

# VIVA

## ANSÖKAN

AVSEENDE UTVECKLING AV SAMVERKANSMODELLEN  
VINKA IN ATT ÄVEN OMFATTA VUXNA

PERIODEN JULI – DECEMBER 2019

## 1. Bakgrund

Under arbetet i Vinka IN (som delvis finansieras av RAR-medel till och med 2019-12-31) har det blivit tydligt att behovet av stöd mot en arbetsmarknad kvarstår även om deltagarna blir äldre. Deltagare som idag uppbär försörjningsstöd har behov av motiverande och stödjande åtgärder för att klara övergången till Arbetsförmedlingen. Det kan handla både om att komma upp i aktivitetsnivå likt de krav som Arbetsförmedlingen ställer på arbetssökande men även rent kunskapsmässigt stöd om hur det fungerar på en arbetsplats eller hur man behöver förbereda sig inför dialog med exempelvis arbetsgivare inför en arbetsträning.

Det är också tydligt att den dominerande delen av målgruppen har någon form av psykisk ohälsa och samtidigt som de erhåller stöd från socialtjänsten har de olika behandlingsinsatser via regionen (psykiatri eller vårdcentralen). Kombinationen av en tillvaro av socioekonomiskt utanförskap och arbetslöshet är naturligtvis en bidragande orsak till riskerna att hamna i psykisk ohälsa.

Det har varit tydligt att det stöd som några från ovan nämnda målgrupp har fått via TUNA (Träning Utveckling Nära Arbetslivet) har varit framgångsrikt för deras möjligheter att gå från försörjningsstöd till egen försörjning. Eftersom TUNA avslutar sin verksamhet 2019-06-30 kommer det inte längre att vara ett alternativ.

Personer med försörjningsstöd i Flens, Katrineholms och Vingåkers kommun är en växande grupp och det är nu viktigt att hitta insatser som är verksamma mellan kommunernas arbetsmarknadsverksamheter och Arbetsförmedlingens krav på funktion för att kunna påbörja arbetslivsriktad rehabilitering.

Sörmland har Sveriges högsta sjukpenningtal på 11,6 dagar medan Norrbotten har det lägsta med 7,8 dagar. Följande siffror är hämtade från Försäkringskassans hemsida och är uppdaterade till och med februari 2019:

	Samtliga	Kvinnor	Män
Riket	9,7	12,7	6,7
Sörmland	11,6	15,2	8,0
Katrineholm	11,9	15,5	8,5
Vingåker	13,6	16,4	11,0
Flen	11,1	14,1	8,2

I Sörmland finns många långa sjukfall, nästan 2 500 är längre än ett år och den vanligaste orsaken till sjukskrivning är psykisk ohälsa. Därutöver finns unga med aktivitetsersättning och bland dem har drygt 80% någon grad av psykisk ohälsa.

Vi vill därför påbörja en verksamhet likt den som erbjuds inom TUNA när det gäller metod och det pedagogiska stöd som bedöms vara en del av framgången. Vi tänker oss att ett Vinka IN för Vuxna (VIVA) där det går att arbeta på liknande sätt med personer som idag uppbär försörjningsstöd/sjukpenning/aktivitetsersättning och behöver stöd för att närma sig arbetsmarknaden.

## 2. Syfte

Syftet är att starta en verksamhet med arbetsförberedande rehabilitering för gruppen i våra tre kommuner i Västra Sörmland som idag uppbär försörjningsstöd/sjukpenning/aktivitetsersättning och bedöms vara i behov av och redo för aktuell insats. Detta ska ske genom tillvaratagande av de metoder som tagits fram under verksamheten i TUNA och därefter anpassas utifrån de nya lokala förutsättningarna.

## 3. Målgrupp

Personer i Flen, Katrineholm och Vingåker i arbetsför ålder som idag uppbär försörjningsstöd, sjukpenning eller aktivitetsersättning och som behöver extra stöd för att komma igång med sin arbetsförberedande rehabilitering och i vissa fall också har psykisk ohälsa kopplad till sin livssituation.

I Vinka IN unga är 33 deltagare inom åldersintervallet 25 - 30 år och har försörjningsstöd. Alla dessa skulle kunna vara aktuella för ett kommande VIVA. Därutöver finns ett stort antal individer som är i behov av arbetsförberedande åtgärder innan de kan få ta del av Arbetsförmedlingens insatser. I övrigt ser vi målgruppen enligt följande:

Personer som har:

- Svårt att bära sin egen process mot arbetsmarknaden och är i behov av pedagogiskt stöd exempelvis via ACT (Acceptance and Commitment Therapy) för att möjliggöra beteendeförändringar och ångesthantering under pågående process.
- Behov av psykiatrisk behandling utifrån ofta förekommande ångest- och nedstämdhetsproblematik.
- Behov av psykiatrisk behandling/bedömning utifrån utredningsbehov gällande neuropsykiatriska funktionsnedsättningar.
- Socioekonomiska problem utifrån behovet av försörjningsstöd och ett därtill kopplat utanförskap.
- Dokumenterad psykisk ohälsa och uppbär sjukpenning eller aktivitetsersättning från Försäkringskassan.

