



Anteckningar från möte i Indikatorprojektet den 24-25 november 2014

Plats:

Djurönäset, Värmdö

Deltagare:

Johanna Jupiter, Socialstyrelsen (även representant för Nationella Rådets arbetsgrupp)

Anna Falkenberg, Försäkringskassan

Ingemar Färm, Handikappförbunden (HSO)

Berth Danermark, Örebro universitet

Peter Johansson, Samordningsförbundet Östra Östergötland

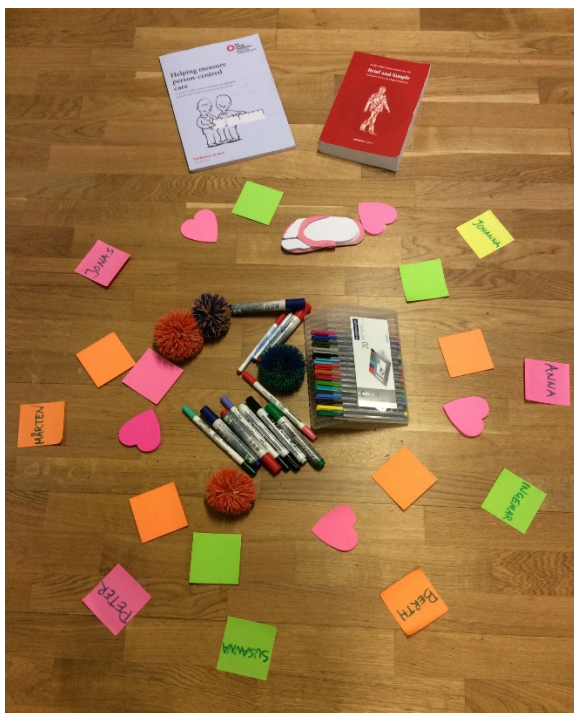
Mårten Jansson, Nationell samverkan för psykisk hälsa (NSPH)

Susanna Larsson Tholén, Örebro universitet

Jonas Wells, Nationella Nätverket för Samordningsförbund (NNS)

Bakgrund till mötet

Med syfte att utveckla ett arbetssätt som möjliggör longitudinella jämförande utvärderingar av Samordningsförbundens verksamhet är 137 stycken process- och effektindikatorer framtagna (2012-2013). Genom ett konsensusförfarande har 15 stycken så kallade kärnindikatorer identifierats bland dessa (april 2014) och ett protokoll skall utarbetas som innehåller minst 15 mätpunkter för kärnindikatorerna. För att erhålla ett brett och djupgående underlag för att bestämma mätpunkterna togs en webb enkät fram under september 2014. I webb enkäten ombads sakkunniga (ca 250 st.) inom samverkansområdet att besvara frågan "Vilka mått/sätt att mäta anser du kan användas för att fånga kärnindikator X?". Detta med syfte att få förslag och reflektioner avseende operationaliseringar av de 15 kärnindikatorerna. Webb enkäten var öppen att besvara mellan 3 oktober 2014 och 5 november 2014. En länk till en webb enkät med samma frågor lades också ut på Föreningen NNS hemsida 3 oktober 2014. Denna hölls öppen t o m 31 oktober 2014. Sammanlagt inkom 166 svar. Svaren i webb enkäten finns sammanställda i rapporten Sammanställning av enkätsvar webb enkät. Rapporten utgör underlag för mötets deltagare att bestämma mått för varje kärnindikator.



Anteckningar och mötesresultat

Berth Danermark var moderator under första dagens möte. Jonas Wells under andra dagens möte. Susanna Larsson Tholén var sekreterare för mötet.

Mötet den 24 november inleddes med att Berth Danermark berättade om processen så som den sett ut hittills. Susanna Larsson Tholén presenterade kortfattat innehållet i rapporten "Sammanställning av enkätsvar webb enkät".

Berth Danermark föreslog att gruppen bestämmer sig för vilken inriktning vi skall ta när det gäller mått; enkelt instrument, ett enkelt instrument med handledning, eller instrument som fångar komplexiteten. Gruppen beslutade sig för att utarbeta ett enkelt instrument som kunde kompletteras med en handledning efter projektets slut.

Ingemar Färm föreslog att måtten skulle utarbetas i enlighet med principerna; Enkelhet, Begriplighet, Användbarhet. Berth Danermark tillade också principen Användarvärd. Mötet beslutade att utgå ifrån dessa principer.

Det fastslogs också att eftersom de 15 kärnindikatorerna är utvalda av konsensuskonferensen och presenterats i den formen för Socialdepartementet skall vi utgå från de formuleringar som är gjorda. Mötet beslutade dock att ta bort alla formuleringar av typen "... i högre grad än tidigare...". Förändringar mäts istället genom upprepade mätningar.

