



Slutrapport

Denna mall ska användas vid del- och slutrapportering av insatser finansierade av Samordningsförbundet Sundsvall. Rapporten ska sammanställas och redovisas till förbundet enligt avtal.

1. Insatsen

Insatsens namn: SIP-samordnare på Arbetsmarknadstorget
Tidsperiod: 2022-01-01 – 2022-12-31
Beviljat medel: 645 000 kr

2. Följande förbundsmedlemmar har sökt medel

Ansvarig för genomförande av insats - Organisation Sundsvalls kommun, Individ- och arbetsmarknadsförvaltningen	
Kontaktperson för insatsägare Denise Wallén	E-post denise.wallén@sundsvall.se
Organisation Arbetsförmedlingen, Sundsvall	
Kontaktperson Peter Pettersson	E-post peter.k.pettersson@arbetsformedlingen.se
Organisation Region Västernorrland, Psykiatriska kliniken Sundsvall	
Kontaktperson Anna Edblom	E-post anna.edblom@rvn.se
Organisation	
Kontaktperson	E-post

3. Insatsbeskrivning

3.1 Bakgrund till insatsen

I Sundsvall är sjukskrivna den näst största målgruppen av personer som uppstår ekonomiskt bistånd. Februari 2020 var 232 deltagare sjukskrivna med läkarintyg och september 2021 var det 221 deltagare sjukskrivna med läkarintyg. Det finns även ett stort behov att samverka för deltagare som har fysisk- och psykisk ohälsa som inte har sjukskrivning eller har delsjukskrivning. Det finns ett tydligt behov av samordning för dessa målgrupper med andra myndigheter, främst Region Västernorrland och Arbetsförmedlingen, men även Försäkringskassan i vissa fall.

Under andra året 2021 kommer antalet SIP beslut att överstiga 63 SIP beslut trots pandemin.

Under projekttiden har samverkan med Region Västernorrland utvecklats och förbättrats. Det har skapats enklare och snabbare kontaktvägar mellan Individ- och Arbetsmarknadsförvaltningen och vården. Det har även arbetats fram en tydlig arbetsprocess vilket bidragit till en kunskapsökning hos socialsekreterarna inom ekonomiskt bistånd, vilket lett till en mer etablerad samverkan med vården. Dock finns det fortfarande en osäkerhet om socialsekreterarnas kring samordningen med vården, att själva anta rollen att boka SIP, vara mötesledare och dokumentera samordnad individuell plan. Ibland saknas förutsättningar för att SIP ska prioriteras och det finns inget enhetligt system för uppföljning och tillsyn.

Under år 2021 har 51 konsultationer med socialsekreterare, arbetskonsulenter och arbetsförmedlare på Arbetsmarknadstorget för att diskutera om det är aktuellt med SIP eller inte när det visar sig att deltagaren har fysisk och psykisk ohälsa. Det har påtalats att det finns behov att inhämta underlag från vården för att ge deltagaren förutsättningar till rätt anpassningar på en arbetsplats.

3.2 Syfte med insatsen.

Syftet med SIP-samordnare är att stärka deltagare med fysisk- och psykisk ohälsa och deras möjlighet till egen försörjning genom att tillhandahålla en samordnad funktion på Arbetsmarknadstorget i kontakten mot vården.

Insatsen ska förbättra samverkan mellan olika verksamheter som omfattas av lagens bestämmelser om samordnad individuell plan, SIP. En sådan plan beskriver vilka samordnade medicinska, sociala och/eller arbetslivsinriktade rehabiliteringsinsatser som en deltagare behöver. Genom att utveckla användningen av SIP skapas bättre förutsättningar för deltagarens behov av stöd att närma sig egen försörjning. Vårdens bedömning av deltagarens mående är en grundsten för vilken form av planering som kan upprättas. Det kan handla om bedömning av vilka hälsomässiga förutsättningar det finns för arbetslivsinriktad rehabilitering mot egen försörjning, planering mot studier eller sjuk- eller aktivitetsersättning.

Både *socialtjänstlagen* och *hälso- och sjukvårdslagen* kräver att kommun och region upprättar en samordnad individuell plan när det behövs och att den enskilde samtycker till SIP.

3.3 Målgruppen för insatsen

Målgruppen är deltagare i arbetsför ålder som har fysisk- eller psykisk ohälsa och som har en planering via Arbetsmarknadstorget. Samt deltagare som uppstår ekonomiskt bistånd och är folkbokförda i Sundsvalls kommun.

4. Resultat och utfall av insatsen

4.1 Insatsens mål	Har målet uppnåtts? Ja eller nej	Utfall/resultat för respektive mål
Socialsekreterarna på ekonomiskt bistånd ska registrera minst lika många SIP beslut som under år 2021 med stöd av SIP-samordnaren.	Ja.	100 SIP beslut registrerades, inklusive 21 initierade av vården.
SIP-samordnaren ska genomföra minst 70 konsultationer med socialsekreterare och samverkanspartners på Arbetsmarknadstorget i arbetet med deltagare som har fysisk- och psykisk ohälsa under 2022.	Ja	165 konsultaterande ärenden.
Socialsekreterarnas och samverkanspartnerns på Arbetsmarknadstorget upplevelse att de har fått stöd från SIP-samordnaren och att stödet hållit god kvalitet.	Ja	35 av 42 respondenter besvarade enkäten.

