Samordnings-
teamet
ROBERTSFORS

Socialt bokslut 2018

Social redovisning är en metod för att påvisa effekterna av den finansiella samordningen samt redovisa resultatet av insatserna för personer som har behov av samordnade rehabiliteringsinsatser med syftet att uppnå eller förbättra sin förmåga att utföra förvärvsarbete.

SoR™
SOCIAL REDOVISNING

Verksamhetsberättelse 2018

Samordningsteamet i Robertsfors är ett samarbete mellan Robertsfors kommun, Arbetsförmedlingen, Försäkringskassan och Robertsfors Hälsocentral. Målgrupp för Samordningsteamet i Robertsfors är personer mellan 16 - 65 år som står långt ifrån arbetsmarknaden. Personerna ska vara i behov av samordnande insatser, från minst två av samverkansparterna, för att kunna närma sig arbetsmarknaden. Aktualiserad person ska bedömas kunna ha förutsättningar att över tid, med stöd, kunna klara av arbetsförberedande/ arbetslivsinriktad rehabilitering. Målgruppen har ofta en komplex problematik med svårigheter att tillgodogöra sig ordinarie myndigheters insatser. Det finns många gånger behov av stabilitet i vardagen för att kunna ta del av ordinarie resurser. Ofta har samverkanslösningar provats i ordinarie verksamhet, men har inte varit tillräckliga eller bedömts olämpliga. Samordnade insatser är många gånger nyckeln till att stötta denna målgrupp på vägen ut mot arbete, studier eller annan individanpassad lösning.

Samordningsteamet i Robertsfors har under 2018 haft 20 stycken mötestillfällen. Vid dessa möten har representanter från Robertsfors kommun, Arbetsförmedlingen, Försäkringskassan och Robertsfors hälsocentral deltagit i varierande omfattning. Robertsfors kommuns representanter består av personal från socialtjänsten, det kommunala aktivitetsansvaret (KAA), integrationsenheten, Lärcentrum, Bruksam, Ung & Framåt samt koordinator/ arbetskonsulent.

Förbättringsområde i Robertsfors är alltjämt Försäkringskassans och Robertsfors hälsocentrals närvaro vid Samordningsteamets arbete och möten. De har fortsättningsvis, under 2018, prioriterat andra arbetsuppgifter vilket inneburit att deras närvaro varit låg samt att informations- och kunskapsöverföringen varit bristfällig. Förhoppningen är att både Försäkringskassan och Robertsfors hälsocentral under kommande år ska välja att prioritera samverkansarbetet genom att öka sin delaktighet vid Samordningsteamets arbete och möten, vilket på sikt kan bidra till ett ökat antal aktualiseringar och förstärkta samverkansärenden.

Det har under 2018 aktualiserats totalt 47 individer hos Samordningsteamet i Robertsfors varav 37 stycken bedömts vara i behov av förstärkt samverkan. Målsättning är att det årligen ska aktualiseras minst 30 ärenden, som bedöms vara i behov av förstärkt samverkan. Detta mål har, som synes ovan, uppfyllts med råge i Robertsfors men uppfattningen är att det trots detta finns fler individer som har behov av förstärkt samverkan. Det är ett fortsatt utvecklingsområde för alla samverkansparter att identifiera och aktivt arbeta med denna målgrupp. En framgångsfaktor som jag vill lyfta är att Samordningsteamet i Robertsfors har blivit en stabil och prioriterad mötesplats, framförallt hos representanterna från Robertsfors kommun och Arbetsförmedlingen. Det lokala arbetssättet med täta och regelbundna uppföljningar av pågående ärenden har också varit framgångsrikt vilket även speglas i resultatet. Under 2018 har 42 % av alla avslutade ärenden gått ut i arbete.

Jag ser med tillförsikt fram emot ett 2019 med fortsatt gott samarbete mellan alla samverkansparter, då vi tillsammans kan bidra till att minska bristen på tillgänglig arbetskraftsförsörjning.

Petra Andersin
Koordinator, Samordningsteamet Robertsfors

Kort om den lokala samverkan i Robertsfors

Samordningsteamet är ett samarbete mellan kommuner, Arbetsförmedling, Försäkringskassan och Region Västerbotten. Samordningsteamet är en del av Samordningsförbundet Umeåregionen. Samordningsförbundets vision är att samordning/samverkan ska bidra till att lösa arbetskraftsförsörjningen i Umeåregionen.

Målgruppen är personer 16 - 64 år i behov av fördjupad och samordnat stöd i sin arbetslivsinriktade rehabilitering. Personer som har en komplex problematik med svårigheter att tillgodogöra sig ordinarie myndigheters insatser.

Arbetsmodellen för samordningen av detta stöd i kranskommunerna består av fem steg där det första steget är att identifiera och aktualisera in personer i behov av fördjupad och samordnad samverkan, in till samordningsteamet. Viktigt att tänka på är att samordningsteamet är en arena för samarbete där alla i det professionella nätverket förväntas samarbeta för att öka personens möjligheter till etablering på arbetsmarknaden.

