

DELREDOVISNING AV PROJEKTET SAMORDNINGSHANDLEDARE

Inledning

I juni 2011 beslutade styrelsen för Samordningsförbundet i Halland att under hösten starta projektet Samordningshandledare i kommunerna Laholm, Hylte, Halmstad, Falkenberg och Varberg under ett år. Den 1 oktober 2011 startade projektet med hjälp av inlånad personal från de samverkande myndigheterna med sex personer. Deras hemmahörighet är myndigheterna Arbetsförmedlingen, Region Halland, Försäkringskassan samt Halmstad kommun.

I juni 2012 beslutade styrelsen att förlänga projektet fram till och med 2013 samt att också tillsätta funktionen samordningshandledare i Kungsbacka kommun från hösten 2012. En djupare utvärdering ska göras i samarbete med Högskolan i Halmstad med start december 2012 och presenteras för styrelsen runt sommaren 2013. Denna delredovisning är en uppföljning och redovisning av första projektåret på uppdrag av förbundsstyrelsen. Från projektperiodens start till 120831 har 225 individer remitterats till projektet.

Följande är hämtat från projektets processplan:

”Samordningshandledarnas roll

Samordningshandledarna utgör tre team bestående av två personer, en medicinsk kompetens (psykiatri) och en med arbetsinriktad rehabiliteringskompetens. Tillsammans med individen ska de planera för individens väg närmare arbetsmarknaden och/eller till egen försörjning. Samordningshandledarna följer sedan individen i hennes rehabiliteringsprocess som ett personligt stöd. Samordningshandledarna arbetar inte med myndighetsutövning varför förvaltningsmässiga beslut fattas av individens försörjningshuvudman. Samordningshandledarna ansvarar för att en regelbunden dialog med individens övriga professionella kontakter upprätts och bibehålles under hela rehabiliteringsprocessen med målet arbete och egen försörjning. Detta för att beslut av myndighetskaraktär ska kunna fattas utifrån individens behov och säkerställa att alla professionella runt individen får samma information.

Individens val av funktionen samordningshandledare är frivilligt och deltagande i rehabiliteringsprocessen regleras av respektive huvudmans lagar och föreskrifter.

Remissförfarande

Alla myndigheter som utgör förbundets parter kan remittera individer till Samordningshandledarna. Detta görs på remiss som finns att hämta på hemsidan www.sfhalland.se och skickas till Samordningsförbundet.

- a) Remittenten ska inför individen föreslå ett informationsmöte med Samordningshandledarna och går igenom foldern med information för individen.

- b) Remittenten förankrar remissen med andra berörda myndigheter som individen har kontakt med.
- c) Remittenten skickar remissen till Samordningsförbundet vars Samordningshandledare kontaktar remittenten för bokning av informationsmöte.

Kriterier för remiss

Kriterier för att utse lämpliga individer till Samordningshandledarna:

- Individer i åldern 18-29 år prioriteras.
- Individen skall vara aktuell hos två eller flera myndigheter.
- Individen ska bedömas kunna öka sin förutsättning till egenförsörjning med hjälp av samordnade insatser. För individen kan detta innebära:
 - o Att individen med hjälp av personligt stöd får ökade möjligheter att närma sig arbetsmarknaden genom olika typer av insatser från olika myndigheter, exempelvis medicinsk vård och behandling i kombination med friskvård, studie- och yrkesvägledning, gruppverksamhet och/eller arbetsinriktad rehabilitering såsom individuellt utformad arbetsträning.
 - o Att ha en tydlig gemensam plan där alla berörda myndigheter är delaktiga kring individen som ett led i att förkorta rehabiliteringstiden.

Informationsmöte

Individen och remittenten träffar Samordningshandledare. Vid mötet får individen information om Samordningshandledarnas arbetssätt. Individen beskriver sin situation. Remittenten och individen får möjlighet att formulera sina frågeställningar tillsammans med samordningshandledarna. Individen skriver under samtycke så att sekretessen lättas mellan samverkande parter.

Informationsmötet kan även utgöra en del av ett Avstämningsmöte där personlig handläggare från Försäkringskassan kallar. Remittenten kallar till informationsmöte. Individer som aktualiseras hos Samordningshandledarna ska prioriteras av berörda myndigheter.

Djupintervju med uppföljning

Samordningshandledarna ska i samtal kartlägga individens bakgrund, nuläge och framtidstankar samt resurser, hinder och förutsättningar för att påbörja rehabiliteringsprocessen. Tillsammans ska de upprätta en planering av individens väg till att uppnå egenförsörjning alternativt förbättra förutsättningarna till egenförsörjning. I individplanen formuleras även mål och delmål som förankras hos samverkansparterna. Varje planering ska utformas utifrån varje individs enskilda behov och förutsättningar.

