

Kvartalsrapport

Insats för samverkansmedel

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

Diarienummer
SFG 24-10

Signatur
AKH

Registreringsdatum
2024-04-19

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

Ett hållbart arbetsliv i Ljusdal (EHA)

Huvudman för insatsen

Arbetsmarknadsenheten Ljusdals kommun

Kvartalsrapporten gäller för perioden
240101 - 240331

2. Aktivitetsrapport - resultat, utfall och nulägesanalys

2.1 Aktiviteter: Beskriv kortfattat vilka aktiviteter som har genomförts och/eller påbörjats.

- Dagsläge:
Under jan-mars 2024 har vi avslutat 24 deltagare.

- Totalt har Ett hållbart arbetsliv haft 41 personer inskrivna varav 28 kvinnor och 12 män och ytterligare en person som definierar sig som man.
- EHA har fram till 231231 haft 19 personer som kommit via öppet intag och 22 personer via Trisam. Via öppet intag är det främst personer som kommit via psykiatri och andra enheter inom kommunen än försörjningsstöd, men personer har även hört av sig själva eller via anhöriga.
- Under 2024 har vi haft intagningsstopp då projektet ska avslutas och de deltagare som är kvar behöver få så gott stöd det går vidare i någon form.
- Statistik för avslutade deltagare under jan-mars 2024:
anställning 3 st, studier heltid 1 st, aktivitetsersättning + studier 2 st, åter till vården 3 st, utredning pågår via psykiatri 3 st, vidare inom försörjningsstöd/AME-butiken 3 st, arbetsförmågebedömning pågår 1 st, söka sjukersättning 3 st, Af tar troligen över pågående arbetsträning efter gemensam kartläggning med FK 4 st, till kompletterande aktör 1 st, planering med Frivården 1 st, aktivitetsersättning/sjukpenning i särskilda fall och sysselsättning 2 st. (Vidare statistik för totalt utfall i projektet redovisas i slutrapporten.)
- EHA har haft möten kontinuerligt med Närljus under hösten 2023 och våren 2024 för att hålla dialog öppen kring möjligheter till jobb inom kommunen och information kring önskemål från arbetsgivare.
- Ännu tätare dialog med arbetsmarknadskoordinator vid AME har förts kring tillgängliga arbeten och möjliga arbetsplatser för EHA's målgrupp. Koordinator har ett förstärkt utbyte med Arbetsförmedlingen kring deltidstjänster, vilka är högst aktuella för EHA's målgrupp. Finns även ett nytt samarbete internt i kommunen kring tjänster inom kost och städ, vilket också är intressanta tjänster för målgruppen. Men tyvärr hittills inget resultat i anställning för någon deltagare vid EHA.
- Samarbete har fortsatt internt med AMEs secondhandbutik (AME-butiken) där coach från EHA handleder deltagare från projektet direkt i butiken för arbetsträning och arbetsförmågebedömning. Under detta kvartal har det varit fem deltagare, varav tre med försörjningsstöd som kan få fortsätta i verksamheten efter projektens slut. Två personer med aktivitetsersättning har vi behövt göra andra planeringar för tillsammans med Försäkringskassan efter projektets avslut.
- Samverkansdialog har skett 240130 med Försäkringskassan och andra Trisam-representanter i länet kring personer med aktivitetsersättning och hur man framöver ska kunna jobba med denna målgrupp i samverkan. Finns inga möjligheter för denna målgrupp i Ljusdal att få stöd till sysselsättning då projekt EHA upphör om man inte har ett LSS-beslut.
- Coacher deltog vid Kunskapsdialog med Samordningsförbundet i Gävle 240227.
- En av coacherna i EHA avslutade sin anställning 240229.
- Projektledare redovisade läget i EHA till Mysam 240304.
- Finsam-coach sitter regelbundet med i Trisam Ljusdal, Färila, Järvsö sedan januari 2022. Ljusdal/Färila har haft möte varannan vecka och Järvsö har haft

möte en gång i månaden. Beslut har fattats av kommunens chefer inom ASF att AME inte ska vara representerat i Trisam framöver.

