

Samordnat stöd för personer med neuropsykiatrisk funktionsnedsättning

ÅRSUPPFÖLJNING NR 01

Samordnat stöd för personer med Neuropsykiatrisk funktionsnedsättning	Författare Heidi Siirak Aronsson Lena Burman Johansson	Version 1.1	Dnr
Förvaltning/avdelning Socialkontoret Ekerö	Fastställd av styrgrupp 2017-10-09	Senast ändrad 2017-10-02	Sida 1 (13)

Innehållsförteckning

1.	INLEDNING	3
2.	ARBETSMETOD	3
3.	EFFEKTMÅL	7
4.	REFLEKTIONER, TANKAR OCH FUNDERINGAR	10
5.	framåtblick	13

3. Effektmål

4. Reflektioner, tankar och funderingar

5. Framåtblick

1. INLEDNING

NP-teamet startade 160901. Vi har i skrivande stund varit igång ett år. Här följer en rapport hur arbetet fortlöper och hur vår arbetsmetod är utformad i nuläget. Efter det redovisas hur långt NP-teamet kommit med att nå effektmålen. Årsrapporten avslutas med lite reflektioner, tankar och funderingar och en framåtblick.

Nedan kommer de personer som är NP-teamets målgrupp främst att benämnas klienter. Inom Enheten för äldre- och funktionsnedsatta säger man ofta brukare. Men bakom ordet klient eller brukare så finns en människa som har en funktionsvariation som gör att de ibland behöver stöd från oss på socialtjänsten.

När NP-teamet startade var det 29 klienter som omfattades av projektet. Av dessa 29 personer finns 21 kvar. De övriga åtta personerna har avslutats. Anledningen till att de avslutats har som exempel varit att de fått ett eget boende, flyttat till en annan kommun, påbörjat studier eller börjat arbeta. Under året som gått har femton nya klienter tillkommit till projektet och sammanlagt har tio personer avslutats

När detta skrivs ingår 35 klienter i NP-teamet.

2. ARBETSMETOD

I projektplanen som ligger till grund för NP-teamets arbete beskrivs att en ny arbetsmetod ska tas fram som är bättre anpassad efter målgruppens behov. Metoden ska bygga på att den enskilde är aktivt delaktig i sin egen planering och i de beslut som fattas.

För att kunna utveckla arbetsmetoden har en halv dag varje månad avsatts till projektutveckling. Då samlas projektgruppen och lyfter blicken från det dagliga arbetet med klienterna och fokuserar på projektets syfte och mål. Vi utvärderar de delar av metoden vi använder, har det fungerat, behöver vi justera något, ska vi sluta använda någon del?

Nedan följer en kort beskrivning av den metod och dess olika delar som vi använder oss av idag.

Motiverade samtal vid autism och ADHD

MI – Motiverande samtal används fortlöpande i kontakten med klienterna. Båda handläggarna i NP-teamet har gått en utbildning i MI – som är specialanpassad för personer med Autism och ADHD. Personer med autism och ADHD har ett annorlunda sätt att uppmärksamma och bearbeta information. Därför är det extra viktigt för myndighetspersoner – som vi – att göra samtalen begripliga och

relevanta. MI är en samtalsmetod som betonar klientens rätt till självbestämmande och syftet är att väcka lust till förändring.

Handledning

NP-teamet har under hösten 2017 påbörjat metodhandledning. Handledaren har mångårig kompetens i arbete med personer med neuropsykiatrisk problematik både som utredare och psykolog men också som handledare åt olika yrkeskategorier som arbetar med målgruppen. Teamet får konkret vägledning i exempelvis förhållningssätt i det klientnära arbetet men också i mer övergripande situationen som samverkan med andra myndigheter.

Förutom denna handledning får NP-teamet också juridisk handledning. Ett av NP-teamets uppdrag är nytänkande. Nytänkande och hur vi använder de resurser vi har till vårt förfogande måste anpassas inom de juridiska ramar vi har att förhålla oss till.

