



ÅRSREDOVISNING 2025

Beslutad av styrelsen 2026-02-24

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	5
Cresco+	5
Nationell styrning	5
Utvecklingsåret 2025	6
Startgrid - ett flerårigt projekt specifikt riktat till ungdomar med aktivitetsersättning	6
Finsamkonferens.....	6
Personalförändringar.....	6
Samverkansdag 26 augusti med Beredningsgruppen	7
Forskningssamarbeten – pausats/avslutats.....	7
Behovsanalys	7
Styrning och uppföljning av verksamheten.....	7
Organisation	8
Internkontroll	8
Uppföljning	8
God ekonomisk hushållning, måluppfyllelse och ekonomisk ställning	8
God ekonomisk hushållning.....	8
Framgångsfaktorer	12
Utmaningar	12

Analys.....	13
<i>Uppföljning av verksamheten.....</i>	<i>13</i>
<i>Uppföljning och resultat för individinriktade insatser.....</i>	<i>13</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

	12/31/25	12/31/24	12/31/23	12/31/22	12/31/21
Verksamhetens intäkter	19,866,860	23,929,296	23,494,494	27,602,547	27,374,475
Verksamhetens kostnader	-18,965,901	-30,789,770	-28,342,898	-21,933,657	-22,605,928
Årets resultat	894,727	-6,860,653	-4,848,403	5,668,890	4,768,547
Soliditet	65%	49%	66%	75%	64%
Antal anställda	2	4	5	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 årsslutet landar på ett överskott på 895 tkr som tillsammans med det egna kapialet ger ett utgående eget kapital på 6 236 tkr.

Viktiga förhållanden för resultat och ekonomisk ställning

Eget kapital

Vid ingången av året hade förbundet ett eget kapital på 5 342 tkr samt en medelstillelning på 17 090 tkr.

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.

Det pågår en fortsatt översyn av finsamlagstiftningen, där förbundet följer utvecklingen.

Utvecklingsåret 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.

Finsamkonferens

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. Rekryteringsprocessen av en ny förbundschef påbörjas under våren och avslutades tionde juli då ny förbundschef blev Jonas Lundquist,

Jonas kom då närmast från Lidköpings kommun här han arbetat som områdeschef för funktionshinderområdet. Jonas tillträde tjänsten som förbundschef 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.

Styrelsen beslutade 25 november om att ändra kansliets grundbemanning från tre till två tjänster och därmed ta bort den vakanta tjänsten som utvecklingsledare från grundbemanningen.

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 processtödare 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 omvärldsdag då förbundets behovsanalys presenteras samt en årlig budgetupptakt då verksamhetsplan med tillhörande budgetplan processas fram.

God ekonomisk hushållning, måluppfyllelse och ekonomisk ställning

God ekonomisk hushållning

God ekonomisk hushållning handlar både om ekonomi och verksamhet. 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 uppnådda. Förbundet gör den sammanvägda bedömningen att god ekonomisk hushållning är uppnådd 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.

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

Målet är inte uppnått.

När deltagare avslutas i våra insatser uppger 52% att de mår bättre efter insatsen än vad de gjorde innan. Det finns en liten skillnad mellan könen; 50% av kvinnorna respektive 55% av männen uppger att de mår bättre efter insatsen. 100% av de med en annan definition av kön uppger 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.

62% av alla avslutade deltagare har en ökad aktivitetsförmåga. Här finns ingen större skillnad mellan könen; 61% 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.

Endast 37% har avslutats mot en positiv avslutsanledning; 38% av kvinnorna och 36% av männen. Ingen med en annan definition av kön har avslutats mot en positiv avslutsanledning.

Resultatet är betydligt 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.

12% av deltagarna har fått arbete/är arbetssökande eller har börjat studera direkt efter en förbundsfinansierad insats. Här finns ingen större skillnad mellan könen; 11% av kvinnorna och 13% av männen. 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 2025 mer jämställt.

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

Målet är inte uppnått.

Förra året hade 49% av kvinnorna positiva avslutsanledningar, i år är siffran endast 38%.

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

Målet är uppnått.

Under 2025 har förbundet haft totalt 611 deltagare, varav 386 kvinnor, 218 män, och 7 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) eller Samverkansteam (147 deltagare varav 76 kvinnor, 68 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.

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

Målet är uppnått.

De regelbundna forum som finns är styrelse, styrelseberedning, beredningsgrupp, styrgrupper och nätverksträffar. I alla dessa forum möts 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 3,6/5.

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

Målet är uppnått.

13 tillfällen med kompetensutveckling för våra medlemmar arrangerades under året; 6 på våren och 7 på hösten, med totalt 524 deltagare. 7 av dessa var fysiska utbildningar där 218 av platserna nyttjades av deltagare, vilket motsvarar 82% av tillgängliga platser. I de 6 digitala forumen har vi haft ca 306 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 ökade från 2023 till 2024; från 18 753 st till 19 401 st.

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

Målet är uppnått.

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

Målet är uppnått.

Under året har 10 454 tkr (53%) av förbundets finansiella medel gått till individriktade 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.

Förbundet har vid årets slut ett eget kapital på 6 236 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.

Förbundet har inte kunnat omsätta så mycket finansiella medel som budgeterats så det egna kapitalet är högre än 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 året 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. Förbundets strukturinriktade insatser följs upp i individuella lösningar anpassade för insatsen, och kompetensutvecklingen har en väl etablerad anonym enkät som går ut till deltagare i samband med en aktivitet. Utöver ovan finns styrgrupper med berörda parter i insatserna och månadsuppföljningar med projektpersonal; dessa har förutsättningar att fånga upp oförutsedda händelser samt följa huruvida insatsen leder mot målen.

Uppföljning och resultat för individinriktade insatser

De individinriktade insatser som har bedrivits under året är:

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

Projektet Samverkansteam är framförallt en strukturinriktad insats, men de mäter även en del statistik kring sina deltagare och denna data finns medräknad i antal deltagare samt avslutsanledningar.

Antal deltagare och avslutsanledningar

Under året har 611 individer (386 kvinnor, 218 män, 7 med annan definition av kön) deltagit i våra olika individinriktade insatser. Av dessa har 289 deltagit i ESF-projektet Cresco+ och 147 i Samverkansteam.

473 individer har avslutats under året (305 kvinnor, 165 män samt 3 med annan definition av kön).

Av de som avslutats har 175 individer (116 kvinnor, 59 män) positiva avslut (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 arbetslivsriktade insatser via kommunen med försörjningsstöd). Det är 37% av totala antalet avslut (38% för kvinnor, 36% för män).

55 deltagare (12% av de som avslutats) har fått arbete, är arbetssökande och uppfyller arbetslivets grundläggande krav, eller har börjat studera direkt efter insatsen, varav 34 kvinnor (11% av de kvinnor som avslutats) och 21 män (13% av de män som avslutats).

222 deltagare (47% av de som avslutats) har avslutats med en otydlig stegförflyttning, varav 132 kvinnor (43% av de kvinnor som avslutats) och 87 män (53% av de män som avslutats) samt 3 med annan definition av kön (100% av de med annan definition av kön som avslutats).

74 deltagare (16% av de som avslutats) har avslutats med övriga avslutsanledningar, varav 56 kvinnor (18% av de kvinnor som avslutats) och 18 män (11% 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. 100 deltagare (52%) uppger att de mår bättre efter insats, varav 71 kvinnor (50%) och 28 män (55%) samt 1 med annan definition av kön (100%).

257 deltagare (62% av de som avslutats) har utökat sin tid i aktivitet under insatsen, varav 168 kvinnor (61% av de kvinnor som avslutats), 88 män (63% av de män som avslutats) samt 1 med annan definition av kön (33% av de med annan definition av kön som avslutats).

Arbetsförmåga

Inom de förberedande insatserna (Friskvågen, GreveGarden Friskvård, Grön Rehab Tidaholm Hantverksstegen och Mofalla Lantgård) har deltagarna skattat sin arbetsförmåga vid avslut jämfört med när de påbörjade insatsen. 58 deltagare (46% av de som avslutats) upplever sig ha närmat sig en arbetsförmåga, varav 47 kvinnor (46%) och 11 män (46%).

54 deltagare (43%) står lika långt från en arbetsförmåga vid avslut som vid uppstart, varav 47 kvinnor (46%) och 7 män (29%).

13 deltagare (10%) står längre bort från en arbetsförmåga vid avslut än vid uppstart, varav 8 kvinnor (8%) och 5 män (21%).

Hållbar progression

För att undersöka om våra insatser leder till en hållbar progression mot arbete eller studier följs deltagare som samtycker till detta upp sex månader efter avslut i insatsen. Detta betyder alltså att deltagare som avslutats mellan juli 2024–juni 2025 var aktuella att redovisa vid 2025 års utgång.

Av de 104 deltagare (varav 69 kvinnor och 35 män, 66% respektive 34%) som samtyckt till uppföljning har 88 (85%) behållit eller ökat i progression sex månader efter avslut (60 kvinnor och 28 män, 87% respektive 80%).

