



Slutrapport

Denna mall ska användas vid del- och slutrapportering av insatser finansierade av Samordningsförbundet Sundsvall. Rapporten ska sammanställas och redovisas till förbundet enligt avtal.

1. Insatsen

Insatsens namn: SIP-samordnare på Arbetsmarknadstorget
Tidsperiod: 2023-01-01 – 2023-12-31
Beviljat medel:

2. Följande förbundsmedlemmar har sökt medel

Ansvarig för genomförande av insats - Organisation Sundsvall kommun, Individ- och arbetsmarknadsförvaltningen	
Kontaktperson för insatsägare Denise Wallén	E-post denise.wallen@sundsvall.se
Organisation Arbetsförmedlingen	
Kontaktperson Peter Pettersson	E-post peter.k.pettersson@arbetsformedlingen.se
Organisation Försäkringskassan	
Kontaktperson Lina Kempe	E-post lina.kempe@sundsvall.se
Organisation Region Västernorrland	
Kontaktperson	E-post

3. Insatsbeskrivning

3.1 Bakgrund till insatsen

I Sundsvall är sjukskrivna den näst största målgruppen av personer som uppbär ekonomiskt bistånd. Under december 2023 var 231 deltagare sjukskrivna med läkarintyg, samverkan behövs för de flesta av dessa personer. Det finns även ett stort behov att samverka för deltagare som har fysisk- och psykisk ohälsa som inte har sjukskrivning eller har delsjukskrivning. Behovet är påtagligt av samordning för dessa målgrupper med andra myndigheter, främst Region Västernorrland och Arbetsförmedlingen, men även Försäkringskassan i vissa fall.

Under projekttiden har samverkan med vården utvecklats och förbättrats. Det har skapats enklare och snabbare kontaktvägar mellan Arbetsmarknadstorget och vården. Det har även arbetats fram en tydlig arbetsprocess vilket bidragit en kunskapsökning hos socialsekreterarna inom ekonomiskt bistånd, vilket lett till en mer etablerad samverkan med vården.

SIP-samordnare är en funktion som ska vara ett stöd och handleda personal på Arbetsmarknadstorget i frågor kring personer med neuropsykiatriska, psykiska- och fysiska funktionsvariationer. Under år 2023 har 179 konsultationer skett med socialsekreterare, arbetskonsulenter, arbetsförmedlare samt med vården för att diskutera om det är aktuellt med SIP när det visar sig att deltagaren har fysisk och psykisk ohälsa. Det har påtalats att det finns behov att inhämta underlag från vården för att ge deltagaren förutsättningar till rätt anpassningar på en arbetsplats.

Antalet [SIP:ar](#) där SIP-samordnaren deltagit har under de senaste tre åren ökat för varje år. Under år 2022 registrerades SIP beslut på 100 unika deltagare och som genomförts med olika parter på Arbetsmarknadstorget. Av dessa 100 så var det en klar majoritet, närmare 80%, som initierades av individ- och arbetsmarknadsförvaltningen, ca 20% initierades utav vården. Under 2023 har 124 [SIP:ar](#) genomförts varav 37 st initierats av vården. Ett resultat som visar på att vården initierar i allt större utsträckning, ca 30% initierades av vården och 70 % av individ- och arbetsmarknadsförvaltningen. Ett positivt resultat där SIP-samordnarens samverkan med vården under flera års tid kan vara en av bidragande orsaker.

3.2 Syfte med insatsen.

Syftet med SIP-samordnare är att stärka deltagare med fysisk- och psykisk ohälsa och deras möjlighet till egen försörjning genom att tillhandahålla en samordnad funktion på Arbetsmarknadstorget i kontakten mot vården.

Insatsen ska förbättra samverkan mellan olika verksamheter som omfattas av lagens bestämmelser om samordnad individuell plan, SIP. En sådan plan beskriver vilka samordnade medicinska, sociala och/eller arbetslivsinriktade rehabiliteringsinsatser som en deltagare behöver. Genom att utveckla användningen av SIP skapas bättre förutsättningar för deltagarens behov av stöd att närma sig egen försörjning. Vårdens bedömning av deltagarens mående är en grundsten för vilken form av planering som kan upprättas. Det kan handla om bedömning av vilka hälsomässiga förutsättningar det finns för arbetslivsinriktad rehabilitering mot egen försörjning, planering mot studier eller sjuk- eller aktivitetsersättning.

Både *socialtjänstlagen* och *hälso- och sjukvårdslagen* kräver att kommun och region upprättar en samordnad individuell plan när det behövs och att den enskilde samtycker till SIP.

3.3 Målgruppen för insatsen

Målgruppen är deltagare i arbetsför ålder som har fysisk- eller psykisk ohälsa och som har en planering via Arbetsmarknadstorget. Samt deltagare som uppbär ekonomiskt bistånd och är folkbokförda i Sundsvalls kommun.

4. Resultat och utfall av insatsen

4.1 Insatsens mål	Har målet uppnåtts? Ja eller nej	Utfall/resultat för respektive mål
Socialekreterarna på ekonomiskt bistånd ska registrera minst lika många SIP beslut som under år 2021 med stöd av SIP-samordnaren.	Ja	124 SIP beslut registrerades, inklusive 37 initierade av vården.
SIP-samordnaren ska genomföra minst 70 konsultationer med socialekreterare och samverkanspartners på Arbetsmarknadstorget i arbetet med deltagare som har fysisk- och psykisk ohälsa under 2022.	Ja	179 konsultationer.
Socialekreterarnas och samverkanspartnerns på Arbetsmarknadstorget upplevelse att de har fått stöd från SIP-samordnaren och att stödet hållit god kvalitet.	Ja	13 av 28 respondenter besvarade enkäten.

4.2 Arbetssätt och verksamhetsbeskrivning för insatsen

- SIP-samordnaren ska verka för metodutveckling tillsammans med socialekreterarna och samverkanspartners på Arbetsmarknadstorget.
- SIP-samordnaren ska genomföra utbildningsinsatser om SIP processen hos socialekreterarna och samverkanspartners på Arbetsmarknadstorget.
- Förkorta långvarigt försörjningsstöd för sjukskrivna och deltagare med fysisk och psykisk ohälsa genom att socialekreterare på ekonomiskt bistånd och samverkanspartners på Arbetsmarknadstorget konsultera dessa med SIP-samordnare.
- SIP-samordnaren ska vara ett stöd för socialekreterarna och samverkanspartners på Arbetsmarknadstorget genom att förkorta ledtiderna när deltagaren har behov av SIP och insatser via vården.
- SIP-samordnaren ska vara ett stöd för socialekreterarna och samverkanspartners på Arbetsmarknadstorget att tillsammans följa upp deltagarens planering som upprättades på SIP, att deltagaren är delaktig i sin rehabilitering och för att närma sig egen försörjning, planering mot studier eller sjuk- eller aktivitetsersättning.
- SIP-samordnaren ska vid behov stödja arbetskonsulenterna och arbetsförmedlarna på Arbetsmarknadstorget att inhämta nödvändiga underlag från vården.

4.3 Avvikelser från planering (avseende ekonomi, tidsplan, aktiviteter mål mm)

Inga avvikelser gällande antalet SIP-beslut. Det har under året varit ett någorlunda jämt flöde med genomförda [SIP:ar](#). Under sommaren minskar det en aning med anledning av semester bland personal. En avvikelse är att skyndsamt få tid för SIP hos några hälsocentraler och inom psykiatrin.

I november avslutade SIP-samordnaren sin tjänst och bytte arbetsgivare. En ny person anställdes som SIP-samordnare som fick tre veckors introduktion med tidigare SIP-samordnare. Fortsatt introduktion och mer tid för att komma in i funktionen och arbetssätt behövs under kommande år.

4.4 Beskriv uppföljning och utvärdering av målen

Insatsen har bidragit att det har bokats fler SIP med vården under året än tidigare år. SIP-beslut har ökat och ser vi historiskt på tidigare registrerade SIP:

År 2018 48 SIP-beslut

År 2019 53 SIP-beslut

År 2020 45 SIP-beslut. År 2020 får vi ha i beräkning att det var starten av pandemin och en minskning av SIP och utmaningar med digitala möten.

År 2021 90 SIP beslut

År 2022 100 SIP beslut.

År 2023 124 SIP beslut

För att följa vilka parter som har initierats till SIP har egen statistik förts då Treseva inte har denna funktion. Av dessa 124 SIP har fördelningen av aktualisering till SIP-samordnaren varit 45 ärenden från socialsekreterare, 33 ärenden från arbetskonsulent, 37 ärenden från vården, 8 ärenden från vuxenstöd, 1 ärende från arbetscoach. Arbetsförmedlare på Arbetsmarknadstorget har deltagit i flertal konsultationer och SIP:ar. Utöver dessa 124 st [SIP:ar](#) har ytterligare 48 st [SIP:ar](#) skett utan att SIP-samordnaren deltagit på mötet, istället har socialsekreterare deltagit ensam på mötet.

Antal konsultationer registreras löpande och meddelas till utvecklingsledaren på Samordningsförbundet varje månad. Konsultationer med SIP-samordnare för alla parter inom Arbetsmarknadstorget har ökat jämfört med år 2022. Under år 2023 har 179 ärenden konsulterats, där 79 ärenden har varit från socialsekreterare, 24 från arbetskonsulent, 2 från vården och 1 från arbetsförmedlare. Konsultationer leder inte alltid direkt till ett SIP, det kan vara en vägledning hur de kan stödja deltagarna. Det kan bero på var i livet deltagarna befinner sig, vilka behov av stöd de kan behöva för att närma sig egen försörjning.

Nedan följer en sammanfattning av den enkät som skickades ut till Socialsekreterarna under 2023 där 13 Socialsekreterare svarade.

Fråga 1. Hur upplever du kvalitén i konsultationerna med SIP-samordnaren? (Individuellt, tillsammans med andra på arbetsmarknadstorget, digitalt och personliga möten?)

Resultatet från respondenternas svar visar att 15,4% är nöjda och 84,6% är mycket nöjda. En liten minskning från föregående års mätning (11,4% var nöjda och 88,6% var mycket nöjda). En respondent lämnade en synpunkt kring konsultationen att man "Upplever att det är för bråttom, skulle önska mer tid att lyssna in behovet". För vidare reflektion av resultat av respondenternas enkät, se bilaga 1.

Fråga 2. Upplever du att SIP-samordnarens kunskap ger dig tillräckligt med stöd i ditt arbete med deltagaren som har en sjukskrivning eller har behov av vårdinsatser?

Av de respondenter som svarat upplever alla att de får tillräckligt med stöd, 7 av dessa har även lämnat kommentarer som exempelvis:

"Vägleder till vilka insatser som kan vara aktuella, god kunskap av vårdinsatser och bra vägledning för vad man ska göra för att hjälpa sjukskrivna närma sig självförsörjning"

Man lyfter upp att SIP-samordnaren har bred kunskap om vårdinsatser och behandlingar och vad man kan lyfta i samtal med läkare. SIP-samordnaren bidrar med struktur, vägleder och ger stöd till handläggare vilket underlättar arbetet. För vidare reflektion av resultat av respondenternas enkät, se bilaga 1.

Fråga 3. Efter en konsultation, upplever du en ökad kunskap att stödja deltagarens möjlighet att närma sig egen försörjning?

92,3% svarade att man upplevde det och 7,7% upplevde inte det.

En respondent svarade om ökade kunskapen: "...i och med att jag som handläggare förkovras i min tur via SIP-samordnaren". En annan lyfte vikten av att få ett annat perspektiv "Bra med någon som kan se med andra ögon." Respondenterna upplever att de genom SIP-samordnarens stöd blir bättre på att skapa tydligare planer framåt och hur de kan stödja deltagarna mot egen försörjning. För vidare reflektion av resultat av respondenternas enkät, se bilaga 1.

Fråga 4. Känner du dig delaktig i SIP möten med vården, vem som gör vad?

En respondent har inte deltagit i någon SIP. Övriga respondenter som haft SIP-möten med SIP-samordnare så kände sig samtliga delaktiga. Flera av respondenterna har haft olika roller på mötet, både dokumenterat och ställt frågor vilket gjort att man känt sig delaktig. En respondent svarade: "Jag är med och aktiv under mötet, jag/vi har med mig frågor som jag behöver ha svar på från vården." En annan respondent beskriver "Dokumenterade, kände mig delaktig då mötet hade tydlig struktur och tydlig fördelning av ansvar i SIP." För vidare reflektion av resultat av respondenternas enkät, se bilaga 1.

I övrig feedback reflekterar en respondent att "Väldigt bra stöd, speciellt för nya medarbetare som aldrig varit i kontakt med SIP förut. För de som jobbat ett tag är det en trygghet att kunna fråga och bolla och även ha med på SIP." En annan respondent lyfter upp den samverkan som skapas mellan hälsocentraler, sjukhus och SIP-samordnare. "Perfekt att SIP-samordnaren bokar mötena, kollar av när alla kan. Bygger upp ett samarbete med med Hälsocentraler och sjukhuset". För vidare reflektion av resultat av respondenternas enkät, se bilaga 1.

5. Analys

5.1 Vilka effekter för insatsens aktuella parter, har insatsen bidragit till? Har insatsen påverkat befintliga verksamheter?

Resultatet tyder på att det finns ett stort behov av SIP för deltagarna med insatser från vården och parallella insatser med vården tillsammans med parterna på Arbetsmarknadstorget. Det påverkar arbetet för många och enligt enkäterna skriver de att stödet från SIP-samordnare är av stor betydelse och rollen bidrar till en tydlighet, ökad kunskapsöverföring och trygghet då SIP-möten kräver förarbete, efterarbete och bred kunskap för att få till framgångsrika SIP-möten. För vidare reflektion av resultat av respondenternas enkät, se bilaga 1.

Socialekreterarna har under året haft färre hushåll än på flertalet år. Det medför att förutsättningar för mer tid till klientnära arbete ökar och det kan vara en av anledningarna till att SIP beslut ökar då behov av insatser kartläggs allt mer. Socialekreterarna har fortsatt behov att få stöd av SIP-samordnaren för att gå igenom deltagarnas historik, granska läkarintyg och olika underlag som inkommit och efter det klargöra om det är aktuellt med insatser inom vården. Parterna behöver även få stöd att boka SIP, kalla alla parter till SIP, dokumentera och/eller vara mötesledare. När det kommer nyanställda behöver de självklart extra stöd. Nyanställda erbjuds alltid information om SIP-processen och det finns fasta datum för detta och det är enhetschef eller samordnare som meddelar vilka som ska delta på informationsmötet. Förmöte SIP med deltagarna är ett arbetssätt som fortfarande används för att klargöra behov av insatser och trygga deltagaren inför kommande SIP. 2 förmöte SIP tillsammans med SIP-samordnare har genomförts under 2023. Det är det en markant minskning av antalet förmöten som SIP-samordnaren jämfört med förra året (då 40 förmöten skedde). Det tyder på en större trygghet hos socialekreterarna att hålla i dessa på egen hand och förklara och tydliggöra syfte och mål med SIP för deltagaren.

När det är aktuellt att följa upp planeringen efter SIP har det oftast varit att SIP-samordnaren som skickat meddelande till socialsekreteraren eller kontaktat arbetskonsulent om det finns behov av uppföljning med vården. Målet är att socialsekreterarna ska initiera till uppföljning SIP om behov finns genom att göra löpande uppföljningar av den upprättade planen med deltagaren. Hur fungerar det? Har deltagaren behov och önskemål förändrats? Vad är verksamhetens bedömning av upprättade planeringens utfall? Detta för att få deltagaren mer delaktig i sin planering och för eventuella förändringar inte försena rehabiliteringen och målet att närma sig en egen försörjning. Det är en central del för socialsekreteraren i sin bedömning till rätten av ekonomiskt bistånd. Under året har socialsekreterarna påbörjat ett utvecklingsarbete att utveckla det klientnära arbete. Anledningen är ett behov att veta mer om deltagarna för att kunna ge rätt insats i rätt tid. Förutsättningar för mer klientnära arbete har också ökat i och med färre antalet hushåll men även den digitaliseringen som pågår som har i syfte att frigöra tid från administrativa delar till mer klientnära.

Planeringen som upprättas under SIP har lett till insatser som i sin tur bidragit till att deltagare blivit självförsörjande. Antalet hushåll inom ekonomiskt bistånd i Sundsvall minskade under år 2023 med i snitt 75 antal färre hushåll per månad än år 2022. Av de deltagare som varit aktuell hos SIP-samordnaren har 12 st beviljats hel- eller deltidssjukersättning, 8 st har beviljats hel- eller deltidaktivitetsersättning, 6 st har beviljats trygghetspension (trygghetspension är inom ramen för sjukersättning. Villkoren är för den som är 61 år eller äldre och får sin arbetsförmåga bedömd mot arbete som deltagaren har erfarenhet av under de senaste femton åren). Det är 6 st som fått ett lönearbete på heltid samt 2 st deltagare som fått lönearbete på deltid samt sjukersättning resterande tid. Att medborgare får egen försörjning innebär positiva effekter på många olika sätt för personen men även en samhällsekonomisk vinst. Allt fler personer beviljas ersättning från Försäkringskassan, förra året beviljades sammanlagt 12 st deltagare i år har vi 26 st deltagare som antingen beviljats sjukersättning, trygghetspension eller aktivitetsersättning. Att inhämta underlag av deltagarnas insatser inom LSS och socialpsykiatri har visats sig vara ett bra komplement till läkarutlåtandet, då dem underlagen påvisar funktionsnedsättning och aktivitetsbegränsning.

Under året har deltagare som varit på arbetsträning under lång tid och har en begränsad arbetsförmåga prövat att ansöka om partiell sjukersättning och fått en anpassad anställning på deltid. Komplexiteten i dessa ärenden är att utreda om allt är uttömt medicinskt, det kan vara insamling av utredningar inom vården, dokumentation om arbetsförmågan är prövad, behov av ytterligare medicinsk behandling och/eller rehabilitering inom vården. Det kräver mycket arbete, under året så skedde en upphandling kring kommunens möjlighet att bekosta aktivitetsutredningar för deltagare som bedöms vara i behov av det. Det kan vara aktuell när vården inte kan tillgodose utredningar eller om vi vill veta mer om deltagares hinder och förmågor. Aktivitetsutredning är aktuell när socialsekreterare haft ett nära samarbete med deltagare under en längre tid och att det finns en god kännedom om personens hälsa, samt historik om vilka insatser klienten haft inom vården och Arbetsmarknadstorget. Rygginstitutet i Sundsvall är det som kommer utföra dessa utredningar och som vi remitterar till efter rutin.

5.2 Hur har insatsen medfört förbättrad samverkan mellan insatsens aktuella parter?

Det finns ett stort behov och det är viktigt att samverka med vården som ett verktyg, med deltagaren i centrum, deras (o)hälsa och social hållbarhet. Behovet av samordning på deltagarnivå genom att upprätta en planering av deltagarens behov från olika delar inom vården tillsammans med Individ- och Arbetsmarknadsförvaltningen, Arbetsförmedlingen, Försäkringskassan och kommunala verksamheter är viktigt för att närma sig egen försörjning. SIP-samordnaren har kontinuerlig kontakt med rehabiliteringskoordinatorerna på hälsocentralerna och professioner inom psykiatri både inför, under och efter SIP med fokus att deltagarnas behov av insatser.

Socialsekreterare, arbetskonsulenter och arbetsförmedlare uppmärksammar i allt större utsträckning att deltagare med långvarigt biståndsbehov har behov att utreda om annan ersättning än ekonomiskt bistånd är aktuellt. För deltagare som har prövat arbetsförmågan under lång tid och utan progression att utöka tiden under arbetsträningen konsulteras dessa ärenden med SIP-samordnaren. Det finns behov av SIP för att få stöd av vården för att fastställa om allt är

uttömt medicinskt, behov av ytterligare behandling/rehabilitering och att läkaren utfärdar ett läkarutlåtande. Ett stöd för läkaren innan läkarutlåtande skickas till Försäkringskassan inför ansökan om hel eller partiell aktivitets- eller sjukersättning är att alla underlag som finns kring deltagaren tas fram för att underlätta och komplettera läkarens bedömning. SIP-samordnaren jobbar med att inhämta nödvändiga underlag vilket kan vara dokumentation från vården, slutdokumentation från arbetskonsulenter, arbetscoacher eller arbetsförmedlare. Det finns även behov att inhämta underlag från vården och kommunala verksamheter för att ge deltagaren förutsättningar till rätt anpassningar under arbetsträningen och inför en eventuell anställning.

SIP-samordnare har föreläst för studenter på Mittuniversitetet (MIUN) psykiatriska omvårdnadsprogrammet. Föreläsningen utgick från hur vi inom Arbetsmarknadstorget arbetar med SIP och hur vi samverkar med vården. Positivt att det belyser vikten av SIP för att öka kunskapen att stödja individens rättigheter och möjligheter till SIP.

5.3 Beskriv tillvaratagna erfarenheter och från insatsen

Fördelningen av de 124 [SIP:arna](#) mellan könen har varit 55 kvinnor och 69 män vilket är en något mindre skillnad än förra året. En uppföljning har gjorts varför fler män än kvinnor initieras till SIP trots att högre andel kvinnor är sjukskrivna. En stor anledning som har kommit fram är att fler män initierats till SIP av LARO, psykiatriska mottagningarna och vuxenstöd.

En del SIP deltar inte SIP-samordnaren på utan då deltar socialsekreteraren på egen hand. 48 utav 172 SIP har socialsekreteraren deltagit utan SIP-samordnarens närvarande, det är främst när vården initierar. Det är ett steg i rätt riktning i syftet att göra socialsekreterarna mer trygga i SIP-processen. Vid vissa tillfällen behöver alltid socialsekreterarna ha kontakt med SIP-samordnaren och det är när bokning av SIP behöver ske med psykiatri, då det är enbart SIP-samordnaren som har tillgång till bokningssystemet Prator.

Konsultationerna kvarstår och har ökat i jämförelse med förra året, det tyder på att det fortfarande finns behov att stödja parterna på Arbetsmarknadstorget med vägledning, inhämta underlag, granska läkarintyg och utredningar och journaler samt boka SIP.

Ny SIP-process har utformats tillsammans med kvalitets- och metodsamordnare som ännu inte har lanserats. Den ska leda till enklare vägledning med bifogade rutiner och underlag så parterna mer självständighet ska kunna leda sig i SIP-processen.

Rehabkoordinatorerna inom primärvården har lämnat synpunkter att det är lättare med en väg in och det är via SIP-samordnaren när SIP ska bokas eller konsultera ett specifikt ärende. SIP-samordnarens upplevelse och kommentarerna i enkäterna visar på att socialsekreterarna har blivit mer trygga att hålla i delar av sjukskrivningsprocessen och fler kan själva anta rollen som ansvarig vid samverkan med vården i sina egna sjukskrivningsärenden. Även arbetskonsulterna samverkar med vården för att stödja deltagarna som har svårigheter med vårdkontakter och inhämtar underlag som kan vara relevant inför en arbetsträning, anpassad anställning eller annan ersättning.

Under hösten så genomfördes en workshop med parter som SIP-samordnaren samverkar med. Representation fanns från vården, Arbetsförmedlingen samt socialsekreterare och arbetskonsulent från Individ- och arbetsmarknadsförvaltningen. Syftet med workshopen var att diskutera det som fungerar och det som kan utvecklas med rollen, för att rollen ska kunna möta verksamheternas behov i största möjliga mån. Utfallet av workshopen blev att stärka av att mycket fungerar väl och ska fortsätta. Det som lyftes som utveckling var behov av utbildningsinsatser med annat upplägg och innehåll än tidigare samt arbeta med att förtydliga frågeställningar inför SIP och vilka som bör bjudas in till och då vara lyhörd både gällande deltagares kontaktnät och professioner från olika organisationer.

5.4 Beskriv på vilket sätt lärdomar av insatsen kommer att implementeras

Implementering är en metod som ska införas i ordinarie verksamhet. Den ska säkerställas att den används och med en varaktighet. Det är en samhällsekonomisk vinning och viktigt på personlig nivå om sjukskrivna får stödinsatser eller utredningar i rätt tid via vården, insatser inom kommunen och möjlighet att pröva arbetsförmågan för att byta ut försörjningsstödet mot lönearbete, studier eller ansöka om hel eller partiella förmåner som finns på Försäkringskassan.

Det finns behov att få stöd i alltmer komplexa ärenden med deltagarnas samsjuklighet, långvariga sjukskrivningar, samt för dem som har försämrat mående och som inte har en sjukskrivning. Optimalt är att fånga upp sjukskrivna i tidigt stadium för att sjukskrivningarna inte ska bli långvariga. När en klient med sjukskrivning flyttas över från mottagningsgruppen ekonomiskt bistånd till något av teamen ska ärendet konsulteras med SIP-samordnaren. Att granska ärendet om det är aktuellt med SIP, men även få stöd om vilka insatser som kan vara aktuella för specifik deltagare. Kommunala sociala insatser och vårdens medicinska insatser är lika viktiga för att deltagarna ska ha möjlighet att närmare sig egen försörjning och bättre mående.

Implementering av SIP-processen är ett förändringsarbete som tar tid. När socialsekreterarna initierar till SIP är det oftast SIP-samordnaren som skickar förfrågan till vården och leder SIP-möten. När SIP bokas skickar SIP-samordnaren en förfrågan till socialsekreterarna om de kan anta rollen som mötesledare eller dokumentera, de flesta väljer att dokumentera. Det finns en osäkerhet att hålla i SIP-möten, det kan bero på många nyanställda, osäkerhet i komplex sjukdomsbild hos deltagaren, vilka frågor som kan ställas och vilka insatser vi kan lämna förslag på inom vården. Att hålla i hela SIP-processen kvarstår eftersom det tar tid att förbereda, skicka kallelse till rätt samverkanspartner och osäkerhet om varandras ansvarsområden. Om tjänsten SIP-samordnaren upphör finns det en farhåga att arbetet med SIP försämras och färre SIP bokas enligt socialsekreterarna, arbetskonsulenter och arbetsförmedlarna. Vem ansvarar för att SIP-processen hålls levande och är samverkansansvarig till externa aktörer? SIP är ett verktyg i samverkan för att deltagarna ska få möjlighet till samordning och insatser från olika verksamheter och det finns en lagstiftning runt SIP mellan kommuner och regioner

Utbildning om SIP-processen sker fyra gånger per år för nyanställda socialsekreterare och arbetskonsulenter. En del i SIP-processen är att socialsekreterarna behöver stöd att gå igenom SIP-dokumentet och hur den utformas. Det sker löpande för socialsekreterare som har behov av stödet från SIP-samordnaren. En utveckling av utbildning är att arbeta mer med fallbeskrivningar samt relevant fackkunskap och terminologi inom området till personal på Arbetsmarknadstorget.

5.5 Beskriv eventuella identifierade systemfel som påverkat utfall och resultat

SIP-samordnare har inte hittat några systemfel i utfall och resultat gällande SIP eftersom antalet har ökat och behovet är fortfarande stort. Samtidigt är upplevelsen att samverkan har ökat och stärkts mellan olika enheter inom kommunen, Arbetsmarknadstorget professioner, vården, Arbetsförmedlingen och Försäkringskassan.

Att förkorta ledtiderna för att boka SIP har inte varit ett problem eftersom det sker i samband när socialsekreterare och arbetskonsulent initierar till SIP. Däremot är ledtiderna långa i många fall för att få en tid för SIP på hälsocentraler och specialistenheterna på sjukhuset. Det gynnar inte deltagaren när behov av insatser via vården tar för lång tid, planeringar flyttas fram och närma sig egen försörjning. Här är en god kontakt med rehabkoordinatorerna viktig för att fortsätta underlätta och påskynda i den mån som går, likaså att de enkelt har "en väg in" till vår verksamhet som då går via SIP-samordnaren.

När SIP-beslut registreras sker det alltid på registerledaren. När det finns två personer i ett hushåll blir mannen registerledaren och kvinnan eller partnern är medsökande. När medsökande deltagit på SIP kommer SIP-beslut registreras på registerledaren. Registrering av SIP-beslut mellan män och kvinnor har hanterats manuellt av SIP-samordnaren. Händelse Samordnad Individuell Plan i Treserva behöver granskas tillsammans med kvalitets- och utvecklingssamordnaren innan statistiken kan redovisas i rapporten.

6. Ekonomisk rapport

Redovisa era totala kostnader för insatsen enligt nedan. Ifall inte allt beviljat medel har använts vad var orsaken och om det haft konsekvenser för innehåll och utfall av insatsen

I och med att personal valde att säga upp sig påbörjades rekrytering. Den nyrekryterade personen hade möjlighet att börja i god tid och kunde då få en introduktion med den tidigare SIP-samordnaren. Detta innebar att lönekostnaderna blev högre än budgeterat. Dock betydelsefullt för den nya SIP-samordnaren och för att arbetet kunde fortgå i god takt trots personalomsättning.

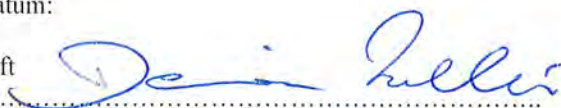
Kostnadslag	Budget	Utfall
Aktiviteter (ange typ av aktivitet t ex. möte, seminarier mm)		
Externa tjänster (typ av köpt tjänst)		
Lönekostnader	615 000	666 776
Lokalkostnader	30 000	30 000
Material IT och telefoni	15 000	15 000
Resekostnader (ange typ av aktivitet)		
Övriga kostnader (ange typ av övriga kostnader)		
Summa	660 000	684776

7. Underskrift av insatsägare

Organisation:

Ort och datum:

Underskrift



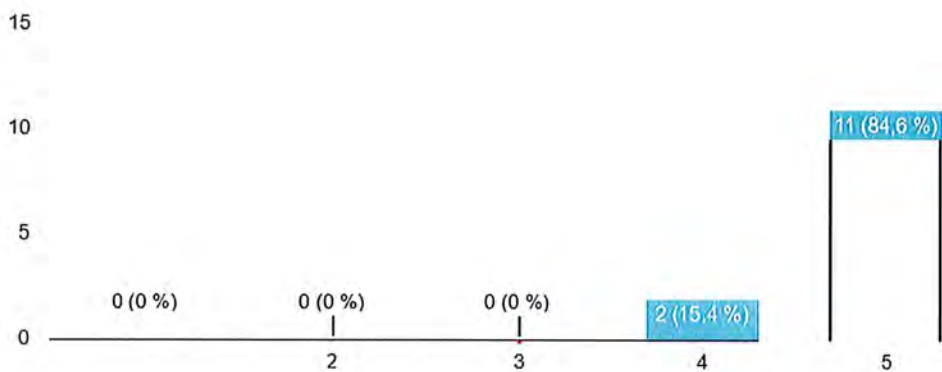
Bilaga 1

Enkät SIP-samordnare

13 svar

Hur upplever du kvalitén i konsultationerna med SIP-samordnaren?
(Individuellt, tillsammans med andra på Arbetsmarknadstorget, digitalt och personliga möten.)

