

SAMORDNINGS-
FÖRBUNDET
Skaraborg



PROJEKTREDOVISNING

2022

Innehållsförteckning

<i>Cresco Create</i>	3
<i>Elings ark</i>	5
<i>Friskvågen</i>	8
<i>Förberedande insats Gullspång</i>	10
<i>Förberedande insats Töreboda</i>	14
<i>GreveGarden</i>	18
<i>Hantverksstegen</i>	21
<i>Hälsoskolor Skaraborg</i>	24
<i>Måla för hälsan</i>	26
<i>Prerehab Gullspång</i>	30
<i>Prerehab Mariestad</i>	32
<i>Prerehab Töreboda</i>	33
<i>Promise Hjo</i>	35
<i>Rörsås Lantliv</i>	41
<i>Startgrid</i>	44
<i>Studio Ludum</i>	46
<i>AKT-SAM</i>	49
<i>Stoppa våldet</i>	52
<i>Tidig förstärkt samverkan</i>	55
<i>Vara frisk!</i>	57

Individeriktade insatser

Cresco Creare

Projektägare

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 december 2022 hade Cresco Creare 458 deltagare totalt enligt SUS. 254 av dessa är kvinnor, 204 är män. 238 deltagare har avslutats, varav 126 kvinnor och 112 män.

48 % av deltagarna har försörjningsstöd, 33 % har sjukpenning, 13 % har aktivitetssättning och 3 % har sjukersättning. 3 % har ingen offentlig försörjning alls.

90 % tillhör målgruppen psykisk ohälsa, 10 % utrikesfödda och 8 % missbruksproblematik. Några har alltså registrerats på fler än en målgrupp.

20 % av de som avslutats har gått till arbete, 13 % har gått till förstärkt samverkan mellan Försäkringskassan och Arbetsförmedlingen, 6 % har påbörjat studier, 11 % har avslutats p.g.a. försämrat hälsotillstånd, 5 % har avslutats p.g.a. flytt, 5 % är arbetssökande, 1 % har avslutats p.g.a. föräldraledighet, och 29 % 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. Därför har projektledaren tillsammans med administratör och metodstödjare försökt väva in detta mer i det praktiska arbetet. Bland annat skickas statistik

varje månad till aktuell kommun samt Försäkringskassan. Diskussion utifrån statistiken har sedan förts i dialoger med enhetschefer inom kommunerna utifrån tex vad för aktiviteter som erbjuds utifrån kön.

En enkät har även 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 från samordnare samt handläggare på arbetsmarknadsenheterna, socialtjänst och Försäkringskassan. Ca 16 % uttrycker sig blivit diskriminerade. 87 % av de som svarat på enkäten är födda i Sverige/Norden.

Samverkan

Flera kommuner har utvecklat samverkan med andra enheter inom kommunen såsom bistånd, boendestöd samt socialpsykiatri. En del kommuner har utökat sin samverkan med vården och använder sig utöver samtalsterapi, sjukgymnastik och medicinering även av deras grupper i tex vardagsrevidering i arbetet med deltagarna. Vid nätverksträffar med samordnarna har handläggare från Försäkringskassan deltagit vid flera tillfällen för att öka kunskapsnivån samt främja samverkan. Också Arbetsförmedlingen har deltagit och gett information om deras uppdrag samt svarat på frågor från samordnarna. Möten i flera kommuner har skett med enhetschefer och handläggare från Försäkringskassan samt Arbetsmarknadsenheterna för att utveckla dialogen och arbeta med utmaningar utifrån respektive parts uppdrag i arbetet kring deltagarna.

Med inspel från parterna har vi nu i referensgruppen utformat en gemensam remiss och slutdokumentation för Cresco Create.

Analys

Eftersom det handlar om 13 kommuner är det olika förutsättningar i samtliga kommuner. Det finns olika insatser för deltagarna och samverkan inom kommunen och med vården ser olika ut. De kommuner som har en god samverkan mellan enheter som arbetar med basala insatser har ofta en mer effektiv process för deltagaren och glappen mellan insatser är kortare.

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 Create. 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 och tittar på kompenserande, kompletterande lösningar.

Gällande målen har Cresco Create uppnått 31 % till arbete/studier/arbetsökande. 13 % 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. Detta har vi påbörjat arbetet med via de möten som beskrevs ovan.

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. Detta är ibland en utmaning för samordnarna som vill påvisa resultat och kan bli frustrerade över de mål som handlar om att deltagaren ska nå arbete eller studier.

Elings ark

Samverkande parter

Försäkringskassan, Vara kommun

Period

20101–221231

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

Man kan se i deltagarnas skattning att de har gjort framsteg på olika sätt men man kan inte utläsa något specifikt på gruppnivå. På individnivå kan man dock se förbättringar. Till exempel hade en deltagare som mål att vilja leva och höjde sin psykiska hälsa två steg på tolv veckor. En annan deltagare ville kunna prata mer i grupp och höjde sin självkänsla. Ytterligare en deltagare mådde dåligt över sin obefintliga ekonomi, sökte ett arbete och fick det. Under året har 14 deltagare varit inskrivna. Remittenterna har varit Försäkringskassan Kommunen och Försörjningsstöd.

3 gick till arbete

1 gick till samverkan AF/FK

5 gick till AME

2 gick till annan förberedande insats (GreveGarden)

2 fortsatt rehab via kommunens försörjningsstöd

1 slutade i förtid

Samtliga deltagare definierade sig som kvinnor förutom en som var i en process för att byta kön från kvinna till man.

Analys

Vi har lyckats få våra deltagare framåt mot arbete på olika sätt. Vare sig man har kommit hit utan livslust, med dålig självkänsla eller med en längtan om att förändra sin ekonomiska situation omgående och därmed behövt rusta sig för det sista steget, steget till arbete på öppna arbetsmarknaden. Vår framgångsfaktor är att vi lyckas se deltagarna som individer och bekräfta dem på deras väg. Även detta år har samtliga, deltagare skattat maxpoäng i vår egen enkät på frågan om de känt sig synliga.

Svårighet- identifiera deltagare

Den största svårigheten för vår verksamhet ligger utanför vår kontroll. Vi bedriver gruppverksamhet och handläggare/ kontaktpersoner har svårigheter att identifiera deltagare som de kan remittera till oss. Förr hade tex Försäkringskassan en rutinerad handläggare som tog på sig ansvaret att stöta på kollegorna inför startdatum, gav kollegorna råd inför identifiering samt förslag inför motivering och kommunicerade parallellt med oss om antal platser. På den tiden var grupperna nästan fulla. Sedan något år tillbaka har vi sporadisk kontakt med handläggare, det finns ingen sammanhållande länk för oss att gå emot och i takt med det har vårt deltagarantal minskat.

Vi trodde att vi löst problemet

Tidigare år hade vi fyra omgångar per år men då hade handläggare svårt att hänga med. När en grupp slutade skulle de ta hand om deltagaren och lotsa denne vidare samtidigt som de skulle identifiera nya deltagare till nästa omgång. Att kunna lotsa deltagaren vidare är ett måste, annars är vårt jobb ogjort. Vi valde då att dra ned på verksamheten och bara ha två omgångar per år under år 2022 med förhoppning om att handläggarna skulle ha mer tid på sig att identifiera deltagare och därmed få fulla grupper men så blev inte fallet.

Om deltagaren går in i passivitet är vårt jobb ogjort

Vi insåg att de som var hos oss ofta kom i kläm beroende på var vi förlade gruppernas start och slutdatum. De slutade nära semesterperioden och juledigheten när nästan inga samhällsaktörer kunde ta hand om dem för att lotsa dem vidare. Vi bestämde oss för att förändra gruppernas start och slutdatum och nu startar första

omgången vecka 8 och pågår till och med vecka 19 och andra omgången startar vecka 36 och pågår till och med vecka 48. Till skillnad från tidigare är varje omgång på 12 veckor istället för 10 veckor. Det har gett oss mer tid att försöka kommunicera med handläggaren närmare avslut för att göra det vi kan för att söka påverka så att deltagaren kan gå direkt in i annan aktivitet.

Bil med chaufför från både Vara och Essunga

Samarbetet med Cresco Creare har fungerat fint även om de har haft svårt att identifiera deltagare till oss på grund av att de får in deltagare i ojämnt flöde från Försäkringskassan. Till de, oftast, unga människor som inte har bil och kan ta sig till vår gård själva har de ordnat med bil och chaufför, vid två tillfällen i veckan, som går både från Essunga och Vara. Det är vi mycket glada för och det har verkligen fungerat bra. Det förutsätter att deltagare från Cresco Creare hamnar i samma grupp och därför har måndags- och onsdagsgruppen "öronmärkts" för deltagare från Cresco Creare och tisdag- och torsdagsgruppen för deltagare från Försäkringskassan.

Delat upp platserna

När vi delat upp platserna på Försäkringskassan och Cresco Creare så innebär det att de har 12 deltagare var att identifiera varje år. Vi har halverat vår verksamhet och dragit ned efterfrågan på deltagare från främst Försäkringskassan. Ska det nu gå? Vi vet att det är höga sjuktal i vårt område, vi vet att vår verksamhet fungerar bra och att det faktiskt finns många människor som behöver oss, naturen, djuren och inte minst att få vara i en grupp med människor med liknande problematik. Det vet vi alla att det är undergörande. Så inför år 2023, låt oss hoppas.

Hur kommunicerar vi vår verksamhet utåt

Tittar vi på hur vi kommunicerar vår verksamhet utåt så har vi skapat en mejllista där vi påminner om gruppstart, studiebesök eller förlängd intagningsstid på grund av för få deltagare. Listan skall uppdateras och vi behöver nå fler och få fler kontakter.

Vi har deltagit vid ett morgonmöte med handläggare från Försäkringskassan för att förklara att vi finns och hur vi arbetar. Vi behöver tydliggöra att vi inte jobbar uteslutande med djur och natur utan att vi följer individen och dennes intresseområden. Det är det som är pre- rehabilitering. Att hjälpa till att ta första steget fram mot ett arbete. Att bli motiverad, att vilja och att orka.

Tre deltagare lämnade oss för att gå ut i arbete under året. Det är en siffra på 20 % som vi är stolta över. Men vi är minst lika stolta över alla de andra deltagarna som på olika sätt ökat sina förmågor och vi är övertygade om att de också, förr eller senare, tar steget ut på öppna arbetsmarknaden.

För oss finns inga bekväma människor, vi tror att alla vill vara med och bidra till samhället utifrån bästa förmåga bara de ges rätt förutsättningar.

Friskvågen

Samverkande parter

Götene kommun, Försäkringskassan

Period

220101–221231

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 prerehabilitering 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 arbetslivsriktad 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 självskattningssenkät används vid uppstart och avslut av deltagare.

Resultat

Vi startade 2022 med 16 deltagare.

En deltagare från kommunen avslutades i augusti och gick till kommunens utegrupp

En deltagare slutade 31/5 och gick till anställning 75%

En deltagare Flyttade och är fortsatt sjukskriven

Två deltagare avslutades i september och gick till samverkan med AF

En deltagare avslutades i September utan känd fortsättning

En deltagare avslutades i oktober och gick till arbetsutredning via AF

En deltagare avslutades helt i oktober efter att ha gått kvar en dag i veckan trots att hon var i praktik inom barnomsorgen.

En deltagare avslutades i november och gick till praktik på second hand butik

Fyra deltagare är fortfarande kvar men i samverkan med AF.

Resterande var vid årets utgång fortfarande kvar

Under året 2022 har vi skrivit in 11 nya deltagare. 9 kvinnor och 2 män.

En skrevs in i januari och är här 4 dagar/vecka i samverkan med AF

En skrevs in i februari och är här 4 dagar/vecka i samverkan med AF

En skrevs in i april och är här 2 dagar/vecka

En annan som skrevs in i april avslutades den 5 jan 2023 till arbetspraktik på ICA

En skrevs in i mars och är här 2 dagar endast 1,5 tim /dag

En skrevs in i april och är här 3 dagar/vecka

En skrevs in i maj och hen önskar att hen kan komma fyra dagar/vecka men det lyckas aldrig.

4 skrevs in i september. två är här 1 dag/vecka, två är här 2 dagar/vecka

Analys

Framgångsfaktorer:

Att alltid ta emot nya deltagare mycket snabbt.

Vi har många aktiviteter som de vill delta i, det kan vara en morot till att öka antalet dagar.

Svårigheter:

De flesta är fortfarande väldigt sjuka då de kommer till oss. Det innebär att vi får ha ett enormt tålamod medan vi väntar in att hälsan återvänder.

Det kan vara svårt att få deltagarna att tro på sig själva. När de gör det går det snabbare för dem att gå vidare.

Vi har snabba intag. Från första kontakt till start tar det oftast endast 2 veckor.

De aktörer vi har kontakt med är FK och Soc. Vi har täta avstämningar i början sedan lite mer tid mellan samtalen, som nästan alltid förs via högtalar telefon.

Mål och Syfte

Målet är att få så många som möjligt närmare egen försörjning. Jag känner mig mycket nöjd, då det endast är 2 deltagare som gått tillbaka hem utan aktivitet efter avslutad tid på Friskvågen.

Förberedande insats Gullspång

Samverkande parter

Gullspångs kommun, Närhälsan Gullspång rehabmottagning (Västra Götalandsregionen)

Period

220701-221231

Bakgrund

Ohälsotalet i Gullspång är högt och Gullspång har höga nivåer av ekonomiskt bistånd. Många har en komplex problematik och det är svårt att komma framåt med dessa individer. Det krävdes något mer än det som kan erbjudas inom ordinarie verksamheter och något som kan vara ett komplement till Cresco Create. Aktiviteter som främjar hälsa och aktivitetsförmåga. Med tanke på hur Gullspång ligger rent geografiskt så behövdes en förberedande insatser inom rimligt och realistiskt reseavstånd, med hänsyn taget också till allmänna kommunikationer och att de flesta inom målgruppen saknar körkort eller tillgång till bil. Det behövdes en förberedande insats som är lättillgänglig.

