

Slutrapport**Insats för samverkansmedel**

Denna mall ska användas vid slutrapportering av insatser finansierade av Samordningsförbund Gävleborg.

Diarienummer

Signatur

Ankomstdatum

Slutrapport för insatser skickas via e-post till kontakt@finsamgavleborg.se

Rapportens syfte är att förmedla information till styrelsen för uppföljning och lärande.

Kontakt

Anna-Karin Hainsworth, förbundschef
anna-karin.hainsworth@finsamgavleborg.se
Tfn: 070-084 04 00

Per Lundgren, verksamhetsutvecklare
per.lundgren@finsamgavleborg.se
Tfn: 070-320 54 68

1. Allmänna uppgifter

Insatsens namn Lokal individinriktad insats efter Trisam - Hudiksvall
Insatstid – åååå-mm-dd 211001 - 220131
Beviljade medel för insatsen 100 000 kr
Utnyttjade medel 96 997 kr

2. Ansvarig för genomförande av insatsen

Organisations namn Hudiksvalls kommun Arbetsliv & Försörjning	Arbetsställets namn Jobbcentrum
Namn - kontaktperson för insatsägare Helena Hägg	Mobiltelefonnummer 076-527 87 76
E-postadress helena.hagg@hudiksvall.se	
Postnummer 824 30 Hudiksvall	Postadress Norra Kyrkogatan 39

3. Samverkansparter

Organisation Region Gävleborg, VO Primärvård Hudiksvall
Organisation Försäkringskassan, SF Gävleborg
Organisation Arbetsförmedlingen Gävleborg
Organisation

4. Insatsbeskrivning

4.1 Syfte och bakgrund till insatsen:

Enligt nuvarande arbetssätt har socialsekreterare och coacher som arbetar heltid cirka 75 hushåll var att arbeta med varje månad. Ett hushåll kan bestå av en till två vuxna och flera barn. Tiden och resurserna måste prioriteras och man har inte möjlighet att jobba med alla. Jobbcentrums målgrupp är väldigt bred, vi har sökanden som står relativt nära arbetsmarknaden men vi har även individer som varit aktuella hos oss i över 10 års tid. Där kan många gånger sjukersättning anses vara "rätt" ersättning men vi kan även se att vissa individer skulle kunna ha en arbetsförmåga på del-eller heltid med rätt insatser. Av olika anledningar har dessa individer blivit "kvar" i ett långvarigt bidragsberoende" vilket också för en del blivit ett passivt bidragsberoende då de flesta befintliga insatser prövats kortvarigt utan framgång. Kommunen har tidigare, innan omorganisering, haft en IPS-enhet som arbetat med individinriktat stöd, då med cirka 20 individer var per IPS-coach. Denna enhet visade stor framgång med att få dessa till egen försörjning, både i arbete men också till aktivitets- eller sjukersättning. Antalet individer att arbeta med har stor betydelse för hur resultatet blir när man arbetar med dem som tappat tron på sin egen förmåga, har funktionshinder, lider av psykisk ohälsa och-eller sociala hinder. Med dessa individer krävs ett relationsskapande och långsiktigt arbete för att lyckas. Inom Jobbcentrum har samtliga coacher utbildats inom IPS-metodiken. Tanken med denna insats var att Trisam-handläggaren skulle ge ett individinriktat stöd till ett fåtal i deras planering efter Trisam, individer som hade behov av ett stort stöd, kontinuitet och hög tillgänglighet vilket är behov som det är möjligt att tillgodoses med färre ärenden. Bakgrunden är även att arbetsgruppen Trisam 2.0 identifierat att det saknas ett steg efter Trisam och innan någon form av sysselsättning. Insatsen har handlat om att stödja individen i kontakten med andra huvudmän/verksamheter och att tätt följa individens planering/rehabilitering med ett tydligt mål mot egen försörjning. Det har även handlat om att inom den egna verksamheten starta upp och följa individen mot nästa steg till nästa person/aktör tar över. Att arbeta direkt mot arbetsgivare. Motiverande samtal. Trisam representanten som även har IPS- utbildning och har arbetat i många år med arbetsförmågebedömningar skulle följa individen i max 6 månader. Syftet; en sammanhållen planering och uppföljning, både för individens skull men även för att kunna redovisa till den egna verksamheten och Samordningsförbundet vilken effekt planeringen i Trisam haft. Ett annat syfte var den interna verksamhetsutvecklingens skull för att kunna arbeta enligt ett arbetssätt som det inte fanns utrymme för i ordinarie verksamhet.

