

Uppföljning insats Finsam

Årsrapport

Allmänna uppgifter

Insatsens namn: AKTIV - Aktivitetsersättning med individuell vårdplan
Huvudman för insatsen: Vuxenpsykiatriska kliniken i Lund
Årsrapport gäller för år 2023

Mål & Syfte

Kort beskrivning av mål, syfte och metod enligt ansökan: Under projektiden arbeta fram arbetsmetoder, på organisationsnivå, som kan implementeras i verksamheterna. Syftet är att personer som beviljas aktivitetsersättning vid nedsatt arbetsförmåga, ska få det stöd de behöver, för att nå sina individuella mål under den tid som aktivitetsersättning har beviljats.
Beskriv eventuella avvikelser i fråga om mål, syfte och metod samt anledning till dem. Samarbetet mellan rehabkoordinatorer på Vuxenpsykiatrins öppenvårdsmottagningar och handläggare på Försäkringskassan har förbättrats, framför allt på organisationsnivå, men även på individnivå. På organisationsnivå har vi utvecklat ett strukturerat sätt att kommunicera med hjälp av inbokade digitala pulsmöten. Försäkringskassans handläggare och rehabkoordinatorer har utvecklat sitt sätt att informera varandra om utfärdade läkarutlåtande om aktivitetsersättning, och vilka av dessa som lett till beviljande av Försäkringskassan. Rehabkoordinatorer har påbörjat en process att hitta rätt former att informera våra kollegor inom vuxenpsykiatrin om projektet AKTIV, samt hur vi arbetar med dessa personer. Informationen har hittills gjorts vid respektive arbetsplatsträffar. Rehabkoordinatorer undersöker också andra möjliga sätt att informera om projektet och patientgruppen på ett enhetligt sätt på våra mottagningar. Även på individnivå har samarbetet utvecklats och förbättrats, rehabkoordinator-handläggare har lättare att få kontakt mellan i förväg inbokade pulsmöten. Detta är positivt i mer akuta frågor.
Har andra organisationer än dessa varit aktiva och i så fall hur? Nej
Hur har samverkan mellan Försäkringskassan och Psykiatriska kliniken Lund förbättrats genom insatsen och hur har det gagnat deltagarna?

Vi förbättrar och underlättar möjligheten att samarbeta på ett sätt som inte är individbundet.

Projektet har genomfört en kartlägningsprocess där samarbetsformerna mellan vuxenpsykiatri och Försäkringskassans har inventerats. Vi fortsätter med att finslipa fungerande samarbetsformer och utveckla samarbetet där det behövs.

Genomgång av alla utfärdade läkarutlåtande, ”aktivitetsersättning vid nedsatt arbetsförmåga” har gjorts på respektive mottagning. Vi har därefter bokat in möte mellan rehabkoordinator på respektive mottagning och en utsedd handläggare av aktivitetsersättning på Försäkringskassan för gemensam genomgång. Vi har då kunnat gå igenom planerade, föreslagna, genomförda, avbrutna insatser. I denna genomgång har rehabkoordinatorer och handläggare kunnat träffas i både fysiska och digitala möten.

Vi har infört regelbundna digitala pulsmöten mellan rehabkoordinatorer och handläggare. Mötena är viktiga för att upprätthålla en regelbunden uppdatering om det som sker i patientärenden. Vi har bättre förutsättningar att snabbare fånga upp förändringar. Det ger oss möjlighet att korrigera uppgjord planering.

Ökad kontakt mellan rehabkoordinatorer och handläggare på Försäkringskassan har bidragit till ökad förståelse för hur respektive organisations arbetssätt och utmaningar ser ut.

Beskriv eventuella hinder för samverkan och/eller systemfel som framkommit. Hur har dessa rapporterats vidare?

Det främsta hindret för informationsutbyte och samverkan är behovet av ett generellt samtycke. Och hur detta ska hanteras på ett enkelt och patientsäkert sätt utan att bryta mot gällande sekretesslagstiftning. Detta har diskuterats vid pulsmöte mellan Försäkringskassans handläggare och rehabkoordinatorer samt vid styrgruppsmöte med Finsamförbunden.

Hindret med ett generellt samtycke till informationsutbyte berör främst vuxenpsykiatri eftersom Försäkringskassan alltid har rätt att inhämta information.

Det finns i dagsläget ingen utarbetad lösning för någon mera strukturell lösning gällande minskad sekretess mellan myndigheter. Inom befintligt projekt har vi hittills fortsatt arbeta med individuella samtycken.

Ett annat hinder för samverkan är att antalet handläggare hos Försäkringskassan har minskat under året. Den rådande ekonomiska situationen förhindrar för närvarande Försäkringskassan från att rekrytera och ersätta personal.

Aktivitetsrapport – resultat, utfall och nulägesanalys

Beskriv vilka aktiviteter som genomförts och/eller påbörjats.

Den 17 februari 2023 skedde uppstartsmöte i projektet. Vid mötet deltog handläggare från Försäkringskassan, som arbetar med aktivitetsersättning vid nedsatt arbetsförmåga samt rehabkoordinatorer från Vuxenpsykiatrimottagningar i Lund och Arlöv. Efter genomgång och presentation av AKTIV projektet utifrån FINSAM ansökan ägnades huvuddelen av mötet åt upplägg kring struktur av framtida gemensamma arbete. Det beslutades att regelbundna plusmöten skulle

hållas under våren 2023 samt under hösten 2023 mellan rehabkoordinatorer och handläggare på Försäkringskassan.

