

Slutrapport av projekt

ENTER



JÖNKÖPINGS
KOMMUN



Samordningsförbundet
Södra Vätterbygden



VAGGERYDS
KOMMUN



Region
Jönköpings län



Mullsjö
Kommun



HABO KOMMUN



Försäkringskassan



Arbetsförmedlingen

2012- 2014

Anna Petersén Projektledare
Eva Norrby Enhetschef

Arbetsmarknadsavdelningen
Jönköpings kommun
2015-01-26

Innehåll

Inledning.....	1
Mål och kriterier för målgruppen.....	2
Organisatoriska förutsättningar	3
Erfarenheter av målgrupp	4
Arbetsprocessen.....	5
Metodutveckling/Handledning	6
Resultat.....	7
Utvärdering.....	8
Enter 2015 -2017	9
Bilaga 1	
Bilaga 2	

Inledning

Projekt Enter, som finansieras av Samordningsförbundet Södra Vätterbygden, har varit verksam sedan november 2011 med planerat avslut december 2014. Genom ett gemensamt ansvar för aktuella deltagare har landsting, försäkringskassa, arbetsförmedling och kommun kunnat ge ett effektivt stöd till personer för att uppnå en bättre hälsa och gå vidare till arbete, utbildning alternativt rätt försörjning. Utöver Jönköpings kommun som är projektägare är Habo, Vaggeryd och Mullsjö kommun delaktiga i projektet.

Arbetsmarknadsavdelningen (AMA) Jönköpings kommun har varit projektägare för Enters verksamhet. Enter är organiserad i Resursenheten inom AMA där flera av verksamheterna arbetar med personer som av olika anledningar behöver individuella stödinsatser för att kunna påbörja eller återgå till arbete utbildning eller erhålla rätt försörjning.

Antalet personer som behöver insatser från flera aktörer är stort och många kommuner i Sverige har valt att starta projekt/verksamheter med en gemensam ingång till arbetsförmedlingen, försäkringskassan, landsting och kommun. Enter utgör en sådan verksamhet med där helhetssyn och ett gemensamt ansvar för den enskildes situation utgör utgångspunkt.

Några framgångsfaktorer som tagits tillvara i Enter är individens delaktighet i processen, kontinuitet i kontakter, samverkan mellan olika aktörer utifrån individens behov, möjlighet att arbeta över tid samt mandat att komma fram till ett avslut avseende arbete, utbildning eller beslut om ersättning. Kravet på samverkan mellan olika myndigheter och organisationer har varit stort för att kunna skapa smidiga vägar för individens fortsatta försörjning, hälsa och livskvalitet. Den utvecklingen av arbetsformer som sker i Enter ska också kunna tas tillvara och underlätta samverkan kring deltagare i ordinarie verksamheter.

Enters verksamhet har under projekttiden tagit emot 147 deltagare och ca 40 % av dessa ha haft offentlig försörjning i mer än 3 år. 74 % var yngre än 30 år vid inskrivning i Enter relaterat till Enters prioriterade målgrupp. 102 deltagare har avslutats och av dessa har 63 % bedömts ha arbetsförmåga. 41 % av de som har arbetsförmåga har börjat arbeta eller studera jämfört med målet 30 %.

Denna slutrapport innehåller en beskrivning av den utvecklingsprocessen som projekt Enter genomgått under projekttiden 2012-2014. Utöver slutrapporten finns resultatet av projektet redovisat i Samordningsförbundets Södra Vätterbygdens delårs och årsrapporter. Dessutom hänvisar vi till den lärande utvärdering/följeforskning som genomförts av Con Trust.

Mål och kriterier för målgruppen

Det övergripande målet för projektet har sedan starten 2012 varit att genom samverkan och gemensamt ansvar mellan aktörerna i projektet hitta hållbara lösningar för den enskilde individen i riktning mot arbete och studier.

Det konkreta målet för projektet har varit att;

- 30% av deltagarna som bedöms ha arbetsförmåga skall komma i arbete eller studier och på så sätt kunna minska sitt behov av offentlig försörjning.
- övriga deltagare ska ges stöd i att komma till rätt försörjning
- 80% av deltagarna i projektet ska uppleva att den egna hälsan och/eller livskvalitet har förbättrats.

