

**Struktur och stöd för personer
med
Neropsykiatrika
Funktionshinder.**

*Kan Case Manager erbjuda en väg
till en mer fungerande vardag?*

Kärt barn har många namn!

Case
Manager

ACT

R-ACT

Integrerad
Psykiatri

Personligt
ombud

Supported
Employment

Resursgrupps
arbete.

Motiverande
samtal

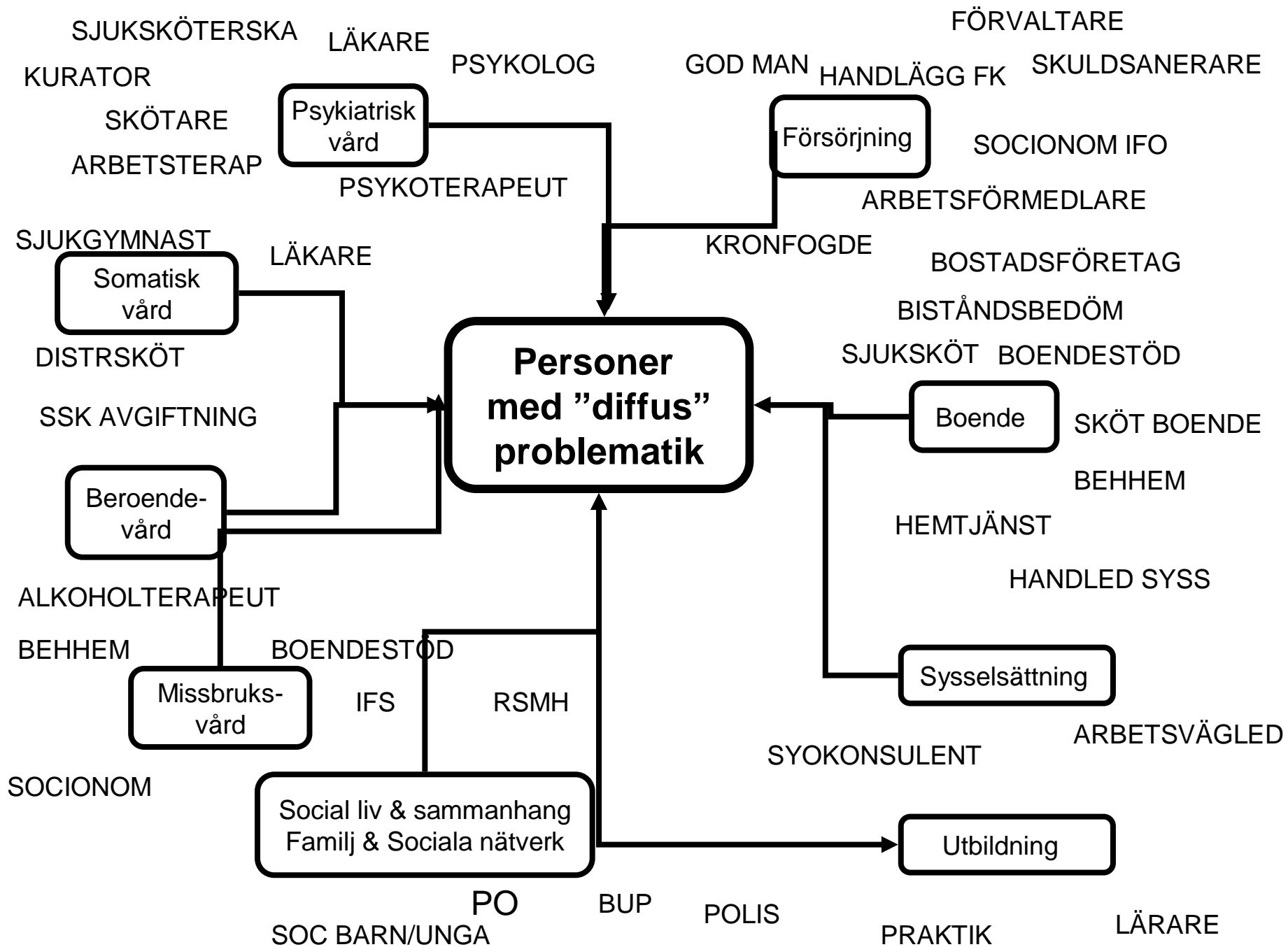
Gemensamt
beslutsfattande

Varför CM?

