



Självvärdering 2007



Innehållsförteckning

<i>Förord</i>	4
<i>Resultat och slutsatser</i>	5
<i>Tabell</i>	7
<i>Rehabkoordinator Flens VC</i>	8
1.1 Uppdraget	9
1.2 Uppstarten	9
1.3 Arbetsprocessen och erfarenheter hittills med kommentarer	9
1.4 Kommentarer och redovisning av hittills insamlade data	10
<i>Rehabkoordinator Ekensbergs VC</i>	11
2.1 Uppdraget	12
2.2 Uppstarten	12
2.3 Arbetsprocessen och erfarenheter hittills med kommentarer	12
2.4 Kommentarer och redovisning av hittills insamlad data.....	13
<i>Ungdomstorget</i>	14
3.1 Uppdraget	15
3.2 Uppstarten	15
3.3 Arbetsprocessen och erfarenheter hittills med kommentarer	16
3.4 Kommentarer och redovisning av hittills insamlad data.....	17
<i>KV-Projektet</i>	19
4.1 Uppdraget	20
4.2 Uppstarten	20
4.3 Arbetsprocessen och erfarenheter hittills med kommentarer	20
4.4 Kommentarer och redovisning av hittills insamlad data.....	24
<i>Trosam</i>	27
5.1 Uppdraget	28
5.2 Uppstarten	28
5.3 Arbetsprocessen och erfarenheter hittills med kommentarer	29
5.4 Kommentarer och redovisning av hittills insamlad data.....	30
<i>Villa Bergsund</i>	31
6.1 Uppdraget	32
6.2 Uppstarten	32
6.3 Arbetsprocessen och erfarenheter hittills med kommentarer	32
6.4 Kommentarer och redovisning av hittills insamlad data.....	34

<i>Processtöd Eskilstuna</i>	35
<i>7.1 Uppdraget</i>	36
<i>7.2 Uppstarten</i>	36
<i>7.3 Arbetsprocessen och erfarenheter hittills med kommentarer</i>	36
<i>Af-Soc-Auc Flen</i>	40
<i>8.1 Uppdraget</i>	41
<i>8.2 Uppstarten</i>	41
<i>8.3 Arbetsprocessen och erfarenheter hittills med kommentarer</i>	42
<i>8.4 Kommentarer och redovisning av hittills insamlad data</i>	47
<i>Bilaga 1 - Självvärderingsmallen</i>	48

Förord

Alla projekt som finansieras av RAR ska skriva självvärderingsrapporter två gånger per år. Detta är andra gången en sammanställning av dessa rapporter görs. Rapporterna är författade av projektansvariga med styrgrupper, som lagt ner ett omfattande arbete på redovisningen.

Syftet med självvärderingen är att presentera samt reflektera över arbetsprocessen med hittills uppnådda prestationer, resultat och effekter. Arbetet med självvärderingen ska också identifiera brister och framgångsfaktorer samt förbereda för den slutliga rapporteringen vid projektets avslut.

Individresultaten redovisas i en separat tabell. Då vi haft problem med utdata ur SUS¹ har redovisningen fördröjts, vilket också medfört att kommentarerna till redovisningen av individresultaten huvudsakligen gjorts av RAR-kansliet.

Trots problemen är det för första gången möjligt att redovisa mer omfattande resultat på individnivå. Totalt har 448 individer deltagit i RAR-projekten och 209 av dem är registrerade i SUS. Av dem som redovisas i tabellen har 194 avslutats och det är möjligt att redovisa en form av resultat genom förändring i sysselsättning och mående.

Direkt efter avsnittet ”kommentarer” finns en tabellsammanställning där samtliga individdata redovisas. Vi har valt att redovisa alla uppgifter där istället för i varje enskild rapport.

Två projekt som redovisas; ”Processtöd” i Eskilstuna och ”Af-Soc-Auc” i Flen, vänder sig inte direkt till enskilda individer utan är projekt som syftar till att utveckla rutiner mellan berörda parter.

RAR-kansliet har till viss del redigerat texterna för att skapa en bättre enhetlighet och läsbarhet. I redigeringen är inga sakuppgifter förändrade.

Slutligen ett stort tack till projektansvariga och styrgrupper för Ert arbete!

Ola Wiktorson

Therese Elmecrantz

Förbundschef

Utvärderare

¹ System för uppföljning av samverkan

Resultat och slutsatser

- Antalet som arbetar eller studerar har ökat från 52 till 74. 16 deltagare har gått vidare till praktik eller arbetsprövning, fem deltagare har gått vidare till VERKSAM och en deltagare har gått vidare till annat projekt.
- Huvuddelen av deltagarna har en bättre självupplevd hälsa när de slutar i projekten, vilket bör tolkas som att de närmar sig arbetsmarknaden.
- Det finns ett behov av samverkan, såväl hos enskilda individer som hos myndigheter och organisationer.
- Projekten vänder sig till de behovsgrupper som beskrivits i ansökningarna men det är en större andel än förväntat som befinner sig mycket långt från arbetsmarknaden och har omfattande behov av rehabilitering.
- De Lokala Samverkansgrupperna och projekten upplever sina insatser som mycket meningsfulla och att deltagarna ges ett förbättrat stöd.
- Trots omfattande kartläggningar och projektbeskrivningar, upplever vissa projekt en osäkerhet om uppdraget och om styrningen. Även osäkerhet kring rollfördelningar påtalas i en del fall.
- De i inledningen uppsatta målen bedöms ofta som för höga.
- Problem med lokal, telefon och dator är i de flesta fall små, och åtgärdas lätt.

I tabellen nedan redovisas den data vi har tillgänglig genom SUS, men också data vi fått tillsänt oss från projekten. Arenan och Arbetsdax är verksamheter som pågått sedan tidigare, men som under 2007 drivits med medel från samordningsförbundet. Eftersom vi har svårt att använda data ur SUS för dessa projekt (då man inte kan urskilja vem som varit aktuell när) saknar vi en hel del uppgifter, vilket gör att vi enbart redovisar antal deltagare i dessa aktiviteter under 2007.

Projekt Yrkessvenska har, på grund av byte av projektledare, inte redovisat några deltagare i SUS än. Projektet har inte heller redovisat en självvärderingsrapport, varför rapporteringen från denna verksamhet totalt sett är bristfällig.

Totalt har 448 personer deltagit i någon av de verksamheter som finansieras av RAR. 209 av dessa 448 finns redovisade i SUS övriga är manuellt redovisade till kansliet. Att det förekommer vissa skillnader i antal redovisade i SUS och antal redovisade i självvärderingarna beror dels på att siffrorna levererats vid olika tidpunkter, och dels på att många projekt väntar med att lägga in data i systemet.

Kvinnor är överrepresenterade och utbildningsnivån är i allmänhet låg. 69 av 448, dvs. 15 %, har invandrarbakgrund.

I de flesta fall uppger deltagarna att de har både fysiska och psykiska funktionshinder, undantaget är Ungdomstorget, där många ungdomar inte anser sig vara sjuka och därför inte heller velat svara på frågor. Så många som 35 av 60 deltagare vid Ungdomstorget har på grund av detta enbart registrerats med födelseår och kön i SUS.

I flera projekt har deltagarna varit i behov av offentlig försörjning under minst tre år.

EuroQol ingår i SUS och är en metod för att mäta den subjektiva hälsostatusen. Frågebatteriet har validerats i flera i flera av Västeuropas länder. En enkät lämnas ut till individerna som får markera sin status inom två olika områden:

- Fem frågor där svaren kan omvandlas till ett vägt index som motsvarar hälsostatus.
- En termometer liknande skala för bedömning av det upplevda egna hälsotillståndet på en skala mellan 0-100.

Det finns 243 olika hälsostatus och variationen av index är således från 1,000 till -0,594. Normalbefolkningen i Sverige har värdet 0,89.

Om man tittar på Euroqol mätningen ser man att samtliga deltagare mår bättre vid avslut i projekten. Undantaget är KV-projektet som har ett lägre index vid avslut än vid start. Dock är termometervärdet högre, vilket betyder att individerna skattar sitt mående högre vid avslut, trots kvarstående funktionshinder.

194 av 448 deltagare har avslutats i projekten, vilket gör att redovisningen av resultatet är baserat på ett mindre antal deltagare än det faktiska. 98 av dessa 190 avslutade deltagare har gått vidare till förvärvsarbete, studier, praktik, arbetsprövning, trygghetsanställning eller Verksam, vilket betyder att ca 52 % av projektdeltagarna konkret närmare sig eller återvänt till arbetsmarknaden².

I tabellredovisningen av ”Sysselsättning efter avslut” ingår naturligtvis även de individer vilka man inte riktigt vet fortsättningen för. Flera projekt har exempelvis enbart redovisat ”åter till inremitterande instans”, varför kolumnen för ”Annat” har en hög andel redovisade deltagare efter avslut.

Data om försörjning efter avslut saknas, men man kan skönja en tendens genom att titta på sysselsättning efter avslut, vilken tydligt pekar på fler i egen försörjning och minskade samhällskostnader.

² Sysselsättningen kan vara både på hel- och deltid.

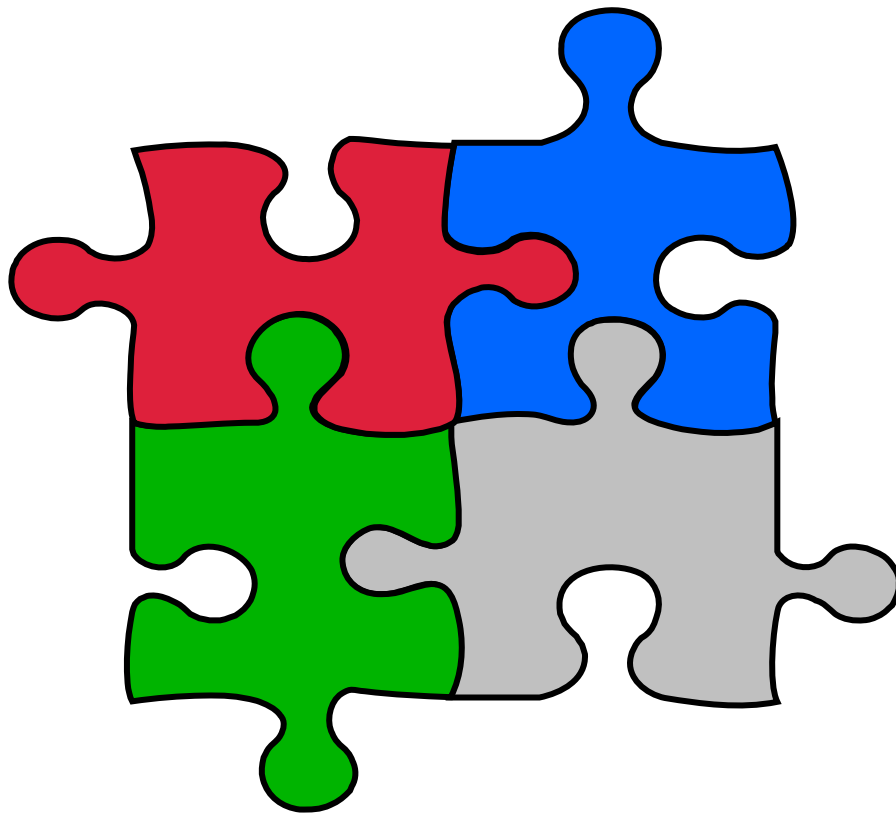
Tabell

Sammanställning av
 individdata per 1 november
 2007

Variabler	KV-projektet/Katrineholm-Vingåker	Koordinator Flens VC/Flen	Koordinator Ekensbergs VC/Nyköping	Trosam/Trosa	Ungdomstorg et/Nyköping	Villa Bergsund/Oxelösund	Yrkesvenska /Katrineholm	Arenan/Nyköping	Arbetsdax/Eskestuna	Totalt												
Antal inmatade i SUS	31	12	49	35	64	18	0			209												
Antal redovisade i självvärderingen	38	19	49	60	65	19	0			254												
Övrigt antal redovisade							53	23	118	194												
Totalt antal deltagare										448												
Totalt antal avslutade deltagare	28	4	38	33	59	15	17			194												
Oplanerat avslut	2	0	1	0	0	3				6												
Kvinnor/Män	50/50	75/25	75/25	80/20	30/70	40/60	55/45		60/40	70/30												
Invandrare	3	0	4	0	9	0	53			69												
Utbildningsnivå	Låg	Låg	Mellan	Mellan	Låg/saknas	Låg	Låg			Låg												
Orsak till insats	Fysiska/psykiska funktionshinder	Fysiska/psykiska funktionshinder	Fysiska/psykiska funktionshinder	Fysiska/psykiska funktionshinder	Ingen	Fysiska/psykiska funktionshinder	Språkliga hinder			Fysiska/psykiska/språkliga hinder												
Arbetshinder	Inget/bristade yrkeserfarenhet	Inga	Inga	Inga	Ingen	Inga/bristade yrkeserfarenhet (44%)	Språkliga hinder			Bristande yrkeserfarenhet												
Antal år i behov av stöd före insats (medel i projektet)	4	1	1	4	0,7 (55%har ej svarat)	3				>3												
Försörjning	Antal start	Antal avslut	Antal start	Antal avslut	Antal start	Antal avslut	Antal start	Antal avslut	Antal start	Antal avslut	Antal start	Antal avslut	Antal start	Antal avslut	Antal start	Antal avslut	Antal start	Antal avslut	Antal start	Antal avslut		
Förvärsarbete		2		30																	32	
Utbildningsstöd	1		1		2			1		1											6	
CSN																					0	
A-kassa	3				2			2													7	
Sjukpenning	9		7		9		16	1		6											48	
Rehabiliteringspenning																					0	
SJA	5						13	2		3											23	
Ekonomiskt bistånd	12						4	20		8											44	
Pension																					0	
Annat/Ej svar	1		2		6		2		38												49	
Sysselsättning	Antal start	Antal avslut	Antal start	Antal avslut	Antal start	Antal avslut	Antal start	Antal avslut	Antal start	Antal avslut	Antal start	Antal avslut	Antal start	Antal avslut	Antal start	Antal avslut	Antal start	Antal avslut	Antal start	Antal avslut	Antal start	Antal avslut
Annat (ex utflyttad, sjukersättning och försörjningsstöd utan angiven syssla)		6					1	12	1	22	1	5		11							3	56
Arbetsökande i åtgärd	1				2				6		2										11	0
Arbetsökande utan daglig sysselsättning	16	5	1		3		3		16	5	5										44	10
Förvärsarbetande			7	4	40	28	1	6		20		5		1							48	64
Hemarbete (t ex föräldradag)							2			3		1		1							2	5
Sjuk men i rehabilitering			1		4	8		9		3											17	8
Sjuk utan daglig sysselsättning	14	7	3			1	19		2	3	7										45	11
Studerande							1	4	5		4		4								4	14
Svar saknas								35													35	0
OSA		2																			0	2
Praktik		2																			0	2
Arbetsprövning								14													0	14
Trygghetsanställning		1																			0	1
Pensionär						1															0	1
Verksam el annat projekt		5								1											0	6
Euroqol	Mått vid start	Mått vid avslut	Mått vid start	Mått vid avslut	Mått vid start	Mått vid avslut	Mått vid start	Mått vid avslut	Mått vid start	Mått vid avslut	Mått vid start	Mått vid avslut	Mått vid start	Mått vid avslut	Mått vid start	Mått vid avslut	Mått vid start	Mått vid avslut	Mått vid start	Mått vid avslut	Mått vid start	Mått vid avslut
EQ index	0,69	0,63	0,33	0,8	0,34	0,77	0,43	0,65	0,89	0,95	0,69	0,84									0,60	0,79
EQ Termometer	57	62	36	70	37	75	41	62	77	89	54	75									54	75
EQ index per kommun (Källa: Liv och hälsa 2004)																						
Nyköping	0,81																					
Oxelösund	0,81																					
Trosa	0,81																					
Gnesta	0,82																					
Flen	0,79																					
Eskestuna	0,80																					
Strängnäs	0,82																					
Katrineholm	0,80																					
Vingåker	0,80																					
Sörmland totalt	0,81																					



Rehabkoordinator Flens VC



1.1 Uppdraget

Projektet rehabkoordinator på Flens vårdcentral syftar till att ta ett samlat grepp från vårdens sida i sjukskrivningsfrågor och därmed minska antalet heltidssjukskrivningar. Projektet involverar hela rehabmötet 4+ som består av:

- rehabkoordinator
- läkare
- sjukgymnast
- arbetsterapeut
- kurator
- två handläggare från försäkringskassan som har fördelat ärendena från VC mellan sig
- en handläggare från Arbetsförmedlingen Verksam
- vid behov kallas även representant från socialtjänsten, företagshälsovården eller privata vårdgivare in

1.2 Uppstarten

Administration

Lokalen med telefon och dator fanns tillgänglig vid start.