Till sin hjälp har individen och Samordningshandledarna de verksamheter som samlats i Kartoteket – en översikt av de verksamheter som finns inom förbundets samverkande parter. Kartoteket består av insatser av olika karaktär:

- medicinska insatser
- allmänna stödfunktioner
- arbetsinriktade insatser

Planeringsmöte

Planeringsmötet fyller en viktig funktion där individens professionella nätverk får information om individens plan. Vid planeringsmötet har varje myndighetsrepresentant möjlighet att ge sin syn på

planen och vid behov komplettera den utifrån sin profession. Mötet syftar till att förankra planen hos berörda myndigheter.

Vid planeringsmötet deltar:

- Individen
- Samordningshandledare
- Läkare eller representant från vården
- Ansvariga handläggare från respektive myndighet
- Anhörig eller stödperson

Uppföljningsmötet kan även resultera i att ytterligare utredning krävs innan fortsatt rehabilitering kan göras.

Samordningshandledarna kallar till planeringsmöte.

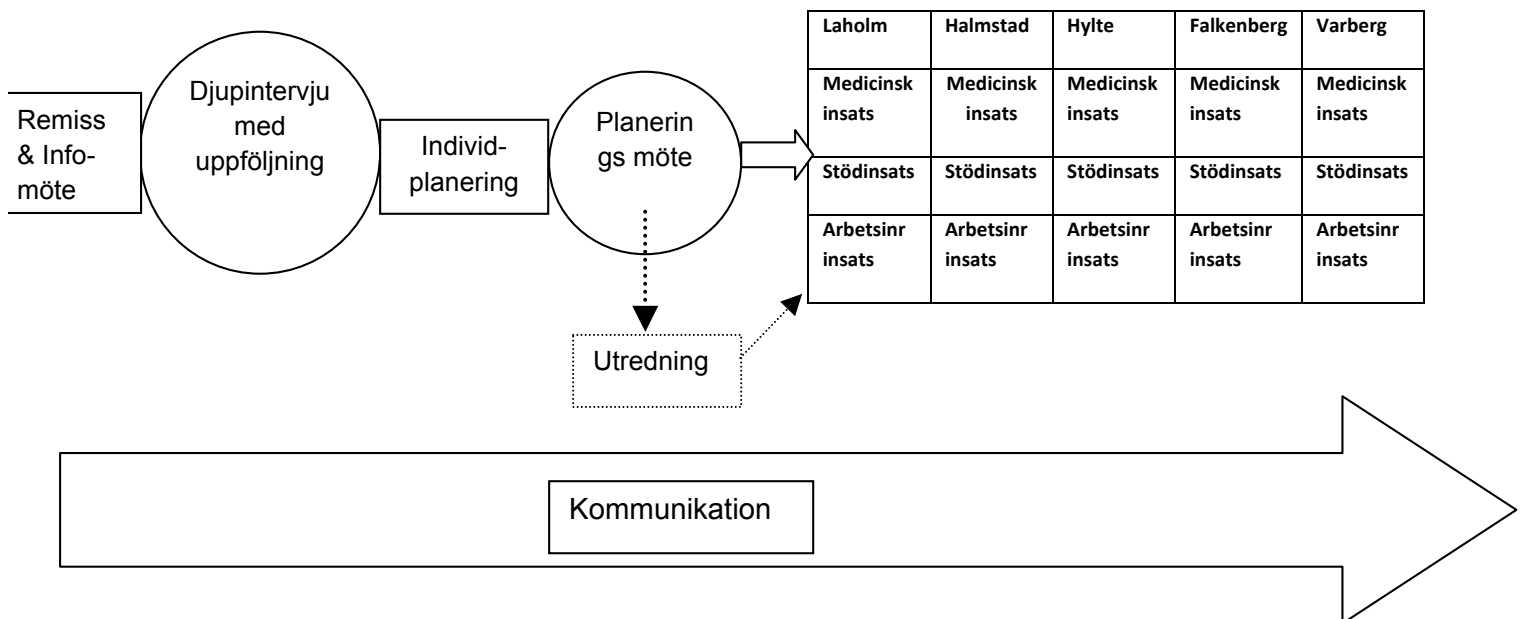
Insatser ur Kartoteket

Samordningshandledaren ska följa individen under dennes väg i de olika verksamheterna och stödja individens utveckling. Samordningshandledaren ansvarar under denna tid också för uppföljning med individens övriga professionella kontakter.

Så länge individen följer sin planering bedöms denne göra vad man kan för att medverka i sin rehabilitering och är därmed ersättningsberättigad. Om problem eller tolkningsfrågor uppstår mellan olika myndigheter ska dessa lyftas upp till Beredningsgruppen inom Samordningsförbundet som avvikelserapportering.

PROCESSFLÖDE

KARTOTEK AV INSATSER



Regelbunden kommunikation

Samordningshandledarna ska löpande informera respektive handläggare/ representant från vården om individens process. För att underlätta detta kan regelbundna träffar anordnas på respektive myndighet/vårdenhet. Samordningshandledarna ansvarar för att kalla till dessa träffar.

