



# ÅRSREDOVISNING 2024

Beslutad av styrelsen 2024-02-25

## Innehållsförteckning

<b>Förvaltningsberättelse .....</b>	<b>4</b>
Organisation .....	4
Uppdrag .....	4
Finansiering .....	4
Verksamhetsidé och vision.....	4
Översikt över verksamhetens utveckling.....	4
<b>Viktiga förhållanden för resultat och ekonomisk ställning .....</b>	<b>5</b>
ESF-projektet Cresco+ .....	5
Eget kapital .....	5
Finansierar många insatser.....	5
Målgrupp .....	5
Uppföljningssystemet Uppföljning Finsam .....	5
Revision 2023 .....	6
<b>Händelser av väsentlig betydelse .....</b>	<b>7</b>
Övergripande beskrivning .....	7
Fler styrelsemedlemmar.....	7
Fortsatt satsning på Cresco+ och BIP-metoden .....	7
Personalförändringar .....	7
Förbundets fokusområde 2023-2024 .....	8
Omvärldsdag, Budgetupptakt och Finsamdagen .....	8
Forskningssamarbeten .....	8
Behovsanalys .....	9
Samverkansdagarna med beredningsgruppen .....	9
<b>Styrning och uppföljning av verksamheten.....</b>	<b>10</b>
Organisation .....	10
Internkontroll .....	10
Uppföljning .....	10
<b>God ekonomisk hushållning, måluppfyllelse och ekonomisk ställning .....</b>	<b>11</b>

God ekonomisk hushållning .....	11
Framgångsfaktorer .....	15
Utmaningar .....	15
Analys .....	16
<i>Uppföljning av verksamheten.....</i>	<i>17</i>
Insatser .....	17
Uppföljning .....	17
<i>Uppföljning och resultat för individinriktade insatser .....</i>	<i>17</i>
<i>Uppföljning och resultat för strukturövergripande insatser.....</i>	<i>19</i>
<i>Balanskravsresultat .....</i>	<i>20</i>
Motivering .....	20
<i>Väsentliga personalförhållanden.....</i>	<i>21</i>
<i>Förväntad utveckling.....</i>	<i>21</i>
<i>Resultaträkning .....</i>	<i>22</i>
<i>Balansräkning.....</i>	<i>23</i>
<i>Kassaflödesanalys .....</i>	<i>24</i>
<i>Driftredovisning.....</i>	<i>25</i>
<i>Noter .....</i>	<i>26</i>
<i>Styrelsens underskrift .....</i>	<i>28</i>

## Förvaltningsberättelse

### Organisation

Samordningsförbundet är en fristående juridisk organisation med Arbetsförmedlingen, Försäkringskassan, Västra Götalandsregionen samt kommunerna Essunga, Falköping, Gullspång, Götene, Hjo, Karlsborg, Lidköping, Mariestad, Skara, Skövde, Tibro, Tidaholm, Töreboda och Vara som medlemmar. Förbundets organisation består av en styrelse som utses av medlemmarna. Till sin hjälp har styrelsen ett kansli och en beredningsgrupp.

### Uppdrag

De verksamheter som förbundet finansierar kompletterar myndigheternas ordinarie verksamhet. Samordningsförbundens uppgift är i första hand att verka för att medborgare ska få stöd och rehabilitering till egen försörjning. På individnivå verkar samordningsförbundet genom att finansiera insatser som bedrivs av de samverkande parterna. Samordningsförbundet stödjer också aktivt insatser som syftar till att skapa strukturella förutsättningar för att myndigheterna ska kunna samverka bättre.

### Finansiering

Samordningsförbundet Skaraborg finansieras via Försäkringskassan och Arbetsförmedlingen med hälften av medlen, Västra Götalandsregionen med en fjärdedel och kommunerna (Essunga, Falköping, Gullspång, Götene, Hjo, Karlsborg, Lidköping, Mariestad, Skara, Skövde, Tibro, Tidaholm, Töreboda och Vara) med resterande fjärdedel. Utöver dessa medlemsintäkter bedriver Samordningsförbundet Skaraborg ett ESF-projekt med en totalbudget på ca 16 mkr under en tvåårsperiod till och med juni 2025.

### Verksamhetsidé och vision

Samordningsförbundet Skaraborg har som långsiktigt effektmål att öka invånarnas hälsa så att andelen i arbetsför ålder som är beroende av offentlig försörjning minskar och att fler kommer i egen försörjning. Samordningsförbundet Skaraborgs mål är att agera proaktivt och med stor lyhördhet finansiera eller delfinansiera rehabiliteringsinsatser hos huvudmännen eller hos andra rehabiliteringsaktörer där deltagarna är aktuella hos minst två av huvudmännen. Samordningsförbundet ska vara välkänt både externt och inom parternas organisationer.

Samordningsförbundet Skaraborgs vision är *Vi skapar möjligheter!*

### Översikt över verksamhetens utveckling

	12/31/24	12/31/23	12/31/22	12/31/21	2020-12-31 (Västra)
Verksamhetens intäkter	23,935,804	23,494,494	27,602,547	27,374,475	8,379,505
Verksamhetens kostnader	-30,796,457	-28,342,898	-21,933,657	-22,605,928	7,242,659
Årets resultat	-6,860,653	-4,848,403	5,668,890	4,768,547	1,136,846
Soliditet	49%	66%	75%	64%	67%
Antal anställda	4	5	5	5	5

Minusresultatet är planerat och beror på att Samordningsförbundet ej får inneha ett alltför stort eget kapital utan istället ska omsätta finansiella medel till verksamhet, vilket också gjorts. Trots detta minusresultat finns det vid årskiftet fortfarande kvar ett eget kapital på 5 342 tkr. Se fler ekonomiska tabeller i slutet av årsredovisningen.

## Viktiga förhållanden för resultat och ekonomisk ställning

### ESF-projektet Cresco+

Under 2024 var ESF-projektet Cresco+ förbundets största satsning och har finansierat 23 tjänster fördelat på 38 personer ute i alla våra 14 medlemskommuner. Projektets budgetram för 2024 var 18,3 mkr, dvs drygt hälften av förbundets totala budget på 35,4 mkr.

### Eget kapital

Vid årsskiftet hade förbundet ett eget kapital på 12,2 mkr och med detta inräknat en budgetram på 35,4 mkr. Av detta var 3,7 mkr budgeterat för drift och övriga medel var möjliga att omsätta i verksamhet för våra medlemmar.

### Finansierar många insatser

Förbundets inriktning är projektorienterad och finansiering kan sökas av minst två parter för att utveckla ett gemensamt arbete. Parterna kan ej söka finansiering för att täcka kostnader för ett ordinarie uppdrag.

- Förbundet bedriver ett stort ESF-projekt med namn Cresco+ som är en fördjupning av tidigare ESF-projekt där vi arbetar med att utveckla BIP-metoden (samordnade och samtidiga insatser) och där alla våra medlemskommuner är aktivt deltagande.
- Förbundet har haft sju förberedande insatser under året där målet har varit att öka deltagarnas hälsa och aktivitetsförmåga och komma upp i en omfattning som motsvarar minst tio timmars aktivitet/vecka.
- Förbundet har även haft två andra individinriktade projekt och fyra strukturinriktade insatser.

Samordningsförbundet Skaraborg arbetar mycket nära sina medlemsparter och finansierar många insatser som bedrivs av framför allt kommunerna. I en sådan här differentierad organisationsmodell krävs ett omfattande arbete med att följa upp och ge stöd till alla insatsansvariga och det är också förbundets mest omfattande arbete.

### Målgrupp

Vi ska arbeta med personer mellan 16–65 år som är i behov av stöd för att närma sig arbete eller studier. Samordningsförbundet Skaraborg har uttalat att vi ska arbeta med individer så tidigt som möjligt i rehabiliteringsprocessen och det innebär att vi arbetar mycket med motivation och självinsiktshöjande insatser. Att arbeta med individer i ett så tidigt skede påverkar hur vi definierat våra mål och därför har vi också flera delmål som snarare handlar om stegförflyttningar än om faktiskt uppnått arbete eller påbörjade studier.

### Uppföljningssystemet Uppföljning Finsam

Fram till och med 2022 fanns ett sektorsövergripande uppföljningssystem som kallades SUS. Detta system har ersatts av systemet som kallas Uppföljning Finsam. På grund av att det råder tveksamhet om det finns lagutrymme för att registrera deltagare med personuppgifter kan Uppföljning Finsam än så länge endast mäta antal deltagare och om de är kvinnor eller män. Hur det går för de som avslutar en aktivitet eller annan bakgrundsfakta som t.ex. utbildningsbakgrund eller ersättningsform går alltså inte längre att få fram.

Förbundet har därför låtit se över vilka uppgifter som ska inhämtas av insatserna och sedan redovisas på gruppnivå i samband med helårs- och delårsredovisning. Efter en översyn och uppdatering av dessa kan

förbundet nu följa upp sina målsättningar samt följa i hur stor utsträckning insatserna leder till stegförflyttningar närmre arbete samt om insatserna bidrar positivt till deltagares hälsa.

I slutet av 2023 togs även ett förslag på en anonym avslutningsenkät till deltagare fram. Efter inhämtad juristkompetens har en lösning hittats där förbundet i samband med hel- och delårsredovisningarna kan få in en sammanställning på gruppnivå av insatserna utan att det på något vis riskerar att hamna i att förbundet hanterar personuppgifter.

## Revision 2023

Både granskningen av förbundets verksamhet och räkenskaper gjordes under förra året av revisionsfirman KPMG men dock från två olika avdelningar dvs vår statligt upphandlade revisor var också sakkunnigt biträde till våra politiskt valda revisorer. Granskningen fick inga anmärkningar men en diskussion fördes om behov av förbättringar både vad det gäller att visa på resurseffektivitet samt måluppfyllelse.

Även delårsredovisningen granskades av våra revisorer. Delåret fick inga anmärkningar men gavs rådet att se över hur vi bättre kan beskriva förbundets ekonomiska hushållning och dess effekt samt tydliggöra förbundets avsaknad av balanskrav.

## Händelser av väsentlig betydelse

### Övergripande beskrivning

Förutom att följa upp och ge stöd till pågående insatser inleddes året med revision och årsredovisning, fortsatt satsning på förbundets största insats Cresco+, samt genomförande av kompetensutvecklingsinsatser. Därefter följde omvärldsbevakning, analys och upprättande av årets behovsanalys samt planering av höstens kompetensutvecklingsinsatser och genomförande av augusti månads samverkansdagar för beredningsgruppen som i år ägde rum den 27 och 28 augusti.

Vidare inledde förbundschefen dialoger med alla medlemskommunernas ledningsgrupper. Den 20 augusti hölls den första dialogen i Karlsborgs kommun och 16 december hölls den sista dialogen i Götene kommun. Utöver dialogen med kommunledningsgrupper har utbildningsinsatser kring, framförallt den offentliga försörjningen sjukpenning, hållits med chefer och läkare hos medlemskommuner och vårdcentraler.

### Fler styrelsemedlemmar

Från och med februari månads styrelsemöte har alla medlemmar i Samordningsförbundet Skaraborg haft både en ordinarie ledamot och en ersättare i styrelsen. Det innebär att Samordningsförbundet Skaraborg därmed har den till numerären största styrelsen av alla Sveriges samordningsförbund.

### Fortsatt satsning på Cresco+ och BIP-metoden

ESF-projektet Cresco+ är en fördjupning av arbetet med att utveckla BIP-metoden med samordnade och samtidiga insatser. Alla våra medlemskommuner deltar i utvecklingsarbetet och detta är i särklass den mest omfattande insatsen som förbundet bedriver. Under året har över 600 deltagare fått stöd via Cresco+, och sedan projektets start i mars 2023 har över 700 deltagare skrivits in. Resultaten visar att Cresco+ utvecklat ett större helhetsperspektiv kring det stöd som ska ges personer som har komplex problematik. Utöver att ett individuellt stöd har utvecklats har projektet stärkt både den interna samverkan i kommunerna och samverkan mellan de olika parterna. För mer information specifikt om Cresco+ se projektets separata redovisning i bilaga Projektredovisning.

### Personalförändringar

I början av året valde utvecklingsledare att gå vidare till annat arbete och det uppstod en vakans på denna tjänst. Samtidigt avslutades rekryteringen av en processtödare och vid samma tidpunkt som utvecklingsledaren slutade började processtödaren och ett samverkansavtal skrevs om en så kallad "utlåning" med Vårgårda Rehab. Den 1 oktober valde även processtödare att gå vidare till en annan tjänst, vilket inneburit att kansliet endast haft 1,5 tillsvidarejänster av 2,5 tillsatta. Utöver dessa 1,5 tillsvidarejänster finns 2,5 projektjänster fram tills Cresco+ projektet avslutas.

På juni månads styrelsemöte beslutades att Samordningsförbundet Skaraborg från och med juli 2025 ska ha en grundbemanning på 3,0 tjänster och att en biträdande förbundschef ska rekryteras och ersätta tjänsten som utvecklingsledare. Kansliorganisationen ska alltså bestå av 1,0 Förbundschef, 1,0 Biträdande förbundschef samt 1,0 Administratör. Samtidigt ska tjänsten som processtödare avslutas.

Eftersom översynen av finansiering menar att det egentligen inte finns lagstöd för extern finansiering samt hantering av personuppgifter har en rekrytering av rollen Biträdande förbundschef kommit att ifrågasättas och

uppdrag givits till förbundschef att göra en konsekvensbeskrivning av bemanningssituationen och inkomma med denna på första styrelsemötet 2025.

## Förbundets fokusområde 2023-2024

Förbundet har haft tre fokusområden; Goda exempel, Jämställdhet samt Kompetensutveckling. Under våren 2024 har förbundet satsat stort på kompetensutveckling där både empowermentpedagogik och fördjupning i BIP-metodiken genom utbildningen "Tron på individen" har erbjudits våra medlemmar, samt att vi i februari månad genomförde en Skaraborgsdag i Vara konserthus där alla förbundets parter handläggare som arbetar med samverkan var inbjudna. Under hösten erbjöds ytterligare utbildningar inom empowermentpedagogik, digitala föreläsningar, samt workshops för chefer i kommuner och på vårdcentraler ledda av Åsa Kadowaki och förbundschef.

Två goda exempel har lyfts lite extra och det var projekt Startgrid som genomförts i Vara kommun tillsammans med Försäkringskassan samt Stoppa våldet som projektägs av Försäkringskassan och Arbetsförmedlingen. Utöver detta har en skribent anlåtats för att skriva fram lättillgängliga artiklar om alla våra insatser. Dessa artiklar har publicerats på förbundets hemsida och sociala medier samt skickas ut via mail till styrelse och beredningsgrupp.

Gällande jämställdhet har vi låtit trycka upp posters på både det övergripande jämställdhetspolitiska målet samt alla sex delmål. En påminnelse med tips om hur man kan arbeta med dessa mål går även ut med förbundets nyhetsbrev. Förbundet har uppmärksammats av jämställdhetsmyndigheten när det gäller vårt framgångsrika arbete med att ställa frågor om våldutsatthet och våldsutövande. Utöver detta har vi haft diskussioner om ett jämställdhetsdilemma i alla grupperingar under det gångna om året.

## Omvärldsdag, Budgetupptakt och Finsamdagen

Till omvärldsdagen den 23 april som i år hade temat "Vilka förutsättningar har vi i Skaraborg?" var som vanligt både styrelsen och beredningsgrupp kallade. Finsamdagen 2024 genomfördes den 16 maj som en digital konferensdag som det var möjligt för både beredningsgrupp och styrelse att delta på. 2024 års budgetupptakt som brukligt är en gemensam arbetsdag med styrelsen och beredningsgruppen hade temat *Samverkan*. Under dagen problematiserade vi hur förbundets inriktning skulle kunna se ut framåt, vi provade på reflexiva samtal och vi lyssnade på professor Thomas Andersson från Högskolan i Skövde.

## Forskningsarbeten

I november 2023 fick förbundschef i uppdrag att undersöka möjligheten att knyta en forskare till förbundets insatser. Processen startade redan i december med den första kontakten med Högskolan i Skövde och har sedan fortsatt med en bred representation från tre av Högskolans fem institutioner. Både innehåll och finansiering diskuteras och en första ansökan om planeringsbidrag har skickat in och beviljats av Skaraborgsinstitutet. Det är Högskolan som ansökt om ett planeringsbidrag inför en större forskningsansökan.

Samordningsförbundet Skaraborg deltar även i diskussioner om två ytterligare forskningsarbeten, ett med Linköpings universitet tillsammans med sex ytterligare samordningsförbund, samt ett där Skövde och Gullspångs kommuner ingår tillsammans med Mittuniversitetet och Linköpings universitet.



## Behovsanalys

2024 års behovsanalys följer förbundets sedan tidigare utarbetade struktur. Syftet med analysen är att skapa ett underlag för att kunna identifiera lämpliga insatser kopplat till identifierade behov. Statistiken är framförallt hämtad från SCB och Kolada. När det gäller de enskilda avsnitten om respektive medlem så har enhetschefer från beredningsgruppen fått möjlighet att ge sina reflektioner.

## Samverkansdagarna med beredningsgruppen

Samverkansdagarna genomförs årligen som ett lunch- till lunchmöte i slutet av augusti månad istället för ett ordinarie beredningsgruppsmöte. I år deltog 25 personer. Den första dagen ägnades åt teman som samverkan, makt och normmedvetenhet och en presentation av ACT-metoden. Dag två var fokus framförallt på Cresco+, med diskussioner om bland annat goda exempel i de olika kommunernas arbetssätt. En del av dag två ägnades även åt ett beredningsgruppsmöte. Under dessa dagar satsar vi också en hel del på övningar och workshops där vi får lära känna varandra lite mer och stort fokus är även att lära av varandra. Utvärderingarna av de båda dagarna fick ett helhetsbetyg på 3,9 av 5.

## Styrning och uppföljning av verksamheten

### Organisation

Samordningsförbundet Skaraborgs styrelse har till sin hjälp ett kansli med en av förbundet anställd förbundschef, en utvecklingsledare (vakant från februari 2024) samt del av en tjänst som administratör. Utöver detta finns projektanställda i form av projektledare, metodstödjare, processtödjare (vakant från 1 oktober 2025) samt del av tjänst som administratör. Ekonomiskt stöd köps av medlemsparten Västra Götalandsregionen och löne- och pensionshjälp köps av den numera samverkande löneenheten med säte i Lidköping. Företagshälsovård finns upphandlad och avtal finns tecknat med Avonova. Förbundschefen har av styrelsen i uppdrag att leda det operativa arbetet, ha personalansvar för förbundets medarbetare och i övrigt verkställa det styrelsen fattar beslut om.

