**Slutrapport CaMp (Case manager-projektet)**

**Case Managers CaMp**Helene Persson
Anne Nilsson
Aino Lindell
Anne Ahlqvist

**Slutrapport**

**Innehållsförteckning: Sidan**

**Sammanfattning** 3

**Bakgrund** 3

Effektutvärderingen 3

Lärvux 4

Case Management 5

Projektorganisation 5

**Beskrivning av projektet** 6

Metodbeskrivning- Malmömodellen 6

Processkarta- Malmömodellen 6

Förklarande processkarta 7

Metodanalys 13

Implementeringsarbetet 13

Spridning av metoden och modellen 15

”Gör din röst hörd”- utställning samt häfte 15

**Resultat** 16

Sysselsättning vid start och avslut i CaMp 16

**Behov och dilemman** 17

Utmaningar för Case Manager (CM) 17

Deltagares ekonomi/försörjning 17

Deltagares vård- och myndighetskontakter 18

Deltagares erfarenhet kring skola, praktik, arbete 18

**Slutsats** 19

**Sammanfattning**

Projektet CaMp har haft tre målsättningar; att genom metoden Case Management ge människor med funktionsnedsättning stöd i att närma sig arbetsmarknaden, att utveckla en Malmömodell av Case Management och att implementera Malmömodellen inom Malmö stad.

41 personer har varit inskrivna i projektet. I personer räknat är 25 deltagare (60 %) i sysselsättning vid CaMp:s avslut, mot 10 deltagare (25%) i starten, innebärande en ökning med 35%. Prioriterad grupp har varit unga med aktivitetsersättning.

Grunden för Malmömodellen av Case Management har utgjorts av kopplingen till Lärvux med tillgång till utbildning, Teknoteket och specialpedagogisk kompetens. Vidare att CaMp:s personal arbetat utifrån olika beteendevetenskapliga utbildningar och olika professionella erfarenheter.

Ursprungstanken har varit att CaMp skulle implementeras inom ramen för Lärvux. Lärvux ingick i Arbetsmarknads-, gymnasie- och vuxenutbildningsförvaltningen när projektet startades upp. Under 2018 skedde en kommunal omorganisation av förvaltningen, vilken innebar att arbetsmarknadsdelen plockades bort och slogs istället ihop med socialförvaltningen. Vidare har en helt ny pedagogisk stödorganisation byggts upp inom vuxenutbildningen med fokus att ge pedagogiskt stöd för ökad måluppfyllelse inom vuxenutbildningen. Därmed ansåg förvaltningen att det inte fanns förutsättningar för implementering inom Lärvux och övriga kommunala vuxenutbildningen.

Den modell som vi har utarbetat har riktats mot en bred målgrupp och omfattat ett brett uppdrag. Den har därför upplevts som svårplacerad i andra verksamheter med snävare målgrupp och begränsningar i sina uppdrag. Detta kan vara en anledning till att det inte funnits möjlighet att integrera CaMp i andra verksamheter.

Vår slutsats är att CaMp-projektet skapat förutsättningar för flera av deltagarna att närma sig arbetsmarknaden genom att gå från passivitet till aktivitet och genom att få tillgång till de hjälpinsatser de behövt. Forskning visar också att Case Management är en metod som ger goda resultat avseende människors förmåga att närma sig arbetsmarknaden och att öka tilltron till sig själva. Vår bild är således att metoden Case Management skulle kunna användas inom många verksamhetsområden med en anpassning av målgrupp och uppdrag.

Det som redovisas i denna rapport är slutsatser grundade på erfarenheter och av det som framkommit under projekttiden.

**Bakgrund**

**Effektutvärderingen**Regeringen gav Försäkringskassan (Fk) ett nationellt uppdrag att under åren 2014–2017 initiera en vetenskaplig utvärdering för att pröva effekter av arbetslivsinriktade rehabiliteringsinsatser. Uppdraget utfördes tillsammans med arbetsförmedlingen (Af) och man valde gruppen som hade fått beviljad aktivitetsersättning för nedsatt arbetsförmåga. De insatser som utvärderades var det förstärkta samarbetet mellan FK och Af, Supported Employment i form av SIUS-konsulenter och Case Management (CM), en obeprövad metod i sammanhanget som även den har sitt ursprung i metoden Supported Employment.

Vuxenutbildningen i Malmö, Lärvux valdes som kommunens aktör i uppdraget eftersom det här fanns kompetens och erfarenhet av att möta människor med funktionsnedsättningar. I regeringsuppdragets slutrapport konstateras att Case Management är en verksam stödmetod för att personer med funktionsnedsättning ska få möjlighet att komma ut på arbetsmarknaden. (”*Effektutvärdering av insatser för unga med aktivitetsersättning*.” forsakringskassan.se)

Utifrån denna erfarenhet startades CaMp (Case Managementprojektet) 2017 som ett 2-årigt projekt tillsammans med Arbetsförmedlingen och Försäkringskassan, finansierat av Finsam. Målsättningen har varit att människor med funktionsnedsättning skulle närma sig arbetsmarknaden med hjälp av Case Management som stödmetod. Inom CaMp har vi tagit emot totalt 41 personer med olika funktionsnedsättningar. Vår målgrupp har stått långt från arbetsmarknaden och de flesta har varit sjukskrivna i många år innan de började i CaMp.

