



PROJEKTREDOVISNING

DELÅR 2022

Innehållsförteckning

<i>Cresco Create</i>	3
<i>Elings ark</i>	5
<i>Friskvågen</i>	8
<i>GreveGarden</i>	10
<i>Hantverksstegen</i>	13
<i>Måla för hälsan</i>	16
<i>Prerehab Gullspång</i>	18
<i>Prerehab Mariestad</i>	20
<i>Prerehab Töreboda</i>	21
<i>Promise Hjo</i>	23
<i>Rörsås Lantliv</i>	26
<i>Startgrid</i>	28
<i>Studio Ludum</i>	30
<i>AKT-SAM</i>	32
<i>Stoppa våldet</i>	34
<i>Tidig förstärkt samverkan</i>	40
<i>Vara frisk!</i>	43

Individinriktade insatser

Cresco Creare

Projektägare/ansvarig part
Samordningsförbundet Skaraborg

Period
210101-230228

Bakgrund

Projektet arbetar med deltagare från 13 kommuner i Skaraborg i behov av stöd inom målgrupperna; psykisk ohälsa, missbruksproblematik och utrikesfödda. Visionen med projektet är att fler individer når arbete/studier med hjälp av en samordnad Skaraborgsmodell.

Syfte

Testa och utveckla BIP-modellen till en "Skaraborgsmodell" och genom att arbeta med indikatorerna förflytta deltagarna mot arbete samt kunna mäta deltagarnas progression. Även att utveckla samverkan inom kommunens olika enheter samt mellan parterna i samordningsförbundet.

Mål

- 30% av deltagarna har fått arbete/påbörjat studier.
- 50% av deltagarna har påbörjat arbetslivsinriktade åtgärder.
- Av de som inte närmast sig arbete/studier har 90% fått en mer strukturerad vardag.
- Deltagarna har fått ett flexibelt och fördomsfritt stöd.
- Samverkan och kunskap om varandra har ökat hos parterna i Skaraborg

Metod/Strategi

Den danska BIP-studien lägger grunden för en metod där kartläggning och uppföljning av individens arbetsförmåga mäts och förbättras med hjälp av progressionskort. Uppföljning sker via progressionsmätningar samt SUS.

Resultat

31 augusti 2022 hade Cresco Creare 374 deltagare totalt enligt SUS. 208 av dessa är kvinnor, 166 är män. 139 deltagare har avslutats.

50 % av deltagarna har försörjningsstöd, 32 % har sjukpenning, 12 % har aktivitetssättning och 4 % har sjukersättning. 3 % har ingen offentlig försörjning alls.

90 % tillhör målgruppen psykisk ohälsa, 10 % utrikesfödda och 9 % missbruksproblematik. Några har alltså registrerats på fler än en målgrupp.

21 % av de som avslutats har gått till arbete, 15 % har gått till förstärkt samverkan mellan Försäkringskassan och Arbetsförmedlingen, 5 % har påbörjat studier, 9 % har avslutats p.g.a. försämrat hälsotillstånd, 6 % har avslutats p.g.a. flytt, 6% är arbetssökande, 2 % har avslutats p.g.a. föräldraledighet, och 24 % har gått till fortsatt rehabilitering (exempelvis arbetsträning, social träning, medicinsk rehabilitering).

Horisontella principer

Det har varit en utmaning att motivera såväl styrgrupp, styrelse, beredningsgrupp och samordnare till utbildning som hållits av jämställdhetsaktören. Synpunkter som framkommit är att utbildningarna varit för teoretiska och bör konkretiseras och bland annat kopplas till deltagarna i projektet.

En enkät har utformats för att följa upp deltagarnas upplevelse av hur de blir bemötta. Detta påbörjades 1 januari 2022. Resultatet visar att överlag är deltagarna nöjda med bemötandet samordnare samt handläggare på arbetsmarknadsenheterna, socialtjänst och Försäkringskassan. Ca 12 % uttrycker sig blivit diskriminerade. 87 % av de som svarat på enkäten är födda i Sverige/Norden.

Samverkan

Vissa kommuner har utvecklat samverkan med andra enheter såsom bistånd, boendestöd samt socialpsykiatri. En del kommuner har utökat sin samverkan med vården och använder sig av deras grupper såsom vardagsrevidering i arbetet med deltagarna. Vid nätverksträffar med samordnarna har handläggare från Försäkringskassan deltagit vid flera tillfällen för att öka kunskapsnivån samt främja samverkan.

Analys

Eftersom det handlar om 13 kommuner är det olika förutsättningar i samtliga kommuner. Det finns olika remissförfarande, olika insatser för deltagarna och samverkan inom kommunen och med vården ser olika ut.

En framgångsfaktor är att det bildats ett nätverk som tillsammans har möjlighet till erfarenhetsutbyte och lära sig av varandra. Det finns mycket kunskap inom nätverket. Det finns även en referensgrupp bestående av de olika parterna där de lär av varandra och ökar kunskapen om varandras uppdrag. Det som framkommer i denna grupp överförs till samordnarna via nätverksträffarna.

Den största utmaningen är att det på vissa orter är ett sådant stort behov så att kösituationer uppstår.

Det finns en del utmaningar kopplat till regelverket hos kommunerna avseende arbetet med deltagare som har ett missbruk. Vi har samlat in drogpolicys från kommunerna och oftast råder nolltolerans för aktivt missbruk och därutöver ofta en tidsgräns av avhållsamhet som gör att det blir svårt för deltagare att motiveras hålla sig ifrån missbruket. Arbetet med denna målgrupp har därför inte blivit så flexibelt som planerat.

Vi har genomfört en utredning genom Sweco med syftet att fånga upp vilka orsaker som leder till de utmaningar avseende utomeuropeiskt födda deltagare som vi haft i Cresco Creare. Utredningen ger inget entydigt svar utan visar att det finns olika orsaker såsom kulturella normer och förväntan på kvinnor, bristande språk och psykisk ohälsa som leder till långsam eller utebliven progression mot arbete. Språket har varit försvårande vid vissa fall avseende tillämpningen av progressionsmätningen i BIP på så sätt att en del deltagare trots tolk har svårt att förstå frågorna. Detta vill vi försöka hitta en lösning på.

Gällande målen har Cresco Creare uppnått 26 % till arbete/studier i nuläget. 15 % har gått till förstärkt samverkan och det är möjligt att samordnarna faktiskt kan lämna dem vidare men behåller dem lite längre än vad de egentligen behöver. Remitterter och samordnare behöver utveckla dialogen dem emellan och ha en gemensam planering kring deltagaren. Många av deltagarna står långt ifrån arbetsmarknaden och behöver en del basala insatser och arbeta med vardagens rutiner innan det är möjligt att påbörja ett arbete.

Elings ark

Projektägare/ansvarig part

Försäkringskassan

Period

20101–220831

Bakgrund

På grund av det höga sjukpenningtalet i Vara kommun genomfördes en förstudie (september 2017 – februari 2018) med konceptet grön prerehabilitering på Elings ark, där deltagarna får möjlighet till återhämtning i en grön miljö. Målgruppen står en bit ifrån arbetsmarknaden och mer arbetslivsinriktad rehabilitering ligger för de här personerna lite längre fram, det finns behov av en förberedande och stärkande rehabilitering för att sedan kunna ta nästa steg vidare mot egen försörjning. Förstudien blev lyckosam och insatsen erbjuds nu igen sedan februari 2020.

Syfte

Den förberedande insatsen på Elings ark ska syfta till att förbättra deltagarnas hälsa och utveckla aktivitetsförmåga så att deltagarna förbereds för arbetslivsinriktad rehabilitering och därigenom närmar sig eget arbete eller studier.

Mål

Huvudmålet är att efter genomförd insats uppnå upplevd bättre hälsa och ökad aktivitetsförmåga hos minst 70 % av deltagarna och att deltagarna på så vis närmar sig arbetsmarknaden och egen försörjning.

Mer konkret är målet att:

- 2 av 12 deltagare eller 15 % går vidare till arbete/studier/arbetssökande
- 6 av 12 eller 50 %, går vidare till arbetsträning i samverkan mellan FK och AF/Praktik eller annan arbetsförberedande insats via AF
- 4 av 12 eller 30 %, har fått en bättre fungerande vardag och fortsätter sin rehabilitering i en annan förberedande rehabiliteringsinsats eller motsvarande

Metod/Strategi

Elings ark är en förberedande insats. De förberedande aktiviteterna handlar om gårdsskötsel, kreativt skapande, fysiska aktiviteter och jag- stärkande övningar i en återhämtande, kreativ samt djur och naturnära miljö, där hänsyn tas till deltagarnas individuella förutsättningar.

Deltagarna erbjudas förberedande aktivitet upp till 12h/vecka under maximalt 12 veckor. Det finns plats för 12 individer/omgång, 6 individer/grupp.

Dessa metoder genomsyrar verksamheten:

- Egenmakt – Kraften att styra sitt liv
- Att lära genom att göra
- Känslan av sammanhang
- RAD- retorik, attityd, drama (eget koncept)

Samordningsförbundets uppföljningsrutiner följs. Korta månadsrapporter lämnas in till Samordningsförbundet, liksom verksamhetsbeskrivning för hel- och delårsrapport. Deltagarna registreras i SUS och Samordningsförbundets självskattningsenkät används vid uppstart och avslut av deltagare.

Resultat

Totalt har 9 personer varit inskrivna varav en deltagare hade för kaotisk situation runt sig och var tvungen att avbryta.

2 deltagare har remitterats från Försörjningsstöd Vara, 3 deltagare har remitterats från FK, 1 deltagare från Falköpings psykiatri/ FK, 1 deltagare från Vårdcentralen/ FK, 2 deltagare från AME, Cresco Creare/ FK.

* I stycket ovan är det såklart Försörjningsstöd och FK som är remittenterna och har det ekonomiska ansvaret men för vår verksamhet är det bra att samtliga aktörer finns med.

Huvudmålet att efter genomförd insats uppnå upplevd bättre hälsa och ökad aktivitetsförmåga hos minst 70% av deltagarna har klarats av precis. På gruppnivå har gruppen förflyttat sig 8 steg mot högre aktivitetsnivå, 5 steg mot bättre psykisk hälsa samt 5 steg mot bättre självkänsla och bättre relation med familj. En mycket glädjande parameter är att gruppen även förbättrat sig 6 steg när det gäller förmåga till koncentration. Sammantaget ser vi det som ett rejält steg fram mot arbetsmarknaden.

8 deltagare avslutades och 1 deltagare gick direkt till Greve gardens rehab, 1 deltagare gick till Greve gardens pre- rehab, 2 deltagare gick till någon form av arbetsträning, 3 gick till Jag- stärkande kurs på AME i Vara. 1 deltagare skulle samla kraft inför nästa steg under någon månad på grund av slitsamma hemförhållanden.

* Vart deltagarna verkligen har gått vidare till är väldigt svårt att säga. Men detta är det vi varit med och pratat med deras handläggare om i planeringsstadiet. Intressant skulle vara att följa upp dem efter ett år.

De konkreta målen/ resultat:

15% vidare till arbete/ arbetssökande eller studier: 0%

50% går vidare till arbetsträning i samverkan FK och AF/ praktik: 25%

30% har fått en bättre fungerande vardag och fortsätter sin rehabilitering: 62%

Analys

Vår ambition är att få fulla grupper. Det behövs för gruppdynamikens skull. Därför har vi nu valt att erbjuda två omgångar per år istället för fyra omgångar per år. Detta för att remittenterna skall hinna identifiera lämpliga deltagare och sedan hinna ta hand om dem när de slutar hos oss. Det är viktigast av allt att de kommer ut i fortsatt aktivitet efter sin tid hos oss. Av den anledningen har vi också ändrat i tidschemat så att grupperna inte börjar och slutar innan en ledighet, tex jul, semesterperiod osv.

Vi har arbetat på att få till ett bra nätverk runt deltagarna. Tidigare år har vi känt att vi inte riktigt har nått ut med hur vår verksamhet fungerar till berörda remittenter. Men det försöker vi ändra på och i våras höll vi ett första informativt tal över nätet på ett av Försäkringskassans morgonmöten. Det är lätt att tro att vi är en vanlig gård med djurhållning och svårt att förstå att vi är en gård full med kreativitet/skapande som passar att remittera det stora flertalet till.

När det väl är deltagare som remitteras till vår verksamhet fungerar både intag och samverkan mycket bra.

När det gäller mål så har vi oftast inge problem med att höja deltagarens aktivitetsnivå. Däremot har vi svårt att arbeta med mål utanför vår kontroll. Målen nedan är okey men de bygger väldigt mycket på vilka deltagare remittenten skickar till oss. Är det deltagare som nästan aldrig varit i aktivitet? Är det deltagare som har varit i ett arbetsliv innan och vet vart hen strävar?

Hur sjuk är hen? Vi är andra steget, efter remittenten, som skall motivera vidare.

Det vi kan göra är att få en studievägledare att komma till vår verksamhet, att prata jobb, styrkor och förmågor hos våra deltagare, att gå före och inspirera med oss själva och vårt eget liv, träna på att våga göra sin röst hörd, skriva CV osv. Vi är bra på att följa individerna men ibland är det också väldigt svårt. Ibland har det handlat om att deltagaren måste få ett hem innan ett arbete som en väg mot ett arbete.

*Vi har faktiskt fått veta, av en remittent, att en tidigare deltagare som hade flera år tomma i sitt CV, skrev ett sanningsenligt CV, fotograferades hos oss och fick ett arbete. Så kanske kan man inte se den verkliga effekten förrän efter ett år.

