



Samordningsförbundet Västerås

Kartläggning 2012

Av hushåll med mycket långa bidragstider

Lena Östman, Socialkontor ekonomi
2012-06-01

Innehållsförteckning

Bakgrund	2
Syfte	2
Mål	2
Organisation	2
Metod och urval	3
Materialets tillförlitlighet	3
Resultat	3
Avslutade	3
Kön	4
Ålder	4
Hushållstyp	5
Bidragstid	5
Utrikes födda hushåll	6
Beslutsorsaker.....	6
Kontakt andra myndigheter.....	9
Sammanfattning, diskussion och slutsatser	9
Presentation av särskilda grupper	10
Effekter av långvariga bidragsärenden	11
Slutsatser	11
Bilagor	
Bilaga 1	Beslutsorsaker
Bilaga 2	Fallbeskrivningar

Bakgrund

Samordningsförbundet Västerås har beslutat att en fördjupad genomgång av långvarigt bidragsberoende hushåll inom socialkontor ekonomi ska genomföras. Socialkontor ekonomi fick i uppdrag att genomföra en kartläggning. Kartläggningen påbörjades 1 april 2012 av en person på heltid och ska redovisas för samordningsförbundets styrelse vid sammanträde i september.

Bakgrunden till detta är att man vid en genomgång av tillgänglig statistik av ekonomiskt bistånd i Västerås sett att det finns en hög andel hushåll med mycket långa bidragstider, 3 år eller mer. En egen kartläggning inom socialkontor ekonomi visade att det i januari 2012 fanns 1074 hushåll som varit aktuella för försörjningsstöd sedan 2009 eller längre.

Det bedöms nu som mycket angeläget att inventera behoven för dessa långvarigt bidragsberoende hushåll så att även de får tillgång till befintliga insatser inom socialtjänst, hälso- och sjukvård, arbetsförmedling och försäkringskassa för att på sikt kunna gå vidare till egen försörjning.

Syfte

Att genom kartläggning få en fördjupad bild av orsaker och behov hos hushåll med mycket långa bidragstider inom socialkontor ekonomi samt visa på dessa personers förekomst och behov av insatser hos andra myndigheter/organisationer inom samordningsförbundet Västerås.

Mål

Målet med kartläggningen är att ge underlag för prioritering av behovsgrupper och behov av insatser från samordningsförbundet Västerås.

Organisation

Beredningsgruppen inom samordningsförbundet bildar styrgrupp. En projektledare från socialkontor ekonomi genomför kartläggningen.

En fördjupad kartläggning av samtliga hushåll med mycket långa bidragstider genomförs genom granskning av akter på socialkontor ekonomi. Den fördjupade kartläggningen ska utgöra grunden för fortsatt kartläggning av behovet av insatser från övriga myndigheter/organisationer.

En projektrapport avslutar kartläggningen som sedan används av samordningsförbundets styrelse och tjänstemän för fortsatt planering av projekt som ska bedrivas.

Metod och urval

Den fördjupade kartläggningen av långvarigt bidragsberoende hushåll genomförs genom en akt-granskning av de 1074 hushåll som varit aktuella på socialkontor ekonomi sedan 2009 och tidigare. Uppgifterna har hämtats från datasystemet Procapita, där socialkontor ekonomi handlägger och registrerar ärenden enligt socialtjänstlagen. Hushållen har varit aktuella i minst tre år utan avbrott. I hushållen ingår också 272 medsökande och 966 barn.

Efter en första redovisning av hushållens sammansättning inriktas kartläggningsarbetet på beslutsorsaker. Ett urval av beslutsorsaker har gjorts utifrån att det är i dessa grupper man kan hitta de flesta hushåll som saknar andra inkomster än försörjningsstöd. Urvalet som uppgår till 800 hushåll redovisas från sidan 6 och framåt. Beslutsorsakerna, arbetshinder sociala skäl/ i åtgärd, arbetshinder sociala skäl/ inte i åtgärd, arbetslös/ ingen ersättning, sjukskriven/ ingen sjukpenning samt annat försörjningshinder, finns beskrivna i bilaga 1.

