



EUROPEISKA UNIONEN
Europeiska socialfonden



HÄLSOFRÄMJANDE
ETABLERING

Lokal projektplan

Eskilstuna

1 november 2018- 31 december 2020



EUROPEISKA UNIONEN
Europeiska socialfonden



HÄLSOFRÄMJANDE ETABLERING

Innehållsförteckning

| | |
|---|----|
| Bakgrund..... | 3 |
| Effekter, mål och målgrupp..... | 4 |
| Projektbeskrivning och avgränsningar..... | 5 |
| Det nationella projektets avgränsningar..... | 8 |
| Aktivitets- och tidsplan..... | 8 |
| Förutsättningar för att projektet ska lyckas..... | 9 |
| Horisontella kriterier..... | 9 |
| Budget..... | 12 |
| Nationell projektorganisation..... | 12 |
| Lokal projektorganisation..... | 13 |



HÄLSOFRÄMJANDE ETABLERING

Bakgrund

Sveriges Kommuner och Landsting (SKL), Arbetsförmedlingen (AF) och Försäkringskassan (FK) tillsatte i början av 2017 ett kansli med uppdrag att ta fram en ansökan om medel från Europeiska socialfonden (ESF) för att genomföra ett projekt med syfte att begränsa de problem som oupptäckt ohälsa inom etableringen kan tänkas orsaka. Uppdraget hade sin grund i två förstudier som gjorts *”Nyanländas rehabiliteringsbehov – arbetssätt och verktyg för att identifiera behov och förslag till utvecklingsområden”* samt *”FINSAMs roll i framtidens välfärd.”*

Den 15 juni 2017 lämnades ansökan till Svenska ESF-rådet för ett nationellt projekt med SKL som projektägare. Svenska ESF-rådet beslöt i november 2017 att bifalla ansökan.

Projektet genomförs i sex geografiska områden/orter, där AF tillsammans med kommunen, FK och region/landsting gemensamt utvecklar arbetsmetoder och samverkansstrukturer för att tidigt identifiera ohälsa eller funktionsnedsättning hos personer i etableringen och utvecklar insatser för att anpassa etableringsinsatserna. Projektets övergripande syfte är att öka antalet nyanlända som lämnar etableringen för arbete eller studier eller närmar sig arbetsmarknaden.

Eftersom två av områdena/orterna valde att inte fortsätta sin medverkan i projektet sändes en förfrågan ut till Samordningsförbunden om intresse fanns att ingå i projektet. RAR Sörmland gjorde en intresseanmälan för delprojekt i Eskilstuna som godkändes. Delprojekt Eskilstuna ägs således av RAR Sörmland och delprojektets analysfas startade 1 november 2018.



HÄLSOFRÄMJANDE ETABLERING

Effekter, mål och målgrupp

Projektet ska bidra till att personer med ohälsa och/eller funktionsnedsättning på ett bättre sätt än för närvarande kommer i arbete, utbildning eller i alla fall närmare arbetsmarknaden. Effektiva arbetssätt och metoder ska arbetas fram och implementeras. Dessutom ska projektet arbeta för en ökad samverkan och samsyn hos berörda parter. Arbetsmetoder och strukturer ska vara dokumenterade, paketerade och spridningsbara.

Projektets resultatmål har brutits ner på tre nivåer; individ, organisation och strukturell nivå och presenteras närmare nedan:

Resultatmål på individnivå efter avslutat deltagande i projektet

- 20 % kvinnor respektive män är i praktik, arbete eller i studier
- 100 % kvinnor respektive män som fullföljt insatser i projektet har gjort mätbara stegförflyttningar
- 80 % kvinnor respektive män upplever ökad egenmakt

Resultatmål på organisationsnivå

Arbetsätt och metoder för medarbetare i verksamheterna har utvecklats för att

- identifiera målgruppen
- stödja och stärka målgrupp



HÄLSOFRÄMJANDE ETABLERING

Resultatmål på strukturnivå

- Aktörerna har skapat förutsättningar för gemensamma arbetsätt/arbetsflöden, i samarbetet kring ohälsa/funktionsnedsättning, *inom* medverkande aktörer.
- Aktörerna har skapat förutsättningar för gemensamma arbetsätt/arbetsflöden, i samarbetet kring ohälsa/funktionsnedsättning, *mellan* medverkande aktörer.

