

TRIS arbetsmetod

- rehabiliteringsinventering vid risk för långtidssjukskrivning

SYFTE

Arbetsmetoden som beskrivs nedan syftar till att åstadkomma ett effektivt flöde i samverkansarbetet och i individens rehabiliteringsprocess. Den rekommenderas ex. när en individ återvänder till sjukförsäkringen efter insatser via Arbetsförmedlingen eller vid längre sjukskrivningar där individen deltagit i många insatser och åtgärder. En snabb kartläggning ska göras av individens behov så att rätt insatser, rätt ersättning från rätt instans vid rätt tidpunkt erhålls, vilket också är syftet med TRIS-processen. Det är oerhört viktigt att man alltid först gör en ordentlig rehabiliteringsinventering av redan genomförda rehabiliteringsinsatser samt resultatet av dessa, innan eventuella nya rehabiliteringsinsatser startas upp.

I TRIS arbetar vi alla för individens delaktighet i sin egen rehabilitering och samtliga steg i arbetsmetoden beskriven nedan samt alla insatser, sker i en kontinuerlig dialog med individen.

INDIVIDMÖTE – IMPULS

- ✓ När någon av samverkansparterna (vården, Arbetsförmedlingen, Försäkringskassan, socialtjänsten eller annan) i dialog med individen bedömer att samverkansinsatser är/kan vara aktuella, inhämtas individens samtycke till informationsutbyte mellan myndigheter. Samtycket inhämtas alltid av den part som aktualiserar ärendet till TRIS-mötet.
- ✓ Ärendet aktualiseras till TRIS-mötet/vårdplanering via rehabkoordinatören med aktuell frågeställning.
- ✓ På TRIS-mötet informeras om aktuell situation och samråd sker om arbets sättet enligt denna modell är lämpligt. Tidig impuls ger de samverkande parterna tid att sammanställa resultatet av tidigare utredningar.
- ✓ Om annan part aktualiserar individens ärende görs anmälan till vårdplanering efter impuls på TRIS-mötet.
- ✓ Om arbetsgivare finns och individen ger sitt samtycke ska arbetsgivaren informeras och involveras i processen.

VÅRDPLANERING - VÅRDENS REHABILITERINGSTEAM PLANERAR MEDICINSKA INSATSER

- ✓ Journalgenomgång genomförs.
- ✓ Beslutar om när och vilka professioner i vårdens rehabiliteringsteam (läkare, sjukgymnast,

Modellen framtagen av sakkunnig läkare Anna-Sophia von Celsing och rehabkoordinator Emma Wennersten tillsammans med TRIS-teamet på VC City Eskilstuna våren 2012. Dokumentet senast ändrat 2014-02-14.

arbetsterapeut, beteendevetare, psykoterapeut) som ska träffa individen för bedömning/utredning.

- ✓ Efter genomförda undersökningar/utredning sker uppföljning på nästa vårdplanering då resultat sammanställs och rekommendationer utarbetas.

TRIS-MÖTE

- ✓ Vården aktualiserar ärendet på nytt till TRIS-mötet när deras gemensamma bedömning är klar.
- ✓ Avstämningsmöte/ flerpartsmöte bokas vid behov.