Materialets tillförlitlighet

Materialet av aktuella hushåll med långvarigt bidragsberoende är så tillförlitligt som datasystemet medger. Ett visst bortfall av hushåll inträffar t ex då insatsen har avslutats på grund av förändringar i hushållens sammansättning. Det är därför sannolikt att antalet långvarigt bidragsberoende hushåll är fler än vad som framkommit i det material som ligger till grund för denna kartläggning. Det kan också antas att det är flera hushåll som varit aktuella för försörjningsstöd i längre perioder.

Under kartläggningens gång har framkommit att kodningen av beslutsorsaker inte alltid är konsekvent och uppdaterad. Ofta löper samma beslutsorsak på även om hushållets förutsättningar har förändrats. Detta är en felkälla, hur den påverkar resultatet är oklart.

Resultat

Resultatet av kartläggningen presenteras med utgångspunkt från variablerna avslutade, kön, ålder, hushållstyp, bidragstid, utrikes födda hushåll, beslutsorsaker samt kontakt andra myndigheter. Uppgifterna som redovisas utgår från det material som togs fram av socialkontor ekonomi i januari 2012 och från hushållens registerledare, om inget annat anges.

Avslutade

Under de första månaderna januari – början av maj 2012 har 77 av hushållen avslutats av följande orsaker

28 hushåll är självförsörjande genom arbete

16 hushåll har inte ansökt om försörjningsstöd

12 hushåll är självförsörjande genom studiemedel

5 har flyttat till annan kommun

4 har fått pension

3 hushåll har fått ändrade familjeförhållanden

3 är självförsörjande av annan orsak

2 hushåll har avbrutit uppgjord planering

2 hushåll har fått aktivitetsersättning

1 hushåll har fått sjukersättning

1 är avliden

Minst 49 hushåll har avslutats till egen försörjning. Totalt har 7 % av hushållen avslutats. I de lägsta åldersgrupperna, 18-29 år, har 24 hushåll avslutats.

Kön

Av de hushåll som ingår i kartläggningen finns en viss överrepresentation av kvinnor, totalt 621 stycken (58 %). Detsamma gäller även när medsökande räknas med, fördelningen är då 800 kvinnor och 546 män.

Ålder

Tabell 1. Åldersfördelning i förhållande till kön.

ÅLDERSKLASS	Kön		
	Kvinna	Man	Totalt
-20 år	1		1
20-24 år	38	32	70
25-29 år	71	47	118
30-39 år	153	108	261
40-49 år	179	111	290
50-64 år	179	144	323
65-w år		11	11
Totalt	621	453	1074

Antalet kvinnor är högre i alla åldersgrupper utom bland de äldsta, över 65 år, där gruppen enbart består av män.

Hushållstyp

Tabell 2. Hushållens fördelning utifrån hushållstyp.

Hushållstyp	Kvinna	Man	Totalt
Ensamstående m barn	203	15	218
Ensamstående utan barn	236	344	580
Gift/sambo m barn	147	70	217
Gift/sambo utan barn	34	24	58
Okänd hushållstyp	1	-	1
Totalt	621	453	1074

Under perioden 1994-01-01 – 2009-12-31 har 1074 hushåll aktualiserats som fortfarande i januari 2012 var aktuella för försörjningsstöd. Ett hushåll saknar redovisning av hushållstyp.

Det finns 435 hushåll med barn. Flest hushåll med barn finns i åldersgrupperna 30 – 39 år, 135 hushåll och 40 – 49 år, 168 hushåll. De flesta hushåll (638) består av vuxna utan barn och av dem är flertalet 368 män.

Hushållen innefattar också 272 medsökande samt 966 barn.

Bidragstid

Tabell 3. Antalet hushåll aktuella för försörjningsstöd från 1994 och fram till och med 2009 och som var fortsatt aktuella i januari 2012.

Aktuell sedan	Summa
1994	1
1995	4
1996	3
1997	5
1998	19
1999	11
2000	13
2001	19
2002	25
2003	35
2004	41
2005	54
2006	56
2007	129
2008	232
2009	427
Totalsumma	1074

Tabell 4. Bidragstid för hushåll i åldergrupperna 18 -24 år samt 25 -29 år fördelat på kön.

