

2017-04-13

KALLELSE FÖREDRAGNINGSLISTA

Styrelsens sammanträde 2017-04-21 klockan 08.30 – 12.00
Lokal: Kommunhuset i Nordmaling

1. Mötets öppnande

2. Incheckning/presentation

3. Godkännande av dagordning

4. Val av justerare

5. Föregående protokoll (Bilaga 1)

6. Föregående beredningsgruppsmöte

Mikael Holmlund rapporterar.

7. Ekonomigenomgång – förslag reviderad budget

Mikael Holmlund rapporterar läget och lämnar förslag på revideringar av budget

8. Tema mätning och uppföljning – diskussion

Samordningsförbundets uppgift är bland annat att bidra till individer uppnår eller förbättra sin förmåga till förvärvsarbete. Enligt FinsamL 6 § ansvarar styrelsen för uppföljning och utvärdering av rehabiliteringsinsatserna inom ramen för förbundet. Detta kan kort sägas vara bakgrunden till styrelsens beslut att utveckla social redovisning för hela förbundet. Under ledning av Mikael Holmlund och Håkan Björk föreslås styrelsen diskutera följande frågor.

- De enskilda organisationernas intressen i förbundet – intressentanalys, genomgång och sedan hemläxa.

- Vad är det som vi ska mäta – process, resultat och/eller effekter?
- NNS indikatorprojekt – att delta i detta kommer att kosta 10 tkr/år.
Styrelsen föreslås besluta att delta.
- övergripande diskussion om bruttolista med mått och indikatorer –
avvägning vad är önskvärt och vad är genomförbart

9. **Beslut gällande primärvårdsresurser i Vuxenplattformen**

Under lång tid har det funnit en levande diskussion i Samordningsförbundet om att vi saknar aktivt deltagande från primärvården i våra samverkansplattformar. Sedan länge deltar psykiatrin i den operativa samverkan både vad gäller unga och äldre. Orsaken till detta är med stor sannolikhet att förbundet under de första tre åren gick in med en generös finansiering av den operativa personalen som nu finns på Ungdomstorget och Steget vidare. Beredningsgruppens landstingsrepresentanter har tagit fram följande förslag för att få med primärvården i det nya Vuxentorget:

Diskussion förs med enhetschef Ersboda HC som nu är i färd med att rekrytera en psykolog. Förslaget är att hitta en kombinationslösning där psykologen arbetar halvtid på hälsocentralen och halvtid i plattformen. Förbundet skulle i detta förslag finansiera en halvtid om cirka 340 tkr/år. Vidare diskuteras en lösning där samma hälsocentral anställer en kurator som arbetar 80 % i plattformen och 20 % på hälsocentralen. Förbundet går in med 100 % finansiering vilket skulle motsvara cirka 500 tkr/år. Förslagsvis går Ersboda HC verksamhetschef in som ledamot i styrgruppen för plattformen.

Styrelsen föreslår att fatta beslut om en treårig finansiering av ovan nämnda tjänster för att det ska vara möjligt att ta nästa steg i denna diskussion.

10. **NAFS – förslag hemsida och permanent koordinerade funktion samt representation kransen**

NAFS har funnits sedan 2007 och visade sig under den kartläggning som genomfördes föregående år vara väl fungerande, då det finns operativa fungerande tema på 19 HC och 3 kliniker i Umeåregionen. NAFS är också en struktur som alla deltagande parter värnar högt. I kartläggningen såg vi dock att strukturen bitvis är underutnyttjad då 8 tydliga utvecklingsområden

identifierades varpå styrelsen beslutat att finansiera en operativ resurs för att arbeta vidare med dessa områden under 2017.

I en utblick över Sverige ser vi att det finns en liknande struktur i Sörmland som går under namnet TRIS. TRIS liknar i allt väsentligt NAFS och har funnits sedan 2002. Samordningsförbundet RAR Sörmland finansierar sedan länge en koordinator på heltid och man har kommit längre än vad vi gjort med NAFS. Bland annat har man en väl utvecklad hemsida som fungerar som stöd för all personal involverad i TRIS, där man kan hämta information, rutiner, blanketter m.m. Detta har varit en framgångsfaktor i Sörmland.

NAFS leds idag av en styrgrupp med representation från alla parter utom kranskommunerna.

Med detta som bakgrund föreslår NAFS styrgrupp styrelsen att ta följande beslut:

- Att avsätta som högst 60 tkr för att utveckla en hemsida med TRIS som förebild
- Att ta beslut om att finansiera en utvecklingsresurs för NAFS mer långsiktigt. Bedömningen är att en halvtid räcker vilket skulle ge en ungefärlig kostnad motsvarande 350 tkr/år.
- Att rekommendera kransen att utse en gemensam representant i styrgruppen för NAFS (styrelsens arbetsform som förebild)

11. Beslut inkomna ansökningar extra utlysning 2017 (Bilaga 2)

Mikael Holmlund föredrar de sex inkomna ansökningarna. Totalt belopp som sökts är 1 846 tkr, beslutsutrymmet är cirka 1 200 tkr.

12. Läget i temaområde ohälsa

Mikael Broman föredragande

13. Aktuellt från NNS

Mikael Holmlund föredragande

14. Uppföljning medlemssamråd - diskussion

15. Övriga frågor

16. Utcheckning

17. Mötet avslutas

PROTOKOLL

Sammanträdesdatum

Samordningsförbundet Umeåregionen

2017-02-24

| | | |
|-------------------------|--|--|
| Plats och tid | Ungdomstorget, Umeå, klockan 08.15-12.00 | |
| Beslutande | Peter Vigen Carola Larsson Ulf Björk Mikael Broman Patrik Nilsson | Umeå kommun, ordförande Arbetsförmedlingen Västerbottens läns landsting Försäkringskassan Robertsfors kommun |
| Övriga deltagare | Mikael Holmlund Johanna Långdahl Persson Katarina Hansson Emma Anderbom | Förbundschef Administratör Biträdande förbundschef Utredare |
| Sekreterare | <i>Johanna Långdahl Persson</i> | |
| Ordförande | <i>Peter Vigen</i> | |
| Justerare | <i>Carola Larsson</i> | |

BEVIS

Justeringen har tillkännagivits genom anslag hos Västerbottens läns landsting samt Nordmaling, Vindeln, Umeå, Robertsfors och Vännäs kommuner.