Mötet konstaterade att för att testa reliabilitet och validitet bör måtten testas i en pilotundersökning efter projektslut. Berth Danermark beskrev översiktligt syftet med och tillvägagångssätt i en pilottestning. Berth Danermark diskuterade också kort begreppen subjektivitet och objektivitet i komplex rehabilitering inom hälso-och sjukvård. Han poängterade att det inte finns några objektiva

indikatorer inom det området, utan alla typer är resultat av någon form av subjektiv bedömning av antingen olika yrkeskategorier eller deltagare.

Mötet beslutade efter förslag från Berth Danermark att formulera påståenden, istället för frågor, och använda en skala från 1-5 avseende grad av instämmande kring påståendena.

Mötet konstaterade att SUS bör kunna användas för att registrera svar på mätpunkter. Johanna Jupiter poängterade att den nuvarande låga inmatningsfrekvensen i SUS kan utgöra ett problem som måste lösas först. SUS är ett myndighetsgemensamt uppföljningssystem som används för att följa upp resultaten av samverkan och finansiell samordning inom rehabiliteringsområdet. Systemägare till SUS är Försäkringskassan.

Efter lunch den 24 november startades arbetet med en diskussion om hur kärnindikatorerna hängde ihop. Mötet kom överens om nedanstående följd av kärnindikatorerna.

Process ur deltagarens perspektiv

(K2) Inflytande över rehabiliteringsprocess

(K3) Tid, rehabiliteringsprocess process ta den tid som behövs

Struktur/organisation ur deltagarens perspektiv

(K1) Process organiserad runt deltagarens behov

(K4) Sammanhållande, någon som är sammanhållande och stödjande

Utfall ur deltagarens perspektiv

(K5) Hanterbarhet symptom, situation, funktionsnedsättning

(K7) Stegförflyttning, närmare arbete/studier

(K6) Kontinuitet efter samordnad insats

Process personalperspektiv

(K8) Respekt

Process organisationsperspektiv

(K9) Systematiskt arbetar med att lyssna på enskilda, samt grupper av deltagare.

Process samhällsperspektiv

(K10) Civilsamhället inkluderas

Effekter

(K11) Hållbarhet över tid för deltagare

(K12) Struktur för relationer mellan personal och beslutsfattare

(K13) Sektorsövergripande synsätt och arbetssätt

(K14) Strategi för uppföljning och utvärdering

(K15) Förebyggande insatser utvecklas

Därefter ägnades resterande del av tiden den 24 och 25 november till att diskutera val att mått. Diskussionerna resulterade i att sammanlagt 28 mätpunkter bestämdes. 27 av dessa formulerades som påståenden för deltagare, personal, chefer, eller styrelsemedlemmar att ta ställning till. En (1) mätpunkt bestämdes skulle baseras på inhämtning av registerdata. Inom parentes efter varje fråga anges vem/vilka som skall ta ställning till formulerade påståenden.

Kärnindikator 1 Processindikator - deltagare

DELTAGARE KÄNNER ATT DE INSATSER SOM ERBJUDS ÄR ORGANISERADE RUNT DERAS BEHOV (PERSONCENTRERADE)

Mätpunkter:

"Jag får stödet på ett sätt som fungerar för mig." (deltagare) (under)

"Jag har fått stödet på ett sätt som fungerar för mig." (deltagare) (vid avslut)

Skala: 1-5 Instämmer inte alls-Instämmer helt.

Mättillfällen: Under och vid avslut

Datainsamlingsmetod: Enkät

Kärnindikator 2 Processindikator – deltagare

DELTAGARNA UPPLEVER INFLYTANDE ÖVER REHABILITERINGSPROCESSEN.

"Jag är med och bestämmer vilket stöd som jag ska få." (deltagare) (under)

"Jag har fått vara med och bestämma vilket stöd som jag får/har fått." (deltagare) (vid avslut)

Skala: 1-5 Instämmer inte alls-Instämmer helt.

Mättillfällen: Under och vid avslut.

Datainsamlingsmetod: Enkät

Kärnindikator 3 Processindikator - deltagare

EN MÖJLIGHET ATT LÅTA REHABILITERINGSPROCESSEN FÅ TA DEN TID SOM BEHÖVS UTIFRÅN VARJE DELTAGARES FÖRUTSÄTTNINGAR.

"Stödet jag får, får ta den tid som jag behöver." (deltagare) (under)

"Stödet jag fått, har fått ta den tid som behövs." (deltagare) (vid avslut)

"Stödet vi ger får ta den tid som deltagaren behöver." (personal) (under och vid avslut)

Skala: 1-5 Instämmer inte alls-Instämmer helt.