Vid beredningen finns representanter med från alla parter. Där sker en gemensam bedömning om personen kan tillgodogöra sig insatser och ha förutsättningar över tid, med stöd, kunna klara av arbetslivsinriktad rehabilitering. Om en aktualiserad person får ja i beredningen kommer det vidare bedömas vilken insats som är lämpligast att starta upp med. Ofta är frågeställningen att utreda arbetsförmågan, funktionsförmågan och sysselsättningsgraden.

Utifrån de lokala resurser som finns startas det då upp en process där ärendebäraren är ansvarig över att det sker en progress som följer den övergripande planeringen.

Den utförande aktören är oftast Arbetsförmedlingen eller arbetsmarknadskonsulent/enhet men även vården är en viktig part. Kranskommunerna har även tillgång till tidiga insatser i Umeå dvs. Hikikomori, Våga Växa och Mellansteget.

I beredningen lyfts även personärenden som inte bedöms vara i behov av fördjupad samverkan men är i behov av kommunala insatser exempelvis vissa extratjänster. Deltagaren kan då få nej till fördjupad samordnad samverkan och ja till övrig samverkan. Vinsten är stor i en liten kommun att alla parter vet vilken planering personen har. Samordnade insatser och tydlig dokumentation är många gånger nyckeln till att stötta personer med diffus och komplex problematik på vägen ut mot arbete, studier eller annan individanpassad lösning.

Deltagarna i siffror

Uppgifterna om deltagare totalt, könsfördelning och avslut är baserade på uppgifter som hanteras av koordinatorn. Siffrorna om försörjning, utbildningsnivå och tid i offentlig försörjning har hämtats från SUS - systemet för uppföljning av samverkansinsatser.

	Kvinnor	Män	Totalt	%
Antal deltagare totalt	23	30	53	
- varav nya för året	15	22	37	
Totalt avslutade under året	16	22	38	
- varav till arbete	7	9	16	42 %
- varav till studier	1	3	4	11 %
- varav till annan behovsanpassad lösning	5	7	12	32 %
Övriga avbrott	3	3	6	16 %
Antal kvar i verksamheten	**7**	**8**	**15**	

Tabell 1. Volym och resultat totalt för Samordningsteamet i Robertsfors

	Kvinnor	Män	Totalt
Upp till 1 år	5	10	15
Upp till 2 år	2	3	5
Upp till 3 år	2	3	5
Upp till 4 år	3	1	4
Upp till 5 år	3	1	4
Upp till 6 år	2	0	2
Upp till 7 år	3	0	3
Upp till 8 år	0	1	1
Upp till 9 år	0	1	1
Mer än 9 år	1	1	2
Data saknas	4	7	11
Totalt	**25**	**28**	**53**

Tabell 2. Deltagarnas tid i offentlig försörjning innan start

	Kvinnor	Män	Totalt
Grundskola	8	15	23
Gymnasium	8	8	16
Högskola/Universitet mer än 3 år	0	1	1
Högskola/Universitet upp till 3 år	1	2	3
Saknas/Okänd	8	2	10
Totalt	**25**	**28**	**53**

Tabell 3. Utbildningsbakgrund för deltagare i samverkan

	Kvinnor	Män	Totalt
Sjukpenning/Rehabpenning	2	1	3
Aktivitetsersättning	1	0	1
A-kassa	0	2	2
Aktivitetsstöd	8	8	16
Försörjningsstöd	9	9	18
Studiestöd/Studiemedel	0	1	1
Annan offentlig försörjning	4	1	5
Ingen offentlig försörjning	4	8	12
Totalt	**28**	**30**	**58**

Tabell 4. Försörjning före start i samverkan

Människor utanför arbetsmarknaden i Robertsfors

Samordningsförbundet anser att det är viktigt att följa effekter av den finansiella samordningen på samhällsnivå. Förbundets styrelse har beslutat att följa utvecklingen av de så kallade helårsekvivalenterna för andelen av befolkningen som har försörjning inom trygghetssystemet. Denna statistik tas fram av SCB på uppdrag av Försäkringskassan.

Helårsekvivalenter är en statistisk konstruktion som används för att ge ett jämförbart mått över tid. En helårsekvivalent motsvarar en person som försörjs med full ersättning ett helt år, det vill säga två personer som varit arbetslösa ett halvår var blir en helårsekvivalent tillsammans. Det finns tillgänglig statistik för alla svenska kommuner sedan 2014 och framåt. Statistik finns ej tillgänglig ännu för 2018 vilket innebär att Samordningsförbundet följer statistiken med ett års fördröjning.

	2014	%	2015	%	2016	%	2017	%	Diff
Umeå	8 788	10,9 %	8 754	11,9 %	8 647	10,7 %	8 459	10,4 %	-0,3 %
Vännäs	719	14,1 %	723	14,3 %	714	14,0 %	685	13,4 %	-0,6 %
Vindeln	441	14,6 %	464	15,6 %	446	15,1 %	422	14,4 %	-0,7 %
Robertfors	590	15,1 %	606	15,6 %	614	15,9 %	572	14,8 %	-1,1 %
Nordmling	695	17,3 %	689	17,2 %	644	16,2 %	606	15,3 %	-0,9 %
Bjurholm	231	17,6 %	229	17,3 %	211	16,1 %	202	15,6 %	-0,5 %
Västerbotten	21 921	13,4 %	22 065	13,5 %	21 500	13,1 %	20 479	12,5 %	-0,6 %
Riket	**803 063**	13,3 %	**814 171**	13,4 %	**799 905**	13,0 %	**784 764**	12,6 %	-0,4 %

Tabell 5. Antalet helårsekvivalenter i absoluta och relativa tal per kommun

Som framgår av tabellen minskar andelen år 2017 i förhållande till föregående år i samtliga kommuner. Det är bara Umeå som ligger under riket. Målet är att varje kommun ska minska andelen i utanförskap med 1 % per år. Detta uppnås bara i Robertsfors, dock är trenden minskande i alla kommuner.