Aktuell sedan	18 – 24 år		25 – 29 år		Totalt
	Kvinna	Man	Kvinna	Man	
2002	-	-	-	1	1
2003	-	-		2	2
2004	-	-	1	-	1
2005	-	-	4	1	5
2006	1	1	2	2	6
2007	4	-	8	7	19
2008	7	11	19	11	48
2009	28	19	37	23	107
Totalt	40	31	71	47	165

Fram till och med år 2006 har det huvudsakligen varit en ökning med några hushåll varje år. Från och med 2007 är ökningen markant med från 56 hushåll år 2006 till 129 hushåll år 2007. Ökningen nästan fördubblas åren därefter. Gruppen 25 – 29 år ökade med 30 hushåll 2008 mot 15 hushåll 2007. För åldersgruppen 18 – 24 år syns en kraftig ökning för 2009 med 48 hushåll mot 17 hushåll 2008.

Utrikes födda hushåll

Av kartläggningens 1074 hushåll är 565 utrikes födda. Bland dessa återfinns inte mindre än 58 olika nationaliteter. De största grupperna kommer från Irak och Somalia.

Beslutsorsaker

Tabell 5. Beslutsorsaker efter urval.

Besluts- orsak sökande	Arbetshinder -i åtgärd		Arbetshinder -inte i åtgärd		Arbetslös -ingen ersättning		Sjukskriven -ingen sjukpenning		Annat försörjnings- hinder		Totalt
	Kv	M	Kv	M	Kv	M	Kv	M	Kv	M	
18 – 24	16	15	3	7	1	2	1	2	-	-	47
25 – 29	16	12	15	17	10	7	5	1	2	-	85
30 – 39	23	24	29	46	26	17	13	6	11	1	196
40 – 49	23	26	41	35	34	17	19	9	15	4	223
50 – 64	15	16	36	46	16	20	22	13	30	25	239
65 -	-	-	-	-	-	-	-	-	-	10	10
Totalt	93	93	124	151	87	63	60	31	58	40	800

Urvalet av de här beslutsorsakerna är grundat på att det är i dessa kategorier som hushållen oftast saknar andra inkomster än försörjningsstöd (592 av de 800 hushållen) och de är i allmänhet i behov av mer resurser från flera aktörer än socialkontor ekonomi. Gemensamt för de personer som registreras under dessa beslutsorsaker är också att de inte bedöms stå nära

arbetsmarknaden, förutom de i gruppen arbetslös/ ingen ersättning. Beslutsorsakerna finns beskrivna i bilaga 1.

Varje beslutsorsak illustreras med några fallbeskrivningar för att tydliggöra innebörden av dessa och som ett försök att visa på komplexiteten i ärendena. Fler fallbeskrivningar finns i bilaga 2.

Arbetshinder sociala skäl/i åtgärd 186 hushåll, cirka 23 % av de 800 hushållen i urvalet. Här är fördelningen mellan könen lika. Flest hushåll återfinns i åldersgrupperna 30 – 39 år och 40 – 49 år. I den här gruppen är flertalet ensamstående, hushållen med barn uppgår till 51 stycken.

Fallbeskrivning 1

Ensamstående kvinna, född på 70-talet. Ett barn i skolåldern. Har haft försörjningsstöd sedan 1997. Kvinnan är inskriven i kommunpsykiatrin sedan 2009 utifrån bedömning av läkare på specialistmottagningen för ångestsjukdomar. Diagnos social fobi och återkommande depressiva episoder. Hon har ännu inte kommit upp i heltid i sin sysselsättning. Kvinnan har tidigare varit på PAS¹ och provat olika praktikplatser via dem, detta fungerade inte då kvinnan själv ökade sin medicinering av psykofarmaka.

Arbetshinder sociala skäl/inte i åtgärd 275 hushåll, 34 % av urvalet. Här finns en majoritet av män, 151 stycken, mot 124 kvinnor, det finns dock fler kvinnor i åldersgruppen 40 – 49 år. I den här kategorin återfinns 70 hushåll med barn.

Fallbeskrivning 2

Ensamstående man, född på 50-talet, inga barn. Har haft försörjningsstöd sedan 2009. Utförsäkrad från Försäkringskassan, FK. Långtidssjukskriven sedan 2004 p. g. a. ryggskada efter olycka. Varit inskriven i Arbetsförmedlingens, AFs introduktionsprogram för långtidssjuka under 2010. Ska nu söka sjukersättning.

Generellt kan sägas att de personer som registreras med arbetshinder av sociala skäl behöver någon form av rehabilitering innan de kan klara ett arbete, om detta överhuvudtaget kommer att vara möjligt. Här återfinns många med fysiska och/eller psykiska problem, med eller utan diagnoser samt personer med missbruksproblematik, social problematik och de s.k. diffusa (d.v.s. personer där man kan se att det finns någon form av problem, men inte vad).