Syfte

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

Det övergripande målet med insatsen är att förbättra hälsan, strukturen i vardagen och att öka aktivitetsnivån hos deltagarna så att individerna inom målgruppen rustas för mer ordinarie arbetslivsinriktad rehabilitering och närmar sig arbetsmarknaden och egen försörjning. Huvudmålet efter genomförd insats är att uppnå upplevd bättre hälsa och en ökad aktivitetsförmåga hos minst 7 av 10 deltagare, eller 70% av deltagarna.

Vidare är målet att :

- 60% uppnår en aktivitetsförmåga på 10h/vecka och går vidare till mer ordinarie arbetslivsinriktad rehabilitering, t ex arbetsträning i samverkan mellan FK och AF, arbetslivsinriktad rehabilitering i kommunens regi, praktik eller annan arbetsförberedande insats via AF.
- 10% går vidare till arbete/studier/arbetssökande efter aktuell förberedande insats.
- 100% av deltagarna ska uppleva att de fått ett bra stöd under insatsen.

Metod/Strategi

Aktiviteter som förväntas leda till förbättrad hälsa, bättre struktur i vardagen och en ökad aktivitetsnivå, som primärvårdens rehab kan erbjuda är: Fysisk aktivitet, vardagsstruktur, kroppskännedom, sömn och stresshantering enskilt eller i grupp med stöd av arbetsterapeut/fysioterapeut.

Närhälsan Rehabs arbetsinsats inom aktuell förberedande insats ryms i det ordinarie uppdraget. När deltagarna aktualiseras för aktiviteter via primärvårdens rehab medför det en besöksavgift för individerna. När deltagarna har försörjningsstöd kan dessa utgifter täckas genom ekonomiska tillägg, men deltagare som har sjukpenning kan inte få någon ersättning utöver sin sjukpenning för detta. En individ som har sjukpenning ska medverka i sin rehabilitering och utgifter av detta slag ska täckas av den sjukpenning som individen har.

Aktiviteter som kommunen ansvarar för, som ska stötta deltagarna mot uppsatta mål är: Föreläsningar på tema hälsa, ekonomi, arbetsmarknad och datakunskap etc. Motivationsgrupper/motiverande samtal och 7/tjugokิจกรรมer är en annan del, liksom skapande aktiviteter så som att måla och pyssla. Sammantaget handlar det om kompetenshöjande aktiviteter, sociala aktiviteter och motiverande aktiviteter- att hitta lusten och glädjen hos deltagarna.

Målen följs genom Samordningsförbundets uppföljningsrutiner.

Resultat

Vad har projektet uppnått under året? Projektet har under året gett remitterade deltagare i behov av insatser en förberedande insats som är lättillgänglig. En mötesplats och möjlighet till personlig utveckling genom olika insatser såväl individuellt som i grupp.

Vilket resultat kan man se kopplat till mål och syfte? Vi upplevde under året att många av deltagarna i Förberedande insats blev mer aktiva i sitt deltagande i våra aktiviteter. Personer som tidigare varit slutna och introverta tog för sig mer i olika gruppmoment och pratade mer med både oss och andra deltagare. Vi upplevde att många fick ett större självförtroende och därmed enklare att själva, utan väldigt mycket stöd och motivation själva fortsätta kontakten med potentiella arbetsgivare eller andra myndigheter. Många deltagare har gått vidare till arbetsförberedande insatser via AF, vilket är en positiv utveckling.

Vi såg också hur många vågade ta steget vidare från samtalsgrupper och prova på andra verksamheter och grupper i sin insats, så som arbetsmarknadsenhetens utegrupp som utför utomhusarbeten i kommunen. Vi såg också deltagare växa av att lyckas med sina delmål, som till exempel ta körkort eller få till en planering med arbetsförmedlingen.

Hur många deltagare har varit inskrivna under 2022 och vilken part har remitterat deltagarna? Totalt har 8 deltagare varit inskrivna i projektet under 2022, varav 6 män och 2 kvinnor. Försäkringskassan remitterade 3 av dessa. Socialtjänsten i Gullspång remitterade 3. 1 av deltagarna var självuppsökande och 1 remitterades från integrationsenheten i kommunen.

Hur många deltagare har avslutats under 2022 och vad har de gått vidare till? Beskriv utfallet könsuppdelat. 5 stycken deltagare har avslutats under året, varav samtliga är män. 1 gick vidare till ålderspension. 3 gick vidare till fortsatt rehabiliterande insats och planering med arbetsförmedlingen. 1 gick vidare till fortsatt rehabiliterande insats i planering med försäkringskassan.

Analys

Vilka framgångsfaktorer och svårigheter har ni kunnat se hittills i projektet? En viktig framgångsfaktor är att deltagarna har fått mycket motivation och extra stöd från personal att ta sig närmare självförsörjning med hjälp av projektet. En individuell planering och kontinuerliga uppföljningsmöten med remittenterna har varit framgångsfaktorer för att både deltagare och remittenterna ska få en tydlig bild och uppföljning av insatsen. Det måste vara tydligt för alla inblandade vad syftet med insatsen är. Att deltagarna har fått träffa andra individer i grupper på temadagar och gå igenom projektet med personer i liknande situationer som de själva har varit en framgångsfaktor. Vi upplever att många deltagare genom gruppaktiviteter stärker sitt självförtroende vad gäller att socialisera sig i sociala sammanhang. Därefter får deltagarna också ökat självförtroende att klara av andra sociala sammanhang utanför projektet.

Att deltagarna deltar i projektet kring 20 veckor har varit en svårighet gällande vissa deltagare. Detta då det tar tid att bygga relationer med deltagarna och att framstegen för deltagarna ibland tar tid.

Hur har ni tacklat de svårigheter som uppstått? För dom deltagare där vi ser att det behövs mer än 20 veckor så har vi upprättat ett gott samarbete med ett annat projekt i kommunen som heter Cresco Creare, som är ett liknande projekt, men där individer kan vara inskrivna upp till 1 år. Under denna tid har vi möjlighet att koppla

på Förberedande insats, där vi ser att individerna börjar närma sig arbetsmarknaden eller bli mogen för andra aktiviteter. Deltagare kan även erbjudas Förberedande insats efter Cresco Creare eller tvärtom, beroende på var i livet individen befinner sig.

Hur fungerar intag och samverkan med remittent/aktör som ska ta vid efter avslut? Vad gäller intag till Förberedande insats så blir vi oftast kontaktade av någon myndighet/verksamhet som vill få ut kommuninvånare i arbetsför ålder i en insats för ökad aktivitetsnivå och därigenom en utökad hälsa hos individer. Syftet är ofta att deltagarna ska närma sig egen försörjning. Ibland finns det behov av att kartlägga och utreda omfattning av sysselsättningsförmåga och vilka behov av stöd och anpassningar som behövs för att individernas prestationsförmåga kan tas tillvara på bästa sätt. Det händer även i sällsynta fall att individer själva som uppfyller kriterierna ovan kontaktar oss för att få stöd och hjälp genom projektet.

Dialoger brukar hållas löpande med remittenter under projektiden för att tillsammans med deltagarna dokumentera framsteg och se över individernas fortsatta planering. Vid övergångsperioder till andra aktiviteter så brukar finnas kvar och följa upp till personen känner sig trygg hos den nya aktören och finns med som bollplank under övergångsperioden. Oftast träffar vi deltagaren tillsammans med aktören som tar vid efter avslut och lämnar vid behov en slutdokumentation.

Hur ser ni på det resultat som uppnåtts under året, kopplat till mål och syfte? Vi upplever att många av deltagarna har ökat sin aktivitetsförmåga genom sitt deltagande i projektet, men också att prestationerna i deras deltagande har ökat under projektets gång. Passivt deltagande övergick till ett mer aktivt deltagande för många av deltagarna, ju längre insatsen fortlöpte. I samband med mer aktivt deltagande hos individer upplevde vi också hur dessa individers självförtroende växte. 3 av 5 avslutade deltagare gick vidare till att bli arbetssökande med andra arbetsförberedande insatser hos arbetsförmedlingen, vilket var ett av projektets mål. 1 gick vidare till arbetslivsinriktad rehabilitering i kommunens regi och 1 person gick i ålderspension. Således går det att påstå att insatserna i projektet fyller ett syfte som ger önskade resultat efter de utsatta målen.

Har ni uppmärksammat några könsskillnader? De flesta deltagarna i projektet under året har varit män. 2 kvinnor skrevs in i projektet i slutet av året. Det har i projektet därför varit svårt att se några könsskillnader kopplade till insatser eller resultat i projektet.

Implementeringsplan Redogör för hur ni ligger till vad gäller planeringen för implementeringen av insatsen.

AME har utökat sin personalstyrka för att ge handläggarna mer tid för varje individärende. En person finns nu tillgänglig på tisdagar och torsdagar och hjälper besökare med myndighetsfrågor, vilket avlastar övriga handläggare.

Vi hoppas att hitta en permanent lösning i budgeten för denna nyrekrytering. Detta gör att handläggare på AME får möjlighet att lägga delar av sin arbetstid på att planera och leda gruppmöten för deltagarna och erbjuda utvecklande aktiviteter för att öka deras aktivitetsförmåga.

Tät dialog och planering mellan alla handläggare på AME för att öka förutsättningar till mer tid för varje individuellt ärende och att varje deltagare ska få möjlighet till en kontinuerlig och tät kontakt med sin handläggare på AME. Möjliggöra kvalitet före kvantitet, där ingen handläggare får för många ärenden för att hinna träffa och följa upp sina deltagare ofta och kontinuerligt. Detta då vi ser hur deltagarna i projektet gjort stora framsteg och mått bra av utökat stöd och tät kontakt med sin handläggare på AME.

Bedriver grupper med olika teman och tanken är att vi ska kunna återanvända materialet från de olika gruppträffarna längre fram, vilket innebär att det som vi tar fram och arbetar med nu under projektets gång, kommer kunna återanvändas för nya deltagare under projektets gång, men även efter projektets slut.

Jobsök – Hur fungerar Arbetsförmedlingens sidor. Tips och råd i hur och vart man söker jobb, skriver CV och marknadsför sig. Information om yrkesvägledning, studier/CSN vid intresse.

Fritid – Att orkar med sin vardag kräver också påfyllnad av fritidsaktiviteter. Vad gör du på din fritid? Vilka aktiviteter finns i t.ex. föreningar.

Ekonomi – Hur får man sin vardagsekonomi att fungera när man inte har en arbetsinkomst.

Hälsa och välmående – Hur kan jag påverka min hälsa och hur påverkar hälsan hur väl jag orkar med allt vad livet kräver.

I implementeringsplanen ingår också att ta tillvara på och vidareutveckla nya kontakter som tas med olika remitterter eller andra myndigheter under projektperioden, så som till exempel socialtjänsten, arbetsförmedlingen, vuxenpsykiatri, vårdcentralen, rehabiliteringen, habiliteringen, försäkringskassan, skuldsanering, kronofogden, personliga ombud, studievägledare, överförmyndaren i samverkan osv.

Förberedande insats Töreboda

Samverkande parter

Töreboda kommun, Närhälsan Töreboda rehabmottaning (Västra Götalandsregionen), Försäkringskassan

Period

220701-221231

Bakgrund

Sjukpenningtalet i Töreboda är högt, högre än Skaraborgssnittet. Sjukpenningtalet i Skaraborg varierar mellan 10,5 och 13,3. Sjukpenningtalet i Töreboda ligger på 13 (2021). Sjukpenningtalet för kvinnor i Töreboda är högre än för män som i alla Skaraborgs kommuner, men samtidigt sticker sjukpenningtalet för män ut i Töreboda och är allra högst i och med 10,5 (2021). Likaså upplevs det långvariga försörjningsstöd vara ett bekymmer. Kommunen upplever att individer blir kvar längre nu i offentlig försörjning. En växande grupp är också individer som står långt ifrån arbetsmarknaden med en komplex problematik och som helt står utan ekonomisk ersättning. Många individer i Töreboda har således varit i från arbetsmarknaden länge med långvarig ersättning från sjukförsäkringen, långvarigt försörjningsstöd eller till och med helt saknar ekonomisk ersättning. Dessa personer har generellt en komplex problematik där samordnande rehabilitering krävs. I gruppen med långvarig ersättning från sjukförsäkringen finns ofta inte bara en sjukdomsbild utan ofta även en social problematik och i gruppen med långvarigt försörjningsstöd gömmer sig ofta också medicinska besvär. Inte sällan är individerna sjukskrivna, men av olika anledningar har individerna inte rätt till ersättning från sjukförsäkringen. Individerna kan t ex sakna sjukpenninggrundande inkomst (SGI). Mot denna bakgrund fanns skäl till extra insatser och behovet av en förberedande insats, var innan projektet startade stort, för att stötta de som stått utanför arbetsmarknaden länge och har lång väg fram.

Syfte

Syftet med insatsen i Töreboda är att förbereda deltagarna för mer reguljär arbetslivsinriktad rehabilitering och bidra till att individerna som är aktuella för insatsen närmar sig eget arbete eller studier, genom ett upplägg som skapar förutsättningar för ökad hälsa och ökad aktivitetsförmåga.