### Internkontroll

Förbundet har en tydlig internkontrollprocess där styrelsen är högst aktiv. Den interna kontrollen börjar alltid på årets första styrelsemöte då kansliet har förberett områden som kan vara aktuella att identifiera risker inom. Styrelsen ägnar då en aktiv del av mötet till att tillsammans identifiera olika risker. Därefter tar kansliets personal vid igen och skriver fram en konsekvensbeskrivning. Efter det följer en riskbedömning som utförs av styrelseberedning och där konsekvens och sannolikhet vägs samman till ett riskvärde. Utifrån riskbedömningens resultat så upprättas sedan en internkontrollplan på de risker som får högst riskvärde. Internkontrollplanen fastställs därefter av styrelsen och på årets sista styrelsemöte rapporterar kansliet hur kontrollen fallit ut.

### Uppföljning

Eftersom det sektorsövergripande uppföljningssystemet har ersatts av ett nytt, Uppföljning Finsam, har möjligheterna att mäta förbundets resultat kraftigt begränsats och ej heller går det att göra någon nationell jämförelse av värde. Förbundet fortsätter dock att fylla i antal deltagare uppdelat på kön i det nationella systemet. I övrigt arbetar vi lokalt med månadsuppföljningar och del- och helårsredovisning på gruppnivå samt med en anonym frivillig avslutsenkät. Alla insatser har utöver detta en egen styrgrupp med ansvar för att både stödja och följa upp resultat. Styrelsen erhåller en sammanställning av resultaten både vid delårs- och helårsredovisning och här har en ny förenklad mall för insatserna att fylla i på gruppnivå tagits fram.

För att säkerställa att förbundet arbetar med aktuella målgrupper och behov har förbundet ett uppdrag att ta fram en årlig behovsanalys samt att tillse att verksamheten ligger i linje med finsamslagstiftningens intentioner och krav.

Styrelsen gör en årlig internkontroll enligt fastställd internkontrollplan samt följer framtagna policydokument, exempelvis integritet- och upphandlingspolicy. I upprättat årshjul finns en årlig omvärldsdag då förbundets behovsanalys är planerad att presenteras samt en årlig budgetupptakt då verksamhetsplan med tillhörande budgetplan processas fram.

## God ekonomisk hushållning, måluppfyllelse och ekonomisk ställning

### God ekonomisk hushållning

God ekonomisk hushållning handlar både om ekonomi och verksamhet. För verksamhetsåret 2024 finns det två verksamhetsmål med elva tillhörande delmål samt ett finansiellt mål med fyra tillhörande delmål som utgör god ekonomisk hushållning.

Sammanfattningsvis uppfylls två av fyra finansiella mål och åtta av elva verksamhetsmål. Förbundet gör den sammanfattande bedömningen att god ekonomisk hushållning har uppnåtts för 2024.

Nedan följer en sammanställning och kort analys över utfallet för dessa totalt tre målen.

Mål 1: Deltagande kvinnor och män i förbundets individinriktade insatser gör en likvärdig stegförflyttning närmre arbete eller studier.

3 av 6 delmål är uppnådda.

- *90 % av kvinnor respektive män upplever en förbättrad hälsa.*

Målet är inte uppnått.

När deltagare avslutas i våra insatser uppger 65% att de mår bättre efter insatsen än vad de gjorde innan. Det går inte att se någon signifikant skillnad mellan könen (67% av kvinnorna, 64% av männen, samt 67% med en annan definition av kön uppger att de mår bättre efter insatsen).

Resultatet har blivit bättre sedan årsredovisningen 2023 då 59% uppgav att de mår bättre efter insatsen än vad de gjorde innan (57% av kvinnorna, 54% av männen, 25% med annan definition av kön).

Vid delåret fanns en fundering kring om målsättningen varit för hög, och eftersom vi fortfarande vid helåret är så långt ifrån att nå målet kommer det ses över till 2025.

- *70 % av kvinnor respektive män har en ökad aktivitetsförmåga och klarar mer än 5 timmars aktivitet per vecka.*

Målet är inte uppnått.

57% av alla avslutade deltagare har en ökad aktivitetsförmåga. Här finns en ganska stor skillnad mellan könen; 60% av kvinnorna, 51% av männen, samt 38% med en annan definition av kön.

Resultatet har blivit sämre sedan årsredovisningen 2023 då 63% hade en ökad aktivitetsförmåga (63% av kvinnorna, 59% av männen).

Vid delåret fanns en fundering kring om målsättningen varit för hög, och eftersom vi fortfarande vid helåret är långt ifrån att nå målet kommer det ses över till 2025.

- *60% av kvinnor respektive män går vidare till arbetsträning, antingen via förstärkt samverkan mellan Försäkringskassan och Arbetsförmedlingen, via Cresco, eller via arbetslivsinriktade insatser via kommunen alternativt praktik eller motsvarande via Arbetsförmedlingen.*

Målet är inte uppnått.

51% av alla som avslutats i en insats har gjort en positiv stegförflyttning, alltså antingen avslutats till arbete/studier, arbetssökande, eller någon form av arbetsträning. 49% av kvinnorna, 56% av männen, samt 38% med en annan definition av kön har gjort någon form av positivt avslut.

Resultatet för 2023 ser nästan likadant ut; 51% positiva avslut, 48% av kvinnorna och 59% av männen. Alltså är könsskillnaden här fortfarande relativt stor.

- *10% av kvinnor respektive män har fått arbete, är arbetssökande eller har börjat studera.*

Målet är uppnått.

13% av deltagarna har fått arbete/är arbetssökande eller har börjat studera direkt efter en förbundsfinansierad insats; 11% av kvinnorna, 18% av männen samt 13% med en annan definition av kön.

Trots att det totala resultatet är sämre än 2023 (13% 2024 resp 16% 2023) är resultatet mer jämställt men tyvärr beror utjämnningen på att framförallt männen gjort ett sämre resultat. Förra årets siffror var 10% för kvinnorna och hela 29% för männen.

- *Kvinnor som avslutas i förbundets insatser har 2024 en högre andel positiva avslut, fler har närmat sig arbete/studier än resultatet 2023.*

Målet är uppnått.

Förra året hade 48% av kvinnorna positiva avslutsanledningar, i år är siffran 49%. Även om man bara tittar på de kvinnor som avslutats till arbete/studier/arbetssökande har resultatet blivit bättre, från 10% till 11%.

- *På ett år har förbundet minst 500 personer inskrivna i sina individinriktade insatser.*

Målet är uppnått.

Under 2024 har förbundet haft totalt 852 deltagare, varav 556 kvinnor, 284 män, och 12 med en annan definition av kön. Majoriteten av dessa har deltagit i Cresco+; 610 deltagare varav 369 kvinnor, 233 män, och 8 med en annan definition av kön.

Mål 2: Förbundets fyra parter arbetar tillsammans med individens bästa i fokus.

5 av 5 delmål är uppnådda.

- *Det finns behovsanpassade forum där parterna regelbundet möts och där samverkan främjas.*

Målet är uppnått.

De regelbundna forum som finns är styrelse, styrelseberedning, beredningsgrupp, styrgrupper och nätverksträffar. I alla dessa forum möts vi över organisatoriska gränser. Som underlag till detta delmål finns utvärderingen som styrelse samt beredningsgrupp svarar på vid omvärldsdagen och budgetupptakten. Snittet på frågorna som rör just detta delmål är 3,9/5.

- *Behovsanpassad kompetensutveckling arrangeras och nyttjas. Minst 4 tillfällen per termin med behovsanpassad kompetensutveckling arrangeras och minst 70% av tillgängliga platser nyttjas.*

Målet är uppnått.

24 tillfällen arrangerades under året. 20 av dessa var fysiska utbildningar där 76% av platserna nyttjades av deltagare. Troligtvis hade den siffran varit ännu högre om inte en av utbildningarna påverkades av snöstormen i april månad som ledde till att endast 15 av 40 platser fylldes.

I de fyra digitala forumen har fler än förväntat deltagit, ca 260 deltagare totalt. Vi anordnade även en Samverkansdag i februari månad där 300 personer deltog på plats och ytterligare 100 var anmälda att delta digitalt.

Planeringen över vilken kompetensutveckling som ska erbjudas går inför varje termin via beredningsgruppen för att säkerställa att kompetensutvecklingen baseras på behov.

- *Goda exempel inhämtas, sprids och tas tillvara.*

Målet är uppnått.

Under våren har två av förbundets finansierade insatser, Startgrid och Stoppa Våldet, getts utrymme att sprida sitt goda arbete till alla i beredningsgruppen. På Samverkansdagen i februari gavs det utrymme för ett gott exempel från Karlsborg där en deltagare fick berätta om sin positiva resa till ökad hälsa och egen försörjning.

Hur vi arbetar med att ställa frågor om våldsutsatthet och våldsutövande har fortsatt att röna nationell uppmärksamhet. Den 12 mars tog förbundet emot ett studiebesök där personer från jämställdhetsmyndigheten och Socialstyrelsen kom till oss för att höra hur vi lägger upp vårt arbete och vad vi gör för att få så många att våga svara på dessa frågor. Under studiebesöket besökte vi även en av våra förberedande insatser som specifikt fick berätta hur de arbetar med att ställa frågan.

Vi har efter detta studiebesök också deltagit på en nationell konferens den 27 november som var en slutkonferens arrangerad av jämställdhetsmyndigheten. Vi var där för att berätta och sprida om vårt arbete gällande Stoppa Våldet i Skaraborg.

På 2024 års budgetupptakt fick Tidaholms kommun möjlighet att för både styrelse och beredningsgrupp berätta om sitt framgångsrika och täta samarbete med regionens Närhälsa.

- *Helårsekvivalenterna minskar i Skaraborg.*

Målet är uppnått.

2023 har helårsekvivalenterna minskat med 630 jämfört med 2022, från 18 886 till 18 256. För mer information se Behovsanalys 2024.

- *Förbundets uppdrag är välkänt hos alla fyra parter, bland de som behöver ha kännedom för att uppdraget ska kunna utföras.*

Målet är uppnått.

De fyra parterna har generellt en god kännedom om förbundet och dess uppdrag. Som underlag till detta delmål finns utvärderingen som styrelse samt beredningsgrupp svarar på vid omvärldsdagen och budgetupptakten. De kommentarer som inkommit under året är att det kan finnas ett värde i att fler i det privata näringslivet också får bättre kännedom om förbundet, samt att både politiker och vårderna kan behöva bättre kännedom.

Mål 3: Tilldelade medel ska omsättas i verksamhet som gagnar de invånare i förbundets område som har behov av samordnade rehabiliteringsinsatser.

2 av 4 delmål är uppnådda.

- *En majoritet av medlen ska gå till individinriktade insatser.*

Målet är uppnått.

Hela 23 869 708 kr (78%) av förbundets finansiella medel har omsatts i individinriktade insatser.

- *Insatserna överensstämmer med de områden den årliga behovsanalysen synliggör.*

Målet är uppnått.

Insatserna överensstämmer med uttryckta behov både i behovsanalys och i övrig dialog. Inom Cresco+ har vi dessutom haft möjlighet att vara flexibla och på medlemmarnas önskemål kunnat utöka personalresursen under pågående projekttid bland annat för att än bättre inkludera även kommuninvånare med ersättning från Försäkringskassan.

- *Årets resultat ska som lägst vara 1,5 miljoner kronor. (målet är omformulerat i verksamhetsplan för 2025)*

Målet är inte uppnått.

Årets resultat landar på -6 860 653 kr men förbundet landar ändå på ett kvarvarande eget kapital på 5 341 759 kr. För att minska det egna kapitalet, som uppgick till 12 202 412 kr år 2023, har förbundet medvetet valt att använda en del av detta kapital för att stödja sin avsedda verksamhet. Detta har resulterat i ett negativt resultat på -6 860 653 kr. Som en konsekvens har det egna kapitalet minskat till 5 341 759 kr för räkenskapsåret 2024. Det är viktigt att betona att förbundet, trots det negativa resultatet, har fortsatt att upprätthålla en god ekonomisk hushållning i sin verksamhet.

- *Det egna kapitalet ska vid årets slut vara max 20 % av årets ingångna medel. Övriga medel ska vara omsatta i verksamhet.*

Målet är inte uppnått.

Förbundet har 22% av årets totala ingångna medel kvar i eget kapital.

## Framgångsfaktorer

Att individen får ett stöd med både vardagliga och sociala behov samtidigt som stödet också innehåller arbetslivsinriktade insatser är det som är kärnan i metodutvecklingsprojektet Cresco+. Detta tillsammans med att handläggaren har en tro på att individen kan få ett jobb och erbjuder insatser parallellt har visat sig vara mycket avgörande i den danska BIP-studien för att en individ ska få och behålla ett jobb.

Cresco+ pågår till och med juni 2025 och vi hoppas att det arbetet leder till att fler får och kan behålla ett jobb, dvs att våra medlemmars arbete med att ge ett stöd till individer ska bli mer hållbart. Att samverka mellan olika förvaltningar och mellan parter utvecklas vet vi stärker arbetet runt en individ och minskar väntetider och glapp då en individ annars tenderar att backa i sin utveckling. Att kännedom om förbundets olika insatser är hög underlättar därmed remittering till rätt insats och skapar på det sättet också bättre förutsättningar för positiva stegförflyttningar mot arbete eller studier.

Flera av de förberedande insatserna vittnar om att den goda samverkan med remittent, långsiktig planering och målsättning för deltagaren är en tydlig framgångsfaktor för progression. Flera säger också att ett samtidigt deltagande i Cresco+ har visat på en mer hållbar utveckling för individen. Många ser att flertalet deltagare upplever en förbättrad hälsa, att de stärker sin självkänsla och egenmakt, får större självinsikt och ökar förmåga att lösa problem och planera sitt liv.

Att alla medlemskommuner deltagit i utvecklandet av BIP-metoden har möjliggjort en gemensamt lärande över kommungränser men det har även underlättat och stärkt samarbetet mellan respektive kommun och Försäkringskassan.

## Utmaningar

Utmaningar som nämns på styrgruppsmöten och framkommer i månadsrapporter handlar dels om att det alltför ofta uppstår köer både till förbundets insatser med framförallt till det förstärkta samarbetet och till insatser hos Arbetsförmedlingen. Men under den senare delen av 2024 så är upplevelsen att köerna minskat något. En annan utmaning är att en betydande andel av våra deltagare har varit utanför arbetsmarknaden under en mycket lång tid. 40 % av dem har varit beroende av offentlig försörjning i fem år eller mer. Att då introducera dem i en aktivitet där de får delta i regel mellan 12 och 24 veckor, med målet att denna period ska förändra deras situation så att de efteråt är redo att stå till arbetsmarknadens förfogande, upplevs av många coacher som en mycket svår uppgift. Det framhålls också som en utmaning att deltagarna ofta har mer än en diagnos, vilket kan försvåra processen. Dessutom upplevs det särskilt utmanande för kvinnor att genomgå rehabilitering när de har barn med neuropsykiatriska problem, eftersom de ofta tar ett större ansvar för hem och familj.

## Analys

Under de senaste åren har förbundet haft en tydlig strategi att inkludera individer som står mycket långt ifrån arbetsmarknaden och kanske allra tydligast har det varit i ESF-projektet Cresco+. Trots denna målgrupp där 40% haft offentlig försörjning i fem år eller mer och där 30% endast har grundskola som sin högsta utbildningsnivå så har avslutas 51% till positiva avslut. Om förbundet ska fortsätta inkludera individer som står långt ifrån arbetsmarknaden kanske målet om hur många som ska nå ett positivt avslut bör ses över.

Vi lyckas däremot i stor utsträckning att stegförflytta deltagarna närmre arbete och studier vilket framförallt märks i Cresco+ i progressionsmätningar och i uppföljningssamtalen sex månader efter avslut. Detta märks också i det förstärkta samarbetet där Arbetsförmedlingen uttrycker att individer som kommer från förbundets insatser är mer förberedda och rustade för ett arbete jämfört med dem som inte varit i någon insats.

Vi ser också att vi har vissa förberedande insatser som gör ett extra framgångsrikt arbete och lyckas förflytta fler deltagare mot arbete och studier än andra. Exempelvis har några insatser 60% eller i något fall till och med 67% positiva avslut. För mer information om specifik insats hänvisas till årsredovisningens bilaga Projektredovisning.

Kostnaden per individ har varit något lägre 2024, från 41 tkr 2023 till 36 tkr 2024, dvs 5 tkr lägre i jämförelse med 2023 vilket skulle kunna uttryckas som en kostnadseffektivisering då resultaten är rätt lika för dessa båda år.



## Uppföljning av verksamheten

### Insatser

Samordningsförbundet Skaraborg bedriver både strukturinriktade och individinriktade insatser. Under året har nio individinriktade insatser och fyra strukturinriktade insatser pågått. Läs mer om insatsernas resultat i bilagan projektredovisning 2024.

### Uppföljning

Förbundet låter insatserna själva följa upp sin verksamhet och redovisar sedan på en aggregerad nivå i samband med del- och helårsredovisning till förbundet. Förbundets strukturinriktade insatser följs upp i individuella lösningar anpassade för insatsen, och kompetensutvecklingen har en väl etablerad anonym enkät som går ut till deltagare i samband med en aktivitet. Utöver ovan finns styrgrupper med berörda parter i insatserna och månadsuppföljningar med projektpersonal, dessa har förutsättningar att fånga upp oförutsedda händelser samt följa huruvida insatsen leder mot målen.

## Uppföljning och resultat för individinriktade insatser

De individinriktade insatser som har bedrivits under året är:

- Cresco+
- Elings Ark
- GreveGarden Friskvård
- Rörsås Lantliv
- Startgrid
- Friskvågen
- Hantverksstegen
- Mofalla Lantgård
- Grön Rehab Tidaholm

### **Antal deltagare och avslutsanledningar**

Under året har 852 individer (556 kvinnor, 284 män, 12 med annan definition av kön) deltagit i våra olika individinriktade insatser. 610 av dessa har deltagit i ESF-projektet Cresco+. 495 individer har avslutats under året (325 kvinnor, 162 män samt 8 med annan definition av kön).

Av de som avslutats har 251 individer (158 kvinnor, 90 män samt 3 med annan definition av kön) positiva avslut. Det betyder att de i någon grad gjort en stegförflyttning närmre arbete. Det är 51% av totala antalet avslut, och 49% för kvinnor, 56% för män, samt 3% för de med annan definition av kön.

66 deltagare (13% av de som avslutats) har fått arbete, är arbetssökande eller har börjat studera direkt efter insatsen, varav 36 kvinnor (11% av de kvinnor som avslutats) och 29 män (18% av de män som avslutats) samt 1 med annan definition av kön (13% av de med annan definition av kön som avslutats).

244 deltagare (65% av de som avslutats) har avslutats med en otydlig stegförflyttning, varav 163 kvinnor (50% av de kvinnor som avslutats) och 71 män (44% av de män som avslutats) samt 5 med annan definition av kön (63% av de med annan definition av kön som avslutats).

10 deltagare (2% av de som avslutats) har avslutats med övriga avslutsanledningar (ex föräldraledighet eller ålderspension), varav 9 kvinnor (3% av de kvinnor som avslutats) och 1 man (1% av de män som avslutats).