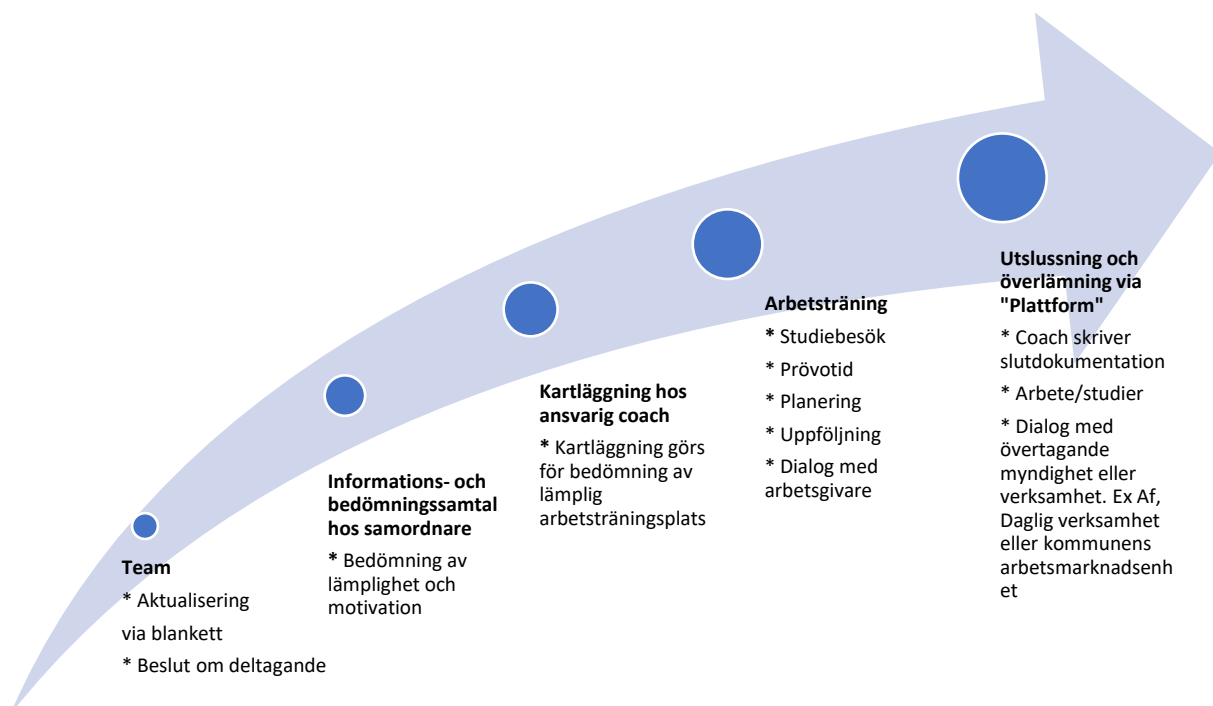
### **Vad är ACT?**

*ACT är en förkortning för Acceptance and Commitment Therapy och uttalas som engelskans »act«, agera. Det är en terapiform som oftast används vid terapeutisk behandling. ACT används även inom arbetslivet eller som prevention av stress och psykisk ohälsa i olika sammanhang och då brukar man använda uttrycket Acceptance and Commitment Training för att förtydliga att det inte är regelrätt psykoterapi.*

## 4. Mål

- Att skapa och utveckla nya samverkansrutiner kring målgruppen.
- Att öka det strukturella samverkansarbetet mellan berörda myndigheter inom samverkansgruppens förvaltningsområde.
- Att ge personer i vår målgrupp ökad möjlighet att komma ut i arbetslivet.
- Att deltagarna förbereds för återgång i arbete, studier eller arbetsinriktad rehabilitering.
- Att minska deltagarens vårdbehov och kommunernas kostnader för försörjningsstöd via process mot bättre aktivitetsnivå och därtill kopplade egen försörjning.

## 5. Beskrivning av insatsen



Kommunen och Arbetsförmedlingen tar beslut (via plattformen) om att en person som uppbär försörjningsstöd bör prövas mot arbetsmarknaden. Därefter sker aktualisering till VIVA där han/hon bedöms av VIVA-teamet och om så beslutas kallas deltagaren till VIVA och processen kan påbörjas enligt ovan. Försäkringskassan remitterar in deltagare på motsvarande sätt. Verksamheten kommer att kunna ha 40 – 45 pågående deltagare. Efter deltagande i VIVA skrivs en sluddokumentation och utslussningen sker enligt beskrivningen.