Uppföljning och resultat för strukturövergripande insatser

Förbundet har haft tre strukturinriktade insatser under året.

Stoppa Våldet

Ett projekt som går ut på att frågor om våld i nära relation ska ställas i våra insatser på rutin och att ett evidensbaserat frågeformulär ska användas. Under året har 219 enkäter inkommit, varav 141 besvarats av kvinnor, 75 besvarats av män och 2 av personer med en annan definition av kön. I dessa framgår det att 84

kvinnor (60%) har varit utsatta eller har utsatt någon annan för antingen fysiskt, psykiskt, sexuellt eller verbalt och kränkande våld. Motsvarande siffra för män är 49 (65%). Mer utförligt resultat och analys finns att läsa i bilagan Projektredovisning 2025.

Samverkansteam

Under hösten -24 startade ett projekt med Arbetsförmedlingen samt Falköping, Gullspång, Tibro och Vara kommuner med syfte att öka samverkan. Under hösten -25 anslöt också kommunerna Essunga, Götene, Hjo samt Tidaholm. 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

13 tillfällen med kompetensutveckling för våra medlemmar arrangerades under året; 6 på våren och 7 på hösten, med totalt 524 deltagare. 7 av dessa var fysiska utbildningar där 218 av platserna nyttjades av deltagare, vilket motsvarar 82% av tillgängliga platser. I de 6 digitala forumen har vi haft ca 306 deltagare totalt. I den digitala utvärderingen är det genomsnittliga betyget 4,3 av 5 för kompetensutvecklingen under 2025.

Balanskravsresultat

Balanskravsresultat

Balanskravsresultatet beräknas enligt följande:

= Årets resultat enligt resultaträkningen	= 894 727
- 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	= 894 727

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 under året haft budgeterat 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.

Styrelsen beslutade 25 november om att ta bort utvecklingsledartjänsten och att kansliets grundbemanning ändras från tre till två.

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 finslagen 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	12/31/25	12/31/24
Verksamhetens intäkter	2	19,866,860	23,929,296
Verksamhetens kostnader	3	-18,965,901	-30,789,770
Verksamhetens resultat		900,959	-6,860,473
Finansiella intäkter		1,045	6,508
Finansiella kostnader		-7,277	-6,687
Resultat efter finansiella poster		894,727	-6,860,653
Extraordinära poster			
Årets resultat		894,727	-6,860,653

Balansräkning

Balansräkning

Belopp i kr	Not	12/31/25	12/31/24
Tillgångar			
Omsättningstillgångar			
Fordringar	4	454,769	2,254,711
Kassa och bank		9,204,850	8,647,155
Summa omsättningstillgångar		9,659,619	10,901,866
Summa tillgångar		9,659,619	10,901,866
Eget kapital, avsättningar och skulder			
Eget kapital			
Årets resultat		894,727	-6,860,653
Övrigt eget kapital		5,341,759	12,202,412
Skulder			
Kortfristiga skulder	5	3,423,133	5,560,107
Summa eget kapital, avsättningar och skulder		9,659,619	10,901,866

Kassaflödesanalys

Kassaflödesanalys		
Belopp i kr.	12/31/25	12/31/24
Årets resultat	894,727	-6,860,653
Justering för ej likviditetspåverkande poster	0	0
Medel från verksamheten före förändring av rörelsekapital	894,727	-6,860,653
Ökning/minskning kortfristiga fordringar	1,799,942	941,982
Ökning/minskning kortfristiga skulder	-2,136,974	-747,906
Kassaflöde från den löpande verksamheten	-337,032	194,076
Årets kassaflöde	557,695	-6,666,577
Likvida medel vid årets början	8,647,155	15,313,732
Likvida medel vid årets slut	9,204,850	8,647,155

Driftredovisning

Belopp i tkr.	Utfall 12/31/25			Budget 12/31/25	Avvikelse 12/31/25	Utfall 12/31/24		
	Intäkt	Kostnad	Netto	Netto*	Utfall- Budget netto	Intäkt	Kostnad	Netto
Nettokostnader		18,973,178	18,973,178	20,570,000	1,596,822		30,796,457	30,796,457
Medlemsbidrag	17,090,000		17,090,000	17,090,000	0	17,222,000		17,222,000
ESF bidrag	2,776,860		2,776,860	3,123,000	-346,140	6,707,296		6,707,296
Övriga intäkter	1,045		1,045		1,045	6,508		6,508
Resultat			894,727	-357,000	1,251,727			-6,860,653
Utgående EK			6,236,486	4,984,759	1,251,727			5,341,759

* Anqes netto eller brutto utifrån hur budgeten har beslutats.

Analys


I en jämförelse med periodens netto kontra det som budgeterats kan vi se att differensen är 691 tkr. Detta beror på att vissa insatser inte riktigt utnyttjat hela det budgeterade utrymmet exempelvis är det så när det gäller projekt, Samverkansteam, utgiftsposten Forskningssamarbete, samt när det gäller avsatta medel för kompetensutveckling och drift.


Noter

Not 1. Redovisningsprinciper

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

Not 2. Verksamhetens intäkter		
	12/31/25	12/31/24
Driftbidrag från staten	8,545,000	8,611,000
Driftbidrag från Töreboda kommun	142,787	144,680
Driftbidrag från Mariestads kommun	388,634	391,850
Driftbidrag från Gullspångs kommun	73,843	75,596
Driftbidrag från Hjo kommun	141,252	142,136
Driftbidrag från Karlsborgs kommun	107,518	107,578
Driftbidrag från Tibro kommun	178,852	180,750
Driftbidrag från Skövde kommun	997,292	999,977
Driftbidrag från Falköping kommun	529,060	534,742
Driftbidrag från Tidaholm kommun	205,444	206,495
Driftbidrag från Skara kommun	303,193	307,834
Driftbidrag från Götene kommun	205,798	207,525
Driftbidrag från Essunga kommun	86,357	87,619
Driftbidrag från Lidköping kommun	655,526	658,252
Driftbidrag från Vara kommun	256,944	260,466
Driftbidrag från regionen	4,272,500	4,305,500
EU-medel och andra bidrag	2,776,860	6,707,296
Summa	19,866,860	23,929,296

Not 3. Verksamhetens kostnader	12/31/25	12/31/24
Månadslön	990,365	932,307
Arvode	307,061	361,221
Reseersättning	25,099	36,238
Sociala avgifter	429,746	403,785
Övriga Personalkostnader	106,602	201,146
Förbrukningsmaterial	2,169	0
Verksamhetsanknutna kostnader	14,314,149	26,945,341
Lokalkostnader	355,099	338,562
Övriga förbrukningsinventarier	660	56,336
IT-tjänster	30,797	31,681
Serviceavgifter till bransorganisationer	73,775	78,837
Tele, mobil	23,753	32,292
Pensionsförsäkringspremier	1,286,972	572,460
Övriga pensionskostnader	135,827	134,049
Särskild löneskatt	341,826	167,022
Konsultarvoden spec utredn	481,966	338,117
Grupp-försäkringspremier	9,778	9,231
Valutakursförluster på fordringar och skulder	0	14,748
Övriga tjänster, <i>varav revisionskostnad</i>	44,317 35,000	133,539 99,791
Övriga kostnader	5,940	2,857
Summa	18,965,901 	30,789,770

Not 4. Fordringar	12/31/25	12/31/24
Kundfordringar	0	2,083
Redovisningskonto, Ludvikamoms	375,745	560,487
Förutbetalda kostnader	79,024	118,342
Upplupna intäkter	0	1,573,799
Summa	454,769 	2,254,711

Not 5. Kortfristiga skulder	12/31/25	12/31/24
Leverantörsskulder	2,862,250	5,080,930
Avräkning särskild löneskatt	508,847	254,405
Upplupna semesterlöner	52,036	205,882
Upplupna kostnader	0	18,890
Summa	3,423,133 	5,560,107

Styrelsens underskrift

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

Certification (1 of 3)

Reference: cmmdf8z8c05y2k04lnwir6ew



Document

Filename: Arsredovisning_2025.pdf

Fingerprint: /TKqy3tm03gnqRjzITtaGGD/4GVODSELJGcRsvi64YM=



Sirpa Anita Löfgren

Signer

Personal number

19530117-****

Signed with

Swedish Mobile BankID (AES)

Signed at

2026-03-05 13:27:50



Ann-Christine Margareta

Fredriksson

Signer

Personal number

19710902-****

Signed with

Swedish Mobile BankID (AES)

Signed at

2026-03-05 14:09:35



Ann Margareta Ohlsson

Signer

Personal number

19600614-****

Signed with

Swedish Mobile BankID (AES)

Signed at

2026-03-05 14:14:57



Malin Jalonen Nilsson

Signer

Personal number

19720104-****

Signed with

Swedish Mobile BankID (AES)

Signed at

2026-03-05 14:17:32



Björn Erik Thodenius

Signer

Personal number

19640406-****

Signed with

Swedish Mobile BankID (AES)

Signed at

2026-03-05 14:20:51



Ingvor Margareta Bergman

Signer

Personal number

19581201-****

Signed with

Swedish Mobile BankID (AES)