Mål

Målet efter genomförd insats är att uppnå upplevd bättre hälsa och en ökad aktivitetsförmåga hos minst 7 av 10 deltagare, eller 70% av deltagarna.

Vidare är målet att :

60% går vidare till:

- arbetsträning i samverkan mellan FK och AF
- fortsatt arbetslivsinriktad rehabilitering inom kommunens verksamhet
- praktik eller annan arbetsförberedande insats via AF

-30% fortsätter sin rehabilitering och går vidare till en annan förberedande rehabiliteringsinsats eller motsvarande

90% har fått en bättre fungerande vardag

Ett ytterligare mål är att insatsen ska leda till att alla deltagare upplever en förbättrad självkänsla och en ökad motivation runt att ta ansvar över sina egna liv. Detta kan mätas genom små och stora stegförflyttningar, enkät vid uppstart och utskrivning, i de individuella samtalen och i gruppaktivitet.

Metod/Strategi

Aktiviteter som förväntas leda till förbättrad hälsa och en ökad aktivitetsnivå, som primärvårdens rehab kan erbjuda, är fysisk aktivitet, vardagsstruktur, kroppskännedom samt sömn och stresshantering. Enskilt eller i grupp med stöd av arbetsterapeut/fysioterapeut.

Rehabmottagningen har efter avslutad rehabilitering, vid behov, möjlighet att följa med patienterna till ett första besök på gymmet i AME:s lokaler för att instruera den fortsatta träningen som därefter sker på egen hand. Rehabmottagningen kan också utföra Fysisk aktivitet på recept för dessa patienter med uppföljning efter 3 månader. Närhälsan Rehabs arbetsinsats inom aktuell förberedande insats rymms i det ordinarie uppdraget.

Aktiviteter som kommunen ansvarar för, som ska stötta deltagarna mot uppsatta mål, är hälsofrämjande aktiviteter ute i naturen samt motivationshöjande och kunskapsstärkande aktiviteter. Skapar- och målargrupp, motivationsgrupp och skogsgrupp som Manne Rytzman håller i (mångårig erfarenhet av att jobba med grupper inom grön rehab). Studiebesök, utflykter och föreläsningar på tema hälsa, ekonomi och social kommunikation exempelvis. Enskilda samtal. 7tjugo-metoden med empowermentpedagogik tillämpas med övningar som ökar förmågan att ta mer ansvar och bli mer motiverad till att bli delaktig i sin egen planering och i framtiden "Sitta bakom ratten". Legoverksamhet finns också och kan läggas till i så stor utsträckning som önskas.

Målen följs i första hand genom Samordningsförbundets uppföljningsrutiner.

Aktiviteter:

Rehab vc – SIP och individuell kontakt. *Ingen regelbunden insats.*

Naturgrupp, 7Tjugo/motivationsgrupp, skapa/kreativ grupp, Studiebesök, utflykter, föreläsning, enskilda samtal, industri-arbete, extern plats/privat, CV-handlingar, friskvård och hälsa.

Nu till våren kommer vi lägga fokus på en skogsgrupp istället för två, då vi märkt av att två grupper som heldag tagit för mycket kraft från oss personal för att orka hålla lågan hela dagen och att det ej funnits tillräckligt med underlag för att fylla två grupper.

Vid avslut av förra terminens skogsgrupp gjordes en enkät som deltagarna fick fylla i. Helhetsintrycket bedömdes i skala 1-5 och då fick vi goda resultat (poäng 4-5 på alla utom en som gav 3:a). Detta sammanställs efter vårens skogsgrupp och ger då ett resultat över tid.

Vi har ständiga uppföljningar med våra deltagare, men vi börjar alltid med en inledande intervju. Samlar in information under deltagandet och avslutar med en egen intervju.

Resultat

Remitterats 16 deltagare till projektet (inom perioden 2022-08-15 – 2023-12-31)

8 från IFO – 2 har gått från försörjningsstöd till aktivitetsersättning under projektmedverkan.

5 FK – 1 har fått helt avslag på sjukpenning och går till IFO och 1 till samverkan AF/FK.

3 Vup – 1 ingen ersättning och 2 ansöka om sjukersättning.

3 deltagare har avslutats. En har gått till fortsatt rehabilitering för arbetsträning i samverkan mellan FK och AF och två har fått avslutas pga. sjukdom.

Vad gäller syftet med projektet så har vi till årsskiftet uppnått goda resultat. Flera uttalar sig ha kommit närmare ett mål, ökat välmående och känsla av sammanhang. De personer som avslutat projektet på grund av sitt mående har fått en insikt om hur nedsatta de är i förhållande till att se sig på den reguljära arbetsmarknaden inom en nära framtid.

Även om det sett till projektet är ett "misslyckande" är det för dessa personer en vinst i att acceptera och kunna må bra i sin nya insikt. De upplever ro, istället för stress och jagande.

Men Vi upplever egentligen att än så länge är det för tidigt att prata om resultat i förhållande till uppsatta mål.

Vår bedömning inför kommande avslutsorsaker:

Fåtal direkt till studier

Flera är inne på att söka till höstens antagningar, vilket inte blir direkt avslut från oss.

- av dessa går några till Cresco Create - för vidare kartläggning mot arbete och studier.

Fåtal till samverkan med AF

** Ett flertal anser vi har förmågan, men pga remittents planering så återgår de till kommunens regi.

Ökad hälsa och ökad aktivitetsförmåga

Utav 16 personer har 12 stycken en både ökad hälsa och en ökad aktivitetsförmåga.

3 har försämrat mående (1 fysiskt pga olyckor och sjukdom)

14 av 16 har en bättre fungerande vardag enligt oss och efter egen utsago från deltagarna.

1 kommer få annan lösning än just projektet.

Analys

Framgångsfaktorer är att vi personal är kända med varandra och har ett välfungerande arbetssätt med denna målgrupp sedan tidigare. Alltså att vi kunnat ägna tiden direkt till deltagare utan att behöva sätta oss in i verksamhet eller ramar.

Deltagare har uttryckt att det har känts enkelt och mänskligt att möta all personal som verkat i projektet. Självgott så har vi som medarbetar fått mycket beröm för vårt sätt att arbeta och nyfiket möta individer som annars har negativa erfarenheter.

Svårigheter med att arbeta i projektform är att vi vill verka innovativt och nytänkande, vilket också medför mycket arbetstid som ska läggas på planering och forskning för att finna givande och personcentrerade lösningar. Vi personal medverkar i nästan all aktivitet och då blir oftast bristen av luckor i schemat för administration näst intill obefintlig.

Men vi får ta detta till oss och tänka att vi ändå haft mer än hälften av måltotalen inne i projektet och därför hoppas att denna intensiva höst lagt en grund för fortsättningen i projektet år 2023.

20 veckor var redan från början, från vår sida, en kort tid. Detta har vi också uppmärksammat under arbetets gång och som visat sig stämma. För många så är 20 veckor för kort tid för att hinna nå ett klart mål, dock har alla gjort positiva stegförflyttningar/utvecklingar under tiden i projektet.

Exempel på detta: skapat nya kontakter inom vården, som; Utväg, sökt och erhållit boendestöd, skaffat lägenhet, påbörjat studiemotiverande insats, ökad aktivitetsnivå, arbetsträningsstart, motivationsinsatser, kopplat på personligt ombud.

Hur har vi tacklat svårigheterna?

Fokuserat på arbetet kring deltagare och de individuella målsättningarna.

Vi har arbetat med det vi kan påverka och lyfta. Vissa svårigheter kan vi inte påverka direkt men där vi kan försöker vi.

Exempel att byta fokus från det negativa som ibland sker i deltagarnas liv:

Avslag FK – fått personen att fokusera framåt och tänka bort känslan och upplevelsen kring avslaget. Låtit personligt ombud ta överklagande och vi har funnits med i om och kring ärendet.

Intag och samverkan:

På grund av personalbrist inom Rehab Vc:s regi så har vi inte kunnat uppnå det samverkansmålet som var tänkt och detta kan också påverkat visst resultat. Mot slutet 2022 ökade samverkan och SIP planeringar

påbörjades och detta har vi upplevt som positivt. Även de informationsträffar vi haft tillsammans med dem har varit positiva erfarenheter.

Kontakt med remitterer varierar beroende på individ. Dock saknar vi en stadig kontakt till projektet i form av en kontaktperson. Angående detta har vi som egen plan att återigen lämna ut information från vår sida till remitterer och hoppas på bättre kontakt 2023.

Några könsskillnader:

Av våra 16 deltagare har det varit 4 män och 12 kvinnor, vilket är direkt motsats till den statistik som visas över sjukantalet i Töreboda. Vad detta beror på vet vi inte men vi vill gärna lägga mer tid på att analysera detta. Jämställdhet är ett fokusområde för året 2023.

Detta är diskuterat inom egen verksamhet men också i samverkan med andra kommuner.

Jämställdhet har egentligen inte bara med könsfördelning att göra men vi besvarar frågan ovan så som den är ställd.

Implementeringsplan

Vi har inte kommit så långt än för att kunna se hur och på vilket sätt detta kan komma att implementeras. Vi ser redan flera insatser som vi vill bevara i kommunal regi men som också då behöva kunna finansieras efter projektets avslut.

Vårt arbetssätt finslipas med tiden som projektet fortlöper och vi kan då se att 7tjugo är en viktig del och att det behövs inspiration, handledning och påfyllnad till oss personal för att hållas aktuellt och hållbart.

GreveGarden

Samverkande parter

Lidköpings kommun, Försäkringskassan

Period

220201-221231

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

Projektet påbörjades helt i mars och har varit i gång med deltagare under 9 månader. 30 deltagare har blivit inskrivna och **24 har avslutat** under 2022. Vi ser att vi når upp till antalet deltagare som förväntats för ett år. Merparten av remisser har kommit från Försäkringskassan och av dessa har 56% gått Naturunderstödd rehabilitering tidigare. Totalt har **67%** gått vidare i eller mot arbete.

	Kvinnor	Män
Avslutat	21	3
Från FK	17	2
Från kommun	4	1
Till arb/ins.	13	3
Till sjksk.	5	0
Pension	1	0
Oklart	2	0

Av den statistik vi har hittills kan vi se att ungefär 50% av deltagarna som avslutar insatsen upplever att de hanterar vardagen bättre, upplever en förbättrad hälsa, upplever en förbättrad självkänsla och upplever en ökad aktivitetsnivå.

I flera fall har behandlingstiden förlängts till 16 veckor efter bedömning och förfrågan från handläggare. I dessa fall ser vi en tydligt snabbare fortsatt utveckling de sista fyra veckorna och de är mer förberedda för ett tryggare nästa steg mot arbetsträning, än de var vid 12 veckor. Två deltagare har gått 20 veckor (efter diskussion med ledningsgrupp) där vi bedömt att i dessa fall förbättras förutsättningarna nämnvärt.

Analys

Framgångsfaktorer

Vi känner oss mycket nöjda med våra första 9 månader. Vi upplever en god kontakt med remitterer och samverkande parter. Avstämningsmöten och avslut har i de absolut flesta fall fungerat bra. I några fall har fortsättningen efter oss ej varit helt klar, vilket lett till en oro.

Vi har en miljö som upplevs lugn och trygg. Deltagarna beskriver hur de upplever en bred valfrihet i varierande aktiviteter utifrån sina förutsättningar utan krav, och vi ser ett växande intresse av aktiviteterna hos många som de tar med i sin vardag. Flera beskriver vikten av att vara i ett socialt sammanhang, (som även kan vara en stor utmaning), ha återkommande rutiner och hitta en känsla av att duga och även vara värdefull, "Det är inte konstigt att vara konstig".

En del deltagare, har innan de påbörjade denna insats, gått behandlingen NaturUnderstödd Rehabilitering (NUR) på GreveGarden. Dessa ser vi generellt komma framåt fortare till arbete/arbetsträning/samverkan AF/FK. Denna förberedande insats har varit av stor betydelse för deras förutsättningar till arbete.

Teamet har en bred kompetens som kompletterar varandra i personalteamet. Vi kan även ta in erfaren ersättare från vår NUR-verksamhet vid sjukdom eller frånvaro, vilket varit en bra tillgång. Teamet känns stabilt vilket även märks hos deltagarna.

Svårigheter

Vi har varit förvånade över lågt antal remisser från kommunen. Frågan har lyfts i ledningsgruppen och chefer har förmedlat det till handläggare. En framkommen orsak är ekonomiska svårigheter att bekosta resa till oss. Kontakt har tagits med AME i Skara kommun för att informera om vår insats.

Vid ett fåtal tillfällen har vi sett en låg motivation till deltagandet. Det är då resurskrävande när en personal lägger mycket tid på den personen. Vi ser hur det kan påverka övriga i gruppen negativt. Frågan har diskuterats i ledningsgruppen och vi kommer i fortsättningen snabbare kontakta handledare för diskussion och lösning.

Då målgruppen har varierande problematik och olika förutsättningar gäller det att tillsammans hitta de unika målsättningarna för var och en för att närma sig målet mot arbetsmarknaden. Vi har under sista tiden avsatt en dag i månaden där var och en enskilt skriver ner sin målsättning samt följer upp. Deltagaren är då mer fokuserad och aktiv i sin process och kan följa upp med kontaktperson och handläggaren.

Vid några fall har planerade avstämningsmöten inte kunnat genomföras eller ställas in på kort tid. Detta på grund av frånvaro från handläggare som vi inte, eller sent, har fått besked om. Flesta fall beroende på sjukdom under den virusintensiva vintertiden.

