

Slutrapport samverkansinsatser inom samordningsförbundet

(Slutrapport ska lämnas in till förbundet senast en månad efter avslutad insats.)

| | | |
|--|---|---|
| Insatsens namn: Arbetslivsintro Diariernr: 2021-12 | | |
| Insatsägare/Samverkansparter Organisation: Uppsala kommun Organisation: Region Uppsala | | |
| Ange syftet med insatsen (såsom det beskrevs i ansökan): Det övergripande syftet är att individer som uppbär ekonomiskt bistånd och på grund av ohälsa/sjukdom saknar arbetsförmåga ska erbjudas förrehabiliterade insatser för att uppnå förmåga att delta i arbetslivsinriktad rehabilitering och på sikt komma till egen försörjning, när så är möjligt. Strukturnivå: <ul style="list-style-type: none"> Upparbeta ett arbetssätt mellan Uppsala kommun och Region Uppsala för effektiv samverkan kring individer som uppbär ekonomiskt bistånd och saknar sjukpenninggrundande inkomst samt saknar förmåga att delta i arbetsträning eller annan arbetslivsinriktad rehabilitering. Arbetssättet ska bygga på de redan idag befintliga strukturer/ rutinerna, så som Flerparts- eller SIP-möten. Individnivå: <ul style="list-style-type: none"> Att individer som uppbär ekonomiskt bistånd och saknar sjukpenninggrundande inkomst ska få tillgång till förrehabiliterade insatser utifrån behov, med målsättning att efter insatsen kunna ta del av arbetslivsinriktad rehabilitering via Arbetsmarknadsförvaltningen eller Arbetsförmedlingen. | | |
| Ange uppsatta mål för insatsen: Strukturnivå: <ul style="list-style-type: none"> Arbetssättet mellan Uppsala kommun och Region Uppsala, kring individer som uppbär ekonomiskt bistånd och saknar sjukpenninggrundande inkomst, ska vara beskrivet och fungera i de verksamheter som deltagit i insatsen. | Har målen uppnåtts? Ja eller Nej Ja | Ange utfall/resultat för respektive mål: I insatsen arbetslivsintro har vi inte skapat nya ramar utan i stället använt de redan befintliga ramarna som finns för samverkan. Vi har däremot stärkt processerna i de redan befintliga arbetssätten. Vi har SIP (samordnad individuell plan) med en SIP-samordnare på enheten där insatsen drivits. Vi har i Uppsala län ett komplement till SIP som heter Flerpartsmöte där vi även kan kalla Försäkringskassan och Arbetsförmedlingen där det behovet funnits. Vi har i Uppsala fördelen av att ha Cosmic messenger, som är en länk mellan Regionens journalföringssystem och kommunen vilket varit en del i att stärka processerna då samtliga medarbetare i insatsen fått tillgång till detta |

| | | |
|--|-----------|--|
| <p>Individnivå:</p> | | <p>system. Där finns en meddelande funktion som underlättat kommunikationen mellan kommunen och regionens olika vårdinstanser. Samtliga medarbetare ska logga in i Cosmic Messenger 2 gånger/dag, Genom Cosmic Messenger är svarstiden generellt 24 timmar.</p> |
| <ul style="list-style-type: none"> • Att individer som uppstår ekonomiskt bistånd och saknar sjukpenninggrundande inkomst ska få tillgång till olika former av förrehabiliterade insatser, så att de efter insatsen kan ta del av arbetslivsinriktad rehabilitering via Arbetsmarknadsförvaltningen eller Arbetsförmedlingen. | <p>Ja</p> | <p>Samtliga deltagare i insatsen har erbjudits förrehabiliterande insatser med syfte att de ska kunna ta del av arbetslivsinriktad rehabilitering via Arbetsmarknadsförvaltningen eller Arbetsförmedlingen. 97 deltagare har sammanlagt fått 365 förrehabiliterande insatser vilket ger ett snittvärde om 3,76 insatser/deltagare. Insatserna har utgjorts av redan befintliga verksamheter och vi har inte sett behov av att ta fram egna insatser. Socialsekreteraren har haft en samordnande och coachande roll med fokus på vad som fungerar och att bygga vidare på det vilket kan sägas vara inom ramen för den ordinarie verksamheten. Skillnaden har bestått i att socialsekreteraren enklare kunnat nå sjukskrivande läkare och med det kunna inhämta vårdgivarens perspektiv på föreslagen insats.</p> |
| <ul style="list-style-type: none"> • 80% av deltagarna i insatsen ska inom åtta veckor ha en planering med målsättning att efter projektdeltagandet kunna delta i Arbetsmarknadsförvaltningens eller Arbetsförmedlingens utbud. | <p>Ja</p> | <p>97% av deltagarna i insatsen har inom åtta veckor fått en planering med målsättning att efter projektdeltagandet kunna delta i Arbetsmarknadsförvaltningens eller Arbetsförmedlingens utbud. Resterande 3% har fått en planering efter åtta veckor. För samtliga deltagare har planeringen inledningsvis riktats mot att denne ska nå en förmåga att delta i Arbetsmarknadsförvaltningens eller Arbetsförmedlingens utbud. Planeringen har i de fall där avslutsorsak uppges vara sjukdom</p> |