### Hälsa och aktivitetsförmåga

Inom Cresco mäts upplevd hälsa i en separat, frivillig anonym enkät, vilket betyder att inte alla deltagare har svarat. Av 346 avslutade deltagare i Cresco har 242 svarat, alltså är svarsfrekvensen 70%. I övriga insatser svarar samtliga deltagare på frågan om upplevd hälsa. 256 deltagare (65% av de som avslutats) uppger att de mår bättre efter insats, varav 176 kvinnor (67% av de kvinnor som avslutats) och 74 män (64% av de män som avslutats) samt 4 med annan definition av kön (67% av de med annan definition av kön som avslutats).

280 deltagare (57% av de som avslutats) har utökat sin tid i aktivitet under insatsen, varav 195 kvinnor (60% av de kvinnor som avslutats), 82 män (51% av de män som avslutats) samt 3 med annan definition av kön (38% av de med annan definition av kön som avslutats).

### Ny anonym avslutsenkät

Från och med 2024 får deltagarna i förbundets förberedande insatser erbjudande om att fylla i en anonym enkät vid avslut. Enkätsvaren redovisas på gruppnivå till förbundet. I och med denna enkät kan vi återigen samla in information om förbundets målgrupp, som tidigare gjorts i SUS men inte är möjligt i Uppföljning Finsam.

Observera att nedan data exkluderar Cresco+ som har en egen rutin för uppföljning och inte använder samma anonyma enkät som de förberedande insatserna.

Av 149 avslutade deltagare har 124 valt att svara, alltså en svarsfrekvens på 83%.

### Kön

Deltagarna är kvinnor i högre grad än män, 65% kvinnliga deltagare jämfört med 33% manliga deltagare samt 1% med annan definition av kön. 2023 var det 63% kvinnor, 36% män samt 1% med annan definition av kön.

### Ålder

De största åldersgrupperna är 40-44 (15%), 35-39 (13%) och 45-49 (12%). Därefter 30-34 och 50-54 (11%), 25-29 och 55-59 (10%) samt 19-24 (8%). Minst andel är 16-18 (4%) och 60-65 (5%). Denna data kan inte jämföras mot föregående år eftersom den inte kan registreras i Uppföljning Finsam.

### Individernas försörjning och remittent

Majoriteten av deltagarna har sjukpenning (67%) när de påbörjar en insats. Den näst största gruppen är deltagare med försörjningsstöd (16%). Även när deltagarna avslutas har majoriteten sjukpenning (49%) eller försörjningsstöd (14%), men gruppen med rehabiliteringsersättning har ökat från 0% till 13%. Denna data kan inte jämföras mot föregående år eftersom den inte kan registreras i Uppföljning Finsam.

### Utbildningsnivå

Majoriteten av deltagarna (49%) har gymnasium som högsta slutförda utbildning. 29% har högskola/universitet, 19% har grundskola, och 2% har ingen slutförd utbildning alls. Denna data kan inte jämföras mot föregående år eftersom den inte kan registreras i Uppföljning Finsam.

### Tid i offentlig försörjning

Den största gruppen här är de som haft offentlig försörjning i mer än 5 år, hela 39%. Den näst största gruppen är de som haft offentlig försörjning i 2-3 år, 31%. 14% av deltagarna har haft offentlig försörjning i 0-1 år, 9% i 4-5 år och 7% har svarat "vet ej/ej aktuellt". Denna data kan inte jämföras mot föregående år eftersom den inte kan registreras i Uppföljning Finsam.

## Uppföljning och resultat för strukturövergripande insatser

Förbundet har haft tre strukturinriktade insatser under delåret.

### Det goda exemplet

Utmärkelsen har beslutats att implementeras från och med halvåret 2024 och varje kommun väljer alltså själv hur det ska gå till. Därför har endast 9 utmärkelser delats ut under året.

### Stoppa Våldet

Ett projekt som går ut på att frågan om våld ska ställas till alla deltagare i våra insatser på rutin och att ett evidensbaserat frågeformulär ska användas. Under året har 383 enkäter inkommit, varav 253 besvarats av kvinnor och 121 besvarats av män. I dessa framgår det att 170 kvinnor (67%) har varit utsatta för antingen fysiskt, psykiskt, sexuellt eller verbalt och kränkande våld. Motsvarande siffra för män är 68 (56%). Mer utförligt resultat och analys finns att läsa i bilagan Projektredovisning 2024.

### AKT-SAM

Ett gemensamt projekt mellan Försäkringskassan och Vuxenpsykiatri för att ta fram en god modell för samverkan som inneburit att ett samverkansmöte ska hållas i mycket snar tid efter att aktivitetsersättning beslutats om. Projektet avslutades i februari och har genomfört möte med hela 115 individer, 81 kvinnor och 34 män. Projektets uppfattning är att individerna som deltagit i projektet upplevt det mycket positivt med gemensamma möten och en transparent planering. Så även om man inte kan se några tydliga stegförflyttningar har projektet lett till att kontakt och planering skapats med flera individer som tidigare isolerat sig i hemmet. Mer utförligt resultat och analys finns att läsa i projektets slutrapport som återfinns på förbundets hemsida.

### Samverkansteam

Ett projekt med Arbetsförmedlingen samt Falköping, Gullspång, Tibro och Vara kommuner med syfte att öka samverkan. Ett samverkansteam bestående av en arbetsförmedlare och representanter från aktuell kommun genomför möten tillsammans med projektets deltagare för att utforma en gemensam och samordnad planering mot egen försörjning. Projektet startade i september 2024 och mer finns att läsa i bilagan Projektredovisning 2024.

## Balanskravsresultat

### Balanskravsresultat

Balanskravsresultatet beräknas enligt följande:

= Årets resultat enligt resultaträkningen	= -6 860 653
- Samtliga realisationsvinster	- 0
+ Realisationsvinster enligt undantagsmöjlighet	+ 0
+ Realisationsförluster enligt undantagsmöjlighet	+ 0
-/+ Orealiserade vinster och förluster i värdepapper	-/+ 0
+/- Återföring av orealiserade vinster och förluster i värdepapper	+/- 0
=Balanskravsresultat	= -6 860 653

### Motivering

Kommunallagens minimikrav på god ekonomisk hushållning är det så kallade balanskravet där grundregeln är att intäkterna ska vara större än kostnaderna när hänsyn tagits till balanskravsjusteringarna.

Styrelsen gör bedömningen att årets negativa resultat inte behöver återställas med hänvisning Nationella rådets rekommendationer kring storleken på eget kapital för finansiella samordningsförbund:

*"Medelstilldelning inkluderat eget kapital ska omsättas i verksamhet och att maximalt 20% av årets ingångna medel ska finnas kvar vid årets slut."*

Styrelsen har därför medvetet satsat på att tidigare uppbyggt eget kapital ska omsättas ut till Skaraborgs invånare med ett samordnat rehabiliteringsbehov.

## Väsentliga personalförhållanden

På kansliet har förbundet 2,5 tillsvidarejänster.

1,0 Förbundschef

1,0 Utvecklingsledare (vakant sedan 15 februari)

0,5 Administratör

Utöver detta finns 3,5 projektanställda; 1,0 projektledare, 1,0 metodstödare, 1,0 processtödare (vakant sedan 1 oktober) och 0,5 tjänst administration. Metodstödare och processtödare är inlånade från parterna och samverkansavtal är upprättade. Ekonomi och löne- och pensionshantering köps in från två olika medlemsparter, Västra Götalandsregionen och Götene kommun. Personalen har ett varierat åldersspann men endast det kvinnliga könet finns representerat och ingen har ett annat etniskt ursprung än svenskt.

## Förväntad utveckling

Förbundet har fortsatt höga förväntningar på metodutvecklingsprojektet Cresco+ där alla våra medlemskommuner är aktiva utförare tillsammans med Försäkringskassan och vården. Under 2024 satsade förbundet kraftfullt på att både sprida och fördjupa kunskapen i syfte att arbetsmetoden ska kunna implementeras under 2025.

Förbundets resultat är tyvärr fortfarande ojämsställda. Fler män kommer fortfarande både i arbete och gör fler positiva stegförflyttningar efter insats än vad kvinnorna gör. Detta talar för att vi borde intensifiera och fortsätta att utveckla vårt arbete med jämställdhet.

Förbundets geografi har fortsatt mycket höga sjuktal i jämförelse med övriga landets olika områden. Därför måste insatser för denna målgrupp sannolikt fortsatt prioriteras och kunna erbjudas våra medlemmar.

Cresco+ avslutas 2025 och det tidigare större egna kapitalet har till stora delar omsatts i verksamhet. Samtidigt har en översyn av finsamlagen inletts och begränsningar för förbundet att hantera personuppgifter eller söka extern finansiering råder. Med dessa förutsättningar har önskemål om att använda 2025 som ett utvecklingsår väckts och beslutats. Därför kommer både styrelse och beredningsgrupp att arbeta igenom vilken inriktning och vilka satsningar som förbundet ska göra från och med 2026.

## Resultaträkning

### Resultaträkning

Belopp i kr.	Not	12/31/24	12/31/23
Verksamhetens intäkter	1	23,929,296	23,493,516
Verksamhetens kostnader	2	-30,789,770	-28,337,965
<b>Verksamhetens resultat</b>		<b>-6,860,473</b>	<b>-4,844,449</b>
Finansiella intäkter		6,508	979
Finansiella kostnader		-6,687	-4,933
<b>Resultat efter finansiella poster</b>		<b>-6,860,653</b>	<b>-4,848,403</b>
Extraordinära poster			
<b>Årets resultat</b>		<b>-6,860,653</b>	<b>-4,848,403</b>

## Balansräkning

### Balansräkning

Belopp i kr	Not	12/31/24	12/31/23
<b>Tillgångar</b>			
Omsättningstillgångar			
Fordringar	3	2,254,711	3,196,693
Kassa och bank		8,647,155	15,313,732
Summa omsättningstillgångar		10,901,866	18,510,425
<b>Summa tillgångar</b>		<b>10,901,866</b>	<b>18,510,425</b>
<b>Eget kapital, avsättningar och skulder</b>			
Eget kapital			
Årets resultat		-6,860,653	-4,848,403
Övrigt eget kapital		12,202,412	17,050,815
Skulder			
Kortfristiga skulder	4	5,560,107	6,308,013
<b>Summa eget kapital, avsättningar och skulder</b>		<b>10,901,866</b>	<b>18,510,425</b>

## Kassaflödesanalys

Kassaflödesanalys		
Belopp i kr.	12/31/24	12/31/23
Årets resultat	-6,860,653	-4,848,403
Justering för ej likviditetspåverkande poster	0	0
<b>Medel från verksamheten före förändring av rörelsekapital</b>	<b>-6,860,653</b>	<b>-4,848,403</b>
Ökning/minskning kortfristiga fordringar	941,982	968,177
Ökning/minskning kortfristiga skulder	-747,906	482,462
<b>Kassaflöde från den löpande verksamheten</b>	<b>194,076</b>	<b>1,450,639</b>
<b>Årets kassaflöde</b>	<b>-6,666,577</b>	<b>-3,397,765</b>
Likvida medel vid årets början	15,313,732	18,711,497
Likvida medel vid årets slut	8,647,155	15,313,732



## Driftredovisning

Belopp i tkr.	Utfall 12/31/24			Budget 12/31/24	Avvikelse 12/31/24	Utfall 12/31/23		
	Intäkt	Kostnad	Netto	Netto*	Utfall- Budget netto	Intäkt	Kostnad	Netto
Nettokostnader		30,796,457	30,796,457	31,195,000	-398,543		28,342,898	28,342,898
Medlemsbidrag	17,222,000		17,222,000	17,222,000	0	16,880,000		16,880,000
ESF bidrag	6,707,296		6,707,296	6,847,000	-139,704	6,585,436		6,585,436
Övriga intäkter	6,508		6,508		6,508	29,058		29,058
Resultat			-6,860,653	-7,126,000	265,347			-4,848,403
Utgående EK			5,341,759	5,076,412	265,347			12,202,412

\* Anges netto eller brutto utifrån hur budgeten har beslutats.

### Analys

I en jämförelse med periodens netto kontra det som budgeterats kan vi se att differensen endast är drygt 265 tkr. Detta säger oss att vi i stor utsträckning har följt budget och lyckats omsätta det som budgeterats. Dock är det så att vissa insatser inte riktigt utnyttjat hela det budgeterade utrymmet exempelvis blev det så i ESF-projektet Cresco+ samt när det gäller avsatta medel för kompetensutveckling. Även de under året vakanta tjänsterna har sparat på förbundets finansiella medel men däremot så har den stora insatsen samverkansteam samt ökade kostnader för arvoden istället förbrukat förbundets medel och sammantaget gjort att resultatet landar där det landar.

## Noter

### Not 1. Redovisningsprinciper

Årsredovisningen är upprättad i enlighet med lagen (2018:597) om kommunal bokföring och redovisning och kommunallag (KL). Förbundet följer god redovisningssed, definierad av Rådet för Kommunal Redovisning (RKR) och Sveriges Kommuner och Regioner (SKR) i enlighet med Finsamlagen, Lagen om finansiell samordning av rehabiliteringsinsatser (2003:1210)

<b>Not 1. Verksamhetens intäkter</b>		
	12/31/24	12/31/23
Driftbidrag från staten	8,611,000	8,440,000
Driftbidrag från Töreboda kommun	144,680	143,316
Driftbidrag från Mariestads kommun	391,850	383,156
Driftbidrag från Gullspångs kommun	75,596	75,117
Driftbidrag från Hjo kommun	142,136	139,486
Driftbidrag från Karlsborgs kommun	107,578	103,887
Driftbidrag från Tibro kommun	180,750	175,887
Driftbidrag från Skövde kommun	999,977	973,522
Driftbidrag från Falköping kommun	534,742	523,948
Driftbidrag från Tidaholm kommun	206,495	202,994
Driftbidrag från Skara kommun	307,834	304,149
Driftbidrag från Götene kommun	207,525	203,410
Driftbidrag från Essunga kommun	87,619	85,538
Driftbidrag från Lidköping kommun	658,252	649,450
Driftbidrag från Vara kommun	260,466	256,140
Driftbidrag från regionen	4,305,500	4,220,000
EU-medel och andra bidrag	6,707,296	6,585,436
Övriga ersättningar och intäkter	0	28,080
<b>Summa</b>	<b>23,929,296</b>	<b>23,493,516</b>

<b>Not 2. Verksamhetens kostnader</b>	12/31/24	12/31/23
Månadslön	932,307	1,177,364
Arvode	361,221	373,600
Reseersättning	36,238	64,669
Sociala avgifter	403,785	479,949
Övriga Personalkostnader	201,146	228,108
Reparation och underhåll av lokaler	0	2,421
Verksamhetsanknutna kostnader	26,945,341	24,481,339
Lokalkostnader	338,562	314,469
Postbefordran	0	1,956
Övriga förbrukningsinventarier	56,336	36,159
Kontorsmaterial	0	8,458
IT-tjänster	31,681	33,856
Serviceavgifter till bransorganisationer	78,837	46,460
Övriga frakter och transporter	0	2,100
Tele, mobil	32,292	38,699
Pensionsförsäkringspremier	572,460	360,197
Övriga pensionskostnader	134,049	43,255
Särskild löneskatt	167,022	87,384
Konsultarvoden spec utredn	338,117	317,704
Grupp-försäkringspremier	9,231	10,161
Valutakursförluster på fordringar och skulder	14,748	23,617
Övriga tjänster,	133,539	180,196
<i>varav revisionskostnad</i>	99,791	68,000
Övriga kostnader	2,857	25,844
<b>Summa</b>	<b>30,789,770</b>	<b>28,337,965</b>

<b>Not 3. Fordringar</b>	12/31/24	12/31/23
Kundfordringar	2,083	0
Redovisningskonto, Ludvikamoms	560,487	727,661
Förutbetalda kostnader	118,342	100,903
Upplupna intäkter	1,573,799	2,368,129
<b>Summa</b>	<b>2,254,711</b>	<b>3,196,693</b>

<b>Not 4. Kortfristiga skulder</b>	12/31/24	12/31/23
Leverantörsskulder	5,080,930	4,564,474
Avräkning särskild löneskatt	254,405	167,144
Upplupna semesterlöner	205,882	240,430
Upplupna kostnader	18,890	1,335,966
<b>Summa</b>	<b>5,560,107</b>	<b>6,308,013</b>

## Styrelsens underskrift

Vi intygar att årsredovisningen ger en rättvisande bild av verksamhetens resultat samt kostnader, intäkter och förbundets ekonomiska ställning.

# Certification (1 of 3)

Reference: cm8hbhynp04m0mpx20coab5r1



## Document

Filename: Arsredovisning\_2024.pdf

Fingerprint: ZZi4Up8wNHyH6dTKJsJ3GLnZJxsT/CkUgij1VII/zo=



**Anna Dalström**

Signer

### Personal number

19701118-\*\*\*\*

### Signed with

Swedish Mobile BankID (AES)

### Signed at

2025-03-20 13:23:39



**Sebastian Ekeroth Clausson**

Signer

### Personal number

19820501-\*\*\*\*

### Signed with

Swedish Mobile BankID (AES)

### Signed at

2025-03-20 13:33:04



**Ann-Christine Margareta**

**Fredriksson**

Signer

### Personal number

19710902-\*\*\*\*

### Signed with

Swedish Mobile BankID (AES)

### Signed at

2025-03-20 13:36:52



**Sirpa Anita Löfgren**

Signer

### Personal number

19530117-\*\*\*\*

### Signed with

Swedish Mobile BankID (AES)

### Signed at

2025-03-20 14:06:21



**Malin Jalonen Nilsson**

Signer

### Personal number

19720104-\*\*\*\*

### Signed with

Swedish Mobile BankID (AES)

### Signed at

2025-03-20 15:29:35



**Ulla Karin Cannervik**

Signer

### Personal number

19680211-\*\*\*\*

### Signed with

Swedish Mobile BankID (AES)

### Signed at

2025-03-20 15:43:25

The complete audit trail and signature data is embedded within this PDF file. Please handle with care, as it contains sensitive and Personal Identifiable Information (PII).

Save Evidence Package 

# Certification (2 of 3)

Reference: cm8hbhypn04m0mpx20coab5r1



## Document

Filename: Arsredovisning\_2024.pdf

Fingerprint: ZZi4Up8wNHyH6dTKJsJ3GLnZJxsT/CkUgij1VII/zo=



**Anna Camilla Andersson**

Signer

### Personal number

19700613-\*\*\*\*

### Signed with

Swedish Mobile BankID (AES)

### Signed at

2025-03-20 15:47:25



**Lars Peter Friberg**

Signer

### Personal number

19570720-\*\*\*\*

### Signed with

Swedish Mobile BankID (AES)

### Signed at

2025-03-20 16:56:00



**Björn Erik Thodenius**

Signer

### Personal number

19640406-\*\*\*\*

### Signed with

Swedish Mobile BankID (AES)

### Signed at

2025-03-20 17:10:15



**Sture Olsson**

Signer

### Personal number

19490220-\*\*\*\*

### Signed with

Swedish Mobile BankID (AES)

### Signed at

2025-03-20 17:14:50



**Cliff Nyqvist**

Signer

### Personal number

19610602-\*\*\*\*

### Signed with

Swedish Mobile BankID (AES)

### Signed at

2025-03-20 17:44:20



**Elin Svea Maria Härling**

Signer

### Personal number

19850905-\*\*\*\*

### Signed with

Swedish Mobile BankID (AES)

### Signed at

2025-03-20 18:23:01

The complete audit trail and signature data is embedded within this PDF file. Please handle with care, as it contains sensitive and Personal Identifiable Information (PII).

