

Årsrapporter 2017



- GESAM
- Samordnad och utökad samhällsorientering i Uppsala län
- Projekt kunskapsstöd vid vägval långa sjukfall
- Processtöd för hälso- och sjukvårdens rehabiliteringskoordinatorer
- Ungdomssatsningen Knivsta kommun

Mall för delårs-/årsrapport till Samordningsförbundet**Blad A**

Denna mall ska användas vid delårs- och årsrapporter av insatser finansierade av Samordningsförbundet. Alla befintliga rubriker ska kommenteras och innehållet ska fokuseras på för rapporten aktuell tidsperiod. Syftet med rapporten är informationsöverlämning till styrelsen, uppföljning och lärande. För inlämningsdatum se hemsida (eller kontakta förbundets kansli).

För insatser inom långsiktig samverkan (samverkanskoordinator och tilläggsresurs) ska även Bilaga LS helår eller delår bifogas. För insatser utanför långsiktig samverkan ska Bilaga Insats helår eller delår bifogas.

Vid insatsens slut ska istället mall för slutrapport användas.

Insatsens namn	Diarienummer
GESAM	2017:7

Samverkansparter (som är delaktiga i insatsen)
Försäkringskassan, Arbetsförmedlingen och Uppsala universitet

Insatsens innehåll (resurser, metoder, aktiviteter, bortfall, avvikelser m.m)
<p>Resurserna i projektet från FK: projektledare 100% och handläggare 200%. Från Af: 200% arbetsförmedlare och 200% specialister. Från UU: 100% forskare.</p> <p>Projektet vill utveckla, pröva och utvärdera en samarbetsmodell för att skapa goda förutsättningar för övergången från Försäkringskassan till Arbetsförmedlingen för de personer som har nedsatt hälsa men av Försäkringskassan bedöms ha arbetsförmåga och därmed inte längre rätt till ersättning från sjukförsäkringen. För att ta reda på om insatserna som genomförs under tiden med sjukpenning ger önskad effekt ska en effektutvärdering genomföras med en interventionsgrupp och en kontrollgrupp.</p> <p>Metoden innefattar tydligare och förbättrade processer (internt samt mellan FK och Af). Tydligare och förbättrade insatser (motivationshöjande insatser och individanpassad information). Motiverande samtal är en del i modellen där målsättningen med samtalen är att ge individen förutsättningar att:</p> <ul style="list-style-type: none">• Få förståelse för hur systemet fungerar• Acceptera sin situation och övergång från FK till Af• I högre utsträckning delta i överlämningsmöte från FK till Af• Ta ett aktivt ansvar för nästa steg vad gäller återgång i egen försörjning (arbete) <p>Projektet startade 1 april 2017 och projektledare var på plats först 1 juni 2017 vilket medfört att projektet kom igång fullt ut först 1 juni 2017. Genomförandefasen startade 11 november 2017. Syfte har också varit att ta fram ett screeningsverktyg för att bättre kunna prognostisera vilka personer som riskerar att få sin sjukpenning indragen. Det har visat sig vara svårt att få fram avgörande faktorer till ett screeningsverktyg varför denna bedömning görs av projektmedarbetare på Försäkringskassan.</p>



Målgrupp
Sjukskrivna som inte längre har rätt till sjukpenning, har nedsatt hälsa och inte bedöms kunna återgå i arbete hos sin arbetsgivare eller som är egen företagare. Målgruppen riskerar att få sin sjukpenning indragen då de bedöms ha en arbetsförmåga i normalt förekommande arbete.

Fastställda mål	Utfall
Av förväntat antal deltagare, 620 personer, ska hälften tacka ja till att delta i projektet. Färre antal deltagare beräknas i början av projektet men sjukskrivningstalet kommer att öka i början av 2018.	Projektet startade genomförandefasen med intag av deltagare 171106. Inbjudan har skickats till 111 personer och 22 personer (20%) har tackat ja till att delta i projektet.

Bortfall (personer som registrerats i SUS men som inte fullföljt insatsen)
andel i %:
antal:

Framgångsfaktorer för att uppnå resultat
Närmare samarbete mellan FK och Af. Tydliggjort arbetsprocesser och börjat diskutera vad olika begrepp och bedömningar betyder inom resp organisation. Ökad förståelse för varandras bedömningar. Tydligare styrdokument och kvalitetssäkring i samverkan.

Systemfel för att uppnå resultat
Af har svårt att leverera i förhållande till sitt grunduppdrag vilket kan påverka resultatet för kontrollgruppen som ev inte får ett överlämningsmöte inom utsatt tid.

Aktuell insatsperiod (beviljad)	Tidigare insatsperioder
170401-190331	

Budget (prognos, avvikelser m.m)
Projektet följer budget.

LOKUS-gruppens/styr-gruppens analys (måluppfyllelse, budget, avvikelser, plan för implementering m.m)
Måluppfyllelse: Screeningverktyg har inte tagits fram. Motiverande insatser på Försäkringskassan är framtagna. Ingen deltagare har genomgått hela insatsen än, varför något effektmål ännu inte har kunnat mätas. Budget: Projektet håller förväntad budget för utvärderingen, med viss tidsförskjutning pga projektet startade senare än beräknat. Avvikelse: Projektet kom igång fullt ut två månader senare än beräknat (juni i stället för april), vilket också har påverkat att rekrytering av deltagare kom igång senare än beräknat. Ytterligare en avvikelse är att färre deltagare än beräknat tackar ja till att delta, vilket kan påverka kvalitén på utvärderingen om inga åtgärder vidtas. Plan för implementering: Implementeringsansvariga är utsedda inom både Arbetsförmedlingen och Försäkringskassan.

Datum	Underskrift LOKUS-gruppens/styrgruppens ordförande
31/1 2018	
	Namnförtydligande: KAROLINA ERIKSSON

Mall för delårs-/årsrapport till Samordningsförbundet

Blad A

Denna mall ska användas vid delårs- och årsrapporter av insatser finansierade av Samordningsförbundet. Alla befintliga rubriker ska kommenteras och innehållet ska fokuseras på för rapporten aktuell tidsperiod. Syftet med rapporten är informationsöverlämning till styrelsen, uppföljning och lärande. För inlämningsdatum se hemsida (eller kontakta förbundets kansli).

För insatser inom långsiktig samverkan (samverkanskoordinator och tilläggsresurs) ska även Bilaga LS helår eller delår bifogas. För insatser utanför långsiktig samverkan ska Bilaga Insats helår eller delår bifogas.