Annat viktigt

I Flen valde vi att starta redan i februari 2006, genom att rekrytera en rehabkoordinator som under tre månader prövade olika arbetssätt och kartlade de sjukskrivna på Flens VC. I maj startade vi på allvar och började då att använda SUS utvärderings instrument i form av enkäter som fylls i av den sjukskrivne tillsammans med rehabkoordinator eller i vissa fall tillsammans med kuratorn.

1.3 Arbetsprocessen och erfarenheter hittills med kommentarer

Deltagare

Vår bedömning är att vi har rätt patienter i projektet. Vi har sedan uppstarten av rehabmöte 4+ efter sommaruppehållet 070830 börjat göra en systematisk genomgång av alla nyinsjuknade individer med sjukskrivning mer än 28 dagar. Detta är en förändring av den tidigare rutinen som innebar att respektive läkare remitterade de patienter som de ansåg var i behov av samordnad rehabilitering till rehabteamet. Förändringen kommer sig av att Flens VC under sommaren 2007 förlorat tre fasta läkare och de bolagsläkare som tjänstgjort i deras ställe inte alltid har hunnit sätta sig in i rehabteamets arbetssätt.

Kvaliteten på statistiken har fortsatt att förbättrats och förs sedan våren 2007 på respektive läkare som får en lista två ggr i månaden från rehabkoordinatören, där information om sjukskrivningslängd, diagnos, sysselsättning, i vilken omfattning personen är sjukskriven samt vilken planering som finns i sjukfallet, finns bokförd. Detta underlättar såväl för de bolagsläkare som finns på vårdcentralen kortare perioder, som för de fasta läkare som finns kvar i verksamheten, när de får ta över patienter från läkare som slutat.

Alla nyinsjuknade patienter med pågående sjukskrivning över 28 dagar tas inte upp i rehabmöte 4+, men deras ärende tas upp på remissgenomgången, och i de fall där samordnad rehabilitering inte bedöms aktuell dokumenteras detta i journalen.

Måluppfyllelse

Vi kommer inte att klara att uppnå målet om att 60 individer ska hinna genomgå projektet. Orsakerna är flera, men det största problemet är och har varit läkarbemanningen. Under våren och sommaren har tre av våra tidigare fyra fasta läkare slutat sin tjänst på vårdcentralen. Detta har starkt påverkat rehabarbetet.

Precis som under sommaren 2006 har rehabmöte 4+ legat nere under perioden 070529 tom 070830 pga. semestrar och läkarbrist.

I enlighet med vår förhoppning, har den förbättrade statistiken inneburit att nyinsjuknade individer kunnat identifieras tidigare och vi har därför kunnat sätta in insatser utan att behöva vänta på remiss från läkare.

Styrningen har fungerat och Flens VC har fått ny primärvårdschef och vårdcentralschef vilket varit positivt. Den nuvarande vårdcentralschefen var dessutom i sin egenskap av mottagningssköterska tidigare med i rehabmötet, vilket bidrar till att teamet får den uppbackning som behövs från ledningen.

Läkarbristen har ändå medfört att oron och instabiliteten på VC fortfarande är ett problem, detta påverkar i hög grad dem som arbetar med sjukskrivna patienter. Många patienter har kortvariga läkarkontakter vilket ställer stora krav på rehabteamet när det gäller samordning för att inte patientens oro för sjukskrivning ska påverka rehabprocessen negativt.

Övrigt

Samverkan med FK och AF Verksam fungerar fortsatt väldigt väl, i teamet deltar två handläggare från FK samt en handläggare från AF Verksam. Vi har nu även fått en kontaktperson på socialförvaltningen som kan kallas vid behov när vi har personer med försörjningsstöd med i rehabmöte 4+.

Det är dock märkbart att FK tillämpar sitt regelverk mer strikt nu, vilket medför att det är fler patienter som nekas sjukpenning i ingången till försäkringen samt att det i större utsträckning än tidigare begärs in kompletteringar till de utfärdade läkarintygen.

1.4 Kommentarer och redovisning av hittills insamlade data

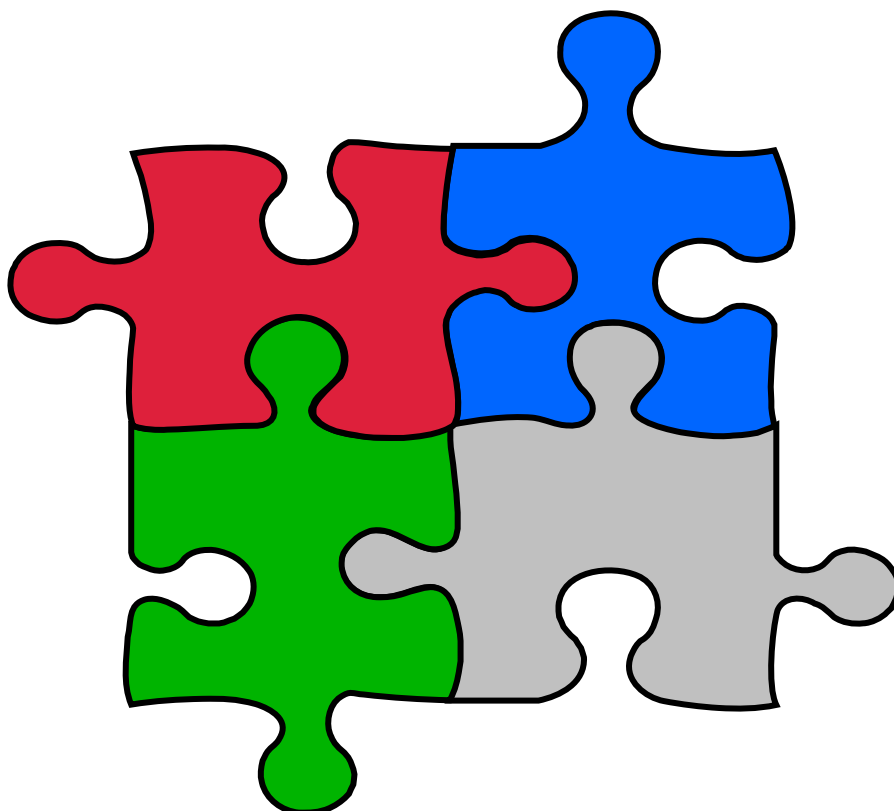
Vi har idag nitton individer i projektet. Tretton kvinnor och sex män, elva är anställda och åtta är arbetslösa. Av dessa är fyra personer deltidssjukskrivna och elva heltidssjukskrivna. Två av kvinnorna är i åtgärd hos Verksam och två väntar på att få komma till Verksam eller att få sysselsättning via kommunen. Dessa två är arbetslösa med försörjningsstöd.

Det är fyra individer som är avslutade i projektet; tre kvinnor och en man. Tre av dessa har återgått till ordinarie arbete och en är deltidsarbetslös. Tyvärr har vi inte lyckats få in M3 från någon av deltagarna trots flera påminnelser. Totalt sett har det skett en minskning av antalet sjukskrivna mer än 28 dagar från 153 personer 060201 till 99 personer 070930 vilket är att betrakta som en framgång i vår rehabsamverkan.

Carina Gerhardsson



Rehabkoordinator Ekensbergs VC



2.1 Uppdraget

Uppdraget består i att vara Rehabkoordinator i sjukskrivningsprocessen. Det innebär att få igång en tidig och fungerande rehabiliteringsprocess för sjukskrivna patienter, speciellt de med risk för långtidssjukskrivning utan tydlig somatisk orsak som varit sjukskrivna mer än 28 dagar. Det sker genom att få sjukvårdens teamarbete att fungera, både multidisciplinärt och intradisciplinärt. Uppdraget innebär också att få till stånd en tidig samverkan med försäkringskassan och arbetsgivare samt utforma fungerande samverkansformer med olika aktörer såsom arbetsförmedling, företagshälsovård, socialtjänst och psykiatri. Rehabkoordinatorns uppgift är också att lotsa den sjukskrivne rätt genom samverkan med olika aktörer.

Målet för projektet är att minska långa sjukskrivningar och att få rätt sjukskrivningar. Projektet sträcker sig över två år.

2.2 Uppstarten

060401 startade projektet med att inhämta kunskap om dagsläget. Det avsattes tid för inventering och planering av vad som behövde förbättras och utvecklas på vårdcentralen i sjukskrivningsärenden. Planering av projektets delar gjordes med stöd av RAR.

Det var mycket positivt att ordentlig tid avsattes för planeringsarbetet och det kändes mycket bra att planera utvärderingen med RARs hjälp.

Det som initialt fungerade mindre bra var lokalfrågan. Rehabkoordinatorn utnyttjade ordinarie arbetsrum, där också andra verksamheter sker. Det innebar störningar i arbetet. Det åtgärdades hösten -06 då ett annat arbetsrum fanns tillgängligt (delades med FK).

2.3 Arbetsprocessen och erfarenheter hittills med kommentarer

Arbetsprocessen stämmer i stort och har fungerat bra utifrån projektets olika delar (d.v.s. funktionen som vårdsamordnare, dialogfunktionen och funktionen som lots.) Stor arbetsinsats krävdes under första projekthalvåret för nätverksbyggande (företagshälsovård, psykiatri, socialtjänst, arbetsförmedling och senare inom vården BUP, fam. enheten). Den tidsmässiga investeringen har senare visat sig lönsam och underlättat arbetet!

Försvårande omständigheter:

- Uppstarten hamnade mitt i semesterperioden, vilket fördröjde arbetet c:a en månad.
- Processen har störts av att vårdens BMS-rapport (statistikverktyg till BMS journal) inte var tillgänglig på 4 månader från 060901 till 061231. Då andra stödrutiner fanns gick det ändå ganska bra men en del missade patienter kan i efterhand identifieras.
- När listorna blev tillgängliga tog det tid att upprätta rutiner i arbetet med att följa listorna och att samordna koordinatorsarbetet med läkarna.
- Vissa, för vårdcentralen nya patienter, har innefattats i projektet trots tidigare långa sjukskrivningar från kliniker eller andra kommuner. De patienterna kräver ofta tidsmässigt stora insatser.
- Arbetsprocessen tappade styrfart då projektbeskrivningen var svag och LSG, RAR och projektansvarig hade olika uppfattningar kring årsskiftet 2006/2007.

- Arbetet med SUS registrering i datorn kom på grund av tekniska skäl inte igång förrän i september månad 2007. Under det år den hjälpen inte var tillgänglig samlades alla SUS blanketter på hög och möjligheten att följa projektet fördröjdes och det gav merarbete.

Underlättande faktorer:

- Patienterna har varit tålmodiga och inte reagerat negativt trots de många blanketter de fått fylla i.
- Samverkan med de flesta aktörer har fungerat bra trots flera personalbyten under projektets gång både internt och externt, exempelvis byten av doktorer, rehabpersonal, FK- och AF-handläggare.
- Vid svårigheter med samverkan både inom och utom vårdcentralen har ledningsstödet fungerat bra.

Sammanfattande synpunkter är att individens vägar är många och inget patientärende det andra riktigt likt. Det är många bollar i luften att hålla rätt på. Arbetet har underlättats av den på vårdcentralen redan före projektstarten framarbetade och etablerade strukturen runt sjukskrivningsfrågor. Att vara lots för patienter och aktörer tar mycket tid! Ställer höga krav på kunskaper, helhetstänkande och flexibilitet!

2.4 Kommentarer och redovisning av hittills insamlad data

060701 startade registrering i SUS, d v s att ta in patienter med mer än 28 dagars sjukskrivning och bedömda i riskzonen för långvarig sjukskrivning i SUS registreringen. I mitten av september 2007 har 49 individer, 39 kvinnor och tio män registrerats i SUS (M1-X, Euro Q). Av dessa har 23 avslutats i projektet (M2, Euro Q) dvs. de är nu inte sjukskrivna eller har ”rätt ersättning”. Övriga ärenden är pågående.

Sju individer har följts upp efter ett halvår (M3, Euro Q) och är inte sjukskrivna. De fungerar i arbetslivet trots varierande kvarstående besvär och symtom. Genom SUS kan en tendens skönjas att livskvaliteten hos ingående patienter ökat.

Alla individer i projektet har erhållit en tidig bedömning och handläggning/ behandling av multiprofessionella team. Sedan dryga halvåret tillbaka har samverkan med Försäkringskassan ytterligare fördjupats genom avstämningsmöten redan efter ca 5-7 veckors sjukskrivning. Härigenom kan Försäkringskassan tidigt nå patienten med försäkringsinformation och delta i processen parallellt med att vården planeras. Det innebär också att externa aktörer såsom Arbetsförmedling, arbetsgivare och företagshälsovård vid behov kan involveras på ett mycket tidigt stadium.

Vårdcentralen har under januari-augusti 2007 haft 67 avstämningsmöten. De vanligast förekommande diagnoserna i patientgruppen har varit:

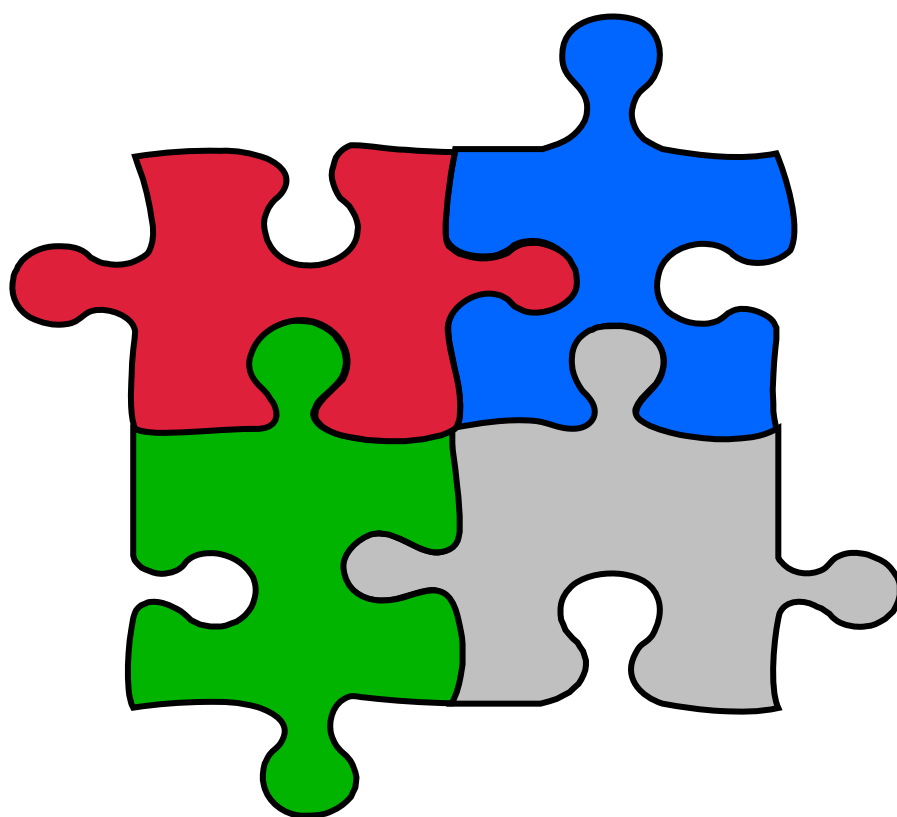
- Stressrelaterade symptom/depression
- Ryggvärk
- Nackvärk
- Depression/värk

Det uppskattade patientantalet före projektstart överensstämmer väl med utfallet.

Sedan BMS-Cross statistikverktyg kunnat användas på ett mer effektivt sätt har risken för att ”missa” patienter minskat och samverkan mellan koordinatören och sjukskrivande läkare förtydligats och underlättats.



Ungdomstorget



3.1 Uppdraget

Uppdraget är att i projektform prova att utveckla nya samarbetsformer och metoder kring alla arbetslösa unga vuxna mellan 18-25/29 år som är i behov av förstärkt samverkan och stöd från koordinator. Detta ska ske genom gemensam handläggning mellan Försäkringskassan, Arbetsförmedlingen och kommunen (Stöd & Utveckling). Målet är att minska arbetslösheten, öka anställningsbarheten och minska sjukskrivningarna hos målgruppen.

