

Vård- och stödsamordning / Case Management

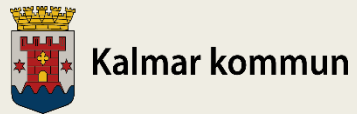


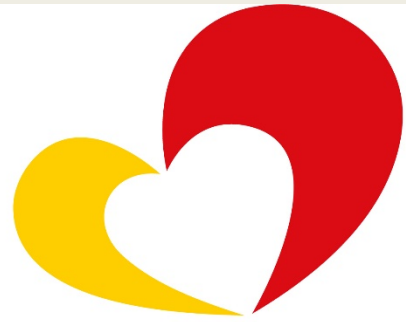
Kommunerna och Region Kalmar län - i samarbete

HISTORIK

- Införande av CM i Kalmar län, projekt Samstöd 2010-2013
- Uppdrag beskrevs och beslut togs 2012. Strategisk ledningsgrupp.
 - Utbildning av CM i tre omgångar, sista kullen klar 2014.
Totalt antal utbildade 120 st. - kvarvarande 16 st.
- Genomlysning av skillnad mellan CM, SIP, PO och fast vårdkontakt.
 - Uppdrag av LGL att se över CM-verksamheten.
 - Bildande av regional arbetsgrupp för CM.
 - Svaret till LGL.

Kommuner med CM





Region Kalmar län

- Öppenvårdspsykiatri mitt, Oskarshamn
- Psykiatrisk rehabilitering söder, Kalmar-Torsås-Öland

CM-organisationen i Kalmar län

Länsgemensam ledning

Samordnande grupp psykisk hälsa

*Regional arbetsgrupp för
CM*

Operativ ledningsgrupp Söder

Operativ ledningsgrupp Mitt

Bedömningsteam söder

Bedömningsteam mitt

CM söder

3 från psykiatri

3 från Kalmar kommun

1 från Mörbylånga kommun

1 från Emmaboda kommun

2 från Borgholms kommun

CM mitt

2 från psykiatri

1 från Oskarshamns kommun

2 från Mönsterås kommun

1 från Högsby kommun

Handledare

2 från psykiatri

1 från Kalmar kommun

Handledare

1 från psykiatri

1 från Mönsterås kommun

Regionala arbetsgruppen

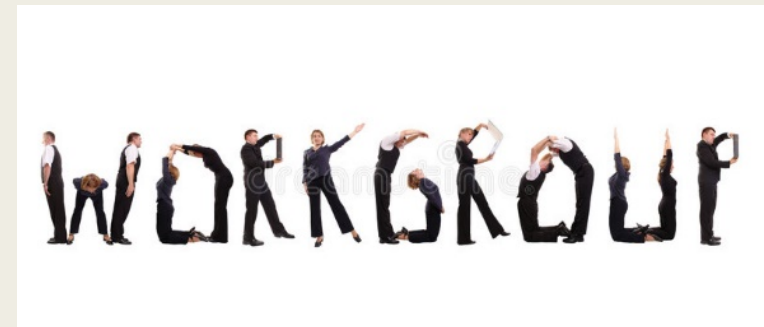
- Pensioneringar – påfyllnad
- Utbildning
- CM – förstärkt samordningsfunktion, inte vård eller insats
- Revidering av modellen; kvalitetssäkring – presentation
- Statistik
- GDPR
- CM-modell R-ACT, lågintensiv, med samverkan. Programtrogenhet.
- SIP -som arbetsverktyg
- Många vinster med regional samverkan

Ingå i organisationen för LGL

- Arbetsgruppen
- Årshjul med aktiviteter
- Representant med i Psykisk hälsa

Uppgifter för regionala arbetsgruppen

- Stöd till operativa ledningsgrupper
- Programtrohet följs upp
- Samla statistik och information
- Handledning och kompetensutveckling
- Rekrytera och utbilda nya CM
- Bemanna funktionerna i verksamheten
- Ta fram årshjul
- Aktuell information och hemsida



Inklusionskriterier

Vuxna med psykisk funktionsnedsättning som ger väsentliga svårigheter på viktiga livsområden

- Påtaglig aktivitetsbegränsning – förutses bestå
- Samsjuklighet; missbruk, beroendeproblematik
- Samordningsbehov

Fortbildning och utbildning

- Nya CM rekryteras från befintliga verksamheter
- Internutbildning; självstudier, mentorskap, handledning



Leta svar på frågor
via litteratur & nätet



Diskussion med
erfaren CM

KOLLEGIAL HANDLEDNING
REFLEKTION TILLSAMMANS
I ARBETSLAG



...enligt PBL-metod

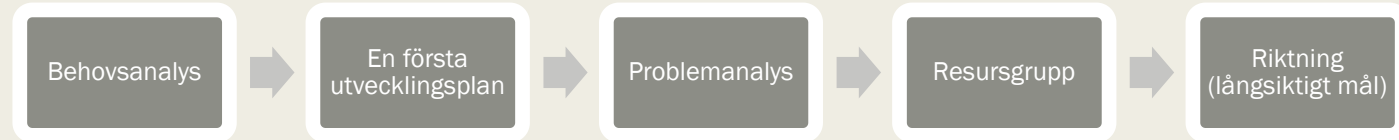
- Tid; 4-6 månader invävd i ordinarie arbetstid

Statistik – Case igång

	Mitt	Söder
2017	17	28
2018	13	27

CM är en manualstyrd metod

- CM-personen arbetar med specialredskap
- Systematisk
- Samordning
- Psyko-pedagogik
- Individen själv får ta ansvar
- CM-personen fungerar som stöd



Kompletterande verksamhet

- Det finns hopp för individer som ”ramlar mellan stolarna”
- Som funktionsnedsatt - redan en kamp - vi hjälper dom att hantera sina funktionshinder och samspela med andra
- Minskar den ekonomiska belastningen (social vilshenhet - vårdkonsumtion)
- Förtroenden ökar – klyftor minskar – normalisering av svåra relationer
- CM -personer behövs

Hjälp oss förbättra förutsättningarna!

- Vi tillhör ingen enhet (bra för klient och samverkan – mindre bra för de organisatoriska delarna)
- Vi har ingen chef
- Vi kämpar för att kunna utföra CM-arbetet med knappa resurser på delar av vår arbetstid
- Det som försvårar arbetet med klienters samordning i vissa fall är att de inte har den grundläggande sociala tryggheten tillgodosedd (bostad – ekonomi)
- Vi hoppas ni förstår mer nu – tack för ert organisatoriska stöd!