

2007-10-08

Supported Employment för personer med psykiska funktionshinder (förlängningsansökan)

Projektansökan till Samordningsförbundet i Umeå

Deltagande parter bakom projektet

Socialpsykiatri, Umeå kommun
Arbetsförmedlingen
Försäkringskassan
Psykiatriska kliniken i Umeå

Sändlista:

Bengt.nordmark@lanac.amv.se

carola.larsson@lanac.amv.se

ann-christin.l.andersson@vll.se

michael.boman@forsakringskassan.se

elenor.carlsson@forsakringskassan.se

patrik.carlsson@umea.se

lilian.grankull@umea.se

mikael.holmlund@umea.se

BAKGRUND	3
METODEN SUPPORTED EMPLOYMENT	3
NULÄGESBESKRIVNING	4
PROBLEMFÖRMULERING	5
SYFTE.....	6
MÅL	6
MÅLGRUPP	6
ORGANISATION.....	7
Styrgrupp.....	7
Operativ personal	7
Kompetensutveckling.....	8
GENOMFÖRANDE	8
Rekryteringsgrupp.....	8
Personlig handledare	9
Introduktionsprogram.....	9
Arbetsträning.....	9
Samverkan arbetsförmedlingen.....	9
Anställning/behålla fasen	9
Avstämning i processen	10
Företagsnätverk	10
JÄMSTÄLLDHET	10
UPPFÖLJNING OCH UTVÄRDERING	10
FÖRVÄNTAT RESULTAT	11
Organisatoriskt resultat:	11
Resultat för deltagande individer	11

BAKGRUND

Arbetslivsinriktad rehabilitering för personer med psykiska funktionshinder har genomförts inom ramen för Nätkrafts verksamhet sedan 1995 när psykiatrireformen genomfördes. Rötterna för denna arbetsrehabiliteringsverksamhet går ännu längre tillbaka i tiden då det s.k. LO projektet genomfördes som en gemensam satsning mellan facken, försäkringskassan, arbetsförmedlingen/LAN, psykiatrin och kommunen. Syftet var att genom gemensamma satsningar placera och stödja personer med psykisk och psykosocial problematik på reella arbetsplatser.

Verksamheten för arbetsinriktad rehabilitering på Nätkraft förändrades i och med att ett samverkansprojekt kallat "Projekt 16" startade. I projektet testades Supported employment (SE) för första gången och intresset för att delta visade sig vara stort. Projekttiden var dock mycket kort (2004-06-08 – 2004-12-31). Trots den korta projekttiden genomfördes en utvärdering av Socialpsykiatriskt kunskapscentrum i Västerbotten. Mikael Sandlund och kunskapscentrum redovisade utvärderingen i januari 2004. Utvärderingen sammanställdes i en rapport med rubriken: *"Samverkansprojekt kring arbetslivsinriktad rehabilitering för psykiskt funktionshindrade i Umeå i form av Supported Employment på Nätkraft i Umeå."*

Arbetslivsinriktad rehabilitering med supported employment som arbetsmetod levde vidare efter projekttidens slut. Verksamheten bedrevs då i mindre skala och finansierades via tjänsteköp från försäkringskassan. Att finansiera den här typen av verksamhet med tjänsteköp var inte optimalt. Därför lämnade inblandade aktörer, i december 2005, in en ansökan till samordningsförbundet om projektfinansiering för tre år.

I februari biföll samordningsförbundet ansökan för två år (i praktiken har det blivit ett och ett halvt år). Den 1 maj 2006 startade projektet i mindre skala med befintlig personal och deltagare. Under sensommaren rekryterades ytterligare två handledare som var på plats i september. Därefter har deltagare rekryteras in med två stora intag under hösten och vintern. Parallellt med detta har all projektpersonal, inklusive personal från försäkringskassan och psykiatrin fått utbildning i SE motsvarande 5 högskolepoäng. Utbildningen anordnades av Örebro universitet och finansierats med "Milton-pengar". Sen årsskiftet får personalen i projektet handledning från Örebro universitet, även detta finansierat med "Milton-pengar".