Samverkan mottagare

När en person som tillhör projektets målgrupp ansöker om en insats från socialtjänsten, eller om Enheten för barn & unga signalerar att de har en person inom målgruppen som "blir vuxen" och kommer att avslutas hos dem, träffar mottagare från både Enheten för Vuxna samt Enheten för äldre och funktionsnedsatta personen. Tillsammans gör mottagarna en gemensam bedömning om personen tillhör NP-teamet samt i vilken enhet denne ska ha sin grundtillhörighet. NP-teamet och mottagarna från respektive enhet har gemensamt utformat en samverkansöverenskommelse som reglerar denna samverkan och minimerar risken för otydligheter. Detta har fungerat mycket bra och mottagarna tycker att samverkansöverenskommelsen har underlättat deras arbete och idag arbetar de på ett liknande sätt även med andra ärenden som inte tillhör NP-teamets målgrupp.

Utredning/kartläggning

Då mottagare har överfört en ny klient till NP-teamet tas en första kontakt med personen så fort som möjligt för att boka in den första träffen. Första besöket sker så långt som möjligt på den plats klienten önskar. Nu påbörjas en kartläggningsperiod och under kartläggningen används olika verktyg, som NP-teamet sammanställt eller på egen hand tagit fram och verktygen används efter behov. Som exempel kan nämnas:

"Stöd vid möten" – en checklista där klienten tillsammans med handläggaren går igenom olika punkter hur kontakten med socialtjänsten ska utformas för att underlätta så mycket som möjligt för den enskilde. Klienten får berätta om det är något som kan upplevas som störande exempelvis tickande klockor, kallprat eller beröring. Hur klienten föredrar att kontakten sker exempelvis via mail eller sms, om man vill ha någon speciell stödperson med sig på mötena och så vidare.

"Kallelse per brev" – där det tydligt står när ett möte ska ske, hur långt mötet kommer att vara, var och vilka som kommer att vara med på mötet samt vad mötet ska handla om.

”SMS-påminnelser” – Många klienter har svårt att komma ihåg eller komma iväg. Här använder NP-teamet Sms- påminnelser som ett verktyg.

”Samtyckesblankett”- Där klienten tydligt ger sitt godkännande för med vilka myndigheter och/eller personer som informationsutbyte får ske och under vilken tidsperiod.

”DUR”- NP-teamet använder två olika DUR utredningar. DUR står för Dokumentation, Utvärdering/Utredning och Resultat och är ett strukturerat utredningsmaterial som används för att utreda enskilda personers behov av stöd. Vid behov används den förenklade DUR-utredningen. DUR utredningen omfattar tio livsområden och klienten själv får bestämma i vilken ordning livsområdena kartläggs.

”Skriftlig sammanfattning efter möte”

Efter ett möte sammanfattar handläggare vid behov skriftligt och mycket kortfattat vad som bestämts i ett sms, mail alternativt skriftligt. Detta som minneshjälp för klienten.

Då kartläggningen/utredningen får ta längre tid än brukligt och bygger på en tät kontakt med klient och handläggare framkommer ibland behov av andra typer av stöd än det som erbjuds från socialtjänsten. Då handläggarna har mer tid tillförfogande per person än vid traditionell handläggning kan tid även läggas på att lotsa personen rätt och se till att annan myndighet eller annan person kan ta vid.

Som exempel kan nämnas en person som ansöker om insatsen daglig verksamhet. Under utredning framkommer att personen har rätt till stöd att återgå till arbete via Arbetsförmedlingen. Handläggare kan då stötta personen i de första kontakterna på AF och följa med på inledande möten.

När beslut om insats är fattat fortsätter handläggaren att ha regelbunden kontakt med klienten och nätverket. Nya mål kommer fortlöpande att formuleras.

