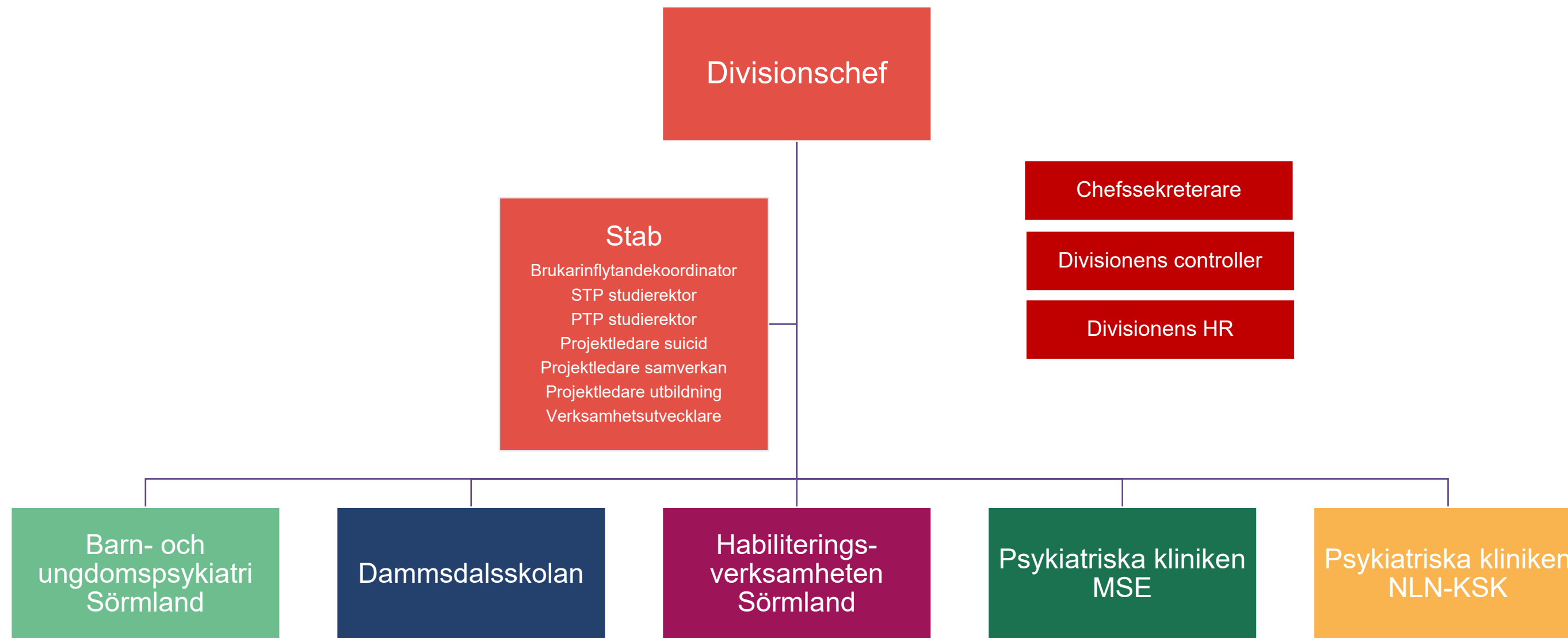
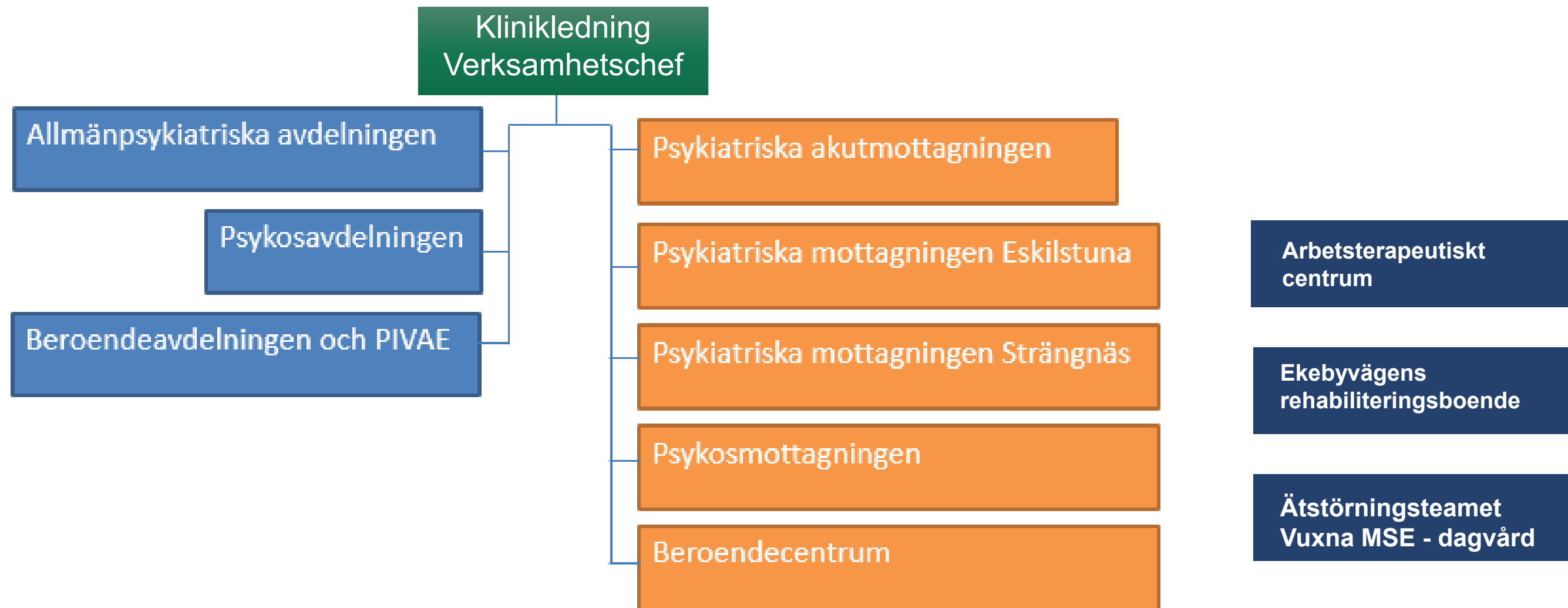