| | | |
|--|-----------|---|
| <ul style="list-style-type: none"> • 50% av deltagarna i insatsen ska vid avslut från insatsen ta nästa steg mot arbete genom att erbjudas deltagande i arbetslivsinriktad rehabilitering | <p>Ja</p> | <p>ändrat riktning mot att ansöka om sjukersättning för.</p> <ul style="list-style-type: none"> • 49% av deltagarna har inte kunnat avslutats innan insatsen upphört. • 48% av de deltagare som avslutats i insatsen har efter insatsens slut tagit nästa steg mot arbete. • 13% av de deltagare som avslutats i insatsen har efter insatsens slut kommit ut i arbete, studier eller är arbetssökande. • 24% har avslutats då de varit för sjuka för att fortsätta i Arbetslivsintro. Dessa individer har vi hjälp att ansöka om sjukersättning och även kunnat stärka ansökan med protokoll från arbetsförmågebedömning. • 15% har avslutats då de flyttat från kommunen eller då de fått barn och är föräldralediga. |
| <p>Beskriv hur ni i insatsen resonerat kring jämställdhet och jämlikhet:</p> <p>Vi har varit noggranna med att samtliga deltagare ska erbjudas förrehabiliterande insatser utifrån sina förmågor och förutsättningar, oavsett kön. Av det mätverktyg för stegförflyttning som arbetats fram kan inga skillnader av planering ses kopplat till kön, de skillnader som finns är kopplat till individernas förmågor och förutsättningar. Medarbetarna i insatsen har tagit del av genuskompassen detta som ett redskap för att skillnader baserat på kön inte ska ske.</p> <p>Människor som på grund av bristande språkkunskaper, riskerar att inte kunna ta del av samhället och samhällsinformation har haft möjligheten att exempelvis läsa SFI eller om den hälsomässiga förmågan inte tillåtit detta delta i andra språkstärkande insatser som finns tillgängliga i kommunen.</p> | | |
| <p>Hur har det behov som angavs i ansökan ("Bakgrund") förändrats i och med insatsens genomförande:</p> <p>Det finns fortsatt ett stort behov av samverkan kring målgruppen, dock kan vi nu samverka på ett effektivare sätt. Vi har visat att de förrehabiliterande insatserna, liksom samverkan, är ytterst viktigt för att målgruppen ska kunna närma sig arbetsmarknaden. I processen att skapa en effektiv samverkan har parterna fått en bättre förståelse och kunskap kring de insatser som finns. Vi har inom insatsen haft ett salutogent perspektiv där vi fokuserat på vad som fungerar snarare än vad</p> | | |

som inte fungerar. Genom detta gemensamma perspektiv samt den ökade kunskapen om varandra har vi kunnat skapa aktiva planeringar för individerna och med det sett stegförflyttningar i samtliga ärenden.

Insatstid

Startdatum: 2022-01-01

Slutdatum: 2023-12-31

Ange hur målgrupp för insatsen definierades i ansökan:

Målgruppen för insatsen är individer i arbetsförålder, som på grund av ohälsa inte kan delta i arbetslivsinriktad rehabilitering, som uppbär ekonomiskt bistånd och saknar sjukpenninggrundande inkomst.

Inledningsvis kommer samarbetet riktas mot tre vårdcentraler, Nyby vårdcentral, Sävja vårdcentral samt Liljeforstorgs vårdcentral. Flera samarbeten med Region Uppsala kan bli aktuellt under insatsens gång.

I kartläggningen "Initial kartläggning av sjukskrivna utan sjukpenninggrundande inkomst" framkommer det att målgruppen består av 60% kvinnor och 40% män. Målsättningen är att deltagarna i insatsen ska spegla målgruppens könsfördelning. Målsättningen är att män och kvinnor ska få en likvärdig planering mot arbetslivsinriktad rehabilitering.