Save Evidence Package 

# Certification (3 of 3)

Reference: cm8hbhynp04m0mpx20coab5r1



## Document

Filename: Arsredovisning\_2024.pdf

Fingerprint: ZZi4Up8wNHyH6dTKJsJ3GLnZJxsT/CkUgij1VII/zo=



**Hans Michael Karlsson**

Signer

### Personal number

19620408-\*\*\*\*

### Signed with

Swedish Mobile BankID (AES)

### Signed at

2025-03-21 12:39:08



**Linn Brandström**

Signer

### Personal number

19750717-\*\*\*\*

### Signed with

Swedish Mobile BankID (AES)

### Signed at

2025-03-22 17:14:53



**Tommy Sven Agne Larsson**

Signer

### Personal number

19541122-\*\*\*\*

### Signed with

Swedish Mobile BankID (AES)

### Signed at

2025-03-23 10:21:08



**Monica Staudinger**

Signer

### Personal number

19730711-\*\*\*\*

### Signed with

Swedish Mobile BankID (AES)

### Signed at

2025-03-24 06:26:40



**Richard Thorell**

Signer

### Personal number

19840511-\*\*\*\*

### Signed with

Swedish Mobile BankID (AES)

### Signed at

2025-03-24 09:26:03

The complete audit trail and signature data is embedded within this PDF file. Please handle with care, as it contains sensitive and Personal Identifiable Information (PII).

Save Evidence Package 

# Important Information About Your Digitally Signed Document



## Treat with Care

It is crucial to manage it with utmost care to prevent any



## Always Keep a Digital Copy of This Document

This document contains critical digital signatures and security features



## Handling and Storage

It is your responsibility to ensure that it is stored securely to



## Verification

Independently verify the document using industry-standard tools

validation service to confirm the integrity and validity of your signed [zigned.se/verify](https://zigned.se/verify)

## Document Contents

Included within this digitally signed document are:

- All signature information
- Original documents
- Comprehensive audit logs

Each of these components is secured with a digital signature and timestamp, backed by

p

p

p

## About Zigned

~ R

[zigned.se](https://zigned.se).





# PROJEKTREDOVISNING 2024

## INNEHÅLL

Cresco+ .....	3
Elings ark .....	8
Friskvågen .....	11
GreveGarden .....	14
Grön rehab Tidaholm .....	19
Hantverksstegen .....	22
Mofalla lantgård .....	26
Rörsås lantliv .....	31
Startgrid .....	34
AKT-SAM .....	38
Samverkansteam .....	42
Stoppa våldet .....	45

## INDIVIDINRIKTADE INSATSER

### CRESCO+

PROJEKTET/INSATSENS NAMN

Cresco+

SAMVERKANDE PARTER SOM INGÅTT AVTAL

Essunga, Falköping, Gullspång, Götene, Hjo, Karlsborg, Lidköping, Mariestad, Skara, Skövde, Tibro, Tidaholm, Töreboda och Vara kommuner samt Försäkringskassan

AVTALSPERIOD

2023-03-01 – 2025-06-30

BAKGRUND

Cresco+ är ett individinriktat projekt finansierat av Europeiska Socialfonden (ESF) där en metod inspirerad av Beskæftigelses Indikator Projektet (BIP) används för att mäta deltagarnas progression. Den danska BIP-studien är tänkt att utveckla individen för att ta steg mot arbete eller studier. Cresco+ är en fortsättning och utveckling av vårt tidigare ESF-projekt Cresco Creare.

SYFTE

Individer i Skaraborg med en komplex problematik förflyttar sig med hjälp av projektet närmare arbete eller studier och egen försörjning.

MÅL

1. Deltagande kvinnor och män har gjort en stegförflyttning och närmat sig arbetsmarknaden
  - 90 % har en upplevd förbättrad hälsa
  - 70 % har en ökad aktivitetsförmåga
  - 35 % har fått arbete/är arbetssökande eller har börjat studera
  - 30 % går vidare till arbetsträning; antingen via förstärkt samverkan mellan FK och AF eller arbetslivsinriktade insatser via kommunen alternativt praktik eller motsvarande via Arbetsförmedlingen
2. Deltagande kvinnor och män uppnår en varaktig progression mot arbete eller studier
  - 70 % har behållit eller ökat sin progression sex månader efter projektavslut
3. Deltagande organisationer arbetar utifrån BIP-metoden
  - Möjlighet att arbeta med samtliga områden/indikatorer finns i alla kommuner
  - Samverkan mellan kommun och vård har utvecklats kring individer som saknar egen försörjning
4. Alla individer i målgruppen, inklusive de som tillhör missgynnade grupper, ska ha lika möjligheter att ta del av projektets insatser
  - Ett anpassat material är framtaget till deltagare med särskilda behov för att de ska kunna tillgodogöra sig BIP
  - Kommunerna arbetar aktivt för att erbjuda aktiviteter som passar olika grupper av deltagare

5. Projektpersonalen bemöter deltagare fördomsfritt och med en tro på individens förmåga
- 90 % av deltagarna upplever sig bli fördomsfritt bemötta
  - 90 % av deltagarna upplever att samordnarna tror på ens förmåga
  - Projektpersonalen har en ökad kunskap och förståelse för hur vi omedvetet behandlar olika grupper olika

#### METOD/STRATEGI

Cresco har samordnare som kartlägger individens hela livssituation och behov med hjälp av BIP progressionskort och jobbar med de områden som behövs tillsammans med individen, gärna flera parallellt för att närma sig arbete eller studier. Det kan t.ex. handla om insatser som behövs i vardagen för att möjliggöra att praktik kan genomföras. Samordnaren finns med deltagaren från första mötet och hjälper till att få till de insatser och kontakter som behövs för att möjliggöra arbete eller studier. För att kunna påverka indikatorerna krävs ett stort fokus på samverkan för att kunna använda insatser anpassade till deltagarna och samordna samt undvika glapp emellan insatserna.

Se indikatorerna/områdena nedan;



## RESULTAT

Vad har projektet/insatsen uppnått hittills? Vilket resultat kan man se kopplat till mål och syfte?

	Totalt	Kvinnor	Män	Annat
Deltagare under året (Januari tom december)	610	369	233	8

	Totalt	Kvinnor	Män	Annat
Avslutade deltagare under året (Januari tom december)	346	206	135	5

Minst 8 avslutade deltagare krävs för fortsatt registrering.

	Totalt	Kvinnor	Män	Annat
Positiva avslut (arbete, studier, arbetssökande med ersättning från AF, Arbets träning eller praktik i någon form)	170	95	74	1
Avslut där stegförflyttningen inte är lika tydlig (Tillbaka till remittent utan en tydlig planering i riktning mot arbetsmarknaden, annan förberedande insats)	185	115	64	5
Övriga avslut (Föräldraledig, ålderspension eller annat)	3	3	0	0

	Totalt	Kvinnor	Män	Annat
Hur många av de som avslutats under delåret uppger att de mår bättre efter er insats?	151 (av 242)	92 (av 145)	55 (av 89)	2 (av 3)
Hur många deltagare har fått arbete, är arbetssökande eller har börjat studera direkt efter insatsen? (dvs utan att gå till en annan insats först)	61	33	28	0
Hur många av de som avslutats under delåret har utökat sin tid i aktivitet under insatsen?	158	97	59	2
Hur många veckor har de som avslutats under delåret varit i er insats? Ange ett medelvärde	40	40	40	52

## ANALYS

Vilka framgångsfaktorer/utmaningar kan ni se i projektet/insatsen, kan ni urskilja några gemensamma nämnare kring de deltagare som når ett positivt avslut och på samma sätt, kan ni se något mönster kring de som inte gör det? Skiljer sig utfallet åt mellan kvinnor och män, eller kanske ser det olika ut beroende på remittent etc. När någon avslutas tillbaka till remittent utan att hen nått eller är på väg till arbetsträning-vad berodde det på? Ser vi könsskillnader här? Andra mönster? Finns det deltagare som gått vidare direkt till arbete/studier/går vidare till AF och ställer sig till arbetsmarknadens förfogande direkt efter insatsen? Ser ni könsskillnader här? Andra mönster? Något i övrigt som sticker ut runt hur deltagarna skattar sitt mående efter er insats? Hur fungerar intag och samverkan med remittent/aktör som ska ta vid efter avslut?

Hur ser ni på det resultat som uppnåtts genom projektet/insatsen hittills, kopplat till mål och syfte? Är det något som behöver förändras för att projektet/insatsen ska hålla riktning mot uppsatta mål?

**Målet avseende antal deltagare har redan nåtts och överstigit. Bemötandet från samordnare och handläggare anses av deltagarna vara gott.**

Projektets största fokus har varit att arbeta för att det finns insatser kopplade till samtliga indikatorer tillgängliga i samtliga kommuner samt att kommunerna arbetar aktivt för att hitta aktiviteter för samtliga deltagare, även missgynnade deltagare. Detta mål har uppnåtts. Målet avseende hälsa på 90% är dock långt ifrån att nås trots kommunernas fokus på hälsa vilket gör att det blir viktigt att kika på om vårdens kapacitet brister och är en anledning till detta. Vårdens väntetider och tillgänglighet lyfts ofta som ett problem och vår intention har varit att inom projektet utveckla samverkan mellan vården och kommunerna. För att hälsan ska bli bättre hos deltagarna är det viktigt att det finns insatser inriktade mot hälsa och många kommuner arbetar med att få till detta både genom att skapa grupper med hälsotema, träning etc men också samverkan med vården lokalt för att kunna använda sig av insatser som tex vardagsrevidering, samtal, stresshantering, sjukgymnastik, etc. Flera kommuner har framfört att det är långt väntetid till olika vårdinsatser vilket såklart påverkar detta mål.

Projektet ligger även ganska långt ifrån målet avseende att 70% av alla deltagare ska öka sin aktivitetsförmåga. Vi har kikat på detta under hösten och ser att det inte enbart handlar om hur registreringen sker utan att deltagarnas ökning ofta sker inom de spann som används. Om en person startar på en timma och kommer upp i fem timmar syns detta inte eftersom detta ligger inom samma spann.

Ett annat mål i Cresco+ har varit att arbeta för att missgynnade deltagare ska få ta del av projektet och att projektet ska bli tillgängligt för fler genom att anpassa aktiviteter utifrån individens förutsättningar. Detta har gjort att projektet når fler deltagare än tidigare. Detta är glädjande och kommer ge långsiktiga effekter eftersom individer som står långt ifrån arbetsmarknaden närmar sig arbete i högre grad än tidigare. Däremot tror vi att detta påverkar de positiva avslutningsanledningarna kortsiktigt eftersom det trots att en stegförflyttning görs dröjer mer än de 12 månader de får delta i projektet tills de når ända fram till arbete eller studier. En större andel av deltagarna än tidigare har inte hunnit nå arbete inom ramen för projektet även om de stegförflyttats.

Målet om att 70% av deltagande kvinnor och män har behållit eller ökat sin progression sex månader efter projektavslut ser i nuläget mycket glädjande ut. Detta mål har vi inte kunnat mäta förrän i början på september 2024. Detta eftersom rutinen kring målet färdigställdes i mitten på

december 2023 och det behövde finnas deltagare som varit avslutade i sex månader innan svar kunde inhämtas. Det betyder alltså att den första insamlingen av dessa uppgifter endast avser deltagare som avslutats mellan december 2023 och mars 2024. 161 personer har avslutats mellan mitten av december 2023 och början av juni och 141 av dessa samtyckte till att bli kontaktade (88 %). Av dessa 141 personer har 89% har behållit eller ökat sin progression.

Vi har också studerat skillnader mellan kommunerna som kan påverka resultatet. Faktorer vi uppmärksammat hittills är tex olika regler kring missbruk och hur förvaltningarna är organiserade som i sin tur påverkar möjligheten till olika beslut som ger olika förutsättningar för deltagarna. Detta kan tex vara personligt ombud, Godman etc.

Det framgår att det finns skillnader mellan män och kvinnor. Män har oftare än kvinnor mer jobbfokuserade insatser och större andel positiva avslut (män har 55% och kvinnor 46%). Kvinnor deltar i högre grad än männen i gruppaktiviteter och avslutas oftare genom att de avbryter sin rehabilitering pga sjukdom. 38% av kvinnorna och 26% av männen avslutas för övriga avslut (sjukskrivning/medicinsk behandling utan planering i riktning mot arbetsmarknadentillbaka, föräldraledighet eller ålderspension).

## ELINGS ARK

PROJEKTET/INSATSENS NAMN

Elings ark

SAMVERKANDE PARTER SOM INGÅTT AVTAL

Vara kommun och Försäkringskassan

AVTALSPERIOD

2020-02-15 – 2024-12-31

BAKGRUND

På grund av det höga sjukpenningtalet i Vara kommun erbjuder Samordningsförbundet de med en längre eller komplexare sjukskrivning eller med försörjningsstöd en möjlighet till återhämtning i grön miljö. En lyckad förstudie med konceptet grön prerehabilitering genomfördes på Elings ark från september 2017 till februari 2018, och från och med februari 2020 erbjuds det igen.

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

Målet 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.

METOD/STRATEGI

Aktiviteter som genomförs med deltagare är till exempel (individuellt utformat):

- Arbete med trädgård, djur och natur
- Kreativa aktiviteter som målning, sång, musik, enklare snickeri, foto, film, redigering, skrivande samt retorikträning
- Lättare motion i naturen eller i gymmet i stallet

Gården tar emot två grupper per år, en med start på vårterminen och en med start på höstterminen, à 12 veckor.



## RESULTAT

Vad har projektet/insatsen uppnått hittills? Vilket resultat kan man se kopplat till mål och syfte?

	Totalt	Kvinnor	Män	Annat
Deltagare under året (Januari tom december)	20	11	8	1

	Totalt	Kvinnor	Män	Annat
Avslutade deltagare under året (Januari tom december)	20	11	8	1

Minst 8 avslutade deltagare krävs för fortsatt registrering.

	Totalt	Kvinnor	Män	Annat
Positiva avslut (arbete, studier, arbetssökande med ersättning från AF, Arbetsutbildning eller praktik i någon form)	12	5	6	1
Avslut där stegförflyttningen inte är lika tydlig (Tillbaka till remittent utan en tydlig planering i riktning mot arbetsmarknaden, annan förberedande insats)	7	6	1	
Övriga avslut (Föräldraledig, ålderspension eller annat)			1	

	Totalt	Kvinnor	Män	Annat
Hur många av de som avslutats under delåret uppger att de mår bättre efter er insats?	17	9	7	1
Hur många deltagare har fått arbete, är arbetssökande eller har börjat studera direkt efter insatsen? (dvs utan att gå till en annan insats först)	1			1
Hur många av de som avslutats under året har utökat sin tid i aktivitet under insatsen?	17	10	7	
Hur många veckor har de som avslutats under året varit i er insats? Ange ett medelvärde	12	12	12	12

Hur många av de som avslutats upplever att de har:	Totalt	Kvinnor	Män	Annat
Kommit längre bort från en arbetsförmåga	0			
Står lika långt från en arbetsförmåga som innan	5	3	1	1
Närmat sig en arbetsförmåga	15	8	7	

## ANALYS

Vilka framgångsfaktorer/utmaningar kan ni se i projektet/insatsen, kan ni urskilja några gemensamma nämnare kring de deltagare som når ett positivt avslut och på samma sätt, kan ni se något mönster kring de som inte gör det?

Det här året har vi haft många deltagare som kommit till oss lite för tidigt. Vi har haft deltagare som har varit väldigt dåliga. Att de inte går vidare till positivt avslut är fullt förståeligt. De väntar kanske på operation eller någon annan åtgärd. De som går vidare till positiva avslut är den "målgrupp" vi hade för flera år sedan. De står på "tröskeln" och är redo. Vi behöver motivera dem och de behöver finna tro på sig själv och nyfikenhet inför framtiden. Så mönstret är tydligt. Men därmed inte sagt att deltagaren som tex väntar på operation inte finner någon nytta i vår insats.

**Skiljer sig utfallet åt mellan kvinnor och män, eller kanske ser det olika ut beroende på remittent etc.**

Den här gången gör det faktiskt det. För första gången hade vi en "mansgrupp" och en "kvinnogrupp".

Mansgruppen försökte lösa problem, både sina egna och andras med varierat resultat.

Kvinnogruppen samtalade ideligen om både svåra och lättare tankar, känslor.

Det var läkande på djupet och deras utfall ser bättre ut.

**När någon avslutas tillbaka till remittent utan att hen nått eller är på väg till arbetsträning- vad berodde det på?**

Det är svårt för oss i vår veksamhet att lägga oss i vilka deltagare som remitteras hit. De som är dåliga kommer tillbaka till remittenten. Det borde gå att mäta status på en deltagare vid start för att se om det ens är möjligt att nå en arbetsträning de närmsta stegen.

**Ser vi könsskillnader här? Andra mönster? Finns det deltagare som gått vidare direkt till arbete/studier/går vidare till AF och ställer sig till arbetsmarknadens förfogande direkt efter insatsen? Ser ni könsskillnader här? Andra mönster?**

De som går vidare hos oss är mest de som har arbetat tidigare, även om det var många år sedan, de vet vad som krävs och tillsammans med oss tar de sikte på arbetslivet. Ser inga könsskillnader.

**Något i övrigt som sticker ut runt hur deltagarna skattar sitt mående efter er insats?**

85% upplever förbättrad hälsa. Den procentsatsen är vi mycket glada över.

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

Det har fungerat mycket bra.

**Hur ser ni på det resultat som uppnåtts genom projektet/insatsen hittills, kopplat till mål och syfte? Är det något som behöver förändras för att projektet/insatsen ska hålla riktning mot uppsatta mål?**

Vi är nöjda med vårt resultat.

85% förbättrad hälsa, 70% närmat sig arbetsförmåga och 85% ökat tid i aktivitet.

Det är rimliga parametrar som lämpar sig både till de som tar stora steg framåt och de som återvänder till sin remittent.

Mvh Anneli och Nancy

## FRISKVÅGEN

PROJEKTET/INSATSENS NAMN  
Friskvågen

SAMVERKANDE PARTER SOM INGÅTT AVTAL  
Götene kommun och Försäkringskassan

AVTALSPERIOD  
2017-09-01 – 2024-12-31

### 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 en förberedande insats på Nya Mästers Handelsträdgård AB sedan 2017-09-01.