**Lärvux**När ansökan till Finsam gjordes för projektet hade Lärvux uppdraget att bedriva undervisning inom skolformen särskild utbildning för vuxna (utbildning för personer med intellektuell funktionsnedsättning) men även att fungera som ett övergripande resurscentrum för elever i behov av stöd och anpassningar för alla vuxenutbildningens skolformer. Inom Lärvux fanns möjlighet till vägledning, specialpedagogiskt stöd, stöd för arbete och uppbyggnad av resursteam, individuella insatser för elever genom orienteringskurser samt workshops och handledning för pedagoger och personal. Dessutom var uppbyggnaden av Teknoteket på Lärvux just klar, där digitala och tekniska specialpedagogiska verktyg och kompetens samlats. Under CaMp projektets gång förändrades Lärvux ledning, uppdrag och utformning. (se vidare under rubrik implementeringsarbetet)

Bland de elever som sökte sig till Lärvux fanns många med en stark önskan att få ett jobb men som även var i behov av stöd i sin livssituation för att göra detta möjligt. Så projektets målgrupp och syfte stämde väl överens med den erfarenhet som fanns och de behov som förekom hos eleverna. En Case Manager skulle vara lämplig att ge efterfrågat stöd och tanken att funktionen skulle kunna finnas inom Lärvux var född. Det fanns också ett redan upparbetat samarbete med Försäkringskassan och Arbetsförmedlingen gällande elever med intellektuell funktionsnedsättning men även andra typer av funktionsnedsättningar.

**Case Management**

Intentionen var att använda Case Management för personer med vilja att få hjälp att närma sig arbetsmarknaden oavsett funktionsnedsättning eller ekonomisk ersättning. Metoden går ut på att skapa förtroende genom nära och tät kontakt, göra en noggrann kartläggning av hela individens livssituation och utgå ifrån individens takt och mål. Att se till att individen ges det stöd som behövs genom nya eller befintliga nätverk och andra stödinsatser, samt att individen ges möjlighet att medverka i aktiviteter såsom praktik och studiebesök i syfte att komma närmare arbetsmarknaden.

Case Management utvecklades från början i USA och Kanada och har spridits till stora delar av Europa i varierande modeller inom rehabilitering, psykiatri, barn- och äldrevård, kriminalvård och missbruksvård. Den Case Managementmodell som mest liknar vår härstammar från ”strenght model” som utvecklats av professor Charles Rapp från University of Kansas och är tänkt att användas i rehabiliteringsprocessen för människor med psykiatriska besvär. Modellen har sedan vidareutvecklats till även andra målgrupper. (Vahlne Westerhäll, Bergroth, & Ekholm red, 2009 s 198–199).

Det centrala i modellen är fokus på individens styrkor och att individen ska få utveckla sin fulla potential och därigenom få tillgång till sina egna resurser. Case Managern arbetar med att se till att individen får tillgång till resurser som finns i samhället i form av organisationer, myndigheter och föreningar. Det är individen som formulerar önskningar och mål och som tillsammans med Case Managern arbetar mot dessa. Modellen bygger på tilltro till varje människas förmåga att lära och växa. Fokus ligger på det friska och på att tydliggöra vilka förmågor som individen har. Case Managern ska endast agera med individens godkännande. I den här modellen blir en fungerande och bra relation mellan individen och Case Managern central och ett starkt engagemang från Case managern är nödvändigt för att nå resultat. Även mer informella möten kan ingå i den här modellen för att utveckla relationen. Det kan handla om fika på stan, eller en gemensam promenad allt för att skapa tillit och förtroende.

Det finns även nedanstående beskrivningar på vad Case Management är.

”Case management är en metod för att skaffa fram omfattande, samordnande och tidiga åtgärder till människor i behov av dessa. Case managern tar tillsammans med klienten ansvaret för att dessa åtgärder mobiliseras och verkställs”.

”Case management är en process för att hjälpa människor med multipla problem att utveckla ett nätverk av resurser samtidigt som den stärker människors kompetens att själva skapa och få tillgång till resurser”.

(Vahlne Westerhäll, Bergroth, & Ekholm, red, 2009 s 195).

**Projektorganisation**

Projektet CaMp organiserades med 1,5 % tjänst för Case Managers och 0,5 % tjänst för projektsamordning. Det var fyra personer som arbetade i projektet, alla med viss anknytning till Lärvux. Två av personerna var socionomer, en arbetsterapeut och en studie- och yrkesvägledare. Två personer har representerat Malmö stad i regeringsuppdraget som utmynnade i ”Effektutvärderingen” och därigenom fått både utbildning och erfarenhet av att arbeta som Case Manager.

Till styrgruppen valdes en chef från arbetsförmedlingen, en chef från försäkringskassan, två chefer från Ung Malmö, och en rektor från vuxenutbildningen. Alla projektmedarbetare deltog också i styrgruppsarbetet. Senare i projektet valdes även en chef från arbetsmarknads- och socialförvaltningen in. Det gjordes även fruktlösa försök att värva en chef från funktionsstödsförvaltningen.

Varje månad träffades projektgruppen och utvalda handläggare från Af och Fk för att utbyta tankar och frågor kring projektet och deltagarna.

**Beskrivning av projektet**

**Metodbeskrivning- Malmömodellen**Grunden för Malmömodellen av Case Management utgjordes av kopplingen till Lärvux med tillgång till utbildning, Teknoteket och specialpedagogisk kompetens. Vidare att CaMp:s personal hade olika beteendevetenskapliga utbildningar och olika professionella erfarenheter.

För att få struktur och likhet i handläggning och bemötande av våra deltagare valde vi att jobba enligt nedanstående processkarta.

