

Integrering av IPS i psykosvården

- ett FINSAM-projekt

2019-04-01—2022-12-31

Funknätverket SKR 2021 09 23

Innan projektet: Svårighet få till integrering med psykiatrin

PSYKIATRIN:

Vårdplanering: en patient vill arbeta.
Personen tipsas om att vända sig till Alfa för stöd.

Kommunikation?
Samordning?
Gemensam plan?

ALFA – Stockholms stads IPS-verksamhet:
Egenanmälan. Kötid.
Därefter kartläggning och arbetsplan. I bästa fall sporadisk kontakt med psykiatrin.

IPS-
deltagare
som bollas
hit och dit?

BAKGRUND PROJEKTET

Stockholms stad AMF:

Budgetuppdrag 2018
utöka tillgång till IPS
för socialpsykiatrins
målgrupp
Lång kö till Alfa:
stadens IPS-
verksamhet.

Region/Psykosvård

Ska enligt
Nationella riktlinjer
för vård och stöd
vid Schizofreni,
kunna erbjuda IPS.
Ej tillgodosett,
hänvisar till Alfa

Gemensam
arbetsgrupp
formulerade
projektansökan till
Samordningsförbundet
Beslut om medel nov
2018 för projektet
Integrering av IPS i
psykosvården

FK:

personer med
psykiatriska
diagnoser kvar
länge i
socialförsäkringen,
behov av
rehabilitering

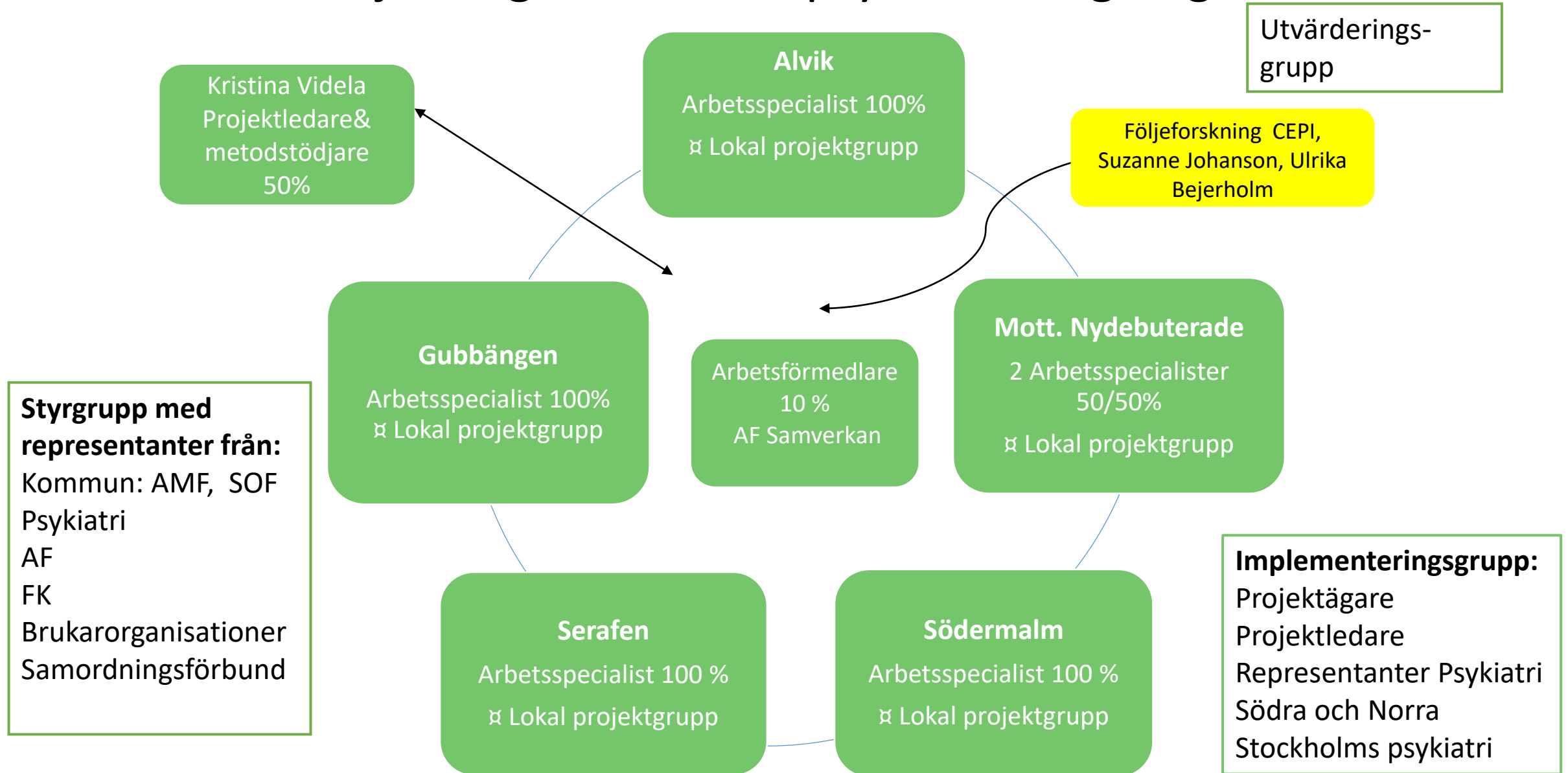
AF:

Svårt möta
målgruppens
behov av
individuellt stöd
inom ordinarie
verksamhet

Vad vi ville vi med projektet

- Arbeta med IPS på ett annat sätt än ”det vanliga kommunala” med personer med psykossjukdom – Nationella riktlinjer för schizofreni
- Arbeta programtroget med IPS-metoden med fokus på IPS-principen ”IPS är en integrerad del i det psykiatriska arbetet”
- Forska på implementeringsfaktorer när evidensbaserade metoder införs
- Få till det nödvändiga myndighetssamarbetet runt IPS via FINSAM
- Arbeta för en bättre samsyn kring hur vi gemensamt – arbetsspecialist, IPS-deltagare och psykiatriska teamet kan samarbeta kring deltagarens mål att komma i arbete eller studier
- Resultat mål: 35% av deltagare i arbete eller hållbar studiesituation

Projektorganisation: 5 psykosmottagningar

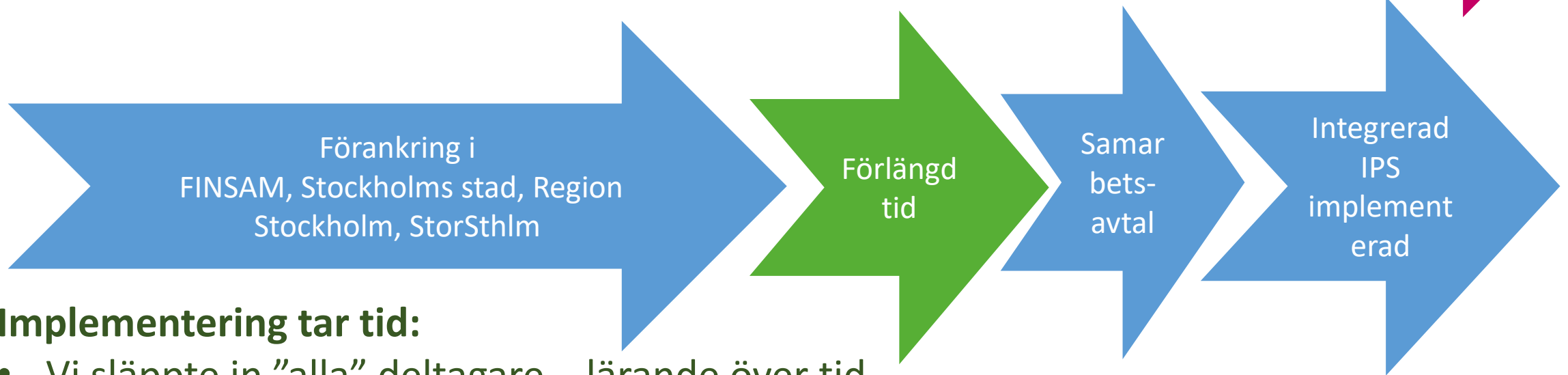


april 2019

2020

2021

mars 2022- december 2022



Implementering tar tid:

- Vi släppte in "alla" deltagare – lärande över tid
- Regelverksfrågor FK och AF
- En mottagning med större utmaningar
- Pandemin
- Implementeringsidén utmanar föreställningar om kommunens och regionens ansvar
- Förankring, lobbying inom kommun och region
- **STORT INTRESSE FINNS**

Samarbetsavtal:

