

# PROJEKTANSÖKAN



## PROJEKTPLAN FÖR

Datum:

### Projektbenämning

**Arbetsnamn: "Mitt val- en arbetsförberedande insats"**

### Projektledare och projektägare

Arbetsförmedlingen och Försäkringskassan

### Bakgrund

I regleringsbrevet från regeringen för 2015 beskrivs ett förstärkt stöd för personer som är sjukskrivna och för unga med aktivitetsersättning:

"Försäkringskassan och Arbetsförmedlingen ska utveckla sitt samarbete vad gäller insatser som bidrar till att den som är sjukskriven återfår arbetsförmågan och kan återgå i arbete. Samverkan ska innefatta aktiva insatser som sker så tidigt som möjligt för de personer som bedöms ha förmåga att tillgodogöra sig aktiva rehabiliteringsinsatser. Insatserna ska bidra till att skapa bättre förutsättningar för övergång till arbetsmarknaden och förkorta tiden i sjukförsäkringen. Stödet till unga med aktivitetsersättning som har behov av arbetsförberedande insatser, arbetslivsinriktad rehabilitering eller samordnade rehabiliteringsinsatser för att kunna inträda eller återgå till arbetsmarknaden behöver utvecklas. Försäkringskassan och Arbetsförmedlingen ska bl.a. genom samverkan med andra relevanta aktörer och inom ramen för samordningsförbundets verksamhet verka för att unga med aktivitetsersättning ska uppnå eller förbättra sin arbetsförmåga".

Långtidssjukskrivna har ofta en omfattande problematik och har svårare än andra att på egen hand hitta motivation och använda sina resurser att ta sig tillbaka till arbetsmarknaden. Dessa personer erbjuds därför i den ordinarie verksamheten deltagande i det förstärkta samarbetet mellan Försäkringskassan och Arbetsförmedlingen. Idag är det en så stor del som 40 – 60 procent av de som går in i det förstärkta samarbetet som avbryter detta och går tillbaka till sjukskrivning. Det har visat sig att dessa personer ofta står så långt från arbetsmarknaden att de inte kan tillgodogöra sig insatserna i det förstärkta samarbetet. Det kan också vara så att det inte är det förstärkta samarbetet som är den rätta insatsen för personen. Arbetsförmedlingen har personer som har varit arbetslösa under lång tid och trots olika insatser har de inte kommit vidare till arbete eller utbildning. På grund av korta sjukskrivningar och personens egen upplevelse av att vara för sjuk har återgången till arbete varit svår. Arbetsförmedlingen får ingen möjlighet att kartlägga och utreda arbetsförmågan.

Det skulle därför behövas någon form av kortare förrehabilitering för att individerna ska kunna göra rätt vägval och vara bättre förberedda för den insats de går in i. Ett exempel på en lyckad sådan förberedande insats är projektet "Samanda Plus" som bedrevs i Fagersta 2006. Projektet gick ut på gruppverksamhet med lösningsfokuserade samtal under 4 veckor för att stärka och motivera individerna inför det förstärkta samarbetet mellan myndigheterna. Innan kursens avslut gjorde deltagarna också sin egen planering innan de gick vidare med arbetslivsinriktad rehabilitering. Gruppverksamheten bedrevs av handledare från båda myndigheterna och resulterade i att 72 % gick

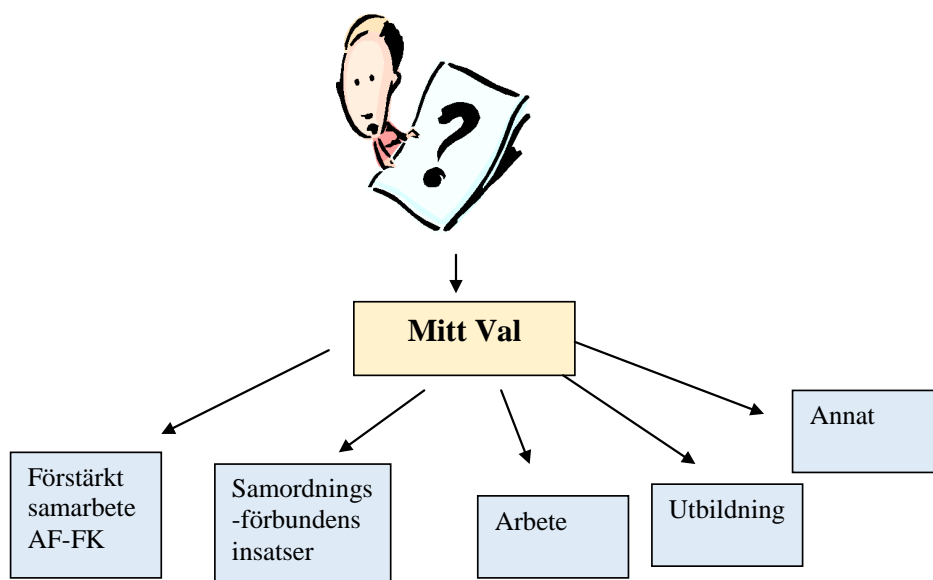
vidare till arbetslivsriktade åtgärder och endast 11 % avslutades med återgång till sjukförsäkringen. Gruppen träffades på neutral mark, det vill säga utanför myndigheterna, vilket deltagarna upplevde som positivt. Handläggaren från Arbetsförmedlingen vittnade om att de som kom från ”Samanda Plus” var mer motiverade och lättare att hjälpa vidare eftersom det redan fanns en handlingsplan som deltagaren tagit fram på egen hand. Insatsen utgår från ”Samanda Plus” modellen och den kan tillföras erfarenheterna från verksamheten i Mitt Val Västerås som en utveckling av en arbetsförberedande insats.