4.2 Arbetsätt och verksamhetsbeskrivning för insatsen

- SIP-samordnaren ska verka för metodutveckling tillsammans med socialsekreterarna och samverkanspartners på Arbetsmarknadstorget.
- SIP-samordnaren ska genomföra utbildningsinsatser om SIP processen hos socialsekreterarna och samverkanspartners på Arbetsmarknadstorget.
- Förkorta långvarigt försörjningsstöd för sjukskrivna och deltagare med fysisk och psykisk ohälsa genom att socialsekreterare på ekonomiskt bistånd och samverkanspartners på Arbetsmarknadstorget konsultera dessa med SIP-samordnare.
- SIP-samordnaren ska vara ett stöd för socialsekreterarna och samverkanspartners på Arbetsmarknadstorget genom att förkorta ledtiderna när deltagaren har behov av SIP och insatser via vården.
- SIP-samordnaren ska vara ett stöd för socialsekreterarna och samverkanspartners på Arbetsmarknadstorget att tillsammans följa upp deltagarens planering som upprättades på SIP, att deltagaren är delaktig i sin egen rehabilitering och för att närma sig egen försörjning, planering mot studier eller sjuk- eller aktivitetsersättning.
- SIP-samordnaren ska vid behov stödja arbetskonsulterna och arbetsförmedlarna på Arbetsmarknadstorget att inhämta nödvändiga underlag från vården.

4.3 Avvikelser från planering (avseende ekonomi, tidsplan, aktiviteter mål mm)

I början av året 2022 bromsades bokning av SIP på grund av pandemin. När restriktionerna släpptes i slutet av februari 2022 har det varit hårt tryck att boka SIP. Deltagarna fick vänta på en tid för SIP och några har flyttats till efter sommaren. Efter sommaren har SIP ökat, frågan är om det är maximalt då vården har svårt att ta emot förfrågningar om SIP eftersom de även samverkar med Försäkringskassan och arbetsgivare.

4.4 Beskriv uppföljning och utvärdering av målen

100 SIP beslut har registrerats och det är fler än under hela 2021 med 90 registrerade SIP beslut. Det har registrerats SIP beslut på 100 unika deltagare. 79 SIP har initierats av SIP-samordnare under år 2022.

För att följa vilka parter som har initierats till SIP har egen statistik förts då Treseva inte har denna funktion. Av dessa 100 SIP har 48 socialsekreterare, 30 arbetskonsulent, 21 från vården, 1 arbetscoach initierat till SIP. Arbetsförmedlare på Arbetsmarknadstorget har deltagit i flertal konsultationer och SIP. Arbetskonsulenter, arbetscoacher och arbetsförmedlare kan inte själva boka SIP utan de behöver konsultera med socialsekreteraren och därefter initierar de till SIP och vara med på mötet med vården. SIP är kostnadsfritt för socialsekreterarna eftersom det finns en bestämmelse att det är kommun inom socialtjänstlagen och region inom hälso- och sjukvårdslagen som kan initiera till SIP.

Antal konsultationer registreras löpande och meddelas utvecklingsledaren på Samordningsförbundet varje månad. Konsultationer med SIP-samordnare för alla parter inom Arbetsmarknadstorget har ökat. Under år 2022 har 165 ärenden konsulterats tillsammans med 26 socialsekreterare, 16 arbetskonsulenter, 1 arbetscoach och 2 arbetsförmedlare. Det är en differens på tre personer eftersom enkäterna skickades ut i oktober och konsultationer med dessa personer genomfördes under november månad. Konsultationer leder inte alltid direkt till ett SIP, det kan vara en vägledning hur de kan stödja deltagarna. Det kan bero på var i livet deltagarna befinner sig, vilka behov av stöd de kan behöva för att närma sig egen försörjning.

Fråga 1 om kvalitén i konsultationerna med SIP-samordnare har respondenterna svarat 11,4 % nöjd och 88,6 % mycket nöjd. En respondent lämnade förslag på förbättringar vid konsultation, att få ”...lite mer konkret vägledning i ärendet då jag själv inte alltid vet vilken väg vi bör gå och vad klienten behöver och vems ansvar det är.” Tycker även att SIP varit ottydligt om vad som blir nästa steg för att det är så komplex problematik och önskar mer ”...vägledning i SIP-mötet så det blir en tydlig plan.” Det finns behov av ytterligare förbättring med en återkoppling direkt efter en konsultation och SIP. Önskemålet är att respondenterna reflekterar över detta och återkopplar direkt till SIP-samordnaren för en diskussion om ytterligare stöd och vägledning hur de kan arbeta vidare efter en konsultation och SIP. För vidare reflektion av resultat av respondenternas enkät, se bilaga 1.

Fråga 2 om respondenterna upplever om SIP-samordnarens kunskap ger dem tillräckligt med stöd i sitt arbete med deltagarna som har en sjukskrivning eller har behov av vårdinsatser. Respondenterna upplever att de flesta får tillräckligt med stöd. Att SIP-samordnaren är tillgänglig, kunnig, att rådfråga om nästa steg, få stöd att sammankalla alla parter, kontakt med rehabkoordinatorerna, att ställa relevanta frågor under SIP, vara mötesledare och dokumentera på plats. Det som är återkommande i respondenternas svar är att det beror på tidsbrist och hög arbetsbelastning. För vidare reflektion av resultat av respondenternas enkät, se bilaga 1.

