

SAMS Umeå

Projektförslag

Initiativtagare till projektförslaget:

Försäkringskassan
Arbetsförmedlingen
Umeå kommun:
Socialtjänsten

1. BAKGRUND

Gruppen som saknar sjukpenninggrundad inkomst (SG1) har historiskt varit en grupp som ”fallit mellan stolarna”. De är sjuka och har läkarintyg men p.g.a. att de saknar SGI får de inte samma stöd för återgång till arbete som de som har en SGI. Detta leder till att de riskerar att permanentas i ett utanförskap

Det finns idag inga upparbetade vägar att stödja den här gruppens inträde/återinträde på arbetsmarknaden vilket rimmar illa med arbetslinjen och full sysselsättning.

Sannolikt saknar många i den här gruppen arbetsförmåga men vår bedömning är att en relativt stor andel av dem skulle hitta vägar till egen försörjning om de ges rätt förutsättningar. Vi behöver därför ett strukturerat sätt att på allvar hjälpa de som har förutsättningar till arbete, vilket är motiverat både ur ett humanistisk såväl som samhällsekonomiskt perspektiv.

För etableringen av SAMS i Umeå har vi följde utgångspunkter:

- SAMS är en resurs för att människor som saknar sjukpenning skall få sin arbetsförmåga utredd
- SAMS ger möjlighet till fördjupad kartläggning och diagnos av behovsgrupper som ofta kräver samverkande insatser för rehabilitering
- SAMS ger en grund för rehabilitering utifrån en samlad kunskap om individens förutsättningar och behov
- SAMS behöver en etableringsperiod på minst 11 månader med sikte att hitta fungerade arbetsmetoder. Vi tänker oss detta som en startfas som sedan kan övergå i ordinarie verksamhet alternativt i ett fortsättningsprojekt som bygger på de erfarenheter som vunnit i den första fasen.

2. SYFTE

Syftet med SAMS Umeå är att öppna upp samordnade insatser för målgruppen ”nollklassade”, där målet är egen försörjning för deltagarna. Detta ska ske genom de metoder som tas fram under projektiden och som sedan implementeras i ordinarie verksamhet alternativt vidareutvecklas i ett fortsättningsprojekt.

3. MÅLGRUPP

SAMS målgrupp är de som kallas ”nollklassade” man bör dock beakta att detta är långt ifrån en homogen grupp. Inom begreppet nollklassade ryms t.ex:

- Sjukskrivna som aldrig haft rätt till sjukpenning (d.v.s. de som har SGI 0 och aldrig kvalificerat sig genom arbete/annat) och de som haft sjukpenning men blivit utförsäkrade.
- Personer som haft det som tidigare kallades förtidspension och nu benämns sjuk- och aktivitetsersättning. De är fortfarande sjuka (ex neuropsykiatriska diagnoser, andra psykiatriska diagnoser, mångsjuklighet, följsjukdomar pga. missbruk)
- Personer som kommer till Sverige (flyktingar, anhöriginvandring, ensamkommande m fl.) och som redan är allvarligt sjuka vid ankomst nekas sjuk- aktivitetsersättning pga. att sjukdomsfallet inträffat innan de kom till Sverige.

I februari 2012 fanns det i Umeå 177 med läkarintyg. Av dessa är 81 kvinnor och 96 män.

4. MÅL

Målen med projektet är följande:

- att med utgångspunkt i Malmö-modellen (HUR-processen) ta fram en metod som passar för samverkansparterna i Umeå
- att en total registergenomgång ska göras av alla nollklassade med läkarintyg i Umeå
- att en fördjupad kartläggning ska göras för 100 prioriterade individer
- att det ska vara jämn könsfördelning i den prioriterade gruppen
- att aktivt arbete ska påbörjas med 50 individer. Som minimum de som har behov.
- att en tydlig beskrivning ska tas fram för hur arbete ska bedrivas vidare efter 31 mars 2013

5. ORGANISATION

Projektet ägs av Socialtjänsten och styrs av Beredningsgruppen. Styrningen kommer att ske genom att projektmedarbetarna bjuds in till Beredningsgruppens möten.

Operativt består projektet av en socialsekreterare och en personlig handläggare, båda är anställda på heltid i projektet. Arbetsförmedlingen utser en kontaktperson som har ansvar för dialog med projektpersonalen.

6. GENOMFÖRANDE

Projektet startar den 15 april och pågår i denna form till den 31 mars 2013, totalt 11,5 månader. Nedan följer en beskrivning av projektets olika delar. En initial uppgift för projektmedarbetarna tillsammans med Beredningsgruppen är att sätta en ungefärlig tidsplan för projektets olika delmoment.

6.1 Etablering av HUR-processen

En central uppgift är att ta fram en HUR-process inom socialtjänsten som dockar mot den gemensamma kartläggningsprocessen (Arbetsförmedlingen/Försäkringskassans överenskommelse). I detta arbete ingår att ta fram en HUR-pärm anpassad för Umeå. Utgångspunkten för detta arbete är Malmö-modellen.

6.2 Studiebesök

Det är viktigt att projektmedarbetarna besöker de orter där man tidigare arbetat/arbetar enligt SAMS-modellen för att ta till sig de erfarenheter man där vunnit. I projektet finns budgeterat för tre studiebesök. De orter som kan bli aktuella att besöka är Malmö, Halmstad och Hisingen. I Malmö har man arbetat med SAMS i nio år och i Halmstad och Hisingen bedriver man nu pilotverksamhet.

