

Under 2013 har det varit totalt 24 st. i Projektet.
Av dessa har 13 st. varit kvinnor och 11 st. män.
Från Skurup 19 st. och från Svedala 5 st.

Vi har fått in 16 st. remisser under 2013 och av dessa 16 st. har 7 st. börjat i projektet. På ”väntelistan” har vi 9 st.

Vi har skrivit ut 10 st. under 2013.
2 st. har fått anställning.
1 st. har fått stadigvarande sjukersättning.
2 st. har avslutats pga. sjukdom.
4 st. har fortsatt i andra rehabiliteringsåtgärder.
1 st. har avslutats pga. flytt.

Vilken skillnad som Projektet gjort för den enskilde kan Harry P. och Joakim T. svara på bäst.
Men lite egna funderingar finns.....

Ett syfte är att ta in de som står allra längst bort från arbetsmarknaden. En djupare kartläggning gällande behov, resurser och arbetsförmåga. Målet är att bli självförsörjande. Självförsörjande kan vara en kombination av arbete och t.ex. stadigvarande sjukersättning i olika procent satser.

Vi är modelltrogna till ”Supported Employment” samt ”Case Management”. I ”Case Management” rollen är vi navet i hjulet som finns kring den enskilde, ser resurser och stödjer deltagaren att uppnå sina mål. Många har ett förflutet med misslyckanden i gruppverksamheter samt stora svårigheter att hävda sig i grupp. Vi har valt att arbeta individuellt med individen. Möta individen där den befinner sig, se vilka resurser de har och förstärka dem i de eventuella brister som kommer upp. Följa individen och ge ett nära stöd under hela rehabiliteringsprocessen. Vara ett stöd vid möte med olika myndigheter. Samla ihop underlag/utredningar som finns och planera vidare, viktigt att individen går framåt.

I rollen som ”Supported Employment” är vi ett stöd ut till anställning. Ofta börjar det med praktik. Vi utser handledare, inventerar arbetsuppgifter och gör tydliga instruktioner som är anpassade till individens förmåga. Praktik är viktig, är en start för individen till ett arbetsliv. Det ger struktur i vardagen och ger individen nya erfarenheter. Möjlighet till nytt kontaktnät. Det ger också referenser som individen kan ta med sig vidare i arbetslivet.

Samarbete är viktigt i ett rehabiliteringsarbete, ofta fungerar detta mycket bra med de flesta myndigheterna. Ibland så tar tyvärr utredningar inom vården lång tid och det finns stora svårigheter att få utredningar på papper. Det är också lång väntetid innan de får tid hos utredaren. Det är också svårt att nå de olika utredarna på telefon. Detta ger stora konsekvenser för individen. De kan ibland känna att nästan ett år av deras liv försvunnit. En annan konsekvens är att Projektet får långa utredningstider.

Projektledare
Per-Erik Rasmusson

Arbetsterapeut
Malin Mårtensson

Samordnad handlingsplan

- ***Möten***

- Beredningsgruppen har haft möte varje månad förutom under juli- augusti
- Styrgruppen har haft möten i samband med beredningsgruppens möten var 3:dje månad
- Flerpartssamtal har genomförts i pågående ärenden

- ***Innehåll***

- *Rutin för beredningsgruppens möten*; dagordning, handläggare
- *Samtalsunderlag* har arbetats fram som kan användas av alla berörda myndigheter
- *Blanketter* för redovisning i SuS
- *Ärendehantering*; hur har planeringen fungerat, anmälan av nya ärenden, beslut om flerpartsmöten

- ***Ärenden***

- Det har funnits 17 ärenden som aktualiserats
- 8 ärenden har avslutats igen under året

Skurup 2014.02.18

Eva Andersson