Har målgruppen förändrats under pågående insats och i så fall hur:

De individbaserade rekvisiten för målgruppen har inte ändrats. Dock har nya samarbeten med nya vårdgivare skapats där Årsta vårdcentral samt Neuropsykiatriska mottagningarnas avdelningar gått in i insatsen. I samband med att det strukturella målet uppfyllts har rekvisitet "vårdgivare" tagits bort. Vi har med det kunnat testa arbetssättet mot alla vårdgivare inom Region Uppsala som förekommit hos deltagarna.

Ange antal deltagare som deltagit i insatsen: 97 individer har deltagit i Arbetslivsintro

Ange metod/metoder som definierades i ansökan:

Inledande utredning kommer att ske via standardiserade bedömningsmetoder, bland annat kommer förutsättningar för bistånd (FIA) som är framtagen av Socialstyrelsen avsedd att användas i förändringsarbete med biståndsmottagare att användas.

Insatsens teoretiska referensram kommer har varit Transteoretiska förändringsmodellen av DiClemente & Prochaska. Den transteoretiska förändringsmodellen är en teoretisk modell som beskriver hur vårt beteende förändras. Detta är en process där vår villighet till förändring står i centrum. Modellen förklarar att det rör sig om olika förändringsstadier som vi befinner oss i under olika lång tid och att förändringsbenägenheten är beroende av i vilket stadium vi är i. En förändring sker när vi flyttas framåt genom de olika stadierna. Motivation är själva drivkraften och det som gör det meningsfullt att förändra ett beteende. I den här modellen ingår förutom de 5 förändringsstadierna 10 olika strategier till förändring. Dessa är de metoder, strategier eller aktiviteter som vi använder oss av för att göra framsteg i förändringen. Man kan säga att förändringsstadierna visar när förändringen successivt sker och strategierna visar hur förändringen går till.

Har metod/metoder förändrats under pågående insats och i så fall hur:

FIA har initialt testats med en deltagare men visats vara för omfattande att tillämpa till samtliga deltagare. FIA har varit tillgängligt om behovet skulle uppstått men sådant behov har inte funnits. Kartläggning har främst skett genom den utredningsmall som redan finns på kommunen, genomläsning av journal samt kunnat kompletteras med en tidslinje för de senaste fem åren.

Har aktuella metoder/aktiviteter använts/utförts på det sätt som var tänkt:

FIA har inte använts.

Det teoretiska ramverket har tillämpats genom MI. MI är den transteoretiska förändringsmodellen i praktiken och utgör den metod som tillämpats för att nå förändring hos deltagare.

Ange metod för uppföljning och utvärdering av målen:

Ett av förändringsstadierna i den transteoretiska modellen innebär återgång till tidigare beteendemönster. Vi ser alltså ett eventuellt bakslag som en del i processen, vilket är viktigt både för individen vi jobbar med och för oss som jobbar med individen. Vi släpper inte taget för att någon faller ifrån under en tid. Varje socialsekreterare har ansvarat för att med deltagaren följa upp hur planeringen följs samt för att justera planeringar vid behov. Uppföljningarna dokumenteras i klientens journal. Projekt-/insatsledaren har tillsammans med enhetschef tagit fram och utvecklat ett mätverktyg för stegförflyttning. I detta verktyg har data för de olika målen registrerats och summerats av projekt-/insatsledare för att bias inte ska kunna uppstå i hur parametern tolkas. Insamling av data har skett från deltagarnas journaler även det av projekt-/insatsledaren.

Parametrar kopplat till de olika målen har varit:

Inskrivningsdatum, datum då planering skapats, kön, ålder, antal förrehabiliterande insatser, typ av förrehabiliterande insats, träffat arbetsterapeut, nått förmåga att delta i arbetslivsriktad rehabilitering, avslutsdatum och avslutsorsak.

Ange hur resultaten för insatsen kommer att tas tillvara i ordinarie verksamhet:

För Region Uppsalas verksamhet har arbetslivsintro inneburit ett förändrat arbetssätt mellan regionen, samt vårdgivare på uppdrag av regionen, och ekonomiskt bistånd. Båda parter är positiva till det nya arbetssättet, med enklare kommunikation mellan samverkansparterna och att vi fått fler tillfällen med samverkan, med och för individen. För individen har detta blivit en mer effektiv process för att om möjligt komma närmare självförsörjning/arbetsliv, när parterna har en gemensam planering med individen och vi undviker de organisatoriska mellanrummen. Från början har insatsen haft intentionen att använda befintliga strukturer och aktiviteter, vilket gör det lättare att implementera. Detta tillsammans med de positiva erfarenheterna från samtliga medverkande ökar möjligheten för att vi fortsatt kommer att ha förändrat arbetssättet.

