

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
Steget Vidare Bollnäs
Insattid – 20240901 - 20260831
Beviljade medel för insatsen 3 385 000 kronor
Utnyttjade medel 3 141 972 kronor

2. Ansvarig för genomförande av insatsen

Organisations namn Bollnäs kommun	Arbetsställets namn Arbetsmarknad och etablering
Namn - kontaktperson för insatsägare Johannes Sjögren	Mobiltelefonnummer 0278-265 51
E-postadress johannes.sjogren@bollnas.se	
Postnummer 821 32	Postadress Bollnäs

3. Samverkansparter

Organisation Arbetsförmedlingen
Organisation Försäkringskassan
Organisation Region Gävleborg
Organisation Föreningsalliansen, Fritidsbanken Bollnäs

4. Insatsbeskrivning

4.1 Syfte och bakgrund till insatsen:

Det finns individer i behov av samordnande rehabiliterande insatser och/eller som behöver en arbetsförmågebedömning för att identifiera och tydliggöra sina stödbehov av behandlande myndigheter eller aktörer. Många individer lever med psykisk ohälsa eller annan funktionsvariation, vissa även med språksvårigheter, vilket inte sällan leder till stora begränsningar vad gäller bland annat deltagande i arbets- och samhällslivet. Dock är det flera som inte fått en diagnos, utretts och/eller behandlats för de utmaningar som upplevts genom uppväxten. Ansvar för att sådant stöd sker är idag spritt mellan olika myndigheter och många gånger har individen varit hos flera av de berörda aktörerna utan att uppleva sig få rätt hjälp.

Under åren 2023–2024 bedrevs två projekt i Bollnäs kommun som erbjöd arbetslivsinriktade rehabiliteringsinsatser för ovan nämnda målgrupp. Det ena projektet, CONNECT med finansiering via Samordningsförbundet Gävleborg, bedrev verksamhet för individer som anvisats via Trisamteamen i kommunen. Det resulterade i en väl fungerande verksamhet som byggdes upp där ett tjugotal individer deltog i insatsen för att utreda sin arbetsförmåga. Målet var att minst 50 kvinnor och män skulle identifierats via Trisam under projektperioden men trots ett aktivt arbete under projektperioden var det utmaningar med att nå målet med antal individer. Det trots att det finns arbetslösa individer inom individ- och familjeomsorgen (IFO) som är behov av ett utökat stöd. Projektet drevs av Arbetsmarknad och etablering (AME) i Bollnäs kommun i samverkan med Individ- och familjeomsorgen (IFO), LSS omsorg, Försäkringskassan och Arbetsförmedlingen. Region Gävleborg och Praktikertjänst var intressenter och fanns med i styrgruppen tillsammans med Samordningsförbundet Gävleborg.

Det andra projektet, Steget(t), som ägdes av Föreningsalliansen med finansiering av Region Gävleborg och de sociala investeringsmedlen, bedrev tillsammans med IFO och Fritidsbanken en likande verksamhet med skillnaden att deltagare i projektet även kunde rekryteras direkt via Individ- och familjeomsorgen, alltså ej endast via Trisam. Där var målet att för individer som varit arbetslösa under en längre tid eller individer med pågående långvarig sjukskrivning, skapa bra arbetssätt och metoder för att lyckas rehabilitera mot arbete eller annan sysselsättning. En av dessa metoder har varit att göra arbetsförmågebedömningar.

Båda projekten var väl fungerande med variation i upplägg för sitt arbete. Då CONNECT organiserades under AME fanns naturliga möjligheter att placera ut individen för arbetsträningsinsatser med syfte att bedöma och pröva arbetsförmågor samt vidare placera individen inom den egna verksamheten efter slutförd insats. Då målgruppen oftast hade behov av långa insatser för att kunna göra progression till egen försörjning upplevdes detta som ett bra och fungerande arbetssätt.

Steget(t) bedrev sin verksamhet i Fritidsbankens lokaler i Bollnäs och hade där upparbetade arbetsstationer där arbetsförmåga testades. Eventuell arbetsträning utanför den egna

verksamheten kunde ske via upphandlade arbetsträningsplatser hos Arbetsintegrerande sociala företag (ASF). Ingen vidareplacering kunde ske efter avslutad insats och individen återgick till Individ- och familjeomsorgen (IFO) om inte deltagaren fått arbete, börjat studier eller insatser hos Arbetsförmedlingen.

I samband med att projektpersonal, både i CONNECT och i Steget(t), avslutade sina anställningar innan projektslut fanns det anledning för projektorganisationerna att fundera på hur verksamheterna fungerat och om det var möjligt att implementera de resultat och metoder som projekten visat. Då i ordinarie verksamhet, men under samma huvudman. Den slutsats som drogs både av ansvariga politiker som av tjänstepersoner inom Bollnäs kommun, var att det vore önskvärt att verksamheten fortsatte då behoven för insatserna för utsatta individer fortfarande var stort. Det tydliggjordes att dom erfarenheter som gjorts i projekten skulle tas tillvara för att ytterligare kvalitetssäkra insatserna.

Det var utifrån dessa analyser som en ny ansökan om insatsmedel via Samordningsförbundet Gävleborg arbetades fram, vid namn Steget Vidare Bollnäs. Bollnäs kommun såg en möjlighet att påbörja ett implementeringsarbete av verksamheterna i ordinarie organisation. Då arbetet med arbetslösa som uppbär försörjningsstöd i kommunen och är i behov av arbetsmarknadspolitiska insatser redan åligger Arbetsmarknad och etablering (AME), föreslogs AME att vara huvudman i fortsättningen. Möjligheten att anvisa deltagare till insatsen via Trisam (Tidig Rehabilitering i Samverkan) föreslogs också fortsätta men inte ensamt utgöra rekryteringsgrunden.

De fungerade metoder som upparbetats och använts inom CONNECT och Steget(t) föreslogs att fortsätta användas i kombination med att nyttja AME's befintliga arbetslag för arbetsträning. Spetsa-verktygen, stationer för arbetsförmåga, arbetsuppgifter i en skarp miljö med privata kunder och fritidsredskap på Fritidsbanken är fler exempel på vad som föreslogs att fortsätta samt att deltagarnas övergång efter insatsen skulle ske via AME. Inom Steget(t) hade man också tillämpat ett deltagarnära arbetssätt med bland annat friskvårdsaktiviteter som också avsågs fortsätta inom ramen för en beviljad insats.

Syftet med insatsen var att fortsatt utreda målgruppens arbetsförmåga, identifiera individens nästa planering i en sömlös övergång. Arbetet skulle göras i samverkan med individ och berörda aktörer och leda till stegförflyttningar till/och att bli självförsörjande.

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

De individer som varit aktuella för insatsen under perioden har främst utgjorts av individer 18-64 år i behov av att få sina förutsättningar för arbete eller studier klargjorda. Detta i syfte till att identifiera en planering för att återgå eller inträda på arbetsmarknaden eller identifiera behov av andra insatser som på sikt leder till självförsörjning, till exempel vård, utredning- eller behandlingsinsatser, daglig verksamhet, sjuk- eller aktivitetsersättning.

Det som oftast varit gemensamt för målgruppen är att de har haft utmaningar i någon form under en längre tid och att det många gånger krävts en samordnad rehabilitering tillsammans med andra aktörer för att kunna göra en progression. Dessa aktörer har kunnat varit Arbetsförmedlingen, Försäkringskassan, Region Gävleborg eller andra delar av Bollnäs kommun.

Individerna har anvisats via Trisam eller av IFO. Det har inneburit att oavsett individens finansiering har det funnits möjlighet att delta i insatsen. Individen har också kunnat anvisas internt av arbetsmarknadskonsulenter inom Arbetsmarknad och etablering (AME) för deltagare i behov av djupare kartläggning och arbetsförmågebedömning av Spetsa-verktygen.

Könsfördelningen av deltagare har avspeglats utifrån den fördelning som finns hos Försörjningsstödsenheten, Individ- och familjeomsorgen (IFO) och hos AME.

5. Resultat och utfall av insats

- **Antal deltagare: 47 individer**
 - 20 kvinnor (42,55 %) och 27 män (57,45 %) har deltagit i insatsen. Detta i jämförelse med 54,55 % kvinnor och 45,45 % män som var inskrivna inom Arbetsmarknad och etablering (AME) under året 2025 och 49,57 % kvinnor och 50,43 % män som sökte ekonomiskt bistånd under 2025.
 - Fem av deltagarna var i åldersgruppen 20-24 år och 42 personer i åldersgruppen 25-65 år.
 - 25 deltagare var anvisade av Försörjningsstödsenheten, Individ- och familjeomsorgen (IFO), 21 av Försäkringskassan (FK) och en deltagare från Arbetsförmedlingen (AF). Två av deltagarna började insatsen med ett beslut från IFO som sedan gick över till ett beslut från FK eller AF innan avslut.
 - 36 av deltagarna var anvisade via Trisam (Tidig Rehabilitering i Samverkan) varav 20 via FK samt 16 av IFO.
 - Tio av deltagarna var anvisade via genomlysningen och IFO (forum med representanter från AF, AME samt IFO).
 - En deltagare var initierad av AME's ungdomsteam, via genomlysningen.
 - Utöver det har deltagare har samverkats internt via AME i fråga om arbetsförmågebedömning, samt deltagit i gruppverksamhet inom ramen för Steget Vidare.
- **40 deltagare har under projekttiden fått en utökad kartläggning och i förekommande fall gjort en arbetsförmågebedömning så att vidare planering kan underlättas för den anvisande myndigheten**
 - Resultat:
 - Totalt 26 av de avslutade deltagarna har genomfört en, enligt arbetsmarknadskonsulenter, komplett arbetsförmågebedömning som är dokumenterad. I andra fall har deltagare lämnat insatsen av olika anledningar, innan moment med aktuella Spetsa-instrument hade genomförts.
 - I samtliga avslutande ärenden har en dokumenterad sammanställning om insattiden genomförts och lämnats vidare till anvisande myndighet. Det innehåller information om aktuella insatser och aktiviteter som bedrivits under insattiden, deltagarens närvaro, avvikelser samt rekommenderad planering framåt baserad på individens förutsättningar och behov.
- **30 % av deltagarna ska efter avslutad insats erhållit anställning, påbörjat studier eller annan arbetslivsinriktad rehabilitering.**
 - Resultat: 20 av 47 deltagare har avslutat insatsen till anställning, studier eller annan arbetslivsinriktad rehabilitering, det vill säga **42,55 %**
 - Totalt sex deltagare har gått till arbete. Fem deltagare har fått anställning med subvention, varav en på reguljär arbetsmarknad samt fyra inom arbetslag på AME. En deltagare återgick till sitt arbete efter sjukskrivning. Tre anvisade av FK, tre av IFO.
 - Fem personer har börjat studera, varav en på högskola/universitet, en på yrkeshögskola, två på Komvux, en på CSN-berättigad yrkesutbildning. Tre anvisad av IFO, två av FK.
 - Nio personer har gått vidare till annan arbetslivsinriktad rehabilitering. Fyra deltagare vidare till AF, fem med vidare planering inom AME. Fem anvisade av IFO, tre av FK och en av AF (först anvisad av IFO).