Samordningsförbundet Umeåregionen

Sammanträdesdatum: 2017-02-24 **Justeringsdatum:** 2017-04-03
Datum för anslags uppsättande: 2017-04-07 **Datum för anslags nedtagande:** 2017-04-28

Protokollet förvaras på Samordningsförbundets kansli.

Underskrift
Johanna Långdahl Persson

§ 1 Mötets öppnande

Ordförande förklarade mötet öppnat.

§ 2 Incheckning/presentation

Var och en runt bordet presenterade sig och ”checkade in”, det vill säga utifrån egen vilja beskriva det personliga nuläget.

§ 3 Val av justerare

Carola Larsson utsågs att justera dagens protokoll.

§ 4 Föregående protokoll (Bilaga 1)

Föregående protokoll gicks igenom och lades till handlingarna.

§ 5 Godkännande av dagordning

Dagordningen godkändes utan tillägg.

§ 6 Föregående beredningsgruppsmöte

Mikael Holmlund rapporterade från föregående sammanträde för beredningsgruppen.

Styrelsen godkände rapporten.

§ 7 Årsplan 2017 (Bilaga 2)

Mikael Holmlund presenterade ett förslag på detaljplan för årets sammanträden.

Styrelsen antog årsplanen.

§ 8 **Avstämning Vuxenplattform och ESF-ansökan**

Vuxenplattformen

Mikael Holmlund och Emma Anderbom föredrog nuläget i arbetet med vuxenplattformen. Bland annat rapporterades att:

- Rekrytering av utvecklingsledare pågår och beräknas slutföras inom kort
- Det är inplanerat en workshop för berörda medarbetare den 24 mars
- De fortsatta utredningsuppdragen pågår d.v.s. social redovisning, vuxna hemmasittande, inflytande/delaktighet och avslut i plattformen.
- Tidsplan för implementering är fastställd

Under denna punkt diskuterades också resurser i plattformen.

ESF

Emma Anderbom rapporterade om nuläget vad gäller förbundets ansökan om medel från ESF. ESF-rådet har kommit med information om att aktiva insatser för kompetensutveckling av egen personal inte får genomföras i det insatsområde som vi sökt medel från. Emma presenterade därför ett förslag om att ta bort dessa delar.

Styrelsen godkände förändringen och rapporten.

§ 9 **Slutrapport förstudie psykisk ohälsa i kontaktyrken (Bilaga 3)**

Mikael Broman föredrog i korthet slutrapporten från förstudien om stressrelaterad ohälsa i kontaktyrken. Mikael rapporterade också om nuläget i arbetet med överenskommelsen som förstudien resulterade i.

Styrelsen godkände rapporten.

§ 10 **Årsredovisning 2016 (Bilaga 4)**

Mikael Holmlund föredrog årsredovisningen i form av resultat, utförda aktiviteter, ej utförda aktiviteter, framgångar och motgångar samt det ekonomiska utfallet. Styrelsen diskuterade rapporten löpande under föredragningen.

Beslut: Styrelsen beslutade att anta föreslagen årsredovisning för verksamhetsåret 2016.

§ 11 Slutrapport Stödstruktur för socialt företagande (Bilaga 5)

Som en del av årsredovisningen föredrog Mikael Holmlund slutrapporten för Stödstruktur för socialt företagande.

Styrelsen godkände rapporten.

§ 12 Överskott av medel

I den ekonomiska redovisningen för 2016 års verksamhet framgår att förbundet för första gången på många år har ökat det egna kapitalet. Detta är olyckligt då pengarna som medlemmarna skjutit till ska gå till aktiva insatser. Det egna kapitalet uppgår till 3 200 tkr per den sista januari 2016.

Beslut: För att nyttja detta överskott beslutar styrelsen att genomföra ett s.k. call till verksamheterna. Detta innebär att alla verksamheter hos förbundets medlemmar kan söka medel för att under 2017 genomföra ytterligare ansträngningar vad gäller samverkan i arbetslivsinriktad rehabilitering. Tidplan för detta beslutas till:

- Sista ansökningsdag den 24 mars
- Beredning 7 april
- Beslut 21 april.

§ 13 Förslag social redovisning i hela förbundet (bilaga 6)

Mikael Holmlund presenterade en plan för att genomföra social redovisning i hela förbundet.

Beslut: Styrelsen beslutade att anta planen.

§ 14 Rapport från möten med Socialförsäkringsministern

Peter Vigren rapporterade från det möte som han tillsammans med förbundschefen hade med socialförsäkringsministern. Peter rapporterade också från de diskussioner som var med ministern vid ordförandedagarna som Nationella nätverket – NNS anordnade. Båda dessa möten beskrevs som mycket positiva.

Styrelsen godkände rapporten. Styrelsen beslutade också att bjuda in den chef i norr som ansvarar för unga med aktivitetsersättning.

**§15 Nominering till styrelsen för Nationell nätverket för samordningsförbund
– NNS**

Styrelsen beslutade att nominera Peter Vigren.

**§16 Information om spridningsinsats i inlandet/diskussion om eventuellt
ytterligare insatser**

Mikael Broman rapporterade från en aktivitet i Lycksels den 2 februari som genomförts med bland annat deltagande från vårt förbund. Syftet med aktiviteten var att intressera fler inlandskommuner för att starta eller söka medlemskap i samordningsförbund. Styrelsen diskuterade om ytterligare ansträngningar behöver göras.

Beslut: Styrelsen gav Peter Vigren i uppdrag att driva frågan i sina nätverk.

§17 SUS stödjare

Mikael Holmlund rapporterade om det erbjudande som Försäkringskassan gett om en s.k. SUS stödjare för Norrland. Förslaget bygger på att norrlandsförbunden ska dela på en gemensam resurs som ska arbeta för att öka kvalitén i SUS.

Beslut: Styrelsen beslutar att förbundet ska vara med i satsningen än om det finns ett antal utmaningar i upplägget.

§18 Datum för ledarskapsdag

De tidigare beslutade ledarskapsdagarna genomfördes ej därför diskuterades nya datum för dessa dagar.

Beslut: Nya datum för ledarskapsdagar i samverkan beslutades till 9/5 och 29/9.

§19 Övriga frågor

Inga övriga frågor fanns anmälda.

§ 20 Utcheckning

Samtliga mötesdeltagare gav sin feedback på sammanträdet.

§ 21 Mötet avslutas

Ordförande förklarar mötet avslutat.