Vi tycker att de mål som satts upp fungerar bra som samverkansmål men för att nå ett sanningsenligt resultat behöver vi ha klart för oss vart deltagaren startar. I en grupp hade vi varit missnöjda med det här resultatet men i den här gruppen känns att 62% fått en mer fungerande vardag som det bästa av allt.

15% vidare till arbete/arbetssökande eller studier: 0%

50% går vidare till arbetsträning i samverkan FK och AF/ praktik: 25%

30% har fått en bättre fungerande vardag och fortsätter sin rehabilitering: 62%

Friskvågen

Projektägare/ansvarig part

Götene kommun

Period

220101–220831

Bakgrund

På grund av det höga sjukpenningtalet som var vid projektstart i Götene kommun, inklusive höga sjukpenningtal hos Götene kommun som arbetsgivare, har Samordningsförbundet genom samverkan mellan Götene kommun och Försäkringskassan kunnat erbjuda prerrehabilitering på Nya Mästers Handelsträdgård AB sedan 2017-09-01.

Syfte

Syftet med den förberedande insatsen på Friskvågen är bidra till att deltagarna på sikt når arbete eller studier och egen försörjning.

Mål

Målet med insatsen är att förbättra deltagarnas hälsa och utveckla aktivitetsförmågan så att deltagarna förbereds för arbetslivsinriktad rehabilitering och därigenom närmar sig eget arbete eller studier och egen försörjning.

Metod/Strategi

Friskvågen är en förberedande insats med hälsofrämjande aktiviteter utifrån individens behov. Deltagaren kan vara i aktivitet upp till 12 timmar/vecka fördelat på måndag-torsdag. Exempel på aktiviteter är arbete med växter i trädgårdsmiljö, kreativa aktiviteter där deltagaren får använda händer och sinnet så som målning, skulptering, lera och handarbete samt mindfulness, yoga, avslappning och lättare motion.

Samordningsförbundets uppföljningsrutiner följs. Korta månadsrapporter lämnas in till Samordningsförbundet, liksom verksamhetsbeskrivning för hel- och delårsrapport. Deltagarna registreras i SUS och Samordningsförbundets självskattningsenkät används vid uppstart och avslut av deltagare.

Resultat

I slutet av januari hade vi 15 deltagare och i augusti 18 deltagare.

Vi har skrivit in 7 nya deltagare under året. 5 från FK, 2 från Soc, alla har komplicerade diagnoser och ett åldersspann på 22-60 år.

5 deltagare har avslutats. 2 av de som slutat ha gått till arbete en 75% inom vården en 100% anpassat arbete genom Götene kommun.

1 har flyttat för att ge sin dotter ny start på ny skola hon är fortsatt sjukskriven men på väg mot jobb. Hon har sökt jobb på sin nya ort.

1 har avslutats i förtid pga. försämrad hälsa.

1 avslutades för att fortsätta med arbetslivsinriktade insatser via kommunen.

Analys

Hos oss tar rehabiliteringen tid. Eftersom vi har kontinuerligt intag kan vi ta emot personer som fortfarande befinner sig långt från arbetsmarknaden. Vi jobbar individuellt för att få dem att komma 4 dagar i veckan och de tre timmar då vi har aktiviteter.

Just nu är 7 av våra deltagare uppe i 4 dagar/vecka. Det pågår samarbete med arbetsförmedlingen och utredningar via vården.

Vi har fokuserat extra på acceptans och nya mål denna terminen. Yogan har förstärkts med musikterapi.

Tålamod är det viktigaste i vår verksamhet, att förstå och uppskatta de små framsteg som kommer när rehabilitering sker i lugn och ro.

GreveGarden

Projektägare/ansvarig part
Lidköpings kommun

Period
220201-220831

Bakgrund

Antalet personer som är långt från arbetsmarknaden av olika anledningar har ökat i Lidköpings kommun och i Skaraborg. Flera behöver stöd och insatser. Kommunens och Försäkringskassans egna insatser räcker inte till.

Både nationell och internationell forskning har visat att rehabilitering med natur, trädgård och djur har gett goda resultat. Att göra aktiviteter som är valbara, individuellt anpassade inom dessa områden har visat sig ge en känsla av sammanhang, stärkande av självkänsla, ökad fysisk förmåga, förbättrad psykisk hälsa, ökad social förmåga, återkommande rytm och regelbundenhet som ger en fungerande vardag. Dessa inslag ger ökade förutsättningar för att närma sig arbetsmarknaden.

Syfte

Den förberedande insatsen ska syfta till att förbättra deltagarnas hälsa och utveckla aktivitetsförmåga så att deltagarna förbereds för mer ordinarie arbetslivsinriktad rehabilitering och därigenom närmar sig eget arbete eller studier. Insatsen ska i det långa loppet vara ett led till att personer som befunnit sig långt från egen försörjning ska komma i arbete med egen försörjning.

Mål

Huvudmålet med insatsen är att öka individens upplevda hälsa, självkänsla och aktivitetsförmåga i riktning mot arbetsträning eller motsvarande, som ett led mot arbete eller studier.

Mer konkret är målet efter avslutad insats att:

- 50% av alla deltagare går vidare till arbetsträning i samverkan mellan Försäkringskassan och Arbetsförmedlingen, praktik eller annan arbetsförberedande insats via Arbetsförmedlingen eller fortsatt arbetslivsinriktad rehabilitering via kommunen.
- 90% av deltagarna upplever att de hanterar vardagen bättre.
- 70% av alla deltagare upplever förbättrad hälsa
- 70% av alla deltagare upplever förbättrad självkänsla
- 70% av alla deltagare upplever en ökad aktivitetsnivå

Metod/Strategi

Deltagarna erbjuds förberedande aktiviteter upp till 12h/vecka under 12 veckor, som vid behov kan förlängas med ytterligare fyra veckor. Löpande intag tillämpas.

Insatsen erbjuder förberedande aktiviteter inom trädgård, natur och/eller djur, enklare renovering och snickeriarbete, samtal och aktiviteter för stärkande av självbild samt stärkande sociala samarbetsaktiviteter i en återhämtande, kreativ naturnära miljö, där hänsyn tas till deltagarnas individuella förutsättningar.

Registrering i SUS görs vid uppstart och avslut. Samordningsförbundets självskattningssenkät används vid uppstart och avslut. Genom dessa verktyg kan uppställda mål mätas.

Under insatsen sker kontinuerligt avstämningsmöte med remittent efter 4 och 8 veckor (ev. vecka 12 om det är förlängt) samt ett avslutningssamtal och dialogen runt planeringen framåt är vid dessa möten ständigt närvarande.

Resultat

GreveGarden Friskvård har under sitt första halvår, februari - juli (ej tagit med augusti då den ej är avslutad), fått 23 remisser. 19 kvinnor och 4 män. 17 är remitterade från Försäkringskassan. 10 av dessa har haft en tidigare period på GreveGarden Naturunderstödd rehabilitering (NUR). 6 är remitterade från AME Lidköping.

Vi har haft verksamheten i gång med deltagare under fyra månader. 19 deltagare har startat insatsen under aktuell period. 9 har avslutats.

- 6 av 9 deltagare som avslutats har gått vidare till arbetsträning (67%). Antingen till arbetsträning på befintlig arbetsplats eller arbetsträning via samverkan mellan Försäkringskassan och Arbetsförmedlingen.
- 50 % av deltagarna upplever att de hanterar vardagen bättre.
- 83% av alla deltagare upplever förbättrad hälsa
- 33% av alla deltagare upplever förbättrad självkänsla,
- 33% av alla deltagare upplever en ökad aktivitetsnivå, men 50% upplever samma.

Närvaron har varit hög under de planerade dagarna.

Analys

Under denna korta tid ser vi en skillnad inom målgruppen. Det är tydligt att de som har varit i arbete, och exempelvis gått NUR tidigare, har lättare att nå arbetsträning samt har kvar samma sedan tidigare stärkta självkänsla. Många yngre har aldrig varaktigt varit inne i arbetsmarknaden och har begränsningar av andra slag. Ofta av social karaktär. Vi kan se hur det bildas olika grupper. Övervägande delen har utökat till 16 veckor och dessa extraveckor har beskrivits varit avgörande för att kunna gå vidare på ett mer hållbart sätt.

Framgångsfaktorer

Trots olika bakgrunder och problematik ser vi hur de alla ger och tar emot av varandra. Många med en social problematik beskriver hur GreveGarden är en lugn och trygg plats i kontrast mot sitt liv hemma. Betydelsen av att ha kontinuitet och regelbundenhet, att ha något att gå till, har varit stor och deras självkänsla har ökat med uppgifterna de gör och ser resultat. Flera beskriver hur de fått ny kunskap som de tar med sig hem.

Övervägande deltagare från AME har många gånger en större social problematik. Vi ser att detta blir mer ett steg med social träning och dessa deltagare gör många gånger stora individuella framsteg. På så sätt blir de 12 eller 16 veckorna ett stort steg direkt eller indirekt mot samverkan för arbetsträning.

Svårigheter

De deltagare med sociala svårigheter behöver mer tid och kontakt för vägledning vilket ibland kan vara svårt att ge alla den tid de behöver, men vi utvecklar mer och mer vårt arbetssätt och kommunikation i personalgruppen så alla blir sedda och får det stöd de behöver.

Vid analys av enkäterna har vi gjort flera iakttagelser. Flera skattar samma eller under sitt resultat vid inskrivning. Som personal ser vi dock ofta en positiv skillnad som ej kommer fram i siffrorna. I fortsättningen kommer de ha med sin första mätning för att lättare kunna göra en egen jämförelse vid start och avslut.

Vi ser att personer som är mot slutet av sin yrkesverksamma ålder inte har samma motivering till arbetsträning. Alla som är inom yrkesverksam ålder har rätt till aktivitet, men hur gör vi med en prioritering när vi ser detta? En diskussion som måste tas med handläggare och deltagare?

Samverkan

Övervägande remisser kommer från Försäkringskassan, vilket förvånat oss. Kontakt har tagits med AME - Lidköping där de har påtalat att vår verksamhet finns och hela arbetsgruppen har varit på studiebesök inför

starten. Startsträckan från remiss till start av insats är ofta även längre från AME, då det ofta önskas ett studiebesök innan remiss skickas eller start kan ske. Vi vet då inte om remiss kommer och om vi ska hålla en plats.

Remisserna har blivit utförligare sedan remissmall spridits, vi kan dock ana att det finns mer information om bakgrund som inte lämnats ut och det då kan ta längre tid att förstå begränsningarna. Samtidigt bedriver vi ej behandling, vilket gör att remittenter kan ha sekretessbelagda uppgifter som inte får lämnas ut.

Avstämningsmöte tog initialt mycket tid från verksamheten, men vi har hittat ett annat upplägg där vi lägger mötet mot slutet av passet och på så sätt ej tar stor tid från övriga deltagare när större delen är här. Mötena fungerar bra. Oro har dock uppstått då handläggare missat möten eller ej återkopplat enligt överenskommelse till deltagarna. Detta ser vi i samband med semester eller till byte av handläggare. Vi tror att det har visat sig i självskattningsinstrumenten kring självkänsla. Vi kommer i fortsättningen vara tydligare med att en planering och ev påbörjan av planen görs vid sista avstämningsmötet för att det ej ska bli glapp mellan de olika insatserna.

Då vi är en ny verksamhet som inte är inarbetad ännu tror vi att kommunens kännedom om oss kommer öka, samt att vi kontaktar kringliggande kommuner som ej har någon prerrehabiliterande verksamhet och informerar om GreveGarden Friskvård - Förberedande insats.

Resultatanalys

Den grupp vi nu tittat på tror vi är för liten att ännu jämföra mot målen, samt att vi fortfarande är i en uppbyggnadsfas av vår nya verksamhet. Kanske är de för högt ställda?

Vi ser även att en del resultat är oförändrade då de redan ligger relativt högt och att en förändring kanske inte är rimlig? Detta är inte synligt i resultaten mot målsättningen.

Kanske får vi ett annat resultat när deltagarna har med sig inskrivningsnivån vid slutmätningen och lättare kan minnas och jämföra.

Vi kommer inte göra några förändringar i utan fortsätter med våra mål.

Hantverksstegen

Projektägare/ansvarig part

Tibro kommun

Period

220101–220831

Bakgrund

Vid en längre sjukskrivning eller frånvaro från arbetslivet visade det sig att steget till att delta i en arbetslivsinriktad rehabilitering var stort och ofta blev allt för påfrestande. Idén om att erbjuda en form av återhämtning eller lugnare start mot en arbetslivsinriktad rehabilitering föddes, och när Folkuniversitetet visades kunna agera aktör började en prerrehabilitering med inriktning på möbel och textilhantverk att formas, Hantverksstegen.

Syfte

Insatsen på Hantverksstegen ska bidra till att deltagarna på sikt når eget arbete eller studier och egen försörjning.

Mål

Huvudmålet är att efter genomförd insats uppnå upplevd bättre hälsa och ökad aktivitetsförmåga hos 70 % av deltagarna och att deltagarna på så vis närmar sig arbetsmarknaden och egen försörjning.

Vidare är målet att 50 % av deltagarna uppnår en stabil aktivitetsnivå på 25% av deltagarens sjukpenninggrundande inkomst (SGI) och går vidare till arbetsträning, praktik, arbete, arbetssökande eller studier efter insatsen på 20 veckor.