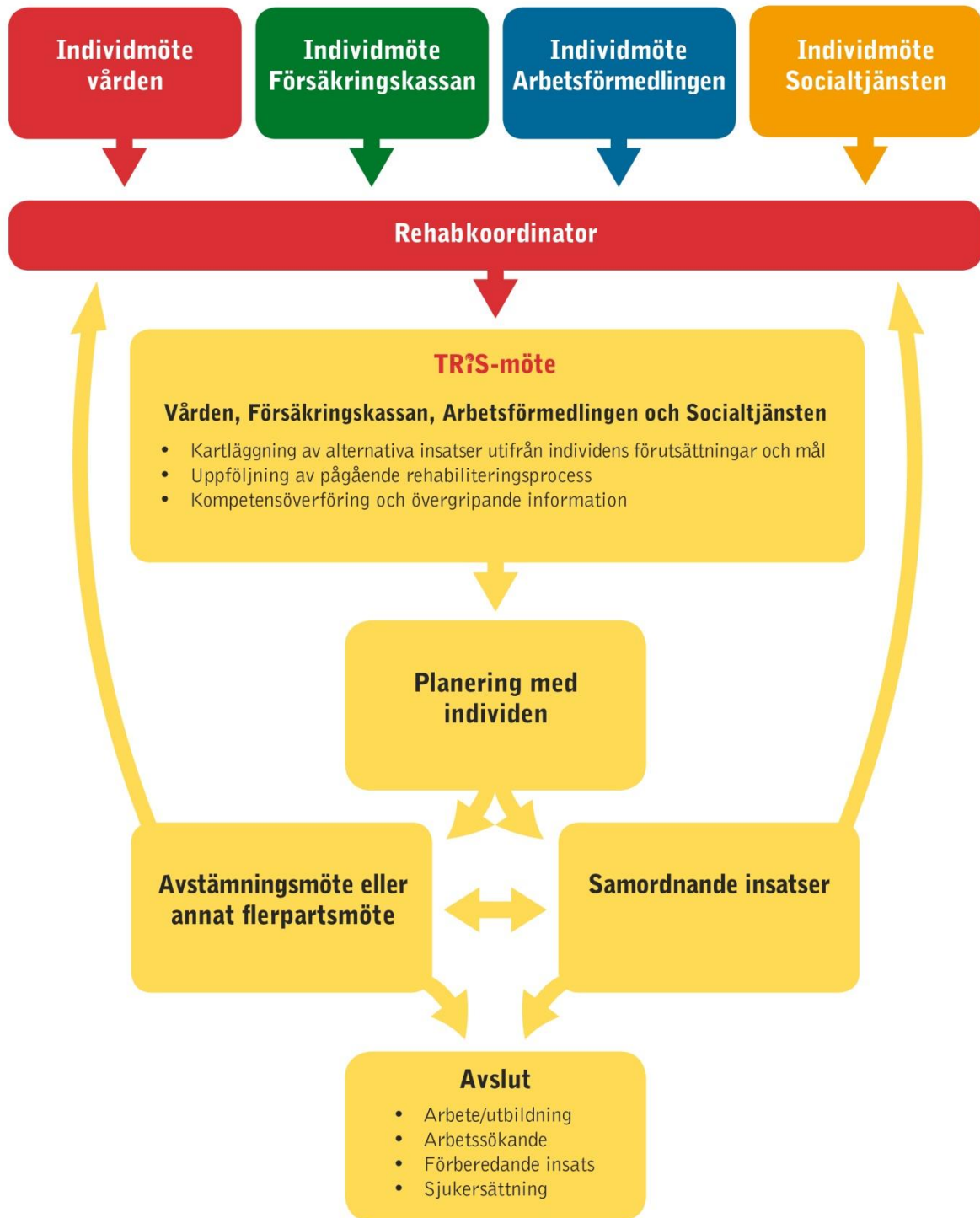
AVSTÄMNINGSMÖTE/FLERPARTSMÖTE

- ✓ Försäkringskassan skickar skriftlig kallelse till avstämningsmötet.
- ✓ På kallelsen framgår tydligt syftet med mötet.
- ✓ Inför mötet har alla kallade förberett sig väl genom att samla in information från sin organisation så att det vid avstämningsmötet finns en heltäckande bild av individens hela rehabiliteringsprocess – åtgärder och resultat.
- ✓ I gemensam diskussion med individen bedöms förutsättningar för att komma till en varaktig hållbar lösning för undvikande av långtidssjukskrivning och/eller ineffektiv rehabiliteringsprocess med icke relevanta fortsatta rehabiliteringsåtgärder.

PLAN OCH UPPFÖLJNING

- ✓ Finns förutsättningar för fortsatt rehabilitering görs på avstämningsmötet en noggrann plan för hur denna ska se ut med tidpunkter för uppföljning.
- ✓ Planen, resultatet av åtgärder samt uppföljning, dokumenteras väl synligt i alla myndigheters journalsystem. Detta är viktigt så att inga nya omfattande åtgärder startas innan man tagit del av redan gjorda insatser inklusive resultat av dessa.
- ✓ Läkarutlåtande skrivs om arbetsförmågan bedöms varaktigt nedsatt i någon omfattning. Hänvisning i utlåtandet kan då göras till respektive aktörers utredningar. Försäkringskassan utreder och beslutar om förutsättningar finns för sjukersättning.
- ✓ Försäkringskassan ansvarar för dokumentation av såväl avstämningsmötet som individens *Plan för återgång i arbete/återgång i arbetssökande*.
- ✓ Återrapportering efter uppföljning av pågående *Plan för återgång i arbete/återgång i arbetssökande* kan göras på TRIS-mötet om det är lämpligt.

TRIS-processen



Modellen framtagen av sakkunnig läkare Anna-Sophia von Celsing och rehabkoordinator Emma Wennersten tillsammans med TRIS-teamet på VC City Eskilstuna våren 2012. Dokumentet senast ändrat 2014-02-14.