**Processkarta Malmömodellen**

**Förklarande processkarta**

Deltagarna har till största del remitterats från Försäkringskassan, men även från Arbetsförmedlingen, sjukvården, socialtjänsten och egna ansökningar. Prioriterad grupp har varit de som uppbär aktivitetsersättning och är under 30 år.

Deltagarna har haft funktionsnedsättning i form av neuropsykiatriska diagnoser (ADHD, ADD, autism), psykisk ohälsa (depression, tvång, social fobi, posttraumatiskt stressyndrom), intellektuell funktionsnedsättning (lindrig utvecklingsstörning, Downs syndrom) eller fysisk funktionsnedsättning (stroke). Flera av deltagarna har haft en kombination av funktionsnedsättningar. Det har visat sig att de flesta av deltagarna när de började i CaMp stod långt ifrån arbetsmarknaden, hade varit sjukskrivna i många år eller aldrig arbetat tidigare. Många hade en bristande tilltro till sig själva och till myndigheter vilket gjort att det tagit lång tid att bygga upp ett förtroende samt att för deltagarna bygga upp en tilltro till sig själva. Vi har totalt tagit emot 41 deltagare; 21 män och 20 kvinnor, av 48 sökande.

Inkomna remisser har dragits i CaMp:s arbetsgrupp för att klargöra om de tillhör målgruppen. Från början hade vi en generösare antagning men kom efterhand fram till att det behövs vissa kriterier för att klara av att delta i projektet. Därför beslutades att djupintervjuer skulle göras med tilltänkta deltagare före beslut om antagning i projektet. Vi kom fram till att det krävs att man är drogfri sedan en tid tillbaka, att man inte har för stort vårdbehov samt att man måste ha förmågan att komma till möten med sin CM. Detta har inneburit att vi fått en tydligare målgruppsbild och att vi tackat nej till några personer som sökt.

Vi har utarbetat standardformulär kring kartläggning och målformulering för att eftersträva en så likartat arbetssätt som möjligt. Vi har också sökt efter och själva utarbetat arbetsmaterial för genomförande, vilket vi samlat i en digital metodbank som använts under projekttiden.

Case Managers (CM) i CaMp har arbetat med stödsamtal kring strategier för att hantera vardagen, kring oro, stress och ångest. Vi har samverkat med de insatser som funnits kring deltagaren för att alla sträva mot samma huvudmål och vi har bistått deltagarna med att få de insatser i form av vård, stöd och behandling som de har behövt.

Några deltagare har också via Teknoteket eller arbetsterapeut fått hjälpmedel kring tid, struktur och planering. Genom kartläggning, studie- och yrkesvägledning samt studiebesök tillsammans med CM på t.ex skolor och arbetsplatser har det framkommit vad deltagaren vill och passar för.

Flera deltagare har fått praktikplatser där CM noggrant förberett deltagare och arbetsgivare på de förutsättningar som deltagaren haft samt gjort regelbundna uppföljningar med deltagare och handledare. Praktikplatserna har ordnats av CM eller Praktik Malmö.

De aktiviteter och stödinsatser som deltagarna i största utsträckning tagit del av via CaMp är stödsamtal med sin Case Manager, möten med sjukvård och myndigheter tillsammans med sin Case Manager, andra sjukvårdskontakter, samverkansmöten, studiebesök och praktik. (Se nedan Aktiviteter och stödinsatser som deltagaren tagit del av via CaMp. Siffrorna visar vilka aktiviteter deltagarna genomfört men inte hur många gånger).

21 deltagare har haft praktikplatser, allt ifrån cirka tre veckor till sex månader. De har haft praktikplatser inom till exempel. handel och service, café, kriminalvård och lager. Två personer har fått anställning efter praktikperioden, inom områdena handel och lager. Den ena personen slutade sin anställning efter fem månader på grund av svårigheter i livssituationen.

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Aktiviteter och stödinsatser som deltagaren tagit del av via CaMp:** | **Antal:** | 20-29 år | 30-39 år | 40-49 år | 50-59 år | 60+ år | Man | Kvinna |
| Stödsamtal (Kartläggning, mål, strategier, motivation, insikt). | 41 | 31 | 8 | 1 |   | 1 | 21 | 20 |
| Möten med sjukvård och myndigheter tillsammans med CM | 32 | 23 | 8 | 1 |   |   | 15 | 17 |
| Sjukvårdskontakter | 26 | 19 | 5 | 1 |   | 1 | 15 | 11 |
| Samverkansmöten och kontakter  | 25 | 16 | 7 | 1 |   | 1 | 12 | 13 |
| Studiebesök | 24 | 17 | 4 | 1 |   | 1 | 13 | 11 |
| Praktik | 21 | 18 | 2 |   |   | 1 | 9 | 12 |
| Studie- och yrkesvägledning enskilt | 16 | 14 | 2 |   |   |   | 7 | 9 |
| Gruppvägledning | 14 | 12 | 1 |   |   |   | 9 | 5 |
| Studier | 15 | 12 | 2 |   |   |   | 10 | 5 |
| Workshops (Samhällsorientering, hjälpmedel). | 11 | 9 | 2 |   |   |   | 8 | 3 |
| Fördjupat samarbete AF/FK | 11 | 8 | 2 |   |   | 1 | 7 | 4 |
| Boende | 10 | 8 | 2 |   |   |   | 5 | 5 |
| Stöd till hjälpmedel (via arbetsterapeut och teknotek.) | 10 | 8 | 2 |   |   |   | 5 | 5 |
| Hjälp kring ekonomi (tid hos budgetrådgivning och skuldsanering, planering och struktur.) | 8 | 8 |   |   |   |   | 4 | 4 |
| Fritidsaktiviteter | 8 | 4 | 2 | 1 |   | 1 | 4 | 4 |
| Aktivitetscenter | 5 | 4 | 1 |   |   |   | 1 | 4 |
| Fått boendestöd | 5 | 4 | 1 |   |   |   |   | 5 |
| Fått kontaktperson | 4 | 4 |   |   |   |   |   | 4 |
| Aktiv Kraft | 3 | 1 | 1 |   |   | 1 |   | 3 |
| Specialpedagogisk kartläggning | 4 | 4 |   |   |   |   | 3 | 1 |
| Fått god man, förvaltare | 4 | 3 | 1 |   |   |   | 1 | 3 |
| Daglig verksamhet | 3 | 2 | 1 |   |   |   | 3 |   |
| Arbete | 2 | 2 |   |   |   |   | 2 |   |
| Fått personligt ombud | 2 | 1 | 1 |   |   |   |   | 2 |
| Handkraft | 2 | 2 |  |  |  |  |  | 2 |