Metod/Strategi

Hantverksstegen erbjuder återhämtning och en lugnare start mot en arbetslivsinriktad rehabilitering/arbete eller motsvarande, genom stöd och olika hantverksaktiviteter på Tibro Hantverksakademi. Det handlar om motiverande och inspirerande aktiviteter i en kreativ miljö utifrån deltagarens intresse, möjligheter och med hänsyn till deltagarens hinder och individuella förutsättningar. Här får deltagarna vara en del av ett sammanhang och utvecklas som människor. Dom får träna på att passa tider, vara i sociala sammanhang och stärka självkänslan.

Deltagarna erbjuds förberedande aktiviteter upp till 12h/vecka under 20 veckor. Löpande intag tillämpas.

Samordningsförbundets uppföljningsrutiner följs. Deltagarna registreras i SUS och Samordningsförbundets självskattningsenkät används vid uppstart och avslut av deltagare. Utöver det upprättas en slutdokumentation.

Resultat

10 deltagare har gjort en stegförflyttning mot egen försörjning då de efter 20 veckor (med några få som fått förlängning när plats funnits) och är redo för att påbörja en arbetsträning på 25% av deras SGI. 2 deltagare har gått till ytterligare någon annan pre rehab.

1 deltagare har fått avbryta aktiviteten för att kunna skrivas in på nytt längre fram, det var för tidigt med en insats för den här personen.

Målet att 50% av deltagarna uppnår en stabil arbetsnivå på 25% av SGI har uppfyllts med råge då de 13 deltagare som slutar inom perioden har drygt 75% uppnått en stabil arbetsnivå för att vara redo för

arbetsträning/praktik. 15% har gått vidare till annan pre-rehab, de har gjort en stegförflyttning som varit betydande för dem och fört dem närmare arbetsmarknaden och egen försörjning men som har en längre väg att gå och därför kom de att gå en annan pre rehab innan de är helt redo. 1 person motsvarande ungefär 5% har avslutat i förtid.

Ser man det i det totala perspektivet inklusive de som gått vidare till annan pre-rehab så har 95% uppnått en upplevd bättre hälsa och ökad aktivitetsförmåga.

Då huvuddelen av deltagarna gjort en stegförflyttning framåt så har insatsen bidragit till att nästan alla på sikt troligen kommer att nå egen försörjning i någon form. Där vi kunnat, om plats funnits, har vi förlängt för de som behövt längre tid på sig och som bedömts ha möjlighet att komma framåt om de ges mer tid. En deltagare har fått avbryta i förtid då insatsen varit för tidig, men fick möjlighet att prova och det är ett resultat i sig då deltagaren vill försöka på nytt lite längre fram. Vi har haft flera som har haft en tuff start och stått långt från arbetsmarknaden på grund av hälsan men som ändå gjort en fantastisk stegförflyttning och som på sikt kommer att kunna försörja sig på något sätt.

Inskrivna under den här perioden 2022:

21 deltagare inskrivna. 10,7 deltagare i snitt. 10 deltagare följde med in i 2022 från 2021. 11 nya deltagare har skrivits in under 2022.

Vilken part har remitterat deltagarna?

- Försäkringskassan, drygt 85%
- Cresco Creare Tibro 10%
- IFO, SOC Karlsborg 5%

10 deltagare har gått vidare till arbetsträning/praktik. 2 deltagare har gått vidare till ytterligare någon annan pre rehab.

Analys

God stämning och en kreativ miljö där deltagarna på individnivå är med och påverkar vad de skall göra för hantverk och vad de är nyfikna på att prova.

De får då råd och tips på vad de kan göra och svårighetsnivån, de får ofta göra arbetsprover innan de ger sig på det som skall bli det färdiga resultatet. Detta har visat sig bra, då de kan göra "misstag och fel" på provena för att sen ha känsla för hur det ska utföras.

Det är ofta vi får höra "Detta trodde jag aldrig att jag skulle kunna göra" "Har fått prova så många nya saker som jag aldrig trott om mig själv att jag skulle klara", "Tänk att det finns så mycket roligt att göra".

Att vi har rullande intag gör att det alltid finns nybörjare och de som varit med ett tag och kan hjälpa de nytilkomna, det är ovärderligt. Det stärker samarbetet och självkänslan hos den som kan dela med sig av kunskaper.

Svårigheten är att ro alla deltagare i land då några kan behöva mer än 20 veckor. Vissa klara det utmärkt och behöver ingen mer tid medan andra behöver betydligt längre sträcka beroende på hur utgångspunkten sett ut för deras hälsa till exempel.

- Att 20 veckor inte räcker till för alla då de har en längre sträcka att gå innan de är klara för arbete eller studier. Då har de som har behövt allra mest att få förlängt för att komma närmre målet och förutsättningarna finns har de fått förlängt om det funnits plats. Därför finns det nu utökad fysisk plats för att detta ska kunna fungera.

- Vissa diagnoser är en större utmaning och tar då mer av handledartiden. För det mesta löser det sig. Jobbar lite extra med de som behöver det. Hjälper dem att komma över svårigheter, kan vara mer hjälp, uppmuntran och vägledning.
- Att Coronapandemin lagts sig är en lättnad även om det fortfarande är en del som varit hemma på grund av förkylningssymptom men det var mest i början på året. Vi har fortsatt haft studiebesök, uppföljningsmöten, in- och utskrivningar per Skype eller telefon i stor utsträckning, men några fysiska studiebesök och då oftast för att personen som tänkt börja har känt trygghet i att få se hur man tar sig hit, hur lokalen ser ut och vad vi gör. Någon handläggare har också kommit fysiskt, någon som inte varit här tidigare eller från Cresco i Tibro som har närheten hit. Det fungerar bra med digitala möten och blir oftast lite mer effektiva så de är nog här för att stanna.

Ett fortsatt problem tycks vara arbetsförmedlingen att det inte blir en smidig övergång utan längre uppehåll. Det dröjer ofta innan någon arbetsträning kommer i gång vilket inte är bra då de lätt faller tillbaka och kan göra att det tar tid att komma igen på nytt. Upphåll längre än tre fyra veckor och mer kan vara förödande för en del då de tappar rutinerna de arbetat upp under insatsen.

Vi har börjat med att ha avslutsmöten 5 veckor före avslut och kanske det hjälpt en del. Några få handläggare har börjat att köra i gång processen med Arbetsförmedlingen parallellt med sista tiden här och det kan vara lyckat. Tyvärr har vi hamnat i en sits där många slutar runt jul och semestern vilket stör den här processen då det är en tid av stilla vad gäller alla parter såväl myndigheter som arbetsmarknaden.

Resultatet kan alltid bli bättre men om man ser till hur många som går vidare till arbetsträning eller praktik är mål och syfte väl uppfyllt.

Projektets mål kommer att uppnås under avtalsperioden, om det fortsätter som det gjort nu ser vi ingen oro för det. Vi har många som vill gå här och många gör goda framsteg och stegförflyttningar. Det goda samarbetet med remittenterna gör också att det stärker möjligheten till att nå fortsatt gott resultatet.

Det som behöver förändras för att projektet/insatsen ska hålla riktningen mot uppsatta mål skulle i så fall vara möjligheten till förlängning, men nu har vi löst på egen hand med att det finns fysisk plats som endast fungerar till någon som redan gått här och är mer självgående än de som är nya.

Det skulle vara bra om Försäkringskassan kunde sätta i gång parallellt mot slutet för att komma i gång med processen av kartläggning och den kontakten med Arbetsförmedlingen där det. Det borde man kunna göra för de deltagare som man klart vet att de kommer att klara en arbetsträning när deras period är klar. Det kanske skulle minimera handläggningstiden som gör att det stoppar upp lite efter att de avslutat sin insats här. Det är viktigt för deltagarna att det flyter på smidigt vid övergången mellan insatsen och arbetsträningen.

Måla för hälsan

Projektägare/ansvarig part

Studieförbundet Lidköping-Skarabygden

Period

220101-220831

Bakgrund

Närmare hälften av alla sjukskrivningar beror på psykisk ohälsa. Det finns en stark kreativ motkraft som näst intill är outnyttjad i Sverige, nämligen bildterapi. Bildterapi är en förening av skapande och reflekterande samtal och är en syntes mellan psykoterapi och konstnärligt gestaltande. Utifrån detta formades Måla för Hälsan som finansieras i huvudsak av Allmänna arvsfonden och Samordningsförbundet Skaraborg står endast för en mindre delfinansiering

Syfte

Syftet med projektet är att via bildterapi och kreativitet hitta nya metoder som kan användas för att minska den psykiska ohälsan.

Mål

Att individer som deltagit i insatsen har en upplevd förbättrad hälsa och aktivitetsförmåga så att man kan gå vidare och delta i mer reguljär rehabilitering inklusive mer arbetslivsinriktade rehab

Metod/Strategi

Projektets upplägg bygger på en kombination av görande, varande, lärande och integrering. Metodmässigt arbetar vi processinriktat med måleri och samtal och hämtar kunskap och erfarenheter från de terapeutiska formerna av bildterapi. Arbetssättet är stödjande och pedagogiskt till formen.

Resultat

Antalet deltagare som har varit inskrivna är 17 stycken. Deltagare har kommit via Försäkringskassan, vuxenpsykiatri, AME, och Skaraborgshälsan och via Grön rehab. Godkännande har sedan skett av handläggare på FK och Socialtjänsten samt i samråd med behandlande läkare.

4 stycken deltagare avslutade efter Påsklovet (grupperna var mindre under Corona). Vi har bara sporadisk kontakt efter avslut men ska snart ha en återträff. Vad vi vet har en person påbörjat Arbetsträning och är nu uppe i 75% (Den deltagaren hade innan Måla för hälsan varit sjukskriven under 6-7 år) En annan person hade fullt jobb i sommar efter många år med sjukskrivning till och från. En person väntar på remiss i sjukvården för fysisk åkomma. Och den fjärde personen har efter feldiagnos äntligen fått rätt diagnos och även fått behandling och annan medicinering och börjar må bättre.

Analys

Vi har nu konsekvent kört online över zoom en dag i veckan och träffats live i lokalen i Lidköping en dag i veckan för den senaste gruppen som påbörjade efter påsk. Nu 7 deltagare. Ett upplägg som de tycker fungerar bra. När vi ses en dag i veckan i del 2 kommer vi ses i lokalen.

Vi har beviljats en förlängning inom budget av Allmänna Arvsfonden. Detta gör att vi kommer avsluta projektet 31/8- 2023. Vi kan också ta in en ny grupp med start i oktober.

Vi fick dock det smått chockartade beskedet att Försäkringskassan kanske inte kommer kunna godkänna nya deltagare. Ett besked som kom från en dag till en annan. Mycket oklart varför. Olyckligt dock när vi just skulle börja med rekrytering och intervjuer till en ny grupp. Och behoven är ju skriande. Stress och utmattning minskar ju inte i samhället. Vi hoppas det löser sig. Annars får intag ske endast via Socialtjänsten.

De personer som främst kommer till oss och oftast upplever att de blir hjälpta och stärkta av projektet lider av traumarelaterad stress. Vilket nås via känslorhjärnan och kroppen. Detta stöds av senaste Neurovetenskapliga forskningen. Här hjälper oftast inte insatser som kallas kortaste vägen till arbete. Detta kan snarare spä på trauma. Däremot kan sådana projekt vara ett nästa steg efter avslutat Måla för Hälsan om behov finns. (Som vi ser det utifrån våra erfarenheter. Flera deltagare har vittnat om att de deltagit i sådana projekt tidigare och misslyckats gång på gång vilket de upplever gjort dem sjukare och förlängt sjukperioden.) Vi arbetar mycket utifrån ett återhämtningsinriktat synsätt: Att med rätt stöd, rätt hjälp och egen kraft så är återhämtning från stress och psykisk ohälsa möjlig. Det är deltagaren själv som tar initiativ till nästa steg i stöd och samråd.

Utmaningarna under projektets gång har sannerligen inte varit små! Trots detta ser vi att projektet fortsatt kommer hålla riktningen mot uppsatta mål.

Prerehab Gullspång

Projektägare/ansvarig part

Gullspångs kommun

Period

220101-220630

Bakgrund

Individer som befunnit sig i en längre sjukskrivning eller på annat sätt varit långvarigt utanför arbetsmarknaden har behov av en individanpassad och successivt stegrad insats, så kallad prerehabilitering, för att uppnå en förbättrad hälsa och ökad aktivitetsförmåga så att individen därefter är mer rustad för att kunna delta i en mer ordinarie eller reguljär rehabilitering alternativt gå direkt vidare till arbete eller studier.

Syfte

Syftet är att stötta deltagarna att komma närmare ett eget arbete eller studier genom en prerehabiliterande insats som har som mål att stärka individen, så att individen efter insatsen har en upplevd bättre hälsa och upplevd bättre aktivitetsförmåga.

Mål

Deltagaren skall uppleva ett framåtskridande i att närma sig arbete, studier och egen försörjning. Deltagaren och anvisande myndighet skall ha ett underlag för fortsatt planering i arbetslivsinriktad rehabilitering.

Metod/Strategi

Vi erbjuder aktiviteter i grupp eller individuellt anpassat efter personernas individuella utvecklingsplan. Gruppmöten sker minst en gång i veckan, men oftast minst tre gånger i veckan i form av olika temaveckor, men också möten och aktiviteter individuellt med inriktning på motivation sker utefter behov. Mötena syftar till att förbättra hälsan hos individerna och för att öka deras aktivitetsnivå.

Temaveckorna innefattar övningar och information om ämnen så som hälsa, studier, fritid, jobbsökande och ekonomi och rullar över året varannan vecka. De veckor som inte är temaveckor så är det motiverande samtal med fika och socialisering på gruppmötena.