Resultat/Måluppfyllelse

Att individen har uppnått sina delmål och mål kan exempelvis innebära:

- Hel eller delvis egen försörjning
- Studier
- Förberedande insatser för att överlämning till annan myndighet kan ske
- Bättre underlag för fortsatt handläggning av ordinarie myndigheter
- Ökad livskvalitet
- Bättre hälsa"

Utdrag från projektets processplan

Ett år med Samordningshandledare

Projektet öppnade upp för remisser i slutet av oktober 2011. Ett stort antal remisser strömmade in, initialt främst från Försäkringskassan och några av kommunerna. Under det knappa året som gått har spridningen av remitterter blivit större. Detta antas bero på att det tar tid att göra en ny funktion känd ute i myndigheternas verksamheter.

Remissinflödet respektive avsluten ut fram till 120831:

	AF	-varav avslut	FK	-varav avslut	Reg H	-varav avslut	Komm	-varav avslut	Total/Avslut
Lhm	7	2	9	1	3	0	13	4	32/7 +3*
Hy	2	0	2	1	0	0	3	1	7/2
Hstd	9	2	55	13	7	1	34	7	105/23 +8*
Fbg	0	0	13	4	2	1	14	5	29/10
Vbg	2	1	16	9	20	9	2	1	40/20
Total	20	5	95	28	32	11	53	18	213/73 +11*

*= Remitterade individer, men interventionen har ej påbörjats p g a fått jobb, studerar, fängelsestraff, har ej kommit trots upprepade inbjudningar, remissen var ej förankrad med andra myndigheter mm. Avvakta.

Till vad har individerna avslutats?

	Arbete*	Studier	Praktik	Vidare till AF**	Föräldraledig	Sociala insatser***	Vidare Region H****	Åter remittert	Avvakta (se ovan)
Lhm	2	1	0	1	1	1	1	0	3
Hy	0	0	0	1	0	0	1	0	0
Hstd	3	4	3	4	0	3	6	0	8
Fbg	2	2	2	0	0	2	0	2	0

Vbg	3	1	4	3	0	5	4	0	0
Total	10	8	9	9	1	11	12	2	11

*=Både fasta och visstidsanställningar, både heltid och deltid, både med och utan lönesubventioner.
Branscher: vård, restaurang, marknadsundersökning och kommun.

**=Arbetsförmåga klarlagd och ex v aktualiseras individen till SIUS.

***=Ett professionellt nätverk är aktiverat och individen får ex v Daglig verksamhet eller Boendestöd.

****=Under kontakten med Samordningshandledare framkommer behov av fortsatt medicinsk bedömning/utredning/behandling.

Snitt-tid

Snitt-tid för de inskrivna som har avslutats är 155 dagar.

Könsfördelning av aktuella individer

Kvinnor	Män
60 %	40 %

Könsfördelning av avslutade individer

Kvinnor	Män
53 %	46 %

Utbildning*

Grundskola	Gymnasie	Högskola - 1 år	Högskola 1-3 år	Högskola 3- år	Annan eftergymnasial	Saknas
49 %	38 %	4 %	2 %	0,5 %	1 %	5,5 %

*= Av de 167 individer som remitterats under perioden 120101-120831.

Barnperspektiv - hur många av individerna är förälder

Lhm	2 av	32	6 %
Hy	0 av	0	0 %
Hstd	11* av	105	10 %
Fbg	9** av	29	31 %
Vbg	4 av	40	10 %
Total	26 av	206	12 %

*=varav två har insatser enl SoL och/eller LVU, två utreds just nu enl SoL.

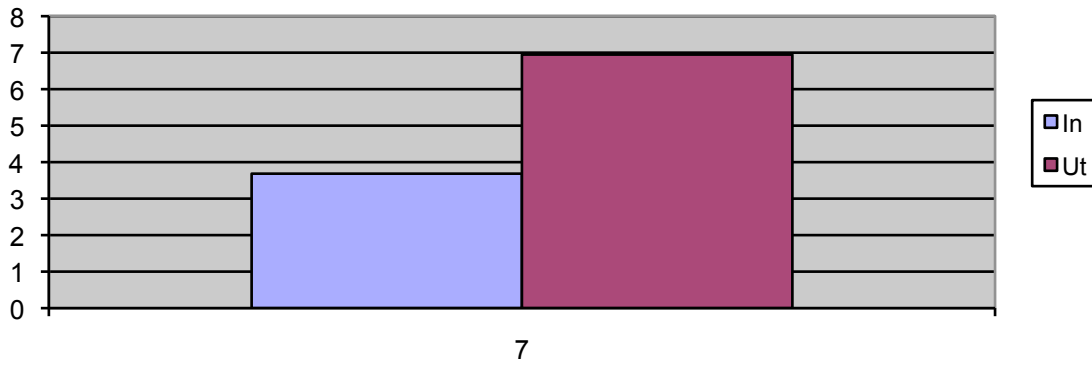
**=varav tre har insatser enl SoL och/eller LVU, en stödfamilj enl SoL.