|  |  |  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Kontakter & Samarbetspartners** | Antal: | 20-29 år | 30-39 år | 40-49 år | 50-59 år | 60+ | Man | Kvinna |
| Försäkringskassan | 32 | 25 | 6 |   |   | 1 | 16 | 16 |
| Skolor | 21 | 16 | 5 |   |   |   | 11 | 10 |
| Allmän psykiatrin | 20 | 16 | 4 |   |   |   | 9 | 11 |
| Arbetsförmedlingen | 11 | 8 | 2 |   |   | 1 | 7 | 4 |
| Studiebesök | 24 | 18 | 4 | 1 |   | 1 | 13 | 11 |
| Praktikplatser | 27 | 20 | 5 | 1 |   | 1 | 11 | 16 |
| Anhöriga | 17 | 14 | 3 |   |   |   | 10 | 7 |
| Sjukvården | 16 | 11 | 3 | 1 |   | 1 | 6 | 10 |
| Fritidsorganisationer | 15 | 11 | 3 |   |   | 1 | 5 | 10 |
| Socialtjänsten | 11 | 11 |   |   |   |   | 5 | 6 |
| Habiliteringen | 10 | 8 | 2 |   |   |   | 3 | 7 |
| Funktionsstöds förvaltningen | 13 | 10 | 3 |   |   |   | 4 | 9 |
| Daglig verksamhet | 4 | 3 | 1 |   |   |   | 4 |   |
| Praktik Malmö | 6 | 6 |   |   |   |   | 4 | 2 |
| Boendestödjare | 4 | 3 | 1 |   |   |   |   | 4 |
| God man/förvaltare | 4 | 3 | 1 |   |   |   |   | 4 |
| Aktivitetscentrum | 5 | 4 | 1 |   |   |   | 2 | 3 |
| Kontaktperson | 1 |   | 1 |   |   |   |   | 1 |
| Socialpsykiatriska teamet | 6 | 5 | 1 |   |   |   | 2 | 4 |
| Överförmyndarnämnden | 4 | 4 |   |   |   |   | 2 | 2 |
| Fontänhuset i Malmö | 4 | 2 | 2 |   |   |   | 1 | 3 |
| Furuboda | 7 | 6 | 1 |   |   |   | 2 | 5 |
| Stödboende | 4 | 3 | 1 |   |   |   | 2 | 2 |
| Budget- och skuldrådgivningen | 5 | 4 | 1 |   |   |   | 3 | 2 |
| Frivården | 1 | 1 |   |   |   |   | 1 |   |
| Handkraft | 4 | 3 |   |   |   | 1 |   | 4 |
| Tamu | 1 |   |   | 1 |   |   | 1 |   |
| UngMalmö | 3 | 3 |   |   |   |   | 1 | 2 |
| Unga Vuxna | 1 | 1 |   |   |   |   | 1 |   |
| Fenix | 1 | 1 |   |   |   |   |   | 1 |
| Personligt ombud | 2 | 1 | 1 |   |   |   |   | 2 |

Av den statistik som förts framgår att de verksamheter vi som Case Managers haft mest kontakt och samarbete med gällande våra deltagare är Försäkringskassan och praktikplatser, studiebesöksplatser, skolor och vuxenpsykiatrin. (Se ovan kontakter och samarbetspartners för CM om deltagare)

En fördel med arbetssättet Case Management är att deltagaren inte avslutats när han eller hon kommit gång i studier, praktik eller på annat sätt närmat sig sitt mål, utan att vi fortsatt följa upp att planeringen håller och fortsatt stödja där behov funnits. En del har inte klarat av praktiken utan tvingats avbryta. Då har vi funnits kvar och kunnat jobba vidare kring de svårigheter som dykt upp för att tillsammans med deltagaren finna nya vägar.

Den genomsnittliga inskrivningstiden i CaMp har varit 12,5 månader. Deltagare har avslutats när de nått sina mål så långt möjligt. Det kan innebära att de blivit inskrivna i det förstärkta samarbetet mellan AF och FK, att de påbörjat studier, anställning eller att de fått de stödinsatser de behöver får att kunna fortsätta träna upp sin förmåga och därmed kunna komma ut i arbetslivet. En del har också avslutats då de flyttat till annan kommun, blivit föräldralediga, saknat motivation eller haft för stort vårdbehov. (Se sysselsättning vid start och avslut i CaMp, sid. 17)

**Metodanalys**Projektets grundtanke och metoden vi använt utgår ifrån en helhetssyn på människan och hennes livssituation för att skapa förutsättningar att närma sig arbetsmarknaden. Kontakten med deltagaren har varit tät och kontinuerlig för att i första hand bygga upp en relation. Många deltagare upplever svårigheter att lita på människor och har svårt med nya kontakter, varför relationsbyggandet har varit grunden för allt vidare arbete.

