



EUROPEISKA UNIONEN
Europeiska socialfonden

Sid 1(16)
Diarienummer
2015/00242

Vi förändrar arbetsmarknaden

Ansökan

Uppgifter om projektet			
Namn på projektet	Inkluderande rehabilitering	Startdatum	2015-10-01
Kontaktperson för projektet	Ola Andersson	Slutdatum	2018-09-30
Telefonnummer	070-305 27 55		
E-post	ola.andersson@vastrahisingen.goteborg.se		
Behörig företrädare	Ola Andersson		
Telefonnummer	070-3052755		
Kontaktperson ekonomi	Henrik Svedberg		
E-post	henrik.svedberg@arbetsformedlingen.se		
Telefonnummer	010-487 01 12		
Utdelningsadress	Vågmästaregatan 1D 41729 Göteborg		
Besöksadress	Vågmästaregatan 1D 41729 Göteborg		

Organisation	
Organisationsnamn	Samordningsförbundet Hisingen
Organisationsnummer	222000-1677
Organisationsform	Landstingskommunala verksamheter
Antal anställda	1
Telefonnummer	0703052755
e-post	ola.andersson@vastrahisingen.goteborg.se
Webbplats	www.samordningsdelta.se
Utdelningsadress	Vågmästaregatan 1D 41729 Göteborg
PlusGiro	392765-4
Behörig företrädare för organisationen	Ola Andersson

Arbetsställe/enhet som ansvarar för projektet	
CFAR-Nummer	43623040
Namn på arbetsställe/enhet	Samordningsförbundet Göteborg Hisingen DELTA
Utdelningsadress	Vågmästaregatan 1D 41729 Göteborg
Besöksadress	Vågmästaregatan 1D 41729 Göteborg

Uppgifter om utlysningen	
Namnet på utlysningen och diarienumret	Projekt som utgår från förstudier 2014 - Västsverige : 2015/00071
Programområde	Programområde 2 - Ökade övergångar till arbete
Specifikt mål	2.1 Kvinnor och män som står långt från arbetsmarknaden ska komma i arbete, utbildning eller närmare arbetsmarknaden.

Projektet ska huvudsakligen bedrivas i

- | | | |
|--|---|---|
| <input type="checkbox"/> Hela landet | <input type="checkbox"/> Övre norrland | <input type="checkbox"/> Mellersta norrland |
| <input type="checkbox"/> Norra mellansverige | <input type="checkbox"/> Östra mellansverige | <input type="checkbox"/> Stockholm |
| <input type="checkbox"/> Småland och öarna | <input checked="" type="checkbox"/> Västsverige | <input type="checkbox"/> Sydsverige |

Deltagare

Totalt antal deltagare i projektet 570 Antal kvinnor 342 Antal män 228

Ålder på deltagare

- | | | |
|---|---|---|
| <input checked="" type="checkbox"/> 15-24 | <input checked="" type="checkbox"/> 25-54 | <input checked="" type="checkbox"/> 55-64 |
|---|---|---|

Deltagare i projektet

- | | | |
|--|---|--|
| <input type="checkbox"/> Anställda | <input type="checkbox"/> Företagare | <input type="checkbox"/> Verksamma inom ideell sektor |
| <input checked="" type="checkbox"/> Unga (15-24 år) | <input type="checkbox"/> Nyanlända invandrare | <input checked="" type="checkbox"/> Långtidsarbetslösa |
| <input checked="" type="checkbox"/> Har en funktionsnedsättning som medför nedsatt arbetsförmåga | | |
| <input checked="" type="checkbox"/> Är eller har varit sjukskrivna och har behov av stöd för återgång i arbete | | |
| <input checked="" type="checkbox"/> Är utanför arbetsmarknaden (mer än 12 månader) | | |

Beskrivning

Beskrivning av projektets genomförande för att nå förväntade resultat och effekter

Jämställdhets- och tillgänglighetsperspektivet samt icke diskriminering ska säkras i varje del av ansökan

- En jämställdhets- och tillgänglighetsanalys ingår i projektets problemanalys
- Mål och indikatorer har jämställdhets- och tillgänglighetsperspektiv
- Aktiviteterna främjar jämställdhet och tillgänglighet i enlighet med analys, mål, och indikatorer
- Projektet följer upp att jämställdhets- och tillgänglighetsmålen nås och om inte åtgärds detta

I samtliga frågor i ansökan ska perspektiven ovan beaktas.

Kom också ihåg att beakta de krav som ställs i utlysningen när du besvarar samtliga frågor i ansökan.

Bakgrund

Beskriv bakgrund till projektidén.

Projektet "Inkluderande rehabilitering" utgår från förstudien med samma namn. Projektet syftar till att göra samhällets stöd mer tillgängligt för kvinnor och män som behöver samordnad arbetslivsinriktad rehabilitering. Projektet bedrivs av sex samordningsförbund; en gemensam organisering mellan kommun, region, arbetsförmedling och försäkringskassa inom ett överenskommet geografiskt område. De förbund som gemensamt ska bedriva projektet är de fyra samordningsförbunden i Göteborg samt de två förbund som omfattar kommunerna Ale, Kungälv, Stenungsund, Tjörn (AKST) samt Mölndal, Partille, Härryda, Lerum och Alingsås (MPHLA). Samordningsförbunden lyder under Lagen om finansiell samordning (2003:1210).

Inom de ingående samordningsförbundens geografiska område är 560 000 individer i yrkesverksam ålder. Utav dessa bedöms 28 000 individer vara i behov av samordnat stöd. Knappt 4 000 av dem som bedöms ha behov av myndighetssamverkan får tillgång till det idag. Vi önskar med detta projekt utveckla de medverkande samordningsförbundens möjligheter att fånga upp och stödja en större andel av den målgrupp som har behov av samordnad rehabilitering för att närma sig eller nå arbetsmarknaden. Genom att stärka samordningsförbundens roll kommer fler individer åtnjuta rätten till arbete och strukturella förändringar kommer att ske.

De sex förbundens demografi skiljer sig åt, vilket innebär att vi gemensamt möter en stor variation medborgare som är målgrupp för den aktuella utlysningen. Som exempel på denna variation kan nämnas att Samordningsförbundet Göteborg Nordost verkar i ett område där en tredjedel av alla utrikesfödda göteborgare bor, vilket sätter sin prägel på behoven av rehabilitering. Samordningsförbundet MPHLA har en annan demografi där kvinnors ökande psykiska ohälsa är ett tydligt fokusområde inom rehabiliteringen. Förutom de regionala skillnaderna i rehabiliteringsbehov beroende på befolkningens sammansättning i de olika förbunden, finns naturligtvis också stora likheter i behoven hos individer som behöver samordnad rehabilitering. Utrikesfödda

Europeiska socialfonden stöder projekt som motverkar utanförskap och främjar kompetensutveckling

med särskilda behov i rehabiliteringen finns naturligtvis i alla förbund, liksom kvinnor med psykisk ohälsa, för att illustrera med exemplet ovan. De målgrupper som vi önskar nå, och de verksamheter vi önskar utveckla, är olika i de olika förbunden. Den gemensamma ambitionen är att göra rehabilitering tillgänglig för fler.

Att inneha förmågan att bära sitt eget ärende och driva processen framåt är många gånger en förutsättning för att få tillgång till adekvat arbetslivsinriktad rehabilitering. Kvinnor och män i behov av samordnad rehabilitering saknar ofta denna förmåga, vilket kan leda till att de inte får tillgång till de insatser de är i behov av. Samordningsförbunden vill utveckla metoder för att stärka målgruppen och stödja individerna att driva sitt egna ärenden. Detta i syfte att fler ska få tillgång till arbetslivsinriktad rehabilitering.

Projektet kommer att organiseras på så sätt att de sex samordningsförbunden utvecklar sina respektive delprojekt som representerar det demografiska områdets behov, se bilagor:

Samordningsförbundet (Sof) Göteborg Nordost: Dino – coaching för unga vuxna
Sof Göteborg Väster: Motiverande insatser och samverkanskoordinatorer
Sof Göteborg Centrum: Bedömningsteam och koordinatörer
Sof Hisingen Delta: Unga vuxna
Sof AKST: Effektiv myndighetsgemensam bedömning
Sof MPHLA: Utökat AKTIV för minskad psykisk ohälsa

Genom att gå samman i ett projekt för att öka tillgängligheten till rehabilitering för dem som har behov av den, har vi möjlighet att arbeta både med generella frågor men också specifikt för att utveckla vårt arbete med människor av olika kön, etnicitet, funktionsnivå och ålder. Det övergripande projektet kommer att möjliggöra kunskapsöverföring mellan de olika delprojekten och samordningsförbunden, så att alla får kunskap även om de målgrupper som är i minoritet i det egna förbundet.

