



DELÅRSREDOVISNING 2025

Beslutad av styrelsen 2025-xx-xx

Innehållsförteckning

Förvaltningsberättelse	4
Organisation	4
Uppdrag	4
Finansiering	4
Verksamhetsidé och vision.....	4
Översikt över verksamhetens utveckling.....	4
Viktiga förhållanden för resultat och ekonomisk ställning.....	5
Eget kapital	5
Finansiering av insatser.....	5
Målgrupp	5
Händelser av väsentlig betydelse	6
Cresco+	6
Nationell styrning	6
Utvecklingsår 2025	6
Finsamdagen.....	7
Personalförändringar	7
Kompetensutveckling	7
Samverkansdag 26 augusti med Beredningsgruppen.....	7
Forskningssamarbeten – pausats/avslutats	7
Behovsanalys	8
Styrning och uppföljning av verksamheten.....	8
Organisation	8
Internkontroll	8
Uppföljning	8
God ekonomisk hushållning, måluppfyllelse och ekonomisk ställning	9
God ekonomisk hushållning	9
Framgångsfaktorer	12
Utmaningar	13
Analys	13

<i>Uppföljning av verksamheten.....</i>	<i>13</i>
<i>Uppföljning och resultat för individinriktade insatser</i>	<i>14</i>
<i>Uppföljning och resultat för strukturövergripande insatser.....</i>	<i>14</i>
<i>Balanskravsresultat</i>	<i>15</i>
Motivering	15
<i>Väsentliga personalförhållanden.....</i>	<i>16</i>
<i>Förväntad utveckling.....</i>	<i>16</i>
<i>Resultaträkning</i>	<i>17</i>
<i>Balansräkning.....</i>	<i>18</i>
<i>Kassaflödesanalys</i>	<i>19</i>
<i>Driftredovisning.....</i>	<i>20</i>
<i>Noter</i>	<i>21</i>
<i>Styrelsens underskrift</i>	<i>23</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. Samordningsförbundets 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 har Samordningsförbundet Skaraborg bedrivit ett ESF-projekt med ytterligare ca 16 mkr i bidrag 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

	8/31/25	8/31/24	8/31/23	8/31/22	8/31/21
Verksamhetens intäkter	14,170,195	15,920,865	15,103,112	18,013,091	17,771,157
Verksamhetens kostnader	-13,977,614	-20,179,811	-17,523,027	-12,950,634	-14,605,560
Årets resultat	192,582	-4,258,946	-2,419,915	5,062,457	3,165,598
Soliditet	64%	58%	75%	81%	48%
Antal anställda	2	3	4	5	5

Budgetplanen var att omsätta mer av det egna kapitalet i verksamhet än vad utfallet visar. Att vi kan tänka så beror på att Samordningsförbundet ej får inneha ett alltför stort eget kapital utan istället ska omsätta finansiella medel till verksamhet, vilket också gjorts i stor utsträckning men ej i riktigt så stor omfattning som det var tänkt. Resultat vid delåret ger ett eget kapital på 5 342 tkr.

Viktiga förhållanden för resultat och ekonomisk ställning

Eget kapital

Vid årsskiftet hade förbundet ett eget kapital på 5 342 tkr och med detta inräknat en budgetram på 25 232 tkr. Av detta var 4 186 tkr budgeterat för drift och övriga medel var möjliga att omsätta i verksamhet för våra medlemmar. Vid delåret visar prognosen på att förbundet kan komma att ha 5 534 tkr i eget kapital vid kommande årsskifte.

Finansiering av 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 har bedrivit ett stort ESF-projekt med namn Cresco+ där vi har arbetat med att utveckla BIP-metoden och där alla våra medlemskommuner varit aktiva utförare av rehabiliteringen. Förbundet har haft fem förberedande insatser under delåret där huvudmålet efter genomförd insats är att uppnå upplevd bättre hälsa och ökad aktivitetsförmåga hos deltagarna och att deltagarna på så vis närmar sig arbetsmarknaden och egen försörjning. Förbundet har även haft ett individinriktat projekt som avslutades i februari samt tre strukturinriktade insatser inkluderat kompetensutveckling.

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

Förbundets målgrupp är personer mellan 16–65 år som är i behov av samordnad rehabilitering för att närma sig arbetsmarknaden. 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.

Händelser av väsentlig betydelse

Cresco+

Vid halvårsskiftet 2025 avslutades ESF-projektet Cresco+ och med det satte förbundet punkt för en flerårig period med ett aktivt projektägarskap av ESF-projekt. Redan den sista april avslutades genomförandefasen då förbundets finansiering av medlemskommunernas 23 samordnartjänster upphörde. Cresco+ har pågått under ca 2 år, omsatt 33,2 mkr, engagerat alla förbundets 17 medlemmar och har sammanlagt haft 741 deltagare aktiva i projektet.

Nationell styrning

2020/2021 gjordes en översyn av Finsamslagstiftningen och det inleddes med en omtolkning av representationen i samordningsförbund och budskapet blev att alla medlemmar skulle vara fullvärdiga medlemmar och inte som tidigare kunna representera varandra i styrelsen. Därefter kom direktiv om att samordningsförbund inte längre kunde hantera personuppgifter och detta resulterade i en kraftig förändring gällande uppföljning och att dåvarande uppföljningssystem SUS lades ner och ett nytt mycket begränsat uppföljningssystem skapades; Uppföljning Finsam.

Hösten 2024 följdes sedan dessa omtolkningar av ett nationellt förtydligande där lagtextens intentioner ytterligare förstärktes i Kunskapsstödet. Här betonas återigen vikten av att det är medlemmarna som aktivt ska driva ett förbunds utveckling och att ett samordningsförbund inte kan agera som en egen femte myndighet. Det blev också klart att samordningsförbund inte längre kan ansöka om ett projekt med extern finansiering utan endast agera i beredningen av ett sådant.

Utvecklingsår 2025

Med ovan nämnda förtydliganden blev det uppenbart att förbundets arbete och roll skulle komma att förändras och därför startade kansliet redan i januari månad ett utvecklingsarbete. Beredningsgruppen började med att få svara på frågorna "Vilket stöd önskar beredningsgruppen av samordningsförbundet?" och "Vad tycker beredningsgruppen att förbundets pengar ska användas till?". Vid nästa tillfälle fick beredningsgruppen svara på vad man tyckte fungerade bra och vad man tyckte borde utvecklas samt "Om vi inte hade ett förbund, varför skulle vi då starta ett förbund?".

På Omvärldsdagen gick vi sedan med både beredningsgruppen och styrelsen vidare med att ställa oss frågan hur de ekonomiska medlen skulle kunna omsättas och fokus låg på vilka fördelar man kunde se med en "fördelningsmodell" där framförallt kommunerna (som oftast är ansvariga utförarna av rehabiliteringen) skulle tilldelas en summa med viss hänsyn till kommunstorlek. Då var det flera som uttryckte sig vilja få mer information om förbundets nuvarande styrning men framförallt mer information om vad den så kallade fördelningsmodell egentligen innebar. Därför gjordes något av ett omtag med beredningsgruppen på deras nästa möte där rådande dokument och planer repeterades samt en ytterligare beskrivning av vad en fördelningsmodell kan innebära. På samma möte beslutades sedan att beredningsgruppen skulle ägna så stor del som möjligt av nästkommande möte i augusti åt en fortsättning på utvecklingsåret 2025.

Startgrid - ett flerårigt projekt specifikt riktat till ungdomar med aktivitetsersättning

Startgrid har varit ett projekt där man fördjupat sig i vilket stöd personer med aktivitetsersättning behöver för att närma sig arbete eller studier. Projektet har varit unikt på det sättet att det har fortgått under hela 5 år samt haft en målgrupp som varit mycket specifik. Mer om projektets resultat finns att läsa i slutrapporten som finns på vår hemsida under Dokument – Rapporter och utvärderingar.

Finsamdagen

Årets finsamkonferens var i form av en dagkonferens och var förlagd till Oscarsteatern i Stockholm den 2 april. Förbundet var ett av fyra som deltog aktivt genom att vara med på scen och presentera hur vi arbetat med BIP-metoden i Cresco+. Även styrelsen och beredningsgruppen fanns representerade som åhörare med 11 personer under dagen. Förbundet stod för konferensavgift och resa.

Personalförändringar

Förbundschef Christel Martinsson meddelade styrelsen den 1 april att hon önskar gå i pension från och med den 1 september. Den då påbörjade rekryteringen av en verksamhetsledare beslutade styrelseberedningen därför skulle pausas och återupptas först när en ny förbundschef fanns på plats. Istället skulle rekryteringsprocessen av en ny förbundschef påbörjas. Den tionde juli avslutades rekryteringen och tjänsten som förbundschef fick Jonas Lundqvist som närmast arbetat som områdeschef för funktionshinderområdet i Lidköpings kommun. Jonas tillträder den 7 oktober.

Den 30 juni avslutades ESF-projektet Cresco+ och vid samma datum slutade Ann-Sofie Lövgren som arbetet som projektledare och som tidigare beslutats så utökades Amanda Hermanssons tjänst till heltid från och med den 1 juli.

Kompetensutveckling

Delårets kompetensutveckling har dominerats av kortare digitala föreläsningar och vårens ämnen har varit budget- och skuldrådgivning, vårdens digitala erbjudanden, rehab och deras erbjudanden samt information om SGI0 från Försäkringskassan. Utöver de digitala föreläsningarna har vi på medlemmarnas önskemål även anordnat utbildning i lösningsfokuserad samtalsmetod samt haft en uppföljningsdag av 7TJUGO.

Kompetensutveckling är verkligen ett innehåll som förbundets medlemmar prioriterar och som de önskar att förbundet fortsätter att arrangera. Under delåret har 288 personer deltagit och helhetsbetyget på det vi arrangerat var 4.2 av 5.

Samverkansdag 26 augusti med Beredningsgruppen

Årets samverkansdag med beredningen innehöll inslag som rapport från ESF-projektets utvärderare Sweco, inspiration från länsförbundet Finsam Kalmar, ett kort pass med vanligt beredningsgruppsmöte samt en större del som ägnades åt Utvecklingsår 2025. Beredningsgruppen fick gott om tid att diskutera både framtida innehåll dvs aktiviteter och insatser som Samordningsförbundet ska finansiera, hur förbundet och framförallt beredningsgruppen ska vara organiserade och slutligen hur de finansiella medlen ska ansökas om alternativt fördelas.

Inga skarpa förslag mejslades fram men önskemål om att förbundet fortsatt ska bedriva kompetensutveckling, och främja parternas samverkan både på en Skaraborgsnivå men också på en mer lokal nivå var mycket tydliga. Behovet av att öka samverkansytorna mellan parterna är också ett mycket starkt önskemål och helst i någon form av samverkansteam där alla parter ska delta. Hur finansiering ska omsättas i verksamhet finns det fortfarande lite olika åsikter om där parametrar som likvärdighet och stabilitet står mot innovation och utveckling.

Forskningssamarbeten – pausats/avslutats

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 har diskuterats 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 har även deltagit i diskussioner om två ytterligare forskningssamarbeten; ett med Linköpings universitet tillsammans med sex ytterligare samordningsförbund, samt ett där Skövde och Gullspångs kommuner ingår tillsammans med Mittuniversitetet.

Dialogen med Högskolan i Skövde har pausats på grund av byte av förbundschef och diskussionerna med Linköpings universitet har avslutats på grund av en icke förenlighet med finsamslagstiftningen.

Behovsanalys

Syftet med behovsanalysen är att skapa ett underlag för att kunna identifiera lämpliga insatser kopplat till identifierade behov. Statistiken hämtas framförallt från SCB och Kolada. När det gäller de enskilda avsnitten om respektive medlem så får enhetschefer från beredningsgruppen möjlighet att ge sina reflektioner men på grund av vakanser och därmed mindre resurser på kansliet så togs endast en mycket enkel analys fram 2025.

Styrning och uppföljning av verksamheten

Organisation

Samordningsförbundet Skaraborgs styrelse har till sin hjälp ett kansli med en av förbundet anställd förbundschef samt en halvtidstjänst som administratör. Utöver detta har det funnits projektanställda i form av projektledare, metodstödare samt del av tjänst som administratör fram till och med den sista juni. 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 i uppdrag av styrelsen 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 av styrelsen på deras andra möte för året, 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 frivillig anonym 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.

