

Beskrivelse af Jobcenter Nyborgs indsats i forbindelse med projekt "Aktive – Hurtigere tilbage"

Jobcenternavn: Jobcenter Nyborg

Kontaktperson: Lenna Vogn Petersen

Strategi

Jobcenter Nyborg vil overordnet set tilrettelægge indsatsen med fokus på, at flest mulige borgere raskmeldes eller delvist raskmeldes på baggrund af indsatsen.

Gennem de ugentlige opfølgningssamtaler udfordres deltagerne på, hvad der skal til for at komme tilbage til arbejdsmarkedet/jobbet. Der sættes ind med målrettede tilbud udfra den enkeltes behov og forudsætninger for at deltage i tilbud.

Fokus i indsatsen er således den hyppige opfølgning kombineret med målrettede og relevante aktiviteter, som drives af jobcenteret eller i samarbejde med andre aktører. Jobcenter Nyborg har i forvejen iværksat vejledningsforløb og forsøg med en særlig indsats målrettet personer sygemeldt med stress.

Jobcenter Nyborg har i 2008 haft en strategi på sygedagpengeområdet, hvor fokus har været på at tilbyde aktive tiltag som led i indsatsen. Jobcenteret har i den forbindelse fået midler af Det lokale Beskæftigelsesråd til at etablere et arbejdsfastholdelsesteam, hvori er ansat en projektmedarbejder og en fysioterapeut. Arbejdsfastholdelsesteamet vil med fordel kunne få en rolle i indsatsen, eksempelvis i gennemførelse af aktive tilbud og afholdelse af de ugentlige kontaktsamtaler.

Organisering og personale

Her skal der peges på følgende elementer, som kan indgå i beskrivelsen, idet det bemærkes, at beskrivelsen bør være kortfattet:

Beskrivelse af organiseringen/styringen af indsatsen – evt. via flowdiagram.

Hvordan sikres den ledelsesmæssige bevågenhed, herunder evt. styregruppe, fast pkt. på ledelsesmøder, ansvarlig daglig leder?

Projektet følges tæt af gruppeleder på sygedagpengeområdet, som via regelmæssige gruppemøder sikrer den nødvendige bevågenhed på projektet. Herudover vil projektet løbende blive fulgt af jobcentrets ledergruppe i forhold til hvilke resultater projektet afstedkommer.

Hvem har opgaven med at afgøre, hvilke tilbud den enkelte deltager skal have?

Herunder beskrives medarbejdernes kompetencer, om det er samme medarbejder, der træffer beslutning om tilbud efter LAB loven og beslutning om tilbud af forebyggende og afklarende karakter, og om der er medarbejdere med særlige kompetencer, der træffer beslutning om tilbud til særlige målgrupper. Er der iværksat særlige initiativer, der klæder medarbejderne på til at løse opgaven?

Det er den enkelte sagsbehandler, der har kompetencen til at iværksætte aktiviteter inden for den ramme der er givet. Det gælder både ved tilbud i forhold til LAB loven og tilbud af forebyggende og afklarende karakter.

Sagsbehandlerne i sygedagpengegruppen har i 2008 løbende arbejdet med projekter for sygedagpengemodtagere, og der har som led i Jobcentrets handleplan på sygedagpengeområdet, været iværksat både decideret undervisning i forhold til mulighederne for en aktiv indsats og et ledelsesmæssigt fokus på en aktiv indsats.

Jobcenteret har i det seneste år således gjort sig en række erfaringer med aktive tilbud for sygedagpengemodtagere, som sikrer, at sagsbehandlerne har viden om og forståelse for hvilke indsatser, den enkelte vil kunne profitere af i forhold til tilbagevenden til arbejdsmarkedet.

Hvad gøres der for at minimere risikoen for, at der opstår ventetider for den enkelte deltager, der bevæger sig mellem forskellige tilbud i indsatsen?

- For at minimere ventetider mellem forskellige tilbud i indsatsen etableres en jobklub for sygemeldte, som vil kunne rumme såvel borgere, der er nysygemeldte og borgere med længere sygemeldinger. Herudover vil aktiviteter med løbende optag kunne minimere ventetiderne væsentligt.

Samarbejdet med eksterne parter. Herunder beskrives i hvilket omfang og til hvilke opgaver jobcenteret inddrager andre aktører/eksterne leverandører i løsningen, og hvordan samspillet er med øvrige eksterne parter (a-kasser, praktiserende læger og andre relevante fagpersoner).

- Der etableres et tæt samarbejde med a-kasserne for så vidt de sygemeldte uden arbejdsgiver. Jobcenter Nyborg har som led i den førmtalte handleplan på sygedagpengeområdet etableret informationsmøder for nysygemeldte. Disse møder er opdelt i forhold til, om det er sygemeldte med en arbejdsgiver eller ledige sygemeldte. Ved informationsmøderne for nysygemeldte med arbejdsgivere deltager en repræsentant for A-kasserne. Ved disse møder vil der efterfølgende blive arbejdet med rundbordsamtaler med den sygemeldtes arbejdsgiver. Ved informationsmøder for sygemeldte ledige deltager statslige medarbejdere. Det planlægges desuden en møderunde hos de praktiserende læger i kommunen i forbindelse med indsatsen, med henblik på at beskrive hvad projektet indeholder, og hvilke indsatser de sygemeldte vil få tilbudt.

Der vil desuden være et tæt samarbejde med flere andre aktører om forløb for sygemeldte, og i den forbindelse etableres forskellige forløb til de forskellige målgrupper, da der kan være stor forskel på hvilke problematikker de enkelte grupper har. Her skelnes eksempelvis mellem forløb for fleksjob visiterede, forløb for sygedagpengemodtagere med lettere stressrelaterede lidelser, personer med alvorligere psykiske lidelser, personer med fysiske lidelser osv.

Er indsatsen fælles for alle eller rettes det imod bestemte dele af målgruppen – fx særlige forløb for personer, der bliver syge fra ledighed eller forskellige forløb for personer, der er sygemeldte og personer, der er fleksjobvisiterede? Er der dele af målgruppen, som har brug for en helt speciel indsats?

I forhold til fokus i indsatsen vil der desuden være forskelligheder afhængigt af om personer er sygemeldt med arbejdsgiver, eller sygemeldt fra ledighed

Indsatsen for dem med en arbejdsgiver, vil typisk være meget koncentreret om at en delvis tilbagevenden til arbejde hurtigst muligt evt. kombineret med at følge et aktivt tilbud.

Indsatsen for ledige sygemeldte, vil typisk indeholde en plan for hvad der skal til for at få pågældende tilbage til arbejdsmarkedet. Denne plan bliver typisk til i samarbejde med a-kassen og den statslige del af jobcentret. I planen vil der typisk skulle tages stilling til om pågældende skal foretage brancheskift med henblik på tilbagevenden til arbejdsmarkedet. I den forbindelse vil virksomhedspraktik være et redskab, der vil blive benyttet meget.

Hvordan håndteres undtagelserne, herunder hvilken behandling (typer og indhold), som I forventer vil give anledning til at friholde personer fra indsatsen?

Jobcenter Nyborg vurderer i udgangspunktet, at indsatsen vil kunne tilrettelægges, således at stort set de fleste personer i målgruppen vil kunne deltage i aktiviteter, med undtagelse af de sygemeldte hvor tilbagevenden til arbejdsmarkedet ikke er realistisk eksempelvis borgere der har påbegyndt en førtidspensionssag og personer i terminalstadiet.

Indsatsen planlægges ud fra, at den skal kunne rumme deltagere, som er i gang med et behandlingstilbud, er vendt delvist tilbage til arbejdsmarkedet og har forskellige fysiske og psykiske problemer.

Kontaktforløb.

Hvad er samtaleforløbets indhold og hvad er jobsigtet i forløbet? Herunder beskrives hvad der vægtes højt i samtalen – principper, filosofier og vurderinger.

Samtaleforløbets fokus vil være at afdække mulighederne for tilbagevenden til arbejdsmarkedet hurtigst muligt. For personer sygemeldt fra arbejde, vil forløbet koncentrere sig om hvilke barrierer, der er for en tilbagevenden til jobbet og der vil blive arbejdet med mulighederne for delvis tilbagevenden.

For personer sygemeldt fra ledighed, vil der typisk være fokus på at afdække om pågældende fortsat vil kunne arbejde inden for den branche pågældende var i før sygemeldingen og såfremt dette ikke er sandsynligt, vil mulighederne for brancheskift blive drøftet.

Hvordan tilrettelægges kontaktforløbet, herunder om det er kollektivt eller individuelt eller en kombination og hvorfor?

Der arbejdes med en kombination af kollektivt og individuelt kontaktforløb for deltagerne i projektet og for kontrolgruppen.

Alle nysygemeldte deltager i kollektive informationsmøder og vil efterfølgende blive indkaldt til personlige samtaler undervejs i forløbet.

Modtagere af ledighedsydelse vil primært blive indkaldt til personlige samtaler i jobcentret kombineret med kontaktforløbssamtaler afholdt af den anden aktør, der får til opgave at afvikle jobklub for personer på ledighedsydelse.

Tilbud efter LAB loven.

- **Hele tilbudsviften er en mulighed, men er der noget jobcenteret satser mere på end andet og hvad er jobsigtet?**

Jobcenter Nyborg har i forbindelse med handleplanen på sygedagpengeområdet brugt aktive tilbud som en vigtig del af sygedagpengeindsatsen. Derfor har jobcenteret allerede tilbud, som vil blive videreført og udbygget i forbindelse med projektet. Der planlægges med fortsættelse/ etablering af følgende typer tilbud.

- Trænings- og motivationsforløb for sygemeldte med lettere stress / depression
- Trænings- og motivationsforløb for sygemeldte med sværere psykiske diagnoser
- Jobklub for sygemeldte
- Jobklub for fleksjobvisiterede
- Coachsamtaler
- Træningsforløb for sygemeldte
- Klippekort til motion
- Forløb med fokus på livstil
- Virksomhedspraktikker
- Delvise raskmeldinger

Alle disse typer af forløb forventes tilrettelagt, så det er muligt at kombinere de forskellige tilbud og mulighed for at kombinere en delvis tilbagevenden til arbejdsmarkedet eller et behandlingsforløb med deltagelse i et af tilbudene.

- Skal der gives en (lidt) anden type tilbud til projektets målgruppe, end der almindeligvis gives til dem, der i dag er omfattet af LAB loven.
- Er der tilbud, som er rettet direkte mod dele af målgruppen.

Forebyggende og afklarende tilbud.

- **Hvilke tilbud vil jobcenteret benytte og hvad er jobsigtet?**

Som ovenfor

- **Er der nogle indsatser jobcenteret forventer større behov for end andet?**
- **Er der tilbud, som er rettet direkte mod dele af målgruppen?**

Samsøgade 3
8700 Horsens
Tel +45 76 29 47 00
Fax +45 75 62 08 65
jobcenter@horsens.dk
www.jobcenterhorsens.dk

Dato: 18. november 2008

”Aktive – hurtigere tilbage”

Beskrivelse af indsatsen

Der er i beskrivelse af indsatsen, taget udgangspunkt i den skabelon arbejdsmarkedsstyrelsen referer til i notatet – Jobcentrenes beskrivelse af indsatsen – hvordan førere indsatsen til resultater?

Jobcenternavn: Jobcenter Horsens

Kontaktperson: Daglig leder: Birgitte Salling – Projektleder: Annette Duedal

Strategi

Indfrielsen af de i projektet indskrevne succeskriterier opnås blandt andet ved en hurtigere screening af de sygemeldte via en af telefoniskkontakt umiddelbart efter, at sygemeldingen er anmeldt til Horsens Kommune. En hurtigere kategorisering af match 1-3 og deraf en hurtigere behovsvurdering for specifik indsats. Hurtigere visitation, hvor vurderingen af hvilke individuelle indsatser, der skal sættes i værk for den enkelte fastlægges samt tæt ugentlig opfølgning. Disse parametre skal danne grundlag for en hurtigere job rettet indsats der har til formål, at den sygemeldte kommer tilbage i job, blive delvis raskmeldt og/eller deltage i et aktivt tilbud efter LAB loven eller et tilbud af forebyggende og afklarende karakter.

Organisering og personale.

Der vil til projektet være tilknyttet en daglig leder, en projektleder, en fagligkonsulent, en lægekonsulent, en virksomhedskonsulent efter behov og to socialfaglige socialrådgivere. Den overordnede ledelse, vil blive varetaget af den nuværende daglige leder af sygedagpengeafdelingen. Processen vil foregå med udgangspunkt i nedenstående diagram:

Telefonisk kontakt	Umiddelbart efter kendskab til sygdomsmelding		
Screening/kategorisering		Inden 8. uge	
Visitation		Inden 8. uge	
Aktivt tilbud		Inden 12. uge – herefter løbende	
Opfølgning			Hver uge

Status på processen og målsætningen vil være et dagsorden punkt på de ugentlige ledermøder og herudover vil der blive afholdt 14 dags statusmøder for teamet. Den tætte opfølgning på processen, vil være med til at fastholde fokus på de i projektets fastsatte milepæle/succeskriterier.

Fokus på projektopgaven fastholdes ved, at de to socialfaglige sagsbehandlere, der bliver tilknyttet projektet, ikke har yderligere arbejdsfunktioner i afdelingen. For at opnå kvalitet i tilbudsgivningen, tages der højde for flere forskellige parametre, herunder det lægelige skøn. I forbindelse med visitationen afgøres, i samråd med lægekonsulenten, hvilke individuelle tilbud den enkelte deltager skal modtage.