Samverkansproblem uppstår dagligen för individer i behov av samordnat stöd. Vissa av dessa frågor lyfts exempelvis i rapporter och lämnas till representanter i beredningsgrupper eller styrelser för fortsatt hantering. Dock saknas ett systematiskt sätt att ta tillvara de frågeställningar och samverkansproblem som uppstår. I dagligt tal används uttrycket Moment 22 om olika former av byråkratiska lösningar eller hinder. Uttrycket kommer från författaren Joseph Hellers roman Moment 22. Vi har valt att tala om en Lex Heller som syftar till att skapa ett system för att fånga upp problem som uppstår på grund av brister i samverkan. De brister som identifieras vill vi kategorisera, analysera och hantera i ett större sammanhang än det egna förbundsområdet. Genom systematisk identifiering av brister i samverkan ökar förutsättningarna för att synliggöra behov av samverkan och medvetandegöra vad som krävs för en lyckosam välfärd för individer. Synliggörandet förväntas skapa större möjligheter för strategisk påverkan i frågor som rör vikten av samverkan kring individer i behov av samordnat stöd.

Lex Heller kommer tillsammans med jämställdhetsintegrering, tillgänglighet och icke-diskriminering att utgöra projektet Inkluderande rehabiliterings horisontella principer.

Jämställdhetsintegrering

Jämställdhetsintegrering kommer att genomsyra hela projektet Inkluderande rehabilitering. Målet med jämställdhetsintegreringen är att kvinnor och män ska få tillgång till likvärdig arbetslivsinriktad rehabilitering. Sedan fem år är jämställdhetsintegrering redan ett fokusområde inom tre av de sex samverkande förbunden. Denna kunskap om och erfarenhet av jämställdhetsintegrering kommer att vara en tillgång för hela projektet.

Totalt deltog 4 225 personer i något av samordningsförbundens insatser 2014. Av dem var 54 procent kvinnor och 46 procent män. Det skiljer sig dock åt mellan insatserna. I en insats som arbetar med förebyggande rehabilitering i samverkan, dit många som riskerar eller har hamnat i sjukskrivning kommer, är fördelningen 81 procent kvinnor och 19 procent män. I andra mer arbetsinriktade insatser är andelen män högre än andelen kvinnor. Vi kan i statistiken också se att fler män får subventionerad anställning, det vill säga en anställning där arbetsgivaren får stöd eller bidrag för den anställde, exempelvis lönebidragsanställning, OSA (offentligt skyddad anställning) eller trygghetsanställning. Av dem som fick en subventionerad anställning 2014 var 60 procent män och 40 procent kvinnor. Könsfördelningen var här 57 procent kvinnor och 43 procent män.

Tillgänglighet

Nära en miljon invånare i Sverige har någon form av funktionsnedsättning enligt SCB Rapport 2014:1. Tillgänglighet är en förutsättning för att kunna leva ett aktivt liv och vara delaktig i samhället. FN-konventionen om rättigheter för individer med funktionsnedsättning är vägledande och offentlig sektor har att arbeta med konventionen som grund. De fyra perspektiven på tillgänglighet har tillämpats inom samordningsförbunden under tidigare ESF-projekt:

Fysisk tillgänglighet: förutsättningar att nå den plats som ska besökas.

Psykisk tillgänglighet: skapa en trygg situation kring insatsen för individen.

Informativ tillgänglighet: begriplig och tydlig information.

Kommunikativ tillgänglighet: förtroendeskapande relationer.

Arbete med tillgänglighet syftar till att undanröja hinder för människor med funktionsnedsättning och skapa ett tillgängligt

samhälle. I projektet Inkluderande rehabilitering avser vi att operativt arbeta vidare med de fyra tillgänglighetsperspektiven bland annat utifrån lärdomarna från ESF-projektet Exsistre.

Icke-diskriminering

Frihet från diskriminering är en mänsklig rättighet. Även i svensk lagstiftning finns skydd mot diskriminering.

Diskrimineringsgrunderna enligt lag är; kön, könsöverskridande identitet eller uttryck, etnisk tillhörighet, religion eller annan trosuppfattning, funktionsnedsättning, sexuell läggning eller ålder.

I SCBs rapport om funktionshindrades situation på arbetsmarknaden 2014:1, framgår att var fjärde person som har någon form av funktionsnedsättning har upplevt sig diskriminerad på arbetsmarknaden. Orsaker som framkommer i rapporten är bland annat att man inte fått det jobb man sökt på grund av sin funktionsnedsättning, mobbning, trakasserier på arbetsplats och negativa attityder från arbetsgivare. I projektet Inkluderande rehabilitering kommer vi aktivt att arbeta med empowerment i syfte att stärka individer att tillvarata sina rättigheter.

Beskriv projektets problemanalys kopplad till de regionala/nationella utmaningar som finns i utlysningen.

Projektet Inkluderande rehabilitering ser behov av att stärka den samordnade rehabiliteringen så att den når fler individer som står långt från arbetsmarknaden. Genom att i olika delprojekt göra insatser för att öka möjligheten för människor i utanförskap att nås av adekvat rehabilitering, och utveckla verksamheter som svarar upp mot de behov som deltagarna har, kommer arbetsmarknaden få ett större inslag av inkludering.

Samordningsförbunden som ingår i projektet ser ett behov av att utveckla arbetet med unga vuxnas inkludering på arbetsmarknaden, och då i synnerhet de unga vuxna med neuropsykiatriska, psykiatriska och psykiska funktionsbegränsningar som av olika anledningar står längre från arbetsmarknaden än sina jämnåriga. Detta kan bero på olika faktorer hos individen, såsom sociala och psykiska faktorer eller funktionshinder, arbetsmarknadens syn på anställningsbarhet, men också hur vi myndigheter möter och stödjer dessa individer och samverkar kring dem.

Vi ser också ett behov av att utveckla arbetet med att minska den psykiska ohälsan, och här ser vi förutom ovanstående målgrupp ett särskilt behov att rikta insatser till kvinnor då de utmärker sig i statistiken. Ytterligare en målgrupp som berörs i projektet är utrikes födda. Arbete är en viktig faktor för integration. Genom att utveckla verksamheter som ökar individernas motivation till att närma sig arbetslivet och att gå vidare i rehabiliteringsprocessen i områden där en stor del av befolkningen är födda i andra länder än Sverige, främjas integration.

Det sammanhang som samordningsförbunden verkar i är en naturlig arena för kunskapsöverföring mellan myndigheter. En starkt samordning kring individer som står långt från arbetsmarknaden kommer att generera förbättringar på både individ- och organisatorisk nivå.

Vilka relevanta erfarenheter/kunskaper finns det inom området?

I de sex samordningsförbund som gemensamt skriver detta projekt, finns bred kompetens för att genomföra och åstadkomma det som projektet syftar till. Därtill finns genom samordningsförbundens organisering tillgång till erfarenhet och kunskap från de fyra välfärdsmyndigheterna Arbetsförmedlingen, Försäkringskassan, Västra Götalandsregionen och kommunerna, vilket vi ser som en tillgång och möjlighet.

Samordningsförbundens uppdrag är att samordna rehabilitering kring individer som är i behov av detta, med syftet att dessa uppnår eller förbättrar sin förmåga att utföra förvärsarbete. I de sex samordningsförbunden finns mot denna bakgrund en stor och varierad erfarenhet av insatser för att arbeta med människor som av olika anledningar står långt från arbetsmarknaden.

