

Slutrapport samverkansinsatser inom samordningsförbundet

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

Insatsens namn: Ung Intro Diarienumr: 2017:53		
Insatsägare/Samverkansparter Organisation: Uppsala kommun Organisation: Försäkringskassan Organisation: Arbetsförmedlingen Organisation: Region Uppsala		
Ange syftet med insatsen (såsom det beskrevs i ansökan): Syftet är att skapa en pilotverksamhet framförallt för ungdomar som uppbär aktivitetsersättning och är i behov av förrehabiliterande insatser för att nå det förstärkta samarbetet mellan Arbetsförmedlingen och Försäkringskassan. (Avser ursprunglig ansökan 2018) Formuleringen i förlängningsansökan 2020-02: Insatsen syftar till att skapa och renodla en flexibel metod för att arbeta förrehabiliterande med unga med funktionsnedsättning/psykisk ohälsa, som vill närma sig arbete eller studier och egen försörjning och därmed bryta isolering, utanförskap och bidragsberoende. För att optimera möjligheterna för individerna i målgruppen att nå sina mål och på sikt nå arbete eller studier, ska insatsen verka för att utveckla flödesrutiner och samverkansformer mellan och inom organisationerna.		
Antagna mål inom insatsen: <i>Övergripande mål:</i> <ul style="list-style-type: none"> Skapa en gemensam plattform för arbetet med målgruppen. Skapa ett effektivt och flexibelt arbetssätt som kan implementeras. <i>Effektmål^{1,2}:</i> <ul style="list-style-type: none"> 70% av deltagarna som har aktivitetsersättning ska antingen ha 	Har målen uppnåtts? Ja eller Nej Ja Ja Ja (76%)	Ange utfall/resultat för respektive mål: Överenskommelse mellan Försäkringskassan och Uppsala kommun, som också Arbetsförmedlingen ska förhålla sig till, samt gemensam rutin i form av ViS-dokument (Vård i samverkan) inom ramen för samverkan inom hälsa, stöd, vård och omsorg (HSVO) kommer att färdigställas i nuvarande styrgrupp som fortsätter sitt arbete även efter projektperioden. Insatsen och i rapporten beskrivet Arbetssätt kommer att implementeras inom Arbetsmarknadsförvaltningen, i samverkan med Vård- och omsorgsförvaltningen, Uppsala kommun. Totalt 41 personer är avslutade ⁴ (se även tabell nedan):

¹ Flera deltagare har under insatstidens gång gått från en ersättning till en annan (eller ingen), oftast från aktivitetsersättning till ekonomiskt bistånd. Resultatet av effektmålet presenteras därför sammantaget utan hänsyn till typ av offentlig försörjning.

² Observera att effektmålen nedan är uppdaterade. En avvikelse om uppdaterade effektmål lämnades in efter beslut på styrgruppsmöte 2019-09-26. Effektmålen avser avslutade deltagare, vilket inte framgår tillräckligt tydligt av målformuleringen.

⁴ Avser de som avslutats under projektperioden. Resultatet kommer att skilja sig från det som rapporterats i SUS, (Sektorsövergripande system för uppföljning av samverkan och finansiell samordning inom rehabiliteringsområdet) där alla i pågående insats avslutades till aktuell status i samband med projektslut.

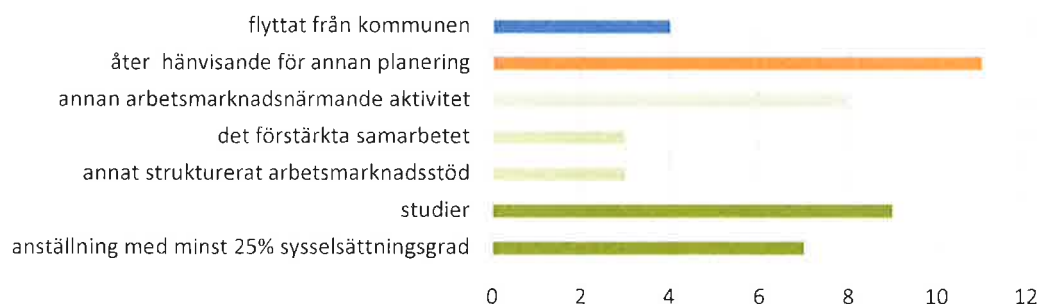
<ul style="list-style-type: none"> ○ skrivits in i det förstärkta samarbetet ○ påbörjat studier ○ påbörjat en anställning, med eller utan stöd från Arbetsförmedlingen ○ påbörjat annat strukturerat arbetsmarknadsstöd, arbetsmarknadsnärmande aktivitet eller daglig verksamhet som förväntas pågå under minst sex månader³. ● 70 % av deltagarna med annan ersättningsform än aktivitetsersättning ska antingen ha <ul style="list-style-type: none"> ○ påbörjat studier ○ påbörjat en anställning med eller utan stöd från Arbetsförmedlingen ○ påbörjat en arbetsmarknadsinsats som finns inom organisationerna bakom projektet. ● 100% av deltagarna ska ha en känd planering efter avslutat deltagande. Den individuella handlingsplanen ska vara känd och förankrad hos ordinarie myndighet. ● Överenskommelse mellan parterna på strukturell nivå kring hur man ska arbeta med målgruppen unga med aktivitetsersättning ska vara träffad. <p><i>Insatsmål:</i></p> <ul style="list-style-type: none"> ● Etablera vilka rutiner som ska gälla före, under och efter deltagande i den förrehabiliterande verksamheten ● Alla deltagare ska erhålla en handlingsplan inom två månader. ● Att löpande arbeta med 50 deltagare. 	<p>Nej</p> <p>Nej</p> <p>Ja</p> <p>Ja</p> <p>Ja</p>	<p>Avslutat till anställning med minst 25% sysselsättningsgrad: 7 Avslutat till studier: 9 Avslutat till annat strukturerat arbetsmarknadsstöd: 3 Avslutat till annan arbetsmarknadsnärmande aktivitet: 8 Åter till hänvisande: 11 Flyttat från kommunen: 4 Till det förstärkta samarbetet: 3 (OBS: Sammanlagda siffran blir högre än 41 eftersom avslut kan ske till olika kategorier med olika procentsats.)⁵ Detta ger 76% måluppfyllelse totalt (28/37)⁶</p> <p>97% (Målet om 100% kunde inte nås då en deltagare trots upprepade försök inte gick att få kontakt med och därför avslutats utan känd planering)</p> <p>Se resultat ovan vid övergripande mål.</p> <p>Fungerande rutiner för aktualisering, avslut samt samverkan externt och internt finns på plats men behöver utvecklas. Deltagardokumentationen fungerar men behöver effektiviseras. Informationsutbytet mellan organisationerna fungerar bra men bör förbättras. Deltagarantalet kom upp till 50 med hjälp av utökad målgrupp under perioder men har oftast legat något under 50 då köbildning ville undvikas framför allt för dem med aktivitetsersättning från Försäkringskassan.</p>
--	---	---

³ Arbetsmarknadsstöd = t ex IPS arbetscoacher. Arbetsmarknadsnärmande aktivitet = t ex sysselsättning via socialpsykiatri; Iris Hadar. Daglig verksamhet = mer omfattande stöd på lämplig nivå enligt LSS

⁵ Deltagare figurerar i dubbla kategorier enligt följande: Arbetsnärmande aktivitet (?%) + Åter hänvisande (?%), Anställning 25% + Åter hänvisande 75%, Förstärkta samarbetet 50% + IPS 50%, Förstärkta samarbetet 50% + Anställning 50%.

⁶ Posten "flyttat till annan kommun" (4 st.) borträknad. Gällande deltagare i dubbla kategorier (se not 1) har arbetsnärmande/anställning valts som statistikgrundande.