Sammanställning av sökta medel extrautlysning 2017

Beredningsgruppens samlade förslag på prioriteringar/beslut

| <u>Projektnamn</u> | <u>Belopp</u> | <u>Prio</u> | <u>Beslutsförslag</u> |
|--|---------------|-------------|-----------------------|
| Social lots på Ungdomstorget | 408 tkr | 1 | Bifall |
| Stöd för att återgå/klara sina studier | 410 tkr | 2 | Bifall |
| Ansökan av medel för förstärkt kunskap om och rehabiliteringsprocess av långtidssjukskrivna i Robertsfors kommun | 250 tkr | 3 | Bifall |
| Vårdskap ASF (Arbetsintegrerande sociala företag) | 160 tkr | 4 | Avslag |
| Fokus långa sjukfall | 398 tkr | 5 | Avslag |
| Arbetsgivarekonferens | 220 tkr | 6 | Avslag |

Totalt beslutsutrymme är cirka 1 200 tkr, sökta medel är 1 846 tkr

| | |
|--|--|
| <u>Projektnamn</u> Vårdskap ASF (Arbetsintegrerande sociala företag) | <u>Sökt summa</u> 160 tkr |
| <u>Projektägare</u> Umeå kommun, Viva | <u>Samverkansparter</u> Coompanion (utförare) och Leia (utförare) |
| <u>Projektperiod</u> april – dec 2017 | |
| <u>Sammanfattning av projektet</u> <p>Det har visat sig att starta ett Arbetsintegrerande Socialt Företag (ASF) tar längre tid och kräver mera resurser än traditionella företag. I Umeå finns det enskilda/grupperingar som har intresse av att starta ASF men som saknar en stödjande miljö att vistas i för att utveckla sin idé vidare.</p> <p>Vi ser en möjlighet att prova ett nytt koncept där ASF får tillgång till ett socialt värdskap, nätverk och kunskap. Att vistas i en företagsmiljö och träffa andra entreprenörer samtidigt som man erhåller affärskunskap, coaching och socialt värdskap borgar för en lyckad start som företagare. Platsen erbjuder ett redan inbyggt socialt kapital och en välkänd företagsmiljö vilket sänker tröskeln för att köra igång, hitta kunder och etablera sina företagsidéer.</p> <p>Genom att affärsutveckla, coacha och utbilda ska deltagarna erhålla "självförtroende och kunskapsmässiga förutsättningar för att starta, bli delägare i, eller erhålla anställning i ett ASF".</p> | |
| <u>Målgrupp</u> <p>Alla nyanlända och asylsökande. Både kvinnor och män. Projektet planerar att nå ca 30 – 50 personer under perioden</p> | |
| <u>Konkreta aktiviteter</u> <p>Vi vill utveckla och testa ett nytt koncept där ASF får tillgång till ett socialt värdskap, nätverk och kunskap. Att vistas i en företagsmiljö och träffa andra entreprenörer samtidigt som man erhåller affärskunskap, coaching och socialt värdskap borgar för en lyckad start som företagare. Platsen erbjuder ett redan inbyggt socialt kapital och en välkänd företagsmiljö vilket sänker tröskeln för att köra igång, hitta kunder och etablera sina företagsidéer.</p> <p>Genom att affärsutveckla, coacha och utbilda ska deltagarna erhålla "självförtroende och kunskapsmässiga förutsättningar för att starta, bli delägare i, eller erhålla anställning i ett ASF". I miljön finns följande stödjande faktorer:</p> | |

- Kontorsrum med möjlighet till mötesrum
- Nätverk och kontakter med Umeås näringsliv
- Nätverk och kontakter med sociala företag och stödjare av sociala företag
- Ett coachande förhållningssätt som bygger på empowerment
- En lärande miljö för att utveckla sitt entreprenörskap
- Handledning och personlig coaching

Fördelar med konceptet:

- Det skyndar på processen och gör att man inte behöver starta från noll
- Det finns en hållbarhetstanke i det coachande förhållningssättet där man utgår ifrån individens/gruppens nuvarande kompetenser och färdigheter.
- Det är nära till entreprenöriellt lärande och ett stort nätverk av entreprenörer
- Det är nära till nödvändiga kontakter med myndigheter som främjar ASF
- Det stärker individens/gruppens självbild av sig som företagare genom att befinna sig i en företagsam miljö.
- Ett etablerat koncept för idé- & affärsutveckling (Fokus Affärsutveckling) används vilket gör steget vidare till det befintliga företagsfrämjande systemet och aktörer/långivare med startkapital blir lägre.
- Individerna som genomgår programmet Vårdskap (och har svenskt medborgarskap) kan söka starta-eget under 6 mån om affärsdelen har en hållbar ekonomisk grund.

Projektet innebär en kraftsamling av befintliga lokala resurser och kompetenser som tillsammans sätts samman i en ny mix för att stötta målgruppen. Samarbetet och arbetssättet öppnar upp för att fler personer genom företagsamhet kan utveckla en egen försörjning och därigenom etablera sig på arbetsmarknaden och i samhället. Verksamheten har ett kostnadseffektivt och hållbart tänk då nödvändiga arbetssätt, strukturer och samarbeten upprätthålls genom att till stor del nyttja befintliga resurser och kompetenser. Dialog och samverkan har påbörjats mellan Umeå Kommun, Arbetsförmedlingen, Coompanion och Leia.

Projektet har redan avverkat en förberedelsefas från okt 2016 – mars 2017 (med finansiering från Umeå kommun) och kommer att växlas upp under perioden april 2017 – dec 2017. Den långsiktiga planen är att tillhandahålla Vårdskap ASF konceptet med finansiering hämtad från offentliga och privata organisationer. Eftersom redan befintliga lokala resurser (lokaler, kompetens, nätverk) nyttjas så är kostnadseffektiviteten hög. Under perioden aug – dec 2017 kommer en långsiktig finansieringsplan undersökas och förankras hos inblandade parter.