Som grund för bedömning av om individen inte anses ha arbetsförmåga har medicinsk bedömning/LUH eller avslut p.g.a. sjukdom eller missbruk använts. Ytterligare en grund har varit personalens bedömning av att deltagare saknar arbetsförmåga utifrån aktuella insatser. Med målet rätt försörjning avses att individen har rätt krav på sig i förhållande till bedömd förmåga enligt ovan. Det handlar för många om att få ersättning från försäkringskassan vid dokumenterad sjukdom i stället för att få ersättning från försörjningsstöd.

Utgångspunkten i projektet har varit att erbjuda 74 nyinskrivna personer/år tillgång till Enters verksamhet. Dessa är fördelade på 15 platser för vardera försäkringskassan, arbetsförmedlingen samt landstinget. Jönköpings kommun har 17 platser, Habo 6, Vaggeryd 3 och Mullsjö 3.

Målgruppen för projektet har definierats som personer i arbetsför ålder 18 – 64 år med en prioritering av åldersgruppen 18-29 år, med psykisk ohälsa och psykiatriska funktionsnedsättningar.

För att vara aktuell för Enters verksamhet har sedan projektstarten gällt att deltagaren ska;

- ha behov av insatser från flera av projektet aktörer
- uppbära offentlig försörjning
- bedömas ha en arbetsförmåga att bygga på inom ett år

Det har funnits behov av att förtydliga och komplettera ovanstående kriterier som stöd till uppdragsgivare för att rätt individer ska få ta del av Enters verksamhet. Aktuella förtydliganden är att det ska finnas ett stort behov av samordnad rehabilitering för att i första hand få eller öka arbetsförmågan, att det ska finnas en tro att det finns minst 25 % arbetsförmåga att bygga på inom ett år. Dessutom har kriterierna kompletterats med att remitterande organisation ska ha uttömt den egna organisationens möjligheter till insatser samt att deltagare inte ska ha pågående missbruk, behandlingar eller väntande dem som påverkar planeringen.

En annan förutsättning för deltagare i projektet har varit att de som skrivs in ska ha en säkrad offentlig försörjning under tiden i Enter. Detta har visat sig vara en svårighet då myndigheter i regel inte tar beslut om offentlig ersättning för så lång tid som ett år. Det har också varit aktuellt att deltagare under tiden i Enter övergår till annan försörjning utifrån den arbetsprocess som pågår. Förtydligande riktlinjer, kring en säkrad offentlig försörjning för individen, under tiden i Enter har arbetats fram i styrgruppen (se bilaga 1).

Organisatoriska förutsättningar

Arbetsgruppen har sedan projektstart bestått av fyra anställda/handledare, en från vardera aktör, landsting, arbetsförmedling, försäkringskassa och kommun. Den person som är anställd från Jönköpings kommun, Arbetsmarknadsavdelningen har haft 50 % uppdrag som projektledare under projekttiden, vilket nu övergår till teamledare, och 50 % handledare. Personalen har haft kvar sina anställningar i ordinarie verksamhet under projektet. Detta är en viktig förutsättning för att kunna integrera nya kunskaper i projektet då förändringar sker hos respektive aktör.

Både inom arbets- och styrgrupp har personalförändringar skett under projekttiden. Det som haft störst betydelse är naturligtvis arbetsgruppens förändringar där försäkringskassans personal har bytts en gång och arbetsförmedlingens två gånger. Från start rekryterades personal till Enter genom intresseanmälan i respektive myndighet/organisation. Vid de tre personalbyten som varit aktuella, under projekttiden, har direktrekrytering eller intresseanmälan använts. Arbetet i Enter kräver stort engagemang, helhetssyn på individen, rehabiliteringstänkande och lösningsfokus. Det är därför viktigt att hålla fast vid intresseanmälan som form vid framtida rekryteringsbehov. Dessutom är det nödvändigt att teamledare eller verksamhetsansvarig blir involverad i rekryteringen.

Beslut har tagits i styrgrupp angående omfattning på personalens delaktighet i sin ordinarie verksamhet parallellt med Enter. Det handlar framförallt om att hålla sig uppdaterad i den egna verksamheten samt att delta i utbildningar av betydelse för Enters verksamhet.

