



## Slutrapport projekt ” Resurssamordnare vårdcentralerna”

### Bakgrund

Ohälsotalet har under slutet av 1900-talet och början av 2000-talet ökat lavinartat. Den största procentuella ökningen av sjukskrivningarna återfinns i gruppen psykisk ohälsa.

Vid granskning från socialstyrelsen av sjukskrivningsprocessen framkom kritik att det i många fall saknas dokumentation i journalen om den fortsatta handläggningen. En bättre planering behövs som är känd av parterna. Resursteam kan vara en framgångsfaktor.

### Verksamhetsidé

Vid varje vårdcentral inom samordningsförbudets område ska det finnas ett resursteam.

Resursteamets leds av en resurssamordnare vid respektive vårdcentral och har ett samordningsansvar för teamet.

I resursteamet deltar förutom resurssamordnaren bl. a. distriktsläkare, kurator, sjukgymnast, arbetsterapeut och handläggare från försäkringskassan. Projektet har finansierat resurssamordnare med 150% och handläggare från försäkringskassan med 150%.

Övriga personalkategoriernas medverkande i teamet har ordinarie verksamhet bekostat. Projektet finansierar även de resurser som åtgår för en fördjupad bedömning, sjukgymnast 50% och arbetsterapeut 50%. Denna resurs finns samlad på Rehab väst Mjölby och **redovisas i ett särskilt dokument**, se bilaga.

Syfte har varit att förbättra sjukskrivningsprocessen för en snabbare återgång till arbete/studier. Det ska klart framgå av journaldokumentation hur den fortsatta planeringen är för den sjukskrivne.

### Resurssamordnarens uppdrag

Resurssamordnarens uppdrag består bl. a. av följande:

- Vara ansvarig för teamet
- Förbereder, söker ut alla nya ärenden och administrerar arbetet i teamet
- Ansvarar för att informera patienten
- Inhämta patientens skriftliga tillstånd
- Kartlägga livsstilen
- Samordnar rehabiliteringsprocessen internt på vårdcentralen
- Informerar ansvarig läkare och teamet
- Säkerställer att arbetsgivare och företagshälsovård informeras
- Dokumenterar

### Arbetsgång

Samtliga sjukskrivningsärenden som passerar 28 dagars sjukskrivning, oavsett diagnos, aktualiseras av resurssamordnaren i resursteamet. Sjukskrivande läkare ska vara någon av läkarna vid vårdcentralen. Resurssamordnaren checkar av att en plan för sjukskrivningen, fortsatt handläggning finns utarbetad och dokumenterad i journalen.



Resurssamordnaren kontaktar patienten inför att denne ska bedömas i teamet och inhämtar patientens skriftliga tillstånd. Patienten får även fylla i ett formulär om livsstilsfrågor. Resurssamordnaren försöker att fånga in en osund livsstil och förmå patienten att förändra den genom ett motiverat samtal. Där så behövs slussar resurssamordnaren patienten vidare till annan vårdgivare.

Inför varje möte i resursteamet har resurssamordnaren tagit fram listor över aktuella ärenden som meddelas övriga i resursteamet så att de ges möjligt att förbereda sig. Resurssamordnaren är länken mellan försäkringskassan och vårdcentralen.

I resursteamet görs bedömning avseende behov av ytterligare åtgärder och kontakter. Syftet är att snabbt identifiera sådana behov, ge förslag på åtgärder och kontakter som teamet anser vara aktuella. Detta för att underlätta en effektiv resursanvändning som leder till att den enskilde kan förbättra sin förmåga till förvärvsarbete, korta sjukskrivningstiden.

Resurssamordnarna har regelbundna träffar för att utveckla sitt arbete samt utbyta erfarenheter. För att få ökad kunskap och samarbete med övriga projekt inom samordningsförbundet har bl. a. ansvariga för åtgärdsteam, resurssamordnare psykiatri och Lena Elf träffats.

## **Målgrupp**

Målgrupp är:

- Personer med komplex problematik, social, psykosocial och somatisk
- Personer med psykisk ohälsa vilket i första hand har stressrelaterade orsaker
- Långtidssjukskrivna med problem i muskulatur och skelett

Samtliga i målgruppen ska vara sjukskrivna och blir aktuella i teamet från 28 dagens sjukskrivning. Projektet har mött den målgrupp som projektet har avsett.