Finansiering – fördelning
parterna avgjord

Åtagande stad/region

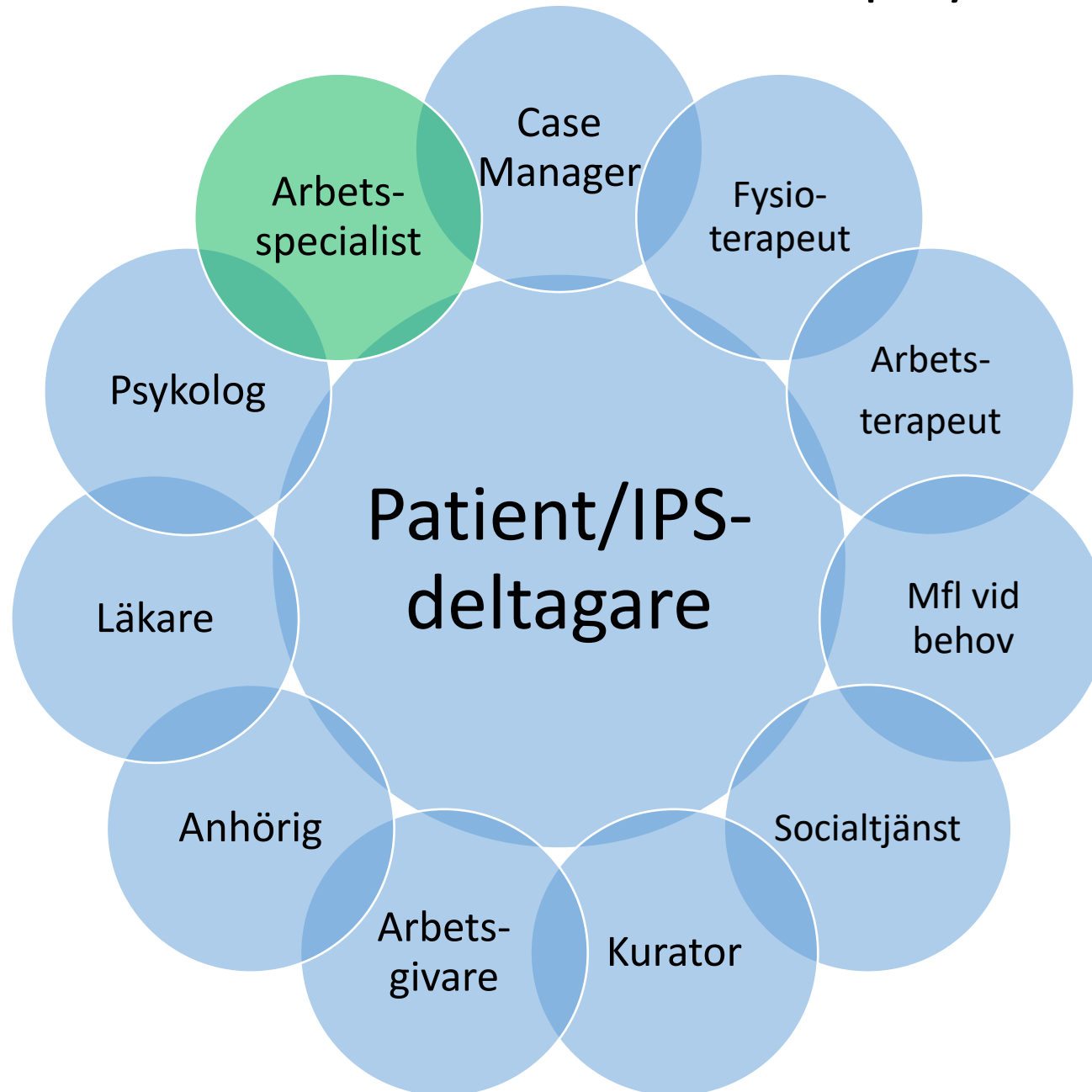
Region: processledare IPS

Organisation – arbetsledning,
metodstöd, styrning

Styrgrupp 4 parter

LÅNGSIKTIG PLAN FÖR
INTEGRERAD IPS

Målbild för framtida psykosvård?



- Patientcentrerad vård
- Resursgruppsarbete
- Nätverksarbete
- Arbetspecialisten en del av ett multikompetent team runt IPS-deltagare
- God samverkan ger bättre hållbarhet i arbetsrehabiliteringen

Aktuella resultat räknat på 81 pågående deltagare, 138 unika deltagare sedan start

2020 januari	S:a
Personer i arbete/mån	0
Alla lönearbeten 2020	0
Arbete upp till 25%	
26 -50 %	
51-75 %	
76-100 %	
Offentliga arbeten	
- varav	
Stockholmsjobb	
Privata arbeten	
Praktik	10
Deltid	9
Heltid	1
Delt. i studier från 2019	2
Studier	4
Volontär	
Bist.bed. Sysseles.	

