

**Samverkansinsatser inom samordningsförbundet**

<b>Insatsens namn</b> <b>Stöd till arbete med modellen Individual Placment and Support (IPS)</b>
<b>Insatsägare (*)</b> Organisation: Enköpings kommun, Vård och omsorgsförvaltningen      Kontaktperson: Irene Hansson, Förvaltningschef      E-post: irene.hansson@enkoping.se
<b>Samverkansparter (*)</b> 1. Region Uppsala      Kontaktperson: Birgitta Pleijel E-post: birgitta.pleijel@regionupsala.se
<b>Beskriv syftet med insatsen (*)</b> Det övergripande syftet är att kunna erbjuda personer med psykisk sjukdom ett långsiktigt, säkert och effektivt stöd att finna, få och behålla arbete eller studier. Syftet är att möjliggöra ett integrerat samarbete utifrån IPS-modellen mellan Enköpings kommun, vård och omsorgsförvaltningen och Region Uppsala, Enköpings psykiatrimottagning. Denna ansökan avser medel till uppstart och etablering av IPS-modellen i ordinarie verksamhet.
<b>Beskriv målen med insatsen (*)</b> Målet är att starta upp arbetslivsriktad rehabilitering enligt IPS-modellen. Arbetet ska ske utifrån IPS grundprinciper och hög programtrohet ska uppnås. Målet är att etablera rutiner och överenskommelser som är integrerade i den psykiatriska öppenvården. <ul style="list-style-type: none"> <li>- Att socialpsykiatrin, Enköpings kommun tillsammans med Enköpings psykiatrimottagning skapar ett resursteam som hanterar såväl inflöde som frågeställningar och problem som kan uppstå.</li> <li>- Att skapa rutiner för hur kontakt skall ske inom Region Uppsala (primärvård och övrig psykiatri) så att de individer som tillhör målgruppen får information om insatsen.</li> <li>- Att skapa rutiner för samarbete med Arbetsförmedlingen och Försäkringskassan.</li> <li>- Att upprätta och utveckla arbetsgivarkontakter och skapa rutiner så att detta sker återkommande.</li> </ul>
<b>Beskriv bakgrunden till/behovet av insatsen (*)</b> Sysselsättning är ett av de viktigaste områdena för god livskvalité. Många individer med psykisk sjukdom kan och vill arbeta. Forskning visar att varken symtom eller svårighetsgrad i sjukdom kan förutsäga om en person kan arbeta. Trots det är det svårt för denna grupp att få gehör och stöd i att närma sig arbetslivet. Kunskapen om psykiska sjukdomar är ofta bristfällig både hos myndigheter som hos arbetsgivare. Arbetslivsriktad rehabilitering enligt IPS-modellen är det arbetssätt som rekommenderas av socialstyrelsen för målgruppen med psykisk sjukdom. <p>IPS är en förkortning av "Individual Placement and Support". Det är en modell för att genom långsiktigt och nära stöd ge personer med psykisk funktionsnedsättning stöd i att finna, få och behålla arbete på den reguljära arbetsmarknaden. Modellen skapades i USA i början av 1990-talet och introducerades i Sverige 2008. Grundtanken är att underlätta en snabb kontakt med arbetslivet utifrån individens egna önskemål istället för att stegvis träna förmågan i mer skyddade miljöer. IPS- modellen har omfattande evidens och ett flertal utvärderingar visar att IPS-insatser når betydligt bättre resultat med att hjälpa människor med psykisk ohälsa till arbetslivet jämfört med mer traditionella insatser. Forskning på modellen visar att hög programtrohet gör att fler individer når anställning.</p>

Kartlägningsprojektet "återgång i arbete för personer med allvarlig psykisk funktionsnedsättning" kommer fram till att insatser behövs, kunskapen är bristfällig, många står utan sysselsättning, att det finns behov av samverkan.

IPS är en modell där samverkan är viktig. Arbetslivsinriktade stödinsatser integreras med den psykiatriska behandlingen och det är viktigt att utveckla gemensamma överenskommelser. Arbetsförmedling och Försäkringskassan är viktiga parter och deltar inom sitt ordinarie uppdrag. God samverkan är en framgångsfaktor som tar tid att bygga upp, underhålla och utveckla.