Avslutad till

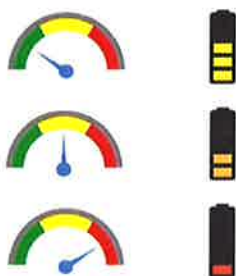


Tabellen avser de deltagare som avslutats inom projektiden

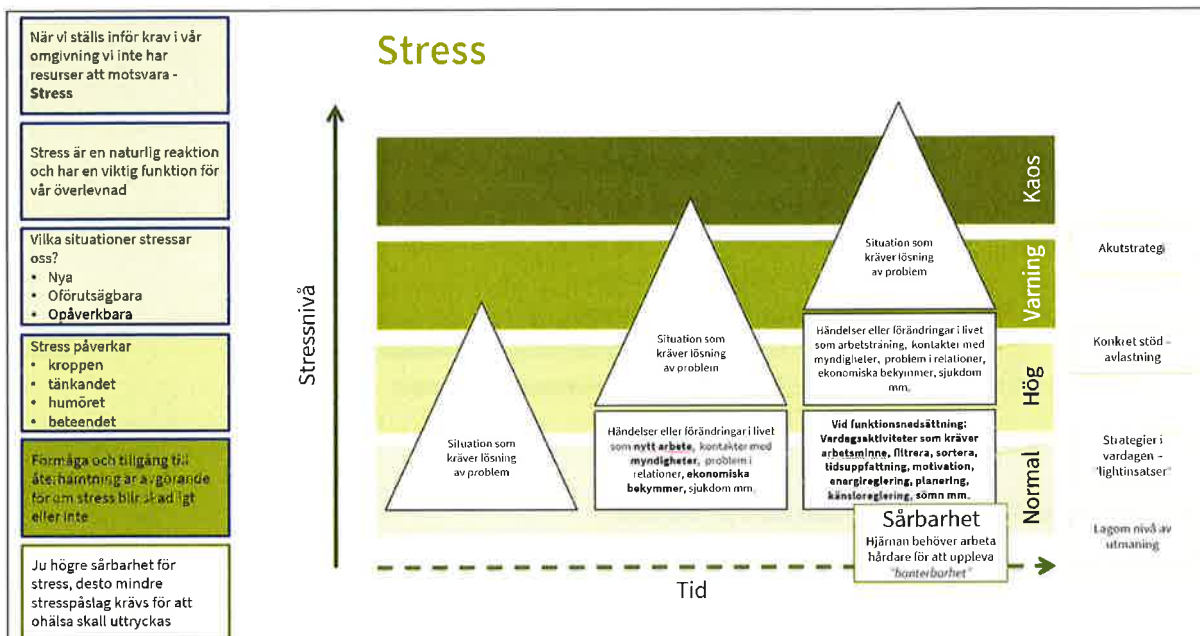
Beskriv hur ni i insatsen resonerat kring jämställdhet och jämlikhet:

Utgångspunkten att alla har olika förutsättningar och behov kräver *flexibilitet i omfattningen* av stödet och förståelse för att lägre tolerans för stress sänker energinivån och motivationen.

Stress Energi

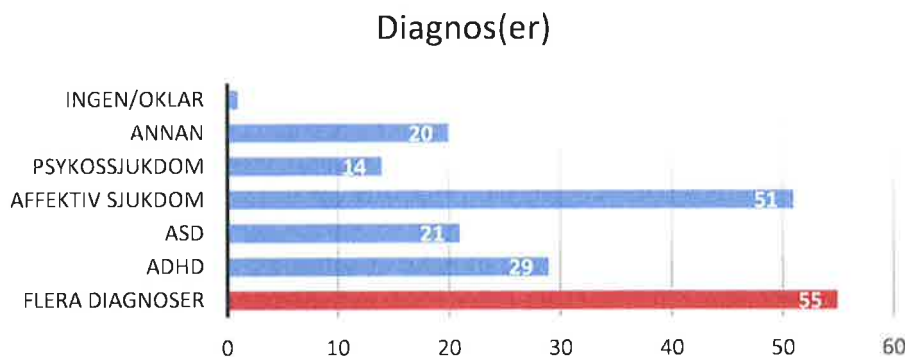


Ibland kan våra krav på självständighet och förväntningar på egen initiativkraft hos deltagaren bli ett hinder. När deltagaren står inför nya, oförutsägbara och kanske opåverkbara situationer kan det istället finnas behov av att stötta upp mer än vanligt i till exempel kontakter med myndigheter, vårdgivare, arbetsgivare eller i vardagssituationer, så att fokus och energi kan läggas på de (jobbfokuserade) aktiviteter som för närvarande är viktigast för deltagaren att klara av. I sammanhanget är *Kontinuitet i kontakten* av stor betydelse för att som case manager hålla sig uppdaterad om deltagarens aktuella situation och mående och anpassa intensiteten i stödet därefter.



Flexibilitet i stödet utifrån aktuell situation är ofta avgörande för att deltagaren ska lyckas

Kunskap om psykiska funktionsnedsättningar hjälper till att förstå hur situationer kan upplevas beroende på annorlunda kognitiva förutsättningar. Man bör dock utgå ifrån att skillnaderna i första hand är individuella, i andra hand generella utifrån diagnoskriterier eller funktionsnedsättning. Att förstå och affirmera deltagarna i att de ofta kämpar mer än andra för att få ihop sin vardag är också relationsskapande.

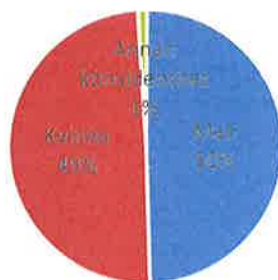


Deltagarna har genomgående kognitiva svårigheter på grund av funktionsnedsättning/sjukdom. Majoriteten har fler än en diagnos. ("Annan" kan vara somatisk sjukdom eller förvärvad hjärnskada som minskar arbetsförmågan).

Relationen är viktigast och är också grundläggande i både Case management och Motiverande samtal som är de bärande metoderna. Att utgå ifrån att deltagaren med stöd i sina styrkor ska lyckas - och förstå att låg motivation inte betyder avsaknad av vilja - är nödvändigt. Ömsesidig tillit ger hopp, mod och näring åt varaktig förändring.

Könstillhörighet hos deltagaren kan vara en faktor som utgör skillnader i förhållningsätt, attityder och förväntningar hos oss som personal. Frågan har därför prioriterats i en stående punkt och löpande diskuterats vid återkommande kollegiala handledningstillfällen.

Könstillhörighet



■ Man ■ Kvinna ■ Annan könsidentitet

Könsfördelningen av deltagare har varit jämn, vilket kanske kan väcka frågor eftersom andelen män som beviljats aktivitetsersättning procentuellt är större.

Hur har det behov som angavs i ansökan ("Bakgrund") förändrats i och med insatsens genomförande:

Bakgrunden till projektet var att en stor andel av de individer som får aktivitetsersättning inte deltog i insatser som syftar till att öka chanserna att få arbete eller börja studera. Utbudet av insatser motsvarade inte behovet/efterfrågan hos individerna. Slutsatsen som drogs av detta var att det fanns ett behov av en förrehabiliterande insats som skulle göra deltagaren redo för det förstärkta samarbetet mellan Försäkringskassan och Arbetsförmedlingen.

Individernas behov av att få komma igång i olika typer av aktiviteter i sin egen takt och med önskat tillvägagångssätt har i stor utsträckning mötts av Ung Intros verksamhet. Vi ser dock ett behov av att fortsatt diskutera om lösningen med en separat förrehabiliterande insats som gör individen "redo" att delta i det förstärkta samarbetet i dagsläget är realistisk eller ens att föredra för denna målgrupp.

Arbetsförmedlingens uppdrag inom ramen för det förstärkta samarbetet med Försäkringskassan beskrivs vara att "utreda arbetsförmågan", vilket ställer krav på att en sådan i viss mening redan finns för att kunna delta. Krav som formulerats är till exempel att klara av att utföra uppgifter man själv inte väljer, att kunna prestera något med bara ringa anpassning och att kunna interagera med andra i ett socialt sammanhang.

Erfarenheter under projekttiden har visat att en förutsättning för att komma så långt så att en arbetsförmåga kan anses finnas har varit att individen fått mycket stöttning på vägen, i en omfattning som inte fortsatt kan ges inom Arbetsförmedlingen. Vi ser också att när deltagare har fått träna på dessa förmågor på en arbetsplats och börjat klara kraven som ställs så har det ökat den egna tilltron till att kunna lönearbeta. Detta har i sin tur medfört en önskan och förväntan om att få hjälp med arbetsmarknadskunskap, yrkesvägledning och att söka arbete, snarare än att börja i en ny och enbart utredande insats.

Det finns också exempel på deltagare i Ung Intro som gått direkt till icke subventionerat lönearbete samtidigt som man själv inte ansett sig klara av - och inte heller av Arbetsförmedlingen bedömts vara redo för - att delta i det förstärkta samarbetet.