4.2 Målgrupp för insatsen: Vilka grupper/individer har omfattats av insatsen.

Målgruppen är ett fåtal individer som står långt ifrån arbetsmarknaden, som varit passivt och långvarigt beroende av ekonomiskt bistånd. Långvarig definierades i ansökan som minst 5 år. Detta kriteriet har vi ändrat till minst 1 år då vi märkte att det annars exkluderade individer som i övrigt passade in för insatsen. Individerna har haft motivation att vilja förändra sin situation och vilja komma vidare till egen försörjning. Bedömningen var att Trisam-handläggaren inom denna insats skulle kunna arbeta individinriktad med planeringen efter Trisam med max 10 individer i taget. Målsättningen var att könsfördelningen skulle vara jämn mellan kvinnor och män men i huvudsak har det varit individens behov av individanpassat stöd efter Trisam, motivation och ett biståndsberoende som styrt.

5. Resultat och utfall av insats**5.1 Måluppfyllelse:** Ange mål och resultat.

Målsättningen var att identifiera och arbeta med 10 individer under insatstiden och att minst 5 individer som tidigare varit passivt långvarigt beroende av ekonomiskt bistånd skulle ha gjort en stegförflyttning mot egen försörjning. Resultatet blev att Trisam-handläggaren har identifierat och arbetat med 5 individer och att samtliga gjort stegförflyttningar som troligen inte skett om det inte varit för denna insats.

5.2 Arbetssätt och verksamhetsbeskrivning: Beskriv vilka metoder/arbetsätt och vilka aktiviteter som har genomförts. Har de metoder/aktiviteter ni angett i ansökan använts/utförts på det sätt som var tänkt?

Metoden för insatsen har varit att Trisam-handläggaren IPS-inspirerat följt ett antal individer i deras planering efter att de lyfts i Trisam. Grundtanken har varit att påminna, motivera och att följa individen uppsökande och återkommande. Att inte släppa taget om individen och vara ett stöd i att planeringen följs för att en stegförflyttning vara möjlig. Ansvarig Trisam-handläggare har fungerat som kontakt mot andra huvudmän, påmint om läkartider och även följt med som ett stöd när individen önskat detta. Trisam-handläggaren har även kontaktat och följt med på studiebesök hos arbetsgivare, ordnat sysselsättningsplats inom kommunal verksamhet i syfte att arbetsträna, följt upp med individen och arbetsplatsen, haft motiverande samtal med individen, givit ekonomisk vägledning och stöd till att vidta åtgärder. De aktiviteter vi angivit i ansökan har utförts på det sätt som var tänkt.

5.3 Avvikelser från planering (tidsplan, aktiviteter numerära mål, m.m.):

Har insatsen kunnat genomföras enligt planering? Om inte, vilka åtgärder har vidtagits? Om målet ej nåtts, vad är orsaken till detta?

Insatsen skulle ha startat 210901 men fick på grund av sjukdom flyttas fram till 211001. Av de fyra månader som insatsen pågått har Trisam-handläggaren varit sjuk totalt cirka en månad. Aktivt arbete i insatsen alltså i tre månader. Relationsskapande har varit en viktig del av insatsen och det har utifrån det inte varit lämpligt att koppla på någon ersättare under den korta tiden. Mycket hög sjukfrånvaro inom enheten har även gjort detta omöjligt. Målet att arbeta med 10

individer under denna period har inte uppnåtts. Orsaken till detta är flera. En av dem är att insatsen har varit kopplad till Trisam, att handläggaren efter Trisam skulle följa individen i dennes planering. För flera av de ärenden som under insatstiden lyfts i Trisam har resultatet blivit planering med AF och/eller vården, de har blivit sjukskriven eller bedömts ha arbetsförmåga över 25% och därmed inte varit aktuella för denna individinriktade insats efter Trisam. En annan möjlig faktor till att det varit svårt att identifiera 10 stycken individer som passivt uppburit försörjningsstöd är Jobbcentrums förändrade arbetssätt efter omorganisering i kommunen. Försörjningsstödsenheten är nu sammanslagen med kommunens arbetsmarknadsenhet vilket har förändrat enhetens fokus och ökat antal resurser som arbetar med målgruppen vilka uppbär ekonomiskt bistånd. Individer aktuella inom enheten har nu mera, utöver en socialsekreterare, kontakt även med en arbetsmarknadscoach som individinriktat arbetar med personens planering med tydligt fokus mot arbete och studier. Varje individ ska ha en egen förändringsplan mot egen försörjning. Enheten har även under senaste året arbetat fram flera insatser avsedda att stärka individer mot att bli självförsörjande.

