

Kvartalsrapport

Insats för samverkansmedel

Stöd för kvartalsrapport finner du på förbundets hemsida på följande länk [här](#).

Diarienummer
SFG 22–13.4

Signatur
AKH

Ankomstdatum
2023-01-12

Kvartalsrapport för insatser skickas via e-post till kontakt@finsamgavleborg.se

Rapportens syfte är att förmedla information till styrelsen för uppföljning och lärande.

OBS! Vid insatsens slut ska mall för slutrapport användas.

Kontakt

Anna-Karin Hainsworth, förbundschef
anna-karin.hainsworth@finsamgavleborg.se
Tfn: 070-084 04 00

Per Lundgren, verksamhetsutvecklare
per.lundgren@finsamgavleborg.se
Tfn: 070-320 54 68

1. Allmänna uppgifter

Insatsens namn Trisam Processledare/Trisamutvecklare
Huvudman för insatsen Försäkringskassan och Region Gävleborg
Kvartalsrapporten gäller för perioden 221001-221231

2. Aktivitetsrapport - resultat, utfall och nulägesanalys

2.1 Aktiviteter: Beskriv kortfattat vilka aktiviteter som har genomförts och/eller påbörjats.
Den 13 okt genomförde vi en Trisamkonferens på Söders källa. Louise Bringselius var inbjuden som föreläsare om bl.a. tillitsbaserad styrning och teamarbete, Emma Mårtensson från Region Gävleborg var moderator och hade också ett pass med

perspektiv på Trisam kopplat till utredningen "Jämlikt Gävleborg". Deltagare i konferensen var främst handläggare och rehabkoordinatorer i Trisamarbetet, ca 60 personer.

Stöd till medarbetare

- Fortsatt introduktion och stöd till nya medarbetare i Trisamteamen och deltagande i Trisammöten.
- Särskilt arbete med nya Rehabkoordinatorer för stöd i Trisamuppdraget. Det innebar introduktionsutbildning och nätverksträffar i samarbete med processledare för rehabkoordinering, att delta i Trisamteamen och dialog med rehabkoordinator vid Sandvikens öppenvårdspsykiatri inför uppstart av nytt team.

Uppdatering och beställning tryck av informationsfolder Trisam.

Informationstillfällen och samarbeten inom länet

- Presentation av Trisam för några parter som önskat mer information: Gefle läkargrupp, Hofors kommun, Strömsbro HC
- Presentation av Trisam i samordningsförbundets styrelse
- Trisamutvecklare deltar återkommande som representanter i kunskapsstyrningens lokala arbetsgrupp för försäkringsmedicin
- Vi deltog i workshop för programmet "*inkluderande arbetsliv*" vid Gävle högskola, där även Trisam presenterades av forskare som vi för dialog med om kommande projekt.
- Påbörjat en dialog med samordnare för Brukarrevisorer som ett alternativ att ta reda på individernas upplevelse av Trisam och samverkan.

Informationstillfällen och samarbeten utanför länet

- Förberedelser med anledning av inbjudan att berätta om Trisam för studenter i fördjupningsutbildning för rehabkoordinering vid Uppsala universitet.
- Bidragit med våra erfarenheter som Trisamutvecklare i SKR:s målgruppsanalys kopplat till Finsammedel genom att bli intervjuade av projektledare.
- Deltagit, digitalt, i nationellt nätverk för flerpartssamverkan i Regioner.
- På initiativ av samordningsförbund i Skellefteå-Norsjö informerade vi om Trisam och delade våra erfarenheter inför deras uppstart av liknande modell.
- Deltagit som åhörare i spridningsseminarie om långa sjukfall, anordnat av samordningsförbundet RAR Sörmland.

Arbete med sammanställning av statistik 2022, från den information som registreras av Trisamteamen i LimeSurvey. Ett uppdrag har getts till IT på Region Gävleborg att bygga rapport med Trisamdata, som blir tillgängligt för alla. Genom intensivt samarbete har vi möjliggjort detta från 2023.

2.2 Avvikelse från planering (ekonomi, tidsplan, aktiviteter numerära mål etc) samt åtgärder:

Målet att öka andel ärenden där andra vårdenheter (främst specialistvård) involveras i samverkan har uppnåtts under året. Nivån är ändå låg och borde kunna öka, men det behövs nämnas att siffran visar bara att personal/rehabkoordinator från annan vårdenhet **närvarat** i Trisammötet. I betydligt fler ärenden har rehabkoordinator hämtat in information från andra professioner inom vården, men bedömningen gjorts att de inte haft möjlighet eller behövt delta i mötet. Informationen har ändå bidragit till ett bättre underlag för en planering.

Vi saknar full tackning med Trisamteam på alla enheter (HC och Vuxenpsykiatri). Vid någon HC så kommer man sakna rehabkoordinator och därför kan inte Trisamteam startas upp, Vuxenpsykiatri har ännu inte startat upp Trisamteam vid alla sina mottagningar.