Beredningsgruppens kommentar

- Tveksamt om långsiktigheten i detta förslag både som insats och faktiska effekter
- Målgruppen är angelägen men märkligt att asylsökande nämns i ansökan då de inte kan få stödet
- Volymen är överdriven
- Detta är trots ovan tveksamheter en ansökan som gruppen hade kunnat föreslå bifall på.

| | | |
|---|---|------------------------------|
| <u>Projektnamn</u> Arbetsgivarekonferens | | <u>Sökt summa</u> 220 tkr |
| <u>Projektägare</u> Försäkringskassan | <u>Samverkanspartner</u> Samverkanspartners är kommunerna och Västerbottens läns landsting | |
| <u>Projektperiod</u> Planering våren 2017, genomförande tidig höst 2017 | | |
| <u>Sammanfattning av projektet</u> <p>Regeringen har satt som mål att sjukpenningtalet ska uppgå till maximalt 9,0 år 2020. I Västerbotten har vi rikets näst högsta nivå av sjukskrivningar med ett sjukpenningtal på 13,2 i januari 2017.</p> <p>Arbetsgivare har unika möjligheter att fånga tidiga tecken på ohälsa och vidta åtgärder för att undvika sjukskrivning helt och hållet. Det är viktigt att alla arbetsgivare tar både sitt fysiska och psykosociala arbetsmiljöansvar på allvar. Vår upplevelse är att det finns en stor medvetenhet bland kommuner och landsting om vikten av detta men att man tycker det är svårt och behöver inspiration och konkreta exempel. I vissa fall saknar man också kunskap om rehabiliteringsprocessens olika delar, och cheferna upplever en osäkerhet kring hur de ska agera vid sjukfall, särskilt när det gäller psykisk ohälsa.</p> <p>Vi vill därför anordna en arbetsgivarkonferens för i första hand arbetsgivare i Umeåregionen men även arbetsgivare i Västerbottens övriga kommuner kan bjudas in. Vi vänder oss till HR-ansvariga, chefer med personalansvar och ledning. Tanken är att utforma programmet i nära samarbete med övriga aktörer inom samordningsförbundet för att göra innehållet så relevant som möjligt.</p> | | |
| <u>Målgrupp</u> Målgruppen består av arbetsgivare i Umeåregionen. I andra hand kan även arbetsgivare i hela Västerbotten erbjudas plats, med fokus på kommunala arbetsgivare. | | |
| <u>Konkreta aktiviteter</u> <p>Regeringen har satt som mål att sjukpenningtalet ska uppgå till maximalt 9,0 år 2020. I Västerbotten har vi rikets näst högsta nivå av sjukskrivningar med ett sjukpenningtal på 13,2 i januari 2017.</p> <p>De senaste årens ökning av sjukfrånvaron har varit generell, det vill säga sjukfrånvaron har ökat för både kvinnor och män, i samtliga åldersgrupper, i samtliga län och inom samtliga yrken. Men - det är dubbelt så många sjukfall bland kvinnor som bland män. Nästan hälften av alla sjukfall beror på en psykisk diagnos t.ex. stressrelaterade sjukdomar, depressioner och utmattningssyndrom. Yrken med ökad risk för sjukskrivning för kvinnor finns framför allt inom skola, vård och omsorg. Kommuner och landsting är de största arbetsgivarna inom det området.</p> <p>Försäkringskassan har under hösten 2016 satsat på att möta kommunerna i länet utifrån deras roll som arbetsgivare. Vid dessa möten har dialog förts om vikten av att arbeta förebyggande och att ha ett strukturerat och tydligt arbete kring sjukskrivningar. Besöken har också utmynnat i ett antal chefsinformationer.</p> <p>Arbetsgivare har unika möjligheter att fånga tidiga tecken på ohälsa och vidta åtgärder för att undvika sjukskrivning helt och hållet. Det är viktigt att alla arbetsgivare tar både sitt fysiska och psykosociala arbetsmiljöansvar på allvar. Vår upplevelse är att det finns en stor medvetenhet bland kommuner och landsting om vikten av detta men att man tycker det är svårt och behöver inspiration och konkreta exempel. I vissa fall saknar man också kunskap om rehabiliteringsprocessens olika</p> | | |

delar, och cheferna upplever en osäkerhet kring hur de ska agera vid sjukfall, särskilt när det gäller psykisk ohälsa.

Vi vill därför anordna en arbetsgivarkonferens för i första hand arbetsgivare i Umeåregionen men även arbetsgivare i Västerbottens övriga kommuner kan bjudas in. Vi vänder oss till HR-ansvariga, chefer med personalansvar och ledning. Tanken är att utforma programmet i nära samarbete med övriga aktörer inom Samordningsförbundet för att göra innehållet så relevant som möjligt.

Syftet är att höja medvetenheten kring sjukskrivningsfrågor hos arbetsgivare i länet och förse dem med nya verktyg i arbetet med sin sjukskrivna medarbetare, med särskild inriktning på den psykiska ohälsan. Vi vill bland annat visa på vinsten med att jobba förebyggande, presentera ett antal konkreta exempel på hur arbetsgivare som har lyckats sänka sin sjukfrånvaro har gått tillväga samt öka kunskapen kring rehabiliteringsprocessen och hur man skapar en hållbar arbetsmiljö.

Målet är att inspirera arbetsgivare i sitt arbete med att skapa hållbara arbetsmiljöer. På sikt ska det leda till en minskning av sjukfrånvaron och hindra utslagningen på arbetsmarknaden.

Samordningsförbunden ska arbeta för att fler kommuner ansluter sig till ett förbund och om vi lyckas samlar representanter från icke anslutna kommuner kan detta vara ett gyllene tillfälle att sprida information om Samordningsförbundets verksamhet. Vi ser det därför som mycket positivt om vi kan låta konferensen inkludera samtliga kommuner, och inte bara de som är anslutna till Umeåregionens samordningsförbund.

Beredningsgruppens kommentar

- Gruppen menar att det finns massor av liknande satsningar
- Det är inte den här typen av forum som behövs utan tillgång till FK-personal
- Detta ligger i FKs grunduppdrag
- Ej vårt uppdrag, vi bör hållas oss till Umeåregionen
- I förhållande till annat är detta inte angeläget

| | | |
|--|---|------------------------------|
| <u>Projektnamn</u> Social lots på Ungdomstorget | | <u>Sökt summa</u> 408 tkr |
| <u>Projektägare</u> Ungdomstorgets styrgrupp | <u>Samverkansparter</u> Ungdomstorgets styrgrupp | |
| <u>Projektperiod</u> Juni-december 2017 | | |
| <u>Sammanfattning av projektet</u> Ungdomstorget möter idag unga som har behov av att bryta en hemmasittande och passiv tillvaro trots att de har kontakt med en eller flera myndigheter. Behoven stärks i de faktaunderlag som denna ansökan bygger på (se sammanfattning av bilagor s. 4-6). Styrgruppen vill möta denna grupp unga genom en s.k. social lots som blir kopplad till insatsen och teamet ARiS. Den sociala lotsen blir ett verktyg i en långsiktig strategi som också bygger på utökad samverkan med hälsocentralerna. Målet är förutom att stärka individen så att denne får livskvalité och kan bidra till arbetskraftsförsörjningen i Umeå att ARiS som team blir kraftfullare och bredare och möter upp unga med psykisk ohälsa där de befinner sig. Den sociala lotsen ska ta vara på Hikikomoris erfarenheter och vara en brygga där det behövs stärkas upp i kontakten med övriga | | |

samverkansparter. Insatsen förväntas starta igång under juni och pågå till december. Den ska följas kontinuerligt för att utvärderas i december. De huvudsakliga kostnaderna är en socialsekreterare/konsulent med hemmatillhörighet i socialtjänsten alt. Viva arbetsmarknad, tillgång till transporter och en kontorsplats i Viva kompetenscentrum.