13 svar



Om du upplever att det finns behov av förbättringar vid konsultationerna, lämna gärna förslag.

3 svar

Kommer inte på någon som skulle kunna förbättras.

Upplever att det är för bråttom, skulle önska mer tid att lyssna in behovet.

Upplever du att SIP-samordnarens kunskap ger dig tillräckligt med stöd i ditt arbete med deltagaren som har en sjukskrivning eller har behov av vårdinsatser?

13 svar



- Ja, jag har tillräckligt stöd. Ge gärna feedback nedan
- Nej, jag får inte tillräckligt med stöd. Ge gärna feedback nedan

Om ja, på vilket sätt

7 svar

Sip samordnarens kunskap underlättar mig i mitt arbete. Som socialsekreterare ska jag lotsa klienter vidare till massa olika verksamheter/insatser. Att ha en SIP samordnare som agerar lite som en arbetskonsulent fast mot sjukskrivning är otroligt hjälpsamt.

Förslag på insatser, behandlingar, vad vi kan fråga läkaren vid mötet osv.

Vägleder till vilka insatser som kan vara aktuella, god kunskap av vårdinsatser och bra vägledning för vad man ska göra för att hjälpa sjukskrivna närma sig självförsörjning

För att SIP-samordnaren har en annan förkunskap så underlättar det mitt arbete.

Jag får svar på mina frågor och funderingar.

Vet struktur och kan ge tips

Mycket bred kunskap hos sip samordnare

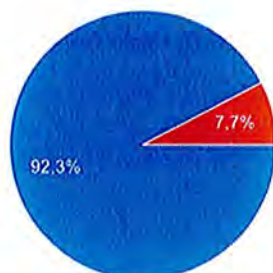
Om nej, vilket stöd behöver du?

0 svar

Det finns ännu inga svar på den här frågan.

Efter en konsultation, upplever du en ökad kunskap att stödja deltagarens möjlighet att närma sig egen försörjning?

13 svar



Om ja, på vilket sätt

8 svar

i och med att jag som handläggare förkovras i min tur via SIP-samordnaren

SIP samordnaren kan se på den problematik som klienten har i sin vårdkontakt och utifrån det jag beskriver kan klienten hamna rätt med rätt vårdkontakter. Detta upplever jag förhindrar långtidssjukskrivning där klienten bara går och väntar på att må bättre.

En tydligare plan på hur vi skall fortsätta framåt finns då oftast. Oavsett om det slutar med SIP eller inte.

Bra vägledning, god kunskap om vården ~~över~~ jag, god kunskap om möjligheter för deltagare i behov av SIP att närma sig självförsörjning

Med hjälp av vården kan personen komma långt.

Genom en gemensam planering med vården vad som behöver utredas klart eller att vi kommer fram till att allt är utrett medicinskt och via oss.

Bra med någon som kan se med andra ögon

Genomgång av personens livssituation.

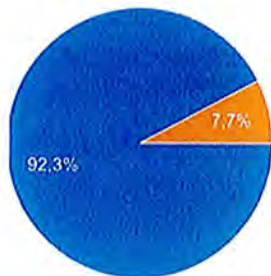
Om nej, vilket stöd behöver du?

Ett svar

Konsultationerna har syftat till att initiera SIP, har inte efterfrågat råd/stöd.

Känner du dig delaktig i SIP möten med vården, vem som gör vad?

13 svar



- Ja, jag känner mig delaktig
- Nej, jag känner mig inte delaktig
- Jag har inte deltagit i SIP möten

Om ja, på vilket sätt (Lämna gärna uppgift om du var mötesledare och/eller dokumenterade).

9 svar

Man är en mycket aktiv part på SIP möten, antingen som dokumenterare eller mötesledare. Jag sitter på kunskap kring klienten och står som en stödjande hand vid klienten. SIP samordnaren hjälper oss att förstå vad vården försöker kommunicera och fungerar på så vis som en brygga sinsemellan.

Har varit både och.

Dokumenterade, kände mig delaktig då mötet hade tydlig struktur och tydlig fördelning av ansvar i SIP

Jag har kunnat bidra med information och kunna hjälpa deltagaren att lyfta vårdbehov.

Jag satt och lyssnade och ställde frågor, och kunde på det sättet vara hell fokuserad på klienten.

Jag har dokumenterat.

Jag är med och aktiv under mötet, jag/vi har med mig frågor som jag behöver ha svar på från vården.

Alla får komma till tals och fokus är på deltagaren och vägen framåt.

Har varit både mötesledare och den som dokumenterat

Om nej, vilket stöd behöver du för att öka delaktigheten i SIP möten?

0 svar

Det finns ännu inga svar på den här frågan.

Övrig feedback. Tack för att du tog dig tid att svara på enkäten.

3 svar

Väldigt bra stöd, speciellt för nya medarbetare som aldrig har varit i kontakt med SIP förut. För de som jobbat ett tag är det en trygghet att kunna fråga och bolla och även ha med på SIP.

Stor förlust att tappa Pirjo!

Perfekt att SIP samordnaren bokar mötena, kollar av när alla kan. Bygger upp ett samarbete med ~~med~~ hälsocentraler och sjukhuset.



Slutrapport

Denna mall ska användas vid del- och slutrapportering av insatser finansierade av Samordningsförbundet Sundsvall. Rapporten ska sammanställas och redovisas till förbundet enligt avtal.

1. Insatsen

Insatsens namn: Försäkringsutredare på Försäkringskassan
Tidsperiod: Januari till och med december 2023
Beviljat medel: 163 549 kronor

2. Följande förbundsmedlemmar har sökt medel

Ansvarig för genomförande av insats - Organisation Försäkringskassan	
Kontaktperson för insatsägare Lina Kempe	E-post Lina.kempe@forsakringskassan.se
Organisation Försäkringskassan	
Kontaktperson Denise Wallen	E-post Denise.Wallen@sundsvall.se
Organisation Sundsvalls kommun	

3. Insatsbeskrivning

3.1 Bakgrund till insatsen

Arbetsmarknadstorget är en arena för samverkan mellan Regionen, Kommunen, Arbetsförmedlingen och Försäkringskassan i Sundsvalls kommun.

Sedan Arbetsmarknadstorget startades har det funnits svårigheter för Försäkringskassan att delta i samverkan med de kommuninvånare som uppbär aktivitetsersättning eller sjukpenning. Dessa personer riskerar därför att hamna i utanförskap och i det längre perspektivet vara i behov av ekonomiskt bistånd.

Försäkringskassan har ett samordningsuppdrag men har inte egna insatser att erbjuda de som uppbär aktivitetsersättning eller sjukpenning. Det har inneburit att Försäkringskassan inte haft möjlighet att samverka effektivt på Arbetsmarknadstorget eftersom kommunens insatser inte varit tillgängliga för målgruppen som uppbär ersättning från sjukförsäkringen.

För att de individer som uppbär aktivitetsersättning eller sjukpenning ska kunna ingå i samverkan med de aktörer som finns på Arbetsmarknadstorget behövs en försäkringsutredare som kan samordna Försäkringskassans ärenden tillsammans med en arbetskonsulent från Kommunen. Övriga samverkansparter på Arbetsmarknadstorget har även ett behov av samverkan med Försäkringskassan kring frågor om sjukförsäkringen.

3.2 Syfte med insatsen. Beskriv kortfattat vilken förändring som ville uppnås med insatsen?

Syftet med en försäkringsutredare på Arbetsmarknadstorget är att öka kunskapen hos övriga samverkansparter om sjukförsäkringen och Försäkringskassans uppdrag. Detta sker genom en samlokalisering där försäkringsutredaren finns på arbetsmarknadstorget och är tillgänglig som stöd och för att stärka samverkan med övriga myndigheter.

Försäkringsutredaren deltar i konsultations- och beredningsgrupper med syfte att bidra med kunskap om sjukförsäkringen.

3.3 Målgruppen för insatsen

Unga vuxna med aktivitetsersättning, åldersgruppen 19–29 år som är i behov av arbetsförberedande- och arbetslivsinriktad rehabilitering samt personer som uppbär sjukpenning med behov av arbetsförberedande insatser.

4. Resultat och utfall av insatsen

4.1 Insatsens mål	Har målet uppnåtts? Ja eller nej	Utfall/resultat för respektive mål
Ange uppsatta mål för insatsen		

<p>Öka kunskapen om sjukförsäkringen, att fler unga med aktivitetsersättning får möjlighet att få del av insatser</p>	<p>Ja</p>	<p>Antal personer till egen försörjning redovisas separat av arbetskonsulent. 22 personer med aktivitetsersättning och 17 personer med sjukpenning har aktualiserats i beredningsgrupp för 2023.</p>
---	-----------	--

4.2 Arbetssätt och verksamhetsbeskrivning för insatsen

Försäkringsutredare deltar i beredningsgrupp en gång i veckan på arbetsmarknadstorget och kan då ge konsultativt stöd kring sjukförsäkringen. Försäkringsutredare finns också tillgänglig utöver beredningsgruppen genom att heltid finnas på Arbetsmarknadstorget och kunna ge konsultativt stöd kring sjukförsäkringen. Försäkringsutredare finns även representerad i medarbetarrådet.

Försäkringsutredare har ett nära samarbete med den arbetskonsulent som finns på Arbetsmarknadstorget. Efter att ärenden tagits upp i beredningsgrupp bokas gemensamt möte med arbetskonsulent och deltagaren för fortsatt gemensam planering. Försäkringsutredare finns fortlöpande med i planering och stöd kring frågor gällande sjukförsäkringen.

4.3 Avvikelser från planering (avseende ekonomi, tidsplan, aktiviteter mål mm)

Inga avvikelser finns.

4.4 Beskriv uppföljning och utvärdering av målen

Hur har arbetet med uppföljning och utvärdering genomförts och med vilka har det kommunicerats?

Under 2023 har Försäkringsutredare gett konsultativt stöd vid ca 90 tillfällen till de samverkande parter som finns på Arbetsmarknadstorget. Då ingår inte de ärenden som lyfts i beredningsgrupp som sker en gång i veckan.

Vi kan se en positiv trend att fler samverkansparter vänder sig till Försäkringsutredare med olika frågor. Kommunen har en särskild satsning på att hjälpa individer att ansöka om aktivitetsersättning och där vi ser att det finns ett ökat behov för konsultativt stöd från Försäkringskassan. Det kan handla om frågor vilka underlag som krävs och bedömning gällande sjukersättning eller aktivitetsersättning. Stöd i att tolka beslut eller medicinska underlag.

5. Analys

5.1 Vilka effekter för insatsens aktuella parter, har insatsen bidragit till? Har insatsen påverkat befintliga verksamheter? T ex, har behovet av offentlig försörjning minskat? Har antalet besök vid primärvård, socialtjänst m.fl. minskat? Har det uppstått några nya behov?

Önskad effekt när ansökan gjordes var:

- Personer som annars hade riskerat att hamna i långvarig sysslöshet och ökad ohälsa hos berörda myndigheter kan istället få tillträde till att pröva förutsättningar för arbetslivsinriktad

rehabilitering.

- Förutsättningar för målgruppen att testa sin arbetsförmåga i arbeten på den ordinarie arbetsmarknaden eller mot studier utifrån sina förutsättningar ökar.

Det konsultativa stödet från Försäkringskassan ger ett mervärde som förväntas bestå av förbättrad samverkan, snabbare kontaktvägar och ett mer kvalificerat och systematiskt arbete kring målgruppen. Det ger även ett ökat lärande om varandras uppdrag och organisation. De personer som står långt ifrån arbetsmarknaden har fått möjlighet att träna upp sin arbetsförmåga via arbetsträning och komma ut i ett socialt sammanhang. Att bryta isolering och få möjlighet att på sikt få egen försörjning eller påbörja studier.

I Beredningsgrupperna har försäkringsutredaren möjlighet att ge perspektivet och information om unga med funktionshinder som ofta har behov av lång rehabilitering, motiverande samtal och behov av att bygga upp en relation över tid. Flertalet har behov av att känna tillit och våga pröva och tro på sin möjlighet att komma till egen försörjning. Det kan finnas svårigheter att föreställa sig vad ett arbete innebär, vilka krav som finns och framförallt vad de vill pröva för arbetsuppgifter.

I samarbete med arbetskonsulent har de individer som inte kommit i arbete eller utbildning getts möjligheten att få pröva sin arbetsförmåga och får en fortsatt planering. Den fortsatta planeringen kan bestå i LSS insatser eller vårdinsatser.

Målgruppen med långvarig sjukskrivningen riskerar att hamnat i ett utanförskap och har därför ofta behov av långvariga insatser med att finna ny lämplig yrkesinriktning och se över förutsättningar för omskolning. De har ofta lång frånvaro från arbete och har sedan tidigare pröva många olika insatser.

5.2 Hur har insatsen medfört förbättrad samverkan mellan insatsens aktuella parter?

Närmare samarbete då Försäkringskassans handläggare suttit i samma lokaler som arbetskonsulenten och övriga aktörer. Kunskapsöverföring mellan olika myndigheter, det går fort att få information av respektive myndigheter. Snabbare kontaktvägar att boka möten och få till en gemensam planering, utbyta kunskaper och erfarenheter.

5.3 Beskriv tillvaratagna erfarenheter och lärdomar från insatsen

Vilka lärdomar och erfarenheter har respektive samverkanspart erhållit? Vad har gått bra och mindre bra i arbetet?

Målgruppen unga med funktionshinder är behov att under längre tid få pröva sin förmåga, viktigt att bygga upp en relation över tid och skapa trygghet att våga pröva, se alternativ mot egen försörjning och/eller studier. Gemensamt för många i målgruppen är dåliga erfarenheter från skolan, ingen eller minimal arbetslivserfarenhet. De allra flesta saknar fullständiga betyg. Behovet av ett närmare samarbete med Arbetsförmedlingen inför anställning och möjlighet för yrkesutbildning kvarstår. Önskvärt med en särskild satsning för kompetenshöjning och särskilt riktade utbildning för den här målgruppen.

Även en satsning på att finna bra samarbete med det privata näringslivet för unga med

funktionsnedsättning. Många som vi möter med olika funktionshinder har svårt att trivas och känna motivation att arbetsträna på en kommunal arena. De vill ha och känna på ett "riktigt" arbete som känns meningsfullt.

Det skulle underlätta att Arbetsförmedlingens handläggare *Unga F* var samlokaliserad på Arbetsmarknadstorget. När individer är motiverad till förändring är det viktigt att vi snabbt kan erbjuda en insats och påbörja en planering, framförallt i samband med anställning med lönebidrag. För långa väntetider gör att individen kan tappa motivation. Målgruppen med aktivitetsersättning har inte rätt till de särskilda anställningsformer som finns via kommunen.

Vi ser stora utmaningar för de fall då individen saknar social trygghet och har då svårt att få fokus på att delta i sin egen rehabilitering och se värdet av att komma till egen försörjning. Vi ser behov av ett närmare samarbete med socialtjänsten när det gäller missbruksfrågor, boende och ekonomi.

Samarbete med vården har förbättrats då psykiatrin nu har två anställda rehabiliteringskoordinatorer. Vid försämring av hälsan under pågående arbetsträning har vi snabba kontaktvägar med vården för att fånga upp försämring innan det hinner bli ett längre avbrott. Även om samarbetet med vården fungerar bra i det flesta fall är det bekymmersamt kring de långa väntetiderna att få behandling, tex psykologbehandling eller stöd av arbetsterapeut. Det försvårar en planering med arbetslivsinriktad rehabilitering. De personer vi möter kan många gånger ha svårt att gå vidare om de inte fått rätt stöd och behandling. Vi upplever även en otydlighet kring vilken vårdinstans individen ska tillhöra beroende på diagnos. Det kan innebära att individen bollas mellan olika instanser.

Ett behov av stöd från exempelvis hälsovägledare för att arbeta med hälsofrämjande insatser då det ofta finns brister i den fysiska hälsan och kosthållning. Det är lätt att tro att trötthet och energibrist beror på funktionsnedsättningen när det ibland handlat om låga värden på grund av näringsbrist. Det kan bottna i svårigheter med planering kring att handla och tillaga mat.

Vi saknar en rehabiliteringskoordinator från regionen på plats på Arbetsmarknadstorget som vi haft tidigare år. Det skulle underlätta samarbetet med att snabbare få en gemensam planering i individärenden.

5.4 Beskriv på vilket sätt lärdomar av insatsen kommer att implementeras (organisatoriskt, finansiellt och innehållsmässigt)

Vikten av tidiga insatser med målgruppen vilket nu varit möjligt då Försäkringskassans försäkringsutredare arbetar mer proaktivt i samordning, tillgång till en arbetskonsulent som arbetar nära med målgruppen. Vikten av ett nära samarbete med vården för att snabbt fånga upp behov av olika medicinska insatser för att förbättra möjligheten för att närma sig arbetsmarknaden.

5.5 Beskriv eventuella identifierade systemfel som påverkat utfall och resultat

Vi har inte identifierat några systemfel som påverkat resultaten för 2023

6. Ekonomisk rapport

Redovisa era totala kostnader för insatsen enligt nedan. Ifall inte allt beviljat medel har använts vad var orsaken och om det haft konsekvenser för innehåll och utfall av insatsen

Kostnadslag	Budget	Utfall
Lönekostnader	161 032	161 032
Övriga kostnader (mobil och dator)	2 517	2 517
Summa	163 549	163 549

7. Underskrift av insatsägare

Organisation:

Ort och datum: 26/1-2024 Sundsvall

Underskrift

Maria Kemp



Del/slutrapport

Denna mall ska användas vid del- och slutrapportering av insatser finansierade av Samordningsförbundet Sundsvall. Rapporten ska sammanställas och redovisas till förbundet enligt avtal.

1. Insatsen

Insatsens namn: Arbetsförmedlare på Arbetsmarknadstorget Sundsvall
Tidsperiod: 20230101-20231231
Beviljat medel: 1 000 000

2. Följande förbundsmedlemmar har sökt medel

Ansvarig för genomförande av insats – Organisation Robert Fränberg, Arbetsförmedlingen Veronica Bäckman, Arbetsförmedlingen	
Kontaktperson för insatsägare: Mikael Eriksson	E-post mikael.eriksson@arbetsformedlingen.se
Organisation: Arbetsförmedlingen	
Kontaktperson: Håkan Norberg	E-post hakan.norberg@sundsvall.se
Organisation: Sundsvalls kommun, IAF	

3. Insatsbeskrivning

3.1 Bakgrund till insatsen

Bakgrunden till insatsen var att behov sågs inför 2023 att bibehålla det arbete som Arbetsförmedlingen hittills gjort på Arbetsmarknadstorget (AMT). Då Arbetsförmedlingen har och även fortsatt genomgår en reformering hade det inte varit möjligt att bibehålla resurserna av två arbetsförmedlare på AMT utan finansiering från Samordningsförbundet.

Arbetsförmedlingen har deltagit i samordnade insatser på AMT sedan starten 2016. Insatsen främjar samverkan kring personer med funktionsnedsättningar som uppbär försörjningsstöd, eller där Arbetsförmedlingen ser ett stort samverkansbehov med andra myndigheter så som Sundsvalls kommun eller Region Västernorrland. Arbetsförmedlingen har ett grunduppdrag när det gäller funktionshinderpolitiken att utreda samt stötta personer med funktionsnedsättningar för att klargöra arbetsförmågan och kommer närmare arbetsmarknaden. I detta uppdrag ingår arbetsträning, samordning av utredande insatser kring personers behov men också att arbeta mot subventionerade anställningar i form av lönebidrag, introduktionsjobb och nystartsjobb men också i vissa fall anställningar helt utan stöd. Ett annat av Arbetsförmedlingens grunduppdrag som vi aktivt arbetar med är också att stötta och kompetens höja personer mot studier eller yrkesutbildningar,

Samverkan på Arbetsmarknadstorget har inneburit att stödet till de personer som varit långtidsarbetslösa på ett bättre sätt kan anpassas efter behov hos individen. Det kan handla om tillgång till mer anpassade arbetstärningsarenor men också ett mer komplett stöd då flertalet myndigheter samverkar i ärendet kring personen. Något som i förläningen leder till bättre förutsättningar för att klargöra och bedöma arbetsförmågan.

Dessutom har vi ur ett individperspektiv kunnat samköra insatserna från respektive myndighet för att inte individen ska fastna med sitt ärende mellan de olika regelverken utan i stället erhålla rätt stöd från rätt instans.

Insatsen har funnits till under flertalet år då målgruppen tidigare har hanterats på var sitt håll inom respektive myndighet men sedan starten 2016 har det tagits ett större helhetsgrepp då de olika myndigheterna samlokaliseras på AMT Sundsvall. Detta gjordes för att samverkan ska ske på ett smidigt sätt och att kunden ska komma i fokus. Ledtiderna kortas genom samverkan och Arbetsförmedlingen ser att genom AMT hjälper vi deltagarna att få stöd och rätt ersättning av olika myndigheter på en samlokaliserad plats. Något som tidigare varit svårt att tillgodose.

3.2 Syfte med insatsen.

Finansiera två heltidstjänster från Arbetsförmedlingen på AMT till ett sammanlagt belopp på 1000 000 kr för att säkerställa bemanning från AF på AMT då Arbetsförmedlingen reformeras och får andra uppdrag. Syftet är att säkerställa samverkan och medverkan på AMT under hela 2023 utifrån det goda samarbete som redan är upparbetat med snabba, effektiva konsultationer för att säkerställa ett väl fungerande samarbete. Arbetet handlar också om att fortsätta förbereda underlag och klargöra arbetsförmågan för deltagarna genom rehabiliterande insatser och utredning för att gå mot självförsörjning. Huvudsyftet är att gå mot anpassade anställningar med stöd av lönebidrag, men det kan också vara att se över möjligheter till studier eller hjälpa individen att komma fram till rätt ersättningsform. Viktigt är också att korta ledtider och öka förståelsen mellan myndigheter är också en viktig del i vårt arbete för att hjälpa medborgarna.

3.3 Målgruppen för insatsen.

I ansökan in för 2022 skrevs följande:

Målgrupp för insatsen är personer mellan 25–66 år som ingår i begreppet "vuxna" på Arbetsförmedlingen. Dessa sökanden skall ha försörjningsstöd samt ha en nedsatt arbetsförmåga som behöver kompenseras i form av ett lönebidrag (LBG) i anställning efter att sökanden fått en kvalitetssäkrad funktionsvariationskod.

Ett tillägg görs då målgruppen under hela finansieringen (2021–2023) har bestått av att den stora majoriteten av sökandena har uppburit försörjningsstöd men det har också funnits ett fåtal personer som uppburit annan- eller helt saknat ersättning eller haft egna medel. Detta med motivet att preventivt arbeta för att personer inte ska behöva ansöka om försörjningsstöd.

Något som varit nytt för 2023 är att vi också mäter fördelningen mellan könen, dvs procentuell andel män och kvinnor för att få uppfattning om hur det ser ut kring de deltagare vi arbetar med.

4. Resultat och utfall av insatsen

4.1 Insatsens mål	Har målet uppnåtts? Ja eller nej	Utfall/resultat för respektive mål
<p>Målsättningen är att under 2023 genomföra minst 60 subventionerade anställningar med stöd av; lönebidrag, nystartsjobb och introduktionsjobb.</p> <p>Anställningarna kan vara förlagda både inom kommunal-, statlig- och privat verksamhet samt även inom ideella föreningar.</p>	<p>Ja, årsmålet har nåtts redan vid halvåret.</p>	<p>Totalen för 2023 blev följande: Totalt 164 anställningar fördelat enligt följande:</p> <p>137 Lönebidragsbeslut gjordes. 68 av dessa var nya beslut 69 var förlängningar</p> <p>63 av dessa 137 lönebidragsbeslut är utanför IAF kom-i-jobb. 15 personer anställdes utan anställningsstöd alla utanför IAF 1 anställdes via Samhall 4 anställning med nystartsjobb varav 1 utanför IAF kom-i-jobb 7 introduktionsjobb</p> <p>Av dessa 164st är alltså 84st (51%) inom IAF kom-i-jobb, och 80st (49%) av besluten/anställningarna hos andra arbetsgivare än Sundsvalls kommun</p> <p>9 personer har gått mot utbildning</p> <p>Vi har också deltagit i 35 SIP möten under året. Vilket har resulterat i några sjukersättningar på hel eller deltid.</p>

4.2 Arbetsätt och verksamhetsbeskrivning för insatsen

Uppdraget för Arbetsmarknadstorget är samordna insatserna för individen från respektive myndighet. En av de stora vinsterna och framgångsfaktorerna för torget är att vi är geografiskt samlokaliserade. Detta gör att vi har en daglig och nära dialog för att lösa problem som uppstår. Genom att vi sitter på samma plats kan vi hålla oss uppdaterade kring förändringar i respektive verksamhet för att på så sätt vara dynamiska i våra processer. Det leder till en god förståelse kring respektive myndigheters uppdrag och gör också att vi hela tiden utvecklar vårt arbetsätt.

Samverkan kring individen är alltid i fokus på AMT. Främst handlar samverkan kring deltagarna om att ha en nära dialog med arbeidskonsulenter och socialsekreterare. Det kan också handla om kontakter med vården, andra parter än IAF och även internt med Arbetsförmedlingens specialister (psykolog, arbetsterapeut och socialkonsulent) för att kartlägga förutsättningarna hos individen. Utöver detta samverkar vi också med Frivården samt Sundsvalls behandlingscenter och andra instanser inom Sundsvalls kommun.

Vanligtvis inleds planeringen i ett ärende med ett samverkansmöte där involverade parter träffas gemensamt och gör en bedömning om hur och när insatserna planeras vidare, det kan handla om arbetsträning, kartläggning, inhämtanden av underlag från vården mm. Under pågående planeringen kan det också uppstå behov av att tillkalla ett SIP mötet (samordnad individuell planering) för att komma vidare i ärendet och då kopplas berörda parter in från vården för även där inhämta information. Ibland är det också aktuellt att ta kontakt med vuxenstöd, eller annan del inom kommunen om det finns behov för att föra ärendet vidare.

Arbetsträningen är en central del för att klargöra förutsättningarna för individen. Den görs ofta parallellt med utredande insatser. Som en del av arbetsträningen och utredning av arbetsförmåga handlar vårt jobb om att ha kontakt med rehab koordinators och läkare inom primärvården till att ha kontakt med delar av specialistvården så som specialistpsykiatri, habiliteringen men även andra delar. Detta för att inhämta medicinska underlag och utredningar för att på så sätt kartlägga och styrka de medicinska förutsättningarna/funktionsnedläggningarna för våra deltagare. Underlagen i sin tur ligger till grund för eventuella stöd och anpassningar till kommande insatser inom Arbetsförmedlingen så som subventionerade anställningar, anpassade hjälpmedel eller annat stöd som kan ges.

Valet av arbetsträningsplats samordnas tillsammans med arbeidskonsulent för att anpassas efter individen. För att uppnå bästa möjliga resultat är det viktigt att ha individens förutsättningar i fokus, det kan handla dels om de medicinska förutsättningarna, dels att se på kompetens- och intresseområde. Ibland behövs också arbetstekniska hjälpmedel som utprovas i samråd med Arbetsförmedlingens specialister. Vårt uppdrag handlar om att kunna bedöma arbetsförmågan hos en person på en specifik plats över tid. Arbetsförmåga definieras som:
Klara ett arbete på en specifik plats utifrån fysiska och psykiska förutsättningar och ha en stadigvarande närvaro över tid som överstiger 10 timmar per vecka, dvs 25%. Är närvaron under detta trots de anpassningar som gjorts för deltagaren bedöms detta som sysselsättning och ligger inte inom ramen för uppdraget hos Arbetsförmedlingen.

Målet med arbetsträningen är att fastställa om en person har en stadigvarande arbetsförmåga över tid för att sedan om möjligt gå mot en subventionerad anställning, anställning utan stöd eller studier. Om personen inte har ett arbetsutbud på 100% kan detta i vissa fall kombineras med arbete och/eller ansökan om ersättning från annan myndighet. När anställning blir aktuell sammanställer vi resultatet av arbetsträningen, anpassningsbehov, vidare förbereder och handlägger vi lönebidragsbeslutet. Vi ansvarar också för kontakten med arbetsgivare under hela beslutstiden som kan sträcka sig över flertalet år. I detta ingår att följa upp och aktivt arbeta för att bibehålla anställningen för individen men också stött arbetsgivaren då lönebidraget vänder sig till båda parter. Ett arbete som ofta är omfattande då många av våra deltagare antingen varit frånvarande en lång tid- eller helt saknat förankring på arbetsmarknaden.

Anställningar kan göras hos alla arbetsgivare, både på privata företag, regionen, statlig och inom kommunal verksamhet. Oavsett hos vilken arbetsgivare personen får anställning hos så finns vi från Arbetsförmedlingen kvar så länge personen har behov av stöd genom lönebidrag. Det som skiljer sig gällande stöd för individen är att om de

får anställning via Sundsvalls kommun IAF, erhåller de stöd via arbetskonsulent under de 12 månader som anställningen varar. Sker anställningen hos annan arbetsgivare kan stödet som längst 6 månader men då ett så kallat efterstöd som är frivilligt. Även där varierar det hur efterstödet ser ut, det kan handla om uppföljningar via telefon eller besök. En stor skillnad mot om anställningen sker inom Sundsvalls kommun där det vanligen är uppföljningar via besök en gång i månaden.