Kartläggning och individuell handlingsplan är det vi upprättar tillsammans med individen och sen utgår ifrån. Meningsfulla hälsofrämjande aktiviteter individuellt eller i grupp för att öka den positiva synen på deltagarnas egenupplevda aktivitetsförmåga. Vägledning och coachning till insatser, samt aktiviteter som kan vara nästa steg i arbetslivsinriktad rehabilitering. Vi arbetar även med gruppaktiviteter och individuell planering och/eller annat upplägg/planering som alltid anpassas efter deltagarnas behov för att öka deras hälsa och för att de ska komma närmare självförsörjning eller klara av fortsatt arbetslivsinriktad rehabilitering eller annan insats.

Motiverande samtal i kombination med skalor har varit bra för att tillsammans med deltagare få fram en bildlig utveckling över situationen. Vi brukar även rita upp bildliga kartor med olika delmål som man kryssar i allt eftersom individen utvecklas och gör framsteg i insatsen. I några ärenden har Pre-rehab varit en insats kombinerad med Cresco Creare, eller stegförflyttning mellan insatserna.

Resultat

Under perioden januari-juni 2022 då projektet avslutades, har totalt 10 deltagare varit inskrivna i insatsen. Deltagarna har alla varit från Gullspångs kommun.

7 nya deltagare har skrivits in under perioden, vilket betyder att 3 deltagare följde med in i 2022 från 2021.

Alla 10 deltagarna har avslutats. 4 deltagare gick vidare till arbete, två av dessa till subventionerat arbete och två till icke subventionerat arbete. 1 deltagare gick vidare till Arbetsförmedlingen som arbetssökande och redo att ta ett arbete. Inskrivningstiden för dessa deltagare låg på fem-sju månader, med undantag från en av dessa som var inskriven i tre månader. 1 deltagare skrevs ut pga. flytt och 1 deltagare pga. försämrat hälsotillstånd. 1 deltagare gick vidare till praktik/arbetsträning och två deltagare gick vidare till annan arbetsförberedande insats (fortsätter i det nya projektet!?).

Analys

Deltagarna har i mycket hög utsträckning närmats sig arbetsmarknaden och 50% av de som avslutats under aktuell period har till och med gått i arbete och nåt egen försörjning direkt efter insatsen. Deltagarnas aktivitetsnivå har generellt höjts och den upplevda hälsan är på gruppnivå klart bättre. Fyra deltagare har skattat sig ha den högsta siffran vad gäller fysisk och psykisk hälsa när de avslutat insatsen.

Prerehab Mariestad

Projektägare/ansvarig part

Mariestad kommun

Period

220101-220630

Bakgrund

Individer som befunnit sig i en längre sjukskrivning eller på annat sätt varit långvarigt utanför arbetsmarknaden har behov av en individanpassad och successivt stegrad insats, så kallad prerehabilitering, för att uppnå en förbättrad hälsa och ökad aktivitetsförmåga så att individen därefter är mer rustad för att kunna delta i en mer ordinarie eller reguljär rehabilitering alternativt gå direkt vidare till arbete eller studier.

Syfte

Syftet är att stötta deltagarna att komma närmare ett eget arbete eller studier genom en prerehabiliterande insats som har som mål att stärka individen, så att individen efter insatsen har en upplevd bättre hälsa och upplevd bättre aktivitetsförmåga.

Mål

Deltagaren skall uppleva ett framåtskridande i att närma sig arbete, studier och egen försörjning. Deltagaren och anvisande myndighet skall ha ett underlag för fortsatt planering i arbetslivsinriktad rehabilitering.

Metod/Strategi

Kartläggning och individuell handlingsplan. Återhämtning, nystart och meningsfulla hälsofrämjande aktiviteter individuellt eller i grupp. Vägledning och coachning till insatser, aktiviteter som kan vara nästa steg i arbetslivsinriktad rehabilitering. Gruppaktivitet och individuell planering och/eller annat upplägg/planering som anpassas efter deltagarnas behov.

Resultat

Under perioden januari-juni 2022 då projektet avslutades, har totalt 2 deltagare varit inskrivna i insatsen. En deltagare från Försäkringskassan och en deltagare från kommunen.

Inga nya deltagare har skrivits in under perioden, vilket betyder att de båda deltagarna följde med in i 2022 från 2021. Individen med försörjningsstöd före insatsen har varit i insatsen i 19 månader. Individen med sjukpenning har varit i insatsen i 8 månader.

En av deltagarna är avslutad i SUS med avslutsanledning fortsatt rehabilitering. En deltagare ligger oavslutad.

Analys

Generellt upplever vi att insatsen haft en positiv effekt på deltagarna. Något som deltagarna själva också uttryckt, flera berättar om ett bättre mående och vi ser en tydlig stegförflyttning.

Prerehab Töreboda

Projektägare/ansvarig part
Töreboda kommun

Period
220101-220630

Bakgrund

Individer som befunnit sig i en längre sjukskrivning eller på annat sätt varit långvarigt utanför arbetsmarknaden har behov av en individanpassad och successivt stegrad insats, så kallad prerehabilitering, för att uppnå en förbättrad hälsa och ökad aktivitetsförmåga så att individen därefter är mer rustad för att kunna delta i en mer ordinarie eller reguljär rehabilitering alternativt gå direkt vidare till arbete eller studier.

Syfte

Syftet är att stötta deltagarna att komma närmare ett eget arbete eller studier genom en prerehabiliterande insats som har som mål att stärka individen, så att individen efter insatsen har en upplevd bättre hälsa och upplevd bättre aktivitetsförmåga.

Mål

Deltagaren skall uppleva ett framåtskridande i att närma sig arbete, studier och egen försörjning. Deltagaren och anvisande myndighet skall ha ett underlag för fortsatt planering i arbetslivsinriktad rehabilitering.

Metod/Strategi

Rehab och utredningsavdelning har egen lego- industri och tillgång till kreativ verksamhet även tillgång till gym och simhall. Alla deltagare har olika schema efter sin förmåga, men verksamheten är öppen alla veckodagar 7:00 – 16:00 (utom fredagar 7:00–13:30). I verksamheten arbetar tre utredare och en industriansvarig.

Vad gäller pre-rehab så jobbar vi utefter 7tjugo metoden Empowermentpedagogik, vilket innehåller övningar som ökar förmågan att ta mer ansvar och bli mer motiverad till att bli delaktig i sin egen planering och framtid.

I pre-rehab insats ingår (utifrån individens behov) enskilda samtal, kartläggning, bygga upp rutiner, klargöra individens egen målbild, och det finns tillgång till CV-skrivande, SYV, coachkontakt, arbetsmarknadskonsulenter, språkstöd och målvägledning för de som kommit lite längre.

Resultat

Under perioden januari-juni 2022 då projektet avslutades, har totalt 20 deltagare varit inskrivna i insatsen. Deltagarna har varit från kommunen såväl som Försäkringskassan.

10 nya deltagare har skrivits in under perioden, vilket betyder att 10 deltagare följde med in i 2022 från 2021.

20 deltagare har avslutats. 4 har avslutats till arbete/studier/arbetssökande och 13 till fortsatt rehabilitering (varav 4 av de avslutade deltagarna följde med in i den nya insatsen i Töreboda). 1 har flyttat, 1 har avslutats pga. sjukdom och 1 har avslutats med avslutsanledning övrigt.

Alla som deltagit har gjort någon form av stegförflyttning. Deltagaren och anvisande myndighet har fått ett underlag för fortsatt planering mot arbetslivsinriktad rehabilitering.



Analys

Upplevelsen från vår sida är att våra deltagare har vuxit på något sätt under sin tid i insatsen och aktivitetsförmågan ökar ganska direkt i och med att det upprättats en planering med tider och aktiviteter utefter individens behov och förmåga. Känslan av bättre hälsa uttalas i enskilda samtal med deltagarna.

Vi är nöjda med resultatet då vi ser att målgruppen har en komplex problematik.

Promise Hjo

Projektägare/ansvarig part

Hjo kommun

Period

220101–220831

Bakgrund

Det finns en målgrupp som står så långt ifrån arbetsmarknaden att de inte klarar av de krav som ställs på deltagarna inom befintlig Arbetsmarknadsenhet eller inom Försäkringskassans förstärkta samarbete med Arbetsförmedlingen. Individerna behöver ett mer individuellt anpassat stöd med kravställande i förhållande till förmåga. De har en komplex livsproblematik. Innan projektet startade fanns det ingen verksamhet i Hjo som kunde erbjudas målgruppen, vilket innebar att individerna passiviserades och kvarhölls i ett bidragsberoende.

Syfte

Syftet med den förberedande insatsen Promise Hjo är att bidra till att deltagarna på sikt når arbete eller studier och egen försörjning. Syftet är också att skapa stegförflyttning mot egen försörjning och studier.

Mål

Huvudmålet efter genomförd insats är att deltagarna upplever en förbättrad psykisk och fysisk hälsa och en ökad aktivitetsförmåga. Vilket gör att deltagarna på så vis närmar sig arbetsmarknaden och egen försörjning.

Vidare är målet att 70% av deltagarna uppnår en aktivitetsnivå på 10h/vecka och går vidare till arbetsträning, praktik, arbete, arbetssökande eller studier efter insatsen på 20 veckor.

Metod/Strategi

Deltagarna erbjuds förberedande aktivitet upp till 10h/vecka i upp till 20 veckor. Löpande intag tillämpas. Det handlar om hälsofrämjande friskvårdsaktiviteter som Chiball, Mindfulness, promenader, yoga, utegym och avstressande aktiviteter i skog och natur. Promise erbjuder även aktiviteterna odling, trädgårdsgrupp, hälsotimme och hälsokök. Varje morgon serveras en hälsosam frukost mellan kl 09.00 - 09.30 där deltagare har möjlighet att befinna sig i ett socialt sammanhang. Promise erbjuder även en eftermiddag i veckan ett 7TJUGO tillfälle där fokus ligger på empowerment personlig utveckling. Tillfällena innebär möjlighet att genom föreläsningar och övningar synliggöra beteenden i sig själv och andra. 7TJUGO arbetar med ett lösningsfokuserat förhållningsätt.

Schemat ser ut så att vi börjar varje dag med frukost och därefter är det flesta aktiviteterna på förmiddagen måndag till fredag fram till kl 12.00. Detta för att deltagaren ska kunna komma på frukost för att sedan fortsätta med aktivitet. Vi erbjuder gruppaktiviteter två eftermiddagar i veckan, tisdag och torsdagar. Aktiviteterna ändras och anpassas efter deltagarnas behov och intresse.

Metoder som genomsyrar verksamheten är lösningsfokuserat arbetssätt, 7TJUGO, MI, Mindfulness och BIP-modellen. BIP-modellen används via en kartläggning för att hitta deltagarnas individuella behov, utifrån detta upprättas en handlingsplan med delmål som vi aktivt arbetar med under tiden deltagaren är inskriven på Promise.

Vi arbetar utifrån BIP-modellen med handlingsplan, individuella coachande samtal och gruppaktiviteter. Vårt förhållningssätt i samtalen är utifrån MI och lösningsfokuserat arbetssätt. I våra individuella samtal arbetar vi med handlingsplanen regelbundet. Vid inskrivning efterfrågas ett tydligt mål och syfte från remittent som ligger till grund för arbetet vi utför. Om remittenten är Försäkringskassan görs ett flertal uppföljningar under perioden på 20v för att stämma av och följa upp. Nytt för Promise är att deltagare som remitteras från Försäkringskassan även skrivs in i projektet Cresco Creare, för möjlighet till ytterligare stöttning vid behov. Deltagare som

remitteras från kommunen kommer från en handläggare på AME som har möjlighet att ge denna extra stöttning. Därför ser vi att behovet av en inskrivning i Cresco Creare samtidigt som Promise i första hand är aktuell för deltagare som remitteras från Försäkringskassan.

Vid uppstart svarar deltagaren på en självskattningsenkät (Samordningsförbundets material), inskrivningsenkät (SUS) och enkät angående våld i nära relationer (projekt via Försäkringskassan).

Vid avslut fyller de i självskattningsenkäten, en enkät om deras upplevelser på Promise, enkäten angående våld i nära relationer. I samband med avslutet ut registreras deltagarna i SUS. Samordningsförbundets uppföljningsrutiner följs därefter.

Resultat

Under perioden 220101 - 220812 har totalt 20 deltagare varit inskriva i Promise. Remitterande parter är Försäkringskassan och AME.

Under perioden 220101 - 220812 har totalt 14 deltagare avslutats i Promise.

Dessa har gått vidare till:

- Arbetsträning: 4 deltagare. (3FK och 1K) (En deltagare som arbetstränar är även inskriven i Cresco Creare).
- Cresco Creare: 1 deltagare. (1FK).
- Tillbaka till uppdragsgivare: 6 deltagare. (5K 1K/FK).
- Studier: 1 deltagare. (1FK)
- Sjukdom: 1 deltagare. (1FK)
- LSS: 1 deltagare. (1FK)

6 personer har gått vidare till uppdragsgivaren där man ska se efter nya insatser personerna är redo för. Någon färdig planering fanns inte vid avslutet. Av just dessa 6 deltagare är det faktiskt en stor del som varit inskriva sedan 2019 och 2020.

Sammantaget har verksamheten uppnått huvudmålet; att stärka individer till bättre fysisk och psykisk hälsa så att de klarar att gå vidare till nästa steg. Vi ser också att flera deltagare under sin tid på Promise skapat stegförflyttning mot egen försörjning och studier.