Hele teamet forbedredes på opgaven, ved et fælles opstartsseminar, hvor processen detaljeret beskrives, hvor milepæle/succeskriterier præciseres og det job rettede fokus konkretiseres. De to socialfaglige sagsbehandlere opkvalificeres yderligere til opgaven ved en eventuel studietur til England, der med stor succes praktiserer ugentlige kontaktføreløb. Kurser i sundhedsfremmede foranstaltninger og interne møder omkring forståelsen af tættere ugentlige kontaktsamtaler og udfordringen heraf.

Som tidligere beskrevet i projektbeskrivelsen, forestiller vi os processen vil indeholde 3 faser.

Forberedelsesfasen:

- **Udvælgelses- og eller ansættelses af projektmedarbejdere**

Der kan vælges at søge både internt og eksternt

- **Opkvalificering af projektmedarbejderne**

Eksempelvis studietur til England som med stor succes praktiserer ugentlige kontaktføreløb, kurser i sundhedsfremmede foranstaltninger, intern ændring af forståelsen omkring tættere ugentlige kontaktsamtaler og udfordringen heraf

- **Behovsanalyse på forebyggende og afklarende forløb**

Bearbejdning af eksisterende statistisk materiale

- **Indhentning af tilbud på forebyggende og afklarende forløb**

Forventningsafstemning

Aktivitetsfasen:

- **Opstart af ugentlige kontaktsamtaler**

I samtalerne tages der udgangspunkt i de 5 opmærksomhedspunkter, for at fastholde den job rettede vinkel i samtalerne.

- **Opfølgning på visiterede tilbud**

Der følges ligeledes ugentlig op på visiterede tilbud

- **Registrering**

Registreringen vil blive udført i henhold til de forskrevne registreringsanvisninger jf. bilag 6 i projektbeskrivelsen.

Der vil som led i registreringen af borgere der afslår tilbuddet, blive udarbejdet retningslinjer for eventuelle sanktionskrav.

Afslutningsfasen:

- Endnu ikke afsluttede/afklarede borgere overdrages til beskæftigelsesrådgivere i sygedagpengeafdelingen.
- Registreringsmaterialet bearbejdes
- Effekten af de forebyggende og afklarende forløb beskrives til både internt og projektmæssig brug

En stor del af de tilbud, af forebyggende, afklarende og sundhedsfremmende karakter, vil blive udbudt til anden aktør.

De samarbejdsaftaler der aftales, vil som de nuværende aftaler, være fleksible med løbende af- og tilgang. Derved sikres der mod ventelister og uhensigtsmæssige lange forløb.

Jobcenter Horsens vil i stor udstrækning samarbejde med øvrige samarbejdspartner, herunder praktiserende læger og fagforbund, hvilke vi i forvejen har gode og tætte samarbejdsrelation til. Jobcenter Horsens har etableret et dialogforum for relevante fagforbund og et formaliseret samarbejde med de lokale praktiserende læger.

Udvælgelseskriterierne for både deltagergruppen og kontrolgruppen, vil følge den fællesmodel der udarbejdes til projektets formål. (bilag 1) Der skelnes, for deltagere til projektet, ikke til varighed eller begrænsninger, da både match 1,2 og 3 vil være potentielle deltagere til projektet. Fleksjobvisiterede udvælges ud fra projektets angivne forskrifter. Screeningen foregår som tidligere nævnt, allerede i det øjeblik Horsens Kommune bliver bekendt med sygemeldingen og indsatsen er individuel, alt efter hvilken indsats der i visitationen vurderes nødvendig. I og med målgruppen er valgt så bredt, kan der ikke på forhånd tilrettelægges en specifik indsats, og derfor vil tilbudsviften ligeledes nødvendigvis sigte bredt.

De i projektbeskrivelsens indskrevne friholdelseskriterier vil allerede blive vurderet i screeningsøjeblikket og via et oplysningsskema bliver genvurderet at teamet. De indsamlede oplysningsdata på friholdelser vil indgå i dokumentationen. Alle friholdelsesårsager vil blive registreret, i det til projektet forskrevne registreringsanvisninger jf. bilag 6.

Kontaktforløb.

Indholdet af alle samtaleforløb er med fokus på arbejdsevne principperne. Der tales ressourcer frem for begrænsninger og de fem opmærksomhedspunkter er omdrejningspunktet for den job rettede vinkel på samtalerne.

Alle samtalerne vil være individuelle, da der tages i betragtning, at målgruppen bliver repræsenteret bredt og ikke eksempelvis på specifikke begrænsninger.

Tilbud efter LAB loven.

Hele tilbudsviften vil blive taget i betragtning, da vi ikke på forhånd kender målgruppen. Jobsigtet vil altid være kortest vej til selvforsørgelse.

Deltagerne i projektet, kan udover de tilbud der er omfattet af LAB loven, blive tilbudt forebyggende og afklarende forløb, hvilket vi pt. ikke tilbyder vores øvrige sygemeldte borgere. Kontrolgruppen vil være ligestillet med vores øvrige sygemeldte borgere, hvilket vil sige at de ikke modtager tilbud om forløb af

forebyggende og afklarende karakter. Den udvidede indsats for projektets deltagere, vil formentlig kunne afspejle sig positivt i resultatet.

Indsatsen for både deltager og kontrolgruppen, vil blive registreret i henhold til registreringsanvisninger jf. bilag 6.

Alle indsatses vurderes individuelt, da der satses på en bred målgruppe.

Der kan på forhånd ikke udpeges specifikke tilbud, rettet mod en bestemt begrænsning i arbejdsevnen, da vi først kender målgruppen ved screeningen.

Forebyggende og afklarende tilbud.

Tilbuddene kan bestå af en eller flere af følgende:

- **Fysisk træning**
Eksempelvis træning af kyndig fysioterapeut.
- **Kostvejledning**
Eksempelvis anden aktør som er specialist på området
- **Psykologhjælp**
Psykologisk afklaringsforløb – anden aktør
- **Rygestop kurser**
Anden aktør – eksempelvis internt ud fra KRAM principperne

Tilbuddene er individuelle, alt efter hvilke behov den enkelte deltager måtte have. Dog bliver alle sager tilknyttet en lægekonsulents vurdering langt tidligere, hvilket er en ny praksis og forbeholdt projektets deltagere.

Det kan vise sig, når målgruppen bliver kendt for sagsbehandlerne, at der tegner sig et billede, rettet mod en bestemt indsats. Denne situation tages der naturligvis højde for i samarbejdsaftalerne med de eksterne aktører.

Registrering og videreformidling af metoderne og resultaterne, bliver ligeledes en opgave for teamet. Vidensopsamling og metodeudvikling ses som en forudsætning for en god og driftsikker indsats over for vores sygemeldte borgere, også i det fremtidige arbejde i sygedagpengeafdelingen.

Ansøgning om deltagelse i projekt ”Aktive – hurtigere tilbage”.

Ansøger:

Jobcenter Randers, Regimentvej 10, 8930 Randers NØ

Kontaktperson:

Kommunal jobcenterchef Ole Toft Andersen

E-mail: ole.andersen@randers.dk

Tlf.nr: 8711 7801

Mobil: 5156 2200

Strategi:

Jobcenter Randers har med succes i de seneste par år gennemført et stort strategisk projekt med at give aktive tilbud til alle kontanthjælpsmodtagere inklusive de sygemeldte. Strategien har været, at ingen kan undtages fra tilbud. Det er derfor jobcentrets opgave at finde tilbud, der matcher kontanthjælpsmodtagernes reale muligheder for at indgå i tilbud. Vi har derfor defineret en bred palet af tilbud, der principielt betyder, at alene personer omfattet af barsels reglerne kan undtages fra tilbud.

Det er Jobcenter Randers intention på mange måder at kalkere den indsat i projekt ”Aktive – hurtigere tilbage”.

Strategi for sygedagpengemodtagere

Jobcenter Randers har allerede udarbejdet om implementeret en strategi for intensive kontaktføløb for sygedagpengemodtagere, der er omfattet af lovgivningens kategori 2. Det betyder, at alle nye sygemeldinger behandles af et visitationsteam. De visiterer til de tre kategorier, der er defineret i lovgivningen. Alle personer i kategori to henvises til et intensivt kontaktføløb hos anden aktør – typisk svarende til 1 – 2 timer pr. uge. I det ca. halve år, som indsatsen har været i gang har vi nedbragt sags mængden mellem 5 – 52 uger med godt 20%.

Det betyder naturligvis, at Jobcenter Randers ikke i forbindelse med projektets implementering skal ændre på de basale principper i dette.

I Jobcenter Randers forstiller vi os følgende ”flow” i projektet:

Alle ny sygemeldte visiteres efter samme model som de eksisterende.

Målgruppen i Randers bliver alle sygemeldte. Det er således planen at følgende sker for henholdsvis indsatsgruppe og kontrolgruppe:

Borgerne i kontrol henvises i ca. sjette sygemeldings uge til et intensivt kontaktføreløb hos anden aktør. Kontaktføreløbet består af ugentlige samtaler af en til to timers varighed. De kan foregå i borgerens eget hjem, hvis borgeren findes for svag til fremmøde.

Indsatsgruppen bliver ligeledes i ca. sjette sygemeldings uge henvist til et aktiverings tilbud af minimum 10 timers varighed hos anden aktør jf. Lov om Aktiv Beskæftigelsespolitik kapitel 10. Anden aktør udreder i samarbejde med Jobcenter Randers mulighederne for at etablere andre aktive tilbud for denne gruppe i projektperioden. Disse tilbud kan være delvis raskmelding, virksomhedspraktik, forskellige sundhedsfremmende tiltag og lignende.

Strategi for modtagere af ledighedsydelse

Jobcenter Randers kører en jobklub for modtagere af ledighedsydelse

Formål

Formålet med jobklubben er at minimere antallet af personer på ledighedsydelse gennem en kontinuerlig individuel tilpasset indsats. Der er tale om en intensiv, hurtig og målrettet indsats i forhold til den enkelte person, herunder at flytte dele af ansvaret for at skaffe de nødvendige fleksjob fra jobkonsulent til den enkelte ledige.

Metode

Metodevalget bygger på det forhold, at jo hurtigere der sættes ind med aktiv jobsøgning, jo nemmere er det at "flytte" den enkelte ledighedsydelsesmodtager fra passiv forsørgelse til fleksjob. Lang ventetid betyder lavere motivation, mindre selvværd etc. Kort sagt "jo hurtigere, jo bedre."

Metoden tager udgangspunkt i den enkelte person. Gennem den personlige samtale/kontakt med jobkonsulenten afdækkes potentialer, jobønsker og muligheder. Endvidere gives den enkelte støtte og vejledning og værktøjer til hurtigst muligt at komme på/vende tilbage til arbejdsmarkedet dels på individniveau, dels i gruppesammenhænge.

Struktur og indhold

Jobklubbens organisering skal sikre et løbende optag, således at en person visiteret til fleksjob senest 3 uger efter visiteringen tilknyttes en jobklub.

Arbejdet organiseres i en løbende proces med udgangspunkt i aktiv jobsøgning med fokus på den enkelte deltagers eget ansvar for sin egen situation. Jobkonsulentens rolle er at understøtte processen ved afdækning af den enkeltes behov i relation til jobsøgningen og i nødvendigt (og muligt) omfang imødekomme dette.

Processen er en vekslen mellem individuelle samtaler mellem deltager og jobkonsulent og gruppearbejde.

Visitering til jobklub - den individuelle samtale

Ved den første individuelle samtale mellem den kommende fleksjobber og jobkonsulent visiteres til jobklub. Med udgangspunkt i udarbejdet brochure er indholdet:

- Hvorfor en jobklub

- Hvad er betingelserne - gensidige forventninger herunder fremmøde og aktiv deltagelse, sanktioner.
- Drøftelse af kvalifikationer, CV og beskæftigelsesønsker
- Aftale om udarbejdelse af liste over beskæftigelsesønsker, mulige virksomheder og CV til start i jobklub
- Aftale om start i jobklub

Jobklubben

Jobklubforløbets varighed er afhængig af udlusningstidspunktet for den enkelte. Man stopper således ikke i jobklubben før en alternativ foranstaltning er besluttet og sat i værk.

Indholdet er jobsøgning

- Med udgangspunkt i udarbejdet CV, beskæftigelsesønsker og mulige virksomheder startes jobsøgningen.
- Det fastlægges hvilke konkrete virksomheder, den enkelte skal søge hos, og om der skal søges ved personlig fremmøde, telefonisk henvendelse, skriftlig ansøgning etc. og der søges!
- Afhængig af den enkeltes valg/muligheder for at søge konkrete jobs fastlægges behovet for bibringelse af de nødvendige jobsøgningsredskaber.

Krav om fremmøde og aktivitet i øvrigt

Der stilles krav om fremmøde i jobklubben. Der stilles i øvrigt krav om deltagelse i arrangementer ud over ”jobklubtiden” fx i Jobservice, og at aftaler om fx udfærdigelse af ansøgninger, jobsøgning etc. i tidsrummet mellem fremmøde i jobklub overholdes.

Aktivitetsniveauet skal svare til min. 10 timer ugentligt, men der er reelt set kun tale om 2 timers fremmøde om ugen.

Jobklub kombineret med projekt ”Aktive – hurtigere tilbage”

Jobcenter Randers nuværende arbejde med modtagere af ledighedsydelse svarer stort set til ønskerne i forsøgs projektet. Det er derfor vores intention at undersøge, om man ved en større indsats end den nuværende kan reducere antallet af personer på ledighedsydelse. Vi forstiller ose derfor følgende:

- Personer i kontrolgruppen henvises til det ovenfor beskrevne forløb
- Personer i indsatsgruppen skal visiteres til jobklubben jf. ovenfor, men deres reelle fysiske fremmøde hæves til 10 timer ugentligt.

