

SLUTRAPPORT



Samordningsförbundet
Värend

Förstudien om utveckling av samverkan
kring målgruppen unga personer mellan 16-29 år med
svårighet eller misstanke om
neuropsykiatrisk funktionsnedsättning.

Innehållsförteckning

1. Summering	sid 2
2. Bakgrund till förstudien	sid 3
2.1 Inventering av samverkansbehov under hösten 2015	sid 3
2.2 Nuläge och behov	sid 3
3. Förstudiens upplägg	sid 4
3.1 Syfte	sid 4
3.2 Målgrupp	sid 4
3.3 Övergripande mål	sid 5
3.4 Förstudiens processkarta	sid 5
3.5 Förstudiens aktörer	sid 5
3.5.1 Styrgrupp	sid 5
3.5.2 Referensgrupp	sid 5
3.6 Utvärdering	sid 5
3.7 Omvärldsbevakning	sid 5
3.8 Workshop med referensgrupp	sid 6
3.8.1 Närvårdsteam för neuropsykiatriska funktionsnedsättningar	sid 6
3.8.2 Rehabiliteringskoordinator +	sid 6
3.8.3 SWOT-analys	sid 7
4. Förslag på lokal samverkansmodell	sid 7
4.1 Behovsgrupp	sid 7
4.2 Aktiviteter	sid 8
4.3 Syfte	sid 9
4.4 Processmål	sid 9
4.5 Effektmål	sid 9
4.6 Resultatmål	sid 9
4.7 Organisation	sid 10
4.7.1 Koordinator	sid 10
4.7.2 Processledare	sid 10
4.8 Avgränsningar	sid 10
4.9 Risker och riskhantering	sid 10
4.10 Utvärdering	sid 11
Bilagor	
Bilaga 1- Programmet för workshopen 2016-09-15	sid 12
Bilaga 2- Summering av workshopen 2016-09-15	sid 13
Bilaga 3- Deltagarlista vid workshopen 2016-09-15	sid 17

1. Summering

Syftet med förstudien har varit att undersöka tänkbara samverkansmodeller för att öka samverkan kring unga personer mellan 16-29 år med svårighet eller misstanke om neuropsykiatrisk funktionsnedsättning. Det vi fokuserat på under förstudiens gång, är att finna ett arbetssätt där funktion och resurser är det primära och diagnos det sekundära. Det är här vi har mycket att jobba på men också många vinster att fånga.

Det finns ett behov att fylla. Endast 37% av de med neuropsykiatrisk funktionsnedsättning har ett arbete i jämförelse med befolkningen i stort på 78%¹. Många vittnar om att konsekvenserna till de långa väntetiderna för utredning av neuropsykiatrisk funktionsnedsättning blir stora för såväl den enskilda som de andra parterna. Det blir en väntan för många av individerna och det mesta runt omkring sätts på paus. Samtidigt ställer många av myndigheterna krav på en diagnos för att individen ska få ta del av skattkistan med de extra resurserna. Samhället i stort pratar mycket om neuropsykiatriska funktionsnedsättningar och handläggare anstränger sig för att förstå vad det innebär att leva med diagnosen. Det talas om svårigheter och hur arbetsgivarna ska kunna underlätta för den enskilda individen så att hans eller hennes resurser bäst ska kunna nyttjas.

Förstudien har resulterat i ett konkret förslag till processverksamhet- *Kraften*. Målet är att bygga upp en verksamhet där individer erbjuds kunskap och strategier redan innan en eventuell neuropsykiatrisk funktionsnedsättning är diagnostiserad. Detta sker på neutral mark med fokus på det friska och möjligheter framåt. Syftet är också att öka kunskapen hos de olika parterna kring insatser som respektive myndighet/vårdinstans kan erbjuda för individen och därigenom öka samverkan för individens bästa. Verksamheten ska erbjuda *stöd och strategier, koordinering och kunskapsspridning* med fokus på att öka individens möjligheter till att få och behålla ett arbete. Individer som besöker *Kraften* kommer erbjudas verktyg och kunskap för att finna strategier till en bättre livssituation, privat och i arbetslivet. Såväl individen själv som anhöriga, arbetsgivare och professionskollegor tillhör behovsgruppen av denna processverksamhet.

Med den föreslagna processverksamheten- *Kraften*, har vi för avsikt att inspirera till ett nytt arbetssätt kring funktion och resurser i stället för diagnos och svårigheter. Kan vi påverka samhällsutvecklingen att tänka mer på detta vis, så har vi uppfyllt det sista syftet med processverksamheten!

¹ <http://www.specialnest.se/liv-hem/manga-med-npf-ar-arbetslosa>, sökdatum 2016-09-29

2. Bakgrund till förstudien

2.1 Inventering av samverkansbehov under hösten 2015

Under hösten 2015 genomförde Samordningsförbundet Värend en inventering² hos handläggare och behandlare hos förbundets parter; Arbetsförmedlingen, Försäkringskassan, Region Kronoberg samt Alvesta och Växjö kommun (Tingsryds kommun hade vid detta tillfälle ännu inte gått med i Samordningsförbundet Värend). Syftet med inventeringen var att fånga upp samverkansproblem och förslag på hur samverkan skulle kunna bli bättre. Ett av de fokusområden som därigenom framkom, var att det behövs mer och bättre samverkan för målgruppen unga med svårighet eller misstanke om neuropsykiatrisk funktionsnedsättning³.