Målgrupp

Antal inskriva i projektet ska vara minst 480 personer totalt. Eftersom deltagarantalet är fördelat över sex delprojekt ska Eskilstunas delprojekt totalt uppnå 80 inskrivna deltagare under projekttiden. Målgruppen är nyanlända kvinnor och män i Arbetsförmedlingens etableringsuppdrag eller sex månader därefter, som kan ha någon form av ohälsa/funktionsnedsättning.

Projektbeskrivning och avgränsningar

För Eskilstunas del pågår projektet i 26 månader mellan 2018-11-01 till och med 2020-12-31. Två månader utgör analysfasen, genomförandefasen är 21 månader och avslutningsfasen 3 månader.

Analys- och planeringsfasen

Under analys- och planeringsfasen, 2018-11-01 till 2018-12-31, skrivs en lokal projektplan med en aktivitetsplan för de aktiviteter som projektet i Eskilstuna ska innehålla och de metoder som projektet har för avsikt att arbeta utifrån. Innehållet i projektplanen diskuterades under en work shop med inbjudna som har erfarenhet av målgruppen.



EUROPEISKA UNIONEN
Europeiska socialfonden



HÄLSOFRÄMJANDE ETABLERING

Deltagarna i denna work shop utgjordes av representanter från kommunen, regionen och samordningsförbundet.

Genomförandefasen

Genomförandefasen pågår för Eskilstunas del från 2019-01-01 till och med 2020-09-30. I den nationella projektplanen finns fyra huvudaktiviteter fastställda:

- "Fördjupad kartläggning
- Hälsokola (frivillig)
- Vägledning med vid behov motiverande insatser
- Supported employment/education (frivillig)"

Kartläggning

Planen i Eskilstuna är att genomföra både kartläggande hälsosamtal och arbetsrelaterade kartläggningar.

Hälsoskola

Vi avser att genomföra en obligatorisk hälsoskola för samtliga deltagare, ledd av projektpersonal. Vår tidigare erfarenhet säger att hälsoskola riktad till nyanlända ger stora effekter vad gäller kunskaper om egenvård, förståelse för det svenska vårdsystemet och för känslan av kontroll över sin egen situation.

Metoder

- Vi avser att introducera en metod som heter "Individuella Möjligheter till Arbete" - IMA-metoden, som är en väglednings- och stödm Metod för dem som behöver extra stöd för att nå arbete. I IMA är vägledning, motivationsarbete och stöd för dem som går ut i praktik eller arbete inbyggt i metoden. Den är utarbetad i ett ESF-projekt som har testat metoden i Eskilstuna och Strängnäs med goda resultat. Omkring 70 % av deras deltagare kom ut i arbete, studier eller i praktik. Målgruppen var personer, utan kodning på AF, som misstänktes ha någon form av



EUROPEISKA UNIONEN
Europeiska socialfonden



HÄLSOFRÄMJANDE ETABLERING

odiagnostiserad funktionsvariation eller som stått utanför arbetsmarknaden under lång tid men som hade målsättning och motivation att komma i egenförsörjning.

- I projektet kommer delar av aktiviteterna bestå av undervisning med suggestopedimetoden. Det är en språkundervisningsmetodik med fokus på hörförståelse och tal. Samtidigt som språket tränas uppehåller man sig vid olika ämnen som man samtidigt lär sig om. I projektet kommer det handla om olika situationer på en arbetsplats. Hur kan en arbetsplatsintroduktion gå till? Vad gör man om det börjar brinna på en arbetsplats? Kan man arbeta med ett funktionshinder? Hur ser man på jämställdhet i arbetslivet?
- En av aktiviteterna kommer att vara övningar enligt metoden Basal kroppskänedom, som är en rörelsebaserad terapiform. Även denna metod har visat sig framgångsrik i tidigare projekt. Den lämpar sig att använda då den är enkel att utöva även för personer med olika rörelsebegränsningar.

Övriga aktiviteter

- Arbetsmarknadsnära aktiviteter – studiebesök på arbetsplatser.
- Föräldraskola – Delar av projektpersonalen planerar att gå en utbildning i att leda föräldraskola för nyanlända. Barnkonventionen ligger till grund för utbildningen.
- Boskola – Information om hur man hantera ett boende, regler vid andrahandsuthyrning och kösystem för hyresrätter. Dessa frågor har identifierats som ett problem för målgruppen som kan hindra etableringen.
- Friskvård - Deltagarna ska erbjudas att delta i olika friskvårdsaktiviteter exempelvis promenader, utegym och socialdans.

Enligt nationella projektplanen ” ska även arbetssätt och metoder som rör samverkan mellan aktörerna utvecklas. Projektet kommer särskilt att beakta kvinnors förutsättningar och möjligheter att tillgodogöra sig erbjudna etableringsinsatser.” Eftersom projektet har för avsikt att personalen ska representera kommun, landsting och AF så anser vi att projektet har goda möjligheter att utveckla nya arbetssätt för samverkan. Av tidigare erfarenheter kan



HÄLSOFRÄMJANDE ETABLERING

slutsatsen dras att fler kvinnor än män kommer att erbjudas plats i projektet.

Avslutningsfas

Avslutningsfasen varar mellan 2020-10-01 till och med 2020-12-31. Då kommer delprojektens utvärdering och resultat att sammanställas i en slutrapport. Till avslutningsfasen ska projektet ha utvecklat metoder och arbetssätt som kan spridas och som på sikt kan implementeras i ordinarie verksamhet. Rekommendationer för framtiden ska beskrivas och dokumenteras.

Det nationella projektets avgränsningar

I den nationella projektplanen redogörs det för projektets avgränsningar som följer:

”Projektet kommer inte att utbilda avdelnings- och enhetschefer eller andra nyckelpersoner. Detta ansvarar respektive aktörs förvaltningsorganisation för. Projektet kommer inte heller att utbilda projektmedarbetare utöver de horisontella principerna.”

Om implementering säger nationella projektplanen:

”Projektet kommer inte att aktivt arbeta med implementering av arbetssätt, metoder och strukturer. Detta ansvarar respektive aktörs förvaltningsorganisation för.”

De nationella avgränsningarna gällande målgrupp är:

”Andra hinder hos målgruppen än ohälsa och/eller funktionsnedsättning som medför nedsatt arbetsförmåga kommer inte att vara fokus för projektet såvida de inte är direkt kopplade till personens ohälsa/funktionsnedsättning.”

Aktivitets- och tidsplan



EUROPEISKA UNIONEN
Europeiska socialfonden



HÄLSOFRÄMJANDE ETABLERING

Eftersom Eskilstuna kom in i projektet drygt ett år efter det nationella projektets uppstart gäller följande aktivitets- och tidsplan:

| | |
|--|------------|
| Halvtidskonferens | 2019-11-15 |
| Halvtidsavstämning med utvärderare och nationella styrgruppens godkännande av delrapport 4 | 2020-03-31 |
| Spridningskonferenser på kanslinivå och lokalt | 2020-10-xx |
| Utvärderingen färdigställd | 2020-11-30 |
| Nationella styrgruppens godkännande av slutrapporten (delrapport 5) | 2020-12-15 |

Förutsättningar för att projektet ska lyckas

På nationell nivå har följande kriterier för ett lyckat projekt fastställts:

- Orterna når det antal deltagare som projektet planerar att nå
- De insatser som planeras motsvarar målgruppens behov
- De insatser som planeras genomförs
- Insatserna når målgruppen
- Målgruppen tar del av de insatser som skapas
- Kansliet (den nationella projektledningen) har samsyn kring mål och aktiviteter
- Lokala projektgrupper har samsyn kring mål och aktiviteter (med projektgrupp menas sannolikt handläggare och projektarbetare)
- Lokala chefsgrupper (lokal styrgrupp) har samsyn kring mål och aktiviteter
- Nationell styrgrupp (Nationella rådet) har samsyn kring mål och aktiviteter



EUROPEISKA UNIONEN
Europeiska socialfonden



HÄLSOFRÄMJANDE ETABLERING

- Erforderliga medel tillförs projektet i form av budget, personella resurser, tid och tillgång till beslutsfattare.

Horisontella kriterier

I delprojekt Eskilstuna är planen att utgå från en modell framtagen på Skurups vårdcentral kallad "genushanden". Verktuget är tänkt som en hjälp att medvetandegöra hur man bemöter människor ur ett genusperspektiv. Handens fingrar innehar olika rubriker och tanken är att man ska påminnas om att ta upp samtliga frågor med alla man träffar oavsett vem det är. Utifrån projektet har följande rubriker arbetats fram som utgångspunkt i bemötandet:



- Våld – Vanligt, farligt och känsligt. Mäns våld mot kvinnor är ett dolt och stort problem. Viktigt att våga fråga.
- Förväntningar – Samma förväntningar på människors kapacitet oavsett vem det är och bortom diskrimineringsgrunderna. Att betrakta människor som kompetenta i första hand och inte som offer.
- Går det om..? – Att vara öppen för anpassningar. Det som verkar omöjligt kanske går om man förändrar förutsättningarna.
- Psykologi/somatik – Att bjuda motstånd till tendensen att somatisera mäns hälsoproblem och psykologisera kvinnors.
- Vänd på det – Ha som princip att reflektera över hur man hade tänkt om personen ifråga var någon annan, exempelvis man istället för kvinna, yngre, svenskfödd eller annat normrelaterat.



EUROPEISKA UNIONEN
Europeiska socialfonden



HÄLSOFRÄMJANDE ETABLERING



Alla aktiviteter och lokaliteter i projektet är planerade med utgångspunkt i de horisontella kriterierna och allt material som används är framtaget med de horisontella kriterierna i åtanke. Frågor beträffande de horisontella kriterierna ska lyftas i den lokala chefsgruppen och i arbetsgruppen under projektets gång.

Delprojektet har under våren 2019 för avsikt att genomföra en utbildningsinsats för att diskutera fram en gemensam värdegrund för det projektrelaterade arbetet kopplat till de horisontella kriterierna och diskrimineringsgrunderna. Förutom projektpersonalen kommer den lokala arbetsgruppen och den lokala styrgruppen att bjudas in. Utbildningen kommer att hållas av Vedad Begovic som ingår i arbetsgruppen i Eskilstuna. Han har specialistkunskaper



HÄLSOFRÄMJANDE ETABLERING

på området och har hållit i många utbildningsinsatser gällande gemensamt värdegrundsarbete i olika organisationer.

Budget

En lokal budget är framarbetad och godkänd av den lokala chefsgruppen.

Nationell projektorganisation

Den nationella projektorganisationen ser ut som nedan och är hämtad från nationella projektplanen:

Beställarna är respektive organisations ordinarie ledningsfunktion. Beställarna är initiativtagare till projektet samt mottagare av projektresultatet. Beställarna skapar förutsättningar för att en projektansökan kommer till stånd, bland annat genom att utse och finansiera en gemensam arbetsgrupp. När projektet är genomfört är det beställarnas ansvar att besluta om hur projektresultatet ska användas.