### SYFTE

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

### MÅL

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

### METOD/STRATEGI

Aktiviteter som genomförts med deltagarna är till exempel (individuellt utformat):

- Arbete i trädgårdsmiljö med växter i rehabiliterande syfte
- Kreativa aktiviteter där deltagaren får använda händer och sinnet som målning, skulptering, lera och handarbete
- Mindfulness, yoga, avslappning och lättare motion

Deltagarna kan vara i insatsen maximalt i 6 månader.

## RESULTAT

Vad har projektet/insatsen uppnått hittills? Vilket resultat kan man se kopplat till mål och syfte?

	Totalt	Kvinnor	Män	Annat
Deltagare under året (Januari tom december)	38	34	4	0

	Totalt	Kvinnor	Män	Annat
Avslutade deltagare under året (Januari tom december)	27	23	4	0

Minst 8 avslutade deltagare krävs för fortsatt registrering.

	Totalt	Kvinnor	Män	Annat
Positiva avslut (arbete, studier, arbetssökande med ersättning från AF, Arbets träning eller praktik i någon form)	13	11	2	0
Avslut där stegförflyttningen inte är lika tydlig (Tillbaka till remittent utan en tydlig planering i riktning mot arbetsmarknaden, annan förberedande insats)	12	10	2	0
Övriga avslut (Föräldraledig, ålderspension eller annat)	2	2		

	Totalt	Kvinnor	Män	Annat
Hur många av de som avslutats under delåret uppger att de mår bättre efter er insats?	13	11	2	0
Hur många deltagare har fått arbete, är arbetssökande eller har börjat studera direkt efter insatsen?	0			
Hur många av de som avslutats under delåret har utökat sin tid i aktivitet under insatsen?	19	15	4	0
Hur många veckor har de som avslutats under delåret varit i er insats? Ange ett medelvärde	22,5	22	26	0

Hur många av de som avslutats upplever att de har:	Totalt	Kvinnor	Män	Annat
Kommit längre bort från en arbetsförmåga	2	2	0	0
Står lika långt från en arbetsförmåga som innan	12	10	2	0
Närmat sig en arbetsförmåga	10	8	2	0

## ANALYS

Gällande de deltagare som når ett positivt avslut på kan vi se att följande är viktigt: att de får rätt stöd från alla involverade parter såsom remittent, Friskvågen, vården och att vi som är involverade i deltagaren samarbetar är också en viktig parameter för att deltagaren ska nå ett positivt avslut.

att de själva är motiverade till förändring

Vi ser även att de som inte har så stora fysiska och/eller psykiska begränsningar, de som upplever en förbättring gällande sin hälsa i helhet samt har kunnat utöka sin tid i aktivitet hos oss har lättare att gå ut i ett positivt avslut såsom t ex arbetsträning.

Vi ser inga direkta skillnader eller mönster mellan kvinnor och män gällande positiva avslut.

Avseende de deltagare där stegförflyttningen inte är lika tydlig kan vi se att de flesta av dessa har en problematik som är mer komplex t ex psykiatrisk diagnos, Npf-diagnos, social fobi, sociala svårigheter i tex familjen/nätverket och ofta en kombination av dessa problem. Vi ser inte heller här några könsskillnader.

Intag och samverkan med remittenter fungerar för det mesta bra men vi har påtalat för remittenter att det är viktigt att de skriver tydliga remisser där det t ex framgår vilka diagnoser personen har för att vi från start ska kunna hjälpa personen på rätt sätt. Vi försöker också att i god tid påtala när vi ser att personen kan vara aktuell för t ex en arbetsträning så att det inte ska bli för lång väntetid eftersom deltagaren då kan tappa en del av rutiner, sin uppnådda aktivitetsnivå och motivation.

Under det senaste året har vi sett att deltagarna mår betydligt sämre när de remitteras till oss och startar upp insatsen. Många har kontakter med psykiatrin och har psykiatriska diagnoser och många har även flertalet diagnoser. Vi har flera deltagare som t ex kommit direkt från dagsjukvård i psykiatrin direkt till oss.

Att ändå så pass många upplever en förbättrad hälsa och har utökat sin tid i aktivitet hos oss ser vi som ett stort steg för dessa deltagare och de flesta uppger att de har kommit ett steg längre i sin process när det gäller sin rehabilitering.

Götene 2025-01-09

Christina Johansson

Verksamhetsansvarig, grön prerehabilitering Götene

## GREVEGARDEN

PROJEKTET/INSATSENS NAMN  
GreveGarden Friskvård

SAMVERKANDE PARTER SOM INGÅTT AVTAL  
Lidköpings kommun och Försäkringskassan

AVTALSPERIOD  
2022-02-01 – 2024-12-31

### 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 i dagsläget.

Under de sista åren har olika rapporter och forskning visat på goda effekter med aktiviteter och insatser i lantlig miljö. Där personer genom vistelse och anpassade aktiviteter med natur, trädgård och/eller djur har utvecklat sina förmågor genom bland annat stärkt självkänsla, socialt umgänge och ökad aktivitetsförmåga. Under pandemitiden har samhället tydligt sett på goda effekter av utevistelse.

### SYFTE

Insatsen 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

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

### METOD/STRATEGI

Individanpassade aktiviteter inom natur och trädgård, enklare snickeriarbete, kreativt skapande, samtal och aktiviteter för att stärka självbilden, samt sociala samarbetsaktiviteter. Individuell handlingsplan görs av deltagare och personal på GreveGarden.

Kontinuerligt intag tillämpas. Individer deltar i insatsen ca tre gånger i veckan under 12 veckor, med möjlighet att förlänga till 16 veckor.

## RESULTAT

Vad har projektet/insatsen uppnått hittills? Vilket resultat kan man se kopplat till mål och syfte?

	Totalt	Kvinnor	Män	Annat
Deltagare under året (Januari tom december)	47	39	6	2

	Totalt	Kvinnor	Män	Annat
Avslutade deltagare under året (Januari tom december)	34	30	2	2

Minst 8 avslutade deltagare krävs för fortsatt registrering.

	Totalt	Kvinnor	Män	Annat
Positiva avslut (arbete, studier, arbetssökande med ersättning från AF, Arbetsträning eller praktik i någon form)	20	18	1	1
Avslut där stegförflyttningen inte är lika tydlig (Tillbaka till remittent utan en tydlig planering i riktning mot arbetsmarknaden, annan förberedande insats)	14	10	0	0
Övriga avslut (Föräldraledig, ålderspension eller annat)	2	2		

	Totalt	Kvinnor	Män	Annat
Hur många av de som avslutats under delåret uppger att de mår bättre efter er insats?	26	23	2	1
Hur många deltagare har fått arbete, är arbetssökande eller har börjat studera direkt efter insatsen? (dvs utan att gå till en annan insats först)	1	1	0	0
Hur många av de som avslutats under delåret har utökat sin tid i aktivitet under insatsen?	31	28	2	1
Hur många veckor har de som avslutats under delåret varit i er insats? Ange ett medelvärde	16	16	16	16

Hur många av de som avslutats upplever att de har:	Totalt	Kvinnor	Män	Annat
Kommit längre bort från en arbetsförmåga	0	0	0	0
Står lika långt från en arbetsförmåga som innan	7	5	0	2
Närmat sig en arbetsförmåga	25	23	2	0

## ANALYS

Vilka framgångsfaktorer/utmaningar kan ni se i projektet/insatsen, kan ni urskilja några gemensamma nämnare kring de deltagare som når ett positivt avslut och på samma sätt, kan ni se något mönster kring de som inte gör det?

Under året har alla utom en fått förlängd vistelse från 12 till 16 veckor. Två personer har gått 20 veckor. Detta har varit en stor del till ett stabilare mående och förberedelse för att gå vidare till nästa steg. Resultatmässigt ser vi inte så stor skillnad från i fjol, men vi iakttar betydligt stabilare personer. Främst har oron under tiden varit mindre.

Vi ser en större positivt avslut för de personer som har en social trygghet och har varit i stabilt arbete under längre tid innan sin sjukskrivning. De går lättare framåt. Vi ser de personer som även gått Naturunderstödd rehabilitering är mer förberedda och arbetar mer självständigt och målmedvetet med sig själva under Friskvården som insats.

Vi ser även, mot tidigare år, att flera kommer med en sämre hälsa, både fysiskt och psykiskt och har en låg funktion. Där ser vi att de inte kommer lika långt i sin process på 16 veckor, även om de gjort positiva stegflyttningar. Vi ser även att det ökat med personer som har en större komplexitet både socialt, personlighetsproblem och med trolig NPF- diagnos. Då vi sällan vet eventuella diagnoser tar det längre tid att förstå varje individs problematik om de ej velat berätta. Vi har i ett fall noterat, om vi haft kännedom om diagnos, hade vi kunnat arbeta på ett helt annat sätt med troligen ett bättre resultat.

Många har fysiska besvär och smärtproblematik, men här ser vi en skillnad hos de som nått en större acceptans går mer till positiva avslut.

Ett intressant iakttagelse då ett fåtal har skattat social problematik, medan flera innan start av Friskvård och nämnt att de har stora sociala svårigheter. Vi ser under deras tid här hur den sociala samvaron är stor och de uttrycker en tillit och trygghet till de övriga deltagarna och personal. De ser att de inte är ensamma, flera tänker och har samma problematik. Denna insikt bygger individen.

Jämförelse NUR och Friskvård samt FK-AME

NUR/FK/AME	Totalt	Positiv stegflyttning	Förbättrat mående
NUR och Friskvård	13	76%	84%
Friskvård från Försäkringskassan	20	50%	70%
Friskvård från AME	2	0	50%



Skiljer sig utfallet åt mellan kvinnor och män, eller kanske ser det olika ut beroende på remittent etc.

Jämförbarheten mellan män och kvinnor är för liten, på grund av antalet, för att kunna göra en relevant jämförelse.

Vi ser fortfarande en större skillnad mellan de som gått både Naturunderstödd rehabilitering och Friskvård där en stor andel gjort en positiv stegförflyttning. Av de som remitterats från Försäkringskassan direkt till Friskvård har hälften gjort en positiv stegförflyttning. Vari ligger skillnaden här? Det är fler i NUR+FV -gruppen som varit i arbete en längre tid än i FV-gruppen, men skillnaden socioekonomiskt är, vad vi bedömer, inte lika stor som resultatet. Är kombinationen av dessa avgörande? I samtalen deltagarna emellan ser vi hur dessa två "grupper" gynnat varandra och olika kunskaper delas som stärker personerna. Vid vissa tillfällen har vi även noterat att personer som lärt känna varandra tidigare kan ha en starkare sammanhållning vilket vi som personal då fått arbeta med så en känsla av utanförskap ej ska uppstå.

Från AME har vi endast två deltagare där en förbättrat sin hälsa och det har varit mycket tydligt. Tydligt är att hos en övervägande del sker ett förbättrat mående och ökad arbetsförmåga även om stegförflyttningen inte är lika stor.

När någon avslutas tillbaka till remittent utan att hen nått eller är på väg till arbetsträning-vad berodde det på? Ser vi könsskillnader här? Andra mönster?

Här uppfattar vi att flera personer med en svår smärtproblematik har svårare att nå arbetsträning. Flera personer har eller diskuterats utredning för en psykiatrisk diagnos där de har ökat tiden och upplevt bättre hälsa men ännu ej stabil för att klara en arbetsträning. Hade en längre tid för dessa på samma plats ökat möjligheterna till arbetsträning?

Vi har vid två tillfällen ökat från 16 till 20 veckor på grund av tillfälliga yttre händelser som stoppat upp den pågående processen. I ett av fallen var denna förlängning helt avgörande för en positiv stegförflyttning.

Finns det deltagare som gått vidare direkt till arbete/studier/går vidare till AF och ställer sig till arbetsmarknadens förfogande direkt efter insatsen? Ser ni könsskillnader här? Andra mönster? Endast en person har gått direkt till arbete i sitt egna företag på 25%. Önskvärt hade varit en arbetsträning men regelverket tillåter ej det. Det är ett fåtal personer som har en anställning och de som har kvar en tjänst är det i flera fall ännu ej lämpligt att återgå till samma arbetsplats. Upptäckten att arbetsplatsen ej är lämplig i dagsläget ger stora och svåra beslut då självbilden och självkänsla ligger i ett yrke de identifierat sig med.

Något i övrigt som sticker ut runt hur deltagarna skattar sitt mående efter er insats?

Det är betydligt fler som skattar ett bättre mående (76%) och än mer som utökat sin tid (91%) i förhållande till positiva avslut (58%). Siffran är lägre än i fjol, men det är även en större grupp. Detta speglar gruppen som vi i år ser har en större problematik. Men det förbättrade måendet visar hur de startat sin process, ser sina egna förmågor och i ett längre tidsperspektiv kommer närmare arbetslivet. Det är ej ovanligt att vi under tiden här tillsammans kunnat identifiera problematik som försvårat för en del personer att gå vidare till ett positivt avslut. Med denna reflektion har personen utökat sina möjligheter till att få rätt stöd och med det fått ett förbättrat mående.

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

Det är inte ofta som vi har kontakt med den aktör som tar över vid avslut. Men vi ser ett ökat försök från remitterande handläggare att få med ev ny handläggare vid Försäkringskassan vid avslutningsmötet. Vid de tillfällen det har skett har deltagarna blivit mer förberedda på ett positivt sätt.

Vi ser fortfarande med oro över förväntade väntetider som kan ske mellan olika insatser om arbetsträning via Arbetsförmedlingen ej är aktuell. Främst via Cresco +. Då detta projekt läggs ner samt vissa andra insatser via Samordningsförbundet avslutas ser vi en framtida risk med långt uppehåll för de personer som behöver en fortsatt tid med insats.

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

I stort sett är vi nöjda med vårt resultat kopplat till mål och syfte. Merparten av deltagarna har förbättrat sin aktivitetsförmåga, ökat i tid och fått en förbättrad upplevd hälsa och en stor del har gjort en positiv stegförflyttning. Men givetvis vill vi nå bättre resultat och göra bättre analyser.

Är det något som behöver förändras för att projektet/insatsen ska hålla riktning mot uppsatta mål?

Deltagare, personal och remittent har upplevt att vården (främst psykiatri) och ibland arbetsgivare velat delta i avslutande möten. Detta har upplevts positivt från alla parter. Vi ser vinster med detta och vill erbjuda detta mer för en större helhetsbild och framtida planering.

Inför 2025 är vår tidigare arbetsterapeut ej med längre i vårt team. De professionella aktivitetsbedömningar hon gjort och sammanfattat i dokument, samt den kunskap hon bidragit med har varit värdefull. Vi tar med oss vår erfarenhet från detta år och försöker med våra ögon och öron ha med hennes och vårt tänk, medvetna om att vi kommer jobba på ett något förändrat sätt.

Inför 2025 är deltagarantalet höjt och det blir mer utmanande att hinna se varje individ och göra rätt bedömning. Vi får se över vårt arbetsätt för att fortsätta nå de mål som som är satta och vi själva vill nå.

Även under detta år har vi arbetat med att få deltagarna mer aktiva och medvetet delta i sin process över förmågor och svårigheter via handlingsplan. Här testar vi oss fram och kommer fortsätta med denna utveckling.

Vi noterar i den anonyma enkäten att tilltron till att de själva kommer arbeta i någon form framöver är både stor och övertygade om, medan de endast hoppas att personalen tror de kommer arbeta i framtiden. Flera har uttryckt svårigheten att skatta denna fråga och då de inte vetat och fyllt i "hoppas" istället för "övertygad". Här får vi som personal analysera vad vi förmedlar till dem. Är vi för dåliga på att uttrycka det vi faktiskt tror?

///

Bryan Lee snickerikunnig leg. hälso-och sjukvårdskurator

Inger Sanz leg. arbetsterapeut

Elisabeth G Wahlgren verksamhetschef, leg.sjuksköterska, trädgårdsmästare

## GRÖN REHAB TIDAHOLM

PROJEKTET/INSATSENS NAMN

Grön rehab Tidaholm

SAMVERKANDE PARTER SOM INGÅTT AVTAL

Tidaholms kommun, Försäkringskassan och Närhälsan Tidaholm (Västra Götalandsregionen)

AVTALSPERIOD

2023-01-01 – 2025-12-31

BAKGRUND

Nivåerna av Aktivitetsersättning är höga i Tidaholm, och långvarigt försörjningsstöd är ett dilemma. Vi ser också en negativ utveckling av sjukpenningtalet i Tidaholm. Många står således med ett bidragsberoende en bra bit ifrån arbetsmarknaden och behöver en annan typ av insats än vad som kan erbjudas inom ordinarie verksamheter. Det behövs en kompletterande aktivitetsbaserad verksamhet där deltagarna kan utvecklas och bli motiverade att nå självförsörjning. Vi har också sett att det är särskilt utmanande att nå utveckling för kvinnor inom målgruppen, då de ofta har en komplex samsjuklighet i form av psykisk ohälsa i kombination med fibromyalgi/reumatism. Det behövs därför en insats som i högre grad kan stödja dessa individer att närma sig arbetsmarknaden

SYFTE

Insatsen 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

Målet med insatsen är att förbättra deltagarnas hälsa samt utveckla deltagarnas förmåga i aktivitet och förmåga att hantera arbetslivets gemensamma krav, där kvinnliga och manliga deltagare når positiv utveckling i lika stor utsträckning.

METOD/STRATEGI

I insatsen finns aktiviteter inom trädgård och odling, så som att jordförbättra, så, vattna, rensa ogräs etc. Utöver det finns även motiverande samtal med handläggare som vägleder deltagaren mot sätta mål med hjälp av olika verktyg och tekniker. Deltagarna får succesivt träna upp sin aktivitetsförmåga genom trädgårdssysslor och odling som sker både självständigt och i grupp.

## RESULTAT

Vad har projektet/insatsen uppnått hittills? Vilket resultat kan man se kopplat till mål och syfte?

	Totalt	Kvinnor	Män	Annat
Deltagare under året (Januari tom december)	20	17	3	

	Totalt	Kvinnor	Män	Annat
Avslutade deltagare under året (Januari tom december)	10	9	1	

Minst 8 avslutade deltagare krävs för fortsatt registrering.

