

SAMRE-modellen med bilaga version 220301

SAMRE-modellen är applicerbar på målgruppen **sjukskrivna utan sjukpenninggrundande inkomst (SGI=0)**.

Syftet är **”Rätt person med Rätt underlag till Rätt myndighet”**.

Modellen **åskådliggör förenklat individens möjliga vägar från ekonomiskt bistånd och sjukskrivning**, mot arbetslivsinriktad rehabilitering och rätt ersättning. Stegvis visas vad som krävs för att komma vidare, samt medlemsparternas olika ansvarsområden. Varje medlemspart har en horisontell ”simbana” i modellen, märkt 1-4. Modellen är ett **praktiskt verktyg eller checklista** på medarbetarnivå, framförallt för socialsekreterare på ekonomiskt bistånd. Som alltid gäller individuell bedömning/planering. Modellen inkluderar inte mötesformer och insatser som finns som stöd i ärenden på en djupare nivå exempelvis: flerpartsmöten, avstämningsmöten, SIP-möten, insats för unga och Resursteamerna (www.finsamsuvs.se). Använd dessa mötesformer/insatser när ni inte kommer vidare efter genomförd intern ärendegenomgång.

Bilagan förklarar SAMRE-modellens olika steg och begrepp. Varje bubbla i **SAMRE-modellen** är markerad med en sifferkombination och motsvarande sifferkombination återfinns i bilagan.

1. Kommunerna Sollentuna, Upplands Väsby, Sigtuna (bubbla 1.1-1.10)

Siffra	Rubrik	Betydelse	Lite mer information
1.1	SGI = 0	Ingen Sjukpenninggrundande inkomst.	Alltid beslutat av Försäkringskassan.
1.2	Aktuellt Läkarintyg	Perioden för nedsatt arbetsförmåga (sjukskrivning) ska vara giltig.	
1.3	Läkarintyg av god kvalitet	Granska läkarintyget utifrån DFA-kedjan: framgår Diagnos, Funktionsnedsättning och Aktivitetsbegränsning? Använd gärna försäkringsmedicinskt beslutsstöd http://roi.socialstyrelsen.se/fmb	Vad ett läkarintyg ska innehålla hittar du på https://www.forsakringskassan.se/sjukvard/sjukdom/intyg-for-sjukpenning Om uppgifterna är otillräckliga eller inaktuella: be om kompletterande uppgifter med stöd av brevmallen <i>”Förfrågan till läkare i gemensamt ärende”</i> . Förfrågan görs i första hand skriftligt per post till mottagningen. Svar fås normalt inom 4 veckor. Om du tror att klienten behöver starta en förrehabiliterande insats för att komma vidare och läkarunderlaget inte styrker motsatsen när du granskat det – använd blanketten <i>”Aktivitetsförfrågan”</i> .
1.4	Förrehabiliterande insats	Insatser med mycket låga instegs-krav och med tät handledning som syftar mot arbetsmarknaden.	Insatsen är ett första steg för att bygga motivation, bryta isolering och komma igång med något utanför hemmet på väg mot arbetslivet. Individen får träna basfärdigheter som att vara i grupp, passa tider, testa enklare aktiviteter. Insatsen är inte en praktik.
1.5	Aktivitetsförmåga	Klientens förmåga att utföra en uppgift. Skiljer sig från begreppet Arbetsförmåga.	Det krävs att klienten klarar minst 25 % aktivitet (minst 10 timmar per vecka) för att ha möjlighet till samordning av rehabiliteringen via Försäkringskassan. Begreppet aktivitetsförmåga skiljer sig markant från begreppet arbetsförmåga (se punkt 1.8.) och innebär lägre krav på klienten.

1.6	Samordnad rehabilitering	Ansökan om samordnad rehabilitering skickas till Försäkringskassan som utreder om arbetsförmågan är nedsatt på grund av sjukdom.	Ansökningshandlingar för samordnad rehabilitering finns på https://www.forsakringskassan.se/wps/wcm/connect/e2943b5c-0849-4b28-9893-72e9d7c10882/fk7434_001_F_001.pdf?MOD=AJPERES&CVID=&CACHE=NONE&CONTENTCACHE=NONE
1.7	Arbetsmarknads-insatser	Insatser i kommunens egen regi eller via externa utförare i syfte att få hjälp att komma ut i arbete eller studier.	T.ex. motiverande/coachande samtal, praktik på en arbetsplats eller hjälp med att skriva CV och ansökningshandlingar.
1.8	Arbetsförmåga	En persons fysiska eller intellektuella förmåga att utföra arbetsuppgifter.	Arbetsförmågan kan innebära att anpassningar behöver göras t.ex. vid funktionsvariationer. Begreppet arbetsförmåga skiljer sig markant från begreppet aktivitetsförmåga (se punkt 1.5) och innebär högre krav på personen.
1.9	Sjukersättning/ Aktivitetsersättning	Ekonomiska ersättningar som utgår från Försäkringskassan.	Mer information om vem som kan bli aktuell för detta och ansökningshandlingar finns på www.forsakringskassan.se samt under punkt 3.5
1.10	Ekonomiskt bistånd	Socialtjänstens huvuduppgift är att hjälpa personer så att de kan klara sin försörjning på egen hand. Den andra uppgiften är att ge ekonomiskt bistånd till dess att målet är uppnått.	Prövningen av ekonomiskt bistånd (försörjningsstöd) ska vara individuell och ta hänsyn till omständigheterna i det specifika fallet. I samma hushåll beräknas biståndet tillsammans (förenklat gäller det gifta, sambos, personer i registrerat partnerskap och barn under 21 år som studerar på gymnasiet). Att uppbära ekonomiskt bistånd innebär ofta en svår psykisk påfrestning i sig och biståndet är utformat för att vara en tillfällig nödlösning när alla andra resurser är uttömda. Mer information finns på https://www.socialstyrelsen.se/stod-i-arbetet/ekonomiskt-bistand