Vid avslut av anställningen finns vi från Arbetsförmedlingen kvar för att göra en fortsatt planering för personerna, något som upplevts som väldigt positivt. Planeringen handlar om att ge personen fortsatt stöd från Arbetsförmedlingens insatser för att lösa sin arbetslöshet.

Utöver ovanstående uppgifter vi också en konsultativ roll mot samverkande partners i olika forum. Dessa kan var beredningen inför AMT, konsultationsforum för socialsekreterare och även andra forum eller frågor på AMT men också internt inom Arbetsförmedlingen gentemot kollegor på lokalkontoret. Den konsultativa rollen innefattar också kontakt med rehab koordinatörer både inom primärvården och inom psykiatri och resterande specialistvård. Vi fungerar också som en länk mellan de olika myndigheterna.

Vi har under 2023 hanterat ca 600 ärenden utöver de personer vi är signaturansvarig för (egna ärenden) som totalt är 290 st. den 20e dec 2023. Av dessa 600 är 250 ärenden som hanterats i beredningen för AMT och resterande 350 ärenden är frågor som kommer från andra kollegor både från Arbetsförmedlingen, Sundsvalls kommun (socialsekreterare, SIP-samordna arbetskonsulenter, vuxenstöd samt andra parter inom kommun) men också från Regionen. Frågorna kommer via alla kanaler, mail, telefon besök eller frågor i korridorer eller annat. Eftersom frågorna kommer i så många olika former är det en uppskattning av mängden men upplevelsen från oss är att vi snarare underdriver totala antalet, och vi tror att det finns ett mörkertal i ärendemängden och att det faktiska antalet troligen är högre.

4.3 Avvikelser från planering (avseende ekonomi, tidsplan, aktiviteter mål mm)

Som alltid i en organisation sker omsättning av personal men det vi ser är att i och med ny personal, handläggarytten och omstruktureringar inom Sundsvalls kommun IAF har personkännedom i vissa fall gått förlorad. Det påverkar samverkan då nya kontakter och relationer med deltagarna behövt etablerats på nytt. Följdefekten av detta är att det tagit längre tid att göra uppstarter i nya planeringar men också att befintliga ärenden "stannat av" när deltagaren bytt arbetskonsulent men också när det sker byten av socialsekreterare. Detta kan bero dels på personalomsättning, dels om personen flyttar geografiskt inom Sundsvall. Tex flyttar en person från Ljustadalen till Bredsand då flyttas personen oftast från uppdelning nord till syd. Detta kan ofta leda till byte av både socialsekreterare och arbetskonsulent.

Vi upplever också att det finns brister i kunskap kring uppdraget i och med att personal byts ut och att det har skett omorganiseringar i de olika organisationerna vilket bidrar till att ledtiderna i ärendegången blir längre. Frågorna kring deltagare som tidigare togs i olika forum så som fasta mötestider har förändrats. Samverkande parter uttrycker en osäkerhet i när och hur kontakten ska tas och kommer därför förbi via besök, mail eller telefon bara att frågan tas i korridoren. Detta gör att det kan vara svårt att få en exakt uppfattning om hur många frågor som besvaras, men också att det dagliga arbetet blir väldigt upphackat bitvis.

Tillgången till och anpassade arbetsträningsplatser inom kommunal verksamhet är av stor vikt då förutsättningarna kan jämföras med anpassade och skyddade arbetsplatser. De platser vi har som ofta möter våra krav är ibland begränsade till att kunna ta emot ett visst antal deltagare, något som vi kan uppleva är ett hinder och gör att vi inte kommer vidare. Samma sak gäller när det kommer till variation på typen av platser för att möta olika målgrupper skulle behöva breddas, där även kunskapen kring behovet hos vissa målgrupper.

Ett högre utbud mellan olika yrkeskategorier inom kommunal verksamhet kunna möjliggöra att vi kan pröva deltagarna i ett bredare yrkesområde men ändå ha möjlighet att i slutändan erbjuda en kommunal anställning om det blir aktuellt. Detta innebär att de är lägre krav på arbetstempo, det finns tydligt utsedda handledare och att arbetsmiljön är anpassad för att tillhandahålla en mer strukturerad och anpassad miljö. Personerna går också utöver ordinarie personal vilket har visat sig vara en viktig faktor då många av deltagarna saknar tidigare förankring på arbetsmarknaden eller frånvarande under en längre tid.

Målet med insatsen som fanns med i ansökan för 2023 behövde revideras och det är också aktuellt under 2024. Initialt i ansökan angavs antalet anställningar men för att kunna beskriva bakomliggande processer behöver målet också innefatta metodik, arbetssätt och också att slutmålet med insatsen innefattar att medborgarna i slutändan får rätt insats av rätt instans.

Det kan handla om att se ett helhetsperspektiv för att gå vidare mot vårdande instanser, ha möjlighet att ansöka om sjuk- eller aktivitetsersättning från Försäkringskassan, möjligheten till att studera, anställningar eller gå mot sysselsättning inom kommunal verksamhet (LSS). Dessutom handlar det också om att efter avslutad insats på AMT skapa en fortsatt planering inom Arbetsförmedlingen för att slussa personen rätt. Det kan handla om att ta del av olika insatser inom Arbetsförmedlingen eller så kan det handla om att matcha ut personen mot en arbetsgivare.

En ytterligare faktor som vi upplever bland våra deltagare är att missbruksproblematiken har ökat men också att det krupit nedåt i åldrarna. Ärendena är komplexa och det dyker också upp nya frågeställningar kring tex gängkriminalitet, avhopparkerksamhet och en ny typ av våld förekommer. Där upplever vi att de saknas erfarenhet och verktyg för att hantera dessa ärenden. Upplevelsen är också att ledtiderna inom framför allt specialistpsykiatri har blivit längre, vilket gör att både möjligheten till bedömning av vård och planerade vårdinsatser fördröjs eller uteblir helt. Vad detta beror på är svårt att spekulera i men en upplevelse är som i alla andra organisationer att politiska beslut, budgetar samt omfördelning av medel och personal har en stor påverkan.

Det förekommer också att personerna efter utredning inte har behov av lönebidrag eller att underlag saknas och personerna ändå kan matchas ut mot den reguljära arbetsmarknaden helt utan anställningsstöd. Under arbetsträningen kan alltså det gjorts insatser i form rehabiliterande åtgärder i kombination med arbetsträning och stödjande insatser från arbetscoach eller annat stöd som gjort att personen i slutändan har förutsättningar att möta kraven på den reguljära arbetsmarknaden utan anpassning.

Något som uppmärksammats från vår sida är att det finns en skillnad på stöd från arbetskonsulents håll när det kommer till anställningar. Personer som erhåller en kommunal anställning som finansieras av IAF (Kom-i-jobb) har alltid stöd under hela anställningstiden, som längst 12 månader. Men sker anställningen hos en privat arbetsgivare varierar stödtiden efter behov men som längst är det då stöd från arbetskonsulent i 6 månader. Detta kan innefatta också stöd till arbetsgivaren då konsulenter har möjlighet till tätare uppföljning än vad arbetsförmedlare har utrymme för. Stödet kan exempelvis vara drogtest för arbetstagaren, men det kan också vara stöd av arbetsterapeut och/eller psykolog under anställningstiden i frågor som inte ingår i Arbetsförmedlingens uppdrag. Stödet kan handla om rehabiliterande insatser där vården ännu inte finns med som en aktör och kan handla om sömn, rutiner i hemmet eller annat som gör att personen fungerar i vardagen.

4.4 Beskriv uppföljning och utvärdering av målen

Utvärdering av målen har i första hand skett med närmsta chef på procesmöten varannan vecka löpande under året. Där har vi diskuterat tillvägagångssätt, utveckling och målsättning för insatsen för att på bästa sätt uppnå uppsatta mål, så som antal anställningar, fördelning mellan könen och ärendemängd. Uppföljning har också skett löpande i samråd med representanter från Samordningsförbundet kvartalsvis.

5. Analys

5.1 Vilka effekter för insatsens aktuella parter, har insatsen bidragit till? Har insatsen påverkat befintliga verksamheter?

Den stora fördelen med Arbetsmarknadstorget som vi redan varit inne på är att flera myndigheter finns på samma geografiska plats och på så vis kan samverka kring individen och dennes ärende på ett smidigt och effektivt sätt. Vårt huvudmål med samverkan är att korta ledtiderna och förenkla processen för individerna. Genom att vi samverkar kring individen förkortas ledtiderna och förenklas processen för personen, då vi också har möjlighet att ta höjd för olika regelverk och får en samsyn kring en gemensam planering. Vi ser också att vår nära dialog med vården, rehab koordinators, läkare och andra professioner har blivit allt viktigare för att driva planeringen framåt.

Inom arbetslivsinriktad rehabilitering ser vi att det är till stor hjälp att kunna samverka i olika forum kring individerna, det kan vara möten där alla aktörer är med t. ex SIP-möten eller andra samverkansmöten. Denna möjlighet upplever vi inte finns inom Arbetsförmedlingens ordinarie uppdrag men att det också är en starkt bidragande faktor till goda resultat för att hjälpa personerna till rätt insats hos rätt instans. Under 2023 har vi deltagit 35 SIP möten eller andra rehabiliterande möten för att i samverkan med vården och andra myndigheter. Syfte att hitta rätt väg för deltagarna mot antingen arbete, studier, ansökan av sjukersättning eller annan ersättning som kan vara aktuell.

Fördelen med att påbörja arbetsträningen inom kommunala platser och arenor är att deltagarna får rätt förutsättningar i form av lägre krav på arbetsplatserna. Detta är tydligt då deltagarna ofta har ett behov av lägre krav på prestation, ha mer flexibla förutsättningar gällande arbetstid, arbetstempo och andra anpassningar som kan vara vikt. Något som inte finns inom den reguljära arbetsmarknaden.

I vissa fall ser vi att det svårt att särskilja arbetsförmåga mot sysselsättningsförmåga. Det vi har kommit fram till ibland är att den faktiska arbetstiden kontra den schemalagda arbetstiden skiljer sig vilket leder till att det är svårt att fastställa arbetsförmågan hos individen. Vid vissa tillfällen har det också varit svårt att mäta produktiviteten på arbetsträningsplatsen. Dvs. om individen presterar i den bemärkelsen att det ska räknas till arbetsförmåga eller om det är mer av att vara på plats och få ett sammanhang i en social situation som är viktigt.

Eftersom andelen deltagare ökat med satsningen på introduktion- och nystartsjobb har det varit kö till vissa platser och ledtiderna har därför förlängts för deltagarna att påbörja arbetsträningen. Under stora delar av 2023 har arbetsmarknaden varit gynnsam och vi upplever att behovet av att rekrytera har varit stort hos många företag framför allt på den privata sidan men även till viss del inom kommunala förvaltningar. Detta trots att vi är i en lågkonjunktur.

Genom vårt långsiktiga och omfattande arbete vi gör med deltagarna ger det också goda resultat. Årsmålet för 2023 var att nå 60 anställningar, men redan efter första halvan av 2023 hade vi nått 64 anställningar. Det har dock inneburit ett väldigt högt tryck för oss två handläggare på AMT. Att vi dessutom haft en ökande mängd ärende som vi kommer in på senare har också gjort att ledtiderna stundtals förlängts eftersom ärenden närmare anställningar prioriteras, och möten i ärenden som har en längre rehabiliteringsprocess kan flyttas fram för att göra utrymme för nya anställningar.

Trots det höga tryck med anställningar har vi också kunnat hålla i gång resterande processer som är nödvändiga för att ha ett fungerande Arbetsmarknadstorg. Detta innefattar att fortsatt deltagande i de olika konsultationsforum som finns, både internt på AMT och extern mot vårdande instanser, inom Arbetsförmedlingen och andra samverkande aktörer. Utöver detta innefattar vårt arbete också som tidigare att utredande och kartläggande deltagarnas förutsättningar för arbete. Allt detta för att fortsätta hålla en hög kvalitet och säkerställa att förutsättningar finns för att nå så goda resultat.

SAMORDNINGSFÖRBUNDET SUNDSVALL

Vår prognos vid halvåret var att vi två arbetsförmedlare ska ha bidragit till att vi nå 100st anställningar totalt under 2023. Där inkluderas som tidigare beskrivit olika former av lönestöd men vi kan också ibland landa i att deltagare går ut i anställningar utan stöd. Något som även det har föranletts av lång utredning och samverkan i ärendena.

Det faktiska resultatet som redovisats är att vi har 164 anställningar där förlängningar är inkluderade. Anledningen till att vi särredovisar nya- samt förlängningsbeslut är att vi vill påvisa att alla dessa personer är fortsatt självförsörjande och bidrar till skatteintäkter men framför allt så ger det individerna ett stort mervärde både personligt, hälsomässigt men också utifrån familjeperspektivet.

En bidragande faktor till våra goda resultat är den långsiktighet och kännedom vi har kring våra deltagare. Det gör att vårt matchningsarbete blir lättare och att matchningarna mot arbete blir bättre utifrån deltagarnas förutsättningar och kompetens. Vi har hela tiden sett vikten av att träffa deltagarna fysiskt vilket är en stor del vårt goda resultat. Det har ända sedan Arbetsmarknadstrogets start varit en målsättning att träffa individerna på fysiska besök tillsammans med samverkande partners, på så sätt möta individen, ta vara på deras önskemål som kan leda till varaktiga och hållbara anställningar.

Detta visar sig också tydligt i resultatet på den indikatorsenkätundersökning som gjordes under hösten 2023 som visade att våra deltagare som haft kontakt med Arbetsförmedlingen ser ett stort mervärde av vår insats och också har gått mot ett hållbart arbetsliv, ett resultat som korrelerar väl med våra resultat gällande antalet anställningar.

I de fåtal fall där vi inte varit inkopplade lika aktivt gällande planering eller där det varit svårt med överförande av information pga. personalbyten har vi också en upplevelse av att deltagarna inte är lika redo för nästa steg, dvs en planering med enbart Arbetsförmedlingen eller mot en annan ersättningsform utifrån att vi tex inte haft möjlighet att kartlägga och planera individen.

Det som är noterbart är att om deltagaren inte erhåller rätt stöd under tiden för samverkan på AMT, är det svårare för individen att möta upp de krav och förväntningar som finns på den öppna arbetsmarknaden.

Ibland märker vi att det är svårt att erbjuda stöd för deltagaren. Det kan vara bero på att vi samverkande myndigheter inte har rätt eller uppdaterad information kring deltagaren; så som boende- och social situation, drogfrihet, specifikt vårdbehov, eller att det händer saker under processens gång som gör att vi inte har förutsättningar att erbjuda det stöd som finns till fullo på AMT. Det kan också bero på att vi ser att olika myndigheter och vårdande instanser inte samverkar kring individen för att komma framåt i den arbetslivsinriktade rehabiliteringen. Målet med samverkan på AMT är att driva rehabiliteringsprocessen framåt så att personen får rätt förutsättningar utifrån sin hälsoproblematik och på så sätt få ett bra stöd från respektive myndighet. Något som ibland kan se både tar tid och också kräver mycket arbete.

Redan under 2022 såg vi att målgruppen med personer som har psykisk ohälsa ökade, denna trend upplever vi även fortsätter under 2023. Detta leder till att många inte heller har haft förmågan att söka hjälp tidigare eller haft rätt förutsättningar för att kunna ta emot hjälp. Personerna har svårt att klara av de krav som finns i samhället och på så vis har de heller inte förutsättningarna att möta de krav som ställs på arbetsmarknaden. Genom vår samverkan på AMT belyses detta behov och på så sätt kan också det förebyggas genom gemensamma insatser.

Det kan handla om att det finns ett behov hos personen kring tex PTSD eller en NPF (ADHD/ADD/Autism) diagnos som även primärvården uppmärksammat men inte haft resurser att hjälpa varken via vårdcentraler eller inom specialistpsykiatri på grund av prioriteringar, budet eller annat.

I målgruppen långtidsarbetslösa finns också en stor andel utrikesfödda personer som inte möter den reguljära arbetsmarknadens krav för att finna, få och behålla ett arbete. Vår upplevelse är att det inte blir samma effekt när vi arbetar enskilt i respektive myndighet kring målgruppen utan den stora effekten sker när vi samverkar tex så som på AMT för att kartlägga individens förutsättningar för både hälsa och arbete.

Vi ser också att det blir en skillnad mellan att vara hos en privat arbetsgivare mot en kommunal arbetsgivare som ovan beskrivet i punkt 4:3. Dvs att vi ser en vinst i att efterstödet skulle finnas kvar under minst ett år oberoende av hos vilken arbetsgivare anställningen görs.

Som tidigare beskrivits i slutrapporterna från 2021 och 2022, samt även i denna rapport har Arbetsförmedlingen ett mer långtgående uppdrag än andra parter när det handlar om att bibehålla personer i självförsörjning. Uppföljningarna som görs med arbetsgivare och arbetstagare handlar om att bibehålla anställningen och vår upplevelse är att det är många utmaningar som deltagarna ställs inför. Det kan handla om att bibehålla motivationen över tid eller andra praktiska delar som tidigare tex kommunen stöttat med men nu deltagarna själva måste hantera. Vilket i sig påverkar deras arbetsförmåga. Arbetet handlar också fortsättningsvis också om att vi ser vinsten av att ha lång kännedom kring personen för att också fortsättningsvis kunna matcha rätt mot insatser om personen blir arbetslös och arbetsgivare.

Vi tycker att det är viktigt att belysa skillnaden finns mellan att ha en privat arbetsgivare och inom kommunal verksamhet. Skillnaden som vi ser det är att många personer behöver längre tid än det är som idag är möjligt för att etablera en stabilitet i arbetslivet. Upplevelsen är att steget och kraven är för stora för deltagarna att direkt kliva in på den privata arbetsmarknaden. Önskvärt vore att det i största möjliga mån kunde påbörja anställningarna inom kommunal verksamhet där anpassningsmöjligheten är större för att sedan gå vidare när möjlighet finns och personen bedöms redo.

En positiv förändring under 2023 är att Sundsvalls kommun haft möjlighet att göra individuella bedömningar gällande anställningarnas längd, tidigare har det endast varit möjligt med 12 månader. Men idag finns möjligheten till att förlänga ytterligare om behov finns. Det är något som vi ser som mycket positivt då det kan vara avgörande för en långsiktig och hållbar planering. Önskvärt är att det skulle kunna varit möjligt i fler fall än de gör idag då behovet är stort.

Sammanfattningsvis kan vi konstatera att vi under stora delar av 2023 ligger deltagarantal hos oss två arbetsförmedlare på i snitt på 280–300 personer. Detta kan jämföras med 2021 då antalet låg på 210–230 deltagare. Det bekräftar att behovet är stort av samordnade insatser men också att det finns en risk i att det hela tiden ökar och under 2022 var antalet 250–265 deltagare. Som vi tidigare varit inne på, tillsammans med det höga trycket på anställningar, så ökar hela tiden inflödet av deltagare. Samordningsbehovet är stort och arbetsbelastningen är konstant hög. Vi har under 2023, och kommer under 2024 behöva fundera på hur vi ska hantera ärendemängden för att inte förlänga ledtiderna och att vi ska försöka nå det uppsatta målet för 2024.

En bidragande faktor till den stora ökningen i deltagarantalet är att vi fortsättningsvis hanterar många introduktionsjobb där det framkommit eller redan tidigare varit känt att det finns stora anpassningsbehov. Det har inneburit ett stort merjobb i inhämtande av underlag, funktionshinderkodning samt också att efter avslutat introduktionsjobb erbjuda förlängda anställningar men nu med korrekt anställningsstöd i form av lönebidrag, detta har pågått också under 2023.

Antalet deltagare kan se olika ut från månad till månad då vi både avslutar ärenden och får in nya ärenden då vi har ett konstant in och utflöde. Dessa personer vi träffar ges goda förutsättningar till att kartlägga deras förutsättningar inför arbete och på så sätt slussa dessa personer vidare till arbetslivet eller till rätt insats hos rätt myndighet. Deltagare finns hos respektive myndighet men om AMT ej hade funnits hade de högst sannolikt också legat kvar som pågående ärende utan åtgärd. Antalet individer har varierat år för år men över tid ser vi också att fler personer kommer till avslut.

Nedan följer en redovisning på totala antalet deltagare och en jämförelse mellan könsfördelning mellan 2022 och 2023. Det som kan noteras och är anmärkningsvärt är att trots att vi inte har någon inverkan på kön gällande aktualisering är fördelningen nästan identisk.

Något vi inte alls hade kunnat förutspå men ser som något positivt att fördelningen är relativt jämn. Vi ser att trenden håller i sig från föregående rapport, det vill säga att det inte är som tidigare framkommit en stor överrepresentation av män i insatser som Arbetsförmedlingen arbetar med.

Kön	Totalt	Kvinnor (%)	Män (%)
2022	261	110 (42%)	151 (58%)
2323	285	124 (44%)	161 (56%)

En reflektion kring resultatet var att vi trodde det skulle vara en större andel män än kvinnor, och att det skulle vara en större skillnad mellan könen då män tidigare varit överrepresenterade i olika insatser. Resultatet upplever vi därför positivt då det ändå är förhållandevis jämnt mellan könen.

Det vi också sett är att insatsen kan leda till att en person går från en subventionerad anställning med lönebidrag till att sedan gå till en anställning helt utan stöd på den reguljära arbetsmarknaden. Detta genom rehabiliterande insatser som på sikt gjort att personerna numera inte har en nedsatt arbetsförmåga över tid.

Vare sig det handlar om vanliga anställningar, subventionerade anställning, studier, ersättning från olika myndigheter eller vårdade insatser så ser vi att våra insatser på AMT gör stor skillnad för individen. Det visar sig också i det resultat som redovisades under 2022 att det bidrog till människors självförsörjande. Personer gick till anställningar, arbetsgivare fick kompetent och duktig personal samt också att detta bidrog till samhället i stort då anställningarna i sin tur leder till minskat ekonomiskt bistånd samt skatteintäkter till Sundsvalls kommun.

5.2 Hur har insatsen medfört förbättrad samverkan mellan insatsens aktuella parter?

Under åren vi varit funnits på AMT har vi sett en tydlig vinst med att samverka med alla parter som vi benämnt i denna rapport, Arbetsförmedlingen internt, alla olika roller inom Sundsvalls kommun (arbetskonsulenter, socialtjänst, Sundsvalls behandlingscenter, individstöd m.fl.), Region Västernorrland (både vårdcentraler och specialistvårdsavdelningar) och även andra aktörer. Genom att ha ökat förståelsen och nu är en väletablerad verksamhet har vi kortat kontaktvägarna. Vi kan idag ge ett mer riktat stöd till de medborgare vi arbetar med på AMT.

5.3 Beskriv tillvaratagna erfarenheter och lärdomar från insatsen

Vi ser vikten av en nära samverkan för att kunna etablera en långsiktighet och hållbarhet över tid för deltagarna. När det sker stora organisatoriska förändringar påverkas också samverkan och då också utfallet eftersom den nära personkännedom förloras. Samlokaliseringen är av stor vikt för att få en närhet och enkelt både för oss medarbetare och deltagare.

Det har också blivit tydligt att många av de ärenden som hanteras på AMT är ärenden som ofta sträcker sig över tid. Något som i många fall är högst nödvändigt för att utvärdera tidigare insatser och också anpassa för framtiden.

Två av Arbetsförmedlingens huvuduppdrag är att samverka med kommunerna och stärka funktionshinderpolitiken, det finns beskrivet i vårt regleringsbrev som styr Arbetsförmedlingens grunduppdrag. En konkretisering av detta och en lärdom är att detta går att implementeras på lokal nivå genom arbetet på AMT. Vi har haft möjligheten till att arbeta med sökande på AMT då vi har öppnat upp många kanaler för att förbättra samverkan med flertalet funktioner inom kommunen men också mot Region Västernorrland. Detta sker i olika konsultations forum, olika samverkansgrupper mellan myndigheterna eller att delta och bidra med tankar kring utveckling inom samordningsförbundet.

Vi har också genom åren sett den stora nytta detta gör för kommuninvånarna i Sundsvalls kommun och lärdomarna vi tar med oss inför fortsatt arbete är att ju tätare samverkan kring individen, desto mer hållbar blir planen mot självförsörjande för personen.

Vi fick under hösten 2023 möjlighet via Samordningsförbundet att göra ett studiebesök hos Malmö kommun under två dagar. Där fick vi utbyta erfarenheter kring våra målgrupper och arbetssätt. Vi kunde konstatera att vår verksamhet fungerar väldigt väl i Sundsvall men fick också inspiration till nya idéer och förbättringar. Något som vi kommer fortsätta jobba med under 2024 och förhoppningsvis presentera i en kommande halvårsrapport.

5.4 Beskriv på vilket sätt lärdomar av insatsen kommer att implementeras

Samarbetet på AMT har också gjort att vi har kunnat utveckla den egna organisationens arbetssätt för att effektivisera insatserna kring individerna. Det har också möjliggjort en arena där olika myndigheter samverkar kring individen för att hitta långsiktiga och hållbara lösningar.

5.5 Beskriv eventuella identifierade systemfel som påverkat utfall och resultat

Som tidigare beskrivits så är skillnaden i tid gällande efterstöd en faktor då behovet ofta är detsamma vare sig det rör sig om en privat anställning eller en anställning inom kommunen.

6. Ekonomisk rapport

Redovisa era totala kostnader för insatsen enligt nedan. Ifall inte allt beviljat medel har använts vad var orsaken och om det haft konsekvenser för innehåll och utfall av insatsen

Kostnadslag	Budget	Utfall
Aktiviteter (ange typ av aktivitet t ex. möte, seminarier mm)		
Externa tjänster (typ av köpt tjänst)		
Lönekostnader	1000 000	
Lokalkostnader		
Material (ange typ av material)		
Reskostnader (ange typ av aktivitet)		
Övriga kostnader (ange typ av övriga kostnader)		
Summa		

7. Underskrift av insatsägare

Organisation: *Arbetsförmedlingen*

Ort och datum: *20240126 SUNDSVALL*

Underskrift: *[Signature]*

Slutrapport för år 2023

1. Insatsen

Insatsens namn: Arbetskonsulent i samverkan med Försäkringskassan
Tidsperiod: 2023-01-01 – 2023-12-31
Beviljat medel: 709 000 kr för 2023

2. Följande förbundsmedlemmar har sökt medel

Ansvarig för genomförande av insats - Organisation Individ-och arbetsmarknadsförvaltningen (IAF)	
Kontaktperson för insatsägare Ulrika Larsson	E-post ulrika.larsson@sundsvall.se
Organisation	
Kontaktperson Lina Kempe	E-post lina.kempe@forsakringskassan.se
Organisation	
Kontaktperson	E-post
Organisation	
Kontaktperson	E-post

3. Insatsbeskrivning

3.1 Bakgrund till insatsen

Sundsvalls kommun, Individ- och arbetsmarknadsförvaltningens (IAF) Arbetsmarknadstorget.

Arbetskonsulent är en insats som finns på Arbetsmarknadstorget och arbetar med den **Arbetslivsinriktade rehabiliteringen**. Det är åtgärder som ska leda till att en person får möjlighet att komma ut i arbete eller studier med målet att bli självförsörjande, beroende på vilka myndigheter som finns runt personen. Den arbetslivsinriktade rehabiliteringen bygger på samverkan mellan flera myndigheter men även andra insatser, så som kartläggning av personens egna styrkor, förmågor och erfarenheter, coachande samtal, målplanering, studiebesök på företag, arbetsträning på företag. Målgruppen är personer som uppbär försörjningsstöd eller som enligt avtal med Arbetsförmedlingen har ett större behov av stöd än vad Arbetsförmedlingen kan erbjuda.

Med den inriktningen har det inneburit att vissa målgrupper inte haft tillgång till utförare i samma utsträckning. Det ledde till att Arbetsmarknadstorget under hösten 2016 sökte och beviljades medel till en arbetskonsulenttjänst som skulle arbeta med målgruppen unga vuxna mellan 19–30 år som har aktivitetsersättning eller sjukpenning från Försäkringskassan. Funktionen har funnits sedan dess och Försäkringskassan som part har fått ta del av de insatser som finns och upplevt en avsevärt större nytta med sin samverkan på Arbetsmarknadstorget.

Inflödet från Försäkringskassan till Arbetskonsulent har sedan start varit konstant. Utifrån målgruppens behov har ärendemängden satts till ca 20 pågående personer åt gången men i praktiken har det oftast varit fler som är inskrivna. Arbetsmetoden Individuellt stöd i arbete som har sin grund i Supported Employment- är arbetsmetoden och bygger på att alla människor ska ha rätt och möjlighet till att få ett lönearbete.

3.2 Syfte med insatsen. Beskriv kortfattat vilken förändring som ville uppnås med insatsen?

Att unga vuxna med fysisk eller psykiska funktionsvariationer, som har aktivitetsersättning/sjukpenning från Försäkringskassan får möjlighet att ta del av den arbetslivsinriktade rehabiliteringen på Arbetsmarknadstorget för att komma ut i arbete/studier som kan leda till självförsörjning.

3.3 Målgruppen för insatsen

Unga vuxna mellan åldrarna 19–29 år som har aktivitetsersättning/sjukpenning Försäkringskassan.