3.2 Uppstarten

Telefoner och datorer ordnades omgående redan första veckan. AF-handläggaren hade i början problem med sin dator, vilket möjligen berodde på uppkopplingen. Vad gäller lokalen har det varit en lång väg och lokalen är fortfarande inte helt tillfredsställande; ljuddämpning saknas och belysningen är inte ok. Isolering av handläggarnas rum behövs eftersom dessa inte är anpassade för sekretessamtal. Vidare finns det säkerhetsaspekter som inte är helt utredda.

Det fanns också ett behov av ytterligare ett rum, vilket har blivit tillgodosett. Under första månaden ägnades en hel del tid till att hitta nätverklösningar för projektets dokument och registrering av dess deltagare. Resultatet blev en egenskapad databas. Vidare gick mycket tid till att sedan skapa dokumentmallar; exempelvis faktablad, PUL- info, samtycke, handlingsplan samt logotyp.

Rekrytering

Rekryteringen av koordinatörerna gjordes redan innan projektet startade och gick mycket bra. Respektive myndighet utsåg den handläggare som skulle arbeta i projektet, men avlastningen för handläggarna var dåligt planerad, då de gick in i den nya arbetsituationen med samma ärendemängd och uppgifter som de haft innan. Vidare har det varit svårt att få tillräckligt med chefsstöd under uppstarten. Under det första året fanns det inga ersättare för handläggarna från de tre myndigheterna, vilket gjorde att gruppen upplevde att verksamheten gentemot berörd myndighet stod stilla vid semester och sjukdom. Sammantaget har detta lett till färre inskrivna deltagare än vad man förväntat sig i nuläget.

Då en gemensam handläggning mellan Försäkringskassa, Arbetsförmedling och Kommun inte gjorts tidigare är det många aspekter som varit tvungna att tas hänsyn till gällande rättssäkerhet, sekretess, arbetsmiljö/säkerhet etc, där vi fortfarande inte är helt på det klara med hur det borde vara och se ut.

Bristen på tydlighet i ansvar, styrning och roller har också medfört många tidskrävande diskussioner, vilket till viss del är godtagbart med tanke på att det är tre myndigheter, regelverk och organisationer som skall mötas och samlas runt projektet. En styrgrupp, bestående av en motsvarande linjechef från varje organisation, tillsattes som åtgärd för praktiska problem i handläggargruppen. Medlemmarna har beslutanderätt i verksamhetsfrågor. En av dessa chefer träffade projektgruppen en timme per vecka i början, och tog upp aktuella frågor för styrgruppen. LSG har yttersta ansvaret för projektet.

Medlemmarna i LSG har skiftat från det att projektet och överenskommelsen mellan myndigheterna skrevs under, till projektstarten. Representanterna för Arbetsförmedlingen och Landstinget är inte desamma nu som då, vilket för de nya representanterna har inneburit att ha hand om och styra ett projekt som de inte varit med om att utforma.

3.3 Arbetsprocessen och erfarenheter hittills med kommentarer

Målgrupp

Ställd mot projektets uppsatta mål gällande deltagare (50% ska skrivas ut mot arbete och 20% mot studier, samt inflöde på 150 deltagare per år) är målgruppen klart tyngre än vad vi förväntade oss. I samband med regeringsskiftet och ändrade riktlinjer från AMS remitterades nästan inga ungdomar från Arbetsförmedlingen i början av projekttiden. Detta gjorde att den målgrupp som generellt stod närmast arbetsmarknaden, till stor del uteblev. Istället dominerade den tyngre målgruppen från kommunen och Försäkringskassan. Dessa personer hade ett stort behov av stöd och därtill behov av samtalskontakt och/eller utredningar via landstinget, och de två sista behoven kunde inte bli tillgodosedda på Ungdomstorget.

Målet

Målgruppens behov, den arbetstid som avsätts för närvarande samt bristen på tydlighet i roller och ansvar hittills, gör att målet, i nuläget, upplevs som svårt att nå. Dock är vi alla överens om att den gemensamma resursen och arbetet som utförs med deltagarna är bra, vilket vi upplever kommer att leda till goda och lyckade resultat framöver.

Resursbehovet

I nuläget är det svårt att svara på huruvida resurserna räcker till för uppdraget då arbetsprocessen inte är utvecklad, förankrad och implementerad helt och hållet. Dock kan vi konstatera att resursen i oss själva, både som individer och grupp är stark och kompetensen hög. Från att ha bidragit med en heltidstjänst från varje myndighet, har man successivt minskat på handläggaresurserna för projektets räkning. Tre av fem personer i projektgruppen har slutat under projektår 1, vilket också har bidragit till att projektet tappat fart och fått en effektivitetsförlust. Inför år 2 är nya handläggare rekryterade och från kommunens sida är alla fyra ungdomshandläggare delaktiga i projektet med sina respektive deltagare.

För övrigt upplever gruppen en avsaknad av ekonomiska resurser till individuella lösningar för deltagarna. Det som tidigare fanns att tillgå via Arbetsförmedlingen har till stor del blivit indraget. Dock finns en liten del ekonomiska resurser att tillgå i projektets budget under år 2. En bank med arbetsgivare har upprättats och ger en samlad bild av utbudet gällande jobb och platser för praktik eller arbetsträning hos dessa.

Styrning

Som tidigare noterats har det funnits otydlighet i strukturerna kring styrningen av projektet. Diskussioner har förts kring avsaknad av projektledare som en möjlig orsak. I mars togs beslut av LSG att införa en projektledare på 25% under projektår 2. Dennes uppgift är i första hand att ha hand om koordinatorens arbete, ansvara för utvärdering samt vara projektets länk till styrgruppen vad ex gäller frågor om samverkan och projektets utveckling. Beslut tas av styrgruppen. Sökandet efter samverkansformerna bör ju sannolikt ske såväl på chefs- och styrgruppsnivå som på handläggarnivå. Ett stort behov har funnits av att tydliggöra rollerna utifrån vem som gör vad på alla nivåer, och man har inför år 2 upprättat en tydlig projektspecifikation som bland annat avser styrning, ansvarsfördelning och roller. Med denna som grund inför den fortsatta projekttiden är ett flertal punkter förtydligade för projektgrupp, styrgrupp och LSG.

Samverkan/kommunikationen gentemot övriga rehabaktörer

Mycket tid har gått till att marknadsföra projektet. Upplevelsen är att vi fått mycket god respons samt att vi börjat bygga nyttiga nätverk. Upplevelsen är att projektidén och vårt arbete hittills välkomnas av alla våra samverkansaktörer, samt att vi lyckats med att göra oss tillgängliga och synliga på rätt arenor.

Exempel på hinder och framgångsfaktorer i arbetsprocessen:

Hinder:

- Handläggarna är inte tillräckligt avlastade och har därmed inte tid att delta i projektet som överenskommet. De förväntas i hög grad sköta arbetet i projektet vid sidan om sina "ordinarie" arbetsuppgifter.
- Brist i styrning under projektår 1, behov: tydliga strukturer kring roller och ansvar.
- Olika terminologi i organisationerna (exempelvis begreppen "arbetsför" och "anställningsbar") genererar olika uppfattningar om planering för deltagarna.
- Olika grunduppdrag försvårar samverkan/förståelse för den andres arbets- och synsätt.
- Allt måste uppfinnas, då vi inte har någon i närheten som gjort något liknande.
- Regeringsskiftet under hösten 2006 har påverkat förutsättningarna för projektet och resurserna avsedda för deltagarna (arbetsmarknadsutbildningar har dragits in osv.)

Framgångsfaktorer:

- Handlingsplanen som metod och verktyg
- Handläggarnas möten med deltagarna bidrar till helhetssyn hos myndigheterna
- Koordinatorernas kompetens
- Den goda viljan/engagemanget
- Att projektet är välkommet hos deltagarna och samverkansaktörerna
- Deltagarnas egna mål styr processen
- Projektspecifikationen tydliggör roller och ansvar inför år 2

Om vi fått starta om i dag hade vi:

- Satt realistiska mål i förhållande till den målgrupp man förväntas arbeta med.
- Anställt en projektledare på heltid från början, med främsta syfte att driva alla samverkansfrågor gentemot myndigheterna och därmed starta utvecklingen av en samverkansmodell att jobba efter när projekttiden är slut
- Startat verksamheten först när lokalen, projektidén, styrningen, projektledare och ansvarsfördelning var klart.
- Startat samverkansforum, byggt nätverk och genomfört en behovsanalys inom respektive myndighet på alla nivåer redan innan start, med syfte att öka delaktigheten och förankra projektet från början.
- Arbetat efter en projektspecifikation och projektplan med tidsangivelser och kommunikationsmönster.

3.4 Kommentarer och redovisning av hittills insamlad data

Ungdomstorget i siffror 2007-08-06

Totalt antal inskrivna:	65 st
Totalt antal utskrivna:	30 st
Utskrivna mot arbete:	10 st (33%)
Utskrivna mot studier:	3 st (10%)
Utskrivna av annan orsak:	17 (57%)

Medeltid i projektet bland avslutade: 4,1 månader

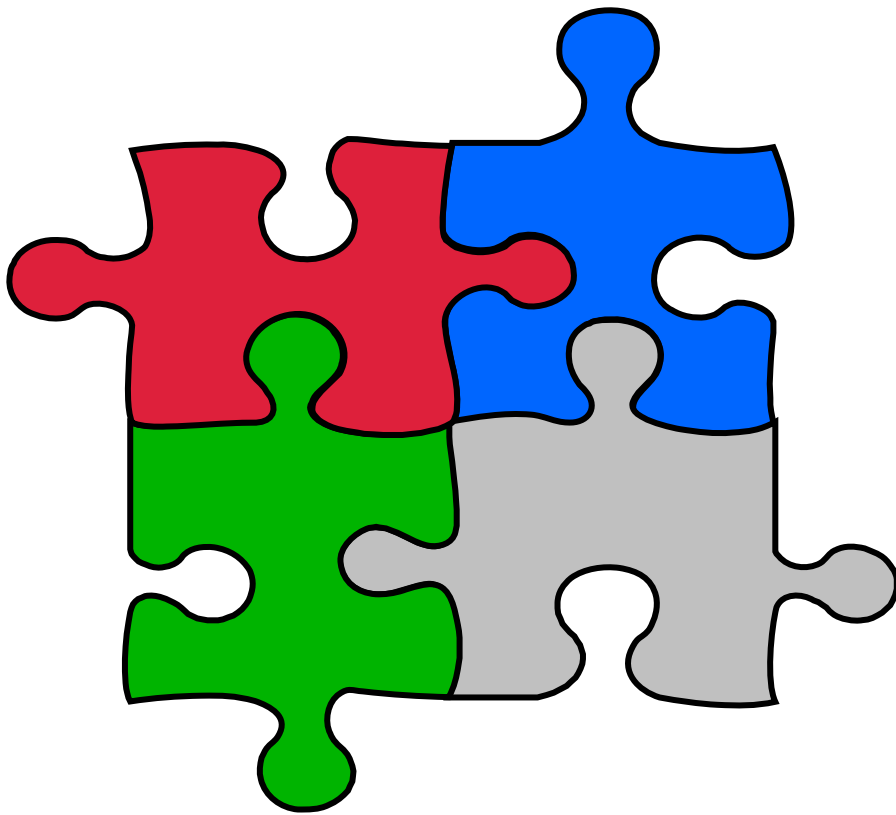
Målet gällande antal inskrivna under perioden var 150 personer, men endast 65 personer skrevs in. Troligtvis beror detta på den tidigare omtalade otydligheten vad gäller styrning och målgrupp, regeringsskifte och ändrade riktlinjer, samt en lång startsträcka för projektet. Handläggarna på de olika myndigheterna var osäkra på vilka personer de skulle rekommendera för projektet, och har dessutom inte haft den tid som behövs för samverkan. Inför år 2 förväntas inskrivningssiffran stiga, eftersom man nu är mer bekant med projektet och vilken målgrupp vi jobbar med.

Av de utskrivna har 33 % gått till arbete (målet var 50 %) och 10 % till studier (målet var 20 %). Att vi inte uppnått målen beror på ett flertal faktorer: målgruppen är förhållandevis tung i relation till de uppsatta målen, många deltagare har behov som inte kan tillgodoses på Ungdomstorget (samtalskontakter, utredningar osv.) och de har ofta skrivits ut ”av annan orsak”. Det står oftast för att man har fortsatt planering med inremitterande myndighet. De flesta deltagare har gått i individuell coachning och en del har deltagit i Communicares verksamhet. Praktikplatser har inte använts i den utsträckning man från början räknade med, mycket på grund av att personerna inte har varit redo för det. Några personer har gått direkt ut i arbete, utan förberedande praktik. Ett fåtal har befunnit sig i arbetsträning.

Maria Hallström



KV-Projektet



4.1 Uppdraget

KV-projektet är ett samverkansprojekt mellan Katrineholms och Vingåkers kommuner³. Syftet är att utöka samverkan mellan olika instanser vilket i sin tur bedöms leda till att individer som har stått en längre tid utanför arbetsmarknaden ska få ”rätt ersättning”. Syftet är även att förenkla vägarna in i respektive organisation med hjälp av utökad samverkan.

Målsättningen med projektet är att finna vägar för en strukturerad myndighetssamverkan. Vidare att deltagarna ska bli bättre rustade för att kunna stå till arbetsmarknadens förfogande. Målsättningen är även att nittio procent (90 %) av deltagarna står till arbetsmarknadens förfogande (där någon grad av arbetsförmåga bedömts föreligga) i normalt alt. anpassat arbete 12 månader efter att arbetsförmåga har klarlagts.

En samverkansgrupp har tillsatts med representanter från Försäkringskassa, Arbetsförmedling, Viadidakts arbetsmarknadsenhet samt socialförvaltningarna. Gruppen arbetar med gemensam sakkunskap kring arbetslösa och sjukskrivna individer som ej bedöms kunna återgå till ordinarie arbetsgivare. Gruppen arbetar dels med individer som är i behov av en grundläggande funktionsbedömning innan fortsatta stödåtgärder, dels med individer som är i behov av gemensamma/parallella rehabiliteringsåtgärder utan, alternativt efter, en grundläggande funktionsbedömning. Projektgruppen har tillgång till konsultstöd genom psykiatriker, arbetsterapeut, arbetspsykolog samt socialkonsulent.

4.2 Uppstarten

Befintliga lokaler inom Viadidakts arbetsmarknadsenhet används för funktionsbedömning. Vi har äskat medel för förbättringar i lokalerna, bl.a. ventilation samt ergonomiska hjälpmedel. Kompassen har utökat med två datorer till deltagarna (för ECDL-körkort) vilka har bekostats av Viadidakts arbetsmarknadsenhet. Utöver detta ser vi i skrivande stund över behovet av dataprogram och dylikt. Befintlig lokal på Viadidakt används vid samverkansgruppens möten. Angående kringkostnader (kostnader vid möten, utbildningar, studiebesök, projektledares mobiltelefon mm.) ingår dessa i ett förslag till omfördelning av budgeten vilken inte har färdigbehandlats.

Sedan förra självvärderingen skrevs har ingen nyrekrytering skett. Vi har å ena sidan förlorat en representant i samverkansgruppen som har bidragit mycket med sin kompetens. Å andra sidan har vi fått tillgång till en ny representant med annan kompetens vilken bedöms mycket värdefull utifrån KV-projektets arbetsätt. Den nya representanten arbetar på Försäkringskassan men även i Verksam. Då Försäkringskassans handläggare så gott som uteslutande önskar en grundläggande funktionsbedömning för att se om det finns förutsättningar för fortsatt handläggning i Verksam, ser vi stora vinster med att ha en representant från Försäkringskassan/ Verksam i samverkansgruppen. Utifrån detta kan representanten avgöra om/när det finns förutsättningar för deltagande. Även vår representant från Arbetsförmedlingen har förändrat sina arbetsuppgifter och arbetar nu delvis med beredning i Verksam.

4.3 Arbetsprocessen och erfarenheter hittills med kommentarer

Utifrån projektbeskrivningen har vi fått in rätt målgrupp. När vi har tittat på registrerade SUS- uppgifter visar det sig att ett betydande antal av deltagarna har varit beroende av olika former av försörjningsstöd under mer än fem år. De flesta har även

³ För utförligare information hänvisas till projektbeskrivningen www.rarsormland.se

uppgivit att de har både fysiska och psykiska begränsningar. Många har dokumenterade funktionshinder men det är oklart hur dessa begränsar arbetsförmågan.