Hushållen med beslutsorsak arbetshinder sociala skäl, i åtgärd respektive inte i åtgärd, utgör 58 % av urvalsgruppen eller 461 hushåll av 800.

¹ PAS – praktik-arbete-samverkan. Arbetsrehabilitering i samverkan mellan individ och familj, socialkontor ekonomi och Frälsningsarméns bistånd.

Arbetslös ingen ersättning 150 hushåll, 19 % av urvalet. I den här gruppen finns en majoritet av kvinnor, 87 mot 63 män. Nära hälften (71stycken) av hushållen är hushåll med barn. Flest hushåll finns i gruppen 40 – 49 år.

Fallbeskrivning 3

Ensamstående kvinna, född på 60-talet. Två barn i skolåldern. Aktuell för försörjningsstöd sedan 2007. Född i ett utomeuropeiskt land. Har läst SFI, SAS samt på ABF vux. Varit på Jobbcentrum. Nu inskriven på AF och söker jobb. Planering fortsatta studier i svenska.

Sjukskriven med läkarintyg, ingen sjukpenning 91 hushåll, cirka 11 % av urvalsgruppen. 76 personer är sjukskrivna via familjeläkare och 16 via psykiatrin. Av dessa har 5 personer även kontakt med FK för ansökan om sjukersättning. 60 av de hushåll som är sjukskrivna utan sjukpenning är kvinnor, vilket är nästan dubbelt så många som männen, 31 stycken. Här återfinns 41 hushåll med barn.

Fallbeskrivning 4

Ensamstående kvinna, född på 80-talet. Två barn i skolåldern. Aktuell för försörjningsstöd sedan 2007. Sjukskriven sedan 2008 av läkare på psykkliniken, affektiva sjukdomar. Utreds nu för bipolär sjukdom och utprovning av rätt medicin. Kvinnan har haft många olika läkare under åren. Ännu har hon inte fått ”rätt” medicin alternativt rätt inställd dosering.

Annat försörjningshinder Det är totalt 98 hushåll, eller cirka 12 %, sökande med annat försörjningshinder. Av dem är 33 hushåll med barn. Flertalet (55 stycken) återfinns i åldersgruppen 50 – 64 år.

Fallbeskrivning 5

Ensamstående kvinna, född på 60-talet i ett europeiskt land, inga barn. Har varit aktuell för försörjningsstöd sedan 1994. Långtidssjukskriven, har inte rätt till sjukersättning p. g. a. att hon var sjuk redan när hon kom till Sverige. Har inte arbetat i Sverige och har därför heller inte rätt till sjukpenning. Bor i gruppboende, har god man.

Fallbeskrivning 6

Ensamstående man, född på 50-talet, inga barn. Aktuell för försörjningsstöd sedan 2000. Har aldrig arbetat. Kontakt med psykiatrin, diagnos personlighetsstörning. Kontakt med AF fram till -00, hade då haft beredskapsjobb, OSA-anställning, studerat samt praktiserat på Samhall. Inget fungerade, AF har därefter inte kunnat erbjuda mer insatser. Avslag ansökan om sjukersättning.

Kontakt andra myndigheter

I tabellen nedan redovisas vilka andra myndigheter, utöver socialkontor ekonomi, som de tidigare redovisade 800 hushållen har haft kontakt med under det senaste året.

Tabell 6. Kontakt med andra myndigheter under det senaste året.

Andra myndigheter	Antal
Försäkringskassan (FK)	87
Arbetsförmedlingen (AF)	300
Specialistsjukvård psykiatri	140
Familjeläkare	362
Socialkontor barn o ungdom	14
Socialkontor vuxen	99
Kommunpsykiatri	21
Hemtjänst	12
Kriminalvård	14
Övrigt	16
Ingen kontakt	25
Totalt	1090

Flera har kontakt med mer än en myndighet. Av tabellen framgår bl. a. att det är fler än de 202 hushåll som registrerats arbetslösa som har kontakt med AF.

De hushåll som har kontakt med FK har det antingen utifrån en ansökan om sjukersättning eller att har de beviljats någon form av annan ersättning. Den vanligaste ersättningen som erhålls från FK är aktivitetsstöd vid praktik samt sjukersättning/sjukbidrag. Dock är inte de medräknade som endast får bidrag (barnbidrag, bostadsbidrag och underhåll), d v s barnfamiljer och ungdomar med bostadsbidrag.