I tabell nedan redovisas helårsekvivalent för Robertsfors åren 2014 - 2017 fördelad i ohälsa (sjukpenning, rehabiliteringspenning, sjukersättning och aktivitetsersättning), arbetsmarknadsstöd (A-kassa, Aktivitetsstöd, utvecklingsersättning, etableringsersättning, etableringstillägg samt bostadstillägg) och ekonomiskt bistånd.

	2014	2015	2016	2017
Ohälsa	390	390	395	359
Arbetslöshetsstöd	159	178	192	179
Ekonomiskt bistånd	41	37	27	35
Totalt	**590**	**606**	**614**	**572**

Tabell 6. Andelen helårsekvivalenter ohälsa, arbetsmarknadsstöd och ekonomiskt bistånd.

Socialt bokslut 2018

Förklaringar

Målet har uppnåtts

Den gröna signalen visar att planerat ("budgeterat") utfall har uppnåtts

Målet har inte uppnåtts

Den röda signalen visar att planerat ("budgeterat") utfall inte har uppnåtts

I enkäterna har nedanstående skalor använts

1.
- Inte alls
- Till liten del
- Delvis
- Till stor del
- Till mycket stor del
- Helt och hållet

2.
- Aldrig
- Sällan
- Ibland
- Ofta
- För det mesta
- Alltid

2
- Ja eller Nej

Målområde 1 • Deltagarnytta

KONTO / SOCIALT MÅL	INDIKATOR
1.1 Deltagarna som avslutat har gått vidare till arbete.	**35 %** av de som avslutat insatsen har gått **vidare till arbete.**
1.2 Deltagarna som avslutat har gått vidare till studier.	**25 %** av de som avslutat insatsen har gått **vidare till studier**
1.3 Deltagarna som avslutat har gått vidare till annan behovsanpassad lösning, en lösning som kommit till genom samverkansstödet.	**30 %** av de som avslutat har gått vidare till **annan behovsanpassad lösning**, en lösning som kommit till genom samverkansstödet.
	Ett gott exempel där deltagarna som avslutat har gått vidare till annan behovsanpassad lösning, en lösning som kommit till genom samverkansstödet.

"Vart är vi på väg"

Det sociala bokslutet steg för steg

Kärnintressenterna definieras och intressentgruppanalys utförs.

1. **Mål fastställs och grupperas i kontoklasser.**

2. **Mål tilldelas indikatorer (utfallsmått)**

3. **Varje indikator tilldelas funktionell uppföljningsmetod.**

4. **Verifikationerna samlas i en pärm.**

5. **Innehållet i verifikationer sammanställs till socialt bokslut.**

6. **En extern revision utförs.**

Bokslutet kommuniceras med intressenterna.

RESULTAT

42 % (16/38) av de som avslutat **har gått till arbete**.
Könsfördelningen mellan de som gått till arbete är jämn.

11 % (4/38) av de som avslutat **har gått till studier**.

Könsfördelningen mellan de som gått till studier: 25 % kvinnor och 75 % män.

32 % (12/38) av de som avslutar **har gått till annan behovsanpassad lösning.**
Könsfördelningen mellan de som gått till annan behovsanpassad lösning är jämn.

Ett gott exempel på behovspassad lösning har redovisats.

I slutet på 2017 lyfts en deltagare in till förstärkt samverkan via en gemensam kartläggning. Deltagaren påbörjar en arbetsträning under 10 månader med stöd av arbetskonsulent. Arbetsträningen startar på 10 timmar per vecka efter en heltidssjukskrivning sedan 3 år tillbaka. Deltagaren har efter 10 månaders arbete nu **kommit upp till en sysselsättningsgrad på 75 % och ärendet lämnas över till Arbetsförmedlingen och Försäkringskassan i en fortsatt samverkan ut mot arbete.** Deltagaren har under den här tiden inte bara fått ett självförtroende utan den anser sig också ha hittat ett yrke som den vill fortsätta i.