- Två personer gick åter till beställare, båda till Försäkringskassan (FK) varav en med ny planering och en med fortsatt planering. En med utredd arbetsförmåga med fortsatt aktivitetsersättning där deltagaren fortsätter sin praktik med FK som huvudman, samt en anvisad av FK vidare till daglig verksamhet. Den förstnämnda var vid insatsens start anvisad av Försörjningsstødsenheten, Individ- och familjeomsorgen (IFO).
 - Fem har avslutats till planerad sjukersättning eller aktivitetsersättning. Två av dem var anvisade av IFO där daglig verksamhet är planeringen för en av dem samt en till förtidspension. Tre av dem var anvisad av FK där daglig verksamhet är planeringen för en av dem, medicinsk rehabilitering för de andra. Två av ansökningarna har även bekräftats som beviljade.
 - 19 deltagare har avslutats mot medicinsk rehabilitering där vårdplanering av olika former rekommenderats till anvisande myndighet. Tolv av deltagarna var anvisade av IFO, sju av FK.
 - En deltagare avslutades på grund av flytt till annan kommun, anvisad av FK.
- **Varje individ ska vid insatsens slut ha en dokumenterad arbetsförmågebedömning innefattande rekommendation till vidare planering. Bilden ska vara kommunicerad och delad med anvisande myndighet, deltagaren och ansvarig arbetsmarknadskonsulent. Arbetsförmågebedömningen ska leda till att kvinnor och män tar steg mot egen försörjning samt leda till en vidareplanering med så kort ledtid/övergång som möjligt.**
 - Resultat:
 - Vid samtliga ärenden har rekommendation om vidare planering identifierats, planeringen har också kommunicerats och delats med både deltagare och anvisad myndighet förutom i ett ärende då det endast skett med anvisad myndighet. Detta på grund av att individen avstått kontakt med båda parter. Totalt 26 av de avslutade deltagarna har genomfört en, enligt arbetsmarknadskonsulenter, komplett arbetsförmågebedömning som är dokumenterad. I andra fall har deltagare lämnat insatsen av olika anledningar, innan moment med aktuella Spetsa-instrument hade genomförts.
 - För de deltagare som avslutats mot arbete och annan arbetslivsinriktad rehabilitering påbörjades den nya planeringen dagen efter avslut. För de deltagare som avslutats till studier hade studierna påbörjats vid avslut. För de deltagare som gick vidare till medicinsk rehabilitering och planerad sjukersättning fanns ny planering från nästa dag och vid ett ärende är start för ny planering okänt då deltagaren var okontaktbar vid tillfället för avslut.
 - **Antal ärenden lyfta i Trisam: 146, varav**
 - 36 av det totala antalet lyfta Trisam-ärendena har påbörjat insatsen.
 - Inga tidigare initierade deltagare står nu i kö för att starta Steget Vidare då insatsen inte tar emot nya deltagare.
 - Övriga ärenden lyfta i Trisam har inte varit aktuella till Steget Vidare på grund av olika anledningar, till exempel annan planering innefattande medicinsk rehabilitering, pågående planering hos AF och AME, inte ville eller har fått jobb.
 - **Antal medverkande möten i Trisam: 136, varav**
 - Inför-möten 99.
 - Trisam-möten 105.

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

I ansökan uppgavs att individen som initieras till Steget Vidare Bollnäs ska ha en tydlig uppdragsbeskrivning av anvisande part, att Spetsa verktygen ska användas utifrån fördjupade kartläggningar för att bedöma arbetsförmåga. När arbetsförmågan var utredd skulle individens nästa steg planeras och följas upp med berörda aktörer för att antingen fortsätta insatsen, att övergå till ordinarie verksamhet inom Arbetsmarknad och etablering (AME), annan arbetslivsinriktad rehabilitering, planering mot sjuk- eller aktivitetsersättning eller avslutas mot studier, arbete eller medicinsk rehabilitering. Vid varje avslut skulle en tydlig rekommendation om fortsatt planering dokumenteras för överlämning till deltagare och anvisande part.

I ansökan uppgavs även att projektägare skulle arbeta utifrån BIP (Beskaeftigelses Indikator Projektet) gällande deltagares progression, samt att coachande- och motiverande samtal, grupputveckling, hälsofrämjande- och arbetsmarknads/studieförberedande insatser skulle kunna erbjudas. Även arbetsplatsförlagd aktivitet med arbetsträning lyftes fram, både inom AME's egna verksamhet, inom Fritidsbanken, det privata näringslivet, arbetsintegrerande sociala företag eller andra ideella organisationer.

De metoder som varit framträdande i insatsen har varit Spetsa-instrumenten och BIP. Dels som stöd i att bedöma deltagares arbetsförmåga med fördjupade kartläggningssamtal och bedömningsstationer, dels som ledstjärna för att kartlägga och initiera parallella insatser utifrån individens behov och nuläge. Metoderna har också använts som verktyg för att identifiera deltagares stödbehov som legat till grund för deras handlingsplan.

Andra exempel på metoder och utbildningar som personal fortbildats i för att möta de behov och utmaningar arbetet inneburit är Mental Health First Aid (MHFA), Våga fråga, tidiga drogtecken, pågående dödligt våld, att fråga om våld och ta hand om svaret samt föreläsningar om NPF, social ångest och beteendemedicin. Denna kunskap har gjort personalen mer påklädd för att identifiera rotorsaken till deltagares olika symptom och beteenden.

Personalen fortbildades även i kursen "Upplevelsebaserat förändringsarbete" av Hälsinglands Utbildningsförbund. Kursen innefattade sex tillfällen med övningar enskilt, i par och i grupp som syftar till att få syn på, förstå sina och andras kommunikativa förmågor, att stärka sina egna och andras relationella förmågor, kunskap om hur stress påverkar varandras beteende och kommunikation samt hur individ och grupp påverkar varandras arbetsmiljö. Syftet med kursen var att ge personalen ökad förståelse för deltagarens situation med inspiration till verktyg som kan användas i arbetet med deltagare samt även för att öka personalens förmåga till självledarskap och grupputveckling. Ytterligare ett tillfälle genomfördes också för deltagare.

Arbetssättet med uppdragsbeskrivning från anvisande part, till uppföljande samtal om individens planering enskilt och med aktuella parter, till avslut med gemensamma parter, har verkligen etablerats under insatstiden. Allt eftersom slutade frågorna ställas från berörda samverkansparter om syftet och behovet att medverka på mötena, samt att upplevelsen stärktes gällande att berörda aktörer arbetade mot samma mål med en genuin inställning för att hitta lösningar och individens steg vidare.

Arbetssättet med parallella insatser har också inneburit att samverkansmöten med olika verksamheter både inom och utanför kommunen har initierats och genomförts med syfte för att öka kunskapen om vilka stödinsatser som finns att koppla på vid behov. Det har varit möten med till exempel Trygghetens hus, boendestöd, personligt ombud, budget- och skuldrådgivare, boendecentrum, vuxenpsykiatri och vuxenhabiliteringen. Arbetet har resulterat i att verksamheter varit involverade och träffat deltagare i insatsens gruppverksamhet men också genom individuell planering.

Arbetssträning har varit ett naturligt inslag för deltagare i insatsen inom de olika områden som nämndes i ansökan. Inför hösten 2025 klev även en av arbetsmarknadskonsulenterna in som arbetsledande konsulent på Fritidsbanken som komplement till Fritidsbankens personal. Dels för att Fritidsbanken signalerade behov av förstärkning, dels för att vinsterna med att vara närmare deltagarna hade blivit alltmer tydligt under insatsens gång. På så sätt kunde arbetsmarknadskonsulenterna i insatsen fånga upp signaler och detaljer kopplat till arbetsförmåga som annars hade varit svårare att uppfatta samtidigt som att relationen till deltagarna stärktes och därmed ökade förutsättningarna för god närvaro och bättre resultat.

I kombination med arbetssträning och kartläggande samtal har även olika gruppaktiviteter erbjudits. Gruppaktiviteternas innehåll och utformning har byggts på deltagares sedda och uttryckta behov, grundade i personalens kompetens inom beteende- och rehabiliteringsvetenskap. Gruppaktiviteter som erbjudits under insatsperioden har varit "kurser" inom vardagsstruktur, vardagsekonomi, yoga, gymträning, matlagning och handledarledd lunch samt grön rehabilitering. Grupperna har syftat till att dels öka deltagares kunskap och medvetenhet om olika beteenden och verktyg som leder till förändring, dels för observation för underlag till arbetsförmågebedömning. Deltagares sociala, fysiska och mentala förmågor har kunnat identifieras och varit ett viktigt inslag och komplement i verksamheten. Framför allt för deltagare som inte haft förmåga, eller väntat på, att börja arbetsträna. Även fler gruppaktiviteter som erbjudits inom Arbetsmarknad och etablerings (AME) övriga verksamhet har varit tillgängliga, bland annat jobbsökarkurs, språkutveckling, friskvård/gruppträning samt hälsofrämjande vanor.

Bilaga 1 "Flöde Steget Vidare Bollnäs" visar ett flödesschema på deltagares process och aktiviteter genom insatsen.

Under insatsperioden har en arbetsgrupp skapats kopplat till BIP (Beskaefstigelses Indikator Projektet). Arbetsgruppen har bestått av arbetsmarknadskonsulenter och arbetsledare inom AME som haft i uppdrag att arbeta fram ett material anpassat för Bollnäs kommun, med inspiration från Växthuset och Sundsvalls kommun. Materialet har formats till en handbok som ska användas av AME's personal vid arbete med deltagare, se Bilaga 2 "Handbok BIP". Bilaga 3 "Arbetet med BIP-indikatorer" beskriver också hur arbetssättet med BIP-indikatorerna sett ut under insatstiden för Steget Vidare Bollnäs.

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 har i sin helhet kunnat genomföras enligt planering. Arbetsledande funktion på Fritidsbanken avslutade sin tjänst under insatsperioden vilket resulterade i att arbetsmarknadskonsulent inom AME klev in i en mer arbetsledande funktion på Fritidsbanken som snarare gett bättre effekt på insatsens resultat. Inga övriga avvikelser finns att rapportera.

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 av målen har skett kontinuerligt och internt inom verksamheten under veckomöten med projektteamet, på APT, verksamhetsplaneringsdagar samt externt med Försörjningsstödsenheten och Fritidsbanken i samband med kvartalsrapporterna till Samordningsförbundet. Målen har även följts upp under styrgruppsmöten en gång per halvår samt vid presentationstillfällen inom ramen för olika nätverk, studiebesök samt styrgruppen för Samordningsförbundet. Mysam som varit referensgrupp i insatsen har även kontinuerligt informerats om nuläget på aktuella möten.

Uppföljning och utvärdering har även skett regelbundet mellan arbetsmarknadskonsulent och deltagare samt med samverkanspartner som en del av arbetssättet med att identifiera och följa upp deltagares aktuella planering. Arbetsmarknadskonsulenter har även arbetat med att efterfråga feedback och återkoppling i samband med samtal och gruppaktiviteter för att utveckla och forma innehåll. Utöver det har avslutade deltagare inom Arbetsmarknad och etablering fått erbjudande om att besvara en anonym enkät som också efter sex månader följts upp.

6. Analys

6.1 Beskriv tillvaratagna erfarenheter och lärdomar från insatsen:

Arbetet med BIP (Beskaeftigelses Indikator Projektet) har lyft perspektivet på parallella insatser och med det format meningsfulla och resultateffektiva arbetssätt kopplat till samverkan. Samverkan över verksamhets- och myndighetsgränser har gett mer träffsäkra insatser då samtliga bidragit med sin kompetens och nulägesbild av individen. Det har visat sig vara vinster med att ha både tid och resurser för individärenden som dels kan ge det nära, individuella stöd som visat sig behövas för de flesta deltagare, dels för att hitta de rätta frågeställningarna som behövts för rätt insatser framåt. Arbetet med stegförflyttningar för den aktuella målgruppen är inget som löser sig med forcerade beslut för kortsiktiga resultat. Ett gediget arbete kan behövas initialt för att förstå startläget, gå igenom aktuell dokumentation från olika myndigheter och instanser individen varit i kontakt med, att kontakta berörda aktörer med rätt frågeställning och att gemensamt identifiera och följa upp individens planering framåt. Att också ha en upparbetad ärendegång där inskrivning, uppföljning och avslut görs gemensamt har ökat upplevelsen av att det är ett gemensamt arbete med gemensamt ansvar för att individen ska bli självförsörjande. En enskild myndighet sitter varken på alla svar eller alla insatser som kan behövas. All samverkan bygger dessutom på individens medgivande till informationsutbyte, vilket är en avgörande faktor för att åstadkomma mer effektiva insatser.

Arbetsförmågebedömning med Spetsa-instrumenten har varit värdefulla för personalen att arbeta efter. Det upplevdes vara ett konkret verktyg att använda som gjorde att bedömningarna inte bygger på vad enskild konsulent anser, tror och tycker. Det har också bidragit till att individen förstått sin situation på ett annat sätt än tidigare, att de fått förklaringar och syn på sina begränsningar och kunnat reflektera om sitt nuläge med hjälp av bedömningsresultaten.

Ytterligare en lärdom har varit vikten av breddad grundkompetens i arbetsgruppen, ständig kompetensförsörjning och regelbundna ärendegenomgångar för att lättare kunna förstå och fånga upp symptom och orsakssamband i individärenden. I det finns också en lärdom om att hitta arbetssätt som innebär att personalen har möjlighet att göra det de är bäst på samt att som arbetsmarknadskonsulent våga ta upp känsliga ämnen flera gånger med deltagare, om till exempel misstankar om missbruk eller erfarenheter av våld som påverkar exempelvis närvaron. När rotorsakerna blir identifierade blir verksamheten bättre på att initiera rätt insatser som senare leder till ökad mottaglighet för arbetslivsinriktade insatser.