Fråga 3 om respondenterna har fått ökad kunskap att stödja deltagarens möjlighet att närma sig egen försörjning. En respondent svarade om ökade kunskapen: ”... mer tydlighet och struktur kring vad jag ska göra och vilken roll jag ska ta och vad jag ska efterfråga, vilka möten som jag bör vara med på etc.” En svarade om vilket stöd respondenten behöver: ” Mitt behov är att bolla och komma i kontakt med vårdgivarna och det stödet har tillgodosetts på bästa sätt.” Respondenterna upplever att de får stöd, förståelse, hur planeringen framåt bör ske, ökad kunskap hur de kan stödja deltagarna mot egen försörjning. För vidare reflektion av resultat av respondenternas enkät, se bilaga 1.

Fråga 4 är om respondenterna känner sig delaktig i SIP möten med vården, vem som gör vad. Fyra respondenter har inte deltagit i SIP, men haft konsultation. En respondent svarar att han eller hon inte kände sig delaktig, men de flesta känner sig delaktig under SIP möten. Några har varit mötesledare eller dokumenterat. En socialsekreterare svarade som fått ”... uppdrag av en arbetskonsulent som är den som har behovet av att ett SIP-möte genomförs. Jag har utifrån mina arbetsuppgifter inget behov av att delta i själva SIP-mötet. Själva mötet tar för mig mycket tid; läsa in sig inför mötet, tiden för att ta sig till och från mötet och själva mötet, tid som skulle kunna läggas på möten med andra klienter. Dokumentation från själva mötet skulle vara tillräcklig info. för min del.” För vidare reflektion av resultat av respondenternas enkät, se bilaga 1.

I övrig feedback reflekterar en respondent att ”SIP är ett viktigt verktyg i arbetet med deltagare/klient!” Flertal

respondenter belyser att det finns behov av en SIP-samordnare i verksamheten. För vidare reflektion av resultat av respondenternas enkät, se bilaga 1.

Rehabiliteringskoordinatorerna inom primärvården har även de kontaktat SIP-samordnaren för att konsultera om SIP är aktuellt eller om det kan vara andra insatser inom kommunen som kan vara aktuellt.

Det har funnits behov att inhämta underlag från vården för att ge deltagaren förutsättningar till rätt anpassningar på en arbetsplats eller när ansökan om annan ersättning är aktuellt.

5. Analys

5.1 Vilka effekter för insatsens aktuella parter, har insatsen bidragit till? Har insatsen påverkat befintliga verksamheter?

Insatsen har bidragit att det har bokats fler SIP med vården under året än tidigare år. SIP-beslut har ökat och ser vi historiskt på tidigare registrerade SIP från år 2018 registrerades det 48 SIP-beslut, 2019 53 SIP-beslut, 2020 45 SIP-beslut. År 2020 får vi ha i beräkning att det var starten av pandemin och en minskning av SIP och utmaningar med digitala möten. År 2021 registrerades det 90 SIP beslut och 2022 med 100 SIP beslut. Det tyder på att det finns ett ökat behov av SIP för deltagarna med insatser från vården och parallella insatser med vården tillsammans med parterna på Arbetsmarknadstorget. Det påverkar arbetet för alla och enligt enkäterna skriver de att de behöver stöd av SIP-samordnare då utrymme inte finns, har hög arbetsbelastning, behov att få avlastning, kräver förarbete, efterarbete och kräver kunskap. För vidare reflektion av resultat av respondenternas enkät, se bilaga 1.

Socialsekreterarna har fått förändrade arbetsuppgifter i Treserva som medfört ökad arbetsbelastning, men även för arbetskonsulterna och arbetsförmedlarna som arbetat med snabbspåret mot anställningar. Trots det har fler SIP initierats eftersom det finns ett stort behov av parallella insatser tillsammans med vården. Socialsekreterarna har fortsatt behov att få stöd av SIP-samordnaren för att gå igenom deltagarnas historik, granska läkarintyg och olika underlag som inkommit och efter det klargöra om det är aktuellt med insatser inom vården. Parterna behöver även få stöd att boka SIP, kalla alla parter till SIP, dokumentera och/eller vara mötesledare. När det kommer nyanställda behöver de självklart extra stöd. Nyanställda erbjuds alltid information om SIP-processen och det finns fasta datum för detta och det är enhetschef eller samordnare som meddelar vilka som ska delta på informationsmötet.

Förmöte SIP med deltagarna är ett arbetssätt som fortfarande används för att klargöra behov av insatser och trygga deltagaren inför kommande SIP. 40 förmöte SIP tillsammans med SIP-samordnare har genomförts under 2022. Det innebär att alla parter inom Arbetsmarknadstorget kan ha egna möten med deltagaren för att informera om vad SIP är och tar reda på vilka behov de kan behöva från vården innan SIP bokas och kontakt med SIP-samordnaren.

När det är dags för uppföljning SIP har det oftast varit SIP-samordnaren som skickat meddelande till socialsekreteraren eller kontaktat arbetskonsulent om det finns behov av uppföljning med vården. Målet är att socialsekreterarna ska initiera till SIP genom att göra löpande uppföljningar med deltagaren och/eller arbetskonsulent.

Insatser efter att planeringen som upprättas under SIP har försörjningsstödet minskade under år 2022, sex har beviljats hel sjukersättning, sex har beviljats hel aktivitetsersättning och sju med lönearbete på heltid. Det som synliggjorts under året är när deltagaren har varit på arbetsträning under lång tid och har en begränsad arbetsförmåga kommer deltagaren pröva att ansöka om partiell sjukersättning och att det är aktuellt med anpassad anställning på deltid. Komplexiteten i dessa ärenden är att utreda om allt är uttömt medicinskt, det kan vara insamling av utredningar inom vården, dokumentation om arbetsförmågan är prövad, behov av ytterligare medicinsk behandling och/eller rehabilitering inom vården.

