

Slutrapport

Insats för samverkansmedel

Denna mall ska användas vid slutrapportering av insatser finansierade av Samordningsförbund Gävleborg.

Diarienummer
SFG 24-08.04

Signatur
AKH

Ankomstdatum
2025-02-05

Slutrapport för insatser skickas via e-post till kontakt@finsamgavleborg.se

Rapportens syfte är att förmedla information till styrelsen för uppföljning och lärande.

Kontakt

Anna-Karin Hainsworth, förbundschef
anna-karin.hainsworth@finsamgavleborg.se
Tfn: 070-084 04 00

Per Lundgren, verksamhetsutvecklare
per.lundgren@finsamgavleborg.se
Tfn: 070-320 54 68

1. Allmänna uppgifter

Insatsens namn Kärnhuset 2.0
Insattid – åååå-mm-dd 2022-10-01 – 2024-12-31
Beviljade medel för insatsen 2 842 390 kr
Utnyttjade medel 2 513 559 kr

2. Ansvarig för genomförande av insatsen

Organisations namn Sandvikens kommun, Individ- och familjeomsorgsförvaltningen	Arbetsställets namn Ekonomienheten, Kärnhuset
Namn - kontaktperson för insatsägare Katarina Gröndahl	Mobiltelefonnummer 070-755 99 28
E-postadress katarina.grondahl@sandviken.se	
Postnummer 811 80	Postadress Sandviken

3. Samverkansparter

Organisation Sandvikens kommun, Arbetslivsförvaltning och Högbo bruk AB
Organisation Försäkringskassan, Avdelningen för sjukförsäkring Gävle
Organisation Arbetsförmedlingen Gävleborgs län
Organisation Region Gävleborg, Primärvården Västra Gästrikland

4. Insatsbeskrivning

4.1 Syfte och bakgrund till insatsen:

I Sandvikens kommun finns många kommuninvånare som bedöms stå långt från arbetsmarknaden. Många av dem har komplexa behov och är i behov av rehabiliterande insatser. Flera lever med psykisk ohälsa och/eller funktionsnedsättning vilket leder till stora begränsningar för att delta i arbets- och samhällslivet. Dessa individer saknar i det flesta fall förankring på arbetsmarknaden och saknar sjukpenninggrundande inkomst och många är beroende av försörjningsstöd.

Kärnhuset är en verksamhet som vänder sig till personer som står långt från arbetsmarknaden och som beskrivs ovan. Många som är inskriven i verksamheten har en psykisk ohälsa och många har levt länge i utanförskap. Alla som är inskrivna i verksamheten är i behov av samordnad rehabilitering för att komma närmare arbetsmarknaden. Inför ansökan sågs ett behov av att utveckla verksamheten vad gäller vidgad kompetens i metoder för att möta denna målgrupp samt att personalgruppen behöver utökas med bredare kompetens, i form av socionom och arbetsterapeut. Verksamheten är och sågs även då beroende av samverkan för att komma vidare med målgruppen och även denna process/arbetssätt behöver utvecklas.

I projektansökan beskrevs behov av att samverkan runt dessa individer och även BIP forskningens resultat om att individer når en snabbare och tydligare progression om insatser ges samordnat och samtidigt och betydelsen av handledarnas i tilltro i mötet med individen. Projektet har haft som mål att implementera BIP i det dagliga arbetet och att utveckla samverkan för att nå en bättre progression för deltagarna på Kärnhuset.

Syftet med insatsen:

Att stödja individer som står långt från arbetsmarknaden att komma vidare ut till egenförsörjning.
Att Kärnhuset/Vågbrytaren förstärks med personal med nya kompetenser, en socionom och en arbetsterapeut.

Att verksamheten utbildas i arbetsförmågebedömningar för att utreda arbetsförmåga hos individen. För att skapa en klarare bild av den enskilde individen, dess behov och vilken insats som kan bistå med detta.

Att alla berörda medarbetare inom Individ- och familjeomsorgsförvaltningen och Arbetslivsförvaltningen, får utbildning och kännedom om SE/IPS -metodikerna samt BIP och utvärdering enligt SKAPA (BIP/SKAPA-Skattning av progression mot arbete) för att skapa ett gemensamt synsätt.

Att tre arbetsmarknadscoacher erhåller fördjupad utbildning i SE/IPS-metodiken för att stödja individer ut mot ett eget arbete.

4.2 Målgrupp för insatsen: Vilka grupper/individer har omfattats av insatsen.

Målgruppen för insatsen var individer i åldern 18–64 år som var i behov av samordnad rehabilitering och som levt i utanförskap under lång tid.