I sökande efter matchande individer till denna insats har vi sökt även bland individer som lyfts i Trisam innan omorganisering och innan insatstiden och då funnit 5 stycken. Vi har även ändrat varaktigheten av bidragsberoende från minst 5 år till minst 1 år för att utöka sök bilden i syfte att nå målet 10 individer. Mer än ett år av bidragsberoende kan också anses som långvarigt.

5.4 Beskriv uppföljning och utvärdering av målen:

Hur har ni arbetat med uppföljning och utvärdering, samt med vilka har detta kommunicerats?

Uppföljning och utvärdering har gjorts med stöd av enkäter från Samordningsförbundet samt täta kontakter med individerna i insatsen. Trisam-handläggare och kontaktperson för insatsen har haft månatliga uppföljningar. Trisam-handläggaren har veckovis involverat arbetsgruppen för stöd i att identifiera matchande individer till insatsen.

6. Analys

6.1 Beskriv tillvaratagna erfarenheter och lärdomar från insatsen:

Planeringen efter Trisam för de fem individer som deltagit i insatsen har blivit att det är kommunen som ska arbeta med deras stegförflyttning. Budskapet från övriga representanter vid Trisam-träffen har varit att personen inte är redo för Arbetsförmedlingens insatser eller att individen själv måste kontakta vården. Individerna i insatsen har under lång tid varit passiva utan pågående insatser. De har det gemensamt att de har fått byta handläggare vid flera tillfällen och inte haft någon etablerad relation till någon på Jobbcentrum. Samtliga fem som deltagit i insatsen har en sjukdomsbild och deras rädsla för pandemin har resulterat i att de isolerat sig i ännu högre grad. En stor del av Trisam-handläggarens tid har gått åt till att etablera kontakt, skapa relation och få individerna att känna förtroende för handläggaren. Kartläggning av individens motivation och vilja till förändring har varit en annan tidskrävande insats, att hjälpa till att boka tider med Hälsocentraler och följa med dit en annan tidskrävande men framgångsrik insats. Samtliga fem som har erhållit det individinriktade stödet från Trisam-handläggaren har gjort små stegförflyttningar. Dock har tiden varit för kort för att se stora förändringar. Av individerna i insatsen är tre av fem heltidssjukskrivna och bedömningen är att det krävs ytterligare insatser från vården i deras rehabilitering för att märkbara stegförflyttningar ska kunna ske, dock har pandemin inneburit att vården haft begränsade resurser vilket till viss del påverkat insatsen. Pandemin har även bidragit till att Kommunen inte haft de arbetsträningsplatser som behovet efterfrågat.

En viktig lärdom är handläggarens betydelse för individens stegförflyttning. Kontinuitet, tillgänglighet, bemötande och en relation byggd på förtroende mellan individen och handläggaren har avgörande betydelse för utfallet av insatser. Att handläggare byter arbete eller slutar av andra anledningar är oundvikligt men vikten av att det vid handläggbyte sker en bra överlämning av personens planering för att denne inte ska backa i sin progression kan inte nog betonas. En annan lärdom är att parallella insatser har haft bra effekt för personerna i insatsen. Rehabiliterande insatser från vården i kombination med kommunala arbetsmarknadsinsatser och-eller motiverande samtal/praktiskt stöd från handläggaren har givit positiva effekter på tidigare passiva individer. Ytterligare en lärdom är att passivitet är svårt att bryta, det finns ofta en rädsla hos individen att inte passa in i olika sammanhang. Det krävs tid, acceptans för misslyckanden och att handläggaren har mycket kunskap om olika myndigheters regelverk samt kunskap om hur bemöta, vägleda och motivera dessa individer. Samverkan med andra berörda myndigheter är nödvändig där vården kan spela en viktig roll inledningsvis men även genom att bidra med hälsofrämjande insatser parallellt med kommunala arbetsmarknadsinsatser. Även Arbetsförmedlingen har en viktig roll för dessa individers möjligheter att närma sig arbetsmarknaden.

6.2 Beskriv i vilken form insatsen har blivit eller kommer bli implementerad:

För att utveckla verksamheten, bibehålla IPS-metodiken och i ännu högre grad arbeta individinriktat och i samverkan med övriga parter i MYSAM har Jobbcentrum påbörjat en projektidé för att implementera en långsiktig insats riktad mot personer som beviljats aktivitet ersättning. Syftet är att skapa en plattform för samverkan mellan de olika parterna i MYSAM kring denna målgrupp. Insatsens mål är att unga vuxna oavsett ersättningsform, genus och etnicitet har rätt till samma möjligheter till insatser som kan leda till försörjning som inte är offentlig.

6.3 Brukarmedverkan: Beskriv hur deltagare involverats och gjorts delaktiga i insatsen, samt vilka lärdomar och erfarenheter de bidragit med.