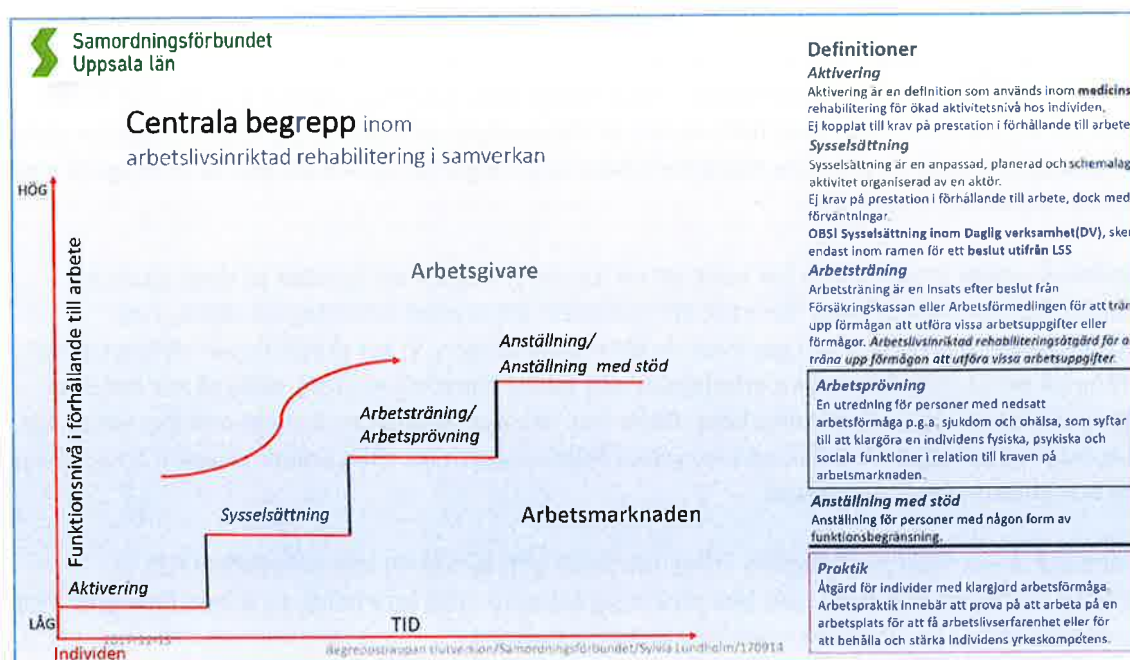
Att byta professionell kontakt och påbörja en ny insats är i många fall i sig en källa till oro och innebär hög risk för att individen tappar tempo och backar från de framsteg som gjorts. Mot

bakgrund av detta är ett mer sammanhängande och långsiktigt stöd att föredra framför att dela upp det i separata insatser som förrehabiliterande, förberedande och arbetslivsinriktade.

Under projektets sista år har rutinen varit att deltagare i Ung Intro med aktivitetsersättning automatiskt också skrivits in i det förstärkta samarbetet. Förhoppningen var att samarbetet skulle fördjupas och att det sammantagna utbudet av resurser för deltagaren skulle öka med en gemensam planering mot arbete. Hittills har detta inte infriats eftersom man från Arbetsförmedlingens sida gör en tydlig avgränsning mellan förrehabilitering och arbetslivsinriktad rehabilitering. Att arbeta med förrehabilitering hamnar utanför gränsen för uppdragsbeskrivningen. Och då man inte upplever sig ha resurser för de som står för långt från arbetsmarknaden blir det svårt att uppnå det mål om 60% av de inskrivna som ska gå vidare till någon form av anställning eller till arbetsökande. Dessutom ser man en risk att personen kan bedömas ha arbetsförmåga och mista sin ersättning från Försäkringskassan trots att behoven av anpassningar är så stora att några reella arbeten inte existerar. I den här kontexten har inte parallellt stöd och någon tydlig rollfördelning gått att få till.

Projektet Baeskeftigelseindikator (BIP) är både nationellt i Danmark och i internationell jämförelse den hittills mest omfattande vetenskapliga uppföljningsstudien som undersökt vad som faktiskt gör att personer i arbetsmarknadsinsatser kommer i arbete. Slutsatsen är just att kombinerade, samtidiga insatser (jobb fokuserade, kompetenshöjande, sociala, hälsorelaterade) är avgörande men också att det finns ett orsakssamband mellan handläggarens tro på individens jobbchans och den reella jobbeffekten, samt att byte av handläggare får konsekvenser i form av minskad jobbchans.

Om vi ska dra slutsatser av erfarenheterna i Ung Intro (som bekräftas av BIP-projektet) så behöver föreställningen att arbetslivsinriktad (för)rehabilitering ska ske i trappsteg utmanas. Konsekvensen blir annars att många med psykisk funktionsnedsättning stängs ute från arbetsmarknaden - inte för att de saknar arbetsförmåga utan för att stödet som finns tillgängligt inte kan ges på det sätt som målgruppen har behov av.



Beskrivningen av rådande förhållanden stämmer men konsekvenserna av uppdelning och gränsdragning bör diskuteras.

”Organisatoriska mellanrum”

Det som enligt Mats Tyrstrup⁷ utmärker våra organisationer (och enheterna inom våra organisationer) är strävan efter uppdelning av uppgifter. Lika viktigt som att definiera vad vår enhet gör blir att avgöra vad vi inte ansvarar för. Därmed skapas gränser. Gränser är nödvändiga och oproblematiska när vi jobbar utifrån modeller där vi i förväg vet exakt vad som ska produceras men fungerar sämre när vi arbetar med tjänster och beteenden. Problemen blir tydliga när individens behov här och nu sträcker sig utanför gränserna för det vi uppfattar som våra uppdrag. Att snabbt plocka ihop medarbetare från olika organisationer som tillsammans skulle kunna möta upp individens behov har vi som det ser ut idag sällan utrymme för. Istället sker ett långdraget skickande av människor mellan varandra och inte sällan blir individen parkerad i ett ingenmansland som ligger utanför allas gränser och uppdragsbeskrivningar, det som Tyrstrup kallar ”organisatoriska mellanrum”.

Enligt Tyrstrup borde vi förhålla oss till vårt arbete mer som ett socialt, mentalt hantverk än som storskalig produktion. Han nämner ändå fyra förutsättningar för samordning och ett mer individ- och behovsanpassat stöd⁸:

- Relationsskrädderi med andra, både internt och externt
- Mötesplatser och arenor för att bygga relationer och hitta lösningar (med mandat att utveckla arbetet inom sammanhanget i fråga)
- Systemkunskap (och gemensam systemisk verksamhetsutveckling)
- Slack i organisationen (d.v.s. utrymme för det oförutsedda, resurser som ännu inte har fått sina uppgifter, en investering som ofta valts bort i våra slimmade organisationer)

Projektformen med gemensam finansiering genom Samordningsförbund ger ju en automatisk möjlighet till samverkan och samordning. Har projektet kunnat bidra till en förbättring? Trots den oklara rollfördelningen (och gränsdragningen!) inom ramen för det förstärkta samarbetet är svaret ja. Medarbetarna i Ung Intro och de medarbetare på Arbetsförmedlingen och Försäkringskassan som arbetar med personer med aktivitet ersättning har kontinuerligt träffats för att lära mer av varandra och hitta lösningar på både individnivå och verksamhetsnivå i form av rutiner. Upplägget kommer att fortgå efter projektiden och ska skrivas in i överenskommelsen mellan Uppsala kommun och Försäkringskassan och i den lokala överenskommelse som årligen upprättas mellan Försäkringskassan och Arbetsförmedlingen.

Nämnda överenskommelse mellan Uppsala kommun och Försäkringskassan (som tydligen saknar motsvarighet i landet) handlar huvudsakligen om att ge unga med aktivitet ersättning som vill närma sig arbete tillgång till förrehabilitering i form av individuellt stöd och resurser, framför allt arbetsträningsplatser, inom Uppsala kommun som endast varit tillgängliga för personer med ekonomiskt bistånd. Projektets resultat har visat att många kan närma sig och nå sina mål om stödet anpassas individuellt. Att kunna erbjuda insatsen till unga med aktivitet ersättning gissar vi är ett sätt att motverka långvarigt bidragsberoende.

Inte alla med psykisk ohälsa och omfattande stödbehov blir beviljade aktivitet ersättning. Målgruppen finns också inom socialtjänstens försörjningsstöd. Projektet har under perioder tagit emot även personer med ekonomiskt bistånd utan skillnad i resultat. Målgruppen finns naturligtvis även utanför de offentliga ersättningssystemen och försörjs då oftast av anhöriga. Återstår att se

⁷ I välfärdsproduktionens gränsland. Organisatoriska mellanrum i vård, skola och omsorg (2014)

⁸ Se sammanfattning på Kunskapsguiden.se (förutsättningar för samverkan)

om också dessa unga med psykisk funktionsnedsättning i kommande rutin ska kunna aktualiseras via psykiatri i Uppsala.