Målområde 1 • Deltagarnytta

KONTO / SOCIALT MÅL	INDIKATOR
1.4 Deltagarna känner att de verksamheter som erbjuds är organiserade runt deras behov (personcentrerade)	**80 %** av de som svarat på frågan, **"Har du fått stöd på ett sätt som är till stor nytta för dig?"** svarar, ofta (4), för det mesta (5) eller alltid (6).
1.5 Deltagarna upplever ökat inflytande över rehabiliteringsprocessen	**80 %** av de deltagare som svarat på frågan, **"Har du fått vara med och bestämma vilket stöd som du får/har fått?"** svarar: ofta (4), för det mesta (5) eller alltid (6).
1.6 Deltagaren upplever att den kan hantera egna symtom och funktionsnedsättning samt att den har fått, i högre grad än förut, stöd från myndigheterna i att leva med detta.	**80 %** av de deltagare som svarat på frågan, **"Har det stöd du fått hjälpt dig att utveckla sätt att hantera din situation?"** svarar: till stor del (4), till mycket stor del (5) eller helt och hållet (6)
1.7 Det har skett en stegförflyttning närmare arbetsmarknaden/egen försörjning.	**80 %** av de deltagare som svarat på frågan, **"Känner du dig mer redo att kunna arbeta eller studera?"** svarar: till stor del (4), till mycket stor del (5) eller helt och hållet (6).
1.8 Deltagarna anger att de har blivit bemötta med respekt, under deltagandet i insatsen, sett utifrån diskriminering-sgrunderna.	**100 %** av de deltagare som svarat på frågan, **"Har du blivit diskriminerad** på grund av kön, ålder, etnicitet, religion, funktionsnedsättning, sexuell läggning, könsidentitet, bristande tillgänglighet under tiden du varit i insatsen?" svarar: NEJ

Målområde 2 • Medlemsnytta

KONTO / SOCIALT MÅL	INDIKATOR
2.1 Andelen människor som är beroende av ersättning från det offentliga trygghetssystemet ska minska.	Andelen människor som är beroende av **ersättning från det offentliga trygghetssystemet har minskat med 1%.** (mätt i antalet helårsekvivalenter i förhållande tilll befolkning i arbetsför ålder)

RESULTAT

75 % (18/24) av de deltagare som svarat på "Har du fått stöd på ett sätt som är till stor nytta för dig?", har svarat: **ofta, för det mesta eller alltid.**

Det föreligger ingen könsmässig skillnad i svaren.

71 % (17/24) av de deltagare som svarat på frågan "Har du fått vara med och bestämma vilket stöd som du får/har fått?" har svarat: **ofta, för det mesta eller alltid.**

Män är något positivare i sina svar.

63 % (15/24) av de deltagare som svarat på frågan "Har det stöd du fått, hjälpt dig att utveckla sätt att hantera din situation?" har svarat: **till stor del, till mycket stor del eller helt och hållet**

Det föreligger ingen könsmässig skillnad i svaren.

79 % (19/24) av de deltagare som svarat på "Känner du dig mer redo att kunna arbeta eller studera?" har svarat: **till stor del, till mycket stor del eller helt och hållet**

Män är något positivare i sina svar.

100 % (24/24) av de deltagare som svarat på frågan "Har du blivit diskriminerad på grund av kön, ålder, etnicitet, religion, funktionsnedsättning, sexuell läggning, könsidentitet, bristande tillgänglighet under tiden du varit i insatsen?" **har svarat: NEJ**

RESULTAT

Andelen som är beroende av det offentliga trygghetssystemet har minskat med 1,1 % i Robertsfors

Målområde 3 • Samverkan

KONTO / SOCIALT MÅL	INDIKATOR
3.1 Det finns en klar och tydlig strategi för uppföljning och utvärdering av myndighets-gemensamma insatser	**80 % av de (**styrelsen, förbunds-chef, styrgrupper) som svarat på frågan, **"Har ni en strategi för hur ni arbetar med uppföljning och utvärdering av de samordnade rehabiliteringsverksamheterna?"** svarar: till stor del (4), till mycket stor del (5) eller helt och hållet (6).
	80 % av de (styrelsen, förbunds-chef, styrgrupper) som svarat på frågan, **"Använder ni uppföljning och utvärdering som underlag för att utveckla de samordnade rehabiliteringsverksamheterna?"** svarar: till stor del (4), till mycket stor del (5) eller helt och hållet (6).

RESULTAT

100 % (2/2) av förbundscheferna som svarat på frågan: ”Har ni en strategi för hur ni arbetar med uppföljning och utvärdering av de samordnade rehabiliteringsverksamheterna”? har svarat **till stor del, till mycket stor del eller helt och hållet**.

80 % (8/10) av ledamöterna i samordningsförbundets styrelse som svarat på frågan: ”Har ni en strategi för hur ni arbetar med uppföljning och utvärdering av de samordnade rehabiliteringsverksamheterna?” har svarat **till stor del, till mycket stor del eller helt och hållet**.

Det föreligger ingen könsmässig skillnad i svaren.

80 % (4/5) av ledamöterna i plattformens styrgrupp har svarat på frågan: ”Har ni en strategi för hur ni arbetar med uppföljning och utvärdering av de samordnade rehabiliteringsverksamheterna”? har svarat **till stor del, till mycket stor del eller helt och hållet**.

Män är något positivare i sina svar.

50 % (1/2) av de förbundschefer som svarat på frågan: ”Använder ni uppföljning och utvärdering som underlag för att utveckla de samordnade rehabiliteringsverksamheterna”? har svarat **till stor del, till mycket stor del eller helt och hållet**.

80 % (8/10) av ledamöterna i samordningsförbundets styrelse som svarat på frågan: ”Använder ni uppföljning och utvärdering som underlag för att utveckla de samordnade rehabiliteringsverksamheterna?” har svarat **till stor del, till mycket stor del eller helt och hållet**.

Det föreligger ingen könsmässig skillnad i svaren.