#### Planerad Insattid

Planerat startdatum: 180101

Planerat slutdatum: 191231

Eventuellt slutdatum för intag av personer i insatsen: Inget slutdatum sätts då insatsen inte ska upphöra.

#### Beskriv målgrupp för insatsen (\*)

Målgruppen är individer med allvarlig psykisk sjukdom .

Individerna är aktuella inom psykiatrin i Region Uppsala och boende i Enköpings kommun.

De ska sakna arbetsgivare eller ej ha möjlighet att återgå till tidigare arbetsplats.

Individerna ska ha en tydlig motivation att nå arbetslivet.

#### Beskriv metod/metoder ni kommer använda (\*)

IPS-metoden ska implementeras i ordinarie verksamhet och bedrivs så programtroget som möjligt. IPS-metoden bygger på åtta principer:

1. Arbete på den öppna arbetsmarknaden är målet
2. Arbetsökande inleds i tidigt skede
3. Lämplighet grundar sig på individens vilja att arbeta
4. Arbetsökandet grundar sig på individernas val, intresse och preferenser
5. Kontinuerligt och individanpassat stöd ges så länge det behövs
6. Insatser integreras med verksamheten i det psykiatriska teamet
7. Bidragsrådgivning och ställningstagande kring ekonomi ges i ett tidigt skede
8. Systematisk rekrytering av arbetstillfällen och arbetsgivarengagemang

Programtrohetsskalan har tre huvudområden: Personal, organisation och IPS-arbets- och förhållningssätt.

Att kunna erbjuda IPS är en viktig del för att möta behov och önskemål hos målgruppen. Det är viktigt individerna själva väljer att delta och har makten över frågan kring varför och hur de vill arbeta. Att främja empowerment är viktigt i hela processen och bör präglade förhållningssätt hos samtliga aktörer.

Att skapa goda former för samverkan där arbetsrehabilitering blir lättillgänglig är centralt. För att från början bygga in samverkan vill vi integrera IPS modellen på Enköpings psykiatrimottagning genom att skapa ett resursteam som hanterar inflöde men också frågor som uppstår kring enskilda individer. Resursteamet är en viktig del för att IPS-modellen ska fungera. Att rigga IPS-modellen inom psykiatrin ger höga poäng på programtrohetsskalan och underlättar den samverkan som främjar arbetsåtergång. Resursteamet behöver ha regelbunden och tät kontakt med tid avsatt för att hantera frågor som kommer upp. Detta gäller särskilt i en uppbyggnadsfas. En viktig uppgift för Enköpings psykiatrimottagning blir att skapa rutiner för information och flöde mellan olika vårdinrättningar för att säkerställa att alla individer i målgruppen får tillgång till insatsen. En

representant från Enköpings psykiatrimottagning kommer att delta på IPS-utbildningen för ökad samsyn och kunskapsspridning i resursteamet. Dock inom ramen för sitt ordinarie uppdrag.

Ekonomisk rådgivning i olika stadier av individens arbetsåtergång är en viktig del av IPS –modellen varför god samverkan med Försäkringskassan, försörjningsstödsteamet, skuld- budget rådgivare är en viktig del av arbetsmetoden.

Samverkan med arbetsförmedlingen är också en viktig del då anställningar till stor del sker med olika typer av lönebidrag.

#### Beskriv uppföljning och utvärdering av målen (\*)

Uppföljning och utvärdering kommer att ske löpande samt redovisas i rapporter till Samordningsförbundet.

IPS kommer att ha en styrgrupp som rapporterar till LOKUS fyra gånger per år.

Hög poäng på programtrohetsskalan kommer att eftersträvas.

Dialog och utvärdering av brukare och brukarorganisation är viktigt.

Skapandet av överenskommelser, rutiner mellan berörda aktörer. Enköpings kommun, vård och omsorg - Region Uppsala. Internt inom Region Uppsala exempelvis primärvård-psykiatri.

