

# Mötesanteckningar lokala samverkansgruppen Järva

**Datum:** tisdag den 22 augusti 2017 kl. 13.30-16.00 Jobbtorg Kista

**Närvarande:**

Carola Schäfer, Tensta vårdcentral  
Margareta Sabuk, Jobbtorg Kista  
Sara Lagerås, Spånga-Tensta sdf  
Josefine Hagmyr, Försäkringskassan  
Zahra Haghpanah, Rinkeby-Kista sdf  
Terese Flink, Rinkeby-Kista sdf  
Anders Lindar, Rinkeby-Kista sdf  
Merike Kaugesaar, Arbetsmarknadsförvaltningen, Jobbstart  
Johanna Helinder, PBM Kista  
Monica Stackenäs, PBM Kista  
Antonella Acciai, Arbetsförmedlingen Järva  
Veronika Veronica Dahl, Arbetsförmedlingen Järva avd. rehab  
Annika Öberg, Kista vårdcentral  
Tomas Wohlin, Kista vårdcentral  
Åsa Wallin, Järvapsykiatrin Spånga  
Annie Norell, Järvapsykiatrin Kista  
Katarina Svantesson, samordningsförbundet  
Rebecka Hörberg, Jobbtorg Kista Unga  
Nazar Atli Youssouf, Jobbtorg Kista  
Helena Haapala, Samordningsförbundet Stockholms stad  
Katarina Svantesson, Samordningsförbundet Stockholms stad

---

## 1. Inledning

Helena hälsar välkommen.

## 2. Genomgång av tidigare mötesanteckningar

Snabb genomgång av mötesanteckningar från mötet den 22a maj. Då diskuterades bland annat behovet av ett arbetsmöte om olika begrepp och dokument, för att förenkla samarbetet. Detta är temat för dagens möte.

### Närvaro av privata vårdcentraler, hur har det gått?

Två offentliga vårdcentraler och en privat är närvarande vid mötet idag. Det har skickats ut inbjudan till flera privata men Helena har inte hört något ifrån dem. Samordningsförbundet går vidare men tar gärna emot tips på kontaktpersoner.

## 3. Begrepp och intyg

Carola pratar om vikten att reda ut och vara överens om begrepp och förenkla kommunikationen. Workshop om begrepp.

- Diskussion om dessa begrepp:  
-Vem klarar av att göra ingenting?



-Aktivitet är bra.

Carola har haft flera workshops i Spånga-Tensta för att få en kontaktyta. Lättare att ha ansikte och att knyta an om man har träffats, kommunikationen underlättas.

Det finns en del begreppsförvirring och komma överens om 5-10 gemensamma begrepp för att underlätta samarbetet. Så att vi blir tydliga mot kunder/patienter. Annat dokument än FKs dokument. Det kanske inte alls passar. Att flytta fokus från passiva till aktiva.

- Diskussion i smågrupper om dessa begrepp:

Aktivitet är bra

Vem klarar ingenting?

Intyg/Läkarintyg/sjukintyg

Arbetsförmågebedömning

Medicinsk bedömning

Klargörande utredning

Läkarutlåtande/utlåtande

Status och prognos på funktionsnivå

Arbetsprövning

Avstämningsmöte

Team möte rehab

Orden har olika betydelser för olika parter, alla är överens om att det är viktigt att alla har samma förståelse.

Bra med avstämningsmöte för att slippa kommunikation med brev.

Sjukintyg/läkarintyg arbetsförmedlingen, försäkringskassan, stadsdelsförvaltningen. Det blir komplicerat men man är ofta överens när en pratar med varandra men det blir svårt för patienter och kunder att förstå de olika begreppen.

- Carolas hypotes

80 % av kunderna tar 20 % av kraften/energin och 20 % av kunderna tar 80% av energin/kraften. Vart ska vi lägga fokus?

10 % lätta, 80 % mellansiktet, 10-30 % väldigt svåra. Bäst att satsa på de i mitten, för att få till det effektivaste förändringsarbetet.

- Vad behövs för att underlätta? Är det intyg, begrepp, möten, kunskap eller kompetens? Diskussion med 3 grannar.

#### Framgångsfaktorer som de olika grupperna kom fram till:

1. Blir tydligare i frågeställningar mellan varandra. Utrymme att svara enkelt.
2. Samverkansmöte runt individer, de som berörs ska vara med + patienten.
3. Samverkan viktigt- fokus på vad patienten klarar, inte fokus på vad den inte klarar. Individualiserad utredning.