## **Mål /måluppfyllelse**

Projektet har nått sin målgrupp. Samtliga med 28 dagars sjukskrivning har blivit bedömda i teamet. Handlingsplan för sjukskrivningen finns. Livsstilen är bedömd hos minst 90% av de berörda och de som har en osund livsstil har erbjudit åtgärder för att förbättra den. Samverkan med psykiatriska mottagningen har utvecklats. De som har fått remiss till en fördjupad bedömning har erbjudits tid inom en vecka.

## **Statistik**

Under 2008 har 164 individer blivit bedömda i resursteamet. Kvinnor dominerar ärendegruppen, vilket överensstämmer med den nationella bilden liksom att den största huvuddiagnosgruppen är rörelseapparaten.

## **Antal personer**

Kvinnor 101

Män 63

Totalt 164

Kvinnor utgör 61,6% av målgruppen.

#### Antal personer huvuddiagnos

	Psykisk ohälsa	Rörelseapparaten	Övrigt
Kvinnor	35	58	8
Män	17	31	15
Totalt	52	89	23

Vanligaste orsaken till sjukskrivning i målgruppen är besvär från rörelseapparaten 54,3%.

#### Antal personer – Arbetsförhållanden

	Landsting	Kommun	Privat	Egen	Stud	Arb.sök.	Stat
Kvinnor	7	29	24	0	4	21	4
Män	0	0	36	3	0	11	5
Totalt	7	29	60	3	4	32	9

Största gruppen av de sjukskrivna som är bedömda i resursteamerna är anställda av en privat arbetsgivare 36,6%. Ibland kvinnor är den största arbetsgivaren kommunen. Hos 20 personer saknas uppgift om förhållandena.

#### Antal patienter utifrån aktuellt resursteam

	Boxholm	Mantorp	Mjölby	Skänninge	Ödeshög
Kvinnor	16	12	40	17	16
Män	13	9	20	12	9
Totalt	29	21	60	29	25

#### Antal patienter per kön och åldersgrupp

	-19	20-29	30-39	40-49	50-59	60-
Kvinnor	0	13	22	28	26	12
Män	0	8	11	11	19	14
Totalt	0	21	33	39	45	26

Av målgruppen förekommer flest i åldersgruppen 50-59 år 27,4%

#### Antal avslutade ärenden i resursteamerna

Kvinnor 63



Män 52  
Totalt 115

70% av ärendena är avslutade, totalt 115 av 164 ärenden.

### Orsak till avslut i resursteamen

	Kvinnor	Män	Totalt
Ökad arbetsförmåga	36	33	69
Sjuk/aktivitet	4	3	7
Indragning	5	4	9
Ålderspension	0	2	2
Flyttat	0	1	1
Annan vårdgivare	15	9	24
Annan orsak	2	1	3

Dominerade orsak till avslut i resursteamen både för kvinnor och män är gruppen med ökad arbetsförmåga 60%

### Redovisning av avslutade ärenden med ökad arbetsförmåga 2008 per vårdcentral

Boxholm	7
Mantorp	7
Mjölby	27
Skänninge	11
Ödeshög	17

### Redovisning av arbetsförhållandena

Arbetslösa	8
Arbete	53
Uppgift saknas	8

Av avslutade ärenden (115) återgår 46% i befintligt arbete

### Kostnadsredovisning

Beviljade projektmedel har åtgått i projektet.

### Bemanning

Vid varje vårdcentral har 25% resurssamordnare arbetat förutom vid Mjölby vårdcentral där 50% resurssamordnare har arbetat i resursteamerna. Bemanningen har varit tillräcklig utifrån uppdraget



## **Övrigt viktigt att tillföra redovisningen**

Korta projektider om 1år i taget kan vara ett hinder. Önskvärt med 3års projekt då det tar tid att skapa en projektorganisation samt hitta kompetenta medarbetare och att utvärdera insatserna.

Vårdcentralerna är inte de som räknar hem någon ekonomisk fördel/vinst av projekt. Det finns en stor svårighet att rymma detta inom befintlig resurs.

Ohälsotalet har minskat rejält under projektiden i samordningsförbundets område. Allt kan nog inte tillskrivas resursteamerna men säkert har de varit en bidragande orsak.

## **Framtid**

Trots att vårdcentralerna inte får någon ekonomisk fördel av att jobba med resursteam kommer vårdcentralerna ändå fortsätta att jobba på detta strukturerade arbetssätt i modifierad form. Sjukskrivningarna kommer att följas från den 28 dagen och den sjukskrivande läkaren kommer att få listor på de personer som han/hon har sjukskrivet. Varje vårdcentral finner sina egna rutiner utifrån de förutsättningar som man har.