Det är individer som:

- Levte på försörjningsstöd under 10 månader eller längre.
- Har ohälsa eller funktionsnedsättning
- Språksvaghet i kombination med ohälsa
- Har haft en beroendeproblematik

5. Resultat och utfall av insats**5.1 Måluppfyllelse:** Ange mål och resultat.

Mål: Att totalt minst 50 kvinnor och män, med så jämn könsfördelning som möjligt, identifieras via Trisam eller i samverkan med vuxenheten samt arbetslivsförvaltningen.

Totalt har 42 personer varit/är inskrivna i projektet, 27 män och 15 kvinnor. Målet om totalt 50 deltagare har inte uppnåtts och det har varit övervägande män som varit inskrivna. Att inte 50 deltagare har uppnåtts bedöms bero på att deltagarna står långt från arbetsmarknaden och behöver lång tid och omfattande stöd för att nå en egen försörjning. Att verksamheten även fick rekrytera ny arbetsterapeut påverkade deltagarantalet, då förre deltagare kunde skrivas in utifrån vakans och introduktion av ny medarbetare. Deltagare om behövde en arbetsförmågebedömning kunde inte skrivas in, innan ny arbetsterapeut fullt ut kommit in i arbetet. Om detta inte hade inträffat hade målet om 50 deltagare uppnåtts då projektet på senare tid haft fler inskrivna samt avslutade, då främst utifrån kortare inskrivningar utifrån enbart arbetsförmågebedömningar.

Mål: Att deltagarna upplever att de fått stöd och varit till nytta och att de gjort tydliga stegförflyttningar mot en egen försörjning.

Totalt sett har 19 personer avslutats. Av de avslutade är 14 män och 5 kvinnor. Av dessa är åtta personer självförsörjande; fem personer har fått arbete- tre kvinnor och två män. En av dessa kvinnor har fått en tillsvidare tjänst, övriga har fått lönebidragsanställningar. En manlig deltagare har fått sjukersättning.

Alla utskrivna bedöms som de har gjort stegförflyttningar och även de som fortfarande uppstår försörjningsstöd;

- 3 män har slussat in i arbetslivsförvaltningens och arbetsförmedlingens insatser
- 1 man påbörjat studier via Språngbrädan,
- 2 personer, en man och en kvinna bedöms för sjuka - har ansökt/ska ansöka om sjukersättning
- 1 man påbörjat aktivitet vid Fontänhuset
- 2 personer, en man och en kvinna har erhållit insats Bostad först
- 1 man återfallit i missbruk
- 1 man skrivits ut utifrån dålig hälsa/motivation.

Detta bedöms som ett mycket gott resultat utifrån den komplexa målgrupp som verksamheten vänder sig emot. Denna målgrupp har även smalnats av ytterligare sedan projektets start, då samarbetet med arbetslivsförvaltningen har utvecklats med åren och deras insatser har breddats.

Mål: Att genom arbetsförmågebedömningar skapa en klarare bild av vad den enskilde individen klarar av och vilka behov denne har samt vilken/vilka insatser som kan bistå med detta.

Totalt har 13 arbetsförmågebedömningar genomförts inom verksamheten. Dessa arbetsförmågebedömningar bidrar till att kunna erbjuda rätt insats till rätt individ.

Mål: Att en tydlig rehabiliteringsprocess från Kärnhuset och ut mot arbetslivsförvaltningens och Högbo bruks verksamheter har upparbetats, där samordnade insatser ges till individen med ett tydligt jobbfokus.

Samverkan sker kontinuerligt mellan Kärnhuset och arbetslivsförvaltningen och Högbo bruk. De deltagare som har behov av arbetsträning får oftast detta inom arbetslivsförvaltningens arbetslag eller i arbetslag uppe i Högbo bruk. Om dessa arbetsträningar funderar över tid så kan dessa övergå i en lönebidragsanställning under ett års tid. I denna process så har uppmärksamats att deltagarna som erhåller anställning oftast behöver längre än ett års anställning för att komma vidare ut mot ett arbete inom den reguljära arbetsmarknaden. Diskussioner har skett mellan Högbo Bruk och Kärnhuset om hur detta ska kunna tillgodoses. Projektmedel har även ansökt om till Göranssonska stiftelsen, men avslogs då stiftelserna ansåg att antalet personer som berördes var för få. Idagsläget finns ingen lösning på detta problem.

Medarbetare inom arbetslivsförvaltningen har utbildats i BIP och därmed finns en gemensam grund att stå på vad gäller syn och förhållningssätt gentemot deltagare inom respektive verksamhet. Två medarbetare har även erhållit utbildning inom Supported employment för att skapa samsyn runt målgruppen och på ett bättre sätt kunna slussa individer från Kärnhuset in i arbetslivsförvaltningens insatser. Projektmedel har även beviljats arbetslivsförvaltningen avseende förberedande insatser för arbetslösa inom kommunen, då vi sett att alla som har behov av sådana insatser inte kan erhålla detta inom Kärnhusets verksamhet. Här kan arbetsförmågebedömningar inom Kärnhuset vara till stöd i bedömningen om rätt insats till rätt individ.