Att erbjuda en insats möjlig över lång tid har varit viktigt utifrån deltagares möjlighet att göra stegförflyttningar i sin takt. Möjligheten för deltagare att ibland få pausa, backa för att sedan ta ett eller flera kliv framåt finns flera exempel på under perioden. Det poängterar även vikten av att ibland också avbryta en insats till förmån för exempelvis medicinsk rehabilitering, där individen fått stöd och rustats för att vid ett senare tillfälle vara mer mottaglig för arbetslivsinriktade insatser.

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

Under insatsperioden, har som tidigare nämnts, en arbetsgrupp av arbetsmarknadskonsulenter och arbetsledare inom Arbetsmarknad och etablering (AME) skapats för att utveckla arbetet med BIP (Beskaeftigelses Indikator Projektet) inom verksamheten. Arbetsgruppen fick i uppdrag av ledningsgruppen på AME att arbeta fram ett material anpassat för Bollnäs kommun, med inspiration från Växthusen och Sundsvalls kommun. Det materialet blev klart under juni månad 2026 och kommer att implementeras i ordinarie verksamhet i samband med att aktivitetskravet träder i kraft. AME's personal förväntas framgent använda handboken vilket även är dokumenterat i de gemensamma rutiner som gäller för handläggning och arbete med deltagare inom AME i Bollnäs. De gemensamma rutinerna har även tagits fram under insatsperioden av enhetschefer på AME och bygger bland annat på det arbetssätt som Steget Vidare arbetar efter vad gäller inskrivning, uppföljning och avslut av deltagare.

Arbetet med gruppaktiviteter har utvecklats alltmer som en ordinarie verksamhet inom AME under insatsperioden. Under perioden har det dels erbjudits gruppaktiviteter för deltagare inom ramen för Steget Vidare Bollnäs, dels inom ramen för AME's ordinarie verksamhet. Under perioden utvecklades även konceptet "Jobbtorg" fram, ett samarbete mellan Försörjningsstödsenheten och Arbetsmarknad och etablering där en arbetsgrupp av arbetsmarknadskonsulenter och socialsekreterare fick i uppdrag att bland annat ta fram ett koncept med gruppaktiviteter som skulle gälla för alla deltagare inom AME men även för de som väntar på individuell insats med arbetsmarknadskonsulent. Det arbetet i kombination med de gruppaktiviteter som arbetats fram över tid inom AME's verksamhet ligger nu till grund för det fortsatta arbetet i verksamheten. En särskild enhet på AME fått uppdraget att utveckla och bedriva gruppaktiviteter som metod och koncept inom ramen för aktivitetskravet.

I arbetet som rör bedömning av arbetsförmåga har fler arbetsmarknadskonsulenter inom AME utbildats i Spetsa under insatsperioden. Arbetsförmågebedömningsstationer är framtagna och uppbyggda med ledning av Steget Vidares arbetsmarknadskonsulenter och kommer kunna nyttjas av samtliga konsulenter i framtiden. Bedömningsstationerna är tänka att fungera som ett komplement till de individärenden där frågor om att tydliggöra förmåga till aktivitet behövs, antingen av socialsekreterare eller arbetsmarknadskonsulent. AME har även beslutat om en omorganisation som kommer gälla efter insatsperiodens slut. I den har personalen med erfarenhet av arbetssätt och metoder i Steget Vidare placerats ut i varsin enhet för att kunna bidra med erfarenheterna i sin nya arbetsgrupp.

Arbetssättet och kontaktnätet som rör samverkan i individärenden kommer att fortsätta inom AME, däribland att delta i Trisam (Tidig Rehabilitering i Samverkan) vid och efter behov. Ett tätt samarbete mellan Försörjningsstödsenheten och AME kommer att fortsätta behövas i aktuella individärenden för att identifiera individers förmåga till aktivitet och för att koppla på rätt insatser i tid.

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

Deltagarna har involverats i arbetet från inskrivning till kartläggning, till skapande av handlingsplan, uppföljning och slutdokumentation. De har tillsammans med sin arbetsmarknadskonsulent utformat sin planering under insatstiden. Deltagares upplevelser och synpunkter har regelbundet följts upp under arbetsgruppens veckomöten samt ständigt under de uppföljande samtal och möten som sker mellan deltagare, arbetsmarknadskonsulent och samverkansparter. Individens planering har justerats efter behov och alltid i dialog med deltagaren. Även insatsens aktiviteter har formats efter deltagares uttryckta behov och önskemål. Deltagare har därför specifikt tillfrågats om synpunkter och önskemål för till exempel sommarplaneringar, gruppaktiviteter och arbetsträningsplatser som bland annat har lett till att specifika gruppaktiviteter har utformats.

Arbets sättet med att involvera deltagare i insatsen resulterade bland annat i att en deltagare senare anställdes med syfte att motivera och stötta nya deltagare i Steget Vidare Bollnäs, men också för att med tankar och erfarenheter höja deltagarperspektivet i utvecklingsarbetet och utformandet av aktiviteter.

Deltagarna har även involverats i arbetet med dokumentationen kopplat till arbetsförmågebedömningen då de fått tagit del av innehållet med möjlighet att lämna synpunkter som därmed kunnat revideras efter till exempelvis eventuella missuppfattningar.

6.4 Beskriv framgångsfaktorer/positiva effekter:

Arbets sättet som rör gemensam uppstart, uppföljning och avslut med deltagare och berörda aktörer har varit viktig för att individens planering blivit mer träffsäker. Det har gett förutsättning för att samtliga parter varit insatta och överens om den planering som pågått, behövt eller skulle tas vid. På det sättet har en breddad kompetens varit involverad i individens progression och kunnat koppla på insatser som behövt i ett tidigare skede än vad som annars vore möjligt. Arbets sättet har breddat arbetsmarknadskonsulenternas nätverk och kunskap kring vilka insatser som kan finnas att tillgå. Dialog och utbyte mellan aktörerna har också resulterat i att till exempel vården initierat utredning utifrån den nulägesbild som existerat. Att det skett under pågående insats har varit viktigt utifrån förhållningssättet med parallella insatser, för att individen ska kunna tillgodose sig övriga insatser om erbjuds av Arbetsmarknad och etablering (AME) eller andra parter. Det har också funnits goda möjligheter till att rådgöra och få kontakt med vården genom bland annat tillgängliga rehab koordinators, vilket har varit en viktig faktor i flera ärenden för att komma fram till nästa steg i individens planering.

Samverkan i gemensamma ärenden där andra parter, i ett fall psykolog, haft möjlighet att se en deltagare i en arbetsliknande miljö under exempelvis arbetsträning på AME, har bidragit till att annan information än vad som annars kommer fram i ett samtalsrum har kunnat synliggöras. Det i sin tur har påverkat professionens bedömning, en bedömning som kan vara avgörande för individens förutsättning till egen försörjning.

Att en arbetsledande arbetsmarknadskonsulent med rehabiliteringsvetenskaplig kompetens som dagligen mött deltagare under arbetsträningen på Fritidsbanken har varit en stor vinst för resultatet. Dels har relationen och förtroendet mellan deltagare och konsulent stärkts utifrån att kontinuitet och kommunikation blivit bättre mellan parterna. Dels så har signaler och behov kunnat fångas upp och förmedlats på ett helt annat sätt än tidigare till övriga kollegor och samverkanspartner, som i sin tur resulterat i en mer träffsäker planering med individen. Det tillsammans med variationen av gruppaktiviteter, arbetsträning och individuella träffar har kunnat ge projektpersonalen en större bredd av individen från olika situationer som tydliggjort individens arbetsförmåga och behov än mer.

Att deltagarna kunnat vara i insatsen under en längre tid har gett positiv effekt utifrån ökade förutsättningar för att komma i gång i den takt som gynnar individerna. De har hunnit med att etablera både basala vardagsvanor, arbetsträning samt hunnit med att både utvecklas och falla tillbaka för att sedan resa sig igen. Det har minskat risken för forcerade beslut och bakslag för att i stället möjliggjort ett mer hållbart resultat. På samma sätt har det också varit positivt att det har funnits möjlighet att starta på den omfattning och anpassade nivå som behövt, baserat på deltagarens möjlighet, behov och önskemål för att sedan kunna trappa upp i den takt som gynnat deltagaren.

Gruppintag av deltagare vid start av insats har skapat bättre förutsättningar för god närvaro, med positiva effekter som god gruppsammanhållning och stöd av varandra. Deltagare har under insatsen gång hittat nya vänner och motiverat varandra till utveckling.

Personalen har under hela insatsperioden getts utrymme att utveckla och testa arbetssätt, innehåll och metoder samt utforma innehåll och aktiviteter som byggts på individens behov och personalens kompetens. Det har bland annat resulterat i att en rad olika gruppaktiviteter har etablerats som också gjort nytta för fler deltagare inom Arbetsmarknad och etablering (AME). Arbetsgruppen för insatsen har också haft en breddad kompetens med tidigare erfarenheter från bland annat AME, Försörjningsstödsenheten, Försäkringskassan samt Vuxenpsykiatri som har tagits tillvara på. Kompetensen har gjort att insatsen från start haft ett brett nätverk och med det snabbare kunnat skapa förståelse för samverkande aktörers verksamheter samt lättare har kunnat initiera och etablera individuella parallella insatser.

Personalen har också haft goda förutsättningar för att lägga resurser på utredande- och analyserande arbetsuppgifter kopplat till arbetsförmågebedömning då deltagarantalet i genomsnitt under den totala insatsperioden har legat på 15,7 deltagare per arbetsmarknads-konsulent, det vill säga cirka åtta deltagare per år och konsulent. Det har möjliggjort att personalen hittat orsakssamband eller glapp utifrån exempelvis tidigare dokumentation som med rätt frågeställningar kunnat identifiera och initiera insatser och samverkan som senare resulterat i stegförflyttningar och självförsörjning. I arbetet med arbetsförmågebedömningar har också Spetsa-instrumenten upplevts särskilt värdefulla att arbeta efter, då de varit konkreta att använda och gjort att bedömningarna inte byggt på vad enskild konsulent anser, tycker och tänker.

6.5 Beskriv identifierade systemfel som påverkat insatsens resultat:

Insatsen har avslutat 19 deltagare, 40,43 %, till medicinsk rehabilitering. Deltagare som av olika anledningar inte haft förmåga att fortsätta eller tillgodose sig insatsen. Det har handlat om svår psykisk ohälsa, trauma eller beroendeproblematik där oftast en gemensam bedömning med samverkande parter har beslutat att insatsen behöver avslutas till förmån för individens fortsatta planering. I flera fall har det berott på att upplevs förväntning på sig själv och från andra att dyka upp, bidra, eller prestera blir för stort vilket i situationen har hämmat individens utveckling snarare än bidragit. Eller där missbruket är för omfattande för att inte riskera andra eller sig själv att kunna vistas säkert på aktiviteten. I flera fall har också avslutsorsaken medicinsk rehabilitering fastställts till förmån för aktuell vårdinsats, som har tydliggjort för vården att individen inte har förmåga att tillgodose sig arbetslivsinriktade insatser och att det är vård eller behandlingsinsatser den behöver.

En analys kring systemfel av vad som orsakar att en stor mängd deltagare avslutats till medicinsk rehabilitering/inte har förmåga att delta i arbetslivsinriktad rehabilitering är svår att ge exakta svar på, men olika aspekter kan lyftas fram. Under insatsperioden har AME mött individer som i sin kontakt med vården har haft tillsammans med deltagaren och kunnat bidra med relevant information som individen missat att lyfta. Information som hjälpt vården att förstå individens förutsättningar och situation bättre och därmed kunna fatta mer välgrundade beslut om vårdplaneringen. Det har också uppmärksammats att det finns en utmaning i att individer ofta söker vård i ett mer akut skede vilket gör att väntan på insatser på grund av aktuella köer drar ut på möjligheten till parallella insatser, vilket kan påverka den psykiska ohälsan ännu mer.

I insatsen har AME mött individer som har varit sjukskrivna och/eller arbetslösa lång tid som i sig har resulterat i aktuella utmaningar i att bryta passivitet, upprätthålla rutiner och hantera småställande krav. Behovet av att komma ut i sysselsättning i ett långt tidigare skede skulle hjälpa individen att bryta passivitet och isolering samt att fortsätta hålla en gynnsam dygnsrytm, för att förebygga psykisk ohälsa och hållbara rutiner.

Arbetsmarknad och etablering (AME) har även mött individer med outredda diagnoser, som inte tidigare har fått sin arbetsförmåga utredd eller fått rätt insatser och i tid. Dels för att det saknas

kompetens om vad olika symptom kan bero på, dels för att resurser saknas för det utredande, grävande arbete som krävs för att kunna lägga pusslet med den dokumentation och erfarenhet som finns från olika instanser som kan förklara aktuella utmaningar och svårigheter.