4. Resultat och utfall av insatsen

4.1 Insatsens mål Ange uppsatta mål för insatsen Antal pågående ärenden hos arbetskonsulent för respektive tjänst	Har målet uppnåtts? Ja eller nej Ja, Personer har aktualiserats från Försäkringskassan och har tagit del av arbetslivsinriktad rehabilitering vid Arbetsmarknadstorget.	Utfall/resultat för respektive mål Under år 2023 har Arbetskonsulenten arbetat med 45 deltagare. 20 män och 25 kvinnor.
Antal avslutade ärenden och resultatet av arbetet. Fler personer i insatsen avslutas till studier eller arbete 2023 jämfört med 2022.	Ja, 2022 års resultat visar på antalet avslutade personer var 11 där 5 deltagare avslutades till arbete eller studier. Under år 2023 fler deltagare än förra året avslutats där 5 deltagare avslutats till arbete vilket gör att målet för 2023 bedöms vara uppnått.	16 personer har avslutats på Arbetsmarknadstorget under 2023. 6 kvinnor och 10 män. Av dessa har 2 kvinnor och 6 män återvänt till Försäkringskassan för mer insatser från vården. 2 kvinnor har uppnått arbetsförmåga och gått till Arbetsförmedlingen SIUS. 1 man har gått vidare till daglig verksamhet (LSS). 1 kvinna 50 % anställning med lönestöd. 1 kvinna 50 % anställning med lönestöd. 1 kvinna 75% anställning lönestöd 1 man heltidsanställning med lönestöd. 1 man 50% anställning, lönestöd.

<p>Deltagarna i insatsen närmar sig egen försörjning</p> <p>-Deltagarna i insatsen upplever att de fått hjälp att utveckla sätt att hantera sin situation.</p> <p>Indikator: Mäts med NNS indikatorenkät och sammanställs i förbundets årsredovisning.</p> <p>-Deltagarna upplever att finns en planering som tar vid när insatsen avslutas.</p> <p>Indikator: Mäts med NNS indikatorenkät och sammanställs i förbundets årsredovisning.</p>	<p>Ja, Deltagare har aktualiserats från Försäkringskassan och har tagit del av arbetslivsinriktad rehabilitering vid Arbetsmarknadstorget</p> <p>Deltagarna har i enkäter via Samordningsförbundet upplevt att de varit mycket nöjda med insatserna de fått och att de fått hjälp att hantera sin situation.</p>	<p>Kartläggning: 14 personer har deltagit eller påbörjat kartläggning. 4 personer har inte påbörjat kartläggning ännu på grund av att de skrevs in sent på året 2023.</p> <p>Studiebesök: På Arbetsplatser privata och kommunala Företagskoordinator: Arbetsmarknadstorget</p> <p>Arbetsträning: Under året 2023 har 21 personer arbetstränat 11 kvinnor och 10 män. Det har varit en jämn fördelning mellan kommunala och privata platser.</p> <p>Psykolog och Arbetsterapeut: Arbetsmarknadstorget, Under 2023 har 6 personer deltagit i kursen ACT - Att hantera stress och främja hälsa.</p> <p>Arbetsförmedlingen: Arbetsmarknadstorget</p>

4.2 Arbetssätt och verksamhetsbeskrivning för insatsen

Samverkansformerna som arbetskonsulenten arbetar efter följer till stora delar de rutiner som finns på övriga Arbetsmarknadstorget med individuella team kring varje deltagare utifrån dennes behov av insatser och samverkan. Arbetskonsulenten följer arbetsmetoden Individuellt Stöd i Arbete, ISA-metoden. Den har grunden i Supported Employment, men har omarbetats

SAMORDNINGSFÖRBUNDET SUNDSVALL

för att passa svenska förhållanden. Båda metoderna utgår från samma grund, att människor ska få möjlighet till ett lönearbete.

För att beviljas aktivitetsersättning från Försäkringskassan ska personen bedömts ha någon form av psykisk eller fysisk funktionsvariation som påverkar möjlighet att själva söka arbete eller studera. Arbetskonsulenten får möjlighet att ta del av tidigare historik om personen som gett sitt samtycke. Fokus kan då läggas på kartlägnings samtal som brukar vanligen var 3–6 gånger det kan ta både längre och kortare tid. Syftet är att skapa en relation mellan arbetskonsulent och personen. Det är viktigt för arbetskonsulenten att tillsammans med personen prata om våra olika roller, förväntningar, motivation, intressen, mål, identifiera resurser. Vid varje uppstart med ny person skrivs en överenskommelse. Där det framgår vad våra olika roller är och vad vi kan ha för förväntningar på varandra under samarbetet. Det ger en ram och struktur i den fortsatta arbetes process. Mötena behöver inte ske på Arbetsmarknadstorget det kan äga rum på Café eller promenad eller annan plats där deltagaren känner sig bekväm.

Arbetet tillsammans med personen fokuseras på att hitta och förstärka den egna resursen, förmågor, motivation och drivkraften till arbete. Många av personerna är motivationsstyrda och det är viktigt att matchningen mot arbete eller studier blir rätt. Målet är att komma i gång i arbetsträning/praktik/ studier, som kan ge personen erfarenheter och möjligheter till att fortsätta mot anställning/arbete eller utbildning. Matchning mot rätt arbetsträning har visat sig vara en framgångsfaktor, det kan ibland ta lite tid att finna en passande plats för personen. Nära samarbetet med Företagskoordinatorer på Arbetsmarknadstorget har öppnat upp mot näringslivet och underlättat att finna arbetsträning hos privata företagare.

Innan personen börjar arbetsträna görs studiebesök på företag som hen är intresserad av. Det behöver inte alltid betyda att det finns möjlighet till att få arbetsträna på just det företaget, Ibland kan det behövas flera studiebesök på olika företag. Syftet med studiebesöket är att hen ska få en bild av företaget, arbetsuppgifter, arbetsmiljö, personal osv. Det är viktigt att stötta personen i förberedelser inför ett studiebesök. Det kan vara allt ifrån frågor om hur det fungerar på arbetsplatsen till hur man bör vara klädd, var hänger man kläderna, var finns toaletter osv. Det kan vara svårt för personen att ha en förförståelse om hur det fungerar i arbetslivet om man aldrig tagit del av det. Arbetskonsulentens uppdrag är att vara stöttande och förbereda personen inför studier/ arbetsträningen/praktik, arbete.

Under tid med studier/arbetsträning/praktik, har arbetskonsulenten tät kontakt med personen på telefon och genom uppföljning på plats. Syftet med täta uppföljningar är att snabbt fånga upp om det finns något behov eller problem och då sätta in rätt resurser. Det är viktigt att det nätverk som finns runt personen snabbt kan ge stöd vid behov. Det nätverket kan bestå av

Vården, Försäkringskassan, Arbetsförmedlingen, Familj. Personerna i denna målgrupp har precis som alla andra inskrivna på Arbetsmarknadstorget också tillgång till de hälsofrämjande/arbetsförberedande insatser som erbjuds samt företagskoordinatorer och Studie- och yrkesvägledare och alla de myndigheter som representeras på Arbetsmarknadstorget.

Under höstterminen 2022 har ett nytt verktyg börjat användas, med syfte att kunna mäta deltagarens progression under tiden med insatsen, SKAPA (baseras utifrån en BIP forskningen).

Fokus är att finna, få och behålla ett arbete. Vi arbetar i den takt som är lämplig och fungerar för personen. Vid de tillfällen det kan bli möjlighet anställning hos en arbetsgivare, tar arbetskonsulent kontakt med Arbetsförmedlingen, för delaktighet i förberedelser inför kommande anställning med ex. behov av anpassningar och lönestöd. Arbetskonsulent och försäkringshandläggare på Försäkringskassan har ett tätt samarbete runt personen. Försäkringshandläggare är med på planeringar med personen, informeras om start av olika aktiviteter, tar del av uppföljningsmöten, ger personen information om ersättningar mm. Samarbetet har och är framgångsrikt.

Personer som går vidare mot arbete eller studier har möjlighet att få en tid på 6 månader med efterstöd. Det innebär att arbetskonsulenten till en början har kontinuerlig kontakt med hen och att de har möjlighet att kontakta Arbetskonsulent vid behov. Efterstöden fasas ut allt eftersom. Syftet med efterstöd är att personen ska ha någon att vända sig till om det finns behov. Arbetskonsulenten kan då vara det stödet även om personen är avslutad på Arbetsmarknadstorget.

4.3 Avvikelser från planering (avseende ekonomi, tidsplan, aktiviteter mål mm)

4.4 Beskriv uppföljning och utvärdering av målen

Hur har arbetet med uppföljning och utvärdering genomförts och med vilka har det kommunicerats? Arbetskonsulent och Försäkringskassans försäkringsutredare har kontinuerliga uppföljningar tillsammans med närmaste chefer och verksamhetsutvecklare och tjänsteman på Samordningsförbundet.

Utvärdering av arbetet med deltagarna utvärderar Arbetskonsulent och Försäkringskassans Försäkringsutredare kontinuerligt.

Deltagarna har fått möjlighet att svara på NNS indikatorenkät som sammanställs i förbundets årsredovisning.

5. Analys

5.1 Vilka effekter för insatsens aktuella parter, har insatsen bidragit till? Har insatsen påverkat befintliga verksamheter? T ex, har behovet av offentlig försörjning minskat? Har antalet besök vid primärvård, socialtjänst m.fl. minskat? Har det uppstått några nya behov?

Personer som fått arbete har blivit självförsörjande och har inte längre behov av stöd från socialförsäkringen. För de personer som kommit tillbaka till Försäkringskassan har det funnits behov av ytterligare medicinsk behandling, eller att tiden på Arbetsmarknadstorget visat på att det finns behov av **stöd enligt Socialtjänstlagen eller Lagen om Stöd och Service för vissa funktionshindrade (LSS)**.

Under 2023 har vi avslutat några personer som inte gjort någon form av progression under tiden på Arbetsmarknadstorget. Deltagarna ska inte bli kvar för länge i insatsen om de inte kan tillgodogöra sig den. Det kan finnas andra behov som påverkar deras förmåga att komma i gång i arbetsträning/studier och påverkar möjligheten till att kartlägga arbetsförmågan.

5.2 Hur har insatsen medfört förbättrad samverkan mellan insatsens aktuella parter?

Utifrån att insatsen pågått sedan 2016 och stärkts upp med att Försäkringskassans försäkringsutredare har sin arbetsplats på Arbetsmarknadstorget har vårt samarbete gett ringar på vattnet. Vi upplever att det är lättare att samverka med andra myndigheter och att insatsen har förankrats och kännedomen om vårt arbete ökat hos andra myndigheter. Insatsen blir mer intensiv och tillsammans med andra myndigheter stärker vi upp nätverksarbete runt deltagaren. Snabba kontaktvägar är en framgångsfaktor.

Upplevelsen är att samarbetet med psykiatri och habiliteringen har utvecklats, tillsammans har vi fått ett mer övergripande synsätt och arbetssätt.

5.3 Beskriv tillvaratagna erfarenheter och lärdomar från insatsen

Vilka lärdomar och erfarenheter har respektive samverkanspart erhållit? Vad har gått bra och mindre bra i arbetet? Arbetet med målgruppen har gett oss insikten om hur viktigt ruiner och arbete är i en människas liv. Vi har även förstått hur stor påverkan sättet vi lever våra liv har på hälsan. Arbetsmetodens första del med Kartläggning och coachande samtal är en viktig del för att personen ska hitta sina styrkor, förmågor, erfarenheter och drivkraften i sig själv. Arbetsträning på den reguljära arbetsmarknaden har enligt vår erfarenhet en stor inverkan på personens självförtroende. Att få vara på en arbetsplats där hen räknas som anställd (med behov av anpassning) och kan säga till sin omgivning att den arbetar på ett företag. Att få vara en del i ett sammanhang ger en ökad tilltro till sin förmåga. Vi har sett att det är i arbetslivet som många av personerna hittar sitt vuxna jag.

Täta uppföljning med personerna på arbetsplatsen när Arbetsträning/praktik har påbörjats är framgångsrikt. Arbetsplatser är för många en okänd miljö både positivt och negativt, behovet av stöd är då till en början stort.

Under detta halvår har en ny insats på Arbetsmarknadstorget startat upp, ACT att hantera stress och främja hälsa. 6 personer har deltagit i denna kurs som pågått under 7 tillfällen, tre timmar

varje gång. Upplevelsen för dessa personer har varit positivt. Psykolog och Arbetsterapeut och Hälsocoach på Arbetsmarknadstorget har varit kursledare. Arbetskonsulentens konsulterande samarbetet med arbetsterapeuten på Arbetsmarknadstorget har gett personerna verktyg till att hitta rutiner i sin vardag. Att kombinera arbetslivet med fritiden kan för en person som saknat rutiner bli stressande och svårt att få allt på plats. Nära samarbetet med andra myndigheter och snabba kontaktvägar är fördel.

5.4 Beskriv på vilket sätt lärdomar av insatsen kommer att implementeras (organisatoriskt, finansiellt och innehållsmässigt)

5.5 Beskriv eventuella identifierade systemfel som påverkat utfall och resultat

Försäkringskassan har samordningsansvar för unga vuxna med aktivitetsersättningen och styr inflödet av deltagare till Arbetskonsulent på Arbetsmarknadstorget. En snabb samordning och planering av aktivitet har visat sig vara framgångsrik. Då tiden av sysslolöshet och utanförskap kan reduceras ökar personernas möjlighet att komma ut i arbete / studier och bli självförsörjande.

Försäkringskassan behöver lägga stort fokus på samordningsansvaret för att motverka risken för långvarig sysslolöshet som vi erfarit blir en effekt av aktivitetsersättningen.

I stället för hjälp för individen blir aktivitetsersättningen en inlåsnings effekt. Det är förödande för unga människor att inte få vara en del i ett sammanhang som arbetslivet erbjuder. Det kan medföra ett livslångt utanförskap. Vi har under 2023 upplevt ett ökat inflöde av deltagaren med aktivitetsersättningen till insatsen Arbetskonsulent på Arbetsmarknadstorget.

6. Ekonomisk rapport

Redovisa era totala kostnader för insatsen enligt nedan. Ifall inte allt beviljat medel har använts vad var orsaken och om det haft konsekvenser för innehåll och utfall av insatsen

Kostnadslag	Budget	Utfall
Aktiviteter (ange typ av aktivitet t ex. möte, seminarier mm)		
Externa tjänster (typ av köpt tjänst)		
Lönekostnader	664 000 kr	653 727 kr
Lokalkostnader	30 000 kr	30 000 kr
Material (ange typ av material)	15 000 kr	15 000 kr
Summa	709 000 kr	698 727 kr

7. Underskrift av insatsägare

Organisation:

Ort och datum:

Underskrift





Del/slutrappport

Denna mall ska användas vid del- och slutrapportering av insatser finansierade av Samordningsförbundet Sundsvall. Rapporten ska sammanställas och redovisas till förbundet enligt avtal.

1. Insatsen

Insatsens namn: Arbetskonsulent, Arbetsmarknadstorget. Marcus Brännström
Tidsperiod: 2023-01-01 – 2023-12-31
Beviljat medel: 613 000 kr (lön, kostnader för IT- och telefoni samt lokalkostnad)

2. Följande förbundsmedlemmar har sökt medel

Ansvarig för genomförande av insats - Organisation	
Individ- och arbetsmarknadsförvaltningen (IAF)	
Kontaktperson för insatsägare Ulrika Larsson, enhetschef	E-post Ulrika.larsson@sundsvall.se
Organisation Arbetsförmedlingen	
Kontaktperson Mikael Eriksson	E-post
Organisation Försäkringskassan Sundsvall	
Kontaktperson Annika Källgård	E-post Annika.kallgard@forsakringskassan.se
Organisation Region Västernorrland	

Kontaktperson Anna Edblom	E-post Anna.edblom@rvn.se
-------------------------------------	-------------------------------------

3. Insatsbeskrivning

3.1 Bakgrund till insatsen

Då Individ- och arbetsmarknadsförvaltningens (IAF) arbeidskonsulenter har som huvuduppdrag att arbeta med personer som uppbär försörjningsstöd eller med personer som de haft i uppdrag att arbeta med enligt avtal med Arbetsförmedlingen har vissa målgrupper inte haft tillgång till utförare i samma utsträckning som andra. Det ledde till att Arbetsmarknadstorget under hösten 2016 beviljades medel till en arbeidskonsulent som skulle kunna arbeta med målgruppen unga med aktivitetsersättning eller sjukpenning. Funktionen har funnits sedan dess och har lett till att Försäkringskassan som part känt avsevärt större nytta med sin samverkan på Arbetsmarknadstorget. Under 2018 beviljades Arbetsmarknadstorget också medel till en särskild arbeidskonsulenttjänst för att även fortsättningsvis möta upp deltagare från samtliga parter utan att begränsas till om de uppbär försörjningsstöd eller inte. Detta för att även fortsättningsvis kunna arbeta med deltagare från Försäkringskassan, både personer som uppbär aktivitetsersättning och sjukpenning, men också deltagare från Region Västernorrland.

Tjänsten förändrades från 2018 till 2019. Från att tidigare ha varit en tjänst som jobbat med en specifik metod dit samtliga myndigheter hade möjlighet att aktualisera renodlade man under 2019 tjänsten till att möta deltagare från Försäkringskassans sjukpenningssida och från Region Västernorrland. I början av 2019 var inflödet lågt men efter samverkansträffar samt förtydligande av ingång såg man under hösten 2019 ett stigande inflöde från Försäkringskassan och Region Västernorrland. Även under 2020 såg vi ett ökat inflöde till tjänsten, vilket gjorde att den då blev fullbesatt. På grund av personalbrist hos Arbetsförmedlingen var in- och utflöde till tjänsten i princip obefintligt under större delen av 2022.

Det åligger inte kommunens huvudansvar att arbeta med arbetslivsinriktad rehabilitering utan vägen in för målgruppen är vanligtvis via Gemensam Kartläggning till Arbetsförmedlingen, vilket ej kunnat genomföras i förväntad omfattning på grund av ovan nämnda personalbrist. I vissa lägen bedöms det finnas behov av andra insatser innan det förstärkta samarbetet mellan Arbetsförmedlingen och Försäkringskassan kan bli aktuellt och då kan denna tjänst användas. Även om själva tjänsten har finansierats av Samordningsförbundet har Sundsvalls kommun gått in med att erbjuda tillgång till det platsutbud och insatser som finns inom Individ- och arbetsmarknadsförvaltningen för målgruppen.

3.2 Syfte med insatsen.

Att personer som saknar naturliga vägar in till arbetslivsriktad rehabilitering på grund av att de är i behov av förrehabiliterande insatser eller saknar vissa ersättningar som öppnar dörren till insatser från olika aktörer får detta stöd i syfte att göra dem redo för att ta steget in till ordinarie aktör.

3.3 Målgruppen för insatsen

Målgruppen till denna tjänst är inte homogen utan ser olika ut beroende på vilken aktör som aktualiserar

- Personer som aktualiseras av Försäkringskassan kan vara personer som är sjukskrivna och som behöver få sin arbetsförmåga prövad men bedöms vara i behov av förrehabiliterande insatser innan det kan bli aktuellt att gå vidare mot det förstärkta samarbetet med Arbetsförmedlingen.
- Personer som aktualiseras av Barn- och Utbildningsförvaltningen är unga som omfattas av det Kommunala Aktivitetsansvaret (KAA) vilket är ungdomar som hoppat av sin gymnasieutbildning. (Dessa personer har idag en ingång till arbetskonsulenter på Arbetsmarknadstorget men då IAF står inför stora besparingar vet vi inte hur detta kommer påverka den möjligheten 2022 varav målgruppen även inkluderas för denna tjänst)
- Personer som aktualiseras av Region Västernorrland kan vara personer som har kontakt med specialistpsykiatri som av olika anledningar varken får ekonomiskt bistånd eller sjukskrivning. Exempelvis de som bor hos sina föräldrar och inte har SGI. De som inte får ekonomiskt bistånd för att de äger en bostadsrätt mm.
- Personer som aktualiseras av Arbetsförmedlingen är personer som har ett samverkansbehov mellan vård och kommun men inte erhåller ekonomiskt bistånd. Detta för att klargöra och fastställa arbetsförmågan genom arbetslivsriktad rehabilitering för att på så sätt undvika att hamna hos ekonomiskt bistånd.

4. Resultat och utfall av insatsen

4.1 Insatsens mål	Har målet uppnåtts? Ja eller nej	Utfall/resultat för respektive mål
<ul style="list-style-type: none"> - Fler deltagare i insatsen avslutas till studier eller arbete 2023 jämfört med 2022. Indikator: Mäts i SUS och sammanställs i årsrapporten. 	<p>Ja, fler deltagare har gått till arbete eller studier 2023 jämfört med 2022.</p>	<p>Under 2023 avslutades sex deltagare mot arbete, varav tre med anställningsstöd. Fyra deltagare har ansökt om sjukersättning efter genomförd arbetsträning. En person har avslutats mot deltidstudier om 50 procent med bibehållen a-kassa på resterande 50 procent.</p>
<ul style="list-style-type: none"> - Deltagarna i insatsen närmar sig egen försörjning. Indikator: Mäts med NNS indikatorenkät och sammanställs i årsrapporten. 	<p>Ja</p>	<p>Inkomna enkäter visar på mycket gott resultat. Separat dokument med enkätsvar finns att ta del av.</p>

<ul style="list-style-type: none"> - Deltagarna i insatsen upplever att de fått hjälp att utveckla sätt att hantera sin situation. Indikator: Mäts med NNS indikatorenkät och sammanställs i årsrapporten. 	<p>Ja</p>	<p>Inkomna enkäter visar på mycket gott resultat. Separat dokument med enkätsvar finns att ta del av.</p>
<ul style="list-style-type: none"> - Deltagarna upplever att finns en planering som tar vid när insatsen avslutas. Indikator: Mäts med NNS indikatorenkät och sammanställs i årsrapporten. 	<p>Ja</p>	<p>Inkomna enkäter visar på mycket gott resultat. Separat dokument med enkätsvar finns att ta del av.</p>

4.2 Arbetsätt och verksamhetsbeskrivning för insatsen

Planeringen för deltagare som aktualiseras till arbetskonsulent startar med ett gemensamt möte med remitterande part för att sedan övergå i kartläggningsfas, vilken sker med arbetskonsulent. När personen bedöms redo att testa arbets- eller studieförmåga i arbetsträning så görs val av plats gemensamt med deltagaren och med kontinuerliga uppföljningar under pågående arbetsträning. I ärenden som aktualiseras av Försäkringskassan skulle personen tidigare gå vidare till gemensam kartläggning när progression ej längre sker. Detta har förändrats under 2023, då det bestämdes att ärenden som uppnått 25 procents omfattning i arbetsträning skall lämnas över till det förstärkta samarbetet mellan Försäkringskassan och Arbetsförmedlingen, som då tar över planeringen och arbetskonsulent avslutar då ärendet hos Arbetsmarknadstorget. I ärenden som aktualiseras av RVN, AF eller KAA skall förmågan bedömas till ett resultat uppnått. Specialister finns att tillgå i form av arbetsterapeut och psykolog, vilka vid behov kopplas dessa in.

Personer som aktualiseras till tjänsten har behov av rehabiliterande insatser, då de av olika anledningar står långt ifrån arbetsmarknaden. I de ärenden som hittills remitterats till insatsen är det ofta förekommande med föreliggande komorbiditet, exempelvis med flera psykiatriska diagnoser, eller att psykisk och somatisk ohälsa är närvarande samtidigt och korrelerar. Därför är det av stor vikt att samverka med de parter som bedöms nödvändiga. Samverkan sker ofta med vården, då främst psykiatrin, remitterande instans (Försäkringskassan vanligast förekommande) men också Region Västernorrland, Arbetsförmedlingen eller KAA och handledare på arbetsplatsen (om arbetsträning startats).

4.3 Avvikelser från planering (avseende ekonomi, tidsplan, aktiviteter mål mm)

Inflödet till insatsen var stort under 2021. Utifrån det togs ett beslut om att finansiera ytterligare en tjänst från och med september 2021 för att bättre kunna möta upp efterfrågan. Under 2022 togs beslut om att från och med 2023-01-01 endast fortsätta att finansiera en av de två tjänsterna som arbetar med målgruppen. I dagsläget är det kö in till tjänsten. De pågående ärenden som den arbetskonsulent vars tjänst upphörde 2023 har fördelats på andra arbetskonsulenter, då det för närvarande är kö in till den tjänst som finansieras av Samordningsförbundet. Väntetid i denna typ av ärenden med den problematik som ofta föreligger är en stor nackdel för personens möjlighet att komma vidare.

4.4 Beskriv uppföljning och utvärdering av målen

Uppföljning sker kontinuerligt i möten med deltagare. Utvärdering av olika insatser och aktiviteter sker också i det dagliga arbetet med deltagarna samt med specialister, företagskoordinatorer och andra samverkansparter.

Utvärdering av insatsens mål innehållsmässigt följs upp och utvärderas kontinuerligt tillsammans med deltagare, handledare, remittent och andra berörda parter. De mål som är satta gällande statistik mäts med NNS-enkät och SUS och syftar till att ge indikatorer på huruvida deltagarna kommer närmare arbete eller studier. Under hösten 2022 genomfördes pågåendeenkäter, vilka visade på ett mycket gott resultat utifrån målen. Dessa goda resultat har också för 2023 uppnåtts.

Ärendelistan som den ser ut vid slutet av december 2023 är som följer:

Arbetsförmedlingen: Fyra pågående ärenden.

Region Västernorrland: 0 ärenden.

Försäkringskassan: 21 pågående ärenden.

Kommunala aktivitetsansvaret (KAA): 0 ärenden.

En del av de ärenden som avslutats under 2023 har avslutats mot så kallat efterstöd, då insatsen är avslutad men det föreligger en önskan från deltagarens sida att ha möjlighet att kontakta arbetskonsulent vid behov i upp till sex månader efter att ärendet avslutats. Detta har från deltagares sida uttryckts bidra med trygghet som kan underlätta övergångsprocessen oavsett om det gäller arbete eller att individen överförs till annan myndighet, men räknas inte som ett pågående ärende hos arbetskonsulenten då det bedöms uppta så lite tid.

- **Avslutade ärenden helår 2023**

Försäkringskassan: Ett ärende har avslutats till heltidsarbete med anställningsstöd. Ett ärende har avslutats till heltidsarbete utan anställningsstöd. Ett ärende har avslutats till deltidsarbete om 75 procent med anställningsstöd.

Sju ärenden har avslutats till åter uppdragsgivare då det föreligger behov av vidare medicinsk utredning/behandling innan denna typ av arbetslivsinriktad rehabiliteringsinsats är aktuell.

Fyra ärenden har avslutats till ansökan om sjukersättning då det bedömts att förutsättningar att uppnå en omfattning i arbetsförmåga om lägst 25 procent ej föreligger. Kännedom finns att åtminstone ett av dessa ärenden fått beviljad sjukersättning om 100 procent.

Två personer har genomfört gemensam kartläggning och övergått i det förstärkta samarbetet med Försäkringskassan och Arbetsförmedlingen med fortsatt arbetsträning. Remitterande part ansvarar i dessa fall för att sammankalla till ett sådant möte och detta kan ta olika lång tid och är ingenting undertecknad kan påverka. Däremot hålls kontakt med vederbörande under denna väntetid, då det anses viktigt att fortsatt finnas som ett stöd under den perioden. De ärenden som bedöms ska vidare till gemensam kartläggning kan få en tid inom relativt kort tid, då dessa ärenden är prioriterade av Arbetsförmedlingen. Flera ärenden planeras att övergå till det förstärkta samarbetet under början av 2024 efter genomförd arbetsträning.

Region Västernorrland: Ett ärende har avslutats till arbete om 50 procent med anställningsstöd. Ett ärende har avslutats till heltidsarbete med anställningsstöd. Ett ärende har avslutats mot studier om 50 procent och med resterande 50 procent med bibehållen A-kassa. Ett ärende har avslutats till åter uppdragsgivare, då planeringen inte följdes på grund av dåligt mående.

Arbetsförmedlingen: Ett ärende har avslutats på grund av flytt till annan kommun.

Ekonomiskt bistånd: En person aktualiserades av handläggare på ekonomiskt bistånd då personen ej längre hade rätt till ekonomiskt bistånd men hade behov av samordnade insatser. Har avslutats till heltidsarbete utan anställningsstöd.

5. Analys

5.1 Vilka effekter för insatsens aktuella parter, har insatsen bidragit till? Har insatsen påverkat befintliga verksamheter?

Målgruppen riskerar att "falla mellan stolarna" och har i vissa fall också gjort det innan de aktualiseras till insatsen. Det som hörs från remitterter och samverkande parter är att det är positivt att denna typ av insats går att ta del av. Försäkringskassan håller förvisso i rehabiliteringsplanering i många fall, men utrymmet att utreda och vara ett nära stöd finns ej. Många av de vi möter uttrycker att det känns väldigt bra att få ett mer personligt stöd och att "det känns som att få livet tillbaka". Det är också tydligt hur deras mående och självförtroende lyfts när de kommer ut i sysselsättning. Det viktigaste för undertecknad är att deltagaren får en rättvis chans att pröva sin arbetsförmåga i en reell arbetssituation för att utröna faktiska förutsättningar, antingen med eller utan anpassningar. Det är alltså inte ett givet utfall att deltagaren skall ha en arbetsförmåga, utan det essentiella är att få ett resultat. Det kan handla om att Försäkringskassan behöver få se underlag för att kunna bedöma rätten till sjukersättning. Förhoppningen är att deltagaren får vidare tillräckligt stöd från annan myndighet i de fall där de överförs efter insats hos arbetskonsulent. Ur ett samhällsekonomiskt perspektiv finns stora vinster att göra om individer snabbare kan komma åter i arbete efter frånvaro från arbetslivet, vilket undertecknad tycker bör ses som ytterligare en aspekt att prioritera. Att prognostisera kommande del- och helårsresultat är svårt, då det beror på både hur nära deltagarna är arbete/studier men också om det finns arbetsgivare som vill och kan anställa dessa individer. År 2023 visade ett gott resultat sett till antal individer som fick anställning, förhoppningen är att liknande resultat, eller bättre, ses vid 2024 års slut.

5.2 Hur har insatsen medfört förbättrad samverkan mellan insatsens aktuella parter?

Samverkan har i princip under hela tiden undertecknad arbetat med tjänsten varit mycket god. Den tillgänglighet som förväntas har funnits och en vilja till samverkan syns från alla parter. Det förs kontinuerliga samtal med berörda parter och alla vill åt samma håll – att det skall bli så bra för deltagaren som möjligt. Vissa ärenden behöver mindre samverkan än andra, den avvägningen görs tillsammans med de samverkanspartner som är inkopplade i det specifika ärendet och deltagaren.

