

Kvartalsrapport

Insats för samverkansmedel

Stöd för kvartalsrapport finner du på förbundets hemsida på följande länk [här](#).

Diarienummer

Signatur

Ankomstdatum

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

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

OBS! Vid insatsens slut ska mall för slutrapport användas.

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

RESAN

Huvudman för insatsen

Söderhamns Kommun

Kvartalsrapporten gäller för perioden
230401 - 230630

2. Aktivitetsrapport - resultat, utfall och nulägesanalys

2.1 Aktiviteter: Beskriv kortfattat vilka aktiviteter som har genomförts och/eller påbörjats. Projektgruppen har en mötesstruktur för att fånga upp alla parter i projektet. Rehabteamen från både Arbetsmarknadsenheten och Försörjningsenheten har tillsammans med arbetsledare

som har rollen som informatör gemensamma möten en gång i månaden. Dessa möten har en fast dagordning samt att ny information och händelser diskuteras. Förutom möten en gång i månaden i hela projektgruppen har vi kortare avstämningsmöten men då i mindre konstellationer där Arbetsmarknadsenheten har möten var 14:e dag och Försörjningsenheten var 7:e dag. Avstämningsmöten med berörda chefer har glesats ut till 1 gång i månaden.

Socialekreterare vid försörjningsenheten fortsätter att kartlägga personer inför deltagande i projekt där verktyget WRI (Worker role interview) ses som ett etablerat verktyg i processen.

De tidigare förbokade tiderna för trepartssamtalen som beskrivits i tidigare rapport blev under en period pausade utifrån platsbrist och har sedan under kvartal två ej återinförts. Detta på grund av att de förbestämda datumen tidigare varit nödvändiga utifrån det stora antal deltagare som togs fram. I dagsläget när antalet är mer hanterbart så kontaktar socialekreterare konsulenter när behov av trepart bedöms som nödvändigt annars kallas den enskilde direkt till kartläggning vid Arbetsmarknadsenheten.

Kommunicering av arbetsförmåga efter slutgiltig bedömning kan göras genom Trisam, direkt kontakt med vården eller genom kontaktperson vid Arbetsförmedlingen. Vilken process av kommunikering som görs beror på deltagarens specifika ärende och ingen generell process är upparbetad.

Flera deltagare har under våren ej genomgått arbetsträning över tid utan genomgått bedömning i arbetsstationer utifrån sin hälsosituation.

Under första kvartalet 2023 har konsulenter hållit i förberedelsegrupp. Förberedelsegruppen var tänkt som ett förberedande steg inför att delta i arbetsprövning. Planeringen var att extern part skulle handleda förberedelsegruppen efter första kvartalet men det gick inte att få till stånd ett avtal med extern samarbetspart och därmed lades förberedelsegruppen ner.

Insatsledare vid försörjningsenheten har i en kartläggning under maj månad 2023 sett att totalt 48 deltagare genomgått, befinner sig i eller är framtagna för att delta i projektet. Utifrån målet med antalet deltagare i insatsen så ser prognosen god ut.

2.2 Avvikelse från planering (ekonomi, tidsplan, aktiviteter numerära mål etc) samt åtgärder:

- Platsbrist

Som nämnt i tidigare kvartalsrapporter har platsbristen varit en stor utmaning vilket fortsatt varit utmanade under kvartal två även om fler platser har funnits tillgängliga.

- Minskade resurser/Personligförändring

En samarbetspart inom kommunen som ska tillhandahålla nära handledning och platser för arbetsträning har på grund av personalbrist ej kunnat ta sig an deltagare i den mån som tilltänkt och kan i dagsläget inte heller ta sig an fler deltagare.

- Vidare arbete.

Stor del av de deltagare som genomgår projektet har en lång väg kvar att närma sig arbete eller egen försörjning genom sjuk/aktivitetsersättning. Det är inte ovanligt att deltagare där arbetsförmåga bedöms finnas kvar i arbetsträning inom kommunen med ett beslut från Arbetsförmedlingen. Det är också vanligt att deltagare där arbetsförmågan brister ej har fått alla medicinska åtgärder uttömda vid vården vilket startar en lång process inom vården innan underlag för att skriva läkarutlåtande för sjukersättning kan vara möjligt. Som tidigare nämnt i kvartalsrapporter ligger ärenden om sjukersättning många månader hos Försäkringskassan där den enskilde kan invänta beslut i 9 månader. Detta är en process som i många fall socialsekreterare stöttar processen och det kan komma att krävas mycket tid vid ett avslag då socialsekreterare ska vara med i en process om överklagande, kompletterande handlingar från vården etc. Även om arbete och annan ersättning efter en tid blir aktuellt är det tydligt i dagsläget att slutresultatet i projektet kommer vara påverkat av att majoriteten av deltagare fortsätter vara beroende av försörjningsstöd även om det kan vara helt annorlunda 6 månader efter insatsens avslut. Detta är bra för den enskilde men bedöms kunna ge ett felaktigt slutresultat av hur många som gått till självförsörjning då efterarbetet vid försörjningsenheten tar tid men ses som en del av insatsen.