Projektet kan på denne måde være med til at afdække, om et større krav om fremmøde reelt set øger effekten. Dette er et særdeles nyttigt redskab i jobcentrenes cost-benefit analyser.

Organisering og personale

Projektet tænkes indarbejdet i den eksisterende organisation. Der påtænkes derfor ikke oprettet særlige projektgrupper eller lignende. Begrundelsen for dette er, at vi allerede har en strategi for og en organisation, der håndterer ”klienternes” aktivering hos anden aktør. Erfaringerne fra projektet

skal endvidere indarbejdes i den eksisterende organisation. Derfor er det vigtigt at alle interesserer sig for projektet og har ejerskab til det.

Lederen af sygedagpengekontoet bliver daglig projektleder, og jobcenterchefen vil løbende monitorere indsatsen og resultaterne. Det vil blive drøftet ugentligt i jobcentrets chefgruppe.

Der vil arbejdes med løbende indtag, så ventetider undgås. I det hele taget bliver projektet en udvidelse af den eksisterende indsats og ikke et fuldstændigt selvstændigt projekt i jobcentret. Derfor vil samarbejde med anden aktør, læger mv. blive håndteret præcis som det sker i dag. Det forventes ikke, at nogen skal friholdes fra indsats, da vi altid erfaringsmæssigt vil kunne etablere et tilbud, der matcher klientens muligheder.

Indhold i kontaktforsøg er vedhæftet nedenfor. Bilag kan rekvireres.

Tilbud gives som udgangspunkt efter LAB lovens kapitel 10, men den enkelte borger/sygedagpengemodtager vil blive vurderet individuelt. Der kan således hurtigt etableres andre LAB tilbud som praktikker, arbejdsprøvning, delvis raskmelding og lignende. Der er således mulighed for at bruge hele viften af tilbud.

Vi ser frem til deltagelse i projektet

Ole Andersen
Jobcenterchef
Jobcenter Randers

Aftale mellem anden aktør og Jobcenter Randers

Indholdsfortegnelse

Aftalens parter

Aftalens lovgrundlag

Aftalens formål

Fælles mål

Forventninger

Visitation og målgruppe

Visitation

Målgruppe

Samarbejde

Forvaltningsretlige bestemmelser

Behandling af personhenførbare oplysninger

Aktindsigt og notatpligt

Tavshedspligt

Videresendelse af klager

Tilsyn

Specifikation af ydelsen

Individuelle opfølgingsforløb for borgere, der modtager sygedagpenge

Varighed og afmelding

Valg af metode

Afreportering

Prisfastsættelse

Pristalsregulering

Varighed og opsigelse

Misligholdelse

Underskrift

Aftalens parter

Denne aftale er indgået mellem

Jobcenter Randers
Regimentvej 10 d
8930 Randers NØ.

og

Center for revalidering og beskæftigelse
Ydervangen 1
8920 Randers NV.

i det følgende benævnt anden aktør.

Aftalens lovgrundlag

Jævnfør ”Lov om sygedagpenge kapitel 6 § 19” overlader Jobcenter Randers ved indgåelse af denne kontrakt følgende opgave til anden aktør:

Opfølgning i sygedagpengesager kategori 2, jvf. ”Lov om sygedagpenge kapitel 6”.

Aftalens formål

Denne aftale angiver de overordnede bestemmelser om parternes rettigheder og forpligtelser.

Formålet med aftalen er at sikre

- afholdelse af opfølgningssamtaler for sygedagpengemodtagere således
- at borgeren kan genvinde arbejdsevne/raskmeldes og vende tilbage til arbejdsmarkedet så hurtigt som muligt

Fælles mål

Jobcenter Randers og anden aktør arbejder mod et fælles mål:

Opfølgning skal medvirke til, at borgeren raskmelder sig til job/selvforsørgelse (herunder raskmelding til a-kasse) hurtigst muligt.

Dette sker ved under hele forløbet at holde fokus på hver enkelt borgers uarbejdsdygtighed og tilbagevenden til arbejdsmarkedet generelt og ikke kun til det job, borgeren eventuelt er sygemeldt fra. Der er udarbejdet en skematisk oversigt over, hvordan dette skal håndteres (bilag 1 – fokus på uarbejdsdygtighed).

Forventninger

Jobcenter Randers forventer, at anden aktør har fuldt kendskab til gældende lovgivning, vejledning m.v. og er i stand til at forvalte disse samt fuldt ud respekterer den beskæftigelsespolitik, der udmøntes af Jobcenter Randers.

Visitation og målgruppe

Visitation

Jobcenter Randers forestår visitation fra målgruppen til anden aktør på følgende måde:

Anden aktør modtager

- opfølgingsplan
- kopi af 1. opfølgningsamtale
- kopi af relevante sagsakter
- kopi af brev til borger om henvisning til anden aktør

Visitationen foretages løbende alle årets dage (dog undtaget officielle helligdage).

Målgruppe

Målgruppen er modtagere af sygedagpenge i kategori 2, jvf. Lov om sygedagpenge § 12.

Samarbejde

Begge parter skal medvirke til at sikre, at de opstillede leverancer og ydelser kan gennemføres.

Der skal etableres et tæt samarbejde mellem anden aktør og Jobcentrets medarbejdere, herunder aftale om opfølgingsmøder og møder til forventningsafstemning.

Anden aktør er desuden forpligtet til et administrativt samarbejde som beskrevet i bilag 2: ”Praktisk samarbejde med anden aktør – sygedagpenge”. Dette bilag vil løbende blive revideret/a’jourført i forbindelse med lovændringer, praksisændringer på Jobcenter Randers eller lignende. A’jourført bilag 2 vil tilgå anden aktør ved enhver ændring og således være bindende for anden aktør.

Forvaltningsretlige bestemmelser

Anden aktørs varetagelse af opgaven er reguleret af Lov om sygedagpenge § 19 – 20 samt bekendtgørelse nr. 1150 ”bekendtgørelse om andre aktører m.v.”.

Anden aktør er således ansvarlig for at varetage opgaverne i denne aftale jf. ovenstående.

Behandling af personhenførbare oplysninger

Anden aktørs behandling af personhenførbare oplysninger skal følge Persondataloven.

Anden aktør skal på anmodning fra Jobcenter Randers videregive enhver oplysning til Jobcenter Randers, som Jobcenter Randers måtte efterspørge, og som anden aktør har fået kendskab til i forbindelse med udførelsen af de i aftalen omfattende opgaver.

Anden aktør skal videregive de ønskede oplysninger straks efter, at Jobcenter Randers har anmodet herom. Tidsfristen for fremsendelse af oplysninger skal fastsættes under hensyntagen til omfanget af de ønskede oplysninger.

Aktindsigt og notatpligt

Anden aktørs varetagelse af de i aftalens omfattende opgaver er omfattet af reglerne om aktindsigt i Offentlighedsloven og Forvaltningsloven.

Anden aktør er forpligtet til at notere alle oplysninger af betydning for sagen i overensstemmelse med reglerne om notatpligt.

Anden aktør er forpligtet til - i overensstemmelse med bestemmelserne i lov om behandling af personhenførbare oplysninger - at give en person, der fremsætter begæring herom, meddelelse om, hvilke oplysninger, der er registreret om vedkommende, samt hvad de skal bruges til.

Tavshedspligt

Anden aktør og dennes ansatte skal iagttage ubetinget tavshed med hensyn til oplysninger vedrørende Jobcenter Randers og de sygedagpengemodtagere, der er tilknyttet anden aktør i henhold til denne aftale, som anden aktør får kendskab til i forbindelse med varetagelsen af opgaverne i denne aftale.

For personale ved Jobcenter Randers gælder reglerne for ansatte i den offentlige forvaltning. Anden aktør og dennes ansatte pålægges tilsvarende tavshedspligt.

Videresendelse af klager

Anden aktør skal uden ubegrundet ophold videresende samtlige klager over leverandørens varetagelse af de i aftalen omfattede opgaver til Jobcenter Randers, når anden aktør har modtaget eller på anden måde fået kendskab til klagen.

Tilsyn

Jobcenter Randers fører tilsyn med, at aftalen overholdes.

Specifikation af ydelse

Anden aktør forpligter sig til at levere ydelsen

1. individuelle opfølgingsforløb for borgere, der modtager sygedagpenge. Samtalerne skal afklare uarbejdsdygtigheden med fokus på det, borgeren er sygemeldt for. Dette opfølgingsforløb tilrettelægges af anden aktør således, at borgeren **skal** møde til individuel opfølgningssamtale hos anden aktør hver uge – varighed af samtale op til 1 time.

Ovenstående opfølgingsforløb kan efter vurdering hos anden aktør tilrettelægges på anden vis i følgende tilfælde:

ved opfølgning på arbejdsplads ved delvis raskmelding, eventuelt telefonisk

I de tilfælde, hvor borgeren ikke på grund af sin sygdom kan fremmøde, skal anden aktør foretage hjemmebesøg eller opfølgning pr. telefon.

Hvis en borger på grund af behandling eller lignende er forhindret i at møde til opfølgning, kan opfølgning foretages på anden måde.

Borgeren har mødepligt til opfølgingsforløb – der henvises til bilag 2 for nærmere administration.

Varighed og afmelding

Anden aktør kan ikke opsige en aftale med en borger og kan ikke træffe afgørelse om afmelding.

En borger kan være tilknyttet opfølgingsforløb hos anden aktør i op til 12 uger med mulighed for forlængelse efter en konkret, individuel vurdering foretaget af Jobcenter Randers.

Når en borger giver meddelelse til anden aktør om, at borgeren ønsker at raskmelde sig, skal anden aktør straks give denne meddelelse videre pr. sikker mail til Jobcenter Randers.

Beslutning om afmelding træffes alene af Jobcenter Randers og sker i følgende tilfælde:

- ved ophør af sygedagpenge
- når der skønnes behov for en arbejdssevnevurdering/ressourceprofil
- når der skønnes behov for at iværksætte tilbud efter Lov om en aktiv beskæftigelsesindsats
- når Jobcenter Randers foretager ændring af kategori

Jobcenter Randers orienterer anden aktør, når en sag skal tilgå Jobcentret.

Valg af metode under opgaveløsningen

Anden aktør er forpligtet til at anvende

- opfølgingsplan (bilag 4)
- lægelige oplysninger
- individuelle samtaler/coaching

under opfølgingsforløbet. De her opnåede konklusioner skal noteres/dokumenteres i opfølgingsnotat (bilag 3).

Fokus i alle samtaler skal være rettet mod:

- hurtigste vej til raskmelding/selvforsørgelse
- hvilke ressourcer findes hos borgeren – og hvordan kan disse ressourcer anvendes af borgeren til opnåelse af raskmelding hurtigst muligt?
- hvilke barrierer findes hos borgeren – og hvad kan borgeren selv gøre for at afhjælpe disse barrierer?
- (for)revalidering er subsidær i forhold til alle andre tiltag

Afrapportering

Anden aktør skal foretage afrapportering på følgende måde

- efter 1. samtale (eventuelt telefonisk samtale, se bilag 2) fremsendes bilag 3 straks
- dernæst fremsendes bilag 3 hver 4. uge for overholdelse af opfølgingsfristen (dog senest 3 arbejdsdage før udløbet af 4 uger)
- Her ud over skal anden aktør fremsende forslag til ændring i opfølgingsplan til Jobcentrets godkendelse.

Efter godkendelse hos Jobcentret, fremsender Jobcentret godkendt opfølgingsplan til anden aktør og til borgeren.

Ovennævnte afrapportering sker via sikker mail eller ved fremsendelse af materiale i fysisk form.

Her ud over skal anden aktør give besked til Jobcenter Randers ved/når

- udeblivelse
- raskmelding
- delvis raskmelding
- borger vurderes ej længere at være uarbejdsdygtig
- borger afviser efter læges opfordring at lade sig indlægge eller at modtage nødvendig lægebehandling
- borger afviser efter læges eller kommunens opfordring at deltage i hensigtsmæssig optræning for at genvinde arbejdsevnen
- borger forhaler ved sin adfærd helbredelsen
- ferie (ophør af sygedagpenge og udbetaling af løn eller feriepenge).

Der henvises til bilag 2 ”Praktisk samarbejde med anden aktør – sygedagpenge”.

Prisfastsættelse

Priserne for den i denne aftale nævnte ydelse fastsættes og afregnes med vilkårene nedenfor.

I priserne indgår alle anden aktørs omkostninger. Dog afregnes udgift til tolkning særskilt ud over nedennævnte ydelse. Udgift til tolkning skal være aftalt med Jobcenter Randers, før tolkebistand kan bestilles af anden aktør.

Alle angivne priser er i danske kroner og eksklusiv moms.

Faktureringen og betalingsbetingelser er løbende måned plus 30 dage fra fakturadato.

Fakturering for købte ydelser finder sted månedligt.

Individuelle opfølgingsforløb for borgere, der modtager sygedagpenge.

Jobcenter Randers køber rådighed over 240 årspladser med løbende indtag, fordelt således:

100 pladser	SOP 1	individuel sygeopfølgning
100 pladser	SOP 2	individuel sygeopfølgning (arbejdsfastholdelse)
40 pladser	SOP 3	individuel sygeopfølgning (a-kasse)

Prisen er aftalt til kr. 40.00,- ekskl. moms pr. årsperson pr. 52 uger for SOP 1 og til 30.000,- ekskl. moms pr. årsperson pr. 52 uger for SOP 2 og SOP 3.

Der betales for minimum 240 årspladser, hvilket betyder, at den samlede pris årligt vil beløbe sig til kr. 8.200.000,- ekskl. moms.

