

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 och marie.richt@regionostergotland.se

Insatsens namn Implementeringsprojekt Tidig samordnad planering
Insatsägare (*) Norrköpings kommun
Samverkansparter (*) Region Östergötland, Arbetsförmedlingen och Försäkringskassan
Beskriv syftet med insatsen (*) Förstudie/pilot inför implementering av nya arbetssätt i ordinarie verksamhet. Arbetssättet vi vill pröva är om användande av samordnad planering och arbetsterapeutisk kartläggning i ett tidigare skede kan bättre och tidigare kan identifiera rätt vägval för individen.
Beskriv målen med insatsen (*) Insatsen i sig förväntas bidra till ett nytt arbetssätt i verksamheten som i ett tidigare skede identifierar rätt vägval för individen. Effekten av insatsen förväntas leda till att individens stödbehov och insatser blir mer korrekt direkt, leder till ökad progression med färre bakslag och därför även kortar individens väg till egenförsörjning. Mål 1. Verksamheten har förberett för och står redo för implementering av ett nytt arbetssätt i verksamheten där vi i ett tidigare skede identifierar rätt vägval för individen. Mål 2. Individernas (som ingått i förstudien) stödbehov har identifierats i ett tidigare skede, insatserna är mer individuellt anpassade och har lett till en god progression med få bakslag, och även kortare väg till egenförsörjning än klienterna inom samma målgrupp under föregående år.
Beskriv bakgrunden till/behovet av insatsen (*) I detta implementeringsprojekt ska arbetssätt och målsättningar kunna prövas och utvärderas för att sedan kunna användas som modell för andra parter i samordningsförbundet utifrån behov hos respektive parts deltagare. I Plattform Norrköpings regi har användandet av samordnad planering med hjälp av mötesledare och arbetsterapeutisk kartläggning används som metoder för att effektivisera identifiering i tidigt skede. Användandet av metoderna har utvärderats med gott resultat (se bilaga rapport från pilotstudie). Mot bakgrund av de framgångar vi identifierat i Plattforms vill vi nu pröva metoden i egen verksamhet.
Planerad Insattid (observera att SAMÖ beviljar medel 1 år i taget) Planerat startdatum: 2024-01-01 Planerat slutdatum: 2024-12-31

Beskriv målgrupp för insatsen (*)

Målgruppen är klienter som uppstår ekonomiskt bistånd i Norrköpings kommun som är i behov av identifiering av samordnade insatser. Arbets sättet kommer att testas på alla nya klienter på inom den arbetsgrupp som arbetar med ohälsa som specialisering.

Ange förväntat antal deltagare:

24 klienter/mån = ca 240 unika klienter/år.

Beskriv metod/metoder ni kommer använda (*)

Myndighetssamverkan genom samordnad individuell planering i tidigt skede samt arbetsterapeutisk kartläggning.

Metoden används på samtliga nya ärenden till Team Hälsa.

I det fall där planering mot arbete/studier inte är aktuellt i nuläget ges annan rekommendation (exempelvis vård alt. arbetsterapeutisk kartläggning). I de fall där planering mot arbete/studier är aktuellt men där det fortfarande finns oklarheter tas ärendet vidare till ärendegenomgång av mötesledaren.

Se utförligare beskrivning av insatserna i bilaga 1.

Beskriv hur målen skall följas upp och utvärderas

Uppföljning sker halvår- och helår i relation till måluppfyllelse, volymer/omfattning samt resurser. Helårsuppföljning sammanställs i en rapport till styrelsen.

Uppföljning och utvärdering Genomförs av verksamhetsutvecklare från Samordningsförbundet Östra Östergötland och är omfattar både kvalitativa och kvantitativa data.

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

Resultaten ligger till grund för respektive parts ordinarie verksamhetsutveckling och ska verka som ett stöd för implementering av arbets sätt som visat positiva resultat för målgruppen. Resultaten kan även att ligga till grund för äskanden inför 2025.

Budget/finansiering (*)

Budget 2024	kr
Personal inkl omkostnader	782 810
	782 810

Personal

Omfattar 100% arbetsterapeut, 5 % arbetsförmedlare (lånas av befintlig resurs på Plattform). Utöver de personalresurser som äskandet omfattar krävs insatser från verksamhetens befintliga organisation bl.a. mötesledare. Omkostnaderna som omfattas bygger de faktiska kostnaderna för kompetensutveckling, telefon/ IT, administration och friskvård.

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.



Samordningsförbundet Östra Östergötland

Underskrift (*)	
Organisation och datum	Norrkopings kommun
Insatsägare (ansvarig chef)	Perinne Thott Ljung
Insatsägare (namnförtydligande)	<i>[Signature]</i>
E-post:	perinne.ljung@norrkopings.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)	
Samverkanspart (namnförtydligande)	
E-post:	