Resursfrågan är också viktig utifrån den samverkan som behövs i respektive individärendet att identifiera och följa upp gemensamma ärenden för att kunna bredda kompetensen runt varje ärende.

Utmaningen som finns för individer att idag få samtalsstöd och/eller terapi inom exempelvis Vuxenpsykiatri påverkar också andra insatser, bland annat arbetslivsinriktad rehabilitering. Det har blivit tydligt under insatsen att flera behöver stöd av exempelvis kurator för att sortera sina tankar och få redskap att hantera sin situation för att också vara mottaglig för andra insatser som erbjuds.

Långa vårdköer i sig kan göra att individernas utveckling eller möjlighet att kunna tillgodose sig arbetslivsinriktade rehabiliterande insatser avstannar eller inte ens är möjliga. Flera av deltagarna som fortsätter sin arbetslivsinriktade rehabilitering inom eller utanför AME behöver fortsatt parallella insatser för att få sin rehabilitering att fungera. Det är därför fortsatt viktigt att arbeta med att upprätta nätverk för parallella insatser, att identifiera och följa upp insatserna, att bidra med särskild kompetens inom olika områden, att lägga pusslet som individen både kan sakna kunskap och ork för att kunna lägga. Som en deltagare i insatsen sa: "Det är svårt att ställa sig själv rätt frågor innan man vet vilken fråga man ska ställa sig".

Något som internt kan ha påverkat insatsens resultat var att arbetsgruppen för Steget Vidare Bollnäs i stort sett var nyrekryterade vid uppstarten. Arbetsgruppen bestod av individer med olika kompetenser, bakgrunder och personligheter och det tillsammans med det initialt planerade arbetssättet skapade förvirring och frustration både för deltagare och personal då rollerna och kommunikationen blev otydliga.

Arbetsledaren från Fritidsbanken slutade sin tjänst under insatsperioden vilket innebar att arbetsmarknadskonsulenter under en period även fick arbeta med de praktiska delarna på Fritidsbanken. Det kan ha haft viss negativ inverkan på resultatet då kunskapen om de praktiska momenten och lösningarna upplevdes bristfälliga av del av arbetsgruppen. Däremot är vinsterna större med att en av arbetsmarknadskonsulenter i insatsen senare tog en mer handledande konsulentroll på Fritidsbanken, eftersom det skapade bättre relation till deltagarna och resulterade i att arbetsgruppen kunde fånga upp deltagares behov på ett mycket bättre sätt än innan.

Något som alltid kan fortsätta att utvecklas är en arbetsplats- och grupps arbete med att lära av varandra och nyttja varandras kompetenser. Ju bättre förutsättningar en arbetsgrupp har för och blir på det desto mer gynnar det deltagarna.

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.

Budgeten har varit bra avvägd.

7.2 Beviljade medel är inte helt utnyttjade

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

Ca 93 % av beviljade medel utnyttjades

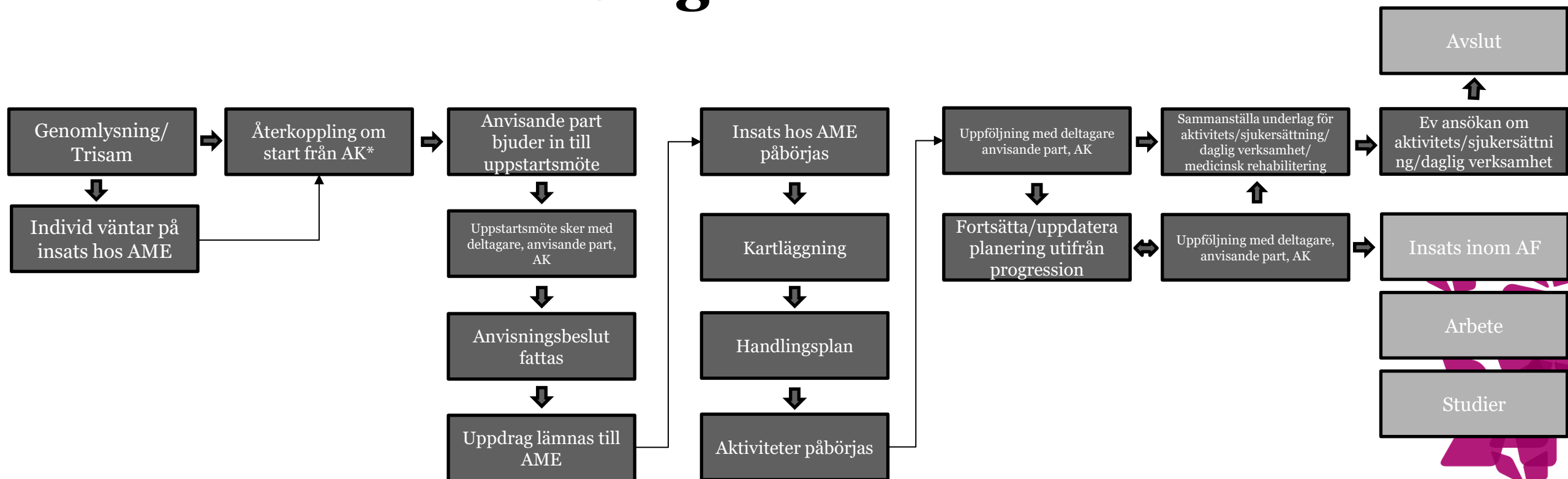
8. Uppgiftslämnare

Datum	Namn
2026-07-31	Josefin Backastrand

Bilaga 1 – Flöde insats Steget Vidare Bollnäs

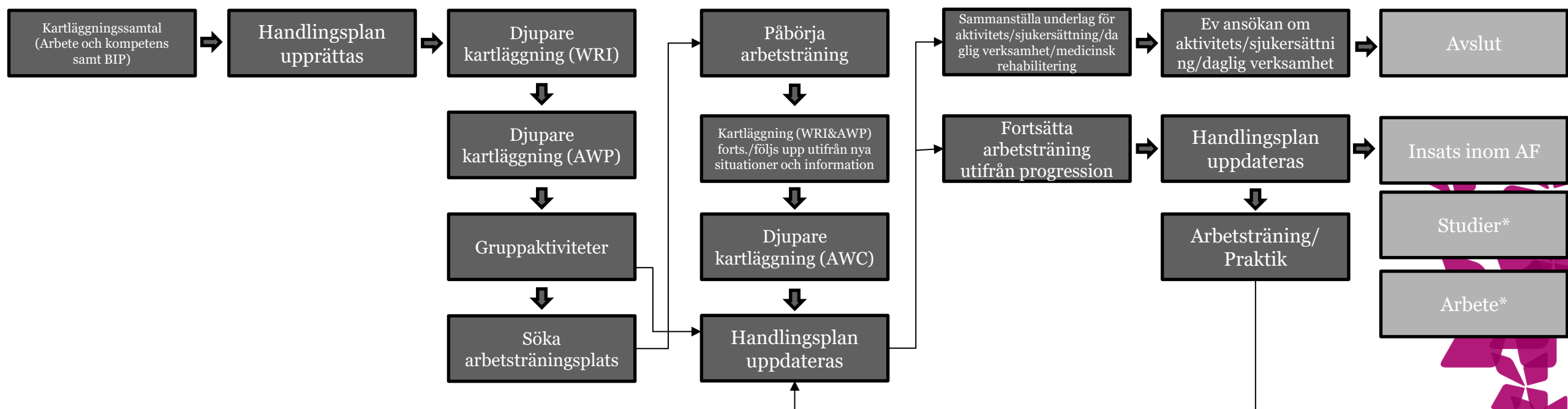


Flöde insats Steget Vidare Bollnäs



*Arbetsmarknadskonsulent

Flöde insats Steget Vidare Bollnäs



*Arbete *kan* innebära subventionerad anställning inom AME eller i förvaltning där AME fortfarande är en pågående insats. Även vid studier kan AME vara med i en övergående period. Skulle insatsen inte leda vidare till anställning eller studier utanför AME's insats uppdateras handlingsplanen igen osv.

ARBETSMARKNAD OCH ETABLERING
Socialförvaltningen

Bilaga 2

Handbok BIP

Dokumenttyp HANDBOK	Ev. Diarienummer	
Beslutad av (dokumentägare)	Beslutsdatum	
Dokumentet gäller för	Revideringsdatum	Publicerad version
För revidering och uppföljning ansvarar (granskningsansvarig)	Dokumentet gäller till	
Dokumentet ersätter		

1 Innehåll

2	Inledning och bakgrund.....	3
3	Gemensamt förhållningssätt.....	3
4	Skattningsverktyget.....	4
4.1	Processen.....	4
4.2	Introduktion.....	4
4.2.1	Syftet med dagens samtal.....	5
4.2.2	Ämnen vi ska gå igenom.....	5
4.2.3	Hur lång tid har vi till vårt samtal?	5
5	Frågor till individen.....	6
5.1	Indikator: Målmedvetenhet	6
5.2	Indikator: Individen tilltro att klara av att jobb	6
5.3	Indikator: Individen tilltro att klara av att jobb	6
5.4	Indikator: Kunskap om arbetsmarknaden	6
5.5	Indikator: Samarbetsförmåga	7
5.6	Indikator: Förmåga att skapa kontakt.....	7
5.7	Indikator: Hantering av vardagen.....	7
5.8	Indikator: Stöd från nätverk	7
5.9	Indikator: Hälsa och hantering av hälsan	7
	Självskattnings enligt BIP modellen.....	8
5.10	Indikator: Jobbsökningsbeteende (ej i spindeldiagrammet).....	9
5.11	Indikator: Hälsa och hantering av hälsan forts. (ej i spindeldiagrammet).....	10
6	Frågor till arbetsmarknadskonsulent	12
6.1	Indikator: Handläggarens tro på individens förmåga.....	12
6.2	Indikator: Målmedvetenhet	12
6.3	Indikator: Koncentrations- och instruktionsförståelseförmåga	12
7	Insatser under inskrivning	13
7.1.1	Inom AME.....	13
	Det som markeras nedan ska matchas med det som registreras i Arbete & Kompetens under aktiviteter och/eller händelser.	13
7.1.2	Insatser hos andra aktörer.....	15
8	Genomförandeplan	17
8.1	Detaljerad plan BIP-samtal	18
8.2	Genomförandeplan	19

2 Inledning och bakgrund

Vår version (Bollnäs BIP-manualen) bygger på Væksthusets forskning och SKAPA- manualen från Sundsvalls kommun. Vi har valt nio indikatorer för att individer med svårigheter ska komma närmare arbete/studier. Dessa skattas av individen och utöver detta gör handledaren två skattningar av individens förutsättningar.

3 Gemensamt förhållningssätt

Hur vi skapar relationer till individerna

Som arbetsmarknadskonsulent är ditt jobb att hjälpa individer som står utanför arbetsmarknaden. En viktig fråga är: Hur ser man till som arbetsmarknadskonsulent att hela tiden fokusera på arbete och studier, men samtidigt arbeta med individens helhet? Vi måste se både målet med ett jobb och hur individen mår i sitt liv.

Det första vi måste tänka på är vårt möte. Hur bemöter vi individer? Om vi möter personen med respekt och tro på deras förmåga blir det lättare att samarbeta. Vi måste också tänka på språket. Vilket språkbruk har vi? Använder vi svåra ord eller pratar vi på ett sätt så att alla förstår?

Vårt arbetssätt utgår från ett gemensamt förhållningssätt där individens möjlighet att nå arbete eller studier alltid står i centrum. En grundläggande utgångspunkt är arbetsmarknadskonsulentens tilltro till individens förmåga, vilket är avgörande för att skapa motivation och progression. I första samtalet med individen är det också viktigt att ta upp en diskussion kring lön och lönenivå. Rätt förväntningar på lönenivån ökar individens möjligheter till arbete.

Arbetet präglas av kontinuitet, där individen i möjligaste mån har samma arbetsmarknadskonsulent under hela processen. Detta skapar trygghet, tillit och bättre förutsättningar för en hållbar utveckling. Insatserna ska vara sammanhängande och utan onödiga avbrott, så att individens progression inte fördröjs.

Vi arbetar utifrån ett helhetsperspektiv där olika insatser, såsom hälsa, vägledning, praktik och kompetensutveckling, integreras och sker parallellt. Oavsett vilka insatser som pågår ska det finnas ett tydligt och konsekvent fokus på arbete eller studier som mål.

4 Skattningsverktyget

Skattningsverktyget innebär att individen skattar nio frågor som är framtagna utifrån BIP-indikatorerna och är formulerade på progressionskortet.