Deltagerantallet varierer mellem 220 og 260 uden at der sker øget afregning.

Pristalsregulering

Forhøjelse af de ovenstående priser kan alene kræves på grund af ændring i det i medfør af lovbekendtgørelse nr. 76/1999 fastsatte nettoprisindeks.

Der vil ikke ske prisreguleringer af anden aktørs priser i perioden fra kontraktens ikrafttrædelse og frem til 31. december 2008.

Varighed og opsigelse

Nærværende aftale løber fra 30. april 2008 til 31. december 2008.

Aftalen kan af Jobcenter Randers opsiges med 8 ugers varsel, jvf. bekendtgørelse nr. 1150 § 19 om anvendelse af andre aktører. Dette opsigelsesvarsel er ligeledes gældende for anden aktør.

Misligholdelse

Misligholdelse foreligger, når anden aktør ikke har opfyldt sine forpligtelser i henhold til denne aftale og de leverede ydelser i øvrigt ikke er, hvad Jobcenter Randers kunne have en forventning om.

Anden aktør har pligt og ret til at afhjælpe konstaterede forsinkelser og mangler ved de leverede ydelser. Afhjælpningen skal ske omgående.

Såfremt anden aktør misligholder sine forpligtelser i henhold til denne aftale, og såfremt forholdet ikke er udbedret inden for 14 dage efter at Jobcenter Randers skriftligt har påtalt denne misligholdelse, kan Jobcenter Randers hæve aftalen uden yderligere varsel.

Jobcenter Randers er desuden berettiget til at hæve aftalen, såfremt anden aktør ophører med den virksomhed, som aftalen vedrører, eller der indtræder andre omstændigheder, der bringer aftalens rette opfyldelse i alvorlig fare.

Der henvises i øvrigt til dansk rets almindelige regler om misligholdelse og erstatning i kontraktforhold.

Underskrift

Denne aftale er udarbejdet i 2 eksemplarer, hvoraf Jobcenter Randers og anden aktør besidder hver en.

Dato

Jobcenter Randers

Dato

Oversigt over bilag

bilag 1	Fokus på uarbejdsdygtighed
bilag 2	Praktisk samarbejde med anden aktør - sygedagpenge
bilag 3	opfølgingsnotat/skabelon
bilag 4	opfølgingsplan
bilag 5	orienteringsbrev til borgere, der raskmeldes til a-kasse
bilag 6	mødeindkaldelsesbrev anden aktør
bilag 7	notat om ferie og ophold uden for hjemmet
bilag 8	LÆ 105 anmodning om journaloplysninger fra sygehus
bilag 9	LÆ 125 status
bilag 10	LÆ 255 attest om mulighed for varetagelse af arbejde

”Aktive – hurtigere tilbage”

Beskrivelse af indsatsen

Jobcenternavn: Jobcenter Herning, Nørregade 44, 7400 Herning

Kontaktperson: afdelingsleder Anette Feldborg. E-mail jobaf@herning.dk. Tlf.nr. 9628 5030

Strategi

For at indfri succeskriterierne er dialog, samarbejde og arbejdspladsfastholdelse i forhold til den sygemeldte og dennes arbejdsplads et af omdrejningspunkterne i projektet. Der skal, når det er relevant, hurtigst muligt skabes mulighed for tilbagevenden til arbejdspladsen eventuelt i andre funktioner i sygemeldingsperioden. Kontakten kan ske via rundbordssamtaler eller andre metoder, der er relevante i den konkrete situation.

Såfremt raskmelding eller delvis raskmelding ikke er muligt, kan der i stedet iværksættes tilbud efter lov om en aktiv beskæftigelsesindsats eller forebyggende og afklarende tilbud, der har til formål at borgeren bliver raskmeldt. Dette vil ske i tæt samarbejde med et af kommunens egne tilbud og andre aktører.

Projektet kan sættes i gang i slutningen af januar/begyndelsen af februar 2009.

Organisering og personale

Den overordnede ledelse bliver varetaget af afdelingslederen for sygedagpengeafdelingen. Projektteamet vil bestå af 2 socialfaglige medarbejdere/rådgivere samt administrativt personale, hvoraf det socialfaglige personale udelukkende arbejder med projektet. Der er nedsat en styregruppe, som består af jobcenterchefen, afdelingslederen for sygedagpengeafdelingen, faglig koordinator i sygedagpengeafdelingen, souschef i Center for Erhvervsafklaring og Beskæftigelse og udviklingsmedarbejder i jobcentret.

Herning Kommune deltager med 100 sygedagpengesager i indsatsperioden samt 100 kontrolsager. Indsatssagerne visiteres til de socialfaglige medarbejdere straks de modtages i Jobcentret.

Sagerne registreres af den administrative medarbejder og visiteres videre til opfølgning som alle øvrige sygedagpengesager.

De sygemeldte deles i en deltagergruppe og en kontrolgruppe på grundlag af fødselsår, således at personer født i ulige år indgår i deltagergruppen og personer født i lige år indgår i kontrolgruppen.

Indenfor de sidste 10 måneder har kategorierne fordelt sig med

45 % kategori 1

29 % kategori 2

26 % kategori 3

Vi forventer, at sagerne i projektet vil fordele sig på samme vis.

Delvis raskmelding på samtlige sager i dag er ca. 14 %, hvilket vi forventer at kunne forhøje i projektperioden.

De socialfaglige medarbejdere gennemfører de ugentlige kontaktsamtaler og beslutter hvilke aktive tilbud den enkelte skal have. De socialfaglige medarbejdere har mulighed for at inddrage såvel lægekonsulenter som arbejdsmarkedskonsulenter inden der træffes beslutning om, hvilke aktive tilbud der skal etableres.

I projektet forventer vi at benytte de aktive tilbud, vi har i forvejen og vurdere på eventuelle nye der kommer til.

Vores første prioritet er delvis raskmelding. Herefter vil vi benytte nedenstående tilbud (i uprioriteret rækkefølge):

Ny Inspiration og træning: særligt til sygemeldte på grund af stress eller depression.

Quick Care: Fysisk træning særligt til sygemeldte med bevægeapparatsproblemer, lettere stress eller depression.

Center for erhvervsafklaring og beskæftigelse: sygemeldte med behov for en specialiseret indsats med mulighed for at benytte en tværfaglig personalegruppe.

I de tilfælde hvor sygemeldte undtages fra indsatsen følger vi arbejdsmarkedsstyrelsens beskrivelse, som er:

at sygdom ikke muliggør tilbagevenden til arbejdsmarkedet

at sygdom på nuværende tidspunkt ikke muliggør tilbud.

I hvert enkelt tilfælde vil begrundelsen for friholdelse blive registreret.

Kontaktforløb.

Alle kontaktforløb er med henblik på afklaring af delvis raskmelding herunder kontakt til arbejdsgiver efter behov. Hvis det ikke er muligt vil fokus blive rettet på hvilke aktive tilbud der er relevant for den enkelte sygemeldte. Der vil blive taget udgangspunkt i den enkeltes ressourcer via motivationsskabende samtaler med henblik på hurtigst mulig raskmelding og tilbagevenden til arbejde. Alle samtaler vil være individuelle.

Tilbud efter LAB loven.

Der vil være mulighed for at give tilbud fra tilbudsviften som for eksempel omfatter

- Center for Erhvervsafklaring og Beskæftigelse – afklaring og optræning
- Ny Inspiration og Træning
- Virksomhedspraktik
- Mentorstøtte
- Quick Care - fysisk træning

Det forudsættes, at tilbuddene skal tilrettelægges fleksibelt og individuelt, og der planlægges derfor ikke fællesaktiviteter.

Forebyggende og afklarende tilbud.

De forebyggende og afklarende tilbud tager udgangspunkt i KRAM dvs. kost, rygning alkohol og motion

Tilbuddene vil blive benyttet i det omfang, det er relevant for den enkelte.

Jobcenter Herning
Den 27. november 2008

Aktive - Hurtigere tilbage

November 2008

Jobcenternavn: **Jobcenter Bornholm**

Kontaktperson: **Marianne Bentsen**

Strategi:

Jobcenter Bornholm vil igennem en intensiveret og målrettet indsats overfor sygedagpengemodtagere fokusere på en så hurtig tilbagevenden til arbejdsmarkedet som muligt. Dette vil vi gøre igennem ugentlige samtaler og en hurtig indsats overfor de sygemeldte – en indsats som er målrettet og med udgangspunkt i den enkeltes egen situation. Denne tætte opfølgning og individuelle fokus gør at vi lettere kan følge og støtte den enkelte borger mod en hurtig tilbagevenden til arbejdsmarkedet. Ligeledes vil vi med et sammenhængende og fokuseret forløb med intensiv fokus, hurtigere kunne få belyst og konkretiseret den enkeltes problemer og behov og dermed sætte mere målrettet ind tidligt i forløbet.

De tilbud den enkelte borger tilbydes vil, udover de tilbud der normalt tilbydes over LAB, være en bred vifte af forløb specielt tilrettelagt til projektet. De forebyggende og afklarende tilbud vi vil fokusere på, vil være indenfor fokusområderne: Motion og Ernæring, Ergo- og Fysioterapi, Livsstil og Sygdomsfokus, Helbred og Behandling samt Virksomhedspraktik med eventuel opkvalificering.

Fokus vil være på den enkelte borgers problemer og situation og med udgangspunkt i dette, vil vi målrette de tilbud der skal hjælpe vedkommende med en hurtig tilbagevenden til arbejdsmarkedet. Hvor dette ikke er muligt, vil vi kunne sætte ind, således at den enkelte borger kommer til en hurtig afklaring af hvilke muligheder der er relevante og realistiske for vedkommende. Overfor sygemeldte som kommer fra beskæftigelse vil vi sætte ind med en hurtig kontakt til arbejdspladsen med fokus på en fastholdelse – evt. på deltid.

Organisering og personale:

Flowdiagram – se separat fil: '*Flowdiagram – Jobcenter Bornholm*'.

Struktur

Projektgruppen består af 2 sagsbehandlere fra Sygedagpengegruppen i Jobcenteret, hvor den ene kommer til at fungere som daglig leder. Dertil ansættes til projektet 3 medarbejdere som sammen med de 2 sagsbehandlere kommer til at være dem der varetager projektførelsen. Disse 3 nyansættelser er valgt ud fra deres baggrund og kompetencer, således at vi få en så bred faglig baggrund i projektet som mulig. Teamlederen i sygedagpengegruppen vil fortsat være den overordnede ansvarlige for projektet, for overholdelse af deadlines samt det personalemæssige. Dertil kommer en projektkoordinator som har ansvar for den løbende kontakt til de eksterne tilbudsgivere, for løbende at evaluere indsatsen samt at assistere projektets medarbejdere i kontakten til resten af sygedagpengegruppen, teamlederen, jobcenterchefen samt de øvrige politiske organer involveret. Gruppen vil informere resten af sygedagpengeteamet løbende som et fast punkt på disses møder, på samme måde som de løbende evalueringer vil blive drøftet med kollegaerne i sygedagpengeteamet. Det samme gør sig gældende for ledermøder og andre interesserede, som løbende vil blive holdt ajour med projektet. Ugentlige fastlagte møder i projektgruppen vil sikre en

ensartet og målrettet indsats overfor deltagergruppen, på samme måde som det vil give et forum for tvivlsager og spørgsmål. Et tæt samarbejde i gruppen fysisk og personligt vil ligeledes afhjælpe eventuelle problemer og tvivlsspørgsmål løbende.

Projektet får til huse i CAK's lokaler på Dr. Kabellsvej i Rønne, hvor de individuelle og kollektive samtaler vil blive afholdt så vidt muligt. Der vil i visse tilfælde kunne afholdes samtaler i Bornholms Regionskommunes bygninger i Hasle, Tejn, Nexø og Aakirkeby for at imødegå eventuelle problemer med transporttid og udgifter. I nogle tilfælde vil de individuelle samtaler blive afholdt i den pågældende borgers A-kasse/fagforening, både for at fordre samarbejdet mellem jobcenteret og disse i den enkelte sag, men også for at borgeren i nogle tilfælde kan optræde i mere velkendte omgivelser.

Eksterne tilbudsgivere

De førnævnte tilbud som den enkelte borger tilbydes vil være indenfor fokusområderne: Motion og Ernæring, Ergo- og Fysioterapi, Livsstil og Sygdomsfokus, Helbred og Behandling samt Virksomhedspraktik med eventuel opkvalificering. Der vil blive aftalt og tilrettelagt specifikke forløb med en række eksterne tilbudsgivere på hver af disse områder. Disse aftaler vil indeholde præcise retningslinjer for hvordan samarbejdet skal køre samt hvilke forventninger vi har til dem og de enkelte forløb. En delvis udlicitering af de ugentlige samtaler vil blive en del af aftalen med de eksterne tilbudsgivere, således at når disse alligevel er i kontakt med de sygemeldte, at de ud fra, nogle af os udstukket retningslinjer og fokus, kan varetage arbejdet med at hjælpe den sygemeldte med at vende tilbage til arbejdsmarkedet så hurtigt som muligt. Vi vil ligeledes arbejde på at få et tættere samarbejde med virksomhederne, A-kasser, de praktiserende læger samt Borgerservice for at involvere dem i processen og dermed fremskynde en tilbagevenden til arbejdsmarkedet for den sygemeldte. Dette tænkes iværksat ved en tæt personlig kontakt, fælles oplæg og debat, infomøder, rundbordssamtaler med den sygemeldte og de implicerede parter, således at fokus forbliver på en hurtig tilbagevenden til arbejdsmarkedet ud fra den enkelte og dennes situation.