Att önska i sammanhanget är att unga med aktivitetsersättning inte ska riskera att förlora ersättningen under insatsens gång eller att förlängning av perioden avslås trots att deltagaren befinner i en förrehabiliterande insats och varken case-managern, arbetsförmedlaren, samordningsansvarig försäkringsutredare på Försäkringskassan eller deltagaren själv upplever sig vara redo för arbetsmarknaden. Att ta hänsyn till deltagarens aktuella situation och planering riskerar att försvåras av uppdelning (gränser/stuprör) inom Försäkringskassan där samordningsansvarig handläggare inte längre ska bedöma behovet/rätten till ersättning utan endast göra en sammanfattning samt tänkbar planering framåt till en utredare i annan avdelning som beslutar om ersättningen. Detta kan ske helt utan lokal kännedom eftersom utredaren i fråga kan arbeta varsomhelst inom region Mitt.

Att utan beredskap förlora sin ekonomiska ersättning sker nästan undantagslöst till priset av försämrad psykisk hälsa, hopplöshet och tillbakagång av de framsteg som åstadkommits. Våra försäkringssystem är därför en del av individens arbetsförmåga och behöver vara mer förutsägbara och samordningsinriktade samt ta hänsyn till individens aktuella process och planering mer än att fokusera på aktuellt läkarintyg.

Inget av ovanstående förringar upplevelsen hos projektmedarbetarna att samarbetet med alla försäkringsutredare som är samverkansansvariga för dem med aktivitetsersättning vid Försäkringskassan i Uppsala, fungerat mycket bra, med tydlig rollfördelning och deltagaren i fokus.

Arbetsförmåga ur ett ekologiskt perspektiv:

Personens hälsotillstånd, resurser samt omgivningsfaktorer och samhällsresurser



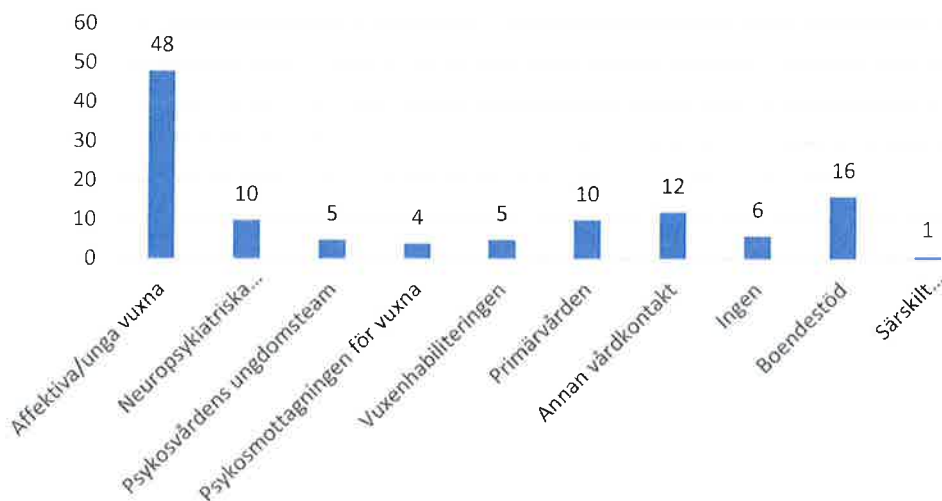
Att inte bara se arbetsförmågan ur ett individuellt hälsoperspektiv utmanar våra uppdragsbeskrivningar.

I rollen som case-manager förväntas man förvisso att stötta i vardagen kring känslohantering, sociala färdigheter, planering med mera, men det ersätter inte det behov av specialistbehandling som många har. Nästan alla deltagare har en psykiatrisk diagnos och har ofta kontakt med specialistpsykiatri. Fungerande samordning och samarbete med vården är av stor betydelse för att deltagaren ska nå sina mål. SIP är ett etablerat verktyg för samordning som projektet inte har använt sig av i den utsträckning som skulle varit möjlig, utan har oftast kunnat samarbeta med vården ändå. De största problemen är långa väntetider för vård men också att gränsdragningen

mellan olika psykiatriska mottagningar (samt habiliteringen) gör att patienter ofta remitteras emellan varandra med ännu längre väntetider som följd.

En annan viktig kanal för kontakt och informationsutbyte har varit rehabkoordinatorerna på de psykiatriska mottagningarna som projektet tack vare Region Uppsalas delaktighet haft en särskild dialog med. I den rutin (inom ViS) som organisationerna bakom projektet håller på att ta fram lyfts SIP som ett obligatoriskt verktyg men även rehabkoordinatorernas roll ska förtydligas i den förrehabiliterande kontext som Ung Intro ingår i.

Vård/stödkontakter



Deltagarnas Vård- och stödkontakter. Observera att många haft kontakt med fler än en vård-/stödgivare.

Även om många frågor återstår så finns förutsättningar för utveckling mot samsyn då styrgruppen som formerats inför projektet med representanter från alla fyra organisationerna kommer att fortsätta arbeta strukturerat tillsammans även efter projektiden då Ung Intro blir implementerat i Uppsala kommun. Ytterligare en potentiell framgångsfaktor är att Uppsala universitet kommer att vara adjungerade vid möten och bidra med kunskap kring metoder och/eller faktorer som enligt forskning visat sig främja målgruppens möjligheter att nå sysselsättning.

Slutligen kan man också våga ställa frågan om inte insatser som Ung Intro, som är beroende av en fungerande samverkan och samordnade insatser, borde organiseras under Samordningsförbundet och som enhet bestå av medarbetare från alla involverade organisationer. Har inte ett sådant upplägg potential att per automatik kunna uppfylla alla Tyrstrups förutsättningar för samordning och skapa mervärde för såväl deltagare som samhället?

Insattid

Startdatum: 2018-05-21

Slutdatum: 2021-06-30

Insatsen sökte och beviljades förlängning för perioden 2020-09-01—2021-06-30.

Ange hur målgrupp för insatsen definierades i ansökan:

Målgruppen består av ungdomar som har en funktionsnedsättning och som är i behov av förrehabiliterande insatser för att bli aktuella för det förstärkta samarbetet mellan Arbetsförmedlingen och Försäkringskassan.

Utgångsläget för att delta i förrehabiliterande verksamhet är att ungdomen uppbär aktivitetsersättning, men det skall vara möjligt för andra ungdomar med funktionsnedsättning – oberoende ersättning – att ingå i projektet.

Målgruppen består således av ungdomar som är mellan 19–29 år:

- Unga med funktionsnedsättning som vid projektstart uppbär aktivitetsersättning på grund av nedsatt arbetsförmåga.
- Unga som man tror kan ha förutsättning att utveckla/återfå arbetsförmåga över tid
- Unga som inte har daglig verksamhet och i dagsläget inte har förutsättningar att ta del av aktiva insatser via Arbetsförmedlingen inom ramen för det förstärkta samarbetet.

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

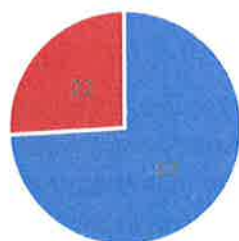
Målgruppen i förlängningsansökan som lämnades in i februari 2020 formulerades enligt följande punkter:

Projektet vänder sig till ungdomar 19–29 år gamla

- som har en funktionsnedsättning eller dokumenterad psykisk ohälsa
- som vill närma sig arbete och egen försörjning
- som har förutsättning att utveckla/återfå arbetsförmåga över tid
- som inte har beslut om daglig verksamhet
- som inte har förutsättningar att (utan parallellt stöd) skrivas in i det förstärkta samarbetet mellan Försäkringskassan och Arbetsförmedlingen.

Huvudmålgrupp har varit unga med aktivitetsersättning. Projektet utökade målgruppen under en period i början av insatstiden till att omfatta ungdomar oberoende av ersättning, då inflödet av deltagare som identifierats av Försäkringskassan inte var tillräckligt för att utnyttja kapaciteten. I huvudsak handlade det om unga med ekonomiskt bistånd. Även vid ett senare tillfälle öppnades för ett begränsat antal deltagare med ekonomiskt bistånd.

Ekonomisk ersättning



■ Aktivitetsersättning ■ Försörjningsstöd

Ekonomisk ersättning vid startdatum i antal. Tre deltagare hade ingen ersättning vid start.