Målgrupp

Unga som varken arbetar eller studerar – UVAS

Konkreta aktiviteter

Styrgruppen för Ungdomstorget lägger härmed fram ett förslag som förväntas gynna unga vuxna i behov av omfattande stöd att bryta/förändra icke hälsosamma handlingsmönster för att underlätta vägen till arbete eller studier.

Förslaget är främst baserat på 3 faktaunderlag.

1. **Handläggarnas skattning av målgruppens behov**- en målgruppskartläggning inlämnad 170320 som skapar en bild över vilka hindrande omständigheter som är kända av Ungdomstorgets medarbetare.
2. **Individens egna självskattning** - över vilka behov ungdomen själv förväntar sig få stöd med.
3. **Aktualiserande handläggares uppdragsformulering**- Om förväntat syfte och mål med Ungdomstorget.

Förslag till strategi:

Förslaget bygger på en långsiktig strategi där ARiS* förstärks i två steg först med en social lots och därefter en koordinator i kontakten med hälsocentralerna.

Vi skulle genom denna utlysning vilja testa en kortare insats med en social lots som i nära kontakt med individen kan erbjuda guidning till och från insatser och studiebesök, vara bryggan för unga som anvisats av Hikikomori in till Ungdomstorget i behov av ARiS m.m. Vi tror att denna resurs skulle avlasta och komplettera ARiS och vara till stort stöd för unga med omfattande passivitet och eller isolering. Vi ser att behovet är stort då UT 3.1 har renodlat Viva arbetsmarknads roll, för att de ska få mer tid till aktiva insatser ex. supported training. Det har medfört att deras lotsande roll endast blir tillgängligt för de som får sin insats via deras supported training/arbetsprövning.

Faktaunderlagen visar tydligt på att den psykiska ohälsan fortfarande är hög och att den ökat konstant. Varje individ på Ungdomstorget har i snitt 2,4 psykisk diagnos och symtom förutom 1,1 annan nedsättning som med stor sannolikhet på något sätt är kopplad till den psykiska nedsättningen.

Det kan vi koppla till individernas skattning av behov som är omfattande. Varje individ önskar i snitt 4,3 stödinsatser och då främst i arbetsprövning, balans i livet samt i sin tid och planering. Målgruppen hemmasittande med myndighetskontakt har blivit alltmer synliga på Ungdomstorget. Hikikomori har under en längre tid signalerat om denna grupp så även handläggare på UT samtidigt som Våga växa som ARiS har hög efterfrågan och kö. Vi har idag inga konkreta verktyg för målgruppen.

Denna ansökan är en del i den långsiktiga strategin om att bygga ut ARiS till en kraftfull insats som gynnar vården linje, från primärvård till specialistpsykiatri, gällande psykisk ohälsa samtidigt som den ska bidra till individens livskvalité och arbetskraftsförsörjningen i Umeå. Den sociala lotsen blir i denna vision ett första provande steg.

ARiS skulle då i sin helhet bestå av 4 delar och täcka delar av det behov som det ser ut idag utifrån målgruppskartläggningen. **Men uppdraget för den sociala lotsens skulle vara bryggan mellan ungdomens isolering och start inför Ungdomstorgets samtliga insatser.**

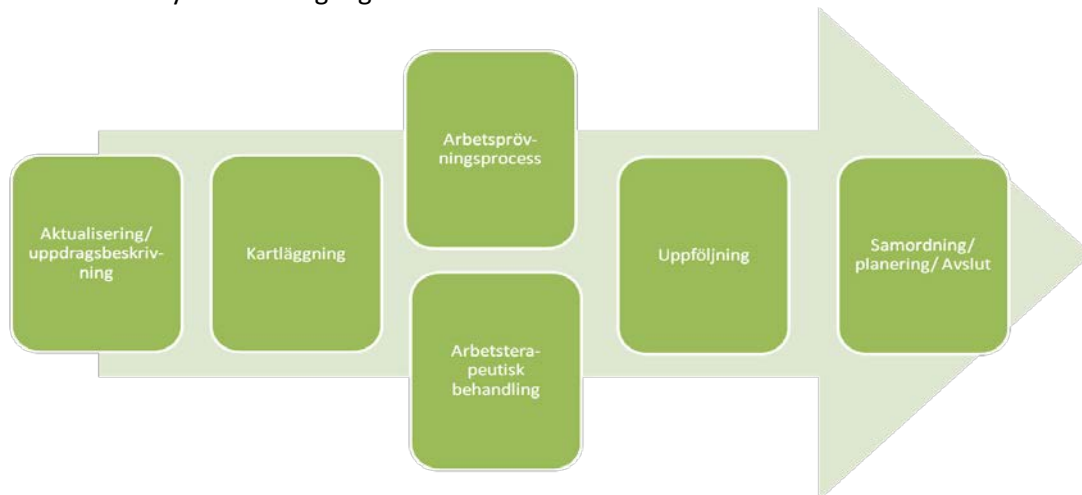
- Psykolog specialpsykiatri
- Två par bestående av arbetsterapeut och arbetsmarknadskonsulent
- *Koordinator mot hälsocentralerna*
- Social lots som bistår med ett uppsökande uppdrag och är stödjande för individer som har låg aktivitet/ofrivilligt isolerade med myndighetskontakt.

Den sociala lotsens arbetsuppgifter skulle bestå av att:

- Motivationsarbete
- Vara uppsökande vid behov dvs. möta upp personen vid hemmet ex. inför bussåkning eller liknande.
- Dokumentera metodstrategier, stegförflyttningar samt sammanställa enkätssvar inför ett lärande och ev. implementering av arbetssättet/funktion.

