



Slutrapport 2022

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: 20220101-20221231
Beviljat medel: 1100 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	
Kontaktperson	E-post
Organisation	
Kontaktperson	E-post

3. Insatsbeskrivning

3.1 Bakgrund till insatsen

Bakgrunden till insatsen var att behov sågs inför 2022 att bibehålla det arbete som Arbetsförmedlingen hittills gjort på Arbetsmarknadstorget. Då Arbetsförmedlingen har och även fortsatt genomgå en reformering hade det inte varit möjligt att bibehålla resurserna av två arbetsförmedlare på Arbetsmarknadstorget 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.

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 arbetsträningsarenor 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.

I ansökan från 2022 skrevs följande:

Då Arbetsförmedlingen fortsatt står under en reformering (2022) så kan inte personella resurser tas i anspråk med egen personal i olika samverkanprojekt m.m. Finansieringen behöver ses över för att garantera närvaro för två heltidstjänster på Arbetsmarknadstorget (AMT) under 2022 för gruppen vuxna som är en majoritet av ärenden på AMT. Arbetsförmedlingens budget 2022 innebär stora prioriteringar inom reformen som påverkar Arbetsförmedlingens närvaro i samarbetsformer som ex AMT.

3.2 Syfte med insatsen.

Finansiera två heltidstjänster från Arbetsförmedlingen på AMT till ett sammanlagt belopp på 1100 000 kr för att säkerställa bemanning från Arbetsförmedlingen på Arbetsmarknadstorget då Arbetsförmedlingen reformeras och får andra uppdrag. Syftet är att säkerställa samverkan och medverkan på AMT under hela 2022 utifrån det goda samarbete som redan är uppbyggt 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 25–65 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 (2021–2022) 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.

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 2022 genomföra minst 60 subventionerade anställningar: Vilket kan innefatta; lönebidrag, nystartsjobb och introduktionsjobb. Till lönebidrag räknas: Skyddat arbete inom offentlig arbetsgivare (OSA), Lönebidrag för utveckling i anställning (LFU), Lönebidrag för anställning (LFA) samt Lönebidrag för trygghet i anställning (LFT). Anställningarna kan vara förlagda både inom kommunal-, statlig- och privat verksamhet samt även inom ideella föreningar.</p>	<p>Svar: Ja</p>	<p>Under 2022 har följande resultat uppnåtts:</p> <p>Totalt 111 anställningar (82 anställningar med lönebidrag)</p> <p>47 nya beslut (LFU/OSA) 35 förlängningar (LFU/OSA) 12 anställning utan stöd 10 nystartsjobb 4 introduktionsjobb 3 Samhall 5 sjukersättningar 1 aktivitetsersättning 9 studier</p> <p>Totalt 126 individer. Av dessa är det 91 personer (ej räknat förlängningar) som lämnar försörjningsstöd. 76 personer får anställning som innan inte hade det.</p>

<p>Deltagarna i insatsen närmar sig egen försörjning. Indikator: Mäts med NNS indikatorenkät och sammanställs i årsrapporten.</p>	Svar: Ja	Inkomna enkäter visar på mycket gott resultat. Se bilaga 1, översikttdiagram med enkätsvar.
<p>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>	Svar: Ja	Inkomna enkäter visar på mycket gott resultat. Se bilaga 1, översikttdiagram med enkätsvar.
<p>Deltagarna upplever att finns en planering som tar vid när insatsen avslutas. Indikator: Mäts med NNS indikatorenkät och sammanställs i årsrapporten.</p>	Svar: Nej	För få avslutsenkäter har inkommit under året för att kunna mäta detta mål.

4.2 Arbetssätt och verksamhetsbeskrivning för insatsen

Samverkan kring individen är alltid i fokus på AMT. Främst handlar samverkan kring deltagarna om att ha en nära dialog med arbetskonsulenter 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. Därefter görs en bedömning om hur och när insatserna planeras vidare. Det kan också vara aktuellt med samordnad individuell planering (SIP) för att komma vidare i ärendet och då kopplas berörda parter in från vården. Kontakten kan också vara att ta kontakt med vuxenstöd, eller annan del inom kommunen om det finns behov.