METODEN SUPPORTED EMPLOYMENT

Supported Employment är en modell för arbetsinriktad rehabilitering och anses speciellt lämplig för personer med psykiska funktionshinder. I en kunskapsöversikt utgiven av socialstyrelsen beskrivs SE som "en modell för arbetsinriktad rehabilitering som uttalat utgår från individens specifika behov av och önskemål om ett arbete. (Socialstyrelsen (2003) Psykosociala insatser effekter för personer med psykiska funktionshinder – en kunskapsöversikt.)

Vad som skiljer SE från andra mera traditionella metoder är att träningen och stödet sker direkt ute på en arbetsplats och inte först i en konstlad miljö. Man brukar benämna skillnaderna i

termer av ”placera och träna” i stället för ”träna och placera”. Viktiga utgångspunkter i modellen är, enligt socialstyrelsens kunskapsöversikt:

- **Integration:** Personer med psykiska funktionshinder skall integreras i ett riktigt arbete, dvs. vara en vanlig anställd i ett företag och arbeta tillsammans med övrig personal.
- **Lönearbete:** Anställningen skall vara baserad på lön och normala arbetsvillkor enligt allmänna regler på arbetsmarknaden.
- **Individualiserat stöd:** Biståndet till den funktionshindrade skall vara anpassat till den enskildes behov och förmåga.
- **Kontinuerligt stöd:** Stödet är inte tidsbegränsat utan behovsbaserat och heltäckande och kan därför omfatta alla de saker, även runtomkring själva arbetssituationen, som är nödvändiga för att personen ska kunna upprätthålla arbetet.

NULÄGESBESKRIVNING AUGUSTI

Sedan projektstart har 53 klienter påbörjat arbetsinriktad rehabilitering enligt metoden Supported Employment. 11 personer har valt att avsluta sin rehabilitering. Detta innebär att vi för närvarande arbetar med 42 klienter, av dessa klienter är 17 kvinnor och 25 män, med en medelålder på 33 år.

21 klienter har gått ut i arbetsträning eller studier. De 21 klienter som valt arbetsträning som steget ut har till stor del hamnat hos små och medelstora privata företag. Då matchning av arbetsplatser utgår från individens önskemål och förmåga är spridningen mellan branscher och arbetsuppgifter stor, generellt kan sägas för denna grupp är att det i stor utsträckning handlar om traditionella ingångsjobb som ställer måttliga krav på kvalifikationer.

De 3 klienter som valt studier är de som upplever att avsaknaden av teoretiska kunskaper bromsar den egna utvecklingen. Gemensamt för dessa är att de saknar gymnasiekompetens, det finns även två dyslektiker i gruppen som hittat en studieinriktning mot denna problematik.

Orsaken till att 11 klienter har valt att avsluta sin rehabilitering varierar. I huvudsak handlar det om sviktande hälsa, 3 av dessa har dock valt att avsluta stödet då de gått vidare i anställning eller studier och inte anser sig behöva annat stöd än den kontakt de har från psykiatrin.

Då Supported Employment metoden lägger stor vikt vid att stödja klienten att behålla sitt arbete läggs mycket energi på att hitta en arbetsplats där klimatet och arbetsuppgifterna passar klienten i fråga, denna del får anses som den mest tidsödande delen i processen och kan i vissa fall uppfattas som en flaskhals. Detta skall dock inte ses som något negativt då en väl utförd kartläggning och matchning av arbetsplats kan vara avgörande för klientens återinträde på arbetsmarknaden. Vi har för närvarande 9 män och 10 kvinnor som befinner sig i denna fas.

Totalt har 3 klienter erhållit anställning på den öppna arbetsmarknaden. Av dessa har 2 klienter ett arbetstidsmätt på 100 % varav en är en visstidsanställning utan finansiellt bidrag eller stöd. Den återstående har ett 25 % vikariat med lönebidrag.

Trots att vi i dag arbetat utifrån relativa snäva antagningskriterier gällande ålder har vi en jämn tillströmning av klienter. För närvarande befinner sig 11 män och 7 kvinnor i väntan på att börja sin rehabilitering. Enligt psykiatrin är intresset för metoden Supported Employment stort både bland patienter och personal.

PROBLEMFÖRMULERING

I nationella psykiatrisamordningen slutbetänkande konstateras att utanförskapet bland personer med psykiska funktionshinder är anmärkningsvärt högt. Enligt uppgifter från SCB har endast en tredjedel av gruppen någon form av sysselsättning (enligt AMS definition: studier, anställning med eller utan stöd, alternativt skyddade anställningar). Ingen annan handikappgrupp har så låg frekvens av sysselsättning. I Umeå beräknas att det finns cirka 800-1000 personer som kan definieras ha ett psykiskt funktionshinder, av dessa bedöms cirka 70 % vara i arbetsför ålder. Det vill säga cirka 560 – 700 personer.