6.3 Genomgång av ärenden

Som ett första steg i det operativa arbetet med ärenden ska en registergenomgång göras av samtliga "nollklassade" (177 personer). Denna genomgång ska sedan fungera som underlag för att göra en prioritering av de ärenden som man ska gå vidare med i nästa steg.

6.4 Kartläggning av prioriterade ärenden

I detta steg görs en fördjupad kartläggning av de ärenden som man beslutat att prioritera i det föregående steget. Tanken är att arbeta enligt "trattmodellen" och allt eftersom smalna av målgruppen för att hitta de ärenden som det är mest realistiskt att tro på framgång för. Vi bedömer att 100 ärenden kommer att få en fördjupad kartläggning under projektperioden. Det är här viktigt att använda sig av de resurser som finns tillgängliga, t.ex. FMR konsultation.

6.5 Aktivt arbete med prioriterade individer

Nästa steg i processen blir att övergå i aktivt arbete med målgruppen. Tanken är att Hur-processen ska "dockas" mot den gemensamma kartlägningsprocessen mellan arbetsförmedlingen och Försäkringskassan. Av de 100 som får en fördjupad kartläggning bedömer vi att 50 kommer att övergå i en aktiv rehabiliteringsprocess.

6.6 Beslut om samordning

Personlig handläggare i projektet kommer under projekttiden att värdera och bedöma aktuella medicinska underlag/ läkarintyg och fatta beslut om samordning i de ärenden där arbetsförmågan bedöms nedsatt med minst 1/4 på grund av medicinska skäl.

6.7 Koppling mot hälso- och sjukvården

Hälso- och sjukvården är självklart en viktig aktör för att lyckas med rehabiliteringen av målgruppen. I uppdraget med att ta fram en fungerande HUR-process är kopplingen till vården central. I arbetet bör frågan om hur NAFS-teamen ska nyttjas utredas.

6.8 Koppling till andra projekt

I uppdraget ligger också att utreda kopplingen till projektet Sjuka i arbetsförmedlingens program. Även detta är ett projekt från Malmö. Projektbeskrivningen finns tillgänglig hos Samordningsförbundet.

6.9 Framtagande av beskrivning för hur arbetet ska fortgå med "nollklassade"

Projektmedarbetarna ansvarar för att tillsammans med beredningsgruppen ta fram en beskrivning för hur arbetet med "nollklassade" skall fortgå i Umeå efter den 31 mars 2013. Detta är en mycket viktig uppgift i projektet där målsättningen är att hitta en modell för hur Socialtjänsten kan identifiera och arbeta med individer med medicinska hinder och som harmoniserar med de flöden som finns mellan Arbetsförmedlingen och Försäkringskassan samt de aktiva rehabiliteringsinsatser som finns i Umeå.

6.10 Kompetensöverföring

I projektet kommer två personer att ansvara för det operativa arbetet. Detta innebär att verksamheten blir sårbar och det är därför av största vikt att säkerställa en bred kompetensöverföring inom Försäkringskassan, Socialtjänsten och Arbetsförmedlingen. Det arbetet ska påbörjas under projekttiden och målsättningen är att ha en väl dokumenterad plan för hur detta ska fortgå efter projektidens utgång. HUR-processen ska etableras inom

socialtjänsten samt att hela rehabiliteringsprocessen ska vara känd för berörd personal inom de samverkande myndigheterna. För det sistnämnda kommer ett seminarium att hållas i mars 2013.

7. UPPFÖLJNING OCH UTVÄRDERING

Projektet registreras i SUS som en individinriktad insats med förenklad redovisning (enbart antal deltagare). Projektmedarbetarna ansvarar för att rapportera antalet till Samordningsförbundet som ansvarar för registrering i SUS. Projektets slutrapport består främst av den beskrivning för det vidare arbetet som nämns under rubrik 6.9. Projektmedarbetarna ansvarar också för lämna en slutrapport över individinsatserna till Samordningsförbundet och övriga intressenter. Ansvaret för att dokumentera insatsen ligger på projektmedarbetarna i dialog med Beredningsgruppen. Någon extern utvärdering knyts inte till projektet.

8. RESURSER/BUDGET

Samordningsförbundet finansierar löner inklusive lönebikostnad för socialsekreteraren och den personliga handläggaren. Försäkringskassan och Socialtjänsten betalar kringkostnader för sin tjänsteman, såsom arbetsplats, dator, telefon, m.m.

KOSTNADER	2012	2013	Totalt
	15 april - 31 december	1 januari- 31 mars	
Personal	365 400 kr	121 800 kr	487 200 kr
Socialsekreterare 1.0	365 400 kr	121 800 kr	487 200 kr
Externa tjänster	365 400 kr	121 800 kr	487 200 kr
Personlig handläggare 1.0	365 400 kr	121 800 kr	487 200 kr
Lokaler	- kr	- kr	- kr
Övriga kostnader	50 000 kr	20 000 kr	70 000 kr
Studieresor	30 000 kr		30 000 kr
Framtagande av HUR-pärm	20 000 kr		20 000 kr
Seminarium för handläggare af/fk/soc		20 000 kr	20 000 kr
			- kr
Summa projektkostnader	780 800 kr	263 600 kr	1 044 400 kr
Finansiering	2012	2013	Totalt
Samordningsförbundet Umeå	780 800 kr	263 600 kr	1 044 400 kr

9. UNDERSKRIFTER

Helene Andersson
Umeå kommun, Socialtjänsten

Mikael Broman
Försäkringskassan

Per Renström
Arbetsförmedlingen