Utveckling

Vid vecka 8 har vi utvecklat en rutin att nästa steg ska diskuteras och ev påbörjas förberedelser för att undvika ett glapp som kan vara förödande.

Vi ser att vi mer kan ta upp ämnen kring kost, motion och sömn. Något som flera har svårigheter med. Vår arbetsterapeut har gått en utbildning som kan användas framöver.

Vid enstaka möten har vi haft Skypemöte i stället för telefon, vilket i det fallet gav ett betydligt bättre möte. Vi bör reflektera om detta ska användas mer.

Vi eftersökte och har under året haft ytterligare genomgång kring våldsenkäten. Här kan vi fortsätta utveckla ett systematiskt tillvägagångssätt och en struktur när ett "JA" blir svaret.

Ett av våra mål är att utveckla deltagarnas självkänsla. Här kan vi mer fokuserat titta på hur självkänslan kan stärkas.

Tankar kopplade till våra mål

Då detta är vårt första år var vi osäkra på vilka mål som skulle sättas och vad som var rimligt. Vårt övergripande huvudmål är vi nöjda med. Vi är mycket nöjda med våra mål kopplade mot arbete där 67% har närmat sig arbetsträning. De övriga målen kring hanterar vardagen bättre, upplevd förbättrad hälsa, upplevd förbättrad självkänsla och upplevd ökad aktivitetsnivå, när vi inte upp till målen och tror att en del av dem kanske är för högt ställda. Vi kommer i teamet diskutera och titta över rimlig målsättning. Vi ser dock att flera genomgår en process som innebär en insikt och med det kan det bli en period med försämrad självkänsla, vilket vi ser som naturligt i processen.

Det har varit mycket positivt för deltagarna att vi kunnat göra en mer individuell anpassning, men vi ser även att det är viktigt att det finns ett tryggt planerat avslut för att kunna gå vidare till nästa steg.

Som sagt är vi mycket nöjda med vårt första år och ser fram emot nästa med både utveckling, utmaning och resultat. Där det viktiga är att tillsammans med deltagare, personalteam och samarbetspartners gå framåt mot ökad hälsa, självkänsla, aktivitetsförmåga för att närma sig arbetsträning och arbete.

Hantverksstegen

Samverkande parter

Tibro kommun, Försäkringskassan

Period

220101–221231

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 prerehabilitering 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

Vad har insatsen uppnått under året?

Genom ett gott samarbete med deltagare och remitterter, samt det arbete som utförs dagligen i verksamheten med deltagarna, har visat att både syfte och mål med insatsen har uppnåtts med ett mycket gott resultat.

Hur många deltagare har avslutats under 2022 och vad har de gått vidare till?

17 deltagare totalt har avslutats under 2022

- 10 deltagare har gått vidare till arbetsträning/praktik

- 1 deltagare gick vidare till Cresco Creare under våren och började studier i augusti på en av våra Yh-utbildningar
- 1 deltagare slutade efter 9 veckor och var redo att ta en erbjuden fast anställning.
- 4 deltagare har gått vidare till annan prerehab då de var i behov av längre tid för att nå målet.
- 1 deltagare fick avsluta på grund av att hälsan inte var god nog ännu.

Beskriv utfallet könsuppdelat.

Avslutade - 3 män och 14 kvinnor.

Inskrivna - 2 män och 10 kvinnor

Hur många deltagare har varit inskrivna under 2022 och vilken part har remitterat deltagarna?

29 deltagare totalt, varav:

- 25 deltagare Försäkringskassan
- 3 deltagare Cresco Creare
- 1 deltagare IFO, Socialen

Vilket resultat kan man se kopplat till mål och syfte?

Inskrivna:

Huvudmålet har nåtts med ett gott resultat då 92% av deltagare har ökat sin aktivitetsförmåga och de flesta av dessa upplever att de trivs bra och det ger i sin tur bättre hälsa.

Alla når inte bättre hälsa på alla plan men när vi frågar så generellt upplever de att det sociala och att ha rutiner är viktigt. Det ger en meningsfull tillvaro och gör att de känner sig gladare, sedda och bekräftade. I vissa fall kan aktivitetsförmågan på insatsen påverka deras aktivitetsförmåga för en meningsfull fritid, det utvisar sig över tiden de är här.

Avslutat:

Målet att nå en stabil aktivitetsnivå för de som avslutat har också gett gott resultat >70% har uppnått 25% av sin SGI. 12 deltagare av 17 gått vidare till arbetsträning/praktik, studier eller jobb.

De 4 deltagare som gått vidare till annan prerehab har gjort en stor stegförflyttning framåt utifrån sitt mående då de började och de är oftast stabila på den nivån de uppnått även om det tar längre tid att nå målet. En deltagare fick tyvärr avsluta på grund av hälsan, men vill gärna komma tillbaka när måendet tillåter.

Analys

Vilka framgångsfaktorer och svårigheter kan ni se i insatsen?

Framgångsfaktorer:

1. Trygghet
 - Alla får vara sig själva, ingen ifrågasätts.
 - Individuell anpassning och eget deltagande i projekt de vill göra.
 - Ingen tidspress med det de skapar.
 - Egen arbetsplats där de kan ha sina saker.
 - Vet vad de ska göra och vem som handleder dem.
2. Tibro Hantverksakademi
 - Att de är på en riktig arbetsplats
 - De integreras ofta med både lärare och studerande på skolans utbildningar, utifrån deras eget önskemål.

- Finns mycket resurser att få möjlighet att göra "riktiga" projekt med yrkesmetoder.

3. Handledaren

- Har egen tidigare erfarenhet av utmattningssyndrom, ångest och värk
- De känner att de får förståelse, blir tagna på allvar
- Erfarenhet och kan stötta dem som oroar sig för vad som händer nu eller i nästa steg
- Är ett bevis på att det går att komma tillbaka efter lång tids sjukdom
- Att "se" var och en, både utifrån bekräftelse och måendet. Att kunna se vad som behövs i stunden.

Hur har ni tacklat de svårigheter som uppstått?

Vi har inte så många svårigheter, men när de uppstått försöker vi att stötta deltagaren, försöka finna anpassning om det är det som krävs eller om det är motivationen – finna något meningsfullt för den individen att göra. Det kan vara att hitta på något utanför det vi brukar göra som att måla om ett rum eller att försöka finna något som går att få prova på någon av våra utbildningar.

Hur fungerar intag och samverkan med remittent/aktör som ska ta vid efter avslut?

Fungerat bra hela tiden, men nu försöker många att få till en snabbare övergång till nästa steg oavsett om det gäller arbetsträning eller annan prerehab. Att Försäkringskassan tidigt kopplar på Arbetsförmedlingen och kartläggningen under de sista veckorna.

Vi har hjälpt till med att förlänga tiden om det varit viktigt för deltagaren att inte tappa rutin i väntan på nästa steg. Detta sker utifrån att det inte påverkar de övriga deltagarna och är en nödlösning som vi hoppas komma ifrån när samarbetet med Arbetsförmedlingen kommer i gång tidigare. En del av remittenterna är redan införstådda med detta och andra får vi påtala och förklara, men det är inga problem alla vill ju samma sak. Det är nya rutiner att få till, men hoppas att det sätter sig snabbt för deltagarnas skull.

Andra remittenter som Cresco Creare och Arbetsmarknadsenheten, som är de vi har erfarenhet från, där har det fungerat väl men de har och andra sidan ingen mellanhand som med Arbetsförmedlingen.

Hur ser ni på det resultat som uppnåtts genom insatsen, kopplat till mål och syfte?

Att det vi gör är rätt och att det är viktigt att bibehålla de resultaten och arbetssättet även i framtiden. Viktigt att arbeta med förbättringar, att hålla det vi gör levande.

Hur kan resultatet bli ännu bättre?

Alla kan ju inte nå hela vägen, men vi arbetar för att det ska bli så många som möjligt. Har nu börjat fråga remittenten hur de ser på individens förmåga att nå syfte och mål. Ibland kan det naturligtvis finnas behov av att se vad en individ klarar eller inte och de skall ju också få en chans. Ibland kan det ju vara att se om det finns en förmåga, den kan vara svår att förutse ibland. Viktigt att vara medvetna om syfte och mål även för individen.

Har ni uppmärksammat några könsskillnader?

Inga könsskillnader i att nå syfte och mål, men däremot är det oerhört många fler kvinnor än män som skrivs in i insatsen.

Troligen är det en överrepresentation av kvinnor som behöver en insats och/eller är kvinnor mer intresserade just Hantverksstegen och det vi gör. Vi välkomnar mer män och andra könstillhörigheter då det alltid är bra med blandade grupper.

Hälsoskolor Skaraborg

Samverkande parter

Tidaholms kommun – Bräcke diakoni

Götene kommun – Bräcke diakoni

Töreboda kommun – Bräcke diakoni

Hjo kommun – Bräcke diakoni

Lidköping kommun – Bräcke diakoni

Skövde kommun – Bräcke diakoni

Karlsborgs kommun – Närhälsan Karlsborg

Period

220901-221231

Bakgrund

Många individer står väldigt långt ifrån arbetsmarknaden och har många svårigheter att bemästra för att närma sig arbetsmarknaden. Det finns behov av en insats som främjar hälsoutvecklingen hos dessa individer. Så att de framåt blir mer redo att ta sig an mer arbetslivsinriktade aktiviteter och förflytta sig närmare arbetsmarknaden.

Syfte

Hälsoskolan ska förbättra hälsan hos deltagarna och bidra till att deltagarna på sikt kan nå egen försörjning.

Mål

Efter hälsoskolan är målet att:

- 70% av deltagarna upplever en förbättrad hälsa
- deltagarna är mer fysiskt aktiva i sin vardag
- deltagarna upplever en ökad kunskap om hälsa och hur ohälsa förebyggs
- deltagarna upplever att de har fått verktyg så att de på ett bättre sätt kan hantera ohälsa och svårigheter som uppstår
- deltagarna känner sig mer motiverade att vilja framåt, mer motiverade till förändringar som kan behövas t ex i vardagen eller i ett beteende och mer motiverade att ta ansvar i sina egna liv, mot ett mer självständigt liv.

Metod/Strategi

Hälsoskolan som Bräcke diakoni stått för har bestått av åtta tematräffar á tre timmar/gång. En träff i veckan. Temat på träffarna har varit kost, psykisk hälsa, aktivitetsbalans, fysioterapi, reproduktiv hälsa, tandhälsa, egenvård samt folkhälsa och livsstilssjukdomar följt av ett träningstillfälle med genomgång av det självständiga träningsprogrammet som följt de kommande sex veckorna. Därefter en avslutningsträff. Temat på träffarna i Karlsborg som samverkat med Närhälsan har varit Livräddning och HLR, positiva effekter av träning, sömn, kost, social hälsa, vanor och rutiner, våga testa något nytt, kommunikation och psykologisk flexibilitet. I Karlsborg har stort fokus legat på fysisk aktivitet under hela perioden. Deltagarna har kunnat delta i spinning, styrketräning och simning etc. Man har försökt utmana deltagarna att våga få hög puls och att svettas.

Målen följs genom Samordningsförbundets självskattningsenkät som deltagaren fyller i efter hälsoskolan.

Resultat

Hälsoskolorna har nyligen avslutats och resultatet håller på att sammanställas. Vad vi kan se via SUS-registreringar är att det varit 79 unika deltagare registrerade. 28 kvinnor och 51 män. Deltagarna har främst kommit från "värdkommunen". Någon enstaka deltagare har kommit från annan kommun. Många har haft försörjningsstöd som huvudsaklig försörjningskälla, ganska många har också saknat offentlig försörjning och några har haft sjukpenning.

Tidaholm 11

Götene 13

Töreboda 10

Hjo 7

Lidköping 3

Skövde 12

Karlsborg 23

Närvaron i hälsoskolorna har varierat mycket. Och vid det avslutande tillfället inom Bräckes hälsoskolor har enbart en deltagare totalt dykt upp. Därmed har hittills också bara en avslutande självskattningsenkät inkommit för Bräckes hälsoskolor (Tidaholm). "Värdkommunerna" försöker nå deltagarna och jagar enkäter. För hälsoskolan i Karlsborg har 19 självskattningsenkäter inkommit.

Genom självskattningsenkäterna från Karlsborg kan vi se att man i Karlsborg har uppnått alla målen på ett förträffligt sätt. 84% av de 19 som svarat i Karlsborg uppger att de mår bättre efter hälsoskolan och lika stor andel uppger att de är mer fysiskt aktiva. 90% upplever sig ha mer kunskap om hälsa efter hälsoskolan och 95% upplever sig ha mer kunskap om hur ohälsa förebyggs. 100% har svarat att de efter hälsoskolan tror att de kommer att kunna hantera ohälsa och svårigheter på ett bättre sätt och 95% känner sig mer motiverade att göra förändringar för att nå ett mer självständigt liv som inkluderar t ex jobb eller studier. En deltagare har under resan gått i arbete.

Fyra av deltagarna i Tidaholm har sedan hälsoskolan startade börjat arbeta heltid, två har börjat studera på heltid och två praktiserar.

Analys

Närvaron i hälsoskolorna har varit en utmaning. En annan utmaning är att en del har svårt för gruppverksamhet och några deltagare har hoppat av pga. det. En lärdom som Tidaholm tar med sig är att urvalet av deltagare behöver göras av handläggare som har god kännedom om deltagarnas förutsättningar. Framförhållning med insatsen är en annan sak som sannolik kan skapa bättre förutsättningar.

Det kan konstateras att det är enklare att få deltagare att styrketräna än att pulsträna eller göra dom två i kombination.

Kursledarna på Bräcke har upplevt träffarna och deltagarnas olika bakgrunder, som inspirerande och berikande.

