

## **Hel- och/eller delårsuppföljning: tertial 2 2017**

**Insatsnamn:** Aktivitetscenter

**Insatsägare:** Malmö Stad/Arbetsmarknads- och socialförvaltningen/Arbetsmarknadsavdelningen

**Samverkansparter:** Arbetsförmedlingen, Försäkringskassan, Malmö Stad ekonomiskt bistånd

**Målgrupp:** Malmöbor med ohälsa som, oavsett försörjning, har behov av eller utreda behov av arbetslivsinriktad rehabilitering i samverkan för att kunna delta i ordinarie arbetsmarknadsinsatser. Unga 18-29 ska prioriteras.

### **1. Sammanfattning och slutsats**

Karin Rinnan är tf. sektionschef t o m 2017-12-31 . Under hösten rekryteras ny ordinarie chef.

Förberedelser för ny ansökan till Finsam 2018 påbörjades i augusti med olika workshops, dels med styrgruppen och dels med personalen på Aktivitetscenter.

Remissen till arbetsförmågebedömning har ändrats och medicinskt underlag skall bifogas. Ofullständiga remisser skickas tillbaka till remittent utan att köplaceras.

Målgruppen bedöms ha blivit svårare i form av bakgrund med tidigare missbruk, multipla och neuropsykiatriska diagnoser och habiliteringsbehov. Ärenden som gäller personer med stor ohälsa och som har eller kan behöva sjukersättning har blivit mer förekommande. Detta är resurskrävande och diskussion pågår gällande behov av att avgränsa målgruppen.

Det är fortsatt många remisser på kö till arbetsförmågebedömning och arbetsträning. Kötiden är för närvarande cirka 5 månader till arbetsförmågebedömning och 4 månader till arbetsträning. En processkartläggning av flödet i Arbetsförmågebedömning har gjorts för att hitta lösningar att effektivisera inflödet och täppa igen eventuella hål i kön. Ett förändringsarbete har påbörjats efter sommaren.

### **2. Kort presentation av insatsen**

#### **2.1. Målgruppen**

Förändringar som noterats och framkommit är att målgruppen har blivit tyngre i bemärkelsen att det remitterats personer med habiliteringsbehov, multipla och eller tyngre diagnoser samt personer med så stor ohälsa att det egentligen inte finns förväntningar/förhoppningar om arbetsförmåga.

Psykolog från annan verksamhet inom arbetsmarknadsavdelningen hade genomgång med en stor del av arbetsgruppen där vi pratade om vår målgrupp i förhållande till tunga diagnoser

och intellektuell nedsättning. Vi rekommenderades att inte inkludera intellektuell nedsättning med behov av habilitering i vår målgrupp.

## 2.2. *Aktiviteter*

Aktivitetscenter bedriver tre huvudaktiviteter vilka tillsammans ska erbjuda arbetsförmågebedömning, arbetsträning och aktivering i grupp.

Halva personalgruppen på Aktivitetscenter har påbörjat utbildning i normkritik och HBTQ-personers livsvillkor. Övrig personal gick samma utbildning under våren.

Personalen har påbörjat samarbete i konsultationsteam inom övriga delar av arbetsmarknadsavdelningen för kunskapsöverföring.

En beställning av tre stora insektshotell har utformats och tillverkats i snickeriet och levererats till Wihlborgs fastigheter.

På Butik Torsten utvecklar man konceptet löpande och vi ser att denna del av vår verksamhet uppskattas av deltagarna så som en stegförflyttning medan man fortfarande är i anpassad arbetsträning.

Samarbetet med Stadsmissionen har fungerat väl och en av våra tidigare deltagare från arbetsträningen har blivit anställd på Stadsmissionen.

I snickeriet har man infört arbetsböcker där deltagare själv gör noteringar kring sin arbetsdag. Det har en sporrande effekt

Det är en ökning av tolkanvändning och vi har nu även erfarenhet av att använda dövfolk.

## 2.3. *Implementering*

Förberedelser för ny ansökan till Finsam har påbörjats med olika workshops, dels med styrgruppen och dels med personal på Aktivitetscenter.

Samverkan med övriga delar av arbetsmarknadsavdelningen kring arbetsträning för att tydliggöra begrepp och identifiera vilken form av arbetsträning som finns på olika insatser. Aktivitetscenter bidrar med sin struktur kring uppföljning, planering och sammanfattning av sin insats.