Signed at

2026-03-05 14:25:17

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

Save Evidence Package 

Certification (2 of 3)

Reference: cmmdf8z8c05y2k04lnlwir6ew



Document

Filename: Arsredovisning_2025.pdf

Fingerprint: /TKqy3tm03gnqRjzITtaGGD/4GVODSELJGcRsvi64YM=



Lars Peter Friberg

Signer

Personal number

19570720-****

Signed with

Swedish Mobile BankID (AES)

Signed at

2026-03-05 15:05:54



Anna Dalström

Signer

Personal number

19701118-****

Signed with

Swedish Mobile BankID (AES)

Signed at

2026-03-05 15:51:12



Monica Staudinger

Signer

Personal number

19730711-****

Signed with

Swedish Mobile BankID (AES)

Signed at

2026-03-05 16:04:59



Ulla Karin Cannervik

Signer

Personal number

19680211-****

Signed with

Swedish Mobile BankID (AES)

Signed at

2026-03-06 06:42:00



Sture Olsson

Signer

Personal number

19490220-****

Signed with

Swedish Mobile BankID (AES)

Signed at

2026-03-06 17:48:53



Linn Brandström

Signer

Personal number

19750717-****

Signed with

Swedish Mobile BankID (AES)

Signed at

2026-03-07 19:55:57

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: cmmdf8z8c05y2k04lnlwir6ew



Document

Filename: Arsredovisning_2025.pdf

Fingerprint: /TKqy3tm03gnqRjzITtaGGD/4GVODSELJGcRsvi64YM=



Moa Kristin Persson

Signer

Personal number

19810417-****

Signed with

Swedish Mobile BankID (AES)

Signed at

2026-03-08 10:05:55



Hans Michael Karlsson

Signer

Personal number

19620408-****

Signed with

Swedish Mobile BankID (AES)

Signed at

2026-03-08 19:03:10



Cliff Nyqvist

Signer

Personal number

19610602-****

Signed with

Swedish Mobile BankID (AES)

Signed at

2026-03-12 09:25:03



Elin Svea Maria Härling

Signer

Personal number

19850905-****

Signed with

Swedish Mobile BankID (AES)

Signed at

2026-03-12 11:45:08



Claes Richard Johan Thorell

Signer

Personal number

19840511-****

Signed with

Swedish Mobile BankID (AES)

Signed at

2026-03-17 10:33:45

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

CRESKO+

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 Create.

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 uppger 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 – 2026-12-31

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 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 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 som målning, skulptering, 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.

Friskvågen finns i centrala Götene.

RESULTAT

	Totalt	Kvinnor	Män	Annat
Deltagare under året	36	32	4	-
Avslutade deltagare under året	22	20	2	-

Minst 8 avslutade deltagare krävs för fortsatt registrering.

	Totalt	Kvinnor	Män	Annat
Positiva avslut	9	8	1	-
Hur många deltagare har fått arbete, är arbetssökande eller har börjat studera direkt efter insatsen? <i>(de märkta + på deltagarens avslutsblankett)</i>	1	1	-	-
Avslut där stegförflyttningen inte är lika tydlig	6	6	-	-
Övriga avslut	7	6	1	-

	Totalt	Kvinnor	Män	Annat
Hur många av de som avslutats uppger att deras hälsa som helhet är bättre jämfört med innan insatsen?	8	8	-	-
Hur många av de som avslutats har utökat sin tid i aktivitet under insatsen?	17	15	2	-
Hur många veckor har de som avslutats varit i er insats? Ange ett medelvärde	27	28	18	-

	Totalt	Kvinnor	Män	Annat
Hur många av de som avslutats upplever att de har:				
Närmat sig en arbetsförmåga	5	4	1	-
Står lika nära en arbetsförmåga som innan	14	14	-	-
Kommit längre bort från en arbetsförmåga	3	2	1	-

	Totalt	Kvinnor	Män	Annat
Hur många deltagare samtyckte till att bli kontaktade sex månader efter avslut i insatsen och är aktuella för uppföljning till årsredovisningen?	11	11	-	-
Deltagare som har ökat sin progression och står närmre arbete/studier sex månader efter insatsen än vid avslut	4	4	-	-



Deltagare som har behållit sin progression och står lika nära arbete/studier sex månader efter insatsen som vid avslut	6	6	-	-
Deltagare som har backat i sin progression och står längre ifrån arbete/studier sex månader efter insatsen än vid avslut	1	1	-	-

ANALYS

Avseende de deltagare som når ett positivt avslut kan vi se att följande är viktigt och är gemensamma nämnare:

- att de själva är motiverade till förändring
- att de får rätt stöd från de som är involverade i deras rehabilitering exempelvis remittenten, vården och oss på Friskvågen samt att vi som är involverade samarbetar kring personen
- att de som inte har så stora psykiska och/eller fysiska begränsningar samt de som har kunnat utöka sin tid i aktivitet på Friskvågen har också närmast sig en arbetsförmåga och kunnat gå vidare till arbetsträning

Avseende de personer där "stegförflyttningen inte är lika tydlig" och "övriga avslut" kan vi se att dessa personer ofta varit sjukskrivna betydligt längre och har en mer komplex sjukdomsbild, till exempel psykiatrisk diagnos, NPF-diagnos, sociala svårigheter i familjen/nätverket och ofta en kombination av dessa nämnda aspekter. Det kan också bero på att personerna behöver mer medicinska insatser av vårdgivare såsom specialistsjukvård och primärvård. Vi har också de deltagare där det blivit uppenbart under tiden på Friskvågen att deltagaren är i så dåligt skick att ansökan om sjukersättning kommer att göras.

Då vi inte har så många män inskrivna i vår verksamhet har vi svårt att uttala oss om skillnader eller mönster i olika utfall mellan män och kvinnor. Några skillnader i utfall gällande vem som remitterat kan vi inte se.

Intag och samverkan med remitterter fungerar för det mesta bra. Vi har fått påtala för vissa remitterter vikten av att skriva tydliga remisser så att det exempelvis framgår vilka diagnoser den remitterade har och vilka övriga vårdkontakter den remitterade har till exempel med vuxenpsykiatri eller andra instanser. Detta för att vi ska kunna hjälpa den remitterade på bästa sätt från start.

Vi försöker påtala för remitterter i god tid när vi ser att en deltagare kan vara aktuell för arbetsträning, så att det inte ska bli för lång väntetid när det gäller arbetsträning i samverkan mellan Arbetsförmedlingen och Försäkringskassan. Vi vet av erfarenhet att deltagare kan tappa en del av sin uppnådda aktivitetsnivå, sin motivation och även en del av sina rutiner om väntetiden blir för lång.

Vi kan se att under de två senaste åren har de som remitterats till oss varit sjukskrivna betydligt längre tid och de mår också betydligt sämre. 12 stycken av de som avslutats har varit sjukskrivna



SAMORDNINGS-
FÖRBUNDET
Skaraborg

mer än 5 år. Vissa av de som remitterats kommer exempelvis direkt från dagsjukvården i psykiatri till oss på Friskvågen. De flesta av de som remitterats till oss har kontakt med specialistpsykiatri, de har psykiatriska diagnoser och många har även flera diagnoser.

Att ändå så pass många har utökat sin aktivitetsförmåga och förbättrat sin hälsa ser vi som ett stort steg för dessa deltagare. De uppger ofta att deras livskvalitet har ökat under den tid de varit hos oss och att de kommit ett steg längre i sin process när det gäller sin rehabilitering.

Götene 2026-01-08

Christina Johansson
verksamhetsansvarig Friskvågen, Grön prerehabilitering

GREVEGARDEN

PROJEKTET/INSATSENS NAMN
GreveGarden Friskvård

SAMVERKANDE PARTER SOM INGÅTT AVTAL
Lidköpings kommun och Försäkringskassan

AVTALSPERIOD
2022-02-01 – 2026-12-31

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 samarbetsaktiviteter. 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 som kan förlängas till 20 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 året	50	41	9	0
Avslutade deltagare under året	36	29	7	0

Minst 8 avslutade deltagare krävs för fortsatt registrering.

	Totalt	Kvinnor	Män	Annat
Positiva avslut	22	16	6	0
Hur många deltagare har fått arbete, är arbetssökande eller har börjat studera direkt efter insatsen? (de märkta + på deltagarens avslutsblankett)	4	4	0	0
Avslut där stegförflyttningen inte är lika tydlig	12	11	1	0
Övriga avslut	2	2	0	0

	Totalt	Kvinnor	Män	Annat
Hur många av de som avslutats uppger att deras hälsa som helhet är bättre jämfört med innan insatsen?	19	16	3	0
Hur många av de som avslutats har utökat sin tid i aktivitet under insatsen?	25	19	6	0
Hur många veckor har de som avslutats varit i er insats? Ange ett medelvärde	16	16	16	0

	Totalt	Kvinnor	Män	Annat
Hur många av de som avslutats upplever att de har:				
Närmat sig en arbetsförmåga	19	15	4	0
Står lika nära en arbetsförmåga som innan	15	13	2	0
Kommit längre bort från en arbetsförmåga	2	1	1	0

	Totalt	Kvinnor	Män	Annat
Hur många deltagare samtyckte till att bli kontaktade sex månader efter avslut i insatsen och är aktuella för uppföljning till årsredovisningen?	18	14	4	0
Deltagare som har ökat sin progression och står närmre arbete/studier sex månader efter insatsen än vid avslut	6	4	2	0



Deltagare som har behållit sin progression och står lika nära arbete/studier sex månader efter insatsen som vid avslut	8	7	1	0
Deltagare som har backat i sin progression och står längre ifrån arbete/studier sex månader efter insatsen än vid avslut	4	3	1	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.