Enter har en styrgrupp som träffas ca 6ggr/år bestående av representanter från Samordningsförbundet Södra Vätterbygden, landsting, försäkringskassa, arbetsförmedling, Jönköpings kommun AMA samt socialförvaltning, Vaggeryd, Habo och Mullsjö kommuner samt projektledare för Enter. Styrgruppens sammansättning är nödvändig för de diskussioner och beslut som behöver tas kontinuerligt speciellt med tanke på att det är fyra myndigheter/organisationer med skilda uppdrag, verksamheter och regelsystem som ska kunna samarbeta kring den enskilda individen.

Under 2014 har ansökan om medel gjorts till samordningsförbundet för att kunna fortsätta verksamheten 2015- 2017. Medel för 2015 har beviljats 2014-09-19 (Dnr 2011:28/13a). I beslutet har budget för ytterligare 50 % tjänst tillkommit.

Erfarenheter av målgrupp

Från och med projektstart april 2012 – december 2014 har totalt 147 deltagare erbjudits inskrivning i Enter vilket inte når upp till målet 74 platser/år. Inflödet har begränsats av byten och vakans inom personalgruppen men också av att det krävts längre tid än ett år för flera deltagare för att nå målet med Enters verksamhet.

Enters personal har under projekttiden mött deltagare med mycket komplexa och skiftande behov av stöd utifrån sina förutsättningar. Ett axplock ur personalens beskrivning av målgrupp är att det finns personer som;

- hamnat ”mellan stolarna” vid myndighetsbeslut,
- ungdomar som ännu inte etablerat sig på arbetsmarknaden
- har psykisk ohälsa och ofta låg tilltro till sin egen förmåga
- har medicinsk, social och/eller psykosomatisk problematik
- ej fullföljda medicinska insatser
- har neuropsykiatriska diagnoser
- har missbruk och/eller kriminalitet med sig
- har låg utbildningsnivå,
- saknar insikt om sin förmåga
- har stora oklarheter om egna resurser och begränsningar
- har liten kunskap om sina rättigheter i samhället
- svårigheter att få vardagen att fungera t.ex. i kontakt med myndigheter

Sammantaget kan sägas att samtliga personer behöver stöd från samhällets sida för att få en reell möjlighet att påbörja/återgå till arbete eller utbildning. När arbetsmarknad eller utbildning ej visats sig vara aktuell för individen behövs stöd till rätt ersättning.

Frågor om urvalet av de deltagare som är aktuella för Enters verksamhet har diskuterats då upplevelsen i arbetsgruppen är att antalet deltagare som står mycket långt från arbetsmarknaden successivt ökar. Faktorer som har stor betydelse i dessa fall är att det finns egen motivation, en tro på att individen har en arbetsförmåga från den som anmäler samt att det finns ett stort behov av samordnande insatser från flera av aktörerna.

Den gemensamma nämnaren för Enters fyra aktörer är riktningen mot arbete och studier. Handlar det enbart om insatser från en aktör bör det skapas andra vägar för att få tillgång till dessa insatser t.ex. genom Arena samverkan.¹

¹ På ett antal vårdcentraler och vissa andra enheter sker en samverkan mellan de fyra parter som ingår i samordningsförbundet: landstinget, kommunen, arbetsförmedlingen och försäkringskassan benämnt Arenasamverkan. Syftet är att ge så effektivt stöd som möjligt åter till arbete eller rätt försörjning till personer som har behov av stöd från minst tre av de fyra parterna.

Arbetsprocessen

Under projekttiden har arbetsprocessen i Enter varit i ständig utveckling. (bilaga 2, aktuell arbetsprocess) I den utvärdering, med fokus på arbetsprocessen, som genomförts under 2013-2014 framkommer handledares samordningsfunktion, individuellt anpassade lösningar och kontinuerliga uppföljningar med deltagare som basverktyg i processen. (Lärande utvärdering i ENTER september 2013-september 2014, samverkansmodellens förtjänster och förbättringsförslag, <http://www.finsamjonkopingslan.se/download/18.57899bc14b0c0cc30198b1/1422542816641/Enter+Utvarderingsrapport+2014.pdf>)

I utvärderingen framhålls också i hög grad det förhållningssätt och den kommunikation som personalen i Enter har gentemot deltagare som; att bli sedd och förstådd, få respekt, inflytande och delaktighet i planering, erbjudas meningsfulla insatser, att insatserna sker i rätt tid och tempo samt att personalen bidrar med struktur och engagemang.