40 % (2/5) av ledamöterna i plattformens styrgrupp som svarat på frågan: ”Använder ni uppföljning och utvärdering som underlag för att utveckla de samordnade rehabiliteringsverksamheterna?” har svarat: **till stor del, till mycket stor del eller helt och hållet**.

Kvinnor är något positivare i sina svar.

Ger den finansiella samordningen positiva samhällseffekter och goda sociala resultat?

Målområde 3 • Samverkan

KONTO / SOCIALT MÅL	INDIKATOR
3.2 Insikter från samverkan (med stöd av samordningsförbund) leder till att nya typer av förebyggande insatser utvecklas så att behov av samordnad rehabilitering inte behöver bli aktuellt om individer fångas upp mycket tidigare och på ett annorlunda sätt.	**80 %** av de (styrelsen, förbundschef, styrgrupper) som svarat på frågan, **"Har erfarenheter från er samverkan lett till att förebyggande insatser utvecklats?"** svarar: till stor del (4), till mycket stor del (5) eller helt och hållet (6).
	Ett gott exempel där insikter från samverkan (med stöd av samordningsförbundet) leder till att nya typer av förebyggande insatser utvecklas så att behov av samordnad rehabilitering inte behöver bli aktuellt om individer fångas upp mycket tidigare och på ett annorlunda sätt.
3.3 Samordnade verksamheter inkluderar i högre grad än förut även andra aktörer i samhället som företag, ideella krafter och föreningsliv i det löpande arbetet på ett strukturerat sätt.	**80 %** av de i personalen som svarat på frågan, **"Har ni rutiner för att samarbeta med andra aktörer i arbetet när det gäller verksamheter för deltagarna?"** har svarat: till stor del (4), till mycket stor del (5) eller helt och hållet (6).
	50 % av de förbundschefer som svarat på frågan, **"Har ni rutiner för att samarbeta med närings-liv/civilsamhälle/ ideella organisationer när det gäller verksamheter för deltagarna?** svarar, till stor del (4), till mycket stor del (5) eller helt och hållet (6).
	Ett gott exempel på att samordnade verksamheter inkluderar i högre grad än förut även andra aktörer i samhället, företag, ideella krafter och föreningsliv i det löpande arbetet på ett strukturerat sätt.

RESULTAT

50 % (1/2) av de förbundschefer som svarat på frågan: ”Har erfarenheter från er samverkan lett till att förebyggande insatser utvecklats?” har svarat **till stor del, till mycket stor del eller helt och hållet**.

70 % (7/10) av ledamöterna i samordningsförbundets styrelse som svarat på frågan: ”Har erfarenheter från er samverkan lett till att förebyggande insatser utvecklats?” har svarat: **till stor del, till mycket stor del eller helt och hållet**.

Det föreligger ingen könsmässig skillnad i svaren.

40 % (2/5) av ledamöterna i plattformens styrgrupp som svarat på frågan: ”Har erfarenheter från er samverkan lett till att förebyggande insatser utvecklats?” har svarat: **till stor del, till mycket stor del eller helt och hållet**.

Kvinnor är något positivare i sina svar.

Inget exempel redovisas.

88 % (7/8) av de i personalen som svarat på frågan: ”Har ni rutiner för att samarbeta med andra aktörer i arbetet när det gäller verksamheter för deltagarna?” har svarat: **till stor del, till mycket stor del eller helt och hållet**.

Män är något positivare i sina svar.

50% (1/2) av förbundscheferna som svarat på frågan: ”Har ni rutiner för att samarbeta med näringsliv/civilsamhälle/ ideella organisationer när det gäller verksamheter för deltagarna??” har svarat: **till stor del, till mycket stor del eller helt och hållet**.

”Har ni rutiner för att samarbeta med näringsliv/civilsamhälle/ ideella organisationer arbetet när det gäller verksamheter för deltagarna?

Inget exempel redovisas.

Målområde 3 • Samverkan

KONTO / SOCIALT MÅL	INDIKATOR
3.4 Att det systematiskt tillvaratas erfarenheter, kunskaper och synpunkter såväl från enskilda deltagare/brukare och från brukarorganisationer eller grupper av deltagare.	**80 %** av de deltagare som svarat på frågan, **"Tar personalen tillvara dina erfarenheter, kunskaper och synpunkter?"** svarar: till stor del (4), till mycket stor del (5) eller helt och hållet (6)
	80 % av de i personalen som svarat på frågan, **"Tas erfarenheter, kunskaper, och synpunkter från deltagare systematiskt tillvara?"** svarar: till stor del (4), till mycket stor del (5) eller helt och hållet (6).
	50 % av förbundscheferna som svarat på frågan, **"Tas erfarenheter, kunskaper, och synpunkter från deltagare systematiskt tillvara?"** svarar: till stor del (4), till mycket stor del (5) eller helt och hållet (6).
	50 % av förbundscheferna som svarat på frågan, **"Tas erfarenheter, kunskaper, och synpunkter från brukarorganisationer systematiskt tillvara?"** svarar: till stor del (4), till mycket stor del (5) eller helt och hållet (6).
	Ett gott exempel på att det systematiskt tillvaratas erfarenheter kunskaper och synpunkter såväl från enskilda deltagare/brukare och från brukarorganisationer eller grupper av deltagare.