Medarbetare i de olika samordningsförbunden är utlånade från de fyra myndigheter som samverkar genom förbunden. Detta innebär att alla medarbetare, på alla nivåer, är erfarna handläggare eller tjänstemän med kunskap inom olika relevanta områden såsom arbetsmarknad, funktionshinder, sociala frågor, vård och rehabilitering. Bland de anställda finns bland annat yrkeskategorier som samhällsvetare, socionomer, beteendevetare, arbetsterapeuter, friskvårdsterapeuter, psykologer, fysioterapeuter och coacher med vidareutbildningar i olika metoder och inriktningar som syftar till att öka samordningsförbundens målpåfyllelse. All denna samlade kunskap och erfarenhet kommer att bidra till att projektet utförs med professionell och relevant kompetens.

Även inom projektledning och administration finns relevant erfarenhet genom olika utvecklingsprojekt, bland annat med stöd från ESF. Förutom vana att arbeta på detta sätt på olika nivåer i de enskilda samordningsförbunden, bedrev fem av de sex nu medverkande förbunden ESF-projektet Exsistre 2012-2014. Det gav nyttiga lärdomar av att arbeta förbundsövergripande med verksamhetsutveckling som gynnar både de lokala förbunden och samverkan mellan de medverkande förbunden, vilket generellt stärker samordningsperspektivet. Vi ser dessa erfarenheter som mycket användbara inför genomförandet av projektet Inkluderande rehabilitering.

Jämställdhetsintegrering

Den svenska arbetsmarknaden är fortfarande könsstereotyp. Sverige har en av Västeuropas mest segregerade arbetsmarknader, vilket bland annat framgår ur Arbetsmiljöverkets kunskapsöversikt Under luppen från 2013. Sedan fem år är jämställdhetsintegrering redan ett fokusområde inom tre av de sex samordningsförbunden. De medverkade i två programperioder inom programmet för Hållbar jämställdhet i SKL:s regi 2010 och deras arbete mynnade ut i ett bestående

Europeiska socialfonden stöder projekt som motverkar utanförskap och främjar kompetensutveckling

utvecklingsarbete i ordinarie verksamhet. Jämställdhetsperspektivet har aktivt arbetats in i styrande dokument, sammanträden, deltagaraktiviteter och uppföljning. En handlingsplan för jämställdhetsintegrering har antagits. De tre förbunden samfinansierar en processledare för jämställdhetsintegrering, som leder utvecklingsprocessen i jämställdhetsarbetet. Detta är ett strategiskt arbete och i första hand processledning riktad till förbundschefer och samordnare. I dessa tre förbund har samtliga chefer och en stor andel medarbetare gått en grundläggande utbildning i jämställdhet.

De sökande samordningsförbunden samverkade under 2012-2014 i ESF-projektet Exsistre och utifrån bland annat detta projekt har man kunnat konstatera att den arbetslivsinriktade rehabiliteringen inte är jämställd. Viktiga slutsatser har dragits från Exsistre inför jämställdhetsarbetet i projektet Inkluderande rehabilitering. En tydlig tendens är att ju mer arbetsinriktad den insats är som deltagaren erbjuds desto fler män blir remitterade till denna. Och ju mer insatsen är inriktad mot självstärkande processer desto fler kvinnor blir remitterade.

Genom tidsredovisningen vet de samverkande parterna exakt hur mycket aktivitetstid som deltagande kvinnor respektive män har fått. Resultaten visar att männen har fått betydligt mer aktivitetstid än kvinnorna. En annan iakttagelse är att män i större utsträckning än kvinnor får ta del av subventionerade jobb. När vi jämförde de förbund som aktivt hade arbetat med jämställdhet och de som inte hade gjort det kunde vi se en skillnad i aktivitetstidens fördelning på kvinnor och män. Denna bild underbygger påståendet att det blir mer jämställt om man arbetar med jämställdhet. I Exsistre användes 4R-metoden som verktyg för jämställdhetsanalysen.

Tillgänglighet

Projektet inkluderande rehabilitering kommer att dra nytta av den uppföljning av tillgängligheten som gjordes inom Exsistre under hösten 2013. Där diskuterades fysisk, psykisk, informativ och kommunikativ tillgänglighet. Den förenklade SWOT-analysen visar både på möjliga förändringar och situationer som är svårare att påverka.

Den fysiska tillgängligheten upplevdes ibland som svår att påverka. Psykisk tillgänglighet handlade till exempel om störande ljud i en lokal där aktivitet pågår, vilket särskilt besvärar personer med neuropsykiatriska funktionsbegränsningar. Tydlig skyltning och vägbeskrivning samt information om eventuella väntetider togs upp som lärdomar kring informativ tillgänglighet. När det gäller kommunikativ tillgänglighet är det viktigt att handläggarna som remitterar ärenden vet vad det är för insats individen kommer till och syftet med insatsen. Det är också viktigt att projektpersonalens roller och ansvar tydliggörs samt i vilket sammanhang de ingår.

I utvärderingen av Exsistre framkommer det att en av framgångsfaktorerna för projektet var personalens engagemang, respektfulla förhållningssätt och bemötande gentemot deltagarna. Om inte personalen har detta förhållningssätt så lyckas man inte lika bra oavsett hur bra tillgängligheten är utifrån ovanstående fyra perspektiv. Bemötandet är med andra ord grundbulten för ett lyckat resultat.

Tillvägagångssätt

Beskriv analys, planering och genomförande samt vad projektets syfte och mål i de olika faserna?

Analys- och planeringsfas

Analys- och planeringsfasen syftar till att åstadkomma de förberedelser som behövs för att projektet ska kunna fungera väl under genomförandefasen. Målet är att genomförandefasen kan starta den 1 januari 2016. Analys- och planeringsfasen beräknas pågå 1 oktober-31 december 2015. Den innehåller följande:

Uppdatering av omvärlds-, problem- och målgruppsanalys, till exempel att ta hänsyn till aktuella politiska initiativ och följa utvecklingen av psykisk ohälsa via försäkringskassans statistik.

Konkretisering av projektets mål, indikatorer samt resultat och effekter. Ökad precisering med utgångspunkt från omvärldsanalysen.

Styr- och referensgrupp bildas. En övergripande paraplyorganisation skapas.

Rekrytering av personal. Projektledare och administratör med ekonomisk kompetens kommer att sökas internt hos någon av de inom samordningsförbunden ingående myndigheterna eller kommunerna. Vilka professioner som kommer att sökas specificeras.

Rekrytering av deltagare och säkerställande av plan för att bibehålla planerat deltagarantal.

Upprättande av tids- och aktivitetsplan.

Knyta transnationella kontakter med Folkpensionsanstalten, den finska motsvarigheten till Försäkringskassan.

Upprättande av kommunikationsplan och plan för projektets strategiska arbete med att påverka aktörer och ordinarie verksamhet.

Upprättande av plan för hur arbetet med jämställdhet, tillgänglighet och icke-diskriminering ska integreras i projektets verksamhet, med specificeringar av vilka aktiviteter som ska genomföras.

Initiera ett arbete för att systematiskt kunna identifiera samverkansproblem - Lex Heller.

Planering av uppföljning och utvärdering i samråd med ESF.

Genomförandefas

Genomförandefasen beräknas starta den 1 januari 2016. Målet med genomförandefasen är att fler ska få tillgång till arbetslivsriktad rehabilitering för att kunna närma sig arbetsmarknaden eller gå vidare i arbete eller studier. Syftet är att fånga upp kvinnor och män med komplex problematik som inte på egen hand kan navigera i och mellan myndigheterna och/eller behöver stärkas fysiskt och psykisk för att klara sin rehabilitering.

De som inte är redo för arbetslivsriktad rehabilitering behöver olika former av motiverande insatser för att trygga övergången från passivitet till aktivitet. För dem, de flesta unga vuxna, kommer den deltagarinriktade verksamheten att erbjuda coachning och motiverande insatser. Projektet kommer att utveckla metoder för att rehabilitering ska bli tillgänglig för fler.

Det finns också personer vars ärenden fastnat i myndigheter och där individen behöver hjälp med att hitta rätt i rehabiliteringskedjan. För dem kommer den deltagarinriktade verksamheten att sätta in bedömningsteam och koordinatörer för att föra ärendena framåt, samt ringa in de riskfaktorer som leder till att ärenden tenderar att stanna kvar inom och mellan myndigheter.

Det strategiska implementeringsarbetet syftar till att förvalta den kunskap som kommer fram under projektets gång. Avsikten med projektet Inkluderande rehabilitering är att verksamhetsutveckla med hjälp av de extra resurser och kompetens som ESF-rådet tillhandahåller. Utgångspunkten är att de lyckosamma delarna av projektet stärker samordningsförbundens uppdrag och implementeras i ordinarie verksamhet.