## 6. Aktivitetsplan

Aktiviteter	Deltagare	Ansvarig	Tidpunkt
Bilda styrgrupp och handläggargrupp	LSG utser deltagare till grupperna	LSG	Q 3
Information till berörda parter om verksamheten och möjligheten att aktualisera deltagare	Samordnaren informerar berörda som kommer i kontakt med VIVA:s målgrupp	Styrgruppen	Q 3, Q 4
Planeringsdagar för uppstart av verksamheten	Samordnare och coacher i VIVA	Styrgrupp och samordnare	Q 3
Rapport	Samordnare och styrgrupp	LSG	Q 4
Planering för fortsatt verksamhet 2020	Styrgrupp och LSG	LSG	Q 4

## 7. Tillvaratagande

Eftersom Vinka In som projekt avslutas i nuvarande form 2019-12-31 bedömer vi att det rimligt att VIVA är verksam fram till samma datum. Uppföljningar av båda verksamheterna får ligga som grund för vidare planering och ställningstagande om hur vi ytterligare kan samordna och effektivisera insatserna. Parternas ambition är att implementera VIVA i ordinarie verksamhet på samma sätt som Vinka IN. Men förutsättningarna och takten för implementeringen styrs bland annat av parternas budgetprocesser.

## 8. Organisering

LSG Västra Sörmland är projektägare för Vinka IN Vuxna, ingående parter är Flens kommun, Katrineholms kommun, Vingåkers kommun, Arbetsförmedlingen, Region Sörmland och Försäkringskassan.

En separat styrgrupp utses av LSG med följande representanter:

Avdelningschef	Socialförvaltningen, Katrineholm
IFO-chef	Socialförvaltningen, Vingåker
Enhetschef	Viadidakt
Enhetschef	Socialförvaltningen, Flens kommun
Verksamhetschef	Vård- och omsorgsförvaltningen, Katrineholm
Biträdande vårdenhetschef	Psykiatriska mottagningen
Sektionschef	Arbetsförmedlingen
Enhetschef/samverkansansvarig	Försäkringskassan
Processledare	LSG Västra Sörmland

Vinka IN har idag ett välfungerande samverkansteam på handläggarnivå. Vi vill nu bilda ett motsvarande team för vuxna med följande representanter:

Samordnare	VIVA
Socialsekreterare	Socialtjänsten, Katrineholms kommun
Socialsekreterare	Socialtjänsten, Vingåkers kommun
Socialsekreterare	Socialtjänsten, Flens kommun
Arbets terapeut	Psykiatriska mottagningen
Arbetskonsulent	Vård- och omsorgsförvaltningen
Kurator	Habiliteringen
Coacher	VIVA

Försäkringskassan handläggare kommer endast att delta i teamarbetet i samband med in- och utskrivning av deltagare.

Vår bedömning är att verksamheten har behov att en samordnare på 50% och två coacher på 100%. Då samordnaren arbetar resterande 50% på nu verksam Vinka IN kommer det naturligt att finnas goda möjligheter att hitta samarbetsformer exempelvis gällande övergången från Vinka IN till VIVA. Kommunernas arbetsmarknadsenheter, andra kontaktytor inom socialtjänsten och Försäkringskassans handläggare kommer att vara aktualiserande parter till verksamheten.

Samordnarens uppdrag blir att:

- Ansvara för uppstartsfasen och kvalitetssäkra verksamheten genom att hålla i och utveckla det gemensamma arbetet.
- Vara föredragande i styrgruppen.
- Vara länken mellan styrgruppen och operativ nivå.
- Delge information om Vinka IN Vuxna och verksamheten till arbetsgivare och organisationer.
- Handleda personalen i det gemensamma arbetet.
- Vara kontaktperson för framtida utvärdering.
- Tillsammans med coacherna samordna kontakten med arbetsgivarna.

Coachernas uppdrag blir att:

- Ingå i VIVA-teamet
- Genomföra deltagarnas individuella kartläggningar.
- Samverka med respektive handläggare/behandlare utifrån deltagarens situation.
- Kontinuerliga uppföljningar på arbetsplatserna.
- Ansvara för deltagarens utslussning och slutdokumentation.
- Tillsammans med samordnaren ha kontinuerlig dialog med aktuella arbetsgivare.

## 9. Tidsplan

Denna ansökan avser perioden 1 juli 2019 – december 2019.

## 10. Uppföljning

Deltagarna kommer registreras i SUS som är ett myndighetsgemensamt uppföljningssystem som används för att följa upp resultaten av samverkan och finansiell samordning inom rehabiliteringsområdet.

Rapport till Samordningsförbundet RAR efter projektiden slut.

## 11. Budget

Beräkning av medel som söks från RAR för perioden juli 2019 till december 2019:

Samordnare	187 tkr
Coacher	623 tkr
Lokal	37 tkr
Resor	30 tkr
Kompetensutveckling	20 tkr
Administration	33 tkr
Övrigt	20 tkr
<b>Totalt</b>	<b>950 tkr</b>