Vid samsjuklighet

- Specialiserat samhälle i kombination med komplexa vårdbehov= Problem
- Vårdkedjan osammanhängande och splittrad.
- Följsamheten dålig.
- Gruppen hamnar mellan stolarna.





Varför Cm ?

- Vem ska tänka på **helheten** ?
- Vem ska hinna skaffa sig **relationen**?
- Vem ska hinna skaffa sig kunskapen om **de egentliga hindren**?
- Vem ska se till att resurser/insatser kommer till **nytta**?

CM = Hjälp med **alla problem** samtidigt.



Under ytan???

ARBETSLÖS

SKOLMISSLYCKANDEN

Motivation
passivitet

Social
kompetens

Brustna
drömmar &
illusioner

Självkänsla
självförtroende

Förlorat
hopp

Tidiga misslyckanden

Vilsenhet inför och
tillhörighet i samhället

Existentiell förvirring
och identitet

PTSD

Fysisk hälsa

Missbruk

Neuropsyk

Särbegåvning

Dysfunktionell
familj

Kognitiva
funktionsnedsättningar
dyslexi

Psyk
Ångest/depre
ssion

Fobier/soci
ala problem

Språk

CM = ett arbetssätt

- CM ser till hela människan
- Klientens mål är avgörande för arbetssättet
- CM stöttar, tar inte över, går bredvid
- CM tar tag i det som är akut. Mat. Boende. Pengar. Leg.Osv.



Utredning/kartläggning

- CM får ett uppdrag.
- Hembesök (parkbänken).
- Samtal med klienten hur han/hon upplever sina **problem** men också sina **styrkor**.
- Definiera klientens **mål**.
- Allt sammanställs i en genomförandeplan tillsammans med klienten.
- Sip/Vårdplan



De osynliga hindren

Att utforska hur en vanlig dag ser ut.

- Dygnsrytm.
- Mathållning.
- Sömn.
- Städning.
- Tvättning.
- Sociala kontakter.
- Aktiviteter.
- Motion.

Arbetsprocessen

CM utses



Kontakt Hembesök
Alliansskapande
arbete

Utredning analys
kartläggning
bedömning



Preliminär
personlig
utvecklingsplan
plan
med krisplan



Bedömnings/
analysfas

Utvärdering av
Arbetsmodell och
organisation



Planeringsfas

Patient+CM
sammankallar till
resursgruppsmöte



Beslut på
resursgruppsmöte
skriftlig plan

Lever ett
självständigt liv



Ny plan utformas



Utvärdering av framsteg
minst var
3:e månad resursgrupp

Utvärdering av framsteg
patient+CM

Skriftlig individuell
plan genomförs



Genomförandefas/
rehabilitering



Resursgrupps -ACT

- I metoden ingår att utveckla ett resursteam där även klientens privata nätverk ingår.
- Det kan vara familjemedlem bästa kompis eller annan viktig person i klientens liv.
- Resursgruppen behöver vara en grupp som har samverkan som ett gemensamt mål.



I Stockholm i dag finner vi Cm- funktionen inom

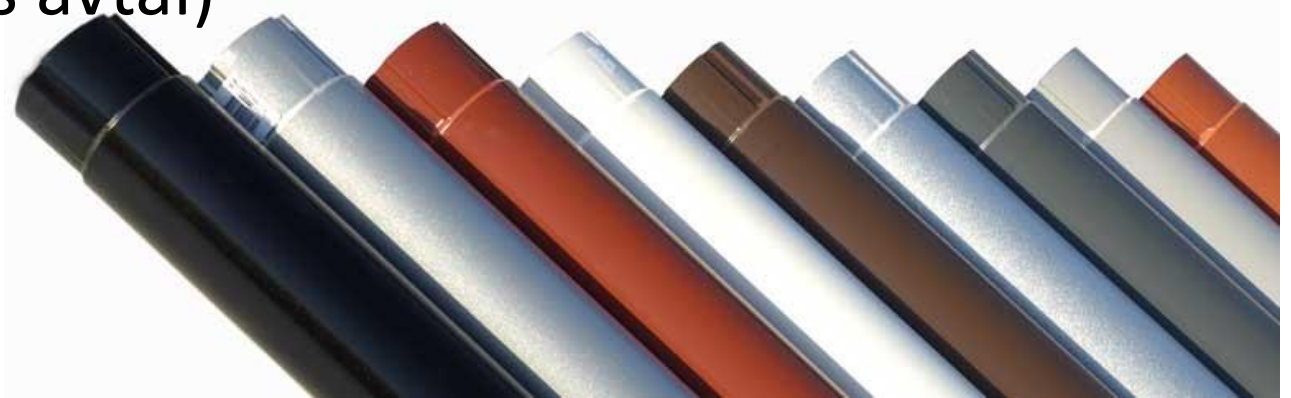
- Psykosvården. Öv.
- Allmänpsykiatriska specialistvården. Öv
- Socialtjänstens missbruksvård. Boendestöd.
- Socialpsykiatriska boendestödsteamerna.
- Samt den specialiserade beroendevården.