Kommentar: 15 av de 26 föräldrarna lever frångiljda från barnets/barnens andra förälder.

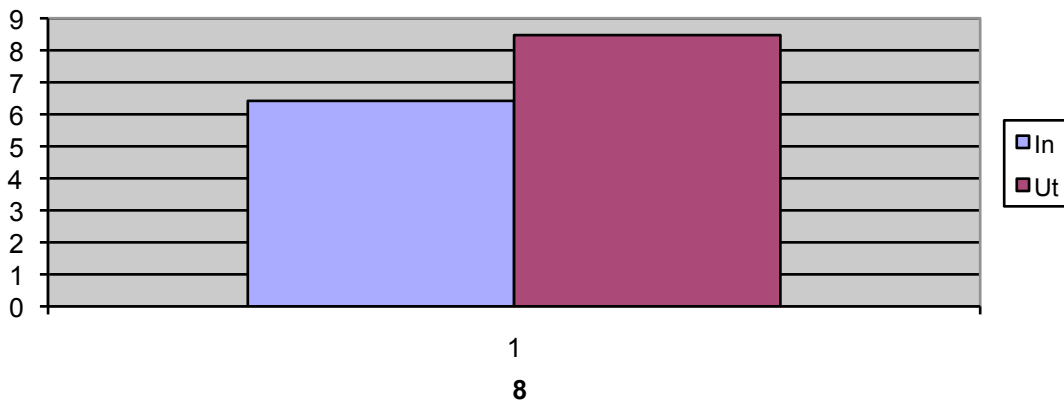
Nulägesskalor

Sedan januari 2012 har samordningshandledarna låtit individerna besvara självskattningsfrågor enligt skala 1-10, vid inledningen av kontakten. Vid avslut har individerna återigen fått besvara samma frågor:

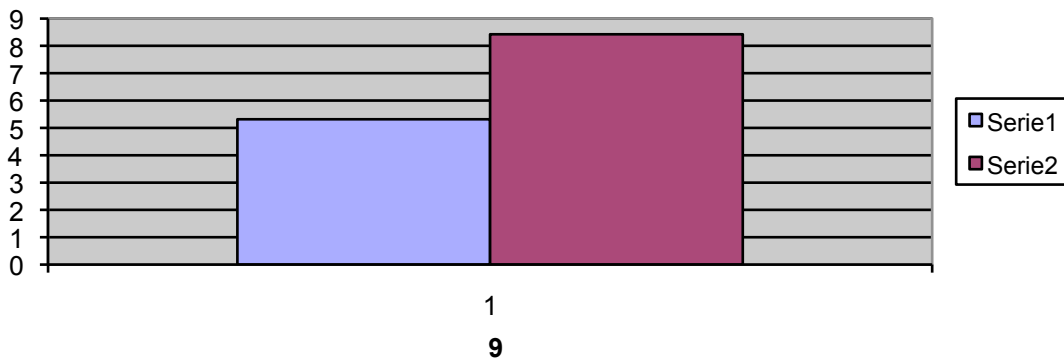
Jag upplever min situation gällande sysselsättning/ arbete/studier

