



Sammanfattning slutrapport

- Samverkan SFSNO 2022-11-07 – 2025-11-06
- Osby kommun
- Jennifer Engström

Projektet Samverkan SFSNO genomfördes 2022-2025 för att stärka och strukturera samverkan mellan Osby kommun, övriga kommuner i Skåne nordost samt Arbetsförmedlingen, Försäkringskassan, primärvården och vuxenpsykiatri. Varje kommun har varit delprojektägare.

Bakgrunden var att handläggare tidigare saknade tydliga kontaktvägar, vilket ledde till tidskrävande processer och risk för rundgång för individer med komplexa behov. Projektet riktade sig till personer med kombinerade medicinska, psykiska, sociala och arbetsmarknadsrelaterade hinder och syftade till att ge dem samordnat stöd för progression mot arbete, studier eller rätt ersättningsform.

Övergripande mål och lokala mål Osby kommun

Projektet Samverkan SFSNO hade som övergripande mål att säkerställa att all berörd personal hade god kunskap om hur samverkan fungerar och vilka system och regelverk den bygger på. Ett annat centralt mål var att skapa stabila och långsiktiga samverkansstrukturer som fungerar oberoende av förändringar i organisation, personal eller lagstiftning. Samverkan skulle dessutom bidra till att individer med rehabiliteringsbehov snabbare får rätt stöd och därmed ökad progression mot arbete, studier eller rätt ersättningsform.

Utöver dessa gemensamma mål formulerade Osby kommun egna lokala mål. Kommunen ville etablera en strukturerad samverkan med vårdcentralerna, vuxenpsykiatri, Arbetsförmedlingen och Försäkringskassan, och skapa tydliga och fungerande kontaktvägar enligt principen "en väg in och ut". Ett annat mål var att få en tydlig och uppdaterad bild av målgruppen i kommunen för att kunna ge rätt insatser. Kommunen strävade också efter att individer i målgruppen skulle få samordnat stöd som leder till ökad progression, samt att arbetskraftsdeltagandet i målgruppen skulle öka. Slutligen var ett viktigt mål att arbetsmarknadshandläggare skulle lägga mindre tid på att leta efter rätt kontakter, vilket i sin tur skulle effektivisera arbetet och förbättra stödet till individen.

Arbetsätt och organisation

Projektet placerades på Osby kommun Kompetensa. Samverkanskoordinatoren ansvarade för kartläggning av målgruppen, uppbyggnad av kontaktvägar, samordna samverkansmöten, sprida kunskap och förståelse av parter regelverk samt parter arbetsätt och metodik samt omvärldsbevaka och ge stöd till handläggare. Ett centralt verktyg blev en omfattande Excel-fil som gav kommunen ett helt nytt analysunderlag och gjorde målgruppen synlig på ett strukturerat och uppdaterat sätt.

Konsultationsteamet

Konsultationsteamet, med representanter från samtliga parter, träffades varannan vecka och blev projektets nav. Teamet gav rådgivning i oidentifierade ärenden, ökade förståelsen för regelverk och identifierade glapp mellan parter. Av 39 konsulterade ärenden från Osby kommun visade majoriteten tydlig progression, exempelvis genom initierad vård, utredningar, arbetsträning eller sociala stödinsatser. I flera fall ledde samarbetet till att individer som tidigare fallit mellan stolarna fick rätt stöd och därmed rätt insatser, vilket tydligt bidrog till projektets mål om progression och samordnat stöd.



Intern samverkan Osby kommun

Projektet stärkte samarbetet internt i kommunen mellan Osby kommun Kompetensa, ekonomiskt bistånd, SFI/vuxenutbildningen, socialpsykiatri, LSS och boendestöd. Genom gemensamma ärendegenomgångar, flerpартssamtal och strukturerade möten skapades en mer sammanhållen hantering av komplexa ärenden. Arbetsterapeutinsatser gav värdefull kartläggning av individers funktionsnivå och stödjande verktyg, vilket bidrog till målen om rätt insatser och ökad progression.

Samverkan med externa parter

Den externa samverkan utvecklades tydligt under projektets gång och blev avgörande för att deltagarna skulle få snabbare och mer träffsäkra insatser. Samarbetet med Arbetsförmedlingen gick från sporadiska kontakter till en strukturerad och regelbunden samverkan med gemensamma ärendegenomgångar och insatser som Jobbspår, arbetsträning och studiemotiverande insatser. Detta gjorde att fler deltagare fick rätt stöd i rätt tid. Primärvården blev en stabil samverkanspart genom återkommande och regelbundna möten med båda vårdcentralerna i Osby kommun. Det ledde till snabbare medicinska bedömningar, tydligare kommunikation och minskad sjukskrivningstid, vilket gav progression för individen mot självförsörjning. Samarbetet med vuxenpsykiatri och Psykiatripartners stärktes också med löpande ärendegenomgångar vilket ledde till progression och bättre förståelse för individers funktionsnivå. Flera personer som tidigare hamnat mellan olika verksamheter fick rätt diagnos och därmed rätt insatser. Försäkringskassan deltog främst genom Konsultationsteamet, vilket gav kommunen en fungerande väg in för frågor om exempelvis sjuk- och aktivitetsersättning. Detta ökade handläggarnas kunskap om regelverk och gjorde arbetet mer effektivt. Sammanfattningsvis ledde den externa samverkan till kortare handläggningsvägar, tydligare ansvarsfördelning och bättre anpassade insatser för målgruppen.

Resultat och måluppfyllelse

Projektet uppfyllde i stort sett alla övergripande och lokala mål. Samverkansstrukturer etablerades, kunskapen mellan parter ökade och kontaktvägar tydliggjordes. Handläggarnas arbete effektiviserades och individer i målgruppen fick snabbare och mer träffsäkra insatser. Arbetskraftsdeltagandet ökade genom fler gemensamma insatser och arbetsplatsförlagda aktiviteter.

Slutsatser och rekommendationer

Projektet har lagt en stabil grund för fortsatt samverkan. Strukturerade kontaktvägar, gemensamma forum och ökad kunskap mellan parter har visat sig avgörande för att individer med komplexa behov ska få rätt stöd i rätt tid.

Rekommendationerna är att föra arbetssätten vidare i kommande utvecklingsarbete, fortsätta med samverkansutbildningar för parter medarbetare för ökad samverkanskunskap, stärka bedömningar av arbetsförmåga och etablera lokal arbetsträning i Osby.