Utgångspunkten i Enter är att hela arbetsgruppen har ansvar för Enters deltagare oavsett varifrån deltagare är aktualiserad. Det innebär att deltagaren ska ha möjlighet att få stöd av samtliga i arbetsgruppen beroende på individuella behov samt hur arbetsprocessen fortskrider. I dagsläget följs samtliga aktuella ärenden upp i ärendeforum, 2 gånger/vecka där det finns möjlighet att ta upp individuella behov och tillsammans hitta lösningar i arbetsgruppen. Genom närheten till varandra nyttjas också möjligheterna till att ge rätt information direkt till deltagare när olika frågor och behov uppstår. Frågor kvarstår dock om arbetsrollen för varje aktör ska tydliggöras t.ex. att arbetsförmedlaren ansvarar för att ordna praktikplats eller landstingets representant ska hålla i nya kontakter med sjukvård. Det handlar om att bäst använda den kunskap och kompetens som var och en i teamet besitter.

Referensramar och arbetsmetoder i Enter genomsyras av en helhetssyn på individen där hälso- och aktivitetsinriktade insatser samt individens motivation har ett stort fokus.

Rehabiliteringsprocessen har fått stor tyngd i arbetet vilket visat sig nödvändigt med tanke på de komplexa förutsättningar och behov som målgruppen har. Detsamma gäller det lösningsinriktade synsätt som utgår ifrån individens delaktighet och egen ansvar i rehabiliteringsprocessen. Dessa referensramar framträder tydligt i den aktuella utvärderingen.

I utvärderingen framkommer även att ett förbättringsområde i Enter är det sista steget ut mot arbete. Det handlar bl.a. om de ärenden där en planering för individen finns men inte, av olika anledningar har kunnat fullföljas under tiden i Enter. Ansvarig myndighet behöver då ta över ärendet och bl.a. på grund av handläggaryten tas inte alltid planeringen för individen till vara. Det är viktigt att skapa processer med uppdragsgivare för att Enters planering och arbete med deltagare också ska visa på ett långsiktigt resultat.

Det handlar också om att förstärka arbetet med matchningen av deltagare mot arbetsplats samt att upprätthålla kontakter med företaget. Under projekttiden har frågan varit uppe vid flera tillfällen om det behövs förstärkning av personal i denna fas men inga beslut har tagit p.g.a. att omfattning av behovet har varit svårt att avläsa.

Flera av deltagarna behöver också fortsatt stöd efter Entertiden. Arbetsmetoden Supported Employment och/eller SIUS-funktion inom arbetsförmedlingen skulle vara ett konkret alternativ på hur en vidareutveckling kan ske.

Det finns svårigheter att hantera myndigheternas olika regelsystem i Enter. Det har handlat om att säkra den offentliga ersättningen, aktuella program som individen ska vara inskriven i samt krav på dokumentation under tiden i Enter. Det har varit mycket tidskrävande för personalen i Enter då regelsystemet i många fall fått större fokus än individens behov bl.a. i de ärendeforum som sker kontinuerligt.

Skillnaden mellan att vara handledare och handläggare har diskuterats i Enter. Handledarens roll är att utifrån kunskaper om den ordinarie verksamheten kunna bistå alla deltagare med relevanta verktyg utifrån helhetssyn och deltagares individuella förutsättningar. Rollen som handläggare fokuserar mer på administration och tillämpning av aktuella program och regelsystem i verksamheten. Inom Enter finns tre olika varianter av handledar-/handläggarskap enligt följande;

- kommun och landstingsrepresentant är enbart handledare
- försäkringskassans personal jobbar både som handläggare och handledare vilket har fungerat bra.
- arbetsförmedlingens personal har tidigare haft både handläggare och handledare roll. Under 2014 har arbetsförmedlingen avsatt en person som ansvarig handläggare för alla Enters ärenden.