Nationella psykiatrisamordningen konstaterar vidare att den arbetsinriktade rehabiliteringen ej fungerar för den här gruppen av främst fyra orsaker.

1. Rehabiliteringsperspektivet och arbetslinjen har hamnat i bakgrund till förmån för vård- och omsorgsperspektivet.
2. Samhällets insatser för att bistå personer med psykiska funktionshinder med rehabilitering för att kunna få/återgå i arbete är bristfälligt och splittrat. Det största problemet är att samordningen mellan de olika aktörerna är undermåligt.
3. En del regelverk inom socialförsäkringen tenderar att skapa effekter som låser in personer med psykiska funktionshinder i bidragssystemet
4. Arbetsmarknaden är otillgänglig för gruppen.

En viktig poäng i nationella psykiatrisamordningens slutbetänkande är att vi i Sverige inte använda "evidencebaserade" metoder för målgruppen. Just SE-metoden har i många länder visat sig väl fungerande för den här målgruppen.

I Umeå arbetar vi sedan halvårskiftet 2006 målmedvetet med att utveckla SE. Efter cirka ett års arbete har vi kommit en bra bit på väg men det tar tid att hitta rätt former för arbetet och vi vill därför lyfta fram ett tydligt motiv för en förlängd finansiering från samordningsförbundet.

Den viktigaste orsaken är tidsfaktorn, både på individ- och organisationsnivå. Projektet vänder sig till personer som har betydande funktionshinder pga. psykisk sjukdom och där dessa funktionshinder ger påtagliga konsekvenser i det dagliga livet. Att vara aktiv i sin rehabilitering innebär att personen går in i en process över tid för att få till stånd en nödvändig förändring inom något viktigt livsområde, t.ex. arbete. Den processen handlar om att komma tillrätta med den situation man befinner sig i och hitta en ny mening med tillvaron, att återhämta sig från konsekvenserna av sjukdomen och sätta nya mål. Vår erfarenhet är att detta tar tid.

Det är även viktigt att insatserna kommer i rätt tid när personen är redo, dvs. rätt timing är avgörande. Projektets upplägg tar hänsyn till detta, personerna som ingår i SE får den tid som behövs för att få stöd. Det stora flertalet personer har dock ännu inte fått en anställning, varför man behöver få fortsätta för att finna hur stöd både till klient och arbetsgivare bör se ut för att klienten både ska få och behålla ett arbete.

Sett ur ett organisationsperspektiv är vår tidigare erfarenhet att personer/klienter i behov av rehabilitering "fallit mellan stolarna" och inte har fått det sammanhängande stöd från olika aktörer som man behövt för att få ett arbete. Projektets upplägg, att genom samverkan optimera resurser och säkerställa stöd till individer och arbetsgivare är grundläggande i metoden. Även organisationernas process, att se möjligheter och komma förbi hinder behöver ytterligare tid i projektet. Hittills har vi funnit samverkansformer för aktualisering till projektet

men metoden SE är fortfarande under utveckling. Eftersom de flesta klienter ännu inte aktualiserats för samverkan med arbetsförmedlingen behöver vi längre tid i projektet för att även på organisationsnivå följa klientens hela process.

För att kunna dra slutsatser angående resultatet av arbetsmetoden bör stödet till individen fortgå under en längre tidsperiod. Stödet behöver finnas kvar under lång tid även när individen fått ett arbete.

SYFTE

Syftet med projektet är att utveckla metoden "supported employment" för personer med psykiska funktionshinder i Umeå. Ytterst syftar detta till att målgruppen skall öka sina möjligheter att finna, få och behålla ett arbete. Om detta lyckas kommer kostnaderna för samhället att minska.

