

# Ansökan till Lunds Samordningsförbund om medel för projekt för 0-placerade inom Lunds kommun

Ansökta medel: 1 075 000 /år + 150 000 för förberedelser

Projektid: september 2011 – augusti 2013

<p><b>1. Utgångspunkter</b></p>	<p>Ett flertal invånare i Lunds kommun som uppbär ekonomiskt bistånd, hänvisar till sjukdom och kan därför inte vara arbetsföra eller stå till arbetsmarknadens förfogande. Många av dem har sjukskrivning men har inte rätt till sjukpenning, är så kallade 0-placerade på Försäkringskassan. Dessa personer är oftast aktuella hos flera myndigheter såsom Socialförvaltning, Arbetsförmedling, Region Skåne, söker sig till Försäkringskassan, men det brister i samordning av/ansvar för rehabiliteringen av personerna. Därför sker inget samlat arbete för att hjälpa personerna att komma tillbaka till arbetsförmåga, utan de lever i många fall kvar i långvarigt utanförskap och bidragsberoende.</p> <p>Utgångspunkten för deltagarna är att äga sin egen rehabiliteringsprocess. Mycket av förarbetet, innan deltagaren börjar i projektet, fokuseras på detta för att sedan poängteras under hela projektiden. Kerstin Ekberg, professor i arbetslivsinriktad rehabilitering vid Institutionen för Medicin och Hälsa vid Linköpings universitet, skriver i en artikel i Socialmedicinsk tidsskrift nr 3 -09 och "Faser i arbetslivsinriktad rehabilitering". I artikeln skriver Kerstin Ekberg att individens motivation påverkas av i vilken grad man tillåts vara delaktig i sin egen rehabiliteringsprocess. Vidare arbetar vi i projektet med beteende- och attitydförändringar. Om detta skrivs bland annat i IHS Rapport 2003:1, "Vad är god arbetsinriktad rehabilitering?". I den sista fasen, träning, använder vi Supported Employment som metod för att ge deltagaren stöd och vägledning i sitt arbete med att finna arbetsförmåga hos arbetsgivare. Deltagarens egna förutsättningar och önskningar sätts i fokus för att komma ut till arbetsgivare, samt har stöd av arbetsförmedlare när man väl är hos arbetsgivaren. Arbetet här sker på samma sätt som arbetsförmedlingen arbetar idag inom Handlingsplanssamverkan. Vidare arbetar vi enligt det lösningsfokuserade arbetssättet i projektet. Detta synsätt och arbetsmetod används också i befintlig verksamhet både på Socialförvaltningen och Arbetsförmedlingen.</p>
<p><b>2. Mål</b></p>	<p><i>Mål för organisationerna:</i> Utveckla metoder i samverkan.</p> <p><i>Mål för individen:</i> Tydliggöra riktning och utveckling av arbetsförmåga. Förankring på arbetsmarknaden</p>