## 2.4. *Ekonomi (komplettering till separat mall)*

## 3. Resultat

### 3.1. *Måluppfyllelse*

#### *Effektmål*

- Vid 90 % av avslutssamtalen skall de samverkande myndigheterna vara överens om fortsatt ansvarsfördelning. **Målet är uppfyllt. Endast i några fall var rollfördelningen inte klargjord mellan de samverkande aktörerna.**
- 90 % av deltagarna som fullföljer insatsen Aktivitetscenter går vidare till sociala/medicinska rehabiliterande insatser eller arbetsmarknadsåtgärder. **Måluppfyllelse: 97 % går vidare till dessa åtgärder.**

- 75 % av deltagarna upplever, 6 månader efter avslut på Aktivitetscenter, att insatsen har underlättat nästa steg i planeringen/rehabiliteringen. **Måluppfyllelse: En stor andel av deltagare som har svarat har uppgett att insatsen har varit till nytta, inneburit en stegförflyttning och att det har underlättat nästa steg i planeringen. Det har dock under perioden visat sig vara svårt att få tag i deltagare efter avslut. Nya metoder för uppföljning och att mäta stegförflyttningar kommer att utvecklas.**

#### *Insatsmål*

- 90 % ska fullfölja den planerade aktiviteten. **Måluppfyllelse: 93 % har fullföljt den planerade aktiviteten.**

- 75 % ska uppnå det individuella målet som anges vid inskrivning (gäller inte arbetsförmågebedömning) **Målet är uppnått på Aktivitetscenter som helhet men varierar på de olika insatserna. Resultaten redovisas under respektive tabell.**

- Samtliga deltagare som fullföljer någon insats på Aktivitetscenter skall ha ett skriftligt underlag som respektive myndighet kan använda för att planera för fortsatta insatser. **Måluppfyllelse: Uppfyllt till 100 %.**

#### *Volymmål*

Perioden avser 1/1-31/8 2016

Totalt har 345 personer varit inskrivna på Aktivitetscenter under perioden. Statistiken i nedanstående tabeller är hämtad ur SUS där de remitterade från AF, FK och IOF registreras. Dessutom har ett antal försörjningsstödstagare deltagit som remitterats från JobbMalmö Kartläggings- och Vägledningseenheten (KVE). Dessa är registrerade i Malmö stads databas ProCapita. Hur många som remitterats via KVE anges under respektive tabell.

#### **Aktivering i grupp. Volymmål: Genomflöde 120 deltagare/år**

| <b>Aktivering i grupp</b>  | <b>Antal</b> | <b>Kvinnor</b> | <b>Män</b> | <b>Under 30 år</b> |
|--|--------------|----------------|------------|--------------------|
| Inskrivna  | 126          | 77             | 49         | 20                 |
| Avslutade  | 92           | 60             | 32         | 17                 |
| Går vidare till sociala/medicinska rehabiliterande insatser eller arbetsmarknadsåtgärder | 92           | 60             | 32         | 17                 |

Utöver dessa 126 deltagare har 31 malmöbor med försörjningsstöd deltagit. Dessa 31 har remitterats från IOF via JobbMalmö/KVE och har inte registrerats i SUS.  
90 % av de avslutade har uppnått målet som angavs vid inskrivning.  
100 % av de avslutade går vidare till sociala/medicinska rehabiliterande insatser eller arbetsmarknadsåtgärder.

**Arbetsförmågebedömning: Volymmål: Genomflöde 150 deltagare/år**

| Arbetsförmågebedömning   | Antal | Kvinnor | Män | Under 30 år |
|--|-------|---------|-----|-------------|
| Inskrivna  | 98    | 58      | 40  | 12          |
| Avslutade  | 72    | 42      | 30  | 9           |
| Går vidare till sociala/medicinska rehabiliterande insatser eller arbetsmarknadsåtgärder | 67    | 40      | 27  | 8           |

93 % av de avslutade går vidare till sociala/medicinska rehabiliterande insatser eller arbetsmarknadsåtgärder.

**Arbetsträning: Volymmål: Genomflöde 150 deltagare/år**

| Arbetsträning  | Antal | Kvinnor | Män | Under 30 år |
|--|-------|---------|-----|-------------|
| Inskrivna  | 121   | 79      | 42  | 20          |
| Avslutade  | 100   | 63      | 37  | 18          |
| Går vidare till sociala/medicinska rehabiliterande insatser eller arbetsmarknadsåtgärder | 98    | 62      | 36  | 17          |

Utöver dessa 121 deltagare har 34 malmöbor med försörjningsstöd deltagit. Dessa 34 har remitterats från IOF via JobbMalmö/KVE och har inte registrerats i SUS.  
70 % av de avslutade har uppnått målet som angavs vid inskrivning.  
98 % av de avslutade går vidare till sociala/medicinska rehabiliterande insatser eller arbetsmarknadsåtgärder

***Effektmål organisation***

- Målsättningen är en tydliggjord samverkansprocess för att säkerställa att alla aktuella aktörer och individen är överens om planeringen både vid inskrivning och vid avslut det vill säga målsättning, insatser och ansvar. Särskilt fokus kommer att läggas på att skapa en gemensam syn på behovet av aktörernas medverkan och engagemang i processen kring den enskilde. Chefer och handläggare från respektive samverkansorganisation bjuds in av Aktivitetscenter för att påbörja processen.  
***Måluppfyllelse: Har inte skett under perioden. Processen fortsätter i styrgruppen inför kommande ansökan till Finsam.***

