

Slutrapport för projektmedel

Projektnamn SIRI	
Projektägare Försäkringskassan	Diariennr.
Rapportens tidsperiod 200901-230831	Rapport nr.

1. Projektets verksamhet

Beskriv projektets verksamhet under hela projektperioden. Beskriv och kommentera eventuella avvikelser från ansökan och beslut, såväl verksamhets- och tidsmässiga som ekonomiska. Beskriv även hur projektets verksamhet har främjat organisationsamverkan.

Projektet riktas mot kvinnor mellan 19-60 år som på grund av psykisk och/eller fysisk ohälsa i dagsläget inte kan arbeta eller studera.

Ett försteg till arbetslivsinriktad rehabilitering eller återgång till arbete/studier.

Målsättning för projektet är att minst 50% av deltagarna ska komma ut i arbetsträning inom ramen för projektet och komma vidare i sin rehabilitering och på så vis närma sig arbetsmarknaden. Vi har använt oss av gruppvägledning som en metod att hjälpa deltagarna att hitta motivation och vägar framåt.

Projektet startade i september 2020. Arbetsmaterial till gruppvägledningen hade redan arbetats fram genom tidigare projektperiod av projekt "Vill, kan, får". Flera av de kontakter som vi byggt via tidigare projekt har sedan ställt upp som föreläsare vid vår gruppvägledning. Goda arbetsgivarkontakter hade skapats och dessa följde med till det nya projektet SIRI.

En broschyr arbetades fram som har använts vid informationsinsatser.

Vi har varit uppdelade i två områden - ett västområde som har hand om Karlshamn, Sölvesborg och Olofström och ett för östra Blekinge som har hand om Karlskrona och Ronneby.

För deltagande i projektet krävs att en handläggare från respektive myndighet lämnar in ansökan för deltagaren. Man tilldelas en projektledare och kallas till ett informationsmöte och därefter till ett första kartläggande samtal som syftar till resurs och hinderinventering.

Utifrån kartläggningen arbetar vi med motiverande, coachande och vägledande samtal där syftet är att deltagaren ska hitta egen målsättning för tiden i projektet samt över tid.

Ställningstagande görs till deltagande i gruppvägledning eller enbart individuella samtal. Nästa steg är arbetsträning med stöd från projektledare.

Projekttiden för deltagare är 6 månader men många har förlängts över 6 månader då processen har tagit tid och kontakt med kommun och sjukvård har fått prioriteras för att komma vidare i en aktiv planering mot arbetsträning. Varje förlängning har motiverats och är en samlad bedömning utifrån tiden i projektet. Projektet startades mitt under pågående pandemi och detta påverkade också inskrivningstiden då fysiska möten ställdes in och få arbetsgivare tog emot personer för arbetsträning.

Varannan vecka har vi projektledare haft beredningsgrupp, där vi kontinuerligt har följt upp in- och utflöde samt varit ett forum för att diskutera status i projektet med budget mm.

Vi har haft återkommande kontakter med handläggare och chefer på respektive myndighet för att få in ett jämnt flöde för att kunna uppnå projektets mål gällande antal deltagare.

2. Projektets organisation och målgrupp

Beskriv hur projektorganisationen har fungerat. Reflektera över vad som varit bra och mindre bra med projektorganisationen. Beskriv hur projektets målgrupp har deltagit i projektet.

Från start hade vi trots pandemin ett stadigt inflöde från båda myndigheterna och deltagarna såg det positivt att vi hade digital gruppvägledning. Dessa deltagare uppskattade att kunna delta i vägledningen utan att lämna hemmet. När de senare skulle ut i arbetsträning saknades förmåga och de tvingades till avslut innan sex månader.

Inflödet från Arbetsförmedlingen har varit lite lägre de senaste arton månaderna. Vår reflektion är att det är de deltagare som kan vara potentiella deltagare för projektet i stor uträkning anvisats till externa aktörer. Arbetsförmedlingen har genomgått en stor organisationsförändring och detta har medfört att det varit svårt att ha kännedom om lämpliga deltagare. Försäkringskassan har haft ett jämnare inflöde.

I projekt SIRI har personalbyte skett en gång per respektive myndighet och dessa överlämningar har skett utan att processen stannat upp eller tappat fart.

Vi har varit ute i teamen på Försäkringskassan och informerat om projektet samt arbetslivsinriktad rehabilitering. Detta för att få ökat inflöde till projektet under projektiden.

Aktuell enhet på Arbetsförmedlingen har hållits uppdaterad om behovet av deltagare till projektet.

Gruppvägledning har pågått två dagar per vecka, 2 timmar per tillfälle under 8 veckors tid.

Gruppstart två gånger per år och ort, med 10-15 deltagare per grupp.

Deltagarna har jobbat med reflektionsövningar i grupp och vi har utgått från den kvalitetssäkrade metoden ”gruppvägledning från Arbetsförmedlingen” och till stor del använt oss av de tillhörande gruppövningarna. Projektledarna har under projektet tillgodogjort sig metodiken ”7 tjuo” och vi har även använt oss av detta material.

Vid träffarna har vi också haft information från bl.a Arbetsförmedlingens specialister, vuxenpsykiatri mellanvård, smärtrehabilitering, personligt ombud, budget- och skuldrådgivare och våldsteam från kommunen, andra inbjudna föreläsare samt har deltagarna fått prova på yoga. Efter gruppvägledningen är nästa steg att komma ut i arbetsträning.

För de deltagare som av någon anledning inte kunnat delta i gruppvägledning har individuell vägledning erbjudits. Ofta fanns ett behov av att kartlägga och samverka olika myndighets- och vårdkontakter. Därefter togs nästa steg mot arbetsträning. Arbetsträningen följdes upp av projektledare.

3. Projektets resultat

Beskriv hur projektet har uppfyllt planerade mål, delmål och indikatorer. Kommentera och analysera eventuella avvikelser. Vem ansvarar för att resultaten används efter projektets slut? Hur har projektets resultat främjat utveckling för individer och strukturer?

Studier: 7
Arbete: 15
Åter till myndighet efter arbetsträning: 66
Förflyttning till rätt myndighet: 7
Avslut, övrigt: 3
Åter myndighet utan arbetsträning: 29
Till AF/FK: 21

4. Uppföljning och utvärdering

Beskriv hur projektet har följts upp och utvärderats under projektperioden. Beskriv även resultatet av utvärderingen och om det medfört några åtgärder eller förändringar?

Målet att skriva in 300 personer under projekttiden blev inte uppfyllt, men av de 148 som skrivits in så har vi nått målet med att minst 50% skulle komma ut i en arbetsträning. Några har även gått vidare till studier och arbete, vilket har ett stort värde för individen som kommit ett steg närmre arbetsmarknaden.

Coronapandemin påverkade fortfarande möjligheten att hitta arbetsträningsplatser under perioden 2020-2022. Många arbetsgivare hade begränsad möjlighet att ta emot deltagare i arbetsträning då många fortfarande jobbade hemma och man ville begränsa antalet människor på många arbetsplatser. Många arbetsträningsplatser hade efter pandemin tagit emot flera nya anställda och volontärarbetare och hade därför inte möjlighet att ta emot fler personer. Resultatet av detta innebar att vi fick förlänga perioden för deltagare i projektet upp till ett år under denna tidsperiod, då vi inte hann uppnå önskad utveckling.

En svårighet med Försäkringskassans deltagare har varit att de inte är berättigade till ”merkostnadsersättning”. Detta har inneburit begränsat arbetsgivarutbud för dessa deltagare.

En effekt av gruppvägledningen som vi sett är att många som varit hemma länge utan aktivitet har fått möjlighet att komma igång och fått träffa nya människor som är i samma situation. Det har lett till att de fått ny energi och t.ex. börjat träna och skapa nya och bättre vanor. Insikten av att inte vara ensam samt att få träffa människor med olika funktionsnedsättningar har skapat en förhoppning och positiva tankar om att komma ut i arbete till skillnad från när gruppen startade. Vid gruppstart hade flertalet negativa tankar om att närma sig arbetsmarknaden och efter en tid i grupp är deltagandet aktivt och i mer positiv riktning.

Samarbetet och lärandet mellan myndigheterna har främjat samverkan, hjälpt oss att hitta nya vägar inom befintligt regelverk för att få en stegförflyttning, samt identifiera "skav" mellan myndigheter. Det kan vi lyfta för att få bättre samarbete för att kunna arbeta förebyggande med yttre parter för individens bästa.

Målsättningen var att ta lärdom av tidigare projekt och erfarenheter för att skapa förutsättningar att

implementera gruppvägledningen i det förstärkta samarbetet mellan Försäkringskassan och Arbetsförmedlingen. Ett försök med det gjordes att rikta deltagandet även till män. Information gick ut till de olika myndigheterna för att få in kandidater till gruppvägledningen.

5. Kommunikation och lärande

Beskriv hur information om projektets genomförande och resultat har spridits. Beskriv hur lärandet och användningen av resultaten har genomförts under projektperioden. Hur kommer resultaten och erfarenheterna av projektet att tas om hand för att skapa ett fortsatt lärande även efter att projektet är avslutat?

Det tar tid att bygga kontaktnät och sprida information om att projektet finns. Vårdcentralerna har varit en utmaning då läkare byter tjänst eller är inne och arbetar under tidsbegränsad period. Här är det viktigt att vi har ett bra upparbetat samarbete med handläggare inom respektive myndighet vid kontakt med vården för eventuell planering av rehabilitering och samverkan.

Psykiatri och kommunerna som har erfarenhet av projekt och samordning har vi på ett bättre och snabbare sätt kunnat etablera en bra relation med. Samtliga parter kan se en vinst i att personer får stöd samt rehabilitering med förhoppning om en stegförflyttning i rätt riktning mot ett arbete.

Vi har också märkt en fördel av att ha en bra kontakt med övriga finsamprojekt. Det har varit en fördel att träffas och utbyta erfarenheter även om målgrupperna har skiljt sig åt något mellan projekten. Vi har även varit med i Brobyggarna, ett nätverk inom Ronneby kommun.

Genomsnittstiden i projektet är mellan 6-12 månader för att komma upp i 25% av sin SGI. Detta har gällt för deltagare från Försäkringskassan. Nästa steg utifrån Försäkringskassans håll är en fortsatt rehabilitering via samverkan AF/FK där det krävs att deltagaren klarar sina timmar och då klara utökning från 25 till 50 procent. Tiden påverkas av de kontakter vi får eller inte får gentemot arbetsgivare. Att hitta rätt plats för personer som behöver stöd och att uppnå en stabilitet för att kunna klara av att gå vidare in i samverkan AF/FK. Det tar även tid att komma upp i 25% av sin SGI eller mer, varför vi får förlänga planeringen i projektet för en hållbar planering.

Utifrån Arbetsförmedlingens håll är nästa steg fortsatt arbetsinriktad rehabilitering, med förhoppning om att deltagaren fått med sig en stadigare grund att stå på i form av t.ex. en etablerad arbetsgivarkontakt på sin arbetsträningsplats, prövad arbetsförmåga och omfattning, samordnade kontakter med sjukvård/andra myndigheter eller kanske motivation och förståelse för kommande planering.

Under projekttiden har vi gjort anonyma utvärderingar främst med de vi haft i gruppvägledning för att utveckla och förbättra gruppverksamheten både i innehåll och metod. Vi har fått mycket positiva reaktioner men även förbättringspunkter som vi åtgärdat, det har främst handlat om innehållet i gruppvägledningen och vissa gästföreläsare.

Vi har även gett deltagarna anonyma utvärderingar som skickats till Finsam som följs upp på förbunds nivå.

6. Indikatorer

Ange projektets uppnådda indikatorer.						
	Antal		Män		Kvinnor	
	Ansökan	Utfall	Ansökan	Utfall	Ansökan	Utfall
Totalt	300	148				
Grupp Karlshamn	90	57				
Enskilt Karlshamn	60	26				
Grupp Karlskrona	90	39				
Enskilt Karlskrona	60	26				

7. Projektets övriga resultat och effekter på längre sikt

Beskriv eventuella övriga resultat och effekter av projektet. Beskriv även andra positiva och negativa erfarenheter eller omständigheter som varit viktiga för utfallet av projektet.

Under projektets gång har viktiga relationer byggts upp. Dessa relationer är viktiga att dokumentera så att de kan föras vidare vid ett eventuellt byte av projektledare eller andra oförutsedda händelser. Bra rutiner har skapats för att kunna dokumentera i respektive myndighets journalsystem. Detta har gjort att dialogerna med ordinarie handläggare har förbättrats. Det är viktigt med dokumentation över deltagare så att det går att följa ärendets gång vid en överlämning eller oförutsedd händelse.

Det har upplevts positivt med inblick i andra liknande projekt och att kunna bygga andra viktiga relationer och på så sätt inhämta kunskap därifrån. I förlängning kanske dessa kontakter kan förmedlas till handläggare vid en eventuell implementering i den ordinarie handläggningen (Försäkringskassan).

På kort sikt har det på individnivå varit positivt för dem som kommit närmare arbetsmarknaden via en arbetsträning eller fått anställning med stöd.

På lång sikt är det svårt att se några positiva effekter eftersom projektet läggs ner utan implementering i verksamheterna.

För Försäkringskassan har det varit en stor skillnad och väldigt positivt då det tidigare saknats insatser för individer som inte når upp i 25% av sin SGI, (Samverkan AF/FK).

För Arbetsförmedlingen har det varit värdefullt att kunna arbeta kvalitativt med mer tid och färre personer men i projektet har man arbetat med traditionell vägledning med Arbetsförmedlingens metoder mot arbetsträning och arbetsmarknad.

En annan aspekt har varit svårigheten för individer från projekt SIRI, som kommit upp i en omfattning på 25% av SGI, att klara av ökningen som krävs för att kunna skrivas in i Samverkan AF/FK.

Täta chefsbyten hos Arbetsförmedlingen har försämrat kompetens och engagemang i projektet.

8. Övrig information

Under projekttiden drabbades samhället av en pandemi. Det bör finnas utarbetade alternativa arbetssätt för att möta en kris i samhället och driva projektet framåt trots detta för projektdeltagare och projektets framgång.

Under åren 2020-2023 har vi upplevt att behovet av förlängning över sex månader varit stort. Detta har olika orsaker men en stor del beror på att de försäkrade inte varit redo att gå vidare samt svårigheter att hitta en bra gemensam planering. En del som varit inplanerade på individuell handledning har fått gå i grupp på hösten.

Ett problem som vi uppmärksammat i processen är att plats för våra deltagare inte beretts hos Samverkan AF/FK och detta har inneburit att dessa individer har fått avsluta sin arbetslivsinriktade rehabilitering och inväntar vidare planering. I dagsläget ca sex månader. Detta skapar oro och stress och risk för försämring hos dessa redan utsatta individer.

Angående implementering av projekt SIRI framkom att män inte fick diskrimineras och att vi öppnade för deltagande av båda könen. Information gick ut till kollegor på båda myndigheter. Resultatet från Försäkringskassan var fem män. Av dessa var tre stycken inte lämpliga för grupp vägledning och två var för litet till antalet för start av grupp. Ingen test av materialet på män har alltså gjorts inför en implementering.

Under projektets gång har vi haft tillgång till Sankt Lucas handledning av en psykoterapeut. Här har vi kunnat ta upp de mest komplicerade ärenden och detta har varit givande och utvecklande för oss som arbetat i projektet.

Underskrift

Undertecknad intygar att ovan lämnade uppgifter är fullständiga och riktiga.

Datum
230904

Ort
Karlskrona

Förvaltningschef eller motsvarande

Namnförtydligande
Ulrica Carlsson

Samordningsförbundet Blekinges bedömning av projektet