För att säkerställa att förbundet arbetar med rätt målgrupp och aktuella behov har förbundet ett uppdrag att ta fram en årlig behovsanalys samt att tillse att verksamheten ligger i linje med finsamslagstiftningens intentioner och krav. På grund av den vakans som finns på utvecklingsledartjänsten samt avsaknad av en processtödjare gjordes en ytterst begränsad behovsanalys våren 2025.

Styrelsen gör en årlig internkontroll enligt fastställd internkontrollplan samt följer framtagna policydokument, exempelvis integritet- och upphandlingspolicy. I upprättat årshjul finns en årlig omvärldsrapport där förbundets behovsanalys presenteras samt en årlig budgetupptakt där 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. Även under 2025 finns det två verksamhetsmål med elva tillhörande delmål samt ett finansiellt mål med fyra tillhörande delmål som utgör god ekonomisk hushållning.

Sammanfattningsvis är 10 av 15 delmål redan uppnådda eller bedöms kunna vara uppnådda vid årsskiftet. Förbundet gör den sammanvägda bedömningen att god ekonomisk hushållning kommer uppnås för 2025.

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

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

3 av 6 delmål är uppnådda eller bedöms kunna vara uppnådda vid årsskiftet.

- *70 % av kvinnor respektive män upplever en förbättrad hälsa.*

Målet är inte uppnått och bedöms inte kunna vara uppnått vid årsskiftet.

När deltagare avslutas i våra insatser uppgiver 54% att de mår bättre efter insatsen än vad de gjorde innan. Det finns en relativt stor skillnad mellan könen; 51% av kvinnorna uppgiver att de mår bättre efter insats men av männen är siffran 60%. 100% av de med en annan definition av kön uppgiver att de mår bättre efter insatsen, men det rör sig bara om en person.

Resultatet är sämre än årsredovisningen 2024 då 65% uppgav att de mår bättre efter insatsen än vad de gjorde innan (67% av kvinnorna, 64% av männen, 67% med annan definition av kön).

- *60 % av kvinnor respektive män har en ökad aktivitetsförmåga.*

Målet är uppnått och bedöms kunna vara uppnått även vid årsskiftet.

61% av alla avslutade deltagare har en ökad aktivitetsförmåga. Här finns ingen större skillnad mellan könen; 58% av kvinnorna och 63% av männen. 33% (1 person) med en annan definition av kön har ökat sin aktivitetsförmåga.



Resultatet har blivit bättre sedan årsredovisningen 2024 då 57% hade en ökad aktivitetsförmåga (60% av kvinnorna, 51% av männen, 38% med en annan definition av kön).

- *60 % av kvinnor respektive män har en positiv avslutsanledning (arbete, studier, aktivt arbetssökande hos Arbetsförmedlingen och uppfyller arbetslivets grundläggande krav, arbetsträning i samverkan mellan Försäkringskassan och Arbetsförmedlingen, praktik eller annan arbetslivsinriktad insats via Arbetsförmedlingen, eller fortsatta arbetslivsinriktade insatser via kommunen med försörjningsstöd)*

Målet är inte uppnått och bedöms inte kunna vara uppnått vid årsskiftet.

Endast 35% har avslutats mot en positiv avslutsanledning; 37% av kvinnorna och 33% av männen. Ingen med en annan definition av kön har avslutats mot en positiv avslutsanledning vid delåret.

Resultatet är sämre än årsredovisningen 2024 då vi hade 51% positiva avslut (49% av kvinnorna, 56% av männen, 38% med en annan definition av kön).

- *10 % av kvinnor respektive män har fått arbete, är aktivt arbetssökande hos Arbetsförmedlingen och uppfyller arbetslivets grundläggande krav, eller har börjat studera.*

Målet är uppnått och bedöms kunna vara uppnått även vid årsskiftet.

12% av deltagarna har fått arbete/är arbetssökande eller har börjat studera direkt efter en förbundsfinansierad insats. Här finns inga könsskillnader utan det är 12% av både kvinnor och män. Ingen med en annan definition av kön har avslutats direkt till arbete, aktivt arbetssökande hos Arbetsförmedlingen och uppfyller arbetslivets grundläggande krav, eller studier.

Resultatet är något sämre än årsredovisningen 2024 där 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. Dock är resultatet vid delåret 2025 mer jämställt.

- *Kvinnor som avslutas i förbundets insatser har 2025 en högre andel positiva avslut, fler har närmat sig arbete/studier än resultatet 2024.*

Målet är inte uppnått och bedöms inte kunna vara uppnått vid årsskiftet.

Förra året hade 49% av kvinnorna positiva avslutsanledningar, i år är siffran endast 37% vid delåret. Om man bara tittar på de kvinnor som avslutats till arbete/studier/arbetssökande har resultatet blivit bättre, från 11% till 12%.

- *På ett år har förbundet minst 400 personer inskrivna i sina individinriktade insatser.*

Målet är uppnått.

Under delåret 2025 har förbundet haft totalt 420 deltagare, varav 277 kvinnor, 139 män, och 4 med en annan definition av kön. Majoriteten av dessa har deltagit i Cresco+; 289 deltagare varav 171 kvinnor, 115 män, och 3 med en annan definition av kön.

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

4 av 5 delmål är uppnådda eller bedöms kunna vara uppnådda vid årsskiftet.

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

Målet är uppnått och bedöms kunna vara uppnått även vid årsskiftet.

De regelbundna forum som finns är styrelse, styrelseberedning, beredningsgrupp, styrgrupper och nätverksträffar. I alla dessa forum möts medlemmarna över organisatoriska gränser. Som underlag till detta delmål finns utvärderingen som styrelse samt beredningsgrupp svarar på vid vårens omvärldsdag och höstens budgetupptakt. Snittet på frågorna som rör just detta delmål är 3,7/5 efter utvärdering på vårens omvärldsdag.

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

Målet är uppnått och bedöms kunna vara uppnått även vid årsskiftet.

6 tillfällen arrangerades under våren. 2 av dessa var fysiska utbildningar där 90% av platserna nyttjades av deltagare.

I de 4 digitala forumen har vi haft ca 252 deltagare totalt.

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.

Den förberedande insatsen Mofalla Lantgård deltog under vårens Omvärldsdag där både beredningsgrupp och styrelsen medverkade. De berättade om sin verksamhet och måluppfyllelse som under 2024 var den insats som lyfte procentuellt flest deltagare mot positiva avslut.

Förbundet och metodutvecklingsprojektet Cresco+ valdes ut att vara med och sprida sitt arbete under 2025 års Finsamkonferens. Då fick förbundet chansen att sprida både lite om själva förbundet men självklart mest om det omfattande och gedigna arbete som utförts hos alla våra medlemskommuner med hela 741 deltagare kopplat till BIP-metoden.

- *Helårsekvivalenterna minskar i Skaraborg.*

Målet är inte uppnått.

Helårsekvivalenterna ned eller uppgång mäts endast vid årsredovisningen.

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

Målet är uppnått och bedöms kunna vara uppnått även vid årsskiftet.

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 medarbetare hos medlemmarna får bättre kännedom om förbundet, samt att både politiker och vårdan 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.

3 av 4 delmål är uppnådda.

- *Merparten av medlen ska gå till individinriktade insatser.*

Målet är uppnått och bedöms kunna vara uppnått även vid årsskiftet.

Under delåret har 9 129 tkr kr (65%) av förbundets finansiella medel omsatts i individinriktade insatser.

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

Målet är uppnått.

- *Förbundet ska ha minst 1,5 miljoner i eget kapital vid årets slut.*

Målet är uppnått och bedöms kunna vara fortsatt uppnått även vid årsskiftet.

Förbundet har vid delåret ett eget kapital på hela 5 534 tkr.

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

Målet är inte uppnått och bedöms kanske inte heller kunna vara uppnått vid årsskiftet.

Förbundet har än så länge inte kunnat omsätta så mycket finansiella medel som budgeterats så nuvarande eget kapital är fortfarande högre än det av Nationella Rådet rekommenderade 20% av ingångna medel.

Framgångsfaktorer

Att individen får ett stöd med både vardagliga och sociala behov samtidigt som stödet också innehåller arbetslivsinriktade insatser är det som varit 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+ pågick till och med juni 2025 och vi hoppas att det arbetet lett 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 ett 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 men framförallt till det förstärkta samarbetet och till insatser hos Arbetsförmedlingen. En annan utmaning är att en betydande andel av våra deltagare har varit utanför arbetsmarknaden under en mycket lång tid. Årsredovisningen 2024 visade att 48 % av deltagarna har haft offentlig försörjning i mer än 4 år. 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+. 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 även om de inte når ända fram, 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.

Uppföljning av verksamheten

Samordningsförbundet Skaraborg bedriver både strukturinriktade och individinriktade insatser. Under delåret har 7 individinriktade insatser och 3 strukturinriktade insatser (inklusive kompetensutvecklingen) pågått. Läs mer om insatsernas resultat i bilagan projektredovisning 2025.

Förbundet låter insatserna själva följa upp sin verksamhet och sedan redovisa 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 hittills under året är:

- Cresco+
- Friskvågen
- GreveGarden Friskvård
- Grön Rehab Tidaholm
- Hantverksstegen
- Mofalla Lantgård
- Startgrid

Antal deltagare och avslutsanledningar

Under delåret har 420 individer (277 kvinnor, 139 män, 4 med annan definition av kön) deltagit i våra olika individinriktade insatser. 289 av dessa har deltagit i ESF-projektet Cresco+. 361 individer har avslutats under delåret (230 kvinnor, 128 män samt 3 med annan definition av kön).

Av de som avslutats har 128 individer (86 kvinnor, 42 män) positiva avslut. Det är 35% av totala antalet avslut (37% för kvinnor, 33% för män).

42 deltagare (12% av de som avslutats) har fått arbete, är arbetssökande eller har börjat studera direkt efter insatsen, varav 27 kvinnor (12% av de kvinnor som avslutats) och 15 män (12% av de män som avslutats).

176 deltagare (49% av de som avslutats) har avslutats med en otydlig stegförflyttning, varav 103 kvinnor (45% av de kvinnor som avslutats) och 70 män (55% av de män som avslutats) samt 3 med annan definition av kön (100% av de med annan definition av kön som avslutats).

54 deltagare (15% av de som avslutats) har avslutats med övriga avslutsanledningar, varav 39 kvinnor (17% av de kvinnor som avslutats) och 15 män (12% 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 289 avslutade deltagare i Cresco har 67 svarat. I övriga insatser svarar samtliga deltagare på frågan om upplevd hälsa. 75 deltagare (54%) uppger att de mår bättre efter insats, varav 50 kvinnor (51%) och 24 män (60%) samt 1 med annan definition av kön (100%).

219 deltagare (61% av de som avslutats) har utökat sin tid i aktivitet under insatsen, varav 133 kvinnor (58% av de kvinnor som avslutats), 81 män (63% av de män som avslutats) samt 1 med annan definition av kön (33% av de med annan definition av kön som avslutats).

Uppföljning och resultat för strukturövergripande insatser

Förbundet har haft tre strukturinriktade insatser under delåret.

Stoppa Våldet

Ett projekt som går ut på att frågor om våld i nära relation ska ställas till alla deltagare i våra insatser på rutin och att ett evidensbaserat frågeformulär ska användas. Under delåret har 114 enkäter inkommit, varav 70 besvarats av kvinnor, 43 besvarats av män och 1 av en person med en annan definition av kön. I dessa framgår det att 39 kvinnor (56%) har varit utsatta eller har utsatt någon annan för antingen fysiskt, psykiskt,

sexuellt eller verbalt och kränkande våld. Motsvarande siffra för män är 26 (60%). Mer utförligt resultat och analys finns att läsa i bilagan Projektredovisning 2025.

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. Mer finns att läsa i bilagan Projektredovisning 2025.