Handledarrollen bör vara den dominerande i Enter medan handläggarrollen, beroende på omfattning, bör finnas kvar i ordinarie verksamhet.

Det finns ett fortsatt behov av att lyfta samverkansfrågor, s.k. buggar i systemen, i första hand i styrgrupp för Enter men även på en högre nivå i myndigheter/ organisationer. Troligen utgör dessa buggar hinder även i annan samverkan kring individprocesser mellan myndigheter och organisationer.

Metodutveckling/Handledning

Under 2012-2013 har arbetsgruppen i Enter tagit del av en tre dagars utbildning i Lösningfokuserat arbetssätt följt av handledning i metoden via Göteborgs institut för Lösningfokus. Förhållningssättet ses som en synsätt och referensram för att kunna bemöta Enters deltagare på ett likvärdigt sätt oavsett vilken professionell roll personalen har i projektet.

Den utvärdering som har genomförts, av Ann Britt Karlsson på Con Trust, under 2013- 2014 har haft inriktning mot följeforskning och lärande utvärdering med stort fokus på Enters arbetsprocess. Detta har därför även fungerat som metodhandledning för arbetsgruppen då utvärderingsmetoden i hög utsträckning bygger på samtal och återföring av reflektioner direkt till arbetsgruppen.

Under våren 2015 ska arbetsgruppen påbörja handledningstillfällen med psykolog på Arbetslivsresurs AR AB Jenny Wilhelmsson. Som tidigare nämnts arbetar Enter med komplexa problembilder hos målgruppen samt använder metoder för samverkan i teamet vilket gör det nödvändigt med professionell handledning.

Resultat

Det uppföljningssystem som används via Samordningsförbundet är system för uppföljning av samverkan före och efter insats (SUS). Dessutom har data samlats in via AMEa som är ett stödsystem för arbetsmarknadsenheter samt Euroqol – hälsoenkät före och efter Enter.

Sedan 2013 har också alla deltagare som avslutats fått svara på en enkät, nöjd deltagare, där deras upplevelser av tiden i Enter har efterfrågats och tagits tillvara. Slutligen har en telefonuppföljning gjorts 6 månader efter avslut i Enter för att följa upp hur deltagares arbets-/utbildningssituation ser ut i dag i jämförelse med avslutsdata.

Resultatet visar att sedan projektet påbörjades i april 2012 har totalt 147 deltagare (74 kvinnor och 73 män) skrivits in i Enter. Ca 40 procent av deltagarna har haft offentlig försörjning i mer än 3 år och 74 % av deltagarna var yngre än 30 år vid inskrivning. Av deltagarna i Enter saknar 40 % fullföljd gymnasieutbildning.

Övergripande mål – att i samverkan ta tillvara resurser och hitta hållbara lösningar för enskilda individer.

Resultat redovisas från 41 deltagare (antal avslut under 1 ½ år) som svarat på enkät. Av dessa har ca 88 % svarat instämmer helt/delvis i att Enters personal bidrar till att hitta hållbara lösningar och ca 12 % svarar instämmer inte/inte alls.

Mål 1 – 30 % av deltagares som bedöms ha arbetsförmåga ska komma i arbete eller studier och på så sätt minska sitt behov av offentlig försörjning.

Totalt 102 deltagare har avslutats och varav 63 % bedömts ha arbetsförmåga. Av dessa har 26 personer börjat arbeta eller studera. Det innebär 41 % jämfört med målet 30 %.

Mål 2 – övriga deltagare ska ges stöd i att komma till rätt försörjning.

Störst förändring av avslutade deltagares försörjning, relaterat till mål, har hittills gällt sjukpenning och försörjningsstöd. Flertalet deltagare har påbörjat processen mot annan ersättning under tiden i Enter men beslut har dröjt till efter avslut.

Mål 3 - 80% av deltagarna i projektet ska uppleva att den egna hälsan och/eller livskvalitén har förbättrats.

Resultatet visar att 72 % av deltagarna ansåg att deras nuvarande hälsotillstånd och/eller livskvalitet var bättre än vid inskrivningen i Enter.

Sammantaget har projektet i hög grad uppnått aktuella mål framförallt när det gäller mål 1, där målet uppnåts med råge. För mål 3, gällande den egna hälsan och/eller livskvalitén, har målet inte uppnåts fullt ut men med hänsyn till de komplexa problembilder som de flesta av Enters deltagare har kan 72 % ändå anses godtagbart.