Vi har ännu inte löst frågan om deltagande när det gäller medicinsk behandling som påverkar hälsotillståndet och språksvaga. Det är fastställt att individer med pågående missbruk inte ska delta i projektet. Däremot är det svårt att avgöra om det är aktuellt med deltagande när individen är under behandling för sitt missbruk och medicineringen i sig påverkar hälsotillståndet. Samma problem uppstår vid andra former av medicinsk behandling av dokumenterade sjukdomstillstånd om det påverkar hälsotillståndet och därmed t ex utförandet av en funktionsbedömning. När det gäller språksvaga ser vi ett hinder på så sätt att det är svårt att utföra en funktionsbedömning när individen inte har det svenska språket. Att arbeta tillsammans med tolk är dyrt och det kan vara så att man missar relevanta uppgifter i kommunikationen tillsammans med deltagaren.

Utifrån erfarenheter så här långt kan sägas att flera av projektets deltagare har en så pass komplex problematik att en daglig sysselsättning utan krav på utredning av funktions-/arbetsförmåga innan deltagande hade varit önskvärt. Behovet av meningsfull aktivitet är stort men steget mellan deltagande i KV-projektet och t ex en långvarig sjukskrivning kan många gånger vara alltför stort (se resursbehov).

När det gäller uppsatta mål så är de mer eller mindre realistiska utifrån olika perspektiv. När det gäller en strukturerad myndighetssamverkan i alla berörda instanser så är det inte rimligt att nå målet under projektiden. Vi har påbörjat en process mot en mer strukturerad samverkan men för att nå målet krävs det att ytterligare ett år beviljas för implementering i respektive instans. Ser vi strukturerad myndighetssamverkan utifrån projektgruppen dvs. samverkansgrupp, Kompassen, styrgrupp och de lokala samverkansgrupperna så är målet realistiskt och vi samverkar idag strukturerat på lokal nivå.

Att deltagaren ska bli bättre rustad inför arbetsmarknaden är inte direkt mätbart men realistiskt med hänsyn till att vi arbetar med individuella handlingsplaner och arbetslivsinriktade åtgärder på olika sätt.

Det tredje målet; att de individer som bedömts ha en arbetsförmåga står till arbetsmarknadens förfogande samt att ett antal av dessa kommer ut i arbete alt. studier är realistiskt om alla parter samverkar. Under projektets första år lämnade vi tillbaka ”ärendet” till inremitterande handläggare (alternativt annan handläggare på annan instans) när deltagaren avslutades i projektet. Det blev då svårt att följa upp mer än genom den sista SUS- registreringen.

Vi kommer nu under år två att arbeta på ett annat sätt och representanten i samverkansgruppen kommer att handlägga deltagaren. Förhoppningen är då att vi lättare kan följa deltagaren mot arbete alt. studier. Följden av detta kan å ena sidan bli att arbetssättet stannar inom projektet. Å andra sidan måste vi finna strukturer för hur arbetssättet ska kunna implementeras.

Värt att påpeka är att förutsättningarna att nå projektets målsättningar har förändrats från det att projektbeskrivningen skrevs. Med hänsyn till förändringar vad det gäller anslag för arbetsmarknadspolitiska åtgärder har det blivit svårare att hjälpa individen vidare. Detta har i sin tur lett till frustration då vi har gjort en bedömning av vad som är rätt för individen, men på grund av att individen då inte har haft försörjning under tid för genomförande har vi inte kunnat genomföra insatsen.

Vi ser ett stort behov av få in både psykiatri och primärvård i samverkansgruppen för att kunna finna en bättre helhetssyn när det gäller den individuella handlingsplan som ska upprättas. Samarbetet med psykiatriska öppenvården i Katrineholm har ökat under projektets gång. Rehabkoordinatorerna på vårdcentralerna har inbjudits till projektgruppen där vi delgav varandra information samt diskuterade eventuella samverkansformer. När det gäller behovet av försäkringsmedicinska utredningar har det visat sig att det inte är självklart vilken instans som ska bekosta dessa för inskrivna deltagare (vid behov). Då vi anser att kostnaden i sig inte bör vara ett hinder för fortsatt utredning har vi begärt en omfördelning av budgeten så att vi kan köpa in fem stycken utredningar.

Medel avsatta för kompetensutveckling har till dags dato inte använts i någon större utsträckning då det har tagit tid att se var, och för vilka, insatser ska sättas in. Förutom ökad kunskap om de olika insatsernas regelverk kan vi nu se behov av kompetensutveckling vad det gäller vårt förhållningssätt i relation till hur vi själva bidrar till "rundgången" mellan olika insatser.

En meningsfull aktivitet (t ex "Bruk för alla" Falköping/Habo) är något som vi ser ett stort behov av. Om en del deltagare hade fått starta med en annan aktivitet för att senare starta i projektet skulle de kanske inte riskera att avbryta och med det uppleva ett misslyckande.

Utöver vissa fördröjningar vid projektets start har tidsplanen hållits. I skrivande stund är vi inne i en verksamhetsperiod som sträcker sig projekttiden ut och vi har därmed inga specificerade tidsplaner att följa under verksamhetsperioden.

Styrningen har fungerat bra. Projektledare träffar styrgruppen en gång per månad samt återkopplar till de lokala samverkansgrupperna två gånger per år eller vid behov. Styrgruppen består av berörda instansers linjechefer i stället för LSG (enligt projektbeskrivningen). Upplevelsen är att det blir mer konstruktivt då styrningen flyttas närmare den operativa verksamheten och då möten kan hållas mer frekvent. Ett sätt att få styrningen än mer verkningsfull är att projektledaren träffar styrgruppen oftare men kortare tid per gång. Det finns i dagsläget förslag hur vi kan förändra tid och upplägg för våra styrgruppsmöten.

Överlag har samverkan fungerat mycket bra. Det flesta aktörer är mycket positiva till insatsen och samverkar på ett mycket professionellt sätt.

En avgörande framgångsfaktor är arbetssättet i den tillsatta projektgruppen. Att sitta tillsammans med olika sakkunskaper är ovärderligt och navet i projektet. Arbetssättet kan beskrivas som ett kollaborativt samarbete där varje yrkesgrupp behåller sitt ansvarområde som avgränsat men där samordnade insatser sker mellan olika instanser. De olika representanternas sakkunskap ligger till grund för en utveckling av gemensamma bedömningsgrunder samt en kontinuerlig utveckling av lokala strukturer för samverkan. När det gäller lokal struktur ser vi en betydande framgångsfaktor i att vi sitter tillsammans och med det kan föra en kontinuerlig dialog kring deltagaren och vägen till rätt ersättning.

Alla representanter i gruppen tillför bedömningsgrunder utifrån de olika regelverken. Deltagaren handläggs av aktuell representant i projektgruppen (tar över ärendet från inremitterande handläggare) vilket bedöms öka förutsättningarna för att nå fram till önskat resultat. Målsättningen är att vi på detta sätt kan "täcka in" så mycket som möjligt och minska risken för rundgång mellan berörda instanser.

För att tydliggöra arbetssättet kan sägas att projektgruppen inhämtar all tidigare dokumentation från respektive instans. Detta för att få en helhetsbild över tidigare rehabiliteringsinsatser, dokumenterade begränsningar mm. Utifrån dessa underlag diskuteras behov av samordnade insatser i form av en grundläggande funktionsbedömning alternativt annan samverkansinsats och en individuell handlingsplan upprättas.

Bedömningsgrunder för deltagande har successivt formats. Vi har exempelvis upprättat en "lathund" med kriterier för deltagande riktad till inremitterande handläggare. Deltagande kan inledas med en grundläggande funktionsbedömning för att därefter fortsätta med andra samverkansinsatser inom projektgruppen. Exempel på detta kan vara att representanter från t ex socialförvaltning och arbetsmarknadsenhet arbetar tillsammans kring en praktikplacering. Om behov av någon form av anställningsstöd uppstår kan sedan representanten från arbetsförmedlingen engageras i själva handläggningen.

Deltagandet kan även inledas med samordnade insatser utan att en funktionsbedömning är aktuell. I dessa fall kan motsvarande insats redan ha klarlagt funktionsförmågan, och vi kan istället se behov av samordnade insatser kring t ex praktikplacering i kombination med bedömning av KV-projektets konsultstöd. Konsultstödet används när projektgruppen anser att ytterligare underlag krävs inför fortsatt handläggning. Återkoppling och revideringar i den individuella handlingsplanen sker kontinuerligt under samverkansgruppens möten.

Medel till konsultstöd är mycket värdefullt i en uppbyggnadsfas men även i det fortsatta arbetet där vår egen kompetens inte räcker till. Konsultstödet är även en framgångsfaktor utifrån att vi själva höjer vår kompetens ju mer kunskap vi får.

Förankring är en framgångsfaktor. Ju mer vi går ut och informerar, ju mer synliga vi blir och ju fler som förstår vårt arbetssätt, desto lättare blir en implementering. En svårighet kan bli att i redan ansträngda tider övertyga t ex politiker och chefer om att resurser i form av handläggartid är ett måste för en långsiktig lösning på rundgången och på sikt en minskad samhällskostnad. Ett hinder kan tyckas vara att förutsättningarna för att nå målen har förändrats på så sätt att minskade anslag för olika instanser leder till att projektet, och handläggare i linjeorganisationerna, får minskade resurser att arbeta efter våra egna rekommendationer. Delvis svag förankring i handläggargrupperna har varit ett hinder på så sätt att alla inte har varit villiga att arbeta parallellt med åtgärder. Detta beror delvis på, förutom bristande förankring, att vi själva inte har varit på det klara med vårt eget arbetssätt och delvis på grund av att alla inte förstår formen för rehabilitering mot arbete.

Kontinuerligt finner vi handläggare-/systemfel vilka vi dokumenterar separat under omvärldsfaktorer. Dessa kan i vissa fall vara ett hinder, i vissa fall leda till en framgångsfaktor. Vid KV-projektets Kick-Off menade en av de närvarande att, citat: "... det praktiska arbetet över tid får leda till lösningar och nya infallsvinklar." Med detta menar vi att hinder har tvingat fram nya lösningar vilket i sin tur leder till nya framgångsfaktorer. Kontinuerligt hamnar vi i återvändsgränder där vi måste finna nya infallsvinklar vilket vi också gör på olika sätt.

Vad vi vill uppnå i KV-projektet är en strukturerad myndighetssamverkan där vi tillsammans kan föra individen till rätt ersättning utifrån respektive instans regelverk. En önskan är att detta arbetssätt kan fortsätta även efter projekttiden och att respektive instans avsätter handläggartid för att arbeta med parallella/samordnade insatser.

”Med facit i handen”: I det stora hela skulle vi ha gjort mycket annorlunda då vi kontinuerligt söker utveckling till det bättre. I projektbeskrivningen hade vi belyst målsättningen; att individen ska vara bättre rustad inför arbetsmarknaden, på ett mer framträdande sätt. Resultatet där sjukskrivna går vidare till Verksam visar sig inte som ett resultat av KV-projektet utan som ett resultat för Verksam. Likaså kan individer med försörjningsstöd gå vidare till Starten och Jobbcentrum vilket är ett samverkansprojekt mellan Socialförvaltningen och Viadidakts arbetsmarknadsenhet. Där visar sig resultatet under Jobbcentrums verksamhet. Vad projektet har gjort är att möjliggöra en mer arbetslivsinriktad rehabilitering vilket å ena sidan innebär att individen är bättre rustad inför arbetsmarknaden men å andra sidan är det svårt att mäta framgångsfaktorer under KV-projektet.

Funktionsbedömning kan genomföras på ca 32 individer per år och antalet beräknade deltagare enligt projektbeskrivningen är satt till 80st/år. Utifrån detta skulle KV-projektet samverka kring 50st/år som inte är i behov av en funktionsbedömning. Då projektets första år har ägnats åt att hitta former för bättre samverkan är det inte realistiskt att vi har 80st deltagare per år då det räknas från projektets start. När vi ger information och försöker förankra KV-projektet i olika nämnder visar det sig att antalet som har gått igenom projektet är det primära för många politiker. Frågan är om vi hade kunnat göra annorlunda? Hade vi fått medel till projektet om beräknat antal som går igenom projektet hade varit lägre till antalet?

I projektbeskrivningen hade beräknade kostnader kalkylerats på annat sätt. Samverkansgruppen skulle ha tillsats i ett tidigare skede och förarbetsfasen skulle ha varit längre innan verksamhetsstart. Samverkansgruppen, arbetsledare som utför funktionsbedömning och vårt konsultstöd skulle under förarbetsfasen haft tid att diskutera arbetssätt, målgrupp, utformningen av ansökningsblanketten, broschyr, medgivande att bryta sekretess mm. Vi hade försökt förankra behovet av representanter från primärvården och psykiatrin i samverkansgruppen. Vi hade arbetat med en mer strukturerad handlings-/rehabiliteringsplan i varje ärende.

4.4 Kommentarer och redovisning av hittills insamlad data

Antagna i KV-projektet

Under verksamhetsperioden 2006-09-01--2007-09-19 har 51st individer föredragits i samverkansgruppen varav 38st har antagits till KV-projektet. Trettiofyra har remitterats till en funktionsbedömning i det första skedet och 4st till andra samverkansinsatser. Fem stycken av de antagna har inte startat vilket har berott på flytt till annan kommun, att behandlande läkare har avrått arbetslivsinriktad rehabilitering eller att deltagaren inte har kommit till planerad insats. Ser vi till könsfördelningen har den varit procentuellt lika. Vi har avbrutit insatsen för en deltagare pga. pågående missbruk. När det gäller åldersfördelningen har unga antagits i högre omfattning än äldre (vilket skiljer sig från åldersfördelningen vid antalet föredragna där medelåldern har varit högre).

Nedanstående tabell redovisar antagna ansökningar: könsfördelning samt ålder.

Antagna	Man	Kvinna	Ålder 18-25	Ålder 26-35	Ålder 36-45	Ålder 46-55	Ålder 56-65
Total	19	19	13	6	9	8	2

Fullföljda i KV-projektet

Vad vi kan utläsa av deltagare som har slutfört deltagande i KV-projektet så har en förändring skett för de flesta så till vida att vår rekommendation till största del har varit behov av annan åtgärd än den som deltagaren "kom in" med. Även om försörjningsinstansen inte har förändrats, t ex vid rekommendation Starten, Verksam, OSA - anställning, så har individen kommit närmare arbetsmarknaden. I och med det uppfylls målsättningen; bättre rustad inför arbetsmarknaden.

Utdrag av SUS -uppgifter visar att de flesta deltagare har upplevt att insatsen har varit mycket över förväntan även om hälsotillståndet som sådant inte har förbättrats efter insatsen. Vad det gäller egen uppfattning om orsak till insats uppger en markant andel att det inte finns bidragande orsak. De deltagare som ansett att det finns orsak har till största del uppgivit fysiska/psykiska besvär samt bristande utbildning/yrkeserfarenhet.

Egna funderingar kring ovanstående speglar en bild av att fysiska men främst psykiska besvär uppstår när individen har stått utanför arbetsmarknaden under så pass lång tid som våra deltagare har gjort (se antal > 5år). Med detta följer att deltagaren har bristande utbildning/yrkeserfarenhet. Att individen upplever att hälsotillståndet inte har förbättrats, trots att insatsen var mycket över förväntan, kan kanske relateras till att individen – på sin väg genom projektet – har kommit till insikt vad det gäller sina egna möjligheter men främst sina begränsningar som kan upplevas som att hälsotillståndet t.o.m. har försämrats.

Nedanstående två tabeller redovisar försörjning innan deltagande, hur länge deltagaren har varit i behov av någon form av försörjningsstöd innan insats samt KV-projektets rekommendation alternativt faktiskt utfall efter avslutat deltagande.