Ärendedragningar

Varje vecka har NP-teamet ärendedragning.

Minst en gång i månaden sker en genomgång av alla aktuella klienter. På genomgången går vi igenom den individuella planeringen, pågående beslut, avtal, andra myndighetskontakter, behov av SIP osv. Detta för att inte någon eller något ska ”glömmas bort” i flödet av allt som händer.

En gång i månaden har vi speciellt fokus på försörjningsstöd och ekonomi.

Resursgrupp/nätverk

Arbetsmetoden ska delvis grunda sig på Resursgrupps-ACT. En metod som bygger på att man aktiverar både det professionella och privata nätverket. I NP-

teamets metod så är kontakten med nätverket mycket mer intensivt än vid traditionell handläggning. Med nätverk menar vi här till exempel utförare, vårdkontakter, arbetsgivare och närstående. Handläggarna säger att de periodvis upplever att de har mer kontakt med nätverket än med klienten. Vi ser att om handläggaren lagt ner mycket tid initialt på att aktivera nätverket kan denne senare allt mer dra sig tillbaka och låta klienten och nätverket fortsätta arbetet på egen hand.

Tät kontakt med utförare

I beställningar till utförarna formuleras klientens övergripande mål men i samverkan med den enskilde och utföraren hålls regelbundna utvärderingar där kortsiktiga mål hela tiden kommer till och dras ifrån. Den förtätade samverkan med utförarna ser NP-teamet som en av de främsta framgångsfaktorerna. Istället för att endast kommunicera digitalt med genomförandeplaner som skickas så träffas man och kan tillsammans resonera kring hur stödet runt den enskilde utformas på bästa sätt.

Oftast är brukaren med men det förekommer även tjänstemannamöten.

Tätare samverkan med Öppenvård psykiatri

Förutom samverkan med utförare har också samverkan med de tre öppenvårdsmottagningar i Alvik, där de flesta av NP-teamets klienter har sin kontakt, intensifierats. Samverkan har förankrats på chefsnivå och gemensamma möten med berörda mottagningar sker två gånger per termin där vi har en mer övergripande diskussion om samverkan men också en ärendedegenomgång av aktuella personer. Handläggare har fått lättare att nå berörd personal på mottagningarna och regelbundna SIP ar genomförs efter behov. SIP – Samordnad Individuell Plan- är en gemensam plan där den enskilde tillsammans med berörda verksamheter planerar och dokumenterar vad den enskilde ska få hjälp med för att kunna nå sina mål.

Närstående

Närstående har ofta en aktiv del i klienternas vardag och kan vara en viktig person att stötta klienten nå sina mål.

Om klienten och den närstående så önskar bjuds den närstående in som en resurs i klientens nätverk. Den nya arbetsmetoden där vi har en tätare kontakt med klienten och nätverket medför att närstående får mer insikt i hur stödet runt klienten ser ut och vilket stöd som finns att tillgå. De närstående kan bli lugnare i detta och kan känna att de inte har ansvar för allt. När ångesten hos de närstående sjunker blir relationen med klienten bättre och den totala ångestnivån sjunker.

Handläggarna kan vid behov ha ett eller flera samtal med de närstående och genomföra en anhörigintervju enligt ett för detta ändamål avsett formulär. Frågorna handlar om vilken kunskap den närstående har om klientens funktionsnedsättning, hur deras kommunikation ser ut och skuld skam och ilska. Syftet är att utröna om den närstående har eget behov av stöd exempelvis från anhöriggrupp, habilitering eller landsting. Det finns stöd utformat för närstående

på olika håll men det är svårt att hitta rätt och NP-teamet kan hjälpa till att länka närstående rätt.

NP-teamet har etablerat kontakt med intresseföreningar, landsting, habilitering och anhörigstödet i Ekerö kommun vilka alla kan erbjuda olika former av anhörigstöd.