Kunskap och inspiration till sociala bokslut har hämtats från New Economic Foundations material "Social Auditing for small organisations".

RESULTAT

75 % (18/24) av de deltagare som svarat på frågan: ”Tar personalen tillvara dina erfarenheter, kunskaper och synpunkter?” har svarat: **till stor del, till mycket stor del eller helt och hållet**.

Män är något positivare i sina svar.

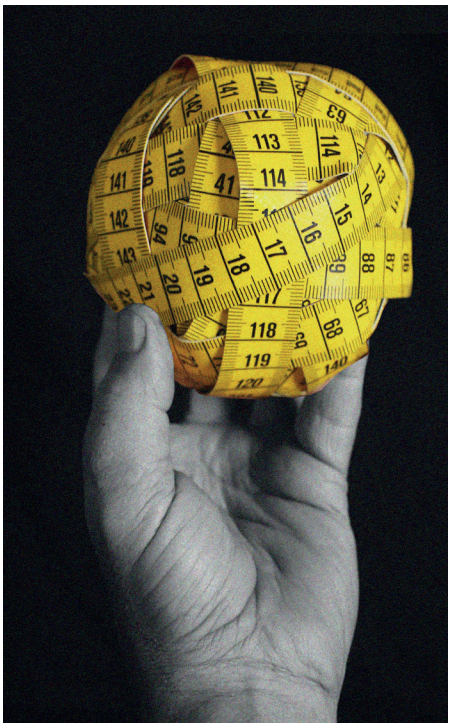
75 % (6/8) av de i personalen som svarat på frågan: ”Tas erfarenheter, kunskaper, och synpunkter från deltagare systematiskt tillvara?” har svarat: **till stor del, till mycket stor del eller helt och hållet**.

Män är något positivare i sina svar.

100 % (2/2) av förbundscheferna som svarat på frågan: ”Tas erfarenheter, kunskaper, och synpunkter från deltagare systematiskt tillvara?” har svarat **till stor del, till mycket stor del eller helt och hållet**.

50 % (1/2) av förbundscheferna som svarat på frågan: ”Tas erfarenheter, kunskaper, och synpunkter från brukarorganisationer systematiskt tillvara?” har svarat **till stor del, till mycket stor del eller helt och hållet**.

Inget exempel redovisas.



Mäta för att veta!

Målområde 3 • Samverkan

KONTO / SOCIALT MÅL	INDIKATOR
3.5 Deltagarna upplever i högre grad än förut att det finns någon som håller samman och stödjer den enskildes samordnande rehabiliteringsprocess.	**80 %** av de deltagare som svarat på frågan, **”Har du haft en person eller ett team som du kunnat vända dig till med dina olika frågor och behov?”** svarar: JA
3.6 Verksamheter har identifierat och återkopplat utvecklingsområden hos samverkansparterna.	**Ett gott exempel där verksamheterna har identifierat och återkopplat utvecklingsområden hos samverkansparterna.**
3.7 Rundgången har brutits.	**Ett gott exempel på att rundgången har brutits.**

RESULTAT

88 % (21/24) av deltagarna som svarat på: ”Har du haft en person eller ett team som du kunnat vända dig till med dina olika frågor och behov.” har svarat **JA.**

Kvinnor är något positivare i sina svar.

Inget exempel redovisas.

Ett gott exempel på att rungången är bruten har redovisats.

Person som deltagit i etableringsprogrammet och sedan Jobb- och utvecklingsgarantin. Dålig på svenska. Svårt att klara av SFI. Har värkproblematik utifrån trauma. Svårt att acceptera svenskt arbetsliv. Svår misstro till myndigheter. Arbetsförmedlingen lyfter ärendet till beredning. Socialtjänsten är inblandad i ärendet. Stödet inom samverkansplattformen har inneburit en gemensam planering från inblandade myndigheter. Krav på person att delta i arbetsträning både för att öva svenskan men framförallt för att kunna utreda arbetsförmåga utifrån medicinsk problematik. Personen börjar på kommunens resursverksamhet men är mycket tveksam, sjukskriver sig och går hem. När vi märker att personen försöker spela ut oss bokar vi upp en flerpart på Hälsocentralen där alla parter är närvarande för att lägga fast planeringen och dessutom visa på att vi är en enad grupp och att vi finns där för att hjälpa personen framåt. Personen får mer hjälp från vården och arbetsträningen återupptas i en annan dela av resursverksamheten. Vi håller regelbundna uppföljningar för att korrigera att arbetsträningen och tillvarata framgångarna.

När personen är uppe på 50 % arbetsutbud får hen en möjlighet till utvecklingsanställning på Samhall. Medicinskt så är personen utredd och får adekvat behandling. Det finns inte längre ett samverkansbehov. Personen avslutas i samverkan när hen varit i anställning några månader. Alla handläggare i samverkan har bidragit till att konsekvent föra tillbaka personen till vår gemensamma planering och peppat och stöttat när det behövts. Personen själv har med tiden fått syn på sina egna förmågor och börjat fokusera på det som fungerar istället på det som inte fungerat. Detta har medfört att personen själv tagit kommandot över sin situation.