Socialstyrelsens skrift Om implementering (2012) blir därför användbar i det faktiska implementeringsarbetet. Socialstyrelsen betonar att förändringsarbetet behöver förankras för att bli en tydlig process. I det ingår bland annat att skapa enighet kring målen, att förankra behovet av förändring inom andra delar av organisationen än den direkt berörda samt att hålla fast vid den nya metoden och inte forma den efter eget huvud.

En följeforskare knyts till projektet och återkopplar kontinuerligt till projektledaren och styrgruppen. Följeforskaren bidrar med att kritiskt granska de metoder som projektet använder för att synliggöra vad som kan förbättras. Vidare kopplar följeforskaren processutvecklingen till projektets förväntade resultat och mål.

Månatligen rapporteras uppgifter om deltagarna in till SCB.

Projektledaren och delprojektledarna arbetar med administration, uppföljning och planering av arbete utifrån de horisontella principerna, informationsutbyte för vidare kommunikation till medarbetare.

Transnationellt utbyte kommer att ske med Folkpensionsanstalten, den finska motsvarigheten till Försäkringskassan. Resor till Finland kommer att genomföras i en omfattning och i konstellationer som konkretiseras under analysfasen och utvecklas under genomförandefasen. Det transnationella arbetet innebär även aktiviteter på hemmaplan för att den inhämtade kunskapen och inspirationen ska kunna implementeras i projektet.

Jämställdhetsintegrering

För att motverka ojämställdhet behövs kunskap. En förutsättning för att målet ska uppnås är att alla som arbetar i insatser inom ramen för Inkluderande rehabilitering genomgår en grundläggande utbildning i jämställdhet. När kvinnor och män kommer till insatserna ska de bemötas utifrån ett individperspektiv; vad vill, kan, önskar och behöver deltagaren för att komma vidare i sin rehabilitering eller för att gå vidare till arbete eller studier? Genom att alla som arbetar inom projektet ges grundläggande kunskap om jämställdhet ökar förutsättningarna för att kvinnor och män som kommer till insatserna möts likvärdigt, utifrån sina individuella förutsättningar, och inte utifrån föreställningar om kön.

De deltagare som samordningsförbundens insatser möter behöver se arbetsmarknaden utan könsstereotypa begränsningar. Samhället har inte råd att låta kön begränsa vad som är möjligt när det gäller att närma sig arbetsmarknaden eller komma vidare i arbete. Ett viktigt verktyg i arbetet med jämställdhetsintegrering är könsuppdelad statistik. För att vi ska få kunskap om hur det ser ut i insatserna för kvinnor och män behöver vi ta ut all statistik könsuppdelad och analysera den.

Beskriv målgrupp, samverkanspartner och intressenter och hur projektet kommer att involvera dessa i analys- och planeringsfas och genomförandefas.

Målgruppen är kvinnor och män som står långt ifrån arbetsmarknaden med behov av samordnad rehabilitering. Dessa individer remitteras till samordningsförbunden från de fyra välfärdsmyndigheterna. Individerna bedöms av personalen från den remitterande myndigheten ha allt mer omfattande och komplex problematik. I analysfasen kommer myndigheterna att bidra med

preciserad kunskap och erfarenhet av målgruppen som kommer att berika projektet. Under genomförandefasen erbjuds målgruppen arbetslivsinriktad rehabilitering och motiverande insatser.

Samverkanspartners är de i projektet sex ingående samordningsförbunden. De utgör en gemensam organisering mellan kommun, region, arbetsförmedling och försäkringskassa inom ett överenskommet geografiskt område. De förbund som gemensamt ska bedriva projektet är de fyra samordningsförbunden i Göteborg samt de två förbund som omfattar kommunerna Ale, Kungälv, Stenungsund, Tjörn (AKST) samt Mölndal, Partille, Härryda, Lerum och Alingsås (MPHLA). Samordningsförbunden lyder under Lagen om finansiell samordning (2003:1210).

Intressenter är beslutsfattare inom Arbetsförmedlingen, Försäkringskassan, de tio ingående kommunerna och Västra Götalandsregionen, vilka remitterar deltagare till projektet. Samordningsförbunden kommer att arbeta genom sina styrelser, där representanter för samtliga intressenter sitter, med ömsesidigt informationsutbyte samt identifiera strategiska frågor för implementering av projektet.

Om målgrupp från programområde 2 planeras delta i projektet, beskriv hur detta ska planeras och genomföras. Hur ska anställda och ledning engageras i analys och planeringsarbetet?

Risakanalys

Analysera tänkbara risker i projektverksamheten som kan leda till att önskade resultat och effekter inte uppnås. Beskriv vad ni tänker göra om projektet inte når avsedda resultat och effekter eller inte når jämställdhet-, och tillgänglighetsmålet.

Risk	Åtgärd
Regeringsbeslut om förändring av deltagares försörjning	Krävs förändring av medfinansiering om exempelvis försörjning till deltagare växlas över från Försäkringskassan till Arbetsförmedlingen eller delas mellan kommun och Arbetsförmedling.
Budget. Likviditetsbrist.	Med nuvarande redovisningskrav från ESF kommer projektets likviditetskrav att spridas på samtliga samverkanspartners. Om något enskilt förbund tillfälligt får problem med likviditet, som ett resultat av medverkan i det gemensamma projektet, tar projektets samverkanspartners stöd av varandra. Västra Götalands-regionen utreder möjligheten att säkra eventuella likviditetsproblem i samband med ESF-projekt.
Projektet är inte tillräckligt välgrundat.	Projektet har föregåtts av en förstudie med efterföljande omfattande analysarbete i respektive samordningsförbund samt anställd personal för att genomföra ansökningsförfarandet.
Projektorganisation. Strategisk personal byts ut.	Flerårig erfarenhet av gemensamma projekt i de ingående förbunden säkerställer en bredd av strategisk kompetens och skapar förutsättningar att ta ett gemensamt ansvar.
Projektorganisation. Personal slutar, blir sjuka, konflikter uppstår.	Styrgruppen diskuterar och finner lösning. Det stora nätverk förbunden ingår i ger förutsättningar att snabbt kunna rekrytera ny personal eller finna utvägar vid sjukdom eller konflikter.
Projektverksamhet. Projektet följer inte plan.	Tät uppföljning säkerställer tidig upptäckt av avvikelser. Styrgruppens bemanning medför att erforderligt mandat och handlingsutrymme finns att snabbt vidta relevanta åtgärder.
Lokaler. Uppsägning av befintliga lokaler.	Via styrgruppen som genom det stora nätverket har möjligheter att snabbt finna ny lösning.
Projektmedtagare. För få deltagare till projekten.	Kalkylen avseende antal deltagare är försiktig. Deltagarrekrytering säkerställs i tidigt skede genom information till myndigheterna.
Projektmedtagare. Hälso tillståndet hos deltagare medger inte rehabilitering mot projektmålen.	Samordningsförbundens organisering ger möjligheter att stödja individer med komplexa problem att närma sig arbetsmarknaden eller hitta rätt i välfärden.
Projektmedtagare. Fler får fortsatt ej sina behov tillgodosedda.	Följs upp löpande under projektet genom följeforskning. Lyfts vid behov via styrgruppen till respektive styrelse.
Jämställdhet- och tillgänglighetsmålet nås inte.	Eventuella avvikelser mot måluppfyllelse identifieras i tidigt skede av följeforskare. Kompetens för riskhantering finns inom projektet. Vid behov förs dialog med specialistkompetens inom ESF.

Mål

Förväntade resultat och effekter av projektet.

I utlysningen finns angivet vilka förväntade effekter projekten ska uppnå. Vilka resultat, det vill säga förändring på individ-, organisation och projektnivå krävs för att uppnå effekterna?