Vid insatsens slut ska istället mall för slutrapport användas.

Insatsens namn	Diarienummer
Samordnad och utökad samhällsorientering i Uppsala län	2017:9

Samverkansparter (som är delaktiga i insatsen)
Arbetsförmedlingen Uppsala, Arbetsförmedlingen Norra Uppland, Östhammars kommun, Knivsta kommun, Tierps kommun, Älvkarleby kommun, Heby kommun,

Insatsens innehåll (resurser, metoder, aktiviteter, bortfall, avvikelser m.m)
Projektledare, Samordnare, Hälso pedagog, utvecklingsstöd hälsa från Uppsala Universitet, ökad kommunikatörsanställning för framförallt utbildning samt fortbildning för personal inom projektet. Samverkan mellan Arbetsförmedlingen och deltagande kommuner. Arbetet med framtagandet av hälsoinformation riktad mot målgruppen är central likaså arbetet med att skapa en central samordnad verksamhet och implementering av denna. Samverkan är en framgångsfaktor inom projektet men även samverkan med andra verksamheter som inte är med i projektet men som likväl har en stor roll i de nyanländas etablering och integration i samhället såsom Region Uppsala, Skatteverket, Migrationsverket och frivillig organisationer.

Målgrupp
Personer mellan 18 och 64 år som är nya i Sverige och har en etableringsplan eller är anhöriginvandrare (som är medborgare i ett land utanför EES-området eller utanför Schweiz och är folkbokförd i en kommun efter 2013).
Indirekt målgrupp är samhällskommunikatörerna som får en stärkt yrkesroll och tydligare metoder för sitt arbete.

Fastställda mål	Utfall
<ul style="list-style-type: none"> Skapat en samordnande verksamhet med hänsyn till Länsstyrelsens rapport som föreslår en förbättrad samverkan mellan kommunerna och arbetsförmedlingen gällande 	En grund för verksamhet har börjat växa fram. Vi har kommunikatörer, arbetsledare och administratör men vi saknar ett system och en rutin som är satt på funktionsnivå i kommunerna att vila oss mot. Idag är verksamheten/systemet uppbyggt på personer och excelark. Vi ser att ett system där anmälningar, intygshantering, statistik, planering av kurser och



<p>anmälan, startdatum, frånvaro och andra insatser för ett ökat deltagande, kortare väntan och färre avbrott.</p> <ul style="list-style-type: none">• Skapat en uppbyggd kommunikatorsbank för koordination av språkgrupper och kommunikatörer för samtliga deltagande kommuner i projektet i ett nära samarbete	<p>kommunikatörer, frånvarorapportering och kallelser kan samköras är nödvändigt för en ökad chans till implementering av den modell vi bygger upp under projektets gång. Det är dessutom viktigt att detta system är ett system som alla kommuner och arbetsförmedlingen kan ha tillgång till.</p> <p>Parallellt med detta behöver rutinen kring SO i kommunerna ses över samt hur den ska samköras med SO i länet. Det sker just nu ett LÖK (lokal överenskommelse) arbete ute i kommunerna och där har projektledare för projektet presenterat projektets mål och syfte för ökad kännedom i kommunerna. Rutiner för SO ska efter det skrivas in i LÖK:en och man ska i samband med detta se över var i kommunen detta ansvar ska ligga.</p> <p>Ett förslag till överenskommelse gällande köp av SO har tagits fram av Uppsala kommun och lämnats ut till övriga kommuner för godkännande och underskrift. Överenskommelsen reglerar kostnad per elev vid köp av SO samt vad Uppsala kommun ska stå för och vad köpande kommun ska stå för.</p> <p>Ytterligare en central del i uppbyggandet av en samordnad verksamhet är att skapa ett material som är kvalitetssäkrat och anpassat så att det kan användas i alla språkgrupper. Innehållet i dagens SO utgår från boken "Om Sverige" som är framtagen av Västra götalandregionen i samarbete med Länsstyrelsen. Grunden i kursen är densamma oavsett kommunikatör och språk men variationen är trots det stor mellan grupperna då det idag är upp till kommunikatören att prioritera vad som är viktigast. Det kan innebära att man talar väldigt länge och ingående i en grupp om demokrati och hur Sverige blev en demokrati medan det bara nämns kort i en annan grupp. Ett samarbete med Västerås kommer att påbörjas i januari 2018 kring kvalitetssäkring och innehåll i kursen. Det ska vara tydligt för alla - deltagare, kommunikatörer, köpande kommuner och Arbetsförmedlingen vad kursen innehåller och vad det är man får.</p> <p>Vi har idag 3-4 kommunikatörer på arabiska varav två är visstidsanställda under en längre tid medan de övriga är timanställda. I arbetsgruppen finns ytterligare 2 timanställda kommunikatör, 1 på dari/persiska och 1 på kurmanji som arbetar vid behov. Den kommunikatör som vi har på tigrinja har från och med jan 2018 en</p>
---	--