Målområde 3 • Samverkan

KONTO / SOCIALT MÅL	INDIKATOR
3.8 Rehabiliteringshinder har identifierats och hanterats och ska spridas vidare	**Ett gott exempel på identifierade och hanterade rehabiliterings-hinder.**

RESULTAT

Ett gott exempel på att rehabiliteringshinder har identifierats och hanterats.

En person med **psykisk ohälsa** har varit hemmasittare sedan 10 år tillbaka och stod som förhindrad hos Arbetsförmedlingen. Personen hade påbörjat studier mot en gymnasieexamen men mår vid aktualisering sämre och kan ej fullfölja studieplanen. **Hen har tidigare haft samtalskontakt hos psykolog och medicineras för sin ohälsa.** Då personen inte har varit i arbete eller annan social aktivitet under de senaste 10 åren har hen byggt upp tryggheten i sitt hem. Personen hade misskött sitt boende och hotades av vräkning om inte sanering genomfördes. Handläggare på socialtjänsten aktualiserades personen för att bryta personens ensamhet. Uppdraget var att motivera personen till sysselsättning och på så sätt förbättra måendet. **Personen fick insatser mot sysselsättning** och således ett nej till fördjupad samverkan. Efter ett flertal motiverande samtal med arbetskonsulent och utbildningskoordinator ville personen ha **sysselsättning en timme ca tre dagar i veckan som klassresurs**.
Parallellt med sysselsättningen fick personen via arbetskonsulent/arbetsterapeut stöd med bl.a. sömnhygien och ny kontakt med psykolog. Med tiden utökades arbetsuppgifter vilket gjorde att självkänslan och självförtroendet ökade och blev mer positiv och ville utöka tiden.
Personen **återaktualiserades till samordningsteamet** med anledning av att personen klarade mer krav på tidsomfattning och närvaro och fick ja till **fördjupad samverkan** och insatsen **gick över från sysselsättning till arbetsträning** med mål arbete/studier. Personen blev också inskriven som aktivt arbetssökande på Arbetsförmedlingen.
Framgångsfaktorer har varit de motiverande samtalen, täta uppföljningar på arbetsplatsen och helhetssynen som ledde till flertalet insatser från landstinget.
Personens egen förmåga att i startfasen fullfölja planering endast utifrån krav från socialtjänsten hade stor betydelse för progressen.

SoR-team

Målområde 4 • Medarbetare/Styrgrupp

KONTO / SOCIALT MÅL	INDIKATOR
4.1 Medarbetarna trivs med att samarbeta tätt utifrån ett gemensamt uppdrag med gemensam målgrupp.	**80 %** av de i personalen som svarat på **"Jag trivs med att samarbeta utifrån ett gemensamt uppdrag med gemensam målgrupp"** svarar: till stor del (4), till mycket stor del (5) eller helt och hållet (6).
4.2 Medarbetarna upplever att de lyckas med sitt samverkans-uppdrag.	**80 %** av de i personalen som svarat på **"Jag upplever att vi lyckas med mitt samverkansuppdrag"** svarar: till stor del (4), till mycket stor del (5) eller helt och hållet (6).
4.3 Medarbetarna upplever att andra medarbetare/professionella i andra myndigheter respekterar deras kunskap, roller och arbetssätt.	**80 %** av de i personalen som svarat på frågan, **"Upplever du att de du samverkar med hos andra myndigheter lyssnar på dig?"** svarar: ofta (4), för det mesta (5) eller alltid (6).
	80 % av de i personalen som svarat på frågan, **"Upplever du att de du samverkar med hos andra myndigheter vet vad du kan tillföra?"** svarar: ofta (4), för det mesta (5) eller alltid (6).
4.4 När verksamheter avslutas i en samordnad rehabiliterings-tjänst upplever deltagaren, i högre grad än förut, att det finns en planering/tjänster som tar vid, och att de levereras utan onödigt dröjsmål	**80 %** av de i personalen som svarat på fråga, **"Finns det en tillräcklig planering för vad som ska hända efter att detta stöd upphör?"** svarar: ofta (4), för det mesta (5) eller alltid (6).
4.5 Det har skett en stegförflyttning närmare arbetsmarknaden/egen försörjning där deltagaren varit med i arbetet.	**80 %** av de i personalen som svarat på **"Stödet vi har gett har gjort att deltagaren är mer redo att kunna arbeta eller studera"** svarar: till stor del (4), till mycket stor del (5) eller helt och hållet (6).

RESULTAT

100 % (8/8) av personalen som svarat på frågan: ”Jag trivs med att samarbeta utifrån ett gemensamt uppdrag med gemensam målgrupp” har svarat: **till stor del, till mycket stor del eller helt och hållet**.

Det föreligger ingen könsmässig skillnad i svaren.

88 % (7/8) av personalen som svarat på: ”Jag upplever att vi lyckas med mitt samverkansuppdrag” har svarat: **till stor del, till mycket stor del eller helt och hållet**.

Män är något positivare i sina svar

100 % (8/8) av personalen som svarat på frågan: ”Upplever du att de du samverkar med hos andra myndigheter lyssnar på dig”? har svarat: **ofta, för det mesta eller alltid.**

Det föreligger ingen könsmässig skillnad i svaren.

88 % (7/8) av personalen som svarat på frågan: ”Upplever du att de du samverkar med hos andra myndigheter vet vad du kan tillföra”? har svarat: **ofta, för det mesta eller alltid.**

Män är något positivare i sina svar.