Den saknas inom

- Enheter för funktionsnedsättning /Lss
- Äldreomsorg, skola, AF och FK. Jobbtorg.

Hinder

- Alla 6-månadersregler. Först måste du bli drogfri, sen kan du få hjälp med.....
- Bristande vilja till samverkan
- Alla tänker på sin budget
- Stuprörstänkande - det där är inte mitt ansvar...
- Organisatoriska hinder, nya chefer som ej är insatta i det gemensamma åtagandet.
(Samverkans avtal)



CM metoden utvärderas i ett Regeringsuppdrag.

- **Gruppen med aktivitetsersättning**
- Ett projekt mellan försäkringskassan, arbetsförmedlingen och kommuner.
- Tre metoder jämförs: 1/SIUS konsulent. 2/Case Manager. 3/Förstärkt samarbete Af/Fk
- 1000 deltagare lottas ut till respektive insatts. Ca 300 i varje.
- CM insatsen utförs av kommunerna.

Målgruppen

Unga med aktivitetsersättning på grund av nedsatt arbetsförmåga

Ålder 19–29 år

Nedsatt arbetsförmåga med minst en fjärdedel. Nedsättningen ska bestå under minst 1 år

Kan beviljas max 3 år i taget

Prövning mot förvärvsarbeten på hela arbetsmarknaden

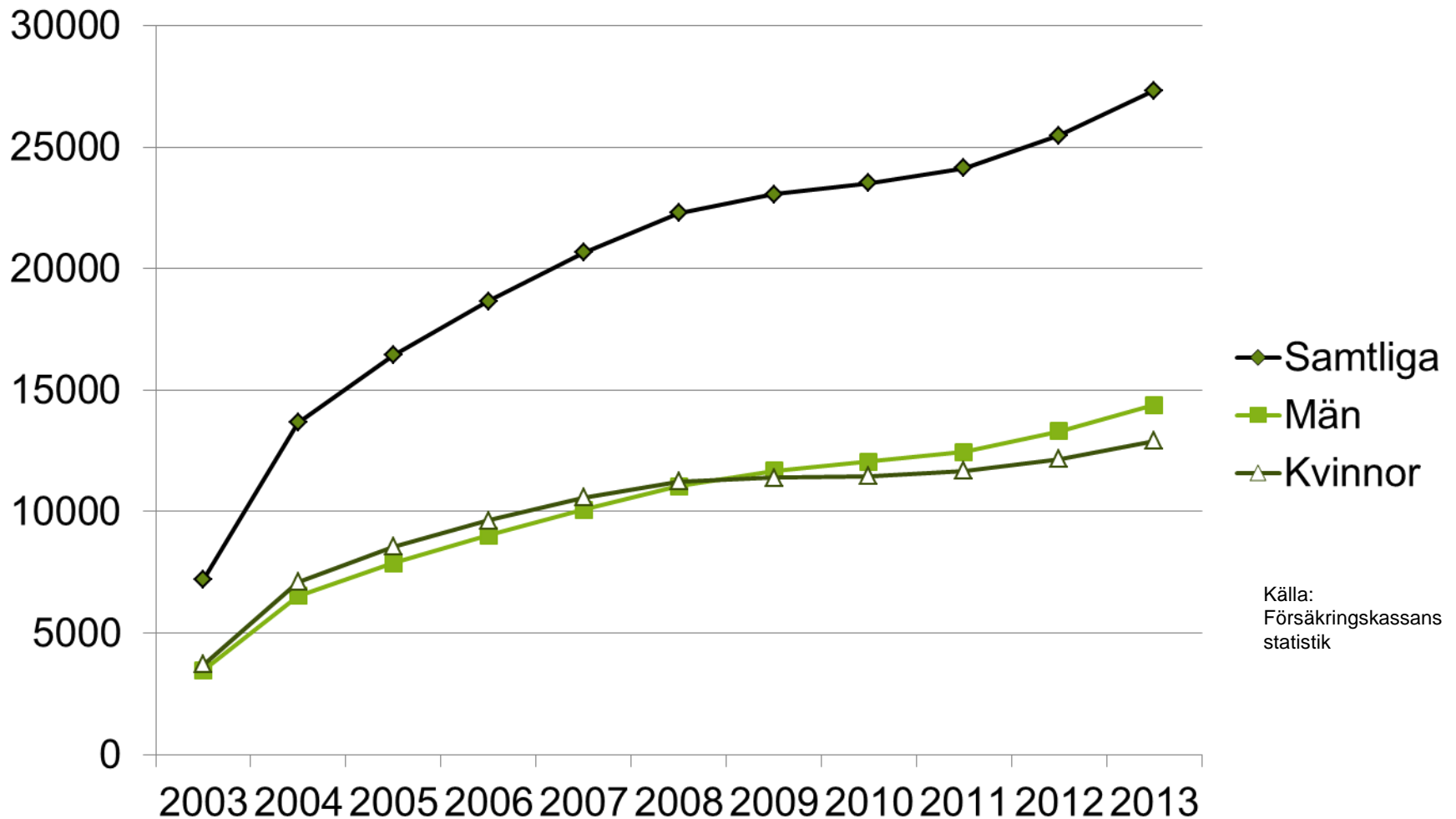
Vid 30 års ålder kan aktivitetsersättning ersättas av sjukersättning