Utvärdering

Under 2014 har utvärdering/följeforskning i Enter fullföljts och presenterats med goda resultat. Ytterligare seminarium kommer att ske för samtliga aktörer involverade i verksamheten februari 2015.

Inriktningen på utvärderingen som genomfördes 2013- 2014 har som tidigare nämnts varit arbetsprocessen i Enter. Aktuella frågeställningarna har varit modellens relevans för målgruppen, hur samarbetet upplevs av arbetsgruppen och andra parter samt vilka förbättringsbehov som finns för att arbetsgruppens kapacitet ska kunna användas bättre (Ann Britt Karlsson, Con Trust, Lärande utvärdering i ENTER september 2013-september 2014, samverkansmodellens förtjänster och förbättringsförslag, <http://www.finsamjonkopingslan.se/download/18.57899bc14b0c0cc30198b1/1422542816641/Enter+Utvärderingsrapport+2014.pdf>)

Några slutsatser som lyfts fram i utvärderingen är att Enter ses som en adekvat samverkansmodell som har börjat utvecklas tillsammans med samarbets-/samverkansaktörer kring aktuella målgrupper som komplement till aktörernas ordinarie verksamheter. Modellen anses generellt fylla det ”glapp” som saknats. Enter ses även som en samverkansresurs som integrerar deltagar-/behovsorienterade och lösningsinriktade insatser och arbetssätt vilket håller samman rehabiliteringsprocessen för aktuella deltagare.

När det gäller förbättringsområden framkommer det i utvärderingen att den kompetensmix som finns i Enter inte tillvaratas i tillräcklig utsträckning. Dessutom kan det vara aktuellt att fördjupa de samverkansmöjligheter, som Enter har visat sig ha, och bredda för fler målgrupper.

Samverkansmodellen borde också kunna vidareutvecklas för att individen ska få tillgång till hela rehabiliteringsprocessen inklusive integrering i arbetsliv och samhälle.

Slutligen behöver en utveckling också ske av samarbete/samverkan kring individer på flera systemnivåer; i organisationer, verksamheter mellan chefer samt med andra kontakter i arbetslivet och samhället t.ex. föreningsliv, utbildning och företag.

Enter 2015 -2017

Framgångsfaktorer som är oerhört viktigt att bibehålla är helhetssyn och lösningsfokus i den individuella rehabiliteringsprocessen för deltagare i Enters verksamhet. I och med att personalen kommer från verksamheter med olika uppdrag och insatser krävs ett aktivt arbete för att lyfta dessa frågor. Kontinuerliga reflektioner i arbetsgruppen samt handledningsinsatser är verktyg som bör användas även fortsättningsvis.

Att använda varandras kompetens, roller och kontaktnät på bästa sätt i arbetsgruppen är och har varit ett område för utveckling inom Enter. Målgruppernas behov av olika kompetenser i arbetsgruppen skiftar över tid vilket påverkar arbetsbelastning och planering. Att individen får rätt stöd vid rätt tidpunkt är en framgångsfaktor som i hög grad påverkar hur och när personalen i Enter kommer in i rehabiliteringsprocessen. En fortsatt diskussion krävs kring hur kompetens kan tas tillvara bättre.

En fråga som funnits med under projektet är hur de framgångsfaktorer som finns avseende samverkan i Enter kan spridas till ordinarie verksamheter för att fler individer ska få det stöd de har behov av samt skapa en ökad tilltro till myndigheter och organisationer. En del av spridningen sker naturligtvis genom informationstillfällen och seminarier men vår uppfattning är att det behövs mer insatser för att detta ska komma tillstånd.

Att lyfta frågor om samverkan till rätt organisationsnivå framkommer som viktiga i utvärderingen. Det som inte kan lösas operativt i arbetsgruppen tas i dag upp i styrgrupp men även där finns det frågor som behöver föras vidare till en högre organisationsnivå för att underlätta samverkan. En möjlighet är förstås att använda samordningsförbunden i länet i detta sammanhang. Vid ett styrgruppsmöte då utvärderingen presenterades lyftes också tanken om att utse en ”buggrupp” med representanter för aktuella myndigheter/organisationer dit frågor som kan hänföras till stuprörstänkande kan förmedlas och diskuteras.