<p>med Arbetsförmedlingen.</p> <ul style="list-style-type: none">• 100 % av målgruppen inom etableringen ska ha läst samhällsorientering på sitt modersmål alternativt på ett andra språk som personen behärskar inom sina 2 år i etableringsprocessen.• 80 % av målgruppen inom etableringen ska ha läst samhällsorientering på sitt modersmål alternativt på ett andra språk som personen behärskar inom de första 9 månaderna i etableringsprocessen.• 100 % av de som har läst samhällsorientering ska ha fått ett intyg efter genomförd kurs.	<p>kombinerad tjänst inom Uppsala kommun så denne har numer en heltidsanställning och arbetar med samhällsorientering vid behov (ca 30 % av tjänsten). Kommunikationen med övriga kommuner är viktig då vi behöver kartlägga vilka språk som är aktuella under den närmsta framtiden så att kursstarter kan planeras in och synkas med kommunikatörerna. Arbetsförmedlingen är en viktig part i kartläggningen.</p> <p>Av de personer som har blivit kallade hittills under projektiden och tillhört etableringen så har ca 35 % uteblivit. Detta beror på olika anledningar såsom ingen barnomsorg, krock med SFI eller andra etableringsinsatser, sjukskrivningar eller att personen fått arbete eller flyttat från kommunen. De personer som har haft förhinder har flyttats fram till en senare start. En tanke är att om handläggare på Arbetsförmedlingen blir mer involverade i anmälningsprocessen så kan det förhoppningsvis leda till färre krockar. Vi planerar ett fortsatt arbete kring denna fråga under 2018. Sedan början av december månad har projektet även en administratör på plats vilket kommer att underlätta rutiner kring anmälan och bortfall.</p> <p>Förutom ovan svar så har vi i dagsläget en utmaning med de mindre språkgrupper som finns runt om i de olika kommunerna. Det är för få personer inom vissa språkgrupper för att starta upp en grupp. Vi arbetar på att hitta olika lösningar på detta. SO med tolk, SO på lätt svenska (om personerna har kommit så långt i SFI-kursen att det är ett alternativ), SO på distans, SO på annan ort (att man samlar alla som pratar tex swahili på ett och samma ställe) är några av de lösningar vi ser över. Sedan början av december månad har projektet även en administratör på plats vilket kommer att underlätta rutiner kring anmälan och organisering kring de mindre språkgrupperna.</p> <p>Vi har hittat en rutin för hur intygen skrivs ut men vi har fortfarande ett problem med att det är många som trots detta inte får sitt intyg. Intyget kommer ibland bort på vägen. Vi har under november och december månad provat ett system där eleven själv får hämta sitt intyg i receptionen på skolan. Detta ska utvärderas under början av 2018. I Knivsta, Gimo, Tierp och Heby verkar detta ha fungerat bättre. Sedan början av december månad har projektet även en administratör på plats vilket kommer att underlätta intygshantering.</p>
--	--



<ul style="list-style-type: none">• Skapat en medvetenhet hos målgruppen anhöriginvandrare om deras möjlighet att delta i samhällsorientering.• Samhällskommunikatörerna ska ha fått en ökad känsla av trygghet i sin anställning och en statushöjd profession. Kommunikatörerna ska ha försetts med relevant utbildning för sitt uppdrag för en ökad kvalitet på genomförandet av samhällsorientering. <ul style="list-style-type: none">• Skapat en grund för att successivt kunna öka samhällsorienteringen med 20 timmar hälsoinformation anpassad efter målgruppens behov samt en kompetensförstärkning i ämnet hos kommunikatören. Det i sin tur ska bidra till att målgruppen får ökad egenmakt och förståelse för den egna livssituationen och därmed i större utsträckning själva kunna påverka sitt liv och sin hälsa.	<p>En anmälningsblankett har tagits fram och börjat spridas i kommunerna. Det här målet behöver samtliga kommuner arbeta aktivt med men en grundinformation ska tas fram i projektet som varje kommun kan arbeta med på hemmaplan.</p> <p>Kommunikatörerna har under hösten fått utbildning i framförallt hälsa och olika teman inom hälsa eftersom projektet har ett extra fokus på det. Kommunikatörerna har genomfört utbildning med Friluftsförbundet, RFSU samt Uppsala universitet. En dietist från Uppsala universitet har undervisat och presenterat ett material som är anpassat till målgruppen "Hälsa för alla". Det materialet berör allt från sömn, stress till fysisk aktivitet och kost. Projektets hälsopedagog har arbetat fram ett undervisningsmaterial anpassat till de timmar vi har idag och sett till att kommunikatörerna har tillräckligt med kunskap för att förmedla detta i klassrummet genom en intern utbildning. Under årets första månader kommer implementering av detta material att ske och i samband med det även en utvärdering av materialet. Arbetsgruppen har idag personalmöten 1 gång per vecka samt APT en gång per månad. Den rutinen har i sig medfört positiva effekter när det kommer till statushöjd profession och trygghet på arbetsplatsen. Samtliga kommunikatörer deltog även under hösten på en uppstartsdag för en nationell kommunikatörsutbildning som planerar att starta under 2018. I samband med den fick de träffa andra kommunikatörer runt om i landet samt lyssna på personer som spelar en stor roll i samhällsorienteringen nationellt.</p> <p>Projektets hälsopedagog har arbetat med innehållet i de 12 timmar som är de antal timmar SO-kursen erbjuder idag. Hon har lagt till och ändrat i det material som tidigare fanns. I samband med detta har relevant fortbildning erbjudits i olika utföranden, internt och externt.</p> <p>Fokus har under den första delen av projektet varit att göra en behovsanalys genom att prata med kommunikatorerna, sitta med i klassrummet och höra deltagarnas tankar samt träffa personer i samhället som också träffar målgruppen och som kan ha tankar kring innehållet i det framtida utökade hälsoblocket.</p> <p>Tanken är att det nya innehållet i de existerande 12 timmar hälsa som finns idag ska testköras under våren fram till mars. Efter det ses innehållet på nytt över och fler timmar läggs på efterhand.</p>
--	--



	<p>Ett samarbete med region Uppsala har påbörjats delvis genom barnmorskemottagningen i Uppsala. De har varit ute och träffat grupperna med syfte att ge information om vad en barnmorskemottagning i Sverige kan erbjuda och nyttan med detta. Vi kommer att se över på vilket sätt vi går vidare med detta samarbete under 2018. En annan aktör som vi har kontakt med inom regionen är enheten för transkulturell psykiatri på Akademiska sjukhuset.</p>
--	---

Bortfall (personer som registrerats i SUS men som inte fullföljt insatsen)
andel i %: 0
antal:0

Framgångsfaktorer för att uppnå resultat
<p>Samverkan och en nära dialog mellan projektets parter men även med verksamheter utanför projektet som arbetar med målgruppen såsom Region Uppsala, Skatteverket, Migrationsverket och frivillig organisationer.</p> <p>Arbetet med LÖK (lokal överenskommelse).</p> <p>Tryggare anställningar för Samhälls- och hälsokommunikatörer.</p> <p>Fortbildning för anställda i projektet samt för Samhälls- och hälsokommunikatörer.</p> <p>I framtagandet av hälsoinformation ta del av forskning, övriga läns erfarenheter, målgruppens behov samt samhällets behov.</p> <p>Ett gemensamt system/plattform för att administrera all samhällsorientering från anmälan, kallelser, planering av kommunikatör och lokal, frånvarorapportering till intyg och uppföljning.</p> <p>Ett gemensamt och kvalitetssäkrat innehåll i kursen som blir en tydlig bas i verksamheten.</p>

Systemfel för att uppnå resultat
<p>Lokalbrist i flera kommuner som är med i projektet kan göra det svårt att genomföra den utökning av hälsokommunikation som vi önskar.</p> <p>Att ett system för anmälan, intyg och statistik inte går att upphandla enligt plan skulle försvåra implementeringen av den samordnade verksamheten.</p>

Aktuell insatsperiod (beviljad)	Tidigare insatsperioder
2017-05-01 – 2019-07-31	

Budget (prognos, avvikelser m.m)
Avvikelse rapporter Nr 1. 2017-04-06 Flytta startdatumet på projektet men behålla projektets ordinarie slutdatum. Ny



projekt tid blir 2017-05-01 – 2019-07-31. Detta möjliggjorde för en planeringsfas vilket innebar att vi var bättre förberedda inför själva starten i augusti.