I uppdraget ingår också att:

- Samverka tätt med huvudman, ARiS och teamen 1+3 (lyfta frågeställningar för konsultation, bidra till kunskapsöverföring och problemlösning).
- Samarbeta med och komplettera ARiS-teamet- Få stöd och handledning genom ARiS (se rollbeskrivningar s. 6 och modell).
- Dra nytta av framgångsfaktorer och erfarenheter från Hikikomori.



Den övergripande ambitionen är att skapa förutsättningar för:

- Lika livsvillkor
- Jämlikhet
- Bryta handlingsmönster
- Kontroll och inflytande
- Nya levnadsvanor
- Skapa mod
- Skapa en positiv spiral för ungdomen
- Träna samspel

Målet med insatsen är:

- Nå fler unga i behov av stöd att bryta/förändra icke hälsosamma handlingsmönster för att underlätta vägen till arbete eller studier.
- Att snabbt möta de ungdomar som vi nu ser aktualiseras till Ungdomstorget de som är i behov av att ta steget från hemmasittande tillvaro till aktiv tid inför etablering inför

arbetslivet.

- Klargöra vidare behov hos målgruppen.

Styrgruppen önskar följa den sociala lotsens uppdrag kontinuerligt varje månad för att få ökad kunskap och lärande. Därefter ska resursen/insatsen utvärderas i december.

Utvärderingen av insatsen skulle ske genom en enkel enkät till ungdomen samt frågor till ARiS och handläggare i teamen om insatsen upplevs varit till stöd och nytta.

Den sociala lotsens hemorganisation blir Viva arbetsmarknad alt. socialtjänsten.

Beredningsgruppens kommentar

- Långsiktighet är viktigt
- Den ansökan som känns mest angelägen
- Kan passa in väl i nästa version av UT
- Beakta kransken i denna satsning!
- När det gäller koordinator ska det vara landstingsanställd. Gäller nästa steg.

| | |
|---|--------------------------------------|
| <p><u>Projektnamn</u> Stöd för att återgå/klara sina studier</p> | <p><u>Sökt summa</u> 410 tkr</p> |
| <p><u>Projektägare</u> Viva kompetenscentrum (Viva vägledning, Viva arbetsmarknad och Viva komvux) äger projektet.</p> | |
| <p><u>Samverkansparter</u> Framåtsyftande är samverkan med Arbetsförmedlingen och Ungdomstorget. Samverkan och utbyte kommer att ske med liknande verksamhet i Vännäs kommun.</p> | |
| <p><u>Projektperiod</u> Projektet startar 24 april och pågår till 31 december 2017. Ambitionen är att en pedagog kan vara på plats under våren men vi reserverar oss beroende på om vi kan få tillgång till pedagogresurser under pågående termin.</p> | |
| <p><u>Sammanfattning av projektet</u> En fullständig gymnasieexamen är i dag en av de viktigaste faktorerna för unga för att kunna etablera sig på arbetsmarknaden. Avsaknaden av densamma gör att den unge direkt hamnar i gruppen "svag ställning på arbetsmarknaden". Erfarenheten är att många unga vill studera men att det är svårt att få till av flera skäl. Dåliga erfarenheter av studier, svag motivation, svårt att få till rätt stöd och flera misslyckanden bakom sig kan vara skäl att redan i unga år tänker att studier inte är för mig. Vi vill prova att ge unga en plats, ett handfast stöd i deras reguljära studier för att öka förutsättningarna för att klara studierna. Detta genom att ha pedagoger, studie- och yrkesvägledare och ungdomskon konsulenter på plats för att möta ungdomarna och stötta dem i sina studier. Vi vill också genomföra en kartläggning/upsökande arbete för de som saknar gymnasieexamen och erbjuda vägledning i hur deras väg till en gymnasieexamen kan se ut.</p> | |
| <p><u>Målgrupp</u></p> <ul style="list-style-type: none"> • Unga (16-20) inom det kommunala aktivitetsansvaret som fått studiebevis eller avbrutit sina studier i förtid, dispensärenden till vuxenutbildningen samt i vissa fall även elever som redan studerar på gymnasial nivå | |

- Unga (20-24) som inte slutfört sina gymnasiestudier
- Unga (16-29) uppsökande och erbjudande om att slutföra sina gymnasiestudier

Volym

Projektet förväntas erbjuda 50 – 75 ungdomar stöd i sina studier under projekttiden.

Konkreta aktiviteter

Syfte

Syftet är att fler unga återupptar, påbörjar och avslutar studier på gymnasial nivå. Effekter på lång sikt är färre personer i utanförskap och fler unga till högre studier eller egen försörjning. Detta är ett stöd för att klara sina studier och är inte "en skola". Alla studier sker inom ramen för reguljär utbildning på gymnasial nivå.

Målsättning

- Antalet unga (18-20 år) inom ramen för det kommunala aktivitetsansvaret, som återupptar studier på gymnasial nivå, ska öka jämfört med år 2015.
- Antalet unga (18-29 år) inom ramen för Ungdomstorgets verksamhet, som avslutar utbildning på gymnasial nivå, ska öka jämfört med år 2015.
- 20 unga som kontaktas via kartläggningen/uppsökande och inte studerar i dagsläget ska påbörja gymnasiestudier under projekttiden

Genomförande av projektet

- Kartläggning ska ske av alla unga i målgruppen som inte har slutförda gymnasiestudier. De ska kontaktas och erbjudas vägledningssamtal. De unga som inte nappar på en gång kontaktas/erbjuds vägledning vid upprepade tillfällen med givna intervaller för att bygga motivation till studier
- Vid varje dispensansökan till vuxenutbildningen ska trepartssamtal genomföras mellan studie- och yrkesvägledare, ansvarig för det kommunala aktivitetsansvaret och den sökande
- Studiestöd ska ges till unga, förslagsvis eftermiddagar (13-16) i Våga växa, Hikikomoris och Mellanstegets lokaler. Det ska vara en välkomnande miljö där trygghet, bemötande och normalisering är viktiga komponenter
- Samarbete sker med Viva komvux stödteam
- En pedagog finns alltid på plats som stöd i studierna och i mötet med ungdomarna. Pedagogen/personalen bedriver ingen egen undervisning utan finns som stöd i arbetet med de uppgifter etc. ungdomarna arbetar med i den reguljära utbildning man deltar i
- Ytterligare minst en personal finns på plats som stöd och vid behov "motivationspepp"
- Bärbara datorer ska finnas på plats vid behov att låna ut under studiestöd tiden
- Studiebesök kan ordnas som motivationsinslag för koppling mot arbetsmarknaden, kan ske i samarbete med ordinarie verksamhet (Hikikomori, Våga växa, vuxenutbildningen och Mellansteget)