2. Region Stockholm/vården (bubbla 2.1-2.4)

Siffr	Rubrik	Betydelse	Lite mer information
2.1	Läkarbesök	Läkaren gör en bedömning om hen rekommenderar sjukskrivning och ansvarar i så fall för att skriva ett läkarintyg.	
2.2	Komplettering av läkarintyget	Om läkarintyget saknar uppgifter att en bedömning av individens nästa steg mot rehabilitering inte kan göras, behöver socialsekreteraren be läkaren om kompletterande uppgifter. Förfrågan görs i första hand skriftligt per post till mottagningen. Svar fås normalt inom 4 v.	Be om kompletterande uppgifter med stöd av frågestödet/brevmallen <i>"Förfrågan till läkare i gemensamt ärende"</i> . Om du tror att klienten behöver starta en förrehabiliterande insats för att komma vidare och läkarunderlaget inte styrker motsatsen när du granskat det – använd blanketten <i>"Aktivitetsförfrågan"</i> .
2.3	Läkarutlåtande	Ett läkarutlåtande är ett betydligt mer omfattande dokument att skriva än ett läkarintyg. Undersök noga i vilket syfte det ska skrivas och om det begärs i rätt skede, innan du efterfrågar det.	Läkarutlåtande är ett krav för ansökan om sjukersättning eller aktivitetsersättning. För mer information se www.forsakringskassan.se
2.4	Är allt uttömt?	Alla möjligheter till medicinsk och arbetslivsinriktad rehabilitering ska ha prövats och också finnas dokumenterat, utan att arbetsförmågan kan förbättrats.	Om arbetsförmågan är nedsatt med minst en fjärdedel under minst ett år i alla arbeten på hela arbetsmarknaden. I begreppet "förvärvsarbete på arbetsmarknaden" ingår särskilt anpassade arbeten och anställningar med anställningsstöd. Se även 3.5.

3. Försäkringskassan Stockholms Län Norr Söllentuna (bubbla 3.1-3.5)

Siffr a	Rubrik	Betydelse	Lite mer information
3.1	Nedsatt arbetsförmåga på grund av sjukdom	Försäkringsutredare utreder om arbetsförmågan är nedsatt på grund av sjukdom.	Försäkringskassan får inte ta hänsyn till sociala eller ekonomiska skäl till ohälsa.
3.2	Behov av rehabiliterande åtgärder	Utredning hos Försäkringskassan	Försäkringsutredare utreder kundens behov av rehabiliterade åtgärder och identifierar behov av samordning med andra aktörer.
3.3	Personligt möte, avstämningmöte och rehabiliteringsplan	Ett avstämningmöte är ofta ett lämpligt tillfälle att upprätta en rehabiliteringsplan för återgång i arbete. Ett personligt möte innebär ett möte mellan kunden och Försäkringsutredare, utan andra aktörer.	Avstämningmötet ska användas när Försäkringsutredare tillsammans med den försäkrade och ytterligare någon/några aktörer, behöver utreda och bedöma den försäkrades medicinska tillstånd, arbetsförmåga samt behov av och möjligheter till rehabilitering.
3.4	Rätt till sjuk/aktivitets-ersättning	Försäkringskassan beslutar om rätten till sjuk-/aktivitetsersättning.	<u>Handläggningstiden Aktivitetsersättning</u> Det tar normalt 4 månader innan du får ett beslut om aktivitetsersättning. Men det kan ta längre tid om det saknas nödvändiga underlag, t ex ett läkarutlåtande. - Om din ansökan blir beviljad kommer din handläggare att planera tillsammans med dig vad du ska göra under tiden med aktivitetsersättning. - Om du får avslag på din ansökan kommer din handläggare att erbjuda dig ett möte med Arbetsförmedlingen. <u>Handläggningstid sjukersättning</u> Det tar normalt 5 månader innan du får ett beslut om sjukersättning. Men det kan ta längre tid om det saknas nödvändiga underlag, t ex ett läkarutlåtande. - Om du skulle få avslag på din ansökan om sjukersättning kan Försäkringskassan erbjuda ett möte med Arbetsförmedlingen.
3.5	Sjuk/aktivitets-ersättning	Sjukersättning: En ersättning för personer mellan 19 och 64 år och som troligen aldrig kommer att kunna arbeta heltid på grund av sjukdom, skada eller funktionsnedsättning. Aktivitetsersättning: Aktivitetsersättning är en ersättning	Man kan ha rätt till sjukersättning om man troligen aldrig kommer att kunna arbeta heltid på grund av sjukdom, skada eller funktionsnedsättning och arbetsförmågan är nedsatt med minst en fjärdedel i alla arbeten på arbetsmarknaden. I begreppet förvärvsarbete på arbetsmarknaden ingår särskilt anpassade arbeten och anställningar med anställningsstöd. Mer information finns på: https://www.forsakringskassan.se/myndigheter/arbetsformedlingen/forsakring/sjukersattning . Man kan ha rätt till aktivitetsersättning om arbetsförmågan är nedsatt med minst en fjärdedel under minst ett år i alla arbeten på hela arbetsmarknaden. I begreppet alla arbeten på arbetsmarknaden ingår särskilt anpassade arbeten och