Mättillfällen: Under och vid avslut

Datainsamlingsmetod: Enkät

Kärnindikator 4 Processindikator – deltagare

DELTAGARE UPPLEVER ATT DET FINNS NÅGON SOM HÅLLER SAMMAN OCH STÖDJER DEN ENSKILDES SAMORDNADE REHABILITERINGSPROCESS.

"Jag har en person eller ett team som jag kan vända mig till med mina olika frågor och behov."

(deltagare) (under)

"Jag har haft en person eller ett team som jag kunnat vända mig till med mina olika frågor och behov." (deltagare) (vid avslut)

Skala: 1-5 Instämmer inte alls-Instämmer helt.

Måttillfällen: Under och vid avslut

Datansamlingsmetod: Enkät

Kärnindikator 5 Processindikator - deltagare

DELTAGAREN UPPLEVER ATT HAN/HON KAN HANTERA EGNA SYMPTOM OCH FUNKTIONSNEDSÄTTNING SAMT ATT HAN/HON FÅTT STÖD FRÅN MYNDIGHETERNA I ATT LEVA MED DETTA.

"Jag har utvecklat sätt att hantera min situation." (deltagare) (under)

"Det stöd jag har fått har hjälpt mig att utveckla sätt att hantera min situation." (deltagare) (vid avslut)

"Deltagaren har utvecklat sätt att hantera sin situation." (personal) (under)

"Det stöd deltagaren har fått har hjälpt hen att utveckla sitt sätt att hantera sin situation." (personal) (vid avslut)

Skala: 1-5 Instämmer inte alls-Instämmer helt.

Måttillfällen: Under och vid avslut.

Datansamlingsmetod: Enkät

Kärnindikator 6 Processindikator - deltagare

NÄR INSATSER AVSLUTAS I EN SAMORDNAD REHABILITERINGSTJÄNST UPPLEVER DELTAGAREN ATT DET FINNS EN PLANERING/TJÄNSTER SOM TAR VID, OCH ATT DE LEVERERAS UTAN ONÖDIGT DRÖJSMÅL.

"Det finns en tillräcklig planering för vad som händer efter att detta stöd upphör." (deltagare, personal)

"Det som tar vid kommer att påbörjas inom rimlig tid." (deltagare, personal)

Skala: 1-5 Instämmer inte alls-Instämmer helt.

Måttillfälle: Vid avslut

Datansamlingsmetod: Enkät

Kärnindikator 7 Processindikator - deltagare

DET HAR SKETT EN STEGFÖRFLYTTNING NÄRMARE ARBETSMARKNADEN/EGEN FÖRSÖRJNING DÄR DELTAGAREN VARIT MED I ARBETET.

”Jag känner mig mer redo att kunna arbeta eller studera.” (deltagare)

”Stödet vi har gett har gjort att deltagaren är mer redo att kunna arbeta eller studera.” (personal)

Skala: 1-5 Instämmer inte alls-Instämmer helt.

Måttillfällen: Under och vid avslut. Ofta (intervall förslagsvis 1-3 månader).

Datansamlingsmetod: Enkät

Kärnindikator 8 Processindikator - Personal

PERSONALEN UPPLEVER ATT ANDRA MEDARBETARE/PROFESSIONELLA I ANDRA MYNDIGHETER RESPEKTERAR DERAS KUNSKAP, ROLLER OCH ARBETSSÄTT.

Jag upplever att de jag samverkar med hos andra myndigheter: (insatspersonal)

1. Lyssnar på mig
2. Vet vad jag kan tillföra

Skala: 1-5 Instämmer inte alls-Instämmer helt.

Måttillfällen: En gång per halvår.

Datansamlingsmetod: Enkät

Kärnindikator 9 Processindikator - Organisation

ATT DET SYSTEMATISKT TILLVARATAS ERFARENHETER, KUNSKAPER OCH SYNPUNKTER SÅVÄL FRÅN ENSKILDA DELTAGARE SOM FRÅN BRUKARORGANISATIONER ELLER GRUPPER AV DELTAGARE.

”Erfarenheter, kunskaper och synpunkter tillvaratas på ett systematiskt sätt”

- a. Från enskilda deltagare (insatspersonal, förbundschefer)
- b. Från grupper av deltagare (insatspersonal, förbundschefer)
- c. Från brukarorganisationer (förbundschefer)

Skala: 1-5 Instämmer inte alls-Instämmer helt.

Måttillfällen: En gång per halvår.