Försörjning	Sjukers.	Akt.ers	Sjukp.	F.stöd	Akt.stöd
Total	3	2	8	8	5

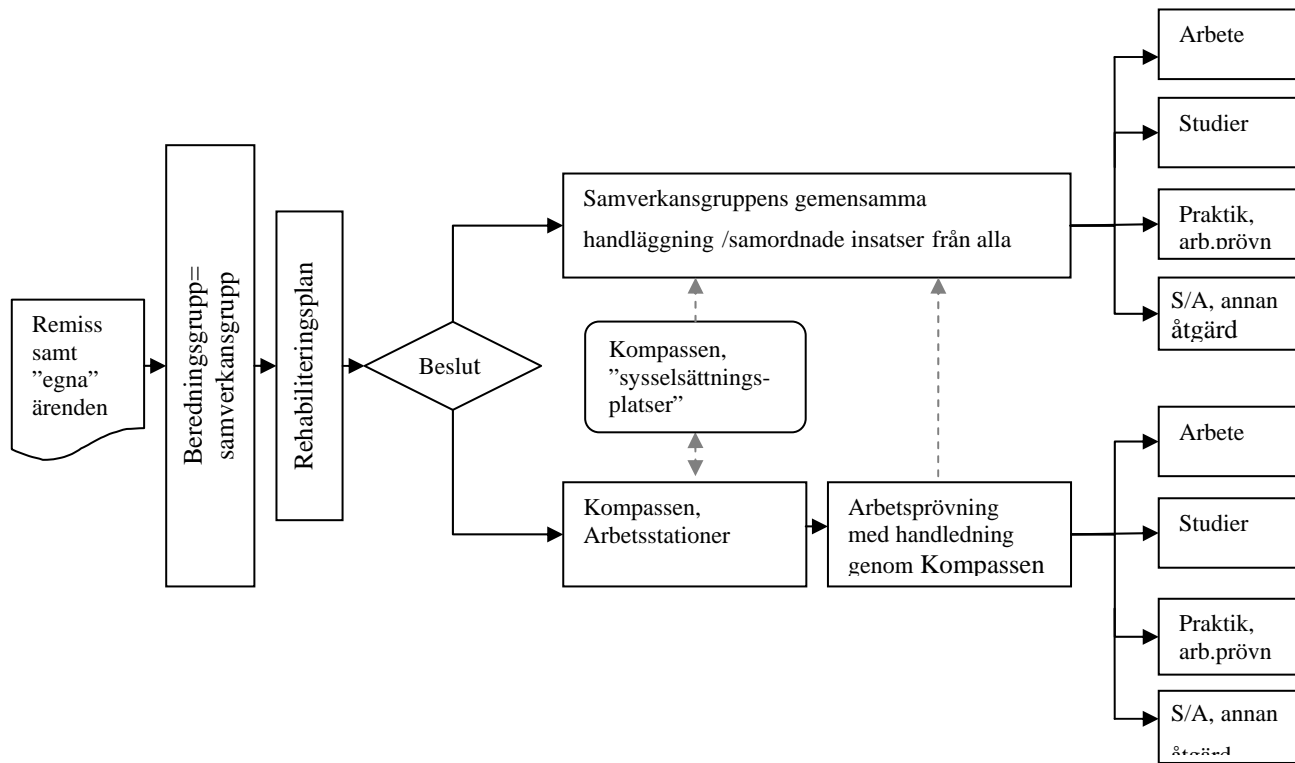
År med off. stöd	1	2	3	4	5	>5
Antal	2	5	1	3	4	11

Rek. efter deltagande	S/A	Sjukp	F.stöd	Trygg-hetsanst	O S A	Starten	Verksam	Anst.
Total	7	3	3	1	4	1	6	1

Ulrika Lundén

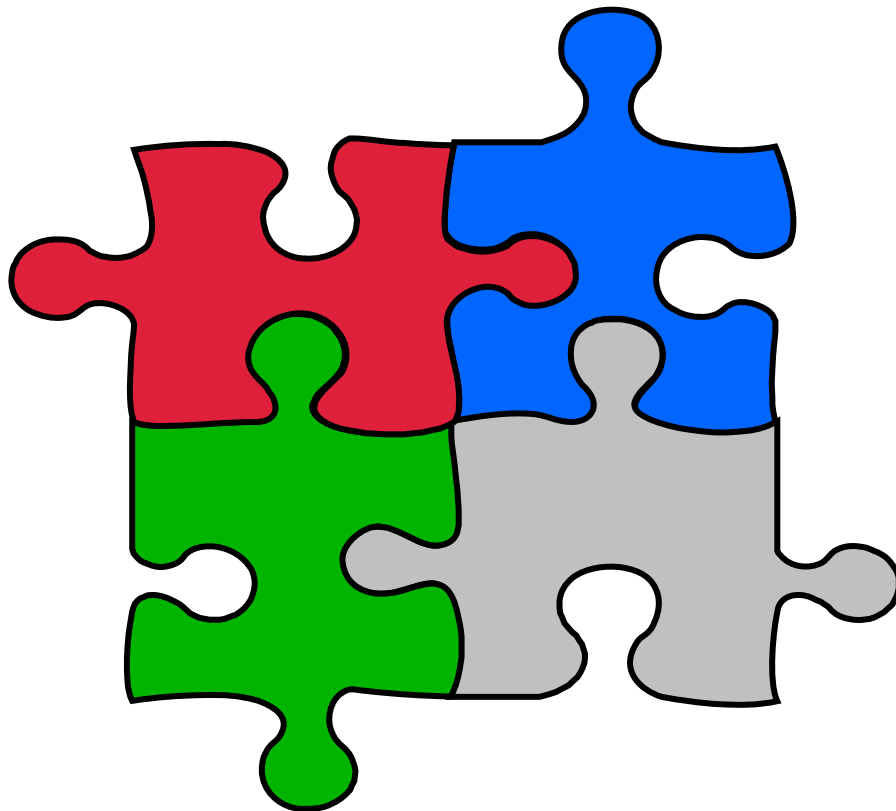
Bilaga:

Förtydligande: Sysselsättningsplatser kan vara verksamhet inom Kompassen där individen inte behöver delta i grupp (under kortare period). Annan åtgärd kan t ex innebära; återgång till tidigare försörjning om det bedöms vara "rätt ersättning", form av daglig sysselsättning.





Trosam



5.1 Uppdraget

Syftet med projektet är att deltagarna ska återfå sin arbetsförmåga och återinträda på arbetsmarkanden samt att deras livssituation ska förbättras. Målet är att 50 % av deltagarna vid projektets slut kommer ut i arbetsträning, studier eller arbete. Resterande 50 % kommer att vara rätt bedömda till rätt ersättning utifrån förmåga och förutsättningar.

En av anledningarna till att projektet startade var att Trosa det fjärde högsta sjukpenning talet i länet. Genom projektet ska framgångsrik metodik utvecklas och implementeras i verksamheten. Genom projektet ska samarbets- och arbetsformer mellan de olika myndigheterna utvecklas.

Målgruppen är långtidssjukskrivna och/eller långtidsarbetslösa med fokus på kvinnor och unga.

5.2 Uppstarten

Utbildningen pågick i starten i flera olika lokaler i centrala Trosa. Utifrån arbetet med grupp 1 blev det tydligt efter förflyttningar, iordningställande av lokaler, transport och städning då även andra brukar lokalen och en hel del personalslitage, att det var tvunget att finna lokaler där vi kunde samlas på en enhet.

De lokaler vi hade tillgång till var inte ändamålsenliga för den verksamheten vi ville bedriva.

Vi fann till slut nya lokaler i Trosa. Fastighetsägaren sponsrade projektet med lokalyta. I början av 2007 flyttade vi. Roligt men också slitsamt att bedriva verksamhet samtidigt som flytt pågår. Lokalen fungerar bättre än tidigare men är inte helt optimal.

Telefoner och datorer hyrs in via Landstinget. Det har också köpts in tre bärbara datorer till personal och deltagare. Fast telefon samt två mobiler har också köpts in för personal som jobbar ut mot företagen och för deltagarna vid karriärcoachingen.

Personal

Initialt var det bara projektledaren som var anställd i projektet. Övrig personal/kompetens har köpts in utifrån gruppernas sammansättning och behov.

Fr.o.m. hösten 2006 har kommunen via PLUS-jobb bidragit med en person som är anställd på 60 %. Även vårdcentralen har bidragit med personal; en rehabkoordinator/beteendevetare på 20 % och en sjukgymnast på 20 %. Sedan maj 2007 bidrar kommunen med ytterligare en person i projektet. Projektledaren har alltmer varit aktiv i det direkta arbetet med grupperna allt eftersom antalet deltagare ökat över tid.

Projektledarens reflektioner

De resurser som vårdcentralen och socialförvaltningen har ställt till förfogande har inte alltid haft möjlighet att vara närvarande i projektarbetet den tid som beräknats på grund av sjukdom, utbildningar mm. Det har försvårat upplägget av utbildningen. Mitt mål är att det är deltagarnas behov som ska styra och inte tillgången på resurser.

Uppstarten av projektet var snabb, tre månader, vilket har varit bra och modellen har formats under tiden. Det har dock medfört att det tog lång tid innan allt var på plats för den första gruppen. Det har även funnits liknande glapp även i de kommande grupperna.

5.3 Arbetsprocessen och erfarenheter hittills med kommentarer

Målgrupp

Deltagarna i projektet stämmer i huvudsak med målgruppen i projektbeskrivningen. Den första gruppen hade dock färre deltagare än vad som var målet. Till övriga grupper har det varit kö. Målgrupp ”yngre” är lågt representerad.

Deltagarna har kommit från socialkontoret, försäkringskassan och vårdcentralen. De som varit sjukskrivna har i huvudsak haft psykiska diagnoser som t ex ångest, panikångest, värk, utmattningsdepression och fibromyalgi samt andra psykosociala sjukdomar. Många av deltagarna har varit mycket sjuka.

Projektledarens reflektioner

Min uppfattning är att Trosa har låg tillgång till exempelvis psykiatiresurser. Det som också försvårar behandling av tunga psykiska diagnoser är att trosaborna får resa ca 10 mil t o r. Det sker även ofta byte av handläggare vilket också är ett hinder för den enskilde då det är svårt för denne att själv driva processen framåt med hänsyn till sjukdomstillstånd.

Projektets mål

Vid projektets slut ska:

- 50 % av deltagarna vara i arbetsträning, studier eller arbete
- Livskvalitén bland deltagarna ska ha höjts från det att projektet startade.
- Försörjningsmålet i Trosa ska ha en positiv utveckling.

Projektledarens reflektioner

Arbetsmodellen har fungerat bra när bemanningen varit som planerat. Det har varit tidsödande och tungrott att jobba med vissa ärenden när det sker byte av läkare eller handläggare under tiden kursen pågått.

Det hade troligen varit bättre och lättare om vi hade haft en läkare kopplad till projektet från början.

Vid fasen karriärcoaching hade vi säkert lyckats ännu bättre om vi hade haft ytterligare en person som arbetade med den uppgiften. Detta moment har varit en trång sektor i utbildningen. Min bedömning är att vi med en jämnare bemanning och bättre kontinuitet hade säkert flera kommit ut i arbetsträning/arbete snabbare.

Tidplanen

Tidplanen kommer att hållas vad gäller grupperna. Beräkningarna vid projektstart var att 80 personer skulle genomgå kursen. Eftersom det inte var så många anmälda till första kursen och att några av olika skäl inte fullföljt så når vi inte riktigt upp till den siffran. Det finns inte ekonomiska resurser inom projektets ram att ha ytterligare en grupp.

Projektledarens reflektioner

Det tog tid att hitta formerna för samarbete med Verksam vilket har gjort processen längre än nödvändig. Mer tid för samverkan skulle kunna korta processen.

Styrningen i projektet

Styrningen har mestadels fungerat bra. Det finns en öppen dialog. Det har bildats en arbetsgrupp där handläggare från de olika enheterna är representerade tillsammans med projektledaren. I maj i år utökades gruppen med en representant från Verksam.

Projektledarens reflektioner

Det finns en hel del hinder vad gäller ”överlämnande”. T ex har vissa som lämnat projektet för att ta steget mot arbetsträning inte haft rätt stöd. Ersättningarna är ett hinder i vägen mot arbete. Kontakten med läkarna och handläggare har i några ärenden varit riktigt svår.

Tiden för dialog, stöd och information kring bl a projektets resultat har varit för liten.

Omorganisationer, deltagare utan handläggare och byte av läkare samt överlämningar från psykiatrin har skapat mycket problem och oro samt tagit mycket tid i anspråk.

Framgångsfaktorer

Projektets upplägg är flexibelt för att kunna möta de olika individernas behov. Varje deltagare har sin individuella handlingsplan. Arbetet med hälsoutveckling, personlig utveckling, karriärcoaching och arbetsprövning har bedrivits integrerat inom samma team som en sammanhållen process.

Vi har haft ”egna lokaler” utanför de olika enheterna. Vi har mött individen där hon/han är och har arbetat efter att det är individen som har svaren.

Det holistiska och tvärvetenskapliga synsättet har varit framgångsrikt för både arbetsgruppen som för deltagarnas utveckling för en långsiktig lösning.

Rehabskelettet som redan är en känd modell har används som metod vid anmälan av deltagare till projektet.

Hinder

Ett av de största hindren är de olika regelverk som de fyra myndigheterna har att jobba efter. Dessa försvårar samverkan och även möjligheterna att göra det bästa för individen.

Redan tidigt i projektet såg vi att de resurser vi hade till förfogande via Samordningsförbundet, 1,7 Mkr, inte skulle räcka. Därför sökte vi och fick 1,2 Mkr från ESF-rådet. Dessa sammanlagda ekonomiska bidrag har gjort att projektet kunnat fullföljas enligt intentionerna.

Tiden för dialog och information har av projektledare upplevts som för liten. Det är en viktig ingrediens för att kunna implementera ett nytt arbetssätt.

5.4 Kommentarer och redovisning av hittills insamlad data

Totalt har 52 kvinnor och 8 män startat utbildningen. Av de två grupper som är avslutade har 19 personer av 25 fullföljt utbildningen. Av dessa har samtliga gått ut i arbetsprövning. Avbrott har skett p.g.a. flytt, missbruk och hälsoskäl.

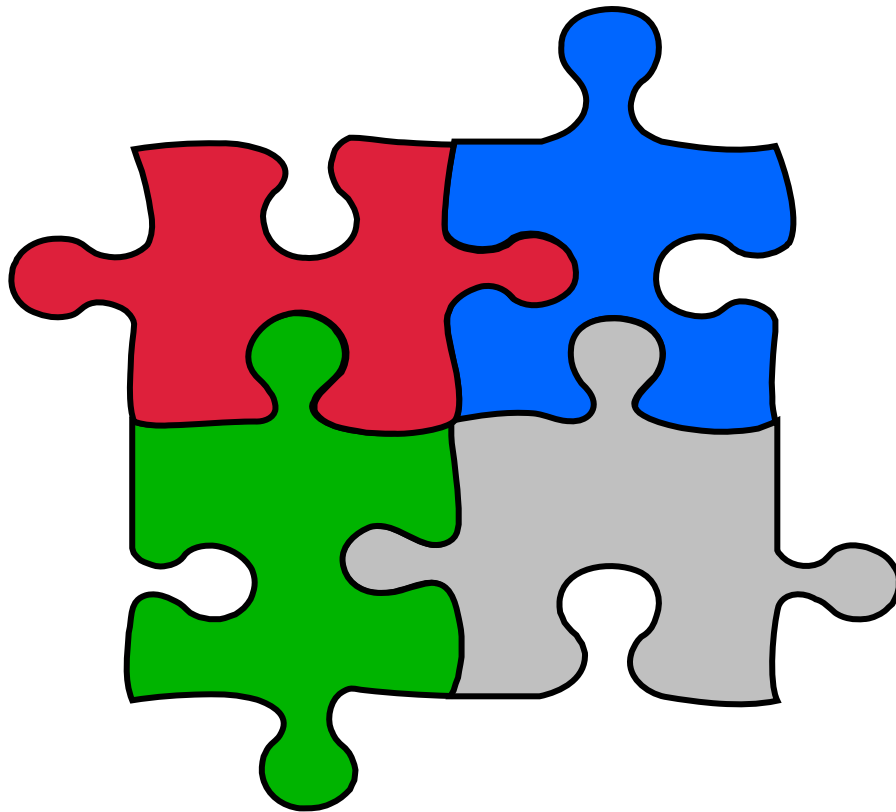
Resultatet efter två genomförda grupper visar att:

- 90 % av deltagarna har gått ut i arbetsträning under kurstiden.
- 60 % av deltagarna har arbetsförmåga på halv- eller heltid.
- 30 % har egen försörjning.

Dessa båda grupper hade tillsammans 111 års sjukskrivning/bidragsberoende.



Villa Bergsund



6.1 Uppdraget

Projekt Villa Bergsund ska skapa arbetsträningsplatser som inte finns i Oxelösund. Arbetsmarknaden i Oxelösund är liten och i stort inriktad på tung industri, svets och metall. Projektet får använda ett hus i Gamla Oxelösund, beläget ca 50 meter från havet. Det är i dåligt skick och skulle förmodligen rivras om inte denna idé kommit fram. Arbetsmomenten är trädgårdsskötsel, matlagning, inredning, sömnad, grovarbete med betong, snickeri, måleri, kakelsättning och allt vad det innebär att restaurera ett gammalt hus.