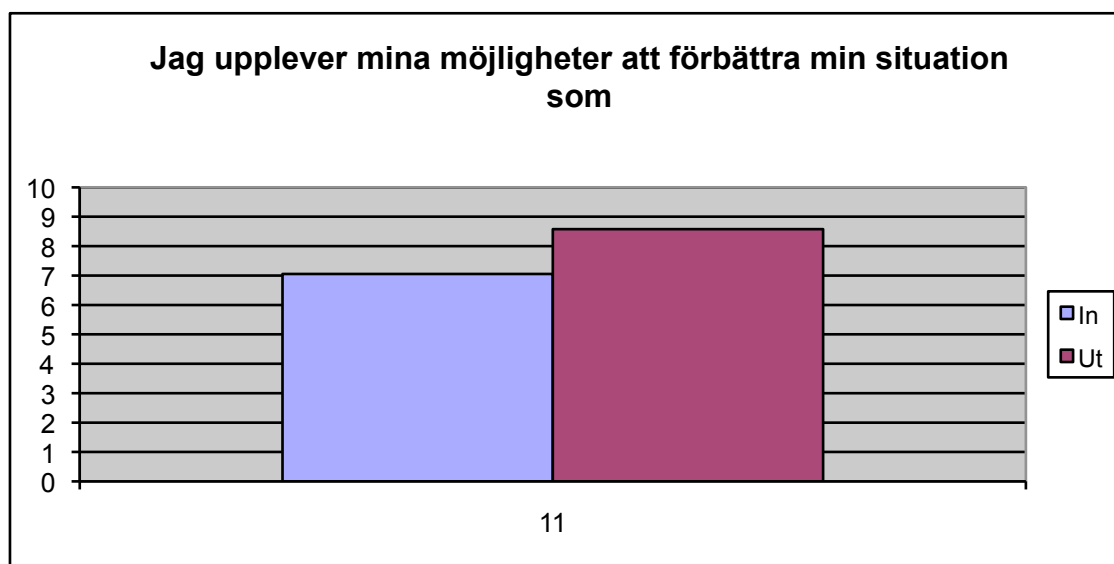
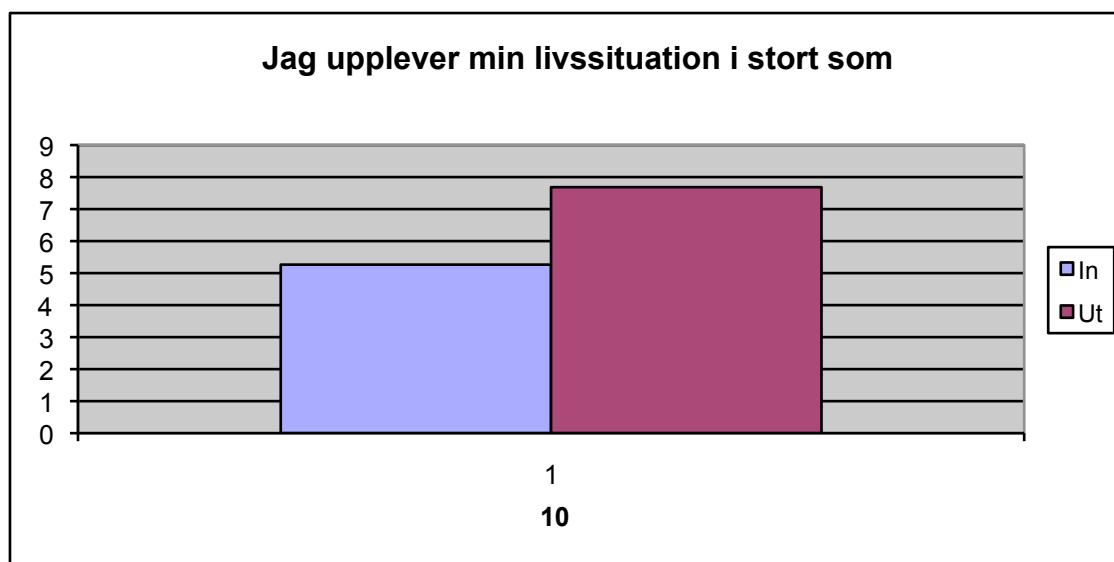


Jag upplever att jag har stöd i min process framåt



Jag upplever att jag har en tydlig planering för att komma vidare





Kommentar: Sammanfattningsvis visar resultaten att samordningshandledarnas roll är betydelsefull i individens upplevelse av att efterfrågade upplevelser förbättras. Begreppet *Empowerment* är centralt i kontakten med individen. Samordningshandledarna är tydliga i att individen äger ansvaret men ger/förstärker individens förutsättningar för individen att ta sig vidare i sin rehabiliteringsprocess. Samordningshandledarnas arbetssätt att lyssna på individens berättelse, låta individen själv ha en stor aktiv del i att formulera sin planering samt arbeta som ett team tillsammans med individen upplevs självstärkande för individen. Hos samordningshandledarna har individerna ett forum där deras egna idéer får växa och handledarna banar väg in till myndigheter som individen annars kanske inte skulle vågat/lyckats att nå.

För en del av individerna har detta resulterat att de kommit ut i arbete eller studier redan under inskrivningsperioden hos samordningshandledarna, andra individer har fått en hållbar planering och aktualiserats hos annan mottagande myndighet.

SYNPUNKTER FRÅN DE SAMVERKANDE PARTERNA OM FUNKTIONEN SAMORDNINGSHANDLEDARE

Region Halland

Vi har verkligen funnit stöd i samordningshandledarna. En bidragande orsak att det är flest remisser från oss kan vara att det är Gunvor som är en av handledarna och att hon är utlånad härifrån oss. Hon har hela tiden spridit kunskap och information om vad deras uppdrag är och hur de kan vara till stöd för de individer som de arbetar med.

Jag/mottagningen ser att gruppen unga vuxna som har en historia inom psykiatri, har sin försörjning i aktivitetsersättning, står långt ifrån arbetsmarknaden och kanske aldrig fixat gymnasieskolan är en grupp som har ett stort behov av samordnade insatser.