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

Valet av arbetssträningsplats samordnas tillsammans med arbetskonsulent för att på bästa sätt 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 att: klara ett arbete på en viss plats och ha en närvaro över tid som är stadigvarande över tid på 10 timmar per vecka. 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 arbetssträningen 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, 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 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. 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, inom regionen och inom kommunal verksamhet. Om individen erhåller en anställning via IAF (kom-i-jobb) så avslutas insatsen från arbetskonsulent efter anställningen avslutas. Efter avslutade anställningar inom IAF ansvarar vi för fortsatt planering hos Arbetsförmedlingen om så behövs, något som ofta upplevs som positivt från deltagarna då vi har god kännedom kring personens behov och förutsättningar.

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 2022 hanterat ca 600 ärenden utöver de personer vi aktivt arbetar i. Ca 200 av dessa är ärenden som tagits upp i beredningen till AMT, resterande är frågor från ovanstående parter som tagits upp i olika forum, via mail, telefon eller fysiska besök.

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

Under rådande pandemi har vi som handläggare från Arbetsförmedlingen följt myndighetens rekommendationer som har föranlett hemarbete under stora delar av 2021 och början av 2022. Detta har inneburit att många av möten under början av 2022 utförts på distans via digitala lösningar samt telefon.

Vid fysiska möten har det förekommit att dessa ombokas då det av olika anledningar inte varit möjliga att genomföra. Detta innefattar alla typer av möten med: deltagare, arbetsgivare och samarbetspartners. Kontakter med vården har också den förlängts både gällande möjligheten till att begära ut underlag, få svar på förfrågan om medicinska utlåtanden och att genomföra SIP-möten. Även när det gäller att få svar på förfrågan om medicinska utlåtanden ser vi fortfarande effekter av pandemin i form av längre svarstider även om upplevelsen är att det börjar bli bättre.

Gällande registrering i SUS såg vi att pandemin påverkade utfallet negativt men efter att restriktionerna släppt och de fysiska mötena kommit i gång har det underlättat insamlingen. Dock kvarstår den mänskliga faktorn när det handlar om att inhämtandet av samtyckena.

Digitala möten har frigjort tid då resorna till och från möten har försvunnit och detta har möjliggjort att ha flera möten under en dag men vitt skilda geografiska platser, något som inte varit möjligt tidigare. I och med en succesiv tillbaka gång till fysiska träffar har det nu kunnat återgå att även träffa deltagarna fysiskt men i vissa fall kan det vara effektivt att ha möjligheten till att anpassa mötesformen efter behov.

Då det gjorts en stor omorganisering som gjorts på IAF i och med nya team och handläggaryten, har personkännetiden i vissa fall gått förlorad och det har också påverkat samverkan då nya kontakter och relationer med deltagarna behövt etablerats på nytt. Upplevelsen är också att aktualiseringsprocessen varit längre än vanligt även under början av 2022 från socialtjänsten då även de har genomgått stora förändringar. 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. Det har dessutom uppstått brister i kunskap kring uppdraget i och med personalomsättningen.

Effekten av pandemin har varit högst påtaglig då många av arbetsträningsplatserna har påverkats, dels gällande deltagarantal, dels gällande omfattningen som platserna har varit öppna. Upplevelsen nu när restriktionerna har hävts är att det är långa köer till arbetsträningsplatserna samt att den stora satsning som görs via IAF där personer går mot introduktions- samt nystartsjobb påverkar möjligheten att placera ut våra deltagare då prioriteringen från kommunen är att deltagare som går mot introduktion- och nystartsjobb är prioriterade. Ovan nämnda anställningsstöd innebär att det inte går att göra anpassningar för funktionsnedsättningar som medför nedsatt arbetsförmåga.

Samtliga av dessa faktorer påverkade möjligheten att placera ut deltagare. Att hitta bra och anpassade arbetsträningsplatser inom kommunal verksamhet har varit av stor vikt då förutsättningarna kan jämföras med anpassade och skyddade arbetsplatser. 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 har behövt revideras under arbetets gång då det 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

Det förekommer också att personerna inte har underlag eller behov av lönebidrag och kan då matchas ut mot den reguljära arbetsmarknaden helt utan anställningsstöd. Under arbetsträningen kan alltså det göras insatser i form rehabiliterande insatser 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 Arbetsförmedlingens 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 drogttest 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. 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 AMT att flera myndigheter på ett enkelt sätt och också geografiskt samma plats kan samverka kring individen och dennes ärende. Vårt huvudmål med samverkan är att korta ledtiderna och förenkla processen för individerna. Vi ser också att vår 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. 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 2022 har vi deltagit 34 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 vi uppmärksammar 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 i vissa fall 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.