21 juni 2022 beslutades det i Riksdagen om en ny förmån – Trygghetspension. Trygghetspension är inom ramen för

sjukersättning¹. I och med nya förmånen från den 1 september 2022 har nytt behov tillkommit. Det har tagits fram en lista som SIP-samordnaren har gått igenom vilka som kan ha möjlighet att byta ut försörjningsstöd mot trygghetspension för de som är 60 år och äldre. Från år 2023 höjs allmän pension till 66 år och då flyttas även gränsen för att ansöka om trygghetspension fram till 61 år. Arbetsbelastningen har varit hög med SIP och konsultationer har utredning för att se över vilka deltagare som har ha möjlighet att pröva ansöka om sjukersättning/trygghetspension skjutits upp till en mindre skala. Två deltagare har ansökt om sjukersättning/trygghetspension och inväntar beslut från Försäkringskassan under år 2023.

5.2 Hur har insatsen medfört förbättrad samverkan mellan insatsens aktuella parter?

Det finns ett stort behov och det är viktigt att samverka med vården som ett verktyg, med deltagaren i centrum, deras (o)hälsa och social hållbarhet. Behovet av samordning på deltagarnivå genom att upprätta en planering av deltagarens behov från olika delar inom vården tillsammans med Individ- och Arbetsmarknadsförvaltningen, Arbetsförmedlingen och Försäkringskassan för att närma sig egen försörjning.

Det som uppmärksammats är att fler socialsekreterare, arbetskonsulenter, arbetscoach och arbetsförmedlare ser att deltagare med långvarigt försörjningsstöd har behov att utreda om annan ersättning än försörjningsstöd är aktuellt. För deltagare som har prövat arbetsförmågan under lång tid och när det inte sker någon progression att öka tiden under arbetsträningen konsulteras dessa ärenden. Det finns behov av SIP för att få stöd av vården för att fastställa om allt är uttömt medicinskt och läkarutlåtande inför ansökan om annan ersättning på Försäkringskassan. Att inhämta nödvändiga underlag från vården har ökat, sluddokumentation från arbetskonsulenter, arbetscoacher eller arbetsförmedlare som kan vara ett stöd för läkaren innan läkarutlåtande skickas till Försäkringskassan inför ansökan om aktivitets- eller sjukersättning, men även mot en anpassad anställning och arbetsplats med lönebidrag.

Mittuniversitetet (MIUN) har bjudit in SIP-samordnare att föreläsa för studenter på psykiatriska omvårdnadsprogrammet. Föreläsningen utgick från hur vi inom Arbetsmarknadstorget med SIP och hur vi samverkar med vården. Positivt att det belyser vikten av SIP för att öka kunskapen att stödja individens rättigheter och möjligheter till SIP. Ny föreläsning om SIP-processen på MIUN är planerad i maj 2023.

SIP-samordnare har haft en socionomstudent från Umeå Universitet under höstterminen varannan vecka som delades med en kollega på mottagningsgruppen ekonomiskt bistånd. Positivt att tjänsten som SIP-samordnare kan förmedlas för kommande socionomer att det är en viktig yrkesroll inom socialtjänsten när det finns behov av samverkan med vården för de deltagare som har behov av olika insatser.

5.3 Beskriv tillvaratagna erfarenheter och från insatsen

Av 100 SIP har 42 kvinnor och 58 män haft SIP. Oklart varför det är färre kvinnor som initierats till SIP när det är fler kvinnor som är sjukskrivna än män. Enligt statistik till och med 30 november 2022 var det 130 kvinnor och 101 män sjukskrivna med läkarintyg. Antal sjukskrivna har dock minskat under året, under januari 2022 var det 141 kvinnor sjukskrivna och 123 män.

Informationsmöten om vad som kan förbättras i SIP-processen behöver vara levande under hela året. För socialsekreterarna inom ekonomiskt bistånd genomfördes ett informationsmöte med fördjupad genomgång av SIP-processen och ytterligare ett möte för kortare genomgång och diskussion. Vid två mötestillfällen har information och diskussion om SIP-processen med arbetskonsulenter genomförts under första halvåret. Ny SIP-process har utformats tillsammans med kvalitets- och methodsamordnare och har även haft genomgång med enhetschef, socialsekreterare och socionomstudent. SIP-processen är ännu inte lanserad. Den ska förhoppningsvis ge lättare vägledning med bifogade filer hur socialsekreterarna själva kan arbeta hela vägen med SIP-processen.

¹ <https://www.regeringen.se/pressmeddelanden/2022/06/trygghetspension-inom-ramen-for-sjukersattningen-infors-fran-1-september/>

Rehabkoordinatorerna inom primärvården har lämnat synpunkter att det är lättare med en väg in och det är via SIP-samordnaren när SIP ska bokas eller konsultera ett specifikt ärende. SIP-samordnarens upplevelse och skrivelse i kommentarsfältet i enkäterna är att socialsekreterarna har blivit mer trygga att hålla i delar av sjukskrivningsprocessen och fler kan själva anta rollen som ansvarig vid samverkan med vården i sina egna sjukskrivningsärenden. Även arbetskonsulenterna samverkar med vården för att stödja deltagarna som har svårigheter med vårdkontakter och inhämtar underlag som kan vara relevant inför en arbetsträning, anpassad anställning eller annan ersättning.