Vi har fått ökat antal män som avslutat under året, men fortfarande för lite för att kunna göra en realistisk jämförelse mellan män och kvinnor. Vi ser skillnader mer på individnivå, deras ursprungsläge och hemsituation än kön.

På samma sätt vi såg i fjol ser vi att merparten av deltagarna fortfarande mår sämre, har flera psykiatriska diagnoser och har ett lägre utgångsläge. Flera ser vi behövt ett mer medicinskt stöd innan och en del har det parallellt, men att denna insats hos GreveGarden för att nå positivt avslut ändå kan vara för tidigt om målet mot arbete ska vara nära. Beror detta på att det finns för få insatser inom vården? Beror det på köer till andra insatser? Eller otillräckligt med lämpliga insatser?

Vi ser fler som har ökat sin tid, i jämförelse med ökad upplevd hälsa, positiva avslut och ökad arbetsförmåga. Har de pressat sig till att gå upp i tid? Bedömer AF att de är redo för arbetsträning efter den gemensamma kartläggningen?

Då vi tidigare år gjort en jämförelse av effekterna av medicinsk Naturunderstödd rehabilitering (NUR) och Friskvård ser vi även detta sista år med några deltagare som gått både NUR och Friskvård sammanhängande jämfört med de som enbart gått Friskvård.

JÄMFÖRELSE NUR OCH FRISKVÅRD SAMT FK-AME 2024

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

JÄMFÖRELSE NUR OCH FRISKVÅRD SAMT FK-AME 2025

NUR/FK/AME	Totalt	Positiv stegförflyttning	Förbättrat mående
NUR och Friskvård	8	88%	100%

Friskvård från Försäkringskassan	28	39%	43%
Friskvård från AME	0	0	0

Jämförelse av uppföljning efter 6 månader

Av de som gått både den medicinska Naturunderstödd rehabilitering och Friskvård har **88% (av 8)** bibehållit eller ökat sin arbetsrelaterade förmåga jämfört med vid avslut av Friskvård.

Motsvarande siffra för deltagare som enbart gått Friskvård är **70 % (av 10)**.

Ovanstående jämförelse inte tillräckligt med underlag siffermässigt för att en göra en rättvis bedömning, men det antyder det vi har upplevt under åren. NUR och FV har förstärkt varandra, samt att de som enbart gått Friskvård samtidigt med tidigare NUR-are har lyfts ytterligare och kommit längre. Hur kommer det se ut vid nästa årsrapport? Av de vi i år har följt upp efter 6 månader hör vi fortfarande hur några väntar på arbetsträning, eller nyss startat.

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, som tidigare sagts, bero på att de ej kommit så långt i sin rehabilitering kring utmattningssyndrom. Även livssituationen med barn som behöver stöd och personer som har en mer komplex situation med olika psykiatriska svårigheter är genomgående mönster.

De som gått vidare direkt har gjort det till sina egna anställningar där de trivs och arbetsgivaren har gjort bra anpassningar. En deltagare avbröt för att gå utbildning hen kommit in på och ville pröva, medveten om att det kunde bli jobbigt men ville göra ett försök. Vi ser även de som har en tjänst men själva inte ser sig kan komma tillbaka i dagsläget samt fundera på om de verkligen vill tillbaka till en miljö som bidrog till deras försämrade hälsa. De vill ta en annan väg med gemensam kartläggning och arbetsträning på annan plats. Här ser vi en osäkerhet då arbetet hänger så mycket med deras identitet och självbild - "Vad ska jag göra? Vem vill ha mig?"

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

Vi ser en minskning av upplevd förbättrad hälsa mot 2024. En del tycker i år att det är svårt att svara på frågan. Det är både bättre och sämre på olika delar -"Hur ska jag svara då?". Vi ställer oss även frågan om det kan bero på vårt arbetssätt som i år inneburit förändrad personalsammanställning och förändrade aktiviteter då vår arbetsterapeut slutade vid nyår. Men ser samtidigt att alla skulle rekommendera insatsen till någon annan och ger det höga betyg. Då vi ser att många har en komplex problematik anar vi att det mer ligger där.

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

Under första halvåret såg vi ett mindre antal remisser mot de antal platser vi har, men det har ökat den sista tiden. Vi har en god relation till remittenter och hör även att olika vårdcentraler i planeringsmöten med FK lyft vår insats som alternativ. Men även avrått när det varit för tidigt. Vid några tillfällen ser vi en önskan om deltagande vid gemensamma kartläggningsmöten med AF och FK. Vi har med nuvarande upplägg inte möjlighet till det, men ser att ett deltagande kan vara till fördel för deltagaren då vi mött dem i en tät kontakt under längre tid.

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?

Mot Samordningsförbundets presenterade mål för 2025:

- 70 % av respektive kvinnor och män upplever förbättrad hälsa våra siffror k: 57% och m 42%
- 60% av resp, k och m har ökad aktivitetsförmåga våra siffror k 68% och m 85%
- 60% gör positiv stegförflyttning våra siffror k 54% och m 85%
- 10% av k och m har arbete, arbetssökande, studerande våra siffror k 14% och m 0%

Vi är både nära och en bit ifrån målen. Vi ligger långt ifrån målet med *upplevd förbättrad hälsa*. Ligger det hos oss eller är målet mycket högt satt?

För många deltagare präglas ohälsan av en lång och komplex problematik, ofta i kombination med bristande tillit till tidigare kontakter med vård, kommunala insatser och Arbetsförmedlingen. Många beskriver upplevelser av otillräckligt bemötande, begränsad tid, bristande förståelse och avsaknad av trygghet i beslutsprocesser som haft stor påverkan på deras livssituation. Mot denna bakgrund har GreveGarden Friskvård ett tydligt uppdrag att fungera som en stabil och tillitsbaserad aktör. Genom ett respektfullt, individanpassat och långsiktigt arbetssätt skapar vi förutsättningar för deltagarna att ta nästa steg i sin egen rehabiliteringsprocess, även när detta steg inte omedelbart innebär en förflyttning mot arbete.

En ökande andel av våra deltagare har haft komplexa och långvariga psykiska och/eller fysiska tillstånd, vilket har krävt omfattande individuella anpassningar på flera nivåer. Kroniska tillstånd påverkar av sin natur både tidsramar och möjligheten till mätbar förändring, vilket behöver beaktas vid bedömning av utfall och resultat för deltagare inskrivna på GreveGarden Friskvård. Detta understryker vikten av realistiska målformuleringar och långsiktiga perspektiv i rehabiliteringsprocessen.

Under året har vi utökat ett tätare och mer strukturerat samarbete med deltagarnas rehabkoordinatorer inom både vuxenpsykiatri och primärvård. Denna samverkan har möjliggjort ett fördjupat informationsutbyte och bidragit till en mer samlad bild av deltagarnas behov, förutsättningar och utveckling över tid. Vi har mött flera individer som tidigare erbjudits heltidssjukersättning men valt att avstå, med ambitionen att pröva och utveckla sin arbetsförmåga. För de deltagare där en återgång till arbete inte varit möjlig har processen i stället lett till ökad tydlighet kring funktionsnivå och begränsningar. I vissa fall har detta resulterat i beslut om sjukersättning, vilket kan ses som ett mer ändamålsenligt och hållbart stöd utifrån individens faktiska förmåga.

Även i de fall där progression mot arbetslivet inte uppnåtts har insatsen haft ett betydande värde. Genom ökad självinsikt och tydligare kartläggning av funktionsförmåga skapas bättre förutsättningar för att individen ska kunna ta emot rätt stödinsatser från samhällets olika aktörer. Detta bidrar till mer träffsäkra insatser, minskad rundgång mellan system och en mer effektiv resursanvändning, vilket är gynnsamt både ur ett individ- och samhällsperspektiv.

Ur ett strategiskt utvecklingsperspektiv finns ett tydligt behov av mer formaliserad och långsiktig samverkan med relevanta vårdaktörer samt andra berörda samhällsinstanser. Möjligheten till

fortsatt, om än glesare, uppföljning efter avslutad insats – exempelvis i form av boostersamtal – skulle kunna stärka hållbarheten i deltagarnas fortsatta process. Därtill skulle en utökad möjlighet till dialog och konsultation med Arbetsförmedlingen eller handledare på eventuella arbetsträningplatser skapa en mer sammanhållen kedja mellan insats och nästa steg.