Syftet med projektet är att få tillbaka människor i egenförsörjning såsom studier, arbete eller längre praktik. Deltagarna som kommer till projektet ska kunna få en bättre tillvaro och känna att de har egna resurser som gör att de kan gå vidare i rehabiliteringstrappan.

Målet är att 40 % av deltagarna ska gå vidare till egenförsörjning i form av studier eller kunna ta arbete på den öppna marknaden och att 100 % ska närma sig arbetsmarknaden. Målgruppen är sjukskrivna kvinnor mellan 30 och 49 år samt unga, med en psykisk ohälsa i åldersintervallet 18 till 30 år. Detta betyder att samtliga inskrivna är långtidssjukskrivna, långtidsarbetslösa eller också har de stått utanför arbetsmarknaden under en längre tid av andra skäl.

6.2 Uppstarten

Allt som praktiskt och administrativt behövts för att kunna starta projektet har lösts mycket bra. Kontor, datorer, telefoner, kopianator mm har ställts till förfogande genom enheten för arbete och praktik i kommunen. Bil, släpvagn och verktyg har införskaffats genom kommunens inköp och ekonomienhet, med politiker och tjänstemäns entusiastiska deltagande i processen. Allt praktiskt har genomförts av koordinatörerna.

Kommunens Vård och Omsorgskontor rekryterade personal till Villa Bergsund. Det är en bra kön – och åldersmässig fördelning hos personalen. Dock hamnade starten till sommaren med semestrar bl a som splittrade möjligheten för personalen att lära känna varandra redan från början.

Projektet passar koordinatörernas kompetens och det finns en bra uppbackning från kommundienstämman/chefer och politiker. Det är kort väg mellan tjänstemän och politiker i Oxelösund vilket ger snabba beslutsgångar.

6.3 Arbetsprocessen och erfarenheter hittills med kommentarer

Vi tycker i stort sett att vi fått in rätt målgrupp, dock är det fortfarande för få kvinnor som deltar och deltagarna står längre från arbetsmarknaden än vi trodde. Vi räknar med att vi kan ha deltagarna den uppsatta tiden 6 till 12 månader och då tror vi att målet 40 % till egenförsörjning, studier eller jobb är realistiskt.

Pengar: Då kommunen sköt till investeringspengar till huset såg det till en början bra ut. Under det senaste året har kostnaden för byggmaterial ökat med över 40% då huset var i sämre skick än vad vi kunde se vid okulärbesiktning.

Personal: Projektet har personal med stor differentierad erfarenhet och vi kompletterar varandras kompetenser.

Samverkanspartners: Vi har informationsutbyte med styrgrupp, och en bra kommunikation med LSG:s handläggargrupp. Informationen gäller deltagare och om

vad som i övrigt händer runt Villa Bergsund. I Lokala Samverkansgruppen är man intresserad av vilka problem som kan finnas och hur vi kan samarbeta mest effektivt.

Tidsmässigt ligger vi i fas med planeringen. Lokala Samverkansgruppen har sagt att 20 personer ska gå igenom projektet under de 2 år projektet är igång och efter 1 år har 19 personer varit inskrivna. 11 st har slutat och 8 st är fortfarande inskrivna. Planen hålls även vad gäller resultatet av individuella framsteg och det deltagarna uppnått praktiskt med sitt arbete.

Styrningen av projektet är ett samarbete med delegerat ansvar. Handläggarna gruppen informerar sig om vad som händer i gruppen och följer upp minst en gång i månaden vid sina ordinarie möten. Handläggarna informerar också sig själva minst en gång per vecka. Uppföljningsmöten sker kontinuerligt mellan deltagare och handläggarna från Af, FK och socialtjänsten. Öppenvårdsteamet (ÖVT) följer upp under den första tiden deltagarna är på Villa Bergsund. Några av våra intresserade politiker och handläggare kommer ibland till Villa Bergsund och arbetar tillsammans med deltagarna under en heldag.

Samarbetet mellan Projektet och LSG:s medlemmar och handläggare fungerar bra. Alla tänker positivt om Villa Bergsund och strävar efter att målen ska nås på mest effektivt sätt. Vi har ett gott samarbete med flera av de andra RAR - projekten i Sörmland och har varit på studiebesök hos dem samt tagit emot flera studiebesök tillsammans med deltagarna i Villa Bergsund.

De praktiska hinder som uppkommer löses snabbt och förhållandevis enkelt. En svårighet är att man valt att skriva in de individer som står allra längst från arbetsmarknaden och det är något som kan påverka resultatet negativt. Några av deltagarna har aldrig arbetat. Någon annan, t ex mammor, har hela tiden sett till att betala deras mat och husrum. Alla har gått arbetslösa/sjukskrivna i flera år och berörda myndigheter har provat sina möjligheter att lyfta de här personerna utan framgång.

Projektets personal ringer till deltagarna när så behövs och åker också hem och pratar med samt hämtar deltagarna. Alla handläggare i styrgruppen används också när så behövs. Det ska inte bli något glapp och det får inte hända att deltagarna "glöms" bort. Då handläggargruppen prioriterat "sina" klienters behov av att vara i projektet borde det innebära att ju längre projektet pågår och ju fler som går igenom sin arbetsprövning desto snabbare tror vi att de nya som kommer till Villa Bergsund kommer att ta sig igenom arbetsprövningen och gå till egenförsörjning.

Framgångsfaktorerna är många. Vi har skapat en bra kontakt mellan de nära grannarna, boende och hamnföretaget. Personalen har valt att skapa en familjekänsla med en trygghet i fokus. Deltagarna har själva valt och tyckt att det är viktigt att vara med på t ex invigningen och "öppethusdagar". De har också tagit emot studiebesök positivt och varit positiva till studiebesök utanför Villa Bergsund.

Vi har lyckats få alla som varit och är inblandade i projektet på något sätt att tänka positivt om vad som sker i Villa Bergsund, och alla i Oxelösund som kan bidra till projektet har gjort det, exempelvis kyrkan. Då biskopen i Södermanland gjorde sin biskopsvisitation i Oxelösund besökte sällskapet Villa Bergsund som en del i samarbetet mellan kyrkan och socialt arbetande samverkanspartners.

I det dagliga arbetet ser deltagarna målen uppfyllas direkt och man får bekräftelse på att det man gjort är bra. Samtidigt har arbetet skapat en lagkänsla och en vi-känsla så

att man pratar och skojar med varandra i hela gruppen dvs. deltagare och koordinatörer och alla blir sedda även i diskussioner och vid de allvarigare tillfällena. Deltagarna är hela tiden med i grupprocessen

Om vi fått starta om i dag hade vi lagt ner mer tid för koordinatörerna att lära känna varandra innan deltagarna kom. Värderingar, människosyn, roller, metoder och regler skulle ha klargjort tidigt. Kanske hade vi också hunnit se vilka erfarenheter, styrkor och svagheter vi har. Semestrar och uppsägningstid kom emellan. Det vi skulle ha gjort tiden före deltagarnas ankomst fick göras samtidigt med de första deltagarnas ankomst och det första året.

6.4 Kommentarer och redovisning av hittills insamlad data

Antal individer inskrivna under tiden 20060814 – 20071009 var 19 personer varav 7 kvinnor och 12 män. 18 personer har varit på Villa Bergsund med renovering av hus och trädgård som aktivitet. 1 person har haft diverse sysslor på bibliotek.

Alla deltagare har varit aktuella hos minst två av projektets samverkansparter. De inskrivna har haft löpande kontakt med flera av de projektansvariga myndigheterna dvs. Arbetsförmedling, Kommun, Primärvård, Försäkringskassa och Psykiatrisk Öppenvård. Deltagarna har haft sin försörjning från FK eller från kommunens socialtjänst.

12 deltagare har slutat på Villa Bergsund. Resultatet för de avslutade är 3 till anställning och 2 till utbildning (42 % till egen försörjning) Detta betyder att vi, för den här perioden, nått upp till vårt mål för de inskrivna att 40 % ska komma i arbete, utbildning eller annan egen försörjning.

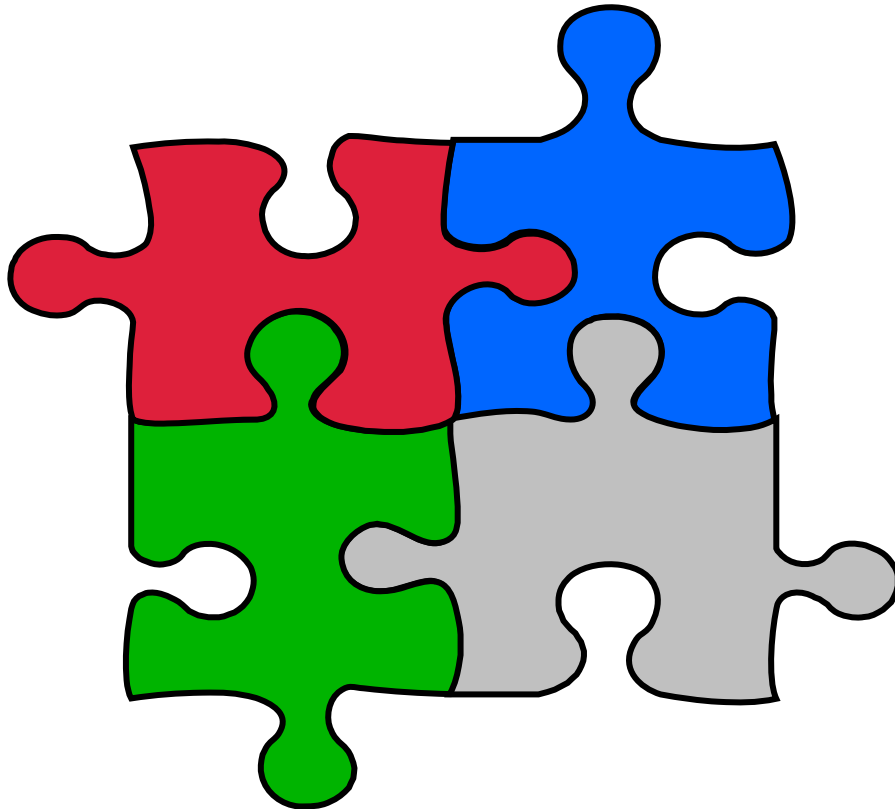
42 %, 5 personer har avslutat pga. annan orsak (2 står till arbetsmarknadens förfogande och söker nu arbete, en av de två har en praktikplats, 1 har fött barn och 2 har fått sjukhusvård respektive vård på behandlingshem).

16 %, 2 personer har fått för dem ”rätt försörjning”; Sjuk- och aktivitetsersättning.

Lennart Wall
Paula Christensen-Neij
Michael Björnskär



Processtöd Eskilstuna



7.1 Uppdraget

I Eskilstuna kommun finns en lokal samverkansgrupp (LSG) som består av representanter från Kommun, Försäkringskassa, Arbetsförmedling och Landsting. Gruppens uppdrag består i att:

- kartlägga behov av samverkan
- upprätta lokala verksamhetsplaneringar
- uppmärksamma nya grupper som riskerar ohälsa och utslagning
- uppmärksamma och inventera hinder i rehabiliteringskedjan
- genomföra gemensamma utbildningsinsatser och erfarenhetsspridning
- följa upp och redovisa resultat av samverkansprojekt och gemensamma insatser
- sprida information
- initiera förslag till projekt

För att effektivisera och koordinera gruppens arbete har en tjänst som processtöd tillkommit på försök under tiden 2007-02-01--2009-01-31.

Processtödjaren ska underlätta och effektivisera LSG:s arbete genom att:

- kartlägga behovet av samverkan
- skriva förslag till projekt
- delta i arbetsgrupper
- skapa och förmedla en helhetssyn
- utvärdera
- bedriva omvärldsbevakning

Målet är en samlad bild av hela LSG:s verksamhetsområde. Processtödjaren ska, utifrån ett ”oberoende” perspektiv, tillsammans med LSG, ta fram förslag till lämpliga åtgärder. Åtgärderna kan ligga inom ordinarie uppdrag eller bedrivas genom projekt. Ju snabbare processen från kartläggning till insats går, desto kortare blir också den tid personer med behov av insatser är myndighetsberoende.

7.2 Uppstarten

Anställningen började 2007-02-01 och arbetsplatsen/rummet ordnades på Arbetsmarknads- och familjeförvaltningen på Värjan. Före den 1:a februari träffade processtödjaren representanter från LSG Eskilstuna samt förbundschefen för Samordningsförbundet RAR i Sörmland. Detta var ett bra sätt att få ökad inblick och kunskap om arbetet.

7.3 Arbetsprocessen och erfarenheter hittills med kommentarer

Projekt och utvärdering

Efter en veckans arbete fick processtödjaren i uppdrag att utforma en ansökan om samverkansmedel för avveckling av *ArbetsDax* som arbetar för personer med psykisk ohälsa. Det vare både tufft och lärorikt att med så kort varsel få detta uppdrag. Ansökan beviljades av RAR Sörmland med krav om en konsekvensbeskrivning. Konsekvensbeskrivningen har tagit en hel del av processtödjarens arbete. En del har varit att klargöra vad som skall skrivas, vem som skall skriva vad med mera. Personal från *ArbetsDax* har bistått i inhämtning av fakta och en dialog har också förts med Samordningsförbundet och LSG Eskilstuna.

Utifrån konsekvensbeskrivningen har LSG beslutat att fram ett alternativ för denna målgrupp, med andra ord en förfining och utveckling av tidigare verksamhet. Detta projektförslag heter TUNA (Träning Utveckling Nära Arbetslivet). En ansökan om samverkansmedel för projekt TUNA kommer att skickas in från LSG till RAR.

Ett annat projekt som har utformats är projekt *Kunskapsinventerare*. Projektförslaget var från början något större, då hette det *Mötesplats ungdom*, och var en verksamhet för ungdomar, 18-24 år som hamnar mellan kommunen och Arbetsförmedlingen. Kunskapsinventerare är ett projekt där en konsult skall intervjua identifierade ungdomar som inte får rätt insatser och utforma en konkret handlingsplan för förbättringsförslag till insatser. Materialet har skrivits om flera gånger för att slutligen skickas till RAR som en ansökan om samverkansmedel. Omarbetningen av ett förslag om konkret verksamhet till ett förslag och en ansökan om en begränsad konsulttjänst har tagit en hel del tid och planering. Processtödjaren fick uppdraget i februari för att sedan skicka in en konkret ansökan i 2007-10-22.

Arbetet har varit en alldeles för lång process. Från ax till limpa har tagit mycket tid med alla omskrivningar i projektet. Varför det har blivit så är inte klarlagt, men ett konstaterande är att processen varit lång.

Fler projektförslag finns från LSG och koordinator. Dessa arbeten är bara på ett planeringsstadium men tanken är att LSG kommer in med flera ansökningar under 2008. I dagsläget är det mera i form av kunskapsinhämtande.

Kartlägga behovet av samverkan

Ett av de första uppdragen processtödet fick var att ta fram ett *samverkansdokument*. Uppdraget innebar att inventera pågående samverkansaktiviteter mellan minst två förvaltningar eller myndigheter. Detta genomfördes genom information på ledningsgrupper och/eller kontakt med nyckelpersoner inom olika myndigheter för att samla in fakta som sedan sammanställdes i ett dokument. Arbets sättet har varit ett bra sätt för processtödet och LSG att överblicka vad som finns i dag, till exempel verksamheter eller olika former av nätverk där samverkan sker. Samtidigt som processtödet har gjort denna insamling har han även informerat om LSG Eskilstuna, koordinatorrollen och RAR. Sammanställningen finns i ett dokument på 33 sidor.

Processtödjaren har även tagit kontakt med *handläggargrupper* inom olika myndigheter. Syftet med dessa besök har varit att informera om LSG Eskilstuna, koordinator och RAR. Samt att även ställa frågor till handläggarna om vilka goda erfarenheter av samverkan som finns i dag, vilka brister ser man ifråga om samverkan, ser man någon målgrupp som man inte når med insatser och förslag på insatser? Är under arbete och när den insamlingen är klar skall processtödjaren redovisa detta till LSG och även återkoppla resultatet till handläggarna. Detta är ett bra sätt att informera om LSG och processtöd och ger handläggarna inom olika myndigheter en möjlighet att delge den kunskap de har utifrån sin profession. Ger förhoppningsvis goda synergieffekter.