- Uppstart för Trisam-team Psykiatrin har skett. Möten bokade en gång/månad. Projektledare EHA har suttit med vid uppstarten av teamet till dess beslut fattades av kommunen att AME inte ska vara representant i teamet.
- Arbetsgrupp för projektet har inte haft möten under jan-mars 2024.
- Har skett ett flertal samverkansmöten med Försäkringskassan inför avslutning av projektet då deltagare behöver en tydlig plan med FK som får ta över en samordnande roll i ärenden med sjukpenning och aktivitetsersättning.
- Ett antal flerpartsmöten har genomförts tillsammans med deltagare i projektet, bl a med rehab-koordinatorer från hälsocentralerna, läkare, psykolog, handläggare från socialtjänstens olika enheter, kontaktpersoner, kurator från psykiatrin, habiliteringspersonal, Arbetsförmedlingen, Försäkringskassan, Kriminalvården, SYV, arbetsmarknadskoordinator, personligt ombud, skuld- och budgetrådgivare, anhöriga, arbetsgivare och kompletterande aktör Af.
- Vi har sedan den 23 augusti 2022 samarbetat med Högskolan i Gävle angående deras forskning, projektet: *Att fråga om våld och ta hand om svaret: Möjligheter och hinder för arbetslivsrelaterad rehabilitering vid långtidssjukskrivning kopplad till våldsutsatthet*. Kontaktperson Hanna Kusterer, Universitetslektor vid Akademin för hälsa och arbetsliv. Forskningen sker i dagsläget med Stockholms Universitet som bas och vi har fortsatt att distribuera enkäter till deltagare i EHA. Respons från forskarteamet är att våra deltagare från Ljusdal har en hög svarsfrekvens i jämförelse med den totalt låga svarsfrekvensen för målgruppen de har.
- Avslutningsfika ordnades i vår lokal med deltagarna 240314. En chans till utvärdering muntligt och skriftligt från deltagarna kring Ett hållbart arbetsliv, ord som sedan presenterades på avslutskonferensen.
- Avslutskonferens 240320 med inbjudna tjänstemän, chefer, representanter för Trisam och Mysam samt politiker. Vi presenterade och diskuterade resultat från projekttiden samt samlade erfarenheter och funderingar inför framtiden. Per Lundgren från Samordningsförbundet var inbjuden för att informera om BIP.

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

- Inga ekonomiska avvikelser annat än att vi inte har utnyttjat budgeten helt p g a lägre lönekostnader då en personal avslutade sin anställning efter februari 2024. Vi har inte heller haft samma utgifter för material, resor och handledning som först beräknats.
- Numerära mål ej uppfyllda i antal deltagare och antal procent vidare till studier eller anställning. En snabb analys: svår målgrupp som behöver mycket tid och samverkan med andra myndigheter, p g a egen sjukskrivning i personalen tappade vi fart i projektet under 2023, ingen blomstrande arbetsmarknad i Ljusdal, svårt med samverkan för lösningar med socialtjänstens försörjningsstöd. (Se vidare i slutrapport för Ett hållbart arbetsliv, mars 2024.)

- Inga avvikelser i övrigt.

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

Vi har fortsatt att jobba utifrån metod SE/IPS och med samma innehåll som tidigare beskrivits i kvartalsrapporterna. Under denna slutfas av projektet har en stor del av fokus behövt kretsa kring hur de personer som inte nått arbete eller studier ska lotsas vidare när projektet upphör. Vi har fokuserat på att göra ett bra avslut där deltagarna är involverade i processen och vi måste finna en övergång för dem till andra stödformer. Deltagarna har om de så önskat fått komma till tals muntligt, skriftligt eller medverkat i nämnden vid presentation av projekt EHA för politiker och chefer.

De som i dagsläget har försörjningsstöd kan lotsas vidare inom Arbetsmarknadsenhetens verksamheter och de som inte tillhör den målgruppen behöver stöd från andra instanser såsom Af, FK och vården. Några personer är i processen att söka sjukersättning eller aktivitetsersättning. De som faller helt utanför någon form av stöd är de som nekas eller inte söker försörjningsstöd, i dagsläget 2-3 personer.

Det har varit tydligt att många påverkas av oro över vad som ska ske härnäst. Vi har försökt att vägleda och coacha så bra som möjligt för att stötta upp och finna lösningar för varje individ när projektet avslutas.

Även en del anhöriga har lämnat synpunkter som redovisats vid avslutskonferensen den 20 mars.

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

Insatsens mål

50-60 deltagare

50% kvinnor 50% män

Att använda metod SE/IPS

Utfall

Totalt har 41 personer deltagit i EHA. Ett för lågt antal deltagare beror ej på efterfrågan, utan det beror mer på att det tar lång tid att få människor ut i arbete/studier samt delvis sjukskrivning av personal mm.

Könsfördelningen är 28 kvinnor, 12 män och 1 person som definierar sig som man, för de som totalt sett deltagit i EHA. Könsfördelningen är inte något som gått att styra. De som önskat hjälp har fått det oavsett kön.

Har skett enligt plan och utbildning.

Att minst 40% går vidare till anställning eller studier.

I dagsläget har 13 av 41 personer nått anställning/tidsbegränsad, söker jobb aktivt eller studerar helt eller delvis. 4 personer har delvis jobbat under tiden i EHA men inte orkat eller haft möjlighet till längre inkomst och därför avbrutit och finns inte medräknade i slutresultatet. 13 av 41 personer utgör 31,7%. Slutmålet var att hinna stötta 50-60 deltagare och det har vi inte hunnit med. Vi har också behövt bromsa intaget i tid då beslut fattades om att ej implementera projektet i sin helhet i kommunen. Däremot har många deltagare gjort stegförflyttningar för att kunna nå anställning framöver. En stegförflyttning kan vara att ändra kodning på Af och att stå som arbetsökande, att påbörja jobb i mindre skala i eget företag eller bli beviljad aktivitetsersättning t ex.

Att utbilda två medarbetare inom ASF till SE/IPS-coacher

Uppnått- två medarbetare inom ASF är utbildade i metod SE/IPS.

Att utbilda 25 medarbetare inom ASF i metod SE/IPS för en ökad förståelse för arbetsmetoden och underlättande av samverkan

Målet uppfyllt 220413. Uppföljning av utbildningen har skett genom dialog i storgrupp via en Framtidsverkstad i nov-22 samt uppföljning i maj-23.

Att metod SE/IPS efter insatsens avslut är förankrat och implementerat som ett ordinarie arbets sätt som tillämpas av utbildade medarbetare inom ASF.

Har jobbat mot målet såtillvida att ett flertal medarbetare i kommunen fick kännedom om metoden och att försök till samarbete kring arbets sätt funnits med många enheter inom kommunen och egen förvaltning. Svag respons. Rapportering/dialog har skett till nämnden 220621, 221220, 230523 samt 231017.

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.

Nämnden har beslutat att projekt EHA inte ska implementeras i befintlig form. Det man vill ta fasta på är arbetsförmågebedömningar, vilket vi ännu inte har en utarbetad rutin kring i kommunen. Arbetet skall utföras via AME-butiken fr o m 240401. Det finns inget uttalat om att använda sig av metoden SE/IPS. AME ska inte heller finnas som fortsatt representant i Trisam. Kommuner har ingen skyldighet att ordna sysselsättning till medborgarna och i Ljusdals kommun har man valt att fokusera på de som har försörjningsstöd. Målgruppen med försörjningsstöd har minskat men är ff stor så det finns ett viktigt jobb att göra. Men målgruppen som behöver stöd är minst dubbelt så stor och finns även hos andra instanser såsom vården, psykiatri och

Försäkringskassan. Således en grupp kommunmedborgare som återigen inte kommer att få så stor chans till stöd i Ljusdals kommun. Vi har försökt att belysa behovet och problemet för chefer, andra tjänstemän och politiker men tyvärr inte nått fram. Vi kan bara konstatera att ett vidare arbete behövs för ökad förståelse och mer samverkan för målgruppen med psykisk ohälsa. Under tiden det sker faller fler mellan stolarna och den psykiska ohälsan ökar eller befasts. Tiden är en viktig faktor i detta arbete.

Vi har stora skillnader i synsätt och bedömningar kring en persons behov inom Arbetsmarknads- och socialförvaltningen. Ett möte för dialog hölls 240220 mellan enheterna AME och IFO gällande deltagande i Trisam framöver men ingen övrig diskussion kring synsätt och bedömningar har skett. Vi kan konstatera att kommunen står inför en organisationsförändring som möjligen skulle kunna förändra strukturen i detta för ett bättre resultat för individen framåt.