Motivationen har stor betydelse för en lyckad rehabiliteringsprocess. När vi resonerar om en individ är motiverad eller inte bör det alltid anges vad motivationen avser. Att tala om att någon är motiverad i största allmänhet är närmast meningslöst. Motivation är inget stationärt tillstånd utan kan påverkas. Avgörande för individens beteende inför planering för arbetsåtergång är vad denne vill, vad han/hon tror sig kunna klara av och slutligen vad individen tror sig kunna få för arbete. Individens motivation och handlande beror på samspelet med omvärlden. Arbetsförmedlingen, Försäkringskassan och övriga rehabiliteringsaktörer, samt den egna sociala situationen kan hindra eller underlätta för individen att aktivt agera för att kunna återgå till arbetslivet. Stöd och möjligheter till reellt inflytande är väsentligt för en positiv utveckling.

## Syfte

Skapa bättre förutsättningar för långtidssjukskrivna och långtidsarbetslösa att lyckas i en övergång till arbetsmarknaden och att förkorta tiden i sjukförsäkringen och arbetslöshetsförsäkringen genom att:

- Insatserna i övriga insatser blir mer effektiva och därigenom avhoppet färre.
- Stödja deltagarna genom gruppdynamik att göra ett eget val för sin framtid.



## Mål

- Förkorta tiden i det förstärka samarbetet mellan Arbetsförmedlingen och Försäkringskassan.
- Fler ska hitta långsiktiga lösningar för att komma ut i arbete eller studier.
- Färre ska återvända till sjukförsäkringen eller till arbetslöshet.

## Organisation

För närvarande bemannas det förstärkta samarbetet i Västerås med 3 handläggare från Försäkringskassan och 5 handläggare från Arbetsförmedlingen. Förstärkningen till samarbetet genom lösningsfokuserad gruppverksamhet ska delas mellan myndigheterna.

Handledning i att leda grupper från Sussan Öster, landstingets kompetenscentrum för hälsa.

Verksamhet kommer att bedrivas i Kyrkbacksgårdens lokaler. För verksamheten i det förstärkta samarbetet i Västerås finns en styrgrupp där cheferna på Försäkringskassan och Arbetsförmedlingen ingår. Denna styrgrupp bör användas för styrning och ledning.

## Tid & aktivitetsplan

Projekttiden beräknas till ett år. Den lösningsfokuserade gruppverksamheten startas upp i februari 2016 och pågår kontinuerligt till januari 2017. Under tiden planeras 5 grupper, två första halvåret 2016 och tre andra halvåret 2016. Aktiviteten består av lösningsfokuserade grupper med 7-8 deltagare som träffas under 4 veckor. Varje grupp träffas 8-9 gånger. Efter varje grupps avslutning ska deltagarna välja fortsatt aktivitet enligt Mitt Val-modellen. Ordinarie handläggare ska därefter ta vid och se till att deltagaren slussas vidare till vald aktivitet utan fördröjning. Under tiden i gruppen kan studiebesök göras vid aktuella verksamheter.

Lönekostnader:	433 000
Lokaler och förtäring:	96 000
Konsultkostnader:	136 000
Utvärderingskostnader:	62 000
<b>Summa kostnader:</b>	<b>727 000</b>

## Uppföljning

Resultaten i det förstärkta samarbetet följs upp kontinuerligt upp i SUS och AIS. Den befintliga statistikten bör användas för att följa upp projektet och jämföra utvecklingen inom det förstärkta samarbetet samt utvecklingen av de långa sjukfallen.

## Utvärdering

Utifrån tidigare kunskap och utvärdering lyckas återgång bättre om personer upplevt att de kunnat påverka sin framtid värdering om deltagarnas upplevelse om de är delaktiga i sin egen rehabilitering. Djupintervjuer av utomstående utvärderare planeras därför med deltagarna som ett komplement till statistikuppföljningen.

## Projektets framtid efter avslut

Det finns flera möjligheter till implementering av insatsen efter projekttidens slut. En kan vara att det ingår i det förstärkta samarbetet och drivs gemensamt av Försäkringskassan och Arbetsförmedlingen. En annan kan vara att Arbetsförmedlingen tar in den som en arbetsförberedande insats i sitt ordinarie utbud. En tredje är att vi vidgar målgruppen och driver den inom ramen för samordningsteamet. Den lämpligaste formen för implementering får utredas under projektets gång.

Datum

Underskrift

.....  
Uppdragsgivare  
Henry Komulainen

.....  
Uppdragsgivare  
Kauko Leppälä

.....  
Projektledare