Samordningsförbundet Värends styrelse tog efter den genomförda inventeringen beslutet, om att starta en förstudie för nyss nämnda målgrupp med syftet att finna en samverkansmodell som skulle kunna appliceras lokalt i vår region. Utgångsläget i denna förstudie har varit rapporten från inventeringen² där följande konstaterades:

- lång kötid för utredning av neuropsykiatrisk funktionsnedsättning
- för få anpassade och förberedande insatser för personer med neuropsykiatrisk funktionsnedsättning
- en otydlighet mellan parterna rörande vem som bär huvudansvaret för målgruppen
- för mycket fokus på diagnos i stället för att lägga fokus på funktion och behov
- långsiktiga och förebyggande insatser bör prioriteras då det gynnar både individen och samhällsekonomin
- prestige och statuskillnader samt bristande kunskap om andras kompetens och mandat kan stå i vägen för samverkan

2.2 Nuläge och behov

Handläggare och behandlare i vår region intygar att det finns ett stort behov att fylla för att hjälpa den allt större gruppen med svårighet eller misstanke om neuropsykiatrisk funktionsnedsättning. Många myndigheter jobbar med planering kring individen och en stor del av målgruppen har problem med att upprätthålla kontakterna och ta nya kontakter. Att därutöver samordna insatserna och myndigheterna kan upplevas som ett omöjligt berg att bestigas av den enskilde.

När man ser till hur stort behovet är, det vill säga hur många som har svårighet eller misstanke om neuropsykiatrisk funktionsnedsättning, så är det svårt att få fram en exakt siffra. Det beror helt enkelt på att det inte finns några konkreta siffror att utgå ifrån när det gäller andelen i befolkningen som har en neuropsykiatrisk funktionsnedsättning. Det skiljer sig också åt över tid vad som har ingått i begreppet neuropsykiatrisk funktionsnedsättning och det är därmed ytterligare en förklaring till varför det är svårt att mäta antalet. Eftersom denna processidé bygger på att det inte ska krävas en neuropsykiatrisk diagnos för att få ta del av utbudet, så

² *Inventering av samverkansbehov förenliga med finsamlagen*, hösten 2015, Lena Joelsson Eriksson.

³ Vanliga diagnoser: ADHD, Tourettes syndrom, Aspergers syndrom, Autismspektrumtillstånd.

bör man ha i beaktande att de siffror som presenteras nedan, bara är en del av den förmodade behovsgruppen. Men med det som utgångsläge kan vi åtminstone försöka oss på en uppskattning. Tabellen nedanför utgår från den mest förekommande statistiken; ca 1-2% av den vuxna befolkningen uppskattas ha en diagnos inom autismspektrumtillståndet (AST)⁴ och 3% uppskattas ha ADHD⁵. Se tabellen nedan:

Län/kommun	Befolknings- mängd	Andel med ADHD	Antal med ADHD	Andel med AST	Antal med AST	Summa
Kronobergs län	191 369	3%	5 741	1,50%	2 871	8 612
Alvesta kommun	19 581	3%	587	1,50%	294	881
Tingsryds kommun	12 260	3%	368	1,50%	184	552
Växjö kommun	88 108	3%	2 643	1,50%	1 322	3 965

Vad vi vet och som SCB:s rapport⁶ också intygar, är att personer med en funktionsnedsättning har en lägre sysselsättningsgrad på arbetsmarknaden i jämförelse med befolkningen i stort. Endast 37% av de med neuropsykiatrisk funktionsnedsättning har ett arbete i jämförelse med befolkningen i stort på 78%⁷.

3. Förstudiens upplägg

3.1 Syfte

Syftet med förstudien har varit att undersöka tänkbara samverkansmodeller för målgruppen och ge förslag på modeller som kan leda till en samverkansprocess lokalt.

3.2 Målgrupp

Unga personer mellan 16-29 år med svårighet eller misstanke om neuropsykiatrisk funktionsnedsättning.

3.3 Övergripande mål

Att underlätta för målgruppen att uppnå och förbättra sin förmåga till förvärvsarbete.

⁴ <http://www.hjarnfonden.se/wp-content/uploads/2015/03/AST.pdf>, sökdatum 2016-11-01.