2020 december	S:a
Personer i arbete/mån	10
Alla lönearbeten 2020	18
Arbete upp till 25%	6
26 -50 %	3
51-75 %	2
76-100 %	7
Offentliga arbeten	7
- varav Stockholmsjobb	4
Privata arbeten	11
Praktik	27
Deltid	22
Heltid	5
Studier	9

2021 februari	S:a
Delt. i arbete från 2020	10
Personer i arbete/mån	12
Alla lönearbeten 2021	12
Arbete upp till 25%	4
26 -50 %	3
51-75 %	3
76-100 %	2
Offentliga arbeten	6
- varav Stockholmsjobb	1
- varav Basanställningar	3
Privata arbeten	6
Praktik	16
Deltid	14
Heltid	2
Delt. i studier från 2020	5
Studier	10

2021 september	S:a
Delt. i arbete från 2020	10
Personer i arbete/mån	16
Alla lönearbeten 2021	26
Arbete upp till 25%	5
26 -50 %	8
51-75 %	3
76-100 %	10
Offentliga arbeten	7
- varav Stockholmsjobb	1
- varav Basanställningar	3
Privata arbeten	20
Praktik	24
Deltid	23
Heltid	1
Delt. i studier från 2020	5
Studier	13

Avslutade IPS-deltagare

Totalt antal avslutade i projektet: 56

- avslutade i arbete: 10

- avslutade i studier: 5

= **27%** avslutade till arbete eller studier

Avslutade under 2021 fram till 2021 09 10:

26 avslutade, 6 till arbete, 4 studier = **38%**

Övrigt:

- 31 avslut pga ohälsa under projekttiden
- Varav 9 avslutade pga Covid-19

Några IPS-deltagares röster

- Den fysiska platsen

”Skönt att kunna få IPS-stödet på plats på mottagningen”

- Enkelheten

”IPS kunde sätta igång utan krångel - jag berättade att jag börjat fundera på att kanske arbeta för min samordnare och sen träffade jag arbetsspecialisten nästa vecka”

- Kompetensen

”Min arbetsspecialist är bra att ha vid alla myndighetskontakter. Sen fick jag hjälp att hitta en bra arbetsgivare. Jag kände på mig att det skulle gå vägen”

- Ett sammanhållet stöd

”Det underlättar för mig att jag tex kan berätta för min samordnare eller arbetsspecialist om något och så vet jag att de kommer prata med varann om det. Jag vet att de samarbetar”

Projektet ur arbetsspecialistens perspektiv

- IPS fungerar bättre när man får till ett teamsamarbete runt individen, närhet till läkare, Samordnare/CM, övriga specialiteter i psykiatri
- Arbetsspecialister får fungera som en brygga mellan psykiatri och andra myndigheter – bidra med kunskap om regelverk, möjliga vägar framåt för patienter utöver IPS-deltagarna, konsultfunktion
- Utmanande ibland att stå för ett annat synsätt jämfört med psykiatris-vågar tro på individen och erbjuder sig att prova sig fram
- Har lärt sig mycket om psykossjukdomar och arbetet på en psykiatrisk mottagning
- Vid avslut av IPS-insats finns det någon som tar vid – hållbart resultat

Vinster på organisationsnivå - integrerad IPS

- Psykospatienter får ett tidigt, samordnat stöd mot arbete
- Psykosvården får tillskott av rehabiliteringskompetens
- Specialisering - ökad kunskap hos arbetsspecialisterna
- Programtrogen IPS-insats: ger bättre resultat
- Samarbetsvinster för stad och region – kunskapsutbyte
- Stärker erfarenheter av att **samarbeta** på både chefs- och medarbetarnivå – ökar tillit till varandras organisationer
- Bättre inblick i och förståelse av varandras verksamhetsorganisation – kultur

Veta mer om projektet?

Kontakta mig gärna – jag kan ta med mig chef, projektmedarbetare, projektdeltagare, representanter från psykiatri eller samordningsförbund för att berätta mer om hur vi gjort!

Kristina Videla

Projektledare "Integrering av IPS i psykosvården"/metodstödjare



kristina.videla@stockholm.se



08- 508 49098

<https://samordningstockholm.se/insatser/integrering-av-ips-i-psykosvarden/>