

## Mall för ansökan om finansiering – SAMVERKANSINSATS

(Se även bilaga "Instruktioner för ansökan - SAMVERKANSINSATS". Rubriker med \* har förklarande/stödande text i bilagan.)

Kontakta Samordningsförbundet Östra Östergötlands verksamhetsutvecklare i ett tidigt skede innan ansökan skickas in – [anne.asberg@valdemarsvik.se](mailto:anne.asberg@valdemarsvik.se) och [marie.richt@regionostergotland.se](mailto:marie.richt@regionostergotland.se)

<b>Insatsens namn</b> Vårdspåret med SIP mötesledning
<b>Insatsägare (*)</b> Ewa Sicko Andersson
<b>Samverkansparter (*)</b> Finspångs kommun
<b>Beskriv syftet med insatsen (*)</b> Att få till en samlad planering kring individen
<b>Beskriv målen med insatsen (*)</b> Tydliggöra ansvarsområden och förebygga att individen hamnar i kläm mellan myndigheterna och vården
<b>Beskriv bakgrunden till/behovet av insatsen (*)</b> Utifrån kartlägningsinsats från EB ser vi behov av att samverka med inblandade parter för vidareplanering. Vi vill öka antal SIPar och de tänker vi är nödvändiga i vår förstudie.  Genomlysningen utfördes av EB där vi ser att många individer upplever ohälsa. Vi ser det också hos många individer som deltar i förstegsverksamhet att de upplever sig sjuka. En tredje del av personer som uppbär ekonomiskt bistånd upplever ohälsa dock är ohälsan inte stärkt med intyg från vårdens sida. Dessa personer som upplever ohälsa har svårt att nå, hålla ut, komma på bokade besök hos vården, komma i kontakt med vården. Vi ser att det finns behov av att få till ett samarbete med vården och vår plan är att börja med SIP med vården och se om de personerna kan vara aktuella för att prova sin arbetsförmåga i någon av våra förstegsverksamheter. Vi ser att det kommer bli ökad behov av både SIP och ökat inflöde till förstegen. Vi vill genomföra en förstudie, vi vill undersöka detta spår, upparbeta samverkan med regionen, titta på den upplevda ohälsan och se om vi kan söka medel sedan tillsammans med vården. Om vi båda parter upplever att det är en fördelaktig insats ser vi att vi skulle kunna nyttja medel från Samordningsförbundet för denna utveckling. Vi äskar för mötestiden då SIP blir en viktig del i utvecklingen av detta spår. Det blir en naturlig startpunkt för våra gemensamma ärendet. I framtiden tänker vi ev nyttja arbetsterapeutresurs. Vi kan även se ett behov av enskilt koordinatorsstöd i vårdspåret. Vi har redan initierat kontakt med Regionens rehabkoordinator och fått positiv respons, vi har börjat skissa på upplägget.
<b>Planerad Insatstid (observera att SAMÖ beviljar medel 1 år i taget)</b>  Planerat startdatum: 2021-01-01 Planerat slutdatum: 2024-12-31
<b>Beskriv målgrupp för insatsen (*)</b>

Personer 16–64 år med behov av samordnade insatser i en arbetsrehabiliterande verksamhet genom att erbjuda ett aktivt individanpassat stöd för personer inom Samordningsförbundets målgrupp för att närma sig arbete/studier.

Ange förväntat antal deltagare: 20

**Beskriv metod/metoder ni kommer använda (\*)**

Vi kommer använda oss av utarbetade riktlinjer och rutiner kring arbetet med SIP mötesledning

**Beskriv hur målen skall följas upp och utvärderas**

Via regelbundna uppföljningar med socialsekreterare, deltagare och koordinator. BIP verktyget AME modul används för dokumentation av stegförflyttning och utvärdering av graden av uppfyllda mål.

Uppföljning och utvärdering var tredje månad samt uppföljning och utvärdering terminsvis.

**Beskriv hur ni tänker ta tillvara resultaten från insatsen (\*)**

Ett önskvärt resultat och målsättning efter SIP och en lyckad insats genom gradvisa stegförflyttningar och utökning i tid i insatsen nå nästa steg genom att gå vidare från försteget till någon av våra ordinarie insatser på Arbetsmarknadsenheten. En fortsatt utveckling med nya stegförflyttningar i vår ordinarie verksamhet möjliggör att individen kan ta steget till att nå den öppna arbetsmarknaden/studier. Vi tänker att om samarbetet fungerar väl så ser vi ökning av anvisningar till förstegen från regionen och FK. Nästa steg skulle vara att införliva arbets sättet i ordinarie verksamhet inom loppet 1-4 år. Där ser vi att flerpartsamverkan kan öka i och med att vården, FK och kommunen kan nyttja förstegsplatser. Vi ser att i och med ökad samverkan med vården och FK som kan nyttja förstegsplatser skapar vi en bra utgångspunkt för fortsatt samarbete och arbets sättet hoppas vi på kan implementeras om den faller väl ut men vi behöver tid för utveckling av detta spår.

**Budget/finansiering (\*)**

**Vårdspåret**

Förstudie kring upplägget tillsammans med EB och Regionen.

SIP – mötesledare 40 st genomförda under 2024

40 st genomförda x 10h = 152 381

*Tot. Vårdspåret*

**152 381**

**Överenskommelse**

**Lagar och förordningar**

Insatsägarna är verksamhetsansvariga och har det fulla ansvaret för att gällande lagar, förordningar, föreskrifter och egna styrdokument, vilka på något sätt berör uppdraget enligt denna ansökan, följs. Åtagandet inkluderar att följa tillämpliga och gällande styrdokument inom förbundet.

**Arbetsgivaransvar**

Personal som arbetar i insatsen är fortsatt anställda av berörd medlemsorganisation som också har kvar det fullständiga arbetsgivaransvaret.

**Information från insatsen**

Vid ett beviljande av insatsen ska insatsen löpande lämna information om sin verksamhet enligt de sätt som Samordningsförbundet meddelar.

**Kostnader**

De i beslut beviljade medlen utgör ett maxbelopp, och grund för ersättning är faktisk upparbetade kostnader. Styrelsens beslut om finansiering av samverkansinsatser gäller under förutsättning att förbundet beviljas medel från medlemsorganisationerna framöver.

**Underskrifter**

Inför behandling av Samordningsförbundet styrelse för beslut skall samtliga parter behöriga beslutsfattare ha skrivit under och ställt sig bakom ansökan. I och med nedanstående underskrifter och ett därpå följande positivt beslut från Samordningsförbundets styrelse så har ett åtagande från insatsägarna, både gentemot varandra och mot Samordningsförbundet, att uppfylla denna plan inom de beskrivna ramarna överenskommit.

Underskrift (*)	
Organisation och datum	Finspångskommun 23/10/17
Insatsägare (ansvarig chef)	S. Andersson
Insatsägare (namnförtydligande)	Sara Andersson
E-post:	Sara.andersson3@finspang.se

Underskrift (*)	
Organisation och datum	
Samverkanspart (ansvarig chef)	
Samverkanspart (namnförtydligande)	
E-post:	

Underskrift (*)	
Organisation och datum	
Samverkanspart (ansvarig chef)	
Samverkanspart (namnförtydligande)	
E-post:	

Underskrift (*)	
Organisation och datum	
Samverkanspart (ansvarig chef)	



**Samordningsförbundet  
Östra Östergötland**

<b>Samverkanspart</b> (namnförtydligande)	
E-post:	