	<p>Att inom ett år kunna lönearbeta minst 10h/v – minst 50% ska ha ett fastställt arbetsutbud och vara kund på Arbetsförmedlingen för att matchas mot arbete.</p> <p>Öka individens upplevelse av välbefinnande och hälsa.</p>
<b>3. Målgrupp</b>	<p>Invånare i Lunds kommun som är berättigade till ekonomiskt bistånd, är o-pladerade hos försäkringskassan och hänvisar till (långvarig) sjukdom och/eller har nedsatt arbetsförmåga pga sjukdom. Målgruppen bedöms vara 100-150 personer idag.</p>
<b>4. Metod</b>	<p>Genom aktiviteter inom tre olika faser; motivation, aktivering och träning, komma ut i arbetsträning hos arbetsgivare och uppnå ett stabilt arbetsutbud på minst 10h/v.</p> <p>Verksamheten drivs som pilotverksamhet under de två första åren för 12-15 deltagare som startar samtidigt, per år.</p> <p>Metoden går ut på långtgående förberedelser för och kring deltagaren innan man startar själva projektet. Detta för att deltagarna bättre ska kunna känna att man äger ansvaret för sin egen rehabilitering och öka chanserna att lyckas. Vi finner att sådana förberedelser oftast inte hinns med i ordinarie verksamheter alternativt att det i ordinarie verksamhet finns en otydlighet kring vem som ska göra vad inför en insats. Dessutom finns myndighetsgemensam uppföljning tillsammans med deltagaren under hela projektets gång. Detta säkerställer att alla arbetar mot gemensamt mål.</p> <p>Under samtliga faser kommer ett lösningsfokuserat förhållningssätt att tillämpas.</p>
<b>4.1 Utgångspunkter för projektanken</b>	<ul style="list-style-type: none"> <li>- Deltagarna vet vilken tidsaspekt man arbetar med</li> <li>- Hela tiden tydlig koppling mot målet</li> <li>- Kontinuerliga uppföljningar</li> <li>- Genomtänkt innehåll mot tydligt mål</li> <li>- Säkerställa nödvändiga svenskkunskaper</li> </ul>
<b>4.2 Kriterier för deltagande</b>	<p>Hälsa – ska vara aktuella för arbetslivsinriktad rehabilitering enligt sjukskrivande läkares bedömning, alt för deltagare som hänvisar till sjukdom men inte blir sjukskrivna av vården. Socialsekreterare ombesörjer att 3-partsamtal med deltagaren, vårdgivare och Socialförvaltningen kommer till stånd för att utreda om arbetslivsinriktad rehabilitering är aktuell.</p> <p>Socialt – deltagarna skall med hjälp av sin socialsekreterare få hjälp att få en socialt stabil situation för att kunna delta i och kunna koncentrera sig på projektet. Detta kan tex innebära hjälp med dagisplats, hjälp med familjerelaterade frågor, inget pågående missbruk etc. Den blivande deltagaren skall också ha ett tryggt och stabilt boende. Under förutsättning att man kan lösa den sociala situationen är alla välkomna.</p> <p>Språket – språket hos deltagaren måste bedömas vara så bra att man kan tillgodogöra sig aktiviteterna utan tolk samt kunna klarar sig på en arbetsplats.</p>

<b>4.3 Remittering till projektet</b>	I första hand remitterar socialsekreterare som arbetar med ekonomiskt bistånd till projektet. Samtliga parter kan dock remittera deltagare utifrån att kriterierna för deltagande är uppfyllda.
<b>4.4 Aktivitetsfaser – Beskrivning</b>	<p>Genomgående för faserna är reflektion – ”Vad fick jag ut av XX?”, ”Vad var det som gjorde skillnad i min väg mot arbete?”</p> <p>Coachande samtal i alla individuella samtal och uppföljningar.</p> <p>Schema skall alltid finnas över aktiviteter – hur ofta/var/när/med vem.</p> <p>Under hela projektet sker kontinuerligt aktiviteter kring hälsa, livsstil, friskvård och sker coachande samtal.</p> <p><u>Motivation</u></p> <p><i>Mål med delinsatsen:</i></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>* Klargöra begreppet arbetslivsinriktad rehabilitering</li> <li>* Arbeta med sin kropp/sina förutsättningar/sin motivation/utveckling mot arbetsmarknaden</li> <li>* Genomföra hälsokartläggning</li> </ul> <p>Hälsokartläggningen följs upp i slutet av projektet för att se om aktiviteter ger positiva hälsoeffekter på tex blodtyck, lungkapacitet/kondition, sockervärde. I detta ingår också att ta in och mäta deltagarens subjektiva uppfattning om sitt hälsoläge före och efter projektet.</p> <p><u>Exempel på aktiviteter:</u></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Gemensam fysisk aktivitet</li> <li>- Samtal om friskvård</li> <li>- Basal kroppskännedom</li> <li>- Dramapedagog</li> <li>- Föreläsningar/studiebesök via Svensk näringsliv och företagarföreningar</li> <li>- Motivationsdialoger</li> <li>- Försäkringskassan</li> <li>- Arbetsmarknadens villkor</li> </ul> <p><u>Aktivering</u></p> <p><i>Mål med delinsatsen:</i></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>* Förstärka/fördjupa motivationen</li> <li>* Förberedelse inför arbetsträning</li> <li>* Träna uthållighet</li> </ul> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Regelbunden aktivitet, börja på färre timmar</li> <li>- Enklare uppgifter</li> <li>- Vara med i ett sammanhang</li> <li>- Göra en insats</li> <li>- Komma upp i 10h/v</li> </ul>