Kompetensutveckling

6 tillfällen med kompetensutveckling för våra medlemmar arrangerades under våren. 2 av dessa var fysiska utbildningar där 90% av platserna nyttjades av deltagare (36 av 40 platser). I de 4 digitala forumen har vi haft ca 252 deltagare. I den digitala utvärderingen är det genomsnittliga betyget för kompetensutvecklingen våren 2025 4,2 av 5.

Balanskravsresultat

Balanskravsresultat

Balanskravsresultatet beräknas enligt följande:

= Årets resultat enligt resultaträkningen	= 192 582
- 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	= 192 582

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.

Delårets resultat visar ej på något negativt resultat men styrelsen gör bedömningen att delårets resultat helst borde ha varit lägre med hänvisning till 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 medvetet satsat på att tidigare uppbyggt eget kapital ska omsättas ut till Skaraborgs invånare med ett samordnat rehabiliteringsbehov men vid delåret har inte allt det som planerats kunnat omsättas därav än så länge inte något minusresultat.

Väsentliga personalförhållanden

På kansliet har förbundet 3 tillsvidaretjänster.

1,0 Förbundschef

1,0 Utvecklingsledare (vakant sedan 15 februari 2024)

1,0 Administratör (0,5 t.o.m. 250630, 1,0 fr.o.m. 250701)

Utöver detta har det fram till ESF-projektets avslut 250630 funnits 2,5 projektanställda; 1,0 projektledare, 1,0 metodstödare och 0,5 tjänst administration. Metodstödare har varit inlånad från en part och samverkansavtal har upprättats och projektledare och administratör har varit projektanställda på förbundet. Ekonomi samt löne- och pensionshantering köps in från två olika medlemsparter, Västra Götalandsregionen och Lidköpings kommun.

Förväntad utveckling

Det tidigare större egna kapitalet har till stora delar omsatts i verksamhet, inte minst i metodutvecklingsprojektet Cresco+. Under samma tid har en översyn av finsamlagen skett och möjligheten för förbundet att hantera personuppgifter eller söka ytterligare extern finansiering finns inte längre. Med dessa förutsättningar väcktes önskemålet om att använda 2025 som ett utvecklingsår och därför har både styrelse och beredningsgrupp inlett ett arbete för att komma fram till vilken inriktning och vilka satsningar som förbundet ska göra från och med 2026.

Under våren har ett intensivt arbete med att sprida BIP-metoden pågått och nu efter projekts slut kommer det bli upp till medlemmar och kansli att se hur det arbetet kan fortsätta att utvecklas och docka in på ett bra sätt i det som komma skall från 2026.

Framgent skulle kanske kansliet kunna arbeta mer med att sammankalla befintliga nätverk och bedriver ett utvecklingsarbete i nära kontakt med ordinarie verksamhet utan att finansiera medlemmarnas personal i samma utsträckning som tidigare.

Medlemmarna är i övrigt mycket tydliga med att förbundet ska fortsätta att arrangera kompetensutveckling som gynnar arbetet med de deltagare som ska få stöd för att gå från offentlig försörjning till egen försörjning.

Resultaträkning

Resultaträkning

Belopp i kr.	Not	8/31/25	8/31/24
Verksamhetens intäkter	1	14,170,195	15,915,370
Verksamhetens kostnader	2	-13,971,513	-20,173,733
Verksamhetens resultat		198,682	-4,258,363
Finansiella intäkter		0	5,495
Finansiella kostnader		-6,101	-6,078
Resultat efter finansiella poster		192,582	-4,258,946
Extraordinära poster			
Årets resultat		192,582	-4,258,946

Balansräkning

Balansräkning

Belopp i kr	Not	8/31/25	8/31/24
Tillgångar			
Omsättningstillgångar			
Fordringar	3	-1,411,714	-222,294
Kassa och bank		9,994,077	13,807,810
Summa omsättningstillgångar		8,582,363	13,585,516
Summa tillgångar		8,582,363	13,585,516
Eget kapital, avsättningar och skulder			
Eget kapital			
Årets resultat		192,582	-4,258,946
Övrigt eget kapital		5,341,759	12,202,412
Avsättning			
Avsättningar för pensioner			
Skulder			
Långfristiga skulder		0	0
Kortfristiga skulder	4	3,048,023	5,642,050
Summa eget kapital, avsättningar och skulder		8,582,363	13,585,516

Kassaflödesanalys

Kassaflödesanalys		
Belopp i kr.	8/31/25	8/31/24
Årets resultat	192,582	-4,258,946
Justering för ej likviditetspåverkande poster	0	0
Medel från verksamheten före förändring av rörelsekapital	192,582	-4,258,946
Ökning/minskning kortfristiga fordringar	-3,666,425	-3,418,987
Ökning/minskning kortfristiga skulder	2,512,085	665,963
Kassaflöde från den löpande verksamheten	-1,154,340	-2,753,024
Årets kassaflöde	1,346,922	-1,505,922
Likvida medel vid årets början	8,647,155	15,313,732
Likvida medel vid årets slut	9,994,077	13,807,810

Driftredovisning

	Utfall 8/31/25			Budget 8/31/25	Avvikelse 8/31/25	Utfall 8/31/24		
Belopp i tkr.	Intäkt	Kostnad	Netto	Netto*	Utfall- Budget netto	Intäkt	Kostnad	Netto
Nettokostnader		13,977,614	13,977,614	14,996,333	-1,018,719		20,174,316	20,174,316
Medlemsbidrag	11,393,323		11,393,323	11,393,323	0	11,481,333		11,481,333
ESF-bidrag	2,776,872		2,776,872	2,776,872	0	4,434,037		4,434,037
Resultat			192,582	-826,138	1,018,720			-4,258,946
Utgående EK			5,534,341	4,515,621	1,018,720			7,943,466

Analys

I en jämförelse med periodens netto kontra det som budgeterats kan vi se att differensen är 1 019 mkr. Detta beror på att vissa insatser inte riktigt utnyttjat hela det budgeterade utrymmet exempelvis är det så när det gäller projekt, Samverkansteam, utgiftsposten Forskningsamarbete, samt när det gäller avsatta medel för kompetensutveckling och drift.

Noter

Not 1. Redovisningsprinciper

Delårsredovisningen 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).

Not 1. Verksamhetens intäkter		
	8/31/25	8/31/24
Driftbidrag från staten	5,696,667	5,740,667
Driftbidrag från Töreboda kommun	95,190	96,453
Driftbidrag från Mariestads kommun	259,089	261,233
Driftbidrag från Gullspångs kommun	49,229	50,397
Driftbidrag från Hjo kommun	94,168	94,757
Driftbidrag från Karlsborgs kommun	71,679	71,719
Driftbidrag från Tibro kommun	119,235	120,500
Driftbidrag från Skövde kommun	664,860	666,651
Driftbidrag från Falköping kommun	352,700	356,495
Driftbidrag från Tidaholm kommun	136,963	137,663
Driftbidrag från Skara kommun	202,129	205,223
Driftbidrag från Götene kommun	137,199	138,350
Driftbidrag från Essunga kommun	57,570	58,413
Driftbidrag från Lidköping kommun	437,017	438,835
Driftbidrag från Vara kommun	171,296	173,644
Driftbidrag från regionen	2,848,333	2,870,333
EU-medel och andra bidrag	2,776,872	4,434,037
Summa	14,170,195	15,915,370

Not 2. Verksamhetens kostnader

	8/31/25	8/31/24
Månadslön	-504,822	-487,660
Arvode	-200,104	-193,244
Reseersättning	-18,811	-20,576
Sociala avgifter	-265,099	-268,291
Övriga personalkostnader	-32,309	-167,514
Verksamhetsanknutna kostnader	-11,296,371	-17,715,302
Lokalkostnader	-230,338	-223,493
Förbrukningsinventarier	-660	-5,525
Serviceavgifter till bransorganisationer	-73,775	-78,837
Tele, mobil	-17,535	-22,296
IT-tjänster	-20,790	-25,860
Konsultarvoden	-347,033	-258,017
Grupp-försäkringspremier	-9,778	-9,231
Övriga tjänster,	-42,863	-139,931
varav revisionskostnad	-35,000	-64,791
Valutakursförluster	0	-14,748
Övriga kostnader	-4,194	-1,418
Pensionsförsäkringspremier	-828,717	-448,829
Övriga pensionskostnader	-78,316	-92,961
Summa	-13,971,513 	-20,173,733

Not 3. Fordringar

	8/31/25	8/31/24
Redovisningskonto, Ludvikamoms	216,106	328,703
Förutbetalda kostnader	25,961	25,493
Upplupna intäkter	-1,653,780	-576,490
Summa	-1,411,714 	-222,294

Not 4. Kortfristiga skulder

	8/31/25	8/31/24
Leverantörsskulder	-958,815	-3,141,335
Avräkning särskild löneskatt	-167,022	-87,384
Upplupna kostnader	-1,210,103	-1,695,748
Förutbetalda intäkter	-712,083	-717,583
Summa	-3,048,023 	-5,642,050

Styrelsens underskrift

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

Certification (1 of 3)

Reference: cmfw7y48e00t8ith8tr9ijvtx



Document

Filename: Delarsredovisning_2025.pdf

Fingerprint: vRel96kn4ARg2DFy7zx7TtKOMqZOtZaN4WJkpnejk1Y=



Anna Dalström

Signer

Personal number

19701118-****

Signed with

Swedish Mobile BankID (AES)

Signed at

2025-09-23 09:56:39



Sirpa Anita Löfgren

Signer

Personal number

19530117-****

Signed with

Swedish Mobile BankID (AES)

Signed at

2025-09-23 09:58:42



Richard Thorell

Signer

Personal number

19840511-****

Signed with

Swedish Mobile BankID (AES)

Signed at

2025-09-23 10:00:56



Björn Erik Thodenius

Signer

Personal number

19640406-****

Signed with

Swedish Mobile BankID (AES)

Signed at

2025-09-23 10:01:13



Elin Svea Maria Härling

Signer

Personal number

19850905-****

Signed with

Swedish Mobile BankID (AES)

Signed at

2025-09-23 10:05:33



Lars Peter Friberg

Signer

Personal number

19570720-****

Signed with

Swedish Mobile BankID (AES)

Signed at

2025-09-23 10:07:35

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



powered by

Zigned

Certification (2 of 3)

Reference: cmfw7y48e00t8ith8tr9ijvtx



Document
Filename: Delarsredovisning_2025.pdf
Fingerprint: vRel96kn4ARg2DFy7zx7TkkOMqZOtZaN4WJkpnejk1Y=



Kaj Sebastian Ekeroth Clausson
Signer

Personal number
19820501-****
Signed with
Swedish Mobile BankID (AES)
Signed at
2025-09-23 11:27:53



Cliff Nyqvist
Signer

Personal number
19610602-****
Signed with
Swedish Mobile BankID (AES)
Signed at
2025-09-23 12:46:32



Ulla Karin Cannervik
Signer

Personal number
19680211-****
Signed with
Swedish Mobile BankID (AES)
Signed at
2025-09-23 14:09:13



**Ann-Christine Margareta
Fredriksson**
Signer

Personal number
19710902-****
Signed with
Swedish Mobile BankID (AES)
Signed at
2025-09-23 14:18:41



Monica Staudinger
Signer

Personal number
19730711-****
Signed with
Swedish Mobile BankID (AES)
Signed at
2025-09-23 14:45:53



Sture Olsson
Signer

Personal number
19490220-****
Signed with
Swedish Mobile BankID (AES)
Signed at
2025-09-23 21:00:09

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: cmfw7y48e00t8ith8tr9ijvtx



Document

Filename: Delarsredovisning_2025.pdf

Fingerprint: vRel96kn4ARg2DFy7zx7TkKOMqZOtZaN4WJkpnejk1Y=



Linn Brandström

Signer

Personal number

19750717-****

Signed with

Swedish Mobile BankID (AES)

Signed at

2025-09-24 16:38:40



Hans Michael Karlsson

Signer

Personal number

19620408-****

Signed with

Swedish Mobile BankID (AES)

Signed at

2025-09-24 16:45:21



Malin Jalonen Nilsson

Signer

Personal number

19720104-****

Signed with

Swedish Mobile BankID (AES)

Signed at

2025-09-25 07:15:45



Anna Camilla Andersson

Signer

Personal number

19700613-****

Signed with

Swedish Mobile BankID (AES)

Signed at

2025-09-26 08:15:51



Tommy Sven Agne Larsson

Signer

Personal number

19541122-****

Signed with

Swedish Mobile BankID (AES)

Signed at

2025-09-26 09:04:38

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

This document contains Personally Identifiable Information (PII). It is crucial to manage it with utmost care to prevent any unauthorized access or exposure.