70% har dock inte gått vidare till arbetsträning, praktik, arbete, arbetssökande eller studier, men här är det värt att betona att majoriteten av dessa deltagare som avslutats hittills i år var inskrivna i Promise före 2022 och då var premisserna inte de samma som nu. Före 2022 fanns ingen begränsning vad gäller inskrivningstid och progressionssyftet var inte lika tydligt uttalat. Flera deltagare var inskrivna lång tid och utökade inte sin tid i aktivitet, rörde sig inte framåt.

Analys

Framgångsfaktorer som vi kan se i projektet är vi har möjlighet att se till individen och individanpassa aktiviteter och verksamheten utefter behov. Verksamheten erbjuder även många olika valmöjligheter på aktiviteter som innefattar små gruppen men även individuell tid för samtal. Vilket är en stor framgångsfaktor då vi kan ta emot många olika deltagare med olika behov och förutsättningar. Vi ser stora framsteg hos deltagarna under tiden dom är på Promise och det händer mycket hos dom som individer. De flesta berättar att dom har fått en mer välmående vardag både fysiskt och psykiskt. En stor framgångsfaktor är just vårt arbete med individuella coachande samtal vid sidan av gruppaktiviteterna. Detta ger möjlighet att arbete mer på individnivå samt genom handlingsplanen sätta upp mål som vi tillsammans arbetar med som resulterar i en utveckling.

En svårighet som vi stötte på inom projektet tidigare under året är att deltagare som remitteras till Promise har väldigt olika förutsättning och behov, det kan då vara svårt att anpassa gruppverksamheten utefter detta. Vi har löst detta dels genom att vi viss tid har möjlighet att vara två personal och kan erbjuda olika aktiviteter på samma

tid, vilket resulterar i att deltagare med olika behov kan ha möjlighet att delta på den aktiviteten som är bäst lämpad för den individen. Annars har vi anpassat aktiviteterna utefter vad det är för deltagare som är med. Exempelvis på våra promenader där deltagare som sitter i permobil har möjlighet att delta då vi anpassat med vilket underlag vi går på.

Ett hinder som gör det svårt att uppnå projektets mål inom avtalsperioden är vilka deltagare som remitteras till projektet. Deltagarna står ofta väldigt långt ifrån arbetsmarknaden och har en väldigt komplex problematik. Det saknas ofta ett tydligt syfte och mål med insatsen från remittenten. Ofta finns inga krav från remittenterna att deltagaren ska uppnå 10 timmar per vecka, utan kanske enbart vara med på någon aktivitet i veckan. Utifrån detta remitteras ofta personer som inte har förutsättningar eller mål att komma upp i 10 timmar, vilket i sin tur påverkar projektets möjlighet att uppnå målet om att 70% av deltagarna ska uppnå 10 timmar per vecka. Målet och syftet med projektet stämmer inte överens med de deltagares förmåga som remitteras till projektet. Men samtidigt gör de individer som är inskrivna stora framsteg och når flera andra typer av mål och vi kan även se att deltagare som tidigare varit inskrivna i mer än 20 veckor har haft möjligheten att uppnå en aktivitet på 10 h per vecka. Men det är ofta en lång väg dit. Vi ser därför ett behov från deltagare att ha möjlighet att komma tillbaka till projektet efter de avslutade 20 veckorna.

Sammanfattningsvis så är Promise Hjo ett pre-rehab projekt vilket gör att individerna ofta står väldigt långt ifrån arbetsmarknaden och att det inte är helt förtjänligt med målet samt att resultatet i en förlängning kommer att påverkas.

Implementeringsplan

Under hösten kommer studiebesök att göras för att få kännedom om och hur andra kommuner arbetat med implementering av liknande projekt. Under samma tid kommer också en längre sammanhållen tid att avsättas för planering av en stundande implementering.

Kommunutvecklaren för Vård och omsorg och Arbete och socialtjänst arbetar också med frågan genom att se över den organisatoriska verksamheten för att se vart Promise Hjo i framtiden bäst kan komma att höra hemma.

Rörsås Lantliv

Projektägare/ansvarig part

Mariestads kommun

Period

220101–220930

Bakgrund

Många individer står så långt ifrån arbetsmarknaden att det inte finns förutsättningar att delta i mer ordinarie arbetslivsinriktade rehabiliteringsinsatser. Dessa individer behöver stärkas och rustas för att sedan kunna tillgodogöra sig mer ordinarie arbetslivsinriktade rehabiliteringsinsatser och förflytta sig närmre arbete eller studier och egen försörjning.

Syfte

Syftet med den förberedande insatsen på Rörsås är att bidra till att deltagarna på sikt når arbete eller studier och egen försörjning.

Mål

Huvudmålet med insatsen är att förbättra deltagarnas hälsa och utveckla aktivitetsförmågan så att deltagarna förbereds för arbetslivsinriktad rehabilitering och därigenom närmar sig eget arbete eller studier och egen försörjning.

Vidare är målet att 70% av deltagarna uppnår en stabil aktivitetsnivå på 10h/vecka och går vidare till arbetsträning, praktik, arbete, arbetssökande eller studier efter insatsen.

Metod/Strategi

Deltagarna erbjuds förberedande aktivitet upp till 10h/vecka i 12 veckor, med möjlighet till förlängning vid behov, en månad i taget, i samråd med remittent. Insatsen är schemalagd till måndag, onsdag och fredag mellan kl. 9:00-12:20. Löpande intag ska tillämpas.

På Rörsås Grön Arena-gård erbjuds deltagarna meningsfulla uppgifter som ger motivation och ökad självkänsla inför nästa steg på väg till arbetsträning, praktik, arbete eller studier. Deltagaren får följa rutiner, passa tider och vara del av ett sammanhang. Uppgifterna består av att ta hand om gårdens djur, trädgården och kreativa, skapande projekt anpassade till individens förutsättningar och intressen.

Den individuella planen följs upp regelbundet och det finns en kontinuerlig dialog mellan involverade parter under deltagandet. Diskussionen runt planeringen framåt är ständigt närvarande.

Samordningsförbundets uppföljningsrutiner följs. Deltagarna registreras i SUS och Samordningsförbundets självskattningsenkät används vid uppstart och avslut av deltagare.

Resultat

Vi har under 2022 hittills haft totalt 12 individer inskrivna. 7 har avslutats och 5 är aktivt inne i insatsen. Resultatet är:

- 1 har gått till studier
- 4 har gått vidare till arbetsträning
- 1 har gått på föräldraledighet (men var då redo för arbetsträning och hade en plats)
- 1 är åter i inaktivitet pga sämre mående
- 5 är kvar hos oss (varav en har kontakt med Cresco Creare och är redo att gå vidare till arbetsträning).

Resultatet ligger i linje med huvudmålet.

Remitterter är Försäkringskassan 10 st och Hälso- sjukvården 2 st.

I nuläget har vi 5 personer i kö som väntat ca 3 månader (Försäkringskassan är remittent), och nästa lediga plats blir i början av september.

Analys

Framgångsfaktor

Under vintern/våren har avstämningsmöten hållits med Försäkringskassan, Mariestads kommun, Samordningsförbundet och Rörsås avseende genomförandeplan och utformande av insatsen efter behoven som finns. Då har även fokus legat på att få bättre flöde genom insatsen, så att fler personer kan erbjudas plats, vilket vi själva och Försäkringskassan under året arbetat mer aktivt med vilket har gett resultat.

Svårighet

En svårighet är att upprätthålla en långsiktig planering då projektiden är så kort. Det blir då viktigt att handledare och lokaler finns att tillgå för verksamheten även om man inte vet i vilken omfattning projektet finns kvar. Det innebär även osäkerhet vid kontakter i dialogen med våra olika parter och vi upplever en viss oro hos en del av våra deltagare

Vi är mycket positiva till hur projektet gått framåt under det här året, och ser att många individer stärkts och motiverats till att göra stegförflyttning och vi tror att målen kommer att uppfyllas inom avtalsperioden.

Startgrid

Projektägare/ansvarig part

Vara kommun

Period

220101-220831

Bakgrund

Unga med aktivitetsersättning aktualiseras allt för ofta först när de närmar sig 30 år och ska prövas mot sjukersättning. Då sker en gemensam kartläggning mellan Arbetsförmedlingen och Försäkringskassan, men efter många år i utanförskap är vägen lång för att komma närmare arbete. Genom Startgrid vill vi nå ungdomarna tidigare.

Syfte

Syftet med projektet är att, genom tidiga gemensamma insatser för unga med aktivitetsersättning, tidigarelägga inträdet på arbetsmarknaden, samhället i övrigt och egen försörjning.

Mål

- 70% av deltagarna ska efter deltagande i projektet ha en upplevd bättre hälsa.
- 75% av deltagarna ska uppnå en aktivitetsförmåga på 50% efter två år i insatsen.
- 40% av deltagarna ska vara i någon form av arbete/studier, till någon del, efter projektet.

Alla deltagare ska uppleva att de har närmat sig arbetsmarknaden på ett positivt sätt.

Metod/Strategi

Startgrid finns för unga som relativt nyligen beviljats aktivitetsersättning och insatsen handlar om ett fördjupat mentorskap. Deltagaren möts upp där hen befinner sig och ett individuellt upplägg utformas för varje individ.

Det fördjupade mentorskapet och genomförandet bygger på samtal, aktiviteter och att motivera till nästa steg. Motivationsarbetet är prioriterat. Det kan handla om att följa med deltagarna till olika vårdinstanser och hjälpa till med nödvändiga kontakter. Man jobbar med t ex att deltagaren ska kunna ta sig till ett arbete, passa tider och kunna hantera ett socialt sammanhang. Det kan t ex handla om att träna på att åka kollektivt. Andra aktiviteter är promenader, friskvård och enklare monteringsarbete finns att tillgå.

Inom projektet används myndiggörande pedagogik med stöd av 7TJUGO och Case Management.

Var sjätte månad fyller deltagarna i Samordningsförbundets självskattningsenkät, deltagarna kan på så sätt följa sin egen utveckling och de små stegförflyttningarna kan bli synliga på ett mer tydligt sätt. Förhoppningsvis kan det få individen att känna sig mer motiverad att fortsätta framåt. Deltagarna fyller alltid i självskattningsenkäten efter två år i insatsen. Registrering görs också i SUS vid inskrivning och utskrivning.

Resultat

Projektiden som sträckte sig till 220228 är slutförd och vår förlängningsansökan som sträcker sig till 250228 har påbörjats.

Försäkringskassan har identifierat ytterligare 5 deltagare som har börjat i det fördjupade mentorskapet. Vi har nu 15st deltagare i projektet och har uppnått målet med antal deltagare. Könsfördelningen har också utjämnats i jämförelse med starten i projektet. Vi har fått in fler tjejer. Idag är det 8 tjejer och 7 killar.

Arbets sättet utförs gemensamt mellan Cecilia från Försäkringskassan och Maria från enheten arbete, sysselsättning och integration. Cecilia identifierar deltagare och bjuder in till ett gemensamt möte, där Maria informerar om verksamheten och möjliggör olika alternativ. Med på mötet kan vara biståndsbedömare, anhöriga m.fl.

Startgrid fokuserar på det fördjupade mentorskapet, där det betydelsefulla arbetet med att skapa tillit och en bra relation påbörjas. De inledande träffarna kan ske i deltagarens hem, promenad utomhus, träff på ett café, frukostträff m.m. Mentorskapet bygger på samtal, följa med till olika vårdinstanser och motivera till nästa steg. Maria är tillgänglig på telefon/SMS och har tider som passar deltagarna. Viktigt att möta deltagaren där hen befinner sig och anpassa kommunikationen. Exempelvis får deltagarna träna på att åka kollektivt, vara i ett rum med andra och kommunicera med andra människor.

Utifrån målet att deltagarna ska ha en upplevd bättre hälsa så erbjuder vi regelbunden friskvård såsom promenader, simning, gym m.m. Ca 1/3 av deltagarna uppskattas hittills ha fått en bättre hälsa genom dessa aktiviteter. Ett exempel är en deltagare som tidigare inte varit utanför sin dörr. Till en början genomfördes gemensamma promenader och nu klarar hen av att gå egna promenader.

3 st deltagare har nu varit med i projektet i 2 år. De har utvecklats under perioden och 2 st av dem är nu ansvariga för kommunhuset och Odengårdens växter. De tränar sin sociala förmåga och kommunicerar med personalen på arbetsplatserna.

Alla deltagare utom en kommer på de möten som är bokade och vill ha fortsatt kontakt med Maria. Mycket fokus läggs på att se till så deltagarna passar tider och kommer upp på morgonen. Ett exempel på att närma sig arbetsmarknaden är en deltagare som har varit bosatt utanför Vara tätort och inte klarat av att ta sig någonstans p g a hen inte har körkort och inte klarar av att åka kollektivt. Nu har hen fått hjälp att hitta en bostad i Vara och möjligheterna att närma sig arbetsmarknaden har ökat betydligt.

Maria och Cecilia har även gemensamma uppföljningar med deltagarna, minst var 6:e vecka. Det gemensamma förhållningssättet och gemensamma möten är en förutsättning för projektet. Samarbetet fungerar väldigt bra.

VIP modellen som Vara kommun har som arbetsmodell gäller för hela enheten och projektet. Startgrid arbetar också utifrån den här modellen. Det som hittills har framkommit är att deltagarna i Startgrid befinner sig i Steg 1 och kommer finna sig där under en lång tid innan de är redo att ta nästa steg.

Analys

Projektets styrka är handledaren Maria Hermansson har möjlighet att möta deltagarna där de befinner sig i tid och rum. Det fördjupade mentorskapet innebär att aktiviteterna anpassas utifrån deltagaren och de behöver inte vara på Odengården om det inte går. Maria möter upp på andra platser och andra tider.