Ange antal deltagare som deltagit i insatsen:

88 personer har deltagit i insatsen med en genomsnittlig insatstid på 12,4 månader. Det är rimligt att tro att insatstiden kommer att visa sig vara något längre då några deltagare som ännu inte avslutats har varit inskrivna i mer än två år. Under projekttiden har ingen maximal tid för deltagande angivits. När projektet övergår i reguljär verksamhet kommer insatstiden för nya deltagare (troligen) vara ett år med möjlighet till förlängning tre månader i taget till maximalt två år. Förutsättning för förlängning är i så fall att deltagaren fortfarande vill närma sig arbete och att

det sker progression, vilket i den här kontexten har en vidare definition än utökad tid, uppgifter, ansvar på arbetsplatsen. Oftare handlar det om ökad psykologisk flexibilitet och en ökad tilltro till den egna förmågan inte bara i arbetet utan inom flera livsområden.

En annan viktig faktor som påverkat insatstiden är möjligheten till fortsatt stöd efter avslut. Det visar sig till exempel i att 10 av 47 deltagare vid projektslut är kvar i insats trots de har någon form av anställning (4) eller är studerande (6). Att avsluta en deltagare vid uppnått effektmål utan att något/någon möter upp utifrån de fortsatta behov som finns har inte varit ett alternativ när risken är uppenbar att de framsteg som deltagaren gjort omintetgörs. Bedömningen om avslut har gjorts i varje enskilt fall i samråd med deltagaren.

Att samarbetet med deltagarens nätverk fungerar under insatstiden ökar förutsättningarna för ett hållbart avslut och att den som tar vid har kunskap om deltagaren. Även att avslut kan ske med en övergångsperiod (upp till två månader) tror vi är viktigt för att framstegen ska bli bestående över tid. I vissa fall kommer det antagligen inte att finnas något professionellt nätverk som tar över stödet. En möjlighet att kompensera för konsekvenser av detta kan vara att deltagarna kategoriseras utifrån den arbetsinsats som krävs i det individuella fallet. Om vissa deltagare befinner sig i en lågintensiv kategori men det finns en osäkerhet kring stabiliteten, skulle det kunna öppna för att en case manager kan ansvara för fler deltagare än 20. Redan idag är det inte ovanligt att avslutade deltagare hör av sig igen för att få råd i olika situationer och dessa avisas såklart inte.

Ange metod/metoder som definierades i ansökan:

Syftet med förrehabiliterande insatser är att deltagaren bryter inaktivitet och social isolering. Deltagaren får även själv möjlighet att ta ansvar för sin planering och ökar tilltron till den egna förmågan och motivationen till arbete. Förrehabiliterande insatser innebär även att individen får möjlighet att utvecklas i sin egen takt och stöd i att finna egna mål.

Den förrehabiliterande verksamheten skall bedrivas med utgångspunkt i verksamheter som finns inom arbetsmarknadsenheten, Uppsala kommun, men det skall även finnas möjlighet för deltagaren att arbetsträna i privata företag, sociala företag etc. Utgångspunkten är individens behov och förutsättningar. Projektmedarbetare kommer arbeta enligt case-managementmetodiken som också är särskilt anpassad till detta projekt.

Den förrehabiliterande verksamheten skall genomsyras av ett holistiskt förhållningssätt, och det är därför vi kommer erbjuda deltagaren en case manager som följer individen från start till att den blir aktuell för det förstärkta samarbetet mellan Arbetsförmedlingen och Försäkringskassan. Rollen som case manager kan innebära att denne samordnar insatser för att deltagaren skall ha möjlighet till exempelvis studie- och yrkesvägledare.

Fördelen med en case manager är att denne ser till hela livssituationen, vilket på lång sikt kan innebära att förutsättningarna ökar för att deltagaren skall nå etablering på arbetsmarknaden.

I det här läget där vi planerar för en pilotverksamhet bedömer vi att projektet initialt skall bestå av två case managers som arbetar med deltagaren utifrån ett holistiskt perspektiv. Vi är väl medvetna om att behovet är större, men en avgränsning behöver genomföras med hänsyn till att det är en pilotverksamhet som skall etableras.

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

Eftersom utgångspunkten varit case-management utan närmare definition⁹ har ett arbetsätt växt fram i takt med erfarenheter och lärdomar på vägen. Genom ett sådant agilt förhållningssätt har vi mer kunnat konstatera efter hand att det arbetsätt som fungerar överensstämmer med vissa metoder snarare än att ha styrts av en från början bestämd metod. En given förutsättning har hela tiden varit att det är deltagarens önskemål om förändring som styr insatsen – något som också är den enskilt viktigaste komponenten i de metoder vi landat i och som beskrivs nedan.

En förutsättning för metodutvecklingen har varit ständig omvärldsbevakning, kontinuerlig dialog med Uppsala universitet (institutionen för folkhälso- och vårdvetenskap), upprepad kontakt och erfarenhetsutbyte med andra projekt och verksamheter, både i form av nätverksträffar genom Samordningsförbundet, studiebesök, telefonsamtal och mejlkonversationer. Dessa har skett internt inom Uppsala kommun inom och utom Arbetsmarknadsförvaltningen såväl som med Försäkringskassan, Arbetsförmedlingen, och Region Uppsala samt med andra närliggande verksamheter i hela landet. Allra viktigast har varit ändlöst lärande i otal diskussioner, såväl spontana som i veckovis återkommande projektmöten och vid kollegiala handledningstillfällen.

En annan avgörande faktor har varit den tillit som projektets styrgrupp visat projektmedarbetarna till att staka ut vägen framåt. Icke att förglömma stödet från Samordningsförbundet i form av rak och öppen dialog och feedback samt information/utbildningstillfällen.

Allt beaktat: Inget hade varit möjligt utan att bli medbjuden på deltagarnas inre och yttre resa. Utan deras förtroende hade vi inte kunnat dra de slutsatser vi gjort.

Self-efficacy

Successivt har insikten ökat om att arbetsättet bör utformas med det huvudsakliga syftet att deltagaren ökar sin self-efficacy (Albert Bandura). Projektet har satt sig in i aktuell forskning och vid flera tillfällen haft kontakt med folkhälsovetare Åsa Andersén vid institutionen för folkhälso- och vårdvetenskap som också forskat om betydelsen av self-efficacy vid arbetslivsinriktad rehabilitering.¹⁰

Self-efficacy kan beskrivas som en individs subjektiva tilltro till sin egen förmåga att klara en specifik uppgift/handling eller besvärlig situation. Ökad self-efficacy motiverar till att sätta upp mål och att investera energi i ändamålsenliga aktiviteter. Det gör också att motgångar hanteras bättre och skapar en positivare bild av den aktuella situationen. Hinder i form av stress och jobbiga känslor blir mer överstigliga och återhämtning efter uppvarvning går snabbare. Upplevd Self-efficacy hos en individ kommer enligt Bandura ifrån fyra områden:

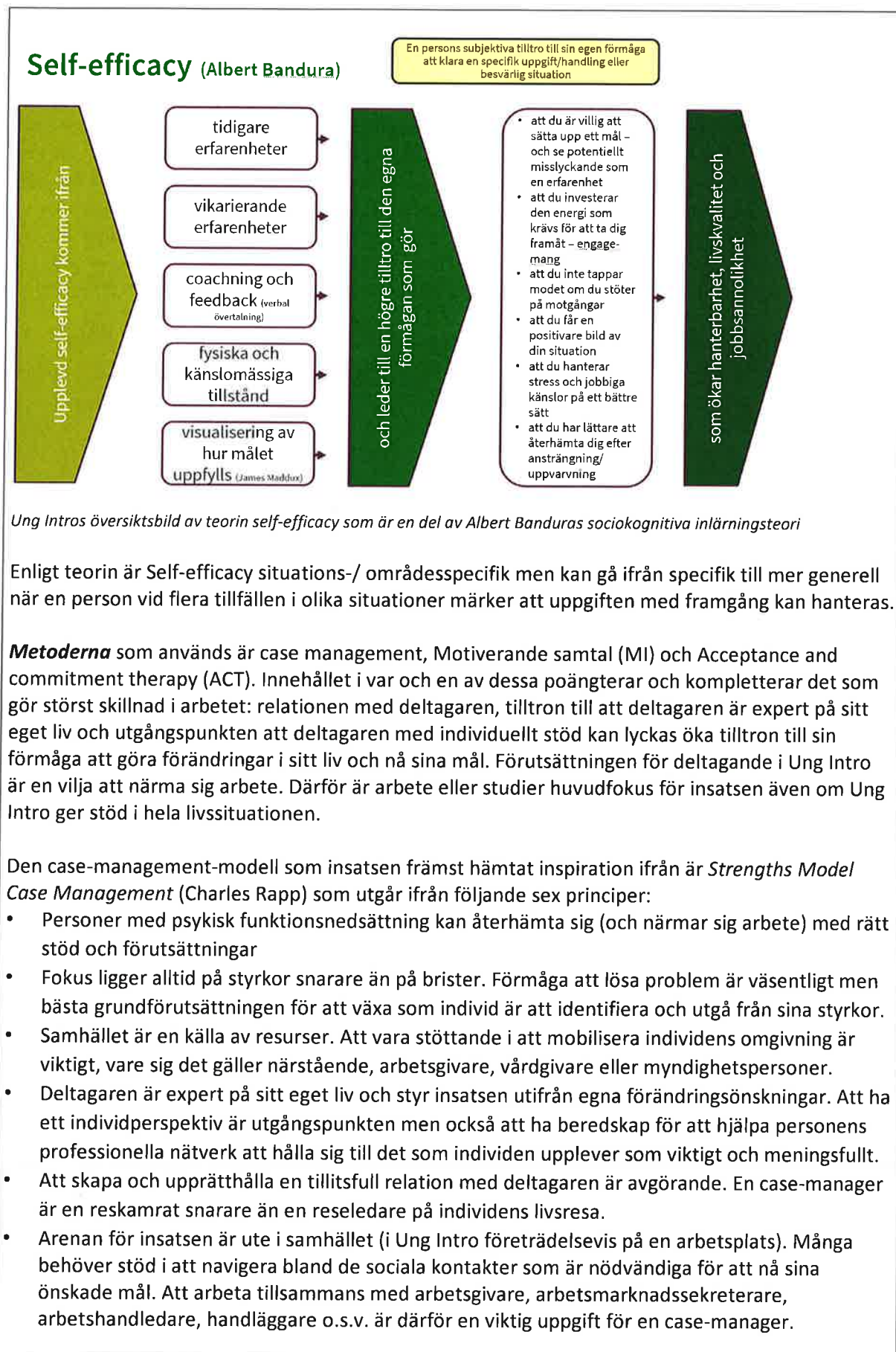
- Tidigare erfarenheter - hur vi bemästrat tidigare situationer.
- Vikarierande erfarenheter – lärande sker delvis i observationer av hur andra gör och genom förebilder, inte bara genom observerbara konsekvenser av handlandet i en given situation.
- Verbal övertalning – att genom coaching och feedback förutsätta att deltagaren ska lyckas
- Fysiska och känslomässiga tillstånd - hur vi uppfattar, tolkar och reagerar vid stress och påfrestning.

Till dessa brukar ofta ett femte (från James Muddox) läggas till:

- Visualisering – att föreställa sig målet men också uppgiften, de ändamålsenliga aktiviteterna och den aktuella situationen (processen) för ett mål eller delmål.

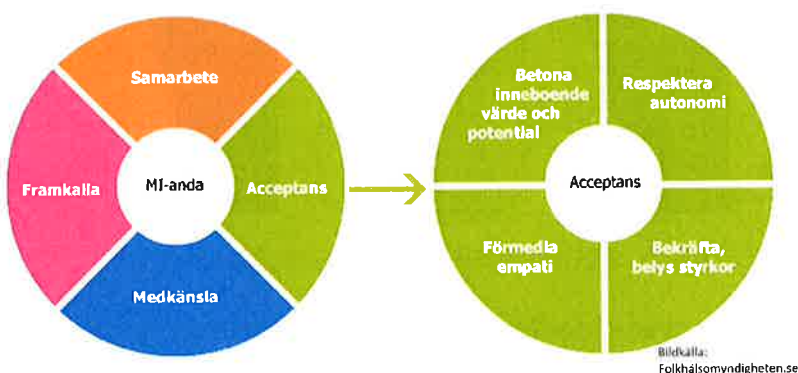
⁹ Case-management är ett samlingsnamn för flera typer av stödmodeller.

¹⁰ Self-efficacy, Vocational Rehabilitation and Transition to Work (2017)



En case-manager träffar jämförelsevis deltagarna oftare och ansvarar för att hålla ihop deltagarens nätverk. För att detta ska vara möjligt bör inte deltagarantalet per heltidsarbetande case-manager överstiga 20 personer.

Motiverande samtal (MI) beskrivits ofta som lika mycket ett förhållningssätt som en metod och en samtalsteknik. Ett grundfundament är den så kallade MI-andan. I den framhålls samarbete (mellan klient och samtalsledare), framkallande (av förändringsprat), medkänsla och acceptans. Det senare handlar om att betona värde och potential, att respektera autonomi, att förmedla empati och att bekräfta och belysa styrkor. MI ligger helt i linje med den case-managementmetod som används. MI innehåller dessutom omfattande kunskapsområden som samtalsprocesser, kommunikationsfärdigheter, identifiering av förändringsprat och diverse strategier.



MI-andan

Acceptance and commitment therapy (ACT) syftar till att öka vår psykologiska flexibilitet. Genom att förhålla oss till den stress som är ofrånkomlig i livet kan vi handla ändamålsenligt utifrån det som vi värderar som betydelsefullt. ACT vägleder bland annat i frågan om vad vi bör acceptera och vad vi kan förändra. Att inte automatiskt undvika jobbiga tankar, känslor och situationer där dessa kan uppstå står i direkt förbindelse med vår upplevelse av self-efficacy och ligger därmed i linje med insatsens syfte. (Att arbeta utifrån kunskapsinnehållet i ACT ersätter förstås inte en psykologisk behandling.)

Deltagarperspektivet och det faktum att önskemål om arbetsträning på öppna arbetsmarknaden tillgodosetts har i många fall lett till att man fundera på om också *Supported employment* ska ingå i metodbeskrivningen. Det har i alla fall breddat utbudet utan onödiga väntetider och handläggabyte och i många fall lett till anställning.

Självskattning

Projektet har jobbat fram ett dokument för självskattning. Det är utvecklat som skattningsskalor enligt MI och tänkt som ett multiverktyg till hjälp för att visualisera över tid, synliggöra styrkor, visa behov av strategier, skapa handlingsplan och ge helhetsperspektiv samt potentiellt visa på ökad self-efficacy. Därtill har den varit ett sätt att tillgodose önskemål om statistik och en bild av så kallad stegförflyttning inom andra områden än det som normalt avses: utökning av tid, arbetsuppgifter och ansvarsområden på en arbetsträningsplats. Tanken var att alla deltagare skulle skatta sig var sjätte vecka men pandemin har gjort det svårt att upprätthålla. Därför har det heller inte gått att ta fram tillräckligt med data för att med säkerhet koppla upplevda framsteg till närmande av arbetsmarknaden. Vi har dock kunnat se en tydlig tendens att deltagarna skattar sig högre i takt med att insatsen fortgår. Det är positivt men utgör ju inget egentligt bevis för att just Ung Intro skulle lyckas bättre än en annan insats, om hen nu skulle ha erbjudits det.

Först namn: _____ Namn:
Självskattning v 2 Datum: _____ Skattningstillfälle:

Skatta påstående 1 – 10 nedan genom att sätta ett X i rutan under den siffra som bäst motsvarar din upplevelse. 0 = Nej, jag håller inte alls med. 10 = Ja, jag håller helt med!

1 Jag är redo att börja arbetsträna

0	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	----

Kommentar:

2 Jag passar tider och tar mig till uppgjorda möten

0	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	----

Kommentar:

3 Jag förbereder mig så att jag orkar med det som är inplanerat

0	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	----

Kommentar:

4 Jag kan oftast lösa problem som dyker upp i vardagen

0	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	----

Kommentar:

5 Jag hanterar sociala situationer på ett bra sätt

0	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	----

Kommentar:

6 Jag kan förmedla mina svårigheter till andra när det behövs

0	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	----

Kommentar:

7 Jag genomför det jag planerat utan att låta stress och starka känslor hindra mig

0	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	----

Kommentar:

8 Jag har det stöd och de professionella kontakter jag behöver

0	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	----

Kommentar:

9 Jag har en handlingsplan för att närma mig lönearbete eller studier

0	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	----

Kommentar:

10 Jag är redo att - med stöd om det behövs - arbeta eller studera minst 10 timmar/vecka

0	1	2	3	4	5	6	7	8	9	10
---	---	---	---	---	---	---	---	---	---	----

Kommentar:

Ung Intros formulär för självskattning

Kartläggning



Översiktsbild av Ung Intro som också används som visuellt hjälpmedel vid det initiala informationsmötet



¹² I praktiken innebär det att insatsen i många fall liknar "Supported employment".