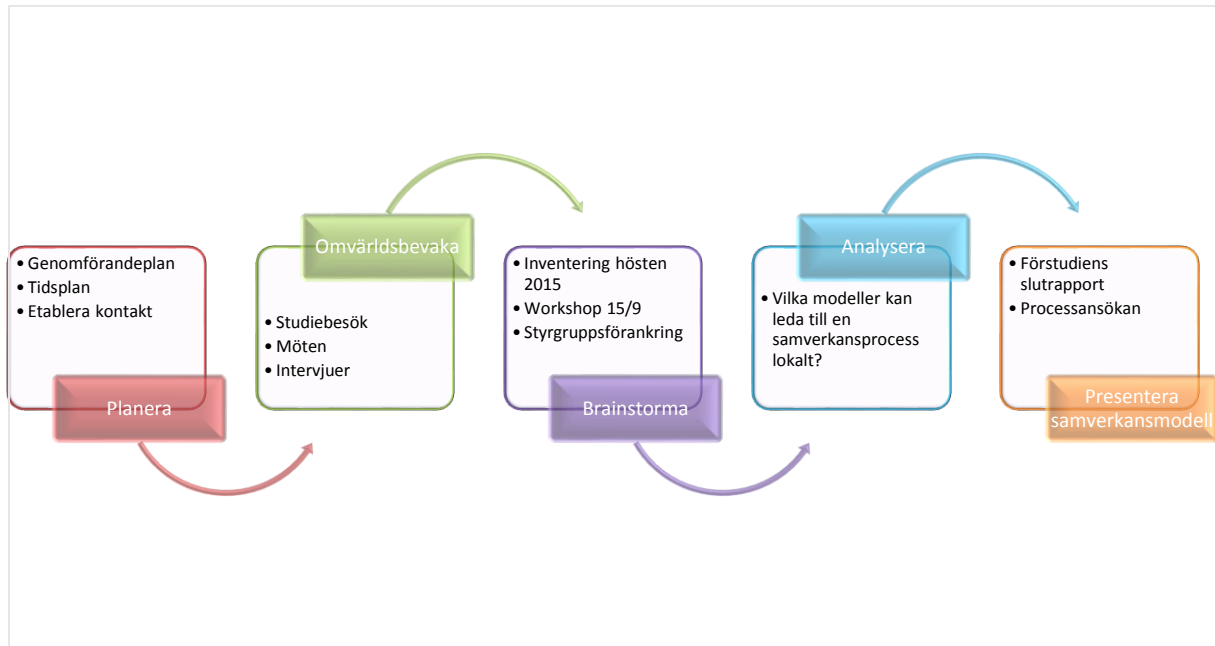
⁵ <http://www.funka.com/design-for-alla/tillganglighet/statistik/>, sökdatum 2016-11-01.

⁶ *Situationen på arbetsmarknaden för personer med funktionsnedsättning 2015*, SCB

⁷ <http://www.specialnest.se/liv-hem/manga-med-npf-ar-arbetslosa>, sökdatum 2016-09-29

Samordningsförbundet Väre process- en förstudie om utveckling av samverkan kring målgruppen unga personer mellan 16-29 år med svårighet eller misstanke om neuropsykiatrisk funktionsnedsättning.

3.4 Förstudiens processkarta



3.5 Förstudiens aktörer

3.5.1 Styrgrupp

Styrgruppen är utsedd av Samordningsförbundet Väre Utvecklingsgrupp dvs av Samordningsförbundet Väre parter. Styrgruppen består av chefer och handläggare från samtliga av Samordningsförbundet Väre parter.

3.5.2 Referensgrupp

Referensgruppen är utsedd av styrgruppen och processledare. Referensgruppen består av handläggare och behandlare från samtliga av Samordningsförbundet Väre parter samt Personligt ombud Kronoberg och Attention Kronobergs grupp Prio Ung.

3.6 Utvärdering

Sara Hultqvist, forskare och filosofiedoktor i socialt arbete, har varit anlitad som vetenskapligt stöd under förstudiens gång.

3.7 Omvärldsbevakning

Under förstudien har mycket omvärldsbevakning gjorts vilket resulterat i samtal och/eller studiebesök på följande verksamheter:

- Samordningsförbundet Finsam i Helsingborg angående deras generella processarbete samt angående två av deras processer *GPS* och *Smart väg* (16 augusti).
- Projektet *En ingång*, vilket drivs genom Samordningsförbundet i Centrala Östergötland (18 augusti).

Samordningsförbundet Värends process- en förstudie om utveckling av samverkan kring målgruppen unga personer mellan 16-29 år med svårighet eller misstanke om neuropsykiatrisk funktionsnedsättning.

- Projektet *NP-samverkan* vilket drivs genom Samordningsförbundet i Östra Östergötland (18 augusti).
- Samordningsförbundet Trelleborg angående projektet *Rehabiliteringskoordinator +* (24 augusti).
- Samordningsförbundet Samspelet angående deras utvecklade version av SIP vilket fått namnet *SAMSIP* (25 augusti).
- Projektet *Närvårdsteam för neuropsykiatriska funktionsnedsättningar*, vilket drivs av Uppsala kommun och Landstinget i Uppsala län (22 september).

