

Handlingsplan för Mysam Gävle

Samarbetsparter

Gävle kommun, Region Gävleborg, Arbetsförmedlingen och Försäkringskassan.

Bakgrund och förutsättningar

Mysam står för Myndigheter i samverkan. Mysam Gävle är en lokal chefsgrupp för fyrpartssamverkan inom rehabiliteringsområdet som verkar inom Gävle kommun. Det är en grupp på strategisk nivå bestående av chefer inom följande verksamheter: kommunens individ- och familjeomsorg, arbetsmarknadsenhet och omvårdnad om personer med funktionsnedsättning, samt primärvården, Försäkringskassan och Arbetsförmedlingen. Representanter för öppenvårdspsykiatri i Region Gävleborg, skola/elevhälsa och ev övrig part kan adjungeras till samverkansgruppens möten vid behov.

De fyra parterna i Mysam har ett gemensamt uppdrag att möta de utmaningar som finns lokalt inom välfärds- och rehabiliteringsområdet. Parterna kan samverka finansiellt utifrån lagen om finansiell samordning av rehabiliteringsinsatser, i dagligt tal Finsam¹, som trädde i kraft den 1 januari 2004. På länsnivå bildar de fyra parterna tillsammans Samordningsförbund Gävleborg. Mysam Gävle är en del av samordningsförbundets lokala struktur i länet.

Parterna bestämmer själva vilken/vilka chef/-er som ska delta i Mysam, men en utgångspunkt är första linjens chef/verksamhetschef. Det är viktigt att den chef som deltar har en övergripande bild av behovet av samordnade rehabiliteringsinsatser och stöd som leder individen till egen försörjning. Antalet chefer från resp. part måste vara väl avvägt. Från Försäkringskassan deltar förutom chef också lokalt samverkansansvarig.

I arbetet med att möta de utmaningar som finns lokalt tar varje Mysam-grupp i länet fram en handlingsplan med mål och aktiviteter. Löpande avstämning av handlingsplanens mål och aktiviteter sker vid Mysam-gruppens möten, som dokumenteras i minnesanteckningar. Handlingsplanen ses över årligen och revideras vid behov. Sammankallande ansvarar för att eventuella revideringar görs.

Under 2016 och fram till den 31 augusti 2018 är det Försäkringskassan som är sammankallande till samverkansgruppens möten, med finansiellt stöd av Samordningsförbund Gävleborg. En representant från samordningsförbundets kansli bjuds in till Mysam-gruppens möten för ömsesidigt kunskaps- och informationsutbyte och för att få möjlighet till dialog om utveckling av lokala insatser.

Syfte och målgrupper

På övergripande nivå vänder sig Mysam Gävle till individer 16-64 år inom kommunens geografiska område med behov av samordnad rehabilitering. Samverkansgruppens syfte är:

- att säkerställa en tydlig struktur för samverkan inom rehabiliteringsområdet,
- att utveckla de lokala samverkansformerna för att stödja personer att uppnå egen försörjning.

Prioriterade grupper för perioden 2017-2018 är:

- Unga (t.o.m. 29 år) utanför studier eller arbete
- Personer med psykisk ohälsa
- Nyanlända

¹ Läs mer om Finsam: <http://www.finsam.se>

Mål och aktiviteter för år 2017-2018

Syftet med de lokala insatser och aktiviteter som beskrivs i handlingsplanen är att de ska bidra till att individer med sammansatta behov får stöd och rehabilitering som ger dem möjlighet att försörja sig själva, att de ska stimulera framväxten av förebyggande insatser såväl strukturellt som individinriktat, samt att de ska bidra till en långsiktigt hållbar samverkan mellan Mysam-gruppens samarbetsparter.

Se bilaga 1 för ett antal stödjande och klargörande frågor som kan användas som ett dialogstöd i processen att formulera mål och aktiviteter. Till mallen för handlingsplan bifogas också ett lokalt och regionalt underlag med befolknings- och välfärdsfakta, som kan användas som ett stöd i arbetet med att identifiera och kartlägga målgrupper och behov (Region Gävleborg, Samhällsmedicin, 2016).

1. Identifiera/kartlägga lokala målgrupper med behov av insatser

Bortsett från de tre huvudgrupperna som prioriterats har även nedanstående grupper med behov av utökat samarbete och aktiviteter identifierats:

- **Den "diffusa gruppen"** - Våld i nära relationer, Läkemedelsberoende/missbruk, HBTQ, Sjuka men ej sjukpenningrätt.
- **Information till nyanlända** – information på grundläggande nivå om den svenska sjukvården.

