

Diariernr:  
Mottaget av:

2020 -10- 27

# Lägesrapport

Skickas till Samordningsförbundet RAR var sjätte månad

**RAR** Samordningsförbundet  
RAR Sörmland

## Insatsens namn:

Projekt Långa sjukfall Sörmland

## Beskriv de gångna halvårets aktiviteter kopplade till målen:

8 st vårdenheter ingår från start, och varje försäkringsutredare ansvarar för två var av dessa. Inledningsvis är 442 st ärenden med, vilket överensstämmer med målet i ansökan om att ca 400 individer skulle vara aktuella vid start.

Gemensamt uppstartsmöte i maj 2020 när vi inledde projektet tillsammans med utsedda försäkringsutredare och rehabiliteringskoordinatorer, där vi tillsammans tittade modell, arbetssättet, syfte och mål med projektet.

## Individspåret:

Uppstart av arbetet enligt den modell som tagits fram. Försäkringskassan och regionen har tillsammans förtydligat modellbeskrivning för att skapa goda förutsättningar för tillkommande enheter framöver.

Omfördelning av ärenden på Försäkringskassan så de ärenden som berör de utsedda vårdenheterna, fördelas till de försäkringsutredare som ska ansvara för dem under projekttiden.

Målet är att samtliga individärenden som ingår i projektet ska ha en plan för avslut. När den inledande bedömning i varje ärende är gjord, har 18 % av individerna en plan för återgång. 82 % av individärendena kräver vidare utredning och insatser behövs innan en plan kan tas fram.

De insatser som behövs är: ytterligare medicinska underlag för vidare ställningstagande ytterligare medicinsk rehabilitering och/eller arbetslivsinriktad rehabilitering. Från att den initiala bedömningen gjordes vid inledningen av projektet har även plan för avslut tagits fram i ytterligare 6 % av ärendena (av de 82 % där plan för avslut saknades). Dessutom har 12 % av ärendena en plan för arbetslivsinriktad rehabilitering (av de 82 % där plan för avslut saknades). Statistiken är uttagen 2020-10-16.

Arbetet fortsätter i dessa individärenden och sker genom kontakter med individen, arbetsgivare och vårdgivare. T.ex. via telefonkontakter med dessa parter. Arbetsgivarens plan för återgång begärs in i de fall det behövs. Avstämningarna har skett eller planeras in vid behov, gemensam kartläggning tillsammans med Arbetsförmedlingen initieras vid behov, ytterligare medicinska uppgifter begärs in när utredningen visar att det behövs, och

läkarutlåtande kan även begäras i de fall där ev. ställning ska tas till att det kan vara aktuellt att pröva rätten till sjukersättning.

**Strukturella spåret:**

Några arbetsgivare har identifierats inom projektet som har en högre andel sjukskrivna bland de individer som ingår i projektet.

De arbetsgivare som identifierats i högre utsträckning återfinns av naturliga skäl där vårdenheterna som är med i projektet verkar.

Ett flertal av dessa arbetsgivare har Försäkringskassan sedan tidigare ett uppbyggt samarbete med eller genomfört informationsinsats. Detta arbete fortsätter och fler insatser planeras.

Insatser riktade till vårdenheter planeras/sker när behov av detta identifieras.

**Projekt- och styrgruppsmöte:**

Projektgruppsmöten och styrgruppsmöten har skett enligt plan. Både Försäkringskassan och regionen har struktur för löpande avstämningar med försäkringsutredare respektive rehabiliteringskoordinatorer för att fånga upp frågor till projektgrupp/styrgrupp.

**Utvärdering:**

Uppföljningsmöte har skett med FOUiS för att säkerställa utvärderingsplan och att frågan om ansvarsfördelning kopplat till utvärderingen är lämnad till styrgruppen för dialog med RAR.

**Ange eventuella avvikelser (tex vakanser eller ändrad tidsperiod, målgrupp, mål eller annat) och orsaker till dem:**

Planen att ta in ytterligare vårdenhet från och med september har fått avvakta, då förutsättningar ännu inte finns för detta. Troligen sker detta istället i november, vilket följs och planeras av projektgruppen. När plan för avslut finns kan det ta tid innan de insatser som behövs har genomförts (arbetsträning hos arbetsgivaren, partiell återgång, genomgå medicinska behandling/rehabilitering m.m.). Först när dessa är genomförda kan individen lämna sjukförsäkringen. Utrymmet att ta in fler ärenden skapas först när flertalet individer har planer och även lämnar projektet.

Projektet startades även upp i samband med att sommarsemestrarna inleddes och detta påverkar även hur långt man nått efter sommaren då arbetet förutsätter att rehabiliteringskoordinator och försäkringsutredare är på plats samtidigt och kan samverka med varandra.

Frågor som har uppstått i övrigt har löst genom kontakter mellan parterna, och vid projekt/styrgruppsmöten.

**Ligger det ekonomiska utfallet i linje med budget?**

Det ekonomiska utfallet t o m september ligger i nivå med budget. Kostnaden har varit 84 165 kr högre jämfört med det vi budgeterade med för perioden maj t o m september. Förbrukningen av medel förväntas bli lägre än budget för det sista kvartalet. Vi bedömer att medlen kommer att förbrukas fullt ut. Det finns ingen risk för att vi kommer att gå över budgeterat belopp för 2020.



**Om inte ange varför och vilka åtgärder som ska vidtas:**

**Beskriv kommande aktiviteter kopplat till målen:**

Fortsatt gemensamt arbete i individärenden för att ta fram planer för avslut och att de aktiviteter som ingår i dessa genomförs.

Fortsatt dialog med arbetsgivare som identifieras i den arbetsgivarsamverkan som redan är etablerad samt etablera nya kontakter där det bedöms behövas.

Riktade insatser till vårdenheter när behov av detta identifieras.

Aktiviteter planeras även för uppföljning, se utvärderingsplan som FoUis tar fram.

*Om insatsen vänder sig till individer:*

**Ange deltagarantal fördelat på kön:**

Kvinnor 75 % samt män 25 %

**Beskriv eventuella förändringar gällande försörjning och sysselsättning:**

**Av de 442 deltagande individerna har:**

9 % har lämnat sjukförsäkringen, dvs avslutas. Avslutanledningarna är:

1 % har beviljats sjuk- eller aktivitetsersättning.

3 % har återfått arbetsförmåga/återgått i arbete

2 % har inte längre rätt till sjukpenning

1 % försäkringsvillkoren är inte uppfyllda (t.ex. ingen sjukpenninggrundande inkomst, avliden, deltar inte i rehabiliteringsåtgärd)

2 % har övergått till annan förmån inom Försäkringskassan, t.ex. föräldrapenning.

**Beskriv hur insatsen ligger till i förhållande till implementeringsplanen:**

Som det framkommer i ansökan så är detta en riktad insats, och att implementering inte är aktuell. Däremot kan arbetssättet efter projektets slut återigen resultera i en liknade insats om behovet skulle uppstå.

**Underskrift ordförande i styrgrupp:**

**Datum:**

2020-10-23