

---

## SLUTRAPPORT: FÖRDJUPAD SAMVERKAN TIDAHOLM

---

*Projektperiod/Tidsperiod som Samordningsförbundet stått för insatsens finansiering*

2020-04-01 -- 2021-12-31 (+ avslutningsfas 2022-01-01-2022-03-31)

*Projektägare/Ansvarig part*

- Tidaholms kommun, Arbetsmarknadsenheten

*Övriga samverkande parter inom projektet/insatsen*

- Tidaholms Kommun - Individ- och familjeomsorg
- Närhälsan Tidaholm
- Samordningsförbundet

### *Utgångsläge*

*Beskriv utgångsläget, hur det såg ut innan projektet/insatsen startade. Bakgrunden till projektet/insatsen.*

Arbetsmarknadsenheten (AME) i Tidaholm har senaste året fått ett ökat söktryck på deltagare som kommer från Individ- och Familjeomsorgen (IFO) och har ekonomiskt bistånd. Detta beror i sin tur på att IFO har fått ett markant ökat tryck. Det ekonomiska biståndet har ökat från omkring 6,3 miljoner kronor 2016 till 12,7 miljoner kronor som betalades ut 2019. Ohälsan är hög bland de personer som har/söker ekonomiskt bistånd och det behövde skapas en bättre samordning mellan Närhälsan, IFO och AME. Det fanns även behov att utveckla samarbete och praktiska rutiner kring Samordnad Individuell Planering (SIP) med syftet att uppmuntra och motivera individen att använda SIP i sin planering mot självförsörjning.

### *Projektplan*

*Vilka mål förväntades projektet/insatsen uppnå?*

Projektet ville skapa ett strukturerat myndighetsgemensamt arbete för att kommuninvånare som står långt ifrån arbetsmarknaden. Deltagarnas skulle få ökade förutsättningar att förbättra sin upplevda hälsa, och därigenom närma sig arbetsmarknadens gemensamma krav. Vi skulle även utveckla samarbetet med Närhälsan kring användandet av SIP, samt implementera detta arbetssätt.

### *Mål*

Målen som sattes för projektet var:

- Att utveckla samarbetet med Närhälsan kring SIP i syfte att uppmuntra och motivera individen att använda SIP i sin planering mot självförsörjning



- Att deltagare snabbare ska komma ur sitt utanförskap och kunna hantera arbetslivets gemensamma krav
- Att fler deltagare inskrivna i projektet ska bli självförsörjande och belastningen av gemensamma trygghetssystem ska minska
- Att fler deltagare inskrivna i projektet ska närma sig självförsörjning genom att gå vidare till Arbetsförmedlingen

### Strategi

- Medvetandegöra deltagarna om hälsans betydelse för möjligheten att utföra arbetet och bli självförsörjande
- Genom hälsofrämjande aktiviteter skapa förutsättningar för individens deltagande i samhället och arbetslivet.

### Genomförande

*Beskriv hur det har gått. Har metoden kunnat tillämpas som planerat? Har aktiviteter kunnat genomföras så som det var tänkt? Hur många deltagare har totalt varit inskrivna i projektet/insatsen?*

När deltagarna kommer till AME genomförs först en omfattande kartläggning av deras tidigare utbildnings- och arbetslivshistorik, men även en stor del i kartläggningen ägnas åt deras hälsostatus. Många deltagare har haft omfattande och långvariga problem med hälsan och detta har påverkat deras förmåga att kunna få och behålla ett arbete. Genom att först kartlägga deras behov och försöka erbjuda stöttning för att både förbättra sin hälsa och få hjälp med samordning av sina vårdkontakter kan deltagarna på sikt närma sig arbetslivet.

AME har erbjudit en rad av hälsoaktiviteter som deltagarna har kunnat välja bland. De aktiviteter som erbjudits är:

- Hälsa och arbete (Kurs i vad hälsa är och hur man kan öka sitt välbefinnande, inklusive övningar)
- Mindfulness
- Promenader (inkl skogspromenad, samt promenad med övningar)
- Gym
- Bad
- Badminton

Deltagarna har fått välja aktiviteter utifrån vad de varit intresserade av, men vi har rekommenderas att de ska gå på kursen i Hälsa och arbete plus tre aktiviteter därutöver, men det har sett olika ut för deltagarna. Alla deltagare har en individuell planering utifrån sin förmåga och sina behov.