Auskultation har även genomförts i Primärvården, Psykiatri och Försäkringskassan. Processtödjaren har i olika former varit i kontakt med dessa myndigheter. Ibland studiebesök på några timmar, ibland med på möten. I bland har besöken varat halvdagar och i bland en hel dag. Auskultationen har varit mycket givande då processtödet har erfarenhet från kommunal verksamhet sedan tidigare och därför har fått ökad förståelse och kunskap om de myndigheter som ingår i samverkan LSG.

Dock är det bra med en viss kontinuitet och förhoppningen är att göra återbesök under början av 2008.

Bedriva omvärldsbevakning

Processtödjaren har tagit *kontakt* med Mälardalens högskola, Ersta Sköndals högskola, Haninge Samordningsförbund, Norrköpings Samordningsförbund, Samordningsförbundet Karlskoga-Degerfors, Norra Västmanlands Samordningsförbund, Samordningsförbundet i norra Örebro län, Eskilstuna Folkhögskola, Smedhälsan och Arbetslivsresurs. På det sättet har utbyte av information och kunskap om projekt, arbetsformer och andra aktörer skett. Norrköpings Samordningsförbund bjöds även in till ett LSG möte för att informera om deras erfarenheter och pågående samverkansaktiviteter.

Ett annat sätt för informationsinhämtning har varit att delge LSG Eskilstuna olika former av information från nätet. Bland annat information från Lunda Nova Näringslivscentrum, Mälardalens Högskola, Länsarbetsnämnden, Skyddsvärnet, Sociala nätets nyhetsbrev och Stadskontoret. Denna information vidarebefordras till LSG.

Omvärldsbevakning är ett bra sätt för processtödjaren och LSG Eskilstuna att få information. Dock är det så att mailen som går vidare till huvudmän är bara en liten del i den stora mängd mail varje huvudman får per dag.

Delta i arbetsgrupper

Processtödjaren har deltagit i ett antal olika arbetsgrupper, både mellan myndigheter och mellan förvaltningar samt även deltagit vid de projekträffar som Samordningsförbundet RAR i Sörmland har anordnat. Att delta i arbetsgrupper har varit bra för utbyte av kunskaper och erfarenheter.

Skapa och förmedla en helhetssyn

Processtödjaren har förmedlat information till LSG i olika former. Både på ordinarie LSG möten, genom telefonkontakt och personliga möten, träffar i arbetsgrupper och genom mailkontakt. Processtödjaren förbereder ärenden inför LSG mötena, ordnar dagordning, bifogar aktuella dokument, sköter mötesanteckningar, håller kontakt och återkopplar till myndigheter och organisationer som har frågor till LSG. Processtödjaren ansvarade för det praktiska kring planeringsdagar på Hedenlunda 13-14/9 och bjöd in Leif Klingensjö från Sveriges Kommuner och Landsting för en presentation av rapporten "Från socialbidrag till arbete".

Sammanställande av verksamhetsplanen för LSG Eskilstuna har också varit ett uppdrag, detta genomfördes våren 2007.

Hinder och framgångsfaktorer

Projekt Kunskapsinventerare har tagit väldigt lång tid från ax till limpa. Vilket påtalats tidigare i materialet. Vad det beror på är inte helt klart men ett konstaterande är att det varit en lång process.

Rutiner, information och access har tagit tid. Till exempel att kunna komma ut inom de olika myndigheterna. Processtödjaren har arbetat för att utforma rutiner, föra ut information om funktionen samt LSG:s uppdrag. Detta är nödvändigt innan möjlighet att få access till bland annat olika handläggargrupper, för att inventera kunskap från handläggargruppen. Arbetet tar tid och kräver en hel del planering och strategiskt tänkande.

Allt tar mycket längre tid men det går inte att kringgå ”rätt ordning” och att det är förankrat. Ovanstående är en förutsättning i processtödjarens arbete på grund av beslutsledens utformning. Ett projektförslag måste exempelvis prioriteras av rätt chef innan arbetet kan fortskrida. Är det inte ordenligt förankrat och att berörd myndighet är ”med på banan” kan det lätt bli så att projektförslaget blir svårare att genomföra.

Omställningsarbetet inom Arbetsförmedlingen och på Försäkringskassan tar kraft ifrån samverkan. Förändringarna berör även andra myndigheter som kommunen, och detta innebär oklarheter.

Huvudmän har andra uppdrag inom ordinarie verksamhet. Representanterna i LSG Eskilstuna har så mycket mera än LSG att utföra i sitt arbete. Bara att få ihop olika tider för möten kräver planering och framförhållning redan fulltecknade almanackor.

En annan sak som hade varit bra i processtödjarens arbete hade varit ökat stöd från RAR ifråga om utvärdering och framtagande av projektbeskrivningar. Till exempel så är inte mallen som finns på RAR:s hemsida så användarvänlig ifråga om projektframställning. Det finns frågetecken kring vad som krävs ifråga om projekt och vilken form av utvärdering som krävs. SUS utvärderingssystem är baserat på deltagare men vad finns förutom SUS och självvärdering?

Framgångsfaktorerna har bland annat varit att processtödjaren och LSG har funnit bättre arbetsformer. Tjänsten är ny med allt vad det innebär då det gäller att utforma rutiner, arbetsformer med mera. Men med varje LSG möte ökar samverkan.

Informationen och kunskapen inom handläggaren om LSG har ökat vilket innebär ökade möjligheter för samverkan, både för LSG och för processtödjaren. Att ta del av den kunskap som finns i utföraren om vad som fungerar och vad som fungerar sämre ifråga om samverkan är mycket viktigt, samt att se LSG och processtödjaren som en möjlighet för de olika myndigheterna. Planeringsdagarna i Hedenlunda samt studiebesöket av Norrköpings samordningsförbund var givande. De var mycket bra forum för informationsutbyte som gav kraft att arbeta vidare utifrån.

Inventeringen av den pågående samverkan i ett *samverkansdokument* gav det mig en bra inblick i vad som finns redan i dag. Dokumentet visar på att det finns mycket samverkan både i form av konkreta verksamheter och olika nätverk. Mycket givande.

Auskultation, studiebesök samt deltagande i olika former av möten och nätverk har varit mycket givande, både inom Eskilstunas olika myndigheter och inom RAR:s olika mötesforum. Ovanstående har bidragit till ökad access, ökad kunskap, ökade kontaktytor och ökade möjligheter i arbetet.

7.4 Kommentarer och redovisning av hittills insamlad data

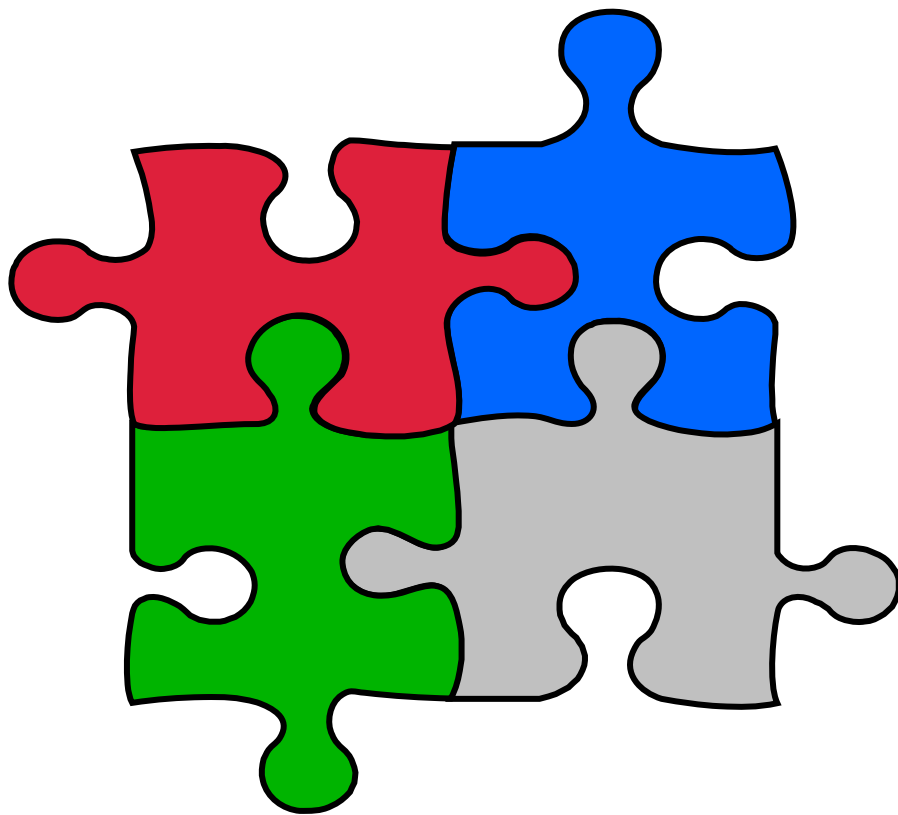
Arbetet som processtödjare i LSG Eskilstuna har nu bedrivits i 6 månader och en bra grundstruktur är framtagen för att kunna arbeta vidare med samverkansfrågorna i Eskilstuna.

En del projekt har tagits fram eller är under arbete, kontakter har knutits, arbetsformer och rutiner provas fortfarande. Denna tjänst har förvisso inga deltagare men i likhet med andra projekt sker det en process där arbetssätt, rutiner, strukturer mm provas för att finna vad som fungerar och vad som inte fungerar.

Peter Skantz



Af-Soc-Auc Flen



8.1 Uppdraget

Projektet syftar till att förbättra samverkan mellan Arbetsförmedlingen Flen (AF), Socialförvaltningen IFO (SOC) och Arbetsmarknads- och Utbildningscentrum (AUC). Projektet tar sin utgångspunkt i en kartläggning av hur samverkansformerna ser ut vid uppstarten av projektet och ämnar kartlägga vad som fungerar bra respektive mindre bra utifrån handläggarnas perspektiv och uppfattning. En arbetsmodell ska utarbetas, som innebär att ärenden gällande personer med försörjningsstöd och som berör arbetsförmedlingen och socialförvaltningen ska kunna handläggas på ett mer effektivt sätt med utgångspunkt från den enskilde. Modellen ska innebära att risken för att berörda individer "faller mellan stolarna" minimeras samt att rätt tjänst kan erbjudas i ett så tidigt skede som möjligt. Därigenom kan berörda individers situation/förutsättningar identifieras och individuellt anpassade insatser genomföras. Insatserna förväntas medföra större möjligheter för den enskilde att gå från bidrag till egenförsörjning. Finns behov av insatser, som vi inte kan erbjuda i våra ordinarie verksamheter, så skall dessa insatser beskrivas för att därefter lyftas till rätt beslutsnivå. Modellen ska förankras i båda organisationerna.

Utvecklingsarbetet med arbetsmodellen bedrivs med alla handläggarna från de berörda aktörerna närvarande i processen för att på så sätt förankra modellen för samverkan väl hos dem som skall genomföra insatserna/samarbetet i praktiken.

Projektet bedrivs med stöd av organisationsutvecklingsverktyg inom ramen för teorin om "förändringens fyra rum". Betoningen i projektet ligger på utveckling av modell för samverkansarbete och inbegriper även en kortare testperiod av modellen där 15-20 kunder/klienter ingår i prövningen av modellen.

8.2 Uppstarten

I projektets inledande fas uppstod som så ofta är fallet med projekt, vissa svårigheter att få fram dator, rum/lokal och telefoner pga. en omorganisation av hela IFO, med omflyttningar, förändringar av lokaler, tfn nummer etc. Detta löstes genom att projektledaren till stor del arbetade hemifrån och att mobiltelefon kunde ordnas förhållandevis snabbt.

Den första tiden i projektet handlade mycket om att etablera kontakt med de handläggare som skulle ingå i projektet och möten med olika andra personer som hade en eller annan roll i samverkansarbetet. Projektledaren lade också mycket tid på att läsa in sig på området "Samverkan" och skapa en bild av hur samverkan mellan AF och Soc i Flens kommun sett ut hittills.

Under hela uppstarten av projektet visades ett stort intresse för projektet och hur arbetet skulle bedrivas.

Det fanns både intresse och behov för dialoger, men även en del bredare samtal kring samverkan. Det fanns tid och utrymme för en kartläggning av samverkan utifrån ett brett perspektiv. Ibland ifrågasattes det processinriktade arbetssättet, men projektledaren har hela tiden känt stöd för arbetssättet från exekutiva styrgruppen.

Diskussioner fördes inledningsvis kring AUC:s roll i projektet, som det är beskrivet i projektplanen. Diskussionerna gällde både AUC:s roll som adjungerad i projektets exekutiva styrgrupp och AUC:s roll i "lilla handläggargruppen" inom LSG. Under första månaderna av projektet lades en del tid på att följa upp detta. Det beslutades sedan i exekutiva styrgruppen att AUC skulle delta med två handläggare (från

Arbetsmarknadsenheten, AUC) i projektets utbildnings/- och utvecklingsaktiviteter, samt att förvaltningschefen skulle ingå i projektets exekutiva styrgrupp.

I projektbeskrivningen var tanken att utvecklingsarbetet av arbetsmodellen skulle ske i handläggargruppen inom LSG. I projektet har arbetet på grund av att handläggarna ändå är så pass få, istället inkluderat alla handläggarna på AF, SOC AUC. Detta utrymme finns inom projektet pga. bytet från konsult (under 30 dgr) till anställd projektledare (75 % tjänst).

LSG:s handläggargrupp verkar dessutom i viss mån ha legat i träda under en tid innan uppstarten av projektet, delvis på grund av byten av medlemmar. Gruppen har enligt dem själva fungerat väl förut, men det sista året har väldigt få träffar genomförts. Man har inte prioriterat denna samverkansgrupp, utan samverkan har skett mer i enskilda ärenden, än inom Handläggargruppen LSG. Byten av både personal och chefer hos aktörerna har eventuellt också bidragit till att gruppen urlakats.

I projektplanen avsåg man att utveckla en modell i "lilla handläggargruppen" (LSG), testa och förankra den med alla handläggare, för att sedan modifiera den utifrån testerna. Genom att arbetet med att utarbeta modellen inkluderade alla handläggarna på AF, Soc och AUC blev ordningen i projektet i förhållande till projektplanen i ansökan något omvänd. Utbildning/utvecklingsarbetet har gått sida vid sida, vilket gjort handläggarna mer delaktiga i processen än om de utbildats i en modell som tagits fram inom ramen för Handläggargruppen-LSG. Hur arbetet bedrivits beskrivs under nästa rubrik.

8.3 Arbetsprocessen och erfarenheter hittills med kommentarer

Projektet är inte främst inriktat på arbete med klienter/kunder utan snarare processer i samverkan mellan å ena sidan olika handläggare och å andra sidan mellan handläggare och klient/kund.

I utvecklingsarbetet har projektledaren arbetat nära de handläggare som kommer att arbeta med den nya arbetsmodellen och på så sätt har projektet förankrats väl på handläggarnivå i organisationerna.

Förankringsarbetet kan ses som en av de viktigare framgångsfaktorerna, då handläggarna initialt var förhållandevis tveksamma till att "återigen" lägga ner tid/möda på projekt som inte i tillräcklig grad bidrar till att förbättra arbetsituationen avseende vare sig resurser eller personal.

Att den största delen av handläggarna ingått i arbetet har varit bra för skapandet av en större samsyn gällande målgruppen.

Arbete i projektet har fram tills nu byggts på en struktur som består av tre utbildningstillfällen, där graden av aktivt deltagande av handläggarna i utvecklingsprocessen av arbetsmodellen skruvats upp lite i taget. Efter tredje utbildningstillfället vidtar en "genomförandefas" där arbetsmodellen prövas i "skarpt läge" med klienter/kunder, inledningsvis med projektledaren närvarande som observatör av trepartssamtalet.

Det första utbildningstillfället (april 07) innehöll en beskrivande del, där två handläggare från AF först beskrev sin verksamhet/organisation för handläggarna från Försörjningsstöd, alla fick en introduktion till Förändringens fyra rum, och utbildningen avslutades med grupparbete/samtal om vad som är bra respektive mindre bra i den samverkan man arbetat med fram till starten av projektet. Detta upprepades

sedan veckan efter med två handläggare från Soc som beskrev sin verksamhet/organisation för AF handläggarna. AUC:s handläggare kom in i projektet efter dessa utbildningstillfällen, men de fick en sammanfattning av vad som framkommit och en egen introduktion till Förändringens fyra rum. En Introduktion till Fyrrummaren gjordes och för den exekutiva styrgruppen.