Always Keep a Digital Copy of This Document

This document contains critical digital signatures and security features that are only preserved in its digital format. To ensure the integrity of the document, you must retain a digital copy for your records.



Handling and Storage

This digitally signed document is considered an original. Any alterations to the document will compromise its validity. It is your responsibility to ensure that it is stored securely to maintain its original condition.



Verification

Independently verify the document using industry-standard tools such as Adobe Acrobat. For added convenience, Zigned provides a validation service to confirm the integrity and validity of your signed document. Visit zigned.se/verify to access this feature.

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 certificates accredited on the European Union Trusted Lists (EUTL), ensuring compliance with EU regulations and providing unparalleled security.

About Zigned

Zigned AB (Reg. no. 559279-9224), established in Sweden in 2020, is a leader in web-based digital signing technologies. We are dedicated to delivering secure, efficient, and user-friendly digital signing solutions. Learn more at zigned.se.



PROJEKTREDOVISNING 2025

INNEHÅLL

Cresco+	3
Friskvågen.....	8
GreveGarden	12
Grön rehab Tidaholm	18
Hantverksstegen.....	22
Mofalla lantgård.....	27
Startgrid.....	32
Samverkansteam.....	36
Stoppa våldet.....	39

INDIVIDINRIKTADE INSATSER

CRESO+

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

Kort beskrivning av projektet/insatsens 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

Varför genomförs projektet/insatsen? Vad är visionen? Det här strävar vi mot och vill bidra till genom projektet/insatsen.

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

MÅL

Vad är projektet/insatsens förväntade resultat? Vilka mål förväntas projektet/insatsen uppnå?

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

Hur jobbar ni i projektet/insatsen för att uppnå mål och syfte? Vilka aktiviteter genomförs och i vilken omfattning? Beskriv verksamheten. Vilken metod använder ni för att följa upp mål och följa målinriktning?

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 nedan;



RESULTAT

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

	Totalt	Kvinnor	Män	Annat
Deltagare under delåret (Januari – juni)	289	171	115	3
Avslutade deltagare under delåret (Januari – juni)	289	171	115	3
Hur många deltagare samtyckte till att bli kontaktade sex månader efter avslut i insatsen?	44	20	24	0

Minst 8 avslutade deltagare krävs för fortsatt registrering.

	Totalt	Kvinnor	Män	Annat
Positiva avslut	92	57	35	
Hur många deltagare har fått arbete, är arbetssökande eller har börjat studera direkt efter insatsen? (de märkta + på deltagarens avslutsblankett)	37	22	15	
Avslut där stegförflyttningen inte är lika tydlig	145	77	65	3
Övriga avslut	52	37	15	

	Totalt	Kvinnor	Män	Annat
Hur många av de som avslutats uppges att deras hälsa som helhet är bättre jämfört med innan insatsen?	35/67	18/39	16/27	1/1
Hur många av de som avslutats har utökat sin tid i aktivitet under insatsen?	170	99	70	1
Hur många veckor har de som avslutats varit i er insats? Ange ett medelvärde	33	37	31	38

	Totalt	Kvinnor	Män	Annat
Deltagare som har ökat sin progression och står närmre arbete/studier sex månader efter insatsen än vid avslut	39	18	21	
Deltagare som har behållit sin progression och står lika nära arbete/studier sex månader efter insatsen som vid avslut				

Deltagare som har backat i sin progression och står längre ifrån arbete/studier sex månader efter insatsen än vid avslut	5	2	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. 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 nåtts och överstigits. 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. 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.

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. Mer om detta går att läsa i projektets slututvärdering som gjorts av Sweco.

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 har mycket glädjande vida överskridits. Mer om detta går att läsa i projektets slututvärdering som gjorts av Sweco. Under delåret samlade vi in data till och med mars månad (som alltså avser deltagare som avslutades juni till september 2024 och har varit avslutade sex månader under 2025).

Det har i projektet hittills framgått att det finns skillnader mellan män och kvinnor. Tex att män oftare har mer jobbfokuserade insatser än kvinnor och dessutom större andel positiva avslut. Kvinnor deltar också i högre grad än männen i gruppaktiviteter och avslutas oftare genom att de avbryter sin rehabilitering pga sjukdom. Vi kommer dock få en slututvärdering eftersom projektet upphörde efter april 2025 och kommer inte granska dessa fyra månader separat utan kika på resultatet för hela projektet avseende jämställdhet.

FRISKVÅGEN

PROJEKTET/INSATSENS NAMN

Friskvågen

SAMVERKANDE PARTER SOM INGÅTT AVTAL

Götene kommun och Försäkringskassan

AVTALSPERIOD

2017-09-01 – 2025-12-31

BAKGRUND

Kort beskrivning av projektet/insatsens 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

Varför genomförs projektet/insatsen? Vad är visionen? Det här strävar vi mot och vill bidra till genom projektet/insatsen.

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

MÅL

Vad är projektet/insatsens förväntade resultat? Vilka mål förväntas projektet/insatsen uppnå?

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

Hur jobbar ni i projektet/insatsen för att uppnå mål och syfte? Vilka aktiviteter genomförs och i vilken omfattning? Beskriv verksamheten. Vilken metod använder ni för att följa upp mål och följa målinriktning

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 såsom målning, arbete med lera och handarbete
- Mindfulness, yoga, avslappning och lättare motion

Kontinuerligt intag tillämpas. Individer deltar i insatsen i upp till 12 timmar i veckan under 24 veckor. Möjlighet till förlängning i max 3 månader finns, dock endast i specifika fall och i överenskommelse med remittent.

RESULTAT

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

	Totalt	Kvinnor	Män	Annat
Deltagare under delåret (Januari – juni)	25	23	2	0
Avslutade deltagare under delåret (Januari – juni)	13	13	0	0
Hur många deltagare samtyckte till att bli kontaktade sex månader efter avslut i insatsen?	2	2	0	0

Minst 8 avslutade deltagare krävs för fortsatt registrering.

	Totalt	Kvinnor	Män	Annat
Positiva avslut	5	5	0	0
Hur många deltagare har fått arbete, är arbetssökande eller har börjat studera direkt efter insatsen? (de märkta + på deltagarens avslutsblankett)	1	1	0	0
Avslut där stegförflyttningen inte är lika tydlig	6	6	0	0
Övriga avslut	1	1	0	0

	Totalt	Kvinnor	Män	Annat
Hur många av de som avslutats uppges att deras hälsa som helhet är bättre jämfört med innan insatsen?	6	6	0	0
Hur många av de som avslutats har utökat sin tid i aktivitet under insatsen?	9	9	0	0
Hur många veckor har de som avslutats varit i er insats? Ange ett medelvärde	24	24	0	0

	Totalt	Kvinnor	Män	Annat
Hur många av de som avslutats upplever att de har:				
Närmat sig en arbetsförmåga	3	3	0	0
Står lika nära en arbetsförmåga som innan	7	7	0	0
Kommit längre bort från en arbetsförmåga	2	2	0	0

	Totalt	Kvinnor	Män	Annat
Deltagare som har ökat sin progression och står närmre arbete/studier sex månader efter insatsen än vid avslut	1	1	0	0
Deltagare som har behållit sin progression och står lika nära arbete/studier sex månader efter insatsen som vid avslut	1	1	0	0
Deltagare som har backat i sin progression och står längre ifrån arbete/studier sex månader efter insatsen än vid avslut	0	0	0	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.

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 kan se ett tydligt mönster i att alla de sex deltagare som uppnått ett positivt avslut också uppger att deras hälsa har förbättrats under insatsen hos oss. Hälften av dessa har närmast sig en arbetsförmåga och hälften står lika nära en arbetsförmåga som innan insatsen. En deltagare som har slutat har gått tillbaka till sitt arbete, först på 25% och sedan en uppträppning av tiden.

De som avslutats tillbaka till remittent, utan att vara på väg till arbetsträning, har berott på att deltagarna inte varit i tillräckligt fysiskt och psykiskt skick att arbetsträna. I ett fall kommer en ansökan om sjukersättning att göras och det är en av de deltagare där hälsan och arbetsförmågan försämrats under tiden hon varit här. Vi har fyra deltagare som remitterats åter till vården då de behöver utredas mer och få insatser från vården innan de kan komma i fråga för arbetsträning.

Vi har för närvarande två män inskrivna på Friskvågen, ingen av dessa har dock avslutat insatsen än, varför det inte går att göra jämförelser mellan män och kvinnor. Vi kan inte se att utfallet skiljer sig åt beroende på remittent vare sig det gäller positiva avslut eller andra avslut.

Intag fungerar bra. Remittenterna har, efter att vi påtalat det, blivit bättre på att i remissen vara tydliga och specificera till exempel deltagarnas hälsotillstånd.

Svårigheter finns i de avslut där samverkan Försäkringskassan och Arbetsförmedlingen är nästa steg. AF har köer och vissa deltagare får vänta upp till 4--5 månader innan samverkan och arbetsträning blir aktuellt. Detta är alldeles för länge då det dels skapar oro inför framtiden och dels kan aktivitetsnivån stagnera eller deltagarna kan gå tillbaka i sin progression. Vi kan, under den sista tiden hos oss, se en hälsomässig försämring hos de deltagare som inte vet vad nästa steg bli när de ska avsluta hos oss. Det är lätt att falla tillbaka i gamla mönster och rutiner och tappa tron på sig själv, de förlorar även ett socialt sammanhang som många uppger är viktigt för dem. Kontinuitet ger mindre oro vilket leder till bättre hälsa. De bästa resultaten uppnår vi då hälsan och logistiken är i fas med varandra. Flertalet av deltagarna som fyllt i "summering av insatsen" uppger svårigheter att göra en bedömning av sin hälsa i helhet, alltså både den psykiska och fysiska hälsan sammantaget. Flera uppger till exempel att de mår bättre psykiskt men ej fysiskt - de har då svårt att välja alternativ när vi summerar insatsen.

Uppföljning efter sex månader har endast hunnit göras med två personer, då denna nya rutin gäller från januari i år.

Vi kan tydligt se att de som remitteras till oss har en mer komplex sjukdomsbild samt oftast också en mer komplicerad social situation. Detta avspeglar sig i resultaten för detta halvår. Flera av de deltagare som inte har ett positivt avslut har varit sjukskrivna under lång tid (4--5 år och upp till 10 år). Vi drar slutsatsen att dessa personer behöver ytterligare rehabilitering. Här är tidsfaktorn en aspekt, 24 veckor är för kort tid för dem att åstadkomma en hållbar förändring vad gäller både hälsa och att närma sig en arbetsförmåga.

Vi tycker att vi har ett bra koncept med aktiviteter som vi vet är hälsobefrämjande. Vi som personal har en dialog kring om något behöver förändras i verksamheten. Vi fyller en större funktion, än vad som syns i resultaten, i form av en livskvalité hos deltagarna. Deltagarna som varit sjukskrivna länge har en plats att komma till, får ett socialt sammanhang samt skapar rutiner i vardagen.

Hälsningar
Christina, Fanny och Viola

GREVEGARDEN

PROJEKTET/INSATSENS NAMN

GreveGarden Friskvård

SAMVERKANDE PARTER SOM INGÅTT AVTAL

Lidköpings kommun och Försäkringskassan

AVTALSPERIOD

2022-02-01 – 2025-12-31

BAKGRUND

Kort beskrivning av projektet/insatsens 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

Varför genomförs projektet/insatsen? Vad är visionen? Det här strävar vi mot och vill bidra till genom projektet/insatsen.

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

Vad är projektet/insatsens förväntade resultat? Vilka mål förväntas projektet/insatsen uppnå?

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

Hur jobbar ni i projektet/insatsen för att uppnå mål och syfte? Vilka aktiviteter genomförs och i vilken omfattning? Beskriv verksamheten. Vilken metod använder ni för att följa upp mål och följa målinriktning?