Svagheten är att det finns en begränsning i lämpliga arbetsuppgifter utifrån deltagarens motivation, intresse och möjlighet att arbeta i grupp. Deltagarna behöver mycket strukturerade arbetsuppgifter. I dagsläget utförs lättare montering.

Målgruppen har visat sig må mycket sämre och står betydligt längre från arbetsmarknaden än förväntat. Projektet har därför inte uppnått målen med anställningar eller egen försörjning. Vi ser däremot hur otroligt viktigt det är för deltagarna att få en mentor och möjlighet att skapa tillit, för att sedan kunna bygga vidare mot arbete. Utan detta viktiga relationsbyggande, så isolerar sig personerna och blir inte en del av samhället. De tar heller inte de nödvändiga stegen mot egen försörjning. Vi bedömer att det är tiden som är den viktiga faktor som behövs för att nå de uppsatta målen med anställningar och egen försörjning. Tack vare förlängningen i projektet så ser vi möjligheten att uppnå målen i projektet.

Studio Ludum

Projektägare/ansvarig part

Tibro kommun

Period

220101–220831

Bakgrund

Det finns behov av en proaktiv verksamhet som riktar sig till personer som varit "hemmasittare" i grundskolan, vilket medfört att de inte klarat grundskolan och därmed inte kunnat söka gymnasieskola, där kommunens strategi för KAA inte räcker till. Dessa personer behöver extra och anpassat stöd för att komma i från det invanda beteendemönstret, må bättre och successivt anpassa sig till samhällets krav och närma sig egen försörjning. Tibro kompetenscenter har tillsammans med LUDEA möjlighet att i en anpassad miljö kunna erbjuda denna verksamhet för ovan nämnda deltagare som har ett stort intresse för onlinespel. Det finns goda erfarenheter av att denna verksamhet stärker individens självkänsla och välbefinnande genom projektet Studio Ludum som genomfördes 2018-08-01 – 2021-04-30 av Högskolan i Skövde.

Syfte

Syftet med projektet är att bidra till att fler individer kommer ut på arbetsmarknaden eller börjar studera och klarar sin egen försörjning.

Mål

Huvudmålet är att efter genomförd insats uppnå upplevd bättre hälsa och ökad aktivitetsförmåga hos 70 % av deltagarna och att de på så vis närmar sig studier/arbetsmarknaden och egen försörjning.

Målet är att minst 70 % av deltagarna går vidare till studier, arbetslivsinriktad rehabilitering (arbetsträning, praktik eller motsvarande), arbetssökande eller arbete efter medverkan i projektet.

Metod/Strategi

Metoden handlar om att utifrån en individuellt anpassad planering möta individerna där de befinner sig och erbjuda organiserade spelrelaterade gruppaktiviteter i form av fysiska träffar i Studio Ludum Tibros lokaler samt digitala träffar via Studio Ludum Tibro Online. För den digitala verksamheten används en egen Discord-server som är digital plattform som spelintresserade ungdomar ofta har tidigare erfarenhet och trygghet i att använda. Verksamhetens upplägg för gruppaktiviteter fokuserar på social träning och gemenskap via deltagarnas stora intresse för spel för att skapa motivation och meningsfullhet. Deltagarna får även individuellt stöd från Studio Ludum Tibros personal för att ta sig närmare stegförflyttning och självständighet. Det individuella stödet kan exempelvis vara stöd genom samtal för att minska motståndet för deltagaren kring att ta emot eller söka hjälp från andra externa stödinstanser eller att identifiera och jobba mot en målbild som deltagaren har. Samtalen kan behandla olika områden som rör mående, utveckling, m.m. som alla är pusselbitar som behöver falla på plats för en fungerande vardag och stegförflyttning. Studio Ludum Tibro är inte en behandlande verksamhet men kan fungera som en trygg kontakt som försöker bygga bort så många osäkra moment som möjligt som kan stå i vägen för deltagarens stegförflyttning.

Utföraren Ludea ansvarar för den dagliga verksamheten med individerna. Utföraren genomför arbetet i samverkan med handläggare på Tibro kompetenscenter med utgångspunkt i individens behov. Deltagarna kan närvara i verksamheten upp till två dagar i veckan, där en dag är fysiskt på plats i lokalen och en dag är digital verksamhet. Deltagarna har tillgång till Studio Ludum Tibro Online-servern under veckans alla övriga dagar där de kan umgås med de andra deltagarna, där servern fungerar som en plattform där deltagarna kan kommunicera och knyta band med varandra även utanför Studio Ludum Tibros ordinarie öppettider. Utrymme för successiv upptrappning av aktivitet finns.

Deltagarna ska erbjudas förberedande aktivitet och deltagande i projektet till dess att deltagaren är redo att ta nästa steg vidare mot studier/arbetsmarknaden och egen försörjning. När deltagaren är tillräckligt stärkt kommer Arbetsförmedlingen att involveras (inom projektet) och förbereda deltagaren för nästa steg genom att t ex informera deltagarna om vilka förväntningar och krav som ställs som arbetssökande, informera om inskrivning på Arbetsförmedlingen etc. Löpande intag tillämpas.

Målen följs genom registrering i SUS vid uppstart och avslut samt genom Samordningsförbundets självskattningssenkät som används vid uppstart och avslut. Deltagarna registreras också i Accorda inom Tibro kommun.

Resultat

Två individer har varit inskrivna under perioden, den ena deltagaren har remitterats via kommunen och den andra har remitterats från samverkande gymnasieskola. Individen som kom i kontakt med oss från gymnasieskolan hade låg studiemotivation och var nära ett avhopp, där av testades kombinationen studier och Studio Ludum Tibro vilket har visat sig vara en bra kombination. Individen har förlängt ett år till i gymnasiet och vi får återkopplingar från både skola och individ att det går mycket bättre och individen klarar av kurser. Målet är nu att ta gymnasieexamen nästa år.

Eftersom Studio Ludum lokalen ligger en bit från Tibro centrum har deltagarna antingen cyklat eller gått hit vilket i sin tur leder till högre aktivitetsnivå. Studio Ludum blir även en veckorutin, den ena deltagaren som är remitterad från kommunen har hittat en insats som passar hen och det visas genom fortsatt deltagande och en helt annan framtoning till skillnad från tidigare. Individen har börjat säga vad hen vill och inte vill göra, som har vart en utmaning tidigare.

Analys

Framgångsfaktorerna i projektet är att individen möts där hen befinner sig och i en bekant miljö då spelintresset är en förutsättning för att vara med i projektet. En utmaning för den ena deltagaren inom projektet har varit avståndet, Tibro kompetenscenter har då bistått med lånecykel för att underlätta transport.

I dagsläget har remitterande part varit kommunen i bägge fallen, ena individen som kommer från kommunen är i samverkan mellan individens gymnasieskola och KAA. Gymnasieskolan tog kontakt med KAA-ansvarig i kommunen som jobbar nära Studio Ludums kommunkontakt. Då kombinationen utav Studio Ludum och gymnasiestudier fungerat väldigt bra kommer det upplägget fortgå under hösten. Vi har ännu inte haft några avslut.

Utifrån att det ena målet är att återgå till studier/arbete för att kunna bli självförsörjande kan vi tolka den ena deltagarens resultat positivt utifrån att målet nu är att få en gymnasieexamen, vilket stärker individens position på arbetsmarknaden i ett senare skede. Individen har även sökt och fått sommarjobb och är motiverad till detta. Ytterligare resultat som vi ser kopplat till syfte och mål är inte lika mätbara, vi ser många mjuka framsteg hos den andra deltagaren i form av att kunna sätta ord på vad hen vill, detta underlättar i en vägledningssituation till exempel.

Utgår vi från resultaten som uppnåtts under första halvåret ser vi en god möjlighet att uppnå resultaten under projektets givna period. Studio Ludum Tibro jobbar motiverande och detta i kombination med insatser/stöttning via Tibro kompetenscenter menar vi vara en lyckad kombination för att få resultat och nå målen. Insatser som Tibro kompetenscenter har erbjudit under våren i kombination med Studio Ludum är till exempel stöttning i att skriva CV och söka arbeten, timanställning i kommunen under sommaren, uppföljningar med både elev och personal på gymnasieskola och samtal.

Strukturinriktade insatser

AKT-SAM

Projektägare/ansvarig part
Västra Götalandsregionen

Projektperiod
220401-220812

Bakgrund

Vuxenpsykiatri och Försäkringskassan har gemensamt under flera år uppmärksammat att det finns många unga vuxna med långa ersättningsperioder som följs av vuxenpsykiatri.

Enligt Försäkringskassans avdelning för analys och prognos stannar 60% av de med aktivitetsersättning pga. nedsatt arbetsförmåga i ersättningen tiden ut, fram till de fyller 30 år. 48% av de som fyller 30 år går vidare direkt till sjukersättning pga. varaktigt nedsatt arbetsförmåga. En liten del (2%) går vidare till sjukpenning/rehabpenning). Resterande 50% upphör helt att få ersättning från sjukförsäkringen.

För att bryta detta mönster finns behov av att samverka tidigare. Vuxenpsykiatri har inom sin ordinarie verksamhet inte utrymme att arbeta fokuserat med dessa individer, men i och med detta projekt möjliggörs detta och en ny arbetsmetod kommer att prövas. Innan projektet började uppstår gemensamma möten endast när ett behov uppmärksammas och det kan ta tid, i och med det här projektet ska man prova vilket utfall som ges om alla med nybeviljad aktivitetsersättning kallas till ett tidigt gemensamt möte runt individen där också handläggare från Försäkringskassan och rehabkoordinator på vuxenpsykiatri deltar.

Syfte

Syftet med projektet är att förkorta ersättningsperioderna för individer med Aktivitetsersättning och bidra till att fler individer kommer ut på arbetsmarknaden eller börjar studera och klarar sin egen försörjning.

Mål

Målet är att främja samverkan och utveckla en effektiv samverkansmodell runt individer som beviljats Aktivitetsersättning för första gången, genom ett strukturerat arbetssätt där alla deltagare ska få ett tidigt samverkansmöte. Målet är att alla med nybeslut ska remitteras in i projektet och att 75% av deltagarna ska få ett möte inom 30 dagar från beslut.

Målet är också, genom en effektivare samverkan, att tidigare identifiera rätt insatser och stöd som ska bidra till en effektivare stegförflyttning för individen vad gäller hälsa och aktivitetsförmåga. Målet är att 7 av 10 individer i projektet upplever sig ha gjort stegförflyttningar framåt vad gäller hälsa och aktivitetsförmåga, vilket kan mätas genom självskattningsenkäten.

Metod/Strategi

En tillfällig personalresurs ska tillsättas inom vuxenpsykiatri, i form av en rehabkoordinator, vilket ska möjliggöra ett intensifierat arbete runt individer med Aktivitetsersättning beviljat från Försäkringskassan. Försäkringskassan inhämtar samtycke från individen när Aktivitetsersättning beviljats för första gången (uppskattningsvis handlar det om 15-20 individer/månad i Skaraborg) och ett avstämningsmöte initieras med rehabkoordinator, med syftet att tidigt identifiera rätt insatser och nå en gemensam planering runt individen.

Två rehabkoordinatorer kommer rekryteras inom projektet och respektive rehabkoordinator kommer att arbeta 50% fördelat på två olika mottagningar så att det finns en rehabkoordinator på alla fyra mottagningarna i Skaraborg.

Efter det första gemensamma mötet läggs en gemensam planering för individen, insatser initieras och sedan följs planeringen och individen upp regelbundet.

Resultat

Anna Gullberg som är rehabkoordinator med delad tjänst på mottagningarna i Skövde och Mariestad tillträdde 2022-04-04 och har orienterat sig i verksamheten. Vi hade en rehabkoordinator som hoppade av sent i rekryteringsprocessen varför tillträde till tjänsten som är delad mellan Falköping och Lidköping inte sker förrän i augusti vilket har försenat projektet. Den rehabkoordinator som tillträtt har med stöd av utvecklingsledare och ansvarig läkare för projektet arbetat med metodutveckling. Mallar för kartläggning, dokumentation, information och samtycke har upprättats. Uppstartsmöte har skett gemensamt med Försäkringskassan 20 maj där arbetsgrupp utsetts och första möte för arbetsgruppen genomförts 8 juni.

Innan sommaren skrevs den första deltagaren in i projektet.

Åsa Axelsson börjar sin anställning den 2022-08-20 och kommer att dela sin tjänst mellan mottagningarna i Falköping och Lidköping. En period för introduktion kommer att behövas för att hon ska ges möjlighet att komma igång på ett så effektivt och säkert sätt som möjligt.

Styrgruppsmöte i projektet har skett 8 juni. Deltagare: Mikaela Skogsberg, Samordningsförbundet, Eva Bremer, Försäkringskassan samt Malin Lindblom, Anna Gullberg, Gustav Malmrot, Elisabeth Erixon och Chichi Malmström, Skaraborgs sjukhus. Kort genomgång av hur långt projektet kommit och dialog kring uppföljningsrutiner

Två styrgruppsmöten planeras i höst, den 3 oktober och den 29 november. Malin skickar kalenderbokning med länk för de som digitalt.