Datansamlingsmetod: Enkät

”Jag känner att personalen tar tillvara mina erfarenheter, kunskaper och synpunkter för att göra verksamheten bättre.” (deltagare)

Skala: 1-5 Instämmer inte alls-Instämmer helt.

Måttillfällen: Under och vid avslut

Datansamlingsmetod: Enkät

Kärnindikator 10 Processindikator – samhälle

SAMORDNADE INSATSER INKLUDERAR ÄVEN ANDRA AKTÖRER I SAMHÄLLET, SÅSOM FÖRETAG, IDEELLA KRAFTER OCH FÖRENINGSLIV, I DET LÖPANDE ARBETET PÅ ETT STRUKTURERAT SÄTT.

”Vi inkluderar systematiskt andra aktörer i arbetet när det gäller insatser för deltagarna.”

(insatspersonal, förbundschefer)

Skala: 1-5 Instämmer inte alls-Instämmer helt.

Måttillfällen: En gång per halvår.

Datainsamlingsmetod: Enkät

Kärnindikator 11 Effektindikator – deltagare

EFFEKTER FÖR DELTAGARE SOM KOMMER UR DE SAMORDNADE INSATSERNA ÄR HÅLLBARA OCH SÄKRA ÖVER TID.

Registerdata från SCB samkörs med SUS.

Frågor om sekretess mellan myndigheter behöver lösas liksom finansiering av registeruttag från andra myndigheter.

Måttillfällen: En gång per år.

Datainsamlingsmetod: Registerdata

Kärnindikator 12 Effektindikator – personal

EN STRUKTUR HAR SKAPATS VARS HUVUDUPPGIFTER ÄR ATT STRATEGISKT INITIERA, UPPRÄTTHÅLLA OCH UNDERHÅLLA RELATIONER.

”Vi har en struktur för att initiera, upprätthålla och underhålla relationer mellan inblandade aktörer.” (insatspersonal, styrelse, parternas chefsgrupp)

Skala: 1-5 Instämmer inte alls-Instämmer helt.

Måttillfällen: En gång per halvår. På sikt en gång om året.

Datainsamlingsmetod: Enkät

Kärnindikator 13 Effektindikator – personal

SAMORDNAD VERKSAMHET HAR ETT SEKTORSÖVERGRIPANDE ARBETSSÄTT OCH SYNSÄTT.

”Det synsätt vi har angående människors resurser och möjligheter omfattas av alla i den samordnade insatsen.” (insatspersonal)

”Det synsätt vi har angående människors resurser och möjligheter omfattas av alla i styrelsen” (styrelse)

”Det synsätt vi har angående människors resurser och möjligheter omfattas av alla i parternas chefsgrupp.” (parternas chefsgrupp)

”De arbetssätt vi har i den samordnade insatsen fungerar bra tillsammans.” (insatspersonal)

”De arbetssätt vi har i styrelsen fungerar bra tillsammans.” (styrelse)

”De arbetssätt vi har i parternas chefsgrupp fungerar bra tillsammans.” (parternas chefsgrupp)

Skala: 1-5 Instämmer inte alls-Instämmer helt.

Måttillfällen: En gång per halvår. På sikt en gång om året.

Datainsamlingsmetod: Enkät

Tycker till om eget arbete. Inte andras.

Kärnindikator 14 Effektindikator – organisation

DET FINNS EN KLAR OCH TYDLIG STRATEGI FÖR UPPFÖLJNING OCH UTVÄRDERING AV MYNDIGHETSGEMENSAMMA INSATSER.

”Vi har en strategi för hur vi arbetar med uppföljning och utvärdering av de samordnade rehabiliteringsinsatserna.” (styrelse)

”Uppföljning och utvärdering används som underlag för att utveckla de samordnade rehabiliteringsinsatserna.” (styrelse)

Skala: 1-5 Instämmer inte alls-Instämmer helt.

Måttillfällen: En gång per halvår. På sikt en gång om året.

Datainsamlingsmetod: Enkät

Kärnindikator 15 Effektindikator – samhälle

INSIKTER FRÅN SAMVERKAN LEDER TILL ATT NYA TYPER AV FÖREBYGGANDE INSATSER UTVECKLAS, SÅ ATT BEHOV AV SAMORDNAD REHABILITERING INTE BEHÖVER BLI AKTUELLT OM INDIVIDER FÅNGAS UPP MYCKET TIDIGARE OCH PÅ ETT ANNORLUNDA SÄTT.

”Erfarenheter från vår samverkan har lett till att förebyggande insatser utvecklats.” (parternas chefsgrupp)

Skala: 1-5 Instämmer inte alls-Instämmer helt.

Måttillfällen: En gång per halvår. På sikt en gång om året.

Datainsamlingsmetod: Enkät