# Division psykiatri och funktionshinder

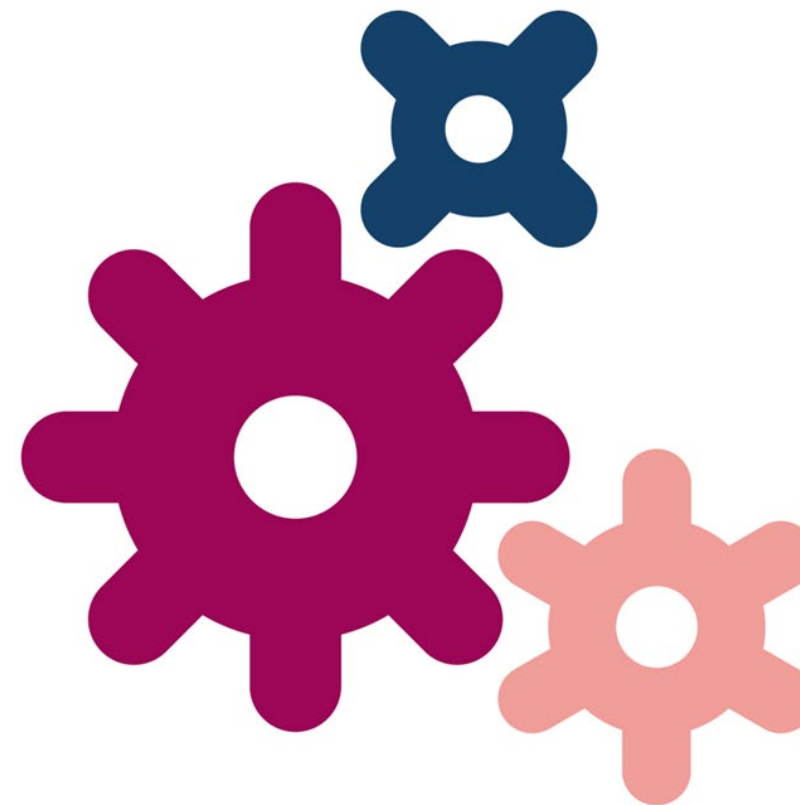


# Psykiatriska kliniken MSE



# Vårdöverenskommelse

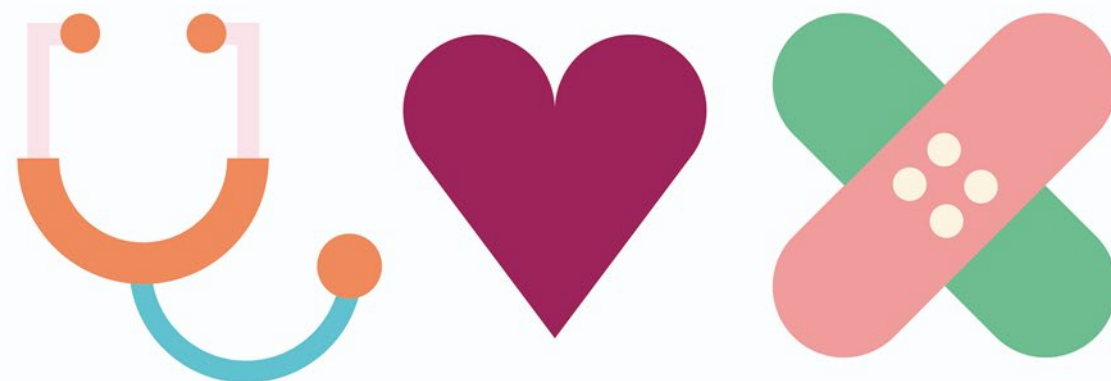
- Primärvård- första vårdnivån vid psykisk ohälsa, lindrigare tillstånd
- Psykiatri- specialistpsykiatri, komplexa tillstånd