På grund av pandemin har vissa av aktiviteterna på AME blivit tvungna att revideras efter rådande bestämmelser med maximalt antal deltagare, rekommendationer att hålla avstånd till varandra med mera. Men vi har anpassat aktiviteterna utifrån de rekommendationer som gällt. Hälsoaktiviteterna har fått vara utomhus i den mån det gått, fler promenader har erbjudits, använt utegym i stället för gym inomhus osv.

Deltagarna har ofta även haft andra aktiviteter i sin planering, såsom jobbsök, arbetsträning på AME eller praktik på arbetsplatser utanför AME.

Vid behov har vi även samarbetat med vården, bland annat genom att ha SIP tillsammans med deltagarna, men även genom att deltagarna haft behov av att träffa läkare, psykolog, fysioterapeut, dietist. Handläggare på AME och IFO har hjälp till att boka tider åt deltagaren genom att samarbeta med Närhälsans rehabkoordinator, något som underlättat kontakten med vården för deltagarna.

### **Resultat-måluppfyllelse**

*Beskriv vilket resultat projektet/insatsen uppnått. Har målen uppfyllts? Vad har deltagarna gått vidare till efter avslutad insats?*

Totalt har 18 personer deltagit i projektet. Vid projektets avslut den 31 januari 2021 var resultatet följande:

- Fem deltagare hade gått vidare till jobb/studier (28%)
- Två hade avslutats på grund av sjukdom (11%)
- Elva gick vidare till fortsatt rehab (61%)

Flertalet av de deltagare som gått vidare till fortsatt rehab är fortsatt inskrivna på AME och deras planering fortsätter trots att detta projekt nu avslutats. Några har skrivits in i projektet CC och många fortsätter sina hälsoaktiviteter på AME.

Att fem deltagare (28%) har nått självförsörjning är ett gott resultat.

Samarbetet med Närhälsan har utvecklats och flertalet SIP:ar har genomförts under projektstiden. Men även andra kontakter med vården, förutom SIP, har genomförts och varit till stor hjälp för deltagarna. Genom samarbete med rehabkoordinator har det varit lätt att få hjälp att etablera kontakt och boka tider med läkare, psykolog, rehabilitering, dietist, med mera.

*Har insatsen lett till bättre hälsa och ökad aktivitetsförmåga hos deltagarna?*

Många av deltagaren upplever att de fått bättre hälsa under projektets gång och de skattar sig själv högre i både mående och aktivitetsnivå efter projektet.

*Vilka lärdomar har projektet/insatsen medfört?*

- Deltagarna som varit med i projektet står långt ifrån arbetsmarknaden och har ofta liten eller ingen erfarenhet av arbetslivet och har dessutom ofta stora hälsoproblem som gör att de har en begränsad arbetsförmåga. Detta innebär *att stegförflyttningar för denna målgrupp tar tid!* Några som började projektet när det



startade är fortfarande kvar på AME och fortsätter sin väg mot arbete. Många behöver lång tid för att göra stegförflyttningar.



- Hälsoaktiviteterna har varit en bra start för deltagare som har lång väg att närma sig arbete eller studier. Att kunna få börja sin tid på AME med *hälsoaktiviteter har upplevts som positivt* och meningsfullt av deltagarna och särskilt har mindfulness varit populärt. Deltagarna upplever att det varit bra att få verktyg att kunna hantera stress och hitta lugn i mindfulnessövningarna.
- *Samverkan är en förutsättning* för att kunna hjälpa deltagarna göra stegförflyttningar. Att kunna stötta deltagarna samtidigt utifrån olika professioner gör att deltagarna känner att de har stöttning från fler håll.

*På vilket sätt kommer projektet/insatsens utfall tas till vara i ordinarie verksamhet?*

Arbets sättet med en grundlig kartläggning av deltagarna innan uppstart på AME och att sedan erbjuda hälsoaktiviteter och jobbsök har implementeras och fortsätter på AME.

Att fortsätta samarbetet med Närhälsan och IFO gällande genomförande av fler SIP:ar och andra kontakter med vården fortsätter även det.

*Övrig kommentar*

Vi har i både arbetsgruppen och styrgruppen kommit fram till att vi saknar Arbetsförmedlingen (AF) som samarbetspart. Det blir ofta svårjobbat i de fall där AF inte är med i planeringen kring deltagarna. För att deltagarna ska kunna göra stegförflyttning mot arbete och självförsörjnings så behövs AF vara en aktiv part i planeringen och det saknas ofta nu. I de (få) fall där deltagarna har en handläggare som följer dem och kan vara med i planeringen och fatta beslut så fungerar det väldigt bra och vi hoppas att AF kan bli mer delaktiga i alla deltagares planering.