	<p><u>Träning</u></p> <p><i>Mål med delinsatsen:</i></p> <p>* Klargöra arbetsförmåga</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Utför arbetsuppgifter med handledning minst 10h/v hos arbetsgivare, utöka sitt arbetsutbud</li> <li>- Arbetsförmedlare hjälper till att finna plats för arbetsträning</li> <li>- Arbetsförmedlingen gör regelbundna uppföljningar på arbetsträningen</li> </ul>
<b>4.5 Samarbetspartners</b>	Önsvärda partners är Svenskt Näringsliv, Samhall, Friskis & Svettis, lokalt näringsliv, företagarföreningar, ideella föreningar, Svenska Kyrkan, befintliga projekt, befintliga kompletterande aktörer.
<b>5. Projektstyrning och organisation</b>	Huvudman för projektet är Socialförvaltningen i Lund.
<b>5.1 Styrgrupp</b>	Det är önskvärt att ha en styrgrupp bestående av chefer på sektionsnivå från Arbetsförmedling och Socialförvaltningen samt chefer på verksamhetsnivå inom respektive myndighet, representanter för arbetsgivarorganisation, Försäkringskassan och Region Skåne samt projektledningen, som kan ha inflytande över/påverkan på sin respektive organisation.
<b>5.3 Resurspersoner</b>	Socialsekreterare (Socialförvaltningen Lunds kommun), arbetsmarknadskonsulenter (Socialförvaltningen Lunds kommun), arbetsförmedlare (Arbetsförmedlingen) samt arbetsförmedlingens specialister arbetspsykolog och arbetsterapeut, livsstilsjuksköterska (Region Skåne), Försäkringskassan.
<b>5.3.1 Rollfördelning för resurspersoner</b>	<p>Socialsekreterare – tar ut lämpliga deltagare, ordnar möte med vårdgivare inför deltagande, följer deltagaren genom hela projektet och har uppföljningsmöten med arbetsförmedlingen och deltagaren. Informera i projektet.</p> <p>Arbetsmarknadskonsulent – genomför kartläggning av deltagarna avseende kompetens, utbildning och arbetslivserfarenhet. Ansvarar för att hitta aktiveringsplatser utifrån kartläggning. Följer upp aktiveringsplats tillsammans med socialsekreteraren enligt befintlig rutin. Informera i projektet.</p> <p>Arbetsförmedlare – När projektiden närmar sig sitt slut slussas projektdeltagaren in på den ordinarie arbetsförmedlingen där man tilldelas en egen arbetsförmedlare som arbetar vidare med deltagaren.</p> <p>Försäkringskassan – kontaktperson som är knuten till projektet och informerar vidare in i sin egen organisation, har kunskap om projektet, ev köpa in specifika utredningar för deltagare, informera i projektet.</p>
<b>6. Projektets relation till andra verksamheter</b>	Projektverksamhet krävs åtminstone inledningsvis då vi i de olika myndigheterna vet att problematiken är mycket resurskrävande för att uppnå resultat. Vi ser det svårt att inom en och samma myndighet