MÅL

- 1) Det övergripande målet är att utveckla och implementera SE-metodiken där samtliga deltagande myndigheter bidrar med stöd vid rätt tidpunkt för att individen skall finna, få och behålla ett arbete.
- 2) Att genom samverkan optimera resursanvändning för socialtjänst, psykiatri, försäkringskassa och arbetsförmedling öka sannolikheten för ett bra resultat av arbetsrehabilitering för personer med psykiskt funktionshinder i Umeå.
- 3) Att skapa förutsättningar för att medicinska, psykologiska och sociala insatser och arbetsmarknadsmässiga insatser kompletterar varandra.
- 4) Under hela projektiden (2006-05-01 – 2009-12-31) kommer uppskattningsvis 100 personer med psykiska funktionshinder att delta i Supported employment. Målsättningen för deltagande individer är:
 - a) Att minst 35 % skall finna, få och behålla ett arbete på den reguljära arbetsmarknaden, med eller utan finansiellt stöd
 - b) att 5 % skall gå vidare till studier
 - c) att individen skall uppleva att livssituationen förbättrats som följd av att ha deltagit i projektet
 - d) att individen skall ha upplevt att insatsen håller god kvalitet
 - e) att individen skall ha upplevt sig kunna påverka sin rehabilitering

MÅLGRUPP

Målgrupp är unga/vuxna med betydande och långvarigt funktionshinder pga. psykisk sjukdom, där funktionshindret ger påtagliga konsekvenser i det dagliga livet. Individens möjlighet att på egen hand komma ut på arbetsmarknaden är starkt begränsade pga. funktionshindret. Psykisk sjukdom och även samhällets fördomar kan vara oöverstigliga hinder för att individen på egen hand skall kunna få ett arbete. Personer i målgruppen har en pågående kontakt med psykiatrin.

I de allra flesta fall har målgruppen sjukpenning, sjuk- och aktivitetsersättning eller försörjningsstöd.

När det gäller omfattningen av funktionshindret så finns det en stor variation i målgruppen. SE metoden utesluter inte personer med en långa sjukskrivningsperiod vilket innebär att stödet inledningsvis behöver vara mer omfattande. Det kan innebära täta kontakter med ansvarig läkare samt kontaktansvarig på psykiatrin. Det är viktigt att individen kan få adekvat och snabb hjälp om och när hälsan sviktar t ex under en arbetsprövningsperiod. Långvarig isolering kan vara en problematik för personer i målgruppen. Det innebär att stödet inledningsvis måste läggas upp så att individen stegvis tar sig ur isolering och det måste få ta olika lång tid för olika personer.

ORGANISATION

Projektägare är Socialpsykiatrin i Umeå Socialtjänst. Socialpsykiatrin bedrivs som en intraprenad inom Socialtjänsten.

Styrgrupp

Projektet leds av en styrgrupp bestående av namngivna representanter från psykiatriska kliniken, socialpsykiatrin, försäkringskassan och arbetsförmedlingen. Samordningsförbundets tjänsteman är adjungerad i styrgruppen. Styrgruppen sammanträder var sjätte vecka och behandlar verksamhetsgemensamma utvecklingsfrågor. Vid varje sammanträde avsätts tid för samtal med projektets utvärderare.

Operativ personal

Projektet leds av en projektledare som är enhetschef inom socialpsykiatrin. Den grupp som arbetar som supported employment-handledare består idag av fem personer. Gruppen har en samlad kompetens som täcker in stora delar av de teoretiska och praktiska områden vi bedömer nödvändiga för att tillgodose de krav som ställs utifrån uppdraget. Då klientarbete i stor utsträckning bygger på personliga relationer och tillit är en variation i kön, ålder och personlighet en viktig faktor för att nå framgång för klienterna. Det har därför varit en medveten rekryteringsstrategi att sträva efter en så heterogen arbetsgrupp som möjligt, vilket vi anser att vi lyckats med då vi har en jämn könsfördelning och bred spridning på kompetens och erfarenheter.

De formella kompetenserna som finns i gruppen är socionom, arbetsterapeut, beteendevetare med examen i psykologi samt mentalskötare med erfarenhet av arbete med missbruksproblematik. En av de senast rekryterade handledare har sin senaste anställning som handläggare hos försäkringskassan med arbetsuppgifter som handläggning av rehabiliteringsärenden. Det har visat sig vara en stor tillgång att någon av handledarna har praktisk erfarenhet av försäkringskassans arbete.

När det gäller det vi nedan kallar introduktionsprogrammet har vi en medarbetare med tidigare SE-erfarenhet som håller i det. Vid behov anlitas dessutom två ytterligare medarbetare som interkonsulter.