Möten har också hållits kring nuläge, pågående processer och arbetssätt i Kronobergs län med bl.a. följande:

- Representanter från omsorgsförvaltningarna i Alvesta, Tingsryds och Växjö kommun (med anledning av att de ej deltog vid inventeringen⁸)
- Rehabiliteringskoordinator vid vårdcentral
- Regional samordnare för psykisk hälsa

3.8 Workshop med referensgrupp

Vid den workshop⁹ som hölls under en halvdag med utsedd referensgrupp¹⁰ blev Uppsalas modell *Närvårdsteam för neuropsykiatriska funktionsnedsättningar* samt Trelleborgs modell *Rehabiliteringskoordinator +* presenterade som potentiella samverkansmodeller för Samordningsförbundet Värends region. Nedan följer en kortfattad summering av de båda modellerna;

3.8.1 Närvårdsteam för neuropsykiatriska funktionsnedsättningar

Uppsala kommun och Landstinget i Uppsala län bedriver tillsammans denna projektverksamhet vilket blivit förlängd i två omgångar. Det krävs ej remiss och ej heller neuropsykiatrisk diagnos för att få tillträde till verksamheten och närvårdsteamet. Det räcker med upplevda svårigheter som hen tror beror på en eventuell neuropsykiatrisk funktionsnedsättning. Närvårdsteamet erbjuder samordning kring individens ärende, psykopedagogik¹¹ för individen och dennes anhöriga samt samverkan med professionskollegor.

3.8.2 Rehabiliteringskoordinator +

Samordningsförbundet i Trelleborg har genomfört processen¹² med att i samarbete med dels vårdcentral men också vuxenpsykiatri ha en person anställd på heltid¹³, för att jobba som

⁸ Inventering av samverkansbehov förenliga med finsamlagen, hösten 2015, Lena Joelsson Eriksson.

⁹ 2016-09-15 i Växjö kommunhus under ledning av processledare Jenny Ronnebring, se bilaga 1 för program.

¹⁰ 16 representanter (handläggare/behandlare) från Samordningsförbundet Värends parter deltog liksom anställd från Personligt Ombud Kronoberg, se bilaga 3 för deltagarförteckning.

¹¹ Patientkurser såsom "strategier i vardagen", "vardagssamtal" etc.

¹² Processverksamheten avslutas under slutet av 2016 för att implementeras i ordinarie verksamhet vid Trelleborgs vuxenpsykiatri.

¹³ I många regioner/landsting är rehabiliteringskoordinatorn en vårdanställd som vid sidan av sina ordinarie arbetsuppgifter jobbar som rehabiliteringskoordinator på allt mellan 0-50%.

rehabiliteringskoordinator. Utöver att tjänsten som är på heltid, har personen i fråga inlånats direkt från Försäkringskassan för att på så vis inkludera stor kunskap om försäkringsmedicin till vårdinstansen. Uppdraget går ut på att koordinera patientens alla kontakter, boka avstämningsmöten och i vissa fall ta hand om de samtal som läkaren tidigare gjorde trots att det inte alltid handlade om medicinsk bedömning.

3.8.3 SWOT-analys

Genom SWOT som verktyg fick workshopdeltagarna diskutera modellernas styrkor, svagheter, möjligheter och hot. En sammanställning av resultatet finns beskrivit i Bilaga 2. *Närvårdsteam för neuropsykiatriska funktionsnedsättningar* uppfattades vara den modell som workshopdeltagarna trodde mest på och såg flest möjligheter kring. Det som lyftes fram kring nyss nämnda modell var följande;

Styrkor- behövs ej diagnos för att få hjälp, inget remisstvång, möjliggör insatser tidigt, helhetssyn, kunskap om np.

Svagheter- ingen tydlig kontaktväg med arbetsgivare, bara punktinsatser som hjälper i stunden men inte i längden för vissa, få aktörer (kommun och landsting).

Möjligheter- insatser ”i väntan på”.

Hot- brist på kunskap om np i samhället.

Utifrån synpunkter och reflektioner under workshopen samt i efterföljande diskussioner med handläggare/behandlare och chefer, styrgrupp med flera, togs beslutet att jobba fram ett förslag på processverksamhet med Uppsalas modell *Närvårdsteam för neuropsykiatriska funktionsnedsättningar* som förgrundsmall. Dock i en modifierad version för att bättre passa våra lokala förutsättningar samt för att testa om deras idé går att göra ännu bättre genom att involvera såväl Försäkringskassan som Arbetsförmedlingen utöver kommuner och Region Kronoberg¹⁴. Det har resulterat i ett förslag på lokal samverkansmodell; processverksamheten *Kraften*.

4. Förslag på lokal samverkansmodell

Processverksamheten *Kraften* är tänkt att bygga på följande viktiga grundbultar: det krävs ej remiss för att ta del av verksamhetens utbud och det ställs ej heller krav på en dokumenterad neuropsykiatrisk funktionsnedsättning. Det ska vara en verksamhet som vänder sig till dels individen själv men också till anhöriga, professionskollegor och arbetsgivare. En verksamhet med god tillgänglighet dit man kan vända sig med frågor kring neuropsykiatriska funktionsnedsättningar, en neutral plats utan press där möjligheter lyser med sin närvaro.

4.1 Behovsgrupp

Behovsgruppen har under förstudien varit unga 16-29 år med svårighet eller misstanke om neuropsykiatrisk funktionsnedsättning. Processverksamheten *Kraften* bygger på erfarenheter

¹⁴ *Närvårdsteam för Neuropsykiatriska funktionsnedsättningar* är en projektverksamhet mellan Uppsala kommun och Landstinget i Uppsala län.