Beredningsgruppens kommentar

- Väl använda pengar oavsett om det leder till implementering eller ej- kan ses som en engångsinsats

| | |
|--|--------------------------------------|
| <p><u>Projektnamn</u> Fokus långa sjukfall</p> | <p><u>Sökt summa</u> 398 tkr</p> |
| <p><u>Projektägare</u> Försäkringskassan</p> | |
| <p><u>Samverkansparter</u> Samverkanspartners är Arbetsförmedlingen, kommunerna och Västerbottens läns landsting.</p> | |
| <p><u>Projektperiod</u> 1 april 2017 t o m 31 december 2017</p> | |
| <p><u>Sammanfattning av projektet</u> Gruppen långa sjukfall har ökat markant mellan 2016 och 2017. Antalet sjukfall över 1 år har i regionen ökat från 1 106 till 1 515 d v s med 409 personer (37 %).</p> <p>Det finns strategier och åtgärder för de sjukskrivna som framåt i tid blir långtidssjukskrivna, men för den grupp som redan befinner sig i en långtidssjukskrivning saknas det däremot stödinsatser.</p> <p>Insatsen skulle bestå av att säkerställa att de medborgare som i dagsläget är långtidssjukskrivna får det stöd de behöver. Detta uppnås genom att Försäkringskassan ges möjlighet att utse en särskild handläggare som på heltid arbetar med riktat stöd gentemot denna målgrupp. Arbetet kan påbörjas i april månad och kommer att genomföras enligt följande:</p> <ol style="list-style-type: none"> 1. Kartläggning av vilket behov gruppen försäkrade har utifrån ovanstående beskrivna modell samt om de får detta stöd i dagsläget. 2. Samverkansinsatser tillsammans med arbetsgivaren, Arbetsförmedlingen, NAFS och vuxentorgen gentemot de sjukfall som har behov av åtgärder för att förkorta sjukfallet och inte får dessa insatser i dagsläget. 3. Samverkansinsatser gentemot Hälso- och sjukvården i de sjukfall där arbetsförmågan är stadigvarande nedsatt. 4. Samverkansinsatser gentemot Arbetsförmedlingen och NAFS i de sjukfall där arbetsförmågan inte är nedsatt. <p>Syftet är att säkerställa att de som varit riktigt länge sjukskriven, mer än tre år, totalt 218 personer, får det stöd de har behov av.</p> <p>Målet är att antalet långtidssjukskrivna ska minska.</p> | |
| <p><u>Målgrupp</u> Målgruppen består av 218 långtidssjukskrivna över tre år med och utan arbetsgivare.</p> | |
| <p><u>Konkreta aktiviteter</u> Försäkringskassan har i dagsläget en arbetsmetod som gör att vi kan säkerställa att kunder som blir långtidssjuka får det stöd de har rätt till (särskild utredning). Däremot saknas det i dagsläget resurser för att säkerställa detta för de som redan är långtidssjuka.</p> <p>Syftet är att säkerställa att de som varit riktigt länge sjukskriven, mer än tre år, totalt 218 personer, får det stöd de har behov av.</p> <p>Målet är att antalet långtidssjukskrivna ska minska.</p> | |

Insatsen består av att säkerställa att de medborgare som i dagsläget är långtidssjukskrivna får det stöd de behöver. Detta uppnås genom att Försäkringskassan ges möjlighet att utse en särskild handläggare som på heltid arbetar med riktat stöd gentemot denna målgrupp. Arbetet kan påbörjas i april månad och kommer att genomföras enligt följande:

1. Kartläggning av vilket behov gruppen försäkrade har utifrån ovanstående beskrivna modell samt om de får detta stöd i dagsläget.
2. Samverkansinsatser tillsammans med arbetsgivaren, Arbetsförmedlingen, NAFS och vuxentorgen gentemot de sjukfall som har behov av åtgärder för att förkorta sjukfallet och inte får dessa insatser i dagsläget.
3. Samverkansinsatser gentemot Hälso- och sjukvården i de sjukfall där arbetsförmågan är stadigvarande nedsatt.
4. Samverkansinsatser gentemot Arbetsförmedlingen och NAFS i de sjukfall där arbetsförmågan inte är nedsatt.

Beredningsgruppens kommentar

- Detta är ett grunduppdrag för FK och saknas medel ska myndigheten inte vända sig till SF utan i linjen.
- Att det görs är dock väldigt angeläget för både individ och arbetsgivare
- Principiellt ska vi inte stödja grunduppdrag
- Principiellt bör de utan arbete gå före de med arbete
- Om SF stödjer denna typ av satsningar döljs problemet med att FK får för litet anslag för att genomföra sitt grunduppdrag, det kan vara kontraproduktivt.

| | |
|---|---|
| <p><u>Projektnamn</u> Ansökan av medel för förstärkt kunskap om och rehabiliteringsprocess av långtidssjukskrivna i Robertsfors kommun</p> | <p><u>Sökt summa</u> 250 tkr</p> |
| <p><u>Projektägare</u> Robertsfors kommun</p> | |
| <p><u>Samverkansparter</u> Projektet ska ske i samarbete mellan Robertsfors kommun, Försäkringskassan, Arbetsförmedlingen och Robertsforshälsan (företagshälsovård)</p> | |
| <p><u>Projektperiod</u> Maj-december</p> | |
| <p><u>Sammanfattning av projektet</u> Inom Robertsfors kommunförvaltning arbetar ca 700 medarbetare och är den klart största arbetsgivaren i kommunen. Kommunförvaltningens har sjuktal på just över 8 % som vi arbetar väldigt aktivt med att minska. De insatser som görs och gjorts det sista halvåret är ökad kunskap, metod och stöd för det systematiska arbetsmiljöarbetet, tidiga och förbyggande insatser i nära samarbete med företagshälsovård samt insatser för att stärka det hälsofrämjande arbetsplatser med friskvård i centrum.</p> <p>Som i många andra kommuner är sjukskrivningstalen något högre i kontaktyrkena inom kommunen såsom omsorg och skola, men även inom fysiskt krävande områden såsom lokalvård. De flesta av</p> | |

våra långtidssjukskrivna är kvinnor. Inom både förskola, grundskola och omsorg finns idag en påtaglig brist på arbetskraft. Att då samtidigt ha medarbetare med rätt kompetens, kunskap om verksamheten och koppling till oss som arbetsgivare, som inte återkommer till arbete till följd av sjukskrivning är en stor brist.