Individens svar registreras i ett progressionskort som skapar ett spindeldiagram, där det över tid går att följa individens rörelse närmare arbete/studier. Även arbetsmarknadskonsulent skattar tre frågor kopplade till BIP-indikatorer. Utifrån denna skattning ska sedan arbetsmarknadskonsulent och individ skapa en genomförandeplan och identifiera aktiviteter för den fortsatta vägen mot arbete/studier.

Utöver progressionskortet svarar individen på frågan: **Hur söker du arbete?** samt förväntningar på lön. Individen svarar även på frågor om missbruk, trauma och erfarenhet av våld.

Vid uppföljande skattningar identifierar och utvärderar arbetsmarknads-konsulent och individen vilken typ av aktivitet individen deltagit i de senaste tre månaderna. Detta för att få en gemensam överblick över nuläget och som ett underlag för den fortsatta planeringen.

4.1 Processen

För att tydliggöra när man ska använda sig av BIP:s skattningsverktyg föreslår vi följande ordning.

Enhet 1

Steg 1: Kartläggning enligt Arbete och kompetens

Steg 2: BIP skattningsverktyg

Steg 3: Upprättande av genomförandeplan utifrån vad som framkommit i kartläggningen

Mottagande enhet/team

Steg 4: När en individ lämnat kartläggningen i Enhet 1 för placering i annat team/enhet gör aktuell konsulent ny skattning och eventuell revidering av genomförandeplan efter 3 månader från första skattning, därefter ny skattning och eventuell revidering var tredje månad.

4.2 Introduktion

till individen kring samtalet, progressionskortet och genomförandeplanen

Huvudfokus är att hjälpa dig till arbete eller studier. Vi vet att dina chanser ökar genom att vara i aktivitet, praktik, arbetsträning eller liknande. Vi vet också att aktivitet och arbete/studier oftast påverkar hälsan på ett positivt sätt.

Det vi pratar om kommer att dokumenteras i Arbete & Kompetens.

4.2.1 Syftet med dagens samtal

Vi ska:

- prata om vad som hänt sedan sist och om det hänt något annat som kan ha betydelse, det kan vara något bra eller något svårt.
- diskutera hur de aktiviteter du haft har fungerat.
- ta fram en genomförandeplan för ditt arbete framåt – en plan som känns meningsfull för dig.

4.2.2 Ämnen vi ska gå igenom

Vi ska prata om:

- hur du ser på framtiden vad gäller arbete, de styrkor och resurser du har som du kan ha användning för i ett arbete.
- vad som behövs för att du kan närma dig arbete, vad du och vi kan göra för att det ska bli så.
- din hälsa, om erfarenheter av våld och riskbruk/missbruk.
- om det är något i din vardag, boendesituation eller annat som är viktigt för mig att veta när vi gemensamt gör din genomförandeplan.

4.2.3 Hur lång tid har vi till vårt samtal?

Vi har X minuter till vårt samtal. Det kan vara så att vi behöver lämna ett ämne innan vi pratat klart för att komma vidare in på ett nytt. Det är viktigt att vi hinner gå igenom alla ämnen för att vi ska kunna skapa bästa möjliga genomförandeplan för dig.

5 Frågor till individen

Progressionskort

I början av vårt samtal kommer du få skatta mellan 1–5 på nio frågor. Dina svar kommer att skapa ett spindeldiagram så att vi kan följa din utveckling över tid. Du kan också välja att svara på frågorna med hjälp av smileys. Dina svar kommer att läggas i Arbete & kompetens.

5.1 Indikator: Målmedvetenhet

Vet du vad du vill arbeta med?

1. Jag vet inte vad jag vill jobba med.
2. Jag vet i väldigt liten grad vad jag vill jobba med.
3. Jag vet någorlunda vad jag vill jobba med.
4. Jag vet ganska säkert vad jag vill jobba med.
5. Jag vet precis vad jag vill jobba med.

5.2 Indikator: Individens tilltro att klara av att jobb

Tror du att dina kunskaper och erfarenheter kan användas på en arbetsplats?

1. Jag tror inte att jag har någon kompetens att erbjuda en arbetsplats.
2. Jag tvivlar starkt på att jag har någon kompetens att erbjuda en arbetsplats.
3. Det varierar. Ibland blir jag osäker på att om jag har något att erbjuda eller inte.
4. Jag är för det mesta säker på att jag har något att erbjuda en arbetsplats.
5. Jag är säker på att jag har massor att erbjuda en arbetsplats.

5.3 Indikator: Individens tilltro att klara av att jobb

Tror du att du kan klara av att arbeta eller studera, (heltid, deltid)?

1. Jag tror inte att jag kan klara av att arbeta.
2. Jag är väldigt osäker på om jag kan klara av att arbeta.
3. Jag är osäker på om jag kan klara av att arbeta.
4. Jag är någorlunda säker på att jag kan klara av att arbeta.
5. Jag är helt säker på att jag kan klara av att arbeta.

5.4 Indikator: Kunskap om arbetsmarknaden

Vet du vad du ska göra för att förbättra dina möjligheter att skaffa ett arbete?

1. Jag vet inte hur jag ska göra för att nå ett arbete.
2. Jag vet till viss del vad jag ska göra, för att förbättra mina möjligheter att nå ett arbete.
3. Jag vet ganska väl vad jag ska göra för att förbättra mina möjligheter att nå ett arbete.
4. Jag vet till stor del vad jag ska göra för att förbättra mina möjligheter att nå ett arbete.
5. Jag vet precis hur jag ska göra för att nå ett arbete.

5.5 Indikator: Samarbetsförmåga

Hur bra är du på att samarbeta med andra?

1. Jag tycker det är väldigt svårt att samarbeta med andra.
2. Jag har ofta svårt att samarbeta med andra.
3. Det varierar. Ibland är det svårt och ibland är det enkelt.
4. Jag tycker oftast att det är lätt att samarbeta med andra.
5. Jag tycker det är väldigt lätt att samarbeta med andra.

5.6 Indikator: Förmåga att skapa kontakt

Hur lätt har du att ta kontakt med personer du inte känner?

1. Jag tycker det är väldigt svårt att ta kontakt med andra.
2. Jag har ofta svårt att ta kontakt med andra.
3. Det varierar. Ibland är det svårt och ibland är det lätt.
4. Jag tycker det är lätt att ta kontakt med andra.
5. Jag tycker det är väldigt lätt att ta kontakt med andra.

5.7 Indikator: Hantering av vardagen

Har du tid i vardagen att fokusera på arbete/praktik eller utbildning?

1. Jag har nästan aldrig tid att fokusera på det.
2. Jag har oftast inte tid att fokusera på det.
3. Det varierar. Ibland har jag tid, ibland inte.
4. Jag har mestadels tid att fokusera på det.
5. Jag har definitivt tid att fokusera på det.

5.8 Indikator: Stöd från nätverk

Får du stöd från någon i din närhet, tex familj och vänner när du behöver hjälp?

1. Jag får inget stöd från familj/vänner.
2. Jag får sällan stöd från familj/vänner.
3. Det varierar. Ibland får jag stöd och ibland inte från vänner/familj.
4. Jag får för det mesta stöd från familj/vänner.
5. Jag får alltid stöd från familj/vänner

5.9 Indikator: Hälsa och hantering av hälsan

Hur skulle du betygsätta din hälsa (psykiskt & fysiskt) i förhållande till att kunna hantera ett arbete eller utbildning?

1. Min hälsa hindrar mig helt och hållet från att arbeta.
2. Min hälsa sätter enorma begränsningar för att jag ska kunna arbeta. Jag kanske kan arbeta maximalt några timmar.
3. Det varierar. Ibland är det svårt. Jag kanske kan ha ett deltidsarbete med rätt typ av hjälp och stöd.
4. Min hälsa hindrar mig inte att arbeta, men kan ibland sätta begränsningar.
5. Min hälsa hindrar mig inte från att arbeta.

Självskattning enligt BIP modellen

Målmedvetenhet Individens tilltro att klara av ett jobb	 Inte alls	 Sällan	 Ibland	 Ofta	 Alltid
Jag vet vad jag vill jobba med	☐	☐	☐	☐	☐
Jag tror att mina kunskaper kan användas på en arbetsplats	☐	☐	☐	☐	☐
Jag tror jag kan arbeta eller studera (heltid eller deltid)	☐	☐	☐	☐	☐

Kunskap om arbetsmarknaden	 Inte alls	 Sällan	 Ibland	 Ofta	 Alltid
Jag vet vad jag ska göra för att lättare få ett jobb	☐	☐	☐	☐	☐

Samarbetsförmåga Förmåga att skapa kontakt	 Inte alls	 Sällan	 Ibland	 Ofta	 Alltid
Jag är bra på att samarbeta med andra	☐	☐	☐	☐	☐
Jag tar kontakt med nya personer	☐	☐	☐	☐	☐

Hantering av vardagen	 Inte alls	 Sällan	 Ibland	 Ofta	 Alltid
Jag har tid i vardagen att fokusera på arbete/praktik eller utbildning	☐	☐	☐	☐	☐

Stöd från nätverk	 Inte alls	 Sällan	 Ibland	 Ofta	 Alltid
Jag får hjälp av familj och vänner när jag behöver det	☐	☐	☐	☐	☐

Hantering av min hälsa (fysisk/psykisk)	 Inte alls	 Sällan	 Ibland	 Ofta	 Alltid
Jag kan hantera ett arbete/ utbildning utifrån min hälsa	☐	☐	☐	☐	☐

5.10 Indikator: Jobbsökningsbeteende (ej i spindeldiagrammet)

Hur söker du arbete? (Kryssa gärna i flera alternativ)

☐ Jag söker inte jobb. Om individen svarar nej, följdfråga:

Varför? _____

- ☐ Genom annonser i tidskrifter, tidningar eller liknande.
- ☐ Genom Arbetsförmedlingen.
- ☐ Genom jobbportaler eller sociala medier.
- ☐ Har kontaktat en arbetsgivare på eget initiativ, spontanansökan.
- ☐ Har frågat nätverk.
- ☐ Har gjort min praktik uppmärksam på att jag skulle vilja ha en anställning efter att praktiken är över.

Vad har du för förväntningar på lön/lönenivå? Eller: Om du hade ett arbete, vilken lön förväntar du dig att få/uppnå?

5.11 Indikator: Hälsa och hantering av hälsan forts. (ej i spindeldiagrammet)

Om individen svarar ja eller delvis på nedanstående frågor är det viktigt att du är beredd på svaret, bekräftar individen samt identifierar nästa steg. Du behöver också vara förberedd på hur du kan erbjuda stöd inom dessa områden. Till exempel hänvisa vidare till eller hjälpa till att boka tid hos Beroendecentrum, Vuxenheten, Trygghetens Hus och/eller vården. Meddela alltid individens socialsekreterare.

Detta dokumenteras i Arbete & Kompetens under individens kartläggning, hälsa och hinder. Om individen svarar ja eller delvis på frågorna, notera detta samt vilken instans individen hänvisas till. Om individen svarar nej, notera detta.

Har du missbruk/beroendeproblematik (tex spel, medicin, alkohol, mat eller narkotika)?

- ☐ Ja
- ☐ Nej
- ☐ Delvis

Om ja, påverkar det din arbetsförmåga?

- ☐ Ja
- ☐ Nej

Om Ja eller Delvis, påverkar det din ekonomi?

- ☐ Ja
- ☐ Nej

Om Ja eller Delvis, får du det stöd du behöver?

- ☐ Ja
- ☐ Nej

Har du varit med om traumatiska upplevelser (enstaka/upprepade svåra situationer som lett till stor psykisk påfrestning)?

- ☐ Ja
- ☐ Nej
- ☐ Delvis

Om ja, påverkar det din arbetsförmåga?

- ☐ Ja
- ☐ Nej

Om Ja eller Delvis, får du det stöd du behöver?

- ☐ Ja
- ☐ Nej

Är du/ har du blivit utsatt för våld eller hot av någon/några som står dig nära? (fysiskt, psykiskt, sexuellt, ekonomiskt eller materiellt våld eller försummelse)

☐ Ja

☐ Nej

☐ Delvis

Har du utsatt någon som står dig nära för våld eller hot?

☐ Ja

☐ Nej

☐ Delvis

Om ja, påverkar det din arbetsförmåga?

☐ Ja

☐ Nej

Om Ja eller Delvis, får du det stöd du behöver?

☐ Ja

☐ Nej

6 Frågor till arbetsmarknadskonsulent

Efter ca 3 månader, ska en ny uppföljande progressionsmätning göras. Vid detta tillfälle ska även konsulenten svara på tre frågor samt fylla i vilka insatser som gjorts. Informera individen om att detta moment genomförs och dokumentera svaren i Arbete & Kompetens.