Nr 2. 2017-10-09 Vakans Samordnare 1/8 2017 – tills vidare. En administratör har nu anställts på 50% from 1/11 2017.

Nr 3. 2017-11-16 Omfördelning av resurser och lönekostnader. Överstigande del på 127 000 kronor tas från kostnaden utbildningsinsats medarbetare och flyttas till lönekostnader. Kostnaden i budget för utbildning medarbetare blir istället 173 000 kronor.

Prognos utfall 2017 - 1 156 092 kr

LOKUS-gruppens/styr-gruppens analys

(måluppfyllelse, budget, avvikelser, plan för implementering m.m)

Datum	Underskrift LOKUS-gruppens/styrgruppens ordförande
30/1-18	
	Namnförtydligande: SATU MÄLANDER

Insatsens namn	Diarienummer
Projekt Kunskapsstöd vid vägval långa sjukfall	2016:4

Samverkansparter (som är delaktiga i insatsen)
Försäkringskassan - Arbetsförmedlingen

Insatsens innehåll
<p>Försäkringskassan har tillsammans med Arbetsförmedlingen i uppdrag av Regeringen, att genom Samordningsförbund, arbeta för att långtidssjukskrivna ska kunna återgå till arbete. I projektet finns två heltidstjänster om 100 % vardera.</p> <p>En medarbetare från Försäkringskassan för projektledning, vägvalsforum, inventering, planering och genomförande av kompetensutvecklingsinsatser under perioden 2016-09-01- 2018-07-31.</p> <p>En projektmedarbetare från Arbetsförmedlingen för deltagande i vägvalsforum, handläggning av deltagare i insatsen och genomförande av kompetensutvecklingsinsatser under perioden 2016-09-01- 2018-07-31.</p>

Målgrupp
<ul style="list-style-type: none"> • Personer som varit sjukskrivna mer än 365 dagar. • Medarbetare som samarbetar i de båda myndigheterna

Fastställda mål	Utfall
<p>Sjukpenningtalet ska vara högst 9,0 dagar år 2020, enligt regeringsuppdrag. Utifrån detta ser försäkringskassan och Arbetsförmedlingen ett behov av att utveckla nya metoder för att detta ska vara möjligt. Antalet långtidssjukskrivna är vid ansökningstillfället ca 1900 personer i länet, målsättningen är att 20 % av dessa är åter i arbete eller annan insats 2018-07-31.</p>	<p>Att vidta åtgärder i samverkan för att minska sjukfrånvaron. Detta genom samordnade insatser som syftar till att målgruppen ska öka sin arbetsförmåga och möjlighet att få arbete. Att förstärka samarbetet mellan Försäkringskassan och Arbetsförmedlingen och öka samsyn får att nå det strategiska målet för myndigheterna och med det minska tiden i sjukförsäkringen för de som är inskrivna i det förstärkta samarbetet.</p> <p>Uppsala Knivsta har höjt det positiva utfallet av kunder i samverkan till 56 % under första halvåret 2017 jämfört med tidigare period som var 52 %, enligt statistik från SUS. På AF Uppsala har man lokalt ett annat registrerat resultat med 67 % positiv utfall.</p>



<p>1. Analys och identifiering av utvecklingsområde</p> <p>2. Kunskapslyft och förståelse om varandras uppdrag</p> <p>Skapa samsyn mellan myndigheterna i samverkan för bättre samarbete på långt sikt.</p>	<p>1. Analysfas och löpande identifiering av utvecklingsområden. Projektet ska, genom att sitta med i olika forum samt att göra ett antal kartläggningar, kunna identifiera utvecklingsområden på båda myndigheterna. Projektet har upprättat en plan för genomförande och ska omsätta dessa till konkreta utvecklingsaktiviteter och åtgärder som går att implementera i ordinarie verksamhet. Åtgärderna kan bidra till att effektmål uppnås inom ordinarie verksamhet. Detta genom att: Samla fakta och analysera. Projektet har genomfört Uppdrag granskning och kartläggning av samverkansärenden.</p> <p>2. Projektet medverkar i olika forum inom båda myndigheterna, bland annat vid Försäkringskassans Vägvalsforum och Arbetsförmedlingens konsultationsforum i hela Uppsala län. Projektet har positiva erfarenheter av att delta i Vägvalsforum, konsultationsforum och i träffar med Arbetsförmedlingen där man upplever en förändring i attityder från dem som deltar. Vägvalsforum har haft lägre omsättning under hösten 2017 med försenad uppstart och flera inställda forum på grund av att det inte har varit några anmälningar. Under 2017 har projektet nått 393 handläggare på båda myndigheterna för rådgivning. Se SUS registrering.</p> <p>Utveckla samarbetet och samsynen mellan båda myndigheterna. Via deltagande på vägval och – konsultationsforum, kompetensutveckling, informationsinsatser för medarbetare i Uppsala län. Projektet har genomfört två studiebesök under våren 2017 för erfarenhetsutbyte.</p> <p>Informationsinsats om bedömning av sjukpenning och indrag sjukpenning till arbetsförmedlare AR och samverkan samt specialister på Arbetsförmedlingen med anledning av att Arbetsförmedlare upplever ökad inskrivning av personer med indrag sjukpenning. Insatsen genomfördes av Kajal Akrawi och Marika Söderberg samverkansansvarig på Försäkringskassan.</p> <p>Deltagande i Chefsdag Uppsala och Västmanland(Västerås) i Enköping mellan Arbetsförmedlingen/Försäkringskassan i Samverkan. Presentation av Arbetsförmedlingen/Försäkringskassans uppdrag i samverkan. Kajal presenterar projektet Kunskapsstöd, identifierade utvecklingsområden, visar bildspel och berättar om rehabiliteringskedjan och</p>
---	---