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

Kontinuerligt intag tillämpas. Individer deltar i insatsen i upp till 10 timmar i veckan under 16 veckor.

Gården finns utanför Lidköping.

RESULTAT

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

	Totalt	Kvinnor	Män	Annat
Deltagare under delåret (Januari – juni)	28	23	5	0
Avslutade deltagare under delåret (Januari – juni)	21	16	5	0
Hur många deltagare samtyckte till att bli kontaktade sex månader efter avslut i insatsen?	17	14	4	0

Minst 8 avslutade deltagare krävs för fortsatt registrering.

	Totalt	Kvinnor	Män	Annat
Positiva avslut	14	10	4	0
Hur många deltagare har fått arbete, är arbetssökande eller har börjat studera direkt efter insatsen? (de märkta + på deltagarens avslutsblankett)	3	3	0	0
Avslut där stegförflyttningen inte är lika tydlig	6	5	1	0
Övriga avslut	1	1	0	0

	Totalt	Kvinnor	Män	Annat
Hur många av de som avslutats uppges att deras hälsa som helhet är bättre jämfört med innan insatsen?	14	11	3	0
Hur många av de som avslutats har utökat sin tid i aktivitet under insatsen?	15	11	4	0
Hur många veckor har de som avslutats varit i er insats? Ange ett medelvärde	17	17	16	0

	Totalt	Kvinnor	Män	Annat
Hur många av de som avslutats upplever att de har:				
Närmat sig en arbetsförmåga	14	10	4	0
Står lika nära en arbetsförmåga som innan	6	6	0	0
Kommit längre bort från en arbetsförmåga	1	0	1	0

	Totalt	Kvinnor	Män	Annat
Deltagare som har ökat sin progression och står närmre arbete/studier sex månader efter insatsen än vid avslut	Ej aktuell ännu			
Deltagare som har behållit sin progression och står lika nära arbete/studier sex månader efter insatsen som vid avslut	Ej aktuell ännu			
Deltagare som har backat i sin progression och står längre ifrån arbete/studier sex månader efter insatsen än vid avslut	Ej aktuell ännu			

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.

Vi ser framgångsfaktorn i den modell vi arbetar efter. **Våra fyra grundstenar**; Platsen, Teamet. Aktiviteter och Mötet. **Platsen** är planerad efter forskningsresultat och erbjuder valmöjligheter i olika natur/trädgårdsmiljöer till både aktivitet och återhämtning. Det är en varierad natur-trädgårdsmiljö som deltagarna påverkas positivt av. Via olika och varierande **aktiviteter** arbetar vi med att deltagaren initialt erbjuds tre begränsade alternativ. Detta för att göra det lättare med val då de ska utveckla sin förmåga att vara självbestämmande och hitta den förmåga de just nu har. Längre fram kommer de ofta med egna förslag och projekt som kan vara utmanande. För en del gäller det att begränsa sig och känna av sin förmåga och på detta sätt se att de orkar mer och går framåt. För en del är det att våga utmana sig och våga pröva i ett tryggt sammanhang. En framgångsfaktor är även vårt **team**. Det innefattar personal, med vår yrkeskunskap och erfarenhet, och deltagaren med kunskapen om sig själv. De beskriver att vi som personal ser, hör och förstår på ett sätt som de många gånger inte är vana vid. En viktig faktor är även **mötet** deltagarna har med varandra, där de utbyter erfarenheter och känner en tillhörighet. Även att det blir tid för möte och reflektion med sig själv och ta sig tid till sin situation och hur de kan förändra den. De ser processen de gjort över tid och inte enbart fokuserar på ett mål som ofta är i jämförelse med den person de tidigare har varit. Till hjälp är den individuella processkartan de arbetar regelbundet med under tiden.

Under våren har några deltagare bildat en egen Facebookgrupp och vi har sett flera ha fortsatt kontakten med varandra med jämna mellanrum.

Remmitten har i alla fall utom ett varit från Försäkringskassan. Vi har vid våra ledningsgruppsmöten diskuterat denna fråga och konstaterat att det beror på svårigheterna för kommunens deltagare att ta sig till oss med buss. En del av deltagarna ser vi har behov av andra kompletterande vårdåtgärder, vilket en del av dem har under tiden hos oss. Här ser vi en skillnad

över hur långt de hinner komma under tiden hos oss. Flera av dessa personer har inte nått samma positiva stegförflyttning.

Det har varit en bra tillgång att erbjuda vården vara med vid möten vi har med remittent. Här har vi haft möjlighet att lyfta iakttagelser vi gjort som ej har kommit fram till vården tidigare.

Under våren har övervägande delen av deltagarna inte gått vår tidigare vårdbaserade NUR-verksamhet i jämförelse med tidigare år. Här ser vi att den "draghjälp" som alla tagit del av inte finns längre. Därav ser vi ett ökande behov av tid än våra 16 veckor.

Under senare delen av våren har vi haft möjlighet att öka längden till omkring 20 veckor för några personer där vi sett ett behov. Dels för att de behöver lite till för att kunna gå vidare fullt stärkta, eller att nästa stegförflyttning har tagit flera månader och därmed ökat risken att tappa det de byggt upp. Denna förlängning har i flera fall varit avgörande för det positiva avslutet. För några deltagare har förlängningen inte inneburit en positiv stegförflyttning men gett en insikt om det förändringsarbete de behöver göra för att nå nästa steg. Det är inte helt ovanligt att hälsan inte upplevs bättre men insikten har gjort att de ser positivt på tiden på GreveGarden och ser positivt på framtiden.

En person avslutade efter tre veckor då vi gemensamt bedömde att detta inte var rätt insats. Gick till gemensam kartläggning.

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?

Av de som inte gått vidare ser vi främst på grund av svår smärtproblematik där det finns en fysisk grundorsak. Det har även varit psykiska orsaker då deltagare mått så pass dåligt och egentligen behöver en annan hjälp, men inte kunnat få. Vi har då lagt vår målsättning med att det är tillräckligt att komma hit för att bryta isolering. Flera av de personer som inte gått framåt till arbetsträning har ändå uttryckt att tiden på GreveGarden Friskvård har varit mycket betydelsefull och tar med sig av det de fått under denna tid till nästa steg i livet.

Könsskillnader är fortfarande svåra att göra en rättvis bedömning. Ca 25% av deltagarna är dock män. Procentuellt är det ingen skillnad på positiva resultaten. Fler kvinnor än män som gått vidare till arbete, men detta bedömer vi är mer på personlig nivå än könsskillnad.

Vi ser hur positiv stegförflyttning, upplevd hälsa och ökad aktivitetstid följs åt, både hos män och kvinnor.

Det är enbart kvinnor som står lika lång ifrån arbetsmarknaden som innan insatsen, men även en man som kommit längre ifrån. Vilket tillsammans är 30%.

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

Deltagarna berättar ofta hur detta har varit direkt avgörande för deras utveckling. För en del har det behövts längre tid. För en del har den längre tiden inte visat sig i mätbara resultat. Men i stort

sett alla beskriver hur de genom att våga möta andra i liknande situation, upplevt personalens kunskap, känt sig hörda och ej behöva förklara och försvara sitt mående. Detta gör att de ändå går framåt. De som upplever att de inte går framåt i den takt de förväntat sig beskriver ändå ofta att de har fått ett annat förhållningssätt till sig själva och sin omgivning som ändå är utveckling och en insikt att det ändå går framåt.

Vid ett samtal med handläggare på Arbetsförmedlingen berättar hon att de som kommit från vår insats är betydligt mer framåt, tar initiativ, kan uttrycka det och stå upp för sig. Detta är roligt att höra då vi inte ser dem fortsättningsvis.

Med glädje ser vi hur alla som svarat på enkäterna rekommenderar detta även till andra, och ger oss sammanlagt 4,6/5 i medelbetyg.

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

Vi har oftast inte mycket kontakt med den aktör som tar vid efter vårt avslut. Vid fåtal tillfällen har handläggare på Arbetsförmedling varit med och det har varit positivt.

Vi har mer haft kontakt med vården som erbjudits vara med vid avstämning-/eller avslutningsmöten om övriga samtyckt. Detta har upplevts positivt av deltagarna då de inte behöver förklara så mycket samt att det blir mindre antal möten som ska bokas in för deltagaren. Då vi planerar in mötestider innan starten är det lättare för alla att kunna boka in möten.

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 ser att 67% går vidare i positiv utveckling, 70% upplever förbättrad hälsa och 75% ökar sin aktivitetstid. Genom det vi ser och berättelser vi tar del av ser vi att vi uppnår målen med ökning av upplevd hälsa, självkänsla och aktivitetsförmåga och genom detta närma sig arbetsträning och eget arbete eller studier.

Siffrorna är bra, dock uppmärksammar vi att flera av deltagarna mår sämre än tidigare år. Hur kan vi möta detta? Eventuellt kan en ökad tid vara gynnsam för en del personer. Det kan även vara mer vårdinsatser som kan behövas som nu är utanför vårt område, men kan ett tätare samarbete vara gynnsamt?

Ett stort problem är det långa glappet som kan bli mellan vår insats och nästa steg i form av gemensam kartläggning eller liknande insats hos kommunen. Här är risken stor att personerna kan tappa mycket av det de byggt upp. Vi har ännu ej påbörjat uppföljning efter sex månader som påbörjas under kommande halvår. Det blir intressant att ta del av den och se om uppehållet har gjort en påverkan. Möjligen kan ett säkrare utfall vara tydligare efter ett år efter avslutad insats.

Under tidigare år såg vi hur alla deltagarna i Friskvård drog vinster (och även vissa nackdelar) av några deltagares föregående behandlingsinriktad Naturunderstödd rehabilitering. Nackdelarna har tidigare vår och vid fåtal tillfällen varit en gruppindelning av personer som känner varandra. Dessa förmedlade processen kring sin resa och delade förmånligt med sig av sina erfarenheter.

Under våren har åtta tidigare NUR-deltagare haft behov av Friskvård. Av dessa ser vi att 87% har positiv stegförflyttning, och av dessa har en har gått direkt till arbete. Kan detta vara en väg att återuppta för att stärka personer som varit ifrån arbete under en längre tid?

Elisabeth G Wahlgren
Verksamhetschef
Leg sjuksköterska – trädgårdsmästare

Bryan Lee
Leg. Hälso - sjukvårdskurator

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

Kort beskrivning av projektet/insatsens 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

Varför genomförs projektet/insatsen? Vad är visionen? Det här strävar vi mot och vill bidra till genom projektet/insatsen.

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

Vad är projektet/insatsens förväntade resultat? Vilka mål förväntas projektet/insatsen uppnå?

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

Hur jobbar ni i projektet/insatsen för att uppnå mål och syfte? Vilka aktiviteter genomförs och i vilken omfattning? Beskriv verksamheten. Vilken metod använder ni för att följa upp mål och följa målinriktning?

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.

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?

Vi kan se att insatsen har en övervägande positiv inverkan för deltagarnas mående och som första steg att komma vidare. Vikten av att vara med i ett socialt sammanhang i en lugn miljö där fokus är att göra saker i sin takt och utveckla sin förmåga. Att vara ute i frisk luft i det gröna, att röra på sig utefter egen kapacitet, träna på att hantera krav/stress och träna på sin gränsdragning. De flesta deltagarna ökar i tid men alla hinner inte komma upp i en stabil tidsomfattning, en del kommer också till ett stopp då vi ser att arbetsförmåga inte är aktuellt i nuläget

Vi har också sett att insatsen kan ge en tydligare bild av vilka andra behov som finns kring exempelvis vård, LSS eller andra insatser.

	Totalt	Kvinnor	Män	Annat
Deltagare under delåret (Januari – juni)	19	15	4	0
Avslutade deltagare under delåret (Januari – juni)	12	9	3	0
Hur många deltagare samtyckte till att bli kontaktade sex månader efter avslut i insatsen?	12	9	3	0

Minst 8 avslutade deltagare krävs för fortsatt registrering.