Även om ett avslutande sammanfattande dokument upprättas för varje deltagare är det svårt att säkerställa hur informationen tas emot, tolkas och används i efterföljande insatser. Många deltagare har begränsad förmåga att själva återge sina svårigheter och behov i nya sammanhang, trots att detta ofta är avgörande för fortsatt utveckling. I dessa fall skulle en fördjupad samverkansstruktur och möjlighet till kompletterande kontakt kunna utgöra en viktig kvalitetshöjande faktor i rehabiliteringskedjan.

Vi har haft ett mycket intressant och värdefullt 2025 i mötet med deltagare, handläggare, branschkollegor och ledningsgrupp och blivit uppmärksammade utanför våra egna orter. Vi ser hur alla deltagare gör sina egna resor och hur arbetsam processen är och hur de själva beskriver att våra fyra grundstenar **Platsen, aktiviteter, teamet och möten** berikat de absolut flesta och bär med sig den kunskap och erfarenhet de tagit till sig under tiden hos oss.

Vi ser fram emot 2026 som redan inneburit bland annat inbjudan till flera föreläsningar både lokalt, regionalt och på riksnivå samt vi planerar för ett större seminarium, *Naturbaserade insatser för folkhälsan*, i Skövde under våren i samband med flera aktörer Sveriges Lantbruksuniversitet (SLU), Skaraborgsinstitutet, Friluftsförbundet, Grön Arena, och Mofalla Lantgård.

Bryan Lee Leg. Hälso- och sjukvårdskurator
Elisabeth G Wahlgren Verksamhetschef, Leg sjuksköterska - trädgårdsmästare

GRÖN REHAB TIDAHOLM

PROJEKTET/INSATSENS NAMN
Grön rehab Tidaholm

SAMVERKANDE PARTER SOM INGÅTT AVTAL
Tidaholms kommun, Försäkringskassan och Närhälsan Tidaholm (Västra Götalandsregionen)

AVTALSPERIOD
2023-01-01 – 2025-12-31

BAKGRUND

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

Vad är 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 satta 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?

	Totalt	Kvinnor	Män	Annat
Deltagare under året	27	20	7	
Avslutade deltagare under året	27	20	7	

Minst 8 avslutade deltagare krävs för fortsatt registrering.

	Totalt	Kvinnor	Män	Annat
Positiva avslut	7	7		
Hur många deltagare har fått arbete, är arbetssökande eller har börjat studera direkt efter insatsen? <i>(de märkta + på deltagarens avslutsblankett)</i>				
Avslut där stegförflyttningen inte är lika tydlig	17	10	7	
Övriga avslut	1	1		

	Totalt	Kvinnor	Män	Annat
Hur många av de som avslutats uppger att deras hälsa som helhet är bättre jämfört med innan insatsen?	12	10	2	
Hur många av de som avslutats har utökat sin tid i aktivitet under insatsen?	18	15	3	
Hur många veckor har de som avslutats varit i er insats? Ange ett medelvärde	29			

	Totalt	Kvinnor	Män	Annat
Hur många av de som avslutats upplever att de har:				
Närmat sig en arbetsförmåga	11	10	1	
Står lika nära en arbetsförmåga som innan	7	4	3	
Kommit längre bort från en arbetsförmåga	6	3	3	

	Totalt	Kvinnor	Män	Annat
Hur många deltagare samtyckte till att bli kontaktade sex månader efter avslut i insatsen och är aktuella för uppföljning till årsredovisningen?	13	9	4	



Deltagare som har ökat sin progression och står närmre arbete/studier sex månader efter insatsen än vid avslut	3	3		
Deltagare som har behållit sin progression och står lika nära arbete/studier sex månader efter insatsen som vid avslut	3	2	1	
Deltagare som har backat i sin progression och står längre ifrån arbete/studier sex månader efter insatsen än vid avslut	5	3	2	

ANALYS

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

De framgångsfaktorer som ses är när deltagare blir stärkta i sin tro på sig själva och att de får en känsla av att kunna bidra även om man har olika hinder och svårigheter. Att få utvecklas i en lugn miljö, i små grupper där deltagarna får känna stöd både individuellt och i grupp har varit uppskattat och betydelsefullt. Detta i kombination med att ha en bra kontakt med vården där eventuella parallella utredningar/behandlingsåtgärder kan ske samtidigt och en stabil och kontinuerlig kontakt med remitterande handläggare.

De deltagare som har haft någon form av arbete tidigare ter sig ofta ha något högre motivation och lättare att skapa mer struktur i livet för att komma närmare arbete igen. Det ses en skillnad på progression när deltagares vårdinsatser och insatsen sker samordnat och att det finns en tydlig planering inom vården. Om deltagare inväntar utredningar och behandlingar ses ofta en lägre progression. En del av de utmaningar som ses är tidsaspekten. Många deltagare behöver tid för att komma in i gruppen och känna tillit och trygghet för att sen stegvis pröva att utöka. Här ses också vikten av att vara tydlig att om progression stannar av eller inte sker, om ex väntade vårdinsatser dröjer, så är det bättre att avbryta insatsen.

Individens egen tro på att kunna arbeta ter sig ha en mycket stor betydelse. Flera av de deltagare som haft en tydlig inställning till att de inte kan arbeta, har ej heller gjort någon större progression. Detta kan självklart vara kopplat till svåra hälsoproblem som också påverkat den låga progressionen.

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 som inte gått vidare mot någon form av arbetsträning har ofta haft stora hälsoproblem där vidare utredningar eller behandlingar inväntats, att det uppkommit större problematik än vad som tidigare visats eller att svårigheterna varit så stora att andra insatser behövts. En del har haft behov av mer tid i kombination av andra insatser för att komma vidare framåt.

Inga direkta könsskillnader har setts kring progression, här har de som gått vidare mot någon form av arbetsträning varit kvinnor under året men kan inte kopplas just till könsskillnad utan mer kring hälsostatus. Inga deltagare har gått direkt till arbete/af eller studier efter insatsen.

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

Övervägande delen av deltagarna är mycket nöjda med insatsen och uttalar att det gett dem mycket positivt för deras välmående, tro på sig själva och att de fått möjlighet att hitta samhörighet och förståelse från andra. Även om de inte ökat sin hälsa eller kommit närmare arbete så har flera uppgett att de fått möjlighet att pröva något annat. Deltagare som varit lite negativt inställda till Grön rehab och odling har berättat att de fått en ökad nyfikenhet och intresse för lite odling.

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

Övervägande har intag, samverkan och övertag fungerat bra. Det har under en längre tid varit långa väntetider för samverkansuppstart kring FK/AF, men det verkar ha kortats ner under slutet av året.

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?

Övervägande del av deltagarna har skattat att de upplevt en ökad känsla av förbättrad hälsa och att de känt att insatsen stärkt dem på olika sätt. De som inte upplever att de fått en ökad hälsa kan mer kopplas till mer komplexa hälsoproblem som behöver mer stöd från vården. Trots det så har flera ändå upplevt att insatsen varit positiv. Mål och syfte att förbättra deltagarnas hälsa har därför nått goda positiva resultat. De flesta deltagarna har också utökat sin aktivitetsförmåga i någon omfattning vilket också var ett av målen. För att öka effekten av insatsen, så är det viktigt med en nära och uppföljande samverkan med vården. Detta för att tidigt kunna upptäcka och anpassa ev vårdinsatser för deltagare som kan bidra till en ökad progression. Deltagarnas tid i insatsen har kortats ner under året för att ligga närmare 6 månader.

HANTVERKSSTEGEN

PROJEKTET/INSATSENS NAMN

Hantverksstegen

SAMVERKANDE PARTER SOM INGÅTT AVTAL

Tibro kommun och Försäkringskassan

AVTALSPERIOD

2021-01-01 – 2026-12-31

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 året	20	14	6	0
Avslutade deltagare under året	20	14	6	0

Minst 8 avslutade deltagare krävs för fortsatt registrering.

	Totalt	Kvinnor	Män	Annat
Positiva avslut	9	4	5	0
Hur många deltagare har fått arbete, är arbetsökande eller har börjat studera direkt efter insatsen? <i>(de märkta + på deltagarens avslutsblankett)</i>	0	0	0	0
Avslut där stegflyttningen inte är lika tydlig	4	3	1	0
Övriga avslut	7	7	0	0

	Totalt	Kvinnor	Män	Annat
Hur många av de som avslutats uppger att deras hälsa som helhet är bättre jämfört med innan insatsen?	10	4	6	0
Hur många av de som avslutats har utökat sin tid i aktivitet under insatsen?	13	7	6	0
Hur många veckor har de som avslutats varit i er insats? Ange ett medelvärde	24	20	33	0

	Totalt	Kvinnor	Män	Annat
Hur många av de som avslutats upplever att de har:				
Närmat sig en arbetsförmåga	9	4	5	0
Står lika nära en arbetsförmåga som innan	9	8	1	0
Kommit längre bort från en arbetsförmåga	2	2	0	0

	Totalt	Kvinnor	Män	Annat
Hur många deltagare samtyckte till att bli kontaktade sex månader efter avslut i insatsen och är aktuella för uppföljning till årsredovisningen?	8	5	3	0



Deltagare som har ökat sin progression och står närmre arbete/studier sex månader efter insatsen än vid avslut	3	2	1	0
Deltagare som har behållit sin progression och står lika nära arbete/studier sex månader efter insatsen som vid avslut	4	3	1	0
Deltagare som har backat i sin progression och står längre ifrån arbete/studier sex månader efter insatsen än vid avslut	1	0	1	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?