En annan utgångspunkt har varit att man bryter passivitet genom aktivitet och genom aktivitet ökar förutsättningarna att närma sig arbetsmarknaden. Därav har deltagarna erbjudits gruppvägledning kring arbete och studier, temagrupper kring samhällsliv och hälsa samt workshop kring hjälpmedel som finns för olika former av funktionsnedsättningar. Tyvärr har grupperna inte alltid varit välbesökta av våra deltagare. Många tycker det är svårt att delta i gruppsammanhang, känner sig stressade av flera tider att passa och vill inte att andra ska veta att de medverkar i CaMp. Deltagarna har också erbjudits studiebesök och praktik, vilket flera nyttjat och varit mycket nöjda med.

**Implementeringsarbetet**Enligt projektansökan var avsikten att funktionen CM skulle integreras inom den kommunala verksamheten och att man under projekttiden skulle finna former för hur och var CM skulle finnas organisatoriskt. Även omfattningen av insatsen skulle skulle klargöras under projekttiden. CM-modellen skulle samordnas med övriga insatser i Lärvux under projekttiden för att en Malmö-modell skulle kunna utvecklas.

Lärvux ingick i Arbetsmarknads-, gymnasie- och vuxenutbildningsförvaltningen när projektet startades upp. Under 2018 skedde en kommunal omorganisation av förvaltningen vilken innebar att arbetsmarknadsdelen plockades bort och slogs istället ihop med socialförvaltningen. Kvar blev således Gymnasie- och vuxenutbildningsförvaltningen, med målsättningen att jobba mot Malmöbons egenförsörjning genom utbildning. En helt ny pedagogisk stödorganisation har byggts upp inom vuxenutbildningen med fokus att ge pedagogiskt stöd för ökad måluppfyllelse inom vuxenutbildningen. Förutsättningen och möjligheten till implementering inom Lärvux försvagades eftersom anknytningen mot arbetsmarknaden inte blev lika tydlig och Lärvux uppdrag att verka som ett resurscentrum för hela vuxenutbildningen istället lades på den pedagogiska stödorganisationen.

Samtal har förts med Försäkringskassan och Arbetsförmedlingen, funktionsstödsförvaltingen och arbetsmarknads-och socialförvaltningen om möjlighet till implementering inom dessa förvaltningar. Den modell som vi har utarbetat har riktats mot en bred målgrupp och omfattat ett brett uppdrag. Den är därför svårplacerad i andra verksamheter med snävare målgrupp och begränsningar i sina uppdrag. Detta kan vara en anledning till att det inte funnits möjligt att integrera CaMp i andra verksamheter. Det har även redan funnits liknande insatser men med annan målgrupp och annat syfte. Case Management uppfattas också som en resurskrävande modell där man når ett begränsat antal personer.

**Synpunkter från berörda tjänstemän angående förutsättningar för implementering**

|  |  |
| --- | --- |
| **Försäkringskassan** | Är största remittent.Har inte uppdraget att utföra insatserBehöver insatsen till personer som står långt från arbetsmarknaden.  |
| **Arbetsförmedlingen** | Metoden är svår att få in i organisationen. Det är troligt att det finns ett mörkertal som skulle behöva insatsen. SIUS skulle behöva hjälp av CM att undanröja hinder i den arbetssökandes livssituation. |
| **Gymnasie- och vuxenutbildningsförvaltningen** | **Lärvux/SUV - Komvux**Har ny organisation med nya chefer. Ny pedagogisk stödorganisation.Arbetsmarknadsfrågorna ingår inte vuxenutbildningen. Mer fokus på studier än arbete.Om det skulle finnas CM inom vuxenutbildningen skulle det vara för personer i studier. Fk och Af skulle inte kunna remittera. Svårt att få in en ny profession eller metod i organisationen. Metoden ligger ganska nära kuratorsarbete.Metoden skulle eventuellt passa för SFI-studerande som behöver mer stöd och hjälp än det som de får av kuratorerna.Metoden skulle också kunna passa för avhoppare inom Komvux.  |
| **Funktionsstödsförvaltningen** | **IPS-Individual placment and support**Vi har fått anvisningar och förfrågningar från personer som blivit av med insatsen IPS eller som inte fått plats. Insatsen har likheter med CaMp och funktionen Case Manager finns i IPS:en, men riktas endast mot personer med psykisk ohälsa. **Daglig verksamhet**Det finns intresse för hur vi kan samarbeta för att hjälpa personer att närma sig arbetsmarknaden.  |
| **Arbetsmarknads- och socialförvaltningen** | Har målgrupp personer med försörjningsstöd och jobbar endast med insatser för dessa.Intresse för att på något sätt samarbeta med **Aktivitetscenter** men svårigheter finns att utöka den organisationen. |

**Spridning av metoden och modellen**Under projektets gång har vi tyckt att det var viktig att sprida kunskap om projektet men också om en verksam stödmetod och arbetsmodell. Vi har fått tillfälle att informera om CaMp och även utbyta tankar med andra som möter liknande målgrupper.