	Totalt	Kvinnor	Män	Annat
Positiva avslut	5	5	0	0
Hur många deltagare har fått arbete, är arbetssökande eller har börjat studera direkt efter insatsen? <i>(de märkta + på deltagarens avslutsblankett)</i>	0			
Avslut där stegförflyttningen inte är lika tydlig	7	4	3	
Övriga avslut				

	Totalt	Kvinnor	Män	Annat
Hur många av de som avslutats uppger att deras hälsa som helhet är bättre jämfört med innan insatsen?	6	5	1	
Hur många av de som avslutats har utökat sin tid i aktivitet under insatsen?	10	7	3	
Hur många veckor har de som avslutats varit i er insats? Ange ett medelvärde	38	38	39	

Hur många av de som avslutats upplever att de har:	Totalt	Kvinnor	Män	Annat
Närmat sig en arbetsförmåga	6	6	0	
Står lika nära en arbetsförmåga som innan	2	1	1	
Kommit längre bort från en arbetsförmåga	4	2	2	

	Totalt	Kvinnor	Män	Annat
Deltagare som har ökat sin progression och står närmre arbete/studier sex månader efter insatsen än vid avslut				
Deltagare som har behållit sin progression och står lika nära arbete/studier sex månader efter insatsen som vid avslut				
Deltagare som har backat i sin progression och står längre ifrån arbete/studier sex månader efter insatsen än vid avslut				

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 utmaningar som finns är att hälsan är ofta mycket låg och att det ofta är mycket kring livssituationer/familj som påverkar. Det är fortsatt framförallt kvinnor som tar ett stort ansvar för barn och familj och är hemma om barnen är ex sjuka. Många har svårt att hantera vardagsbalansen för att kunna hushålla med sin energi och hitta utrymme för att fylla på.

De vi ser som går framåt har ofta ett arbetsliv bakom sig så har lite lättare att hitta struktur och rutiner men också en annan förmåga att lära om för att hitta och hantera sina gränser och resurser, även om det kan ta tid att lära om. Några könsskillnader har vi inte sett utan är mer kopplat till vilka diagnoser som finns i samband med arbetslivserfarenhet och grundläggande struktur.

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

Oftast går man tillbaka till remittent då hälsan inte förbättrats eller försämrats och fortsatta vårdkontakt/behandling/utredning behövs. I några fall ser vi även att arbetsförmågan inte finns så vidare bedömning för en ev sjukersättning inletts.

Ser vi könsskillnader här?

Fortsatt så är det färre män som söker insatsen. Bedömningen kring att använda Grön rehab bedöms hos oss efter deltagarens behov och ej efter kön.

Andra mönster?

Deltagare som har haft en anställning tidigare har oftast lättare att närma sig arbetsförmåga igen, har lättare att skapa rutiner och struktur, klara det sociala samspelet och samarbeta.

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? Vi har inte haft någon som gått direkt till arbete efter avslut varken hos män eller kvinnor, utan ett behov av en fortsatt tids arbetsträning har behövts hos de med positivt avslut.

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

De flesta deltagare upplever att insatsen haft en positiv inverkan på deras mående. Dock så har en del så svåra besvär med hälsan att det inte lett till förbättring men hos en del har det tydliggjort kring vilka andra vårdinsatser som kan behövas för att ev kunna förbättra hälsan eller gå vidare mot en sjukersättning.

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

Samverkan fungerar bra. Dock är kön för uppstart av samverkan mellan Försäkringskassan och Arbetsförmedlingen lång vilket leder till att deltagaren varit orolig för att tappa en del i förmåga och hälsa om den får vara hemma en tid emellan insatser. Vi har vid några tillfällen låtit deltagare vara kvar en kort period för att minska på denna oro och risk.

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? Där vården är inkopplad så är det viktigt med en tydlig planering även där vården är involverad. Parallella vårdutredningar och behandlingar bromsar ibland upp vilket kan göra att deltagaren har svårt att komma framåt då det är en del väntetid.

En mindre grupp av deltagarna har fått möjlighet att pröva kursen 'vardag i balans' med vår arbetsterapeut. Där lär man sig att titta på sin egen vardag, hur den ser ut och om hur man kan hitta en struktur som kan bli mer hållbar utifrån sina förutsättningar i nuläget. Detta har varit positivt men vi har i nuläget inte haft resurser till fler deltagare.

HANTVERKSSTEGEN

PROJEKTET/INSATSENS NAMN

Hantverksstegen

SAMVERKANDE PARTER SOM INGÅTT AVTAL

Tibro kommun och Försäkringskassan

AVTALSPERIOD

2021-01-01 – 2025-12-31

BAKGRUND

Kort beskrivning av projektet/insatsens 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

Varför genomförs projektet/insatsen? Vad är visionen? Det här strävar vi mot och vill bidra till genom projektet/insatsen.

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

Vad är projektet/insatsens förväntade resultat? Vilka mål förväntas projektet/insatsen uppnå?

Huvudmålet är att efter genomförd insats uppnå upplevd bättre hälsa och ökad aktivitetsförmåga hos alla deltagare och att de på så vis närmar sig arbetsmarknaden och egen försörjning.

METOD/STRATEGI

Hur jobbar ni i projektet/insatsen för att uppnå mål och syfte? Vilka aktiviteter genomförs och i vilken omfattning? Beskriv verksamheten. Vilken metod använder ni för att följa upp mål och följa målinriktning?

Hantverksstegen erbjuder olika hantverksaktiviteter på Tibro Hantverksakademi. Insatsen 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.

Kontinuerligt intag tillämpas. Individer deltar i insatsen i upp till 12 timmar i veckan under 20 veckor.

RESULTAT

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

	Totalt	Kvinnor	Män	Annat
Deltagare under delåret (Januari – juni)	24	18	6	-
Avslutade deltagare under delåret (Januari – juni)	12	9	3	-
Hur många deltagare samtyckte till att bli kontaktade sex månader efter avslut i insatsen?	11	8	3	-

Minst 8 avslutade deltagare krävs för fortsatt registrering.

	Totalt	Kvinnor	Män	Annat
Positiva avslut	5	2	3	-
Hur många deltagare har fått arbete, är arbetssökande eller har börjat studera direkt efter insatsen? (de märkta + på deltagarens avslutsblankett)	0	0	0	-
Avslut där stegförflyttningen inte är lika tydlig	7	7	0	-
Övriga avslut	0	0	0	-

	Totalt	Kvinnor	Män	Annat
Hur många av de som avslutats uppges att deras hälsa som helhet är bättre jämfört med innan insatsen?	6	3	3	-
Hur många av de som avslutats har utökat sin tid i aktivitet under insatsen?	7	4	3	-
Hur många veckor har de som avslutats varit i er insats? Ange ett medelvärde	20	19	23	-

	Totalt	Kvinnor	Män	Annat
Hur många av de som avslutats upplever att de har:				
Närmat sig en arbetsförmåga	4	2	2	-
Står lika nära en arbetsförmåga som innan	7	6	1	-
Kommit längre bort från en arbetsförmåga	1	1	0	-

	Totalt	Kvinnor	Män	Annat
Deltagare som har ökat sin progression och står närmre arbete/studier sex månader efter insatsen än vid avslut				
Deltagare som har behållit sin progression och står lika nära arbete/studier sex månader efter insatsen som vid avslut				
Deltagare som har backat i sin progression och står längre ifrån arbete/studier sex månader efter insatsen än vid avslut				

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.

Det här halvåret har inneburit flera utmaningar. Många deltagare har stått långt från arbetsmarknaden, ofta med psykisk ohälsa som bakomliggande orsak. Utbrändhet i kombination med NPF-diagnoser är fortfarande vanligt förekommande – och det gäller både män och kvinnor. Även om männen är i minoritet har de generellt klarat sig något bättre, men det är svårt att dra större slutsatser då gruppen är liten. Könsskillnaderna är överlag inte särskilt tydliga.

Det som fortsatt märks, precis som tidigare år, är att psykisk ohälsa är den främsta anledningen till att deltagare påbörjar insatsen. Det påverkar både deras förutsättningar och möjligheter att ta steg framåt.

De som når ett positivt avslut har ofta haft bättre förutsättningar från start. I vissa fall har de också kunnat stanna några extra veckor – när det funnits plats och det inte påverkat andra deltagare. Extra veckor har också behövts för dem som fått vänta länge på kontakt med Arbetsförmedlingen och den gemensamma kartläggningen. För att det ska fungera behöver dessa personer vara ganska självgående, så att stödet till övriga deltagare inte påverkas.

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?

Under det här halvåret har vi sett en tydlig förändring i deltagarnas förutsättningar. Endast drygt **38 %** har gått direkt till arbetsträning – vilket är första gången vi hamnar under 50 % under de år jag arbetat med Hantverksstegen. Det är svårt att se könsskillnader, då männen är så få att det inte ger ett tydligt mönster.

En märkbar nedgång i positiva avslut sammanfaller med att vi inte längre får remisser från Cresco. De deltagare som nu kommer från Försäkringskassan mår generellt sämre, är mer sköra och har svårt att nå målet om arbetsträning, studier eller arbete. Flera har avslutat i förtid – fyra

deltagare har till exempel slutat efter bara 2–7 veckor, då de helt enkelt inte var redo. Vi har försökt, men ibland är det bättre att pausa och ge en ny chans längre fram.

Samtidigt finns det ljusglimtar. En deltagare som inte arbetat sedan gymnasiet, med långvarig ångest och stora svårigheter i sociala sammanhang, har med hjälp av, för hen rätt, KBT parallellt med Hantverksstegen klarat målen och är nu redo för arbetsträning. Sådana solskenshistorier visar hur viktigt det är med samordnade insatser – precis som det fungerade med Cresco, där deltagarna var bättre rustade och redo för nästa steg.

Många deltagare hindras av att vården inte räcker till eller att de inte får kontakt med rätt instans. För flera deltagare är behovet av medicinsk, psykologisk eller psykiatrisk stödinsats en förutsättning för att kunna tillgodogöra sig insatsen – och när detta uteblir blir vägen framåt svår att nå.

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?

Det är mycket ovanligt att deltagare går direkt vidare till arbete, studier eller Arbetsförmedlingen efter insatsen. Några har gjort det tidigare, men inte under det senaste halvåret. De flesta står långt från arbetsmarknaden och behöver, även vid uppnådd stabil tid, även en arbetslivsinriktad rehabilitering för att närma sig egen försörjning.

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

Drygt hälften av deltagarna har ett oförändrat mående jämfört med tiden före insatsen. En person har fått ett försämrat mående, men har ändå framhållit att vistelsen på Hantverksstegen varit positiv. Däremot har kroppsliga begränsningar och psykiskt mående gjort det svårt att delta fullt ut, och i vissa fall bedöms möjligheten till lönearbete inom en rimlig framtid som låg.

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

Samarbetet med remittenterna fungerar mycket väl, både vid intag, uppföljningar och avslut. Däremot är väntetiden hos Arbetsförmedlingen ofta för lång, vilket påverkar deltagarnas möjlighet till kontinuitet.

Överlämningen från den gemensamma kartläggningen till handläggaren för arbetsträning har i flera fall brustit. Det verkar som att handläggaren inte alltid tar till sig den information som framkommit i kartläggningen, vilket skapar svårigheter för deltagaren. I vissa fall har ansvaret för att hitta en arbetsplats lagts på deltagaren själv – något som ofta är övermäktigt.

Deltagaren kan ge ett intryck av att vara självständig och vältalig, men bakom detta finns ofta diagnoser som ångest, autism, ADHD eller utmattning. Att själv söka arbetsplats blir då ett alltför stort steg. Dessa behov har identifierats i kartläggningen, men tycks inte alltid föras vidare till nästa led i processen.

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?

Huvudmålet som är att efter genomförd insats uppnå upplevd bättre hälsa och ökad aktivitetsförmåga hos alla deltagare och att de på så vis närmar sig arbetsmarknaden och egen försörjning. Syftet som ska leda till att förbereda individer för arbetslivsinriktad rehabilitering och bidra till att individerna som är aktuella för insatsen närmar sig eget arbete eller studier, men med tanke på deras utgångsläge är det svårare att nå målen för insatsen.