Regeringsuppdrag

- Försäkringskassan och Arbetsförmedlingen ska pröva arbetslivsinriktade rehabiliteringsinsatser i enlighet med metoden Sius-konsulet, Case Management, och sedvanligt förstärkt samarbete.
- Vetenskaplig effektutvärdering som ska mäta hur insatserna påverkar möjligheten till arbetsmarknads-etablering för unga med aktivitetsersättning på grund av nedsatt arbetsförmåga.
- Utfall till arbete, innehåll i insatser, kostnadseffektivitet

Bestånd – aktivitetsersättning på grund av nedsatt arbetsförmåga



Upplägget

- Forskargrupp har tagit fram upplägg
- 20 kommuner deltar som utförare av CM-insatsen
- Projektet startade upp i november 2014
- Målsättning om 1000 deltagare har uppnåtts.
- Alla som arbetar inom projektet tidredovisar alla insatser, samt dokumenterar vilka aktiviteter som genomförs.
- Alla dokumenterar också problem och hinder samt resultat av insatserna.

Arbetsmodell

- Deltagaren tillfrågas om viljan att ha/få ett arbete. (Om ja lottas ut)
- Deltagaren får en Cm som tillsammans med Af och Fk skall leda och lotsa deltagaren till ett arbete.
- Fk och Af förstärkta samarbete är en grundkonstruktion utifrån vilket projektet arbetar.

Metodhandledning

- I ett samarbete med Attention.
- Kort utbildningsinsatts i CM-funktionen.
- Handledning av 33 Cm:are, före detta arbetskonsuleter, i 20 olika kommuner.



Mina erfarenheter

- Detta är delvis en ny målgrupp där Cm tänket prövas. Tex. Ungdomar som bor hemma. Arbetslösa hemmasittare.
- Metodhandled. visar på svårigheten i samverkan mellan olika aktörer. Af-Fk-Vården-Socialtjänsten.
- Visar att de funktionshinder som gruppen har, delvis inte tidigare uppmärksammats.
- Visar att relationen och kontinuiteten betyder mycket.
- Visar att CM –metoden utvecklar ett annat sätt att arbeta.

Erik Lindqvist
Case Manager

Bostad Först

Socialförvaltningen

Stockholm Stad.

08/50844470

erik.lindqvist@stockholm.se

Case Manager

- Någon som knyter en personlig relation över tid.
- Någon som kartlägger mål och behov.
- Någon som samordnar vård och stödinsatser.
- Någon som stöttar och motiverar att fullfölja uppgjorda planer.
- Någon som kan samverka mellan olika vårdgivare.