Projektet Inkluderande rehabilitering förväntas på individnivå leda till att kvinnor och män som stått långt från arbetsmarknaden kommer i arbete, studier eller gör en förflyttning mot arbete genom projektets olika insatser. Deltagarna i projektet förväntas att förutom förflyttning mot arbetsmarknaden och inom välfärdssystemet, uppleva förbättrad fysisk och psykisk hälsa. Projektet kommer att bidra till att 570 kvinnor och män i behov av samordnad rehabilitering får del av de olika aktiviteter som bedrivs inom ramen för projektet. 452 av deltagarna beräknas vara avslutade vid projekttidens slut. Därav beräknas att 91 personer har gått vidare i arbete eller studier, 290 har kommit närmare arbetsmarknaden, 24 har hamnat rätt i välfärden och 47 har avslutats av andra orsaker.

Ovanstående beräkning är antaganden och syftar till att beskriva ambitionen utifrån inriktningen på projektet. Inkluderande rehabilitering kommer i första hand leda till att kvinnor och män som står långt ifrån arbetsmarknaden på grund av komplexa orsaker, erbjuds insatser som hjälper dem att närma sig arbetsmarknaden. Under analysfasen kan antalet i olika kategorier komma att justeras.

Anledningen till att projektet inte avser att avsluta alla deltagare inom projekttiden, är att deltagarna kan stanna kvar i aktiviteterna då de avses implementeras i samordningsförbundens ordinarie verksamheter. På detta vis kan deltagare börja i aktiviteterna även när projekttiden lider mot sitt slut. En anledning till att deltagare inte avslutas till arbete, studier eller stegförflyttning mot arbetsmarknaden, kan vara att man genom insatsen konstaterar att personen inte besitter arbetsförmåga. I de fallen är det en stor vinst för individen att hamna på rätt plats i välfärden och få adekvat stöd av rätt myndighet. Det är också en vinst för välfärdssystemet att individer inte belastar delar av systemet som inte motsvarar deras behov och förutsättningar. Övriga anledningar till avslut kan vara flytt, sjukdom eller fortsatt rehabilitering.

På projektnivå kommer Inkluderande rehabilitering bidra till metodutveckling i sex samordningsförbund vilket ytterligare förbättrar förbundens möjlighet att möta individer med komplexa anledningar till deras frånvaro från arbetsmarknaden.

På organisationsnivå kommer projektet innebära att samordningsförbunden stärker sitt uppdrag och sina möjligheter att möta individer som av olika anledningar står långt från arbetsmarknaden. Därutöver förväntas Lex Heller tillsammans med kunskapsöverföring och samverkan mellan de sex samordningsförbund som genomför projektet, bidra till förbättrade rutiner för att uppmärksamma brister i samverkan och stärka den samordnade rehabiliteringen.

Arbetet med de horisontella principerna kommer att leda till ökad jämställdhet och tillgänglighet samt minskad diskriminering av deltagarna i projektet.

Under analysfasen kommer projektledningen med stöd i ESFs anvisningar, precisera hur resultatmätningen ska genomföras och redovisas för att vara relevant och meningsfull utifrån projektets syfte och mål. Då kommer också en djupare analys av de deltagare som kommer ingå i projektet att genomföras, vilket innebär att fler parametrar vävs in. Verktyg för resultatmätning som finns att tillgå är SUS (Sektorsövergripande system för uppföljning av samverkan och finansiell samordning inom rehabiliteringsområdet), Indikatorprojektet som tagits fram av Nationella nätverket för samordningsförbund, NNS, samt verktyg framtagna i de olika samverkande förbunden. I SUS finns kvantitativa mått, såsom antal deltagare i projektet och vad deltagarna avslutas till. Närmande till arbetsmarknaden definieras i uppföljning som aktivt arbetssökande och fortsatt rehabilitering. Detta kan på en övergripande nivå mätas i SUS, men kommer kompletteras med hjälp av parametrar i Indikatorprojektet för att öka precisionen i vad ett närmande till arbetsmarknaden betyder.

Beskriv hur projektets verksamhet och metod kommer att leda till förväntade resultat och effekter.

Vilka är mottagare av projektresultat?

Verksamheterna i delprojekten syftar gemensamt till att förbättra deltagarnas psykiska hälsa och möjligheter att närma sig arbetsmarknaden. Genom att utveckla och utöka insatser som redan finns i de medverkande samordningsförbunden, kommer rehabilitering bli tillgänglig och tillämpbar för fler. De olika delprojekten spänner mellan motiverande, utredande och hälsofrämjande insatser, vilka alla enligt forskning och erfarenhet är relevanta för att öka tillgängligheten till rehabilitering av utsatta grupper på arbetsmarknaden.

Ansatsen att gemensamt genomföra systematisk insamling och kategorisering av strukturella samverkansbrister, Lex Heller, kommer att öka möjligheterna för personer med komplex problematik att få rätt stöd från välfärdsmyndigheterna. Samverkan mellan myndigheter med olika mål och lagstiftning är komplicerat och det behövs en gemensam kartläggning för att kunna skilja ut strukturella problem och därmed genom samordningsförbundens organisering kunna medverka till att förändra dem. Samordningsförbundens roll kommer stärkas genom att rutiner införs som leder till att samverkansproblem identifieras och lyfts upp för att generellt förbättra möjligheterna för individer att få samordnad rehabilitering.

Mottagare av projektresultat är de samordningsförbund som tillsammans genomför projektet. I samordningsförbunden samverkar de fyra välfärdsmyndigheterna, vilket innebär att projektresultatet dessutom når Arbetsförmedlingen, Försäkringskassan, Västra Götalandsregionen och de tio kommuner som ingår i de sex förbunden.

Beskriv hur ni kommer att följa upp projektets resultat och effekter.

Uppföljning är en kontinuerlig granskning som fångar upp om projektets insatser är relevanta och effektiva och ger återkoppling till projektet. På så vis kan man göra justeringar av inriktning och arbetssätt när det är nödvändigt utifrån förväntad

Europeiska socialfonden stöder projekt som motverkar utanförskap och främjar kompetensutveckling

måluppfyllelse. En följeforskare ska kunna ge projektet Inkluderande rehabilitering kontinuerlig återkoppling för att säkra långsiktiga effekter och direkt måluppfyllelse. De horisontella principerna om jämställdhet, tillgänglighet och icke-diskriminering kommer genomsyra den kontinuerliga uppföljningen, vilket kommer leda till ökad medvetenheten om dessa frågor på alla nivåer i projektet.

Under projektets Inkluderande rehabiliterings gång kommer uppgifter om deltagarna att rapporteras in till Statistiska centralbyrån, SCB. Det är uppgifter om personnummer, deltagarens startdatum, organisation som anvisat deltagaren. Varje månad rapporteras därefter de antal timmar in som deltagaren har deltagit i projektverksamhet. Projektet Inkluderande rehabilitering har kapacitet att genomföra den rapportering till SCB som krävs.

Det finns redan idag väl utformade rutiner för dokumentation i de olika verksamheterna. Samtliga aktiviteter kommer att registreras och följas upp i SUS. Ur denna databas kan uppgifter om kön, ålder, bostadsort, utbildningsnivå, försörjning vid start och avslut tas fram.

Beskriv hur ni kommer att utvärdera projektets resultat och effekter. Ange tidplan och form för avrapportering. Utvärderingen ska bidra till kunskap och nytta på flera olika nivåer genom att bedöma om insatserna varit relevanta och effektiva. Resultaten från utvärderingen bör kunna ge underlag för fortsatt diskussion om vilka insatser som behövs utifrån struktupåverkan och framtida resursfördelning vid projektets slut.

Förändringarna bör kunna ses på individnivå, projektnivå och organisationsnivå. På individnivå bör man ha en kvantitativ och kvalitativ ansats, på projektnivå erfarenhetsutbyte mellan de ingående samordningsförbunden och på organisationsnivå förändrat arbetssätt och huruvida delprojekten är tillämpbara i samordningsförbundens ordinarie struktur.

Det Nationella nätverket för samordningsförbund, NNS, publicerade nyligen skriften Hur märker vi att det blir bättre? Framväxten av indikatorer inom den finansiella samordningen, NNS Rapportserie 2015-2. Skriften sammanfattar det nationella indikatorprojektets arbete, som gjorts tillsammans med Örebro universitet. Där har 15 kärnindikatorer tagits fram som speglar olika perspektiv på genomförande och effekter inom finansiell samordning. Avsikten med kärnindikatorerna är att ge samordningsförbunden underlag för att bedöma egen verksamhetsutveckling över tid, möjliggöra jämförelser mellan förbund, samt ge förbunden och ingående parter ett stöd att förbättra den finansiella samordningen av rehabiliteringsinsatser.

