

FIT-Samarbete mellan enheter

11.15-12.00 Workshop om FIT i samverkan med myndighet

Beata Bergkvist, verksamhetsutvecklare, Socialförvaltningen, Linköpings kommun

En interaktiv workshop med titeln "FIT i samverkan med myndighet" Hur kan utförare och myndighet bättre samverka i FIT-arbetet? Dialog kring erfarenheter och visioner.

"Beata vill inför workshopen att du, gärna tillsammans med dina kollegor, funderar över:

- hur ser samverkan kring FIT ut idag mellan den myndighetsutövande delen och den behandlande delen av socialtjänsten på din enhet?
- hur önskar du att den skulle se ut? Något/Några förslag på vad som skulle kunna utvecklas?

Vi ser fram emot att ta del av era erfarenheter och framtidsvisioner!"

Skicka gärna dina funderingar till [Beata](#).

Resultat och reflektioner kommer sen att presenteras här.

Från de olika grupperna:

De verksamheter i gruppen som arbetar med myndighetsutövning använde i nuläget inte FIT medan vi som arbetar i öppenvård/behandling använde det som rutin.

Personalbyte var en av faktorerna som påverkade användandet av FIT. Viktigt att arbetsplatsen har som rutin att implementera FIT och lyfta fram vikten av att använda det.

Olika kultur inom arbetsplatserna vad gäller diskussion inom arbetsgruppen/med kollegor ang FIT och statistik.

Vi diskuterade svårigheten med att läsa av FIT resultat. Klienten skattar högt inom exempelvis skola men önskat resultat (ex närvaro i skola) är inte uppnått. Detta kan ske inom alla 4 områden inom FIT. Dvs att klienten skattar högt men önskat läge är långt ifrån uppnått. Hur ska man då tolka och använda skattningen?

Vi var rörande eniga om värdet av att även soc.sekreterarna använder FIT och att vi som träffar klienten efter utredningen får ta del av kurvan. Då kan bl.a ingångsvärdet hos myndighetsutövaren jämföras med ingångsvärdet när klienten startar kontakten med öppenvård/behandling. Det skulle vara intressant. Detta skulle gynna samverkan mellan myndighet och öppenvård i allmänhet och klientens deltagande i processen i synnerhet

Svenska FITnätverket

Laila Kangas

Hej Beata och tack för i fredags!

Här kommer några anteckningar från gruppdiskussionen om FIT i samverkan med myndighet.

Vi hann inte så långt så anteckningarna är lite "tunna".

Hässelby-Vällingby har ett projekt där socialsekreterare och familjebehandlare jobbar tätt tillsammans - där är socialsekreteraren med och gör ORS/SRS.

Nynäshamn: I uppstartsmöten för familjebehandling är socialsekreteraren med som parallellbedömare och svarar på ORS utifrån hur hen tänker att barnet mår.

Kan lägga till: På min tidigare arbetsplats, Skärholmen sdf där jag jobbade med behandling för personer med beroende, hade vi inget strukturerat sätt att involvera socialsekreteraren i FIT, men jag brukade visa kurvorna för ORS och SRS vid uppföljningsmöten med klient och handläggare vilket både handläggarna och klienterna ofta uppskattade.

Vi hann inte komma till hur vi skulle önska att det var...



Hoppas det kan vara till nytta för er!

Allt gott,

Therese Nestor
Rådgivare
eStöd Beroendecentrum Stockholm

Från chatten:

11:48:33 Från Johanna Rådström till Alla:

I vår grupp var det representanter både från kommuner där myndighetssidan redan arbetar med FIT och kommuner där det endast har implementerats på öppenvården. Önskingar om hur vi vill ha det:

I de kommuner där myndighet inte har kunskap eller utbildning i FIT önskar vi att de, eller i alla fall några, får det.

Att få ett tidigare utgångsvärde.

Svenska FITnätverket

Att vi jobbar ännu mer tillsammans med handläggarna för att vi ju vill till samma mål.

I kommuner där myndighet redan fått en utbildning handlar det mer om att få till att alla också gör FIT. Det är uttalat

Det finns önskan om att det ska drivas mer från chefshåll.