Uppsala kommun har parallellt med insatsen byggt upp en ny enhet och därför kunnat succesivt ta in allt från arbetslivsintro som fallit väl ut. Detta har nu lett till att arbetssättet implementerats, förutom arbetsterapeut. Vad gäller arbetsterapeut finns statistiskt underlag som visar vikten av bedömning av arbetsförmåga och det innebär en målsättning att även implementera denna roll till den nya enheten. Enheten jobbar också vidare med hur vi på sikt kan mäta stegförflyttning i ärenden på ett sätt som inte nämnvärt ökar den administrativa bördan.

Har medel återförts till förbundet, iså fall varför?

Medel har återförts från Region Uppsala då delar av insatsen genomförts med befintliga resurser.

Uppsala kommun har inte använt budgetposten "Inköpta utredningar, utbildningar och tjänster avsedda för deltagare". Därför återlämnas 1 mkr av 2022 års budget.

Sammanfattningsvis har 1 504 266 kronor återlämnats.

Ifall medel har återförts till förbundet, vad har detta fått för konsekvenser för innehållet och utfallet av insatsen?

De återförda medlen har inte haft någon påverkan för innehållet eller utfallet av insatsen. Uppsala kommun har kunna tillgodose deltagarnas behov med de, inom socialt arbete, befintliga verksamheterna som finns i kommunen. Region Uppsala har levt upp till de förväntningar som funnits med deras befintliga resurser.

Vilka lärdomar och erfarenheter har respektive samverkanspart erhållit:

- Vi har lärt oss vikten av en smidig och effektiv väg till samverkan.
- Vi har lärt oss vikten av samtal mellan ekonomiskt bistånd och vårdgivarna i stället för intyg.
- Vi har lärt oss vikten av ett salutogent perspektiv i dessa samtal, där vi tillsammans med individ fokuserat på vad som fungerar för att kunna få mer att fungera bättre.
- Vi har lärt oss hur viktigt det är att ha en arbetsterapeut som kan bistå i att kartlägga och testa individernas förmågor.
- Vi har lärt oss vikten av att hela tiden arbeta aktivt med deltagaren, att inte ge upp utan i stället ingjuta hopp och tro om att det kan bli bättre, att om och om igen förmå individen att ta ett steg i rätt riktning, att aktivt möta individens motstånd och rädslor, att coacha och pusha individen mot det uppsatta målet.
- Vi har lärt oss att våra arbetsmetoder ger stegförflyttning för 100% av de individer som deltagit i projektet.
- Vi har lärt oss att våra arbetsmetoder ökar individernas benägenhet att söka hjälp hos vården, så att vården fått möjligheten att erbjuda adekvata medicinska åtgärder.
- Vi har lärt oss att det går att arbeta för bättre hälsa och nivå av funktion.
- Vi har lärt oss att långvarig frånvaro av aktiv planering leder till symtomsjukdomar och passivitet.
- Vi har lärt oss att bryta passivitet.
- Vi har lärt oss att det tar lång tid att nå förmåga att delta i Arbetsförmedlingens eller arbetsmarknadsförvaltningens arbetslivsriktade rehabilitering.
- Vi har lärt oss att det finns ingen anledning att inte använda det här arbetssättet eftersom det fungerar så väl.

| | |
|---------------------------|--|
| Underskrift | |
| Organisation och datum | |
| Insatsägare (namn) | |
| | |

| | |
|--|--|
| Insatsägare (namnförtydligande) | |
| E-post: | |

| |
|-----------------------|
| Insatsens namn |
|-----------------------|

| | |
|---|--|
| Underskrift | |
| Organisation och datum | |
| Samverkanspart(namn) | |
| Samverkanspart (namnförtydligande) | |
| E-post: | |

SIGNATURES**ALLEKIRJOITUKSET****UNDERSKRIFTER****SIGNATURER****UNDERSKRIFTER**

This documents contains 7 pages before this page

Dokumentet inneholder 7 sider før denne siden

Tämä asiakirja sisältää 7 sivua ennen tätä sivua

Dette dokument indeholder 7 sider før denne side

Detta dokument innehåller 7 sidor före denna sida

authority to sign

representative

custodial

asemavaltuus

nimenkirjoitusoikeus

huoltaja/edunvalvoja

ställningsfullmakt

firmateckningsrätt

förvaltare

autoritet til å signere

representant

foresatte/verge

myndighed til at underskrive

repræsentant

frihedsberøvende