Samordningsförbundet Väre process- en förstudie om utveckling av samverkan kring målgruppen unga personer mellan 16-29 år med svårighet eller misstanke om neuropsykiatrisk funktionsnedsättning.

och reflektioner gjorda under förstudiens gång. Processverksamheten kommer bredda åldersspannet till; individer inom yrkesför ålder, från 16 år och uppåt. Detta då vi ser att behovet är stort i hela åldersspannet, samt att det kan tillföra mycket för såväl den yngre som äldre individen att mötas och få inspiration av varandra. Vid övergång från förstudie till processverksamhet breddas så även behovsgruppen till att även rikta sig till anhöriga, professionskollegor samt arbetsgivare. Individen kommer vara i fokus men processidén bygger på att även anhöriga ska få stöttning liksom att kunskap om neuropsykiatriska funktionsnedsättningar ska spridas till professionen och arbetsgivare.

4.2 Aktiviteter

För att nå processmålen kommer processverksamheten erbjuda tre inriktningar:

- *Stöd och strategier*- individuellt och genom kurser såsom ”strategier i vardagen”, ”vardagssamtal” m.m.
- *Koordinering*- samordning kring en individs ärende, skapa kontakt med berörda myndigheter och göra gemensam planering framåt där behov finns. SIP finns som bra verktyg i detta arbete.
- *Kunskapsspridning*- anhöriga, professionskollegor och arbetsgivare ska kunna öka sin kunskap kring neuropsykiatriska funktionsnedsättningar och därigenom se behovet av flexibelt tänkande kring styrkor, möjligheter och verktyg för att individens kapacitet ska tas tillvara på.



4.3 Syfte

Syftet med processverksamheten är att:

- etablera en verksamhet där individer erbjuds kunskap och strategier för vardags- och arbetsliv, redan innan en eventuell diagnos om neuropsykiatrisk funktionsnedsättning är fastställd.
- öka kunskapen mellan de olika organisationerna kring insatser som respektive myndighet/vårdinstans kan erbjuda för individen och därigenom öka samverkan för individens bästa.
- påverka samhällsutvecklingen riktning mot ”funktion” och ”resurser” i stället för ”diagnos”.

4.4 Processmål

Målet med processverksamheten är att:

- erbjuda stöttning och kunskap för att individen själv ska kunna hantera sin tillvaro och arbete/studier kopplat till eventuell neuropsykiatrisk funktionsnedsättning.
- testa nytt arbetssätt för att samverka över myndighets- och kommungränser och bättre bistå med kunskap, samordning och verktyg.
- sprida kunskap om neuropsykiatriska funktionsnedsättningar till i första hand anhöriga och arbetsgivare, i andra hand övriga samhället inklusive offentlig sektor, näringslivet, civilsamhället.

4.5 Effektmål

Processverksamheten ska bidra till att deltagaren, anhöriga, professionskollegor och arbetsgivare upplever en högre grad av hanterbarhet av sin eller individens upplevda neuropsykiatriska funktionsnedsättning. Det innebär alltid en svårighet att mäta ett effektmål likt *upplevelsen av hanterbarhet*, men vi vill göra ett försök. Genom att använda oss av ett webverktyg där anonymiteten säkerställs och påminnelse om ifyllande av enkät kan göras per automatik, så finns förhoppningar att under processtiden finna ett sätt att mäta effektmålet.

Dessutom har Nationella nätverket för samordningsförbund, NNS, genom Indikatorprojektet försökt arbeta fram indikatorer till ett kvalitetssäkrat instrument. Detta för att följa och värdera utveckling av samverkan, både individinriktad och strukturinriktad.

Processverksamheten bör därför följa utvecklingen av Indikatorprojektet och använda sig av de verktyg som förhoppningsvis presenteras framöver.

4.6 Resultatmål

- Processverksamheten erbjuder *x antal kurser* per år.
- Processverksamheten erbjuder stöd till *x antal individer* per månad (det totala antalet unika individer)
- Processverksamheten erbjuder stöd till *x antal anhöriga, professionskollegor och arbetsgivare*.

Samordningsförbundet Värends process- en förstudie om utveckling av samverkan kring målgruppen unga personer mellan 16-29 år med svårighet eller misstanke om neuropsykiatrisk funktionsnedsättning.

Resultatmålen får förlita sig på processen och därmed fastställas efter att verksamheten etablerats. Detta för att kunna prioritera aktiviteter där efterfrågan är som störst.

4.7 Organisation

4.7.1 Koordinator

Processverksamheten kommer vara i behov av kompetens kring neuropsykiatrisk funktionsnedsättning och det kommer vara högsta prioritet vid bemanning av verksamheten. En annan prioritet är att ha samtliga av Samordningsförbundet Värends parter representerade i verksamheten; Arbetsförmedlingen, Försäkringskassan, Region Kronoberg, Alvesta kommun, Tingsryds kommun, Växjö kommun, detta för att öka kunskaperna i organisationerna om vad respektive organisation kan bidra med för den enskilda individens bästa.

