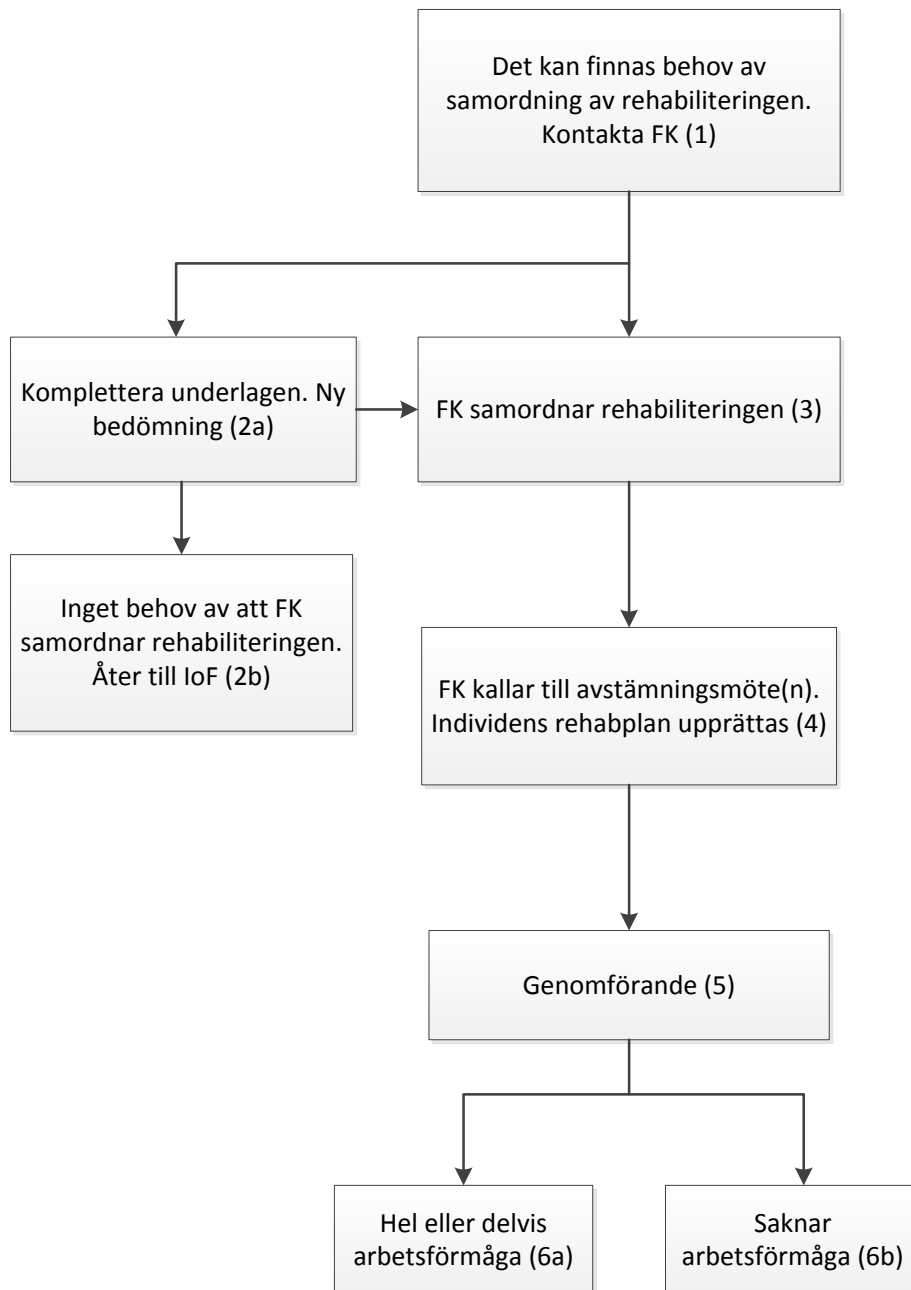


Process för samverkan kring 0-placerade samordningsärenden



Metodstöd till process för samverkan i 0-placerade samordningsärenden

Ruta 1: Det kan finnas behov av samordning av rehabiliteringen. Kontakta Försäkringskassan.