<p>3. Arbeta för rättssäker och enhetligt handläggning i hela Uppsala län</p> <p>4. Beakta jämställdhets perspektiv Projektet ska jobba för att minska sjukskrivning hos kvinnor då det är 66 % av 1900 registrerade sjukskrivningar är kvinnor vid ansökningstillfälle.</p>	<p>utredning av rätt till sjukpenning samt sjukpenninggrundande inkomst. Information om kontaktmöte och överlämningsmöte. Anna-Karin berättar om Arbetsförmedlingens berättar om sitt uppdrag med stöd till arbetssökande (Arbetsförmedlingens service och tjänster). Vad händer på Af under mötet och efter mötet.</p> <p>Fortsättning med workshops om hur vi kan samarbeta mer mellan gränserna. Behov uppmärksammas att chefer behöver stöd i pågående förändringsarbete. Stöd kan vara att realisera olika förändringsfrågor ute i verksamheterna och hur man ska göra det. (Behov av coaching både till chefer och medarbetare, då det i dagsläget är många organisationsförändringar som pågår parallellt).</p> <p>Studiebesök till andra ort där samverkan har bra resultat och ta hem en jämförbar plattform och goda erfarenheter.</p> <p>3. Resultat: Information och utbildningsinsats till handläggarna om processen och kundens väg till arbete för tre enheter på Försäkringskassan och samverkansenheten på AF Uppsala. Projektet skickade ut information och inbjudan till alla enheter (som ingår i projektet på FK och Af) Alla handläggare har inte fått utbildningen. Projektet blev inte inbjuden till alla enheter.</p> <p>Projektet informerar kontinuerligt om den gemensamma processen på olika forum i myndigheterna samt på gemensamma FK/Af metoddagar som projektet deltar i.</p> <p><u>4. Jämställdhet i samverkan</u> Utvecklingsområde: Projektet har via kartläggning identifierat kompetensutvecklingsbehov och kunskap i jämställdhet och genus, samt att handläggare i båda myndigheter har uttryckt behov av utveckling inom området. Resultat: Jämställdhetsplan upprättades i projektet för strategi om att nå mål. Föreläsning Genusperspektiv den 1 juni 2017. Fortsatt arbete med jämställdhet under resterande tid av projektiden. Försäkringskassan driver jämställdhetsfrågan i linje med mänskliga rättigheter i hela organisationen. Från projektet har Afs projektmedarbetare deltagit i föredrag om långtidssjukskrivna kvinnor med psykiska diagnoser på Uppsala universitet 11 oktober 17. Projektet har varit i kontakt med staben på Arbetsförmedlingen</p>
--	---



<p>8. Gemensam kartläggning. Förtydliga uppdraget och återgå till handläggarstöd för rätt arbete med gemensam kartläggning och det fördjupade samarbetet AF-FK. Skapa samsyn och bättre samarbete.</p> <p>9. Gemensamma aktiviteter som leder till samsyn och bättre samverkan.</p>	<p>den 29/9 på psykiatrin Unga vuxna (upp till 30 år). Nätverket har som syfte att diskutera hur man kan samarbeta mellan olika myndigheter och vilken problematik som finns.</p> <p>Möte under hösten 2017 med rehab-koordinatorer i Enköpings kommun med syfte att undersöka hur de arbetar i Enköping/Bålsta och hur man samarbetar övergripande i Enköping. Fokus på identifierade utvecklingsområden "glappet" för de som inte kan delta i de aktiviteter som man erbjuder från olika myndigheter idag.</p> <p>Träff med samverkanskoordinatorer. Syftet med träffen är att samarbeta för identifiering av utvecklingsbehov när det gäller samverkan i Enköping och Håbo kommuner från ett kundperspektiv och använda den förvärvade kunskapen i implementeringen.</p> <p>5/9 deltar projektet i en Samverkansdag på Uppsala Konsert och Kongress om Cancerrehabilitering. Samarbetsparter var vården, samordningsförbundet, kommunen, AF och FK. Uppstart i frågan hur man kan arbeta runt samverkan. Projektmedarbetarna var bordsvärdar och uppdraget var att presentera Af/FK samarbetet. Projektet hade bordsmoderators roll samt deltog i panel under dagen och delade med sig av sina erfarenheter.</p> <p>8. Det har visat sig att det finns behov av kunskap kring hur man initierar gemensam kartläggning från resp. myndighet. Projektet fick i uppdrag från styrgruppen att göra ett upplägg på kunskapspass för Af/FK medarbetare i hela länet. Projektet har gjort två upplägg; en informativ och en mer fördjupad med Casediskussioner i form av en workshop. Under november och december har projektet haft insatser och genomfört 5 tillfällen som var uppskattade. Projektet kommer att fortsätta med den insatsen även under våren 2018 för alla orter i länet.</p> <p>9. Länsträff heldag den 12 oktober för alla som arbetar i Samverkan på AF och FK i Uppsala län. Tanken med länsträffen är att det ge tid för diskussioner och reflektioner över myndigheternas samarbete och hur vi tillsammans kan bli bättre i vårt uppdrag. Vi har gått igenom våra uppdrag och förväntningar på varandra. Hur ser våra uppdrag ut? Har vi rätt förväntningar på varandra. Dagen var fylld med</p>
---	--

<p>10. Planering inför Implementering</p>	<p>diskussioner om våra gemensamma problemområden, Workshop, förslag, information från rehab-koordinatorer samt en föreläsning.</p> <p>Vinsterna av erfarenhetsutbyte mellan samtliga medarbetare inom och över samverkansområdets gränser samt gemensamma kompetens-utvecklingsinsatser och reflektioner ska leda till ökad samsyn och förståelse för uppdragets mål.</p> <p>Under 2017 har projektet haft två aktiviteter per halvår. Andel deltagare i de olika aktiviteterna är 428 enligt SUS registrering på strukturnivå.</p> <p>10. Projektet har tagit fram rapport med alla identifierade utvecklingsområden på Försäkringskassan och Arbetsförmedlingen. I rapporten framgår bakgrund, analys, förslag på åtgärd och effektmål. Projektet har också tagit fram en strategi för implementering med aktiviteter och tidsplan. Uppläggen har presenterats för styrgruppen under december för godkännande.</p> <p>Under oktober genomfördes en presentation av projektet samt identifierade utvecklingsområden verksamhetsutvecklare från Försäkringskassans huvudkontor i Stockholm.</p> <p>Flera Samverkansmöten mellan projektet Kunskapsstöd och samverkansansvariga från Försäkringskassan Karolina Eriksson och Stefan Mörk samt samverkanssamordnare från Arbetsförmedlingen Cornelia Ivarsson. Syftet är att presentera projektets arbete och att involvera samverkansansvariga, för att tillsammans planera utvecklingsinsatser som projektet har identifierat inför implementering.</p> <p>Projektet har förslag på åtgärder för flera utvecklingsområden men kommer inte att kunna utföra dessa under projekttiden på grund av tidsbrist. Utvecklingsarbetet sker parallellt med ordinarie arbete i verksamhet. Det krävs att personal i den ordinarie verksamheten avsätter tid för utvecklingsarbetet vid sidan om sina uppdrag och arbetsuppgifter vilket projektet varken kan styra eller ställa krav på.</p>
---	---