	Totalt	Kvinnor	Män	Annat
Positiva avslut (arbete, studier, arbetssökande med ersättning från AF, Arbets träning eller praktik i någon form)	6	5	1	
Avslut där stegförflyttningen inte är lika tydlig (Tillbaka till remittent utan en tydlig planering i riktning mot arbetsmarknaden, annan förberedande insats)	2	2		
Övriga avslut (Föräldraledig, ålderspension eller annat)	2	2		

	Totalt	Kvinnor	Män	Annat
Hur många av de som avslutats under delåret uppger att de mår bättre efter er insats?	6	6		
Hur många deltagare har fått arbete, är arbetssökande eller har börjat studera direkt efter insatsen? (dvs utan att gå till en annan insats först)	0			
Hur många av de som avslutats under delåret har utökat sin tid i aktivitet under insatsen?	8	8		
Hur många veckor har de som avslutats under delåret varit i er insats? Ange ett medelvärde	43,8 veckor			

Hur många av de som avslutats upplever att de har:	Totalt	Kvinnor	Män	Annat
Kommit längre bort från en arbetsförmåga	1	1		
Står lika långt från en arbetsförmåga som innan	6	5	1	
Närmat sig en arbetsförmåga	3	3		

## ANALYS

Vilka framgångsfaktorer/utmaningar kan ni se i projektet/insatsen, kan ni urskilja några gemensamma nämnare kring de deltagare som når ett positivt avslut och på samma sätt, kan ni se något mönster kring de som inte gör det? Skiljer sig utfallet åt mellan kvinnor och män, eller kanske ser det olika ut beroende på remittent etc. Utifrån de självskattningsverktyg som används, så ses positiva resultat kring egen upplevda hälsa hos övervägande del av deltagarna. Framgången i detta ligger delvis i en tillåtande miljö med låga krav, deltagarna upplever att de kan komma trots att de har sämre mående. Deltagarna blir mottagna utifrån vart de är i nuläge och blir bekräftade för det de klarar (även om så enbart närvaro). Att träna på att acceptera sitt nuläge och se till vad som fungerar nu kan stärka självkänslan på sikt. Att träffa andra med liknande svårigheter kan också ge en känsla av att inte vara ensam och utanför.

Utmaningar är bland annat att många har svårt att hitta och hålla balansen mellan vardagslivets olika delar vilket ofta kan påverka närvaro och energi. Detta gäller framförallt kvinnor med hemmavarande barn där de ofta axlar ett större ansvar för familjen.

Gällande avslut så är det svårt att ännu se några tydliga gemensamma nämnare varken mot positivt eller annat avslut.

Några skillnader på män och kvinnor kan inte utvärderas då vi haft för få män som gått till avslut hittills. När någon avslutas tillbaka till remittent utan att hen nått eller är på väg till arbetsträning vad berodde det på? Ser vi könsskillnader här? Andra mönster? Finns det deltagare som gått vidare direkt till arbete/studier/går vidare till AF och ställer sig till arbetsmarknadens förfogande direkt efter insatsen? Ser ni könsskillnader här? Andra mönster? Avslutade deltagare som går åter till remittent, har ofta behov av andra insatser från vården, ansöker om aktivitetsersättning eller sjukersättning. Några differenser mellan kön kan vi inte bedöma pga för få män inskrivna som gått till avslut. Vi har haft ett flertal deltagare som gått vidare till AF i samarbete med FK för fortsatt arbetsträning, men inte direkt mot studier eller arbetsmarknad.

Något i övrigt som sticker ut runt hur deltagarna skattar sitt mående efter er insats?

Flera av deltagarna nämner känslan av att vara accepterad för den man är, blir sedd och att någon tror på att de kan.

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

Hur ser ni på det resultat som uppnåtts genom projektet/insatsen hittills, kopplat till mål och syfte? Är det något som behöver förändras för att projektet/insatsen ska hålla riktning mot uppsatta mål?

Resultatet hittills är positivt då övervägande del av de deltagare som genomgått Grön rehab skattar högre upplevd hälsa. Även om deltagarnas förändringar kan ses som små utifrån så kan det vara stora steg för enskild individ. Övervägande del av de avslutade deltagarna under året har gått vidare mot extern arbetsträning med fortsatt utökning av tid. Många har haft behov av en lång tids deltagande i insatsen då de ofta har en mycket lång sjukperiod bakom sig och många uppger att de är osäkra på sin förmåga att kunna arbeta. Vi ser också att det finns en svårighet att hitta en balans i att hantera vardagens olika delar som återhämtning, kost, sömn, motion, egna behov och liknande. Vi har tankar om att ev kunna koppla en av våra arbetsterapeuter till insatsen för att jobba mer kring detta i grupp framöver.

## HANTVERKSSTEGEN

PROJEKTET/INSATSENS NAMN  
Hantverksstegen

SAMVERKANDE PARTER SOM INGÅTT AVTAL  
Tibro kommun och Försäkringskassan

AVTALSPERIOD  
2021-01-01 – 2024-12-31

### 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 alltför påfrestande. Idén med att erbjuda en form av återhämtning eller lugnare start mot en arbetslivsinriktad rehabilitering föddes, och när Folkuniversitet visades kunna agera aktör startade en förberedande insats med inriktning på möbel- och textilhantverk. Idag remitterar omkringliggande kommuner till en 20 veckors förberedande insats med namn Hantverksstegen där man har möjlighet att ta emot tio deltagare i en form av kontinuerligt intag.

### SYFTE

Insatsen på Hantverksstegen ska syfta till att förbereda individer för arbetslivsinriktad rehabilitering och bidra till att individerna som är aktuella för insatsen närmar sig eget arbete eller studier, genom olika motiverande och inspirerande hantverksaktiviteter i kreativ miljö där hänsyn tas till deltagarnas individuella förutsättningar.

### 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 anställningsnivån. 10 timmar per vecka, om deltagaren har en tjänst på 100%, och går vidare till arbetsträning, praktik, arbete, arbetssökande eller studier efter insatsen på 20 veckor.

### METOD/STRATEGI

Hantverksstegen erbjuder olika hantverksaktiviteter på Tibro Hantverksakademi. Kursen erbjuder motiverande och inspirerande aktiviteter i en kreativ miljö utifrån deltagarens intresse, möjligheter och hinder. Att få vara del i ett sammanhang och utvecklas som människa.

## RESULTAT

Vad har projektet/insatsen uppnått hittills? Vilket resultat kan man se kopplat till mål och syfte?

	Totalt	Kvinnor	Män	Annat
Deltagare under året (Januari tom december)	33	25	8	0

	Totalt	Kvinnor	Män	Annat
Avslutade deltagare under året (Januari tom december)	21	17	4	0

Minst 8 avslutade deltagare krävs för fortsatt registrering.

	Totalt	Kvinnor	Män	Annat
Positiva avslut (arbete, studier, arbetssökande med ersättning från AF, Arbets träning eller praktik i någon form)	12	9	3	
Avslut där stegförflyttningen inte är lika tydlig (Tillbaka till remittent utan en tydlig planering i riktning mot arbetsmarknaden, annan förberedande insats)	9	8	1	
Övriga avslut (Föräldraledig, ålderspension eller annat)	0	0	0	

	Totalt	Kvinnor	Män	Annat
Hur många av de som avslutats under delåret uppger att de mår bättre efter er insats?	17	13	4	
Hur många deltagare har fått arbete, är arbetssökande eller har börjat studera direkt efter insatsen? (dvs utan att gå till en annan insats först)	1		1	
Hur många av de som avslutats under delåret har utökat sin tid i aktivitet under insatsen?	20	16	4	
Hur många veckor har de som avslutats under delåret varit i er insats? Ange ett medelvärde	26			

Hur många av de som avslutats upplever att de har:	Totalt	Kvinnor	Män	Annat
Kommit längre bort från en arbetsförmåga	0			
Står lika långt från en arbetsförmåga som innan	4	4		
Närmat sig en arbetsförmåga	17	13	4	

## ANALYS

### Vilka framgångsfaktorer/utmaningar kan ni se i projektet/insatsen?

#### Framgångsfaktorer:

Trygg miljö där alla kan känna sig accepterade och sedda oavsett orsaken till att de deltar i insatsen. Ett väl bemötande oavsett olikheterna mellan deltagarna. Kreativt skapande utan krav på prestation.

#### Utmaningar:

Sjukdomsbilden har försämrats särskilt detta år med svårare och fler diagnoser. Mer än hälften har två eller fler diagnoser. Psykisk ohälsa är den främsta anledningen till att de börjar insatsen. Utbrändhet är vanligt, men NPF-diagnoserna och social fobi har ökat, liksom smärtproblematik. Detta gäller både män och kvinnor. Att möta allas behov är en utmaning, men också det som gör arbetet utmanande på ett positivt sätt.

### Några gemensamma nämnare kring de deltagare som når ett positivt avslut?

96% upplever att de närmats sig arbetsmarknaden oavsett avslutsanledning.

Svårt att urskilja någon särskild gemensam nämnare, inte ens längden på sjukskrivningen.

### Kan ni se något mönster kring de som inte når ett positivt avslut?

23% har inte nått ett positivt avslut. De flesta med psykiska problem, några i kombination med fysiska problem, smärtproblematik.

- 4 kvinnor och 1 man fortsätter med annan insats.
- 4 kvinnor tillbaks till vården

### Skiljer sig utfallet åt mellan kvinnor och män, eller kanske ser det olika ut beroende på remittent etc.?

Jag ser ingen skillnad mellan män och kvinnor, men fler kvinnor är sjukskrivna än män. Spelar ingen roll vem som remitterar. Jag vet inte om det finns män som skulle varit aktuella, men som inte remitteras. Många känner till insatsen och har en positiv inställning till den för både män och kvinnor.

### När någon avslutas tillbaka till remittent utan att hen nått eller är på väg till arbetsträning-vad berodde det på?

Stått för långt från arbetsmarknaden, lång rehabilitering ofta redan innan de kommit hit och har fortfarande långt kvar.

### Ser vi könsskillnader här?

Nej

### Andra mönster?

De med positivt avslut har oftast varit starkare från start, många av dem har deltagit i annan prerehab som stärkt dem.. Några har gått om Hantverksstegen och fått mer tid att läka.

De som återvänts till remittent har en längre återhämtningsväg, utan skillnad mellan män och kvinnor.

### Finns det deltagare som gått vidare direkt till arbete/studier/går vidare till AF och ställer sig till arbetsmarknadens föfogande direkt efter insatsen?

Ja, men endast en deltagare.

### Ser ni könsskillnader här? Andra mönster?

En deltagare har gått direkt till arbete utan hjälp från Arbetsförmedlingen, en man.

En annan avslutade insatsen tidigare för att påbörja sin arbetsträning, en kvinna.

### Något i övrigt som sticker ut runt hur deltagarna skattar sitt mående efter er insats?

- 81 % upplever att de närmats sig arbetsmarknaden oavsett avslutsanledning.
- 95 % har ökat sin tid oavsett avslutsanledning.



Alla uppskattar vår insats, de tycker det är inspirerande och hjälper dem att bryta isoleringen. De känner sig trygga här.

Nästan alla gör framsteg och mår bättre, även de som inte direkt närmar sig arbetsmarknaden efter insatsen.

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

Samarbetet med remittenterna fungerar utmärkt både vid intag och avslut. Väntetiden hos Arbetsförmedlingen har minskat, vilket är mycket positivt. Trots det kan det uppstå längre väntetider fortfarande.

Jag försöker ge extra veckor till de som behöver, har ofta 3–4 extra utöver de 10 ordinarie platserna.

#### **Hur ser ni på det resultat som uppnåtts genom projektet/insatsen hittills, kopplat till mål och syfte?**

- 57 % har nått ett positivt avslut.
- 81 % mår bättre efter avslut än före.

Mål och syfte har uppnåtts.

#### **Är det något som behöver förändras för att projektet/insatsen ska hålla riktning mot uppsatta mål?**

Tidigare år har andelen varit högre, för de med positivt avslut, vilket helt enkelt beror på att deltagarna mår sämre när de börjar här jämfört med tidigare år.

Arbets sättet fungerar bra, och vi har skapat en trygghet och bra miljö för deltagarna. Med tanke på deras utgångsläge ser resultatet ändå positivt ut.

## MOFALLA LANTGÅRD

PROJEKTET/INSATSENS NAMN

Mofalla Lantgård

SAMVERKANDE PARTER SOM INGÅTT AVTAL

Tibro kommun och Försäkringskassan

AVTALSPERIOD

2022-09-01 – 2025-06-30 (rapporten avser jan-dec 2024)

BAKGRUND

Sjukpenningtalet är generellt högt i Skaraborg och långa sjukskrivningar är ett bekymmer, Tibro är inget undantag. Andelen vuxna med långvarigt försörjningsstöd har ökat för varje år sedan 2016 i Tibro, och i jämförelse med liknande kommuner så ligger Tibro drygt 8 procent högre och över både regionsnittet och rikssnitt (2020). Orsaken till långvarigt försörjningsstöd är sociala hinder av olika slag, men ofta finns också ohälsan där.

2021 fick PWC uppdrag från Tibro kommun att utreda förutsättningarna för Grön Arena som insats. Kortfattat beskriver utredningen att Grön Arena kan vara ett mycket gott hjälpmedel för att stödja personer med långvarigt försörjningsstöd. Studien pekade på att ohälsa är den mest förekommande orsaken till att personer med långvarigt försörjningsstöd inte har tillgång till arbetsmarknaden eller andra arbetsmarknadsåtgärder. Vid analys av gruppen som uppbär långvarigt försörjningsstöd utifrån "sociala hinder" fann man att många är kodade med orsak "sjukskriven utan ersättning", "sjukskriven med otillräcklig sjukpenning" eller "otillräcklig aktivitetsersättning". Dessa personer tenderar att bli kvar på försörjningsstöd allt längre tid och det saknas aktiviteter som tar dem närmare egen försörjning och rehabilitering.

SYFTE

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

MÅL

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

Huvudmålet är att 70% av deltagarna upplever en förbättrad hälsa och har uppnått en ökad aktivitetsnivå efter insatsen.

Målsättningen är vidare att 50 % av deltagarna efter insatsen på 20 veckor ska gå vidare till arbetsträning genom samverkan mellan Försäkringskassan och Arbetsförmedlingen eller motsvarande i kommunens regi, alternativt till praktik eller annan arbetsförberedande insats via Arbetsförmedlingen. Om deltagare går direkt vidare till arbete/studier/arbetsökande kommer också att följas.

Insatsen strävar också efter att 90 % av deltagarna upplever sig ha fått en mer strukturerad vardag efter insatsen.

#### METOD/STRATEGI

På Mofalla Lantgård finns aktiviteter inom djur, natur och trädgård i en återhämtande och trygg miljö, där hänsyn tas till deltagarnas individuella förutsättningar.

Deltagarna erbjuds förberedande aktivitet upp till 10h/vecka under 20 veckor. Löpande intag tillämpas.

Mofalla Lantgård är en certifierad Grön Arenagård.

#### RESULTAT

Vad har projektet/insatsen uppnått hittills? Vilket resultat kan man se kopplat till mål och syfte?

	Totalt	Kvinnor	Män	Annat
Deltagare under året (Januari tom december)	26	22	4	

	Totalt	Kvinnor	Män	Annat
Avslutade deltagare under året (Januari tom december)	18	14	4	

Minst 8 avslutade deltagare krävs för fortsatt registrering.

	Totalt	Kvinnor	Män	Annat
Positiva avslut (arbete, studier, arbetssökande med ersättning från AF, Arbetsträning eller praktik i någon form)	12	10	2	0
Avslut där stegförflyttningen inte är lika tydlig (Tillbaka till remittent utan en tydlig planering i riktning mot arbetsmarknaden, annan förberedande insats)	6	4	2	0
Övriga avslut (Föräldraledig, ålderspension eller annat)	0	0	0	0

	Totalt	Kvinnor	Män	Annat
Hur många av de som avslutats under delåret uppger att de mår bättre efter er insats?	15	13	2	0
Hur många deltagare har fått arbete, är arbetssökande eller har börjat studera direkt efter insatsen? (dvs utan att gå till en annan insats först)	2	2	0	0
Hur många av de som avslutats under delåret har utökat sin tid i aktivitet under insatsen?	16	12	4	0
Hur många veckor har de som avslutats under delåret varit i er insats? Ange ett medelvärde	17,8v	17,2v	20v	0v

Hur många av de som avslutats upplever att de har:	Totalt	Kvinnor	Män	Annat
Kommit längre bort från en arbetsförmåga	0	0	0	0
Står lika långt från en arbetsförmåga som innan	3	1	2	0
Närmat sig en arbetsförmåga	15	13	2	0

## ANALYS

Vilka framgångsfaktorer/utmaningar kan ni se i projektet/insatsen, kan ni urskilja några gemensamma nämnare kring de deltagare som når ett positivt avslut och på samma sätt, kan ni se något mönster kring de som inte gör det? Skiljer sig utfallet åt mellan kvinnor och män, eller kanske ser det olika ut beroende på remittent etc.

De framgångsfaktorer som nämnts vid tidigare rapporteringar kvarstår. Det gäller den lugna och tillåtande miljön, individanpassningen gällande aktiviteter som kan styras beroende på dagsform och behov. Deltagare uttrycker meningsfullhet, att få bidra till verkliga sysslor är positivt liksom närheten till djuren och naturen. Att det är kravlöst och flexibelt att byta dagar vid behov. Att vi hämtar i Tibro gör insatsen tillgänglig för deltagare både ifrån Tibro och Karlsborg där bussförbindelser ej finns. Framgångsfaktorer nya för i år är att vi har grupp både på för och eftermiddagar vilket ger större valmöjlighet för deltagare. Min och övriga handledares erfarenhet som vi skaffat under de nu 2 åren är till nytta, vi har lärt oss hur processen kan se ut, kan delge oidentifierade exempel och det skapar trygghet hos befintliga deltagare. Vår enskilt största utmaning just nu är att vi får in fler remisser än vi har platser till. Våra begränsade lokaler kvarstår som en annan utmaning.

En gemensam nämnare för de som nått positivt avslut är att de haft en bra planering och själva kunnat formulera ett tydligt mål med insatsen. Kanske inte från början men målformuleringen har växt fram under resans gång och i takt med att de känt att de klarar av att öka upp tiden har de kunnat se sig själva ta nästa steg och satt ex. arbetsträning som mål. Flexibiliteten har varit viktigt, att insatsen har kunnat anpassas efter busstider, dagsform och att det har varit ok att minska ner tiden igen om man känt att det blir för mycket. Ingen deltagare har minskat men jag tror att fler hade väntat med att öka upp tiden om det inte funnits flexibilitet i att kunna minska vid behov.

En annan framgångsfaktor som hänger ihop med god planering är en engagerad remittent som är tydlig och informerar deltagaren i hur det fungerar, vad som gäller när ex. arbetsförmedlingen kopplas på. Det skapar en stor trygghet hos deltagaren att vara informerad och det är av stor vikt att ligga steget före som remittent så att det finns förutsättningar att nästa insats "krokar i" när den på gården avslutas. Det är en stor utmaning att försöka undvika ett "glapp" mellan aktiviteterna.

Ser ingen skillnad mellan kvinnor och män mer än att vi har rejält övervägande kvinnor här.

När någon avslutas tillbaka till remittent utan att hen nått eller är på väg till arbetsträning-vad berodde det på? Ser vi könsskillnader här? Andra mönster? Finns det deltagare som gått vidare direkt till arbete/studier/går vidare till AF och ställer sig till arbetsmarknadens förfogande direkt efter insatsen? Ser ni könsskillnader här? Andra mönster?

De deltagare som avslutat med oklar stegflyttning och gått åter till remittent gör så av olika anledningar. Gemensamt är en komplex hälsosituation.