11:48:39 Från Ella Cerna, Järfälla till Alla:

Önskemål: Följa klientens resa från starten och ha det som verktyg för att kunna samtala om "vi" (Vi=handläggare/so.sek.+utförare+fam/ind) arbetar tillsammans arbetar med rätt livsområden och öka att familj/individ ska känna sig delaktig och skapa högre motivation att genomgå insatsen/behandlingen.

11:48:44 Från martin.svensson till Alla:

Trollhättan: Bara utförandesidan som jobbar m FIT, bra med skattningar vid avstämning och överlämnade. Viktigt i kontakt med socialsekreterare som kan se utveckling plus bra att t ex familj kan se utveckling.

Järfälla utförande använder bara med klienten.

Användande av FIT var lönegrundande i Trollhättan inte längre

Önskat läge i Trollhättan: att myndighetssidan har en förståelse för FIT. Att de blir upplärda och förstår skattningarna vid beslut, Järfälla håller med

De som använder FIT i Trollhättan träffas 1ggn/mån och diskuterar instrumentet

11:48:50 Från Martin till Alla:

Rum 12 - Fråga 1

-Flera nämner att myndighet inte använder FIT, bara öppenvården. Man försöker återkoppla resultaten till handläggare. De har inte samma förståelse för FIT-resultaten och vad kurvorna betyder. Behandlare för in resultat i uppföljningar och rapporter de skriver.

-Resultaten kan också användas när behandlare och handläggare tycker/resonerar olika ex. inför ett avslut för att tydliggöra varför man resonerar som man gör.

11:48:53 Från Cornelia Nyman Vuxenstödteamet Trollhättan till Alla:

- Hur önskar du att den skulle se ut? Förslag på vad som skulle kunna utvecklas? – Att vi kan använda grafer vid avstämning och uppföljningar i klientmöten med både utredare och utövare.

11:48:57 Från Sanna Henriksson, Nynäshamns kommun till Alla:

Svenska FITnätverket

Nuläge: Varierar mellan kommunerna/arbetsplatserna. Vissa använder det från uppstartsmöten med familjen/socialsekreterare, vissa använder det första gången 2-3 möten in i behandlingen.

Önskat läge: Varierar även där. För några är önskat läge att FIT användning och skattning sker redan på myndighet, så att skattning och verktyget används genom hela kedjan från start till slut som en cirkel som sluts. Kan ge inte bara oss behandlare/yrkesverksamma bättre indikation på framgång, utan även hjälpa klienterna att känna sig lyssnad på i alla möten inom socialtjänsten, vilket kan öka alliansen även mellan klient och socialsekreterare/myndighet.

För andra önskar de inte att myndighet skattar också, önskar själv att FIT skattningen enbart

Hur tar vi oss dit: Både myndighet och utförare/öppenvården grundutbildas i FIT. Skapa förståelse för syftet med FIT både för myndighet och utförare/öppenvård.

11:49:10 Från Maria Fardi Järfälla kommun till Alla:

Önskemål:

11:49:17 Från Mattias Jinnerot till Alla:

Önskat läge:

- hade velat ha att myndighet skattar hela vägen iom att klientens förändring börjar redan under utredningens gång många gånger
- behöver vara implementerat i både myndighet och utförarsidan

11:49:40 Från Alf Thorsell Järfälla till Alla:

Inte så mycket önskan utan mer saker att ha en medvetenhet kring och vilka svårigheter som finns:

Fler utövare som implementerat det än myndighet.

Ha FIT levande i uppstartsmöten och uppföljningsmöten.

Svårt med samsyn kring samverkan utifrån att man ofta har så olika roller, verkar var svårare för myndighet att implementera.

Myndighet funderar kring hur det fungerar med ärlig feedback i en beroendeställning?

11:49:58 Från Maria Fardi Järfälla kommun till Alla:

Önskemål: *) att alla bara gör! *) gemensamma system på båda sidor för att ha ett gemensamt språk

11:50:01 Från Erica Leijonhufvud, Järfälla till Alla:

Svenska FITnätverket

I vår grupp var en utförare från Trollhättan där de använder FIT i både myndighet och i utförare. Hon berättade att de mest använder ORS under utredningstiden och det används sedan vidare som utförare.