3. EFFEKTMÅL

Effektmål är den effekt som förväntas komma ut ur ett projekt och beskriver vilken förändring vi vill se efter projekttidens slut. Mätning av effektmålen ska därför ske efter projektets avslut – det vill säga hösten 2019. Den förändring som förväntas efter projekttiden är framförallt ökad kvalitet av det stöd som Ekerö socialtjänst erbjuder målgruppen men också en kostnadseffektivisering. Effektmålen för projektet Samordnat stöd för personer med neuropsykiatrisk funktionsnedsättning är följande:

- Självskattningar med avseende på upplevd livssituation kommer att genomföras vid projektets start, fortlöpande under projekttiden samt efter projektets avslut eller om klienten innan dess avslutar kontakten med socialtjänsten. Målet är att 60 % av de personer som ingår i projektet, efter avslut, ska uppleva att den totala livssituationen mätbart förbättrats. En förbättrad livssituation kan för den enskilde vara att denne fått ett arbete, inte är beroende av försörjningsstöd, kan bo i en egen lägenhet, kunnat påbörja en behandling hos öppenvårdspsykiatri eller minskat sitt drogmissbruk.
- 60 % av de personer som ingår i projektet ska efter avslutat projekt eller vid avslutad kontakt med socialtjänsten uppleva att den nya arbetsmetoden medfört ett bättre stöd och möjlighet till mer delaktighet. Upplevelsen av hur arbetsmetoden har fungerat kommer att mätas med ett självskattningsformulär som den enskilde får svara på vid projektstart, löpande under projektets gång samt vid avslut.
- Målsättningen ska vara att 75 % av de klienter som har en kontakt inom öppenvårdspsykiatri och/eller beroendemottagning ska ha en aktuell SIP.
- Riktlinjer för projektets interna samverkan ska vid projektets avslut vara utformade och kunna användas i det fortsatta arbetet för målgruppen.
- Med den nya arbetsmetoden förväntas fler personer få en egen försörjning och målet är att kostnaderna för försörjningsstöd för personer som ingår i projektet vid avslut ska ha minskat med 50%. Kostnaden för försörjningsstöd kommer att följas under projekttiden.
- Kostnader för beviljade insatser kommer att mätas vid projektstart och fortlöpande under projekttiden. Den genomsnittliga kostnaden för beviljade insatser som ingår i projektet ska vid projektets avslut ha minskat.

Nedan kommer nulägesituationen att beskrivas vad gäller de effektmål som går att mäta.

De två första målen baserar sig på självskattningar. Skattningsfrågorna och svaren redovisas i bilaga 1.

Som det står i effektmålet ska detta mål egentligen mätas efter projektets avslut och nedanstående siffra ska inte tolkas som en absolut sanning. Det vi kan mäta idag är eventuell upplevd förbättring efter att två självskattningar genomförts, en när klienten blir aktuell i NP-teamet och en självskattning drygt ett halvår senare. 160831 hade 33 personer gjort den första skattningen och 20 personer den andra. Nedanstående siffror baserar sig alltså på ett väldigt litet underlag och kommer att förändras i takt med att allt fler personer gör skattningarna.

Målet är att 60 % av de personer som ingår i projektet, efter avslut, ska uppleva att den totala livssituationen mätbart förbättrats.

Resultat:

Av de personer som gjort två självskattningar är upplever 68 % att deras totala livssituation förbättrats.

Kommentar:

Livsområdena bör följas över tid för att det ska kunna gå att få ett mer tillförlitligt resultat. För en del klienter påverkar dagsformen självskattningen i hög grad. Vilket gör att resultatet kan se väldigt olika ut från en dag till en annan.