Projektet Inkluderande rehabilitering önskar att utvärderingen möter de realistiska krav och förhoppningar som finns på deltagarna. Av den anledningen vore det intressant att pröva de framtagna mätpunkter som speglar kärnindikatorerna för att värdera graden av framgång i den valda samverkansstrategin.

I projektet Inkluderande rehabilitering uppmärksammar samordningsförbunden målgrupper med psykisk ohälsa som står långt ifrån arbetsmarknaden och i stor utsträckning är i behov av motiverande insatser på väg mot starkt självförtroende och ökad arbetsförmåga. Gruppen är heterogen och det är inte rimligt att förvänta sig att alla deltagare efter given insats kommer i arbete direkt. Vi kommer därför att mäta både hur många och skälet till att en del kommer till egen försörjning samt identifiera individers stegförflyttning mot egen försörjning.

Projektutvärderingen kommer att avropas från Svenska ESF-rådets ramavtal.

Utvärderingen kommer att föregås av förstudie i syfte att precisera relevanta frågeställningar och utvärderingens avgränsningar. Förstudien påbörjas under december 2015 och skall vara färdig april 2016.

Utvärderingen genomförs under perioden juni 2016 till maj 2018.

Utvärderingen avrapporterar i form av delstudier till styrgruppen februari 2017, november 2017 samt maj 2018.

Avrapporteringen sker skriftligt och muntligt.

Resultatet av utvärderingen presenteras på en utvärderingskonferens i maj 2018 som en del i implementeringsstrategin.

Projektet Inkluderande rehabilitering har som övergripande mål att påverka samhällets strukturer så att myndigheter bättre kan möta människor som har psykisk ohälsa och stödja dem till egen försörjning. Människor med psykisk ohälsa är ofta i behov av individriktade insatser från flera myndigheter. Samordningsförbundens organisering möjliggör att dessa insatser används effektivt. Målet för den strukturella påverkan är att öka samordningsförbundens kapacitet att arbeta med denna målgrupp samt tydliggöra för myndigheter och beslutsfattare att i ökad utsträckning använda samordningsförbundens struktur i syfte att effektivisera insatser kring målgruppen.

Jämställdhetsintegrering

All presenterad statistik ska vara könsuppdelad för att möjliggöra analys av jämställdheten. Med hjälp av SUS är det möjligt att ta fram de underlag som krävs för att analysera skillnader på grund av kön. Exempel på sådana analyser är könsfördelning i verksamheterna, hur långa insatser kvinnor respektive män får samt i vilken grad kvinnor respektive män vid avslut går vidare till arbete eller studier.

De samverkande samordningsförbunden kommer att göra en gemensam kartläggning och analys. Utifrån detta kan samordningsförbundet vidta åtgärder för att lyfta jämställdhetsarbetet.

Integrerat arbete

Hur kommer projektet att arbeta med tematisk fördjupning?

Hur kommer projektet att arbeta med Hållbar utveckling (Ekologiskt)?

Transnationellt samarbete

Gemensamt ramverk

Östersjösamarbete

Andra former för transnationellt samarbete

I EU 2020-strategin betonas vikten av ett närmare samarbete mellan unionens medlemmar för att uppnå målen för smart, hållbar och inkluderande tillväxt för alla. Erfarenhet från vårt tidigare ESF-projekt Exsistre, visar att det transnationella arbetet gav möjlighet till inspiration och kunskap inom områden, och i en omfattning, som inte på förhand var förutsägbart. Vi gjorde lärdomen att det transnationella samarbetet är ett unikt sätt att berika projektet med infallsvinklar och kunskaper, vilket resulterade i konkret metodutveckling. Denna erfarenhet gör att vi även i detta projekt vill ägna oss åt transnationellt utbyte. Vi har valt att, liksom i det tidigare projektet Exsistre, ha ett nordiskt perspektiv i det transnationella arbetet då utgångspunkten av kulturella likheter, gemensamma värderingar och snarlika utmaningar ger möjlighet att enklare applicera metoder och synsätt i våra verksamheter.

I Finland trädde den 1 januari 2015 en lag i kraft om sektorsövergripande samservice för att främja sysselsättning. Lagen ska trygga tillgången till tjänster som långtidsarbetslösa behöver och på så sätt förbättra likabehandlingen av arbetslösa oberoende av bostadsort. Denna organisering liknar samordningsförbundens och vi ser därmed möjligheter till ett givande utbyte. Förutsättningar torde finnas för att implementera metoder och idéer som utbytet utmynnar i, inom ramarna för våra organisationer och respektive lands lagstiftning.

Det transnationella samarbetet i projektet Inkluderande rehabilitering kommer därmed riktas mot Finland. Kontakter har under förstudien tagits med representanter från Folkpensionsanstalten, den finska motsvarigheten till Försäkringskassan, för att utveckla ett ömsesidigt utbyte.

Syftet från vår sida är att få ta del av kunskaper och metoder från Finlands sätt att organisera arbetet för individer i behov av samordnad rehabilitering. Förväntningen är att samarbetet ska ge ökad förståelse för hur man arbetar med samordnat stöd kring arbetslivsinriktad rehabilitering i Finland, och att detta ska generera möjligheter till utveckling av vårt sätt att organisera oss kring målgruppen. Vi förväntar oss också att våra partners i Finland ska få nytta av erfarenheter och kunskaper som vi kan delge.

Resursplanering

Vilka aktiviteter i projektet ska finansieras enligt bestämmelserna för Europeiska Regionalfonden

Vilka resurser krävs för att utföra projektets verksamhet och aktiviteter?

För att arbeta med individer i samverkan krävs personal. Erfarenheter från tidigare ESF-projekt visar att samverkansarbete är mycket personalintensivt medan tiden för deltagare i egen aktivitet inte har motsvarat de prognostiserade förväntningarna. Därför har Inkluderande rehabilitering i liten utsträckning fokuserat på medfinansiering genom deltagarnas försörjning.

Personal som deltar i projektet kommer att redovisa sin tid till projektledningen som i sin tur ansöker om medel hos ESF. Tidsrapportering av deltagarnas tid kommer att tas in av respektive handläggare som sedan lämnar över rapporteringen till projektledningen för att rapporteras som underlag till ansökan om medel från ESF.

Av projektets totala omfattning så finansieras det med 47 procent av ESF, 48 procent genom medfinansiering av personal och med 5 procent av offentlig ersättning till deltagare.

Beskriv projektpersonalens kompetens för att genomföra och administrera projektet?

Befintlig erfaren och kvalificerad personal som verkar inom ramen för samordningsförbunden kommer att anlitas i projektet.

Vilka kompetenser kommer att upphandlas externt?

Utvärderingen kommer att upphandlas externt.

Hur säkerställer projektet att jämställdhets- samt tillgänglighetskompetens finns hos projektpersonalen och samverkanspartner?

I dagsläget bedömer vi att erforderlig kompetens om jämställdhet och tillgänglighet finns inom projektet. Tre av de samverkande samordningsförbunden har arbetat med jämställdhetsintegrering i fem års tid och inom ESF-projektet Exsistre utvecklades kompetens i de berörda förbunden om tillgänglighet. Under analys- och planeringsfasen planeras för hur arbetet med

jämställdhet, tillgänglighet och icke-diskriminering ska integreras i projektets verksamhet. Om vi bedömer att vår kompetens behöver kompletteras så kommer ESF-rådets stödstruktur att kontaktas.

Vilka resurser behövs för uppföljning och utvärdering?

Samordningsförbund har ett gemensamt uppföljningssystem, SUS. SUS kommer att användas för den kontinuerliga uppföljningen av projektet. Utöver SUS kommer projektet kompletteras med variabler ur det gemensamma indikatorprojekt som pågår gemensamt mellan samordningsförbund över hela landet. Syftet med indikatorprojektet är, bland annat, att tydligare kunna lyfta fram individens stegförflyttning närmare arbetsmarknaden. Vilka indikatorer och på vilket sätt de kan mätas kommer att definieras i analysfasen av projektet. Resurser som krävs för att hantera den löpande uppföljningen är projektledare, delprojektledare samt medarbetare som tar in uppgifter. Projektägarens och styrgruppens uppgift är att analysera och dra slutsatser av den löpande uppföljningen.