Nära hälften av kontakterna med andra myndigheter är kontakter med hälso- och sjukvården. Vanligast är kontakt med familjeläkarenheterna.

99 hushåll har kontakt med socialkontor vuxen. Av hushållen med dokumenterat missbruk, 88 stycken, har 58 kontakt med socialkontor vuxen.

I posten övrigt ingår myndigheter som Överförmyndarnämnden, Kronofogden och Centrala studiestödsnämnden, CSN.

Sammanfattning, diskussion och slutsatser

Syftet med denna kartläggning har varit att ge en fördjupad bild av orsaker och behov hos hushåll med mycket långa bidragstider inom socialkontor ekonomi.

Kartläggningen är ett försök att få grepp om gruppen långvarigt bidragsberoende och kommer att ligga till grund för fortsatt planering om hur man ska kunna möta dessa behov för att på sikt öka antalet individer som går till egen försörjning.

Försörjningsstödet är avsett att vara en tillfällig, kortare, insats när andra alternativ till försörjning saknas. Målsättningen är att personer som uppbär försörjningsstöd ska återgå i arbete/självförsörjning.

Presentation av särskilda grupper

Skälen till att personer behöver försörjningsstöd under lång tid är i regel komplexa. Urvalsgruppen om 800 hushåll ger en bild av denna komplexitet. Gruppen är stor och kategorierna är inte entydiga utan går in i varandra. Kartläggningen ger ändå en samlad bild av de hushåll som haft försörjningsstöd sedan 2009 och längre.

Det är, generellt sett, två grupper som är överrepresenterade i kartläggningen, det är andelen utrikesfödda och andelen kvinnor. Det är viktigt att identifiera dessa grupper närmare inför framtida arbete och samverkan.

Här följer en presentation av ytterligare grupper/problematik som tydliggjorts genom kartläggningen och som kan ligga till grund för fortsatta diskussioner kring arbetssätt, insatser och samverkan.

Barnfamiljer – är tillsammans med ungdomar en prioriterad grupp när det gäller handläggning av försörjningsstödet 2012/2013 enligt individ- och familjenämndens inriktningsmål. Av kartläggningens 1074 hushåll är 435 familjer med totalt 966 barn. Av dessa är 203 ensamstående kvinnor med barn. Av barnfamiljerna är 11 hushåll i åldern 18-24 år och 42 hushåll i åldern 25 – 29 år. Den ekonomiska situationen i barnfamiljer med långvarigt bidragsberoende får bedömas som att barnen växer upp i relativ fattigdom.

Ungdomar – hör tillsammans med barnfamiljer till den prioriterade gruppen. Normalt är flertalet av de ungdomar som söker försörjningsstöd aktuella under en kortare tid. I den grupp som innefattas i denna kartläggning har man dock varit aktuell i minst 3 år. Trots det har cirka 13 % av dessa hushåll avslutats från försörjningsstöd under årets första månader, flertalet har blivit självförsörjande genom arbete eller studier. Gruppen ungdomar 18 – 29 år ökade markant 2008 och 2009. Hur det sett ut därefter framgår inte av det material som funnits för denna kartläggning. Det finns skäl att anta att den grupp ungdomar där det stora behovet av olika resurser finns är de 101 hushåll som kodats arbetshinder av sociala skäl.

Hälsa/ohälsa – i denna kategori ingår dels de som är sjukskrivna med eller utan sjukpenning, de som har sjuk- eller aktivitetsersättning samt flera av de som registrerats med arbetshinder av sociala skäl. Här återfinns många med fysiska och/eller psykiska problem, med eller utan diagnoser samt de med missbruks- och/eller social problematik och de s.k. diffusa. Flertalet av dem ingår i samordningsförbundets behovsgrupper och det finns stora behov av såväl samordnade som individuella insatser.

Inkomster – en majoritet av hushållen i kartläggningen, 689 stycken eller 64 %, har ingen annan inkomst än försörjningsstöd, vilket bl. a. innebär att de står utanför många av våra trygghetssystem.