|  |
| --- |
|  **Informerade** |
| Rehabhandläggare unga AF |
| Arbetskonsulenterna Daglig verksamhet |
| Personligt ombud |
| Socialpsykiatriska teamet |
| Komvux pedagogerna Heleneholmsskolan |
| Vägledningscentrum |
| E2C -Second chance school Malmö |
| Aktivitetscenter |
| Finsams styrelse |
| Furuboda Folkhögskola |
| Malmö Kraften |
| IPS -Individual Placement and Support Malmö |
| Unga vuxna |
| Komvux kuratorer |
| Idéseminarium, Supported Employment på Aktivitetscentrum Af+ Fk+ Finsam |

**Gör din röst hörd - Utställning samt häfte**Övervägande antal deltagare som erhållit en Case manager i CaMp tillhör en marginaliserad grupp, som aldrig eller sällan får tillfälle att delta i det offentliga rummet med att uttrycka sina behov och åsikter. Därför planerade vi inför CaMp-projektets avslut, att sammanställa ett häfte samt arrangera en utställning. Deltagarna fick en möjlighet att berätta om sina erfarenheter av CaMp, om sitt liv och kontakter med olika myndigheter. Även vad de tyckt varit bra och dåligt samt vad de anser behöver förändras i samhället för att alla ska få det stöd och den hjälp man önskar och behöver.

Vi bjöd in alla CaMp-deltagare till ett möte för att informera om vår tanke kring en workshop med ett avslutningstema ”Gör din röst hörd”, en möjlighet och ett erbjudande att samla in deras åsikter i bild och text. Detta resulterade i ett häfte samt en utställning på Malmö stadshus 24/1 - 7/2 2019. Som underlag till Workshopen använde vi oss av information om FN:s konvention om mänskliga rättigheter för personer med funktionsnedsättning. Workshopen fortgick under hösten 2018 och fungerade som ett öppet hus en eftermiddag i veckan, under 10 tillfällen med handledning från oss i CaMp.

En del av deltagarna valde istället att själva dokumentera sina svar, med stöd av samma tema som Workshopen. Alla har fått möjlighet att uttrycka sina upplevelser och synpunkter. Vi i CaMp har sammanställt materialet och återgett det som skrivits oredigerat och ocensurerat.

Våra samverkanspartners i CaMp-projektet inklusive styrgruppen för CaMp fick samma möjlighet som deltagarna, att göra sina röster hörda genom att delge sina synpunkter och upplevelser av samarbetet med en Case manager, om något värde hade tillförts till deras verksamhet eller till den deltagaren som de remitterat till CaMp. Detta redovisades på utställningen.

**Resultat**

**Sysselsättning vid start och avslut i Camp**I personer räknat är 25 stycken (60 %) i sysselsättning vid CaMp:s avslut, mot 10 stycken (25%) i starten, innebärande en ökning med 35%. De områden deltagare har praktikplats inom är handel och socialt företag, kriminalvård, Samhall, föreningslivet och café. Deltagare i studier befinner sig på Komvux, Särskild utbildning för vuxna, E2C (Second Chance School) och folkhögskola. En av deltagarna i daglig verksamhet har fått enskild plats i en butik.

De deltagare som skrivits in på Arbetsförmedlingen (AF) och i fördjupade samarbetet AF/FK har genom praktiken tränat upp och påvisat arbetsförmåga.

Utifrån att projektet tar slut har vi även deltagare som inte varit färdiga men ändå tvingats avsluta. Vi har så långt möjligt försökt hitta samverkanspartners som kan fortsätta följa upp dessa deltagare.

**Sysselsättning vid start i Camp**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Kön och ålder** | **Praktik** | **Arbete** | **Daglig verksamhet** | **Studier** | **Inskriven AF** | **Fördjupade samarbetet AF/FK** |
|  |  |  |  |  |  |  |
| **Summa** |  |  | 1 | 8 | 1 |  |

**Sysselsättning vid avslut i CaMp**

|  |  |  |  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- | --- | --- | --- |
| **Kön och ålder** | **Praktik** | **Arbete** | **Daglig verksamhet** | **Studier** | **Inskriven AF** | **Fördjupade samarbetet AF/FK** |
|  |  |  |  |  |  |  |
| **Summa** | 5 | 1 | 4 | 16 | 8 | 5 |

Kommentar: Några deltagare har mer än en sysselsättning.

**Behov och dilemman**

**Utmaningar för Case manager (CM)**.

* Flera av deltagarna har uttryckt att de känts sig missförstådda och haft svårt att förklara sig i kontakt med tex myndigheter och sjukvård. Vår bedömning är att det finns ett stort behov av förberedelse inför möten, ”tolkning” under möten och uppföljning efteråt.
* Det har varit extra svårt med personer som sökt till CaMp på egen hand, då det inte funnits någon att överlämna till för fortsatt planering när CaMp avslutats.
* En del av deltagarna har befunnit sig i mycket komplexa situationer och svårigheter där det krävts mycket för att få igång hjälpinsatser. En del har haft svårt att ”komma igång”, t ex. komma i tid till bokade möten, höra av sig vid förhinder och startsträckan har varit lång. Andra deltagare har inte velat kännas vid sin diagnos och sitt hjälpbehov. Det har tagit lång tid att skapa det förtroende som krävts för att kunna samtala om svårigheterna. Projekttiden har varit för kort för att komma tillrätta med dessa situationer som pågått under många år.
* Flera av våra deltagare har ett livslångt behov av någon som samordnar insatser och följer upp dem. Detta utifrån att det inom CaMp-projektet visat sig att många har förmågan att komma igång i arbete/studier, men inte klarar att fullfölja över längre tid. Saker händer på arbetsplatsen eller i livet och i måendet som gör att de inte klarar att fortsätta på arbetsplatsen och behöver åter igen uppbackning.
* Styrgruppsmedlemmarnas ansvar har varit oklart och närvaron på mötena har varit sporadisk. I projektet hade det från början behövts en tydligare definition av styrgruppens uppdrag samt av representanternas ansvar och förväntningar.