Det kan konstateras att Karlsborgs hälsoskola formats på ett framgångsrikt sätt i relation till mål och syfte. Där har man också lyckats hålla förhållandevis hög närvaro och deltagarna har i hög utsträckning gått färdigt hälsoskolan.

Måla för hälsan

Projektägare

Studiefremjandet Lidköping-Skarabygden

Period

220101-221231

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

Följande sammanställning grundar sig på en utvärdering med 15 frågor där varje deltagare har haft en skala på 1 - 6 (där 6 är bäst) för individuell skattning av eget mående samt hur de olika delarna av metoden har fungerat för dem inklusive live sammankomster med lokal på Studiefremjande till det senaste pandemiåret av online sammankomster. Utöver skattning finns utrymme för ett personligt reflekterande till varje fråga, vilket deltagarna eftertänksamt och ärligt bidragit med genomtänkt formulerade svar.

Under 2022 har tre grupper startat med jämna mellanrum, allt enligt projektplanen. Alla deltagare i dessa grupper har inte än kommit till den skriftliga utvärderingsfasen i projektet. Däremot har de givit muntliga utvärderingar allt eftersom.

Avstämning är med som en naturlig del av projektet där deltagarnas tankar och upplevelser är av största vikt. Deltagarna uttrycker att de värderar Måla för Hälsan sammankomsterna högt; att få känna tillhörighet i grupp, att bildövningar med de olika livstemanorna upplevs vitaliserande och kunskapsberikande. Självisikten ökar; att förstå sig själv och andra bättre, dela livsöden och lära sig hantera sin stresskänslighet bättre. För dessa tre grupper är det för tidigt att omnämna hur livet efter Måla för Hälsan kommer att utkristallisera sig. Deltagarna uttrycker överlag att de mår bättre, känner sig mer hoppfulla, har mer ork och klarar mer.

Nedan skattning är fram till slutet av 2022, utifrån ett skriftligt underlag från deltagarna som då hunnit gå klart och som svar inkommit ifrån.

Övergripande resultat, skattning, 1-6:

- Övergripande mående vid uppstart en 1a eller 2a
- Övergripande mående halvvägs en 3a eller 4a
- Övergripande mående vid slutet en 4a, 5a eller 6a

Sammanfattning utifrån deltagarnas egna svar:

- Ökad reflektionsförmåga & självkänedom
- Höjd självrespekt och acceptans

- Stärkt självbild & förmåga att se och använda sig av sina resurser
- Utvecklad kreativförmåga och uppskattning av kreativa självuttryck
- Ökad förmåga till att välja och ta beslut
- Förhöjd vitalitetsaffekt och resurstillgång
- Nya verktyg för att handskas med livet
- Empatiökning med sig själv och andra. Igenkänningsfaktorn har varit berikande
- Socialsamhörighet stärkt. Gruppen mycket betydelsefull. Givit stöd, samhörighet och trygghet
- Jämnare dagsformsmående; bättre på att reglera sin ork/dagsform
- Nya målbilder - fått mening och hopp
- Gladare

I slutskedet av projektet har, de deltagare som är klara, tagit nya kliv i livet; som att studera på högskola, byta bostad, flytta ihop med sin parter, börjat på målarskola, skaffa barn, återgått till arbetet, allt från halv till heltid.

Alla deltagare har rekommenderat MfH varmt för framtiden och önskar att många fick erfa en sådan rehabilitering. "Utan MfH hade jag inte varit där jag är idag" "Jag är så glad och tacksam för att jag fick delta" "Projektet levde mer än väl upp till mina förväntningar" "Hade ingen aning om att självuttrycks/bildprocesser kunde vara så starka och berörande. Ibland så tufft men i längden så givande". "Har fått ny kunskap och förståelse".

De gamla deltagarna har efter projektiden etablerat kamratgrupper. De samlades, var för sig, IRL vid tre olika tillfällen i september när alla restriktioner hade släppts. Tillfällena ägnades åt workshops samt bildgenomgång då även projektledare och handledare var på plats.

Måla för Hälsan dagen genomfördes lördagen den 20 november (2021). En informativ dag med workshops. Utomstående besökare fick komma (små grupper pga pandemin) och prova på. Besökarna fick också möjlighet att ta del av ett urval målade bilder från projektet. Deltagarnas bilder fotas och dokumenteras och får visas i MfH sammanhang med deltagarnas godkännande. En stor mängd bilder var utprintade i A4 kopior och upphängda (som en utställning) i hela lokalen under olika teman.

Deltagare från de gamla grupperna anmälde sig också och fick en egen workshop. Det blev tydligt att de gamla deltagarna hade utvecklats och var mycket glada att se både sina och de andras alster samlade, vilket inte varit möjligt förut pga. pandemin. De tyckte också det var värdefullt att ha en workshop över gruppgränserna och få träffa deltagare från andra MfH kamratgrupper.

Liknande aktivitet har genomförts under 2022 och genomfördes som Bildterapiens dag den 8 oktober 2022. Vi hade där också en egen workshop där alla som tidigare gått och avslutat Måla för Hälsan fick möjlighet att delta. Kursledare var konstnären Africa Coll. Övriga aktiviteter under Bildterapiens dag ansvarade Petra Gunnarsson för.

Kamratgruppen (tidigare deltagare i Måla för Hälsan) erbjöds även en workshopdag med konstnärliga experimentella tekniker den 11 juni 2022 tillsammans med Africa Coll och Petra Gunnarsson.

Under 2022 har 16 personer varit inskrivna och deltagit i Måla för Hälsan fördelat på 3 grupper. Dessa grupper har varit mindre i antal på grund av Coronapandemin. Tänkt var att varje grupp skulle kunna ha 8 deltagare. Nu har grupperna varit på 4, 5 och den sista gruppen 7 deltagare.

På grund av pandemisituationen samt att det fanns medel kvar i projektet så har Måla för Hälsans projektperiod förlängts till slutet av aug 2023 av Allmänna Arvsfonden. Tänk var att en ny grupp skulle startat i slutet av hösten 2022 och vi kunde erbjuda 8 nya deltagare plats. Detta stoppades dock på grund av en ny tolkning av lagtexten inom Försäkringskassan där det inte längre är tillåtet att direkt samverka med civilsamhället.

Olyckligt är att här står ett statligt uppdrag (Arvsfondens uppdrag) mot ett annat statligt uppdrag (Försäkringskassan). Vi kan tyvärr inte göra så mycket åt den rådande situationen utan försöker göra det bästa möjliga för våra deltagare.

Officiellt har alltså alla 16 deltagare nu avslutat sina insatser hos oss i Måla för Hälsan. För den sista gruppen som tvingades avsluta sin insats i förtid, kommer vi nu att erbjuda träffar på deras fritid i väntan på att andra insatser, arbetsträning och tillbakagång till arbete kan påbörjas. Detta för att undvika att de hamnar i passivitet mellan insatser och riskera en tillbakagång i sitt hälsoläge. Kamratgruppen kommer även erbjudas träffar (på fritiden) så längre projektet pågår.

Analys

MfH är ett projekt som har fått anpassa sig efter rådande pandemi och överlevt dess påfrestningar. Att både projektledare och deltagare har, trots grundproblematiken stress och utbrändhet, hittat en verksam form där deltagarna mestadels har setts via Zoom och skapat sig en målarplats i hemmet.

De teman som MfH belyser, av existentiell karaktär, har varit extra viktiga under pandemin som för många människor har väckt olika former av ångest.

Lite fler än hälften, av alla deltagare som möts i verkliga livet, uppfattade övergången till Zoom okay och kunde, i och med den nödvändiga förändringen, se fördelar. Dock med reservationen att de redan hunnit mötas i verkliga livet och lärt känna varandra. De övriga var, pga. pandemin, glada över att det blev en fortsättning och att de fick en form av samhörighet och social tillhörighet. Dock kände de sig lite ensamma på hemmaplan och blev inte lika trygga i sitt eget skapande och processande. Gruppens närvaro och stöd i verkliga livet tyckte dom saknades.

P.g.a. den ihärdiga pandemin har tre av grupperna fått lov att påbörjat sitt deltagande i Måla för Hälsan projektet utan att träffas i verkliga livet. Dessa grupper har, trots det, visat (över förväntan) en förmåga att skapa kontakt och finna gemenskap och bygga upp en välfungerande gruppsammanhållning. Kanske har dessa grupper haft fördel av att projektledaren redan under 2020 fått lov att lägga om arbetsförutsättningarna och ha många online sammankomster. Dessa erfarenheter har legat till god grund för att utveckla en trygg och välfungerande arbetsmetod online för deltagarna.

Utifrån gruppdeltagarnas olika upplevelser på området har vi lärdom att dra. Hur och när skulle det gå att blanda online sammankomster med i verkliga livet sammankomster. Kan enbart Zoomträffar vara en alternativ lösning i vissa lägen? Kan erfarenheten mellan IRL och online ge oss en ny och breddad modell i framtiden?

De deltagare som är färdiga och som inte kan skatta sitt allmänna mående lika högt som övriga deltagare omnämner deras fysiska mående som den bidragande orsaken. Att de förutom utbrändhet haft svåra fysiska problem - främst i form av kronisk värk. Och att de vid sidan om Måla för Hälsan har kämpat med att få rätt diagnos och rätt behandling inom vården.

Däremot understryker dessa deltagare att MfH har givit dem en fördjupad självkänedom som underlättar i vardagen och givit dem ett stabilare psykiskt mående med bättre självkänsla/självförtroende, en utvidgad kreativ förmåga, samt sist men inte minst fått uppleva glädjen i att vara i en grupp där de känner sig bekräftade och värdesatta utifrån den dom är.

Det tycks som att deltagarna överlag, efter genomgången projekttid, bär med sig ett större toleransfönster mot stress, vilket är en signifikant målsättning för projektet.

Möjligheten till etablering av kamratgrupper har visat sig vara betydelsefull. Likaså vikten av att samla alla gamla deltagare med en Måla för Hälsan dag. Något att ha i åtanke inför framtida planeringar.

Rekrytering sker genom att personer som är intresserade av att delta i Måla för Hälsan hör själva av sig till projektledaren för en första intervju innan en eventuell plats i programmet kan erbjudas. Bedömningen grundar sig mycket på individens motivation, vilja och orknivå. (ingen förkunskap i måleri behövs)

Information och tips om att projektet finns sker genom Försäkringskassan, Vuxenpsykiatri, vårdcentraler, Företagshälsovården och annan rehabverksamhet som Grön rehab och friskvågen. Eller genom tips från tidigare deltagare.

Vi har nu inom Måla för hälsan funnit ett bra sätt där vi kombinerar zoom med träffar IRL. Den del i programmet när vi har träffats två gånger i veckan har vi träffats över zoom en gång i veckan och i lokalen i Lidköping en gång i veckan. När vi övergått att ses en gång i veckan har träffarna i huvudsak varit IRL med träffar i lokalen.

Den här kombinationen har visat sig vara lyckosam med tanke på orknivå och så hög närvaro som möjligt samt undvika för mycket frånvaro på grund av förkylningssymptom. Det har också underlättat för att nå deltagare i hela Skaraborg som kan ha ganska lång väg att köra och resa.

90% av deltagarna har varit kvinnor. Varför det är så är svårt att svara på men vi vet att sjukskrivningar för stress och utmattning är fler för kvinnor. Kan också finnas fördomar hos både männen själva och för de som tipsar om projektet att det kanske inte skulle passa män. Men kön i sig är absolut inte avgörande för att kunna delta i Måla för Hälsan.

Vi vet att vi i Sverige står inför en enorm utmaning vad gäller sjukskrivningar för stress och utmattning och psykisk ohälsa och det väntas dessutom bli än värre i de utmanande tider som vi nu lever. Allra värst ser det ut för kvinnors ohälsa. Behoven av insatser är, och kommer vara enorma! Vi ser också att olika typer av insatser kommer att behövas. En metod hjälper inte

alla. Vi är olika som människor med olika behov, bakgrund och erfarenheter. Måla för Hälsan kommer att fortsätta med att arbeta fram en icke konkurrerande och kompletterande metod till sjukvårdens och kommunernas egna resurser. Alla seriösa insatser kommer att behövas och vi kommer att kunna dra nytta av varandras olika arbetssätt. Vi har sett under Måla för Hälsans gång att många av våra deltagare som haft en längre tids sjukskrivning, ibland på flera år har behovet att gå flera olika insatser innan fullt tillfrisknande. En del personer har deltagit i insatser både från kommun och VG-region innan och då har Måla för Hälsan varit sista steget innan arbetsträning eller återgång till arbete. För en del andra har det varit ett mellansteg innan en mer arbetsinriktad insats. För ett par som främst kommit via företagshälsovården har Måla för Hälsan varit enda steget innan återgång till arbete.

Vi i Måla för Hälsan ser att det kommer vara oerhört viktigt att hitta fungerande finansierings och samverkansmodeller framöver. Hur ska vi kunna stå för olika delar som kompletterar och tillför varandra i framtiden? Att vi alla tjänar på att både sjukvård, kommun, myndigheter, idéburet, civilsamhället och privat sektor kan samverka och utnyttja de seriösa insatser som finns för att verka för en förbättrad folkhälsa inom området stress, utmattning och psykisk ohälsa. Vilket är en av vår tids största utmaningar.

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 Create, 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 närmast 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 arbetslivsriktad rehabilitering.