Effekter av långvariga bidragsärenden

Långvariga bidragsärenden har effekter för de enskilda personerna och familjerna men också på organisations- och samhällsnivå. För den enskilde finns risken att ett långvarigt bidragsberoende är passiviserande. Långvariga bidragsärenden ställer stora krav på de enskilda handläggarna. Socialtjänstens traditionella arbetsmetoder och resurser kan upplevas som otillräckliga då andra myndigheters resurser och regelverk samtidigt reduceras och stramas upp. Handläggningen av försörjningsstöd påverkas av förändringen i våra trygghetssystem och av arbetsmarknadspolitiken både på riksnivå och på kommunal nivå. Det visar sig bland annat genom en ökad mängd ärenden samt tyngre ärenden. Till exempel kan den stora ökningen av antal hushåll med långvarigt försörjningsstöd som ses mellan 2006 – 2007 vara en följd av de förändringar som genomfördes inom bland annat arbetsmarknadspolitiken.

Vi vet att det finns behov av särskilda insatser från flera av våra samarbetspartners för att de som uppbär försörjningsstöd ska komma vidare till arbete och egen försörjning. Det finns också ett stort behov av insatser från flera aktörer.

De långvarigt bidragsberoende hushållen kostar samhället mer än enbart försörjningsstödet som kommunen står för. Personer som inte arbetar och bidrar till sin egen försörjning genererar istället kostnader.

Slutsatser

Några slutsatser från kartläggningen är att

- andelen utrikesfödda är överrepresenterade
- andelen kvinnor är överrepresenterade
- många av de långvarigt bidragsberoende hushållen har behov av samlade resurser
- de långvarigt bidragsberoende hushållen har en situation som berör såväl arbetslöshet som ohälsa och oförmåga

Det är därför mycket viktigt att ta tillvara de erfarenheter som finns från samverkan samtidigt som det också är av stor betydelse att hitta nya former för andra samverkanslösningar.

Resurser behövs för att få till varaktiga planeringar som leder till självförsörjning. Gruppen långvarigt bidragsberoende hushåll kommer annars att fortsätta öka.

Beslutsorsaker

Här följer en beskrivning av de beslutsorsaker som använts vid kartläggningens urval på sidorna 5 – 7.

- *Arbetshinder sociala skäl/ I åtgärd:* Vilket innebär att en person inte står till arbetsmarknadens förfogande och saknar arbetsförmåga eller arbetsförmågan inte är klarlagd. Är dock i någon form av åtgärd. Det kan röra sig om exempelvis utredning av arbetsförmåga, arbetsträning samt social eller medicinsk rehabilitering.
- *Arbetshinder sociala skäl/ Inte i åtgärd:* Innebär att personen har samma hinder som föregående grupp men är inte i någon åtgärd. Kan dock stå i kö för planerad åtgärd, t ex står på kö för att få komma till psykiatri, till en behandling eller till någon av socialkontor ekonomis sysselsättningsåtgärder.
- *Arbetslös/ Ingen ersättning:* Personen är aktivt arbetssökande, ska vara anmäld på AF och kunna ta ett jobb omgående. Har inte tjänat ihop till någon arbetslöshetsersättning. Den som har praktik eller liknande har dock ofta ersättning i form av aktivitetsstöd.
- *Sjukskriven med läkarintyg/ Ingen sjukpenning:* Personen är sjukskriven men 0-klassad hos FK. Har inte kvalificerat sig för någon sjukpenning.
- *Annat försörjningshinder:* Här registreras bl. a. den som studerar via AU-beslut, grundskolestudier för vuxna samt i särskilda fall, gymnasiestudier för vuxna men även den där övriga kategorier inte passar in t.ex. den som inte kan söka arbete p. g. a. att barnomsorg saknas och även den som av läkare och FK bedömts sakna arbetsförmåga men som saknar annan ersättning.

Fallbeskrivningar

Här presenteras ytterligare fallbeskrivningar efter beslutsorsak, fortsättning från sidan 8 i rapporten.

Arbetshinder sociala skäl/i åtgärd

Fallbeskrivning 7

Ensamstående man född på 80-talet, inga barn. Har haft försörjningsstöd sedan 2009. Under denna tid har han varit på Jobbcentrum 2009, därefter inskriven i UGAN² via AF. Efter det skrevs han in på UNO³ 2011 ett par månader för utredning. Är nu inskriven på Atlas⁴ då han bedöms vara i behov av social träning.