Vem har rätt till att få sin rehabilitering samordnad av Försäkringskassan?

Det som avgör om en individ har rätt till samordning av rehabiliteringsinsatser är om arbetsförmågan är nedsatt på grund av sjukdom och om det finns behov av samordning av rehabiliteringsinsatser eller inte. Det har ingen betydelse om individen får ersättning från sjukförsäkringen eller inte. Rehabiliteringsinsatser kan behöva samordnas om flera parter är inblandade, t.ex. när det är aktuellt med medicinsk rehabilitering och arbetslivsinriktad rehabilitering parallellt.

Försäkringskassans samordningsuppdrag gäller om följande krav är uppfyllda:

- Individen ska vara försäkrad i Sverige, men EU-lagstiftningen gör att personer som inte är försäkrade i Sverige kan ha rätt till en förmån "som om de vore försäkrade" (6 kap 6 § och 5 kap 9 § SFB)
- Individens arbetsförmåga ska vara nedsatt på grund av sjukdom, dock behöver ingen viss grad av nedsättning vara uppfylld (29 kap 2 § SFB)
- Individen behöver rehabiliteringsinsatser för att återfå sin arbetsförmåga (29 kap 2 § SFB).

Vad behöver Individ- och familj/ekonomiskt bistånd göra innan det blir aktuellt för samordning av rehabilitering från Försäkringskassan?

För att kunna identifiera om individer är i behov av samordnad rehabilitering från Försäkringskassan behöver socialsekreteraren träffa klienten för att kartlägga individens behov av stöd och individens motivation till arbetslivsinriktad rehabilitering. Socialsekreteraren behöver ta in medicinskt underlag från sjukvården där det framkommer att arbetsförmågan är nedsatt på grund av sjukdom och att individen behöver rehabiliteringsinsatser för att återfå arbetsförmåga.

Socialsekreteraren behöver ta in skriftligt samtycke för att sedan kunna samverka med Försäkringskassan.

Det är lämpligt att först ta upp ärendet i konsultationsteamet innan ansökan om "Samordning av rehabiliteringsinsatser" skickas till Försäkringskassan.

På vilket sätt kan Försäkringskassans samordningsuppdrag aktualiseras?

1) Genom kontakt via konsultationsteam: Ärendet kan tas upp för rådgivning i konsultationsteamet mellan Försäkringskassan och Individ- och familj, härigenom får socialsekreteraren rådgivning kring om ärendet uppfyller kriterierna för att bli ett samordningsärende. Om Försäkringskassan bedömer att ärendet uppfyller kriterierna för ett samordningsärende hjälper socialsekreteraren individen att ansöka om "Samordning av rehabiliteringsinsatser" (blankett 7434) hos Försäkringskassan. Tillsammans med ansökan bifogas aktanteckning från Procapita kring vad som har diskuterats i konsultationsteamet.

2) Genom att individen ansöker om "Samordning av rehabiliteringsinsatser":
Socialsekreteraren kan även utan att gå till konsultationsteamet hjälpa individen att ansöka om "Samordning av rehabiliteringsinsatser". Det är viktigt att kontaktuppgifter till socialsekreteraren fylls i på blanketten.

Ruta 2a: Komplettera underlagen. Ny bedömning.

Det kan framkomma i samråd med Försäkringskassan i konsultationsteamet att de medicinska underlag som finns behöver förtydligas/kompletteras för att individen ska beviljas samordnad rehabilitering. Socialsekreteraren eller individen själv kontaktar vårdenheten. Rehab-koordinatören på vårdenheten kan vara en lämplig kontaktväg. Socialsekreteraren kan samverka med vården genom SIP (samordnad individuell plan) eller skicka förtydligande frågor till läkaren. Kommer nya medicinska underlag till socialtjänsten får socialsekreteraren göra en ny bedömning av dessa och kan åter kontakta Försäkringskassan med frågan om ärendet är aktuellt för samordning av rehabiliteringsinsatser.

Ruta 2b: Inget behov av att Försäkringskassan samordnar rehabiliteringen. Åter till Individ- och familj.