5.3 Beskriv tillvaratagna erfarenheter och lärdomar från insatsen

Erfarenheten visar att detta är processer som inte kan, eller skall, gå för skyndsamt fram. Många av deltagarna har varit frånvarande från arbetsmarknaden under en mycket lång tid och steget att ens komma på ett kartläggningssamtal kan vara mycket stort. Därför behöver det få ta tid så att det går att ta fram ett rättvist resultat. Att skapa förtroende och att bygga relationer på ett mer mellanmänniskt plan tar ibland tid, men är en viktig del i arbetet framåt för deltagaren.

Av pågående ärenden har psykolog haft pågående kontakt i två ärenden och arbetsterapeut i ett. Deltagarna som får stöd från dessa specialistfunktioner uttrycker att det fungerar mycket bra och att det har hjälpt mycket, dels utredningsmässigt gällande psykiatrisk problematik, dels i vardagen med rutiner och ergonomiskt i arbetsträning.

5.4 Beskriv på vilket sätt lärdomar av insatsen kommer att implementeras

Målgruppen som omfattas av denna insats riskerar många gånger att ”falla mellan stolarna” om inte denna insats hade funnits då de kan bedömas ha en för låg aktivitetsförmåga för att bli föremål för gemensam kartläggning genom Arbetsförmedling och Försäkringskassan. Många gånger är det personer som varit sjukskrivna en längre tid där behovet av förrehabiliterande insatser är stort. Ansvarsområdet för förrehabiliterande insatser är delat där vården har det medicinska ansvaret, kommunen det sociala ansvaret och Arbetsförmedlingen den arbetslivsinriktade. Arbetsförmedlingen har dock inte insatser som vänder sig till de som står riktigt långt ifrån arbetsmarknaden varför dessa många gånger kan bli utan insatser. Kommunen ser visserligen vinster både på samhällsekonomisk och på personlig nivå med att ge dessa insatser men då det inte ligger inom ramen för kommunens ansvarsområde finns inga möjligheter till implementering av tjänsten utan extern finansiering.

5.5 Beskriv eventuella identifierade systemfel som påverkat utfall och resultat

Inga systemfel har noterats för perioden.

6. Ekonomisk rapport

Redovisa era totala kostnader för insatsen enligt nedan. Ifall inte allt beviljat medel har använts vad var orsaken och om det haft konsekvenser för innehåll och utfall av insatsen

Kostnadslag	Budget	Utfall
Aktiviteter (ange typ av aktivitet t ex. möte, seminarier mm)		
Externa tjänster (typ av köpt tjänst)		
Lönekostnader	568 000 kr	Se separat redovisning
Lokalkostnader	30 000 kr	Se separat redovisning
Material (ange typ av material)		
Resekostnader (ange typ av aktivitet)		
Övriga kostnader (ange typ av övriga kostnader)	15 000 kr (it och telefoni)	
Summa	613 000 kr	

Rapporten är sammanställd av Marcus Brännström, arbetskonsulent.

Ort och datum: Sundsvall 2024-01-16

Underskrift

7. Underskrift av insatsägare

Organisation:

Ort och datum:





SAMORDNINGSFÖRBUNDET SUNDSVALL

Underskrift

.....



Slutrapport 2023

1. Insatsen

Insatsens namn: Psykolog
Tidsperiod: 20230101–20231231
Beviljat medel: 912 000: -

2. Följande förbundsmedlemmar har sökt medel

Ansvarig för genomförande av insats - Organisation Individ- och arbetsmarknadsförvaltningen (IAF)	
Kontaktperson för insatsägare Bodil Mattsson, enhetschef IAF	E-post bodil.mattsson@sundsvall.se
Organisation Arbetsförmedlingen	
Kontaktperson Peter Pettersson, Sektionschef	E-post Peter.k.pettersson@arbetsformedlingen.se
Organisation	
Kontaktperson	E-post
Organisation	
Kontaktperson	E-post

3. Insatsbeskrivning

3.1 Bakgrund till insatsen

Arbetsmarknadstorget har valt att arbeta enligt BIP forskningen som belyser evidensbaserade förutsättningar för att individer som står långt ifrån arbetsmarknaden ska komma närmare arbete och kunna ingå i befintliga insatser från Af, Fk och kommunen.

Psykolog och arbetsterapeut ansvarar för hälsospåret där vi leder grupper i ACT (Acceptance and commitment training) vars innehåll syftar till att stärka psykisk hälsa/välmående, öka livskvalitet och arbetsengagemang samt motverka stress. Vi erbjuder även individuella stödinsatser.

Utöver insatser riktade till deltagare på arbetsmarknadstorget arbetar psykologen med samverkan mellan olika aktörer och med utbildning/handledning/konsultation till personal knutna till arbetsmarknadstorget.

3.2 Syfte med insatsen.

Stärka deltagarnas hälsa och färdigheter och därigenom vara med och möjliggöra att de får rätt förutsättningar att etablera sig på arbetsmarknaden. Arbeta stödjande, rådgivande och i viss mån kompetensförtärande gentemot annan personal som jobbar deltagarnära. Medverka till samverkan mellan myndigheter och förmedla psykologisk kunskap i verksamheten.

3.3 Målgruppen för insatsen

Arbetsmarknadstorget i Sundsvall är en samverkansplattform där personal från Sundsvalls kommun (Individ- och arbetsmarknadsförvaltningen och Barn- och utbildningsförvaltningen), Försäkringskassan, Arbetsförmedlingen och Region Västernorrland arbetar tillsammans med personer som behöver samordnade insatser för att komma vidare mot arbete eller studier.

Personer mellan 16-64 år som uppbär någon form av försörjningsstöd, aktivitetsstöd, utvecklingsersättning, sjukpenning eller arbetslöshetsersättning.

Personer mellan 19-29 år som uppbär aktivitetsersättning.

Personer inom det kommunala aktivitetsansvaret (KAA).

Personal på Arbetsmarknadstorget samt handledare på arenor och andra praktikplatser knutna till Arbetsmarknadstorget.

4. Resultat och utfall av insatsen

4.1 Insatsens mål	Har målet uppnåtts? Ja eller nej	Utfall/resultat för respektive mål
Inviduella insatser: Ge hälsobefrämjande råd & stödinsatser i gruppformat eller individuellt. Stödet ska leda till något av följande: Ökad förståelse,	Ja	49 st individuella kontakter under 2023 varav 32 kvinnor och 17 män. Insatserna har lett till förväntade förbättringar, med undantag från en

Tillsammans med arbetsterapeut har psykologen lett 3 handledarutbildningar under året för att öka kompetensen rörande ADHD och Autism hos handledare som möter våra deltagare. Vårt fokus i dessa utbildningar handlade om att beskriva kärnproblematiken och vad man bör tänka på som handledare när det gäller kommunikation, bemötande och olika anpassningar.

4.3 Avvikelse från planering (avseende ekonomi, tidsplan, aktiviteter mål mm)

Prognosen var att hälsoteamet skulle hinna med att genomföra totalt 6 ACT grupper under året. På grund av för få anmälningar kunde vi enbart fylla 4 grupper. Det var även planerat att psykologen skulle leda en ACT grupp för personer med NPF problematik. Då psykologen kommer att avsluta sin tjänst på arbetsmarknadstorget den sista jan 2024 behövde den insatsen ställas in för att frigöra tid åt att avsluta aktuella ärenden samt övrigt administrativt arbete.

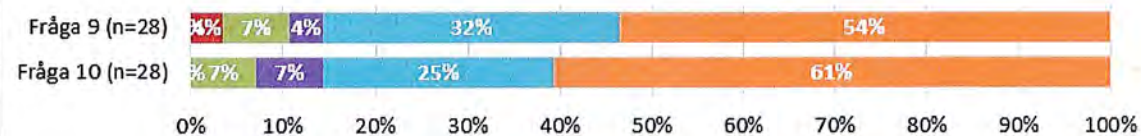
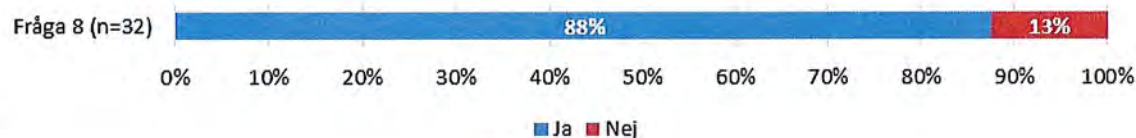
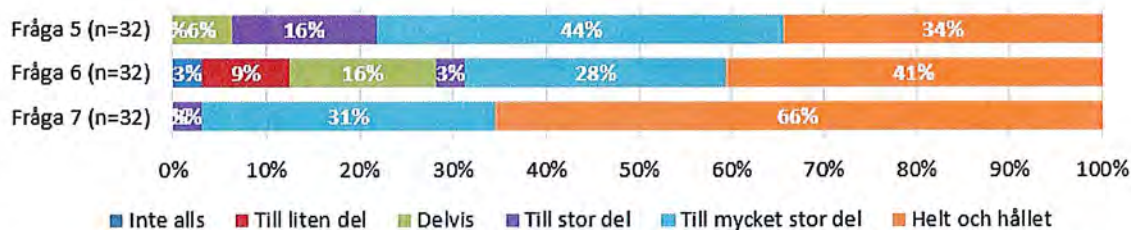
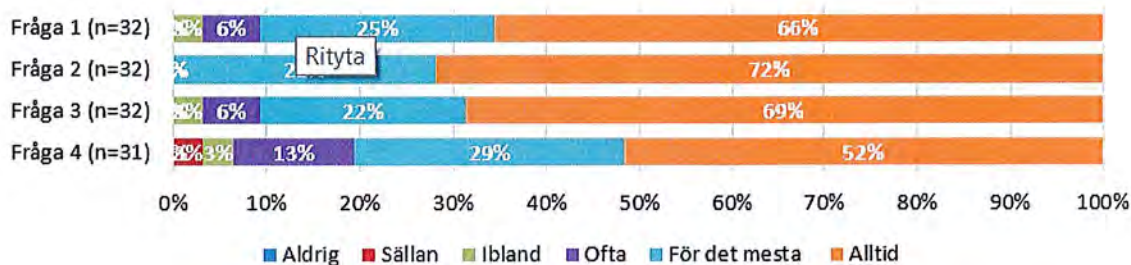
4.4 Beskriv uppföljning och utvärdering av målen

Hur har arbetet med uppföljning och utvärdering genomförts och med vilka har det kommunicerats?

I uppföljningssystemet Finsam redovisas insatserna på volymnivå och genom indikatorerna framtagna av Nationella nätverket för samordningsförbund redovisas målen på individnivå där deltagarna i samband med insats får fylla i indikatorsenkät vid avslut och under pågående insats. Enkätfrågor vid avslut:

1. *Har du fått stöd på ett sätt som är till stor nytta för dig?*
2. *Har du fått vara med och bestämma vilket stöd du får/har fått?*
3. *Har stödet fått ta den tid du behövt?*
4. *Har insatsen stöttat dig i kontakten med vård och myndigheter?*
5. *Har det stöd du fått hjälpt dig att utveckla sätt att hantera din situation?*
6. *Känner du dig mera redo att kunna arbeta/studera jämför med innan du fick kontakt med oss?*
7. *Upplever du att personalen har tagit tillvara dina erfarenheter, kunskaper, synpunkter?*
8. *Har ni påbörjat en planering för vad som ska hända efter att stödet upphör?*
9. *Finns det en tillräcklig planering för vad som ska hända efter stödet har upphört?*
10. *Kommer det som är planerat att påbörjas inom rimlig tid?*

4 stycken översiktsdiagram med samtliga svarande av enkät för verksamheten: Hälsosteam



Utvärering individuella insatser: 32 deltagare har besvarat avslutsenkäten. 97 % av respondenterna upplever att stödet har varit till stor nytta för dem. Respondenterna skattar stor delaktighet, de har upplevt att stödet har fått ta tid och att de har fått utveckla sätt att hantera sin situation. De allra flesta upplever att det finns en rimlig planering för vad som ska hända efter avslutad insats. 72 % av deltagarna upplever en stor eller mycket stor förbättring rörande hur redo de känner sig att arbeta/studera efter att ha tagit del av insatsen. (Se även bilaga 1: Sammanfattning av frisvarstext på fråga 11-14 i enkäten). Utifrån enkätsvaren i avslutningsenkäten (+ enkätsvaren utifrån ACT se nedan) kan man dra slutsatsen att de individuella insatserna lett till förväntad målsättning; ökad förståelse, stärkt förmåga, förbättrad hälsa eller ökad anpassning. Utvärderingen redovisas till samordningsförbundet via slutrapporten och muntliga överlämningar där vi muntligen sammanfattar/utvärderar kontakten med deltagare tillsammans med arbetskonsulent/socialsekreterare/af i ärendet görs som regel i samband med att insatsen upphör, skriftliga sammanfattningar vid uttalat behov.

Utvärdering konsultativa insatser

Utvärderas på volymnivå i uppföljningssystemet Finsam. Utvärderas kvalitativt en gång per år via en enkät till arbeidskonsulenterna och kommuniceras i slutrapporten till samordningsförbundet samt till berörda enhetschefer. Psykologen har genomfört 207 konsultativa insatser under 2023. Den senaste kvalitativa utvärderingen i jan 2024 skedde i enkätform där arbetsterapeut och psykolog bad arbetsterapeuterna besvara följande enkätfrågor:

- 1. Brukar du använda dig av arbetsterapeut/psykolog i ditt arbete?*
- 2. Om inte, utveckla gärna varför?*
- 3. Hur nöjd är du med den samverkansform som finns i dagsläget?*
- 4. Är det tydligt när en arbetsterapeut/psykolog ska kopplas in i arbetet med deltagare?*
- 5. Tycker du att det arbetsterapeutiska/psykologiska perspektivet utgör ett stöd till dig i ditt arbete med deltagare?
Om ja, på vilket sätt? Om nej, vilket stöd skulle du behöva?*
- 6. Upplever du att arbetsterapeutens/psykologens individuella insatser ger deltagaren stöd och verktyg för att komma närmare sina mål?*
- 7. Känner du dig delaktig under arbetsterapeutens/psykologens process med den gemensamma deltagaren?
Om inte, hur skulle din delaktighet kunna främjas?*

Svarsfrekvensen har varit låg med endast 8 svar vid tidpunkten för slutrapporten varvid det är svårt att dra stora slutsatser av den kvalitativa enkäten. Dock har ett högt antal konsultationer genomförts under året vilket tyder på ett uttalat behov av insatsen. Respondenterna som svarat uppger att de nyttjar våra resurser och uttrycker att det arbetsterapeutiska/psykologiska perspektivet utgör ett bra stöd i arbetet genom att fungera avlastande, stöttande och kompetenshöjande. I fritextsvar beskrivs hur de uppfattar stödet:

”Jag använder mig av både arbetsterapeut och psykolog regelbundet i mitt arbete. Det har bidragit till att min kompetens och förståelse för perspektiven ökat över tid, som en vidareutbildning. Kontakten har fungerat mycket bra både när det gäller rådgivning till mig som arbeidskonsulent och även direkt gentemot deltagare.”

”Har endast använt hälsoteamet i gruppaktivitet för deltagare under 2023.”

”Upplever att de insatser som arbetsterapeut och psykolog gör för deltagarna på arbetsmarknadstorget är viktig. Det är också viktigt för mig som arbeidskonsulent att kunna bygga nätverk tillsammans med er något som jag tycker har fungerat väldigt bra!”

”Tråkigt att vi förlorar psykologexpertisen! Bra med breddat perspektiv, helheten behöver fungera för våra deltagare.”

”Det finns ett professionellt synsätt utifrån deras professioner som jag saknar, som de har. Båda perspektiven kompletterar min kompetens och mitt eget perspektiv att möta deltagaren.”

”Jag får alltid relevanta råd och inspel och känner mig mer kompetent och trygg i min arbetsroll när jag vet att jag även har tillgång till dessa perspektiv. För mig är utgör de båda perspektiven ett stort stöd i mitt arbete.”

”Fint att kunna konsultera kring deltagare.”

”Stöd i att dels få tips runt planering för deltagaren, både i exempelvis val av arbetsplats men också vårdrelaterat.”

”De ger ett kompletterande bild av deltagaren, som ger mig som arbetskonsulent en större insikt i deltagarens behov.”

”Deras expertis ger en ytterligare dimension till många gånger den komplexa problematik vi kan möta hos deltagare, värdefull kompetens att kunna bolla och rådgöra med.”

På frågan om det är tydligt när arbetskonsulenterna kan ta hjälp av psykolog/arbetskonsulent i arbetet med deltagare finns en stor spridning i hur arbetskonsulenterna har svarat och två personer har skattat låg tydlighet. Arbetskonsulenterna skattar att de individuella insatserna ger deltagarna verktyg att komma närmare sina mål och att de känner sig delaktiga i processen. Det framkommer önskemål om mera regelbunden återkoppling och skriftliga slutredovisningar.

Utvärdering utbildningsinsatser

NFP-föreläsningar skedde vid tre separata förmiddagar och i samråd med Jennie Elf som ansvarade för att gå ut med erbjudande till arbetshandledarna samt ordnade lokal. God närvaro på samtliga utbildningstillfällen. Jennie ansvarade för en skriftlig utvärdering som vi fick ta del av efteråt. Alla deltagare vid alla utbildningstillfällena skattade stor nöjdhet med utbildningarna och målen för insatsen som handlade om att erbjuda 2 utbildningstillfällen med syfte att öka personalens kunskaps/färdighetsnivå inom ett psykologiskt ämne med relevans för kursdeltagarnas arbete kan anses uppfyllt. Deltagarna uppskattade hur innehållet presenterades och ansåg att innehållet var bra och lärorikt. Deltagarna uttrycker att de har ökat sina kunskaper i ämnet som de kan ha praktiskt nytta av i sitt arbete.

”Tar med mig ganska många saker, man har fått ett helt annat tänkande kring hur det är att ha en diagnos” // ”Mycket bra information om hur det är att ha diagnoser och hur man kan underlätta för dom i arbetslivet” // ”Mycket lärorikt och användbart. Bra föreläsare.” // Det har varit en bra och lärorik utbildning. Man har fått ett annat tänk på hur man ska bemöta och agera mot de som har en NPF” // ”Känns mycket bättre hade inte mycket förkunskap (bara fördomar)”.

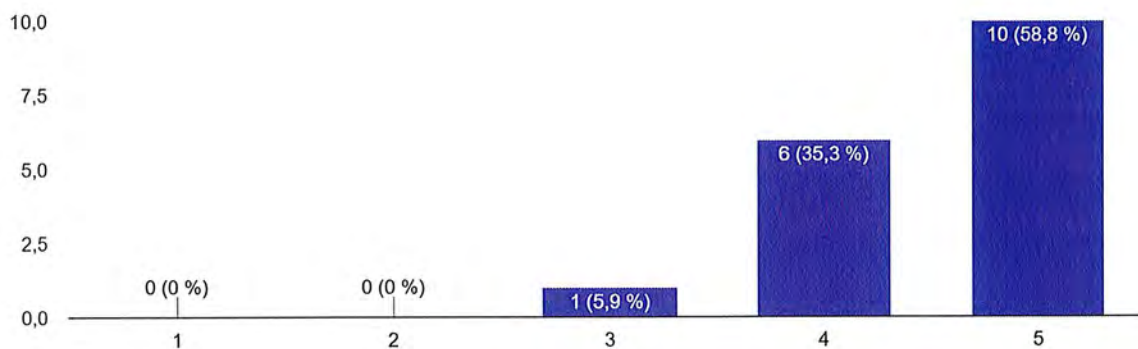
Kvalitativ utvärdering av ACT gruppinterventioner (individuella insatser i gruppform)

Deltagare i ACT har fått fylla i en kvalitativ utvärdering vid kursavslut. Kursutvärderingar sker fortlöpande efter kursavslut och kommuniceras till berörda parter. Kvantitativt redovisas insatsen i volyminsats via Finsam. För närvarande har 17 deltagare besvarat enkäten, varav 70,6 % kvinnor och 29,4 % män i åldrarna 18-65 år.

Sammanfattningsvis skattar 94,1 % av respondenterna att kursen som helhet är bra/mycket bra. 88,3% anser att man har stor/mkt stor nytta av det man fått lära sig på kursen. Samtliga respondenter skattar gruppledarnas insatser som mycket bra.

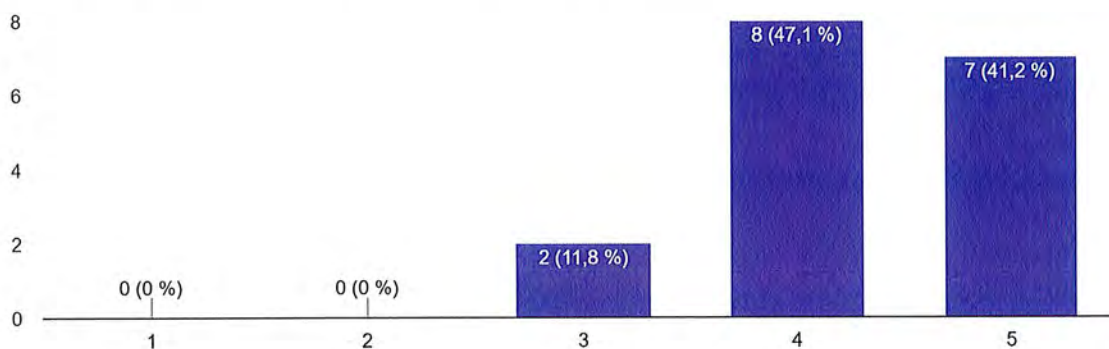
1. Helheten Vilken siffra 1-5 ger du ACT -Att hantera stress och främja hälsa som helhet?
(utbildningsdagar, material, öva hemma mm, dvs allt)

17 svar



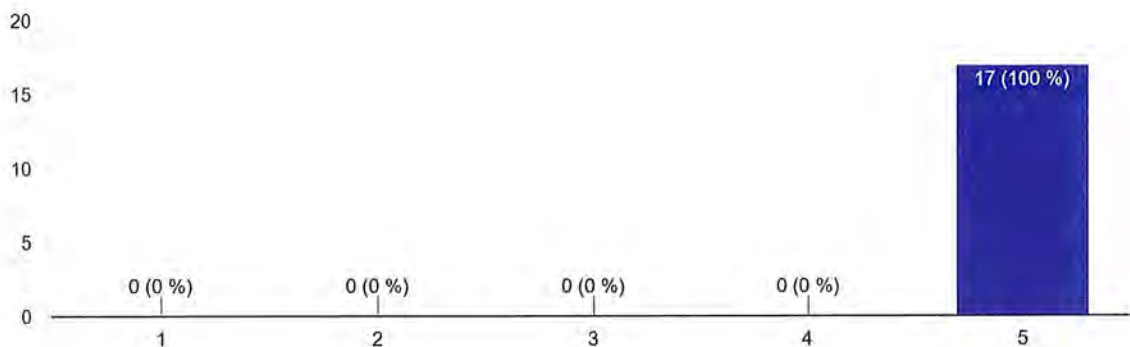
Hur stor nytta tycker du att du har haft av det du lärt dig här?

17 svar



5. Gruppledare Vilket betyg ger du gruppledarens insatser

17 svar



Några citat från deltagare som beskriver vad som var bra med kursen:

"Livskompass, acceptans, livsspråket, fyren"

"Jag tycker att tankesätten var riktigt bra, "att göra den här veckan" var också bra.

"Allt har hjälpt mig i min vardag!"

"Jag tycker innehållet har varit bra. Enkelt att förstå och hänga med."

"Fortsätt på det sättet ni utbildar. Ni är jättebra, älskar kursen."

"Jag skulle själv vilja dela med mig av kursen till mina arbetskamrater."

"Jag hade helst gått kursen ännu längre."

"Insikten varför man mår dåligt och att man inte är "dålig" bara för att man mår dåligt // skillnad på smärta och smärta var intressant, och att sitta och göra alla övningar. Jobbigt med alla hemuppgifter, men kan bero på min flytt att jag inte var med till 100%."

"Tiden var bra, men skulle även gå bra med fler tillfällen. Jag hade inga särskilda förväntningar innan, men blev glatt överraskad på hur användbart och nyttigt detta var/blev."

5. Analys

5.1 Vilka effekter för insatsens aktuella parter, har insatsen bidragit till? Har insatsen påverkat befintliga verksamheter?

Eftersom övergången till ett nytt arbetssätt skett under senast året är det alltför tidigt att kunna fullt ut bedöma effekterna för aktuella parter av att jobba gruppbaserat med ACT. Samstämmig forskning av god kvalitet från flera länder visar att det är en effektiv metod rörande arbetsrelaterad stress som ger generellt förbättrad psykisk hälsa (minskad ångest, dep, utmattning, bättre självskattad hälsa, arbetsengagemang. Utvärderingen av de individuella insatserna tyder på att deltagarna som har emottagit stöd från hälsoteamet, antingen i

gruppformat eller individuellt, upplever stödet som hjälpsamt. De har byggt på sig med färdigheter och upplever sig bättre rustade att fungera ute i arbetslivet. Insatserna som har erbjudits ska ses som en i första hand preventiv åtgärd för att bevara och stärka hälsan, snarare än en psykiatrisk behandling mot psykisk ohälsa varvid den kan erbjudas till de flesta deltagare som är intresserade av att delta och som arbetar/arbetstränar i någon omfattning med en förhoppning att denna insats ska leda till positiva hälsoeffekter som gynnar arbetsförmågan. En utmaning under året har varit att inflöde av kursdeltagare inte har matchat kapaciteten hos hälsoteamet utan varit mindre än väntat. Via konsultationerna kan de olika parterna få stöttning i att tänka i vilken hälsoinsats som passar för den enskilde individen. Vi har haft hög tillgänglighet med bokningsbara tider med oss varje tisdag fm under året där arbetskonsulenter/socialsekreterare kan få information och råd angående våra insatser samt få hjälp att tänka runt enskilda individer.

Hälsospåret är en faktor bland flera som påverkar individens förmåga att lyckas med sin arbetsrehabilitering, men en viktig sådan med tanke på att stress, utbrändhet, NPF och annan psykisk ohälsa bara tycks öka i förekomst, särskilt bland unga och då hälsan är så central för att alla andra delar av livet ska fungera. Långsiktiga effekter av insatsen skulle kunna vara att övriga parter upplever att de kan förkorta tiden på sina processer, samt få mindre avbrott i planeringarna. Insatsen kan även fungera avlastande mot vården.

Genom våra utbildningsinsatser riktade till arbetshandledare har vi kunnat öka kompetensen för hur man bäst handleder personer i arbete som har ADHD och/eller Autism vilket torde påverka kvaliteten på det stöd som dessa personer får.

5.2 Hur har insatsen medfört förbättrad samverkan mellan insatsens aktuella parter?

Via psykologens och arbetsterapeutens gemensamma konsultationsforum får övriga parter möjlighet ta del av det psykologiska perspektivet som kan ge stöd och avlastning i arbetet och vägledning i processen mot egen försörjning. De mest tillfredställande ärenden som har lyfts på konsultationen hittills under året har rört deltagare som varit inskrivna på arbetsmarknadstorget under flera års tid utan att det har skett några arbetsmässiga framsteg och där bristfälliga underlag/utredningar har lett att övriga parter känt sig bakbundna och inte har kunnat erbjuda stöd/hjälp/ersättning på rätt nivå. Inblandade parter har känt stor maktlöshet då de inte har sett någon lösning framåt, upplevt press från chefshåll att det ska hända något i ärendet/alternativt att ärendet ska avslutas men våndas inför att avsluta deltagaren till "ingenting". Dessa deltagare lever isolerat med få eller inga fungerande relationer utöver kontakten med arbetsmarknadstorget, saknar helt egen förmåga att driva på och problemlösa runt sin egen livssituation eller ta eget ansvar för samverkan mellan parterna och vem som kan hjälpa till med vad (Ofta är både socialtjänst, arbetskonsulent, fk och vården/rehabkoordinator inblandade och samverkan tar tid i varje led då väntetider rörande nödvändiga möten varit långa och då vårdpersonal har bytts ut med jämna mellanrum, vilket lett till bristande överblick/helhetssyn i deltagarens livssituation över tid). Psykologens insats i dessa ärenden har begränsats till att sätta sig in i ärendet, undersöka vad som gjorts över tid, granska psykologiska underlag som gjorts i

kombination med några möten tillsammans med deltagare och övriga samverkanspartner och tillsammans har vi lyckats lösa upp sådana knutar och kommit vidare i processen. Det vore dock önskvärt om dessa ärenden skulle lyftas på konsultationen i ett mycket tidigare skede. Utan tillgång till psykolog på arbetsmarknadstorget under nästa år kommer kraven på en fungerande samverkan med psykiatrin och primärvården att öka för de som arbetar deltagarnära med personer med psykisk ohälsa eller psykiatrisk funktionsnedsättning. Här ser jag SIP samordnaren som en viktig part.

5.3 Beskriv tillvaratagna erfarenheter och lärdomar från insatsen

Det första halvåret på 2023 har till stora delar handlat om att stöpa om psykologens insatser/arbetsätt rörande stödet till deltagare så att det stämmer väl överens med vad som efterfrågas inom hälsospåret och BIP forskningen och samtidigt bredda möjligheten att fler ska få tillgång till interventioner som motverkar stress och psykisk ohälsa. Detta främst genom att satsa mera på gruppkoncept och minska antalet individuella kontakter. Att ställa om arbetssättet har tagit mycket tid i anspråk och inneburit att psykologen under vt har behövt vara restriktiv med att åta sig nya individuella ärenden som inte ryms inom gruppformatet samt behövt begränsa anspråken rörande vad varje enskild individ kan få hjälp med. Att ta del av ACT innehåll tillsammans med deltagare har varit givande, eftersom materialet har upplevts som väl anpassat efter målgruppens problematik.