Analys

Samverkansmodellen har planerats men inte kunnat prövas i tillräcklig omfattning då projektstart blivit försenad. Detta då det varit svårt att rekrytera och skett ett sent avhopp från ursprunglig rekrytering som försenat starten. Psykiatrins planering var att rekrytera två rehabkoordinatorer som skulle kunna stötta varandra i metodutveckling och uppstart, men då detta inte gick har vi försökt kompensera genom att sätta av tid för projektansvarig läkare att delta i metodutveckling. Vi har lyckats starta projektet för delar av verksamheten. Tyvärr blir det möjligen ytterligare försening på grund av semesterperiod som påverkar bemanning på psykiatri och Försäkringskassan. En rekrytering till projektet gjordes precis före sommaren vilket innebär att ett avstämningsmöte samt ett individuellt möte mellan patient och rehabkoordinator har kunnat genomföras.

Det är i nuläget inte möjligt att förutse om vi kommer uppnå målen inom projektperioden, men kan misstänka att det blir svårt. Patientgruppen vi jobbar med har i regel stora funktionsnedsättningar och behöver tid för att kunna utveckla högre grad av självständighet och förflytta sig mot studier eller arbete. En försening på flera månader som nu skett inverkar därför menligt i högsta grad.

Stoppa våldet

Projektägare/ansvarig part

Försäkringskassan

Projektperiod

220101-220831

Bakgrund

Mellan 2020-03-01 – 2021-12-31 deltog Samordningsförbundet Skaraborg i ett regeringsuppdrag med mål att förbättra upptäckten av våld i nära relationer, hedersrelaterat våld och förtryck, sexuellt våld samt med att förmedla adekvata insatser mot detta. I uppdraget samverkade Nationella nätverket för samordningsförbund, NNS, med Arbetsförmedlingen, Försäkringskassan, Jämställdhetsmyndigheten, Migrationsverket och Socialstyrelsen. När regeringsuppdraget och därmed projektet tog slut ansökte Försäkringskassan tillsammans med Arbetsförmedlingen om ett projekt för att fortsätta detta viktiga arbete i Skaraborg för att upptäcka både våldsutsatthet och våldsutövande.

I Skaraborg finns en hög andel sjukskrivningar som pågått längre än ett år och i denna grupp finns ett stort antal personer som är eller har varit utsatta för våld och som påverkar deras hälsotillstånd och rehabiliteringsförutsättningar. Genom att fler av dessa identifieras och kan få rätt stöd, undanröjs hinder och förutsättningarna ökar för att dessa individer ska kunna förflytta sig framåt i sin rehabilitering och kunna delta i det förstärkta samarbetet mellan Försäkringskassan och Arbetsförmedlingen och därmed närma sig eget arbete/studier.

Syfte

Att samtliga parter som bedriver förberedande insatser med stöd av Samordningsförbundet Skaraborg under projekttiden skapar rutiner i respektive verksamhet när det gäller att löpande ställa frågor kring våldsutsatthet samt rutiner/kunskap kring hur personer som är i behov av stöd kommer i kontakt med rätt aktör för att få stöd. Detta kan grundas på en pågående utsatthet eller tidigare upplevelser av egen/annan närståendes våldsutsatthet.

I förlängningen kan detta bidra till att fler kan komma framåt i sin rehabilitering och närma sig egen försörjning, genom att upptäcka ev. våldsutsatthet i högre grad så kan individerna få rätt stöd och på så sätt kan ett stort hinder undanröjas för dessa personer.

Mål

Att samtliga parter som bedriver förberedande insatser med stöd av Samordningsförbundet Skaraborg under projekttiden skapar rutiner i respektive verksamhet när det gäller att löpande ställa frågor kring våldsutsatthet samt rutiner/kunskap hur personer som är i behov av stöd kommer i kontakt med rätt aktör för att få stöd.

Delmål 1: Minst 30 % av deltagarna i aktuella insatser har fått frågan (genom frågeformuläret) minst en gång under 2022.

Delmål 2: Minst 50 % av deltagarna i aktuella insatser har fått frågan (genom frågeformuläret) minst en gång under 2023 och att 25 % av de som deltar längre tid än 6 månader har fått frågan minst två gånger under 2023.

Metod/Strategi

Försäkringskassan arbetar utifrån myndighetens metodstöd och ansvar för att frågor om våldsutsatthet ställs tidigt under sjukperioden. I samband med att förberedande eller arbetslivsinriktade insatser aktualiseras ställer Försäkringskassan frågor om våldsutsatthet på nytt.

Under förberedande insatser ansvarar utföraren, oftast kommunen eller annan upphandlad aktör, att frågor om pågående eller tidigare erfarenhet av våldsutsatthet ställs kontinuerligt utifrån framtagna metod från NNS. Rutinen byggs upp med stöd av projektledaren under 2022 där denna rutin inte redan introducerats, projektledaren finns med som ett fortsatt kontinuerligt stöd både för de som nu introduceras och för de aktörer som redan påbörjat detta arbete under tidigare projektperiod.

Arbetsförmedlingen ansvarar för att frågor ställs för de individer som deltar i det gemensamma arbetet mellan Arbetsförmedlingen och Försäkringskassan utifrån Arbetsförmedlingens ordinarie rutin i denna fråga. Vid behov kan projektledaren stödja myndigheternas handläggare med gemensamma informationsinsatser från Q2 - Q3 2022 och fortsatt under projektiden.

Uppföljning via handläggarna kommer att ske från Q4 2022.

Resultat

Projektet har kunnat nå ut till ytterligare fler verksamheter/kommunala insatser i Skaraborg där man fått vägledning om hur man kan identifiera, ställa frågan samt fått initial rådgivning för att kunna arbeta med frågan om våld i nära relation. Tidigare har ca sju verksamheter tackat ja till att delta och ytterligare sex verksamheter har tackat ja under perioden januari-augusti 2022. Utav dessa har flera insett att frågan om våld i nära relation vänder sig inte enbart till en speciell insats inom exempelvis arbetsmarknadsenheten utan att frågan bör ställas inom samtliga insatser som pågår. Frågeformulären som används för att fånga upp om någon varit utsatt för våld eller om man är den som utövar våld kan därför komma från flera verksamheter inom samma kommun och sannolikt kommer den siffran som tackat ja till att delta överstiga sex verksamheter.

Kommuner där samtliga handläggare inom arbetsmarknadsenheten deltagit i informationsmöten är exempelvis Tibro kommun, Götene kommun, Tidaholms kommun etc. Flertal kommuner har idag redan fungerande rutiner strukturer på hur man hanterar jakande svar på våld i nära relation.

Följande verksamheter har fått information och använder frågeformulären:

- Elings Ark
- Hantverkstegen, Tibro
- Promise Hjo, Hjo
- Rörsås lantliv, Mariestad
- Friskvågen, Götene
- Cresco Creare i Gullspång (samt samtliga insatser på AME)
- Cresco Creare i Töreboda (samt samtliga insatser på AME)
- Cresco Creare i Skövde

Följande insatser har fått information och tackat ja till att börja använda frågeformuläret om våld:

- Cresco Creare i Tibro (har fått information och samtliga insatser på AME ska börja använda frågeformuläret)
- Cresco Creare i Tidaholm (har fått information och samtliga insatser på AME ska börja använda frågeformuläret)
- Cresco Creare i Götene (har fått information och samtliga insatser på AME ska börja använda frågeformuläret)
- Grevegården, Lidköping
- Studio Ludum, Tibro

- Akt-Sam, psykiatrin Skövde

Möte har bokats in med AME Falköping och övriga kommuner som kommer att bokas under hösten till informationsmöte om våld i nära relation är Essunga, Vara, Lidköping, Skara, Mariestad, Karlsborg och Hjo.

Inom projektets ramar har även frågan om våld i nära relation kunna spridas den 17 maj 2022 på Arbetsmiljönätverket i Skaraborg för HR-chefer och olika personal inom arbetsmiljöområdet.

Frågeformulär

1. Har du blivit hotad, kontrollerad, förnedrad, trakasserad eller liknande av en närstående?

Ja ☐ Nej ☐

2. Har du blivit slagen, sparkad, knuffad eller skadad på något annat sätt av en närstående?

Ja ☐ Nej ☐

3. Har du känt press att mot din vilja delta i eller se på sexuella handlingar av en närstående?

Ja ☐ Nej ☐

4. Har du varit utsatt för verbala, psykiska och/eller fysiska sexuella kränkningar av en närstående?

Ja ☐ Nej ☐

5. Har du blivit utsatt för våld enligt fråga 1-4 av någon annan person än någon närstående?

Ja ☐ Nej ☐

6. Har du under din uppväxt sett eller hört en närstående bli utsatt för våld enligt fråga 1-4?

Ja ☐ Nej ☐

7. Har du själv som vuxen utsatt någon annan för våld enligt fråga 1– 4?

Ja ☐ Nej ☐

Verksamheter som skickat in enkäter:

ELINGS ARK

Totalt 14 enkäter 14 kvinnor

Utfallet

Kvinna 1) svarat ja på fråga 1 och 3

Kvinna 2) svarat ja på fråga 1, 2, 3, 4, och 6

Kvinna 3) svarat ja på fråga 1-6

Kvinna 4) svarat ja på fråga 2

Kvinna 5) svarat ja på 1, 4 och 5

Kvinna 6) svarat ja på 1, 2, 4, 5 och 7

Kvinna 7) svarat ja på 1, 4 och 6

Kvinna 8) svarat ja på 1-7

Kvinna 9) svarat ja på 1 och 6

Kvinna 10) svarat ja på 1-6

Kvinna 11-14 har svarat nej på samtliga frågor

Resultat: Utav 14 deltagare har 10 utav dem varit utsatta i någon form utav våld i nära relation samt att två av dem även utsatt någon annan för våld.

PROMISE HJO

Totalt 7 enkäter 2 män och 5 kvinnor

Utfallet

Man 1) svarat ja på 5 och 6

Man 2) svarat ja på 5 och 6

Kvinna 1) svarat ja på fråga 1-6

Kvinna 2-5) svarat nej på alla frågor

Resultat: Utav 7 deltagare har 3 utav dem varit utsatta i någon form utav våld i nära relation och en har bevittnat våld under uppväxte, 2 män och en kvinna

GULLSPÅNG

Totalt 9 enkäter 3 män och 6 kvinnor

Utfall

Samtliga män har svarat nej på frågorna

Kvinna1) svarar ja på fråga 1, 2, 4, och 5

Kvinna 2) svarar ja på 1, 2, och 4

Kvinna 3-6) svarar samtliga nej på frågorna

Resultat: Utav 9 deltagare har 2 kvinnor svarat att de varit utsatt för våld i nära relation

TIDAHOLM (Cresco Creare)

Totalt 24 enkäter 8 män och 16 kvinnor

Utfall

Man1) svarar ja på fråga 2 och 5

Man 2) svarar ja på fråga 1 och 5

Man 3) svarar ja på fråga 5

Man 4) svarar ja på fråga 2, 5 och 6

Man 5) svarar ja på fråga 1 och 6

Man 6) svarar ja på fråga 5

Man 7-8) har svarat nej på samtliga frågor

Kvinna 1) svarar ja på fråga 3, 4 och 5

Kvinna 2) svarar ja på fråga 1-6

Kvinna 3) svarar ja på fråga 1-6

Kvinna 4) svarar ja på fråga 1 och 6

Kvinna 5) svarar ja på fråga 1, 2 och 6

Kvinna 6) svarar ja på fråga 1, 2, 3 och 6

Kvinna 7) svarar ja på fråga 1, 2, 3 och 6

Kvinna 8) svarar ja på fråga 5

Kvinna 9) svarar ja på fråga 1, 3 och 5

Kvinna 10) svarar ja på fråga 1, 2, 5 och 6

Kvinna 11) svarar ja på fråga 1, 2, 3 och 4

Kvinna 12) svarar ja på fråga 1–5

Kvinna 13–16) svarar nej på samtliga frågor

Resultat: Utav 24 deltagare har 18 svarat att de varit utsatta för våld i nära relation eller bevittnat våld. Utav dessa var 6 män och 12 kvinnor. totalt var det 6 som svarat att de inte har varit utsatt för våld eller bevittnat våld

Skövde (Växtkraft?)

Totalt 6 enkäter samtliga kvinnor

Utfall

Kvinna 1) svarat ja på frågorna 2 och 3

Kvinna 2) har svarat ja på frågorna 2 och 3

Kvinna 3) har svarat ja på fråga 5

Kvinna 4) har svarat ja på fråga 5

Kvinna 5-6) har svarat nej på samtliga frågor

Resultat: Utav 6 deltagare har 4 svarat att de varit utsatta för någon form av våld. Två kvinnor har inte varit utsatta eller bevittnat våld

Under perioden januari till augusti har Skaraborg totalt skickat in 60 enkäter till det nationella projektet genom NNS. Förbundet har strax under 500 unika deltagare inskrivna i Förbundets insatser vid delårsskiftet, inklusive Cresco Creare. 30% av detta blir ungefär 165.

Analys

Genom projektet har det varit möjligt att sätta igång processer där man har insett att man måste börja med att våga ställa frågan om någon blivit utsatt för våld och skapa rutiner hur man hanterar svaret och vart man ska vända sig till så att den som varit utsatt får den hjälp de behöver, men också utforma bra samverkansformer mellan verksamheter. Genom dialog med kommunerna och olika projekt inom samordningsförbunden har de fått analysera behovet av ett förändrat arbetssätt och projektet har kunnat ge förslag på hur de kan utveckla arbetet med att börja våga ställa frågan om våld

Svagheter kan vara att beslutandegången kan se olika ut i projekten och ut i kommunerna, vilket kan bidra till att förslag om förändringar inte beslutas av en och samma instans, vilket bidrar till att arbete med att börja ställa frågan och skapa rutiner kan dröja. Kan också vara så att projektledaren ser ett värde av att delta i projektet om våld i nära relation men att deras chef har en annan uppfattning vilket gör att man inte kan delta. Ser också att efter varje informationsmöte bör man boka in ett uppföljningsmöte för att säkerställa att arbetet

har kommit igång med att ställa frågor om våld. Det behöver också bli tydligare när frågeformulären ska skickas in och vem som har ansvaret för det.

