



Slutrapport

- Samverkan SFSNO i Östra Göinge kommun
- Östra Göinge kommun
- Kaj Hansson kaj.hansson@ostragoinge.se 044-775 67 95

Sammanfattning slutrapport *Samverkan SFSNO i Östra Göinge kommun*

Bakgrund och behov

Insatsen växte fram ur ett identifierat behov av mer hållbara och strukturerade samverkansformer kring personer med komplex problematik. Tidigare samarbete beskrivs som sårbart och ofta personberoende, vilket ökade risken för att individer "föll mellan stolarna" när flera myndigheter/verksamheter var involverade utan gemensam helhetsbild eller koordinerat ansvar.

Syfte, målgrupp och övergripande mål

Syftet var att skapa ett tydligt, organiserat forum för samverkan som:

- ger konkret stöd i komplexa ärenden,
- stärker lärande både på individ- och strukturnivå,
- minskar glapp mellan aktörer och motverkar personberoende strukturer.

Målgruppen var i praktiken tvådelad:

1. Handläggare/yrkesverksamma i Östra Göinge kommun och samverkansparter som arbetar med komplex problematik (primär mottagare av insatsen).
2. Individer med sammansatta behov där flera aktörer är involverade och där gemensam problembild och koordinerade insatser behövs (indirekt målgrupp).

Målsättningen var att etablera fasta kontaktvägar, gemensamma rutiner och ett gemensamt arbetssätt utifrån BIP:s helhetssyn på individen. På sikt skulle detta bidra till stegförflyttning mot arbete/studier/egen försörjning och minskat långvarigt ekonomiskt bistånd – med insikten att effekter kan kräva längre uppföljningstid.

Organisation och arbetssätt

Insatsen genomfördes som en lokal del av projektet Samverkan SFSNO med Östra Göinge kommun som insatsägare. Centrala byggstenar var:

- Samverkanskoordinator som tydlig "väg in" för samverkan, internt och externt.
- Konsultationsteam på Skåne Nordost-nivå som möttes varannan vecka för gemensamt lärande, tolkning av regelverk och problemlösning. Ärenden diskuterades aidentifierat.



- Lokal projektgrupp (projektledare, koordinator och resurser från Arbetsmarknadsenheten och Ekonomiskt bistånd).
- Gemensam styrgrupp på övergripande nivå med representanter från kommun, Försäkringskassan, Arbetsförmedlingen och Region.

Måluppfyllelse och resultat

Rapporten bedömer att de centrala, kort- till medellångsiktiga målen i hög grad har uppnåtts:

- Kännedom och användning: Handläggare/medarbetare uppges känna till konsultationsteamet, veta vilka resurser som finns och hur teamet kan användas. Forumet upplevs ge konkret stöd, lösningar och nya kontaktvägar i komplexa ärenden.
- Stabilare samverkanssystem: Strukturer och kontaktvägar har etablerats och samverkanskoordinators roll har blivit en tydlig ingång.
- Process- och struktureffekter dominerar: De tydligaste positiva effekterna ligger på struktur/process: stabilare kontaktvägar, fungerande konsultationsteam och uppbyggda nätverk mot vårdcentraler, psykiatri och andra aktörer.

Samtidigt framgår att:

- Effektmålet om minskat ekonomiskt bistånd ännu inte kan utläsas tydligt på övergripande nivå, bl.a. p.g.a. långa processer och målgruppens komplexitet. Slutsatsen är att uppföljningstid och indikatorer behöver anpassas för att fånga långsiktiga effekter.

Implementering och förankring

Implementering beskrivs som pågående i faser (behovsanalys → införande → användning → vidmakthållande). Arbetssätt som bedömts ge samverkansvinster har successivt byggts in i ordinarie verksamhet, t.ex. rutiner för samverkan med vård, SIP, KMU samt koordinators närvaro i AME:s lokaler för stöd i remittering och frågor. Förankring har skett via styrgrupp, projektledarforum samt lokalt via chef-/ledningsgruppsmöten, workshopdagar och APT.

Kvarstående utvecklingsområden som lyfts är bl.a. fortsatt utveckling av samverkan med vuxenpsykiatri, fortsatt arbete med SIP och lågtröskelaktiviteter samt behov av att hålla gemensamma kontaktvägar/underlag uppdaterade efter projekttid.

Sammanfattande slutsatser

Insatsens mervärde ligger i att kommunen nu har en stabilare, mer organiserad samverkansstruktur (samverkanskoordinator + konsultationsteam) som stärker kunskapsutbyte, ger handläggare konkret stöd och minskar risken att personer med komplex problematik hamnar mellan system. Framgångsfaktorer som lyfts är tydligt ramverk, fungerande projekt-/styrgrupp, tid för planering samt arbetssättet att utveckla och samtidigt implementera i ordinarie verksamhet. Utmaningar rör främst att undvika personberoende,



utveckla gemensamt språk/dokumentationspraxis mellan aktörer samt att effekter på självförsörjning kräver längre tid och uppföljning.

Rapporten lämnar rekommendationer som i huvudsak handlar om att säkra långsiktighet:

1. Skydda strukturer från personberoende och bygg in mandat/rutiner i ordinarie organisation.
2. Utse tydligt kunskapsansvar för gemensamma "levande dokument" (t.ex. underlag, KMU, SIP-rutiner) och deras spridning/uppdatering.
3. Fördjupa samverkan med vårdcentraler och vuxenpsykiatri samt stärka praktiskt stöd kring SIP.
4. Säkra konsultationsteamet långsiktigt och fortsatt systematisk återkoppling/spridning av lärdomar.
5. Utveckla gemensamt språk och dokumentationspraxis mellan huvudmän.
6. Värna tid för processarbete (analys/struktur/implementering), inte bara "platser".
7. Acceptera att effekter tar tid – följ upp med indikatorer även för struktur/process och längre uppföljningsperioder.
8. Fortsätt arbeta enligt BIP och "hela människan"-perspektivet med återkommande utbildning/introduktion.

Projektledare

Kaj Hansson.