I början av året pågick pandemin och det blev en försenad start att genomföra SIP fysiskt på plats. Att ha SIP fysiskt på plats förbättrar samverkan och mötet med deltagaren. Samt att det underlättar att dokumentera Samordnad Individuell Plan, vem som gör vad på plats och det förkortar handläggningen. Trots sena starten har det varit fler SIP än tidigare år.

5.4 Beskriv på vilket sätt lärdomar av insatsen kommer att implementeras

Implementering är en metod som ska införas i ordinarie verksamhet och den ska säkerställas, att den används och med en varaktighet. Implementering av SIP-processen är ett förändringsarbete som tar tid. Under året har det visat sig att det fortfarande till viss del finns behov att stödja parterna på Arbetsmarknadstorget med vägledning, granska läkarintyg och utredningar eller journaler från vården, samt boka SIP. Socialsekreterarna, arbetskonsulenter, arbetsförmedlare och arbetscoacher har uppmärksammat ett ökat behov av parallella insatser med vården vid genomgång av ärenden vid konsultationerna. Ju fler ärenden som konsulteras och SIP bokas visar på att kunskapen har ökat hos alla parter med vikten av olika insatser för deltagare.

Det är en samhällsekonomisk vinning och även viktigt på personlig nivå om sjukskrivna får stödinsatser eller utredningar i rätt tid via vården, andra insatser inom kommunen och möjlighet att pröva arbetsförmågan för att byta ut försörjningsstödet mot lönearbete eller ansöka om hel eller partiella förmåner som finns på Försäkringskassan.

Det finns fortfarande en viss osäkerhet när socialsekreterarna själva ska hålla i hela SIP-processen att det kan vara krävande med många moment. Om stödet till SIP-samordnare upphör finns risken att det blir färre SIP enligt socialsekreterarna, arbetskonsulenterna, arbetscoacher och arbetsförmedlarna. Behovet är att få stöd i alltmer komplexa ärenden med deltagarnas samsjuklighet, långa sjukskrivningar, samt för de som har försämrat mående och inte har en sjukskrivning. Optimalt är att fånga upp sjukskrivna i tidigt stadium för att sjukskrivningarna inte ska bli långvariga. När en klient med sjukskrivning flyttas över från mottagningsgruppen ekonomiskt bistånd till något av teamen ska ärendet konsulteras med SIP-samordnaren. Att granska ärendet om det är aktuellt med SIP, men även få stöd om vilka insatser som kan vara aktuella för specifik deltagare. Kommunala sociala insatser och vårdens medicinska insatser är lika viktiga för att deltagarna ska ha möjlighet att närmare sig egen försörjning och bättre mående.

5.5 Beskriv eventuella identifierade systemfel som påverkat utfall och resultat

SIP-samordnare har inte hittat några systemfel i utfall och resultat gällande SIP eftersom antal SIP har ökat och behovet är fortfarande stort. Samt att samverkan har ökat mellan olika enheter inom kommunen, Arbetsmarknadstorgets professioner, vården, Arbetsförmedlingen och Försäkringskassan.

När SIP beslut registreras sker det alltid på registerledaren. När det finns två personer i ett hushåll blir mannen registerledaren och kvinnan eller partnern är medsökande. När medsökande deltagit på SIP kommer SIP beslut registreras på registerledaren. Registrering av SIP beslut mellan män och kvinnor har hanterats manuellt av SIP-samordnaren. Treserva registrerar även dubbla SIP-beslut när en deltagare får ny handläggare. Statistiken händelse Samordnad Individuell Plan i Treserva behöver granskas tillsammans med kvalitets- och utvecklingsamordnaren innan statistiken kan redovisas i rapporten.

Att förkorta ledtiderna för att boka SIP har inte varit ett problem eftersom det sker i samband när socialsekreterare

och arbetskonsulent initierar till SIP. Däremot är ledtiderna långa i många fall att få en tid för SIP på hälsocentraler och specialistenheterna på sjukhuset. Det gynnar inte deltagarens när behov av insatser via vården tar för lång tid och planeringar flyttas fram.

6. Ekonomisk rapport

Redovisa era totala kostnader för insatsen enligt nedan. Ifall inte allt beviljat medel har använts vad var orsaken och om det haft konsekvenser för innehåll och utfall av insatsen

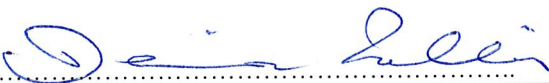
Kostnadslag	Budget	Utfall
Aktiviteter (ange typ av aktivitet t ex. möte, seminarier mm)		
Externa tjänster (typ av köpt tjänst)		
Lönekostnader	600 000	602 102
Lokalkostnader	30 000	30 000
Material (IT och telefon)	15 000	15 000
Resekostnader (ange typ av aktivitet)		
Övriga kostnader (ange typ av övriga kostnader)		
Summa	645 000	647 102

7. Underskrift av insatsägare

Organisation:

Ort och datum: Sundsvall 28/12/15

Underskrift

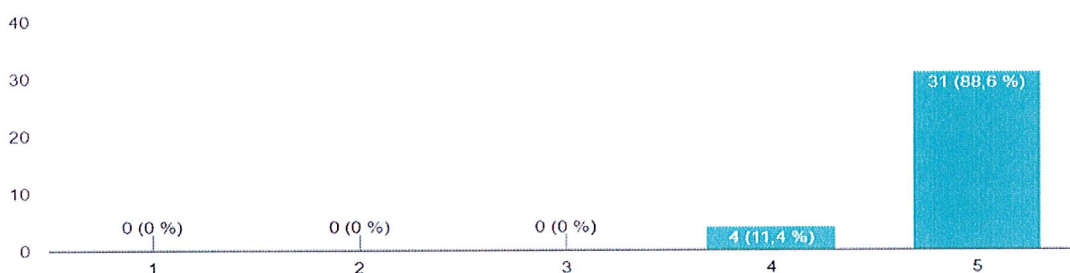


Bilaga 1

Fråga 1. Skala 1 - 5. 1: mindre nöjd, 5: mycket nöjd

Hur upplever du kvalitén i konsultationerna med SIP-samordnaren? (Individuellt, tillsammans med andra på Arbetsmarknadstorget, digitalt och personliga möten.)