Metod/Strategi

Kartläggning och individuell handlingsplan. Återhämtning, nystart och meningsfulla hälsofrämjande aktiviteter individuellt eller i grupp. Vägledning och coaching till insatser, aktiviteter som kan vara nästa steg i arbetslivsriktad 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

Samverkande parter

Hjo kommun, Försäkringskassan

Period

220101–221231

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 friskvårdaktiviteter 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 förhållningsätt 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

1 deltagare in från 2019.

2 deltagare in från 2020.

10 deltagare in från 2021.

Totalt 13 deltagare in i 2022 från tidigare år.

Tabell över 2022:

Månad:	Inskrivning:	Utskrivning:	Man:	Kvinna:	Kommun:	Försäkringskassan:
Januari:	0	3	-	3	-	3
Februari:	0	0	-	-	-	-
Mars:	2	0	-	2	1	1
April:	0	0	-	-	-	-
Maj:	3	8	4	7	6	5
Juni:	1	1	-	2	-	2
Juli:	1	2	1	2	1	2
Augusti:	0	0	-	-	-	-
September:	1	1	-	2	2	-
Oktober:	2	2	2	2	2	2
November:	1	0	-	1	1	-
December:	0	1	-	1	-	1

Utskrivningar januari:

- Skrivs ut 10 januari. Deltagare från FK Kvinna. SUS avslut: Fortsatt rehabilitering. Börjar arbetsträna.
- Skrivs ut 13 januari. Deltagare från FK. Kvinna. SUS avslut: Fortsatt rehabilitering. Tillbaka till remittent (FK).
- Skrivs ut 14 januari. Deltagare från FK. Kvinna. SUS avslut: Fortsatt rehabilitering. Går vidare till LSS.

Inskrivningar mars:

- Skrivs in 2 mars. Kvinna. Deltagare från K.
- Skrivs in 8 mars. Kvinna. Deltagare från FK.

Inskrivningar maj:

- Skrivs in 30 maj. Kvinna. Deltagare från FK.
- Skrivs in 30 maj. Kvinna. Deltagare från FK.
- Skrivs in 30 maj. Man. Deltagare från K.

Utskrivningar i maj:

- Skrivs ut 20 maj. Deltagare från FK. Man. SUS avslut: Fortsatt rehabilitering. Börjar arbetsträna via GK tillsammans med FK och inskriven i Cresco Create.
- Skrivs ut 20 maj. Deltagare från K. Man. SUS avslut: Fortsatt rehabilitering. Tillbaka till remittent (Kommunen).
- Skrivs ut 20 maj. Deltagare från K. Man. SUS avslut: Fortsatt rehabilitering. Tillbaka till remittent (Kommunen).
- Skrivs ut 20 maj. Deltagare från FK. Kvinna. SUS avslut: Fortsatt rehabilitering. Skrivs in i Cresco Create.
- Skrivs ut 20 maj. Deltagare från K. Kvinna. SUS avslut: Fortsatt rehabilitering. Tillbaka till remittent (Kommunen).
- Skrivs ut 20 maj. Deltagare från FK/K. Kvinna. SUS avslut: Fortsatt rehabilitering. Tillbaka till remittent (FK/K).
- Skrivs ut 20 maj. Deltagare från K. Kvinna. SUS avslut: Fortsatt rehabilitering. Planering är att börja arbetsträna via kommunen.
- Skrivs ut 20 maj. Deltagare från K. Kvinna SUS avslut: Fortsatt rehabilitering. Tillbaka till remittent (Kommunen).

Inskrivningar juni:

- Skrivs in 7 juni. Kvinna. Deltagare från FK.

Utskrivningar i juni:

- Skrivs ut 23 juni. Deltagare från FK. Kvinna. SUS avslut: Utskrivning pga sjukdom. Sjukdom.

Inskrivningar juli:

- Skrivs in 8 juli. Man. Deltagare från K.

Utskrivningar juli:

- Skrivs ut 29 juli. Deltagare från FK. Kvinna. SUS avslut: Utskrivning. Går vidare till studier.
- Skrivs ut 29 juli. Deltagare från FK. Kvinna. SUS avslut: Fortsatt rehabilitering. Börjar arbetsträna via GK tillsammans med FK.

Inskrivningar september:

- Skrivs in 19 september. Kvinna. Deltagare från K.

Utskrivningar september:

- Skrivs ut 5 september. Deltagare från K. Kvinna. SUS avslut: Utskrivning. Utskrivning pga sjukdom. Sjukdom.

Inskrivningar oktober:

- Skrivs in 3 oktober. Kvinna. Deltagare från FK.
- Skrivs in 11 oktober. Kvinna. Deltagare från FK.

Utskrivningar oktober:

- Skrivs ut 7 oktober. Deltagare från K. Man. SUS avslut: Fortsatt rehabilitering. Tillbaka till remittent (Kommunen). Påbörjar Hälso skolan.
- Skrivs ut 7 oktober. Deltagare K. Man. SUS avslut: Utskrivning. Går vidare till studier.

Inskrivningar november:

- Skrivs in 2 november. Kvinna. Deltagare från K.

Utskrivningar december:

- Skrivs ut 13 december. Deltagare från FK Kvinna. SUS avslut: Fortsatt rehabilitering. Tillbaka till remittent (Försäkringskassan).

Sammanställning:

Totalt har 24 personer varit inskriva i Promise Hjo under 2022. 13 deltagare var sedan tidigare inskrivna från år 2019, 2020 och 2021. Av de 13 personer som var inskrivna sedan tidigare var 4 personer män och 9 personer

kvinnor. Av dessa 13 personer remitterades 6 personer av kommunen, 6 personer av Försäkringskassan och en person både av Försäkringskassan och kommunen.

Av dessa 24 inskrivningarna gjordes 11 inskrivningar år 2022. Av dessa 11 personer var 9 personer kvinnor och 2 personer män. Av dessa 11 personer remitterades 6 personer från Försäkringskassan och 5 personer från kommunen.

Totalt 18 personer har skrivits ut under 2022. Av dessa 18 personer är 9 remitterade från Försäkringskassan och 8 personer remitterade från kommunen. En person är remitterade både från Försäkringskassan och kommunen. Av dessa 18 personer är 13 personer kvinnor och 5 personer män.

Dessa 18 deltagare har gått vidare till:

Arbetsträning: **4 deltagare.** (3FK/1K) (3 Kvinnor/1 man) (En deltagare som arbetstränar är även inskriven i Cresco Creare)

Cresco Creare: **2 deltagare.** (2FK). (1 Man/1 Kvinna) (En deltagare som både arbetstränar och är inskriven i Cresco Creare)

Tillbaka till uppdragsgivare: **8 deltagare.** (5K, 1K/FK, 2FK) (5 Kvinnor/ 3 Män)

Studier: **2 deltagare.** (1FK) (1K) (1 Kvinna/1 Man)

Sjukdom: **2 deltagare.** (1FK) (1K) (2 Kvinnor)

LSS: **1 deltagare.** (1FK) (1 Kvinna)

Fyra personer som avslutats har påbörjat arbetsträning och två personer har gått vidare till annat projekt. Två personer har gått vidare till studier och åtta personer har gått vidare till uppdragsgivaren där man ska se efter nya insatser som personerna är redo för. Så sammantaget har verksamheten uppnått målen; 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 Hjo skapat stegförflyttning mot egen försörjning och studier.

Under året har även Promise Hjo erbjudit deltagare från både AME och Cresco Creare att delta i projektets aktiviteter. Dessa personer har inte skrivits in i projektet.

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 ses som en stor framgångsfaktor då vi kan ta emot många olika deltagare med olika behov och förutsättningar. Handläggare ser stora framsteg hos deltagarna under tiden de är inskrivna på Promise och att de aktiviteter och det sammanhang som projektet ger har stor påverkan på individernas livssituation. De flesta berättar att dom har fått en mer välmående vardag både fysiskt och psykiskt. Dom individuella coachande samtalet som erbjuds baserat på MI ger möjlighet att arbeta mer på individnivå. Handlingsplanen som vi upprättar och arbetar aktivt tillsammans med deltagaren resulterar i utveckling vilket också är en framgångsfaktor. Handlingsplanen är även något som deltagaren kan arbeta vidare med tillsammans med remittenten efter avslutad insats.

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 gjort det svårt att uppnå projektets mål är vilka deltagare som har remitteras till projektet. Deltagarna som remitterats 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 tio 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 tio timmar, vilket i sin tur påverkar projektets möjlighet att uppnå målet om att 70% av deltagarna ska uppnå tio 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, vi kan även se att deltagare som tidigare varit inskrivna i mer än 20 veckor har haft möjligheten att uppnå en aktivitet på tio timmar per vecka. Men det är ofta en lång väg dit. 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. I november månad hade vi tillsammans med samordningsförbundet och Försäkringskassan ett möte med fokus på vilka deltagare som remitteras och att det ska vara rätt person. Vi kom även fram till att inte remittera personer som står allra längst ifrån utan personer som står något närmare arbetsmarknaden. Efter detta möte har samverkan och kontakten med remittenten Försäkringskassan fungerat mycket bättre. Ännu har ingen ny deltagare remitterats efter vårt möte men vi hoppas på att lämpliga personen remitteras vilket krävs för att projektet ska hålla riktning mot uppsatta mål.

Något som inte fungerat under 2022 är det förstärkta samarbetet mellan Försäkringskassan och Arbetsförmedlingen där deltagare ska gå vidare till en arbetsträning. En gemensam kartläggning bokas och genomförs direkt i samband med avslut i insatsen, men vägen fram tills personen får starta upp en arbetsträning blir lång. Vilket gör att personen lätt tappar allt de jobb man gjort inom projektet och där man kommit upp i aktivitet i tio timmar. Vi hoppas att samverkan i det förstärka samarbetet framåt kommer fungera bättre och att det finns möjlighet att starta upp en arbetsträning för deltagare så nära in på avslutad insats som möjligt. För att göra detta möjligt kan vi ifrån Promise Hjo initiera i en gemensam kartläggning tidigare under insatsens gång.

Under året har man tydligt kunnat se att det är fler kvinnor än män som remitteras till projektet. Det är totalt 4 män som remitterats till projektet under 2022 där tre är ifrån kommunen och en ifrån Försäkringskassan. Kvinnorna som remitteras har främst psykisk ohälsa med utmattningssyndrom och står långt ifrån arbetsmarknaden. Det krävs ofta mycket arbete för att motivera dessa kvinnor till att vilja göra en stegförflyttning och närma sig egen försörjning då de ofta blivit väldigt vana och bekväma med den hemmavarande situationen.

Sammanfattningsvis är det 18 deltagare som skrivits ut under 2022. Fyra deltagare har gått vidare till arbetsträning och två deltagare till studier. Åtta deltagare har gått vidare till remittent hos remittenten har det sedan sett olika ut vad nästa steg har blivit. Av dessa åtta deltagare är det främst deltagare som varit inskrivna i projektet sedan 2019, 2020 och 2021. Utifrån detta resultat ses en tydlig vinst i att ha en tidsbegränsning för att vara inskriven i Promise Hjo och även ett tydligt mål och syfte med insatsen. Dessa personer som länge varit inskrivna har blivit bekväma med situationen och inte gjort någon stegförflyttning och andra sidan ses att vissa deltagare har behov av en längre inskrivningstid då de varit ifrån ett socialt sammanhang under en längre period.

Implementeringsplan

Inför kommande implementering har en arbetsgrupp sats ihop och under hösten gjordes sedan ett par olika studiebesök. Studiebesöken förlades till Vara kommuns Arbete, sysselsättning och integrationsenhet samt på Hantverksstegen i Tibro för att få kännedom om och hur andra kommuner arbetat med implementering av liknande projekt. Arbetsgruppen som består av projekthandläggare, samordnande handläggare, enhetschef för arbetsmarknads- och integrationsenheten och verksamhetsutvecklare har tillsammans börjat planera för stundande implementering genom att ta fram styrkorna och svagheter med projektet för att sedan se över hur styrkorna kan tas med vidare in i ett framtida arbetssätt.

Verksamhetsutvecklare 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

Samverkande parter

Mariestads kommun, Försäkringskassan, Västra Götalandsregionen

Period

220101–221230

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

Totalt sett har 20 unika deltagare varit inskrivna under 2022.

19 deltagare från Försäkringskassan och 1 från vården.

17 kvinnor och 3 män.

Av de 8 deltagare som var inskrivna under de tidigare avtalsvillkoren, med 12 veckor och möjlighet till förlängning så är resultatet följande:

6 har gått till arbetsträning (5 kvinnor, 1 man, flera av dessa har förlängts flera månader upp till över ett år)

1 till studier (kvinna)

1 fick bryta pga. sämre mående (kvinna)

Av de 12 deltagare som omfattas av det nya avtalet med en fast 16 veckorsperiod, så var resultatet följande:
2 ingen planering vid avslut, men redo för arbetsträning (1 kvinna och 1 man)
1 blev inte förbättrad på 16 veckor (kvinna)
1 fick bryta pga familjeomständigheter (kvinna)
8 är kvar i insatsen över årsskiftet (7 kvinnor och 1 man)

Minst 7 av de 8 deltagare som är kvar över årsskiftet hos oss ser arbetsträning som ett nästa steg, vilket är väldigt glädjande. Den åttonde personen kommer troligtvis inte att uppnå 10h/vecka under den 16 veckorsperiod som är planerad, men vill väldigt gärna komma tillbaka i arbete på sikt.

Beroende på hur man räknar, så blir resultatet olika.

Räknat på de 12 deltagare som avslutat under året så har 9 av 12 gått vidare till- (eller varit redo för) arbetsträning eller studier, dvs 75%.