### ***Fokusområden***

- Mäta stegförflyttningar dvs. deltagarens upplevelse av att närma sig anställning/studier. ***Arbetsträningen har tagit fram en blankett där man identifierar deltagares olika utvecklingsområden som följs upp kontinuerligt för att mäta stegförflyttning. Vi har inte kvantifierat stegförflyttningarna utan jobbat individuellt med verktyget. Detta mäts snarare i den muntliga uppföljningen. Materialet används främst som utgångspunkt vid inskrivning samt för att illustrera progressionen i utökning av arbetstid.***
- Kvalitetssäkra samverkansprocessen i syfte att säkerställa att insatserna koordineras, för att tydliggöra ansvar, och för att kunna sätta realistiska mål *tillsammans* med deltagaren. ***På handläggarnivå sker det kontinuerligt genom att man på insatserna initierar nästa steg i god tid för att minska risken för glapp. Vi inhämtar återkoppling från deltagarna via enkäter med frågor som berör delaktighet. Vi har tydliggjort vårt krav på involverade remitterter under processen och ansvarsfördelning efter våra avslutande planeringssamtal. Vi registrerar tillfällen när det inte fungerar. Förslag finns på att ytterligare befästa detta i remissen.***
- Fortsatt utveckling av arbetsträningsplatser inom servicesektorn t ex butik Torsten, e-handel och externa arbetsträningsplatser inom butik. ***E-handel har inte blivit godkänd och kan inte startas i nuläget. Några deltagare slussas vidare till arbetsträning inom Stadsmissionen.***
- Utveckling av så kallad naturunderstödd rehabilitering dvs. arbetsträning inom trädgårdsområdet ***Under perioden har man byggt vidare på samarbetet mellan trädgård och kök och mellan trädgård och snickeri. Produkter från odling och biodling används i köket och snickeriarbete för utomhusmiljö rustar trädgården. Detta bidrar till en känsla av sammanhang för deltagarna i dessa "verkstäder".***

### **3.2. Samverkansprocessen**

Arbetsförmågebedömningen har träffat Ann Walestrand, FK, och diskuterat de skriftliga utlåtanden som lämnas efter avslutad bedömning. Det betonas att fokus ska ligga på förmåga och möjlighet till rehabilitering. Man efterfrågar en detaljrik beskrivning i utlåtandet kring individens förmåga, gjorda anpassningar samt utvecklingspotential. FK ska inte skicka ärenden med personer som redan har sjukersättning men som vill prövas.

Tidigare svårigheter för FK-handläggare att närvara har förbättrats under perioden.

### **3.3. Framgångsfaktorer, hinder och utmaningar**

Det förekommer omfattande samverkan i vissa ärenden då parter/nyckelpersoner från samtliga myndigheter är närvarande i uppföljningar och har kommunikation i ärendet. Det täta samarbetet mellan handläggare från de olika myndigheterna tenderar att öka i kvalitet eftersom man samverkat i olika ärenden under flera år. Man får en relation, en kunskap och en förståelse för de



olika myndigheterna vilket ger ett mervärde för den enskilde deltagaren.

Remissen till arbetsförmågebedömning har ändrats. Tidigare lade handläggaren mycket tid på att få in relevant dokumentation först i slutet på kötiden vilket försenade starten. Eftersom relevant dokumentation numera skall bifogas direkt med remissen kan ärendet sättas igång så snart ledig plats finns. Utmaningen är att det fortfarande krävs tid att förklara syftet för remitterter likaså varför deltagaren inte köplaceras förrän all dokumentation är på plats.

En processkartläggning av flödet i Arbetsförmågebedömning har gjorts för att hitta lösningar att effektivisera inflödet och täppa igen eventuella hål i kön. Ett förändringsarbete har påbörjats efter sommaren.

Ersättningsrekryteringar under perioden har bromsat upp inflödet i arbetsträning och arbetsförmågebedömning. Samtidigt har ny personal medverkat till att arbetsplatsen fått ny energi.

Andelen deltagare med missbruksbakgrund är fortfarande stor. Likaså har vi sett en ökning av deltagare med behov av habilitering. I denna grupp är det svårt att få till en stegförflyttning mot arbete.

Problematiken med rundgång i ärenden, (att det kommer in remisser där deltagaren redan har varit på Aktivitetscenter) uppfattas som stort ur ett individperspektiv men inte i antal. Det gäller personer med försörjningsstöd. Det finns även exempel på personer som återkommit efter att ha tillgodosett sig adekvata vårdinsatser och således med förbättrade förutsättning att lyckas med sin arbetsträning. En indikator på att våra rekommendationer har fallit väl ut.

MediYoga (medicinsk yoga) har varit uppskattat av deltagarna och vi uppfattar det som en mycket lämplig aktivitet för vår målgrupp. Den arbetsterapeut som höll i aktiviteten har slutat men den nya sjukgymnasten som börjar i september har behörighet att ha hålla grupper i MediYoga.

*3.4. Förekomna och/eller förväntade avvikelser*

*3.5. Ev. utvärdering*

**4. Bilagor**