Hos samverkansparterna avsätts resurser enligt följande; Försäkringskassan avsätter en tjänsteman motsvarande 75 % av en heltid. Handläggaren har lång erfarenhet inom försäkringskassan och har mångårig erfarenhet av att arbeta med projektets målgrupp.

Psykiatrin avsätter, under förutsättning att projektmedel beviljas 0.5 tjänst arbetsterapeut och 0,5 tjänst kurator. Dessa personer skall skapa ett forum för psykklinikens medarbetare som stödjer personer med psykiska funktionshinder i supported employment. Målsättningen är att utveckla metoder och att förtydliga psykiatrins roll i arbetsrehabilitering och i samverkan med andra myndigheter.

När individen uppfyller kraven för samverkan (Försäkringskassan - Arbetsförmedlingen) kopplas stöd på från arbetsförmedlingens samverkansteam.

Kompetensutveckling

Utbildningsåtgärder gjorda under 2006 handlade i stort om utbildning i metoden Supported Employment. Alla samverkansparter erbjöds att delta i en fem poängs universitetsutbildning med ledning och examination av Örebro universitet. Syftet med utbildningen var att skapa en gemensam kunskapsbas i respektive organisation. Under 2007 har SE handledarna ett fortsatt kombinerat utbildnings och handledningsstöd från Örebro universitet och företaget Misa i Stockholm.

Gruppen med neuropsykiatrisk problematik upplevs öka generellt, inte minst med den relativt unga målgrupp vi arbetar med. För många av oss är detta ett okänt område där vi upplever att vi saknar de nödvändiga verktygen för att stötta optimalt. Tyngdpunkten kommer därför att ligga på att utöka denna typ av kompetens under 2007. Målet är att ta tillvara den kompetens som finns inom respektive organisation och på så sätt förbättra den gemensamma kompetensen kontinuerligt i projektet. Behov av ökad kunskap om arbetsmarknad, marknadsföring och jobbcoachning föreligger också.

GENOMFÖRANDE

Rekryteringsgrupp

Utifrån intresseanmälan från individen själv gör rekryteringsgruppen en bedömning och tar beslut om vilka som skall erbjudas att delta i arbetsinriktad rehabilitering i form av Supported Employment. Som grund för beslut ligger alltid ett medicinskt utlåtande samt av styrgruppen fastställda antagningskriterier. Rekryteringsgruppen består av representanter från psykiatrin, försäkringskassan och socialpsykiatrin.

Personlig handledare

Om individen tackar ja till stöd via Supported Employment utses en personlig handledare som följer klienten under dennes rehabilitering. Handledaren gör tillsammans med klienten en kartläggning av behov, hinder, förmågor och egna önskemålen individuell planering. Tidigare anställningar och utbildningar sammanställs. Varje handledare arbetar aktivt med 8-10 personer, vilket är samma som arbetsförmedlingens SIUS-handläggare som arbetar med liknande metodik.

Introduktionsprogram

Individen erbjuds att delta i projektets introduktionsprogram som pågår under 8 veckor. Introduktionen består bl.a. studiecirkeln ”vägar mot arbete” och den pågår under 8 veckor. Introduktionsprogrammet har två huvudsyften. Ena syftet är att bryta en för många lång period av isolering med erbjudandet att ingå i ett socialt sammanhang. Det andra syftet är att förbereda klienten på arbetslivet avseende krav rättigheter och skyldigheter. Kartläggningen tillsammans med handledaren görs i regel parallellt med introduktionsprogrammet.

Arbetsträning

När SE handledaren utifrån kartläggningmaterialet hittat en arbetsplats som matchar klientens önskemål görs ett studiebesök på den aktuella arbetsplatsen. Därefter gör SE handledaren en arbetsplatsanalys. Stämmer allt in påbörjar klienten sin arbetsträning på den öppna arbetsmarknaden med stöd av SE handledare. Stödet fortgår så länge individen har behov av det.

Samverkan arbetsförmedlingen

När urvalskriterierna för samverkan försäkringskassan och arbetsförmedlingen enligt FAROS är uppfyllda, initierar försäkringskassans handläggare samverkan med ansvarig handläggare på arbetsförmedlingen.