Analys

Vår syn på resultatet

Vi är ödmjukt stolta och glada över att se deltagarna må allt bättre när de är här. Möjligheten att trappa upp genom att utöka tiden allteftersom är viktig. Vi ser att de flesta absolut är redo för arbetsträning efter att ha varit här i 16 veckor. Vi tror dock att nyckeln till ett hållbart resultat ligger i att det finns en fortsättning för deltagaren i direkt anslutning till avslut hos oss.

Vi har inte uppmärksammat några könsskillnader. Snarare upplevt att det är samma problematik och frågor som både män och kvinnor brottas med. Möjligtvis skiljer det sig något vid val av aktiviteter.

Framgångsfaktorer:

Vår tillgång till stora ytor, miljöer och många platser att välja på är positivt för deltagarna, som kan närma sig det sociala och aktiviteterna i sin egen takt.

Vi har under våra fyra år samlat på oss en mängd erfarenheter och kunskap, vilket är en framgångsfaktor för att driva insatsen vidare.

Vårt lokala kontaktnät med markägare, bönder, småföretag och skogsägare är en stor tillgång för oss. Vi är välkomna att använda skog och mark, hälsa på djur, hämta gödsel och plocka material från skogen. Planer finns gemensamt att utöka samarbetet för att få tillgång till arbetsträningsplatser inom landsbygdsområdet, då vi hör att många deltagare efterfrågar detta.

Vi har utrymme och möjlighet att utöka vår prerehabverksamhet på flera sätt och är öppna för nya samarbeten för att fortsätta erbjuda möjlighet för personer som behöver en trygg och meningsfull miljö att växa vidare ifrån.

Svårigheter:

Då avtalet med regionen för Naturunderstödda aktiviteter sträckte sig till och med september 2022, så har Rørsås Lantlivs prerehabarbete efter det minskat till hälften vad gäller timmar och budget. Detta medförde att kontinuiteten i handledarstyrkan minskade under en period. Under hösten/vintern har de två handledare som tidigare vikarierat enstaka tillfällen kunnat rycka in och ett fast schema finns nu där verksamhetsledaren alltid finns på plats tillsammans med minst en av dessa vikarier.

Det nya avtalet anger att vi ska kunna ha minst 10 deltagare inskrivna i gruppen. Vi tycker att det är en för stor grupp för att på ett riktigt bra sätt kunna stötta varje person optimalt. För att det även i fortsättningen ska fungera på ett bra sätt så jobbar vi mycket aktivt med planering av olika aktiviteter, promenadmöjligheter och uppföljningssamtal för att fånga upp varje deltagare så bra som möjligt.

Vid riktigt dåligt väder blir det också trångt i växthus och verkstad, vilket är en nackdel för personer som har det tufft socialt. En framgångsfaktor är att vi oftast har fint väder, men också tål en hel del regn och blåst!

Intag och samverkan

Deltagare har anvisats plats hos oss från främst Försäkringskassan. Även 2022 har de flesta personer tidigare gått i vår NUA-grupp som avslutades i september.

Kontakten med deltagarnas FK-handläggare har fungerat mycket bra under året, vilket vi uppskattar mycket. Vi kan dessvärre inte se att överlämningen till planering för nästa steg i samverkan FK/AF fungerar tillfredsställande trots att det tagits upp i styrgruppsmöten för insatsen under hösten och poängterats tydligt under avstämningsmöten under deltagarnas tolfte vecka.

På styrgruppsmötet sattes rutinen att Samtyckesblankett för samverkanssteget skulle lämnas/fyllas i vid avstämningsmötet vecka 12, varefter möte för kartläggning med den nya FK-handläggaren/Arbetsförmedlingen/deltagaren skulle bokas till ett datum ett par veckor innan deltagaren avslutar sin period hos oss. Vi hoppas att detta kommer på plats under 2023, så ökar förutsättningarna mycket för goda resultat.

Viss osäkerhet finns, då vi förstått att det pågår en omorganisation återigen hos FK/AF som träder i kraft till våren.

Under året har Mariestads kommun inte remitterat någon deltagare till vår insats, men under januari 2023 kommer arbetsmarknadssekreterarna till Rörsås Lantliv för ett informationsbesök. Efter det tror vi att det blir tydligare för oss hur vi ska arbeta tillsammans framöver.

Projektperiodens mål

Vi bedömer att målet att deltagarna skall uppleva ett framåtskridande i att närma sig arbete, studier och egen försörjning uppfylls inom projektperioden.

Vi lyfter kontinuerligt frågan om nästa steg i gruppen och med ett löpande intag medför det att ämnet ofta är högaktuellt för någon av deltagarna.

För att fortsätta hålla rikningen mot uppsatta mål är det önskvärt med en ännu mer detaljerad planering från vår sida, samt ett väl fungerande och främst effektivare samverkansarbete mellan FK/AF.

Startgrid

Samverkande parter

Vara kommun, Försäkringskassan

Period

220101-221231

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

Vi har under året haft 17 deltagare i projektet, varav 9 tjejer och 8 killar.

9 st har aktivitetsträning på Odengården med individanpassade uppgifter och/eller deltagande i vår jag stärkande grupp. Det är 5 tjejer och 4 killar. Aktivitetsnivåerna varierar mellan 5 h/v till 16 h/v.

Maria har också startat igång en egen gruppaktivitet för deltagarna där de som vill kan vara med. De träffas i en annan lokal där det är en avslappnande miljö. Maria skapar förutsättningar till dialog och social träning genom exempelvis bakning eller andra teman. Externa personer deltar också och kan föra in nya perspektiv och

dialogämnen i gruppen. Förutom de som har aktivitetsträning på Odengården så är det ytterligare 2 deltagare i dessa gruppaktiviteter.

Det innebär att 11/16(69%) av deltagarna är nu igång i någon slags aktivitetsträning. 1 deltagare har tidigare avslutats p g a flytt.

Övriga deltar i det fördjupande 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.

Utifrån målet att deltagarna ska ha en upplevd bättre hälsa så erbjuder vi regelbunden friskvård såsom promenader, simning, gym m.m. 10 st (62%) har nu en högre fysisk aktivitet än när de startade i projektet. Ett exempel är en deltagare som nu deltar regelbundet i olika aktiviteter och har bl a börjat träna och gått ner i vikt efter 7 år av innesittande.

Maria och Cecilia har även gemensamma uppföljningar med deltagarna, minst var 6:e vecka. Viktigt att deltagarna erbjuds fysiska möten där de blir sedda och får en förståelse för att någon engagerar sig. Det är i det fysiska mötet vi kan skapa en relation som är en förutsättning för att det ska ske en förändring. Samarbetet mellan Vara kommun och Försäkringskassan 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 befinna sig där under en lång tid innan de är redo att ta nästa steg.

Analys

Insikten att den här målgruppen behöver otroligt mycket tid för att närma sig arbetsmarknaden förstärks ytterligare ju längre projektet fortgår. Men de steg som deltagarna nu tar en efter en är ett bevis på att den här metoden som projektet arbetar utifrån ger resultat. De här personerna skulle troligen fortfarande sitta isolerade i sitt hem om de inte varit för startgrid.

Det är många gånger det psykiska måendet som hindrar dem att ta sig ur sin situation på egen hand. De behöver ett långsiktigt stöd för att hitta sin väg ut ur sin situation. De flesta av deltagarna har hamnat i sin situation redan i skolan och det finns stora vinster med att titta vidare på hur vi kan föra över vår kunskap i projektet till gymnasiet.

Projektets styrka är handledaren Maria Hermansson som 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, växtskötsel, lokalvård och deltagande i serviceteamet.

För att nå de uppsatta målen i projektet behövs mer tid/person.

Studio Ludum

Samverkande parter

Tibro kommun, Försäkringskassan, Arbetsförmedlingen

Period

220101–221231

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, arbetslivsriktad 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 stödinstitanser 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 självskattningsenkät som används vid uppstart och avslut. Deltagarna registreras också i Accorda inom Tibro kommun.

Resultat

Vad har projektet uppnått under året?

Under året har projektet startat upp Studio Ludum Tibro, vilket har möjliggjorts genom att ta fram och förbereda de miljöerna som används för den fysiska delen av verksamheten (Ludum-lokalerna) samt för Online-verksamheten (den digitala plattformen). Projektet har även rekryterat deltagare till verksamheten, och kommit igång med att arbeta med de deltagare som medverkar i Studio Ludum Tibro.

Vilket resultat kan man se kopplat till mål och syfte?

För att uppnå projektets mål med att öka deltagarnas välmående och möjligheter till egen försörjning så behöver projektet komma åt att bygga upp deltagarnas rutiner och vardagssituation, vilket har vart arbetets fokus under året.

Hur många deltagare har varit inskrivna under 2022 och vilken part har remitterat deltagarna?

Av de potentiella deltagarna som har vart tänkta till Studio ludum Tibro under året så har tre blivit inskrivna. Övriga potentiella deltagare har behövt arbeta med annat innan en eventuell inskrivning, vilket har vart två andra.

Remitterande part har bestått av:

Två deltagare från det kommunernas aktivitetsansvar, KAA (Tibro kommun). En av dessa deltagare har under sin medverkan i Studio ludum Tibro även haft en anpassad skolgång i gymnasieskolan.

En deltagare från arbetsmarknadsenheten Tibro kommun.

De två potentiella deltagarna som inte vart redo att skrivas in har blivit remitterade från Försäkringskassan.

Hur många deltagare har avslutats under 2022 och vad har de gått vidare till?

Ingen deltagare har avslutats under året 2022.

Vilka framsteg kan ni se hos deltagarna? Beskriv utfallet könsuppdelat.

Framstegen kommer inte att delas upp utifrån kön då vi ej arbetat med kvinnor i projektet än så länge.

De framsteg vi har sett hos deltagarna är förbättrad aktivitetsnivå och ökat välmående.

Studio ludum Tibro (SLT) har vart ett ställe för deltagarna att ladda batterierna för att klara av att ta steg i övriga områden inom livet. De steg som tagits har till exempel vart att orka med fortsatt skolgång, utredning och diagnosställning, att hitta och söka försörjning och där har SLT fungerat som en motivationshöjande insats.

Analys

Hur ser ni på det resultat som uppnåtts under året genom projektet, kopplat till mål och syfte?

I de två fall där deltagarna har vart inskrivna sen mars 2022 ser vi att de snart når målen inom projektet, den ena deltagaren som hade en parallell plan med sin gymnasieutbildning har valt att sedan 2022-12-31 hoppa av skolan och fokuserar nu på arbete. Personen har skrivit in sig på AF och börjat jobba helg samtidigt som personen söker arbete på annat håll detta med stöd av AME.

Den andra deltagaren önskar mer aktivitet i takt med att ny medicinering faller på plats, en önskan om att studera finns längre fram. Deltagaren kommer eventuellt utöka tiden med övriga aktiviteter inom AME. Den tredje deltagaren har inte varit med i SLT under en längre period än och är därför svårare att fastställa progression mot projektets mål, dock medverkar personen och bygger rutin.

Har ni uppmärksammat några könsskillnader?

Nej.

Vilka framgångsfaktorer och svårigheter kan ni se i projektet?

Den främsta framgångsfaktorn är den ökade meningsfullheten som genomsyrar livet, att tillhöra en grupp är en stark motivationskraft. SLT blir en plats där deltagarna får en möjlighet att bli bekräftade och lyckas med sitt deltagande vilket i sin tur påverkar och bidrar till en mer positiv framtidsutsikt. En problematik som vi identifierat på projektnivå är att målgruppen kan vara svår att identifiera. Det kan vara svårt att få kontakt och bygga en relation inför ett första möte med SLT. Det kan även vara ett för stort steg att kliva in i projektet när det finns en bakgrund av isolering. Tidigare misslyckanden från samhället som inte kunnat möta personen där hen är har/kan bidra till en negativ konsekvens för individen som visas genom ett tappat förtroende och förhoppning för externa stöd.

Hur har ni tacklat de svårigheter som uppstått?

Genom försök till förarbete för att göra personen redo för ett första med SLT, som har bestått av promenader och samtal. SLT har erbjudit anpassad inskrivning där de erbjuder digitala träffar för relationsbygge, en kravlös digital träff för att minska motståndet inför ett första möte. SLT har även bollat idén om en "mjuk ingång" där deltagaren kan först delta några veckor enbart på de digitala träffarna för att även här skapa trygghet och relation med övriga deltagare om det har funnits behov av detta.

Vilka utmaningar kvarstår?

Identifiera individer från målgruppen för att få ett utökat utbud av potentiella deltagare.

Hur fungerar intag och samverkan med remittent/aktör som ska ta vid efter avslut?

Då vi inte haft något avslut ännu vet vi inte exakt hur detta kommer att fungera, dock har samtliga deltagare en koppling till Arbetsmarknadsenheten i Tibro kommun och är aktuella deltagare här. Då vi i dagsläget enbart har remitterat från Tibro kommun har vi ett nära samarbete mellan Ludea och remittent.

Tror ni att projektets mål kommer att uppnås inom avtalsperioden (2022-01-01 – 2023-12-31)? Motivera. Är det något som behöver förändras för att projektet ska hålla rikningen mot uppsatta mål?

Vi räknar med att deltagarna når målen. Dock ser vi att hos de deltagarna där problematiken är omfattande finns det en längre startsträcka inom de parallella processerna vilket kan bidra till mindre måluppfyllelse, dock fortfarande ökat aktivitetsnivå, vilket även det är ett mål.

Vi arbetar tillsammans för att nå fler potentiella deltagare. Det tillkommer fler aktiviteter på Tibro kompetenscenter vilket kan byggas på i schemat för deltagarna som förhoppningsvis bidrar till en snabbare progression.