Om det efter att socialsekreteraren ställt kompletterande frågor till läkaren framkommer att individen inte har en nedsatt arbetsförmåga pga. sjukdom eller inte är redo för eller har behov av arbetslivsinriktad rehabilitering så är ärendet inte aktuellt för att bli ett samordningsärende hos Försäkringskassan. Försäkringskassan kan meddela detta antingen på konsultationsteamet eller genom att individen har ansökt om samordning av rehabiliteringsinsatser hos Försäkringskassan och får ett avslagsbeslut. Socialsekreteraren arbetar vidare med individen utan stöd av Försäkringskassan.

Ruta 3: Försäkringskassan samordnar rehabiliteringen.

Hur aktualiseras ett samordningsärende hos Försäkringskassan?

Ett ärende för samordning aktualiseras hos Försäkringskassan genom att en ansökan om "Samordning av rehabiliteringsinsatser" (blankett 7434) inkommer. Genom ansökan om "Samordning av rehabiliteringsinsatser" häver individen Försäkringskassans sekretess gentemot eventuella samverkanspartners. På ansökan framkommer vilka kontakter individen har med andra myndigheter. Om ärendet har varit uppe i konsultationsteam mellan Individ- och familj och Försäkringskassan bifogar socialsekreteraren dokumentation kring detta.

Efter ansökan om samordning har inkommit till Försäkringskassan tas ett beslut kring om individen är berättigad till samordning av rehabiliteringsinsatser.

Om individen uppbär ekonomiskt bistånd tar Försäkringskassan kontakt med ansvarig socialsekreterare för samverkan. Om Försäkringskassan inte får kontakt med ansvarig socialsekreterare inom 1 vecka ska kontakt tas med stadsområdets kontaktperson som då kan hjälpa till att förmedla kontakt. Försäkringskassan kan även utan att först prata med socialsekreterare skicka ut en kallelse till avstämningsmöte. Om det är oklart vem som är

socialsekreterare i ärendet skickas kallelsen till aktuellt stadsområdes Individ- och familj/enhet för ekonomiskt bistånd (se adress längst bak i detta dokument). Enheten för ekonomiskt bistånd ska då skicka en representant till avstämningsmötet. Avstämningsmötet bör ligga minst 2 veckor framåt i tiden för att Individ- och familj ska ha möjlighet att skicka en representant.

Vad gör Försäkringskassan när de samordnar rehabiliteringen?

Försäkringskassan startar upp och ansvarar vidare för samordning av rehabiliteringen. Detta ska göras tydligt inför individen och involverade parter. Individen får ett beslut från Försäkringskassan kring samordning av rehabiliteringsinsatserna.

Samordningsansvaret medför inte att Försäkringskassan övertar ansvar för andra parter genomförande och kostnader för eventuella insatser för individen. (T.ex. specialistbehandlingar eller arbetsprövningar.) Att samordna är att aktivt arbeta med att foga samman rehabiliteringsåtgärder så att de länkar i varandra, löper parallellt eller på annat sätt bildar en väl fungerande helhet. I detta ingår också att stötta den försäkrade i kontakten med andra rehabiliteringsansvariga och att verka för att dessa tar en aktiv del i rehabiliteringsprocessen. Detta förutsätter att alla som har en del i processen kontinuerligt hålls/håller sig informerade om vad som händer och om eventuella förändringar. Samordningsuppdraget kan t.ex. innebära att kalla till avstämningsmöten och till Gemensam kartläggning med Arbetsförmedlingen.

Vad gör individ- och familj när Försäkringskassan samordnar rehabiliteringen?

Om Individ- och familj/ekonomiskt bistånd har information utöver det som står i det aktuella medicinska underlaget, till exempel angående historik om sjukdom eller insatser som prövats, ska socialsekreteraren, med individens samtycke, informerar Försäkringskassan. Informationen kan ges i telefonsamtal, skriftlig sammanfattning tillsammans med individens ansökan om samordning av rehabiliteringsinsatser eller vid avstämningsmöte.