För att göra utvärdering av projektet kommer uppföljningen att kompletteras med extern utvärdering. Det kommer att ske mot avrop av ESF:s upphandlade utvärderingar. I budget avsätts 590 000 kr för utvärdering av projektet i sin helhet. Utöver utvärdering av projektet i sin helhet kompletteras den externa utvärderingen med en specifik studie inriktad på att följa projektets arbete med rundgångsärenden. För den studien avsätts 500 000 kr.

Hur säkerställer projektet att utvärderaren har jämställdhets- samt tillgänglighetskompetens så att dessa perspektiv finns med i utvärderingens alla delar?

Utvärderingen utförs av utvärderare upphandlad av ESF-rådet och denna förutsätts inneha kompetens om både jämställdhet och tillgänglighet.

Vilka resurser i projektet är kopplade till projektets verksamhet som finansieras enligt bestämmelserna för Europeiska Regionalfonden

Ej aktuellt.

Statsstöd

Har stödsökande och någon eller några av stödmottagarna i detta projekt, vilken/vilka bedriver en ekonomisk verksamhet, mottagit statsstöd i enlighet med artiklarna 107-109 i EUF-fördraget eller stöd av mindre betydelse under innevarande och de två närmast föregående beskattningsåren.

Ja

Nej

Nej, Vi är en myndighet

Typ av stöd	Finansiär	Summa
-------------	-----------	-------

Annan finansiering

Har annan finansiering i form av offentligt stöd/EU-stöd, utöver de som redovisas i denna ansökan, mottagits eller kommer att mottas för detta projekts ansökta kostnader?

Ja

Nej

Typ av stöd	Finansiär	Summa
-------------	-----------	-------

Kommer projektet generera intäkter?

Ja

Nej

Beskriv vilken typ av intäkter som projektet att generera:

Upphandling och kostnadseffektivitet

Lyder stödsökande under LoU, lagen om offentlig upphandling?

Vi är en upphandlande myndighet och följer LOU

Annat

Beskriv

Hur kommer projektet att säkra att upphandling av varor och tjänster konkurrensutsätts så att kostnadseffektivitet uppnås? Stödsökande följer LoU.

Moms i projektet

Är stödsökande skyldig att redovisa moms för projektets kostnader?

Ja

Nej

Diversifierad

Medfinansiering

Beskriv hur projektet kommer att medfinansieras. Ange hur medfinansieringen säkerställts hos medfinansiärerna. Den huvudsakliga medfinansieringen i projektet Inkluderande rehabilitering är personalkostnader. Huvudfokus i projektet är samverkan kring individen. Insatserna är därför mycket personalintensiva. Denna medfinansiering ansvarar respektive

Europeiska socialfonden stöder projekt som motverkar utanförskap och främjar kompetensutveckling

samverkanspartner, samordningsförbund, i projektet för. En överenskommelse kommer att träffas mellan samtliga förbund och projektägaren där förväntad medfinansiering dokumenteras.

Utöver medfinansiering av personal kommer en mindre del medfinansiering att ske med deltagarfinansiering i projekten. De sex samordningsförbundens styrelser är överens om att driva ett gemensamt projekt kring målgruppen och därmed har myndigheterna uttryckt att det finns behov för deras brukare att delta i samordnade insatser och bidrar med den ersättning som respektive individ genererar.

Den tredje delen av medfinansieringen är projektägarens kontanta medel i projektet. Den består främst av att finansiera projektets projektledare.

Lista över medfinansierare

Organisationsnamn	Samordningsförbundet Ale, Kungälv, Stenungsund och Tjörn	Organisationsnummer	2220001941
Kontaktperson för projektet	Per Liljebäck	CFAR-Nummer	44462539
Telefon	010-1185146		
Organisationsnamn	Samordningsförbundet Nordost	Organisationsnummer	2220001693
Kontaktperson för projektet	Henrik Svedberg	CFAR-Nummer	437 306 62
Telefon	010-487 01 12		
Organisationsnamn	Ale kommun	Organisationsnummer	212000-1439
Kontaktperson för projektet	Jörgen Östman	CFAR-Nummer	23264708
Telefon	0303-371149		
Organisationsnamn	Samordningsförbundet Göteborg Centrum	Organisationsnummer	2220001685
Kontaktperson för projektet	Veronica Strömsten	CFAR-Nummer	43750561
Telefon	031-366 46 57		
Organisationsnamn	Samordningsförbundet Göteborg Väster	Organisationsnummer	2220001669
Kontaktperson för projektet	Karin Alstersjö	CFAR-Nummer	43730654
Telefon	010-486 02 78		
Organisationsnamn	Samordningsförbundet Mölndal, Partille, Härryda, Lerum och Alingsås	Organisationsnummer	2220002071
Kontaktperson för projektet	Charlotte Axelsson	CFAR-Nummer	45179439
Telefon	070-266 69 77		
Organisationsnamn	Kungälv kommun	Organisationsnummer	212000-1371
Kontaktperson för projektet	Ann-Mari Broberg	CFAR-Nummer	19464361
Telefon	0303-239086		
Organisationsnamn	Stenungsunds kommun	Organisationsnummer	212000-1298
Kontaktperson för projektet	Kristina Olsson	CFAR-Nummer	23291784
Telefon	0303-73 83 54		
Organisationsnamn	Tjörns kommun	Organisationsnummer	212000-1306
Kontaktperson för projektet	Lena Gilbertsson-Thylén	CFAR-Nummer	19159425
Telefon	0304-601272		
Organisationsnamn	Försäkringskassan Nord	Organisationsnummer	2021005521
Kontaktperson för projektet	Sara Eriksson	CFAR-Nummer	19270784
Telefon	010-1195450		
Organisationsnamn	SDF Västra Göteborg	Organisationsnummer	2120001355

Europeiska socialfonden stöder projekt som motverkar utanförskap och främjar kompetensutveckling



EUROPEISKA UNIONEN
Europeiska socialfonden

Sid 13(16)
Diarienummer
2015/00242

Kontaktperson för projektet	Katarina Beerman	CFAR-Nummer	00000101
Telefon	031-366 41 59		
Organisationsnamn	SDF Askim-Frölunda-Högsbo	Organisationsnummer	2120001355
Kontaktperson för projektet	Tina Niinisalo	CFAR-Nummer	19165448
Telefon	031-366 20 11		
Organisationsnamn	SDF Angered	Organisationsnummer	2120001355
Kontaktperson för projektet	Evy Almstrand	CFAR-Nummer	00000099
Telefon	031-365 11 70		
Organisationsnamn	Försäkringskassan Syd	Organisationsnummer	2021005521
Kontaktperson för projektet	Anna Andersson	CFAR-Nummer	21541271
Telefon	010-119 66 36		
Organisationsnamn	SDF Östra Göteborg	Organisationsnummer	2120001355
Kontaktperson för projektet	Marie Hansson	CFAR-Nummer	00000100
Telefon	0707-19 08 46		
Organisationsnamn	Försäkringskassan	Organisationsnummer	2021005521
Kontaktperson för projektet	Eva Åkerström	CFAR-Nummer	40729873
Telefon	010-1196205		

Kompetensutveckling

Lista över organisationer vars anställda och ideellt engagerade ska delta i kompetensutvecklingsinsatser

Samverkansaktörer

Lista över samverkansaktörer som inte har deltagare med i projektet.

Sammanfattning av projektet på svenska

Inkluderande rehabilitering bygger på förstudien med samma namn. Projektet genomförs av de sex samordningsförbund som verkar i Göteborg, Mölndal, Partille, Härryda, Lerum, Alingsås, Ale, Kungälv, Stenungsund och Tjörns kommuner. Dessa samordningsförbund har sedan tidigare positiva erfarenheter av att samarbeta i ett ESF-projekt, projekt Exsistre. Lärdomar från projekt Exsistre ligger till grund för denna ansökan. Syftet med aktuellt projekt, Inkluderande rehabilitering, är att öka tillgängligheten till arbetslivsinriktad rehabilitering för personer med psykisk ohälsa som står långt från arbetsmarknaden.

De ingående samordningsförbunden har stora demografiska olikheter. Det ger projektet i sin helhet förutsättningar att utveckla och tillämpa metoder för flera olika målgrupper som står långt från arbetsmarknaden på grund av psykisk ohälsa.