Teammedarbetarna kommer benämnas koordinators och ha liknande arbetsuppgifter med möjlighet till ansvar fördelat beroende på erfarenhet, intresse och kompetens.

4.7.2 Processledare

En processledare föreslås rekryteras från någon av de samverkande parterna. Styrgruppen för nuvarande förstudie ansvarar för rekryteringen. Processledaren kommer att vara fortsatt anställd i sin hemorganisation och utlånas till Samordningsförbundet Värend för uppdraget som processledare.

I processledaruppdraget bör ingå att:

- operativt ansvara för att driva processen framåt tillsammans med styrgruppen
- ta fram kompetensprofil och rekrytera personal
- vara samordnare för teammedarbetarna i verksamheten
- sammankalla styrgrupp och vara föredragande vid dessa möten
- synliggöra processen och dess verksamhet för Samordningsförbundet Värends styrelse, de samverkande parterna samt att sprida resultatet lokalt och nationellt genom medverkan vid nätverkstillfällen, konferenser etc samt genom att ta emot studiebesök från andra lokala och nationella verksamheter

4.8 Avgränsningar

Föreslagen processverksamhet kommer ej att vara en remissinstans och ska ej heller erbjuda utredningar av neuropsykiatriska funktionsnedsättningar. Om en individ redan är aktuell vid exempelvis vuxenpsykiatriska mottagningen och därigenom kan få ta del av kurser och samordning, finns ej anledning till att söka stöd i processverksamheten. Syftet med denna processidéns verksamhet är ej att avlasta ordinarie verksamheter och ej heller att konkurrera om patienterna/individerna/kunderna, utan snarare att komplettera där ett behov finns att fylla.

4.9 Risker och riskhantering

Riskerna i tabellen nedan bygger på det som vid workshopen tillsammans med referensgruppen, lyftes fram som svagheter och hot med Uppsalamodellens *Närvårdsteam för neuropsykiatriska funktionsnedsättningar*. Då det är denna modell som ligger till grund för

Samordningsförbundet Värends process- en förstudie om utveckling av samverkan kring målgruppen unga personer mellan 16-29 år med svårighet eller misstanke om neuropsykiatrisk funktionsnedsättning.

idén om processverksamheten *Kraften* har förslag på riskhantering utgått från workshopens resultat. Se tabellen nedan:

Riskanalys	Riskhantering
Ej tydlig kontaktväg med arbetsgivare	Erbjuda arbetsgivare kunskap kring neuropsykiatrisk funktionsnedsättning.
Begränsad tid i teamet (3-6 månader)	Endast se det som ett riktmärke, varje individs behov styr insatsens längd.
Bara punktinsatser; de hjälper i stunden men inte i längden för vissa	Undersöka under processens gång hur punktinsatsstödet kan bevaras och återupptas på ett lättillgängligt sätt.
Få aktörer (kommun och landsting)	Arbetsförmedling och Försäkringskassan är lika självklara parter som kommuner och landsting (Region Kronoberg).
Svårt att nå de som inte är motiverade	Marknadsföra verksamheten som frivillig och utan krav, använda kanaler som Navigator, brukarorganisationer m.fl. för att nå ut.
Arbetsmarknaden har förändrats och förändras	Teammedarbetarna får ges utrymme att hålla sig ajour med sin närmiljö och arbetsmarknaden.
Brist på kunskap om npf i samhället	En av processverksamhetens inriktningar kommer vara att öka kunskapen hos våra professionskollegor och arbetsgivare.

4.10 Utvärdering

Processen och verksamheten som byggs upp kommer att utvärderas genom så kallad lärande utvärdering. Under förstudien har fil.dr. Sara Hultqvist varit anlitad som forskningsstöd och hon kommer tillfrågas om att fortsätta under processtiden. Prioritet för utvärderingen kommer vara de enskilda individernas upplevelser av stöd och kunskap som erbjudits från processverksamheten.

Samordningsförbundet Värends process- en förstudie om utveckling av samverkan kring målgruppen unga personer mellan 16-29 år med svårighet eller misstanke om neuropsykiatrisk funktionsnedsättning.

Bilaga 1

Programmet för workshopen 2016-09-15




Samordningsförbundet
Värend

Workshop
Datum: Torsdagen den 15 september
Klockan: 9.00-12.00
Plats: Kronobergsrummet, Växjö kommunhus, Västra Esplanaden 18

Program:

- Samordningsförbundet Värend
- Information om förstudien
 - bakgrund
 - syfte, mål och målgrupp
 - aktiviteter samt tidsplan
- Förslag på nya samverkansmodeller
- Grupparbete- vilka är styrkorna och svagheter med modellerna? Vad är genomförbart lokalt?
- Nya samverkansidéer?