Undtagelser

Med udgangspunkt i de i projektet beskrevne undtagelsesregler vil vi i gruppen diskutere de enkelte sager og konkret vurdere om vedkommende opfylder kravene for deltagelse eller skal undtages. Det vil dreje sig om længerevarende hospitalsindlæggelser, hvor det ikke vil give mening at snakke om en snarlig tilbagevenden til arbejdsmarkedet. Det samme gør sig gældende for personer i Cancerbehandling og psykiatriske indlæggelser, der udover personer i terminalstadiet og med graviditetsbetingede sygdomme vil blive undtaget deltagelse i projektet. Vi vurderer ikke at dette vil dreje sig om en stor gruppe personer, men vil ved hver undtagelse beskrive vores begrundelser for denne. Disse sager vil blive noteret og overdraget direkte til sagsbehandlerne i sygedagpengeteamet.

Personer som efter opstart i projektet viser tegn på ovenstående, vil blive vurderet individuelt med fokus på om en snarlig tilbagevenden til arbejdsmarkedet er realistisk, og i fald dette ikke er muligt vil vedkommende blive taget ud af projektet og visiteret til en sagsbehandler i sygedagpengeteamet.

Kontaktforløb:

Indholdet af de ugentlige samtaler vil blive centreret omkring den enkelte borgers ressourcer og problemer og med en fokus på hvorledes vedkommende hurtigst muligt kan vende tilbage til arbejdsmarkedet. Der vil som udgangspunkt være en vekslen mellem kollektive og individuelle kontaktforløb, hvor førstnævnte vil bruges til mere generel information, debat og dialog i de situationer hvor vi vurderer at det vil være givende for den enkelte. På denne måde er det muligt at

skabe en debat og dialog for folk med samme problemstilling og sygdomsfokus i mindre fora, samtidigt med at man åbner op for en mere specifik inddragelse af fagpersoner eller andre relevante repræsentanter. En debat vil ligeledes kunne åbne op for alternative måder at se sig selv på, nye indgangsvinkler og samtidigt give den enkelte mulighed for at opleve at vedkommende ikke er alene med sin type problemer. Denne vekslen mellem kollektive og individuelle kontaktførelser, gør at vi kan drage på fordelene ved kollektive forløb, samtidigt med at vi bibeholder fokus på den enkelte og dennes unikke situation. Formålet er at konkretisere det specifikke mål for den enkelte, således at den sygemeldte sikres en så hurtig tilbagevenden til arbejdsmarkedet som muligt.

Der vil ligeledes være fokus på at inddrage den sygemeldte i eget forløb, både i udvælgelsen af tilbud, men også i udfærdigelsen af arbejdsvejledningen, da vores erfaringer viser at en sådan inddragelse øger borgeren incitament for at deltage og dermed fordrer en hurtig tilbagevenden til arbejdsmarkedet.

Tilbud efter LAB:

Tilbuddene om virksomhedspraktik, løntilskud og vejledning/opkvalificering vil fortrinsvis blive benyttet til ledige sygemeldte som led i deres tilbagevenden til arbejdsmarkedet, da disse i forvejen ikke har kontakt til arbejdsmarkedet. Revalidering tænkes ligeledes opstartet i de tilfælde hvor det er relevant og hvor man under den normale indsats ville bevilge dette. Forskellen er, at vi meget hurtigere vil sætte ind og få tilknyttet en jobkonsulent, således at kontakten til arbejdsmarkedet kan blive etableret så tidligt i forløbet som muligt.

Indenfor vejledning og opkvalificering vil der blive en øget fokus på hurtigt at få igangsat IT og EDB for personer der mangler og har behov for dette, og hvor dette kan bringe dem hurtigere tilbage til arbejdsmarkedet. Det samme gælder jobsøgning for de borgere der kommer fra ledighed, og hvor en øget og intensiv indsats på dette område vil kunne hjælpe dem med hurtige at få kontakt til arbejdsmarkedet.

Virksomhedspraktik med eventuel opkvalificering.

I de tilfælde (specielt sygemeldte ledige) hvor vi finder det nødvendigt, vil vi iværksætte en virksomhedspraktik med det mål at vurdere den enkeltes ressourcer og muligheder på jobmarkedet. Dette forventes iværksat så hurtigt som muligt, således at vi hurtigt kan få en afklaring og dermed sætte ind overfor den enkelte med et målrettet tilbud. Vi vil i denne sammenhæng arbejde tæt sammen med de tilknyttede jobkonsulenter, således at disse kobles på så hurtigt som muligt i processen. I de tilfælde hvor en opkvalificering vil forbedre mulighederne, vil denne blive iværksat ifm. praktikken.

Udover ovennævnte vil vi generelt benytte samme tilbudsvifte som til borgere i det ordinære forløb, bare med en hurtigere indsats og et mere intensiveret fokus på en hurtig afklaring. Dermed kan vi hurtigt få iværksat et målrettet tilbud som kan gavne den enkelte og dermed sikre en så hurtig tilbagevenden til arbejdsmarkedet som muligt.

Forebyggende og afklarende tilbud:

Jobcenter Bornholm vil i høj grad benytte sig af de tilbud som er tidligere beskrevet indenfor fokusområderne: Motion og Ernæring, Ergo- og Fysioterapi, Livsstil og Sygdomsfokus, Helbred og Behandling samt Virksomhedspraktik med eventuel opkvalificering.

Motion og Ernæring

Vi vil ved hjælp af eksterne tilbudsgivere sætte fokus på motion og ernæring, for at få en styrkelse af den enkelte borgers helbred, både her og nu men også på længere sigt. Et stærkere helbred vil forbedre muligheden for at klare sig hurtigere igennem et sygdomsforløb samtidigt med at vedkommende er bedre rustet i fremtiden. Her vil vi udover de konkrete tilbud, gå i tættere samarbejde med de etablerede idrætsforeninger for på den måde at forankre dele af dette fokus i hverdagen hos den enkelte borger. Ernæring ser vi ligeledes som en vigtig del af et sundt helbred, hvorfor der sideløbende med motionen vil være fokus på ernæringsrigtig kost og sundhed generelt.

Ergo- og Fysioterapi

Vi vil gennem en fast tilknyttet ergoterapeut hurtigt kunne tage ud på arbejdspladsen og vurdere om der her kan gøres tiltag til fastholde den sygemeldte evt. på deltid. En hurtig indsats på dette område forventer vi kan afhjælpe mange korterevarende sygemeldinger og dermed sikre en arbejdsfastholdelse. En ergoterapeut vil ligeledes kunne bruges generelt til oplæg og informationsmøder samt til individuelle samtaler og rundbordssamtaler med virksomhederne. En fysioterapeut er indtænkt på samme måde, som både en oplægsholder og konkret samarbejdspartner i konkrete sager.

Livsstil og Sygdomsfokus

Vi vil gennem brugen af en coach sætte fokus på livsstil og sygdomsopfattelse, da vores erfaringer viser at mange sygemeldte har store problemer med familieliv, partner og deres generelle livsførelse, som ændres den dag, de enten ikke kan arbejde mere eller kun kan arbejde med store kroniske smerte. Der vil være en specifik fokus på inddragelse af pårørende og 'hele familien', således at borgeren kan finde forståelse og støtte omkring sig og dermed hurtigere kan komme igennem sit forløb. Ændret livsstil og erhvervsmuligheder, smertetakling, personlige og erhvervsmæssige mål og familieliv er nogle af de punkter vi her vil fokusere på. Også her forventer vi at samarbejde tæt med en ekstern tilbudsgiver som vil blive fast tilknyttet til projektet.

Helbred og Behandling

Vi forventer at bruge læger og psykologer på samme måde som ergo- og fysioterapeuterne, dog i højere grad som 'tilkalde vagter' på den måde, at vi er i kontakt med en eller to, som vi ved vi kan trække på når behovet er der. Her forestiller vi os at vi vil kunne indkalde dem til drøftelse af konkrete sager samt til oplæg, infomøder og debatfora. Fordelen er, at vi hurtigere i forløbet kan få afklaret vedkommendes erhvervsevne og dermed få lagt et tilbud som er mere tilpasset den enkeltes situation.

Ovenstående fokusområder vil som udgangspunkt være tilgængeligt for alle borgere i deltagergruppen, men når den enkelte borger er blevet afklaret vil nogle tilbud være mere relevante end andre, hvorfor der i første omgang vil blive fokuseret på disse. Målet er at få tilrettelagt et forløb der passer til den enkeltes unikke situation, således at vedkommende har mulighed for en så hurtig tilbagevenden til arbejdsmarkedet som muligt.

Jobcenternavn: Jobcenter Gentofte

Kontaktperson:

Susanne Staugaard, sul@gentofte.dk, 39 98 60 81

Anne-Brit Heinel, abh@gentofte.dk, 39 98 60 84

Strategi

Jobcenter Gentofte vil tage udgangspunkt i den indsats der allerede ydes på sygedagpengeområdet, og bruge anledningen til at udvikle en del af elementerne i indsatsen, for derigennem at bidrage til en hurtigere raskmelding eller beskæftigelsesrettet aktivering. Det kunne for eksempel være elementer som indkaldelse, samtaleteknik, inddragelse af samarbejdsparter (arbejdsgiver, fagforening, praktiserende læge, lægekonsulenten, den statslige del af jobcentret), kontaktform og kompetenceudvikling af medarbejdere. I Jobcenter Gentofte har vi fokus på at løse sagerne så godt som muligt inden for rammerne af lovgivningen. Dermed menes at gøre sygeperioden så god som mulig, uden at fastholde borgeren i et sygeforløb, og med fokus på om deltager er uarbejdsdygtig og om fravær fra arbejde er helt eller delvist nødvendigt, da vi mener dette giver det bedst mulige udgangspunkt for en tilbagevenden til arbejdsmarkedet.

Organisering og personale

Projektet er forankret i den del af Jobcenter Gentofte der tager sig af indsatsen for sygedagpengemodtagerne, Team Helbredsopfølgning. Alle sagsbehandlere i teamet er involveret i gennemførelsen af projektet, og to af teamets medarbejdere er udpeget til projektledere. Derudover er der sammensat en styregruppe, der består af projektlederne, den faglige konsulent på sygedagpengeområdet, en udviklingsmedarbejder og den kommunale Jobcenterchef.

Beslutningen om hvilke tilbud den enkelte borger skal have foretages af vedkommendes sagsbehandler, både når det drejer sig om tilbud efter LAB loven og om tilbud af forebyggende og afklarende karakter. Alle medarbejdere i teamet er som udgangspunkt rustet til at foretage den slags vurderinger, men derudover er det hensigten at anvende en del af projektmidlerne til yderligere kompetenceudvikling af medarbejderne.

For at minimere risikoen for, at den enkelte deltager skal vente på at blive optaget, er det hensigten så vidt muligt at vælge tilbud der har løbende indtag. I tilfælde af at der oprettes nye tilbud i forbindelse med projektet, skal det være en del af aftalen, at der er løbende indtag.

Jobcenter Gentofte løser selv hele opgaven med gennemførelse af projektet, men inddrager eksterne samarbejdsparter i det omfang der er behov, for eksempel i forbindelse med rundbordssamtaler og lignende. Indsatsen vil bero på en individuel socialfaglig vurdering. Derudover benyttes eksterne leverandører til tilbud.

Alle deltagere i projektet vil blive en del af den samme indsats, uagtet om de sygemeldes fra ledighed eller fra beskæftigelse. Da deltagergruppen er forholdsvist lille forventer vi ikke, at der bliver tale om en eller flere *grupper* med behov for en særlig indsats, men at der bliver tale om en individuelle indsatser målrettet den enkelte sygemeldtes behov.

Da det kan være forskelligt hvordan undtagelsen; "Hvor behandling kan være en hindring" tolkes, vil projektgruppen udarbejde en vejledning på baggrund af den kommende bekendtgørelse, for hvilke behandlingsformer, der kan give anledning til undtagelse fra projektet.

Kontaktforløb.

De kontaktforløb der ligger ud over de lovpligtige opfølgningssamtaler vil både blive afholdt individuelt og kollektivt. Det er vigtigt, at kontaktsamtalerne adskiller sig fra opfølgningssamtalerne, og de skal derfor have et andet indhold.

Vi vil i Gentofte lægge kontakten til borgeren i mere faste rammer end den hidtil har været. Det vil blandt andet ske ved at der udarbejdes en skabelon med et standardforløb for kontaktsamtaler. Heraf vil det fremgå hvad de enkelte kontaktsamtaler skal indeholde. Dette sker fortsat med udgangspunkt i borgerens individuelle problemstillinger.

Denne skabelon kunne blandt andet indeholde følgende elementer:

- Skræddersyede tilbud til inspiration for borgeren. For eksempel ved at der købes en eller flere pladser på foredrag hos eksterne aktører.
- Interview med borgeren, så sagsbehandleren opnår en større viden om borgerens livssituation.
- Rundbordssamtaler, både med arbejdsgiver og egen læge.

Tilbud efter LAB loven.

Gentofte fortsat at give tilbud efter LAB loven, på samme måde som der hidtil er blevet givet tilbud. Vi forventer ikke at have særligt fokus på et bestemt tilbud eller en bestemt form for tilbud.

Vi vil fortsat foretage en individuel vurdering af hvilke tilbud der er relevante for den enkelte borger.

Vi er i Gentofte ikke begrænset af rammeudbud, og forventer at anvende de tilbud i projektet, som vi i forvejen anvender. Dog er vi åbne over for inspiration til nye tilbud gennem projektet.