En sårbarhet är att vår framgång med ACT och hälsospåret hänger på att arbeidskonsulenterna är aktiva och erbjuder stödet till alla deltagare som kan ha nytta av att gå kursen, samt att det sker i rätt tid och finns en samsyn mellan parterna om när man ska aktualisera till ACT. I dagsläget förekommer stora individuella skillnader rörande hur man i arbeidskonsulentrollen eller som generalist väljer att nyttja vår kompetens vilket ter sig svårförklarat enbart sett från deltagares skiftande behov av stöd. Vi har ställt riktade frågor i den kvalitativa enkät som årligen går ut till arbeidskonsulenterna/generalisterna för att försöka få svar på vad detta beror på, men har inte lyckats ringa in några tydliga anledningar till att det ser så olika ut på individnivå, förutom att man saknar kunskaper om vad vi kan erbjuda. Vi har lagt ner resurser på att försöka vara tillgängliga och tydliga i att kommunicera vårt arbetssätt, både före- och efter vårt förändrade arbetsupplägg, men upplever tyvärr inte att det har lett till någon egentlig förändring.

Vid några tillfällen har det uppstått en bristande samplanering/samsyn mellan arbeidskonsulenter/AF där arbeidskonsulenten velat anmäla en deltagare till ACT i syfte att stärka dennes arbetsförmåga långsiktigt, men där deltagaren redan har fått beviljat anställningsstöd och därmed anses vara färdigbedömd rörande arbetsförmåga, varvid handläggaren på AF inte ansett det lämpligt att låta deltagaren avsätta arbetstid till att gå ACT. Handläggaren på AF har motiverat det med att deltagaren borde ha fått insatsen i ett tidigare skede när den fortfarande arbetstränade. Samtidigt som det låter rimligt så är arbetsförmågan sällan statisk över tid bland våra deltagare. Vi bör tillsammans fundera över om det kan finnas långsiktiga vinster med att även jobba preventivt med hälsa och stress för att undanröja risk för bakslag för personer som haft en lång rehabiliteringsprocess även om de har övergått till AF, särskilt om personen börjar svikta i måendet under Kom-i-jobb året och riskerar ett misslyckande. Tillsammans bör vi

utarbete en samsyn om när i den gemensamma processen som det är lämpligt att erbjuda våra insatser.

Det finns en tendens mot att arbetsträningsprocesserna med deltagarna ibland pågår under orimligt lång tid i syfte att hitta en hållbarhet och på grund av att man inte vill riskera ett misslyckande där deltagaren har bytt ersättning men sedan inte orkar jobba långsiktigt på den omfattning som man skrivit anställning på. Utifrån mitt perspektiv kan jag ibland tycka att man generellt underskattar risken av att deltagaren tappar motivationen på vägen och att man i sin omtanke tyvärr riskerar att underminera deltagarens förmåga att tro på sin egen arbetsförmåga. Att gå till arbetet punktligt varje dag under närmare ett års tid och fortfarande stå kvar på ekonomiskt bistånd kräver väldigt mycket motivation. Detta kan ses i förhållande till det faktum att våra system rörande arbetsrehabilitering tycks utarbetade efter en tankemodell där rehabiliteringsprocessen ska ske enligt en linjär funktion med stegvis förbättring, vilket inte motsvaras av verkligheten där många av våra deltagare istället har en långsiktigt ojämn arbetsförmåga, där man i vissa perioder fungerar bra i arbetslivet medan man i andra perioder kan svikta. Det vore önskvärt om vi kunde bli bättre på att erbjuda smidiga lösningar i rehabiliteringsprocessen som ger utrymme för att man kan få svikta i mående i vissa perioder och att det finns en utänt plan för hur man kan stötta upp runt individen tillfälligt och sänka kraven, utan att konsekvenserna för individen riskerar att bli så allvarliga som de är idag.

Hälsospåret har inga insatser idag som är inriktade mot språksvaga deltagare. Det behövs en översyn i hur dessa deltagare bäst kan få hjälp med sin hälsa.

5.4 Beskriv på vilket sätt lärdomar av insatsen kommer att implementeras

Förändringar har genomförts vad gäller antalet tillfällen för ACT-kursen och utökats till 7 st träffar istället för ursprungliga 4 st träffar. ACT kommer att fortsätta erbjudas av arbetsterapeut och hälsocoach när psykologen slutar sin tjänst 31/1 2024.

5.5 Beskriv eventuella identifierade systemfel som påverkat utfall och resultat

Kan inte identifiera några systemfel.

6. Ekonomisk rapport

Redovisa era totala kostnader för insatsen enligt nedan. Ifall inte allt beviljat medel har använts vad var orsaken och om det haft konsekvenser för innehåll och utfall av insatsen

Kostnadslag	Budget	Utfall
Aktiviteter (ange typ av aktivitet t ex. möte, seminarier mm)		
Externa tjänster (typ av köpt tjänst)		
Lönekostnader	867 000: -	885 680: -
Lokalkostnader	30 000: -	30 000: -
Material (ange typ av material)		
Resekostnader (ange typ av aktivitet)		
Övriga kostnader (ange typ av övriga kostnader)	15 000: -	15 000: -
Summa	912 000: -	930 680: -



7. Underskrift av insatsägare

Organisation:

Ort och datum:

Underskrift

Deni Heller

Fråga 11, Vad är viktigt för dig för att kunna arbeta eller studera?

- Ro.
- Flexibilitet. Bra sömn.
- Att kunna hantera min stress och prioritera mig själv.
- Att hitta mig själv. Sätta gränser och få in mer ekonomi i hushållet.
- Det är viktigt för mig med självständighet och att arbetet blir rätt för just mig.
- Ett bra stöd som byggt upp självkänslan.
- Trygg och bra miljö. Bra medarbetare som inte stressar.
- Förståelse, samtal, planering och tips & tricks.
- Tidsanpassning.
- Planering, anpassning & flexibilitet.
- Struktur i vardagen, stabil medicinering.
- Ingen stress.
- Att få struktur hemma.
- Förståelse för mina begränsningar.
- Vet inte.
- Arbeta i min egen takt.
- Medicin & stöd.

Fråga 12, Hur har stödet du fått gjort skillnad för dig?

- Fått många verktyg och tips på vad jag ska fokusera på. Både på arbetet och hemma.
- Prata mer med vården. Dom svarar mig inte som privatperson.
- Bättre på att acceptera mig själv och mina behov och att sätta gränser för att uppnå dessa behov.
- Lärt känna mig bättre. Kan uttrycka känslor och tankar.
- Jag hanterar min sömn & ångest på ett bättre sätt nu. Känner ingen skam. Jag är gladare nu.
- Jag har fått en bra grund att stå på. Redskap att arbeta framåt. Jag har blivit mer självsäker.
- Dom har gett mig bra redskap som jag kan använda resten av livet. Ett hållbart sätt att tänka.
- Jag tar tag i saker i god tid istället för att skjuta fram dom. Bättre rutiner, sömn & mående.
- Stödet jag har fått gör att jag känner mig trygg i nuvarande situation. Samt en nyfiken att jag kan klara av nya utmaningar.
- Hjälpt med struktur & planering.
- Jag har fått stöd i hur jag ska tänka och vilka hjälpmedel jag kan använda, ex alarm & notiser på mobilen.
- Ja en bra kurs.
- De har motiverat mig att våga studera i framtiden.
- Personalen är fantastisk, bra på att lyssna.
- Är mkt nöjd med kontakten.
- Fått en mer meningsfull fritid.
- Hjälpt med att hitta lösningar som har gett mig en skaplig dygnsrytm.
- Jag har lärt mig att lugna ner mig & ta ett djupt andetag, så att jag kan separera kaoset i hjärnan och då lättare få saker gjort.
- Fått mig att tänka mer strategiskt.

- Stödet och anpassningarna har varit mycket positivt för mig.

Fråga 13, Vad skulle kunna ha gjorts annorlunda?

- Inget.
- Bättre kontakt med vården.
- Det enda jag har att säga är om mig själv och det är att jag skulle tagit kontakt tidigare än att sitta på arselet i flera år och inte göra någonting. Tycker det har varit kanon!
- Inget. Jag har mötts av empati & förståelse gällande vart och vem jag är. Samtidigt som jag har blivit utmaning i att ta tag i nya förhållningssätt.
- Längre tid i insatsen.
- Det fungerar så mkt bättre med fasta tider varje vecka.



Helårsrapport

1. Insatsen

Insatsens namn: Arbetsterapeut
Tidsperiod: 20230101–20231231
Beviljat medel: 622 000 kr

2. Följande förbundsmedlemmar har sökt medel

Ansvarig för genomförande av insats - Organisation Individ- och arbetsmarknadsförvaltningen (IAF)	
Kontaktperson för insatsägare Bodil Mattsson, enhetschef IAF	E-post bodil.mattsson@sundsvall.se
Organisation Arbetsförmedlingen	
Kontaktperson Peter Pettersson, Sektionschef	E-post Peter.k.pettersson@arbetsformedlingen.se
Organisation	
Kontaktperson	E-post
Organisation	
Kontaktperson	E-post

3. Insatsbeskrivning

3.1 Bakgrund till insatsen

Arbetsmarknadstorget har valt att arbeta enligt BIP forskning, vilket innebär att arbetet med deltagare ska utgå ifrån hälsospår som en del i det holistiska arbetssättet. Deltagare ska kunna få tillgång till fler parallella insatser för att öka möjligheter till egen försörjning har beslut tagits att satsa på gruppinterventioner. Dessa gruppinterventioner ska vara av mer generell karaktär och utgå från en helhetsbild där både hälsa, arbete, relationer etc. ingår. För att utveckla detta arbetssätt och skapa meningsfulla insatser i enlighet med BIP-forskningen ska arbetsterapeuten och psykologen förändra sitt arbetssätt och i stor utsträckning arbeta med att utveckla och genomföra gruppinterventioner.

Arbetsterapeuten har även en konsulterande roll för de samverkande parterna på Arbetsmarknadstorget och ska bidra med arbetsterapeutisk kompetens och vägledning som är en viktig del i det holistiska arbetet för att stötta våra deltagare till egen försörjning.

3.2 Syfte med insatsen.

Att genom gruppinterventioner med fokus på helheten och hälsa bidra till att deltagare ökar sina förutsättningar att komma närmare egen försörjning.

Att genom konsultation till övriga parter på Arbetsmarknadstorget ge stöd i deras process tillsammans med deltagare.

3.3 Målgruppen för insatsen

Arbetsmarknadstorget i Sundsvall är en samverkansplattform där personal från Sundsvalls kommun (Individ- och arbetsmarknadsförvaltningen och Barn- och utbildningsförvaltningen), Försäkringskassan, Arbetsförmedlingen och Region Västernorrland arbetar tillsammans med personer som behöver samordnade insatser för att komma vidare mot arbete eller studier.

Personer mellan 16-64 år som uppbär någon form av försörjningsstöd, aktivitetsstöd, utvecklingsersättning, sjukpenning eller arbetslöshetsersättning.

Personer mellan 19-29 år som uppbär aktivitetsersättning.

Personer inom det kommunala aktivitetsansvaret (KAA).

Personal på Arbetsmarknadstorget samt handledare på arenor och andra praktikplatser knutna till Arbetsmarknadstorget.

4. Resultat och utfall av insatsen

4.1 Insatsens mål Ange uppsatta mål för insatsen	Har målet uppnåtts? Ja eller nej	Utfall/resultat för respektive mål
---	----------------------------------	------------------------------------

<ul style="list-style-type: none"> Att genom hälsofrämjande råd och stöd bidra till att deltagare kan vara kvar i, återgå till eller skaffa ett arbete. 	<p>Ja.</p>	<p>22 deltagare under första halvan av 2023 varav 11 kvinnor och 11 män. 18 avslut vid tiden för delårsrapporten.</p> <p>1 deltagare avslutad hos arbetskonsulent efter anställning.</p> <p>4 deltagare har påbörjat anställning.</p> <p>2 deltagare har erhållit aktivitetsersättning och en ytterligare ansökan är under utredning.</p> <p>5 deltagare har påbörjat praktik.</p> <p>6 deltagare som har avslutats inväntar vidare utredning och stöd från vården.</p> <p>4 deltagare har fortsatt stöd från arbetsterapeut och är i praktik/arbetsträning. Samtliga deltagare har behov av stöd och anpassningar för att organisera sin vardag och sin praktik med arbetsuppgifter och arbetstider.</p>
<ul style="list-style-type: none"> Att i samverkan med övriga parter inta en konsultativ roll som stöd till arbetskonsulent/ socialsekreterare/ företagskoordinatorer i deras process med deltagare. 	<p>Ja.</p>	<p>3 handledarutbildningar har genomförts under 2023, i syfte att bidra med kunskap och verktyg för handledare ute på arbetsplatser där fokus varit på bemötande och anpassningar för målgruppen med NPF.</p> <p>Total volym: 252</p>
<ul style="list-style-type: none"> Utarbeta under första kvartalet 2023 de gruppinterventioner som ska ligga till grund för arbetsterapeuten i det fortsatta arbetet i enlighet med BIP. 	<p>Ja.</p>	<p>Under första kvartalet utarbetades och kommunicerades information kring kommande gruppinterventioner. Utbildning för arbetsterapeut i ACT påbörjades under första kvartalet och avslutades under andra kvartalet 2023. Under första och andra kvartalet genomfördes testgrupp i ACT.</p>
<ul style="list-style-type: none"> Att genom gruppinterventioner stärka 	<p>Ja. Genomfört 3 grupper.</p>	<p>Totalt 24 deltagare har aktualiserats till ACT under 2023: 7 män 17 kvinnor varav 19 avslutade kursen:</p>

<p>deltagare att vara kvar i, återgå till eller skaffa ett arbete.</p>		<p>6 män och 13 kvinnor. Totalt 5 avhopp tidigt i kursen.</p> <p>Totalt 22 kurstillfällen har genomförts varav 1 tillfälle var påfyllnadsträff för grupp 1.</p>
--	--	---

4.2 Arbetsätt och verksamhetsbeskrivning för insatsen

Arbetsterapeut har tillsammans med psykolog under första kvartalet utvecklat ett upplägg rörande gruppintervention i enlighet med BIP som ska ligga till grund för Arbetsmarknadstorgets fortsatta arbete framåt. Vidare under första och andra kvartalet 2023 har arbetsterapeut genomgått en utbildning i ACT -Att hantera stress och hälsa. I samband med utbildningen har arbetsterapeut och psykolog tillsammans med hälsovägledare genomfört en gruppintervention där kollegor deltagit under 4 tillfällen i syfte att testa och utvärdera gruppinterventionen. Vid en första utvärdering framkom att 4 tillfällen upplevdes intensivt och krävande och det fanns önskemål om ett annat upplägg med ett lugnare tempo och där innehållet kunde delas upp i fler tillfällen. Arbetsterapeut och psykolog valde utifrån utvärderingen att istället för 4 tillfällen utöka till 7 tillfällen per kursomgång. Den 17 maj 2023 påbörjades den första gruppinterventionen med 7 tillfällen och under hösten 2023 genomfördes ytterligare två ACT-grupper. Utvärderingen från dessa deltagare redovisas i denna rapport. Arbetsterapeut har tillsammans med psykolog och hälsovägledare utöver genomförandet av testgrupp och tre ACT-kursomgångar, skapat rutiner för information och anmälan, skapat och förmedlat en presentation till berörda parter på arbetsmarknadstorget, utvecklat en digital utvärdering samt planerat och kommunicerat inför de gruppinterventioner som kommer att genomföras under vinter/vår 2024.

Arbetsterapeut har även fortsatt som mål att arbeta konsultativt mot berörda parter. Utifrån en problemformulering från arbetskonsulent/socialsekreterare genomförs en konsultation med syfte att ge stöd till arbetskonsulent/socialsekreterare i deras arbetet för att stötta deltagaren till att vara kvar i, återgå till eller skaffa ett arbete. Arbetsterapeut har utvecklat ytterligare former för att ge det konsultativa stödet genom att utöka detta till att även omfatta företagskoordinatorer. Arbetsterapeuten har varit ute i högre utsträckning på arbetsplatser samt genomfört tre handledarutbildningar gällande bemötande och anpassningar för målgruppen med NPF.

Utvärdering från handledarutbildning finns att se i bilaga.

4.3 Avvikelse från planering (avseende ekonomi, tidsplan, aktiviteter mål mm)

Planeringen att genomföra 4 grupper under hösten 2023 fick förändras då antalet anmälningar inte fyllde dessa 4 planerade grupper. Detta trots utökad tid för anmälan samt information.

4.4 Beskriv uppföljning och utvärdering av målen

I uppföljningssystemet Finsam redovisas insatserna på volymnivå och genom indikatorerna framtagna av Nationella nätverket för samordningsförbund redovisas målen på individnivå där deltagarna i samband med insats får fylla i indikatorsenkät vid avslut och under pågående insats.

- Deltagare i insatsen närmar sig egen försörjning.

- Indikator: Mäts med NNS indikatorenkät och sammanställs i årsredovisning.
- Deltagare i insatsen upplever att de fått hjälp att utveckla sätt att hantera sin situation. Indikator: Mäts med NNS indikatorenkät och sammanställs i årsredovisning.
- Deltagarna upplever att det finns en planering som tar vid när insatsen avslutas. Indikator: Mäts med NNS indikatorenkät och sammanställs i årsredovisning.

Sammanställning från enkäterna finns att se i bilaga.

• Utvärdera socialsekreterare och arbetskonsulenternas upplevelse av arbetsterapeutens konsulterande roll samt om det bidragit till att möta upp behoven som finns.

För att utvärdera socialsekreterare/arbetskonsulenters upplevelse av arbetsterapeutens konsulterande roll samt om den bidragit till att möta upp behoven som finns, har en enkätundersökning genomförts. Enkätundersökningen redovisas i denna rapport. Nedan presenteras en sammanfattning av enkäten.

Sammanställning från enkäterna finns att se i bilaga.

Utvärdering av ACT gruppinterventioner

Deltagare som deltagit i ACT gruppinterventioner har fått fylla i utvärdering i samband med kursavslut och dessa utvärderingar redovisas i denna rapport. Utvärderingen kommer även att kommuniceras till berörda parter.

Delar från utvärdering av ACT-kurs nummer 1 (testgrupp med kollegor):

Vilken siffra 1-5 ger du ACT – Att hantera stress och främja hälsa som helhet?
(Utbildningsdagar, material och öva hemma mm, dvs. allt)

Betyg: 5 (3 st) & 4 (5 st)

Hur stor nytta tycker du att du haft av det du lärt dig här?

Betyg: 5 (4 st), 4 (2 st), 3.5 (1 st) & 3 (1 st)

Citat från testgruppen gällande det som var bra/mindre bra med kursen:

"Bra innehåll, tajt på tid i vissa moment. Bra med hemuppgifter men nycket att hinna med (speciellt om deltagare är i anställning). Tuffa utmaningar för en grupp som inte känner varandra (tänker på den med ögonkontakt".

"Fler kurstillfällen, kortare pass".

"Tempot var för högt, blev för stressigt. Bättre att i lugn och ro prata & göra övningar. Bäst – metaforerna som t.ex. kvicksanden som stannar kvar i minnet + övningen med Ida och tankarna som "hängde & drog" i henne. Acceptans nyttigt. Hade behövt mer fri tid utanför lektionerna för att jobba med materialet".

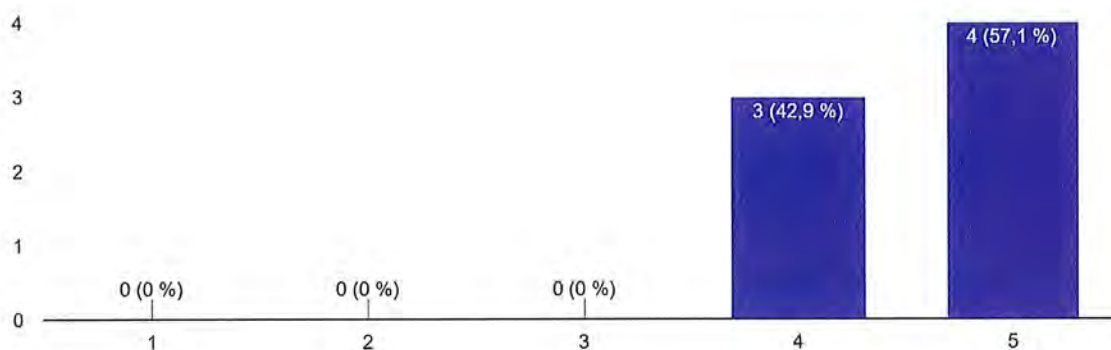
"Bra som helhet men upplevde att det gick lite för fort fram. Hellre färre övningar att hinna sätta sig in i och ta till sig än många som då blir lätt att "missa".

"Bra! Det var ett gediget material med mycket praktiska övningar. Kursledarna var engagerade och gjorde ett bra jobb med att skapa en öppen, trygg stämning. Annorlunda: att det var för mycket som skulle hinnas på för kort tid".

Delar från utvärdering från ACT-kurs nummer 2: (första gruppen med deltagare):
Redovisas i sin helhet i bilaga.

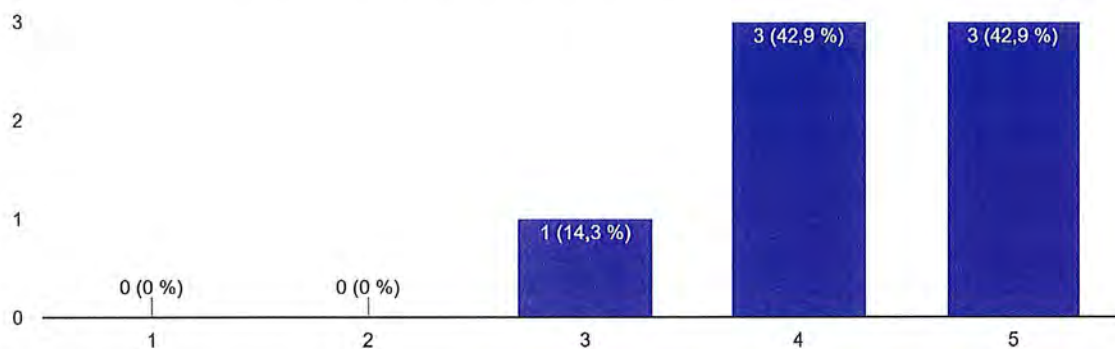
1. Helheten Vilken siffra 1-5 ger du ACT -Att hantera stress och främja hälsa som helhet?
(utbildningsdagar, material, öva hemma mm, dvs allt)

7 svar



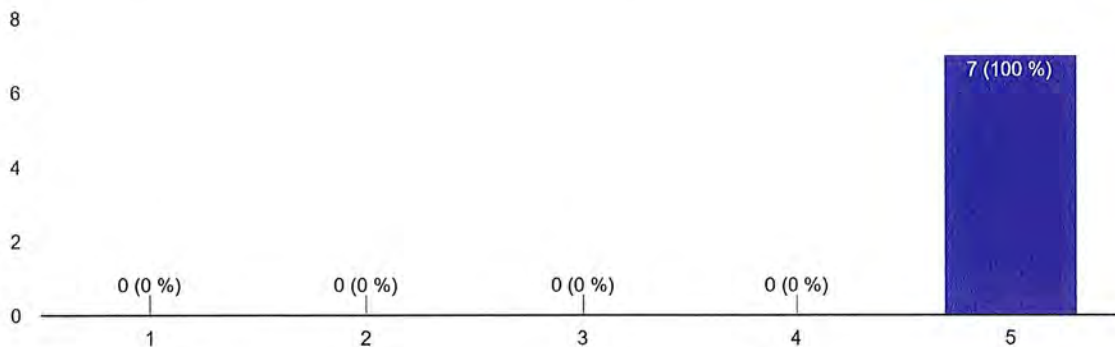
Hur stor nytta tycker du att du har haft av det du lärt dig här?

7 svar



5. Gruppledare Vilket betyg ger du gruppledarens insatser

7 svar



Några citat från deltagare som beskriver vad som var bra med kursen:

"Livskompass, acceptans, livsspråket, fyren"

"Jag tycker att tankesätten var riktigt bra, "att göra den här veckan" var också bra.

"Allt har hjälpt mig i min vardag!"

"Jag tycker innehållet har varit bra. Enkelt att förstå och hänga med."

"Fortsätt på det sättet ni utbildar. Ni är jättebra, älskar kursen."

"Jag skulle själv vilja dela med mig av kursen till mina arbetskamrater."

"Jag hade helst gått kursen ännu längre."

5. Analys

5.1 Vilka effekter för insatsens aktuella parter, har insatsen bidragit till? Har insatsen påverkat befintliga verksamheter?

De arbetsterapeutiska insatserna på Arbetsmarknadstorget, med deltagande och vägledning vid olika frågeställningar från arbeidskonsulenter/generalister/företagskoordinatörer är värdefulla och bidrar till ett ökat helhetsperspektiv. Vid psykologens och arbetsterapeutens gemensamma konsultationsforum får övriga parter möjlighet ta del av det arbetsterapeutiska perspektivet som kan ge stöd i arbetet och vägledning i arbetet med processen mot egen försörjning.

Arbetsterapeut finns även som stöd vid flerpartsmöte tillsammans med deltagare, arbeidskonsulent och arbetsplatshandledare och har då fokus på arbetsförmåga, behov av anpassningar i arbete och bidrar med stöd och vägledning utifrån det arbetsterapeutiska perspektivet. Arbetsterapeuten har även varit med vid introduktioner i arbetet tillsammans med deltagare vilket ger ett stöd till arbetsplatsen och handledare i ett tidigt skede för att på så sätt säkerställa en god introduktion och trygg start i arbetssituationen.

I flertalet ärenden arbetar psykolog och arbetsterapeut parallellt med en deltagare, vilket visar på goda resultat när deltagaren får stöd från båda professioner, men samtidigt mot ett gemensamt mål. Arbetsterapeut och psykolog har utvecklat ett nära samarbete och erbjuder gemensam konsultationstid om 1.5 h löpande varje vecka. Den enkät som tidigare utformats och kommunicerats till berörda parter kommer att fortsätta användas 1 gång per år i samband med helårsrapporten och de inkomna svaren kommer att fortsätta bearbetas i syfte att utveckla både arbetsterapeutens och psykologens roll i det vidare arbetet på arbetsmarknadstorget.

Gruppinterventionen ACT-Att hantera stress och främja hälsa som genomförts under året visar i utvärderingen att samtliga deltagare har skattat kursen högt, med 4 och 5 av 5 som helhetsbetyg av kursens alla tillfällen. De flesta deltagare anser att de har haft stor nytta av det som dem lärt sig under kursens gång.

Utvärderingen ger en förhoppning om att dessa gruppinsatser kommer att bidra till ökad förmåga att hantera stress och att få verktyg i att förbättra sin hälsa samt genom detta, ökade förutsättningar för deltagare att hantera sin vardag och närma sig egen försörjning.

De tre handledarutbildningarna som genomförts under året har för handledare ute på våra arbetsträningsplatser bidragit till en ökad förståelse samt verktyg för att skapa en arbetsmiljö med anpassningar i både bemötande och arbetsmiljö för personer med NPF. Detta ger förbättrade förutsättningar för våra deltagare när de är ute i arbetsträning och praktik vilket skapar en god grund i det fortsatta arbetet mot egen försörjning.

5.2 Hur har insatsen medfört förbättrad samverkan mellan insatsens aktuella parter?

De arbeidskonsulenter och generalister som genomfört utbildningen för egen del har fått en bra insikt i materialet och kan rekommendera det till sina kollegor samt ha en större förståelse för vad de rekommenderar till sina deltagare. Även de arbeidskonsulenter och generalister som under året aktualiserat deltagare till ACT-kursen har fått erfara processens gång samt fått återkoppling

i dessa ärenden både från gruppleddare men även från sina deltagare vilket ger en inblick i hur ACT-kursen kan användas och vara ett komplement till övriga arbetet i att öka förutsättningar för deltagare att bli självförsörjande.

Arbetsterapeuten har fortsatt att i hög utsträckning och med regelbundenhet kommunicerat de de åtgärder som genomförts hittills under året till aktualiserande arbetskonsulent/generalist vilket skapar samsyn och en planering som ger deltagaren ökade förutsättningar att komma närmare egen försörjning.

5.3 Beskriv tillvaratagna erfarenheter och lärdomar från insatsen

Vid utvärdering av testgruppen i ACT tillvaratogs erfarenheter där gruppen önskade mer tid och fler tillfällen för att ta till sig materialet och uppgifterna i ACT-kursen. Detta har därmed förändrats och beskrivs under punkt 5.4.

Information kring vårens ACT-kurs och dess aktualiseringsperiod var begränsad till ett par veckor, vilket visade sig vara för kort tid för flera arbetskonsulenter och generalister för att finna deltagare, men även för att lyckas kommunicera och ge information till dem. Lärdomar från detta beskrivs under punkt 5.4.

5.4 Beskriv på vilket sätt lärdomar av insatsen kommer att implementeras

Förändringar har genomförts vad gäller antalet tillfällen för ACT-kursen och utökats till 7 st träffar istället för ursprungliga 4 st träffar. Som gruppleddare upplevdes det som positivt att ha mer tid och tillfällen för att gå igenom materialet och låta detta landa hos gruppdeltagarna.

För att öka chanserna till ett gott inflöde av deltagare till ACT-kurserna kommer information och anmälan ske med större framförhållning så att det finns mer tid för arbetskonsulenter och generalister att kommunicera detta till aktuella deltagare. För att ytterligare öka chanserna till större inflöde av aktualiseringar har beslut tagits att även inkludera socialsekreterare inom ekonomiskt bistånd och att dessa ska få använda ACT-gruppinterventionerna som ett verktyg för att stötta sina deltagare att komma närmare egen försörjning. Information har även kommunicerats med KAA som under våren kommer att få möjlighet att aktualisera till en egen ACT-grupp för deras ungdomar från 18 år.

5.5 Beskriv eventuella identifierade systemfel som påverkat utfall och resultat

Kan inte identifiera några systemfel.