En eventuell utökning av målgrupp till Enters verksamhet tas också upp i utvärderingen. Det finns ett tryck på anmälningar av deltagare till Enter vilket förstås pekar på att behovet är stort av samordnade insatser från myndigheter/organisationer. Prioriterad målgrupp har hittills varit ungdomar mellan 18-29 år med psykisk ohälsa eller psykiatriska funktionsnedsättningar och resultatet visar att 74 % av målgruppen vid inskrivningen i Enter var under 30 år. Det innebär förstås att det finns flera målgrupper som skulle ha behov av verksamheten.

Frågan om en utökning av Enters verksamhet, kanske t.o.m. en fördubbling av personalstyrkan har diskuterats i styrgruppen och i beredningsgrupp för samordningsförbundet. Ett annat alternativ är att öka samarbetet med andra pågående verksamheter i Samordningsförbundets regi. I det sammanhanget är det viktigt att behålla perspektivet att samtliga aktörer som är delaktiga i individers återgång till arbete, utbildning eller annan ersättning finns ”tillräckligt” representerade i dessa verksamheter.

Om Enter ska jobba med fler målgrupper måste också arbetsprocesserna anpassas till detta för att det ska vara möjligt att uppnå resultat. Det är då viktigt att beakta att aktuella nätverk som Enter använder sig av idag i så fall behöver vidgas vilket ställer nya krav på personalen.

Ett förbättringsområde som framkom i utvärderingen var individens väg ut mot arbetslivet där det finns många utvecklingsmöjligheter. Supported Employment (SE) metoden utgör en sådan länk för att individen ska få, finna och kunna behålla ett arbete. SIUS-funktionen, inom arbetsförmedlingen, är ett annat aktuellt verktyg.

En möjlighet till utvidgning av verksamheten är Hela kedjan mot företaget, en ESF finansierad förstudie, som drivs av försäkringskassan där landsting, kommun, arbetsförmedling, fackliga representanter, privata företagare samt samordningsförbunden i Jönköpings län finns med. Under 2015 kommer en länsövergripande ansökan att ske till ESF för Hela kedjan. Projektet kommer att ha fokus på att rusta individerna i samverkan mellan myndigheter/organisationer, utöka tillämpningen av Supported Employment inriktade metoder samt möta arbetsgivares behov för att möjliggöra anställning.

Bilaga 1

Hur säkra individens deltagande i Enter utifrån ersättning och deltagande i program?

- Varje myndighet ansvarar för att individen kan erhålla ersättning för hela tiden i Enter.
- Om Enter efter första samtalet med deltagare ger klartecken för start i projekt lämnas ärendet tillbaks till handläggare på myndighet som ansvarar för ersättning under projekttiden. Först därefter påbörjas Enters program.
- Undantag är landstinget där aktuell handläggare på tex. försäkringskassan handlägger ersättningsbeslut.
- Aktuell ersättning under programtid följer individen tills nytt beslut tas p.g.a. förändrade förutsättningar hos deltagare.
- Deltagare från arbetsförmedlingen ska kunna ha Enter som en aktivitet i AF:s program.
Under tiden i Enter måste handlingsplan och aktivitetsrapport skrivas rekommenderad text är;
 - Handlingsplan – deltagaren tar del av Enters individuellt planerade aktiviteter.
 - Aktivitetsrapporten – ett fåtal aktuella aktiviteter som individen deltar i beskrivs.
- Deltagare i Enter som anmäls från landsting, kommun och försäkringskassa ska inte skrivas in på AF förrän det är aktuellt att ta del av AF:s insatser.
- De insatser som varje aktör genomför inom ramen för Enters program dokumenteras enbart i slutdokumentation t.ex. resultat av AF:s vägledningsinsats.
- I de fall där deltagare går vidare till annan myndighet efter Enter bör slutdokumentation följa individen.

2014-04-10

*Eva Norrby
Erland Eklund
Ann-Christine Roos
Lise-Lott Lundqvist
Peter Hedfors*

Bilaga 2

Arbetsprocessen