Psykisk ohälsa är gemensamt för båda ovanstående grupper och bör alltid vara en viktig del i diskussionen om hur vi ska arbeta med målgrupperna. Det är även viktigt att beakta jämställdhetsperspektiv i de olika utvecklingsarbetena. Mycket har talat för att kvinnor får mindre kvalificerade insatser än män och samtidigt har vi den högsta ohälsan hos kvinnor. Behovet av att även beakta den hedersproblematik som finns.

2. Balansen mellan uppdragen försörjning och rehabilitering

Ser att andelen nyanlända med behov av försörjningsstöd ökar. Kan vara en grupp som man kan särskilt fokusera på när det gäller målet att få ut fler personer i ASF.

3. Trisam² - Tidig rehabilitering i samverkan

Utveckling av arbetet med Trisam pågår i Gävle kommun. Trisamteam finns på följande hälsocentraler: Andersberg HC, Sättra HC, Valbo HC, Capio Gävle HC, Södertull HC, Gävle Strand HC och Hamrånge HC.

4. Arbetsintegrerande sociala företag – ASF³

Samordnare Malin Schönning, Näringslivsenheten Gävle kommun deltar i Mysam. Malin arbetar, både internt och externt, med att sprida kunskap inom området ASF. Malins delaktighet i Mysam gör att ASF-perspektivet hålls levande och belyses i många av våra diskussioner.

² Trisam är en struktur och arbetsmetod att arbeta med rehabilitering i samverkan mellan vården, socialtjänsten, Försäkringskassan, och Arbetsförmedlingen. Läs mer: <http://finsamgavleborg.se/insatser/insatser-1-trisam-ligger-har/trisam.aspx>

³ Ett arbetsintegrerande socialt företag har som mål att genom arbete och delaktighet integrera människor i samhälle och arbetsliv. Läs mer: <http://finsamgavleborg.se/insatser/insatser-2-asf-ligger-har/asf.aspx>

5. Ansökan om samverkansmedel från Samordningsförbund Gävleborg för insatser som saknas eller behöver utvecklas

Via de prioriterade grupperna och fortsatt arbete kring dessa kan behov av t.ex. åtgärder identifieras. Samverkansmedel kan sökas för t.ex. kompetensutveckling, projektutveckling/initiering/ansökan.

6. Fortsatt utveckling av samverkansfora och samverkansformer

Mysamgruppen är en bred grupp, med deltagare från många olika områden/verksamheter, en bra utgångspunkt. I de diskussioner som kommer upp kan vi tillsammans identifiera samverkansområde/samverkansgrupp som frågan hör hemma och ibland fortsätta diskussionerna där, för att sedan återkoppla till Mysamgruppen. Det finns idag många samverkansform som vi kan dra nytta av, utan att nödvändigtvis behöva skapa nya konstellationer.

7. Gemensam kompetensutveckling för parternas medarbetare

Behov av gemensam kompetensutveckling – inventering för detta samt gemensam information om insatser som kan vara av intresse för flera parter.

Öka kunskap bland medarbetarna kring den ”diffusa gruppen”. Man behöver stöd i att ställa rätt frågor kring våld i nära relationer samt missbruk. Finns behov av att öka kunskapen och stärka våra medarbetare inom dessa områden för att kunna fånga dessa viktiga signaler. Många av dessa individer ses hos boendestöd, kanske kan man utgå från kommunens kunskap kring denna målgrupp? Gemensam kompetensutveckling så som t.ex. gemensam workshop/föreläsning kan vara aktuellt. Kommunen tar ansvar att driva frågan och involvera MYSAM-parterna.

8. Kommunikation internt om Mysam och Finsam

Parterna arbetar aktivt för att sprida information från Mysams möten till medarbetare och överordnade chefer. Kan finnas behov av att i ännu större utsträckning göra medarbetarna medvetna om att Mysamgruppen finns, vilka som deltar i gruppen samt vilka frågor som kan lyftas osv. Genom att öka kännedomen om gruppen hos våra medarbetare kan viktiga tankar/impulser väckas och lyftas till Mysamgruppen.