11:50:06 Från Sanna Unefäldt, Trollhättans kommun till Alla:

- Hur ser samverkan FIT mellan myndighetsutövande och behandling
- o Förklarar tabellen i månadsrapporter.
- Hur önskar du att samverkan skulle se ut & förslag på utveckling.
- o Följa klienten mellan myndighetssidan och behandlare kontinuerligt.

Låta soc.sek kunna gå in själva och se FIT resultat vid behov.

Att soc.sek får ökad kunskap om FIT och att påvisa resultat och förståelse om behandling inte påvisar positivt resultat.

11:50:07 Från Hanna Bod till Alla:

1. Generellt finns ingen samverkan mellan myndighet och den behandlande delen inom socialtjänst, då den myndighetsutövande delen inte använder FIT.

2. Önskemål: Fånga upp klienten genom att starta igång FIT redan under utredningstiden, det vill säga innan öppenvårdsinsatsen kommer igång, för fånga upp förändringen så tidigt som möjligt.

11:50:10 Från Susanne Bjuresjö Järfälla Kommun till Alla:

Replying to "Nuläge: Varierar mel..."

Grupp 1: Implementeringen behöver ses som en process och kan inte heller se likadant ut i olika verksamheter - följsamhet.

11:50:10 Från Martin till Alla:

Rum 12 - Fråga 2

-Det skulle vara bra om klienter fick skatta sig med FIT redan från första kontakten med handläggare för att få en röd tråd genom hela socialtjänsten.

-Använda sammanställda resultat i kontakten med myndighet för att se vilka typ av ärenden/klienter man på öppenvård lyckas bäst med.

-Myndighet skulle behöva mer kunskap och förståelse för hur FIT-graferna kan förstås.

-Handläggare som får upp senaste FIT-resultatet i sitt datasystem.

Varningar vid lågt, uppmärksammas vid förändringar eller höga siffror.

11:50:20 Från Cecilia Lautakatto Järfälla till Alla:

"Att alla bara gör"

Svenska FITnätverket

11:50:57 Från Susanne Bjuresjö Järfälla Kommun till Alla:
Replying to "Nuläge: Varierar mel..."

Chefer behöver vara tydliga och det behöver vara tydligt i olika led.

11:51:08 Från Erica Leijonhufvud, Järfälla till Alla:

Vi pratade om att det vore bra om myndighet hade utbildning i FIT även om det inte använder det under tex utredningen för att kunna följa upp utförarnas ORS och hur måendet hos klienter förändras under behandlingen och att myndighet förstår det och kan använda sig av det framåt.

11:51:18 Från Laila Kangas till Alla:

Önskat läge från oss i gruppen som inte ä

11:51:27 Från Frida Rutland, Trollhättan till Alla:

Vi ser stora fördelar med att både utredningssidan och utförare finns med och kör FIT, att man pratar samma språk. Trollhättan arbetar med gemensamma genomförandeplaner. Sollentuna samverkar även med psykiatrin, efter medgivande från klient.

11:54:09 Från Erica Leijonhufvud, Järfälla till Alla:

Att det skulle bli ärlig SRS från klienter som fått en orosanmälan gällande sina barn, och därmed är rädda och förnekande, är inte så troligt, men... även ors skulle kunna bli oärlig... pga rädsla.

11:56:02 Från Laila Kangas till Alla:

I vår grupp var vi rörande eniga om att det finns en klar fördel om även socialsekreterarna använder FIT och att den behandlande delen sen får ta del av kurvan. Det skulle kunna jämföras med ingångsvärdet och fortsättningen av FIT i behandlingen

11:57:58 Från Roger Marklund till Alla:

I vår grupp var vi överens om att det i alla fall är bra om myndighetsutövarna har kunskap om vad FIT är och i viss mån hur det fungerar. Vid uppföljningar och där vi föreslår ett avslut av insats pga att klienten är i mål eller där vi inte kommer någonstans är det en fördel om myndighetsutövarna förstår vad kurvorna betyder och hur vi tänker utifrån FIT. Vid implementering tänker vi att det är av yttersta vikt att ledningen driver på och tycker att FIT är viktigt.

Svenska FITnätverket