Målgruppen har kontakt med flera myndigheter men har tidigare fallit mellan stolarna. De som idag har kontakt med samordningshandledarna får hjälp med att sortera vilka kontakter som behövs tas i olika lägen, de får hjälp av handledarna att ta sig till möten med myndigheter, de får upprepad information om vad som händer och uppföljning av insatser. De får en chans att lyckas. Samordningshandledarna är neutrala men har en gemensam kompetens som tar vara på och bygger på individens möjligheter. Vi inom vården har hittills inte själva haft möjlighet att arbeta på det sättet och ser utifrån det att samordningshandledarna är ett gott stöd för målgruppen och även ett stöd för oss då denna målgrupp kan ta stora resurser från oss och inblandade myndigheter.

Laholms kommun

Angående utvärdering av samordningshandledarna har jag gett Inger i uppdrag att utvärdera i sin arbetsgrupp **Försörjningsstödet**. Deras svar kommer här:

- de är kompetenta och behagliga. Klienten har fått förtroende för dem snabbt.
- deras uppdrag upplevs som "flummigt" av några av socialsekreterarna och de har svårt att se SF-handledarens roll och ansvar
- För lite återkoppling till socialsekreterarna.
- Det borde finnas SF-handledare även för de över 29år.

Ungdomslotsen och **Servcenter** har jag utvärderat tillsammans med och det är enbart positivt:

- de är tillgängliga
- det går snabbt att få till möten
- har ett professionellt och bra bemötande mot både klienter och personal
- bra och tät återkoppling

Övriga tankar:

- Om de så småningom skall ingå i de multimodala teamen tar de väl med sig påbörjade klienter dit?
- Är nog bra att de gör det (övergår i multimodala teamen) så det inte finns flera olika stödteam.

Varbergs kommun

Nu har jag haft möte med försörjningsstödsgruppen och försökt samla in lite synpunkter (alla handläggare var dock inte närvarande). Vi har bara haft ett fåtal ärenden som remitterats från oss, som jag förstod det delvis på grund av att det varit intagningsstopp (stod tydligen på er hemsida v.8 – sedan har det nog "tappats bort" lite men jag har nu påmint igen ☺). Utöver fåtalet som remitterats

från oss finns det dock några fler ärenden som är aktuella hos oss men som remitterats av annan myndighet.

- Någon klient har blivit utskrivna pga återfall i missbruk
- En kvinna där det är svårigheter att planera för aktivitet pga bostadslöshet.

Som sagt, få/liten erfarenhet av samordningshandledarna, alla var nog överens om dock att det pågått för kort tid för att uttala sig om och att förlängning bör ske. De såg det som positivt att samordningshandledarna kan "samla ihop" erfarenheter och lyfta brister i den hjälp/stöd som erbjuds. Finns en önskan om utökning av målgruppen.

Halmstad kommun

Från oss inom EB, så är vi mycket nöjda med samordningshandledarnas arbete och har det samlade önskemålet att få lyfta bort åldersgränsen. Jag har skickat din förfrågan om synpunkter till Soc. men har inte fått svar ännu.

Chefsgruppen AF

För att dom inte skall tappa sin förankring i sin respektive organisation bör handläggarna ha ett uppdrag på max två år och sedan bytas om uppdraget fortgår. Kanske att en bytas varje år i varje team, så blir det en två-års period.

Vi tycker att deras uppdrag skall fortsätta under en period till. Att det är för liten tid att redan nu avsluta samordningshandledarna.

LFC Varberg

"Det har fungerat bra. Helen träffar kunden och återkopplar till mig, sedan har vi en gemensam plan. Det är bra att det är Helen som träffar kunden då det upplevs som mer avslappnat för kunden, kunden blir ofta stressad av Försäkringskassans tidsplaner. I detta ärende behövs det tid så jag hoppas att projektet får fortsätta".

"Jag tycker att det har fungerat bra. Samordningshandledarna behövs och Helen och Gunvor fungerar väldigt bra i sin roll. Arbetsrutinerna med remiss och därefter möte fungerar bra. Jag har haft flera ärenden både i Falkenberg och Varberg. Erfarenheten är att det är en lång tidskrävande väg, det krävs ofta många möten och inte sällan flera kallelser innan ett möte kan komma till stånd. Det gäller inte just möten med samordningshandledare utan alla våra möten med personer som har aktivitetsersättning. Det behöver avsättas mer tid för arbete med denna grupp eftersom det är en viktig grupp och min erfarenhet är att ett intensivt arbete till slut ger resultat".

"Då det är viktigt att satsa på de unga vuxna tror jag absolut att samordningshandledarna har stor betydelse och en viktig funktion. Det är väl alltid bra att några extra par ögon kan få möjlighet att fånga upp individer. Jag hoppas att samordningshandledarna får fortsätta sitt arbete".

LFC Halmstad

På LFC Halmstad har vi sett ett stort värde av Samordningshandledarnas roll och uppdrag i Samordningsförbundet.