Väldigt få har uppnått en stabil aktivitetsnivå för att kunna gå ut i en arbetsträning. Tidigare år har andelen varit högre, vilket helt enkelt beror på att deltagarna mår sämre när de börjar här jämfört med tidigare år och det har blivit värre än förra året som redan då gjorde en dipp, men hamnade ändå på drygt 50 %.

Trots detta fungerar arbetssättet väl, och vi har lyckats skapa en trygg och stödjande miljö för deltagarna, där vi erbjuder motiverande och inspirerande aktiviteter. Allt utifrån deltagarnas intresse, möjligheter och hinder.

Förändring för att målen ska kunna nås framöver då behöver de som remitteras ha bättre förutsättningar från början. I dagsläget står många deltagare alltför långt ifrån arbetsmarknaden, vilket gör insatsen mindre träffsäker.

MOFALLA LANTGÅRD

PROJEKTET/INSATSENS NAMN

Mofalla Lantgård

SAMVERKANDE PARTER SOM INGÅTT AVTAL

Tibro kommun och Försäkringskassan

AVTALSPERIOD

2022-09-01 – 2025-06-30

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/arbetssökande 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 delåret (Januari – juni)	19	18	1	0
Avslutade deltagare under delåret (Januari – juni)	12	11	1	0
Hur många deltagare samtyckte till att bli kontaktade sex månader efter avslut i insatsen?	11	10	1	0

Minst 8 avslutade deltagare krävs för fortsatt registrering.

	Totalt	Kvinnor	Män	Annat
Positiva avslut	7	7	0	0
Hur många deltagare har fått arbete, är arbetssökande eller har börjat studera direkt efter insatsen? <i>(de märkta + på deltagarens avslutsblankett)</i>	1	1	0	0
Avslut där stegförflyttningen inte är lika tydlig	5	4	1	0
Övriga avslut	0	0	0	0

	Totalt	Kvinnor	Män	Annat
Hur många av de som avslutats uppger att deras hälsa som helhet är bättre jämfört med innan insatsen?	8	7	1	0
Hur många av de som avslutats har utökat sin tid i aktivitet under insatsen?	8	3	1	0
Hur många veckor har de som avslutats varit i er insats? Ange ett medelvärde	19	19	20	0

	Totalt	Kvinnor	Män	Annat
Hur många av de som avslutats upplever att de har:				
Närmat sig en arbetsförmåga	7	7	0	0

Står lika nära en arbetsförmåga som innan	5	4	1	0
Kommit längre bort från en arbetsförmåga	0	0	0	0

	Totalt	Kvinnor	Män	Annat
Deltagare som har ökat sin progression och står närmre arbete/studier sex månader efter insatsen än vid avslut	4	4	0	0
Deltagare som har behållit sin progression och står lika nära arbete/studier sex månader efter insatsen som vid avslut	2	1	1	0
Deltagare som har backat i sin progression och står längre ifrån arbete/studier sex månader efter insatsen än vid avslut	0	0	0	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.

Framgångsfaktorn kvarstår i insatsen på Mofalla Lantgård att deltagarna möts där de befinner sig och i en trygg och lantlig miljö där de har möjlighet att delta kravlöst i sysslorna på gården. Det finns gott om utrymme att gå undan och ta pauser vid behov. Sysslorna på gården är verkliga och flera deltagare har lyft känslan av att bidra och att det man gör känns meningsfullt som väldigt positivt. Det finns en variation av aktiviteter där anpassning utefter intresse och förmåga är möjlig. Djuren och den lugna miljön på gården har upplevts som en tillgång.

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.

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.

Vi ser en viss trend i att de deltagare som remitteras ifrån FK tenderar att komma vidare till nästa steg mer ofta än de som remitteras ifrån kommunernas AME, åtminstone i de fall där personen stått utanför arbetsmarknaden en lång tid och har en väldigt låg egen tilltro på sin förmåga och ibland även låg vilja att närma sig egen försörjning.

Jag som handledare på gården får hela tiden mer kunskap om hur det fungerar och det kan vara till fördel för deltagarna att få vetskap om hur det kan gå till eller hur det har blivit för andra tidigare deltagare (såklart helt avidentifierade).

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 tre deltagare som avslutade med oklar stegförflyttning mot fortsatt sjukskrivning/medicinsk behandling och utredning gjorde samtliga det av hälsoskäl. Medicinska orsaker som ej hade med insatsen hos oss att göra. Ibland uppstår oförutsedda saker. Ibland blir tajmingen med en arbetsförberedande insats inte helt rätt och det vet man ju aldrig innan. Samverkan med vården är viktig, ibland tillkommer nya utmaningar för deltagarna och ibland skulle man kanske kunnat utreda och behandla mer innan man remitterar till en sådan här insats.

Den deltagare som gick direkt till arbete hade efter flera av år av försörjningsstöd tog möjligheten att få hjälp att skriva CV, få en referens och söka arbete och fick en timanställning. Fantastiskt roligt. Upptäckte under tiden i den förberedande insatsen att det fanns mer kompetens och fler resurser än vad hen själv trodde.

Vi har inte sett några könsskillnader. Vi har övervägande kvinnor i vår insats enligt ovan.

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

Nej egentligen inte men vi kan konstatera att människor mår bra av att vara i ett sammanhang. Flertalet deltagare har angett att de mår bättre efter insatsen, de flesta anger att det handlar om att känna sig behövd, att göra meningsfulla saker att förväntas dyka upp och vara en del av en gemenskap. Våra deltagare besitter otroligt stor och varierad kompetens och det har varit fantastiskt roligt att se hur resurser sakta men säkert plockats fram och använts hos samtliga.

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

Samverkan med remittent har fungerat väldigt bra. Av delårets avslutade deltagare har Försäkringskassan remitterat åtta deltagare och AME i Tibro tre deltagare och AME i Hjo en deltagare. I de fall Försäkringskassan ansvarar upplevs en tydlig planering där vägen till kontakter med vården upplevs enklare. Planeringen ifrån kommunernas sida upplevs inte ha samma självklara och enkla kontakt med vårdkontakter om behov finns.

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?

Insatsen på Mofalla Lantgård har än så länge fyllt sitt syfte. Av de tolv deltagare som avslutat sina 20 veckor (bortsett från i tre fall där avslut skedde tidigare av hälsoskäl, i ett fall efter 16v, ett efter 17v och i ett efter 18v) under delåret har åtta angett att de mår bättre efter insatsen och sju uppger att de närmast sig en arbetsförmåga. Åtta av tolv deltagare har under perioden ökat sin tid i aktivitet. Övriga tre har följt sin planering där det aldrig var aktuellt att öka tiden av olika

anledningar. Sju personer utav tolv har positiva avslut där en person gått direkt till arbete och två till arbetsträning hos arbetsgivare, fyra till arbetsträning i det förstärkta samarbetet mellan FK och AF. En deltagare som avslutats med en "oklar stegförflyttning" upplever att denne behöver mer tid i arbetsförberedande insats för att komma vidare till nästa steg. En deltagare har återgått till aktiviteter hos remittent, i detta fall kommunens AME verksamhet och tre deltagare har avslutats till ytterligare medicinsk behandling/utredning och således ej med planering mot arbetsmarknaden.

Förutom resultat på själva insatsens mål som ses bör också nämnas deltagarnas individuella måloppfyllelse där flertalet har upplevt flera positiva resultat. Nedan följer några citat ifrån gårdens egna helt frivilliga utvärderingsenkät:

"Miljön och bemötandet på Mofalla Lantgård har fått mig att må bra, jag tycker att jag uppnått mina mål."

"Jag mår jättemycket bättre än förut, tror mer på mig själv mina förmågor och känner mig mer motiverad."

"Jag har uppnått högre mål än förväntat, min självkänsla och självförtroende har stärkts avsevärt."

STARTGRID

PROJEKTET/INSATSENS NAMN

Startgrid

SAMVERKANDE PARTER SOM INGÅTT AVTAL

Vara kommun och Försäkringskassan

AVTALSPERIOD

2020-03-01 – 2025-02-28

BAKGRUND

Kort beskrivning av projektet/insatsens 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

Varför genomförs projektet/insatsen? Vad är visionen? Det här strävar vi mot och vill bidra till genom projektet/insatsen.

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

MÅL

Vad är projektet/insatsens förväntade resultat? Vilka mål förväntas projektet/insatsen uppnå?

Kvantitativt 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.

Kvalitativt mål:

- Alla deltagare upplever att de har närmat sig arbetsmarknaden på ett positivt sätt.

METOD/STRATEGI

Hur jobbar ni i projektet/insatsen för att uppnå mål och syfte? Vilka aktiviteter genomförs och i vilken omfattning? Beskriv verksamheten. Vilken metod använder ni för att följa upp mål och följa målinriktning?

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 delåret (Januari – juni)	16	9	6	1
Avslutade deltagare under delåret (Januari – juni)	2	1	1	0
Hur många deltagare samtyckte till att bli kontaktade sex månader efter avslut i insatsen?				

Minst 8 avslutade deltagare krävs för fortsatt registrering.

	Totalt	Kvinnor	Män	Annat
Positiva avslut				
Hur många deltagare har fått arbete, är arbetssökande eller har börjat studera direkt efter insatsen? (de märkta + på deltagarens avslutsblankett)				
Avslut där stegförflyttningen inte är lika tydlig				
Övriga avslut				

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

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

	Totalt	Kvinnor	Män	Annat
Deltagare som har ökat sin progression och står närmre arbete/studier sex månader efter insatsen än vid avslut				
Deltagare som har behållit sin progression och står lika nära arbete/studier sex månader efter insatsen som vid avslut				
Deltagare som har backat i sin progression och står längre ifrån arbete/studier sex månader efter insatsen än vid avslut				

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.

Insikten att den här målgruppen behöver otroligt mycket tid för att närma sig arbetsmarknaden har förstärkts ju längre projektet fortgått. De steg som deltagarna tagit en efter en är ett bevis på att den här metoden som projektet arbetat utifrån ger resultat.

Mentorskapet har byggt på att finnas med i vardagen och praktiskt instruera/hjälpa till med kontakter så som vårdinstanser, budget och skuldrådgivare, biståndshandläggare, boendestöd, kontakt med hyresvärdar med mera.

Projektets styrka är handledaren 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. Mentorn möter upp på andra platser och andra tider.

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.

Den fortsatta svårigheten är att hitta stimulerande aktiviteter/arbetsuppgifter åt deltagarna och arbetsuppgifter där det till en början finns tillgång till personal som är med dem i stort sett hela tiden.

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?

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 mentorn 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 mentorn och vet vad som förväntas.

Alla deltagare som avslutat projektet säger i samtal med mentorn att projektet varit bra för dem.

Utifrån målet att deltagarna ska ha en bättre upplevd hälsa så erbjuder vi regelbunden friskvård såsom promenader, simning, gym m.m. Mentorn har möjlighet att följa med deltagaren på träning både när det gäller att vara med i grupp och på enskilda aktiviteter.

Det som framkommer mest utifrån en bättre upplevd hälsa är att flera deltagare uppger att det varit mest betydelsefullt att få komma ut i ett sammanhang och knyta kontakter med andra vilket ökat på deras mående och därigenom även fått en bättre självkänsla.

De snabba kontaktvägarna mellan handledaren på AME och handläggaren på Försäkringskassan har en stor betydelse och att fk är med och deltar fysiskt i mötena. Det finns också ett bra samarbete med rehabkoordinatören på VUP.

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

STRUKTURINRIKTADE INSATSER

SAMVERKANSTEAM

PROJEKTET/INSATSENS NAMN

Samverkansteam

SAMVERKANDE PARTER SOM INGÅTT AVTAL

Arbetsförmedlingen samt Falköping, Gullspång, Tibro och Vara kommuner

AVTALSPERIOD

2024-09-01 – 2026-02-28

BAKGRUND

Kort beskrivning av projektet/insatsens bakgrund.

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 olika parter för att komma vidare mot egen försörjning. En gemensam plan behövs för att individer ska kunna närma sig arbete.

SYFTE

Varför genomförs projektet/insatsen? Vad är visionen? Det här strävar vi mot och vill bidra till genom projektet/insatsen.