I den analys av sjuktalen som genomfördes inom Robertsfors kommun under hösten 2016 identifierades att en stor orsak till de procentuellt höga sjuktalen var ett större antal helt långtidssjukskrivna medarbetare. Mellan fem och tio av dessa personer har därtill även varit sjukskrivna över ett år. Analysen visade att flera av dessa personer var sjukskrivna till följd av egen somatisk sjukdom eller till följd av nära anhörigs sjukdom.

Robertsfors kommun har de senaste åren haft ett antal chefsbyten och vakanser på chefsuppdrag i olika sektorer och delar av verksamheten, därtill har vakanser funnits i de stödjande resurserna för chefer och medarbetare inom kommunledningen. Ett av de olyckliga resultaten av detta är att kommunförvaltningen inte arbetat aktivt med eller inte heller fullt ut följt upp arbetet med långa rehabiliteringsprocesser. Enskilda personer upplevs ha "flutit på" i sjukskrivning utan tydlig handlingsplan kring hur rehabilitering ska ske tillbaka till arbetslivet. I många fall upplevs att påbörjade

processer stannat av till följd av chefsbyten och otydliga metoder, processer och förväntningar på såväl ansvarig chef som sjukskriven medarbetare.

Att som verksamhetsansvarig chef tryggt hantera och på ett effektivt sätt driva rehabprocessen är svårt. Det kräver stor metodkunskap, kraft och insikt i såväl det egna ledarskapet som individers hantering av sorg, stress och incitament till förändring. Detta leder i sin tur till en ansträngd arbetsmiljö för ansvariga chefer där de återkommande uttrycker känsla av otillräcklighet när det gäller möjligheten att fullt ut ta arbetsgivaransvaret i rehabiliteringsarbetet. Stöd finns idag i viss mån för rehabprocessen från kommunens personalavdelning och företagshälsovården. Dessa resurser är dock begränsade inom Robertsfors kommun och utrymmet att handleda, utveckla och stärka chefer att fullt ut ta sitt arbetsgivaransvar i rehabprocesser, är begränsade. Här ser vi en stor brist som ger olyckliga följd effekter i form av försämrade rehabiliteringsprocesser. Vi tror att detta idag kan hindra i individers väg att återkomma till arbete.

Osäkra chefer leder till en inaktiv rehabprocess och otydlig handlingsplan ser vi som en stor risk för den sjukskrivna, då den otydliga situationen leder till otrygghet. Detta kan i sin tur leda till att individens väg blir för lång tillbaka till yrket och arbetslivet. Därför söker vi nu medel för att förstärka vårt rehabiliteringsarbete, i första hand med inriktning på våra långtidssjukskrivna medarbetare, genom att stärka våra chefers kunskap och arbete med rehabilitering.

Projektet ska ske i samarbete mellan Robertsfors kommun, Försäkringskassan, Arbetsförmedlingen och Robertsforshälsan (företagshälsovård). Insatserna sker genom handledning av chefer och utbildning av chefer rörande rehabilitering. Handledningen ska ske för att stödja pågående rehabiliteringsprocesser vilket ger effekt på såväl pågående processer som framtida ärenden. Inledningsvis kommer de chefer, som i maj månad 2017 har pågående rehabärenden hos deras arbetstagare som varit sjukskriven längre än 90 dagar, ges handledning och stöd.

Handlednings och utbildningsinsatserna genomförs av externa resurser i form av arbets- och organisationspsykolog. Valet av att använda extern resurs är för att tydligt påvisa kvarvarande arbetsledande chefers ansvar, mandat och möjligheter samtidigt som de ges ett stöd och kunskap att kunna ta det ansvaret. Modellen ger då möjlighet till kvarvarande effekt efter projektidens slut

vilket vi anser vara mycket kostadseffektivt.

Målgrupp

Första linjens chefer i Robertsfors kommun

Konkreta aktiviteter

Planerade aktiviteter i projektet:

- Inledande utbildningsdag med samtliga chefer inom Robertsfors kommunförvaltning kring rehabilitering, samtal och aktiv rehabprocess. Försäkringskassan deltar och utbildningsaktiviteten sker med stöd från organisationspsykolog från Psykologpartner. Extern konsultkostnad 30 000 kr. Aktiviteten genomförs 12 maj i Robertsfors.
- Individuell handledning av chef i samband med rehabprocess. Modellen bygger på förberedelse, deltagande och efterstöd till ansvarig chef från organisationspsykolog. Tio ärenden med beräknad handledningstid om 8 timmar per ärende = 80-100 timmar konsulttid, ca 150 000 kr konsultstöd + omkostnader i form av reseersättningar ca 5 000 kr. Aktiviteten pågår mellan maj och december 2017.
- Grupphandledning av sektorsledningsgrupper sker utifrån analys och förstärkt modell för rehabilitering baserat på nuvarande modell och med inspel från organisationspsykologernas erfarna kunskaper under rehabärendena. Beräknad handledningstid om 6 timmar per sektorsledningsgrupp (4 sektorer) = 25 timmar konsulttid, ca 60 000 kr konsultstöd+ omkostnader ca 5 000 kr

Totalkostnad för projektet och sökta medel är 250 000 kr.

Robertsfors kommun står för samtliga omkostnader i form av deltagande personals arbetstid och lokalkostnader.

Målen efter genomfört projekt är att:

- Ingen sjukskriven medarbetare inom Robertsfors kommun som varit sjukskriven mer än 14 dagar, saknar aktiv rehabiliteringsplan
- 60 % av de anställda som varit föremål för stöttad process ska vara åter i arbete inom kommunen eller annan försörjning som ej är sjukersättning.
- Alla chefer inom Robertsfors kommun ska känna till rehabiliteringsprocessen och kunna svara på vilket ansvar och uppdrag de har i var steg.

Samordningsförbundets lokala styrgrupp föreslås utgöra styrgrupp för projektet.

Projektledare för projektet är personalstrateg Karin Rönnlund.

Beredningsgruppens kommentar

- Beredningsgruppen är för att stödja förslaget
- Man är medveten om att detta är ett inkonsekvent förhållningssätt gentemot ansökan från FK. Dock menar man att detta är en liten aktör med mycket mindre resurser än FK
- Insatsen kan innebära en rejäl boost för ohälsöarbete i kommunen
- Bra och välbeskrivet