Individ- och familj ska gå på de avstämningsmöten som Försäkringskassan kallar till. Individ- och familj ska aktivt delta i individens rehabiliteringsprocess, t.ex. följa upp genomförandeplan med individen och samverka med ansvarig handläggare på Försäkringskassan. Individ- och familj ansvarar för sociala insatser och rehabilitering.

Ruta 4: Försäkringskassan kallar till avstämningsmöte(n). Individens rehabiliteringsplan upprättas.

Försäkringskassan kontaktar individen och kallar individen och aktuella samverkansparter till avstämningsmöten. Försäkringskassan har nu ansvaret för samordningen av rehabiliteringen och upprättande av individens rehabiliteringsplan/plan för återgång i arbete. I rehabiliteringsplanen görs en ansvarsfördelning kring vem som genomför vilken insats. Syftet med avstämningsmötet är att utreda och bedöma det medicinska tillståndet, arbetsförmågan samt behov av och möjligheter till rehabilitering. Målet med mötet är att kunna lägga en plan för återgång till arbete. Försäkringskassan leder avstämningsmötet, ansvarar för dokumentationen och att alla som medverkat får ta del av dokumentationen.

Ruta 5: Genomförande

Under genomförandet av individens rehabilitering ansvarar Försäkringskassan för samordning. Alla har ett ansvar för att rehabiliteringsplanen följs och blir justerad vid behov. Målet är att individen ska komma ut i/tillbaka till ett arbetsliv och en egen försörjning. När Försäkringskassan avslutar samordnad rehabilitering ska avslutet tydliggöras för individen och de involverade parterna. Om individens fortsatta planering ska drivas av en annan part ska det framgå.

Ruta 6a: Har hel eller delvis arbetsförmåga

När rehabiliteringsplanen genomförts kan det framkomma att individen nu har en arbetsförmåga på heltid eller på deltid. Ärendet avslutas hos Försäkringskassan och individen informeras av Försäkringskassan om avslutet. Därefter arbetar Individ- och familj vidare med individen mot arbetsmarknaden på hel- eller deltid, och eventuellt mot en sjuk- eller aktivitetsersättning på deltid.

Ruta 6b: Saknar arbetsförmåga

När rehabiliteringsplanen genomförts kan det framkomma att individen saknar arbetsförmåga. Ärendet avslutas hos Försäkringskassan och individen informeras av Försäkringskassan om avslutet.

Avsaknaden av arbetsförmåga kan leda till:

- Om avsaknaden av arbetsförmåga beror på försämring av hälsotillståndet så avvaktas en förbättring innan ny planering kan göras. Om försämringen är tillfällig behåller Försäkringskassan ärendet öppet.
- Om individen är 30 år eller äldre och arbetsförmågan bedöms vara nedsatt under överskådlig tid, gentemot hela arbetsmarknaden, inklusive den skyddade arbetsmarknaden, kan individen ansöka om sjukersättning.
- Om individen är 19-30 år och arbetsförmågan bedöms vara nedsatt under minst ett år, gentemot hela arbetsmarknaden, inklusive den skyddade arbetsmarknaden, kan individen ansöka om aktivitetsersättning.

Bilaga till Process för samverkan kring 0-placerade samordningsärenden

Postadresser till Individ- och familj i varje stadsområde:

Stadsområdesförvaltning Norr:

Malmö Stad
Stadsområdesförvaltning Norr
Individ- och familjeomsorg
Ekonomiskt bistånd
Box 4254, 203 13 Malmö

Stadsområdesförvaltning Öster:

Malmö Stad
Stadsområdesförvaltning Öster
Individ- och familj - ekonomiskt bistånd
205 80 Malmö

Stadsområdesförvaltning Söder:

Malmö Stad
Stadsområdesförvaltning Söder
Individ och familj – ekonomiskt bistånd
Box 310 65
200 49 Malmö

Stadsområdesförvaltning Väster:

Malmö Stad
Stadsområdesförvaltning Väster
Individ- och familjeomsorgen – ekonomiskt bistånd
Hålsjögatan 8
205 80 Malmö

Stadsområdesförvaltning Innerstaden:

Malmö stad
Stadsområdesförvaltning Innerstaden
Individ och familj – ekonomiskt bistånd
205 80 Malmö