Forebyggende og afklarende tilbud

Gentofte ønsker at gøre brug af de forebyggende og afklarende tilbud i det omfang det er relevant i forhold til den enkelte borgers sygdomsforløb. Det er endnu ikke afgjort hvilke konkrete tilbud, Gentofte vil benytte, men det kunne dreje sig om tilbud der indeholder følgende elementer:

- Smertehåndtering
- Fysioterapi
- Mindfulness
- Psykolog
- Stresshåndtering
- Motion

Aktive - hurtigere tilbage!

Jobcenter Greves beskrivelse af indsatsen

Beskrivelsen af indsatsen omfatter

Jobcenternavn: Jobcenter Greve

Kontaktperson: Johnny Tvarnø, udviklingschef, e-mail: jtv@greve.dk, tlf.: 43 97 80 52

Strategi

Jobcenter Greve har i indeværende år omorganiseret beskæftigelsesindsatsen, så den fremover varetages af tværfaglige teams fordelt på:

Team 1: Hurtigt i job

Team 2: Forstærket indsats

Team 3: Fastholdelse i forhold til arbejdsmarkedet

Dette gælder også sygedagpengeområdet, hvor vi i stedet for traditionel sygedagpengeopfølgning fokuserer på fastholdelse i forhold til arbejdsmarkedet (team 3).

Det er med dette tværfaglige fokus, at Jobcenter Greve vil indfri succeskriterierne.

Organisering og personale

I Jobcenter Greve er der 12 rådgivere til at varetage sygedagpengeområdet. Udover sygedagpengesager har rådgiverne ledighedsydelse- og revalideringssager. Heraf arbejder to medarbejdere udelukkende med sygedagpengesager, som er forlænget udover 52 uger. Hver rådgiver har i gennemsnit 45-55 sygedagpengesager og 10-15 ledigheds- og revalideringssager.

I projektperioden vil alle nytilkomne sygemeldte borgere blive screenet af to rådgivere fra team 3 for arbejdsfastholdelse med henblik på at frasortere personer, der hører under undtagelsesbestemmelserne.

Herefter vil borgere født i lige årstal blive tilknyttet kontrolgruppen, mens borgere født i ulige årstal blive tilknyttet deltagergruppen.

Samme udvælgelsesmetode gælder også for de ca. 30 personer, som bliver visiteret til fleksjob og har ret til ledighedsydelse, samt personer som har været på ledighedsydelse i mindre end fire måneder.

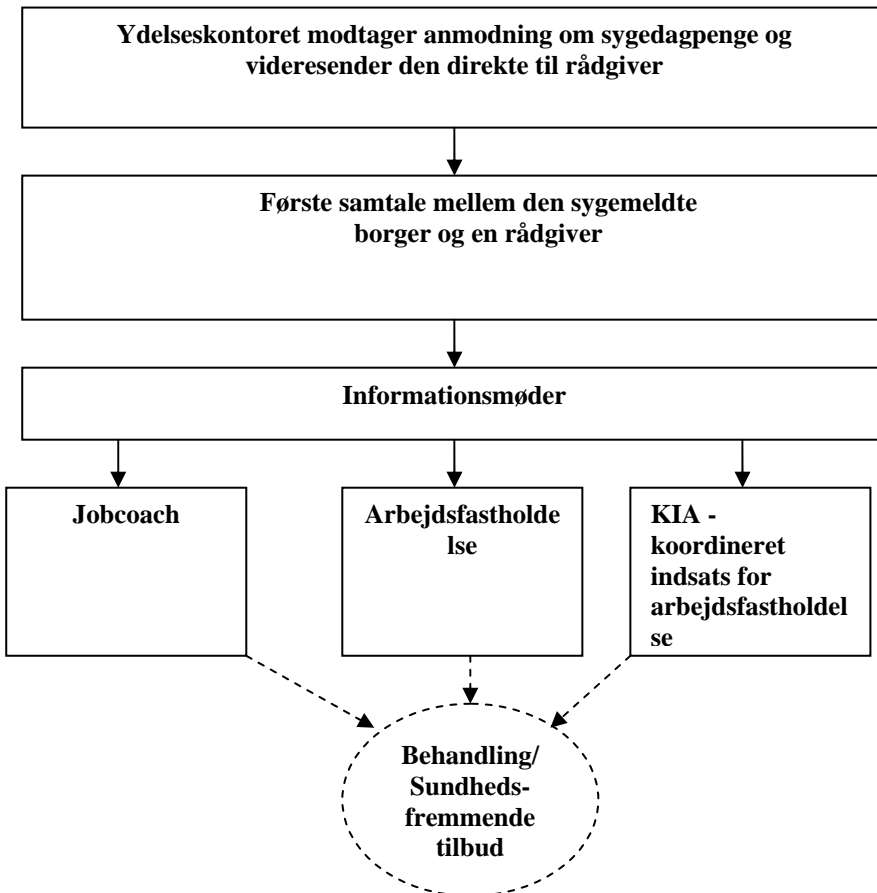
Jobcenteret forventer at screene ca. 30 nytilkomne sygemeldte borgere om ugen.

De to rådgivere, der screener de nytilkomne sygemeldte, vil være tovholdere på projektet på vegne af team 3's 12 rådgivere og have beføjelse til at afgøre hvilket tilbud, den sygemeldte skal visiteres til.

Derudover vil der være ugentlige møder mellem tovholderne og Centerledelsen, som har det overordnede ansvar for projektet.

Organisering af indsats over deltagergruppen

Model 1: Organisering af indsats over for deltagergruppen



Som det fremgår af model 1, videresender Ydelseskantoret sygedagpengesager direkte til Jobcenterets rådgivere, så snart de modtager dem.

I Jobcenteret vil deltagergruppen blive indkaldt til en første individuel samtale inden de første 8 ugers sygdom med en rådgiver, der skal vurdere hvilke beskæftigelsesfremmende tilbud, borgeren har behov for.

En uge efter den sygemeldte har været til sin første samtale, vil der blive indkaldt til et kollektivt informationsmøde, hvorefter de vil blive visiteret ud til individuelle forløb inden for de tre overordnede kategorier: 1) jobcoach, 2) arbejdsfastholdelse og 3) KIA – koordineret indsats for arbejdsfastholdelse.

Inden for de tre hovedkategorier vil rådgiveren visitere borgeren til 1) LAB-tilbud, 2) Kombineret LAB-tilbud og behandlings- eller sundhedsfremmende tilbud, eller blot 3) et behandlings- eller sundhedsfremmende tilbud. Sidstnævnte kan fx være relevante over for en delvist raskmeldt borger, der i virkeligheden ”kun” har brug for 10 psykologtimer.

Når borgeren er visiteret ud i individuelle forløb inden for de tre hovedkategorier, vil rådgiveren indkalde til ugentlige opfølgningssamtaler.

Se beskrivelse af de tre kategorier og hertil supplerende sundheds- og behandlingstilbud under sidste punkt om *forebyggende og afklarende tilbud*, og beskrivelse af anvendelse af individuelle vs. kollektive tilbud under punktet *kontaktforløb*.

Kontaktforløb (deltagergruppen)

Som det fremgår af strategien, har Jobcenteret valgt at organisere sig tværfagligt for at effektivisere og kvalificere indsatsen over for den enkelte borger. I de enkelte kontaktforløb vil borgeren få tilknyttet en fast rådgiver, som vil følge borgeren igennem hele forløbet, der sigter mod delvis eller hel raskmelding. I processen vil rådgiveren løbende inddrage relevante fagpersoner som psykolog, læge, virksomhedskonsulent eller kursusleder.

Fokus i samtaler vil være på arbejdsfastholdelse. Under samtalen vil rådgiveren søge at afdække borgerens muligheder og barrierer. Eksempelvis ved at spørge ind til borgernes arbejds erfaring, arbejdssituation, netværk, økonomi, etc. afhængig af hvad rådgiveren skønner relevant.

Kollektiv vs. individuelle forløb

Kontaktforløbet vil skiftes imellem individuelle og kollektive forløb. Jf. model 1 vil første samtale mellem borger og rådgiver være individuel af hensyn til personfølsomme oplysninger, som ikke vil være hensigtsmæssigt at afdække kollektivt.

Det efterfølgende informationsmøde vil være kollektivt, da det primært består af praktisk information, som er relevant for alle sygemeldte borgere.

1) Jobcoach: Hvis borgeren efterfølgende visiteres til *jobcoach*, kan tilbuddet både inkludere individuelle og kollektive forløb. Kollektive møder i forbindelse med at bibringe deltagerne "a ha" oplevelser, refleksioner om deres situation, etc. Imens der også vil være behov for individuel coaching, som er målrettet den enkelte borger.

2) Arbejdsfastholdelse: Hvis borgere visiteres til *arbejdsfastholdelse* vil tilbuddet primært inkludere individuelle forløb, medmindre der er tale om temaer, som egner sig til fælles møder.

3) KIA: Hvis borgere visiteres til *KIA – koordineret indsats for arbejdsfastholdelse* vil forløbene være individuelle.

Tilbud efter LAB loven

Over for deltagergruppen vil vi jf. model 1 tilbyde specielt oprettet LAB-tilbud som kombineres med tilbud, der i dag ikke kan gives efter LAB loven.

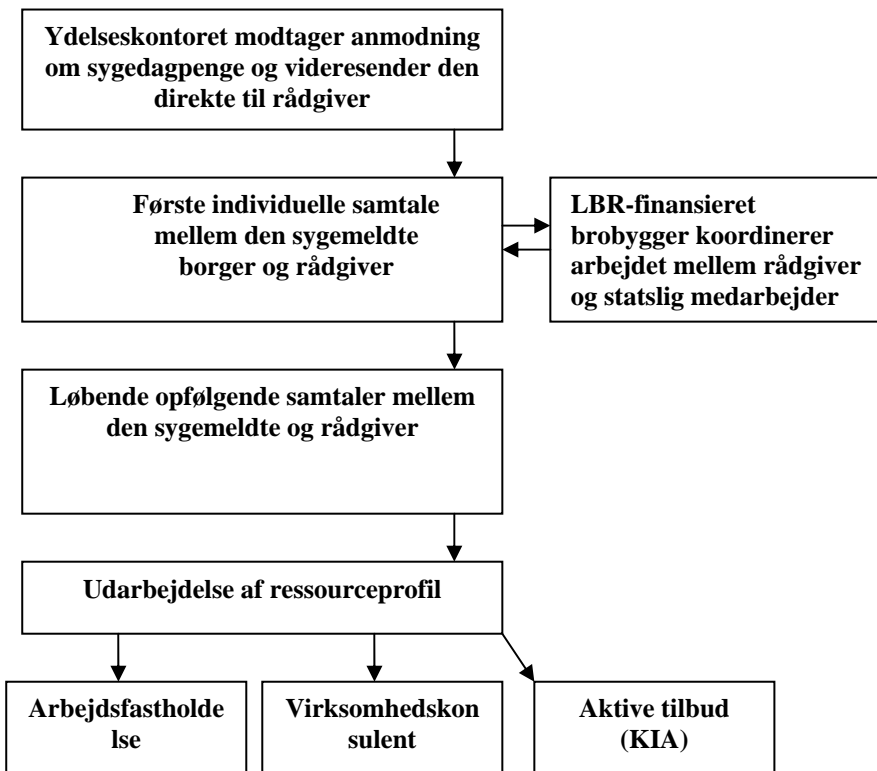
Over for kontrolgruppen vil vi anvende den nuværende praksis med de eksisterende LAB-tilbud.

Som det fremgår af model 2 videregiver Ydelseskantoret sygedagpengesager direkte til relevant rådgiver, så snart Ydelseskantoret modtager en anmodning om sygedagpenge.

1-3 uger efter indkalder Jobcenteret borgeren til en første samtale med rådgiver efterfulgt af en række opfølgende samtaler, der skal bidrage til at udforme borgernes ressourceprofil.

Når ressourceprofilen er udfyldt kan rådgiveren visitere borgeren til et individuelt LAB-tilbud jf. model 2, som fx vejledning/opkvalificering, løntilskud og virksomhedspraktik.

Model 2: Organisering af indsats over for kontrolgruppen



Forebyggende og afklarende tilbud (deltagergruppen)

I projektperioden vil Jobcenteret tilbyde deltagergruppen målrettede individuelle behandlings- og sundhedsfremmende forløb, som jf. LAB loven i dag ikke er muligt.

Efter første samtale med den sygemeldte borger, vil den tilknyttede rådgiver i samarbejde med projektets to tovholdere afgøre, om der er brug for tilbud inden for kategori 1, 2 eller 3, som er beskrevet nedenfor.

Borgere på ledighedsydelse vil blive henvist direkte til jobcoach.

1. Jobcoach

Dette tilbud er for borgere, som ikke vurderes at kunne vende tilbage til samme arbejdsplads/jobfunktion og skal coaches i at finde nye beskæftigelsesmuligheder. Brobyggeren vil blive tilknyttet teamet med henblik på at sikre en sammenhæng mellem de kommunale og statslige indsatser.

2. Arbejdsfastholdelse

Dette tilbud er til personer, som vurderes at kunne vende tilbage til sin arbejdsplads. Forløbet vil inkludere en tæt dialog mellem den sygemeldte, arbejdspladsen og relevante fagpersoner fra Jobcenteret.

3. KIA – koordineret indsats for arbejdsfastholdelse.

Dette tilbud inkluderer en helbredsmæssig screening og en rehabiliteringsplan for den sygemeldte borger. Foruden dialog med den sygemeldte borgers arbejdsplads.

Jobcenteret forventer at visitere 25 % af de sygemeldte samt borgere på ledighedsydelse til tilbud 1 (jobcoach), 55 % til tilbud 2 (arbejdsfastholdelse) og 20 % til tilbud 3 (KIA) på baggrund af de forventede 50 nytilkomne sygemeldte om måneden.