6.1 Indikator: Handläggarens tro på individens förmåga

Tror du att individen kommer att få jobb/börja studera?

1. Tror inte att individen kommer att få jobb inom det närmsta året.
2. Tvivlar på att individen kommer att få ett jobb inom det närmsta året.
3. Det varierar. Ibland är jag optimistisk, ibland inte.
4. Tror att det finns goda möjligheter för individen att få jobb inom det närmsta året.
5. Tror definitivt på att individen kommer att få ett jobb inom det närmsta året.

6.2 Indikator: Målmedvetenhet

I vilken utsträckning agerar individen målmedvetet för att få ett jobb/börja studera?

1. Agerar aldrig eller nästan aldrig målmedvetet för att få jobb.
2. Agerar sällan målmedvetet för att få jobb, men ibland kan det hända.
3. Det varierar. Agerar målmedvetet ibland och ibland inte.
4. Agerar oftast målmedvetet för att få jobb.
5. Agerar alltid målmedvetet för att få jobb.

6.3 Indikator: Koncentrations- och instruktionsförståelseförmåga

I vilken utsträckning visar individen koncentrationsförmåga och instruktionsförståelse?

1. Har alltid eller nästan alltid svårt att koncentrera sig och/eller förstå de instruktioner som förmedlas.
2. Visar ofta svårigheter med att koncentrera sig och/eller förstå de instruktioner som förmedlas.
3. Det varierar. Ibland visar individen förmåga och förståelse ibland inte.
4. Visar sällan svårigheter med koncentration eller instruktionsförståelse.
5. Visar aldrig svårigheter eller nästan aldrig svårigheter med koncentration eller instruktionsförståelse.

Kommentar:

7 Insatser under inskrivning

Under de senaste 3 månaderna, vilka aktiviteter har individen deltagit i?

Här är det aktiva insatser till individen som ska identifieras, inte saker individen själv försöker förändra utan stöd av någon verksamhet.

7.1.1 Inom AME

Det som markeras nedan ska matchas med det som registreras i Arbete & Kompetens under aktiviteter och/eller händelser.

JOBBFOKUSERADE INSATSER

- ☐ Kurs: Jobbsökarkurs
- ☐ Hjälp med CV/personligt brev
- ☐ Jobbtorg
- ☐ Studiebesök - arbetsplats _____
- ☐ Stöd inför anställningsintervju
- ☐ Arbetsträning/praktik/inom kommunen
- ☐ Arbetsträning/praktik extern
- ☐ Arbetsmarknadsanställning (LFU, Introduktionsjobb, Nystartsjobb)
- ☐ Överlämnande stöd mellan anställning och avslut
- ☐ Inga aktiviteter
- ☐ Annat _____

STUDIEINRIKTADE INSATSER

- ☐ Träff med studie- och yrkesvägledare
- ☐ Studiebesök - studier _____
- ☐ Hjälp med ansökan om studier
- ☐ Stöd inför antagningsintervju
- ☐ Överlämnande stöd mellan studier och avslut
- ☐ Inga aktiviteter
- ☐ Annat _____

MOTIVERANDE INSATSER

- ☐ Individuell coaching
- ☐ Social träning
- ☐ Vardagsekonomi
- ☐ Kurs: Vardagsstruktur
- ☐ Kurs: Lär känna ditt Bollnäs
- ☐ Inga aktiviteter
- ☐ Annat _____

SPRÅKHÖJANDE INSATSER

- ☐ Kurs: Språkutveckling
- ☐ Språkpraktik
- ☐ Språkcafé
- ☐ Inga aktiviteter
- ☐ Annat _____

KOMPETENSHÖJANDE INSATSER

- ☐ Digital kompetens
- ☐ Kurs: Digikunskap
- ☐ Yrkesinriktad kompetenshöjning _____
- ☐ Inga aktiviteter
- ☐ Annat _____

HÄLSOFRÄMJANDE INSATSER

- ☐ Kurs: Hälsofrämjande vanor
- ☐ Kurs: Yoga
- ☐ Kurs: Gymträning
- ☐ Kurs: Träna med oss
- ☐ Kurs: Träna med oss – familj
- ☐ Individuell hälsofrämjande träning
- ☐ Inga aktiviteter
- ☐ Annat _____

UTREDANDE INSATSER

- ☐ Arbetsförmågebedömning
(Bedömningsstationer) _____
- ☐ Inga aktiviteter
- ☐ Annat _____

7.1.2 Insatser hos andra aktörer

Det som markeras ska noteras i individens genomförandeplan under uppföljning.

UTBILDNINGSANORDNARE

- ☐ SFI-studier HUFB
- ☐ Grundläggande studier HUFB
- ☐ Gymnasiala studier Folkhögskola eller HUFB
- ☐ Allmänna kompetenshöjande insatser exempelvis städutbildning
- ☐ Kortare yrkesutbildningar (ex röjsåg)
- ☐ SYV
- ☐ Inga aktiviteter
- ☐ Annat _____

SOCIALTJÄNST

- ☐ Personligt ombud
- ☐ Boendestöd
- ☐ Stöd i föräldraskapet hos kommunen
- ☐ Budget- och skuldrådgivare
- ☐ Insatser för skadligt bruk och beroende
- ☐ Trygghetsskapande insatser (våld i nära relation)
- ☐ Inga aktiviteter
- ☐ Annat _____

CIVILSAMHÄLLET

- ☐ Föreningsdeltagande (idrott eller bryta social isolering)
- ☐ Inga aktiviteter
- ☐ Annat _____

VÅRD

- ☐ Strukturstödjande insatser från arbetsterapeut
- ☐ Samtalsstöd
- ☐ Psykologisk bedömning och/eller fördjupad utredning
- ☐ Psykologisk behandling
- ☐ Insatser för beroendeproblematik
- ☐ Kontakt med rehabkoordinator
- ☐ Trisam
- ☐ Fysisk aktivitet på recept
- ☐ Inga aktiviteter
- ☐ Annat _____

STATLIGA MYNDIGHETER

- ☐ Hjälp med anpassning i arbetsträning/arbete från arbetsterapeut AF
- ☐ SIUS AF
- ☐ Deltidsaktivitet AF _____
- ☐ Sjukpenning FK
- ☐ Sjukersättning/aktivitetsersättning FK
- ☐ Inga aktiviteter
- ☐ Annat _____

8 Genomförandeplan

När skattningen är klar, ska ni utifrån aktuell skattning formulera mål för vilka områden individen ska arbeta med och vilka aktiviteter individen ska delta i till nästa skattningstillfälle och vilka delmål som ska sättas i förhållande till slutmålet arbete/studier.

Genomförandeplanen skapas utifrån samtalet och skattningen. Välj också vilka delar som ni ska fokusera på till nästa gång. Var konkret och arbeta med korta mål. Målen utvärderas vid varje mätning vilket gör genomförandeplanen levande.

Genomförandeplanen är individens och ska följa aktuell mall i Arbete & Kompetens. Till genomförandeplanen kan ”Detaljerad plan BIP-samtal” användas som arbetsmaterial för att lättare identifiera den detaljerade planering som ska skapas i samband med skattningen. Efter samtalet kan du skriva ut genomförandeplanen och spindeln med skattningarna för att visuellt tydliggöra nuläget för individen. Genomförandeplanen kan också behöva förankras med berörda kollegor inom AME, andra berörda myndigheter eller arbetsplatser så att planeringen blir tydlig och inte påverkar andra planeringar eller individens ekonomi med mera.

I arbetet med genomförandeplanen kan ni använda skattningarna till att konkretisera vad som krävs av individen för att komma vidare i sin process.

Anpassa/justera frågeställningarna löpande:

Exempel:

Du har svarat 3 på den här frågan. Försök säga lite mer om varför du svarade så?

Försök ge några exempel på vad det betyder att vara på en 3:a.

Hur kan du svara 3 och inte 2? – vad handlar det om?

Vad svarade du förra gången – och finns det något som har förändrats som gör att du gör en annan skattning idag?

Om du frågade en vän / förälder / arbetsgivare, vad skulle de svara på den här frågan?

Vilket område är viktigast för dig just nu – vad vill du ändra?

Du säger 2 och inte 1, vad fungerar eftersom du inte säger 1? Vad krävs för att du ska bli 3?

Var skulle du vilja vara på skalan?

Ska vi försöka titta på mätningen från förra gången tillsammans? Vad svarade du förra gången – och finns det något som har förändrats som gör att du kryssar på annat sätt idag?

Vad har hänt nyligen när du säger 3 idag och sist sa 2? Vad är skillnaderna som gör att du skattar 4 och inte 3 som för 13 veckor sedan?

8.1 Detaljerad plan BIP-samtal

	Delmål	Aktivitet	Skattning idag	Tid för uppföljning
Veta vad jag vill jobba med				
Använda kunskaper och erfarenheter på en arbetsplats				
Klara av arbete eller studier				
Förbättra möjligheter att få ett jobb				
Samarbeta med andra				
Ta kontakt med personer jag inte känner				
Hantera hälsan				
Tid att fokusera på att få ett arbete/ta del av aktiviteter eller studier				
Stöd från familj och vänner				

8.2 Genomförandeplan

Här nedan ges ett exempel på en deltagare som utifrån BIP-samtalet valt att fokusera vidare på arbete med "Hantera Hälsan" samt "Veta vad jag vill jobba med".

Huvudmål:

- Vad: Må bättre fysiskt, skaffa praktikplats.
- När: Så snart som möjligt.
- Hur: Genom delmål och aktiviteter.

Delmål:

1. Göra studiebesök på en eller flera arbetsplatser ("Veta vad jag vill jobba med").
2. Börja springa regelbundet igen ("Hantera hälsan").

Detaljerad planering (i Arbete & Kompetens):

Delmål 1:

- Kartläggning av mina intressen och styrkor.
- Kartlägga vilka yrken som kan passa mig utifrån mina intressen och styrkor.
- Välja en praktikplats efter utvärdering av studiebesöken.
- Förbereda inför praktikstart genom ex. veckoschema, hitta resvägar etcetera.

Delmål 2:

- Gå och närvara på kursen: Hälsofrämjande vanor.
- Börja med två kvällspromenader i veckan.

Mitt ansvar:

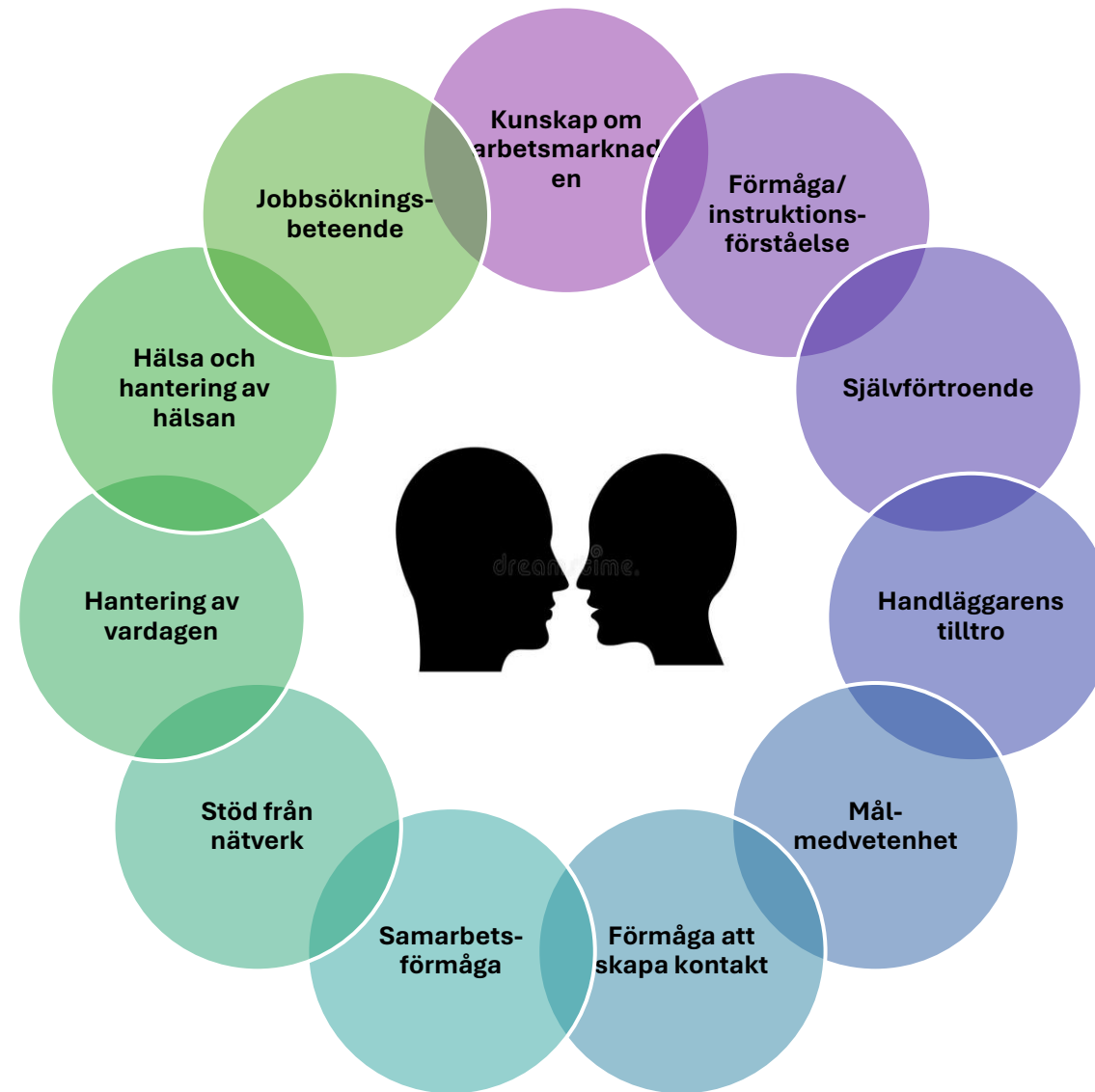
- Att jag deltar aktivt i arbetet med praktiksök.
- Att jag närvarar på möten och aktiviteter.
- Att jag gör de hemuppgifter vi kommer överens om.
- Att jag hör av mig om jag inte kan komma på ett möte.