I och med NP-teamets nya arbetssätt där man mer än tidigare kartlägger personens hela livssituation och kontinuerligt arbetar med mål mot mer självständighet är det oundvikligt att brukaren börjar reflektera över vad som fungerar bra och mindre bra. Detta kan eventuellt avspeglas i självskattningen på så sätt att det för brukaren har blivit tydligare vad det är man behöver få stöd med eller vad man önskar utveckla. Detta skulle till exempel kunna förklara att fler personer under fråga två upplever att det inte fungerar så bra att ta hand om sitt hem eller att skattningen kring arbete/utbildning/sysselsättning sjunkit.

Det kan vara så att i takt med att klienten bli mer bekväm i sin kontakt med NP-teamet så kan man svara mer ärligt på frågorna. Det finns klienter som vid första tillfället svarar att allt är mycket bra för att vid nästa tillfälle kunna sänka garden och svara mer "ärligt".

Målet är att 60 % av de personer som ingår i projektet ska efter avslutat projekt eller vid avslutad kontakt med socialtjänsten uppleva att den nya arbetsmetoden medfört ett bättre stöd och möjlighet till mer delaktighet.

Resultat:

Av de personer som gjort två självskattningar är upplever 78 % att den nya arbetsmetoden medfört ett bättre stöd och möjlighet till mer delaktighet.

Kommentar:

I alla sex skattningsfrågor som ställs upplever klienterna en märkbar förbättring som kan tolkas att de upplever att den nya arbetsmetoden medför ett bättre stöd

och möjlighet till delaktighet. Det är naturligtvis glädjande att så många klienter så tidigt under projektarbetet upplever att arbetsmetoden är bra och att de är nöjda med det stöd de får.

Med så höga siffror blir det dock svårare att hålla kvar den höga nivån och eventuella förbättringar i arbetsmetod blir svårare att följa.

Målsättningen ska vara att 75 % av de klienter som har en kontakt inom öppenvård psykiatri och/eller beroendemottagning ska ha en aktuell SIP.

Resultat:

Vid projektstart hade 10 % av de aktuella personerna en upprättad SIP-samordnad individuell vårdplan.

Idag har 77 % av de aktuella klienter som har en kontakt med öppenvård psykiatri eller beroendevården en aktuell SIP.

Kommentar:

Betänkas bör att alla projektpersoner inte har kontakt med öppenvård psykiatri eller beroendemottagningen och har inte heller behov av kontakt. Flera personer har inte behov av psykiatrisk behandling eller medicinering utan behöver endast stöd från andra myndigheter, exempelvis habiliteringen. Att samordningen med öppenvård psykiatri förbättras kan vara en anledning till att fler personer i självskattning upplever att den psykiska hälsan förbättrats.

Med den nya arbetsmetoden förväntas fler personer få en egen försörjning och målet är att kostnaderna för försörjningsstöd för personer som ingår i projektet vid avslut ska ha minskat med 50%.

Resultat:

Under året har totalt fem personer i NP-teamet under längre eller kortare tid beviljats försörjningsstöd. 160831 var kostnaden för försörjningsstöd cirka 9000kr. Ett år senare var den totala kostnaden 31000 kr.

Kommentar:

När effektmålen skrevs var hypotesen att fler personer i målgruppen vid start var beviljade försörjningsstöd. När NP-teamet startade i augusti 2016 hade endast en person försörjningsstöd. Det innebär att ovanstående effektmål, som det är formulerat i projektplanen, endast kan uppnås om NP-teamet vid projektets avslut har noll personer med beviljat försörjningsstöd.

Förutom detta så finns det anledning att tro att detta effektmål kan komma att bli svårare nå då kravnivån från Försäkringskassan för att beviljas aktivitetsersättning har höjts. Aktivitetsersättning är en ersättning för den som är under trettio år och inte bedöms kunna arbeta hel eller del av tid under minst ett år på grund av sjukdom, skada eller funktionsnedsättning. Försäkringskassan och landstinget gör olika bedömningar hur till vida en person står till arbetsmarknadens förfogande eller inte och detta påverkar NP-teamets arbete.