	<p>arbeta med alla delarna, då det krävs samarbete från flera olika aktörer.</p> <p>Vi kan se att ett av resultaten av projektet är att ett arbetssätt som kan implementeras på Socialförvaltningen är att arbeta med förberedelse av den blivande deltagaren och att ett delmål är att bli klar för att ingå i projektet. Hos Arbetsförmedlingen kan det arbetssätt som implementeras vara kunskapen om komplexiteten kring individen, vilket kan leda till bättre matchning.</p> <p>Därmed menar vi att de personella resurserna i respektive myndighet Socialtjänsten och Arbetsförmedlingen inte räcker till för det resurskrävande arbetet med att bryta utanförskapet och bidragsberoendet. Tanken är att det myndighetsgemensamma arbetet bör bli en permanent verksamhet och metod att arbeta.</p>
<p><b>7. Resurser och Budget</b></p>	<p><i>Personal</i></p> <p>Projektledare – heltid. Föreslås delat projektledarskap mellan Socialförvaltning och Arbetsförmedling, 50% vardera. I detta innefattas att driva alla aktiviteter inom motiveringsfasen, uppföljningar i alla tre faser, aktiviteter för arbetsförmedlare inom träningsfas. Syftet med detta är att dels öka kännedomen om varandras myndigheter och att det ökar förutsättningarna till bra samarbete mellan myndigheterna samt effektivisering av kostnader i projektet totalt. För att kunna starta projektet med 12-15 deltagare den 1 september behövs en förberedelsestid för de två projektledarna på 3 månader. <b>Kostnad: 600 000 kr/år + 150 000 år 1</b></p> <p>Arbetsmarknadskonsulent – halvtid. <b>Kostnad: 250 000 kr</b></p> <p>Livsstilssjuksköterska – 25 %. <b>Kostnad: 125 000 kr</b></p> <p>Arbetspsykolog – Resurs inom ramen för ordinarie arbete</p> <p>Arbetsterapeut - Resurs inom ramen för ordinarie arbete</p> <p><i>Övriga resurser</i></p> <p>Lokaler – befintliga lokaler hos respektive myndighet utnyttjas.</p> <p>Materialproduktion. <b>Kostnad: 10 000 kr</b></p> <p>Utbildningar/Föreläsningar. <b>Kostnad: 50 000 kr</b></p> <p>Aktiv friskvård. <b>Kostnad: 30 000 kr</b></p> <p>Transportkostnader (tex studiebesök). <b>Kostnad: 10 000 kr</b></p> <p><b><u>Totalkostnad: 1 075 000 kr/år + 150 000 i förberedelsekostnad</u></b></p>
<p><b>8. Tidplan</b></p>	<p>- Projektet sträcker sig över perioden september 2011 – augusti 2013.</p> <p>- De deltagare som är uttagna att delta i projektets första år skall vara klara för detta sen våren 2011. Detta innefattar att gemensamt besök hos läkare är klart och att överföring till arbetsenheten för karläggning av arbetsmarknadskonsulent är påbörjad. Kostnad för</p>

	<p>socialsekreterarnas och arbetsmarknadskonsultenters arbete här ingår i befintlig budget och som ordinarie arbetsuppgifter.</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Motiveringssfasen sträcker sig under cirka 12 veckor, aktiveringsfasen under cirka 12 veckor och träningsfasen under 24 veckor</li> </ul> <p>Under träningsfasen genomförs både individuell och gruppvis uppföljning av projektet.</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>- Projektledarna inleder sitt arbete under 3 månader på respektive 25% för planering inför start av projektet i september.</li> <li>- Rekrytering av medarbetare sker snarast.</li> </ul>
<b>9. Utvärdering</b>	<p>Projektloggbook för att kunna registrera händelser som kan påverka projektets förutsättningar.</p> <p>Mäta deltagarnas subjektiva upplevelse av sin hälsa och förutsättningar före och efter projektet alternativt hälsokartläggning.</p> <p>Mäta antalet deltagare som är inskrivna på arbetsförmedlingen som har fastställt arbetsutbud och kan matchas mot arbete.</p> <p>Extern utredning, utsedd av Finsam, genomförs.</p>
<b>10. Implementering av gjorda erfarenheter</b>	<p>Målet är att metoden införlivas i den ordinarie verksamheten efter två år. Ny kunskap kring målgruppens behov av förberedelseer och tid inför inlussning till arbetsmarkanden ska spridas i organisationerna. Kunskapen och utvärdering av projektet kan utgöra ett underlag till myndighetsgemensamma arbetsmetoder som gagnar framförallt individen.</p>
<b>11. Kontaktpersoner</b>	<p>Socialförvaltningen: Pirjo Termonen, 046-35 54 73 Arbetsförmedlingen: Marie-Louise Lindbladh 010-48 664 08</p> <p>Projektchef: Ann-Charlotte Johansson, Socialförvaltningen, 046-35 65 75</p>