**Deltagares ekonomi/ försörjning:**

* Fler än förväntat upplever svårigheter att försörja sig och några har ingen ersättning alls eller har levt på bidrag från sina föräldrar. Ett antal deltagare har fått avslag på förnyad ansökan av aktivitetsersättning för nedsatt arbetsförmåga och blir då hänvisade till att ansöka om försörjningsstöd. Tyngden och innehållet i läkarutlåtandet är avgörande för försäkringskassans beslut. Konsekvensen och risken kan bli att personer bollas mellan myndigheter och inte får det stöd de behöver.
* Deltagare som söker sjukersättning när de fyllt 30 år riskerar att bli försörjningsstödstagare i stället. FK:s regler innebär att arbetsförmågan måste vara utredd och bedömd som permanent nedsatt inom alla arbetsområden. Detta kan skapa oro och otrygghet kring hur man ska försörja sig, vilket riskerar att påverka deltagarnas psykiska hälsa.
* Reglerna för att få aktivitetsersättning säger att man måste fördela sin praktik-/arbetstid jämnt över veckan. Det kan finnas arbetsgivare som enbart är intresserade av att anställa specifika tider och dagar och det finns deltagare som inte klarar att arbeta varje dag. Tyvärr kan detta leda till att deltagare som kunde fått arbete inte får det.

**Deltagares vård- och myndighetskontakter**

* Flera deltagare upplever stor personalomsättning i vård- och myndighetskontakter samt svårigheter med långa väntetider. De beskriver att det är tids- och energikrävande att träffa nya kontakter och att åter igen förklara sin historia och situation. Vi konstaterar att det finns ett behov av samordning och kontinuitet.

**Deltagares erfarenheter kring skola, praktik, arbete**

* Trots att deltagare inom ramen för CaMp testat sin arbetsförmåga och genom praktik och kartläggning kommit fram till hur stor arbetsförmåga de har, så har ibland AF valt att testa arbetsförmågan igen när de aktualiseras där. Detta kan bli ångestfyllt för deltagaren och det finns en risk att falla tillbaka i utvecklingen igen.
* Ofta behövs mycket stöd på en arbetsplats för att en praktik eller arbetsträning ska fungera. Vår bedömning är att det hade underlättat och ökat förutsättningarna för våra deltagare att klara av denna process och komma vidare till anställning om de haft tillgång till en SIUS-konsulent eller andra stödinsatser redan i detta skede.
* Flera deltagare har upplevt brister av stöd i såväl grundskolan som gymnasium och vuxenutbildning. Vår bedömning är att det finns behov av större möjligheter till särskilt stöd och individuellt upplägg av studier på alla nivåer.
* En kombination av SIUS-konsulent och CM skulle ge ett mer heltäckande stöd för personer med funktionsnedsättning som är inskrivna på Af. Då får man via CM stöd i att jobba med de hinder som finns för att komma ut i arbetslivet och via SIUS stöd i de hinder som finns på arbetsplatsen. Detta konstaterades också i resultatet från effektutvärderingen och Af synpunkter angående implementering (se bakgrund s. 3 och tabell s. 15).
* För att kunna komma vidare och få in en fot i arbetslivet är det väsentligt att hitta arbetsgivare som är öppna för människor med funktionsnedsättning och som har möjlighet till anpassningar på arbetsplatsen. Utan denna öppenhet kommer våra deltagare inte att få chansen att komma ut i arbetslivet. Det behövs också ges stöd till arbetstagare och arbetsgivare på arbetsplatsen i form av hjälpmedel och ekonomiska förutsättningar, tät handledning och uppföljning.
* Olika verksamheter konkurrerar om praktikplatser. Det vore önskvärt med en samlad kommunal instans som ansvarade för detta oavsett ålder, typ av funktionsnedsättning och typ av försörjning.
* Ingången till Arbetsförmedlingen har av deltagare upplevts som komplicerad och svårtillgänglig. Systemet att skriva in sig och boka tid via nätet kan vara svårt för en del. Därefter träffar man olika handläggare för bedömning innan man kommer till rätt handläggare. En direktingång till rätt handläggare vore önskvärt i de fall det är känt att personen i fråga har en funktionsnedsättning.

**Slutsats**

Nyckeln till framgång i projektet har varit att gå fram i deltagarens takt och att utgå från dennes önskemål, intressen och behov. Att ha en helhetssyn på människan där vi kunnat arbeta med alla delar i deltagarnas liv och med de hinder som funnits för att komma närmare arbetslivet. Att bygga förtroende genom ett nära och kontinuerligt samarbete mellan CM och deltagaren samt att ha en målmedveten planering med täta uppföljningar. Att göra en noggrann kartläggning och målsättning utifrån deltagarens önskemål samt fokusera på varje individs styrka och egen vilja att förändra sin nuvarande situation. Detta tror vi ökar tilltron till sig själv och den ökade självkänslan bidar till en känsla av större makt över sitt eget liv. Genom denna grundsyn har deltagare hittat vad de vill göra och vad de passar för. De har också fått tillgång till insatser de behövt men tidigare inte fått.