”Välj din framtid” (som nu utgått) men det var aldrig aktuellt då inga deltagare visade intresse för att delta.

Projektet har haft tillgång till snabb hjälp av en för case-managern tilldelad studie och yrkesvägledare, vilket underlättat och snabbat upp arbetet.

Planerade tematräffar i grupp har pausats på grund av pandemin och inte kunnat utvecklas som planerat (ännu).

Ung Intro arbetar både utifrån Uppsala kommuns Vård- och Omsorgsförvaltningens uppdrag att personer med fysisk eller psykisk funktionsnedsättning får det stöd de behöver för att leva ett så självständigt liv som möjligt och utifrån Arbetsmarknadsförvaltningens uppdrag där allt som görs ska leda till att fler Uppsalabor kan försörja sig långsiktigt. Därför har också båda förvaltningarna varit kommunala representanter i projektet och därför kommer insatsen att samfinansieras av dessa efter implementering i ordinarie verksamhet.

Även om nu Ung Intro organisatoriskt landar i Arbetsmarknadsförvaltningen har diskuterats om inte insatsen passar bäst mitt emellan verksamheterna Hikikomori som vänder sig till hemmasittare och IPS-arbetscoacher samt Stöd i studier som arbetar enligt supported employment-metoden Individual Placement Support respektive Supported Education (SED) – alla med hemvist i Vård- och Omsorgsförvaltningen. Dessa verksamheter och Ung Intro har haft återkommande träffar under projekttiden för att öka kunskapen om varandra och diskutera samverkansvinster och mervärde för målgruppen som ju delvis är gemensam men kanske befinner sig i olika faser utifrån traditionell arbetsförmågebeskrivning. Frågor som diskuterats är gemensamma nybesök för att erbjuda rätt insats direkt och att ha mer öppna gränser mellan verksamheterna som deltagarna kunde röra sig mellan utifrån behov. Även att Ung Intros deltagare skulle kunna ha förtur till IPS har lyfts.

En positiv konsekvens av våra samverkansmöten är att Ung Intro kan bli ett naturligt steg för deltagare i Hikikomori att ytterligare närma sig arbetsmarknaden. Annars har ganska lite av denna tänkbara samverkan (i synnerhet med IPS där vinster i flödet från, och samarbete med, Ung Intro skulle vara uppenbara för vissa deltagare) än så länge blivit av. Kanske gör det faktum att Ung Intro i många fall liknar Supported employment att en tydlig ansvars/rollfördelning i ett eventuellt samarbete inte är tydlig och att verksamheterna i det avseendet närmast blir konkurrerande. Kanske gör upplevd hög arbetsbelastning och brist på handlingsutrymme att fokus koncentreras på vad man uppfattar som metodens kärna och att gränsdragningar görs i enlighet med detta.

Behovet att kunna definiera vad man gör och vad man inte gör är överordnat deltagarnas stödbehov som ofta är mer omfattande och därför blir gränsöverskridande. Ibland kan andra insatser med bra timing komplettera behoven, men när detta inte är möjligt blir konsekvensen att vissa riskerar att hamna i de mellanrum som skapas av våra uppdrags- och metodbeskrivningar. Trots jämförelsevis stor flexibilitet i sitt arbetssätt kommer ju knappast Ung Intro undan heller då vi gör avgränsningar både vad gäller ålder, diagnos och ekonomisk ersättning.

Avslutningsvis kan sägas att en insats av Ung Intros karaktär som bygger på en princip om så få avgränsningar som möjligt inte är helt oproblematiskt att passa in. Det är ändå avgörande att kunna få tillgång till de resurser som var och en av organisationerna har att erbjuda – inte av princip utan av nödvändighet för att deltagarna ska nå sina mål. Att stå vid deltagarens sida, att hitta lösningar och ibland vara lite jobbig och ligga på för att hen ska få det stöd som behövs kanske en case-manager alltid får räkna med, men det kostar också tid och energi.

Utvärderingen

Ung Intro beviljades medel för en process- och effektutvärdering som genomfördes av Kjerstin Larsson vid Institutionen för Folkhälso- och vårdvetenskap vid Uppsala universitet.¹³ Slutsatserna sammanfattas i punkterna nedan (citat). Att observera är att utvärderingen grundar sig på resultat fram till och med sommaren 2020. En stor del av resultat, arbete och slutsatser både på strategisk och operativ nivå som beskrivs i slutrapporten härrör från projektets förlängningsperiod.

- *Det finns stöd i forskningen inom området för Ung Intros arbetssätt med utgångspunkt i individens behov, Case Managers med koordinerande uppgifter och ansvar samt insatser i form av arbets- och/eller studierelaterade aktiviteter i kombination med psykosociala stödsamtal och social träning.*
- *Regelbundna möten mellan Ung Intros medarbetare och medarbetare vid de medverkande organisationerna bör stödjas och prioriteras för att stärka en långsiktigt hållbar samverkan dem emellan.*
- *Self-efficacy och hälsa är faktorer som har betydelse för återgång i arbete/inträde på arbetsmarknaden. För de personer som besvarade enkät vid avslut av Ung Intro, framkom högre nivåer av self-efficacy och förbättrad självskattad hälsa jämfört med i den enkät som besvarades vid inklusion.*
- *Om styrgruppen har mandat för att fatta beslut som rör arbetet i de egna organisationerna, bör strategier tas fram för hur rutiner som beslutats i styrgruppen ska förankras och implementeras som rutin i organisationernas ordinarie arbete.*
- *Fortsatt arbete behövs för att besluta vad som ska implementeras i ordinarie verksamhet och hur detta ska ske för att bli långsiktigt hållbart. Eftersom insatsen har en fungerande styrgrupp, som har skapat kontakter mellan organisationerna, bör den kunna användas som pådrivande kraft för det arbetet.*
- *Det behövs även fortsatt arbete för att uppnå insatsmålen, d v s att etablera rutiner och skapa överenskommelser på strukturell nivå mellan parterna för arbetet med målgruppen. Det kan göras under den förlängning som insatsen beviljats.*



UPPSALA
UNIVERSITET



Dnr 2018/156

Ung Intro

Förrehabiliterande insatser för unga
med aktivitetsersättning

Rapporten i sin helhet finns att hämta i universitetets publikationsdatabas Diva.

Ange metod för uppföljning och utvärdering av målen:

Deltagare har rapporterats i SUS (Sektorsövergripande system för uppföljning av samverkan och finansiell samordning inom rehabiliteringsområdet) vilket egentligen inte är så användbart på en förrehabiliterande insats eftersom en sådan syftar till att bli redo för arbetslivsinriktad rehabilitering (AR) och SUS gör ingen skillnad på förrehabilitering och AR. Därför syns inte progressionen om deltagaren avslutas till exempelvis det förstärkta samarbetet.

Statistiken som kontinuerligt rapporterats till styrgruppen grundar sig på avkodad registrering i Excelfil som innehållit könstillhörighet, diagnos, vård- och stödkontakter, hänvisade från,

¹³ Ung Intro: Förrehabiliterande insatser för unga med aktivitetsersättning (2020).

ekonomisk ersättning, arbetsträning/studier/arbete, nätverk. Utvärdering har främst grundats på blocket "avslutad till" med följande poster:

- Det förstärkta samarbetet
- Annan insats Arbetsförmedlingen
- Arbetsmarknadsavdelningen
- IPS arbetscoacher
- Stöd i studier
- Anställning
- Studier
- Sysselsättning/DV/Iris Hadar minst sex månader
- Flyttat från kommunen
- Åter planering Försäkringskassan eller Ekonomiskt bistånd

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

Försäkringskassan

För Försäkringskassans del innebär implementeringen av ung Intro i ordinarie kommunal verksamhet att vi även fortsättningsvis kommer att ha en för-rehabiliterande insats som vi kan erbjuda våra försäkrade. Sett utifrån vårt perspektiv så är det viktigt att det finns olika sorters för-rehabiliterande insatser att erbjuda de unga vuxna som har beviljats aktivitetsersättning. Flertalet av dessa unga vuxna omfattas inte av LSS-beslut och kan därmed inte ta del av kommunens möjligheter för att kunna gå vidare i sina processer. Det är många unga vuxna som uppbär aktivitetsersättning har blivit beviljade det på grund av psykisk ohälsa. Många har inte varit ut i något förvärsarbete och vet inte hur samhället fungerar. Denna grupp är inte på den nivån att det är aktuellt med samarbete med Arbetsförmedlingen direkt utan behöver mycket stöttning i kontakter med alla aktörer kring ungdomen. Eftersom projektet primärt har riktat sig mot den målgruppen så har det varit en stor fördel för oss. En till viktig fördel med projektet ung Intro är att vi genom den har fått ett naturligt samarbete med den kommunala arbetsmarknadsenheten, något vi inte tidigare haft i den här formen. Det samarbetet kommer att fortsätta nu genom implementeringen. Vi har traditionellt sett samarbetat mycket med daglig verksamhet och framförallt med Sysselsättningsförmedlingen. Projektet ung Intro har vidgat våra kontaktytor med Uppsala kommun och det är något vi upplever som både positivt och värdefullt.