63 % (5/8) av personalen som svarat på frågan: ”Finns det en tillräcklig planering för vad som ska hända efter att detta stöd upphör”? har svarat: **ofta, för det mesta eller alltid.**

Män är något positivare i sina svar.

100 % (8/8) av personalen som svarat på: ”Stödet vi har gett har gjort att deltagaren är mer redo att kunna arbeta eller studera”? har svarat **till stor del, till mycket stor del eller helt och hållet**

Det föreligger ingen könsmässig skillnad i svaren.

Målområde 4 • Medarbetare/Styrgrupp

KONTO / SOCIALT MÅL	INDIKATOR
4.6 Var och en är medskapare och bidrar till verksamhetens uppnåendemål genom att konsekvent förhålla sig till samverkansverksamhetens arbetssätt.	**80 %** av de i personalen som svarat på **"Jag anser att vi i samverkansplattformen är medskapare och bidrar till verksamhetens uppnåendemål genom att vi konsekvent hållit oss till vårt beslutade arbetssätt"** svarar: till stor del (4), till mycket stor del (5) eller helt och hållet (6).
4.7 Var och en ansvarar för att möta deltagarna med värdighet utifrån likabehandlingsprincipen.	**100 %** av de i personalen som svarat på **"Jag anser att vi i samverkansplattformen tar ansvar för att möta deltagarna med värdighet utifrån likabehandlingsprincipen"** svarar: JA
4.8 Var och en ska bidra till en god och säker dokumentation.	**80 %** av ledamöterna i styrgrupperna som svarat på **"Jag anser att vi i samverkansplattformen bidrar till en god och säker dokumentation**. svarar: JA
4.9 Cheferna i styrgrupperna för samverkan anser att det finns en fungerande ledning för lokal samverkan utifrån samverkansuppdraget.	**80 %** av ledamöterna i styrgrupperna som svarat på **"Den lokala ledningen för samverkan fungerar"** svarar: till stor del (4), till mycket stor del (5) eller helt och hållet (6).
4.10 Personalen i plattformarna för samverkan anser att det finns en fungerande ledning för lokal samverkan utifrån samverkansuppdraget.	**80 %** av de i personalen som svarat på **"Den lokala ledningen för samverkan fungerar"** svarar: till stor del (4), till mycket stor del (5) eller helt och hållet (6).
4.11 Medarbetarna i plattformarna anser att det finns en fungerande lokal samverkan utifrån samverksansuppdraget.	**80 %** av de i personalen som svarat på frågan **"Den lokala samverkan fungerar"** svarar: till stor del (4), till mycket stor del (5) eller helt och hållet (6).
4.12 Chefer och medarbetarna anser att det finns en fungerande regional samverkan mellan plattformarna i Umeåregionen.	**80 %** av ledamöterna i styrgrupperna som svarat på frågan **"Den regionala samverkan mellan plattformarna i Umeåregionen fungerar"** svarar: till stor del (4), till mycket stor del (5) eller helt och hållet (6).

RESULTAT

100 % (8/8) av de i personalen som svarat på ”Jag anser att vi i samverkansplattformen är medskapare och bidrar till verksamhetens uppnåendemål genom att vi konsekvent hållit oss till vårt beslutade arbetssätt” har svarat: **till stor del, till mycket stor del eller helt och hållet.**

Det föreligger ingen könsmässig skillnad i svaren.

88 % (7/8) av de i personalen som svarat på: ”Jag anser att vi i samverkansplattformen tar ansvar för att möta deltagarna med värdighet utifrån likabehandlingsprincipen” har svarat: **JA**

Män är något positivare i sina svar.

100 % (5/5) av ledamöterna i plattformens styrgrupp som svarat på: ”Jag anser att vi i samverkansplattformen bidrar till en god och säker dokumentation” har svarat: **JA**

80 % (4/5) av ledamöterna i plattformens styrgrupp som svarat på ”den lokala ledningen för samverkan fungerar” har svarat: t**ill stor del, till mycket stor del eller helt och hållet**.

Män är något positivare i sina svar.

88 % (7/8) av de i personalen som svarat på: ”den lokala ledningen för samverkan fungerar” har svarat: t**ill stor del, till mycket stor del eller helt och hållet**.

Män är något positivare i sina svar.

100 % (8/8) av de i personalen som svarat på: ”den lokalasamverkan fungerar” har svarat: **till stor del, till mycket stor del eller helt och hållet**.

Det föreligger ingen könsmässig skillnad i svaren.

60 % (3/5) av ledamöterna i plattformens styrgrupp som svarat på: ”den regionala samverkan mellan plattformarna i Umeåregionen fungerar” har svarat: **till stor del, till mycket stor del eller helt och hållet**.

Kvinnor är något positivare i sina svar.

Anteckningar

Anteckningar

Arbetsförmedlingen

Försäkringskassan

region västerbotten

Samordnings-teamet
ROBERTSFORS

Kontakt
Mikael Holmund, Samordningsförbundet, Umeåregionen
070-692 83 77, epost milkael.holmlund@umea.se

Håkan Björk, sakkunnig social redovisning
070-606 00 73, hb@notforprofit.se