I två av fallen har det handlat om historik av långvarigt missbruk, flera års försörjningsstöd och snåriga familjeförhållanden. De här personerna behöver mycket stöd, hjälp med vårdkontakter - ofta personligt ombud. Många gånger kanske en flytt skulle hjälpa. Bättre kommunikation mellan

olika kommunala insatser skulle förmodligen hjälpa. Förutsättningarna att nå målen med insatsen var redan vid start väldigt låga

Tre deltagare har avslutat mot fortsatt förberedande insats även där pga. komplex hälsosituation där mer kortvarig sjukdomsbild varit utmaningen. Pågående utredning, förväntat väldigt lång återhämtningstid efter skada och oväntade ej påverkningsbara yttre faktorer som anledning.

En deltagare som valt att avbryta insatsen under pågående period gjorde så pga. förvärrad hälsosituation.

De två personer som gått vidare direkt till jobb hade gemensamt att hälsan vid start var god. De hade inga fysiska hinder. Väl behandlad lättare psykisk ohälsa, god vårdkontakt och bra stöd hemifrån. Även en tydlig egen vilja att komma vidare.

Jag ser inga tydliga könsskillnader. Vi har haft deltagare av båda könen som avslutat positivt och även negativt.

En gemensam nämnare jag sett under året är att väldigt många av deltagarna vi haft i vår insats har barn med svårigheter i skolan och eller med olika NPF diagnoser. Oftast är det mammorna som inte orkar dra lasset hemma när det tillkommer för mycket behov av stöd, vårdkontakter osv. för deras barn. Analysen av detta är att skulle mer resurser läggas på BUP, stöd i skolan för de här barnen osv. skulle färre kvinnor drabbas av utmattningsrelaterad ohälsa och sjukskrivning pga. det.

Något i övrigt som sticker ut runt hur deltagarna skattar sitt mående efter er insats?

Nej, de flesta mår bättre av att vara här, trivs och är tacksamma. Hälsan påverkas ju dock av så mycket mer än 10 timmars aktivitet i veckan på en gård. Man skulle önska att start av en sådan här arbetsförberedande insats skulle föregås av ett ordentligt omtag kring deltagarens hälsa ifrån vården. Att deltagare som är redo för arbetsförberedande insats är "genomgångna", medicinoptimerade och att tät dialog med de parter som berör just den individen kunde ske löpande under de här 20v.

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

Vi har haft deltagare ifrån både Försäkringskassan och ifrån AME i Tibro, Hjo och Karlsborg. Generellt har vi en bra samverkan med remittenter. Jag upplever att Försäkringskassan har en närmare väg till vården när kontakt har krävts. Det är en fördel när handläggaren på FK kan stötta deltagaren i de vårdkontakter som behöver tas, föreslå utredningar efterfråga utlåtande osv. Upplever att det är en större utmaning för handläggarna i kommunen då de inte har samma självklara roll att efterfråga utlåtande/kontakt från vården. Här blir processen ofta lite mer omständlig (självklart olika från fall till fall, där det i vissa fall fungerar väldigt bra), det krävs kanske i en del fall, kontakt med rehab koordinator, kanske ett personligt ombud, det kan vara oklart vem som är fast vårdkontakt osv. Jag ser fortfarande en utmaning i att få till planeringen så att insatsen hos oss på gården följs av nästkommande planerade aktivitet, oavsett vilken typ. Det blir tyvärr allt för ofta ett glapp.

Vi har haft mycket remisser och alla platser i både för och eftermiddagsgrupp är fyllda kommande vår och tyvärr ser det ut som att vi kommer få neka de remisser som kommer nu och framåt.

Hur ser ni på det resultat som uppnåtts genom projektet/insatsen hittills, kopplat till mål och syfte? Är det något som behöver förändras för att projektet/insatsen ska hålla riktning mot uppsatta mål?

Vi är nöjda med de resultat vi har. Tankarna från förra året kvarstår, "att om insatsen ska fortsätta hålla riktningen mot uppsatta mål är det viktigt att som remittent tänka på att de deltagare som remitteras gör det vid rätt tidpunkt för individen. Det kan exempelvis vara så att individen har varit borta från arbetsmarknaden i över tio års tid och då kan det vara av vikt att tänka på att individen kan ha behov av en mer social aktivitet innan uppstart av en arbetsförberedande insats. Detta eftersom individen kanske inte är redo för att redan efter 20 veckor gå in i arbetsträning". Å andra sidan ser vi att flera deltagare som remitterats men ganska låg tilltro på den egna förmågan ökar sin tid i aktivitet och kommer vidare även fast man från början inte riktigt trodde det. Det viktigaste tror jag är att insatser samordnas kring individen under tiden de är här, finns behov av vårdkontakter behöver de initieras tidigt, vi behöver våga prata om arbetsförmåga, intressen, viljan att komma i gång osv. tidigt och stötta individerna att se sina resurser och hitta bra platser för praktik och arbetsträning. Optimalt hade varit att kunna få besöka/testa praktik eller arbetsträning samtidigt som de är här för att undvika det glapp som blir mellan insatserna. Där har kommunerna en fördel med mer flexibilitet medan FK alltid måste "vänta in" AF där insatsen här avslutas innan man byter handläggare och kan göra bedömningen om arbetsträning är aktuellt. Jag tror att det är platsen man hittar och människorna där som är viktigast för att man ska orka fortsätta i rätt riktning.

## RÖRSÅS LANTLIV

PROJEKTET/INSATSENS NAMN

Rörsås Lantliv

SAMVERKANDE PARTER SOM INGÅTT AVTAL

Mariestads kommun, Försäkringskassan och Västra Götalandsregionen

AVTALSPERIOD

2022-10-01 – 2024-12-31

BAKGRUND

Många individer står så långt ifrån arbetsmarknaden att det inte finns förutsättningar att delta i mer ordinarie arbetslivsinriktade rehabiliteringsinsatser via exempelvis kommun, Försäkringskassan och Arbetsförmedlingen. Dessa individer behöver stärkas och rustas för att sedan kunna tillgodogöra sig dessa arbetslivsinriktade rehabiliteringsinsatser och närma sig arbete eller studier och egen försörjning.

SYFTE

Syftet är att deltagarna ska komma närmre arbete eller studier och på sikt nå en egen försörjning.

MÅL

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

METOD/STRATEGI

Rörsås Lantliv finns utanför Mariestad och är en certifierad Grön Arena-gård. Insatsen på Rörsås Lantliv pågår i 16 veckor och innebär hälsofrämjande aktiviteter i "grön miljö". Verksamheten erbjuder en lantlig miljö, med djur, trädgård, skogspromenader, öppna landskap, odling och kreativa mindre projekt. Fokus ligger på rutiner och ansvar – att exempelvis passa överenskomna tider – samt på gemenskap, hälsa, motivation och självkänsla. Omfattningen är upp till 10 timmar per vecka. Aktiviteterna anpassas efter deltagarnas behov, dagsform och intresse.

## RESULTAT

Vad har projektet/insatsen uppnått hittills? Vilket resultat kan man se kopplat till mål och syfte?

	Totalt	Kvinnor	Män	Annat
Deltagare under året (Januari tom december)	15	13	2	0

	Totalt	Kvinnor	Män	Annat
Avslutade deltagare under året (Januari tom december)	15	13	2	0

Minst 8 avslutade deltagare krävs för fortsatt registrering.

	Totalt	Kvinnor	Män	Annat
Positiva avslut (arbete, studier, arbetssökande med ersättning från AF, Arbetsträning eller praktik i någon form)	6	5	1	0
Avslut där stegförflyttningen inte är lika tydlig (Tillbaka till remittent utan en tydlig planering i riktning mot arbetsmarknaden, annan förberedande insats)	9	8	1	0
Övriga avslut (Föräldraledig, ålderspension eller annat)	0	0	0	0

	Totalt	Kvinnor	Män	Annat
Hur många av de som avslutats under delåret uppger att de mår bättre efter er insats?	11	9	2	0
Hur många deltagare har fått arbete, är arbetssökande eller har börjat studera direkt efter insatsen? (dvs utan att gå till en annan insats först)	0	0	0	0
Hur många av de som avslutats under delåret har utökat sin tid i aktivitet under insatsen?	11	9	2	0
Hur många veckor har de som avslutats under delåret varit i er insats? Ange ett medelvärde	13,2	12,7	16	0

Hur många av de som avslutats upplever att de har:	Totalt	Kvinnor	Män	Annat
Kommit längre bort från en arbetsförmåga	1	1	0	0
Står lika långt från en arbetsförmåga som innan	5	5	0	0
Närmat sig en arbetsförmåga	9	7	2	0



## ANALYS

Vilka framgångsfaktorer/utmaningar kan ni se i projektet/insatsen, kan ni urskilja några gemensamma nämnare kring de deltagare som når ett positivt avslut och på samma sätt, kan ni se något mönster kring de som inte gör det? Skiljer sig utfallet åt mellan kvinnor och män, eller kanske ser det olika ut beroende på remittent etc.

**Då insatsen avslutades nu vid årsskiftet bortser vi från utmaningarna (med att få in remisser och nya deltagare, vilket varit så väldigt trögt). Våra framgångsfaktorer har varit den öppna miljön, både bildligt talat och rent fysiskt, med slätten, skogen trädgården och växthuset. De stora möjligheterna som funnits att anpassa dagens aktiviteter efter varje individ.**

Deltagare som når positiva avslut har i större utsträckning lyft blicken och börjat se möjligheter inom andra arbetsområden än de där de tidigare jobbat. Ett slags insikt om att identiteten inte sitter i det yrke man tidigare haft.

Deltagare som inte når positiva avslut har a) för stor hjärntrötthet efter utmattning, b) ett trauma att bearbeta eller c) råkat ut för någon oförutsedd särskild händelse i det privata livet som hindrat progression eller d) inte kommit till acceptans-stadiet och får därför inte processen att komma framåt.

När någon avslutas tillbaka till remittent utan att hen nått eller är på väg till arbetsträning- vad berodde det på? Ser vi könsskillnader här? Andra mönster? Finns det deltagare som gått vidare direkt till arbete/studier/går vidare till AF och ställer sig till arbetsmarknadens förfogande direkt efter insatsen? Ser ni könsskillnader här? Andra mönster?

-

Något i övrigt som sticker ut runt hur deltagarna skattar sitt mående efter er insats?

-

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

-

Hur ser ni på det resultat som uppnåtts genom projektet/insatsen hittills, kopplat till mål och syfte? Är det något som behöver förändras för att projektet/insatsen ska hålla riktning mot uppsatta mål?

**Vi är otroligt tacksamma för att ha fått möta så många fantastiska människor under de här åren, och kommer ha fortsatt kontakt med många. Vi har både direkt och på omvägar fått till oss att det var här det vände. Och att ha fått vara med och göra skillnad för människor har verkligen varit en förmån.**

## STARTGRID

PROJEKTET/INSATSENS NAMN

Startgrid

SAMVERKANDE PARTER SOM INGÅTT AVTAL

Vara kommun och Försäkringskassan

AVTALSPERIOD

2020-03-01 – 2025-02-28

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 med tidiga gemensamma insatser tidigarelägga inträdet på arbetsmarknaden, samhället i övrigt, samt egen försörjning, för unga med aktivitetsersättning.

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. Genom ett fördjupat mentorskap och med stöd av 7TJUGO-metodiken skapas en trygg väg mot ett strukturerat deltagande och en stegvis övergång till gruppaktivitet. Deltagaren möts upp där hen befinner sig och ett individuellt upplägg utformas för varje individ.

## RESULTAT

Vad har projektet/insatsen uppnått hittills? Vilket resultat kan man se kopplat till mål och syfte?

	Totalt	Kvinnor	Män	Annat
Deltagare under året <i>(Januari tom december)</i>	20	11	8	1
Avslutade deltagare under året <i>(Januari tom december)</i>	4	2	2	0

Minst 8 avslutade deltagare krävs för fortsatt registrering.

	Totalt	Kvinnor	Män	Annat
Positiva avslut <i>(arbete, studier, arbetsökande med ersättning från AF, Arbetsträning eller praktik i någon form)</i>				
Hur många deltagare har fått arbete, är arbetsökande eller har börjat studera direkt efter insatsen? <i>(de märkta + på deltagarens avslutsblankett)</i>				
Avslut där stegförflyttningen inte är lika tydlig <i>(Tillbaka till remittent utan en tydlig planering i riktning mot arbetsmarknaden, annan förberedande insats)</i>				
Övriga avslut <i>(Föräldraledig, ålderspension eller annat)</i>				

	Totalt	Kvinnor	Män	Annat
Hur många av de som avslutats under året uppger att deras hälsa som helhet är bättre jämfört med innan insatsen?				
Hur många av de som avslutats under året har utökat sin tid i aktivitet under insatsen?				
Hur många veckor har de som avslutats under året varit i er insats? Ange ett medelvärde				

## ANALYS

Vi har under året haft 20 deltagare i projektet, varav 11 tjejer, 8 killar och 1 annat. Något fler kvinnor än tidigare år.

Deltagarnas syn på att komma ut i arbetslivet ser olika ut under tidens gång, beroende på hur de mår. Det syns ingen större skillnad i självskattningsenkäten hur deras tro till att komma ut i ett arbete ser ut, utan det framkommer mer vid samtal om hur de känner och tänker just nu. Just nu har vi 16 inskrivna. 50% har nu aktivitetsförmåga mellan 5 h/v till 30 h/v. Det är 5 tjejer och 3 killar. De deltar i olika aktiviteter såsom serviceteamet, livslinjen på folkhögskolan, gruppaktivitet på onsdagar, JAG-stärkande tisdagar och torsdagar, extern praktik.

Gruppaktiviteten på onsdagar består av att mötas i en avslappnande miljö och 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. I gruppen JAG-stärkande arbetar man enbart utifrån 7-tjugo. Livslinjen är en gruppaktivitet som genomförs av Vara folkhögskola och ingår i Cresco+. Övriga deltagare ingår 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 att finnas med i vardagen och praktiskt instruera/hjälpa till med kontakter. Exempelvis vårdinstanser, budget o skuldrådgivare, boendestöd, kontakt med hyresvärdar m.m. 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. 5 st deltagare är just nu med i friskvården i grupp eller enskilt.

Några av deltagarna har gått tillbaka i sin progression och mår psykiskt sämre. De kan därför inte delta i de aktiviteter som de tidigare har gjort. Här har bl a vården fått komplettera medicineringen. Kontakt sker fortfarande med Maria och när de mår lite bättre kan en ny planering för återgång i de andra aktiviteterna genomföras. Upplevelsen är att de har en lägre tröskel att ta sig över vid nästa uppstart än de hade vid första början. Nu har de en relation med Maria och vet vad som förväntas.

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.

Samarbetet med rehabkoordinatorerna på VUP i Lidköping och Skövde har utvecklats under året. De är en viktig del för att deltagaren ska få den hjälp de behöver. Deltagarna upplever att stödet från alla professioner är viktigt för att känna sig sedd och att orka ta tag i sin situation.

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

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 på AME, 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.

## STRUKTURINRIKTADE INSATSER

### AKT-SAM

Projektet/insatsens namn

AKT-SAM

Samverkande parter som ingått avtal

Skaraborgs Sjukhus (Västra Götalandsregionen) och Försäkringskassan

Avtalsperiod

2022-03-01 – 2024-02-29

Bakgrund

Vuxenpsykiatri och Försäkringskassan har gemensamt under flera år uppmärksammat att det finns många unga vuxna med långa ersättningsperioder som följs av vuxenpsykiatri. 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 startade kom gemensamma möten endast till stånd när ett behov hade uppmärksammats, vilket kunde ta tid. I och med detta projekt ska man prova vilket utfall som ges om alla med nybeviljad aktivitetsersättning kallas till ett tidigt gemensamt möte där både handläggare från Försäkringskassan och rehabiliteringskoordinator från psykiatri deltar.

Syfte

Syftet med projektet är att korta 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.

Ett delmål är att alla med nybeviljad aktivitetsersättning ska remitteras in i projektet och att 75 % av deltagarna ska få ett samverkansmöte inom 30 dagar från det att någon av parterna har identifierat en lämplig individ för projektet.

Målet är även att tidigare identifiera rätt insatser och stöd till individen genom effektivare samverkan. Detta i sin tur ska bidra till en effektivare stegförflyttning vad gäller individens hälsa

och aktivitetsförmåga, 7 av 10 individer som ingår i projektet ska uppleva att de gjort positiva stegförflyttningar för sin egen hälsa och välbefinnande.

## Metod/Strategi

Två rehabkoordinatorer tillsätts inom psykiatrin, Samordningsförbundet och psykiatrin delar på finansieringen av dessa tjänster. Detta möjliggör ett intensifierat arbete runt individer med aktivitetsersättning beviljat från Försäkringskassan. Försäkringskassan inhämtar samtycke från individen när aktivitetsersättning beviljats för första gången och ett samverkansmöte initieras med rehabkoordinator. Syftet med mötet är att tidigt identifiera rätt insatser och nå en gemensam planering runt individen. Styrgruppen beslutar 22-11-25 att utöka målgruppen genom att både Försäkringskassan och psykiatrin ska kunna aktualisera lämpliga individer till projektet, samt även möjlighet att inkludera individer som får sin aktivitetsersättning förlängd.

Efter det första gemensamma mötet läggs en gemensam planering för individen, insatser initieras och sedan följs planeringen och individen upp regelbundet. Strävan är att ha gemensamma möten tillsammans med individ, Försäkringskassan och rehabiliteringskoordinator. Rehabiliteringskoordinator kan ha enskild kontakt med individen, mellan dessa möten.

## Resultat

Vad har projektet/insatsen uppnått hittills? Vilket resultat kan man se kopplat till mål och syfte?

Målet att 75 % av deltagarna ska få ett samverkansmöte inom 30 dagar från det att någon av parterna har identifierat en lämplig individ för projektet har uppnåtts med god marginal.

	Totalt	Kvinnor	Män	Annat
Deltagare under året (Januari tom december)	Fkp/Lkp: 49 Sde/Mstad: 66 <b>Totalt:115</b>	Fkp/Lkp: 31 Sde/Mstad: 50 <b>Totalt: 81</b>	Fkp/Lkp: 18 Sde/Mstad: 16 <b>Totalt: 34</b>	
Avslutade deltagare under året (Januari tom december)	Fkp/Lkp: 7 Sde/Mstad: 7 <b>Totalt: 14</b>	Fkp/Lkp: 6 Sde/Mstad: 4 <b>Totalt: 10</b>	Fkp/Lkp: 1 Sde/Mstad: 3 <b>Totalt: 4</b>	

Minst 8 avslutade deltagare krävs för fortsatt registrering.