Bortfall (personer som registrerats i SUS men som inte fullföljt insatsen)

andel i %: 0

antal:0

Framgångsfaktorer för att uppnå resultat

Att projektet deltar och närvarar i olika möten och forum.

Kunskapsutveckling för samtliga projektmedarbetare i båda myndigheternas uppdrag och roller.

Projektets framgång baseras bland annat på att Försäkringskassan och Arbetsförmedlingen kan kommunicera med varandra.

Projektets arbete bedrivs i linje med ordinarie verksamhet.

Tillgång till information i ordinarie verksamheter.

Engagerad ledning i projektets arbete.

Chefernas delaktighet i förändrings- och utvecklingsprocessen som projektet driver för att senare förankras hos medarbetare i övrigt verksamhet.

Systemfel för att uppnå resultat

Projektet har inte nått sitt mål med antal deltagare kunder i projektet.

Anledning: kundärenden med planerad samverkan och med behov av arbetslivsinriktad rehabilitering kommer inte till vägvalsforum.

Projektet blir heller inte kontaktade för potentiella kunder som ska ingå i samverkan från ordinarie verksamhet.

Under hösten 2017 har deltagande i vägvalsforum varit lågt.

Projektet har försökt åtgärda och öka antalet deltagare genom att skicka förfrågan till enhetschefer på Försäkringskassan. Åtgärden har inte gett förväntad effekt.

Resursbrist från Försäkringskassan i projektet påverkade projektet då man inte kunde delta och närvara på Arbetsförmedlingen och hinna delta i alla konsultationsforum som finns på olika orter i Uppsala Län.

Projektet behövde personlighandläggare för att tillsammans med projektdeltagare från Arbetsförmedlingen jobba med kundärenden i samverkan och öka antal deltagare i projektet.

Problemområde att SUS-registrering inte stämmer med den verkliga registreringen lokalt. Det påverkar resultatet för projektet då det inte visas det aktuella och verkliga resultatet.

Båda myndigheterna är under större omorganisation. Det är mycket att göra i ordinarie verksamhet. Projekt prioriteras inte i det dagliga arbetet.

Aktuell insatsperiod (beviljad)

20160901 - 20180831

Tidigare insatsperioder

20160801 - 20180531

Budget

Total kostnad för projektet är beräknad till 2 775 000 kronor



LOKUS-gruppens/styr-gruppens analys

(måluppfyllelse, budget, avvikelser, plan för implementering m.m)

I projektansökan byggde projektet på två delar, en del med deltagare, Vägvalsforum, och en del med kunskapsutveckling för medarbetare. Den del som gällde deltagare startade innan projektet var på plats fullt ut. Det ledde till att medarbetarna inom försäkringskassan fick felaktiga förväntningar på Vägvalsforum och när projektet kom igång förstod man inte att bredda målgruppen för forumet vilket ledde till ett lågt deltagarantal. Den del som gäller kunskapsutveckling för medarbetarna i de båda organisationerna, fick ta en större del av projektet än vad som var inriktningen från början. Detta för att man såg att behovet var stort. Det innebär att en större del av projektiden har använts åt att identifiera och analysera utvecklingsområden i samarbetet mellan Af och FK samt att komma med förslag till åtgärder. Styrgruppens övertygelse är dock att den förskjutning som gjorts i inriktningen av projektet varit nödvändig för att ge en önskad effekt. Projektledaren och projektmedarbetaren har gjort en mycket bra insats i att hitta utvecklingsområden och att komma med konkreta förslag till åtgärder samt förslag till aktiviteter och tidplan för implementeringen. Nu blir den stora utmaningen att få cheferna på de båda myndigheterna att ta över ägandeskapet för implementeringen och att driva den för att få till en verklig förändring och förbättring av samarbetet. Projektet har även levererat förslag på förbättringsåtgärder till FKs huvudkontor.

Datum	Underskrift LOKUS-gruppens/styrgruppens ordförande
31/1 2018	
	Namnförtydligande: Marika Söderberg



Insatsens namn	Diarienummer
Processtöd för hälso- och sjukvårdens rehabiliteringskoordinatorer (reko).	2016:41

Samverkansparter
Insatsägare; Region Uppsala Samverkansparter; Arbetsförmedlingen och Försäkringskassan.

Insatsens innehåll
Medel från samordningsförbundet använd för löneandel till en medarbetare på heltid som arbetar tillsammans med hälso- och sjukvårdsavdelningens försäkringsmedicinska team. Processtödet som ges till reko är till exempel tre stora nätverksträffar per termin med kompetensutveckling, från 2018 kommer även fyra mindre nätverk finnas i länet för erfarenhetsutbyte, en gång per termin ges grundläggande utbildning för nya reko, individuellt stöd och handledning ute på vårdcentralerna (alla vc så när som på en har fått minst ett besök). Stöd som ges är även arbetsverktyg såsom riktlinjer, journalmallar, lathundar och tips på rutiner.

Målgrupp
Målgrupp är hälso- och sjukvårdens reko och därmed patienter som ska bibehålla eller återfå sin arbetsförmåga. Reko ska vara nöjda med processtödet insatser och anse sig ha fått ökad kunskap i linje med sin uppdragsbeskrivning. Externa aktörer, såsom Försäkringskassan och Arbetsförmedlingen, ska vara nöjda med delaktighet i kompetensstödet för reko och vårdcentralernas medarbetare samt att samverkan mellan huvudmännen ska få en fungerande struktur utifrån patienten.

