

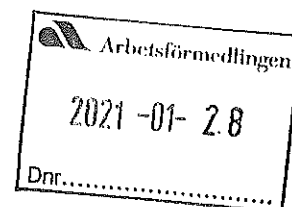
ÖVERENSKOMMELSE AVSEENDE TRIS - TIDIG REHABILITERING I SAMVERKAN



PARTER

Arbetsförmedlingen, Region Sörmland, Gnesta kommun, Nyköpings kommun, Oxelösunds kommun och Trosa kommun.

För Region Sörmlands del innefattar denna överenskommelse samtliga verksamheter där utsedd rehabkoordinator tjänstgör.



TRIS

TRIS - Tidig Rehabilitering I Samverkan - är en struktur för samverkan i rehabiliterings- och sjukskrivningsprocessen.

Syftet med TRIS är att ge ett effektivt stöd till individen där rehabiliteringsbehovet blir utrett och aktiviteter samordnade så att individen får rätt insatser, rätt ersättning, från rätt instans, vid rätt tidpunkt.

Målgruppen för TRIS är personer i arbetsför ålder, som har eller riskerar en medicinsk nedsättning av arbetsförmågan samt är i behov av insatser i samverkan, för att behålla, få eller komma närmare ett arbete.

Grundnivå

Grundnivån för TRIS-strukturen är att det i aktuella verksamheter finns namngiven rehabkoordinator och att Arbetsförmedlingen och kommunen har utsedda och namngivna kontaktpersoner, för aktuella verksamheter.

På grundnivån fungerar rehabkoordinatören och kontaktpersonerna som väg in i den egna organisationen och förmedlande länk mellan den egna organisationen och de samverkande parterna samt är behjälpliga vid generella frågor.

Fördjupad nivå

I verksamheter där det finns behov av ett mer välutbyggt och regelbundet samverkansarbete, kan parterna gemensamt besluta att det ska finnas TRIS-team. Detta för att säkerställa effektivitet i individens rehabiliteringsprocess samt ett effektivt resursutnyttjande för ingående parter.

Vid bildande av TRIS-team får rehabkoordinatören och kontaktpersonerna ett fördjupat uppdrag där de arbetar utifrån TRIS-processen. TRIS-teamen träffas också regelbundet vid så kallade TRIS-möten. Dessa möten kan ske fysiskt, via telefon eller digitalt.



TRIS

ÖVERENSKOMMELSENS SYFTE OCH ÖVERGRIPANDE MÅL

Överenskommelsen syftar till att utifrån organisationernas förändrade förutsättningar, bibehålla en ändamålsenlig struktur för samverkan i rehabiliterings- och sjukskrivningsprocessen, mellan hälso- och sjukvården, Arbetsförmedlingen och ingående kommuner. Överenskommelsen utgår från ett individperspektiv, undvikande av medikalisering samt har målet att hushålla med **varandras resurser**. Det innebär bl a en strävan mot utfärdanden av färre intyg till förmån för fördjupad dialog i individärenden samt undvikande av att skicka individen som budbärare parterna emellan.

Strukturen ska ge:

- Snabb identifiering av individer i behov av samverkan.
- Effektivare kontaktvägar parterna emellan.
- Tillgång till samtliga organisationers kunskap, kompetens och resurser.
- Förutsättningar för löpande försäkringsmedicinsk kompetenshöjning hos ingående parter.
- Kunskapsöverföring mellan organisationerna.
- Identifiering av utvecklingsfrågor som utgör hinder i arbetet med en effektiv och kvalitetssäker sjukskrivnings- och rehabiliteringsprocess.

ANSVAR

Lokala styrgrupper

- Utses av de lokala samverkansgrupperna, LSG.
- Kommer överens, efter intern förankring i respektive organisation, och beslutar därefter i **samverkan** om formerna för och omfattningen av TRIS-samverkan i verksamheterna inom respektive kommun.
- Identifierar och arbetar med utvecklingsområden som utgör hinder i samverkan och i individens rehab- och sjukskrivningsprocess.
- Följer löpande upp aktuellt behov av TRIS-samverkan i verksamheterna.
- Hanterar de eventuella avvikelser som uppstår i TRIS-samverkan lokalt.

Kontaktpersoner, rehabkoordinatorer och TRIS-team

- Arbetar utifrån de beslut som fattats av den lokala styrgruppen gällande uppdrag och omfattning av TRIS i berörda verksamheter.
- Beskriver löpande aktuellt samverkansbehov för de lokala styrgrupperna och lyfter in aktuella frågor och avvikelser till de lokala styrgrupperna, för en fortsatt positiv utveckling av samverkan.



ÖVERENSKOMMELSENS SYFTE OCH ÖVERGRIPANDE MÅL

Överenskommelsen syftar till att utifrån organisationernas förändrade förutsättningar, bibehålla en ändamålsenlig struktur för samverkan i rehabiliterings- och sjukskrivningsprocessen, mellan hälso- och sjukvården, Arbetsförmedlingen och ingående kommuner. Överenskommelsen utgår från ett individperspektiv, undvikande av medikalisering samt har målet att hushålla med **varandras resurser**. Det innebär bl a en strävan mot utfärdanden av färre intyg till förmån för fördjupad dialog i individärenden samt undvikande av att skicka individen som budbärare parterna emellan.

Strukturen ska ge:

- Snabb identifiering av individer i behov av samverkan.
- Effektivare kontaktvägar parterna emellan.
- Tillgång till samtliga organisationers kunskap, kompetens och resurser.
- Förutsättningar för löpande försäkringsmedicinsk kompetenshöjning hos ingående parter.
- Kunskapsöverföring mellan organisationerna.
- Identifiering av utvecklingsfrågor som utgör hinder i arbetet med en effektiv och kvalitetssäker sjukskrivnings- och rehabiliteringsprocess.

ANSVAR

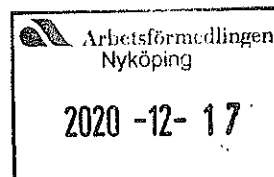
Lokala styrgrupper

- Utses av de lokala samverkansgrupperna, LSG.
- Kommer överens, efter intern förankring i respektive organisation, och beslutar därefter i **samverkan** om formerna för och omfattningen av TRIS-samverkan i verksamheterna inom respektive kommun.
- Identifierar och arbetar med utvecklingsområden som utgör hinder i samverkan och i individens rehab- och sjukskrivningsprocess.
- Följer löpande upp aktuellt behov av TRIS-samverkan i verksamheterna.
- Hanterar de eventuella avvikelser som uppstår i TRIS-samverkan lokalt.

Kontaktpersoner, rehabkoordinatorer och TRIS-team

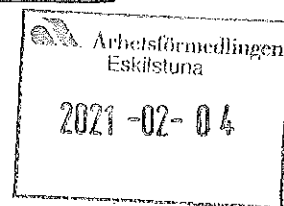
- Arbetar utifrån de beslut som fattats av den lokala styrgruppen gällande uppdrag och omfattning av TRIS i berörda verksamheter.
- Beskriver löpande aktuellt samverkansbehov för de lokala styrgrupperna och lyfter in aktuella frågor och avvikelser till de lokala styrgrupperna, för en fortsatt positiv utveckling av samverkan.





GILTIGHETSTID OCH UPPSÄGNING

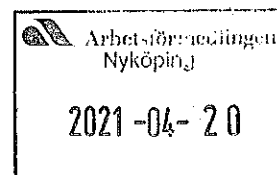
Överenskommelsen gäller från 11 september 2020. Överenskommelsen gäller tillsvidare med 6 månaders uppsägningstid.



DELTAGANDE PARTERS ÅTAGANDEN

Berörda verksamheter inom Region Sörmland ansvarar för att det finns namngiven rehabkoordinator i den egna verksamheten som minst arbetar efter grundnivån beskrivet i denna överenskommelse.

Arbetsförmedlingen ansvarar för att utse lämplig kontaktperson till de verksamheter som berörs av överenskommelsen.



Ingående kommuner ansvarar för att utse lämplig kontaktperson till de verksamheter som berörs av överenskommelsen.

TVIST

Tvist angående tolkning och tillämpning av denna överenskommelse ska lösas i samförstånd.

Datum 11 september 2020

Arbetsförmedlingen Sörmland	Region Sörmland primärvård	Region Sörmland kliniker
Kristina Bengtsson	Mats Henningsson	Charlotte Demelew- Westerberg
Gnesta kommun	Nyköpings kommun	
Veronica Östlin	Jan Holmlund	
Oxelösunds kommun	Trosa kommun	
Katarina Haddon	Graham Owen	