Jenny Ronnebring, processledare Samordningsförbundet Värend, 0733-28 80 18

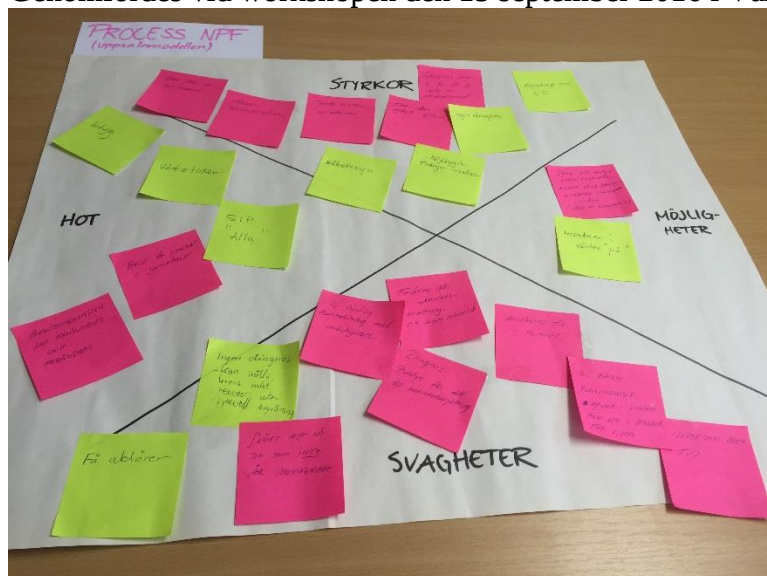
Samordningsförbundet Värends process- en förstudie om utveckling av samverkan kring målgruppen unga personer mellan 16-29 år med svårighet eller misstanke om neuropsykiatrisk funktionsnedsättning.

Bilaga 2

Summering av workshopen 2016-09-15

Representanter¹⁵ från samtliga av Samordningsförbundet Värends parter liksom Personligt ombud Kronoberg var inbjudna och medverkade i diskussionerna under den halvdags workshop som anordnats för att diskutera potentiella samverkansmodeller. De två modeller som presenterade under workshopen och som deltagarna fick analysera med hjälp av SWOT som verktyg, var Uppsalas Närvårdsteam för neuropsykiatriska funktionsnedsättningar och Trelleborgs Rehabiliteringskoordinator +.

SWOT-analys på Uppsalas Närvårdsteam för neuropsykiatriska funktionsnedsättningar
Genomfördes vid workshopen den 15 september 2016 i Växjö kommunhus



Styrkor:

- Bra för de motiverade
- Inget remisstvång
- Snabb kontakt, ej väntan
- Kan söka hjälp själv
- Diagnos behövs ej för att få hjälp av närvårdsteamet
- Möjliggör insatser tidigt
- Kunskap om NP
- Helhetssyn

Svagheter:

- Ej tydlig kontaktväg med arbetsgivare
- Begränsad tid i teamet (3-6 månader enligt Uppsalamodellen)

¹⁵ Deltagarlista från workshopen återfinns i bilaga 3.

Samordningsförbundet Värends process- en förstudie om utveckling av samverkan kring målgruppen unga personer mellan 16-29 år med svårighet eller misstanke om neuropsykiatrisk funktionsnedsättning.

- Bara punktinsatser; de hjälper i stunden men inte i längden för vissa.
- Få aktörer (kommun och landsting enligt Uppsalamodellen)
- Svårt att nå de som inte är motiverade

Möjligheter:

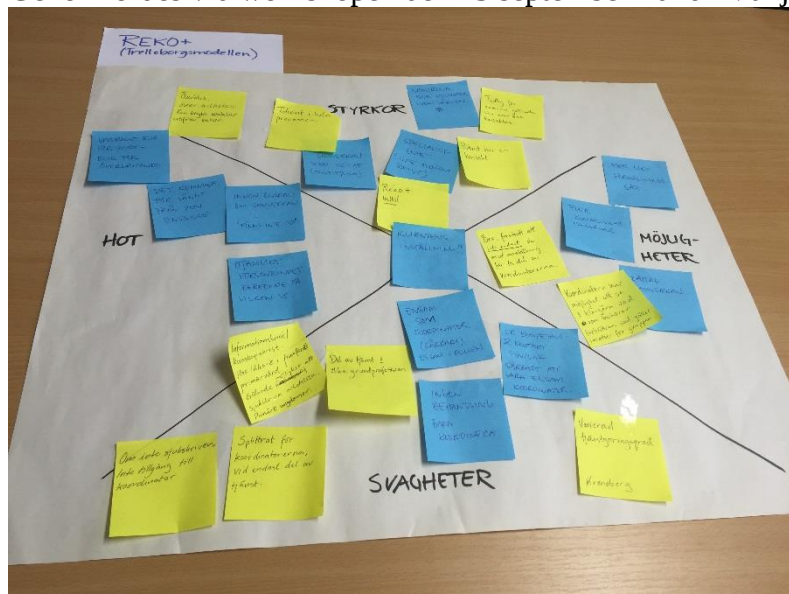
- Söka vid behov utan remisstvång
- Insatser ”i väntan på”

Hot:

- Arbetsmarknaden har förändrats och förändras
- Brist på kunskap i samhället
- SIP för ”alla” och inte bara kommun och landsting

SWOT-analys på Trelleborgs Rehabiliteringskoordinator +

Genomfördes vid workshopen den 15 september 2016 i Växjö kommunhus.