Vi har remitterat in ett stort antal unga till Samordningsförbundet. Samordningshandledarna har varit ett stort stöd vidare för individen men också för oss som myndighet i arbetet med kartläggning och stöd till individen.

Samordningshandledarna fyller en roll och uppdrag som vi idag inte kan täcka eller möta upp utifrån ett individperspektiv.

Samordningshandledarna har av våra handläggare uppfattats som mycket professionella i sitt uppdrag och vi tycker att samarbetet fungerat bra.

Det som efterlyses är lite mer återkoppling i vissa ärenden. Där har vi dock resonerat om vårt eget ansvar som myndighet.

Vi diskuterade också kring kompetensutveckling, reflektion och vad lär vi oss av varandra.

Har vi sett saker, hört saker i de ärenden som vi remitterat in från individen och Samordningshandledarna som gör att vi kan lära oss att bemöta individen på ett annorlunda sätt eller arbeta annorlunda?

Vi skulle vilja ha återkopplings-/reflektionsträff med Samordningshandledarna framåt för att smala ihop saker och ting utifrån ett lärande perspektiv.

BESKRIVNING AV CASE

- exempel på individer som remitterats till Samordningshandledarna

”Bianca”

En ung kvinna, 26 år remitterades från regionen, en vårdcentral, till Samordningsförbundet. Vi kallar henne Bianca här. Bianca har aktivitetsersättning sedan skolgången med anledning av att hon sedan födseln har haft problem med sin lever. Leverproblematiken har gjort att hon alltid har medicinerat mycket och genomgått stora utredningar, som resulterade i en transplantation. Den medicinska behandlingen tog mycket tid och därmed blev skolgången lidande. Skoltiden upplevdes svår med mycket utanförskap och mobbing. Bianca har en omhändertagande/stöttande familj som har satt sina egna intresse åt sidan för att stötta henne. I samband med levertransplantationen uppstod en komplikation som har resulterat i svåra skakningar i hela kroppen och balanssvårigheter. Bianca skäms än idag oerhört mycket för skakningarna och balanssvårigheterna. Det har uppstått många missförstånd när Bianca har varit ute i samhället, polisomhändertagande då man antar att hon är påverkad. Människor som pratar och pekar. Upplevelserna har lett till social fobi, idag tar sig Bianca endast hemifrån om hennes mamma är med. För två år sedan blev Bianca mamma till en liten dotter. Flickan har i sin tur svårt att skilja på vem som är mamma eftersom båda fyller det grundläggande behovet för barnet. Bianca sköter själv alla uppgifter hemma i hemmet men så fort något kräver kontakt med utomstående så måste hennes mamma medverka.

Via Samordningsförbundet har försök gjorts till arbetsträning (helt efter Biancas önskemål), men detta gick inte att fullfölja. Kontakt initieras med socialförvaltning i syfte att få igång boendestöd. Vi

håller även på att starta upp en kontakt med familjeterapeut för att få stöd i att särskilja rollerna i familjen.

”Maja”

Maja är 21 år och bor i Laholm. Hon har vid starten av kontakten med samordningshandledarna ekonomiskt bistånd. Maja har haft kontakt med AF till och från de senaste åren. Hon har även kontakt med UPM och kommunens beroendeenhet (pga trassliga hemförhållanden). Maja har gått ut gymnasiet men hade det tufft pga nedsatt psykiskt mående och läs- och skrivsvårigheter vilket hon testades för först efter avslutad skolgång. Efter 3 kartläggningssamtal tar Maja själv initiativ till att söka sommarvikariat inom vården via egna kontakter. Hon ordnar med en kort praktik innan starten via Ungdomslotsen för att få en längre introduktion på arbetsplatsen. Vid samma tidpunkt börjar hon att fundera på att börja läsa Omvårdnadsprogrammet. Hon vill själv ta kontakten med Lärcentrum och besöker där en vägledare. SF bjuder in till gemensamt möte med samtliga viktiga personer som alla får höra Majas planering och diskussion förs kring hur hon kan få det stödet hon behöver. Maja påbörjar sin praktik och därefter sitt sommarvikariat. Vid uppföljning med Maja framkommer det att hon arbetar 100% under sommaren och att hon behåller en timanställning under tiden hon börjar Omvårdnadsprogrammet under höstterminen. Hon ser själv till att få extra stöd i undervisningen.

När vi frågat Maja om vad hon tycker varit bra med att träffa samordningshandledare anser hon att det har varit att kunna ”bolla idéer med några andra”. Vi tror att det är där vi fyller en viktig funktion i och med att vi kan träffa individen regelbundet och skapa en allians utanför myndigheterna. Vi tycker också att vi har en viktig roll att sammanföra och bjuda in till konstruktiva gemensamma möten. Där kan vi vara ett stöd för individen att känna sig som huvudpersonen.

”L”

Inremitterad från FK nov -11 med uppdrag att verka för en anställning med lönebidrag inom kommunen.