Jag tänker mig en liten turné framöver för att få med de flesta kommuner. Jag tror att i och med det blir ett omtag som i Skövde, blanketter från Hantverkstegen, Grevegården, Tibro, Götene, etc så tror jag att delmålet för 2022 kan uppfyllas.

Tidig förstärkt samverkan

Projektägare/ansvarig part

Försäkringskassan

Projektperiod

220101-220831

Bakgrund

Sjukpenningtalen i Västra Götalands län är tredje högst i riket och Skaraborgs sjukpenningtal är högre än för Västra Götalands län, kvinnornas andel av sjukskrivningar är ca 65 %. Hos kommunerna i Skaraborg som arbetsgivare är kvinnornas andel av sjukskrivningar överstigande 14 dagar mellan 85-93 %. Olika former av samverkan har prövats tidigare med målsättningen att fler kvinnor i s.k. kontaktnära yrken, framförallt med psykiatriska diagnoser relaterade till stress och ångest ska kunna komma åter i arbete tidigare eller att sjukskrivning ska kunna undvikas med förebyggande åtgärder. Utifrån projekt 4 ESS som bedrivits i Småland inom ramen för ESF vill vi tillvara de positiva effekter som beskrivits genom att utveckla ett strukturerat förstärkt samarbete med tidiga aktiva insatser mellan kommunerna och Försäkringskassan.

Syfte

Skapa arbetsmetoder där arbetsgivare är den sammanhållande parten för att arbeta med tidiga insatser, och genom detta arbetssätt ge fler anställda, huvudsakligen kvinnor, förutsättningar att bibehålla en egen försörjning och undvika sjukskrivningar.

Mål

Minska sjukfrånvaron hos anställda i aktuella kommuner genom att tidigt identifiera åtgärder som kan göra det möjligt att vara kvar i arbete eller ge möjlighet att tidigt återgå i arbete. Målet är också att arbeta fram en strukturerad metod med standardiserade frågor avseende våldsutsatthet samt uppnå en högre kunskapsnivå för chefer avseende rehabiliteringsansvar och rehabiliteringsprocessen.

Metod/Strategi

Avsätta tider varannan vecka för gemensamma möten kring individer i målgruppen. I dessa möten deltar förutom individen även arbetsgivaren och Försäkringskassan (även om aktuellt ersättningsärende inte startats om det gemensamt bedöms finnas behov av samverkan). Arbetsgivaren ska överväga också om företagshälsovården ska delta. För att tidigt i processen identifiera de som har behov av förstärkt stöd för att komma åter till arbete/studier.

Inom ramen för projektet skapa förutsättningar att samtliga parter strukturerat och regelbundet ställer frågor om våldsutsatthet till deltagare i projektet.

Försäkringskassan och HR genomför utbildning i försäkringsmedicin 1 gång per år för chefer. Dessa utbildningar sker gemensamt för att inkludera de arbetsrättsliga delarna.

Insatser riktade till arbetsgrupper via APT-dialoger kring förhållningssätt och förutsättningar för ett hållbart yrkesliv, hur hanterar vi ohälsa och arbetsförmåga.

Resultat

Möten med Karlsborgs kommun sker kontinuerligt. Vi har uppmärksammat att det finns strukturer som inte fungerar tillfredsställande och möte med både kommun och VC kommer att ske i augusti där FK är med för att säkerställa att vi kan upprätthålla de rutiner vi har påbörjat för att få personer kvar eller åter i arbete.

Telefonkonsultationer med arbetsgivare pågår med efterföljande tidiga möten för att förhindra längre sjukskrivningar men vissa arbetsställen i kommunen har haft en låg bemanning vilket har gjort att det varit svårt att nå fram till en del chefer.

Utbildning för chefer är planerad till november.

Möten i Tibro har ökat i frekvens efter att vi har varit med på flertalet utbildningstillfällen (4) med chefer och fler (2) är inplanerade i höst. Vi ser en helt annan dialog idag än för ett år sedan med syfte att hitta anpassningar för att individer ska kunna vara kvar i arbete eller återgå. Det förekommer till och med att kommunens chefer hör av sig redan innan FK har påbörjat sin handläggning. När vi sedan har ett tidigt möte har arbetsgivaren ofta en tydlig plan. När det gäller utbildningar så är det obligatoriskt och flera tillfällen erbjuds som man tecknar sig på. FK har också varit inbjudan att träffa politiken som efterfrågar resultat kopplat till sjukskrivningsstatistik.

Statistiken är uttagen 2022-07-18.

Tibro

- Inflöde 181 nya sjukfall/år och per 1000 anställda
- Psykiatriska diagnoser – 67 %
- Genomsnittlig sjukskrivningstid 759 dagar, 53 % pågående sjukskrivningar har pågått över 1 år
- 51 pågående sjukfall vilket motsvarar 59 sjukfall/1000 anställda
- 65 % av de sjukskrivna anställda är bosatta i Tibro
- 92 % av de sjukskrivna anställda är kvinnor

Tibro kommun har under 2022 varit en av de tre kommuner i Västsverige (totalt 54 kommuner) som haft lägst antal medarbetare som ansökt om sjukpenning. Under juni och juli 2022 har det skett en stor ökning av antalet nya sjukanmälningar för Tibro kommuns medarbete vilket medför att Tibro kommun nu har ett inflöde över snittet för kommunala arbetsgivare i Västsverige. 18 % av pågående sjukskrivning har påbörjats i juni-juli 2022.

Sedan tidigare har Tibro kommun haft en hög andel psykiatriska diagnoser och det är oförändrat, 2/3 av de pågående sjukskrivningarna har en psykiatrisk diagnos vilket är högst i Västsverige och ca 10 % mer än den kommun som har näst högst andel. Tibro kommun har även den längsta genomsnittliga sjukskrivningstiden för sina medarbetare bland de kommunala arbetsgivarna. I takt med att insatser gjorts i det tidiga och förebyggande arbetet har gruppen med långvariga psykiatriska sjukdomar blivit den dominerande gruppen bland de sjukskrivna medarbetarna.

Sett till hur stor andel av medarbetarna som uppbär sjukpenning så finns Tibro kommun i den lägre tredjedelen av kommunerna

Karlsborg

- Inflöde 186 nya sjukfall/år och per 1000 anställda.
- Psykiatriska diagnoser – 48 %
- Genomsnittlig sjukskrivningstid 384 dagar, 29 % pågående sjukskrivningar har pågått över 1 år
- Antal pågående sjukfall 28 vilket motsvarar 58 sjukfall/1000 anställda
- 68 % av de sjukskrivna anställda är bosatta i Karlsborg
- 82 % av de sjukskrivna anställda är kvinnor

Karlsborg har ett högre inflöde av nya sjukskrivningar per 1 000 anställda än Tibro men denna nivå har varat över längre tid varför ökningen i år är lägre. Karlsborg lägger lite över snittet för kommunala arbetsgivare i Västsverige.

Karlsborgs kommun ligger strax under snittet för andelen psykiatriska diagnoser för kommunala arbetsgivare. Karlsborgs kommun är bland de kommuner som har kortast genomsnittlig sjukskrivningstid i Västsverige, låg andel sjukfall över 1 år.

Sett till hur stor andel av medarbetarna som uppbär sjukpenning så finns även Karlsborgs kommun i den lägre tredjedelen av kommunerna.

Analys

I både Tibro- och Karlsborgs kommun har vi sett att fasta tider för gemensamma diskussioner är svårt då EC får prioritera i sin verksamhet däremot mail och att man sedan ringer åter och bokar tidiga möten har fungerat mycket bra i båda kommunerna. Det vi uppnått är att alla ser fördelar med det gemensamma mötet.

Mötet på Karlsborgs VC hoppas vi resulterar i återgång till tidigare rutiner och gärna förtydliganden av dessa.

Utbildningsinsatser till Skövde kommun planeras under hösten, har inte skett i någon omfattning under våren. Det planeras i enheter med hög frånvaro och dessutom gror funderingar kring att spela in en film att kunna användas till många enheter under hösten.

Vara frisk!

Projektägare/ansvarig part
Försäkringskassan

Projektperiod
220101-220831

Bakgrund

På grund av det höga sjukpenningtalet i Vara kommun och utifrån ett behov av kompetenshöjande insatser, fler konkreta insatser kring rehabiliteringsprocessen och ett behov av enklare samverkan mellan kommun, Försäkringskassan och vårdcentraler har detta helhetsprojekt tagits fram för att arbeta med tidiga insatser och ökad samverkan i form av rehabforum samt förebyggande arbete i form av kunskapshöjande insatser.

Syfte

Syftet med projektet är att skapa fungerande metoder för samverkan kring rehabiliteringsinsatser i Vara kommun, både förebyggande med chefer och personal, åtgärdande med sjukskrivna i behov av samverkan.

Mål

Det övergripande målet med projektet är att skapa en hållbar modell för samverkan med tidiga insatser som leder till minskad sjukfrånvaro.

Att Varas chefer och HR har kunskap om, och ett aktivt förhållningssätt till, sjuk- och rehabiliteringsprocessen.
Att kommunen påbörjar implementeringsarbetet om att ställa regelbundna frågor om våldsutsatthet till anställda med ohälsa.

Att sjukfrånvaron minskar hos Varas kommunanställda. Att rehabforumet bidrar till att tidigt identifiera åtgärder som kan göra det möjligt för individen att vara kvar i arbete eller ge möjlighet att tidigt återgå i arbete.

Metod/Strategi

Skapa arbetsmetoder där arbetsgivaren är den sammanhållande parten för att arbeta med tidiga insatser i syfte att ha kvar medarbetare i arbete och undvika sjukskrivningar.

- o Regelbundet avsätta tider varannan vecka för gemensamma möten kring individer i målgruppen. I dessa möten deltar förutom individen även arbetsgivaren, rehabiliteringskoordinator och Försäkringskassan som deltar även om aktuellt ersättningsärende inte startats om det gemensamt bedöms finnas behov av samverkan. Arbetsgivaren ska överväga om företagshälsovården ska delta.
- o Att tidigt i processen identifiera de som har behov av förstärkt stöd för att komma åter till arbete/studier
- o Inom ramen för projektet skapa förutsättningar att samtliga parter strukturerat och regelbundet ställer frågor om våldsutsatthet till deltagare i projektet.

Arbetsgivaren ska i samverkan med vårdgivare och Försäkringskassan skapa struktur för tidiga och aktiva insatser. Psykisk ohälsa och smärtproblematik kommer utgöra de huvudsakliga sjukdomsorsakerna men individuella bedömningar i varje enskilt fall avgör individens behov av deltagande i detta projekt.

Resultat

Som tidigare beskrivits har projektet p.g.a. två längre perioder med uppehåll inte lyckats implementera och över längre tid skapa rutin för arbetssättet med de tidiga avstämningsmötena som var avsikten. Under första halvåret 2022 har återkommande dialog förts gällande projektets möjligheter och syfte då det varit svårt att få

enhetscheferna att aktualisera medarbetare till projektet. Detta trots förenklade rutiner och stöd från HR-enheten i Vara kommun, HR-enheten har tillsammans med övriga parter medarbetare i projektet fört dialog med medarbetare och enhetschefer om projektets målsättning att fler sjukskrivna medarbetare ska få stöd för att kunna återgå i arbete.

Återkommande avbokningar, ofta med bara någon/några dagars varsel utifrån att medarbetare insjuknat/vårdat sjuka barn eller att chef inte kunnat nå sina medarbetare har ofta varit orsaken till den inställda mötena.

Antalet medarbetare anställda i Vara kommun som ansöker om sjukpenning har minskat det senaste året, minskningen är dock mindre än den är hos de flesta övriga kommunala arbetsgivarna i vårt område. Det är fortsatt en hög andel av medarbetarna i Vara kommun som uppbär sjukpenning samt att sjukskrivningarna i genomsnitt pågår under längre tid jämfört med övriga kommunala arbetsgivare i Skaraborg.

Vara kommuns representanter samordningsförbundets styrelse respektive beredningsgrupp har under våren aktualiserat frågan kring projektet och efterfrågat ytterligare stöd på grund av den fortsatt höga sjukfrånvaron. Det har dock inte varit aktuellt då pågående projekt ej nyttjats i förväntad omfattning.

Analys

I de fall möten genomförts har dessa ofta upplevts positiva både från medarbetare och enhetschef med tydlig planering både från vård- och arbetsgivareavseende fortsatta insatser i syfte att medarbetaren ska kunna återgå i arbete. I de fall medarbetaren inte haft en dialog med sin chef innan mötet har syftet med mötet blivit ottydligt för medarbetaren och som då känt sig ifrågasatt vid mötet. I vissa sammanhang blir det tydligt att förväntansbilden på projektet är att andra parter ska "lösa problemet" för den sjukskrivna medarbetaren vilket tydliggör att det finns ett behov av ökad kommunikation mellan parterna.

Under hösten kommer Vara kommun att tydligare ge uppdrag till de chefer som har hög andel sjukskrivna medarbetare att aktualisera dessa medarbetare i projektet i syfte att få en aktiv plan för återgång i arbete. Detta uppdrag kommer att följas av respektive förvaltningschef i dialog med enhetscheferna i verksamheten då frågan gällande den höga sjukfrånvaron i Vara kommun kommer att få en högre prioritet.