35 svar



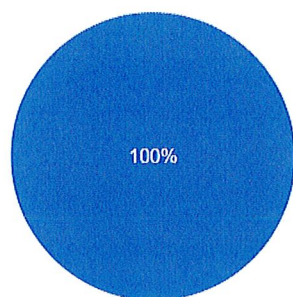
Om du upplever att det finns behov av förbättringar vid konsultationerna, lämna gärna förslag. 2 svar
”Ibland önskar jag lite mer konkret vägledning i ärendet då jag själv inte alltid vet vilken väg vi bör gå och vad klienten behöver och vems ansvar det är. Någon gång har vi haft ett SIP men det har fortfarande varit ottydligt om vad som blir nästa steg för att det är så komplex problematik. Visst att jag får frågan om uppföljning SIP behövs men kvalitén på SIP har inte varit så god och tydlig som önskat och då önskar jag mer vägledning i SIP-mötet så det blir en tydlig plan.”

”Nej.”

Fråga 2.

Upplever du att SIP-samordnarens kunskap ger dig tillräckligt med stöd i ditt arbete med deltagaren som har en sjukskrivning eller har behov av vårdinsatser?

35 svar



- Ja, jag har tillräckligt stöd. Ge gärna feedback nedan
- Nej, jag får inte tillräckligt med stöd. Ge gärna feedback nedan

Om ja, på vilket sätt 20 svar

”Kunnig, påläst och vet vilka trådar som skall dras i.”

”Hon sammankallar alla parter och håller i mötet.”



SAMORDNINGSFÖRBUNDET SUNDSVALL

”Så länge som man får hjälp med att SIP-samordnare är mötesledare, dokumenterar på plats, sköter kontakter med rehabkoordinatorerna och bokar in SIP:arna så kan man inte vara annat än nöjd. Har ej utrymme själv för att detta stora och tunga arbete skulle bli lika professionellt utfört - varför det i värsta fall inte skulle bli av alls eller bli av med ett mycket sämre resultat. Pirjo L arbete är helt ovärderligt i vårt arbete för oss soc.sek.”

”Otroligt kompetent vad det verkar.”

”Ja, förutom det ovan så får jag tillräckligt stöd. SIP-samordnaren är en viktig roll för att kunna konsultera och få avlastning vid SIP-möten då det tar mycket tid både förberedelser med alla kontakter, under möte med att vara mötesledare och dokumentera och efterarbetet. SIP-samordnaren besitter även mycket kunskap i ett inledande konsulterande läge med om kontakt bör tas med försäkringskassan, vården, klienten, samtycken etc och vad som är viktigt att göra även om det inte är aktuellt med SIP.”

”Dels att sammankalla till SIP men även kunskapen att hålla i en SIP så att de relevanta frågorna kan ställas och dokumentationen blir rätt.”

”Socialt arbete är ett väldigt brett område som kräver mycket grundkunskap kring människors problematik. Detta gör det svårt att för en socialarbetare att fokusera på ett problemområde och förstå ett problemområde fullt ut såsom sjukskrivna och vad de behöver för att komma vidare. Genom en SIP samordnare så kan sjukskrivna få den hjälp till vårdkontakt som de behöver och förståelse kring deras problematik runt omkring som en socialarbetare i vanliga fall inte hade kunnat ge, dels på grund av tidsbrist men också att det kräves så mycket kunskap. SIP samordnaren ger mig stöd i kunskap jag saknar och hjälper mig genom att konsultera kring hur jag kan få sjukskrivna vidare. Otroligt bra stöd!”

”Mycket bra med stöd vid förberedelse och under SIP då jag som socialsekreterare både upplever brist på tid och kunskap för att hålla i alla delar på egen hand.”

”Samordnaren har bra koll och vet vad man ska kolla på, hon lägger märke till saker som jag själv inte kan lägga märke till.”

”Det underlättar att SIP-samordnare finns i fysisk närhet för frågor.”

”Jag får stöd i vilka insatser som kan vara aktuella.”

”Vår SIP-samordnare har stor kunskap och har stor tillgänglighet.”

”Pirjo är otroligt kunnig på detta, det uppskattas.”

”Den trygghet som SIP-samordnaren ger inför mötet, under mötet och efter mötet med klient är ovärderlig enligt mitt synsätt, då SIP-Samordnaren sitter på kunskap som jag som socialsekreterare annars skulle behöva läsa in och det spar tid och energi, samt att jag som socialsekreterare kan lägga fokus på klienten och hur vi ska gå vidare.”

”SIP-samordnaren tar huvudansvaret för SIP vilket är till stor hjälp för oss utifrån vår hög arbetsbelastning samt att SIP-samordnaren har erfarenhet, kunskaper och kontakter gällande SIP som vi handläggare inte har.”

