

Sammanställning från metoddag TRIS den 29 augusti 2014 för Försäkringskassans representanter

Vid Försäkringskassans interna TRIS-dag/metoddag som hölls den 29 augusti 2014 på Hotell Malmköping, genomfördes gruppdiskussioner med fokus på fortsatt utveckling. Nedan ser du sammanställning av frågorna och resultatet av diskussionerna. Försäkringskassan kommer att utveckla interna rutiner för sitt TRIS-arbete framöver. Det uppdraget har samtliga parter i TRIS. Vissa av frågorna nedan ansvarar Länsstyrgruppen, processledaren för att arbeta vidare med såsom bättre information kring vad ett TRIS-ärende/samordningsärende är. Varje TRIS-representant har ett stort ansvar i att följa den uppdragsbeskrivning som är framtagen och beslutad men även att lyfta i det egna teamet saker man anser behöver utvecklas. Tydliga exempel är att det ska finnas frågeställning till TRIS-mötet, att man arbetar enligt den framtagna strukturen för TRIS-möte och, att alla är förberedda. Man har också ett ansvar gentemot sin egen organisation att vid behov lyfta frågor och problem till den lokala styrgruppen.

Hur har Försäkringskassan nytta av TRIS, exemplifiera?

Kunden blir tidigt involverad.

Ta del av varandras professioner, lära av varandra.

Snabba kontaktvägar.

Bra att sitta på VC och jobba (norra länsdelarna) för att snabbt kunna få tag på läkare eller smidigt kunna boka möten tillsammans.

Information från läkare kan hjälpa oss att hitta ärenden snabbare som felaktigt bedömts som K2 (kategorisering med koppling till samordningsbehov) men som behöver samordning.

Förklara försäkringen – förbättrar förtroendet mellan Försäkringskassan och vården genom att vi gått från anklagande till mer förståelse/insikt.

När Arbetsförmedlingen tar upp personer som inte fungerar i aktiviteter kan man i TRIS-mötet klargöra om det är på grund av sjukdom eller har andra orsaker. Förhindrar missförstånd och ökar förtroendet hos kund och TRIS-parter.

Socialtjänsten tar många gånger upp 0-placerade och att de ska söka sjukersättning på grund av långvarigt bidragsberoende. Vi kan klargöra om det ens är fog för sjukersättning.

Input och viktig information från flera professioner (såsom sjukgymnast, kurator, arbetsterapeut m.m.)

En tydligare/klarlagd planering i ärendet.

Helhetssyn – alla är med. Samma språk – undviker missförstånd.

Bra forum att lyfta upp saker/ärenden

Ärenden med frågetecken kommer upp och eventuellt korrigeras

Bra dialog med läkaren vid följdfrågor. Prognos – rätt vidare i start

Handlägger jag själv vårdcentralens ärenden är det en vinning

Vad anser vi behöver utvecklas inom TRIS?

Vissa VC saknar sjukskrivande läkare på TRIS-möten.

Läkarna behöver bättre kunskap om försäkringen.

Arbetsförmedlingen och Socialtjänsten deltar inte regelbundet på alla TRIS-möten.

Förtydliga var och ens ansvarsområde.

Tydliggöra vad som ska lyftas i TRIS, vilka ärenden som ska diskuteras. Enbart samordningsärenden.

Klara förtydliganden av vem som har ansvaret i ärendet man diskuterat på TRIS.

Ointresse hos vissa deltagare i TRIS.

Bättre disciplin kring varje ärende. Styra diskussionen, fokus på rätt saker, tidseffektivitet.

Bli bättre på frågeställningar till TRIS-möten

Följa TRIS-processen lite bättre

Hur kan TRIS effektiviseras och hur kan jag bidra och påverka?

Gemensamma dagar med planering för arbetet och lära känna varandra.

Ta med och visa bra och dåliga intyg för läkarna.

Stor fördel att ha med datorn på mötet.

Säkerställa innan att vi tar upp rätt ärenden och vara noga med frågeställningen.

Ej för mycket tid per läkare.

Ifrågasätt varje ärende om det verkligen är ett TRIS-ärende.

Inte ta tid till vårdplanering!

Lyfta rätt ärenden "samordningsärenden".

Bra förberedd

Sammanfatta efter varje ärende som går igenom vid TRIS.

Att varje person följer TRIS-processen

Signalera om något inte fungerar

Ta eget ansvar, vara tydliga

Avsluta ärenden när de är klara