Etablerade relationer och rutiner med Försäkringskassan, Arbetsförmedlingen, socialförvaltningen och Jobbcentrum, näringslivet och lokala intressenter.

#### Beskriv hur ni tänker arbeta för att implementera insatsen (\*)

Implementering sker direkt då insatsen till största del genomförs med ordinarie resurser.

Långsiktighet är mycket viktigt då modellen erbjuder stöd så länge det individen finner det önskvärt. Tydlig förankring har gjorts med parterna för att garantera att man efter insatstiden fortsätter arbeta enligt modellen genom att bidra med tid och engagemang för att upprätthålla och förvalta det man byggt upp.

#### Ange budget/finansiering (\*)

Budgetsammanställning		IPS	
Projektets löptid	2018-01-01	2019-12-31	
Kostnader i tkr	Att rekvirera från Samordningsförbundet	Projektägarnas egenfinansiering	Totalt projektet
Huvudinsatsägare			
Enköpings kommun, Vård och omsorgsförvaltningen	1 050 000	0	1 050 000
Delinsatsägare 1	0	0	0
Delinsatsägare 2			
NAMN	0	0	0
Delinsatsägare 3			

NAMN	0	0	0
Delinsatsägare 4			
NAMN	0	0	0
<b>Summa</b>	<b>1 050 000</b>	<b>0</b>	<b>1 050 000</b>

**2018:**  
 Utbildning, resor, vikariekostnader, litteratur samt övriga uppstartskostnader, summa 350 000 tsk. (trycksaker, marknadsföring, nätverk, rutin- och planeringskonferenser och informationsträffar)  
 Processledare 300 000 tkr  
**Summa: 650 000 tsk**

**2019**  
 Processledare 3000 00 tkr  
 Övriga uppstartskostnader 100 000  
**Summa 400 000 tsk**

**Beskriv på vilket sätt ansökan är förankrad (\*)**  
 Ansökan har processats fram under våren 2017. Representanter från vård och omsorgsförvaltningen har tillsammans med verksamhetsutvecklare och processledare från samordningsförbundet i Uppsala fört dialog kring behov och möjligheter. Representanter från Region Uppsala har ställt sig positiva från start och varit med i dialogen liksom representanter från Försäkringskassan och Arbetsförmedlingen.

**Har ansökan diskuterats i aktuell LOKUS-grupp eller i den strategiska utvecklingsgruppen?**  
 \* Ja     Nej

Kommentar:

**Överenskommelse**  
*(Texten under hela detta avsnitt skall stå kvar orörd)*

**Lagar och förordningar**  
 Insatsägarna är verksamhetsansvariga och har det fulla ansvaret för att gällande lagar, förordningar, föreskrifter och egna styrdokument, vilka på något sätt berör uppdraget enligt denna ansökan, följs. Åtagandet inkluderar att följa tillämpliga och gällande styrdokument inom förbundet.

**Arbetsgivaransvar**  
 Personal som arbetar i insatsen är fortsatt anställda av berörd medlemsorganisation som också har kvar det fullständiga arbetsgivaransvaret.

**Information från insatsen**  
 Vid ett beviljande av insatsen ska insatsen löpande lämna information om sin verksamhet enligt de sätt som Samordningsförbundet meddelar. Främst handlar detta om redovisning i SUS (System för uppföljning av samverkan inom rehabiliteringsområdet) samt om olika rapporter om läget i och utsikterna för insatsen enligt gällande rutiner för insatser. Viktiga förändringar i insatsen ska avvikelserapporteras i särskild ordning.

**Kostnader**

De i beslut beviljade medlen utgör ett maxbelopp, och grund för ersättning är faktisk upparbetade kostnader. Styrelsens beslut om finansiering av samverkansinsatser gäller under förutsättning att förbundet beviljas medel från medlemsorganisationerna framöver.

**Underskrifter**

Inför behandling av Samordningsförbundet arbetsutskott/styrelse för beslut skall samtliga parter behöriga beslutsfattare ha skrivit under och ställt sig bakom ansökan. I och med nedanstående underskrifter och ett därpå följande positivt beslut från Samordningsförbundets styrelse så har ett åtagande från insatsägarna, både gentemot varandra och mot Samordningsförbundet, att uppfylla denna plan inom de beskrivna ramarna överenskommit.