Min arbetsmarknadskonsulents ansvar:

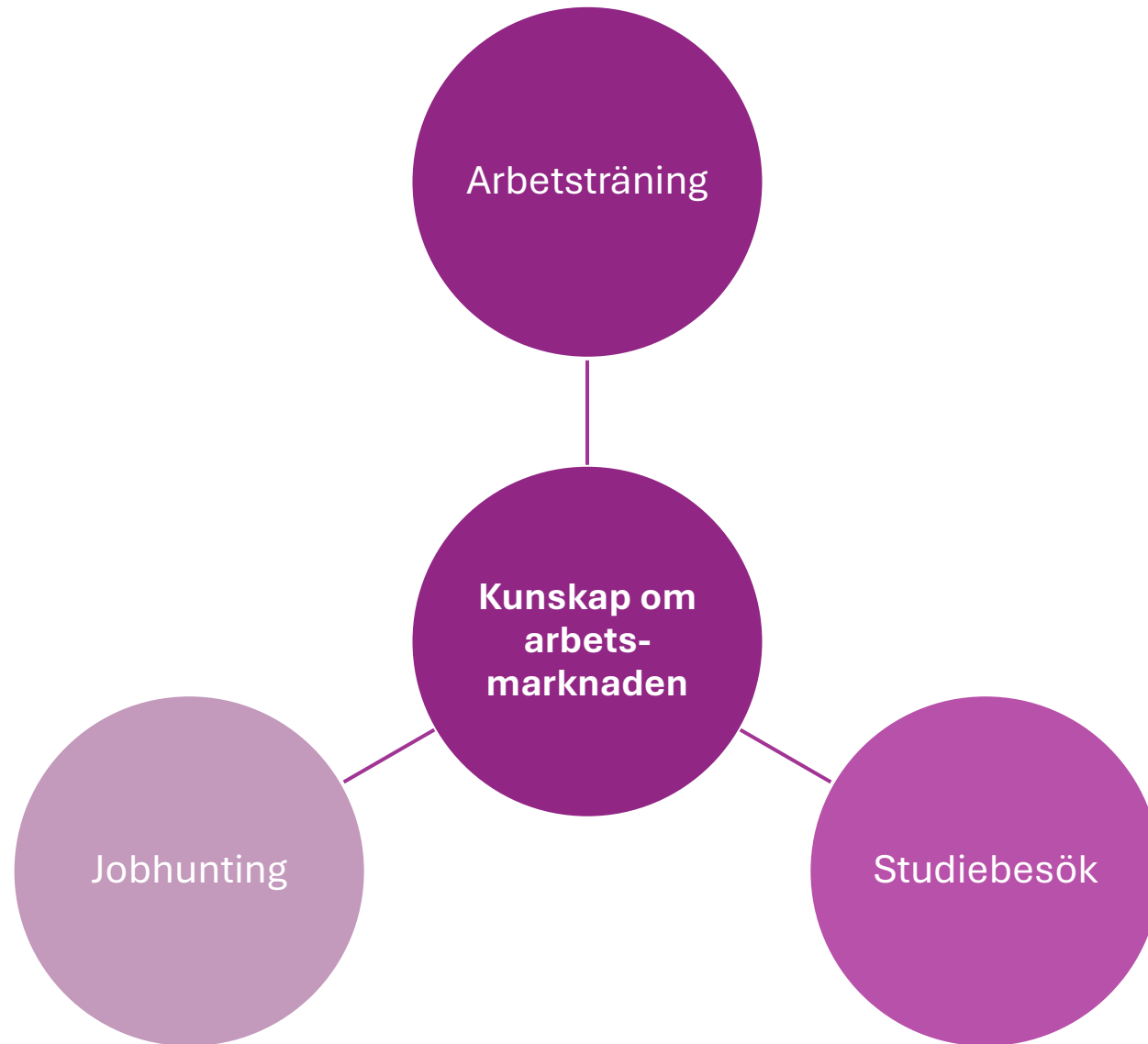
- Boka möten.
- Anmäla mig till kursen Hälsofrämjande vanor.
- Stötta mig i kartläggningen.
- Kontakta arbetsplatser vi kommer överens om.
- Följa med på studiebesöken.
- Höra av sig i tid om det blir ändringar i planeringen.