De fem personer i NP-teamet som har eller har haft försörjningsstöd under året som gått har alla rört sig närmare en egen försörjning och målet är att de flesta

ska få en anpassad anställning i samverkan med Arbetsförmedlingen. När denna möjlighet är utesluten hjälper NP-teamet klienten att ta fram nytt underlag från berörda myndigheter och göra en ny ansökan om ersättning från Försäkringskassan

Det vi i NP-teamet kan göra är att hjälpa klienterna att få kompletterande läkarintyg samt att hjälpa dem att överklaga eller göra en ny ansökan samt att medverka på eventuella möten med Försäkringskassan. Vi kan också hjälpa klienten att skriva kompletterande underlag från socialtjänsten som bifogas ansökan till Försäkringskassan.

När en person fått avslag är det lätt att tappa sugen och strunta i att överklaga eller begära in nödvändigt underlag och i detta skede är det av största vikt att handläggare stöttar personen och nätverket att hålla ut.

Kostnader för beviljade insatser kommer att mätas vid projektstart och fortlöpande under projektiden. Den genomsnittliga kostnaden för beviljade insatser som ingår i projektet ska vid projektets avslut ha minskat.

Kostnaderna för beviljade insatser kan följas i Bilaga 3.

Den totala kostnaden för beviljade insatser var vid projektstart 1 050 000 kr. 170831 var den totala kostnaden 930 000 .

Den genomsnittliga kostnaden för beviljade insatser var vid projektstart 38 930 kr. 170831 var den genomsnittliga kostnaden för insats 37 250 kr.

Det som framförallt påverkar kostnaden är boendeplaceringar på LSS-boenden, HVB-boenden och stödboenden något som NP-teamet reflekterar över i det näst sista kapitlet i årsuppföljningen. När NP-teamet startade i september fanns det redan ett fattat beslut att en person, som bodde i föräldrahemmet, skulle flytta in i LSS-boendet Roshagen när detta var färdigbyggt. I november flyttades också kostnaden för en person med boendeplacering över från LSS-enheten till NP-teamet då denne person fyllde 18. Båda dessa boendeplaceringar påverkade NP-teamets kostnader vilket man kan se när man följer diagrammen för kostnadsutvecklingen.

Runt årsskiftet flyttade en person från ett stödboende till en försökslägenhet med individuellt anpassat stöd något som medförde en sänkning av de totala kostnaderna.

4. REFLEKTIONER, TANKAR OCH FUNDERINGAR

Fokus i projektet samordnat stöd för personer med neuropsykiatrisk funktionsnedsättning är att klienternas upplevda situation och hur de tycker det stöd de får fungerar ska öka. Av de självskattningar som är gjorda får vi en första indikation på att NP-teamet verkar vara på rätt spår. Klienterna beskriver att de anser att handläggaren är mer närvarande och stöttar dem att nå sina mål. De upplever också att samverkan förbättrats. Handläggarna å sin sida beskriver att de i och med det nya arbetssättet upplever mer tillfredsställelse i sin

arbetsituation och mindre stress. Vid traditionell handläggning mötte de klienter som hade behov av mer stöd eller annan form av stöd men att den dåvarande arbetsituationen eller organisation inte gav utrymme för att ge det stödet. Många gånger handlade stödet om att aktivera andra professioner eller myndigheter utanför socialkontoret. Att ha färre ärenden och kunna stötta klienten att formulera sina behov fortlöpande samt att arbeta tätare med hela nätverket, både det privata och det professionella är egentligen gammalt hederligt socialt arbete. Att ha en struktur i arbetsmetoden hjälper handläggaren och klienten att hålla fokus. NP-teamet ser att förändringsarbete mot optimal självständighet är möjligt om man får rätt förutsättningar.

Trots att arbetsmetoden bygger på att aktivera både det professionella och privata nätverket och att detta i viss mån kan medföra ökad tidsåtgång eller arbetstid för dem är den feedback NP-teamet får positiv.