”Jag upplever att Pirjo är respektfull, kompetent och har förmågan att föra processen vidare utifrån sin kunskap.”

”Har fått hjälp att kolla upp funderingar kring vården. Får bra återkoppling och kan jobba vidare med deltagare.”

”Kunnig, tydlig, känns tryggt att ha med dig som styr och ställer krav på att mötet ska bli bra.”

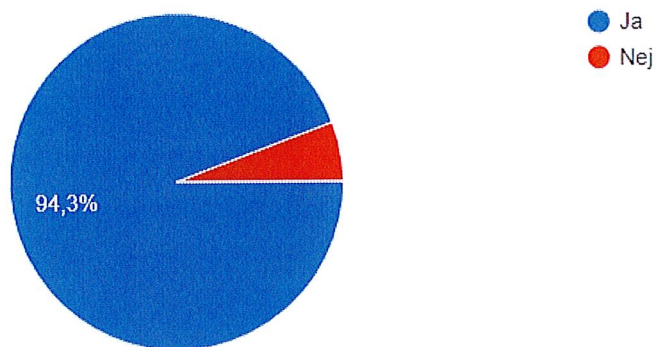
”Erfaren och trygg i rutiner och kunnig i sjukvårdskontakterna.”

”Att man kan rådfråga om nästa steg ev SIP.”

Fråga 3.

Efter en konsultation, upplever du en ökad kunskap att stödja deltagarens möjlighet att närma sig egen försörjning?

35 svar



Om ja, på vilket sätt 19 svar

”Jag förstår tydligare vad som behöver göras, vart fokus skall ligga.”

”Självförsörjning i vissa fall genom annan ersättning.”

”Då vi (soc.tj. + vården) utreder vad som saknas och vad mer som behöver göras för att gå vidare mot egen försörjning.”

”Tydlighet i hur man kan närma sig relevanta insatser för individens progression.”

”Se svar ovan, mer tydlighet och struktur kring vad jag ska göra och vilken roll jag ska ta och vad jag ska efterfråga, vilka möten som jag bör vara med på etc.”

”Jag får tips på hur jag kan gå vidare. Vilka ersättningar som kan sökas och vad som krävs för att det ska kunna gå igenom samt stöd att kontakta vården för att få mer information om deras planering.”

”Jag får bättre förståelse men det är så mycket man behöver tänka på och känna till vilket gör att det är svårt att komma ihåg allt. Sen är det även svårt att hålla vårdkontakter så jag upplever att genom en SIP samordnare så vet vården vart de kan återkoppla.”

”Fått stöd i på vilket sätt deltagaren skulle kunna bli självförsörjande.”

”Det är lättare att veta vad som är nästa steg för deltagaren, vilka som kan vara aktuella för SIP och lättare kunna fokusera på rätt planering för att så småningom närma sig egen försörjning.”

”Hon identifierar även vilka insatser som kan vara aktuella för klienten och vad jag kan göra för att hjälpa klienten för att nå dit, ofta sådana som jag själv inte tänkt på”

”SIP-samordnarens möjlighet att delge information om planering mot egen försörjning kan bifogas i utredning av månadsansökan.”

”Jag känner mig säkrare på hur planeringen framåt ska se ut och vad som behöver göras.”

”Stöd för att få rätt ersättning tex sjukersättning på 25,50, 75 eller 100%, stöd att komma vidare med remiss till NPF för medicinering.”

”Mycket info från vården som är ovärderlig. Även kunskapen från Pirjo.”

”SIP-samordnaren ger råd och stöd ang. hur jag ska arbeta med ärendet framåt.”

”Genom att få vägledning som är relevant.”

”Jag har fått bra återkoppling så att jag kan ställa de frågor som behövs till deltagare.”

”Kan bolla kring vad som sades på Sip-möte för att fundera kring nästa steg för personen”

”Har haft flera som varit med på SIP och kan ha uppfattat andra saker.”

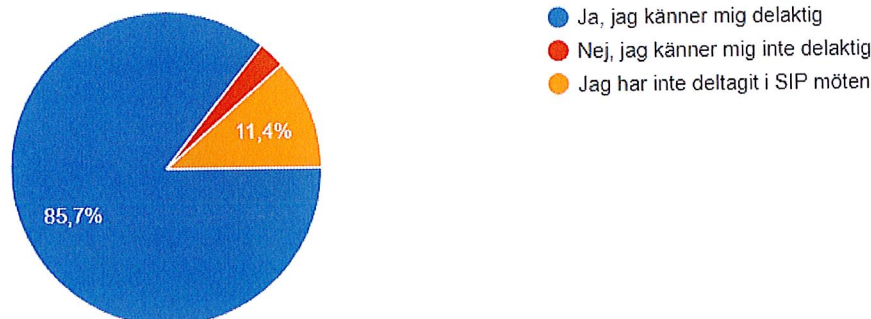
Om nej, vilket stöd behöver du? Ett svar

”Mitt behov är att bolla och komma i kontakt med vårdgivarna och det stödet har tillgodosetts på bästa sätt.”

Fråga 4.

Känner du dig delaktig i SIP möten med vården, vem som gör vad?

35 svar



Om ja, på vilket sätt (Lämna gärna uppgift om du var mötesledare och/eller dokumenterade). 21 svar
”Har i allra högsta grad känt mig delaktig som stöd till deltagare/klient att föra sin talan och är den som haft störst kännedom om deltagaren/klientens situation och behov.”