9. Övriga aktiviteter utifrån lokala behov

Deltagare i Mysam Gävle:

Samverkanspart	Namn och befattning
Gävle kommun:	Björn Häägg, Enhetschef Arbetsmarknadsenheten
Gävle kommun:	Lars Clerksén, Enhetschef Försörjningsstöd
Gävle kommun:	Malin Schönning, Näringsutvecklare Sociala Företag
Gävle kommun:	Margareta Eriksson, Områdeschef Omvårdnadsförvaltningen
Gävle kommun:	Anna Beskow, Enhetschef Socialtjänst
Gävle kommun:	Anne Jäder, Chef Elevhälsan
Region Gävleborg:	Susanna Björklund, Verksamhetschef primärvård

Region Gävleborg: Annchristin Johansson, Processledare inom försäkringsmedicin
Region Gävleborg: Lars Holm, Rehabiliteringskoordinator
Arbetsförmedlingen: Peter Löfstrand, Sektionschef
Försäkringskassan: Cathrine Hedin, Enhetschef sjukförsäkring
Försäkringskassan: Petra Löfgren, Enhetschef sjukförsäkring
Försäkringskassan: Rikard Engman, Enhetschef funktionsnedsättning
Försäkringskassan: Therese Sandberg, Lokalt samverkansansvarig
Capio Hälsocentral B-O Staffas, Verksamhetschef
Hälsocentralen City Ing-Marie Ekström, Verksamhetschef

Adjungerade vid behov:

Samverkanspart Namn och befattning

Region Gävleborg:

kommun:

Annan:

Bilaga 1: Dialogstöd till framtagande av handlingsplan för Mysam-gruppen

1. Identifiera/kartlägga målgrupper med behov av insatser

- Vilka målgrupper ser vi i vår kommun som har behov av samordnade rehabiliteringsinsatser för att komma närmare egen försörjning?
- Behöver vi identifiera/kartlägga behovet av insatser för dessa målgrupper?

2. Balansen mellan uppdragen försörjning och rehabilitering

- Hur arbetar vi med balansen mellan de två uppdragen försörjning och rehabilitering?
- Som rehabiliteringsaktörer har vi alla ett ansvar att samverka med varandra. Hur ser respektive organisation på sitt samverkansansvar? Känner vi till hur varje aktörs ansvar och uppdrag ser ut?

3. Trisam - Tidig rehabilitering i samverkan

- Var är vi i processen att utveckla ett arbetssätt enligt Trisam?
- Vilka utmaningar ser vi för att komma vidare?

4. Arbetsintegrerande sociala företag – ASF

- Hur arbetar vi för att sprida kunskap om ASF inom våra respektive verksamheter?
- Hur kan vi verka för att våra målgrupper får ta del av ASF:s tjänster som ett led i sin rehabilitering mot arbete?

5. Ansökan om samverkansmedel från Samordningsförbund Gävleborg för insatser som saknas eller behöver utvecklas

- Hur ser vi till att vi har ett utbud av individriktade insatser/åtgärder som kan stödja våra målgrupper mot egen försörjning?
- Hur arbetar vi för att ta fram gemensamma ansökningar om samverkansmedel som kan finansiera insatser som vi ser saknas idag?

6. Fortsatt utveckling av samverkansfora och samverkansformer

- Hur ser vi till att vi har ändamålsenliga samverkansfora och samverkansformer, med tillhörande strukturer?
- Har vi en samlad bild av de samverkansgrupper mellan två eller flera parter som finns i vår kommun idag?
- Behöver vi kartlägga, analysera och åskådliggöra den samverkansstruktur vi har? Hur hänger olika grupper ihop?
- Hur kan vi utveckla redan befintliga samverkansformer, t.ex. SIP (Samordnad individuell plan), förstärkta samarbetet Af – FK, etc.

7. Gemensam kompetensutveckling för parternas medarbetare

- Hur vill vi arbeta för att berörda medarbetare och chefer får tillfällen till gemensamt erfarenhetsutbyte/dialog samt fortsatt kompetensutveckling inom samverkansområdet?
- Hur ser vi till att vi har omvärldsspaning på andra kompetenshöjande projekt/insatser inom rehabiliteringsområdet? (Exempelvis: genom våra olika kanaler uppmärksamma projekt/utbildningar inom psykisk ohälsa, eller genom att uppmärksamma och ta tillvara möjligheten att söka ESF-medel, etc.)

8. Kommunikation internt om Mysam och Finsam

- Hur kommunicerar vi internt i våra organisationer för att göra Mysam-gruppen känd bland medarbetare och chefer?
- Hur säkerställer vi att det finns en dialog om samverkansfrågorna inom respektive verksamhet?
- Hur håller vi medarbetare och chefer uppdaterade med nyheter och kunskap om de resultat som nås genom samverkan inom Mysam och Samordningsförbund Gävleborg?
- Hur gör vi för att dela goda exempel med varandra?