Mål: Att utbilda socionom/arbetamarknadscoach och arbetsterapeut i arbetsförmågebedömning och BIP.

Arbetsmarknadscoach och arbetsterapeut har gått utbildning i Spetsa samt i BIP. Båda har även deltagit i en uppföljningsdag i Spetsa verktyget. Övrig personal inom verksamheten har även erhållit dessa utbildningar.

5.2 Arbetssätt och verksamhetsbeskrivning: Beskriv vilka metoder/arbetssätt och vilka aktiviteter som har genomförts. Har de metoder/aktiviteter ni angett i ansökan använts/utförts på det sätt som var tänkt?

Många av de inskrivna har omfattande problematik, så som tidigare missbruk och psykiska och fysisk ohälsa. De flesta deltagare har många år av arbetslöshet bakom sig. Alla är i behov av samordnad rehabilitering. BIP och att arbeta utifrån Supported Employment metodiken är viktiga metoder i arbetet och visar på resultat och att stegförflyttningar sker för individen. Även små stegförflyttningar blir tydliga både för deltagare och handledare med BIP:s skattningsverktyg.

Alla medarbetare på Kärnhuset har utbildats i BIP samt i SPETSA. Även en fördjupningsdag om verktyget har medarbetarna deltagit i. Medarbetarna har även erbjudits fortbildning i Signs och Safety som förespråkar vikten av kartläggning och att arbeta med nätverket och individens egna resurser, vilket går i samklang med BIP och Supported Employment.

Kärnhuset har implementerat BIP i verksamheten och använder BIP:s skattningsverktyg för att utvärdera deltagarnas progression. Medarbetarna upplever att samtalen blir bra och strukturerade när de använder denna metod i samtalen. Det som framkommer under samtalen utmynnar i en genomförandeplan för den enskilde individen.

Kärnhuset 2.0 har sedan starten i oktober 2022, påbörjat arbetet med att utveckla arbetet med arbetsförmågebedömningar. Arbetsförmågebedömningsstation har iordningsställts på Kärnhuset. Arbetet med arbetsförmågebedömningar sker inom verksamheten. Svårigheter i detta arbete har uppmärksamats vad gäller utlandsfödda individer som inte fullt ut kan genomföra testet utifrån språkförbistringar. Dessa arbetsförmågebedömningar genomförs nu med hjälp av tolk. Arbetsförmågebedömningar ses som ett stöd i arbetet runt deltagaren och för att kunna planera för rätt insats till rätt individ. Individer kan även skrivas in i verksamheten endast för att erhålla en arbetsförmågebedömning för att socialsekreterare ska få en klarare bild av försörjningsstödstagaren och bättre kunna planera för rätt insats för individen.

Samverkan med socialsekreterare inom ekonomienheten har utvecklats under projekttiden. Detta gäller detaljer i inskrivningsförfarandet, att uppföljningar sker på ett mer strukturerat sätt och utgår från BIP och de mål som sats utifrån BIP-samtalen, att tid har frigjorts för arbetsterapeut för att kunna utföra arbetsförmågebedömningar och att rätt information från varandra överförs mellan socialsekreterare och Kärnhuset.

Samverkan med arbetslivsförvaltningen samt Högbo bruk fungerar bra och flera deltagare har arbetsträning i Högbo bruk eller inom arbetslivsförvaltningens verksamheter. Ofta erbjuds även lönebidragsanställningar i deras verksamheter. Socialsekreterare använder även arbetsförmågebedömningar inom Kärnhuset för att kunna planera för rätt insats för den enskilde individen vilket denne kan erhålla inom arbetslivsförvaltningen. Projektmedel har även beviljats arbetslivsförvaltningen för att möta en bredare målgrupp.

Även arbetslivsförvaltningens medarbetare har utbildats i BIP och två medarbetare har även erhållit utbildning i Supported Employment för att underlätta i samverkan och att skapa samsyn.

5.3 Avvikelser från planering (tidsplan, aktiviteter numerära mål, m.m.):

Har insatsen kunnat genomföras enligt planering? Om inte, vilka åtgärder har vidtagits? Om målet ej nåtts, vad är orsaken till detta?

Insatsen har i stort kunna genomföras enligt planering. Den avvikelse som uppkommit gäller arbetsförmågebedömningar som kom igång sent i projektet då den arbetsterapeut som anställdes vid projektstart, avslutade sin anställning och ny arbetsterapeut fick rekryteras. Detta påverkade även inskrivningsantalet.