Framgångsfaktorer:

- Hantverk och det man gör med händerna är läkande på många plan.
- Individuell handledning och vad de gör för typ av aktivitet.
- Rullande intag – lätt att komma in i gruppens gemenskap då de som varit längre hjälper de nya.
- Deltagarna känner att blir sedda och förstådda i sin situation.
- Yrkeshögskoleutbildningarna med våra verkstäder gör att deltagarna är i en frisk miljö och träffar både studenter och lärare i skolmiljö.
- Kreativ miljö och trygg miljö.
- Deltagarna är en del av skolan - får hjälp med både material och kompetens från lärarna som ofta hjälper oss. Vi rör oss i hela skolan och i de olika verkstäderna med studenter.
- Jag försöker så långt det går att ge extra veckor till de som behöver antingen för att nå en bättre stabilitet av timmar eller om det dröjer för länge innan nästa steg är klart. Detta har varit avgörande för en många.

Utmaningar:

- Psykisk ohälsa är den främsta anledningen till att deltagare påbörjar insatsen. Inte sällan i kombination med en NPF-diagnos, även PTSD förekommer. Det påverkar både deras förutsättningar och möjligheter att ta steg framåt
- Postcovid är en annan diagnos som ökat, svårt att få rätt hjälp då det är en ny diagnos som saknar tillräcklig forskning och hjälp inom vården.

- Att många får vänta länge då det hela tiden är kö och att den oftast är lång, vanlig väntetid är numera är 6 månader.
- Att det utöver kön kan dröja att få plats kan även bero på att jag haft remitterade personer som inte varit redo att ta sin plats och då kan det ta tid att boka möte med nästa person och remittent.

Positivt avslut – gemensamma nämnare

- I de allra flesta fall är deras mående bättre från början.
- Finns undantag, men då har den deltagaren ofta någon mer insats, t.ex. KBT samtidigt.
- Ser ingen större skillnad mellan könen, lite övervikt åt männen.

Ej positivt avslut – gemensamma nämnare

- Generellt fler kvinnor och de allra flesta med psykisk ohälsa och ett sämre mående än tidigare år.
- Fler som har behövt gå tillbaka till vården och bedöms att möjligheten till lönearbete inom en rimlig framtid som låg och alla har varit kvinnor.
- Det har även blivit ett sämre utfall sen vi inte längre får remisser från Cresco, de deltagarna var mycket bättre rustade och kom alltid till ett positivt avslut.

Skillnader: kön & remittent

- Egentligen väldigt liten skillnad mellan könen. Då vi har fler kvinnor blir de också fler i statistiken.
- Har ändå en känsla av att hade vi haft fler män skulle kanske ändå kvinnorna stå för de flesta som inte når ett positivt avslut. En känsla av att de oftast gått längre med sina besvär innan de sökt/fått hjälp inom vården.
- Ser ingen större skillnad utifrån vem som remitterat, men nu har jag nästan uteslutande bara haft från Försäkringskassan. De som kommit från kommunen/AME får ett kontinuerligare stöd av sin handläggare, där ser jag skillnad till det bättre, men de är få som är remitterade därifrån.

Återgång till remittent – orsaker & mönster

- De har från början, i de allra flesta fall, mått mycket sämre från början än övriga.
- Handlar oftast om psykisk ohälsa, men även postcovid som är svårbehandlad.

Direkt till arbete/studier – skillnader

- Ingen under detta år.

Skattat mående – avvikelser

- 50 % uppger att deras hälsa som helhet är bättre jämfört med innan insatsen. Högre nu vid årets slut än första delen av året.

Samverkan intag & avslut

- Samarbetet med remittenterna fungerar bra vid intag, uppföljning och avslut.
- Däremot är väntetiden hos Arbetsförmedlingen ofta lång, vilket stör deltagarnas kontinuitet.
- Överlämning från kartläggning till handläggare för arbetsträning fungerar ibland dåligt, och information från kartläggningen når inte alltid fram. I vissa fall får deltagaren själv hitta en

arbetsplats, vilket ofta blir för svårt, särskilt för dem med diagnoser som ångest, autism, ADHD eller utmattning. Dessa behov framkommer i kartläggningen, men följs inte alltid upp vidare i processen.

MOFALLA LANTGÅRD

PROJEKTET/INSATSENS NAMN

Mofalla Lantgård

SAMVERKANDE PARTER SOM INGÅTT AVTAL

Tibro kommun och Försäkringskassan

AVTALSPERIOD

2022-09-01 – 2026-12-31

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 riksnitt (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.

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.

Kontinuerligt intag tillämpas. Individer deltar i insatsen i upp till 10 timmar i veckan under 20 veckor.

Mofalla Lantgård ligger i Hjo kommun, mittemellan Hjo och Tibro, och är en certifierad Grön Arena gård.

RESULTAT

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

	Totalt	Kvinnor	Män	Annat
Deltagare under året	26	23	3	0
Avslutade deltagare under året	20	19	1	0

Minst 8 avslutade deltagare krävs för fortsatt registrering.

	Totalt	Kvinnor	Män	Annat
Positiva avslut	14	14	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	5	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?	16	15	1	0
Hur många av de som avslutats har utökat sin tid i aktivitet under insatsen?	14	13	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	14	14	0	0
Står lika nära en arbetsförmåga som innan	6	5	1	0
Kommit längre bort från en arbetsförmåga	0	0	0	0

	Totalt	Kvinnor	Män	Annat
Hur många deltagare samtyckte till att bli kontaktade sex månader efter avslut i insatsen och är aktuella för uppföljning till årsredovisningen?	12	11	1	0
Deltagare som har ökat sin progression och står närmre arbete/studier sex månader efter insatsen än vid avslut	7	7	0	0



Deltagare som har behållit sin progression och står lika nära arbete/studier sex månader efter insatsen som vid avslut	5	4	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).

Ovanstående är reflektioner som kvarstår från tidigare år. Tillägg från 2025 är att vi tycker att fler deltagare är mer "sköra". Flera har ganska låg tilltro på den egna förmågan, fler deltagare är tveksamma till om det kommer kunna klara ett arbete i framtiden. Jag upplever att det finns utmaningar i väntetiden och känslan av att inte få hjälp framför allt gentemot Vuxenpsykiatrien,

även Närhälsan. Deltagare som mår dåligt men där vården tycks ha uttömt samtliga behandlingsalternativ. Där kan en kontakt med exempelvis rehab via Närhälsan bli en typ av "livlina", jag upplever att det är viktigt att ha en parallell rehabiliterande insats ifrån vården för att nå stegförflyttning i den förberedande insatsen hos oss. I de bästa av världar hade det funnits regelrätt Naturunderstödd rehabilitering att erbjuda dessa deltagare.

En framgångsfaktor som blivit mer tydlig under året då vi haft en större andel "unga personer" är att skapa förutsättningar för dem att lyckas. Att få ansvar för något, att lyckas "ro i land" ett projekt, mindre eller större, stärker självkänslan och tron på den egna förmågan.

Vi har verkligen övervägande kvinnor i vår insats vilket gör det svårt att göra några jämförelser gällande stegförflyttning kvinnor/män.

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?

Sex deltagare avslutade med oklar stegförflyttning, tre deltagare gick mot fortsatt sjukskrivning/medicinsk behandling och utredning pga. hälsoskäl och tre till annan förberedande insats. Reflektion kring det är att livet händer, medicinska åkommor som uppkommer och ej kan styras. Glädjande är ändå att 2 av de personerna kommit vidare i sin medicinska behandling efter ett halvår och uppger på 6 månaders uppföljningen att de åter startat upp en förberedande insats med målet att närma sig arbetsmarknaden. Gemensamt för de tre som avslutats tillbaka till remittent är att de varit ifrån arbetsmarknaden länge, mer än 5 år. I något fall finns en uttalad social problematik och missbruk inblandat, det krävs insatser ifrån flera håll som samverkar kring den typen av deltagare.

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.

Glädjande är också att två av deltagarna uppger på 6 månaders uppföljningen att de är åter i arbete på deltid. Insatsen hos oss följdes av arbetsträning 3 månader och därefter arbete med plan på progression. Detta visar att processen verkligen kan fungera som tänkt, gemensamt här är en god planering, god dialog mellan samtliga parter och jag upplever att man "legat steget före" i planeringen hela resan samt att deltagaren haft en tydlig målbild.

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

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

Likt tidigare år kan vi 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. Miljön på gården, djuren och närheten till naturen är starkt bidragande till den ökade hälsan efter vistelsen här. De två deltagare som uppgav en oförändrad eller försämrad hälsosituation har angett anledningar till det som inte har med vår insats att göra.