Region Uppsala

Att vänta och "vila sig frisk" är oftast inte en ändamålsenlig väg för målgruppen att gå. Ur ett återhämtningsperspektiv är sysselsättning och arbetsmöjligheter en viktig ingrediens samt att kunna möta individen där hen är. Att det nu jobbats fram en insats för dem som inte är redo för ordinarie insatser inom arbetslivsriktad rehabilitering är värdefullt. Även om man kunde önska att insatsen borde vara öppen för unga med psykisk funktionsnedsättning oavsett vilken offentlig ersättning man har så har det systematiska och individfokuserade arbetssättet som insatsen står för potential att bidra till patientgruppens rehabilitering. Ung Intro kommer att bli en viktig samarbetspartner för psykiatri i Uppsala.

Uppsala kommun

Projektets resultat har varit viktiga för den fortsatta utvecklingen av insatser och arbetssätt för den berörda målgruppen. Vi har fått ovärderliga kunskaper och erfarenheter som inte bara kommer den direkta målgruppen till gagna utan bidrar till metodutveckling även i ett bredare perspektiv.

Projektet övergår i reguljär form där vi bibehåller lika stora operativa resurser som under projekttiden. Det är ett tydligt kvitto på en stark ambition att ta tillvara och bygga vidare på projektets resultat!

Har medel återförts till förbundet, iså fall varför?

Försäkringskassan: Ja, medel har återförts till förbundet eftersom vi aldrig använde dem.

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

FK: Det har inte haft några konsekvenser för innehållet och utfallet av insatsen.

Vilka lärdomar och erfarenheter har respektive samverkanspart erhållit:

Försäkringskassan

Den viktigaste lärdomen är att samverkan inte är så enkelt som man skulle kunna tro. Vi har under projektets tid tagit oss igenom flera situationer där vi har fått överbrygga hinder och mötas. De gemensamma operativa forum vi haft har förbättrats och förfinats under resans gång. Under den senare delen av projekttiden så har våra möten skett digitalt på grund av pandemin. Vi har då börjat mötena i ett större gruppformat för att sedan arbeta vidare med specifika frågeställningar i mindre, blandade samtalsgrupper. Avslutningsvis har vi sedan återsamlas i det stora gruppformatet för att gå igenom varje grupps slutsatser och fånga synpunkter och feedback. Jag tror och hoppas att känslan av delaktighet har ökat genom detta. Vi har medvetet fokuserat på att prata med varandra om olika case, något som har gett upphov till värdefulla samtal och diskussioner som i sin tur lett till ökad förståelse för våra olika uppdrag och våra olika regelverk och verktyg som myndigheter har. Dialog är också viktigt för att förstå varandras termologi som vad exempelvis arbetsförmåga innebär för de olika myndigheterna. Det är viktigt att ha bra forum för dialog i samverkan. Det ökar definitivt förutsättningarna för ett gott samarbete. En till viktig lärdom är hur viktigt det är att verkligen välja ut och säkerställa att rätt personer arbetar i samverkansprojekt. I början av projekttiden såg det ut på ett sätt och nu i slutet av projektet ser det ut på ett annat sätt så saker så ting har förändrats till det bättre. I den bästa av världar så skulle de medarbetare som väljs ut till att samverka och samarbeta få göra det under hela projekttiden. Det är dock av naturliga skäl inte möjligt men det finns ändå ett värde i att sträva mot det.

Arbetsförmedlingen

Håller helt med om det Försäkringskassan har skrivit. Från Arbetsförmedlingens sida och som medlem av styrgruppen kan jag konstatera att det var svårt att komma in i projektet när det hade pågått ett tag. Det är viktigt att initialt vid projektets start verkligen ha en tydligt skriven projektplan som är lätt för vem som helst att ta till sig och förstå. Ansvarsområden mm behöver vara tydligt beskrivna från start så långt det är möjligt. Det har varit väldigt bra med styrgruppen där vi haft öppna och ärliga dialoger, vi har vågat lyfta utmaningar så som svårigheter med att vi har olika regelverk att ta hänsyn till. Det är otroligt lärorikt att regelbundet träffas och uppdatera varandra på vad som händer i respektive myndighet, det underlättar att ha den kunskapen och förståelsen för att stötta de individer vi alla jobbar med.

Uppsala kommun

Inom kommunen har vi fått viktiga erfarenheter kring utmaningarna att överbrygga organisatoriska och ibland uppdragsmässiga "glapp". Som kommunal part är det lätt att bli

frustrerad över hur samverkansutmaningar mellan myndigheter som Arbetsförmedling och Försäkringskassan återverkar negativt på kommuninvånarnas möjligheter till adekvat stöd utifrån behov: Ska man lägga kraft på att försöka ändra och justera i övergripande strukturer eller satsa på att via relationer och operativ samverkan hitta vägar "runt" problemen? En viktig lärdom i projektet är att det finns en väg framåt förutsatt att man är uthållig och arbetar aktivt med relationsbygget och håller i beslutade samverkansformer.

Underskrift	
Organisation och datum	Uppsala kommun 2021-
Insatsägare (namn)	
Insatsägare (namnförtydligande)	Henrik Jansson
E-post:	henrik.jansson@ uppsala.se

frustrerad över hur samverkansutmaningar mellan myndigheter som Arbetsförmedling och Försäkringskassan återverkar negativt på kommuninvånarnas möjligheter till adekvat stöd utifrån behov: Ska man lägga kraft på att försöka ändra och justera i övergripande strukturer eller satsa på att via relationer och operativ samverkan hitta vägar "runt" problemen? En viktig lärdom i projektet är att det finns en väg framåt förutsatt att man är uthållig och arbetar aktivt med relationsbygget och håller i beslutade samverkansformer.

Underskrift	
Organisation och datum	Uppsala kommun 2021-
Insatsägare (namn)	
Insatsägare (namnförtydligande)	Henrik Jansson
E-post:	henrik.jansson@ uppsala.se

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

This document contains 1 page before this page
Dokumentet inneholder 1 sider før denne siden

Tämä asiakirja sisältää 1 sivua ennen tätä sivua
Dette dokument inneholder 1 sider før denne side

Detta dokument innehåller 1 sidor före denna sida

HENRIK JANSSON

8f2aa907-8541-4295-b1a1-e455851ec423 - 2021-09-28 08:50:54 UTC +03:00
BankID - 8943a139-b9fc-49ed-acae-d31783253e20 - SE

authority to sign
representative
custodial

asemavaihtutus
nimenkirjoitusoikeus
huoltajanedunvalvoja

stämningfullmakt
företrädelseätt
förvaltare

authority to sign
representant
representative

myndighed til at underskrive
repræsentant
frohedsberovende

Insatsens namn

Ung Intro

Underskrift

Organisation och datum	Försäkringskassan 2021- 09-16
Samverkanspart(namn)	
Samverkanspart (namnförtydligande)	Laila Alaoui
E-post:	laila.alaoui@forsakringskassan.se

Insatsens namn

Ung Intro

Underskrift

Organisation och datum	Arbetsförmedlingen 2021-
------------------------	--------------------------


Samverkanspart(namn)	
----------------------	--

Samverkanspart (namnförtydligande)	Martina Apell
------------------------------------	---------------

E-post:	martina.apell@arbetsformedlingen.se
---------	-------------------------------------

Insatsens namn Ung Intro

Underskrift	
Organisation och datum	Arbetsförmedlingen 2021-09-10
Samverkanspart(namn)	<i>Martina Apell</i>
Samverkanspart (namnförtydligande)	Martina Apell
E-post:	martina.apell@arbetsformedlingen.se

Insatsens namn Ung Intro	
Underskrift	
Organisation och datum	Region Uppsala 2021-09-09
Samverkanspart(namn)	
Samverkanspart (namnförtydligande)	Eva Smith
E-post:	eva.smith@akademiska.se