Under första delen av 2022 var konsekvenserna av pandemin fortfarande påtagliga gällande deltagarantal samt inflöde och tillgång till arbetsträningsplatserna. På vissa arbetsträningsplatser har restriktionerna begränsat antalet deltagare och under vissa tider har det också lett till att arbetsplatserna fått stänga ner helt för arbetsträning för att bibehålla ordinarie verksamhet. Även de prioriteringar som gjorts inom Sundsvalls kommun IAF har påverkat möjligheten till att placera ut deltagare. 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 resterande delen av året har arbetsmarknaden trots starten varit gynnsam och vi upplever att behovet av att rekrytera är stort hos många företag framför allt på den privata sidan men även till viss del inom kommunala förvaltningar. Detta till trots att vi spås vara på väg in i en lågkonjunktur.

Det långsiktiga och omfattande arbetet som vi har gjort har också visat sig på vårt resultat gällande anställningar under 2022. De ca 100 beslut som gjorts (vilket innefattar ny-beslut men också förlängningar) har inneburit ett högt tryck för oss två handläggare på Arbetsmarknadstorget. Trots det höga tryck med anställningar har vi också kunnat hålla igång 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, AF 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 som möjligt under 2023.

En ytterligare faktor till våra goda resultat är också 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 också sett vikten av att träffa deltagarna fysiskt är en stor del av detta arbete. Av förklarliga skäl har detta inte varit möjligt under pandemin men upplevelsen är att vi under stora delar av 2022

har prioriterat fysiska besök för att på så sätt möta individen, ta vara på deras önskemål och också leda till varaktiga och hållbara anställningar.

Detta visar sig också tydligt i resultatet på den indikatorsenkätundersökning som gjordes under hösten 2022 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

Annars hade dessa deltagare varit kvar hos respektive instans tex vården och inte heller kommit från olika bidrag och ersättningar så som ekonomiskt bistånd eller aktivitetsstöd.

I slutrapporten för 2021 togs det upp att ledtiderna inom vården blivit längre samt att inhämtandet av underlag har varit långa, men det vi upplever under våren 2022 är att trenden börjar förändras och att under resterande del av 2022 har det mer gått tillbaka till det ”normala”.

Vi ser fortsatta konsekvenser kring den upplevda ohälsan hos deltagarna som byggts upp under pandemin. Både gällande de fysiska delarna då många blivit mer inaktiva vilket också påverkat den psykiska hälsan negativt i och med isolering samt fortsatta långa köer till bland annat psykiatri, primärvården och behandlingar samt stödsatser för missbruk. Även under andra halvan av 2022 fanns det en stor andel personer som var i behov av ett omfattande stöd från flertalet myndigheter och även vården. Något vi också tror kommer fortsätta under början av 2023 och är en effekt av den pandemi vi haft.

Det som är noterbart är att om deltagaren inte erhåller rätt stöd under tiden för samverkan finns det svårare för individen att möta upp de krav och förväntningar som finns på den öppna arbetsmarknaden. Detta i form av att olika myndigheter och vård inte samverkar kring individen för att komma framåt i den arbetslivsinriktade rehabiliteringen. Vårt mål med att samverka är att hjälpa personerna driva processen framåt så att individerna inte ligger kvar hos respektive myndighet utan att personer med psykisk och fysisk

Målgruppen med de personer som har psykisk ohälsa har ökat, de svårigheter vi sett är att de inte kan möta arbetsmarknadens krav utan anpassningar. I förlängningen ser vi också att personerna behöver stöd för att klara av de krav som ställs i samhället. Genom denna samverkan på AMT belyses detta behov och på så sätt kan också det förebyggas genom gemensamma insatser.

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 slutrapporten från 2021 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.

Noterbart är att resultatet gällande SUS registreringen skiljer sig mot det faktiska resultatet av antalet deltagare som arbetat med. Det kan förklaras med att inhämtandet av samtycket för registrering har varit problematiskt under pandemin, något vi varit inne på under avvikelser i 4:3 men också det vi beskriver ovanstående stycke gällande arbetssätt.

Vi ser att det är viktigt att belysa skillnaden som 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 påbörjas anställningarna inom kommunal verksamhet där anpassningsmöjligheten är större för att sedan gå vidare när möjlighet finns.