Styrkor:

- Samordna alla kontakter inom vården
- Tydlig för externa gällande vem som ska kontaktas
- Patient har en kontakt
- Specialistenhet (inte allmänt som vårdcentral)
- Reko + på heltid
- Tidsvinst i hela processen
- Nära samverkan med FK + AF (multisjuka)
- Överblick över helheten kan knyta kontakter utifrån behov

Samordningsförbundet Värends process- en förstudie om utveckling av samverkan kring målgruppen unga personer mellan 16-29 år med svårighet eller misstanke om neuropsykiatrisk funktionsnedsättning.

Svagheter:

- Ensam som koordinator (sårbart) ensam i rollen
- Ur kompetens- och kontaktsynpunkt, sårbart att vara ensam koordinator
- Ingen behandling, bara koordinering
- Om inte sjukskriven, inte tillgång till koordinator.

Möjligheter:

- Mer likt förhållningssätt hos alla inblandade parter
- Fler kommunikationsvägar, dvs både in och ut ur respektive organisation
- Bra, förutsatt att inte endast de med anställning som blir sjukskrivna får ta del av koordinatorena
- Koordinatoren har möjlighet att se och klargöra vad som behöver förbättras vad gäller insatser för gruppen
- Bättre samverkan

Hot:

- Uppdraget blir för stort- blir för övergripande
- Det kommer för långt från den enskilde
- Ingen önskan om samverkan "finns inte tid"
- Ojämnt; personbundet beroende på vilken vårdcentral

Övriga reflektioner från workshopdeltagarna

- Viktigt få med arbetsgivarfokus i de två modellerna!
- 3-6 månader är för kort tid för vissa i målgruppen. Skapa möjligheten att lätt kunna komma åter, kunna "droppa in" före eventuellt kaos utbryter.
- Få med AF och FK i NPF Process, de behövs lika mycket som kommun och landsting.
- Det är bra om parallella insatser kan erbjudas för att få ihop pusselbitarna i livet.
- Hur ska vi nå de som redan idag befinner sig i ett utanförskap och inte vill ha någon hjälp, sk. "hemmasittare"?
- Hur ska vi få de inom målgruppen som vanligtvis inte söker hjälp att komma och be om hjälp enligt modellen process NPF?
- Det behövs överlag fler sysselsättningsplatser för målgruppen som är steget innan inskriven på AF.
- De ungdomar som har aktivitetsersättning, de "fastnar" lätt i aktivitetsersättning och daglig verksamhet. En viktig grupp att jobba med.
- Det är ett problem med så lång kö för NP-utredning.
- Intyg på NP-utredning krävs i allt för hög grad för att individen ska få rätt insatser hos många myndigheter.

Samordningsförbundet Värends process- en förstudie om utveckling av samverkan kring målgruppen unga personer mellan 16-29 år med svårighet eller misstanke om neuropsykiatrisk funktionsnedsättning.

- Så som rehabiliteringskoordinatorsrollen ser ut i dagsläget inom Region Kronoberg, så verkar det problematiskt att den *bara* är det på en del av ordinarie tjänst och att den innehas av olika yrkesgrupper.
- Finns en informationsbrist/kunskapsbrist hos många läkare, framför allt inom primärvården, gällande möjlighet att sjukskriva arbetslösa och behovet av att göra det.

Samordningsförbundet Värends process- en förstudie om utveckling av samverkan kring målgruppen unga personer mellan 16-29 år med svårighet eller misstanke om neuropsykiatrisk funktionsnedsättning.

Bilaga 3

Deltagarlista vid workshopen 2016-09-15

Namn	Avdelning	Organisation
Annika Weisz	LSS	Alvesta kommun
Annika Sjögren	Förstärkt samverkan AF-FK	Arbetsförmedlingen
Annika Gustafsson	Specialist inom arbetslivsinriktad rehabilitering	Arbetsförmedlingen
Liljana Amidzovska	Aktivitetsersättning	Försäkringskassan
Annette Yngesjö	Sjukpenning	Försäkringskassan
Yvonne Johannisson	Personligt ombud Kronoberg	Personligt ombud Kronoberg
Matilda Edtman	Finsam-teamet	Region Kronoberg
Inger Karlsson	Vuxenhabiliteringen	Region Kronoberg
Kerstin Nilsson	Primärvården	Region Kronoberg
Therese Johnsson	Neuropsykiatriska utredningsenheten	Region Kronoberg
Malin Wigren	Allmänpsykiatriska mottagningen	Region Kronoberg
Magnus Mjörnman	LSS	Tingsryds kommun
Isabella Johansson	Avd. för ekonomiskt bistånd	Tingsryds kommun
Frida Nilsson Sandstedt	Navigator / UngKomp	Växjö kommun
Henrik Telehagen	Kommunala aktivitetsansvaret	Växjö kommun
Pär Magnusson	Avd. för ekonomiskt bistånd	Växjö kommun