Fastställda mål	Utfall						
Efterfråga rehabiliteringskoordinatorernas nöjdhet och kunskapsökning genom kort enkät en gång per halvår. Försäkringsmedicinsk kommitté (FMK), som ansvarar för fortbildningsfrågor och där de tre huvudmännen är representerade, ska kontinuerligt följa upp insatsen vid sina ordinarie möten 2-3 gånger per år.	I enkäten efterfrågas kommentarer, önskemål, synpunkter, förslag och idéer. I dessa öppna svar framkommer bland annat förslag om nyhetsbrev, mindre grupper för att dela erfarenheter, bättre kontaktvägar till externa aktörer, grundutbildning för nya reko, kontinuerlig kompetensutveckling, tips om litteratur/fortbildning samt mentorskap. <table border="1"><tr><td>Skala 1 – 6 (ju högre desto bättre)</td><td>Enkät nr 1 sept 2016-maj 2017</td><td>Enkät nr 2 sept 2016-nov 2017</td></tr><tr><td>Nöjdhet med processtöd</td><td>4,7</td><td>4,8</td></tr></table>	Skala 1 – 6 (ju högre desto bättre)	Enkät nr 1 sept 2016-maj 2017	Enkät nr 2 sept 2016-nov 2017	Nöjdhet med processtöd	4,7	4,8
Skala 1 – 6 (ju högre desto bättre)	Enkät nr 1 sept 2016-maj 2017	Enkät nr 2 sept 2016-nov 2017					
Nöjdhet med processtöd	4,7	4,8					



	Skattad kunskap sept-16	2,6	3
	Kunskap idag	4,1	4,3
	Adekvat kunskapsinnehåll	4,8	4,4
	<p>I september hölls en stor och uppskattad nationell konferens för landets alla reko och processtödjare. Glädjande nog kunde hälften av länets reko delta.</p> <p>Ledamöterna från de tre aktörerna säger sig vara helt nöjda med vårdens satsning på att ge reko kontinuerligt behovsanpassat stöd.</p> <p>Team försäkringsmedicin vid ledningskontoret har under våren 2017 bland annat undervisat Fk's handläggare och Af's arbetspecialister om arbetet med reko. Responsen är väldigt positiv över hälso- och sjukvårdens nysatsning på reko.</p>		

Framgångsfaktorer för att uppnå resultat

Att det finns ett centralt processtöd tillsammans med ett team för behovsstyrd kompetensutveckling. Enkla och tydliga kontaktvägar mellan alla aktörer. Att uppdragsbeskrivningen för reko och arbetsverktyg är tydliga. Att reko's chef sanktionerar och ger stöd för uppdraget. Under 2018 kommer speciellt stöd för chefer utvecklas.

Systemfel för att uppnå resultat

En svårighet är att modellen för processtöd och allt material inte finns från början, att vi behöver "bygga vägen samtidigt som vi går på den".

Aktuell insatsperiod (beviljad)

Start 170401 och avslut 190331.

Tidigare insatsperioder

Budget (prognos, avvikelser m.m)

Tilldelade löne-medel används som planerat.

Styr-gruppens analys

Hela projektiden har flyttats fram med 3 månader på grund av att rekryterad processledare tillträdde 1 april 2017 och inte som planerat 1 jan 2017. Innehållsmässigt fungerar processtödet väl. De samverkande aktörerna är på alla plan mycket positiva till reko och till processtödet. Försäkringsmedicinsk kommitté anser reko och processtöd är väldigt betydelsefulla för att ta tillvara patienterna arbetsförmåga. Region Uppsala har intentionen att implementera processtöd med egna resurser efter avslutat projekt. Det finns stora förväntningar på att regionen ska permanenta reko i reguljärt utbud utan extra medel, såväl på alla vårdcentraler som vid sjukskrivningsintensiva verksamhetsområden på sjukhus, samt centralt processtöd. En extern utredning ligger klar i januari 2018 med förslag på implementering och denna rapport planeras ligga till grund för politiskt beslut.



--

Datum	Underskrift styrgruppens ordförande
2018-01-24	<i>Birgitta Pleijel</i>
	Namnförtydligande: Birgitta Pleijel



Mall för delårs-/årsrapport till Samordningsförbundet

Blad A

Denna mall ska användas vid delårs- och årsrapporter av insatser finansierade av Samordningsförbundet. Alla befintliga rubriker ska kommenteras och innehållet ska fokuseras på för rapporten aktuell tidsperiod. Syftet med rapporten är informationsöverlämning till styrelsen, uppföljning och lärande. För inlämningsdatum se hemsida (eller kontakta förbundets kansli).

För insatser inom långsiktig samverkan (samverkanskoordinator och tilläggsresurs) ska även Bilaga LS helår eller delår bifogas. För insatser utanför långsiktig samverkan ska Bilaga Insats helår eller delår bifogas.

Vid insatsens slut ska istället mall för slutrapport användas.

Insatsens namn	Diarienummer
Ungdomssatsningen Knivsta kommun	

Samverkansparter (som är delaktiga i insatsen)
Knivsta kommun och Arbetsförmedlingen

Insatsens innehåll (resurser, metoder, aktiviteter, bortfall, avvikelser m.m)
<p>Projektets beviljade resurser:</p> <ul style="list-style-type: none">• Studie- och yrkesvägledning, 50%• Riktad yrkessamordning, Yrkessamordnare, 80 %• Arbetsförmedlingen är en aktiv samverkanspart• Samverkan mellan kommunens ungdomsverksamhet och målgruppen inom ungdomssatsningen, Aktivitetshandledare, 100 % <p>Projektet har under året nyttjat ca 20% SYV, ca 75% Yrkessamordnare samt ca 70% Aktivitetshandledare. Procentfördelningen på tjänsterna har sett olika ut över året.</p> <p>En arbetsgrupp bestående av ovanstående resurser har träffats varje månad för att planera arbetet tillsammans, planera för utbildningsinsatser samt lyfta individärenden för att finna gemensamma lösningar för att på bästa sätt vara ett gemensamt stöd för individen.</p> <p>En styrgrupp bestående av ansvariga chefer för respektive verksamheter har träffats två tillfällen under vårterminen samt två tillfällen under hösten. Styrgruppen har informerats om arbetet som pågår samt lämnat synpunkter på genomförandet. Styrgruppen har varit med i beslut kring omfördelning av personalresurser inom projektet samt tillåtit att personalresurser omfördelas efter behov.</p> <p>Genomförda aktiviteter under 2017</p> <ul style="list-style-type: none">• Studiebesök vid två tillfällen på Arbetsförmedlingens verksamhet "UngKomp" som riktar sig till unga i framförallt unga i Uppsala men nu även till Knivstaungdomar som ofta vistas i Uppsala.• Framtagande av informationsfolder samt informationsträffar till personal som arbetar



inom verksamheter som riktar sig till unga; Fritidsverksamheten, Socialtjänstens myndighet, Enheten för Råd och stöd, Ungdomsmottagningen, Närvårdsgruppen (representanter från Region Uppsala och Knivsta kommun), Brukarrådet för socialpsykiatri och beroende samt Enheten för socialpsykiatri. Information till allmänheten har också skett genom två artiklar i UNT och Knivstabygden samt på Kommunens hemsida och Facebooksida.