Implementeringsplan

Inriktningen är att fortsätta i samma omfattning som i dagsläget med förutsättningen att deltagaridentifieringen fortskrider på motsvarande sätt.

Strukturinriktade insatser

AKT-SAM

Samverkande parter

Skaraborgs sjukhus (Västra Götalandsregionen), Försäkringskassan

Projektperiod

220401-221231

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

Till och med 22/12 var 29 deltagare inskrivna i projektet, 9 män och 20 kvinnor. Fördelat över vuxenpsykiatrins mottagningar är 9 patienter från mottagningen i Skövde, 10 patienter från mottagningen i Mariestad, 6 från mottagningen i Lidköping och 4 patienter från Falköping. 1 patient är vilande i projektet. 5 patienter har avböjt medverkan i projektet.

Avstämningsmöten har erbjudits 22 patienter inom 30 dagar från det att behovet har signalerats, 2 av dessa patienter har uteblivit. 1 patient har valt att vara vilande i projektet på grund av hälsotillstånd och har inte haft något avstämningsmöte. Det finns planerade möten för ytterligare patienter som nyss kommit in i projektet.

Inom ramen för projektet har handläggare på Försäkringskassan och rehabkoordinatorer i arbetsgruppen haft 5 gemensamma möten. Det har funnits en dialog runt arbetssätt och man har provat olika strategier för att få till en effektiv samverkansmodell.

Samverkansmodellen har justerats så att både Försäkringskassan och Vuxenpsykiatri kan aktualisera patienter till projektet. På grund av arbetssätt inom Försäkringskassan för att hantera nya ansökningar avseende aktivitetsersättning har det tagit tid för handläggare inom arbetsgruppen att få kännedom om patienter. Därför har arbetsgruppen kommit fram till att samarbetsmodellen blir mer effektiv om även vården kan aktualisera patienter till projektet. På grund av lågt inflöde till projektet har kriterierna också utvidgats till att gälla även patienter som får förlängning av sin aktivitetsersättning vilket har gjort att inflödet ökat. 9 patienter har tillkommit i projektet sedan beslutet i styrgruppen 22/11/25.

Angående målet om att 7 av 10 individer som deltar i projektet upplever sig ha gjort stegförflyttningar framåt vad gäller hälsa och aktivitetsförmåga har vi ännu inget underlag att analysera, bara en deltagare har hittills hunnit fylla i en andra självskattning. Tanken är att deltagarna ska fylla i självskattningen var sjätte månad, det finns utmaningar runt att få till det, men förhoppningsvis har vi ett underlag att analysera när delåret 2023 summeras.

Analys

Hittills har den största vinsten med projektet varit förbättrad samverkan. Den viktigaste framgångsfaktorn har varit enkla och snabba kontaktvägar mellan Försäkringskassan och Vuxenpsykiatri. Det underlättas av liten arbetsgrupp på Försäkringskassan och att det endast är 2 rehabkoordinatorer involverade i projektet. Eftersom det finns ett samtycke från patienten om informationsutbyte har rehabkoordinatorerna noterat att det förefaller som att mer information utbyts om planering avseende insatser än tidigare, vilket man hoppas på kan leda till bättre samordning och delaktighet för patienterna även om detta återstår att se.

Det har varit en del svårigheter i projektet. Initialt var det svårt att starta projektet som planerat i april, detta på grund av svårigheter att rekrytera och ett sent avhopp som försenade starten av rehabkoordinatorer. De började sina tjänster i april respektive augusti. Semesterperioder under sommaren gjorde det svårt att få samverkan att fungera. Vi försökte kompensera detta genom att avsätta tid för ansvarig läkare i projektet att arbeta tillsammans med rehabkoordinator med metodutveckling i projektet.

Det har även varit svårt med remittering av patienter till projektet från Försäkringskassan och det var ett lågt inflöde till projektet i uppstartsfasen. Efter beslut om utvidgning av målgruppen till både patienter med nystartad och förlängd aktivitetsersättning samt att vården också kan remittera in patienter i projektet verkar det ske en snabbare ökning av antal patienter i projektet. Dock är siffran på 29 patienter fortsatt låg och det finns kapacitet för fler patienter i projektet.

Det låga antalet patienter i projektet är också en anledning till att det är svårt att veta om den könsskillnad som finns med något fler kvinnliga deltagare beror på något annat än slump. Det krävs fler deltagare för att kunna utvärdera detta.

Vi har märkt att det är mycket svårt att få till ett avstämningsmöte inom 30 dagar efter att Försäkringskassan fattar beslut om aktivitetsersättning då det har tagit för Försäkringskassan att aktualisera patienter för projektet. Det har däremot oftast fungerat väl att få till en tid inom eller nära 30 dagar från att behovet har signalerats. Någon patient har uteblivit och några är så pass nystartade i projektet att möten ännu inte hunnit hållas varför det ännu är svårt att utvärdera denna målsättning. Den justerade målsättningen om att hålla ett avstämningsmöte inom 30 dagar från att behovet signaleras i de flesta fall bedöms mer realistisk och får fortsätta utvärderas.

Det är svårt att utvärdera resultat avseende projektets syfte då det gått för kort tid. Vid avstämningsmöten har det framkommit att 11 patienter är i aktiva insatser för sysselsättning, studier, prerehabilitering eller arbetsrehabiliterande insatser utanför sjukvården. 1 patient är på väg att starta upp sådana insatser. Således är ca 38% av patienterna i projektets uppstartsfas i aktiva insatser utanför sjukvården. Flera bedöms stå långt ifrån sådana insatser men där arbetar man med insatser inom sjukvården eller till exempel kommunal socialpsykiatri eller LSS.

Stoppa våldet

Samverkande parter

Försäkringskassan, Arbetsförmedlingen

Projektperiod

220101-221231

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

Totalt har 235 frågeformulär samlats in under 2022. Utav dessa har det varit 159 kvinnor som svarat på frågeformuläret och 74 män. Två har svarat som hen. Resultatet visar på att utav dessa 159 kvinnor har 98 svarat ja på någon utav de 7 frågorna i frågeformuläret (ca 62%), det vill säga att man har varit utsatt för våld i nära relation. När det gäller männen har det varit 41 stycken (55%) som svarat ja på någon utav frågorna och 1 (50%) har svarat ja som hen. Resultatet visar på en hög siffra där våld i nära relation har förekommit och påvisar vikten av att fortsätta det påbörjade arbetet med att identifiera och upptäcka våld i nära relation och att stötta och hjälpa dessa personer vidare så att de får rätt hjälp för att kunna komma ut i en egen försörjning igen.

Samordningsförbundet har under 2022 haft totalt 642 deltagare i olika insatser. I och med att 235 enkäter samlats in så uppfylls det första delmålet om att minst 30% av deltagarna ska ha fått besvara frågeformuläret minst en gång under 2022.

Insatser har även gjorts på Försäkringskassan där totalt 10 enheter har fått information om våld i nära relation och hedersrelaterat våld och förtryck. Varför det är så viktigt att vi ställer frågor till alla som är sjukskrivna om de har varit utsatta för våld i nära relation så att rätt rehabilitering kan sättas in och att dessa personer som varit utsatta också får rätt stöd som gör att de kan komma ut i en egen försörjning igen. Enheterna har bestått av max 17 personer och som minst 10 personer.

Under 2023 är avsikten att ha nått ut till samtliga verksamheter /insatser som ännu inte har börjat med att använda sig av frågeformuläret för att fånga upp om det förekommit våld i nära relation hos den enskilde. Nu i januari har vi Ludea som ska få information. De som är kvar sedan är då 8 kommuner som har Cresco Create som en insats samt Startgrind.

Analys

Under 2022 har flertal kommuner och verksamheter uppmärksammat det arbetet projektet har gjort under 2021 som lett till fler verksamheter och kommuner har velat få information och vägledning om hur man kan identifiera, ställa frågan samt fått initial rådgivning för att kunna arbeta med frågan om våld i nära relation. Man har varit nyfiken på det frågeformulär som finns och börjat fundera om man även kan använda det i andra sammanhang som exempelvis medarbetarsamtal.

Frågeformulären som samlats in på respektive verksamhet som deltagit i projektet har gjort så att vissa verksamheter som har haft ett högt svar på om man varit utsatt för våld i nära relation som exempelvis Cresco Create i Tidaholm har agerat därefter och bjudit in kommunens socialtjänst för att få ytterligare information om hur de arbetar med den som varit utsatt för våld och våldsutövarna och vilken hjälp de kan erbjuda samt hur en orosanmälan går till om det finns barn i familjen.

En stor fördel för projektet 2022 har varit att kunna åter igen efter pandemin komma ut i fysiska möten och möta personalen direkt i olika verksamheter. Det har varit lättare att få hela personalgruppen engagerad i frågan och efter det att uppföljningsmöten bokades in direkt efter första mötet har gjort att eventuella svårigheter eller annat som varit svårt har kunnat fångats upp. Det har varit positivt att få ytterligare ett tillfälle att samlas alla och inte bara ta upp det som varit svårt utan också få dela med sig av de erfarenheter man haft. För projektet har det blivit lättare efter det att uppföljningsmöte har bokats in att fånga upp de verksamheter som ännu inte har kommit igång och anledningen till varför de inte har kommit igång efter det första tillfället när de fick information och tackat ja till att delta i projektet.

Tidig förstärkt samverkan

Samverkande parter

Försäkringskassan, Karlsborgs kommun, Skövde kommun, Tibro kommun

Projektperiod

220101-221231

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

Avsatta 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

Alla utbildningsinsatser som vi skjutit på p g a pandemin har vi kunnat leverera tillsammans med Tibro och Karlsborgs HR. Våra fasta telefontider har inte utnyttjats men vi har istället mailat till varandra om när vi kan ha planeringar och återkopplingar. Detta sammantaget har inneburit framför allt i Tibro att vi har sett en ökad aktivitet från chefer som nu har kunskap kring hur de kan anpassa och underlätta återgång för sina sjukskrivna anställda. Karlsborg har kommit i gång under hösten men ökad aktivitet men här har utbildningarna kommit i gång sent vilket förklarar att de inte varit så aktiva förrän under senhösten 2022. De har haft stor

personalomsättning vilket har påverkat deras möjligheter. Det har även varit diskussioner kring sjukskrivningsansvaret mellan vårdcentral och Företagshälsovård utifrån kommunens perspektiv där FK tagit initiativ till gemensamma möten för att underlätta samarbetet.

När det gäller Skövde kommun så har vi tidigt påpekat att projektet inte kan fullföljas utifrån ursprunglig plan p g a pandemi, personalomsättning inom HR och andra uppdrag inom kommunen. Dock har vi haft återkommande dialoger med HR i Skövde kommun kring tidiga och aktiva åtgärder där plan för återgång varit centralt. Vi har funnit en metod via mail och löneavdelningen där chefer och FK kan nå varandra för bokning av tidiga möten och återkopplingar. En film har också spelats in kring FKs regelverk och vikten av tidiga och aktiva åtgärder, vilken kan spridas för att nå flera kommuner.

Analys

Resultat i form av minskade sjukpenningtal har vi inte uppnått då pandemin och ett förändrat regelverk kring undantag i rehabkedjan har varit en bidragande orsak till det. Dock har vi sett över inte bara den tidiga perioden utifrån planering från kommunerna utan även de anställda som varit sjukskrivna längre att det finns en uppdaterad planering från arbetsgivarens sida för att undersöka/möjliggöra återgång i arbete.

I Tibro har detta projekt prioriterats från kommunledningen, personalavdelningen och från operativa chefer vilket vi har sett som en stor del till varför vi har fått en mycket väl fungerade samverkan. Även Vårdcentralen har varit intresserade under hösten 2022 att få ta del av projektet och se hur de kan säkerställa medicinska planeringar för att stödja individer inför återgång i arbete.

Framgångsfaktorerna finns i det enkla svaret att när alla aktörer vet vad som förväntas av dem och möjlighet till tydliga vägar mellan varandra uppnås fungerar samverkan. En svårighet som är svår att hantera är hög personalomsättning då mycket information och rutiner lätt tappas bort.

Vara frisk!

Samverkande parter

Försäkringskassan, Vara kommun

Projektperiod

220101-221231

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.

- 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.
- 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.

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

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.

Under vår/sommar 2022 har frågan gällande sjukfrånvaro aktualiserats från kommunledning och möjligheten som projektet skapat, extra stöd för ansvariga chefer tillsattes för att prioritera arbetet med sjukfrånvaro. Under hösten 2022 har det varit en hög frekvens med medarbetare som aktualiserats för projektet, tydligare planering har skapats för medarbetare som är eller riskerar att bli sjukskrivna.

Effekterna av de genomförda mötena har ofta upplevts positiva både från medarbetare och enhetschef med tydlig planering både från vård- och arbetsgivare avseende fortsatta insatser i syfte att medarbetaren ska kunna återgå i arbete.

Analys

I de fall medarbetaren inte haft en dialog med sin chef innan mötet eller om ordinarie chef inte kunnat delta har syftet med mötet blivit otydligt för medarbetaren och kännedom saknats om vilka åtgärder som genomförts på arbetsplatsen. I vissa sammanhang blir det tydligt att det funnits en felaktig förväntansbilden på vad andra parter har för ansvar gällande den anställdes sjukskrivning och att projektet ska "lösa problemet" för den sjukskrivna medarbetaren.

Ovanstående tydliggör att det finns ett fortsatt behov av att prioritera tidiga insatser för medarbetare som är eller riskerar att bli sjukskrivna, att hitta en tydlig kommunikation mellan samtliga parterna och fram för allt göra medarbetaren delaktig i sin rehabilitering.