Lull

**Förslag Rehabprocess för personer med ekonomiskt bistånd som saknar SGI**

**1. Ansöker om ekonomiskt bistånd \* – socialsekreterare bedömer rätt till bistånd - MIX del 1 (Instrument X \*)**

**2. Socialsekreterare genomför MIX del 2 och behovsgruppering \* - Kalla till samverkansmöte vid behov**

**3. Oklar behovsgruppering: Konsultation: socialsekreterare och arbetsterapeut AME.**

**Behovsgruppering AM3, R1, R2: Uppdrag till AME Arbetslivsinriktad rehabilitering/arbetsterapeut - Kalla till samverkansmöte vid behov.** Om uppdrag skickas till AME: Arbetsterapeut ansvarar för rehabiliteringsprocess i samverkan med vårdgivare och andra aktörer. Socialsekreterare är uppdragsgivare – tät samverkan med och kontinuerlig återkoppling från arbetsterapeut AME

**4. Socialsekreterare kallar till formellt samverkansforum vid behov (SIP, Arena, Samverk)**

**5. Ansökan sjuk- aktivitetsersättning: Pga sjukdom varaktigt nedsatt arbetsförmåga 25-100 % - Försäkringsmedicin, DFA**

**R1**

Beroende-problematik

Kontakt med kommunens öppenvård

**4. SIP/ Arena/Samverk**

Behov av formellt samverkans-forum

Social-sekreterare kallar

Ny planering i samverkan

Möjligt använda blanketten

Rätt Stöd…

**4. SIP/Arena/**

**Samverk**

Behov av formellt samverkans-forum

Social-sekreterare kallar

Ny planering i samverkan

Möjligt använda blanketten Rätt stöd

AM3, RH2, RH3

**3. Konsultations forum:** Oklart vilken insats som är mest relevant utifrån klientens situation och behov Social sekr. och AT AME

1. **Individ ansöker om ekonomiskt bistånd**

Bedömning rätt till bistånd MIX Del 1

Klargöra möjlighet till annan ersättning tex SGI

 **AM1**

Kontakt med AF

**AM2**

Uppdrag AME Arbetsmarknadscoachning

**2. Socialsekreterare genomför Instrument MIX Del 2**

Klargöra försörjningshinder, behov av insatser och stöd

Behovsgruppering AM1, AM2, AM3, RH1, RH2, RH3

RH1

AM1/2

Behov av att klargöra förutsättningar för arbete. **Utredning /bedömning**

Arbetsterapeut ansvarar för rehabprocessen i samverkan med vårdgivare, arbetsförmedling, försäkringskassa och socialsekreterare

Behov av att komma igång med vanor, rutiner, finnas med i sammanhang

**Arbetsträning**

Arbetsterapeut ansvar för rehabprocessen i samverkan med vårdgivare, arbetsförmedling, försäkringskassan och socialsekreterare

Behov av samordnade rehabinsatser

**Koordinering av vårdkontakter**

Arbetsterapeut ansvara för rehabprocessen i samverkan med vårdgivare, arbetsförmedling, försäkringskassa och socialsekreterare

**5. Ansökan FK** Konstaterat att arbetsförmågan, pga sjukdom är varaktigt nedsatt 25-100 %. Dokument i ansökan in till FK som styrker DFA kedjan\*. Lokala exempel: FMS Tranås, Koll på förmåga Jkpg ev fler?

**AM3 Behov av stort/samordnat stöd, RH2 Psykiskt, RH3Fysiskt**

Ohälsa/sjukdom som försörjningshinder

Behov av koordinering av vårdkontakter

Behov av arbetslivsinriktad rehabilitering :

Arbetsträning, Utredning/bedömning

**3. Uppdrag från socialsekreterare till Arbetslivsinriktad rehabilitering AME**

Klientens behov styr val av insats

**4. SIP/Arena/Samverk**

Behov av formellt samverkansforum

Socialsekreterare kallar

Ny planering i samverkan

Möjligt använda blanketten Rätt Stöd

**Begreppsförklaring**

**Rehabprocess för personer med ekonomiskt bistånd utan SGI**

**\*Ekonomiskt bistånd**

Riksnorm

Försörjningsstöd

4 kap 1 § SoL

**Ekonomiskt bistånd**

4 kap 1 § SoL

Kostnadsposter utanför riksnormen

Livsföringen i övrigt

Kostnader som inte ingår i försörjningsstödet

Figur: Ekonomiskt bistånd i Sverige (Socialstyrelsen -21)

**\*Instrument X ® (MIX)**

Instrument X© är ett standardiserat frågeformulär och en strukturerad process inom ekonomiskt bistånd. Utredningen ger en bedömning av en klients behov för att bli självförsörjande. Instrument X© innehåller fyra delar. Del (I) behandlar hushållets ekonomi, beslut om ersättning tas. Del (II) utforskar individens eventuella behov av insatser – från kommunen eller/och från andra aktörer som Arbetsförmedlingen, Försäkringskassan, Regionen. Del (III) är en individuell handlingsplan och del (IV) fyra är uppföljning och utvärdering. Instrument X© har utvecklats av och för socialsekreterare och bygger på beprövad erfarenhet. I dagsläget har ca ett trettiotal kommuner, utöver de ursprungliga KNUT kommunerna, utbildats på instrumentet. Utbildningen i Instrument X kombineras med motiverande samtal (MI) och går då under beteckningen MIX.

**\*Behovsgruppering Instrument X® (MIX)**
I övergången mellan del (II) och (III) kommer ansvarig handläggare tillsammans med klientenen och med utgångspunkt från det insamlade i underlaget överens om vad som är önskvärt och möjligt att göra. Utifrån detta grupperas behovet enligt en av sex befintliga grupper uppdelat på arbetsmarknad (AM) och rehabilitering mot arbete (R):

AM1 - brukare utan behov av insatser från socialtjänsten

AM2 – brukare i behov av visst stöd, kortare arbetsmarknadsinsatser

AM3 – brukare i behov av omfattande och samordnat stöd

RH1 – rehabiliteringsbehov avseende missbruksproblematik

RH2 – rehabiliteringsbehov avseende psykiska funktionshinder

RH3 – rehabiliteringsbehov avseende fysiska arbetshinder

Ovanstående utgör det grundläggande ramverket för Instrument X.

[**http://instrumentx.se/instrument-x/**](http://instrumentx.se/instrument-x/)

**\*DFA- kedjan**

**D**iagnos(er) som orsakar nedsättning av funktion

**F**unktionsnedsättning – funktioner nedsatta av sjukdom

**A**ktivitetsbegränsning – diagnos och funktionsnedsättningens konsekvenser.

Aktivitetsbegränsningen ska beskrivas så att man förstår att den är en följd av angiven diagnos(er) och av beskriven funktionsnedsättning. Kedjan ska hänga ihop, orsakssambandet ska vara rimligt.

<https://www.forsakringskassan.se/halso-och-sjukvarden/sjukdom-och-skada/utlatande-for-sjukersattning>