Projektägaren säkrar finansieringen av projektet samt säkerställer att projektets resultat motsvarar beställarens förväntningar och är ansvarig för projektet inför Svenska ESF-rådet.

Styrgruppen är den formella länken mellan projektet och de olika organisationernas verksamheter. Styrgruppens ansvar är att fatta beslut vid särskilda beslutspunkter, besluta i ärenden där kansliet inte har befogenhet samt i övrigt aktivt stödja nationella och lokala arbetsgrupper.



HÄLSOFRÄMJANDE ETABLERING

Projektkansliet utgör den operativa, nationella ledningen av projektet vad gäller verksamhet, samordning, administration och ekonomi. Kansliet ansvar för att planer och avtal kommer till stånd samt att återrapportering sker till styrgruppen enligt projektplanen. Kansliets arbete leds av projektledaren.

Nationella styrgruppen består av:

- Leif Klingensjö, SKL, styrgruppens ordförande
- Maria Kindahl, Arbetsförmedlingen
- Martin Jonasson, Försäkringskassan
- Jenny Rehnman, Socialstyrelsen

Det nationella projektkansliet består av:

- Carina Cannertoft, SKL, projektledare
- Dijana Skeppstedt, Arbetsförmedlingen
- Cornelia Gunnarsen, Arbetsförmedlingen
- Sofia Gagnert, Försäkringskassan
- Catrin Karlsson, SKL
- Eskil Englund, Ekonom
- Tiam Bakhsandeh, Ekonom

Lokal projektorganisation



HÄLSOFRÄMJANDE ETABLERING

Den lokala projektägaren, RAR Sörmland, säkerställer den lokala budgeten och att den följs samt säkerställer att det lokala projektets resultat motsvarar beställarens förväntningar och är ansvarig för projektet inför den nationella styrgruppen och SKL.

Lokal chefsgrupp ska säkerställa att delprojekten är förankrade i den ordinarie verksamheten och fattar eventuella beslut för att säkerställa delprojektens verksamhet. Den lokala chefsgruppen har också ansvar för lokal bemanning. chefsgruppens ordförande blir Kenny Sjöberg från RAR Sörmland. Gruppens ledamöter består av:

- Sam Farsani från Arbetsförmedlingen
- Simon Brunner från Försörjningsstöd, Eskilstuna kommun
- Niklas Åberg från JobbCentrum, Eskilstuna kommun
- Mats Henningsson från Asyl-och migranthälsan, Region Sörmland

Första mötet hölls 2018-12-19 under vilket den lokala chefsgruppen godkände projekt- och aktivitetsplan för delprojekt Eskilstuna.

Delprojektledaren är ansvarig för respektive lokalt delprojekt och ansvarar för det dagliga operativa arbetet. Delprojektledaren rapporterar också till det centrala projektkansliet.

Den lokala ekonomen, i Eskilstuna är det RARs ekonom Tobias Mård, säkerställer tillsammans med delprojektledaren att den redovisning som Svenska ESF-rådet behöver inlämnas till kansliet.

Lokal arbetsgrupp består, utöver projektgruppen, av personal från de olika organisationerna. Det första mötet är planerat att hållas 19-03-01. I arbetsgruppen ingår:

- Anette Enavall Hansson-Böe från Eskilstuna kommun, JobbCentrum



EUROPEISKA UNIONEN
Europeiska socialfonden



HÄLSOFRÄMJANDE ETABLERING

- Suvana Kasumovic-Alagic från Eskilstuna kommun, TRIS
- Jenny Pettersson från Region Sörmland, Fröslunda vårdcentral
- Vedad Begovic från RAR Sörmland
- Therese Wessberg från Eskilstuna kommun, AMA
- Aras Hussein från Arbetsförmedlingens specialistteam

Projektgruppen består av:

- Lena Hallberg, Eskilstuna kommun/RAR Sörmland, delprojektledare
- Helena Rennemark, Region Sörmland
- Nenad Zivkovic, Arbetsförmedlingen