Individerna har till att börja med fått äga sin frågeställning i Trisam. De har sedan fått sätta egna ord på vad de har för förväntningar på IPS- insatsen och information om att insatsen är ett arbete man gör tillsammans. Tyvärr ser vi att resurser och pandemin har påverkat insatsen negativt och att tiden har varit alldeles för kort för att kunna se de resultat som individerna uttryckt. Samtliga vill vara friska och ha en egen försörjning. Ingen vill ha sin försörjning via försörjningsstöd och leva i utanförskap. Samtliga individer har bidragit med att uttrycka en vilja till förändring men gemensamt för dem alla också svårigheter att beskriva vad de vill. En lärdom är att det för denna målgrupp krävs omfattande vägledning/coachning samt ett hårt arbete för att individen ska bibehålla motivationen till förändring om den börjar svikta.

6.4 Beskriv framgångsfaktorer/positiva effekter:

Trots att insatsen pågått under en pandemi med begränsade möjligheter och generell hög sjukfrånvaro kan man ändå se stegförflyttningar på så sätt att personerna efter insatsen har mer stöd från både vården, kommunen och AF. Det som framkommit tydligt är att om inte myndigheter kring individen samverkar faller individen mellan stolarna, när man samverkar ser man positiva resultat och den känslan förmedlar även individerna som deltagit i insatsen. Att alla parter i samverkan också gör sitt yttersta med individuella lösningar för att stötta de individer som saknar egen förmåga och driv har givit framgångar, ett exempel är när rehab koordinatörer inom vården varit behjälpliga med att ordna tex läkartider i stället för att hänvisa till individens eget ansvar. En annan tydlig framgångsfaktor har varit att en handläggare haft färre ärenden och därmed haft tiden att påminna, följa upp och stödja personen kontinuerligt och även praktiskt, tex genom att följa med till läkarbesök. Parallella insatser som varit möjliga när vi samverkat med andra parter i Trisam har givit positiva effekter till skillnad från när vi erbjuder individen en insats i taget, vilket det lätt kan bli när myndigheter inte ser till hela individens behov.

6.5 Beskriv identifierade systemfel som påverkat insatsens resultat:

De individer som varit aktuella för insatsen har av vården och- eller AF bedömts ha ingen eller lite arbetsförmåga (mindre än 25%) De har stora fysiska, psykiska och eller sociala hinder för arbete och har varit aktuella på respektive myndighet under lång tid och ofta provat olika insatser utan större framgång. Individerna inom denna insats har långa sjukskrivningar bakom sig, har tappat sin SIG men saknar särskilda diagnoser som skulle kunna generera en sjukersättning. De insatser som gjorts under projektiden är ett försök till omstart och små stegförflyttningar har skett. För att dessa individer ska nå själv försörjning krävs kontinuitet, omfattande insatser från samtliga parter och goda relationer mellan olika handläggare och individen. Pandemin har begränsat de

fysiska mötena och bl.a har kuratorskontakt skett digitalt, likaså viss kontakt med kommunen vilket under insatstiden försvårat relationsskapandet till viss del. Individerna beskriver ett lågt förtroende för myndigheter som gör det svårt att komma vidare. Vägen mot utredning och diagnos kan verka lång, orken och självkänslan är dålig. Jobbcentrum har påbörjat ett arbete utifrån detta för att i större utsträckning utreda arbetsförmågans omfattning samt stötta individer i att träna sig till att klara av ett arbete, utan krav på produktivitet, vara i ett socialt sammanhang och få en förståelse om vad arbetslivet innebär samt öka förutsättningarna till annan ersättning för individen.

7. Ekonomiuppföljning utnyttjade medel

7.1 Beviljade medel är helt utnyttjade

7.1.1 Var den budget ni lagt bra avvägd i förhållande till verksamheten? Beskriv om ni skulle gjort något annorlunda i efterhand och vilken betydelse det skulle haft för insatsen.

Den budget vi lagt var bra avvägd i förhållande till verksamheten och den beviljade summan.

7.2 Beviljade medel är inte helt utnyttjade

7.2.1 Varför utnyttjades inte beviljade insatsmedel? Berätta om de faktorer som påverkat utfallet.

Den budget som var lagd för insatsen var avsedd att täcka 50% av en handläggares lönekostnader. Handläggaren som arbetat i insatsen har haft viss sjukfrånvaro vilket minskat kommunens lönekostnader.

8. Uppgiftslämnare

Datum	Namn
22-02-15	Helena Hägg, Teamledare, Jobbcentrum, Hudiksvalls kommun