Uanset hvilket tilbud, den sygemeldte visiteres til, vil der blive udarbejdet en fastholdelsesplan af den tilknyttede rådgiver, som er den sygemeldte borgers faste kontaktperson under hele forløbet.

Derudover vil borgeren uanset visitation til jobcoach, arbejdsfastholdelse eller KIA få aktive tilbud, hvis det fra rådgiver og lægefaglig side vurderes at være beskæftigelsesfremmende. Eksempelvis behandling eller sundhedsfremmende tilbud, som i dag ikke er mulige at give i henhold til LAB.

Beskrivelse af Jobcenter Odenses indsats i forbindelse med projekt "Aktive – Hurtigere tilbage".

Jobcenternavn:

Jobcenter Odense

Kontaktperson:

Udviklingschef

Ib Thieme Rasmussen

Konsulent

Mette Dall

Strategi

Jobcenter Odense vil overordnet benytte erfaringer fra tidligere afprøvede tidlige indsatser med henblik på at flest muligt raskmeldes eller kommer i aktive tilbud.

Der vil være fokus på job og muligheder for tilbagevenden, og indsatsen vil koncentrere sig om at etablere de individuelle tilbud, der bedst muligt støtter og hjælper den enkelte borger i denne proces.

Der vil være fokus på, hvordan der skabes synergi i samarbejdet mellem private og kommunale aktører, så tilbuddene bliver mest differentierede og tilpasset den enkelte borgers behov.

Organisering og personale

Den ledelsesmæssige bevågenhed sikres ved nedsættelse af styre/følgegruppe med medlemmer fra Jobcentrets ledelse, Udførerdel, Bestillerenhed, Sygedagpengegruppe og fra de private aktører.

Derudover vil der være løbende orienteringer på ledelsesmøder. Der vil i hele projektperioden være tæt kontakt mellem ledelse, projekt og normal drift.

Projektet organiseres således, at der vil være 4 sygedagpengesagsbehandlere, som skal arbejde med de 400 borgere i deltagergruppen. Dette vil sikre en kontinuitet i arbejdet med borgerne og koncentrere mulighederne for videnopsamling og videndeling. Samtidig vil koncentrationen af sager hos de 4 sagsbehandlere sikre et godt og tæt samarbejde med de aktive tilbud.

Projektet vil operere med 4 tilbudstyper:

- delvis raskmelding
- projekt afviklet af Udførerdelen i Jobcenter Odense
- projekt afviklet af ekstern aktør i samarbejde med Jobbutikken i Jobcenter Odense
- coachingforløb

Når oplysningsskemaerne er modtaget fra Ydelsescentret, vil sagerne blive fordelt, således af deltagerne i kontrolgruppen indgår i den normale sagsstamme, mens deltagerne i deltagergruppen bliver fordelt på de 4 projektsagsbehandlere.

En gruppe medarbejdere bestående af projektsagsbehandlere samt 2 visitationsmedarbejdere vil i fællesskab vurdere de indkomne sager fra Ydelsescentret. Ud fra dette indkaldes kategori 2-sagerne til et

informationsmøde, mens kategori 1 og 3-sagerne fordeles umiddelbart og indkaldes til opfølgings- og kontaktsamtale for deltagergruppens vedkommende. Gruppen vurderer også, hvilke sager der skal ekskluderes af projektet.

Det forventes, at 30 borgere indkaldes til informationsmøder hver uge. På informationsmødet vil der være information og umiddelbart herefter 1. opfølgningssamtale.

Ved opfølgningssamtalen, der afholdes hurtigst muligt efter sygemelding, vil en af de 4 "projektsagsbehandlere" vurdere, om borgeren skal fritages fra projektet. Vurderingen registreres. Hvis borgeren ikke fritages, vil borgeren umiddelbart blive indkaldt til kontaktsamtale.

Her vil sagsbehandleren foretage vurdering og kategorisering af sagen. Borgeren vil blive orienteret om at skulle deltage i tilbud og om mulighederne for sanktion. Sagsbehandleren laver opfølgningsplan og beslutter i samarbejde med borgeren, hvilket af de 4 tilbud, der vil være mest hensigtsmæssigt og mest befordrende. Dette beskrives i opfølgningsplanen. Borgeren får ved denne samtale også udleveret brevet fra AMS.

Ved henvisning til enten den kommunale eller eksterne aktør vil borgeren få tilknyttet en gennemgående kontaktperson, og kontaktpersonen i projektet vil i samarbejde med borgeren beslutte, hvilke moduler i projektet borgeren skal deltage i. Der lægges vægt på, at tilbuddene indeholder flere moduler og indholdsdele, således at den enkelte borger kan få et individuelt tilrettelagt forløb med det bedste indhold for den enkelte. I tilbuddene vil der være både individuelle og gruppebaserede aktiviteter.

De ugentlige kontaktsamtaler vil være en del af alle tilbud, og der vil være et tæt samarbejde og en tæt dialog mellem borgerens kontaktperson, sagsbehandleren og borgeren. Derfor vil de lovpligtige opfølgningssamtaler i vid udstrækning også foregå på projekterne, hvor sagsbehandlerne også vil have deres gang. Der vil være mulighed for 3-partssamtaler, som primært vil finde sted efter 12 uger. Behovet for en 3-partssamtale vil altid blive vurderet individuelt og konkret og afhænge af sagens karakter.

De 4 tilbud giver projektet en fleksibilitet og en rummelighed, der skal medvirke til, at der ikke opstår ventetider.

Ifht både kommunalt og privat projekt vil opgaven være at etablere og afvikle aktiviteter, herunder de ugentlige kontaktsamtaler, mens den kommunale projektsagsbehandler vil stå for de lovpligtige opfølgningssamtaler og for alle afgørelser og vurderinger i borgerens sag.

En del af aktiviteterne i tilbuddene vil være vidensoplæg fra fagpersoner såsom læge, psykolog og ernæringseksperter: Jobcenter Odense har i tidligere aktiviteter haft god erfaring med at tilføre viden til kursisterne i sygedagpengeprojekter, hvor målgruppen har været borgere med stress og lettere depressioner.

Der vil være en dialog og orientering til A-kasserne på det konkrete sagsniveau, som det foregår for alle sygedagpengesager.

Idet der etableres 4 tilbud, samt at tilbuddene hver især indeholder mange aktiviteter, forventes det at kunne ramme målgruppen af sygedagpengemodtagere bredt. Fleksjobvisiterede deltager ikke i projektet i Jobcenter Odense.

For kontrolgruppen gælder, at deltagerne får det normale sygedagpengeforløb, og dette registreres.

Kontaktforløb

Både de lovpligtige opfølgningssamtaler og de ugentlige kontaktsamtaler vil have fokus på hel eller delvis raskmelding samt på jobsigtet. Dvs at der med en anerkendende tilgang tages udgangspunkt i, hvilke muligheder borgeren har for tilbagevenden til job eller arbejdsmarkedet. Der etableres et tæt samarbejde med Jobbutikken i Jobcentret. Jobcentret har gode erfaringer med, at en erhversvejleder deltager i samtaler med sagsbehandleren, og dette forsøges udvidet og optimeret.

Alle vil gennemgå individuelle kontaktforløb, men der vil også blive afholdt kollektive emnebestemte møder med mulighed for fælles drøftelser.

De ugentlige kontaktsamtaler afholdt på projekterne vil tage udgangspunkt i den leverede skabelon, og denne vil pr mail blive formidlet til sagsbehandleren, således at der hele tiden kan ageres hurtigt og smidigt, hvis der sker afvigelser eller forandringer. I denne tætte korrespondance mellem projekt og sagsbehandler vil der også blive vurderet behov for evt. 3-partssamtale.

Ved delvis raskmelding vil der blive mulighed for at etablere efterværn og for at tilknytte evt. mentor, i stor udstrækning fra virksomheden.

Tilbud efter LAB-loven

Der etableres som nævnt 4 tilbud i projektet:

1. Delvis raskmelding med evt. tilknytning af arbejdsfastholdelse i Jobcenter Odense
2. Coachingforløb for stress-ramte hos ekstern leverandør
3. Kommunalt projekt forankret i REVA-huset i Udførerdelen i Jobcenter Odense
4. Privat erhvervsrettet projekt hos ekstern aktør i samarbejde med Jobbutikken.

Jobcenter Odense opererer ud fra 400 deltagere i deltagergruppen. Det betyder, at lidelser, varighed og andre faktorer vil være meget forskellige. Derfor er indholdet i tilbuddene tænkt så bredt og varieret som muligt, så det kan imødekomme behovet hos hele gruppen, og så ventetid ikke vil opstå. Beskrivelserne nedenunder er Jobcenter Odenses bedste bud på en tilbudsvifte, der kan opfylde målet om at hjælpe målgruppen tilbage på arbejdsmarkedet hurtigst muligt. Men tilbuddene er ikke statiske, og der vil være stort fokus på hele tiden at optimere rammer og arbejdsgange i forhold til tilbuddene og evt. lave justeringer i indholdet.

Både det kommunale og private projekt vil have tæt samarbejde med Jobbutikken i Jobcenter Odense, hvortil der knyttes yderligere erhvervsvejledere i projektperioden. I tæt samarbejde mellem projekt og sagsbehandler vil det blive afgjort, hvornår det er hensigtsmæssigt, at samtale eller forløb hos en erhvervsvejleder skal tilbydes.

Den eksterne coachingleverandør vil udover sit selvstændige tilbud også kunne tilkøbes hos både det kommunale og private projekt, når det skønnes relevant.

Før projektstart vil der være et kick-off-møde mellem de forskellige leverandører. Dette for sikre et smidigt og fagligt forløb for deltagerne. Projektet vil også have fokus på, hvordan mange aktører, der med høj kvalitet kan arbejde sammen om en opgave, og hvad der skal til for at optimere dette. Derfor vil der være tæt opfølgning på dette samarbejde og på, hvor de forskellige tilbud har deres styrke.

Tilbud 2: Coachingforløb

Fra Stress til Trivsel

Stresshåndteringskursus 10 timer pr. uge

Formålet med kurset er:

- at reducere deltagerens symptomer på stress mhp. delvis raskmelding/ raskmelding
- at give deltageren en generel viden om stress og forståelse for eget stressbillede
- at deltageren oplever øget motivation til at komme på arbejde igen/være jobsøgende
- at deltageren integrerer effektive metoder til at forebygge eventuel stress i fremtiden

Indhold

Kurset bygger på følgende hovedtemaer:

- Stressens påvirkning af krop, sind og relationer
- Eget stressbillede, stressorer og symptomer
- Indflydelse og proaktiv handling, hvad er mit første skridt hen imod trivsel og raskmelding?
- Motion og afspænding
- Kognitive principper og stressreduktion baseret på mindfulnessstræning
- Implementering af nye strategier direkte i hverdagen
- Metoder til forebyggelse af eventuelt fremtidigt pres og stress

Kursusformen er:

- 2 dages kursus pr. uge fra kl. 9.00-14.00 med oplæg, øvelser og høj grad af deltagerinvolvering
- Individuelle coachsamtaler
- Metoder der implementeres direkte i deltagerens hverdag

Tilkøbsmuligheder til de øvrige forløb:

Coachtilbud til stresssygemeldte

Via coachsamtaler kortlægges den sygemeldtes stressniveau og stressfaktorer. Borgeren bliver bevidst om indre – og ydre belastninger, egne stresssignaler og reaktioner. Målet er tidlig raskmelding og at borgeren fremadrettet lærer at bruge den opnåede viden bevidst og forebyggende, så den gode balance og tilstand bevares.

Sygemeldte borgere tilbydes korte individuelle afklarende forløb i form af coachsamtaler/stresscoaching. Coachtilbuddet vil som udgangspunkt bestå af en pakke på 5-8 samtaler.

Efter 3. coachsamtale afvikles en rundbordssamtale, hvor borgeren, sagsbehandler, Ann Pia og evt. jobkonsulent deltager. Hovedformålet med rundbordssamtalen er at gøre status ift. hvor tæt borgeren er på raskmelding/delvis raskmelding og samtidig sikre en koordineret indsats frem mod raskmelding.

Stressreducerende Mindfulnesskursus 2 timer ugentligt at lære leve med fuld opmærksomhed

Vi henfalder tit ganske ubevidst til antagelsen af, at det, vi tænker, er "sandheden" om verden uden for og inden i os selv. Vi betaler en høj pris for den fejlagtige antagelse – den koster os oplevelsen af nuet og vi kan blive stressede.

Mindfulness kan beskrives som det bevidst at rette opmærksomheden på nuet på en ikke vurderende måde.

Indhold

- Meditation – en proces, hvor vi uddyber og forfiner opmærksomheden og vågenheden
- Let tilgængelige yogaøvelser
- Opmærksomhedstræning i forbindelse med daglige gøremål
- At lære se tanker som mentale begivenheder og ikke nødvendigvis et sandt billede af virkeligheden.
- At bringe nærvær til det jeg gør i hverdagen.

Vidensoplæg af 2 timers varighed;

Positiv stresshåndtering

Begejstring, selvledelse og motivation

Positiv stresshåndtering

Deltagerne får ny viden om det højaktuelle emne; stress. Deltagerne vil få større indsigt i hvad stress er og hvilke signaler de skal være opmærksomme på. Desuden bliver der mulighed for at tage temperaturen på egen stresstilstand.

Indhold

Der bliver introduceret teknikker til at håndtere og forebygge stress. Deltagerne vil blive bevidstgjort om ydre og indre stressfaktorer, reaktioner og signaler og får øget opmærksomhed i forhold til at bruge denne viden konstruktivt og forebyggende.