Att ha mer tid för kartläggning och utredningsarbete har i flera ärenden lett till att personen hittar andra lösningar för att nå sina mål än de uppger vid första kontakten med socialtjänsten. Som exempel kan nämnas en person som ansökte om LSS-boende men under utredningsperioden fick ett andrahandskontrakt och insatsen från handläggaren var att hjälpa personen att få en kontakt med socialtjänsten i den nya kommunen.

Ett annat exempel är en person som ansökte om behandlingshem men under ansökningsperioden påbörjades istället insatsen boendestöd i samverkan med omfattande stöd från beroendemottagning. Personen är idag nöjd med denna lösning och tycker det fungerar.

Ytterligare ett exempel är en person som bodde i föräldrahemmet på Ekerö och hade insatsen boendestöd. Personen mål var att få ett eget boende. Med stöd från boendestödjarna genomförde personen en flytt till eget boende i annan kommun och även här var handläggare och boendestödjare aktivt närvarande i överlämnandet till socialtjänsten i den nya kommunen.

I alla dessa fall har detta lett till mer självständighet för den enskilde men också till en lägre kostnad för insats.

Tät samverkan med utförare

NP-teamet har en tätare kontakt med utförare än vid traditionell handläggning. Detta gör att de beställningar som ligger till grund för insatsen fortlöpande följs upp och nya delmål läggs till och faller ifrån. Med detta arbetssätt blir utförare och handläggare klientens miniteam som fortlöpande kan fånga upp klientens behov och kontinuerligt anpassa stödet. Vid vanlig handläggning är kontakten med utförarna gles och i vissa fall sker kontakt endast då nya insatser påbörjas. NP-teamet har från utförare fått positiv återkoppling och de tycker att deras arbete blir mer synligt än tidigare.

NP-teamet upplever att vi som beställare får mer kvalitet på de utförda insatserna. Klienter upplever enligt självskattning att det med den nya arbetsmetoden har skett flera förbättringar. Personer kring dem samarbetar bättre, de har större möjlighet att påverka de beslut som fattas samt att insatserna från socialtjänsten är till hjälp för dem.

Tät samverkan med öppenvårdspsykiatri

Förutom att samverkan kring klienterna förbättrats avsevärt blir det både för oss inom socialtjänsten och landstinget ett lärande kring våra respektive kompetenser. Arbetet kring den enskilda personen genererar också en förståelse kring vad vi som myndigheter både kan och inte kan leverera. Detta underlättar så att vi framöver kan ställa rimliga förväntningar på varandra.

Försäkringskassan

NP-teamet ser att Försäkringskassans allt mer restriktiva handläggning av ansökan av aktivitetsersättning kan komma att medföra en ökad kostnad för socialtjänsten då fler personer kommer att ansöka om försörjningsstöd. En närmare samverkan mellan socialtjänsten och försäkringskassan på en mer övergripande nivå är önskvärt.

Habiliteringen

Kontakt har tagits med enhetschef för Vuxenhabiliteringen samt vuxenhabiliteringens konsultläkare. De kan erbjuda ett brett urval av stöd som behandling, samtalsstöd, rådgivning eller utprovning av hjälpmedel anpassat för personer med autismspektrumdiagnos. De beskriver dock att väntetiden vid ansökan om stöd är mycket lång ofta ett år eller till och med längre. Där klienter i NP-teamet har en etablerad kontakt på habiliteringen pågår samverkan men de långa väntetiderna försvårar samarbetet kring enskilda personer i NP-teamet som inte har kontakt. Det är svårt att motivera någon till ett stöd som kan fås så långt fram i tiden.