5.4 Beskriv uppföljning och utvärdering av målen:

Hur har ni arbetat med uppföljning och utvärdering, samt med vilka har detta kommunicerats?

Kontinuerlig uppföljning har skett på APT/verksamhetsplanering internt inom verksamheten och inrapporterats till Samordningsförbundet.

Uppföljning har även skett av enskilda individer jämt mot verksamhetssystem.

BIP medför en kontinuerlig utvärdering av insatsen tillsammans med individen. Kvartalsvisa uppföljningar med socialsekreterare, handledare Kärnhuset och deltagare har även skett.

Mysam har kontinuerligt informerats om projektet och dess resultat. Mysam har även fungerat som styrgrupp för projektet.

6. Analys

6.1 Beskriv tillvaratagna erfarenheter och lärdomar från insatsen:

Vikten av samordnade insatser för verksamhetens målgrupp. Samverkan är avgörande för att komma framåt runt individen.

Att arbetsmetoder så som BIP och Supported Employment är viktiga och verkningsfulla verktyg/metoder för denna målgrupp för att nå stegförflyttningar och uppmärksamma dessa stegförflyttningar

Att BIP är en metod som involverar individen och ett verktyg som gör det tydligt även för individen om de stegförflyttningar som sker även om de är små.

Viktigt med meningsfulla arbetsuppgifter att erbjuda och ha ett jobbfokus. Arbetsuppgifter är ett kvarstående utvecklingsområde.

Arbetsförmågebedömningar är ett bra stöd i arbetet med deltagaren och att se deras förmågor. Kan användas för att ge rätt insats till rätt individ.

Många har deltagarna behöver utredas och har ett behov av insatser/vård inom psykiatri och att detta är mycket svårt att få och det är långa väntetider. Väcker en frustration hos deltagare och medarbetare. Många av deltagarna orkar inte hålla i och hålla ut under dessa långa processer.

6.2 Beskriv i vilken form insatsen har blivit eller kommer bli implementerad:

Verksamheten kommer att fortsätta att arbeta utifrån de metoder och arbetssätt som implementerats under projektiden. All personal kommer att fortsätta att arbeta inom verksamheten.

6.3 Brukarmedverkan: Beskriv hur deltagare involverats och gjorts delaktiga i insatsen, samt vilka lärdomar och erfarenheter de bidragit med.

Deltagarna som skrivits in projektet har fått information om projektet och även fått svara på indikatorsenkät. Deltagarna är hela tiden involverad i sin planering inom verksamheten via genomförandeplaner och med hjälp av progressionsmätningen via BIP spindeldiagram.

6.4 Beskriv framgångsfaktorer/positiva effekter:

Arbetet utifrån tankesättet inom BIP och Supported Employment. Vi följer individen även efter att den har skrivits ut från verksamheten om individen erhållit en lönebidragsanställning. Vi stöttar arbetsplatsen och har kontinuerlig uppföljning av individen upp till ett år. Vi har sett i samverkan med Högbo bruk att längre tid skulle behövas för dessa individer men att det blir en budgetfråga avseende lönekostnader.

Arbetsförmågebedömningar sker på ett professionellt sätt och att de följer SPETSA verktygen utan avsteg. Ger bra grund för att kunna erbjuda rätt insats till rätt individ.

Samverkan runt individerna är viktig, samverkan med andra verksamheter inom kommunen men även med externa samverkanspartners.

6.5 Beskriv identifierade systemfel som påverkat insatsens resultat:

Svårt med samverkan med Regionen, främst vuxenpsykiatri. De som är i behov av utredning inom psykiatri får inte detta och därmed inte den vård de behöver. Väntetiderna är för långa och dessa individer klarar sig inte utan stöd att "vänta" den tid som det tar att få en utredning. Om samverkan var mer "tätare" mellan region och kommun skulle detta minska samhällets kostnader och minska enskild individers lidande.

7. Ekonomiuppföljning utnyttjade medel

7.1 Beviljade medel är helt utnyttjade

7.1.1 Var den budget ni lagt bra avvägd i förhållande till verksamheten? Beskriv om ni skulle gjort något annorlunda i efterhand och vilken betydelse det skulle haft för insatsen.

Lönerna för socionom och arbetsterapeut var för lågt satta. Dock inte betydelse för insatsen eller påverkat insatsen.

7.2 Beviljade medel är inte helt utnyttjade

7.2.1 Varför utnyttjades inte beviljade insatsmedel? Berätta om de faktorer som påverkat utfallet.

Vakanser under 2022 och 2023 vilket medförde att alla projektmedel inte nyttjades fullt ut.

8. Uppgiftslämnare

Datum	Namn
2025-02-05	Katarina Gröndahl