Delverksamheter som planeras ingå i projektet är:

Coachning för unga vuxna
Motiverande insatser och samverkanskoordinatorer
Bedömningsteam och koordinatörer
Unga vuxna
Effektiv myndighetsgemensam bedömning
Förebyggande insatser i form av träning och föreläsningar

Personer i behov av samordnad rehabilitering saknar i många fall förmågan att bära sitt eget ärende och driva processen framåt. Detta är ofta en förutsättning för att få tillgång till adekvat arbetslivsinriktad rehabilitering.

Samordningsförbunden som ingår i projektet ser ett behov av att utveckla arbetet med inkludering på arbetsmarknaden. I synnerhet identifieras det behovet för personer med psykisk ohälsa samt unga vuxna med neuropsykiatriska, psykiatriska och psykiska funktionsbegränsningar. Svårigheten att få förankring på arbetsmarknaden kan bero på faktorer hos individen, såsom sociala och psykiska faktorer eller funktionshinder, på arbetsmarknadens syn på anställningsbarhet samt på hur myndigheter möter och stödjer dessa individer och samverkar kring dem.

Europeiska socialfonden stöder projekt som motverkar utanförskap och främjar kompetensutveckling

Människor med psykisk ohälsa är ofta i behov av individinriktade insatser från flera myndigheter. Samordningsförbundens organisering möjliggör att dessa insatser används effektivt. Inkluderande rehabilitering kommer innebära att cirka 570 personer får tillgång till de arbetslivsinriktade rehabiliteringsinsatser som utvecklas och tillämpas inom ramen för projektet. Av dem som avslutas inom ramen för projektiden beräknas 20 procent gå till arbete eller studier och 65 procent närma sig arbetsmarknaden. Utöver de individuella resultaten kommer projektet att ta fram ett arbetssätt för att systematiskt identifiera brister i och behov av samverkan för att utveckla välfärden för personer i behov av samordnad rehabilitering. Målet för den strukturella påverkan är att öka samordningsförbundens kapacitet att arbeta med denna målgrupp samt tydliggöra för myndigheter och beslutsfattare att i ökad utsträckning använda samordningsförbundens struktur i syfte att effektivisera insatser kring målgruppen.

Lärdomar och arbetssätt från tidigare ESF-projekt, projekt Exsistre, har framgångsrikt implementerats i de verksamheter som finansieras av samordningsförbunden. I aktuellt projekt, Inkluderande rehabilitering, är syftet att utveckla och tillämpa metoder för att underlätta inkludering av personer med psykisk ohälsa på arbetsmarknaden. Avsikten är att de metoder som bedöms framgångsrika ska implementeras i befintliga verksamheter.

Sammanfattning av projektet på engelska

Inclusive rehabilitation is a project based on the pre-study with the same name. The project will be led by the six coordination associations that operate in Göteborg, Mölndal, Partille, Härryda, Lerum, Alingsås, Ale, Kungälv, Stenungsund and Tjörn. These coordinate coordination associations have previous positive experiences of leading projects with the support of the ESF, and this application is built on the experiences from the project Exsistre. The purpose of the project Inclusive rehabilitation is to increase access to vocational rehabilitation for individuals with mental illness who are far from the labour market.

The six coordination associations have considerable demographic differences between themselves. This will give the project prerequisites to develop and apply methods for several different target-groups far from the labour market due to mental illness.

The project will include the following activities:

- Coaching for young adults
- Motivational efforts and collaboration coordinators
- Assessment teams and coordinators
- Resource-support to administrators
- Efficient authority corporate judgement
- Preventive efforts such as training and lectures

Individuals in need of coordinate rehabilitation often lack the ability to carry their own case and to urge the process forward. This is often a condition to get access to adequate vocational rehabilitation.

The coordination associations involved in the project experience a need to develop inclusion on the labour market, particularly regarding individuals with mental illness and young adults with neuropsychiatric, psychiatric and mental disabilities. Difficulties to achieve foothold on the labour market can depend on individual factors, such as social or mental factors or disabilities, but also on how the labour market view employability and the way authorities meet, support and collaborate on these individuals.

Individuals with mental illness often need individually aimed efforts from several authorities. The organisation of the coordination associations enables these efforts to be used efficiently. Inclusive rehabilitation will meet 570 individuals and give them access to vocational rehabilitation that will be developed and applied within the frame of the project. Among the individuals that will finish within the project time, 20 % are estimated to reach employment or studies and 65 % are estimated to take steps closer to the labour market. Aside from the individual results, the project will contribute to a work procedure in order to systematically identify inadequacies in and requirements of collaboration to develop the welfare for individuals in need of coordinated rehabilitation. The aim of the structural effect is to increase the capacity of the coordination associations to work with this target group, as well as to clarify to the authorities and policymakers to increasingly use the structure of the coordination associations in order to make efforts towards the target group more efficient.

Experiences and work procedures from the previous ESF-project Exsistre, has successfully been implemented in the activities that are funded by the coordination associations. This project, Inclusive rehabilitation, aims to develop and practice methods in order to facilitate inclusion of individuals with mental illness on the labour market. The intention is that methods found successful will be implemented in the existing activities.

Budgetöversikt

Resurser i projektet	Belopp
Kostnader socialfonden	23 343 956 kr
Kostnader av regionalfondskaraktär (ERUF)	0 kr
Summa kostnader	23 343 956 kr

Europeiska socialfonden stöder projekt som motverkar utanförskap och främjar kompetensutveckling

Avgår kontant medfinansiering	4 103 514 kr
ESF-stöd	19 240 442 kr
Offentligt bidrag i annat än pengar	15 883 860 kr
Offentligt finansierad ersättning till deltagare	1 953 213 kr
Offentliga kontanta medel tillförda projektet	0 kr
Offentliga kontanta medel från projektägaren	4 103 514 kr
Privata bidrag i annat än pengar	0 kr
Privata kontanta medel tillförda projektet	0 kr
Privata kontanta medel från projektägaren	0 kr
Summa offentlig och privat medfinansiering	21 940 587 kr
Summa total finansiering	41 181 029 kr
ESF-stöd	46,72 %
Budgeterad medfinansiering från projektet	53,28 %
Krav på medfinansiering från projektet enligt utlysningen:	53,00 %
Kostnader socialfonden (Analys- och planeringsfas)	797 919 kr
Personal	606 559 kr
Externa tjänster	100 376 kr
Lokaler och administration	0 kr
Resor och logi	0 kr
Utrustning och materiel	0 kr
Indirekta kostnader	90 984 kr
Intäkter	0 kr
Kostnader socialfonden (Genomförandefas)	22 546 037 kr
Personal	18 513 151 kr
Externa tjänster	1 095 913 kr
Lokaler och administration	0 kr
Resor och logi	160 000 kr
Utrustning och materiel	0 kr
Indirekta kostnader	2 776 973 kr
Intäkter	0 kr
Kostnader regionalfondskaraktär	0 kr
Personal	0 kr
Externa tjänster	0 kr
Lokaler och administration	0 kr
Resor och logi	0 kr
Utrustning och materiel	0 kr
Indirekta kostnader	0 kr
Intäkter	0 kr
Offentlig medfinansiering	
Offentligt bidrag i annat än pengar	15 883 860 kr
Personal	15 883 860 kr
Externa tjänster	0 kr
Lokaler och administration	0 kr
Resor och logi	0 kr

Utrustning och materiel	0 kr
Offentligt finansierad ersättning till deltagare	1 953 213 kr
Deltagarersättning	1 953 213 kr
Offentliga kontanta medel tillförda projektet	0 kr
Kontanta offentliga medel	0 kr
Offentliga kontanta medel från projektägaren	4 103 514 kr
Egeninsats	4 103 514 kr
Privat medfinansiering	
Privata bidrag i annat än pengar	0 kr
Personal	0 kr
Externa tjänster	0 kr
Lokaler och administration	0 kr
Resor och logi	0 kr
Utrustning och materiel	0 kr
Privata kontanta medel tillförda projektet	0 kr
Kontanta privata medel	0 kr
Privata kontanta medel från projektägaren	0 kr
Egeninsats	0 kr
Egeninsats enligt gruppundantagsförordning	0 kr