		för den som är ung och troligen inte kommer att kunna arbeta heltid under minst ett år på grund av sjukdom, skada eller funktionsnedsättning. Unga personer som måste förlänga sin skolgång på grund av funktionsnedsättning eller sjukdom kan få aktivitetsersättning under den tid som skolgången varar.	anställningar med anställningsstöd och om hen behöver förlänga sin skolgång på grund av funktionsnedsättning eller sjukdom. Mer information finns på https://www.forsakringskassan.se/myndigheter/arbetsformedlingen/forsakring/aktivitetsersattning
--	--	--	---

4. Arbetsförmedlingen Nordöstra Stockholm (bubbla 4.1-4.5)

Siffra	Rubrik	Betydelse	Lite mer information
4.1	GK = Gemensam Kartläggning	Försäkringskassan initierar vid behov Gemensam kartläggning med Arbetsförmedlingen för en individ med nedsatt arbetsförmåga på grund av sjukdom eller funktionsnedsättning och som sannolikt har behov av arbetslivsinriktad rehabilitering.	Gäller både för de som har ersättning från Försäkringskassan och för de som saknar sjukpenninggrundande inkomst (SGI). Gemensam kartläggning är ett samarbete mellan Arbetsförmedlingen och Försäkringskassan där klienten kan erbjudas Arbetsförmedlingens insatser för arbetslivsinriktad rehabilitering. Försäkringskassan har inte egna insatser.
4.2	Inskrivning Digitalt	Den arbetssökande skriver in sig på www.arbetsformedlingen.se och identifierar sig med e-legitimation. Vid inskrivningstillfället bokas ett första möte som sker över telefon.	Om e-legitimation saknas: logga in med användarnamn och lösenord och förbered inskrivningen. Sökande måste sedan personligen besöka Statens Servicecenter för att få stöd att bli inskriven som arbetssökande. De kan inte boka besöket i förväg. Viktigt att ta med legitimation när man besöker Statens Service center. (Statens Servicecenter stöttar Arbetsförmedlingen att ge allmän information, ge stöd vid självbetjäning genom digitala tjänster, skriva ut underlag och blanketter till de som inte kan använda digitala tjänster, ge stöd vid ifyllande av blanketter, vid behov förmedla en kontakt med Arbetsförmedlingen, ta emot handlingar och vidarebefordra dessa till Arbetsförmedlingen.)
4.3	Arbetssökandes individuella planering	Vid det första bokade mötet på Arbetsförmedlingen görs en planering utifrån en arbetsmarknadspolitisk bedömning kring vilket stöd den arbetssökande behöver för att nå målet arbete eller studier.	Planeringen visar hur situationen för den arbetssökande ser ut i nuläget. Informationen ska ge den arbetssökande en tydlig och realistisk bild av sina möjligheter att nå sitt mål. Planeringen finns att ta del av på Mina sidor, senast två dagar efter mötet och kan skrivas ut av den sökande. Den behöver inte begäras in från Arbetsförmedlingen.

4.4	Insatser	Vilka insatser som finns bestäms på politisk nivå och ändras/justeras över tid.	Insatserna kan idag delas in i 1. program med aktivitetsstöd eller utvecklingsersättning 2. stöd till arbetsgivare vid anställning 3. insatser för personer med funktionsnedsättning som medför nedsatt arbetsförmåga. Gemensamt för insatserna och programmen är att de ska vara arbetsmarknadspolitiskt motiverade ur både individens och samhällets synvinkel. För alla insatser krävs god närvaro samt minst 25 % arbetsförmåga.
4.5	Arbete / Studier	Målet med insatserna på Arbetsförmedlingen är alltid att få ut sökande i arbete eller studier.	