- Riktade insatser har gjorts till enskilda. Bl a har aktivitetshandledare gått på regelbundna hundpromenader med ung person. Aktivitetshandledaren har på Stegens mötesplats haft ett särskilt uppdrag att locka unga till mötesplatsen. Inga särskilda aktiviteter har genomförts inom mötesplatsen utan alla åldersgrupper har erbjudits samma aktiviteter som t ex träning på Hälsohuset, utflykter bl a Ålandsresa, middagar möte med terapihunden Doris, spel och umgänge. En målsättning för 2018 är att erbjuda riktade aktiviteter till unga.
- En studieresa till en folkhögskola med inkluderat boendestöd har under våren genomförts tillsammans med en ung kvinna. Personal från projektet var ett stöd under resan och i början av vistelsen på skolan.
- Utbildningar/fortbildning
 - Två medarbetare i projektet har under hösten gått MI-introduktionsutbildning.
 - Rikskonferens Mufc (Myndigheten för ungdoms och civilsamhällsfrågor), konferens med seminarier som i huvudsak handlade om unga som lever i utanförskap.
 - Aktivitetshandledare i projektet har gått kursen ”Psykiatri för icke psykiatriker” för att få ökade kunskaper om psykiatriska diagnoser och bemötande.
- SYV:en i projektet har sin arbetsplats på Stegen varannan vecka fyra timmar för att förenkla ett nära samarbete.
- Stegens mötesplats har under hela året haft möjlighet till utökade öppettider. Ca fem unga (18-24 år) har under året nyttjat mötesplatsen. Bl a har mötesplatsen haft öppet på onsdagkvällar.
- Under slutet av året har projektet fått ansvar för att kontakta, söka upp, de ungdomar som omfattas av det kommunala aktivitetsansvaret (KAA), de ungdomar som hoppat av gymnasiet eller där aktivitet är okänd. Detta tror vi ska gagna den enskilde som vid behov direkt erbjuds en individuell planering med hjälp av projektets insatser.
- Projektets arbetsgrupp möts varje månad för att prata om individärenden och om projektets arbete.
- En del av arbetet har gått till att vara ett stöd för anhöriga. Detta är ett arbete som tillkommit, som man inte räknat med vid projektets start.

Målgrupp

Ungdomar 16-24 år



Ungdomar som hoppat av skolan
Ungdomar utan känd aktivitet
Ungdomar som har eller är i behov av aktivitetsersättning

Fastställda mål	Utfall
<ol style="list-style-type: none">1. Samtliga ungdomar ska ha en upprättad plan för hur de individuella målen ska nås2. Arbeta med ca 40 ungdomar3. Antal ungdomar som har försörjningsstöd ska minska i antal, i förhållande till befolkningsutvecklingen4. 40 % av ungdomarna som ska ha ett arbete, praktik eller studera5. Att personer som är vuxna (över 19 år) och som nyttjar kommunens ungdomsverksamhet istället ska hitta annan fritidssysselsättning t ex Stegens mötesplats eller annan föreningsverksamhet	<ol style="list-style-type: none">1. Samtliga ungdomar som är med i projektet och som har en Yrkessamordnar- eller SYV kontakt har en skriftlig planering.2. Hittills har projektet arbetat med 14 personer varav åtta av dem är registrerade i SUS. Av dessa är sju i "letar fasen" d v s att man tillsammans letar efter en arbetsplats/praktikplats, två är ute i studier, tre har praktik, två är ute i lönearbete och en är i samtal. Målet är att samtliga ungdomar ska registreras i SUS men då arbetet bygger på att skapa relation så kan en registrering dröja. I väntan på att personerna registreras i SUS förs statistik "vid sidan av".3. Hittills har ingen av ungdomarna gått från försörjningsstöd till annan ersättning eller lön.4. Av dem som skrivits in hos Yrkessamordnare har (SUS:ade och "vid sidan av" registrerade) har 50% kommit ut i arbete, praktik eller studier.5. Det har under året inte funnits någon ung vuxen som tillhör målgruppen och som nyttjat fritidsverksamheten. Fritidsverksamhetens personal har informerats om Ungdomssatsningen och har god kännedom om vart de ska vända sig om de möter en ungdom som skulle vara i behov av stöd från Ungdomssatsningen.

Bortfall (personer som registrerats i SUS men som inte fullföljt insatsen)

andel i %:

antal:

Framgångsfaktorer för att uppnå resultat

En ökad möjlighet till ett utökat samarbete mellan kommunens verksamheter- och arbetsförmedlingens verksamhet som möter unga och som har svårigheter att träda in på arbetsmarknaden och eller fullfölja sina studier. Att på ett mer effektivt sätt samarbeta över verksamhetsgränserna för att vara ett stöd för den enskilde individen.



--

Systemfel för att uppnå resultat

Eventuell omfördelning av personalresurserna planeras. Sjukskrivningar och annan ledighet har bidragit till att projektet hittills inte fått önskat resultat.

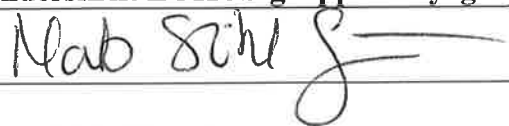
Aktuell insatsperiod (beviljad)	Tidigare insatsperioder
fr o m 2017-01-01 t o m 2018-12-31	

Budget (prognos, avvikelser m.m)

Beviljade medel avses att användas. Styrgrupp tar beslut vid nästa styrgruppsmöte om eventuell förlängning av projektiden så långt pengarna räcker. Avvikelse lämnas till Samordningsförbundet.

LOKUS-gruppens/styr-gruppens analys

--

Datum	Underskrift LOKUS-gruppens/styrgruppens ordförande
2018-01-09	
	Namnförtydligande: