



## **Samverkan SFSNO**

### **Sammanfattning av processen:**

Samordningsförbundets uppgift är primärt att verka för att medborgare ska få rehabilitering som ger dem möjlighet att försörja sig själva. En förutsättning för att rehabiliteringen ska kunna utvecklas effektivt är att det finns fungerande arbetsformer. Samverkan SFSNO består av två delar - en roll som samverkanskoordinator som verkar lokalt och ett konsultationsteam som verkar övergripande i Skåne Nordost.

Del 1 Som en del av Samverkan SFSNO inrättas en samverkanskoordinator i varje kommun. Varje kommun äger sin process och leds av en projektledare lokalt. Syftet med processen är att ta fokus på strukturer för samverkan för individer som är i behov av stöd från flera myndigheter och är i behov av samplanering för att skapa progression framåt mot arbetsmarknaden. Det handlar om individer med en kombination av medicinska, psykiska, sociala och arbetsmarknadsrelaterade problem som ofta har flera olika samhällskontakter. Det finns en risk att de hamnar i en gråzon eller i en rundgång när stöd och insatser krävs från flera olika aktörer. Genom införande av rollen som samverkanskoordinator i varje kommun är syftet att stärka samverkan mellan kommunen med parterna Arbetsförmedlingen, Försäkringskassan och Region Skåne via lokala vårdcentraler samt vuxenpsykiatri utifrån individernas behov och se möjligheter i organisationernas olika förutsättningar och verktyglådor. Gemensam dialog och samverkan ska leda till att individer når progression i sin väg mot studier och arbete. För att underlätta och möjliggöra för detta behövs en struktur som stödjer samverkan mellan myndigheterna. I förekommande fall någon som är bärare av samverkan, som kan driva strukturövergripande insatser i syfte att underlätta ett gemensamt arbete mellan parterna med individernas rehabiliteringsbehov som grund.

Rollen som samverkanskoordinator ska vara en väg in för parter som behöver ha kontakt med kommunen i frågor där samverkan är väsentlig för progression mot arbetsmarknaden. Samverkanskoordinatorn ska vid behov skapa nya samverkanstrukturer med parterna och/eller utveckla de befintliga strukturerna där samverkan redan är upparbetad. Vidare ska rollen verka för att vara en specialist i den egna verksamheten på samverkansfrågor och gällande frågor som rör samverkansparterna. Denne ska också omvärldsbevaka inom områden som finns inom ramen för parterna så som nya lagar eller system. Rollen som samverkanskoordinator utgår ifrån den enskildes behov för att individer ska få rätt stöd, i rätt tid och av rätt aktör.

Del 2 Som ett ytterligare stöd i Samverkan SFSNO ingår att utveckla ett övergripande konsultationsteam som ska främja ett starkare tvärsektoriellt samagerande på handläggarnivå kring individer som befinner sig i mellanrummet mellan myndigheternas regelverk. Konsultationsteamet är också ett gemensamt forum för lärande och utveckling i Skåne Nordost där Samordningsförbundet Skåne Nordost är sammankallande.

### **Hur har processen tagits fram?**

Rollen som samverkanskoordinator har varit framgångsrik i processen Hela familjen, som tidigare finansierats av Samordningsförbundet Skåne Nordost. Det har varit en styrka att ha en roll som tagit

ett tydligt ansvar för utveckling av samverkan utifrån individens behov och utvecklat samarbetsformer samt gett parter tydliga kontaktvägar och strukturer. Flera andra samordningsförbund har haft liknande erfarenheter och positivt utfall från både samverkanskoordinatorer och möten i konsultationsteam. Samordningsförbundet har arrangerat två workshops med representanter från kommuner, stat och region. Vid dessa tillfällen har behov av samverkan diskuterats utifrån både individ och organisation samt rollen som samverkanskoordinator och konsultationsteam utifrån ett Skåne Nordost perspektiv. Med avstamp från de övergripande dialogerna har samtalen fortsatt på lokal nivå i varje organisation.

Östra Göinge kommun är i en organisationsförändring och har valt att inte delta i processen just nu, men kan komma att ansluta längre fram när organisationen är på plats. Gemensamma insatser kan användas av kommunen exempelvis konsultationsteam och kompetensutveckling.

### **Problembeskrivning:**

I Sverige ligger ansvaret för rehabilitering på flera aktörer. Det är Försäkringskassan, Arbetsförmedlingen, Regionen och kommuner samt även arbetsgivare som ansvarar för individens rehabilitering. Denna uppdelning av ansvaret kan innebära att det inte finns någon samlad bild av individens behov. Det kan också innebära att det är svårt att koordinera insatser från de olika aktörerna. På verksamhetsnivå handlar det om att samordna resurser, ansvarsområden och regelverk. På individnivå gäller det bestämmelser som att insatserna ska planeras tillsammans med den enskilde och de berörda huvudmännen. Personer med en kombination av medicinska, psykiska, sociala och arbetsmarknadsrelaterade problem har ofta flera olika samhällskontakter. Det finns en risk att de hamnar i en gråzon eller i en rundgång när stöd och insatser krävs från flera olika aktörer. Genom att myndigheter samverkar och samordnar insatser och kunnande gällande rehabilitering, utnyttjas de samlade resurserna på ett mer effektivt och ändamålsenligt sätt för individen.

Samverkan är komplext och i många fall svårt, synnerligen när samverkan ska ske mellan organisationer som lyder under olika regelverk. Samverkan över myndighetsgränserna kan delas upp i strukturella svårigheter, som beror på hur verksamheterna är organiserade, och kulturella eller processuella svårigheter som beror på hur man hanterar samverkan på ett mer mellanmänniskt plan. För att arbeta med rätt saker på rätt sätt finns det behov av att inventera gruppen på ekonomiskt bistånd och de samverkanstrukturer som finns samt som är i behov av utveckling. En tydlig målsättning är att "få verkstad" i samverkan – konkreta insatser tillsammans som ger resultat för individens utveckling.

Samverkanskoordinator:

Syftet med insatsen är att stärka samverkan mellan kommun och parterna Arbetsförmedlingen, Försäkringskassan och Region Skåne via lokala vårdcentraler samt vuxenpsykiatri utifrån individernas behov. Samverkan ska leda till att individer når progression i sin väg mot studier och arbete. För att underlätta och möjliggöra för samverkan behövs en struktur som stödjer samverkan mellan myndigheterna. I förekommandefall någon som är bärare av samverkan, som kan driva strukturövergripande insatser i syfte att underlätta samverkan mellan parterna med individernas rehabiliteringsbehov som grund.

Rollen ska vara en väg in för parter som behöver ha kontakt med kommunen i frågor där samverkan är väsentlig för individens progression mot arbetsmarknaden. Samverkanskoordinatorn ska vid behov skapa nya samverkanstrukturer med parterna och/eller utveckla de befintliga strukturerna där samverkan redan är upparbetad. Vidare ska rollen verka för att vara en specialist på samverkansfrågor i den egna verksamheten och gällande frågor som rör samverkansparterna. Denne ska också omvärldsbevaka inom områden som finns inom ramen för parterna så som nya

lagar eller system. Rollen som samverkanskoordinator utgår ifrån den enskildes behov, för att individer ska få rätt stöd, i rätt tid och av rätt aktör.

Konsultationsteam:

Samverkan i Konsultationsteamet ska främja ett starkare tvärsektorielt samagerande på handläggarnivå kring individer som befinner sig i mellanrummet mellan myndigheternas regelverk. Konsultationsteamet är också ett gemensamt forum för lärande och utveckling på både individuell och strukturell nivå.

Benämningen konsultationsteam förtydligar att uppdraget primärt handlar om att ge tvärsektorieella råd till handläggare som i sitt arbete möter klienters behov av samverkande insatser för att individen ska ha en aktiv planering och progression mot studier/arbete.

Ett samagerande kring individens behov innebär nya möjligheter till gagn för den enskilde. Konsultationer sker med aidentifierade ärenden som utgår ifrån individens vilja, förmåga, rättigheter och skyldigheter - ett s.k. individcentrerat perspektiv.

Konsultationsteamet agerar både inom och utanför Finsamfinansierade insatser. Teamet kan med fördel samagera med SIP (samordnad individuell plan) och på sikt undersöka möjligheten om SamSIP som är en överenskommelse bland förbundets medlemsparter där Arbetsförmedlingen och Försäkringskassan åtar sig samma rättigheter och skyldigheter som kommunerna och sjukvården i att sammankalla, genomföra och följa upp en SIP.

I konsultationsteamet för Skåne Nordost ingår en representant från respektive samverkanspart (Arbetsförmedlingen), Försäkringskassan, Region Skåne och en representant från respektive kommun; Bromölla, Hässleholm, Kristianstad och Osby. Samverkanskoordinatorn från respektive kommun är kommunernas representant i teamet. Utsedd person från (Arbetsförmedlingen), Försäkringskassan, och Region Skåne deltar i teamet och finansieras med 20% från Samordningsförbundet Skåne Nordost. Samman kallade för mötet är Samordningsförbundet som även för protokoll och statistik för att säkerställa att teamet uppfyller de mål som är beskrivna i ansökan. Teamet utbildas i samverkanskunskap som bygger en stabil gemensam grund.

### **Målgrupp för insatsen:**

Individer med behov av samordnade rehabiliteringsinsatser för att etablera sig på arbetsmarknaden.

### **Resultat och effektmål:**

Övergripande Målsättning Samverkanskoordinator:

- Personal (handläggare och chefer) ska ha god kännedom om hur samverkan fungerar och vilka system som samverkan bygger på
- Stabila samverkanssystem skapas/utvecklas som håller på olika nivåer oberoende av regel-, organisations- och/eller personalförändringar
- Samverkan mellan aktörerna ska fungera så att det kommer individer med rehabiliteringsbehov tillgodo och bidrar till progression

Mål med konsultationsteam:

- Ge stöd i komplexa individärenden för att komma vidare genom att teamet "tänker tillsammans", minska risken för individen att hamna mellan stolarna

- Förslag på kontaktvägar in till annan myndighet
- Förslag på samverkan/samagerande
- Stärka Samverkan
- Utgöra stödfunktion för att tolka andra myndigheters regelverk, intyg, avslag

#### Långsiktiga Effekter:

- Samverkan ska leda till att individer får rätt stöd, i rätt tid och av rätt aktör
- Samverkan ska leda till att minska risken för rundgång för individen mellan berörda organisationer
- Samverkan ska leda till ökad kunskap om varandras organisationer och ramverk vilket leder till ökad förståelse mellan parterna
- Samverkan ska leda till att individer har en aktiv planering och uppvisar progression mot studier/arbete

#### Tidsplan:

Processen är 3 år med planerad uppstart 221107-251106.

Konsultationsteamet startar 2023-01-01

#### Aktiviteter:

Samverkan SFSNO är en strukturövergripande process där samverkanskoordinator genomför en rad aktiviteter för att stärka samverkan mellan parterna som grundar sig i målgruppens behov.

- Kartlägga behovsgruppen på ekonomiskt bistånd
- Utveckla/skapa samverkan med parter/ andra aktörer utifrån lokala behov (AF/FK/Region)
- En väg in för andra parter
- Bollplank för handläggare i den egna verksamheten
- Omvärldsbevakning (nya regelverk etc)
- Upptäcka områden där samverkan kring rehabilitering till arbete/studier kan förbättras
- Utbildare och specialist på samverkan med andra myndigheter
- Delta i Konsultationsteam

Inom 6 månader från start ska:

- Samverkanskoordinatorn ha upprättat en handlingsplan som innehåller delmål och aktiviteter som sträcker sig över projekttiden, för respektive kommunområde som sträcker sig över projekttiden. Handlingsplanen ska grunda sig i projektets övergripande mål och respektive kommuns lokala behov. Handlingsplanen fylls i enligt utskickad mall från Samordningsförbundet. Handlingsplanen innehåller: Mål, Aktivitet, Genomförande, Ansvarig, Tid.
- Samverkanskoordinatorn ha gjort en kartläggning kring behovsgruppen på ekonomiskt bistånd.
- Samverkanskoordinatorn ha kartlagt hur samverkan ser ut i dagsläget med respektive part exempelvis avtal, samverkansgrupper och hur används dessa idag. Samordningsförbundet tillhandahåller mall för kartläggningen.

Som en del av Samverkan SFSNO skapas ett Konsultationsteam som:

- Konsulterar varandra utan individ (avidentifierat)
- Ger råd och stöd till varandra i komplexa ärenden
- Hjälper till att tolka varandras regelverk
- Genomför kontinuerliga möten utifrån bestämda ramar

I uppstartsfasen ska teamet gå en samverkansutbildning för att få en gemensam grund att stå på och stärka teamet i hur samverkan mellan externa organisationer ska fungera och vilka förutsättningar teamet behöver för att lyckas. Teamet kommer parallellt med utbildningen ta fram Skåne Nordosts koncept av konsultationsteam som bygger på principerna som beskrivs ovan.

Inom 6 månader från start ska teamet:

- Ha genomfört en gemensam samverkansutbildning
- Ha genomfört planeringsfas och behovsanalys
- Presenterat Skåne Nordosts grundkoncept för teamets funktion
- Påbörjat konsultation av individärenden

### **Processägare och organisering:**

Under samlingsnamnet Samverkan SFSNO finns fyra delprocesser; Samverkan Bromölla, Samverkan Hässleholm, Samverkan Kristianstad och Samverkan Osby.

Varje delprocess ägs lokalt i kommunen. Samverkande parter är Arbetsförmedlingen, Försäkringskassan och Regionen genom primärvården och vuxenpsykiatrien.

Delprocesserna har en gemensam styrgrupp med representanter från varje kommun, Arbetsförmedling, Försäkringskassa och Regionen. Styrgruppen träffas minst en gång per kvartal. Styrgruppsarbetet består av två delar, en övergripande och en lokal. För den övergripande dialogen roterar ansvaret mellan kommunerna att sammankalla, leda och dokumentera mötet. För den lokala delen ansvarar varje processägare.

Varje kommunägd delprocess består av en samverkanskoordinator och en projektledare samt ett gemensamt konsultationsteam.

## Uppskattad budget:

Budget	2022	2023	2024	2025	Summa totalt
<b>Övergripande</b>					
Utvärdering		30 000	30 000	30 000	90 000
Kompetensutveckling		350 000	100 000	100 000	550 000
<b>Gemensamt Konsultationsteam</b>					
Arbetsförmedlingen 20%		140 000	143 500	134 830	418 330
Försäkringskassan 20 %		120 000	123 000	115 570	358 570
Vuxenpsykiatri, Regionen 20 %		120 000	123 000	115 570	358 570
Primärvården, Regionen 10 %		94 670	97 030	91 170	282 870
<b>Lokal organisation delprocesser</b>					
<b>Bromölla</b>					
Samverkanskoordinator 75/50 %	78 810	484 680	496 800	311 190	1 371 480
Projektledare 10 %	10 510	64 620	66 240	62 240	203 610
<b>Hässleholm</b>					
Samverkanskoordinator 100 %	119 690	736 100	754 510	708 910	2 319 210
Projektledare 10 %	15 390	94 670	97 030	91 170	298 260
<b>Kristianstad</b>					
Samverkanskoordinator 50 %	53 430	319 395	328 980	310 610	1 012 415
Projektledare 10 %	14 170	84 720	87 260	82 390	268 540
<b>Osby</b>					
Samverkanskoordinator 100 %	119 690	736 100	754 510	708 910	2 319 210
Projektledare 10 %	15 390	94 670	97 030	91 170	298 260
<b>Summa per år</b>	<b>427 080</b>	<b>3 469 625</b>	<b>3 298 890</b>	<b>2 953 730</b>	<b>10 149 325</b>

## **Metoder för uppföljning:**

Samverkan SFSNO kommer kontinuerligt följas upp och stödjas av förbundets processtödjare. En extern utvärderare kommer vid bestämda tillfällen gå in och utvärdera valda delar i processen i samråd och samarbete med processtödjaren. Upphandling av den externa utvärderaren kommer ske om/när medel beviljats.

Utvärderingen kommer avse att mäta om samverkan utvecklas och synliggörs under processtiden och på vilket sätt detta kommer individen tillgodo.

Utöver detta ska processen följas upp via det för parterna gemensamma uppföljningssystemet.

## **Implementering i ordinarie verksamhet:**

Varje kommun ansvarar för att arbeta med implementering och förankring i sin egen kommun. Implementeringsarbete behöver ske kontinuerligt utifrån givna faser: behovsinventering, införande, användning och vidmakthållande vilket sker under processens gång.

Då processen skapar nya samverkansformer är det svårt att beskriva vad som kommer implementeras men ambitionen är att de samverkansstrukturer som byggs upp under processtiden och medför samverkansvinster ska implementeras under processens gång och pågå fortsatt när processen är avslutad.

Styrgruppen ansvarar för att implementeringsfrågan och spridning arbetas med kontinuerligt under processtiden och stödjer varandra i hur implementerings- och spridningsarbetet kan ske i respektive kommun.

## **Delprocess Samverkan Bromölla kommun**

Tillägg till övergripande ansökan

### **Kort problembeskrivning lokalt:**

- Unga vuxna med multiproblematik som icke fullgod grundskoleutbildning, psykisk ohälsa, missbruk.
- Personer med kognitiva svårigheter, svårt att få utredda för att kunna ge behövligt och anpassat stöd. Göra korrekta bedömningar kring förmågan.
- Svårigheter att integrera utlandsfödda familjer och att vuxna kommer in på arbetsmarknaden. Kvinnan har ofta svår att integreras i samhället och i socialförsäkringssystem, har svårt att stå på egna ben, svårigheter att förstå hur samhället fungerar med anledning av att man är begränsad med att ta hand om barn, hushåll mm.

### **Resultat och effektmål lokalt:**

- Det stora övergripande målet är självförsörjning med rätt insatser för individen.
- Vi vill möjliggöra en väg in för våra samverkansparter.
- Skapa lokala konsultationsteam.
- Att projektet inte stannar vid att vara/ha varit ett projekt utan det får ett organisatoriskt minne som inte är personbundet utan funktionsbundet.

### **Aktiviteter lokalt:**

- Vi behöver få med oss lokala vårdcentraler där finns inget upparbetat samarbete i dagsläget. Internt behöver vi samverka kring gemensamma klienter, bygga bort stuprör. Inom vissa områden finns i dagsläget samverkan som kan utvecklas ytterligare, behöver inte börja bygga från grunden.
- Modell som finns tillgänglig är 7tjugo-modellen samt att vi tänker införa BIP-modellen som ett verktyg. Vi tänker att vi kan göra en kartläggning/fördjupad utredning med dessa metoder och modeller.

### **Budget lokalt och tidsplan:**

75 % under första två åren av projektiden där vi skapar en grund, bygger broar, tar bort stuprören. Resterande tid på 50 % används för att implementera arbetssättet i den ordinarie verksamheten och ge den ett organisatoriskt minne.

Projektledning 1 x 10%.



## **Delprocess Samverkan Kommun Hässleholm**

Tillägg till övergripande ansökan

### **Kort problembeskrivning lokalt:**

Hässleholm är en stor kommun till ytan, med många spridda vårdgivare. Våra samverkanspartners Arbetsförmedlingen (AF) och Försäkringskassan (FK) har inte kontor i kommunen, vilket försvårar samverkan. Vi har i dagsläget några upparbetade samverkansmöten på strategisk- och handläggarnivå. Dessa möten är ofta knutna till individuella handläggare och sker en mot en, exempelvis mellan handläggare på Ekonomiskt bistånd (EKB) och enskild vårdcentral eller handläggare på EKB och arbetsförmedlare (inom Klargöra arbetsförutsättningar som ingår i arbetslivsinriktad rehabilitering) på AF. Det innebär att samverkan blir personbunden och avhängig personalresurser hos inblandade parter.

Inom projektet Hela Familjen prövades funktionen samverkanskoordinator i Kristianstads kommun. Utvärderarna av projektet påpekade att det, i en kommun med Hässleholms storlek och flertal spridda vårdcentraler, finns ett värde i att prova funktionen samverkanskoordinator. Efter avslutat projekt har ekonomiskt bistånd i Hässleholm fortsatt med samverkansmöten och dessutom utökat antal samverkansmöten med ytterligare några vårdgivare. Nu ämnar vi förbättra, utöka, skapa nya samverkansformer och utöka antalet samverkanspartners. Vi ser därför ett behov av en sammanhållande tjänst i form av en samverkanskoordinator.

Arbetsmarknadsenheten arbetar med personer som står nära arbetsmarknaden. Därför ser vi ett stort behov av att samverka med andra tex FK, AF och Regionen för att gemensamt hitta vägar för övriga individers bästa. Vi behöver tillsammans utforma samverkansmetoder för stegförflyttning hos långtidsarbetslösa, personer med komplexa och diffusa hinder eller individer som har andra förmågor som försvårar deras stegförflyttning mot arbete och/eller studier.

### **Resultat och effektmål lokalt:**

Vi avser mäta de övergripande målsättningarna för samverkanskoordinatorn och de effektmål på lång sikt som anges i ansökan för projektet.

En önskad effekt är att erbjuda och skapa en fungerande struktur för samverkan med alla vårdgivare i kommunen. Att samverkan leder till ökade kontaktytor när det behövs, och en förståelse och kunskap om varandras uppdrag.

Att klienterna som har kontakt med flera parter, genom den skapade samverkan, ska kunna få den utredning, det stöd och de insatser som behövs för hållbar stegförflyttning mot arbete och/eller studier.

Önskad effekt är att klienter som har behov av utredningar och stödinsatser av flera parter kan få parallella och individanpassade insatser i stället för en trappstegsmodell med en insats i taget.

### **Aktiviteter lokalt:**

Vi avser följa de aktiviteter som anges i den gemensamma ansökan för projektet. Vi avser att:

- kontakta och erbjuda samverkan med alla vårdgivare i kommunen.
- se över om dagens samverkansmöten mellan två parter är den bästa mötesformen på lokal nivå eller om det finns andras samverkansformer att pröva.

- hitta en samverkansmodell för stegförflyttning som fungerar i Hässleholm, för medborgarnas bästa.
- undersöka om det finns värde i att erbjuda informations- eller dialogmöte om ekonomiskt bistånd med andra för att öka kunskap, kommunikation och samverkan. Förhoppningen är att det kan underlätta för individer i kommunen om det finns förståelse och dialog mellan de parter som finns kring en individ. Exempel på andra parter skulle kunna vara tandläkare eller gode män och förvaltare genom överförmyndarmyndigheten i kommunen.
- samverkanskoordinator både kan arbeta övergripande och strategiskt, men även vara "hands-on" i ärenden där klienten och handläggaren behöver stöd för att komma vidare i samverkan. Det kan vara att ta över ansvaret för samverkan i ärendet tex genom deltagande på SIP, ha telefondialog med klient eller vårdgivare eller annan myndighet, vara med på möten och kanske vid behov hjälpa klienten komma till sina inbokade besök om det finns hinder för det.
- samverkanskoordinatorn kan fungera som stöd till handläggaren i SIP möten genom att vara den som ansvarar för processen i de fall Ekonomiskt bistånd kallar till SIP. Detta för att handläggaren i stället ska kunna lägga fokus på sitt uppdrag utifrån ekonomiskt bistånd. Samverkanskoordinatorn kan även vara med på andra samverkansmöten tex flerpartsmöten och LOTS-möten.

### **Budget lokalt och tidsplan:**

1 x 100 % samverkanskoordinator

1 x 10 % projektledning

## **Delprocess Samverkan Kristianstads kommun**

Tillägg till övergripande ansökan

### **Kort problembeskrivning lokalt:**

Arbete och välfärdsförvaltningen i Kristianstad har identifierat ett behov av övergripande samverkan med Arbetsförmedlingen/Försäkringskassan inom ramen för kompetensteam. Vidare också ett behov av att förstärka nuvarande 1,0 socialsekreterare mot samverkan med ytterligare personal för att kunna skapa en nödvändig plattform för konsultationsteam samt former för övergripande samverkan. Behov finns av att fortsätta utveckla befintlig samverkan med regionen utifrån vuxenpsykiatri samt övrig slutenvård.

Lokal förankring finns i form av upparbetat samarbete med vissa vårdcentraler samt vissa målgrupper inom Arbetsförmedlingen. Dock finns ett behov av att utveckla samverkan kring våldsutsatta personer med samtliga övriga samverkansparter samt att öka kompetensen kring risk och stödfaktorer för våldsutsatta. Rutiner behöver skapas och utrymme för att göra detta idag saknas.

Det förebyggande arbetet för målgruppen långtidssjuka behöver i samverkan med Försäkringskassan och Regionen utvecklas ytterligare i syfte att den utförsäkrade ska hamna i rätt försäkringssystem.

Att på ett aktivt sätt arbeta förebyggande för att hitta de ärenden som sjukskrivs utan samverkan och/eller gemensam planering mot en rehabilitering mot självförsörjning.

### **Resultat och effektmål lokalt:**

Att skapa en fungerande arbetsmodell för samverkan utifrån de ovan identifierade problemområdena. Dessutom, att utrymme ges till samverkansansvarig att få en aktivare roll gentemot enskilda, genom att kunna göra målorienterade och korta insatser i individärenden där det av olika anledningar krävs mer omfattande samverkan, eller där samverkan av någon anledning inte fungerar tillfredställande. Effekterna för den enskilda avses att mäta genom enkätuppföljning mot målen upplevelse, resultat och effekt. Vidare mäts också antal ärenden inom respektive samverkansform.

Ta fram överenskommelser och rutinbeskrivningar för arbete framåt i ordinarie verksamhet.

### **Aktiviteter lokalt:**

Utöver ovanstående angivet i ansökan, att ta fram metoder för att identifiera enskilda i behov av samverkan. Ta fram arbetsmodell för samverkan kring "långtidsärenden" tillsammans med övriga parter. Undersöka möjligheten att vara mer aktiv i individärenden samt att testa detta i liten skala enligt beskrivningen ovan.

### **Budget lokalt och tidsplan:**

1,0 tjänst som samverkansansvarig inom ordinarie kommunal budget.

Ansökan om 0,5 tjänst som samverkanskoordinator för utveckling enligt ovanstående under en period av 3 år.

Projektledning 0,1 tjänst.

Detta innebär en total bemanning om 1,5 tjänst som upprätthåller befintligt arbete samt utvecklar arbetsmodellen under perioden 2022-11-07 - 2025-11-06.

Rekrytering bedöms kunna ske inom den nu befintliga verksamheten, vilket innebär god kontinuitet och kännedom om såväl Arbete och välfärdsförvaltningen som kommunen i övrigt och samverkansparternas arbete.

## Delprocess Osby kommun

Tillägg till övergripande ansökan

### Kort problembeskrivning lokalt:

Osby kommun deltog inte processen *Hela familjen*, då rollerna *socialrådgivare* och *samverkanskoordinator* utvecklades. En tjänst som socialrådgivare har införts, men har hittills inte kunnat arbeta med uppdraget. Planen är att socialrådgivaren kommer igång med arbetet i samband med start av detta projekt.

Socialrådgivaren är placerad på kommunens arbetsmarknadsverksamhet Osby kommun Kompetensa, tillsammans med till exempel KAA-ansvarig, hälsovägledare och arbetsmarknadshandläggare. Arbetsmarknadshandläggarna opererar framför allt inom socialtjänstlagens område och arbetar med huvuduppgiften inom ekonomiskt bistånd som handlar om att "...hjälpa den enskilde så att han eller hon kan klara sig utan ekonomiskt bistånd, dvs hjälp till självförsörjning" (Socialstyrelsen, *Ekonomiskt bistånd, Handbok för socialtjänsten*, sid 22). Tanken är att samverkanskoordinatorn kommer att ha en stark koppling till, och sin utgångspunkt i Osby kommun Kompetensa.

Osby kommun har, i jämförelse med andra kommuner, höga kostnader för ekonomiskt bistånd. Strax under 200 hushåll erhåller ekonomiskt bistånd varje månad. Många av dessa har långvariga behov av bistånd och ganska omfattande sociala bekymmer och hälsoproblematik. Vid en genomlysning av de ca 300 inskrivna personerna på Osby kommun Kompetensa visade det sig att mer än en tredjedel av dessa bedömdes ha behov av omfattande insatser för att komma ut på arbetsmarknaden - insatser av social, arbetsrehabiliterande, hälsoinriktade och kompetensutvecklande karaktär (samtidigt). I många fall är det väldigt låg eller ingen progression när det gäller att komma ut i arbete och självförsörjning för dessa individer.

Vi kan se att det saknas strukturerat samarbete mellan kommunen och vårdcentralerna och även psykiatrin. Antingen finns inget upprättat och nedtecknat eller fungerar inte de avtal som tecknats särskilt bra. Samarbetet med Arbetsförmedlingen på handläggarnivå är mycket bristfälligt. Vi har inga bra och fungerande kontaktvägar till dessa. Dock upplevs kontakten med Försäkringskassan vara ganska bra. Individer i ovanstående beskrivna behovsgrupp får inget samordnat stöd och oftast inte rätt utformade insatser. Det saknas adekvata insatser (till exempel anpassad sysselsättning och arbetsträning). Handläggare på Kompetensa lägger ner mycket tid på att försöka få tag på rätt personer inom vården och på Arbetsförmedlingen, många gånger utan resultat.

### Resultat och effektmål lokalt:

Resultatmål i punktform utifrån ovanstående problemställning:

- Att det finns ett upprättat strukturerat samarbete mellan kommunen och vårdcentralerna.
- Att det finns ett upprättat strukturerat samarbete mellan kommun och psykiatrin.
- Att det finns ett upprättat strukturerat samarbete mellan kommunen och Arbetsförmedlingen på handläggarnivå.
- Att det finns ett upprättat strukturerat samarbete mellan kommunen och Försäkringskassan på handläggarnivå.
- Att det finns bra och fungerande kontaktvägar till alla ovanstående genom principen "en väg in och ut".
- Att vi har en klar bild över hur målgruppen ser ut i Osby kommun.
- Att individer i målgruppen får samordnat stöd och rätt insatser för ökad progression mot arbete.

- Att vi ser ett ökat arbetskraftsdeltagande i målgruppen.
- Att arbetsmarknadshandläggare får lägga mindre tid på att *leta efter rätt kontakter*.

Långsiktiga effekter som vi hoppas på:

- Upprättade samverkansstrukturer som håller över tid
- Minskat behov av ekonomiskt bistånd för målgruppen.
- Mer välmående familjer i målgruppen

### **Aktiviteter lokalt:**

I den övergripande projektbeskrivningen står redan bra beskrivet vilka aktiviteter som ska genomföras av samverkanskoordinatören, men vi vill lyfta fram några delar. I inledningen finns behov av att göra en grundlig genomlysning av målgruppen i Osby kommun. Hur många handlar det om? Vad har de för behov? Vilka möjligheter/insatser finns? Vad saknas? Vi vill sedan även att samverkanskoordinatören blir drivande i att utveckla lämpliga insatser för målgruppen, framför allt när det gäller sysselsättning och arbetsträning inom kommunen. Just nu är detta bristfälligt i kommunen och vi ser gärna att det byggs upp och utvecklas i samarbete med de samverkande myndigheterna inom samordningsförbundet för att bäst gagna de individer som ska ta del av insatserna.

Samverkanskoordinatören ska sedan kartlägga, upprätta (eller uppdatera där det är lämpligt) och etablera en strukturerad samverkan med vårdcentralerna, psykiatrin, Arbetsförmedlingen och Försäkringskassan. I denna strukturerade samverkan ska kontaktvägar *en väg in och uttydligt* framgå. Vi vill med anledning av det gärna starta samverkansgrupper liknande de som skapades i Hela familjen, där kommunen (i form av samverkanskoordinatören) bjudit in vårdcentralerna tillsammans med samverkansansvariga på Arbetsförmedlingen och Försäkringskassan två gånger om året. Under hösten 2022 ska en strukturerad överenskommelse med Arbetsförmedlingen tas fram. En arbetsgrupp inom kommunen skapas för att genomföra detta tillsammans med kontaktperson på Arbetsförmedlingen. Samverkanskoordinatören eller den lokala projektledare (eller båda) kan med fördel ingå i denna arbetsgrupp.

Samverkanskoordinatören ska kontinuerligt under projektet fungera som handledare och ge praktiskt stöd till handläggare i individärenden där det finns behov av samverkan och samordnade insatser för progression mot arbetsmarknaden.

### **Budget:**

Vi behöver en samverkanskoordinatör på heltid och en projektledare på 10% under hela projekttiden för att kunna genomföra projektaktiviteterna på ett bra sätt.

## Digital signering av behöriga företrädare för de ansökande parterna

Susanna W Sjöbring	Bromölla kommun
Veronica Öhrvik	Hässleholms kommun
Charlotte Nygren-Bonnier	Kristianstads kommun
Emma Frostensson	Osby kommun
Maja Mörtzell Bjarme	Försäkringskassan
Mats Hartman	Arbetsförmedlingen
Peter Södergren	Region Skåne, Vuxenpsykiatri
Kerstin Mauritzson	Region Skåne, Primärvården

This documents contains 15 pages before this page  
Dokumentet inneholder 15 sider før denne siden

Tämä asiakirja sisältää 15 sivua ennen tätä sivua  
Dette dokument inneholder 15 sider før denne side

Detta dokument innehåller 15 sidor före denna sida

**VERONICA ÖHRVIK**

3c4283af-77c3-4a54-a802-47d7bdfd8582 - 2022-06-08 11:48:26 UTC +03:00  
BankID - 59318f08-ea32-4479-8d77-9359519b848c - SE

**PETER SÖDERGREN**

8126e8c5-71b9-4977-a4fc-9bf2a72bf792 - 2022-06-08 13:36:08 UTC +03:00  
BankID - 9f34eb53-a7fc-429f-b852-9bf0190857d2 - SE

**CHARLOTTE NYGREN-BONNIER**

777c6073-6c32-4c83-9a7c-883aacdf69ae - 2022-06-08 13:52:54 UTC +03:00  
BankID - b63dc23a-a060-4a79-9fa4-a0a9762d1521 - SE

**Emma Monika Susanna Sjöbring**

a00eb312-b480-42f3-b8fb-34d4d7a43e16 - 2022-06-08 15:12:45 UTC +03:00  
BankID - 40844aa6-f1f0-45a6-8c6a-59b4760aee50 - SE

**EMMA FROSTENSSON**

63d67109-d899-4502-94d4-4e805d4deb66 - 2022-06-09 08:18:51 UTC +03:00  
BankID - c7c2496e-5d16-466e-93f1-962ce3815987 - SE

**MATTS HARTMAN**

ba5965b5-1d8d-41ed-9a6d-c1851ed22d3c - 2022-06-09 08:31:55 UTC +03:00  
BankID - 29c27201-ca0b-4c02-a109-d583a67103f8 - SE

authority to sign  
representative  
custodial

asemavaltuus  
nimenkirjoitusoikeus  
huoltaja/edunvalvoja

ställningsfullmakt  
förmånteckningsrätt  
förvaltare

autoritet til å signere  
representant  
foresatte/verge

myndighed til at underskrive  
repræsentant  
frihedsberøvende



## Digital signering av behöriga företrädare för de ansökande parterna

Susanna W Sjöbring	Bromölla kommun
Veronica Öhrvik	Hässleholms kommun
Charlotte Nygren-Bonnier	Kristianstads kommun
Emma Frostensson	Osby kommun
Maja Mörtzell Bjarme	Försäkringskassan
Mats Hartman	Arbetsförmedlingen
Peter Södergren	Region Skåne, Vuxenpsykiatri
Kerstin Mauritzson	Region Skåne, Primärvården

*Maja Mörtzell Bjarme*