Fallbeskrivning 8

Ensamstående kvinna född på 80-talet, inga barn. Har haft försörjningsstöd först under perioden 2007 till 2008 och nu sedan 2009. Har varit inskriven på Olivia⁵ p.g.a. tidigare missbruksproblem. Är nu inskriven på Atlas sedan 2011.

Fallbeskrivning 9

Ensamstående man, född på 90-talet, inga barn. Aktuell för försörjningsstöd sedan 2009. Studier och praktik under 2009. Därefter Jobbcentrum under några månader 2010. Start Atlas i 2010, går där fortsatt.

Arbetshinder sociala skäl/ inte i åtgärd

Fallbeskrivning 10

Ensamstående kvinna född på 80-talet inga barn. Har haft försörjningsstöd sedan 2007. Har under denna tid varit inskriven på Jobbcentrum i perioder under 2007 till 2008. Inskrivna på UNO 2008 och 2011. Sedan inskriven på Jobbcentrum igen 2011. Därefter inskriven på ungdomsgarantin 2011 – 2012. Kvinnan har sedan varit sjukskriven en kortare period, är dock inte sjukskriven när detta skrivs.

Fallbeskrivning 11

Ensamstående man, född på 70-talet, inga barn. Aktuell för försörjningsstöd sedan 2007. Påbörjat utredning på psykkliniken 2005, utredningen slutfördes inte då mannen avbröt kontakten. Allt tyder på att han saknar egen insikt om sin psykiska

² UGAN - jobbgaranti för ungdomar 16 – 24 år.

³ UNO är ett projekt inom individ och familj, socialkontor ekonomi som genomför intensivutredningar av ungdomar 18 – 24 år med s.k. diffus problematik.

⁴ Atlas verksamhet riktar sig till ungdomar 18 – 25 år i behov av vägledning mot arbete/studier samt social färdighetsträning. Atlas ingår i socialkontor ekonomis ordinarie verksamhet och är en beställning från Utbildnings- och arbetsmarknadsnämnden till proAros.

⁵ Olivia – en öppenvårdsverksamhet för kvinnor från 18 år och uppåt, drivs i privat regi.

hälsa. Han är inskriven på AF men uppfyller inte kraven som aktivt arbetssökande enligt AF och kan därmed inte få a-kassa. Är förnärvarande bostadslös, sover hos sin mor.

Arbetslös, ingen ersättning

Fallbeskrivning 12

Ensamstående kvinna, född på 60-talet, 1 barn i skolåldern. Har varit aktuell för försörjningsstöd sedan 2008. Tidigare alkoholmissbruk, kontakt med socialkontor vuxen, deltagit i behandling via dem. Har haft extrajobb under sommaren och hösten 2011. Kort återfall i missbruk 2011. Inskrivna på Jobbcentrum 2011 – 2012. Under våren anmäld på AF och sökt jobb. Avbrutit aktuell planering, PAS.

Sjukskriven med läkarintyg, ingen sjukpenning

Fallbeskrivning 13

Ensamstående man, född på 60-talet. Ett hemmavarande barn. Har varit aktuell för försörjningsstöd sedan 2001. Långtidssjukskriven sedan 2004 med diagnos paniksyndrom och ångesttillstånd. Har inte kvalificerat sig för någon sjukpenning. Har ansökt om sjukersättning vid några tillfällen men fått avslag.

Annat försörjningshinder

Fallbeskrivning 14

Ensamstående man, född på 50-talet, inga barn. Inflyttad till Västerås 2005. Aktuell för försörjningsstöd sedan dess. Kontakt familjeläkare. Har en hjärnskada efter bilolycka, dessutom problem med hjärtat, diabetes och synnedsättning. Avslag ansökan om sjukersättning. Har provat Jobbcentrum, fungerade inte. Har boendestödslägenhet via socialkontor vuxen samt god man.

Fallbeskrivning 15

Ensamstående man, född på 60-talet, inga barn. Aktuell för försörjningsstöd sedan 1997. Har sökt sjukersättning men fått avslag. Har kontakt med psykiatri. Varit inskriven vid en av kommunpsykiatrins verksamheter. Även varit på Stallet⁶ en kortare period p. g. a. misstänkt missbruk. Har boendestödslägenhet via socialkontor vuxen samt hjälp i boendet av stödgruppen.

⁶ Råbystallet – öppenvårdsverksamhet för personer med psykiska och/eller missbruksproblem.