2.3 Brukarmedverkan: Beskriv hur målgruppen/brukarna involverats och gjorts delaktiga i insatsen samt om och hur detta påverkat insatsens genomförande.

Efter att personer identifierats som aktuella för projektet har de kallats in till samtal/genomförandeplan samt WRI intervju. Om personen är aktuell för RESAN lyfts personen i Trisam. Efter Trisam återkopplas planeringen till deltagaren och får information om möjligheten att ingå i projektet samt information om vad projektet innebär. Trisam

används även för att göra vården medveten om att deltagaren planeras delta i projektet. Detta bedöms som viktigt så att vården kan vara med och bevaka om förändringarna i deltagarens vardag skulle komma att påverka dennes hälsa till det bättre eller sämre. Vid förändring mot det sämre bedöms vården kunna vara snabbt med för att stödja deltagaren. Om deltagare samtyckt att delta, har de kallats in till trepartssamtal tillsammans med socialsekreterare och konsulent. Vid det tillfället får deltagare informera om sina behov, intressen och begränsningar. Konsulenten informerar om verksamheten på Arbetsmarknadsenheten och vilka möjligheter och alternativ som finns. Vid tillfället förs en diskussion med deltagare vad som skulle vara gynnsamt för deltagarens framgång. Deltagaren får även information om nästa steg i processen för att skapa trygghet och förutsägbarhet. I detta skede blir även deltagaren informerad om att det kan bli aktuellt med att utföra en arbetsförmågebedömning på olika stationer under beslutsperioden. Blir det aktuellt med en sådan bedömning så får deltagaren en tid innan visning av stationen, beskrivning av vad det är för uppgift som deltagaren ska utföra och en genomgång av syftet med att utföra en arbetsförmågebedömning. När deltagare kommit i gång med sin arbetsträning får deltagaren tydligt till sig att lyfta med konsulent om matchningen inte varit lyckad, detta för att kunna korrigera i tidigt stadiet. Deltagaren har därmed gjorts delaktigt i tidigt stadiet i processen. I det här förfarandet har erfarenheten varit att deltagaren upplevts vara motiverad och engagerad i sin process.

2.4 Insatsens mål samt delmål: Vilka mål/delmål är uppfyllda? Bedömning om insatsens mål/delmål kommer att uppnås?

Minst 50 kvinnor och män identifierade via Trisam.

- Alla kvinnor och män skall efter genomgången insats fått sin rehabiliteringspotential utredd, arbetsförmåga klargjord samt identifierat vad som är nästa steg för att nå egen försörjning.
- Arbetsförmågebedömningen ska leda till att kvinnor och män tar steg mot egen försörjning.
- Vid insatsens slut har vi utarbetat en tydlig beskrivning för hur arbetsgången och samarbete ser ut för kvinnor och män som är sjukskrivna och har försörjningsstöd. Den här beskrivningen är känd och delas av parterna. Processbilden för arbetsgången har utformats och utvecklas efter behov som uppkommer. Vid månadsmöte för arbetsgruppen ifrågasätts processbilden och justeras vid behov.

2.5 Sammanfattande bedömning: Vad går bra och mindre bra i arbetet?

Framgångsfaktorer, systemfel som påverkar utfallet. Hur arbetar ni för att åtgärda eventuella problem.

- Platsbrist

Hindret med platsbrist för arbetsträning lyfts löpande på den avstämning som insatsledare har med cheferna.

Den förberedelsegrupp som startade under kvartal ett har varit lyckad men också tagit tid av konsulenter som möjligen hade kunnat gå till annat om andra aktörer kunde hålla i förberedelsegruppen. Eftersom det inte gick att få till handledning från extern part har förberedelsegruppen inte varit aktuell under kvartal två.

En annan åtgärd som tagits på grund av platsbristen är att socialsekreterare inom projektet har började söka ut deltagare vars hälsa möjligen bedömdes vara för dålig för att sättas in i en arbetsträning över tid. Socialsekreterare har då haft och har deltagare planerade att initial arbetsförmåga i stationer som inte kräver samma behov av plats. Det bör tilläggas att om deltagarens hälsa är bättre än initial bedömning kan denna vara i behov av att gå vidare i en arbetsträning över tid och får då vänta på plats.

Sammanfattande bedömning.

Ser man över projektet och dess deltagare så ser insatsledare att projektet kommer att nå sitt mål utifrån de deltagare som är inskriven i projektet, inskriven och väntar plats samt de deltagare som socialsekreterare håller på att förbereda inför projektet. Med det sagt så ser också insatsledare att målet ej kommer nås om deltagare ej får de platser som behövs för att komma ut i arbetsträning.

2.6 Styrgruppen /Mysam-gruppens analys av utfall för kvartalsrapport: (måluppfyllelse, budget, avvikelser, plan för implementering m.m)**3. Uppgiftslämnare**

Datum 2023-08-15	Namn Patrik Wikström & Anne Carlsson
----------------------------	--