Sammanfattningsvis kan vi konstatera att vi under stora delar av 2022 ligger på ett deltagarantal som pendlar mellan 250–265 deltagare fördelat ungefär jämnt på oss två arbetsförmedlare. Detta kan jämföras med 2021 då antalet låg på 210–230 deltagare. 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.

När vi skriver rapporten är könsfördelningen 110 kvinnor (42%) och 151 (58%) män fördelat på oss två handläggare. Då aktualiseringar görs utifrån behov och inte kön så är utfallet ändå något vi uppmärksammat. Ett mål har varit att försöka ha en jämn fördelning mellan könen men då vi inte kan påverka urvalet av deltagare utan det är behovet av samverkan som styr inflödet.

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.

Vare sig det handlar om vanliga anställningar, subventionerade anställning, studier, ersättning från olika myndigheter eller vårdade insatser om så är lämpligt. 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.

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 kortat kontaktvägen har vi också kunnat 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.

Vi kan se att när det sker stora organisatoriska förändringar påverkas också samverkan och då också utfallet eftersom den nära personkännedomen förloras. Vi ser att 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, vilket är i många fall högst nödvändigt för att utvärdera tidigare insatser och också anpassa för framtiden.

Några av Arbetsförmedlingens huvuduppdrag och är att samverka med kommunerna samt arbetet med funktionshindrade, detta sker ofta på strategisk nivå men i och med vårt deltagande på AMT har vi 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.

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 arbetsätt 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

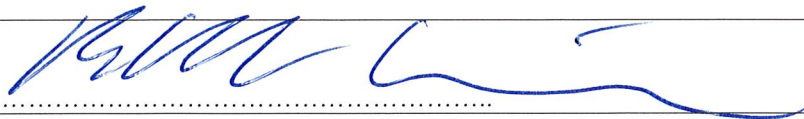
Kostnadsslag	Budget	Utfall
Aktiviteter (ange typ av aktivitet t ex. möte, seminarier mm)		
Externa tjänster (typ av köpt tjänst)		
Lönekostnader	1100 000	
Lokalkostnader		
Material (ange typ av material)		
Resekostnader (ange typ av aktivitet)		
Övriga kostnader (ange typ av övriga kostnader)		
Summa		

7. Underskrift av insatsägare

Organisation:

Ort och datum:

Underskrift



Bilaga 1.

2 stycken översiktsdiagram med samtliga svarande av enkät för verksamheten: Arbetsförmedlare

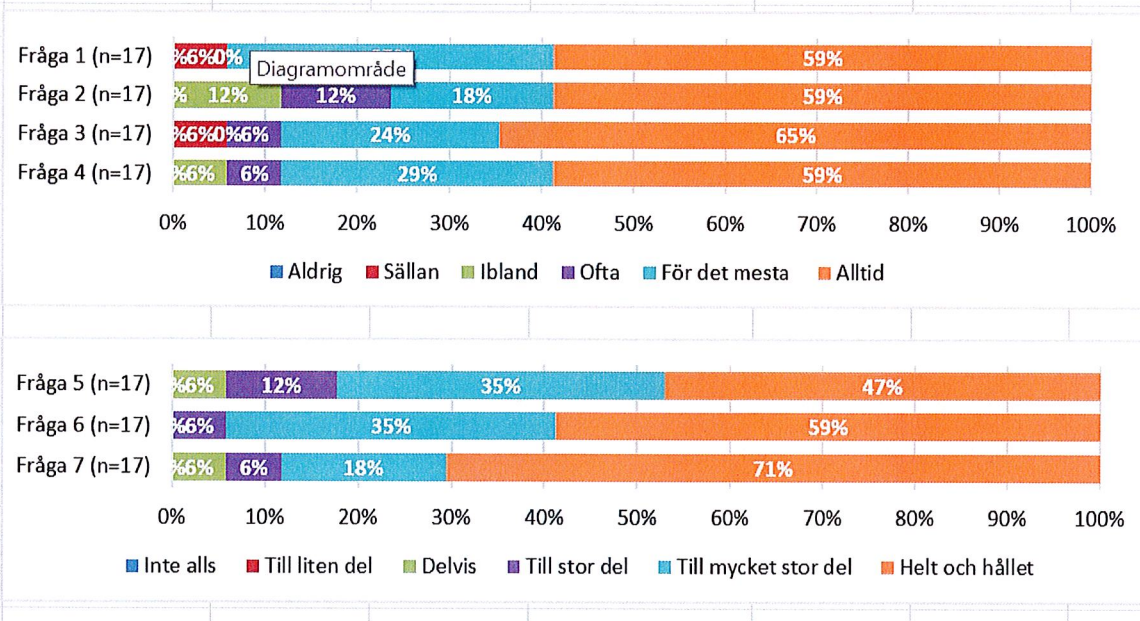


Bild 1. Översiktsdiagram

Fritextsvar, enkätfrågor, pågåendeenkät:

Fråga 8:

- Att känna sig som en människa.
- Att få må bra fysiskt & psykiskt.
- Att kännas sig behövd. Rätt hjälp & stöd.
- Att få hjälp att se framåt.
- Arbeta
- Inte för mkt stress. Hörd & sedd, en del av en gemenskap.
- Struktur & tydlighet är viktigt. En helhetsplan vill jag ha.
- Att få rätt stöd & information om vad som gäller.
- Må psykiskt bra.
- Arbeta och studera om det krävs för arbete.
- Att kunna arbeta 100%, gillar inte att lämna ngt ogjort.
- Lugn & ro & trevliga kollegor.
- Trivas & vara i en lugn miljö.
- Att jag inte utsätts för mkt stress i början eller för stort ansvar.
- Drogfri.
- Att umgås med kollegor & få lön.

Fråga 9:

- *Kan göra mer nu än förut.*
- *Det hjälper mig att vara ute i sysselsättning.*
- *Självförsörjande*
- *Stödet lyssnar på mig vi diskuterar hur vi ska gå vidare & jag är delaktig i planeringen.*
- *Erfarenhet att kontinuerligt utföra saker.*
- *Stödet mellan mig & arbetsgivaren är viktigt för att planeringen ska bli bra nu & framåt.*
- *Att få en anställning har varit oerhört bra för mig. Skulle behöva tacka alla inblandande 1/vecka resten av mitt liv.*
- *Genom arbetsträning via anpassade arbetsplatser.*
- *Gjort stor skillnad! Har inte varit där jag är idag utan dem.*
- *Komma ut bland folk och vara social.*
- *En trygghet ekonomiskt.*
- *Bra samtal när jag behöver lyfta ngt.*
- *Det gör att jag kan leva normalt*

Fråga 10:

- *Inget, allt är bra.*
- *Bra som det är*
- *Nöjd med stödet jag får.*
- *Det är ganska bra som det är.*
- *Förslagsvis om det skulle finnas färdiga flyers med info om vad som gäller för en arbetssökande.*
- *Allt är bra.*
- *Kan inte komma på ngt som skulle kunna förbättras.*
- *Inget att klaga på.*
- *Inget ska ändras.*
- *Möjligen tätare kontakt?*
- *Inget ska ändras.*

Bilaga 2.

Enkätfrågor, pågåendeenkät.

Enkät deltagare

Vi vill med enkäten få veta hur du upplever att det stöd du får i verksamheten fungerar. Kryssa i den ruta som bäst beskriver i vilken utsträckning du instämmer med varje fråga. Om du inte vill svara eller inte vet svaret på en fråga kan du hoppa över den.

Om dig:	Kvinna <input type="checkbox"/>	Man <input type="checkbox"/>	Vill inte svara/inget svarsalternativ passar <input type="checkbox"/>			
	Aldrig	Sällan	Ibland	Ofta	För det mesta	Alltid
1 Får du stöd på ett sätt som är till stor nytta för dig?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
2 Är du med och bestämmer vilket stöd du skall få?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
3 Får stödet ta den tid du behöver?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
4 Stödjer insatsen dig i kontakterna med myndigheterna och vården?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>
	Inte alls	Till liten del	Delvis	Till stor del	Till mycket stor del	Helt och hållet
5 Har det stöd du fått hjälpt dig att utveckla sätt att hantera din situation?	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>	<input type="checkbox"/>

6 Känner du dig mer redo att kunna arbeta eller studera jämfört med innan du fick kontakt med oss?

7 Upplever du att personalen tar tillvara dina erfarenheter, såsom kunskaper och synpunkter?

8 Vad är viktigt för dig för att kunna arbeta eller studera?

9 Hur gör stödet du får skillnad för dig? (Beskriv gärna vad och varför)

10 Vad kan göras annorlunda?