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

Samverkan med remittent har fungerat väldigt bra. Av årets avslutade deltagare har Försäkringskassan remitterat 16 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. Likt tidigare upplevs handläggarna ifrån AME inte riktigt 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 20 deltagare som avslutat sin arbetsförberedande insats under året har 80% angett att de mår bättre efter insatsen och 70% uppger att de närmat sig en arbetsförmåga. 70% har under perioden ökat sin tid i aktivitet. 70% har positiva avslut, 5% har gått direkt till arbete.

Av de 11 deltagare som varit aktuella för 6 månaders uppföljning har 18% kommit åter i arbete. 64% har ökat sin progression och står närmre arbete/studier.

Vi får fortsatt fin återkoppling på vår egen utvärdering. Som tidigare nämnts är djuren och miljön på gården en bidragande orsak till ökad hälsa. Det varierade utbudet av aktiviteter som kan anpassas efter dagsform och intresse liksom ett gott bemötande är andra orsaker som framkommer.

Slutligen är vi väldigt glada och stolta över vår arbetsförberedande insats här på Mofalla Lantgård. Det är otroligt givande, roligt och tacksamheten för samverkan med samtliga parter är stor!

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 året	16	9	6	1
Avslutade deltagare under året	2	1	1	0

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? <i>(de märkta + på deltagarens avslutsblankett)</i>				
Avslut där stegförflyttningen inte är lika tydlig				
Övriga avslut				

	Totalt	Kvinnor	Män	Annat
Hur många av de som avslutats uppger 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 rehabkoordinatörn 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 Essunga, Falköping, Gullspång, Götene, Hjo, Tibro, Tidaholm och Vara kommuner

AVTALSPERIOD

2024-09-01 – 2027-02-28

BAKGRUND

Kort beskrivning av projektet/insatsens bakgrund.

Arbetsförmedlingen och Skaraborgs kommuner har uttalat ett stort behov av ett mer nära och kontinuerligt samarbete mellan Arbetsförmedling, Vården, Försäkringskassan och Kommun på lokal nivå. Det finns en efterfrågan av att Arbetsförmedlingen ska möta upp individer som deltar i Cresco+ och detta projekt skulle kunna tillgodose detta. 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?

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

Ett samverkansteam för respektive kommun bemannas av en arbetsförmedlare och representant från aktuell kommun, med fasta mötestider och där samma medarbetare ingår i teamet.

Vi möter alltid kund på plats i hemkommunen inkl. uppföljningar. Individen är delaktig i upprättandet av sin planering.

RESULTAT

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

	Totalt	Kvinnor	Män	Annat
Deltagare under året	147	76	68	3
Avslutade deltagare under året	57	31	26	

Minst 8 avslutade deltagare krävs för fortsatt registrering.

	Totalt	Kvinnor	Män	Annat
Positiva avslut	22 (30)*	10 (18)*	12	
Hur många deltagare har fått arbete eller har börjat studera direkt efter insatsen?	12	6	6	
Avslut där stegförflyttningen inte är lika tydlig	30	18	12	
Övriga avslut	5	3	2	
Hur många veckor har de som avslutats varit i er insats? Ange ett medelvärde	6	6	6	

*Inom parentes visar den siffran där avslut inte räknas in i kolumnen positiva avslut men som ändå anses som positiva från vårt perspektiv. Det handlar främst om att stegförflyttningen är tydlig mot exempelvis vården. Det kan också handla om att personen inte är aktuell för arbetsmarknaden i dagsläget. Tydlig plan finns för vad som behöver göras innan deltagaren är aktuell för Arbetsförmedlingens insatser på nytt.

ANALYS

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

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

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

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

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

Vi har sedan projektet startade 20240901 träffat ca 165 unika individer. Under år 2025 har vi träffat ca 147 av dem. De främsta framgångsfaktorerna som vi i hela teamet är eniga om är att vi träffar individerna fysiskt tillsammans som ett team och där syftet är att vi ska ta fram en gemensam planering för hen. För individen blir detta ett ökat mervärde eftersom de blir "sedda" och att de slipper berätta samma saker vid flera olika tillfällen till olika handläggare inom olika instanser. Vi bokar nästan alltid ett uppföljande samtal direkt för att individen ska känna sig trygg i att det finns en plan och att hen inte glöms bort. Detta får samarbetsparterna ute i kommunerna ofta positiv feedback kring.

Under år 2025 har 57 individer avslutas i Samverkansteamet och det har varit ganska jämnt fördelat mellan kvinnor och män. Vi ser att merparten av individerna avslutas mot kommun och vård då de bedöms behöva annat stöd än det Arbetsförmedlingen kan erbjuda. Många står långt

från arbetsmarknaden och vissa saknar helt arbetsförmåga. Detta ser vi som en vinst för individen då ledtiden till identifierat behov kortas. Nu hamnar personen rätt och får det stödet den behöver via kommunen eller sjukvård. Vi ser även att en stor del avslutas mot Arbetsförmedlingen då personen nu är redo för ordinarie insatser på Arbetsförmedlingen.

Under hösten 2025 anslöt ytterligare fyra kommuner till projektet. De nya kommunerna har snabbt kommit in i arbetet då det redan fanns en upparbetad rutin som de snabbt kunde ta till sig. Vi har varannan vecka under året haft en kort avstämning (både arbetsförmedlare samt kontaktpersonerna på kommunerna) för att stämma av nuläget och att fånga upp frågor direkt. Detta ser vi som positivt då vi alla har kunnat bolla frågor som rör det arbete vi gör och kunna ge varandra goda exempel och byta erfarenheter med varandra. Det har också varit ett tillfälle för projektledaren i teamet att kunna lyfta/informera om viktiga punkter som exempelvis kommit upp på stygruppsmötena.

Vi har kommit i gång ordentligt och träffar deltagare i varje kommun och siffrorna pekar uppåt. Vi ser att ärenden i kommuner som historiskt har haft ett högre flyktingintag och därmed har majoriteten språksvaga, gör att vi behöver träffa dem oftare och med tolk. Vi ser att det i många fall, och främst inom denna målgrupp, finns en dold ohälsa. Detta har medfört att uppstarten av nya ärendet har gått något långsammare då varje ärende tar mycket tid. Vi ser även det som en framgångsfaktor att jobba mer djupgående med individen och träffa dem oftare, än att ha ett högt tryck på inflödet. Detta gör att den stora framgångsfaktorn blir att tiden till identifierat stödbehov kortas.

Vi märker att Samverkansprojektet blir mer och mer etablerat ute i kommunerna. I allt fler fall önskar exempelvis socialtjänst att få delta på mötena för att få ta del av individernas planering direkt. Vilket även detta gör att ledtiden kortas och att vi vid samma tillfälle kan enas om en positiv planering för den aktuella individen.

Utifrån mål och syfte med projektet så ser vi att det har utvecklats till det. Främst genom kunskapsutbytet mellan samverkansparterna då vi träffas ofta ute på plats i kommunerna men även digitalt alla tillsammans varannan vecka. Vi har fått bra kännedom om varandras uppdrag och hur vi bäst samverkar för individen. Hela Samverkansteamet kommer att träffas fysiskt för en planeringsdag tillsammans i januari. Syftet är att fortsätta jobba med den processkarta som finns så att den blir tydlig när fler kommuner kopplas på den 1 mars 2026. Vi eftersträvar att så gott det går kunna erbjuda samma service och stöd oavsett vilken av kommunerna i Samverkansprojektet man bor i.

Vi kommer fortsätta arbeta med att träffa individen fysiskt så ofta som krävs utifrån behov då vi ser att det är ett vinnande koncept. Detta gör att ledtiden till identifierat stödbehov är klarlagt förkortas. Vi kommer fortsätta bjuda in berörda personer inom kommunen till mötena för att än mer ringa in individens behov. Dessa övriga personer kan exempelvis vara boendestöd samt socialtjänst. Vi fortsätter att delge varandra goda exempel och vi fortsätter att eftersträva ett så enhetligt arbetssätt som möjligt så att individerna får samma service oberoende av vilken kommun hen tillhör.

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.

När regeringsuppdraget och därmed projektet tog slut ansökte Försäkringskassan tillsammans med Arbetsförmedlingen om ett projekt för att fortsätta detta viktiga arbete i Skaraborg.

I projektet används ett evidensbaserat frågeformulär för att upptäcka både våldsutsatthet samt våldsutövande.

SYFTE

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

MÅL

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

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

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

Under 2025 har 219 frågeformulär samlats in vilket är en minskning med 164 frågeformulär i jämförelse med 2024. Förklaringen till att inte så många frågeformulär skickades in är att ett flertal projekt som fanns under 2024 avslutades under våren 2025.

Utav dessa frågeformulär har det varit 141 kvinnor som svarat och 75 män. Det har även kommit in ett blankt frågeformulär samt 2 stycken som definierar sig som hen. Utav kvinnorna har 84 kvinnor svarat ja på någon av frågorna att det har varit utsatta för någon form av våld och utav männen var det 49 stycken. När det gäller de som definierar sig som hen har en varit utsatt för våld. Av dessa kvinnor och män hade 57 fyllt i frågeformuläret mer än en gång.