6. Ekonomisk rapport

Redovisa era totala kostnader för insatsen enligt nedan. Ifall inte allt beviljat medel har använts vad var orsaken och om det haft konsekvenser för innehåll och utfall av insatsen

Kostnadsslag	Budget	Utfall
Aktiviteter (ange typ av aktivitet t ex. möte, seminarier mm)		
Externa tjänster (typ av köpt tjänst)		
Lönekostnader	577 000 kr	599 718 kr
Lokalkostnader	30 000 kr	30 000 kr
Material (ange typ av material)		
Resekostnader (ange typ av aktivitet)		
Övriga kostnader (ange typ av övriga kostnader)	15 000 kr	15 000 kr
Summa	622 000 kr	644 718 kr

7. Underskrift av insatsägare

Organisation:

Ort och datum:

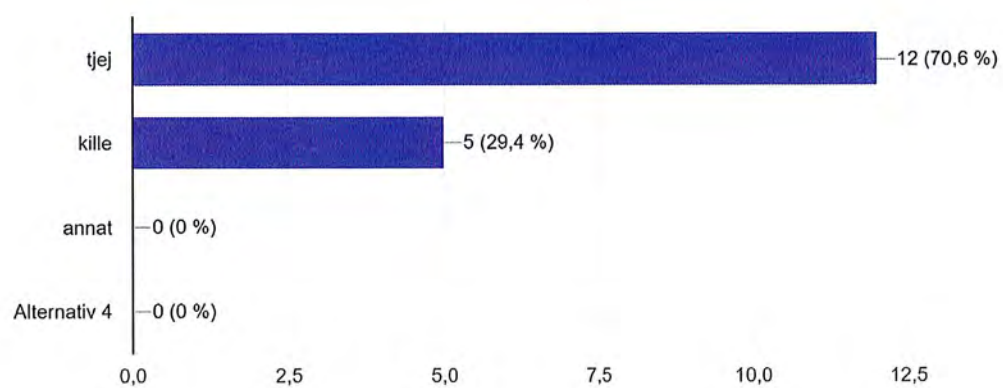
Underskrift



Bilaga 1 utvärdering från act gruppinsats

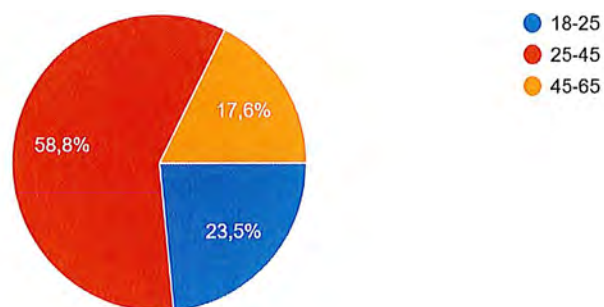
Jag är

17 svar



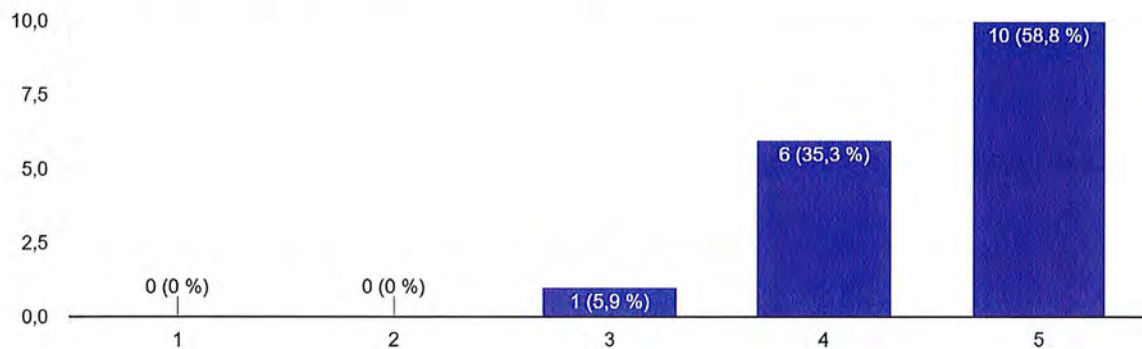
Ålder

17 svar



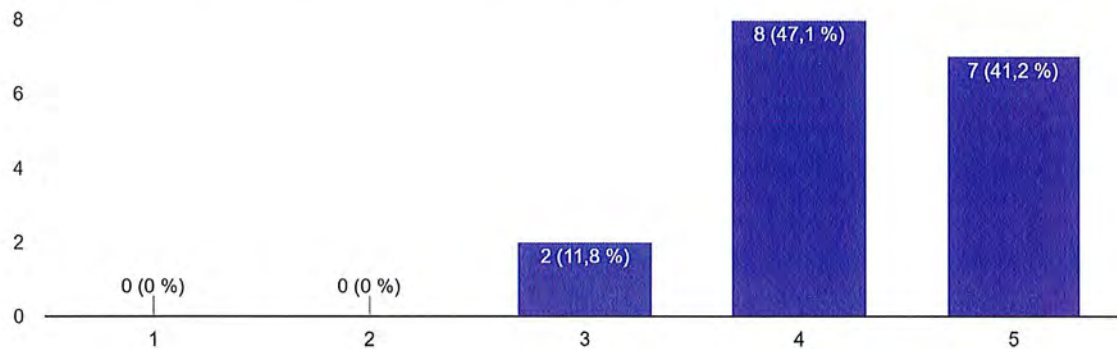
1. Helheten Vilken siffra 1-5 ger du ACT -Att hantera stress och främja hälsa som helhet?
(utbildningsdagar, material, öva hemma mm, dvs allt)

17 svar



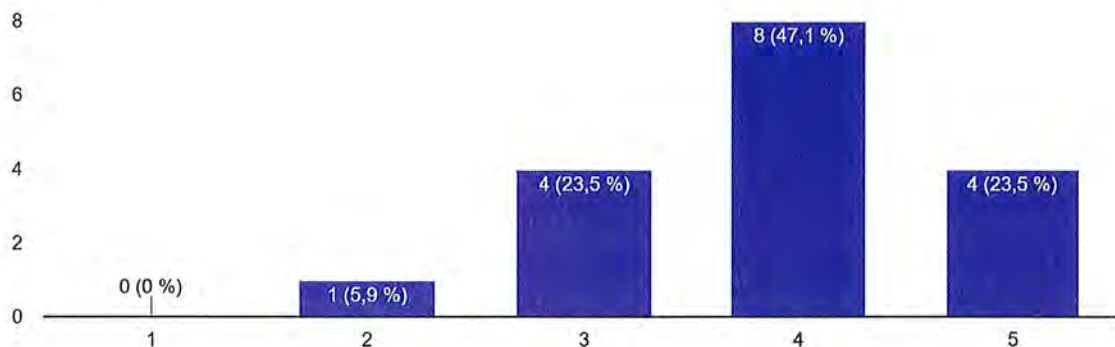
Hur stor nytta tycker du att du har haft av det du lärt dig här?

17 svar



Hur mycket av innehållet tror du att du kommer att fortsätta använda dig av?

17 svar



Kommentarer: Vad var bra och vad kunde ha gjorts annorlunda? 11 svar

Bra: Livskompass, acceptans, livsspråket, fyren

Jag tycker att tankesätten var riktigt bra, "att göra den här veckan" var också bra. Meditationen gav mig ingen som helst hjälp.

Allt har hjälpt mig i min vardag!

Jag tycker innehållet har varit bra. Enkelt att förstå och hänga med. Jag känner bara mig själv och vet att jag kommer att tappa mycket efter det går lite tid.

Allt var bra, lärt mig mycket

allting var bra, intressant, givande, roligt

Det som har varit bra är i princip hela kursen, specifikt innehållet. Väldigt lärorikt och som kommer att komma till användning framöver. Större bilder i materialet skulle vara bra.

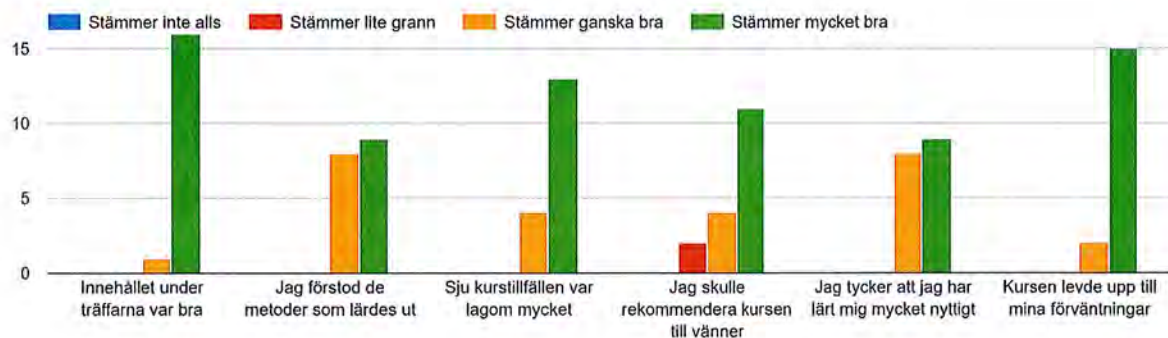
Fick en att tänka om och inte vara så enkelspårig väldigt bra :

Allting var bra.

Det mesta var bra! Men jag tyckte övningarna på Jaghärnu blev lite tjatiga efter ett tag och orkade inte utföra dem varje gång. Blev lite monotomt.

Tyckte det var bra och väldigt klara uppgifter och övningar.

2. Träffarna



Kommentarer: Vad var bra och vad kunde ha gjorts annorlunda? 8 svar

Fortsätt på det sättet ni utbildar. Ni är jättebra, älskar kursen. Jag skulle själv vilja dela med mig av kursen till mina arbetskamrater.

Jag hade helst gått kursen ännu längre.

Det enda som jag känner kunde ändras var längden på träffarna. 3 timmar blir väldigt intensivt. Jag får svårt att hänga med och vara uppmärksam efter ett tag. Jag hade hellre haft fler träffar med kortare tid. Även fast jag missade några tillfällen så tyckte jag att jag fick veta det jag behövde och kunde enkelt följa med i innehållet. Storleken på gruppen var perfekt. Ni förklarade tydligt och bra. Det var enkelt att fråga och få det förklarat/förtydligt vid behov. Det var fint att få anpassat veganskt fika!

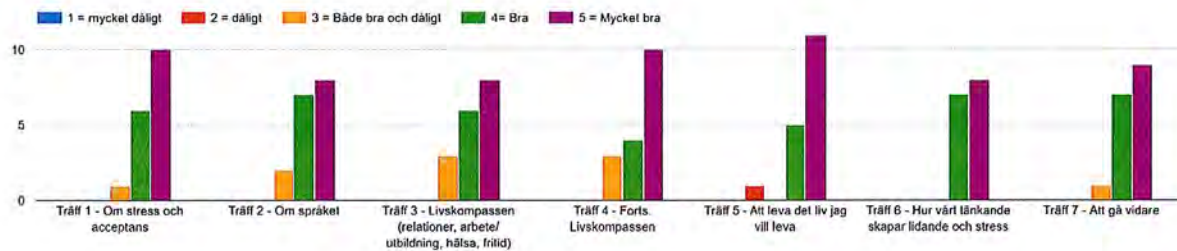
tiden var bra, men skulle även gå bra med fler tillfällen. Jag hade inga särskilda förväntningar innan, men blev glatt överraskad på hur användbart och nyttigt detta var/blev.

Insikten varför man mår dåligt och att man inte är "dålig" bara för att man mår dåligt snurrigt det blev :) Skillnader på smärta och smärta var intressant, och att sitta och göra alla övningar. Jobbigt med alla hemuppgifter, men kan bero på min flytt att jag inte var med till 100%.

Allting var bra.

Jag tycker som sagt det mesta var bra. En grej jag tyckte kändes jobbig var att sätta poäng på sina hemuppgifter. Det var svårt stundvis. Men jag förstår syftet.

3. De olika momenten i kursen Vilket betyg ger du de olika träffarna i sin helhet (1-5) ?



Kommentarer: Vad var bra och vad kunde ha gjorts annorlunda? 5 svar

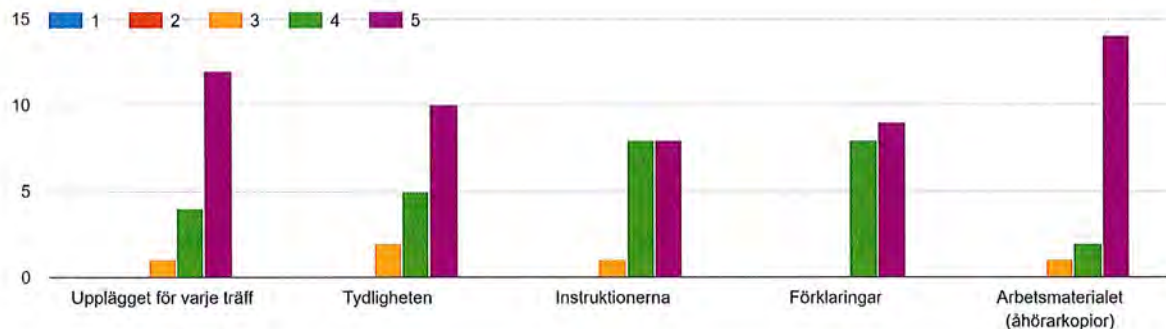
-

Träff 2 -Om språket; många filmer var på engelska

Fick träff 1 privat av Elina. Det var så snällt och anpassat. Missade gång 6.

Allting var bra.

4. Övrigt



Kommentarer: Vad var bra och vad kunde ha gjorts annorlunda? 5 svar

Lite mera förklaringar, ibland var det svårt att förstå men när man väl frågade så fick man bra svar.

Fikat var gott och behövdes när man ändå satt i några timmar. Det var tydligt och bra att få se videos, lyssna och testa praktiskt.

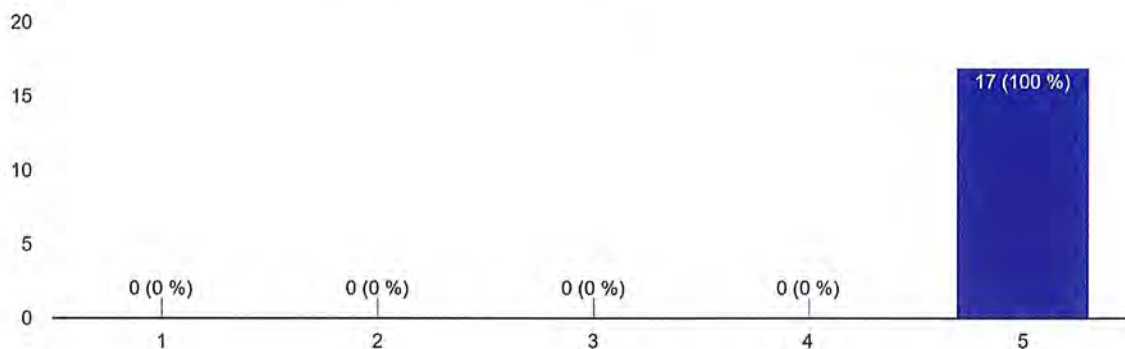
Kanske är jag som inte förstod tydligheten men det gick ju bra ändå. Tack för allt.

Allting var bra.

Ibland var det faktiskt lite otydligt. Speciellt med poängsättning och hemuppgifterna. Svårt att veta vad man skulle göra ibland.

5. Gruppledare Vilket betyg ger du gruppledarens insatser

17 svar



Kommentarer: Vad gjorde gruppledaren bra och vad kunde ha gjorts annorlunda? 11 svar

Ni är bäst, roliga, humoristiska, mänskliga.

Jättetrevliga, smittsamt engagemang i materialet!

Alla var så trevliga och förstående

Tyckte alla 3 gjorde bra ifrån sig. Ni hade ett härligt samspel som gjorde det lättsamt och avslappnat fast vi pratade om jobbiga ämnen. Bra föredrag, tydligt och lätt att höra vad ni sa. Lite osäkert ibland, men helt förståeligt då det var 1:a kurstillfället som hölls. Ngra fler gånger och det kommer att kännas superbra!

mycket bra gruppledare

Roliga, trevliga, lätta tjejer

En bra dynamik och bra bemötande. Att ni delade med er av egna erfarenheter ovh tankar hjälpte mycket för att ta in infon och få en bättre förståelse.

Ni var förstående, ödmjuk och fick en att tänka till. Tack igen.

Allt de gjorde var bra.

Jättetrevliga och roliga. :)

Bra förklaringar och exempel.

Övriga synpunkter? Ge gärna förslag på förbättringar!3 svar

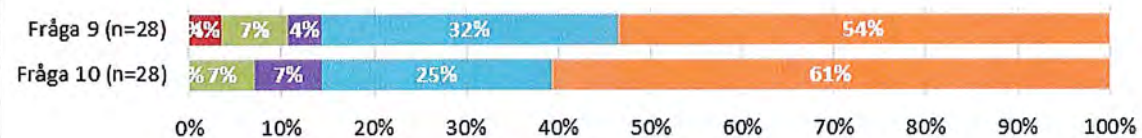
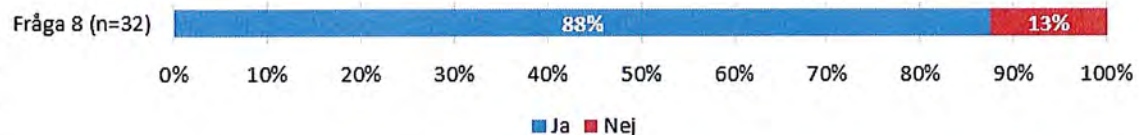
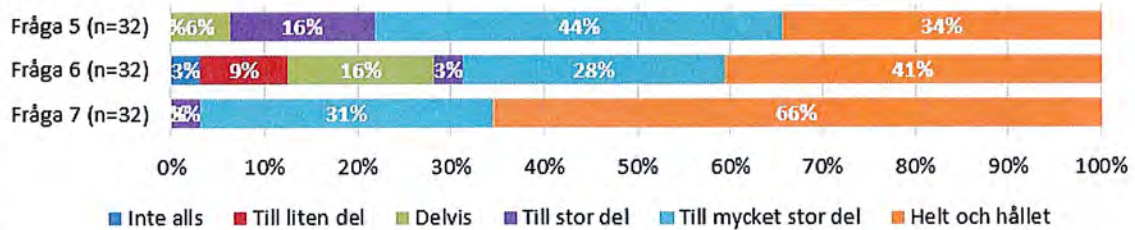
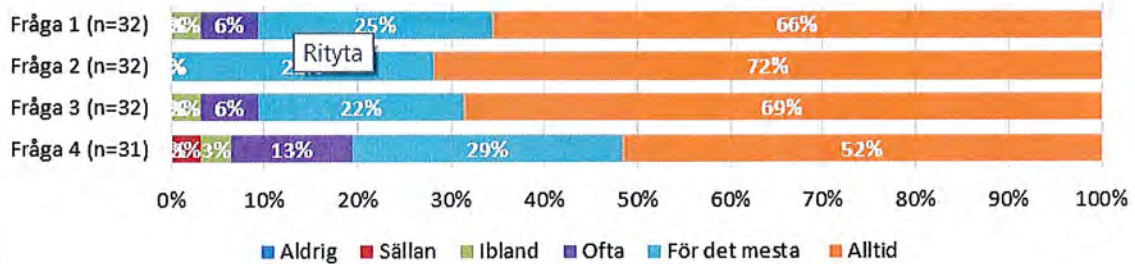
Bra att gruppledarna tog med delar från sina egna liv, då kände man gemenskap. Gillar gruppkonceptet, kul att prata med andra och se hur andra har det.

Större bild i häftena. Även mer klipp skulle vara roligt att se.

Allting var bra.

Indikatorenkäter 2023:

4 stycken översiktsdiagram med samtliga svarande av enkät för verksamheten: Hälsoteam



Fråga 11, Vad är viktigt för dig för att kunna arbeta eller studera?

- Ro.
- Flexibilitet. Bra sömn.
- Att kunna hantera min stress och prioritera mig själv.
- Att hitta mig själv. Sätta gränser och få in mer ekonomi i hushållet.
- Det är viktigt för mig med självständighet och att arbetet blir rätt för just mig.
- Ett bra stöd som byggt upp självkänslan.
- Trygg och bra miljö. Bra medarbetare som inte stressar.
- Förståelse, samtal, planering och tips & tricks.
- Tidsanpassning.

- Planering, anpassning & flexibilitet.
- Struktur i vardagen, stabil medicinering.
- Ingen stress.
- Att få struktur hemma.
- Förståelse för mina begränsningar.
- Vet inte.
- Arbeta i min egen takt.
- Medicin & stöd.

Fråga 12, Hur har stödet du fått gjort skillnad för dig?

- Fått många verktyg och tips på vad jag ska fokusera på. Både på arbetet och hemma.
- Prata mer med vården. Dom svarar mig inte som privatperson.
- Bättre på att acceptera mig själv och mina behov och att sätta gränser för att uppnå dessa behov.
- Lärt känna mig bättre. Kan uttrycka känslor och tankar.
- Jag hanterar min sömn & ångest på ett bättre sätt nu. Känner ingen skam. Jag är gladare nu.
- Jag har fått en bra grund att stå på. Redskap att arbeta framåt. Jag har blivit mer självsäker.
- Dom har gett mig bra redskap som jag kan använda resten av livet. Ett hållbart sätt att tänka.
- Jag tar tag i saker i god tid istället för att skjuta fram dom. Bättre rutiner, sömn & mående.
- Stödet jag har fått gör att jag känner mig trygg i nuvarande situation. Samt en nyfiken att jag kan klara av nya utmaningar.
- Hjälpt med struktur & planering.
- Jag har fått stöd i hur jag ska tänka och vilka hjälpmedel jag kan använda, ex alarm & notiser på mobilen.
- Ja en bra kurs.
- De har motiverat mig att våga studera i framtiden.
- Personalen är fantastisk, bra på att lyssna.
- Är mkt nöjd med kontakten.
- Fått en mer meningsfull fritid.
- Hjälpt med att hitta lösningar som har gett mig en skaplig dygnsrytm.
- Jag har lärt mig att lugna ner mig & ta ett djupt andetag, så att jag kan separera kaoset i hjärnan och då lättare få saker gjort.
- Fått mig att tänka mer strategiskt.
- Stödet och anpassningarna har varit mycket positivt för mig.

Fråga 13, Vad skulle kunna ha gjorts annorlunda?

- Inget.
- Bättre kontakt med vården.
- Det enda jag har att säga är om mig själv och det är att jag skulle tagit kontakt tidigare än att sitta på arselet i flera år och inte göra någonting. Tycker det har varit kanon!
- Inget. Jag har mötts av empati & förståelse gällande vart och vem jag är. Samtidigt som jag har blivit utmaning i att ta tag i nya förhållningssätt.



- Längre tid i insatsen.
- Det fungerar så mkt bättre med fasta tider varje vecka.

Utvärdering från handledarutbildning 2023:

Vad har varit bra?

Att få veta om olika funktionsnedsättningar. Hur jag bemöter, och olika behov. Så bra!!

Jag tycker att allt har varit toppen! Mycket intressant, mycket som var bra att veta.

Allt har varit mycket bra. Trevligt miljö. Tydlig information.

Det var bra struktur och intressant. Det var lätt att följa med och "sortera".

Intressant att få en fördjupning och förståelse för olika diagnoser.

Bra informativt. Alltid bra att få kunskap och lära av andra i min situation.

Att förstå hur personer med Autism, ADHD ADD fungerar reagerar i olika situationer.

Lagom många deltagare. Liten grupp. Lättförståelig info.

Jättebra överlag. Bra tidsmässigt.

Väldigt intressant. Har kunnat vara längre.

Intressant. Viktiga ämnen. Båda föreläsningarna var bra. Lärde mig nya saker och fick några Aha-upplevelser. Tar med mig att man ska tänka efter mer på vissa områden/Bemötande.

Informationen om Autist & Adhd. Efter som jag har två flickor med dessa funktionshinder. Nu kan jag själ kolla hur jag ska bemöta

Bemötandet vid ingången och upplägget. Inte så långt.

VÄLDIGT INTRESSANTA ÄMNINGAR. MAN KAN TA MED SIG BÅDE YRKESMÄSSIGT OCH PRIVAT. VIKTIG OCH BRA KUNSKAP FÖR ALLA

Bra info - viktigt att påminnas om vikten av tydlighet. Bra uppdelning av ämnen

Vad har varit mindre bra?

Jag trodde enhetschefer skulle vara med, så man vet att de hört samma sak. Har kunnat vara en hel dag med lite grupparbete.

Ingenting!

Man kanske kan "sänka tempot" en aning. Det var svårt att hinna med att anteckna ibland.

Vet ej

Inget att klaga på

Kommer inte på något

Inte så välkomnande att dörrarna var låsta och ingen information var i huset man ska vara. Bra om man skyltar eller liknande.

Inget

Kan inte komma på något som var mindre bra.

HITTAR INGET SOM VAR MINDRE BRA

Vad tar du med dig från förmiddagen?

Bemötande, lyssna in, förstå. Planering, instruktioner, tydlighet.

Jag tar med mig mycket. Inget speciellt, utan jag tar med mig helheten från dagen.

Finns mycket att tänka på och lära sig.

Jag tar med mig verktygen för att kunna förstå och möta deltagare, elever.

Tydlighet, checklistor.

Bra kurser från båda

Att få förståelse hur de fungerar, hur vi ska förhålla oss på arbetsplatsen. Scheman, avskildhet, arbetsuppgifter, etc.

Noga med information om hur en dag kan se ut och vad som förväntas. Viktigt med tydlighet.

Intressant att höra skillnader på arbetsplatser och hur dom går tillväga.

Hur viktigt det är med info till de som kommer och jobbar hos oss.

Att försöka påverka anpassa arbetsplatsen. Ta sig mer tid på jobbet att planera och strukturera/förjobba. Tar med mig allt!

Hela förmiddagen

kunskapen att hantera olika situationer bättre än tidigare som handledare på arbetsplatsen

SE FRÅGA 1

Ska kolla över rutinerna och introduktionen för alla medarbetare. Stor fördel om det finns för alla --
> underlätta för hela arbetslaget

Tips på fler temainnehåll för del 2

Inget jag kan komma på.

Olika religioner och syn på saker och uppgifter

Att man kan låta rektorerna i våran kommun också vara med på dessa kurser för det behövs då miljön i skolan helst matsal är ett problem för våra elever med problem med miljön.

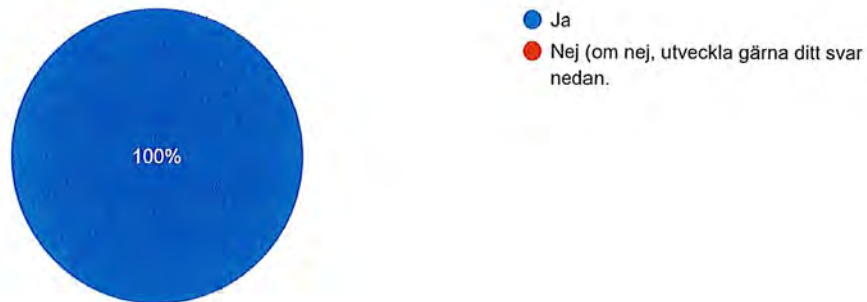
Elever från grundskolan

Kanske något med extra pedagogiskt fokus? Är redan bra med det hade varit intressant!

Utvärdering från arbetskonsulenter 2023:

Brukar du använda dig av arbetsterapeuten/psykologen i ditt arbete?

9 svar

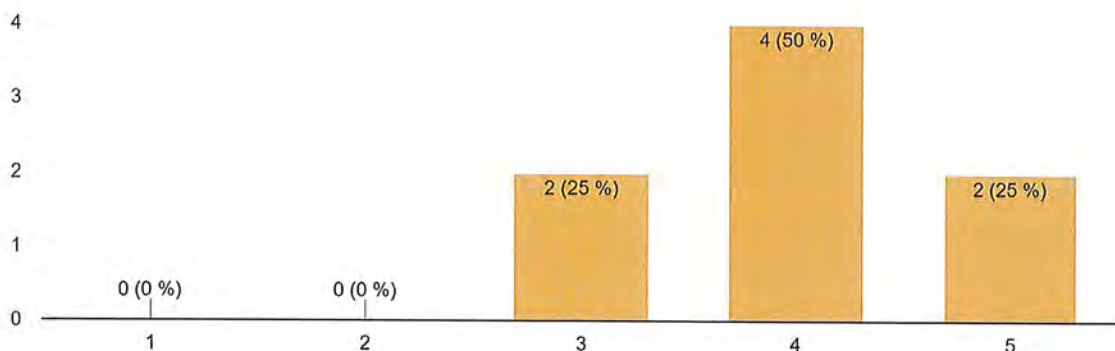


Om du inte brukar använda arbetsterapeut/psykolog får du gärna utveckla varför. Ett svar

Deltagare som har behov av insatser från arbetsterapeut och psykolog under ex. arbetsträning, förberedelser inför arbetsträning, kurs ACT

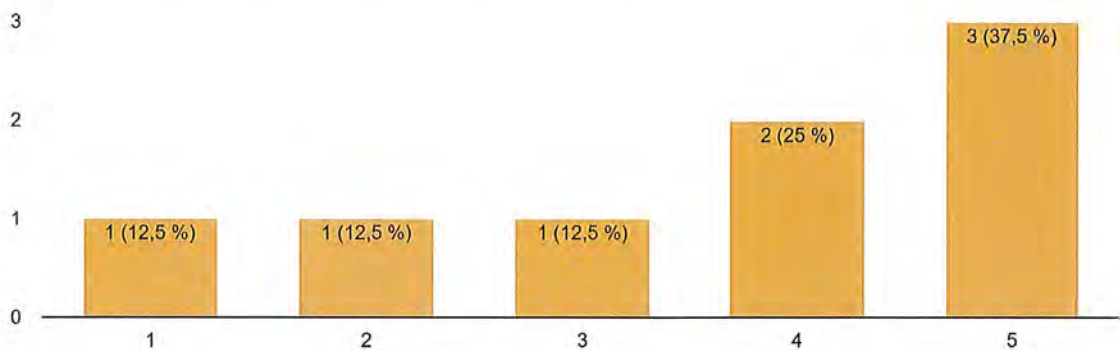
3. Hur nöjd är du med den samverkansform som finns i dagsläget? (Bokningsbara halvtimmar med arbetsterapeut och psykolog samt individuella tider).