Hur får vi fokus på patienten? Personlig kontakt + samverkan. Behövs en spindel i nätet.

4. Samsyn kring olika begrepp och sedan vem gör vad utifrån dessa. Vad har vi för förväntningar? Hur fungerar våra olika regelverk och hur samverkar dom. Gemensamma möten, både styrgrupp och handläggarmöten. Ta fram ett gemensamt dokument. Förtydliga de olika uppdragen så att parterna förstår varandras uppdrag. Hur hanterar chefer och medarbetare.
5. Ökad kunskap om den egna rollen och systemet och varandras roller. Tillit till systemet för kan vara lätt att glida över i andras roller. Compassion- vara professionell i sitt yrke och inte bli för personligt involverad. Samverkan möten, måste prata med varandra.
6. Samverkan
7. Patienterna förstår ofta inte alls vart de är i processen. Saknar en tidslinje, vad har hänt, varför funkade det inte att arbetsträna exempelvis i vården. Förstå helheten för patienten kan inte alltid återge det så att vårdpersonalen får en helhet och kunna göra en helhetsbedömning. Saknar hela den komplexa bilden.
8. Kartlägga alla insatser som funnits under lång tid. Globen modellen, Hur får vården del av den informationen som stadsdelen har? Saknar en sammanställning av patienten under en längre tid, skulle underlätta för alla parter och utredningar.
9. Vad görs på de olika parterna? Olika handlingsplaner, arbetsutredningar, de behöver sammankopplas. En app skulle vara bra. Personen får själv dela med sig om den vill.
10. Intyg, förenklade intyg. Läkare på vårdcentral och psykiatri. Tar mycket kraft från läkaren att skriva. Fler professioner som kan skriva enkla intyg ex sjuksköterskor.
11. Möte med komplexa patienter där alla parter är med samtidigt. Underlättar tidsmässigt för alla parter. Patienten ska vara delaktig.
12. Hallandsprojektet- kommunikationskanal där olika myndigheter kunde kommunicera på ett bra sätt. Kan det fungera? Mycket tid går åt till att jaga folk för att få kontakt och kunna prata. Behövs ett effektivare system.
13. Inte sjukintyg om det inte behövs, om det exempelvis är till socialtjänsten. Kanske kan ha svårt med något men kanske inte är sjuk. Viktigt att fokusera på vad patienten klarar
14. Blir hög arbetsbelastning på vård när det är svårt att få tag i myndigheter med korta telefontider.

- Summering:
  - Förenkla det som kan vara enkelt.
  - Kommunikation är viktigt, plattformar att kunna samverka och prata med varandra.
  - Komplicerade och enkla möten, olika nivåer av olika komplexa ärenden.

Alla i rummet är ganska överens om vad som behövs men hur får man med sig sina medarbetare.

5 områden som vi vill fokusera på, nästa workshop för att komma vidare med medarbetarna.

1. Enkla intyg, vilken profession ska utföra det? Vad behöver man veta? Vad vet man innan?
2. Förstå varandras uppdrag och förväntningar på varandra. Mellan myndigheter och vården. Annan metodik för att berätta vad andra parter gör.
3. Förhållningssätt hos medarbetaren utifrån värdegrund. Kärleksfulla krav. Se tillgångar och resurser hos individen.
4. Direktsamverkan med patienter med både sjukvård, myndigheter.
5. Begreppen, vad betyder de? Samma för alla parter.

Fokusera på vad hen kan klara, inte vad hen inte kan.

Nästa steg: vi beslutar att skapa en arbetsgrupp inför workshop 2 februari 2018:

Josefine, Sara, Nazar, Veronika, Anders och Annika.

Sammanställande till arbetsgrupp: Nazar

Tips inför workshop den 2 februari: medarbetare mer delaktiga exempel ha hand om olika stationer.

- Utvärdering av dagen: Bra upplägg med smågrupper. Deltar aktivt. Aktivitet är bra.

#### **4. Kommande samverkansmöten**

Nästa möte: den 23 oktober kl. 13.00-15.00 på Jobbtorg Kista.

Den 10 januari kl. 13.30-16.00 på Jobbtorg Kista

Antecknade: Katarina Svantesson, Samordningsförbundet Stockholms stad