Anställning/behålla fasen

I idealfallet når klienten en anställning på öppna arbetsmarknaden. Arbetet för SE handledaren går då in i vad man i SE termer kallar behålla fasen. Stödet till individen läggs upp utifrån individuella behov och de behov av handledning som identifieras på respektive arbetsplats. En namngiven kontaktperson på arbetsplatsen är nu utsedd som är väl införstådd med klientens förmågor och hinder. Initialt under arbetsträningsperioden görs uppföljningar ofta för att när klienten etablerat sig fasas ut och göras mer utifrån behov i stället för kontinuerligt

Avstämning i processen

För att säkerställa klientens rehabilitering görs uppföljning avseende mål och åtgärder i den individuella planen, minst en gång var tredje månad. Vid dessa avstämningsmöten kallar handledaren de personer som ingår i det nätverk som är knutet till klientens rehabilitering. Här görs en utvärdering av det aktuella läget med syfte att undersöka om insatserna har haft avsedd verkan.

Om utvärderingen visar att rehabiliteringsprocessen av en eller annan orsak avstannat görs ett avslut och individen får återuppta rehabiliteringen efter ny bedömning i rekryteringsgruppen.

Företagsnätverk

Anskaffning av passande arbetsträningsplatser efter deltagarnas önskemål kan ta tid och innebära fördröjning i rehabiliteringsprocessen. För att effektivisera och förkorta sökandet samt värna om kontinuiteten i rehabiliteringsprocessen fortgår kontinuerligt arbetet med att utöka/utveckla ett företagsregister alternativt hitta andra mer effektiva former för detta.

SE-handledarnas kontakter med arbetsmarkanden och företagen dokumenteras i dagsläget i ett för SE-handledarna gemensamt företagsregister. Där dokumenteras telefonkontakter, studiebesök, arbetsplatsanalyser samt om någon klient arbetstränar eller har anställning i nämnda företag.

Då arbetet med att organisera, marknadsföra och underhålla ett aktivt företagsnätverk kräver tid, kunskap om arbetsmarknaden, effektivare strategier för företagsinventering behöver vi gemensamt precisera syftet med det; vad det innebär och vilken funktion det ska fylla samt hur vi prioriterar tid för det arbetet i förhållande till det övriga klientarbetet. Frågor vi kommer att arbeta med i den fortsatta processen.

JÄMSTÄLLDHET

Tidigare gjorda undersökningar har visat att antalet personer med psykiska funktionshinder är jämnt fördelat mellan könen, de vi sett i projektet är att andelen män som lämnat in intresseanmälan är något överrepresenterade. Då vi har ett tydligt mål att hålla en jämn könsfördelning kvoterar vid behov intagen till underrepresenterat köns fördel.

UPPFÖLJNING OCH UTVÄRDERING

Projektet följs upp via samordningsförbundets självvärderingsmodell, vilket innefattar bland annat "veckoböcker" och SUS-registrering. Projektet rapporterar till samordningsförbundet två gånger per år enligt särskild mall.

Projektet har också en extern utvärdering som genomförs av Socialpsykiatriskt kunskapscentrum. Utvärderingen skall beakta både process och resultat (se bilaga).

FÖRVÄNTAT RESULTAT

Organisatoriskt resultat:

Projektet förväntas vara så framgångsrikt att det implementeras som ordinarie verksamhet. Det förväntade resultatet kan sammanfattas enligt följande:

- Metoden (Supported employment) skall vara väl utvecklad, dokumenterad och utvärderad
- Ett etablerat företagsnätverk skall finnas
- SE handledarna och andra aktörer skall ha en hög kompetens att jobba med metoden Supported employment
- Det skall finnas en etablerad systematisk samverkan mellan samtliga samverkansparter

Beräknat resultat för deltagande individer

Förväntat antal deltagande individer (målgruppen)			
	Män	Kvinnor	Totalt
18-30	33	42	75
31-64	17	8	25
Totalt	50	50	100

Förväntat antal individer som erhåller arbete (med eller utan samhällsstöd)			
	Män	Kvinnor	Totalt
18-30	12	15	27
31-64	6	3	9
Totalt	18	18	36

Förväntat antal individer som går till studier			
	Män	Kvinnor	Totalt
18-30	2	2	4
31-64	1	1	2
Totalt	3	3	6

Förutom detta förväntas målen för upplevd livskvalité, upplevd kvalitét på insatsen samt påverkan på sin rehabiliteringsprocess uppfyllas.