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

MÅL

Vad är projektet/insatsens förväntade resultat? Vilka mål förväntas projektet/insatsen uppnå?

Skapa en strukturell samverkansmodell mellan kommun och Arbetsförmedling för att få fler individer närmare egen försörjning och därigenom få ökad kunskap om varandras uppdrag.

METOD/STRATEGI

Hur jobbar ni i projektet/insatsen för att uppnå mål och syfte? Vilka aktiviteter genomförs och i vilken omfattning? Beskriv verksamheten. Vilken metod använder ni för att följa upp mål och följa målinriktning?

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 individ som ett team, på plats i hemkommunen inkl. uppföljningar. Underlättar för individen att bli mer delaktig i sin planering, då hen inte behöver förhålla sig till flera olika planeringar.

Vid behov av samverkan med ytterligare parter kan Samverkansteamet finnas med som stöd till individen för att de kontakter som behöver tas blir utförda. Individen är dock alltid ansvarig för att bära sin egen planering.

Resultat dokumenteras i en uppföljningsfil, speciellt utformad för Samverkansteamets deltagare. För att hela tiden utveckla, effektivisera och bibehålla arbetssätt har hela teamet gemensamma avstämningar 2 ggr/månad, och resp "orts-team" stämmer av varje vecka i samband med att vi möter individ.

RESULTAT

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

	Totalt	Kvinnor	Män	Annat
Deltagare under delåret (Januari – juni)	109	54	54	1
Avslutade deltagare under delåret (Januari – juni)	25	11	14	
Hur många deltagare samtyckte till att bli kontaktade sex månader efter avslut i insatsen?	Mäts ej			

	Totalt	Kvinnor	Män	Annat
Hur många av de som avslutats uppger att deras hälsa som helhet är bättre jämfört med innan insatsen?	Mäts ej			
Hur många av de som avslutats har utökat sin tid i aktivitet under insatsen?	Mäts ej			
Hur många veckor har de som avslutats varit i er insats? Ange ett medelvärde	10			

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

	Totalt	Kvinnor	Män	Annat
Deltagare som har ökat sin progression och står närmre arbete/studier sex månader efter insatsen än vid avslut	Mäts ej			
Deltagare som har behållit sin progression och står lika nära arbete/studier sex månader efter insatsen som vid avslut	Mäts ej			
Deltagare som har backat i sin progression och står längre ifrån arbete/studier sex månader efter insatsen än vid avslut	Mäts ej			

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?

Framgångsfaktorer

- Fysiska och gemensamma träffar bidrar till ökad kvalitet i samtalen då vi fångar "signaler"/identifierar individens primära stödbehov i ett mycket tidigare skede än om vi skulle ha samtal digitalt, samt bidrar till en bättre förståelse för hens förutsättningar och behov.
- Många av de vi träffar upplever att det är svårt att förstå vem som gör vad, och genom Samverkansteamet minskar vi "bollning" av individ mellan myndigheterna - minskar risken att individen faller emellan och inte fångas upp/ de organisatoriska mellanrummen = ökad trygghet för individ.
- Kortare ledtid från "inledande planering" till "beslut" eftersom Samverkansteam finns med till dess att det är säkerställt att gjord planering kommer bli aktuell.
- Stor vinning att träffa individ tillsammans då alla parter hör samma sak och gemensamt formulerar en plan framåt.
- Medarbetarna i teamet har ökad kunskap om varandras uppdrag, vilket ger trygghet hos varandra och för individen samt förenklar för individ.

Något vi i teamet behöver tydliggöra och efterleva i högre grad än idag är när individ inte längre är aktuell för Samverkansteamet, dvs när gör vi avslut. Vi har som "regel" att avsluta när individ inte längre är i behov av det sammanhållna stödet och att det blivit tydligt vilken part som blir fortsatt ansvarig.

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/stoppavauldet.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 projektiden 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 året.

METOD/STRATEGI

En processtödjare stödjer övergripande 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

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

Projektet fortsätter med att engagera verksamheter/kommunala insatser i Skaraborg samt både vårdcentraler både Närhälsan och privata aktörer där man får vägledning om hur man kan identifiera, ställa frågan samt fått initial rådgivning för att kunna arbeta med frågan om våld i nära relation.

Genom projektet har ca hälften utav alla vårdcentraler som finns i Skaraborg fått information om projektet, vikten av att ställa frågan och fått ta del utav de resultat som kommit in genom insamlandet utav frågeformulären. Flertalet som exempelvis Närhälsan Södra Ryds vårdcentral har personalen inte haft några rutiner med att ställa frågan om våld i nära relation och efter informationstillfället bildat en arbetsgrupp som jobbar med att ta fram rutiner, om de kan använda sig av frågeformulären och vid vilka besök i så fall man ska använda sig utav det. Ytterligare sju vårdcentraler är inbokade till hösten och en vårdcentral har tackat nej. Trots flertal försök att få kontakt och möjligheten att boka in informationstillfälle är det sju vårdcentraler som inte alls har svarat på frågan om att få komma till dem och vara med en del utav deras APT och prata om våld i nära relation. Målet är att försöka nå dem igen för att få ett svar.

Sammanlagt är det 10 insatser som använder sig utav frågeformulären januari-juni 2025 då en del insatser via samordningsförbundet har avslutas. Projektet har även fått in från Gullspångs socialtjänst som använder sig utav samordningsförbundets frågeformulär då de tycker att frågeformuläret är ett komplement till deras "fredag kort frågor".

Frågeformulären som används för att fånga upp om någon varit utsatt för våld eller om man är den som utövar våld kan därför komma från flera verksamheter inom samma kommun.

Kommuner där samtliga handläggare inom arbetsmarknadsenheten deltagit i informationsmöten är exempelvis Tibro kommun, Falköping kommun, Skövde kommun etc. Flertal kommuner har idag redan fungerande rutiner och strukturer på hur man hanterar jakande svar på våld i nära relation men ser frågeformuläret som ger statistik på hur det ser ut i deras kommuner en möjlighet att sätta in ytterligare resurser och rätt stöd för att stötta dem som varit utsatta till att komma ut i egen försörjning igen.

Följande verksamheter har fått information och använder frågeformulären:

Friskvågen, Götene
GreveGarden, Lidköping
Hantverkstegen, Tibro
Mofalla lantgård
Socialtjänsten Gullspång
AME Skövde
AME Tibro
AME Tidaholm
AME Vara
AME Falköping

Följande AME har fått information och valt att inte använda sig av frågeformulären: Essunga, Lidköping, Skara, Mariestad, Götene och Karlsborg. Nya dialoger och besök har tagit med Essunga och Götene som båda vill göra ett omtag och börja arbeta med frågan.

Frågeformulär:

1. Har du blivit hotad, kontrollerad, förnedrad, trakasserad eller liknande av en närstående?
Ja ☐ Nej ☐
2. Har du blivit slagen, sparkad, knuffad eller skadad på något annat sätt av en närstående?
Ja ☐ Nej ☐
3. Har du känt press att mot din vilja delta i eller se på sexuella handlingar av en närstående?
Ja ☐ Nej ☐
4. Har du varit utsatt för verbala, psykiska och/eller fysiska sexuella kränkningar av en närstående?
Ja ☐ Nej ☐
5. Har du blivit utsatt för våld enligt fråga 1-4 av någon annan person än någon närstående?
Ja ☐ Nej ☐
6. Har du under din uppväxt sett eller hört en närstående bli utsatt för våld enligt fråga 1-4?
Ja ☐ Nej ☐
7. Har du själv som vuxen utsatt någon annan för våld enligt fråga 1– 4?
Ja ☐ Nej ☐

Sammanlagt har 114 frågeformulär inkommit. Utav dessa var det 70 kvinnor som svarat, 43 män, 1 hen. Totalt visar frågeformulären på att utav 70 kvinnor har **39 kvinnor svarat ja på någon utav de 7 frågorna i frågeformuläret av våld, det vill säga upplevt eller bevittnad våld.** Det visar på att 39 kvinnor har varit utsatta för antingen fysiskt, psykiskt, sexuellt eller verbalt och kränkande våld och många utav kvinnorna har varit utsatta för ett eller flera olika slags våld. När det gäller män så utav 43 män har 26 män svarat ja på någon utav **de 7 frågorna i frågeformuläret av våld, det vill säga upplevt eller bevittnad våld.**

Totalt utav 114 frågeformulär har 12 sammanlagt svarat att det även fanns barn som varit utsatta för våld eller bevittnat våld.

Endast två kvinnor har svarat att de även har utsatt någon annan för våld och 5 män har svarat att det utsatt någon annan för våld. Både när det gäller kvinnorna och männen som utsatt andra för våld har nästan alla upplevt själva ett våld enligt frågorna 1–7. **Utav 70 kvinnor är det 31 kvinnor som inte har upplevt någon form av våld och utav 43 män som svarat är det 17 män som inte upplevt någon form av våld.**

RESULTAT

1. Har du blivit hotad, kontrollerad, förnedrad, trakasserad eller liknande av en närstående?
23 kvinnor har svarat ja på frågan 10 män och 1 som vill definiera sig som hen
2. Har du blivit slagen, sparkad, knuffad eller skadad på något annat sätt av en närstående?
18 kvinnor har svarat ja på frågan, 9 män
3. Har du känt press att mot din vilja delta i eller se på sexuella handlingar av en närstående?
11 kvinnor har svarat ja på frågan, 1 hen
4. Har du varit utsatt för verbala, psykiska och/eller fysiska sexuella kränkningar av en närstående?
20 kvinnor har svarat ja på frågan, 6 män och 1 hen

5. Har du blivit utsatt för våld enligt fråga 1-4 av någon annan person än någon närstående?
11 kvinnor har svarat ja på frågan, 7 män

6. Har du under din uppväxt sett eller hört en närstående bli utsatt för våld enligt fråga 1-4?
15 kvinnor har svarat ja på frågan, 8 män och 1 hen

7. Har du själv som vuxen utsatt någon annan för våld enligt fråga 1– 4?
2 kvinnor har svarat ja, 5 män

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?

Västra Götalandsregionen (VGR) har krav på att hälso- och sjukvårdspersonal ska ställa frågor om våld i nära relationer till patienter, och att denna fråga ska ingå i rutinmässiga samtal. Utav alla de Närhälsans vårdcentraler och privata vårdcentraler som hittills har besökts finns det ingen som har några uppenbara rutiner med att ställa frågor om våld i nära relation vilket är anmärkningsvärt eftersom det finns ett krav på att de ska ställa frågor om våld i nära relation. Om det ställs frågor gör man det oftast utifrån en känsla och misstanke om att det kan föreligga att någon är utsatt eller våldsutövare. Eftersom det inte går att identifiera vem som är våldsutsatt och våldsutövande behöver vården ställa rutinmässiga frågor om både våldsutsatthet och våldsutövande till alla. Utifrån statistiken från frågeformulären från alla som svarat ja på någon utav frågorna 1–7 så upptäcker inte Hälso- och sjukvården våldsutsatta eller våldsutövare dessa personer om man har varit utsatt för våld i nära relation eftersom dessa frågor sällan ställs till de som söker vård. Då våld i nära relationer är ett allvarligt samhällsproblem som inte ser ut att minska, och som i hög grad angår hälso- och sjukvården eftersom våld i nära relation ofta leder till ohälsa och sjukdom blir det ännu mer viktigt att nå så många vårdcentraler som möjligt innan projektet löper ut.

När det gäller alla de insatser som använder sig utav frågeformulären är alla positiva att använda sig utav frågeformulären för att fånga upp deltagare som är utsatt för våld i nära relation eller utövar våld. Flera vittnar om fina och bra samtal när de går igenom svaren på frågeformulären med deltagare. Deltagarna blir sedda och lyssnade på och fler ges möjligheter att komma vidare ut i en egen försörjning igen när de i får rätt stöd och hjälp.

Då flertal utav de insatser som tidigare deltagit med att ha skickat in frågeformulär har avslutats under våren har de frågeformulär som skickats in betydligt minskat. I samtal med dessa verksamheter har man ändå meddelat att man fortsätter med att ställa frågan vilket vad syftet att man har ett väl upparbetat arbetssätt och rutiner om att ställa frågor om våld.