8 svar



4. Är det tydligt när en arbetsterapeut/psykolog ska kopplas in i arbetet med deltagare?

8 svar



5. Tycker du att det arbetsterapeutiska/psykologiska perspektivet utgör ett stöd till dig i ditt arbete med deltagare?

8 svar



Om ja, på vilket sätt? 7 svar

Bra med breddat perspektiv, helheten behöver fungera för våra deltagare.

Det finns en professionellt synsätt utifrån deras professioner som jag saknar, som de har.

Båda perspektiven kompletterar min kompetens och mitt eget perspektiv att möta deltagaren.

Jag får alltid relevanta råd och inspel och känner mig mer kompetent och trygg i min arbetsroll när jag vet att jag även har tillgång till dessa perspektiv. För mig är utgör de båda perspektiven ett stort stöd i mitt arbete.

Fint att kunna konsultera kring deltagare.

Stöd i att dels få tips runt planering för deltagaren, både i exempelvis val av arbetsplats men också vårdrelaterat.

De ger ett kompletterande bild av deltagaren, som ger mig som arbetskonsulent en större insikt i deltagarens behov.

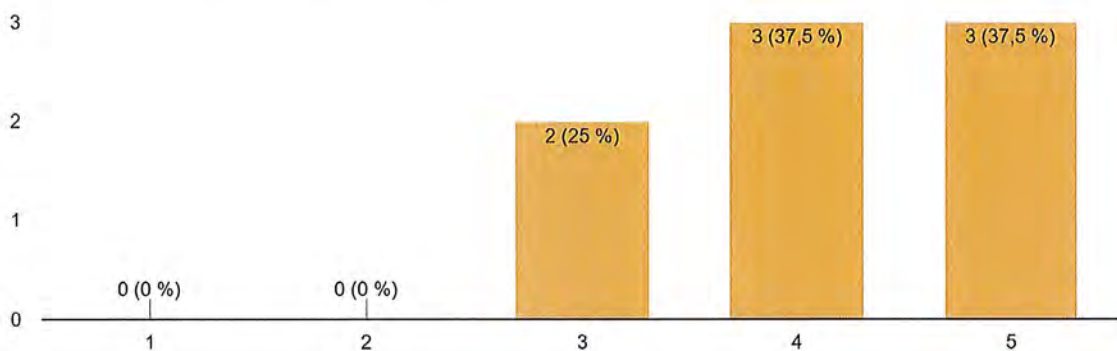
Deras expertis ger en ytterligare dimension till många gånger den komplexa problematik vi kan möta hos deltagare, värdefull kompetens att kunna bolla och rådgöra med.

Om nej, vilket stöd skulle du behöva? 0 svar

Det finns ännu inga svar på den här frågan.

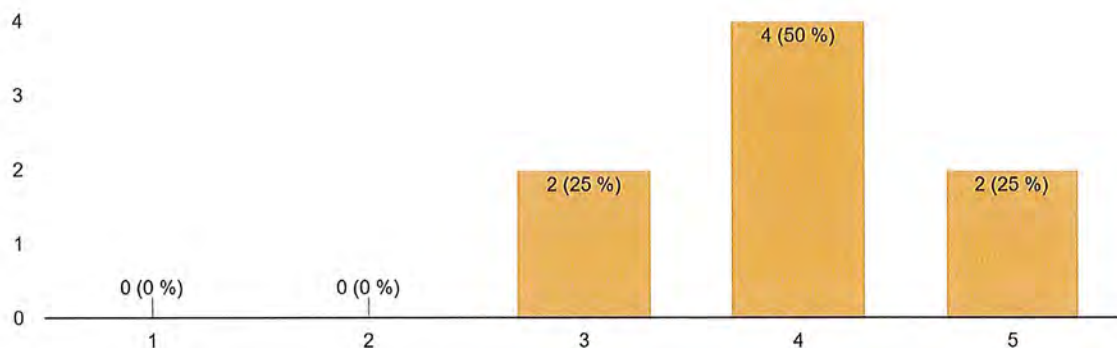
6. Upplever du att arbetsterapeutens/psykologens individuella insatser ger deltagaren stöd och verktyg för att komma närmare sina mål?

8 svar



7. Känner du dig delaktig under arbetsterapeutens/psykologens process med den gemensamma deltagaren?

8 svar



Om inte, hur skulle din delaktighet kunna främjas? Ett svar

Återkoppling mer regelbundet. Gärna skriftlig slutredovisning om möjligt.



Övrig feedback4 svar

Jag använder mig av både arbetsterapeut och psykolog regelbundet i mitt arbete. Det har bidragit till att min kompetens och förståelse för perspektiven ökat över tid, som en vidareutbildning. Kontakten har fungerat mycket bra både när det gäller rådgivning till mig som arbetskonsulent och även direkt gentemot deltagare.

Har endast använt hälsoteamet i gruppaktivitet för deltagare under 2023.

Upplever att de insatser som arbetsterapeut och psykolog gör för deltagarna på arbetsmarknadstorget är viktig. Det är också viktigt för mig som arbetskonsulent att kunna bygga nätverk tillsammans med er något som jag tycker har fungerat väldigt bra! .

Tråkigt att vi förlorar psykologexpertisen!

Resultatrapport från NNS indikatorsenkäter, mätperioden 221101–231031

Bakgrund

NNS(Nationella nätverket för samordningsförbund) indikatorenkäter är ett mätverktyg för samordningsförbundens verksamhet. Det är sexton olika indikatorer som utgör ett tvärsnitt av viktiga kvalitativa faktorer för samordningsförbundens samhällsuppdrag. Det man mäter är alltifrån styrning, ledning, och myndighetssamverkan, till metodutveckling, jämställdhetsintegrering och deltagarinflytande. Den här är första gången som Samordningsförbundet i Sundsvall använder indikatorsenkäterna i sina verksamheter. Indikatorresultaten bör följas och jämföras över en flerårsperiod, då inget verksamhetsår är det andra likt.

Mätningen

Det är sex olika respondentgrupper som har fått svara på en indikatorenkät; 1. Deltagare i pågående insats, 2. Deltagare inför avslut i insats, 3. Personal (medarbetarrådets medlemmar och medarbetare i förbundsfinansierade insatser), 4. Remittent (som aktualiserar individer till förbundsfinansierade insatser), 5. Chefsgrupp (samverkansråd och strategirådets medlemmar), 6. Styrelse (förbundsstyrelsen).

Frågorna i enkäterna skiljer sig åt mellan respondentgrupperna. En eller ett par enkätfrågor till en eller flera respondentgrupper utgör måttet för en bestämd indikator. Totalt är det 16 stycken indikatorer, men indikator nummer 11 har ännu inte tagits i bruk av NNS. Redovisning av könsuppdelad statistik får göras om det är minst tio respondenter från både kvinnliga och manliga deltagare som har besvarat en fråga. På det viset säkerställs anonymiteten. Under 2023 har totalt 129 enkäter samlats in från samtliga respondentgrupper, vilket är något färre än de 140 enkäter som samlades in under 2022.

Resultat

Tittar man på resultatet i sin helhet så är respondentgruppen deltagare mycket positiva till de insatser som samordningsförbundet finansierar. Gällande styrelsens verksamhetsmål, "Fler deltagare i individriktade insatser närmar sig egen försörjning 2023 jämfört med 2022", så har det skett en mindre förbättring till 2023 jämfört med 2022, både vad det gäller deltagare i pågående insats samt avslutade deltagare, se tabell, Indikator 7. Dock kan det noteras att det finns vissa könsskillnader inom respondentgrupperna.

I det andra verksamhetsmålet, "Fler deltagare i individriktade insatser upplever att de fått hjälp att utveckla sätt att hantera sin situation 2023 jämfört med 2022, har det för deltagarna i pågående insats skett en tydlig förbättring 2023 jämfört med 2022. En ökning med 10 % där resultatet nu är att 95% av respondenterna anser sig haft en positiv utveckling inom området. För avslutade deltagare, är resultatet 90% positiva, en marginell skillnad mot året innan, men fortfarande ett mycket bra resultat, se tabell, Indikator 5.

Gällande verksamhetsmålet, "Fler deltagare upplever att det finns en planering som tar vid när insatsen avslutas 2023 jämfört med 2022", har det skett en ökning med 7% från föregående år. Där nu hela 88% av respondenterna är positiva till den planering som skall ta vid, se tabell, Indikator 6.

Angående verksamhetsmålet, "Fler upplever att Samverkansstrukturen inom Samordningsförbundet i Sundsvall är en fungerande plattform för att initiera, upprätthålla och underhålla relationen mellan inblandade parter 2023 jämfört med 2022", har det skett en ökning gällande positiva svar med 25% för respondentgruppen personal, bland cheferna är ökningen 11% och för styrelsen är det samma resultat som året innan, se tabell, Indikator 12.

I deltagarenkäten fanns även möjlighet att lämna fritextsvar gällande bland annat vilken skillnad stödet gjort för dem. I svaren kan det utläsas vilken enorm skillnad personalen gör för de deltagare som de hjälper. Ett axplock av citaten:

- *Möjligheten att få hjälp med att etablera nya kontakter på arbetsmarknaden har varit ovärderlig. Kontinuerlig kontakt har underlättat och tagit bort stressen, vilket gjort måendet bättre.*
- *Fått tillbaka självförtroendet.*
- *Utan detta stöd hade jag inte varit där jag är idag.*
- *En otrolig skillnad. Insatsen har varit helt outhärlig.*
- *Jag hanterar min sömn och ångest på ett bättre sätt nu. Känner ingen skam. Jag är gladare nu.*
- *Jag har fått en bra grund att stå på. Redskap att arbeta framåt. Jag har blivit mer självsäker.*
- *Dom har gett mig bra redskap som jag kan använda resten av livet. Ett hållbart sätt att tänka.*
- *Stödet jag har fått gör att jag känner mig trygg i nuvarande situation. Samt nyfiken på att jag kan klara av nya utmaningar.*
- *Det enda jag har att säga är om mig själv och det är att jag skulle tagit kontakt tidigare än att sitta på arselet i flera år och inte göra någonting. Tycker det har varit kanon!*

Indikator 1: Deltagarna känner att de insatser som erbjuds är organiserade runt deras behov (personcentrerade).

	Negativt	Varken eller	Positivt (Klart positivt)			Resultat jämfört med 2022
Får du stöd på ett sätt som är till stor nytta för dig?	Deltagare - pågåendeenkät				svarsfrekvens	
<i>Samtliga (n=42)</i>	0%	5%	95%	(90%)	100%	↓ 2%
<i>kvinnor (n=19)</i>	0%	11%	89%	(84%)	100%	↓ 8%
<i>män (n=23)</i>	0%	0%	100%	(96%)	100%	↑ 3%
Har du fått stöd på ett sätt som är till stor nytta för dig?	Deltagare - avslutsenkät				svarsfrekvens	
<i>Samtliga (n=48)</i>	0%	4%	96%	(88%)	100%	↓ 1%
<i>kvinnor (n=28)</i>	0%	7%	93%	(89%)	100%	↑ 3%
<i>män (n=20)</i>	0%	0%	100%	(85%)	100%	→

Som positiva svar räknas svarsalternativen ofta, för det mesta, och alltid. Graderingen "klart positivt" är en summering av de två sistnämnda svarsalternativen. Som negativa svar räknas svarsalternativen sällan och aldrig.

Indikator 2: Deltagarna upplever inflytande över rehabiliteringsprocessen.

	Negativt	Varken eller	Positivt (Klart positivt)			Resultat jämfört med 2022
Är du med och bestämmer vilket stöd du skall få?	Deltagare - pågåendeenkät				svarsfrekvens	
<i>Samtliga (n=42)</i>	0%	7%	93%	(90%)	100%	↓ 3%

<i>kvinnor (n=19)</i>	0%	16%	84%	(79%)	100%	↓ 13%
<i>män (n=23)</i>	0%	0%	100%	(100%)	100%	↑ 6%
Har du fått vara med och bestämma vilket stöd som du får/har fått?	Deltagare - avslutsenkät				svarsfrekvens	
<i>Samtliga (n=48)</i>	0%	0%	100%	(100%)	100%	↑ 3%
<i>kvinnor (n=28)</i>	0%	0%	100%	(100%)	100%	↑ 10%
<i>män (n=20)</i>	0%	0%	100%	(100%)	100%	→

Som positiva svar räknas svarsalternativen ofta, för det mesta, och alltid. Graderingen "klart positivt" är en summering av de två sistnämnda svarsalternativen. Som negativa svar räknas svarsalternativen sällan och aldrig.

Indikator 3: *En möjlighet att låta rehabiliteringsprocessen få ta den tid som behövs utifrån deltagarnas förutsättningar.*

	Negativt	Varken eller	Positivt (Klart positivt)			Resultat jämfört med 2022
Får stödet ta den tid du behöver?	Deltagare - pågåendeenkät				svarsfrekvens	
<i>samtliga (n=42)</i>	2%	2%	95%	(93%)	100%	↑ 2%
<i>kvinnor (n=19)</i>	5%	5%	89%	(84%)	100%	→
<i>män (n=23)</i>	0%	0%	100%	(100%)	100%	↑ 3%
Har stödet fått tagit den tid du behövt?	Deltagare - avslutsenkät				svarsfrekvens	
<i>Samtliga (n=48)</i>	0%	2%	98%	(92%)	100%	↑ 1%
<i>kvinnor (n=28)</i>	0%	4%	96%	(96%)	100%	↑ 6%
<i>män (n=20)</i>	0%	0%	100%	(85%)	100%	→
Får stödet som ni ger ta den tid som behövs?	Personal				svarsfrekvens	
<i>(n=13)</i>	0%	15%	85%	(85%)	100%	↓ 15%
Får stödet till deltagarna i insatsen ta den tid som behövs?	Remmittenter				svarsfrekvens	
<i>(n=11)</i>	0%	0%	100%	(82%)	100%	→

Som positiva svar räknas svarsalternativen ofta, för det mesta, och alltid. Graderingen "klart positivt" är en summering av de två sistnämnda svarsalternativen. Som negativa svar räknas svarsalternativen sällan och aldrig.

Indikator 4: *Deltagarna upplever att det finns någon som håller samman och stödjer den enskildes samordnade rehabiliteringsprocess.*

	Negativt	Varken eller	Positivt (Klart positivt)			Resultat jämfört med 2022
Stödjer insatsen dig i kontakterna med myndigheterna och vården?	Deltagare - pågåendeenkät				svarsfrekvens	
<i>samtliga (n=42)</i>	0%	2%	98%	(86%)	100%	↑ 6%
<i>kvinnor (n=19)</i>	0%	5%	95%	(84%)	100%	↑ 6%
<i>män (n=23)</i>	0%	0%	100%	(87%)	100%	↑ 6%

Har insatsen stöttat dig i kontakterna med myndigheterna och vården?	Deltagare - avslutsenkät				svarsfrekvens		
<i>Samtliga (n=48)</i>	2%	2%	96%	(85%)	98%	↑	8%
<i>kvinnor (n=28)</i>	4%	4%	93%	(82%)	100%	↑	13%
<i>män (n=20)</i>	0%	0%	100%	(89%)	95%	↑	10%

Som positiva svar räknas svarsalternativen ofta, för det mesta, och alltid. Graderingen "klart positivt" är en summering av de två sistnämnda svarsalternativen. Som negativa svar räknas svarsalternativen sällan och aldrig.

Indikator 5: *Deltagarna upplever att de kan hantera egna symtom och funktionsnedsättning samt att de har fått stöd från myndigheterna i att leva med detta.*

	Negativt	Varken eller	Positivt (Klart positivt)		Resultat jämfört med 2022	
Har det stöd du fått hjälpt dig att hantera din situation?	Deltagare - pågåendeenkät			svarsfrekvens		
<i>samtliga (n=42)</i>	0%	5%	95%	(86%)	100%	↑ 10%
<i>kvinnor (n=19)</i>	0%	5%	95%	(74%)	100%	↑ 16%
<i>män (n=23)</i>	0%	4%	96%	(96%)	100%	↑ 5%
Har det stöd du fått hjälpt dig att hantera din situation?	Deltagare - avslutsenkät			svarsfrekvens		
<i>Samtliga (n=48)</i>	0%	10%	90%	(79%)	100%	↓ 1%
<i>kvinnor (n=28)</i>	0%	7%	93%	(82%)	100%	↑ 13%
<i>män (n=20)</i>	0%	15%	85%	(75%)	100%	↓ 10%

Som positiva svar räknas svarsalternativen till stor del, till mycket stor del, och helt och hållet. Graderingen "klart positivt" är en summering av de två sistnämnda svarsalternativen. Som negativa svar räknas svarsalternativen till liten del och inte alls.

Indikator 6: *När insatser avslutas i en samordnad rehabiliteringstjänst upplever deltagarna att det finns en planering/tjänster som tar vid, och att de levereras utan onödigt dröjsmål.*

	Ja	Nej		Resultat jämfört med 2022		
Har ni påbörjat en planering för vad som ska hända efter att nuvarande stöd har upphört?	Deltagare - avslutsenkät		svarsfrekvens			
<i>Samtliga (n=48)</i>	90%	10%	100%	↑ 6%		
<i>kvinnor (n=28)</i>	96%	4%	100%	↑ 6%		
<i>män (n=20)</i>	80%	20%	100%	→		
	Negativt	Varken eller	Positivt (Klart positivt)			
Finns det en tillräcklig planering för vad som ska hända efter att detta stöd upphört?	Deltagare - avslutsenkät		svarsfrekvens			
<i>Samtliga (n=43)</i>	2%	9%	88%	(86%)	100%	↑ 7%

<i>kvinnor (n=27)</i>	4%	11%	85%	(81%)	100%	↓ 4%
<i>män (n=16)</i>	0%	6%	94%	(94%)	100%	↑ 19%
Kommer det som är planerat att påbörjas inom rimlig tid?	Deltagare - avslutsenkät				svarsfrekvens	
<i>Samtliga (n=43)</i>	0%	12%	88%	(81%)	100%	↑ 7%
<i>kvinnor (n=27)</i>	0%	11%	89%	(81%)	100%	→
<i>män (n=16)</i>	0%	13%	88%	(81%)	100%	↑ 13%
Finns det en tillräcklig planering för vad som ska hända efter att detta stöd upphör?	Personal				svarsfrekvens	
<i>(n=13)</i>	0%	8%	92%	(77%)	100%	→
Finns det en tillräcklig planering för vad som ska hända deltagarna efter avslutad insats?	Remittenter				svarsfrekvens	
<i>(n=11)</i>	0%	0%	100%	(91%)	100%	↑ 11%
Upplever du att de du samverkar med i insatsen lyssnar på dig?	Remittenter				svarsfrekvens	
<i>(n=11)</i>	0%	0%	100%	(82%)	100%	→

Som positiva svar räknas svarsalternativen till stor del, till mycket stor del, och helt och hållet. Graderingen "klart positivt" är en summering av de två sistnämnda svarsalternativen. Som negativa svar räknas svarsalternativen till liten del och inte alls.

Indikator 7: Deltagarna upplever att det har skett en stegförflyttning närmare arbetsmarknaden/egen försörjning.

	Negativt	Varken eller	Positivt (Klart positivt)		Resultat jämfört med 2022	
Känner du dig mer redo att kunna arbeta/studera jämfört med innan du fick kontakt med oss?	Deltagare - pågåendeenkät				svarsfrekvens	
<i>samtliga (n=42)</i>	0%	14%	86%	(76%)	100%	↑ 1%
<i>kvinnor (n=19)</i>	0%	26%	74%	(68%)	100%	↓ 10%
<i>män (n=23)</i>	0%	4%	96%	(83%)	100%	↑ 11%
Känner du dig mer redo att kunna arbeta/studera jämfört med innan du fick kontakt med oss?	Deltagare - avslutsenkät				svarsfrekvens	
<i>Samtliga (n=48)</i>	15%	13%	73%	(71%)	100%	↑ 4%
<i>kvinnor (n=28)</i>	11%	14%	75%	(71%)	100%	↑ 15%
<i>män (n=20)</i>	20%	10%	70%	(70%)	100%	↓ 5%

Som positiva svar räknas svarsalternativen till stor del, till mycket stor del, och helt och hållet. Graderingen "klart positivt" är en summering av de två sistnämnda svarsalternativen. Som negativa svar räknas svarsalternativen till liten del och inte alls.

Indikator 8: *Personalen upplever att andra medarbetare/professionella i andra myndigheter respekterar deras kunskap, roller och arbetssätt.*

	Negativt	Varken eller	Positivt (Klart positivt)			Resultat jämfört med 2022
Upplever du att de du samverkar med hos andra myndigheter lyssnar på dig?	Personal				svarsfrekvens	
(n=13)	0%	8%	92%	(92%)	100%	↓ 8%
Upplever du att de du samverkar med hos andra myndigheter vet vad du kan tillföra?	Personal				svarsfrekvens	
(n=13)	0%	0%	100%	(85%)	100%	↑ 8%
Upplever du att de du samverkar med hos andra myndigheter vet vad du kan tillföra?	Remmittenter				svarsfrekvens	
(n=11)	0%	0%	100%	(91%)	100%	→

Som positiva svar räknas svarsalternativen ofta, för det mesta, och alltid. Graderingen "klart positivt" är en summering av de två sistnämnda svarsalternativen. Som negativa svar räknas svarsalternativen sällan och aldrig.

Indikator 9: *Att det systematiskt tillvaratas erfarenheter, kunskaper och synpunkter såväl från enskilda deltagare/brukare som från brukarorganisationer eller grupper av deltagare.*

	Negativt	Varken eller	Positivt (Klart positivt)			Resultat jämfört med 2022
Upplever du att personalen tar tillvara på dina erfarenheter, såsom kunskaper och synpunkter?	Deltagare - pågåendeenkät				svarsfrekvens	
Samtliga (n=42)	0%	2%	98%	(90%)	100%	↑ 4%
kvinnor (n=19)	0%	5%	95%	(84%)	100%	↑ 3%
män (n=23)	0%	0%	100%	(96%)	100%	↑ 3%
Upplever du att personalen tagit tillvara dina erfarenheter, såsom kunskaper och synpunkter?	Deltagare - avslutsenkät				svarsfrekvens	
Samtliga (n=48)	0%	4%	96%	(92%)	100%	↑ 2%
kvinnor (n=28)	0%	4%	96%	(93%)	100%	↑ 6%
män (n=20)	0%	5%	95%	(90%)	100%	→
Tas erfarenheter, såsom kunskaper och synpunkter från deltagare systematiskt tillvara?	Personal				svarsfrekvens	
(n=13)	0%	8%	92%	(77%)	100%	→

Tas erfarenheter, såsom kunskaper och synpunkter från deltagare systematiskt tillvara?	Parternas chefsgrupp				svarsfrekvens	
(n=9)	0%	11%	89%	(22%)	100%	↑ 11%
Medverkar individer med samordnade rehabiliteringsbehov i utvecklingen av insatser?	Parternas chefsgrupp				svarsfrekvens	
(n=9)	22%	22%	56%	(22%)	100%	→

Som positiva svar räknas svarsalternativen till stor del, till mycket stor del, och helt och hållet. Graderingen "klart positivt" är en summering av de två sistnämnda svarsalternativen. Som negativa svar räknas svarsalternativen till liten del och inte alls.

Indikator 10: *Samordnade insatser inkluderar även andra aktörer i samhället, företag, ideella krafter och föreningsliv i det löpande arbetet på ett strukturerat sätt.*

	Negativt	Varken eller	Positivt (Klart positivt)		Resultat jämfört med 2022
Har ni rutiner för att samarbeta med andra aktörer i arbetet när det gäller insatser för deltagarna?	Personal			svarsfrekvens	
(n=13)	0%	0%	100% (69%)	100%	↑ 8%
Har er samverkansgrupp ett strukturerat samarbete med aktörer utöver de som är medlemmar i samordningsförbundet?	Parternas chefsgrupp			svarsfrekvens	
(n=9)	11%	44%	44% (33%)	100%	→

Som positiva svar räknas svarsalternativen till stor del, till mycket stor del, och helt och hållet. Graderingen "klart positivt" är en summering av de två sistnämnda svarsalternativen. Som negativa svar räknas svarsalternativen till liten del och inte alls.

Indikator 11: *Utfall för deltagarna som kommer ur de samordnade insatserna är hållbara och säkra över tid. Registerstudie (har ännu ej tagits i bruk).*

Indikator 12: *En struktur har skapats vars huvuduppgifter är att strategiskt initiera, upprätthålla och underhålla relationer.*

	Negativt	Varken eller	Positivt (Klart positivt)		Resultat jämfört med 2022
Har ni strukturer för att initiera, upprätthålla och underhålla relationer mellan inblandade aktörer?	Personal			svarsfrekvens	
(n=13)	0%	8%	92% (62%)	100%	↑ 25%
Har ni strukturer för att initiera, upprätthålla och underhålla relationer mellan de samverkande myndigheterna?	Parternas chefsgrupp			svarsfrekvens	
(n=9)	0%	22%	78% (56%)	100%	↑ 11%

Har ni strukturer för att initiera, upprätthålla och underhålla relationer mellan inblandade aktörer?	Styrelse				svarsfrekvens	Resultat jämfört med 2022
	Negativt	Varken eller	Positivt (Klart positivt)			
(n=6)	0%	17%	83%	(83%)	100%	→

Som positiva svar räknas svarsalternativen till stor del, till mycket stor del, och helt och hållet. Graderingen "klart positivt" är en summering av de två sistnämnda svarsalternativen. Som negativa svar räknas svarsalternativen till liten del och inte alls.

Indikator 13: *Samordnade insatser har ett sektorsövergripande arbetssätt och synsätt.*

	Negativt	Varken eller	Positivt (Klart positivt)	svarsfrekvens	Resultat jämfört med 2022	
Omfattas det synsätt ni har angående människors resurser och möjligheter av alla i den samordnade insatsen?	Personal					
(n=13)	0%	23%	77%	(77%)	100%	↓ 15%
Fungerar de olika arbetssätt ni har i den samordnade insatsen bra tillsammans?	Personal					
(n=13)	0%	15%	85%	(62%)	100%	↓ 15%

Som positiva svar räknas svarsalternativen till stor del, till mycket stor del, och helt och hållet. Graderingen "klart positivt" är en summering av de två sistnämnda svarsalternativen. Som negativa svar räknas svarsalternativen till liten del och inte alls.

Indikator 14: *Det finns en klar och tydlig strategi för uppföljning och utvärdering av myndighetsgemensamma insatser.*

	Negativt	Varken eller	Positivt (Klart positivt)	svarsfrekvens	Resultat jämfört med 2022	
Har ni en strategi för hur ni arbetar med uppföljning och utvärdering av de samordnade rehabiliteringsinsatserna?	Styrelse					
(n=6)	0%	0%	100%	(83%)	100%	→
Använder ni uppföljning och utvärdering som underlag för att utveckla de samordnade rehabiliteringsinsatserna?	Styrelse					
(n=6)	0%	0%	100%	(50%)	100%	→

Som positiva svar räknas svarsalternativen till stor del, till mycket stor del, och helt och hållet. Graderingen "klart positivt" är en summering av de två sistnämnda svarsalternativen. Som negativa svar räknas svarsalternativen till liten del och inte alls.

Indikator 15: *Insikter från samverkan leder till att nya typer av förebyggande insatser utvecklas så att behov av samordnad rehabilitering inte behöver bli aktuellt om individer fångas upp mycket tidigare och på ett annorlunda sätt.*

	Negativt	Varken eller	Positivt (Klart positivt)	Resultat jämfört med 2022
--	----------	--------------	---------------------------	---------------------------

Används erfarenheter från förbundsfinansierade insatser som underlag för fortsatt utveckling av samordnad arbetslivsinriktad rehabilitering?	Parternas chefsgrupp				svarsfrekvens	
(n=9)	0%	33%	67%	(56%)	100%	↓ 11%
Har erfarenheter från er samverkan lett till att förebyggande insatser utvecklats med avsikten att samordnad rehabilitering inte ska behöva bli aktuell?	Parternas chefsgrupp				svarsfrekvens	
(n=9)	22%	22%	56%	(22%)	100%	↑ 23%

Som positiva svar räknas svarsalternativen till stor del, till mycket stor del, och helt och hållet. Graderingen "klart positivt" är en summering av de två sistnämnda svarsalternativen. Som negativa svar räknas svarsalternativen till liten del och inte alls.

Indikator 16: *En värdegrund utifrån mänskliga rättigheter såsom jämställdhet, mångfald och jämlikhet genomsyrar den lokala samverkanskulturen.*

	Negativt	Varken eller	Positivt (Klart positivt)		Resultat jämfört med 2022	
Har ni rutiner för att arbeta med jämställdhet, jämlikhet och mångfald i insatsen?	Personal			svarsfrekvens		
(n=13)	15%	23%	62%	(54%)	100%	↑ 4%
Avsätts tid till lärande och reflektion kopplat till jämställdhet, jämlikhet och mångfald?	Personal			svarsfrekvens		
(n=13)	46%	8%	46%	(38%)	100%	↑ 4%
Används könsuppdelad statistik i planering, beslut och prioriteringar?	Parternas chefsgrupp				svarsfrekvens	
(n=9)	0%	11%	89%	(33%)	100%	↑ 11%
Har ni integrerat jämställdhet, jämlikhet och mångfald i den samverkan som stöds av samordningsförbundet?	Parternas chefsgrupp				svarsfrekvens	
(n=9)	11%	0%	89%	(33%)	100%	↑ 45%
Används könsuppdelad statistik i planering, beslut och prioriteringar?	Styrelse				svarsfrekvens	
(n=6)	0%	0%	100%	(50%)	100%	→
Har styrelsen integrerat jämställdhet, jämlikhet och mångfald i förbundets verksamhetsplanering?	Styrelse				svarsfrekvens	
(n=6)	17%	17%	67%	(50%)	100%	↓ 16%

Som positiva svar räknas svarsalternativen till stor del, till mycket stor del, och helt och hållet. Graderingen "klart positivt" är en summering av de två sistnämnda svarsalternativen. Som negativa svar räknas svarsalternativen till liten del och inte alls.