# Psykiatrins uppdrag: Specialistsjukvård- och behandling för personer med psykisk sjukdom

Dessa personer befinner sig olika långt från arbetsmarknaden

- ett varierande, individuellt spann som kräver personcentrerade insatser.



# Stegförflyttning/ vårdprocess

- Individuella vårdplaner, personcentrerad vård.
- Behandling: läkemedel, terapi, gruppbehandling, stödjande samtal, arbetsterapeutiska insatser, fysioterapi.
- Prioritering sker individuellt och är beroende av olika faktorer.
- Tillsammans bildar ovanstående en individuell vårdprocess, individens livssituation påverkar flödet i processen och kan behöva justeras vartefter.



# Flöde rehabprocessen Psykiatriska Mottagningen Eskilstuna/Strängnäs

Läkarbedömning → ev arbetsterapeut/rehabkoordinatorbedömning → Behov av rehabinsats



## *Förberedande insats*

- Arbetsterapeutiskt centrum via psykiatri
- Biståndsbeslut för sysselsättning/arbetsträning, olika nivåer på insatserna
- Aktiv sjukskrivning hos arbetsgivare

## *Redo för arbetsträning/arbetsåtergång*

- Hos ordinarie arbetsgivare, ev behov av omplacering eller anpassning
- Via förstärkt samarbete Arbetsförmedlingen/Försäkringskassan, fokus arbetslivsinriktad rehabilitering
- Via Jobbtorg/kommunen, olika mellan kommunerna vad som erbjuds
- Även via biståndsbeslut kan sysselsättning/arbetsträning ske
- Studier i någon form



REGION  
SÖRMLAND

# Friskfaktorer

- **Friskfaktorer för dessa personer rent allmänt kan vara:** Sociala relationer med familj och vänner, fysisk aktivitet, tillräckligt med sömn och vila, att ha en bra självkänsla/ självbild. Trygg ekonomi, ett arbete, en hobby.
- **Friskfaktorer i arbetslivet kan vara:** krav stämmer överens med personens resurser, god kommunikation och stöd från chefen, tydliga mål där ansvar och följs åt, inflytande över sitt arbete och planeringen kring det, arbetet känns meningsfullt och gemenskapen är stödjande. Förutsägbarhet och positiv feedback är också gynnsamma friskfaktorer i arbetslivet.



# Reko:s tre huvuduppdrag

- Att ge personligt stöd
- Intern samordning
- Samverkan med andra aktörer.

Koordineringsinsatser ska bara ges om **patienten samtycker** till det och ska så långt som möjligt utformas och genomföras i samråd med patienten.





# Vad menas med personligt stöd?

- ✓ Samtalsstöd - motivera för **delaktighet i den vård** som krävs för att få eller återfå arbetsförmågan.
- ✓ Hjälpa individen att hitta lösningar och **på egen hand klara att genomföra vårdinsatserna**
- ✓ Kontaktperson i vården avseende rehab- och sjukskrivningsprocessen inom hälso- och sjukvården. Kontaktpersonen har **inte rollen som ombud och ska inte guida i sjukförsäkringsfrågor.**



# Vad betyder intern samordning?

- Samordning av olika insatser **inom Hälso- och sjukvården** som kan ha betydelse för en sjukskriven patients möjlighet att återgå eller inträda i arbetslivet
- **Främja samsyn kring patienten** och arbeta mot samma mål och enligt samma plan avseende arbetsförmåga och arbetsåtergång



# Vad avses med extern samverkan, exempel

- Informera arbetsgivare om när det kan vara lämpligt att ta kontakt med patienten
- Få utförligare info om vilka arbetsuppgifter patienten har
- Kontakt med arbetsgivare eller Arbetsförmedling när det behövs för att vårdens insatser och planer för individen ska kunna utföras så effektivt som möjligt.

**Att informera arbetsgivare om anpassningsskyldigheter etc ingår ej i koordineringsinsatser**