Stöd med myndighetskontakter

Stöd med myndighetskontakter är ett av de vanligaste uppdragen till utförare. Efter NP-teamets första år ser vi verkligen att behovet av detta stöd är omfattande och myndigheterna i Sverige blir allt mer svårtillgängliga för målgruppen. Svårtillgängligheten kan bestå i allt från långa resvägar, komplicerade blanketter, dålig eller obefintlig skyltning till snålt tilltagna telefontider. NP-teamet får lägga ner mycket tid att stötta personerna med dessa kontakter och även att stötta utförare hur de ska hantera kontakten med myndigheter.

Här har vi alla som arbetar på en myndighet ett ansvar. Hur kan vi underlätta får målgruppen i kontakten med vår egen verksamhet?

Alternativa boendelösningar

Inom NP-teamet har vi aktuella klienter som med ett individuellt anpassat stöd skulle kunna klara ett mer självständigt boende än vad de har idag. En försökslägenhet med omfattande boendestöd eller ett serviceboende i egen lägenhet med personalstöd skulle för någon eller några kunna ersätta boende i externt LSS-boende eller HVB placering. Idag saknas försökslägenheter och andra mer självständiga boendeformer inom kommunen vilket hindrar NP-teamets arbete att stötta klienterna till ett så självständigt liv som möjligt. Detta påverkar inte bara klientens självständighetssträvan utan också kostnadsutfallet.

Samma enhet

Idag kan personer med neuropsykiatriska diagnoser vara aktuella i både Enheten för vuxna och Enheten för funktionsnedsatta. För att personer med neuropsykiatriska diagnoser ska få samma förutsättningar till stöd och ett individuellt anpassat stöd ser vi i NP-teamet att det finns stora fördelar med att se över de nuvarande riktlinjerna. För denna målgrupp ser det ut att vara mer fördelaktigt om alla med neuropsykiatriska diagnoser tillhör samma enhet.

5. FRAMÅTBlick

NP-teamet har från och med årsskiftet beviljats medel till ytterligare en helårstjänst. Vi ser fram emot att få en ny projektmedlem. Planeringen är att målgruppen i och med personalförstärkningen kan vidgas och sannolikt kommer utvidgningen att ske genom att vi höjer åldersgränsen.

Vi kommer att arbeta med att tydliggöra de uppdrag vi ger till utförare. Vad kan vi som beställare förvänta oss att de kan stötta klienten med? Här uppkommer ibland situationer där ansvar och befogenheter är otydliga och otydligheten drabbar den enskilde. Som exempel kan nämnas vad som kan inrymmas i uppdraget ”stöd att hantera ekonomi”. Är det ett boendes ansvar att stötta klienten att komma ihåg att ansöka om aktivitetsersättning, skicka in rätt ansökningshandlingar eller göra en adressändring? NP-teamet ska försöka ta fram material som preciserar uppdraget framförallt vad gäller ekonomi och stöd med myndighetskontakter.

Via samarbetet med mottagarna i enheterna har vi kännedom om att inom den närmaste månaden är ytterligare fem personer på väg in i projektet. Socialtjänsten har länge upplevt att ansökningar om stöd från målgruppen kontinuerligt ökar och vid nästa årsuppföljning kan vi jämföra om den upplevelsen stämmer

I samarbete med enheten för Äldre- och funktionsnedsatta pågår ett arbete där man tittar på om det går att omvandla servicelägenheter enligt LSS till stödboende enligt socialtjänstlagen. Detta är ett steg i att ordna alternativa boendelösningar. Men fler alternativ behövs. Boendefrågan är central för NP-teamet då klienternas mål mot självständighet ofta innefattar ett så självständigt boende som möjligt.

Det finns en iver i projektgruppen att testa nya metoder, utforma nytt material och hitta kreativa lösningar. Ett år har gått och NP-teamet har hunnit med mycket. Arbetsmetoden vi utformat och använder oss av idag är bra. Det finns en fara med att försöka implementera för mycket på för kort tid. Att ge tid för att testa och utvärdera är viktigt och NP-teamet har två år kvar att utforma den lämpligaste metoden. Något som vi i NP-teamet ständigt måste påminna oss om.