**Underskrifter (\*)**

Enköpings kommun 171024	
Insatsägare <i>Irene Hansson</i>	
Insatsägare Irene Hansson	
E-post: irene.hansson@enkoping.se	

Region Uppsala 171024	Organisation och datum
Samverkanspart <i>Agneta Eklund</i>	Samverkanspart (namn)
Samverkanspart Agneta Eklund	Samverkanspart (namnförtydligande)
E-post: agneta.eklund@region uppsala.se	E-post:

(Vid behov av plats för fler underskrifter kopiera denna tabell.)

Budget - detaljerad IPS

Insatsens löptid:

2018-01-01

2019-12-31

Fyll i färgmarkerade fält:

Kostnader att rekquirera från Samordningsförbundet

Kostnader i tkr				Huvudsatsägare Enköpings kommun, Vård och omsorgs förvaltning	Delinsatsägare	Delinsatsägare NAMN	Delinsatsägare NAMN	ATT REKVRERA - ALLA INSATSÄGARE
Lönekostnader inkl PO pålägg	tjänst i %	tidsperiod (åmmdd) från till						
Processledare	50%	20180101	20191231	600 000				600 000
Vikariekostnader		20180101	20181231	100 000				100 000
3.	0%							0
4.	0%							0
<b>Summa lönekostnader</b>	<b>50%</b>			<b>700 000</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>700 000</b>
<b>Lokalkostnader</b>								
Lokalhyra								0
Övriga lokalkostnader								0
<b>Summa lokalkostnader</b>				<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>
<b>Övriga kostnader</b>								
Utvärdering				20 000				20 000
Spridningsseminarier								0
Utbildning insatsmedarbetare				100 000				100 000
Inköpta utredningar, utbildningar och tjänster avsedda för deltagare								0
Övriga aktiviteter för deltagare								0
Telefon-, IT-kostnader								0
Resor				50 000				50 000
Tolk								0
Informationsmaterial				30 000				30 000
Övrigt				150 000				150 000
<b>Summa övriga kostnader</b>				<b>350 000</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>350 000</b>

**Totalt från Samordningsförbundet 1 050 000 0 0 0 1 050 000**

Egenfinansiering

Enköpings kommun, Vi

0 NAMN

NAMN

Lönekostnader inkl po-pål	tjänst i %							
1.	0%							0
2.	0%							0
3.	0%							0
4.	0%							0
5.	0%							0
<b>Summa lönekostnader</b>	<b>0%</b>			<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>
<b>Lokalkostnader</b>								
Lokalhyra								0
Övriga lokalkostnader								0
<b>Summa lokalkostnader</b>				<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>
<b>Övriga kostnader</b>								
Kostnadsbeteckning								0
Kostnadsbeteckning								0
Kostnadsbeteckning								0
Kostnadsbeteckning								0
<b>Summa övriga kostnader</b>				<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>	<b>0</b>

**Summa egenfinansiering 0 0 0 0 0**

**Total kostnad för insatsen 1 050 000 0 0 0 1 050 000**

---

**Budgetsammanställning**
**IPS**


---

**Projektets löptid**
**2018-01-01**
**2019-12-31**

Kostnader i tkr	Att rekvirera från Samordningsförbundet	Projektägarnas egenfinansiering	Totalt projektet
<b>Huvudinsatsägare</b>			
Enköpings kommun, Vård och omsorgsförvaltningen	1 050 000	0	1 050 000
<b>Delinsatsägare 1</b>			
	0	0	0
<b>Delinsatsägare 2</b>			
NAMN	0	0	0
<b>Delinsatsägare 3</b>			
NAMN	0	0	0
<b>Delinsatsägare 4</b>			
NAMN	0	0	0
<b>Summa</b>	<b>1 050 000</b>	<b>0</b>	<b>1 050 000</b>

**Instruktioner till ansökan:**

För över innehållet i denna tabell till projektplanen under rubriken Projektets finansiering.  
Den detaljerade budgeten skickas med ansökan som en bilaga.