”Behöver inte göra något utan det gör SIPsamordnaren.”

”Varken eller de flesta gånger – men planen är att vara det ena (ej klart vilket) vis kommande SIP”

”Jag har främst varit mötesledare och upplever att uppdelningen har fungerat bra.”

”Ja vår SIP samordnare vill gärna se oss ta stora roller i möten med vården så vi får lära oss och sen stödjer hon upp oss ifall vi glömmer viktiga delar eller om vi fastnar i vad vi behöver svar på från vården. Jag har varit dokumenterare under SIP och kommer framåt vara mötesledare. Jag hade inte haft SIP/dragit mig väldigt mycket för att utföra SIP om vi inte hade haft en SIP samordnare. En SIP samordnare ger otroligt starkt stöd för mig och de sjukskrivna samt vårdkontakten.”

”Känner mig delaktig och får välja om jag vill vara mötesledare eller dokumenterande.”

”Jag har inte varit med på jättemånga SIP möten och på de jag har varit med på har jag inte varit mötesledare och inte heller dokumenterat. Men har ändå känt mig delaktig i min roll som socialsekreterare.”

”Jag dokumenterade men jag var delaktig utifrån att jag behövde information om klientens fortsatta planering och vad som behövs göras för att de ska nå egen försörjning, SIP-samordnaren hjälpte mig att leda mötet och komma med relevanta frågor och förslag”

”Som arbetskonsulent får jag komma till tals och beskriva problematik som uppkommit, syfte med SIP och vad som behövs framåt från vårdens sida. Dokumenterar alltid för egen del eftersom det är en så viktig del i planeringen, men inte enl. SIP-dokument.”

”Jag var med som deltagare och lyssnade av samt bidrog med utredningsuppgifterS”

”Jag får välja om jag vill vara mötesledare eller dokumenterare.”

”Jag har vid ett tillfälle fått leda mötet och fick då mycket stöd innan av SIP samordnare så det kändes tryggt. Vi är alla delaktig i dokumentationen”

”Jag hinner fråga mer frågor till vården när jag slipper dokumentera, samt får stöd om följdfrågor som lätt kan missas.”

”Mötesledare”

”Jag har bara haft en SIP ännu och inte provat på någon av rollerna men planen är att jag ska göra detta vid nästa SIP.”

”Jag har varken möteslett eller dokumenterat men upplever ändå alltid att min röst är viktig utifrån min roll som arbetskonsulent i de fall där jag har arbetat med personen. (Ibland då det är helt nya personer har jag inte lika mycket att tillföra förstås :)”

”Jag var mötesdeltagare upplevde att det var strukturerat vem som gjorde vad.”

”Pirjo dokumenterade vilket gjorde att jag kunde fokusera på att få fram informationen som jag ville lämna på mötet.”

”SIP samordnaren ser till att alla ges möjlighet till att beskriva situationen för deltagaren”

”Bra med att någon håller i mötet så att man kan koncentrera sig på att beskriva deltagarens situation på arbetsplats.”

Om nej, vilket stöd behöver du för att öka delaktigheten i SIP möten? 2 svar

”Konsultationen ledde inte till ett SIP-möte denna gång, men jag är övertygad om att jag kommer att få tillräckligt stöd när det blir aktuellt.”

”Jag initierar till SIP på uppdrag av en arbetskonsulent som är den som har behovet av att ett SIP-möte genomförs. Jag har utifrån mina arbetsuppgifter inget behov av att delta i själva SIP-mötet. Själva mötet tar för mig mycket tid; läsa in sig inför mötet, tiden för att ta sig till och från mötet och själva mötet, tid som skulle kunna läggas på möten med andra klienter. Dokumentation från själva mötet skulle vara tillräcklig info. för min del.”

Övrig feedback. Tack för att du tog dig tid att svara på enkäten. 14 svar

”Tack för ett gott samarbete! SIP är ett viktigt verktyg i arbetet med deltagare/klient!”

”Pirjos hjälp vid SIP är ovärderlig då jag inte har tiden att sätta mig in i allt detta. Hon har arbetat upp kontakter som gör att bokning av tid med vården går snabbt.”

”SIP samordnare behövs! Otroligt stöttande och underlättande insats! Jag hade inte haft SIP om det ej fanns en SIP samordnare som kunde stötta mig!”

”Det är enormt viktigt att ha en SIP-samordnare!”

”SIP-samordnaren är en värdefull resurs för mig i kontakt med vården.”

”SIP-samordnare är en riktigt bra hjälp och ett bra stöd, mot självförsörjning”

”SIP-samordnaren är en bra resurs för kontakten med vården.”

”Viktigt att ha en SIP samordare”

”Ovärderlig tjänst i vår organisation”

”Jag har svårt att se hur vi skulle kunna uppfylla alla behov av SIP utan en SIP-samordnare, vi har helt enkelt inte tiden.”

”Tack för ett bra jobb!”

”Funktionen SIP-samordnare är jätteviktig. Jag tror att det skulle bli väldigt många färre SIP-möten om vi inte hade en samordnare. Det är nästan omöjligt för varje enskild handläggare att upprätthålla den kontakten med vården som en SIP-samordnare har. Så denna tjänst måste finnas.”

”Att ha en SIP samordnare är en väldigt värdefull funktion som måste få vara kvar hos oss, det händer mycket positivt i ärenden och det känns tryggt med din kompetens att stötta oss i detta. Tack Pirjo, du är guld värd!!!”

”Heja Pirjo!!!!”