Under utbildningstillfälle två (juni 07) ”I praktiken”, genomförde vi en heldag med praktiska övningar i att arbeta med trepartssamtal. Den första övningen var att genomföra en trepart ”som vi brukar” med fiktiva klienter som spelades av två handläggare. I övning nummer två fick deltagarna en mer strukturerad uppgift som byggde på de egna kommentarer man givit på vad som fungerade bra respektive mindre bra i samverkan. Övning två inkluderade ett tydligt förberedelsepass, uppgift att fundera över hur möblering av rummet samt ”hur man sitter” kan påverka samtalet, samt en uppgift att klienten skulle lämna trepartsamtalet med en tydlig individuell handlingsplan. Båda övningarna observerades av två handläggare per grupp, som hade till uppgift att ge feedback på samtalen. Klienterna fick genom en dialog med varandra dela med sig av sina upplevelser av de båda övningarna. Förändringens fyra rum anknöt både till den egna utvecklingen, organisationsförändringar och till de förändringar som vi vill att målgruppen ska genomgå på sin väg från bidragsförsörjning till egen försörjning.

Vid utbildningstillfälle tre (augusti 07) ”Från ord till handling” genomförde vi en Organisationsbarometer där vi ”tog tempen” på samverkansklimatet. Tempen var inom ramen för det normala, men gav en anledning till att återigen diskutera vilka hinder som finns för en bra samverkan, hur dessa på bästa sätt kan övervinnas samt en anledning till att göra handlingsplaner för hur samverkansklimatet ska tas ett steg längre. Handlingsplaner togs fram med fokus på vad ”jag” ska göra, vad ”vi” ska göra samt vilka förväntningar som finns på ”ledningen”. Det var enklast att komma fram till vad ”ledningen” ska göra och svårast att komma fram till vad ”jag” ska göra.

Den 1,5 dagar långa ”Utbildningen” med övernattnings kryddades också av ett kåseri kring sociala koder och hur tokigt det kan bli när man inte förstår de sociala koderna som man förväntas uppfylla. Utbildningsdagen avslutades med att den modell som vi tillsammans utvecklat lades fram och visade sig stämma ganska väl överens med vad som sagts och dryftats under de föregående 24 timmarna. I grupper fick sedan deltagarna i uppgift att ta fram ett antal Informationsaktiviteter, ett formulär för individuell handlingsplan och att ta fram ett urval av klienter/kunder för testning av arbetsmodellen. När vi avslutade var det många som kände att vi faktiskt var redo att gå från Ord till handling.

Arbetsmodellen som utvecklats bygger på ett strukturerat tre-eller flerpartssamtal med krav på gemensam förberedelse och återkoppling före respektive efter samtalet. Arbetsmodellen inbegriper också en informations del där samverkansfrågor ska lyftas och diskuteras gärna i en bredare konstellation av aktörer som också kan inbegripa andra än de aktörer som ingår i handläggargruppen LSG, som är basen för informationsarbete kring samverkan. Under projektet kommer man att genomföra tre träffar och sedan får man diskutera med vilken frekvens det kan vara intressant och givande att träffas i en bredare konstellation kring informationsutbyte.

Projektets målsättningar är realistiska på så sätt att man inom projektet sannolikt kommer att uppnå en bättre samverkan mellan aktörerna och försöka finna en tydligare gemensam värdegrund.

”Inga individer ska falla mellan stolarna” är inte en helt realistiskt målsättning inom projekttiden, men på sikt kommer den förbättrade samverkan att leda till att färre individer faller mellan eller utnyttjar ”kryphål” mellan systemen.

Projektet håller sig inom de ekonomiska ramarna, men vissa justeringar har varit nödvändiga. Utvärderingsposten har minskats till förmån för utbildningskostnader och ev. ökade resekostnader. För att se effekterna av projektet bör en uppföljning göras inom en 6-månaders period och möjligheter att få resurser till detta bör undersökas hos RAR förbundet. Vi har föreslagit att en ny Organisationsbarometer ska genomföras under våren 2008 för att ge en möjlighet till alla som arbetat med projektet att följa upp arbetet och en anledning att se till att samverkansarbetet hålls levande också efter projektets slut. Projektledaren kan återkomma för att genomföra detta som extern konsult.

Som beskrivits ovan har vissa delar av projektets faser stuvats om. Utbildningsaktiviteterna ligger i början/mitten av projektet istället för mot slutet. I det stora hela håller projektet tidplanen. En liten förlängning av projektet beslutades på grund av möjligheterna att genomföra en utvärdering med hjälp av studenter från Mälardalens Högskola. Förlängningen tar tidsplanen för projektet in i 2008 (v 3-4). Projektledaren tog 2,5 veckors föräldraledigt i anslutning till semestern för att öppna upp för förlängning ekonomiskt.

Ett längre uppehåll i projektet bedömdes som en bra väg att gå vidare, då handläggarna i stor utsträckning ansåg att det fanns dåligt med utrymme för ”extra projekt” under de underbemannade sommarmånaderna.

Projektets styrningsfunktion (styrgrupp) har inte från början varit helt tydlig. Rent formellt är styrgruppen LSG Flen, men i praktiken består styrgruppen av en representant från vardera AF och AUC samt två från Socialförvaltningen.

Sammanfattningsvis tycker jag att det varit bra om projektet varit bättre förankrat hos handläggarna som skulle projektledaren skulle arbeta med. Det hade varit önskvärt med en tydligare struktur för ledningen, en tydlig styrgrupp och kanske bara en person som hade det ”exekutiva” styrningsuppdraget i förhållande till projektledaren.

En tydligare rollfördelning och en mer gemensam syn på vad projektet ska uppnå samt vilka förväntningar som fanns på dem (handläggarna) som ska arbeta i projektet hade underlättat arbetet för projektledaren i projektet.

Det hade också varit bra om projektet tidigt satts i ett tydligt sammanhang där bakgrunden till projektet varit bättre beskriven. På så sätt underlättar man för alla som berörs av projektet att fokusera på uppgiften snarare än fundera på varför projektet dragits igång.

I det här sammanhanget är det också viktigt att betona att en av anledningarna till att projektet togs fram var att det fanns vissa oklarheter kring hur samverkan gentemot målgruppen ”arbetslösa med försörjningsstöd” fungerade och att ledningen för socialtjänsten och arbetsförmedlingen valt att söka nya lösningar/ny arbetsmodell för detta arbete inom ramen för projektet.

I projektet har fokus inte legat på att kommunicera med de andra aktörerna inom LSG eller andra projekt.

Genom att projektledaren fått möjlighet att närvara och presentera projektet på flera av LSG:s möten under projekttiden har kommunikation ändå varit ganska god.

RARs projektträffar bidrar till att projekten kan skapa kopplingar mellan sig. Eftersom detta projekt är mycket kortare än de flesta andra har kommunikation med de andra projekten inte varit prioriterat. I de flesta andra projekten är dessutom arbetet med klienter/kunder/patienter främst i fokus, vilket gör att vårt projekt ”sticker ut” lite från de övriga.

I den arbetsmodell som vi står inför att pröva kommer vi inom projektet att försöka att skapa ett förbättrat samverkans klimat även med övriga aktörer inom LSG.

Det vore en god idé att skapa ”tematiska nätverk” mellan projekten, där nya projekt kan introduceras. Samordningsförbundet har en god överblick av vad som sker ute i projekten och skulle kanske kunna sammanföra vissa aktörer på ett bra sätt. I projektledarrollen ligger inte fokus på att samverka med andra projektledare utan på att hitta sin roll i projektet. Därför kan det vara ett stöd att få hjälp med att hitta de andra projekt som är verksamma inom samma ”tema”.

Så här fem månader in i processen ser jag de andra projekten som möjliga att ta kontakt med för erfarenhetsutbyten, men de blir fler och fler och det kan vara svårt att veta vilka som både tidsmässigt och inriktningsmässigt är bra för det enskilda projektet att samverka med. Projektledarrollen är speciell på så sätt att man ofta kommer utifrån och efter projektets slut försvinner igen. Det finns risk att aktörerna därför förlorar den kunskap som ackumulerats i projektet. Jag tror att det vore bra att också skapa länkar/sammanföra dem som arbetar i projekten (i mitt fall de olika handläggarna) för erfarenhetsutbyten mellan projekten. I många fall finns små möjligheter för dessa att interagera med sina kollegor från andra kommuner eller enheter. Vill man skapa en tydligare koppling mellan RAR projekten och varje aktörs verksamhet är det viktigt att fundera över man kan utbyta och sprida projekterfarenheterna.

Framgångsfaktorer

Nerifrån och upp (bottom-up) perspektiv i utvecklingen av arbetsmodellen för samverkan, med stor möjlighet för handläggare att påverka processen och utvecklingen av modellen.

Projektet bedrivs med ett utifrån perspektiv. Projektledare är inte knuten till någon av aktörerna sedan tidigare.

Projektet har skapat en möjlighet för handläggare att få uttrycka åsikter om samverkan, delge sina erfarenheter för att sedan gå vidare med att diskutera framkomliga vägar, vilket lett till att man börjar inta ett mer lösningsfokuserat perspektiv och blir mindre problemfokuserad.

”Fyrarummarverktygen” skapar en möjlighet att fundera kring/förstå utveckling/förändring som är användbart i relation till ”mig själv”, gruppen, andra aktörer och även i relation till klienter/kunder.

Projektet har givit utrymme för handläggarna att genom projektet ”öva” på sina arbetssätt och att ge/få feedback. Vi har fokuserat på HUR vi samverkar inte bara på ATT samverka.

Goda personliga relationer mellan handläggarna har etablerats eller förstärkts.

Hinder

Oklar/otydlig styrning inledningsvis i projektet.

Bristfälliga kanaler för kommunikation och informationsspridning mellan aktörerna och inom LSG. Det har varit svårt att hitta en fungerande modell för kommunikation och informationsspridning och jag har försökt att vara ”sparsam” med att kommunicera för att inte överbelasta och samtidigt få ut informationen på ett sätt så att den upplevs som betydelsefull för varje deltagare. Det finns en preferens för att sprida information muntligt snarare än skriftligt.

Problemet med hur man ska sprida information är inte på något sätt unikt för projektet och någon enkel lösning finns nog inte. Så sakteliga börjar deltagarna (handläggarna) att ge mer respons på utskick... så det bådär gott. Kommentarer från vår tredje utbildning var att man upplevde det som bra att jag träget fortsatt att informera trots utebliven respons. Trägen vinner heter det ju!

Byte av inriktning på projektledartjänsten (från konsultuppdrag till anställd), utan att identifiera förändringar som behövs göras i projektupplägget. Att arbeta som extern projektledare på konsultbasis bygger på att man i sin egen verksamhet har sörjer för handledning/stöd/support. Det finns utrymme för detta i en arvodesbaserad ersättning. I detta projekt har man velat att jag behåller ett externt perspektiv, men ändå ska vara ”anställd”, fast utan tydlig förankring i organisationen gällande exempelvis handledning, deltagande i möten etc. Det försvårar uppgiften att leda ett förändringsarbete med externt perspektiv, som ”intern konsult”.

Dålig förankring av projektet hos dem det berör (handläggarna). Det har emellanåt funnits en motvilja mot projektet och det upplevdes initialt som ännu ett onödigt projekt som det inte finns något behov av. I vissa fall har det framkommit att en del handläggare upplevde att projektet var en outtalad kritik av det samarbete/samverkan som de redan bedrev.

Vid en omstart/nystart skulle större vikt lagts vid att skapa en gemensam syn mellan aktörerna avseende bakgrunden till projektet, problemsituationen och projektets syfte. Med detta som bas kunde större ansträngningar gjorts för att sprida information om projektet, dess syfte och förväntade resultat.

En tydlig tidsplan för när och hur ofta styrgruppen skulle mötas skulle ha funnit från start.

En tydligare koppling mellan LSG som formell styrgrupp och den ”exekutiva” styrgruppen eller helt enkelt bara LSG som styrgrupp skulle ha varit skapad. På så sätt skulle projekten i kommunen på ett tydligare sätt kunna knytas till varandra.

Med nuvarande resultat i beaktande hade det varit intressant att även skapa en gruppverksamhet för de kunder/klienter som ska ingå i testningen av modellen. Här vore det intressant och förmodligen givande att arbeta med Introduktionen till fyrummaren i mindre grupper med kunder/klienter och på så sätt se till att utveckla ett gemensamt förhållningssätt till individuella handlingsplanen, mellan handläggare och kunder/klienter.

Projektledaren hade drivit målsättningen att både handläggare och hela ledningen/styrgruppen skulle delta till 100% i utvecklingsarbetet med Organisationsbarometern (Utbildning 3) ännu hårdare. Projektledaren hade också sett

till att detta skett tidigare under projektet som tanken var från början. Argumenten för full närvaro av ledningen lyftes också av handläggarna efter utbildning 3. De ansåg att bristen på full närvaro från ledningen var problematisk och man upplevde det som att ledningen klev in i processen utan att respektera det arbete som handläggarna redan lagt ner.

8.4 Kommentarer och redovisning av hittills insamlad data

I skrivande stund har vi genomfört den första testen av den nya arbetsmodellen. Projektledaren var, och kommer att vara, med och observera de tre- eller flerpartssamtal som ska utgöra testen av modellen. Vid det första tillfället blev det väldigt tydligt för alla närvarande att det är svårt att genomföra ett kvalitativt sett bra samtal utan grundligt genomförd gemensam förberedelse.

Redan efter detta samtal blev det tydligt att vi också behöver avsätta tid för återkoppling/feedback i anslutning till samtalet. Detta speciellt med tanke på att det är få tillfällen vi kommer att testa arbetsmodellen och för att skapa möjlighet till lärande/utveckling för dem som genomför samtalen.

Handläggarna var överens om att kunden/klienten troligen inte inkommer med ny ansökan om försörjningsstöd.

Samtal nummer två blev inställt eftersom kunden/klienten beslutat sig för att läsa vidare på Komvux.

Huruvida det är det uttalade samverkansperspektivet som slår igenom eller inte går inte att avgöra på detta stadium. Det blir intressant att se hur många som går vidare i egen försörjning av de 15-20 kunderna/klienterna som ingår i testen.

Vi har även genomfört ett första informationstillfälle i "Lilla LSG" (LSG på handläggarnivå) där vi presenterade projektet och hur vi ser att den gruppen kan fungera som en "mötesplats" för informationsutbyte. Det ansågs viktigt att skapa en tydlig koppling till LSG och få tydligt mandat för att arbeta på detta sätt. Gruppen var utökad med en representant för skolkuratorerna och en representant för AUC. En tydlig punkt som uppkom var hur den här utökade gruppen ska fungera i relation till LSG. Det är viktigt att sanktionera mer öppenhet för bredare samverkan inom denna grupp från LSG.

Ursprungstanken att lilla LSG ska hantera ärenden som inkluderar många olika aktörer är viktig att behålla.

Det är också viktigt att fundera över i vilken utsträckning man inom LSG kan använda den nya arbetsmodellen för samverkan bredare och om det på sikt är möjligt att hitta en gemensam arbetsmodell för samverkan mellan samtliga aktörer inom LSG Flen.



Bilaga 1 - Självvärderingsmallen

Uppdraget

Ge en kort beskrivning av projektet, dess syfte och mål samt gruppens sammansättning.

Uppstarten

Beskriv projektets förberedelser och vad som varit bra respektive mindre bra

- Administration; hur har det gått med lokaler, telefoner, datorer etc?
- Rekrytering av personal; hur har det gått?
- Annat som är viktigt att beskriva när det gäller uppstarten.

Arbetsprocessen och erfarenheter hittills med kommentarer

- Har ni fått in rätt individer/målgrupp i projektet i förhållande till projektbeskrivningen?
- Bedömer ni, att det uppsatta målet är realistiskt?
- Hur ser resursbehovet ut i förhållande till projektbeskrivningen?
- Om ni ser till den planerade tiden för projektet, har tidplanen hållits hittills?
- Hur har styrningen av projektet fungerat?
- Hur har samverkan/kommunikationen gentemot övriga rehabaktörer fungerat? (Fk, Soc, andra projekt, mf)
- Ge exempel på hinder och framgångsfaktorer i arbetsprocessen.
- Vad skulle ni ha gjort annorlunda om ni fått starta om i dag?

Kommentarer och redovisning av hittills insamlad data

Under denna rubrik redovisas och kommenteras de data och resultat som hittills genererats i projektet. De ska analyseras och kommenteras utifrån syfte och mål. Hur ser de ut i förhållande till de uppsatta målen och till tidsplanen? osv.

Exempel på uppgifter att sammanställa är antal individer i projektet, tiden som dessa befunnit sig i någon form av aktivitet, vilken sorts aktivitet som bedrivits samt eventuella förändringar i den berörda verksamheten och/eller den enskilde individens försörjning.