsarbetet på alla nivåer och inom den egna verksamheten (Utvecklingsdagar)





trisam

# Bikupa utifrån filmen

- Hur hade man kunnat göra istället –Vad hade ni gjort när individen kom till er?
- Diskutera utifrån er verksamhet, vad hade ni kunnat göra annorlunda? hade ni kunnat ta upp ärendet i Trisam tidigare? ser verkligheten ut såhär?





# Material

- **Metodstöd**
- **Checklista**
- **Samtycke**
- **Rutin för samtycke**





trisam

# Vad ser vi framåt?

- **Utveckla metoden och medverkande team**
- **Fler kan nyttja samarbetet**
- **Utöka samarbetet och kunskapen om**  
Lss/Psykiatri - jobbar med samma klientel  
Etablering - en stor växande grupp med stora  
hälsoproblem
- **Hemsida för Trisam**



# TACK

- Processledare Helene Tyrén  
[helene.tyren@forsakringskassan.se](mailto:helene.tyren@forsakringskassan.se)

072-724 68 56

- Följs oss gärna via samordningsförbundets hemsida  
*finsamgavleborg.se*
- Eller på Facebook  
*Samordningsförbund Gävleborg*

- Sofia Rudman Palm Region Gävleborg
- Anette Bergh Arbetsförmedlingen
- Annika Linzie Försäkringskassan
- Elin Nordin Försörjningsstödsenheten