	Totalt	Kvinnor	Män	Annat
Positiva avslut (arbete, studier, arbetssökande med ersättning från AF, Arbetsträning eller praktik i någon form)	Fkp/Lkp: 0 Sde/Mstad: 0 <b>Totalt: 0</b>	Fkp/Lkp: 0 Sde/Mstad: 0 <b>Totalt: 0</b>	Fkp/Lkp: 0 Sde/Mstad: 0 <b>Totalt: 0</b>	<b>Finns endast avslut pga ålder, utremittering till PV och egen begäran dvs inga "positiva avslut"</b>
Hur många deltagare har fått arbete, är arbetssökande eller har börjat studera direkt efter insatsen? (de märkta + på deltagarens avslutsblankett)	Fkp/Lkp: 0 Sde/Mstad: 0 <b>Totalt: 0</b>	Fkp/Lkp: 0 Sde/Mstad: 0 <b>Totalt: 0</b>	Fkp/Lkp: 0 Sde/Mstad: 0 <b>Totalt: 0</b>	<b>Se ovan</b>
Avslut där stegförflyttningen inte är lika tydlig (Tillbaka till remittent utan en tydlig planering i riktning mot arbetsmarknaden, annan förberedande insats)	Fkp/Lkp: 4 Sde/Mstad: 5 <b>Totalt: 9</b>	Fkp/Lkp: 4 Sde/Mstad: 2 <b>Totalt: 6</b>	Fkp/Lkp: 0 Sde/Mstad: 3 <b>Totalt: 3</b>	<b>Avslut pga ålder</b>
Övriga avslut (Föräldraledig, ålderspension eller annat)	Fkp/Lkp: 1 Sde/Mstad: 2 <b>Totalt: 3</b>	Fkp/Lkp: 1 Sde/Mstad: 2 <b>Totalt: 3</b>	Fkp/Lkp: 0 Sde/Mstad: 0 <b>Totalt: 0</b>	<b>Avslut pga ej följd planering samt egen begäran från patient</b>

	Totalt	Kvinnor	Män	Annat
Hur många av de som avslutats under året uppger att deras hälsa som helhet är bättre jämfört med innan insatsen?	Fkp/Lkp: 4 Sde/Mstad: 5 <b>Totalt: 9</b>	Fkp/Lkp: 3 Sde/Mstad: 2 <b>Totalt: 5</b>	Fkp/Lkp: 1 Sde/Mstad: 3 <b>Totalt: 4</b>	Enligt WHODAS
Hur många av de som avslutats under året har utökat sin tid i aktivitet under insatsen?	Fkp/Lkp: 2 Sde/Mstad: 2	Fkp/Lkp: 1 Sde/Mstad: 1	Fkp/Lkp: 1 Sde/Mstad: 1	



	<b>Totalt: 4</b>	<b>Totalt: 2</b>	<b>Totalt: 2</b>	
Hur många veckor har de som avslutats under året varit i er insats? <b>Ange ett medelvärde</b>	Fkp/Lkp: 6	Fkp/Lkp: 5	Fkp/Lkp: 9	
	Sde/Mstad: 9	Sde/Mstad: 10	Sde/Mstad: 8	
Anges i månader då det är mer relevant för AKT-SAM	<b>Totalt: 15</b>	<b>Totalt: 15</b>	<b>Totalt: 17</b>	

## Analys

Den största vinsten med projektet även detta år är den förbättrade samverkan mellan Försäkringskassa och vård. Individerna involveras tydligare i planeringen vilket har lett till en ökad delaktighet.

Den utökade inkluderingen till projektet, att även omfatta individer som får sin aktivitetsersättning förlängd samt att båda parter kan initiera individer till projektet, har varit mycket positiv. I gruppen "förlängningar" har Försäkringskassan noterat att man nått och kunnat göra en planering med flera "hemmasittare".

En övervägande andel av de som är inkluderade i projektet är kvinnor. Denna könsfördelning stämmer väl överens med hur representationen vad gäller sjukskrivningar ser ut inom psykiatrin som helhet och även för denna åldersgrupp. Trots överrepresentationen av kvinnor är upplevelsen att deltagarna fångas upp och bemöts på ett jämställt sätt.

Det är svårt att visa några tydliga stegförflyttningar, projekttiden är alltför kort för denna målgrupp. Detta påpekades redan i projektansökan. På grund av detta har de flesta individer inte varit aktuella för utslussning, för detta krävs ett mer långsiktigt arbete. De individer som avslutats i projektet, har gjort detta på grund av ålder dvs de har inte längre haft möjlighet att beviljas aktivitetsersättning på grund av sin ålder. Det finns även ett fåtal individer som avslutats på grund av att de själva velat avbryta alternativt har remitterats ut till primärvården då de inte följt uppjord planeringen.

Vi konstaterar att många av deltagarna är aktiva i någon form av insats utanför sjukvården. Tillgången på insatser utanför sjukvården varierar stort mellan kommunerna, vilket försvårar koordineringsinsatser och stegförflyttningar. Flera patienter bedöms stå alltför långt från arbetsmarknaden och där arbetar man med insatser inom sjukvården och/eller insatser inom kommunens socialtjänst.

## SAMVERKANSTEAM

PROJEKTET/INSATSENS NAMN  
Samverkansteam

SAMVERKANDE PARTER SOM INGÅTT AVTAL  
Arbetsförmedlingen, Falköpings kommun, Gullspångs kommun, Tibro kommun, Vara kommun

AVTALSPERIOD  
2024-09-01 – 2026-02-28

### BAKGRUND

Arbetsförmedlingen och Skaraborgs kommuner har uttalat ett stort behov av ett mer nära och kontinuerligt samarbete mellan Arbetsförmedling, Vården, Försäkringskassan och Kommun på lokal nivå. Det finns en efterfrågan av att Arbetsförmedlingen ska möta upp exempelvis individer som deltar i Cresco+ vilket detta projekt skulle kunna tillgodose. Behov av samverkan finns runt individer där orsaken inte är tydlig till varför de inte har lyckats etablera sig på arbetsmarknaden ännu. Många gånger finns en dold ohälsa eller andra hinder som behöver redas ut. Det är inte sällan individen har olika planeringar hos olika parter och behöver stöd från flera av dessa för att komma vidare mot egen försörjning, där en gemensam plan med parallella insatser bedöms kunna underlätta för att individ ska kunna göra en stegförflyttning.

### SYFTE

Att, för målgruppen, skapa en strukturerad och övergripande samverkansmodell mellan Arbetsförmedlingen och deltagande kommuner, som komplement när ordinarie alternativ är prövade och inte fungerar/räcker till.

### MÅL

Utökat kunskaps- och erfarenhetsutbyte om varandras uppdrag, samt ökad samverkan mellan kommun och Arbetsförmedling, för att få fler individer närmare egen försörjning

### METOD/STRATEGI

Ett samverkansteam för respektive kommun bemannas av en arbetsförmedlare och representant från aktuell kommun, med fasta mötestider och där samma medarbetare ingår i teamet. Vi möter alltid kund på plats i hemkommunen inkl. uppföljningar. Individen är delaktig i upprättandet av sin planering. Vi arbetar utifrån BIP-metoden, både vad gäller kartläggning och uppföljning.

## RESULTAT

Vad har projektet/insatsen uppnått hittills? Vilket resultat kan man se kopplat till mål och syfte?

	Totalt	Kvinnor	Män	Annat
Deltagare under året (Januari tom december)	23	15	8	0

	Totalt	Kvinnor	Män	Annat
Avslutade deltagare under året (Januari tom december)	0			

Minst 8 avslutade deltagare krävs för fortsatt registrering.

	Totalt	Kvinnor	Män	Annat
Positiva avslut (arbete, studier, arbetssökande med ersättning från AF, Arbets träning eller praktik i någon form)				
Avslut där stegförflyttningen inte är lika tydlig (Tillbaka till remittent utan en tydlig planering i riktning mot arbetsmarknaden, annan förberedande insats)				
Övriga avslut (Föräldraledig, ålderspension eller annat)				

	Totalt	Kvinnor	Män	Annat
Hur många av de som avslutats under delåret uppger att de mår bättre efter er insats?				
Hur många deltagare har fått arbete, är arbetssökande eller har börjat studera direkt efter insatsen? (dvs utan att gå till en annan insats först)				
Hur många av de som avslutats under delåret har utökat sin tid i aktivitet under insatsen?				
Hur många veckor har de som avslutats under delåret varit i er insats? Ange ett medelvärde				

Hur många av de som avslutats upplever att de har:	Totalt	Kvinnor	Män	Annat
Kommit längre bort från en arbetsförmåga				
Står lika långt från en arbetsförmåga som innan				
Närmat sig en arbetsförmåga				

## ANALYS

*Vilka framgångsfaktorer/utmaningar kan ni se i projektet/insatsen, kan ni urskilja några gemensamma nämnare kring de deltagare som når ett positivt avslut och på samma sätt, kan ni se något mönster kring de som inte gör det? Skiljer sig utfallet åt mellan kvinnor och män, eller kanske ser det olika ut beroende på remittent etc.*

***När någon avslutas tillbaka till remittent utan att hen nått eller är på väg till arbetsträning-vad berodde det på? Ser vi könsskillnader här? Andra mönster? Finns det deltagare som gått vidare direkt till arbete/studier/går vidare till AF och ställer sig till arbetsmarknadens förfogande direkt efter insatsen? Ser ni könsskillnader här? Andra mönster? Något i övrigt som sticker ut runt hur deltagarna skattar sitt mående efter er insats?***

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

*Hur ser ni på det resultat som uppnåtts genom projektet/insatsen hittills, kopplat till mål och syfte? Är det något som behöver förändras för att projektet/insatsen ska hålla riktning mot uppsatta mål?*

Vi har inom projektet hittills mött 23 st antal individer, men det finns inga resultat att utvärdera än, då vi inte haft några avslut. Framgångsfaktorer som vi ser så här långt är att vi som arbetar i teamet redan nu upplever ett utökat samarbete än innan projektstart och att individen känner sig sedd tack vare kontinuerliga och täta uppföljningar.

Utifrån den korta tid som projektet varit i gång så har vi kommit en bra bit på väg. Vi har i uppstarten fått arbeta parallellt med planeringsarbete och det operativa arbetet med att möta individer, för att snabbare komma i gång i teamen.

Vi har gemensamma avstämningar med alla som jobbar i Samverkansteamet 2 ggr/månad och varje vecka med teamet i respektive kommun, för att jobba ihop oss och få gemensam bild av uppdraget samt att bli trygga i att identifiera individer till teamen. Vi har kontinuerlig dialog för erfarenhetsutbyte och att öka kunskapen om varandras uppdrag.

För varje gemensamt kundmöte lär vi oss mer och mer om varandras uppdrag och verktygslåda, samt att vi får utrymme att ha dialog om vad som är möjligt och vem som ansvarar för vad.

Vi håller på att utarbeta en aktivitetskarta för varje kommun som ska ge en överblick över vilka insatser som finns att tillgå hos respektive part.

Vi planerar för en gemensam fysisk träff, 28/1, för att prata ännu mer om detta.

Vi behöver öka inflöde av deltagare för att uppnå tänkt slutresultat, dock utan att frångå målgruppen. Här jobbar vi från olika håll för att identifiera deltagare främst inom våra egna organisationer, samt att vi behöver jobba ännu mer för att sprida information om projektet.

## STOPPA VÅLDET

PROJEKTET/INSATSENS NAMN  
Stoppa Våldet

SAMVERKANDE PARTER SOM INGÅTT AVTAL  
Försäkringskassan och Arbetsförmedlingen

AVTALSPERIOD  
2020-01-01 – 2025-12-31

### 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. Mer information om uppdraget och bra material finns här:

<http://nnsfinsam.se/stoppavaldet.aspx>

När regeringsuppdraget och därmed projektet tog slut ansökte Försäkringskassan tillsammans med Arbetsförmedlingen om ett projekt för att fortsätta detta viktiga arbete i Skaraborg. I projektet används ett evidensbaserat frågeformulär för att upptäcka både våldsutsatthet samt våldsutövande.

### SYFTE

Att samtliga parter som bedriver förberedande insatser med stöd av Samordningsförbundet Skaraborg under projekttiden fortsätter att utveckla 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.

### MÅL

Att fler personer ges ökade förutsättningar att kunna delta i det förstärkta samarbetet mellan myndigheterna, Försäkringskassan och Arbetsförmedlingen, och att därmed fler personer avslutar denna insats med en positiv förflyttning mot eget arbete/studier.

Att det av NNS, med stöd av Hälso- och sjukvården, framtagna frågestödet används systematiskt samt att vi via övriga nätverk och omvärldsbevakning utvecklar arbetssättet och ges möjlighet att inhämta stöd från andra parter t.ex. Jämställdhetsmyndigheten m.fl.

Att 50 % av deltagarna i aktuella insatser har fått frågan minst en gång under 2024.

### METOD/STRATEGI

En processtödjare som på 25 % av heltidstjänst övergripande stödjer parterna och av part upphandlad aktör i fortsatt utveckling avseende rutiner för att identifiera våldsutsatta samt utövare av våld i nära relationer. I uppdraget ingår även att delge kunskap vilka aktörer som kan ge personen fortsatt stöd för att säkerställa att den som ställer frågan inte ska ha ett ansvar för personens fortsatta stöd.

Processtödjare deltar och bevakar de insatser som sker lokalt, regionalt och nationellt i syfte att kunna utveckla och synliggöra det lokala arbetet. Ansvara för att aktivt inhämta och delge det stöd som NNS bidrar med i detta uppdrag samt att genom att initiera och planera insatser. Detta sker tillsammans med parterna och/eller Samordningsförbundet Skaraborg. För att utveckla arbetet ytterligare behöver fokus även läggas på dialogen med hälso- och sjukvården med prioritet på de geografiska områden som tidigare inte varit aktiva.

## RESULTAT OCH ANALYS

*Vilka framgångsfaktorer/utmaningar kan ni se i projektet/insatsen, kan ni urskilja några gemensamma nämnare kring de deltagare som når ett positivt avslut och på samma sätt, kan ni se något mönster kring de som inte gör det? Skiljer sig utfallet åt mellan kvinnor och män, eller kanske ser det olika ut beroende på remittent etc.*

*När någon avslutas tillbaka till remittent utan att hen nått eller är på väg till arbetsträning-vad berodde det på? Ser vi könsskillnader här? Andra mönster? Finns det deltagare som gått vidare direkt till arbete/studier/går vidare till AF och ställer sig till arbetsmarknadens förfogande direkt efter insatsen? Ser ni könsskillnader här? Andra mönster?*

*Något i övrigt som sticker ut runt hur deltagarna skattar sitt mående efter er insats?*

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

*Hur ser ni på det resultat som uppnåtts genom projektet/insatsen hittills, kopplat till mål och syfte? Är det något som behöver förändras för att projektet/insatsen ska hålla riktning mot uppsatta mål?*

Projektet har uppnått det mål att samtliga parter som bedriver förberedande insatser med stöd av Samordningsförbundet Skaraborg använder frågeformuläret med sju frågor om våld i nära relation och har skapat 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.

Projektet Cresco Create+ som medfinansieras av Europeiska Unionen och som finns i samtliga 14 kommuner i Skaraborg har åtta kommuner frågeformuläret som ett verktyg att fånga upp de som varit utsatta/är utsatt för våld i nära relation eller de som har varit/är våldsutövaren. Man har även sett värdet av att samtliga verksamheter använder sig utav frågeformuläret inom arbetsmarknadsenheten då personer som startar upp i en verksamhet ofta rör till en annan verksamhet inom arbetsmarknadsenheten.

Under 2024 har 383 frågeformulär samlats in. Utav dessa frågeformulär har det varit 253 kvinnor som svarat och 121 män. Det har även kommit in ett blankt frågeformulär samt 8 stycken som definierar sig som HEN. Utav kvinnorna har 170 kvinnor svarat ja på någon av frågorna att det har varit utsatta för någon form av våld och utav männen var det 68 stycken. När det gäller de som definierar sig som HEN har 5 stycken varit utsatt för våld. Av dessa kvinnor och män hade 69 fyllt i frågeformuläret mer än en gång. På frågan om man som vuxen utsatt någon annan för våld enligt fråga 1-4 i frågeformuläret svarade 20 kvinnor att de utsatt någon annan för våld och lika många män, det vill säga 20 stycken svarade att även de utsatt någon annan för våld.

På de två frågorna som Samordningsförbundet Skaraborg har valt att lägga till för att fånga upp barnperspektivet har det kommit in 50 svar att barn som är boende hos den som svarat eller om det fanns barn som såg eller hörde när psykiskt/fysiskt/sexuellt våld utövades mellan vuxna.

Projektet framgångar har under 2024 uppmärksammats genom en inbjudan till jämställdhetsmyndighetens spridningskonferens i Stockholm där vi fick möjlighet att dela med oss utav våra framgångsfaktorer till alla som deltog på konferensen.

En av framgångsfaktorerna för projektet 2024 har varit att de insatser som använder sig av frågeformulären har fått in det som en rutin. Flera deltagare som varit utsatta för våld har kunnat få möjligheten att få stöd och hjälp för att komma vidare i sin rehabilitering. Frågeformulären har också öppnat upp en medveten hos de som inte har varit medvetna om att de utsätts eller har utsatts för exempelvis det psykiska våldet.

Tack vare projektet erhåller personer som drabbats av våld en kunskapshöjning av sambandet mellan tidigare erfarenheter av våld och en psykisk och fysisk ohälsa. Många av dessa personer som fått fylla i frågeformuläret och som svarat ja på någon av frågorna har fått hjälp att kunna påbörja en bearbetning de varit med om som kan bidra till att vägen till arbete och egenförsörjning förkortas.

Handledarna i insatserna upplever en större trygghet genom frågeformuläret för att lättare kunna prata om frågorna och fånga upp det som deltagaren har svarat ja på. Att alla får fylla i formuläret som en rutin och inte istället för på indikation.

### **Centrala utvecklingsområden**

Är att fortsätta öka kunskapen om våld i nära relation. Viktigt för att kunna uppmärksamma våldet och att kunna agera. Alla är inte medvetna om att de är utsatta. För många som levt med våld i nära relation under en längre tid har det blivit en normalisering. Har man kunskapen vet man att man kan behöva fråga igen, igen och igen.

Vid insamlingen utav frågeformulären visade det sig tydligt att primärvården inte ställde frågan om våld i nära relationer till sina patienter och ett stort fokusmål blir därför att komma ut i fysiska möten och möta personalen direkt på vårdcentralerna för att föra en dialog om hur viktigt det är att ställa frågan om våld i nära relation till de som söker vård på vårdcentralen med tanke på att alla är inte medvetna om att de är utsatta och de som är utsatta pratar inte gärna om det förrän någon ställer frågan.

Att få frågan i huvud taget även om det är på rutin för det ger möjligheten att våga berätta. Jobba förebyggande, både för att våldet inte ska ske alls, och så att de som utsatts inte utsätts igen.

Att även kunna se det osynliga våldet som hedersrelaterat våld, prostitution och människohandel.

Våld i ungas nära relationer måste tas på samma allvar som våld i vuxnas nära relationer och därmed ges samma uppmärksamhet och resurser.