Vidare har det varit av vikt att inte skynda på, att vid praktik vara öppen till arbetsgivaren om vilka svårigheter och behov som finns, att ha regelbunden uppföljning med både deltagare och arbetsgivare. Innan en person definitivt skrivits ut, om den börjat studera eller arbeta, har vi haft en uppföljningsperiod på mellan tre till sex månader.

Rätt arbetsplats och mottagande på arbetsplatsen gör skillnad. Plötsligt fungerar saker som inte fungerat tidigare. Att arbetsplatsen känns rätt från början och att arbetsuppgifterna stämmer överens med deltagarens förutsättningar och önskemål stärker förutsättningarna för att lyckas. En god arbetsmiljö och positivt bemötande är viktigt. Detta tillsammans skapar en ökad självtillit och tillfredsställelse som ger positiva effekter på deltagarens psykiska välmående.

Att CaMp inte haft något myndighetsutövande tror vi utgjort en lättare ingångsväg till att bygga förtroende hos deltagare som känt eller känner sig svikna av samhället och som känner sig pressade av krav som finns från olika regelverk.

Att inte ge upp är av högsta betydelse. Många av våra deltagare har svårt att komma ihåg tider och missar därför möten och planeringar. Motivationen och orken går också i vågor. Andra myndigheter har oftast inte tillräckliga tidsramar för att ta reda på orsaken till att deltagarna uteblir och hitta lösningar kring detta utan avslutar dem istället.

CaMp har haft tre målsättningar:

**Att människor med funktionsnedsättning skulle närma sig arbetsmarknaden** genom metoden Case Management, vilken enligt regeringsuppdragets slutrapport är en verksam stödmetod för detta ändamål.

Resultat efter två års projekttid visar att24 personer (60 %) är i sysselsättning vid avslut av projektet, att jämföras med 10 personer (25%) i starten, innebärande en ökning med 35 %. Sysselsättningen handlar då om studier eller inskrivning på AF/ förstärkta samarbetet AF/FK, praktik, daglig verksamhet eller arbete. (se sidan 16)

Vår slutsats är att CaMp-projektet skapat förutsättningar för flera av våra deltagare att närma sig arbetsmarknaden genom att gå från passivitet till aktivitet och genom att få tillgång till de hjälpinsatser de behövt. Forskning visar också att Case Management är en metod som ger goda resultat avseende människors förmåga att närma sig arbetsmarknaden och att öka tilltron till sig själva. Många deltagare har uttryckt att de under projektets gång fått större insikt om sig själva och sin situation och vågat prova saker de aldrig hade vågat förut, att de blivit starkare, vågat ta emot hjälp och fått rätt vårdinsatser. Det är extra viktigt för den här målgruppen att hitta ett arbete de passar för och är intresserade av för att det ska vara hållbart i längden. Vi måste också inse att det för många av våra deltagare kommer att ta lång tid att bli självförsörjande och för en del kommer det inte att vara möjligt fullt ut.

Case Manager behövs för människor som hamnar mellan stolarna därför att ordinarie verksamheter inte räcker till eller är begränsade i sina uppdrag. Det behövs också därför att många med funktionsnedsättning inte själva har förmåga att söka rätt hjälp, vilket resulterar i att de riskerar att stå utan både pengar, sjukvård och sysselsättning.

**Att utveckla en Malmömodell av Case Management**Genom Malmömodellens organisation har samarbetet med lärare för de elever som tillhör Komvux underlättats. Vi har också haft tillgång till specialpedagoger som kunnat göra specialpedagogiska kartläggningar vid behov. Vidare har vi haft tillgång till Teknoteket med möjlighet för alla våra deltagare att få information om och prova olika former av specialpedagogiska hjälpmedel. Vi har dragit nytta av våra olika beteendevetenskapliga professioner och erfarenheter inom arbetsgruppen och vi har genom processbeskrivningen skapat en struktur och ett målmedvetet arbetssätt inom CaMp.

**Att implementera Malmömodellen inom Malmö stad.**Den kommunala omorganisationen av förvaltningen innebar att arbetsmarknadsdelen lyftes från gymnasie- och vuxenutbildningsförvaltningen. Anknytningen mot arbetsmarknaden blev därmed inte lika tydlig och förvaltningens målsättning fokuserades mot Malmöbons egenförsörjning genom utbildning. Lärvux uppdrag att verka som ett resurscentrum för hela vuxenutbildningen togs bort och ersattes med en ny stödorganisation med fokus på ökad måluppfyllelse inom vuxenutbildningen. Därmed ansåg förvaltningen att det inte fanns förutsättningar för implementering av CaMp inom Lärvux.

Vi har även försökt jobba för implementering inom andra verksamheter. Många har varit positiva till både projektet och modellen som sådan. Men den modell som vi har utarbetat har riktats mot en bred målgrupp och omfattat ett brett uppdrag. Den har därför upplevts som svårplacerad i andra verksamheter med snävare målgrupp och begränsningar i sina uppdrag. Detta kan vara en anledning till att det inte funnits möjlighet att integrera CaMp i andra verksamheter. Det har även inom vissa verksamheter funnits liknande insatser men med annan målgrupp och annat syfte. Case Management uppfattas också som en resurskrävande modell där man når ett begränsat antal personer.

Slutsatsen är att Case Management är en metod som lämpar sig väl och behövs inom de flesta verksamheter där man jobbar med människor. Vår bild är således att metoden Case Management skulle kunna användas inom många verksamhetsområden med en anpassning av målgrupp och uppdrag.

2019-02-27

**Case managers CaMp**Helene Persson
Anne Nilsson
Aino Lindell
Anne Ahlqvist