Uppdraget att hitta arbetsgivare och matcha våra deltagare ut i arbete skulle behöva utvecklas vidare tillsammans med befintlig arbetsmarknadskoordinator inom AME. Det öppnas precis upp fler möjligheter via Arbetsförmedlingen samt kommunens interna tjänster för denna målgrupp. Arbetsgivare söker personer som inte kräver en heltidstjänst. Den målgruppen finns inom EHA. Där behöver man även jobba vidare på strukturen för arbetsförmågebedömningar och ansökningar till Försäkringskassan i kombination för deras livsföring. Det nära samarbete som redan idag finns inom AME Ljusdal med Arbetsförmedlingen kring olika lösningar för lönestöd är en viktig pusselbit för målgruppens förmåga att nå egen försörjning.

Vi har upplevt ett gott samarbete med Trisam och dess representanter. Rehabkoordinatorer både på hälsocentraler och inom psykiatri är en oerhört viktig funktion som vi har haft stor hjälp av i arbetet inom EHA. Försäkringskassan och Arbetsförmedlingen upplevs som samarbetsvilliga trots deras regelverk som ibland hindrar individen att komma framåt.

Fördelen för kunder inom Försäkringskassan är att de får en personlig handläggare som är angelägen om att samarbeta kring individens rehabiliteringsplan med oss. Därför har vi upplevt den biten som positiv i det arbete vi utfört i projektet. Man behöver ha en personlig kontakt och få personliga svar, det underlättar arbetet och förståelsen. Samarbetet upplevs som lösningsfokuserat och strukturerat med gemensamma uppföljningar. En svårighet är dock att personer som saknar sjukpenninggrundande inkomst och inte heller beviljas försörjningsstöd hamnar helt utanför alla system. Däremot skulle Försäkringskassans ansvar som samordnare av rehabilitering behöva bli tydligare utåt till kommunmedborgarna. Det kan vara svårt att förstå att man kan vända sig till FK för att få stöd i processen framåt även om man inte har en pågående ersättning från FK. Gruppen med personer som är/blir beviljade aktivitetsersättning behöver också ett förstärkt samarbete med FK och Af vilket inte verkar ske automatiskt idag.

Vi har under hela projektiden haft en tanke om och arbetat för ett sätt att implementera metoden/arbetssättet och få det att fungera i just vår kommun med våra behov och förutsättningar. Det har inte varit en lätt resa. Vår bedömning är att processen att få medarbetare, chefer och politiker att fullt ut förstå detta förhållningssätt och metod för

målgruppen kräver en mycket längre och mer genomgripande process som måste förankras på ett annat sätt om resultat skall uppnås.

Det vi kan konstatera är att det finns ett stort behov av Ett hållbart arbetslivs insatser, de uppskattas och de ger resultat - även om det ibland bara kan utläsas i ett ökat välmående och stegförflyttningar för deltagarna och inte alltid i mätbara resultat. Det är svårt att föra statistik på detta. Det blir mjuka värden som man måste lyssna till eller presentera i skriftliga livsberättelser. Politikerna har fått ta del av en del av våra deltagares upplevelser och synpunkter vid senaste redovisningen under hösten 2023 och våren 2024 vid avslutskonferensen. Deltagare, anhöriga, andra myndigheter och Trisam-teamen m fl. påpekar att den lucka som Ett hållbart arbetsliv kan fylla för målgruppen är absolut nödvändig för att de ska ta sig vidare i livet.

Det som, trots en del motvind, känts väldigt positivt under den tid vår insats pågått är att få ge deltagarna en chans att komma vidare i livet, att kunna testa en metod som är relativt enkel men praktiskt bra, att så många ger positiv respons och ser nyttan av denna verksamhet för våra kommuninvånare med psykisk ohälsa och framförallt att våra deltagare varit väldigt nöjda.

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

Inga kommentarer har inkommit.

3. Uppgiftslämnare

Datum 240328	Namn Lisa Arvsten projektledare/coach EHA Ljusdal
------------------------	---