Även om både kvinnor och män utsätts visar resultaten på en mer omfattande utsatthet bland kvinnor.

Resultaten visar att fysiskt våld verkar vara det mest utbredda bland både kvinnor och män, och att det betydligt vanligare att kvinnor uppger att de utsatts för sexuellt våld av en nuvarande eller tidigare partner jämfört med de män som svarat där ingen har varit utsatt.

På frågan om man som vuxen utsatt någon annan för våld enligt fråga 1-4 i frågeformuläret svarade 4 kvinnor att de utsatt någon annan för våld och 9 stycken män svarade att även de utsatt någon annan för våld.

Om man jämför med rapporten från 2024 kan man se att fler har fått frågan mer än en gång utav alla de som svarat och en förklaring till det kan vara att man har fått in rutinen med att ställa frågor om våld vid flera tillfällen. Flertalet av insatserna har även berättat att genom frågeformulären har deltagarna haft lättare att prata om det våld de varit utsatta för och att man inte kan se någon direkt skillnad på svaren när deltagarna fyllt i frågeformuläret första gången som andra gången. Det visade sig att det inte var så svårt att ställa frågan om man bara kom över tröskeln.

Flertal av ärenden har uppmärksammats där kunden genom aktiva och medvetna frågor börjat berätta om sin situation och fått information om den hjälp som finns i samhället. Detta har också lett till att fler ökar sin möjlighet att komma ut i en egen försörjning.

Projektet har tydliggjort att det är vanligare med våldsutsatthet än personalen hade förväntat sig. Det har också lett till att genom att man har upptäckt fler som varit utsatta för våld har också behovet ökat av att få hjälp och stöd för att komma vidare.

På de två tilläggsfrågorna som Samordningsförbundet Skaraborg har valt att lägga till för att fånga upp barnperspektivet har det kommit in 33 svar (25 svar från kvinnor och 8 från män) att barn som är boende hos den som svarat eller om det fanns barn som såg eller hörde när psykiskt/fysiskt/sexuellt våld utövades mellan vuxna.

Vid uppföljning med de verksamheter som skickat in frågeformulären har det inte varit något pågående våld där barn är utsatta eller bevittnat våld utan ett våld som har funnits tidigare. Man har på så vis inte behövt göra någon orosanmälan. Ett flertal utav de som besvarat frågeformulären lever i ett eftervåld utifrån att man kanske har gemensamma barn och där våldet inte upphör när den våldsutsatta lämnar relationen, utan snarare skiftar form och fortsätter utövas under en längre tid i form av till exempel psykiskt och ekonomiskt våld.

Projektet har gjort det möjligt att nå ut till alla de insatser som varit finansierat utav Samordningsförbundet, men även andra verksamheter inom de olika kommunerna i Skaraborg. Genom insamlingen utav frågeformulären 2024 visade det sig tydligt att primärvården inte ställde frågan om våld i nära relationer till sina patienter. Ett stort fokusmål har därför varit för 2025 att inrikta sig på att komma ut till de vårdcentraler som finns i Skaraborg för att visa de resultat som samlats in från frågeformulären och synliggöra att många som fyllt i frågeformulären inte har fått frågan tidigare om hen har varit utsatt för våld i nära relation just från sin vårdcentral och hur viktigt det är att ställa frågan om våld i nära relation till de som söker vård på vårdcentralen med tanke på att alla är inte medvetna om att de är utsatta och de som är utsatta pratar inte gärna om det förrän någon ställer frågan. Det kan då bli lätt att man inriktar sig på diagnos och behandling och missar grundorsaken.

Totalt har 20 vårdcentraler fått ta del utav resultaten från frågeformulären. Målet här har varit inriktat på att medvetengöra vikten utav att ställa frågan om våld i nära relation till sina patienter som söker vård och stärka personalen att fånga upp de indikatorer som kan vara den dolda grundorsaken till sjukskrivning och utanförskap och kanske det som främst hindrar individen från att vara arbetsför. Kan man fånga upp detta, sätta in rätt hjälp och undanröja detta hinder, kommer personen sannolikt att ta steg mot arbetsmarknaden, mot egen försörjning och inte hamna i en lång sjukskrivning.

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 med projektet har varit inriktat på att stärka personal inom olika verksamheter att börja ställa frågor om våld i nära relation och att det blir implementerat i verksamheten och att verksamheterna som deltagit i projektet även efter projektet fortsatt ställer frågor om våld på rutin, att medverkande verksamheter har upprättade strukturer och rutiner på hur man hanterar jakande svar på våld i nära relation samt att alla medarbetare känner sig trygga i att ställa frågor

om våld. Frågeformuläret har möjliggjort detta. Frågeformuläret är en möjlighet att öppna upp och börja samtala om det man varit med om. Svaret har inte varit det viktigaste utan samtalet. Berättelserna ger drivkraft att fortsätta ställa frågor. Ställer vi frågor om våld kan vi upptäcka våld. Ser vi våldet kan vi bättre hjälpa personen så att hen får den hjälp den eventuellt behöver.

Projektet har kunnat nå flertalet insatser inom samordningsförbundet, ESF-projekt samt kommuner i Skaraborg där man fått vägledning om hur man kan identifiera, ställa frågan samt fått initial rådgivning för att kunna arbeta med frågan om våld i nära relation. Rutiner har skapats och upprättas och personal har känt sig tryggare genom den tydliga metodiken som frågeformuläret är och kunskapen de fått.

Behovet finns att fortsätta jobba med våld i nära relation och att nå ut till fler. Kanske är behovet till och med större nu än när projektet började då det finns en större kunskap och medveten om hur många som utsätts och har varit utsatta. Att växa upp med våldet är den största riskgruppen att sedan själv utöva våldet eller bli utsatt. Utsattheten är särskilt omfattande när det gäller de unga och får betydelse för stora delar i deras liv. Forskningen gällande våld i HBTQ-relationer visar på att psykisk ohälsa är inblandad. Det föreligger en sämre psykisk hälsa, högre suicidrisk, högre substansintag och en skam över sexuell orientering för de som är bisexuella och utsätts för våld i nära relation. Arbetsplatsen kan vara en plattform till att utöva våld men även att bli utsatt för våld. En ökad riskfaktor är när allt fler arbetsgivare tillåter att man kan arbeta hemifrån. Kunskapen måste därför ökas bland chefer och HR för att göra dem uppmärksamma och stötta utsatta medarbetare.

Förebyggande insatser bör prioriteras, både för att våldet inte ska ske alls, och så att de som utsatts inte utsätts igen. Våld i nära relation är ett komplext problem som kräver att många samverkar. Samverkan kan vara nödvändig för att komma i kontakt med våldsutsatta vuxna och barn och personer som utövar våld och för att kunna ge dem det stöd och den hjälp de har rätt till.

Regionfullmäktige fattade i april 2018 ett beslut om att all hälso- och sjukvårdspersonal i Västra Götalandsregionen ska gå en basutbildning om våld i nära relationer. Fullmäktige fattade samtidigt beslut om att den personal som gör hälso- och sjukvårdsbedömningar ska genomgå en metodutbildning om att ställa rutinmässiga frågor om våld till patienter. Trots detta är det långt ifrån alla som gått utbildning i ämnet och utav 20 vårdcentraler i Skaraborg var det enbart få utav dem som hade några rutiner överhuvudtaget med att ställa frågor om våld i nära relation till sina patienter. Projektet har belyst genom resultat utav frågeformuläret hur vanligt det är med att någon utsätts för våld i nära relation och personalen har blivit förvånade över det höga resultatet, vilket har lett till en medvetenhet och behovet av att upprätta rutiner efter deras verksamhet, inventera vilken kunskap som finns, och behövs, ta fram stödstrukturer och strategier för att möta och hantera våld i nära relation. Att ställa frågor på rutin ansågs vara ett bra sätt för att inte peka ut någon.

Projektet har uppnått det mål att samtliga parter som bedriver förberedande insatser med stöd av Samordningsförbundet Skaraborg använder frågeformuläret med sju frågor om våld i nära relation och har skapat rutiner i respektive verksamhet när det gäller att löpande ställa frågor

kring våldsutsatthet samt rutiner/kunskap hur personer som är i behov av stöd kommer i kontakt med rätt aktör för att få stöd.

Projektet har också uppnått det målet att nå ut till så många vårdcentraler som möjligt för att visa på vikten utav att ställa frågor om våld i nära relation till sina patienter för att kunna identifiera om det kan vara en bakomliggande orsak så att man inte missar eventuellt den riktiga grundorsaken.

Projektet har lett till:

Ökad medvetenhet: Projektet har bekräftat att våld är mer utbrett i samtliga verksamheter än vad man har trott.

Behov av struktur: Resultatet pekar på att rutiner för att fråga om våld och hur man hanterar svaren är avgörande.

Rutiner: Utveckla tydliga processer för hur man stödjer personer som svarar ja på frågor om våld och de som har/utsätter andra för våld.