L står utan försörjning. Har fått avslag på sjukersättning. Inte berättigad försörjningsstöd pga eget kapital (som snart är slut). AF bedömer att L inte står till arbetsmarknadens förfogande, inte ens med lönebidrag.

Diagnos; Lindrig utvecklingstörning

L har genomfört särgymnasiet (Hotell och restaurang) och överfördes därefter till AF för utredning kring arbetsförmåga.

Prövade i AF's regi olika praktikplatser varefter AF bedömde att hon inte står till arbetsmarknadens förfogande.

Fick Aktivitetsersättning nov-2003. Kom in i daglig verksamhet. Prövade olika skolkök/caféeer. Det framkom under praktiktiden att hon är mycket stresskänslig och klarar ej förändringar vilket gjorde att det inte fungerade på praktikplatserna. Hon reagerade starkt genom att bli arg alt drog sig undan och kunde vara borta flera timmar.

Därefter fortsatt arbetsanpassaren att leta lugnare och stabilare prövningsplatser och L har nu varit på ett och samma skolkök sedan 2009.

Hon har och behöver mycket stöd från personalen för att arbetsuppgifterna ska fungera.

L:s arbetsuppgifter består av; Plocka undan frukosten efter fritidsbarnen, frysa in överblivet bröd, ta fram mellanmål, diskhantering etc.

L kräver också bekräftelse på att hon utför sina arbetsuppgifter på rätt sätt trots att hon gjort samma uppgifter sedan hon startade på skolköket.

Hon har provat olika omfattning men vid heldagsarbete fungerade arbetsuppgifterna allt sämre och L reagerade med ökad ilska, ångestladdning, utbrott, ockuperade toaletten, reagerar starkt på små stimuli, klarade inga förändringar på arbetsplatsen, såsom tex vikarier etc.

Eleverna har också uppfattat L:s sårbarhet och retat upp henne.

Personalen har inte sett denna instabilitet i denna omfattning hos L tidigare. Beslut tas om att praktiken upphör.

Sammanfattning:

L har en orolig situation omkring sig; ekonomiskt, boendemässigt samt sysselsättning. Hon har varit delaktig i samtliga processer tillsammans med sina föräldrar.

AE tom juli 2010 – därefter ingen inkomst. Levte på egna besparingar. Sökt sjukersättning och fått avslag. Begärt omprövning/överklagande – negativt svar.

Under praktiktiden ansökt om lönebidragsanställning på skolköket. Fått nej hos kommunen med motiveringen att det inte finns ekonomiskt utrymme för sådan anställning då arbetsplatsen har den bemanning som krävs.

Socialförvaltningen har bedömt att L inte har rätt till daglig verksamhet pga att L inte beviljats sjukersättning. Av humanitära skäl ges L ändå tillfälligt sysselsättning på ett café som drivs av kommunen i avvaktan på att hennes ärende föredras av samordningshandledarna och beslut tas vilken myndighet som ska bära huvudansvaret.

Socialförvaltningen har också bedömt att L inte har så stora svårigheter som berättigar henne till serviceboende (vilket hon i dagsläget bor i). Tvingas därför till egen lägenhet inom kort. Kommer dock få boendestöd.

Ny psykologutredning är genomförd (dec-11) på VPM som visar på stora svårigheter när det gäller arbetslivet och att fungera i relationer med andra. Funktionsnedsättningen är betydligt större än vad utomstående först kan få intryck av.

Dessa svårigheter är bestående vilket innebär att L alltid kommer behöva stort stöd på vilken arbetsplats hon än hamnar till slut.

L har i dagsläget ingen ekonomi, ingen tryggad sysselsättning, inget tryggt boende (kommer snart tvingas lämna serviceboendet), har i dagsläget stort lidande, är deprimerad med starkt ångestpåslag.

L kommer troligtvis att söka försörjningsstöd när kapitalet är slut. L har ansökt på nytt gällande sjukersättning och FK handlägger ärendet.

Utifrån rådande omständighet blir samordningshandledarnas uppgift att ta reda på vem som ansvarar för:

- tryggad försörjning (anställning el bidrag)
- trygg bostad med boendestöd
- sysselsättning (liten, trygg och förstående arbetsplats med få, fasta och tydliga arbetsuppgifter)

Planen:

Samordningshandledarna sammankallar ett gemensamt möte (maj -12) med ansvariga chefer på AF, FK samt Kommunen för att föredra ärendet så att samtliga myndigheter får en klar bild av L utifrån hennes omfattande svårigheter som framkommit i utredningen från VPM. Mötet är också till för att klargöra vem som ska bära huvudansvaret.

Resultat i ärendet:

Hel sjukersättning

Daglig verksamhet på Café 4 dagar/vecka. Trivs bra.

Boendet överklagas vidare

Ärendet avslutas i samordningsförbundet.

/Halmstad 120914

Samuel Grahn, förbundschef