Aktiviteter: Fortsatta dialoger genom Mysam, styrelse och Rehabkoordinatorer. Undersöka med Regionen om förutsättningar till att lösa tillfälliga ersättare.

2.3 Brukarmedverkan: Beskriv hur målgruppen/brukarna involverats och gjorts delaktiga i insatsen samt om och hur detta påverkat insatsens genomförande.

Processledare deltar löpande i Mysamgrupper, som har rollen styrgrupp för Trisam.

Det täta samarbetet mellan Trisamutvecklare och nätverket för rehabkoordinatorer gör att utvecklingsarbetet med Trisam kan anpassas snabbt, vid behov.

Vi för även regelbundna dialoger med chefer från Regionen, Försäkringskassan och Samordningsförbundet för att stämma av och förankra det uppdrag vi gör.

I det direkta arbetet, som utförs av medarbetarna i Trisamteamen, så är alltid individerna delaktiga i sina egna frågor som lyfts till Trisam. Skriftligt samtycke tas alltid in inför Trisammötet och en återkoppling ska alltid göras direkt efter. Individen erbjuds att delta själv i mötet.

2.4 Insatsens mål samt delmål: Vilka mål/delmål är uppfyllda? Bedömning om insatsens mål/delmål kommer att uppnås?

Dialoger och undersökning av olika förutsättningar att följa Trisam fortsätter utifrån den samverkansmetod som Trisam arbetar utifrån.

Målen för 2022-2023:

- **Säkerställa god kvalitet i Trisammetoden**
- **Ökad andel ärenden där fler vårdenheter samverkar eller deltar i Trisammötet.** Under 2022 har 1148 ärenden (nya och uppföljningar) tagits upp.

Vid 39 nya ärenden och 21 uppföljningar (totalt 60) har specialistvård deltagit i mötet. Jämfört med första halvåret så ligger andelen kvar på samma nivå (5%). Vi bedömer att målet att öka andelen jämfört med tidigare år kommer nås.

- **Alla Hälsocentraler och psykiatriska öppenvårdsmottagningar har Trisamteam.** I dagsläget finns det (eller planeras i närtid) Trisamteam vid 40 av 42 HC och 4 av 5 psykiatriska mottagningar. Utifrån förutsättningarna inom Regionen ser vi svårigheter att uppnå målen till fullo.
- **Trisam ska årligen behandla minst 800 personers ärenden.** Under 2022 har 880 unika personers ärenden behandlats. Vi bedömer att målet kommer att nås.
- **Antal personer som deltar i sitt eget Trisammöte ska öka under 2022-2023.** Under 2022 har 72 av 880 personer deltagit. Vi bedömer att målet kommer att nås.
- **Trisam bidrar till progression mot egen försörjning för de personer vars ärenden behandlas. Vi förväntar oss att kunna se en progression tolv månader efter aktualisering i Trisam genom att:**
- ***Andelen som har försörjning via sjukpenning och försörjningsstöd har minskat.***
- Av de personer som lyftes i Trisam maj/juni 2021 och sedan följdes upp maj/juni 2022 så hade andelen med sjukpenning och försörjningsstöd minskat från 70% till 55%. Vi bedömer att målet kommer att nås.
- ***Andelen som har försörjning via aktivitetsstöd, a-kassa, CSN eller lön har ökat***
- Av de personer som lyftes i Trisam maj/juni 2021 och sedan följdes upp maj/juni 2022 så hade andelen med aktivitetsstöd, a-kassa och lön ökat från 21% till 34%. Vi bedömer att målet kommer att nås.

2.5 Sammanfattande bedömning: Vad går bra och mindre bra i arbetet?

Framgångsfaktorer, systemfel som påverkar utfallet. Hur arbetar ni för att åtgärda eventuella problem.

I stora delar flyter teamarbetet på bra med god kunskap och trygghet i metoden. Den kända rutinen är en bra framgångsfaktor.

Dialogen mellan processledare för Trisam och chefer i Mysammötena är en framgångsfaktor. Det uppskattas överlag, ger en bra nulägesbild och möjligheter att även mellan möten lyfta frågeställningar.

2.6 Berörda chefers analys av utfall för kvartalsrapport: (måluppfyllelse, budget, avvikelser, plan för implementering m.m)

Försäkringskassa: Som helhet är måluppfyllelsen för Trisam god. Vi kan se ett viktigt utvecklingsområde när det gäller psykiatrin i Hudiksvall där det finns stort behov men ingen verksamhet. Att det finns en sådan verksamhet även i Hudiksvall behöver prioriteras under 2023.

3. Uppgiftslämnare

Datum	Namn
2023-01-13	Angelica Gabrielsson, Heléne Breed, Camilla Andersson