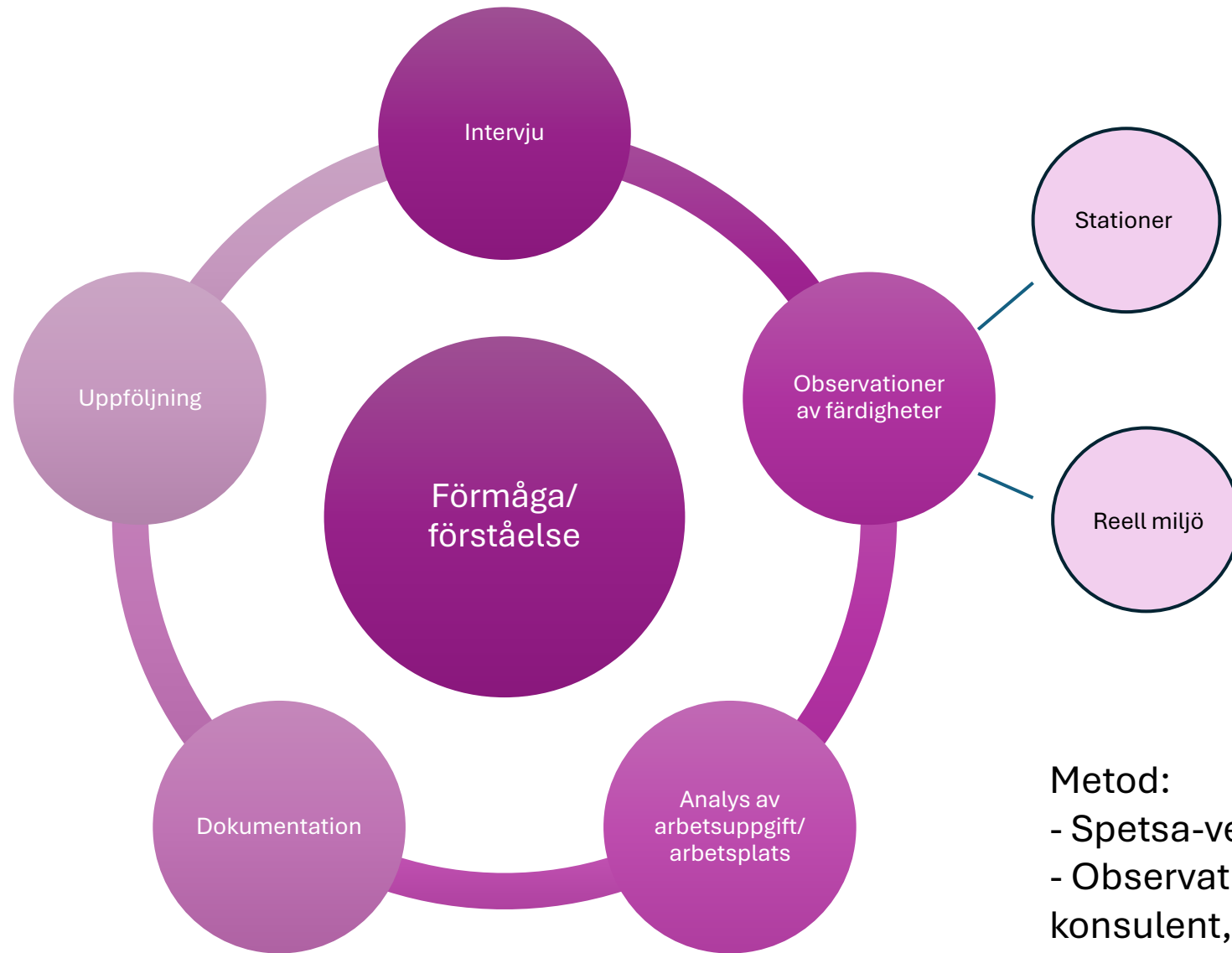
Bilaga 3 – Arbetet med BIP indikatorer

Steget Vidare Bollnäs



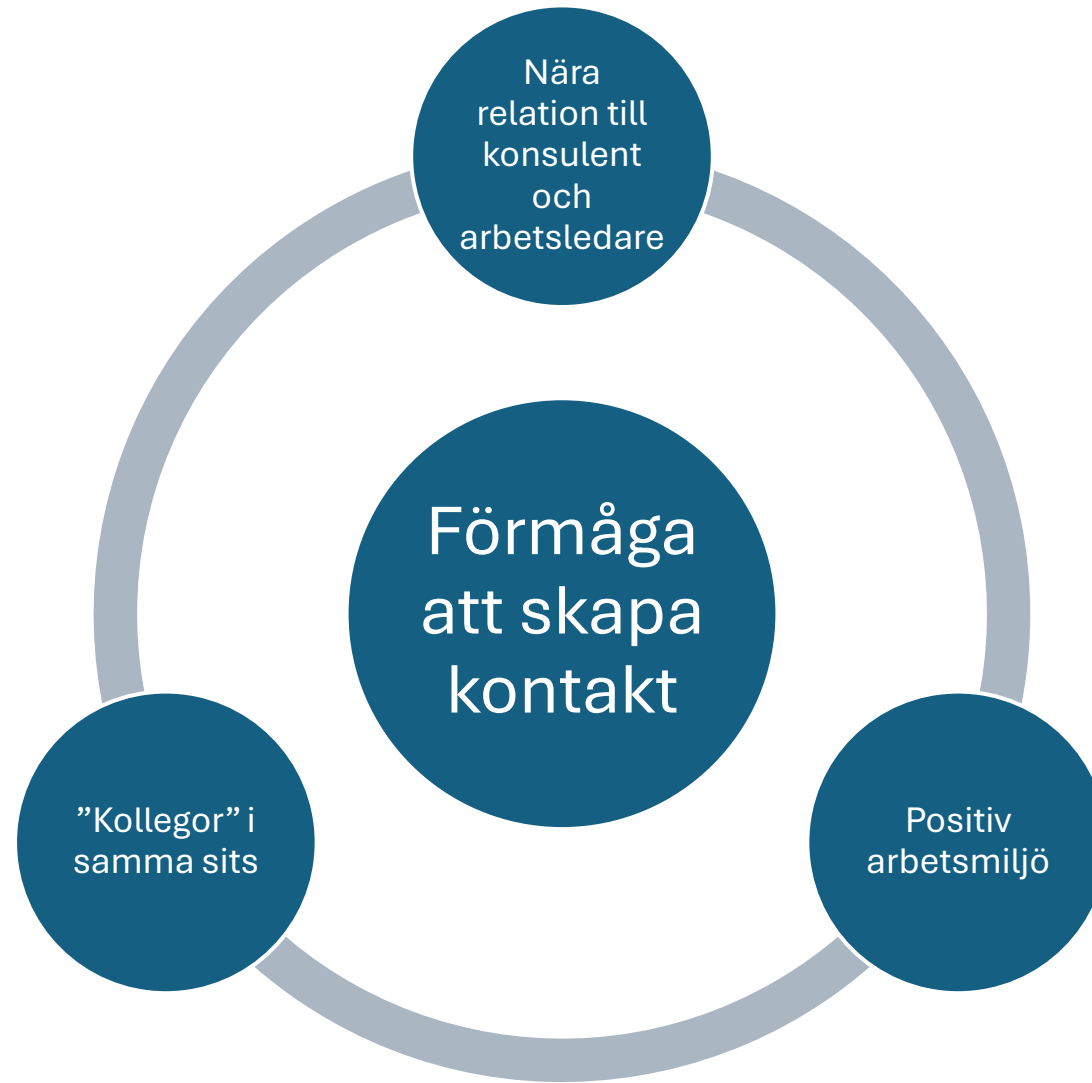


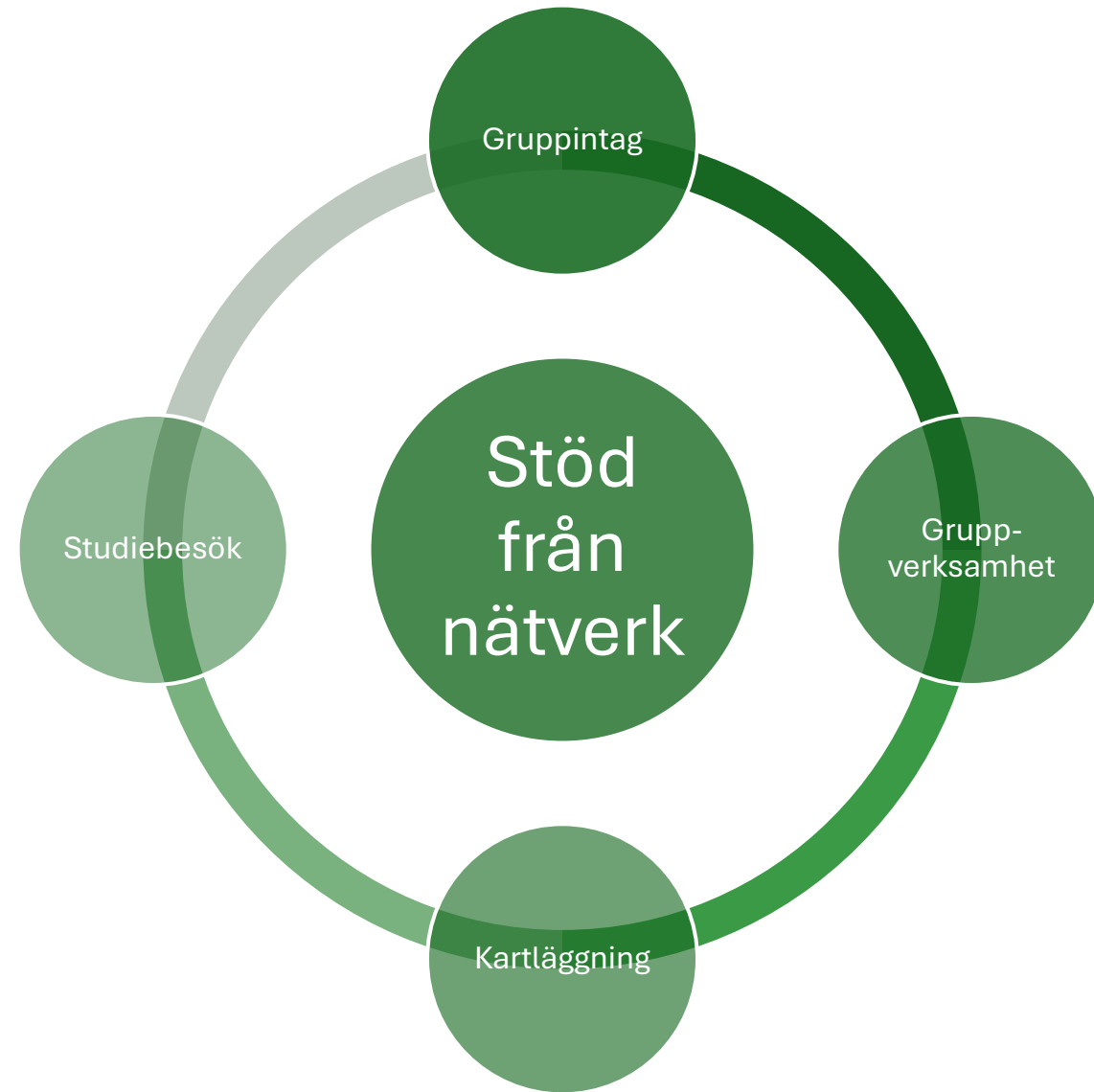


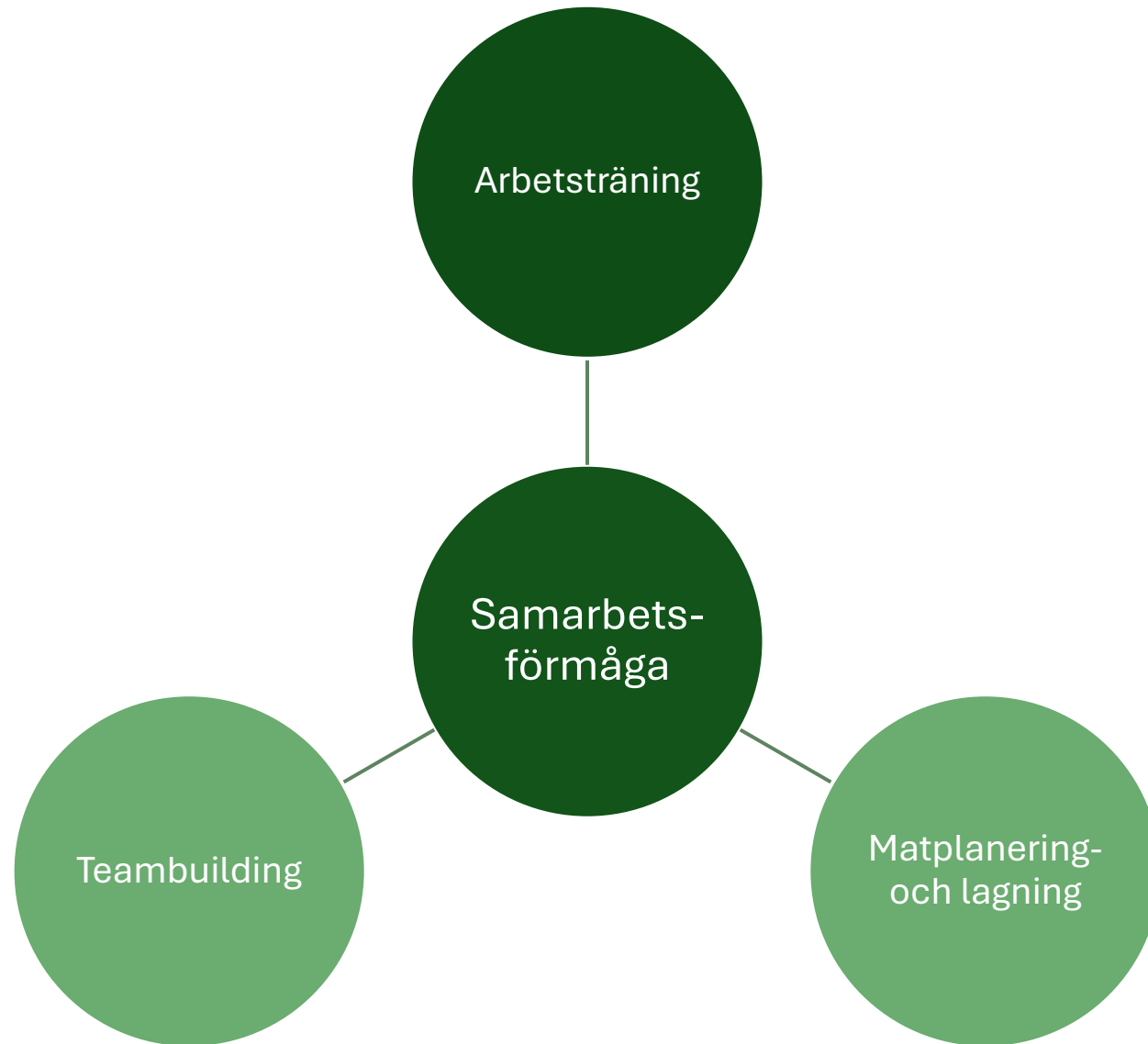


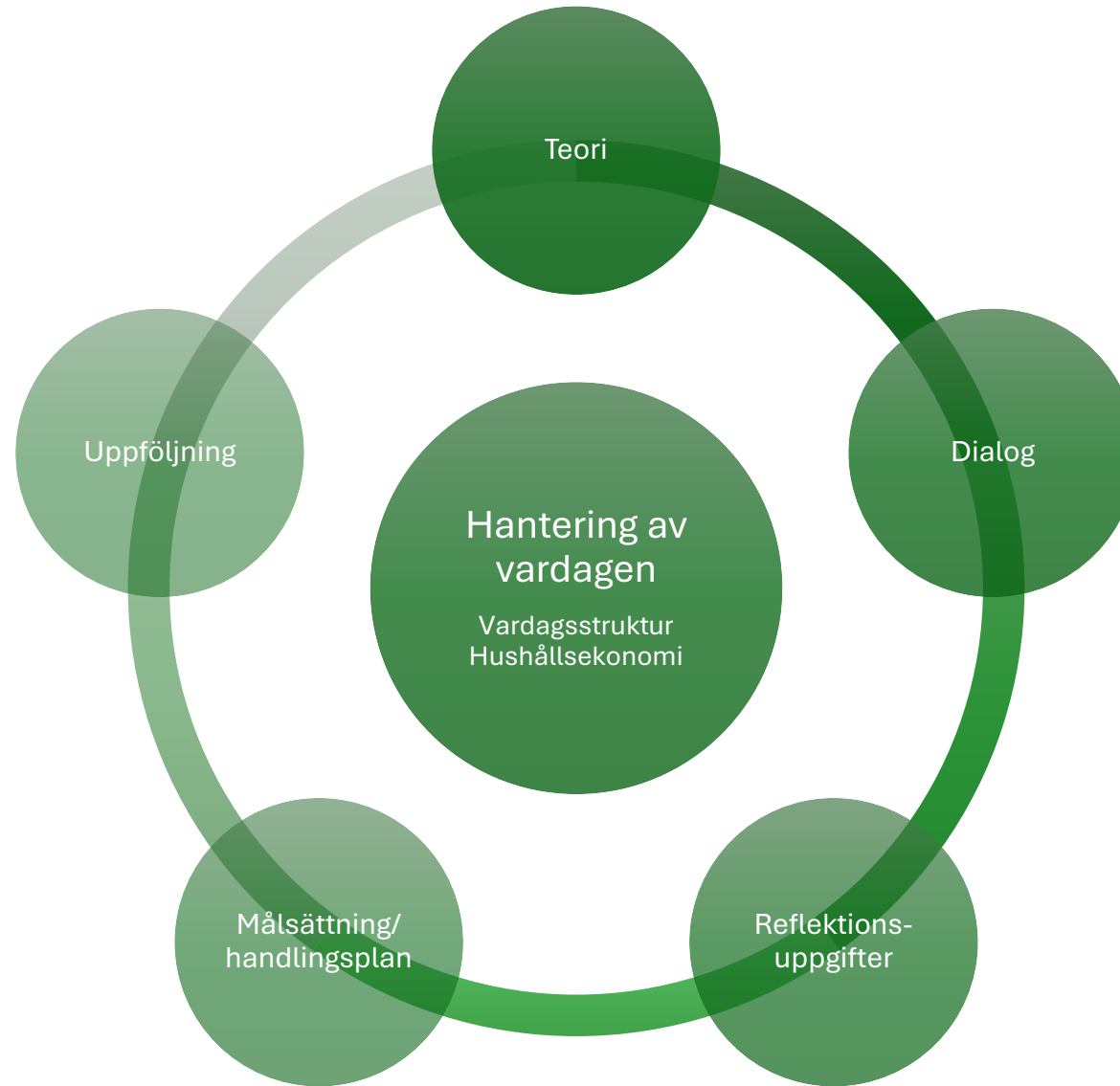
Metod:

- Spetsa-verktygen
- Observationer av konsulent, arbetsledare









Exempel på parallella insatser/samverkan:

- Habiliteringen
- Boendestöd



Exempel på parallella insatser/samverkan:

- Vuxenpsykiatri
- Beroendecentrum
- Primärvård