Skype-möten bokades in till den 23 mars, 4 maj, 1 juni, 29 juni, 24 augusti. Inför varje möte skulle rehabkoordinatorer skicka information till handläggarna på Försäkringskassan om vilka läkarutlåtanden som utfärdats fram till mötesdatumen. Syftet var att identifiera ärenden med nybeviljande av aktivitetsersättning. Vid mötet den 1 juni bestämdes att även psykosmottagningens patienter som beviljats aktivitetsersättning skulle ingå i projektet.

Under våren 2023 fattas beslut om att göra en omfattande genomgång av alla utfärdade läkarutlåtanden gällande aktivitetsersättning från alla involverade mottagningar. Motivering var att bättre synka informationsutbytet mellan myndigheterna avseende utfärdade läkarutlåtanden och den takt som Försäkringskassan hann att fatta beslut om beviljande eller avslag. Det medförde att vidare arbete utifrån tidigare upplagd struktur i arbetet saktades av i avvaktan på beslut i ärenden hos Försäkringskassan.

Extra mötestider bokades in mellan varje rehabkoordinator vid respektive mottagning med en handläggare hos Försäkringskassan. Syftet med denna omfattande genomgång var att identifiera alla individer som blivit beviljade aktivitetsersättning samt därefter kunna uppdatera journaler och kunna upprätta en vårdplan tillsammans med individen.

Relevant information gällande beslutsperiod och längd samt aktuell handläggare hos Försäkringskassan skrivs in hos vården. Hos Försäkringskassan läggs en bevakning in i varje aktuellt ärende där det framkommer mottagningens namn och namnet på aktuell rehabkoordinator.

Höstens första pulsmöte hölls 7 september 2023. Då konstaterades att genomgång har skett hos alla mottagningar mellan respektive rehabkoordinator och handläggare på Försäkringskassan. Undantag var psykosmottagningen som tillkom som mottagning i projektet något senare efter uppstartsfasen.

På mötet den 7 september 2023 beslutades att vi ska fortsätta dialogen via förbokade pulsmöten mellan rehabkoordinatorer och handläggare på Försäkringskassan och möten framöver planeras ske varannan månad.

Den 26 oktober 2023 skedde ett fysiskt möte hos Vuxenpsykiatri i Lund samt ett digitalt möte skedde den 14 december 2023.

Projektledarna för AKTIV har genomfört informationsinsatser för Psykiatriska kliniken ledningsgrupp och även vid möte med rehabkoordinatorer i Region Skåne. Projektledarna har även hållit information för personliga ombud och gode män vid en träff på Fontänhuset.

Rehabkoordinatorerna arbetar aktivt med att informera sina kollegor på mottagningen om arbetet med projektet AKTIV.

Under 2024 planeras fortsatt arbete med kontinuerliga uppföljningar mellan respektive rehabkoordinator och handläggare på Försäkringskassan.

Antal deltagare eller annat numerärt mål:

Inte aktuellt i nuläget.

Avvikelser från planering samt åtgärder:

<p>Vilka av de fyra myndigheterna (AF, FK, region, kommun) har varit aktiva i insatsen, tex. genom remisser eller informationsinsatser? Försäkringskassan och Region Skåne</p>		
<p>Sammanfattande bedömning och analys: Vad går bra och mindre bra i arbetet? Framgångsfaktorer, systemfel som påverkar utfallet? Hur arbetar ni för att åtgärda eventuella problem? Arbetet går framåt, eventuella problem löses efterhand.</p> <p>Framgångsfaktorer: regelbunden kommunikation mellan handläggarna på Försäkringskassan och rehabkoordinatorer på Vuxenpsykiatri samt att vi informerar och involverar andra yrkeskategorier om projektet och dess syfte.</p> <p>Det är tidsbesparande och effektivt att ha kontinuerliga digitala pulsmöten mellan rehabkoordinatorer och Försäkringskassans handläggare. Det är lättare att identifiera individer som beviljats aktivitetsersättning. Det går också snabbare att initiera behandlingar eller rehabiliteringsinsatser utifrån individernas mående.</p> <p>Utmaningarna är att upprätta och befästa konkreta strukturer för att på så sätt säkerställa att varje mottagning och handläggare på Försäkringskassan arbetar likvärdigt.</p> <p>På individnivå arbetar rehabkoordinatorer med en informationsbroschyr att dela ut till individerna som blir beviljade aktivitetsersättning. Informationen kan vara svår att inhämta själv och kan bli felaktig om den kommer från någon som inte har korrekt kunskap om ersättningsformen Aktivitetsersättning.</p>		
<p>Styrgruppens analys och kommentarer av utfall för kvartalsrapport: måluppfyllelse, budget, avvikelser, plan för implementering.</p>		
<p>Prognos ekonomi för perioden, (om prognosen visar en avvikelse på > 10 % ska anledningen anges)</p>		
Beviljade medel:	Fakturerade kostnader:	Prognos för året:
<p>Anledning vid avvikelse:</p>		

Uppgiftslämnare

<p>Ort och datum Lund 2024-01-31</p>
<p>Namn Lisbeth Dickman / Enikö Gaal Reichenberg / Håkan Skillius</p>