Temamødet giver bl.a. svar på følgende spørgsmål:

Hvad er stress?

Hvad bliver jeg stresset af?

Hvorledes indvirker stress på min hverdag, min arbejdsglæde og fysiske tilstand?

Hvilke signaler skal jeg være opmærksom på i forhold til stress?

Hvordan skruer jeg ned for stressen?

Begejstring, selvledelse og motivation

Motivation er ikke adfærd. Det er en psykologisk tilstand der påvirker adfærden.

Når vi taler motivation, er det vigtigt hvilken tilstand vi er i, da det har afgørende betydning for, hvordan vi går til aktuelle opgaver.

Med humor og begejstring og via praktiske øvelser bliver deltagerne bevidstgjort om, at vi i høj grad selv vælger vores tilstand, og vores tilstand har afsmittende virkning på os selv og på andre. Den gode energi smitter både indad til og udad til og det gør den dårlige energi også.

Vi har den energi, der skal til for at løse vores opgaver – det handler om at styre den.

Hvad ligger udenfor vores kontrol og indflydelse og hvor kan vi gøre vores indflydelse gældende?

Deltagerne bliver guidet til en forståelse af vigtigheden i at komme tættere på det, vi kan gøre noget ved.

Find modet til at gøre det du gerne vil – så er energien ikke noget du skal lede efter!

Tilbud 3: Kommunalt projekt

Forslag til RevaHusets indsats

Der forventes en tilgang på 15 borgere om ugen i 10 uger og samtidig en afgang til raskmelding på ca. 10 % om ugen. Det betyder at vi kan forvente at starte med 15 borgere i uge 1 og max. nå op på 98 borgere i uge 10, hvorefter deltagerantallet vil være dalende. Varigheden for hver deltager er max. 4 måneder.

Forløbet startes ved en 8-ugers opfølgningssamtale efterfulgt af en kontaktsamtale med myndigheds-sagsbehandler. Herefter skal borgeren møde i projektet (RevaHuset) hurtigst muligt efter. Med borgeren følger, som minimum, oplysningsskemaet samt kopi af journalnotat fra opfølgningssamtalen.

Projektføreløbet skal som minimum indeholde en ugentlig kontaktsamtale kombineret med 10 timers aktivering, med mindre det kan dokumenteres, at borgeren skal aktiveres i færre timer. Det er sagsbehandler, der i samarbejde med sin sociallæge vurderer aktiveringsgraden.

Vi forventer at RevaHusets kontaktperson, så vidt muligt, er en gennemgående person (fast kontaktperson). Til kontaktsamtalen vil der senere komme en samtaleskabelon fra AMS, som er it - baseret. Kontaktsamtalerne kan både foregå som individuelle og som gruppesamtaler. Vi forventer at der ved første kontaktsamtale i RevaHuset udfærdiges sundhedsprofil.

Referat af kontaktsamtalen (kopi af skema) skal tilgå sagsbehandler umiddelbart efter samtalens afholdelse.

Det aktive tilbud, ud over kontaktsamtalen, kan bestå af:

- Delvis raskmelding
- Vejledning, opkvalificering, virksomhedspraktik
- Forebyggende afklarende tilbud som for eksempel; fysisk træning, kostvejledning, psykologhjælp, mestring af smerter og kroniske lidelser, depressionsskole mv.

På RevaHuset forestiller vi os, at borgere der ikke kan delvist raskmeldes, tilbydes aktiviteter indenfor følgende områder:

- Psykoedukation
- Kostvejledning
- Motion for eksempel i form af stavgang og rygøvelser
- Coaching
- Vejledning i sundhedssystemet, herunder ventelister og brug af privatpuljen
- Erhvervsvejledning, herunder Jobspor
- Jobcafé
- Mindfulness
- Foredrag, fra LO, virksomhedsleder, om ret & pligt, branche informationsdage på Jobcenteret mm.
- Sundhedssamtaler, herunder om misbrug
- Værkstedspraktik
- Virksomhedspraktik

I hele forløbet skal der arbejdes tæt sammen med sagsbehandler, en eventuel arbejdsgiver, faglige organisationer og a-kasser.

Såfremt borgeren ikke raskmeldes i løbet af de 4 måneder, afsluttes borgeren uden yderligere skriftligt arbejde. Det samlede skriftlige arbejde er således det ugentlige referat (skema) fra kontaktsamtalen.

Tilbud 4: Privat projekt

Tilbuddet kan indeholde

- Vejledning
- Vidensoplæg
- Coaching
- Virksomhedspraktik
- Motion og afspænding
- Kostvejledning
- Smerteskole
- Latteryoga
- Mestringsstrategier
- Tæt samarbejde med Jobbutikken
- Tæt samarbejde med projektsagsbehandleren

Tilbuddene bliver alle bygget op, så de kan imødekomme de tænkelige skånebehov borgere i målgruppen kan have. Gennem tidligere projekter har Jobcenter Odense fået erfaringer omkring hensigtsmæssige både i forhold til antal deltagere på et hold, mængden af gruppeaktiviteter, indholdet i gruppeaktiviteter vs. Individuelle aktiviteter, motionsdel, I Reva-huset ligger ligeledes en stor viden omkring afklaring af sygedagpengemodtagere, som projektet vil kunne profitere af.

Charlotte Sigurdsson,
Jobcenter Odense

Ramsherred 12
5700 Svendborg
Tlf. 62 23 37 50
Fax. 62 28 37 61

jobcenter@svendborg.dk

28. november 2008

Jobcenter Svendborgs procesbeskrivelse af projekt – ”Aktive – hurtigere tilbage”.

Sagsid: 08/43414
Afdeling: Jobcenter
Ref. OKRSBM

Beskrivelsen af indsatsen omfatter

Jobcenternavn:	Jobcenter Svendborg Ramsherred 12 5700 Svendborg
Kontaktperson:	Sonja Berndt Madsen

Strategi:

Jobcenter Svendborg vil, for at indfri succeskriterierne om at flere borgere skal raskmeldes og i job, subsidiært i aktive tilbud, arbejde målrettet med sygedagpengegruppen og fleksjobvisiterede.

Fokus vil være på en tidlig og målrettet indsat og på det arbejdsmarkedsrettede, hvad enten det handler om jobfastholdelse hos nuværende arbejdsgiver eller ny arbejdsplads.

Projektets formål:

I projektet skal personer, der modtager sygedagpenge og personer, der er visiteret til fleksjob have en særlig indsats. Senest efter 8 uger påbegyndes et forløb, der består af ugentlige kontaktsamtaler og senest efter yderligere 4 uger påbegyndes endvidere et aktivt tilbud af minimum 10 timers varighed pr. uge. Det samlede forløb for den enkelte deltager har en varighed på 4 måneder.

Projektet har til formål at:

- bidrag til at kommunerne kan få et godt udgangspunkt for at benytte aktive tilbud til at hjælpe den bredere gruppe af sygemeldte og fleksjobvisiterede hurtigst muligt i job.
- afprøve hvordan anvendelse af enkeltstående tilbud af forebyggende og afklarende karakter (som f.eks. fysisk træning, kostvejledning, psykologhjælp, mestring af smerter og kroniske lidelser) kan fremme arbejdsfastholdelse og hurtig tilbagevenden.
- give viden om hvilken indsats, der virker.

Succeskriterier:

Succeskriterier for sygedagpengemodtagere - prioriteret:

1. Deltagerne kommer i job og ud af offentlig forsørgelse
2. Deltagerne bliver deltidsraskmeldt
3. Deltagerne indgår i aktivt tilbud efter LAB loven og/eller forebyggende eller afklarende tilbud

Succeskriterier for fleksjobvisiterede – prioriteret:

1. Deltagerne kommer i fleksjob og ud af forsørgelsesydelsen
2. Deltagerne indgår i aktive tilbud efter LAB loven og/eller forebyggende eller afklarende tilbud

Organisering og personale:

Styregruppe: Birgit Bagge (formand, Jobcenterchef), Erna Sø (teamleder), Masoum Moradi (teamleder), Anette Bruun (fagligleder), Lone Kramer (teamleder), Sonja Berndt Madsen (projektleder).

Styregruppen vil mødes ugentlig indtil projektstart og herefter min. 1 gang om måneden og drøfte igangsætning, status og evt. problemstillinger.

Projektleder: Sonja Berndt Madsen

Arbejdsgruppe: Repræsentant fra anden aktør, medarbejder fra sygedagpengeområdet, flexområdet og fra coach-tilbudsgruppen samt en fra styregruppen.

I Jobcentrets ledergruppe vil der være løbende orientering om projektet.

Til gennemførelse af projektet tilknyttes en ekstern aktør, som skal modtage de 40 i kontrolgruppen samt de 40 i deltagergruppen på fleksjobområdet. Endvidere modtager de 140 i deltagergruppen på sygedagpengeområdet. Her ud over vil ca 40 personer på sygedagpengeområdet i projektperioden blive visiteret til et særligt coach-tilbud i kommunalt regi i stedet for til anden aktør.

Den eksterne leverandør vil i samarbejde med den kommunale sagsbehandler træffe afgørelse om hvilke tilbud den enkelte med størst fordel skal deltage i.

Den eksterne leverandør har kompetencerne til at bedømme sagerne. De initiativer som sættes i værk skal godkendes af sagsbehandleren i Jobcentret.

For at minimere risikoen for, at der opstår ventetider for den enkelte deltager, der bevæger sig mellem forskellige tilbud i indsatsen lægges størstedelen af indsatsen ud til en ekstern leverandør, der har ressourcerne til at løfte opgaven. Dog vil en gruppe på 30-40 personer blive i kommunalt regi, blandt andet for også at få noget læring internt i organisationen.

Der vil blive foretaget en individuel vurdering af den enkelte borger for at vurdere om den behandling der modtages er så omfattende og helbredssvækkende at deltagelse ikke er mulig.

I tilfælde hvor der opstår uenighed mellem borgeren og jobcentret om borgerens evne til at deltage vil jobcentret anmode om en vurdering fra jobcentrets lægekonsulent.

Kontaktforløb.

I forbindelse med samtalerne vægtes den værdsættende samtale højt og der tages udgangspunkt i, at man bedst motiverer hinanden til nye ting og til forandring, hvis man værdsætter sig selv og hinanden samt, at det er frugtbart for borgerens udviklingsproces i forhold til raskmelding og job, hvis der er fokus på, hvad man gerne vil og kan og ikke på, hvad man vil undgå.

Med udgangspunkt i den værdsættende samtale som metode:

- tales der om det borgeren gerne vil – med afsæt i de sociale, personlige og faglige kompetencer.
- tales der om det der virker godt i dagligdagen og sammen med andre mennesker – de sociale kompetencer.
- tales der om den fremtid, der ønskes set i et socialt, personligt og arbejdsrelateret perspektiv for den enkelte borger.
- tales der i resourcesprog: "Vi kan..." for herigennem at skabe motivation og selvindsigt hos borgeren og hvor vejen frem er.
- anerkendes forskellighed i holdninger og synsvinkler. Her inddrages det motiverende element til at skabe selverkendelse og selvindsigt.

Tilbud efter LAB loven (ny bekendtgørelse).

Alle sygemeldte og ledighedsydelsesmodtagere vil få et aktiveringstilbud i form af:

- Vejledning og opkvalificering
- Virksomhedspraktik og/eller
- Ansættelse med løntilskud

Dem som er med i projektet vil få en indsats bestående af et kontaktforløb, aktiveringstilbud og enkeltstående forebyggende afklarende tilbud. De "enkeltstående forebyggende og afklarende tilbud" kan bestå af praktik, motion, smertehåndtering, afspænding, misbrugs- eller psykologisk behandling m.v.

Projektet fokuserer i prioriteret rækkefølge på at:

1. Deltagerne kommer i job og ud af offentlig forsørgelse
2. Deltagerne bliver deltidsraskmeldt
3. Deltagerne indgår i aktivt tilbud efter LAB loven og/eller forebyggende eller afklarende tilbud.

Gennem projektet undersøges det, hvilke effekter et aktivt forløb har for modtagere af sygedagpenge og fleisjobvisiterede, når der sammenholdes med kontrolgruppen af henholdsvis sygedagpengemodtagere og fleksjobvisiterede, der har fulgt det normalt forløb.

Forebyggende og afklarende tilbud.

I bilag 1 – 4 er forløbet for såvel deltagergruppen som kontrolgruppen illustreret for både fleksjobvisiterede og sygedagpengegruppen.

I projektet vil der blive lagt stor vægt på det arbejdsmarkedsrettede – jobfastholdelse hos nuværende arbejdsgiver eller ny arbejdsplads. Målet med praktikkerne vil være en afklaring, afdækning af mulighederne for delvis raskmelding, muligheder for ansættelse med løntilskud (for ledige sygemeldte), vurdering af skånebehov i forhold til fleksjob.

I forløbet vil der efter behov indgå rundbordssamtaler (med arbejdsgiver, a-kassen, faglige organisationer, praktiserende læge m.fl. afhængig af relevans), arbejdspladsmøder og møder med andre aktører i øvrigt.

På sygedagpengeområdet vil 30-40 personer i projektperioden blive visiteres til et særligt coach-tilbud i stedet for til anden aktør. Tilbuddet ligger i kommunalt regi og består af aktiviteter der fremmer de sociale, personlige og almene kompetencer. Tilbuddet tager udgangspunkt i den enkelte og kan udover individuelle coach-samtaler bl.a. bestå af bevægelse og afspænding, smertehåndtering, praktik, social mentor, psykologisk behandling m.v.

Tidsplan:

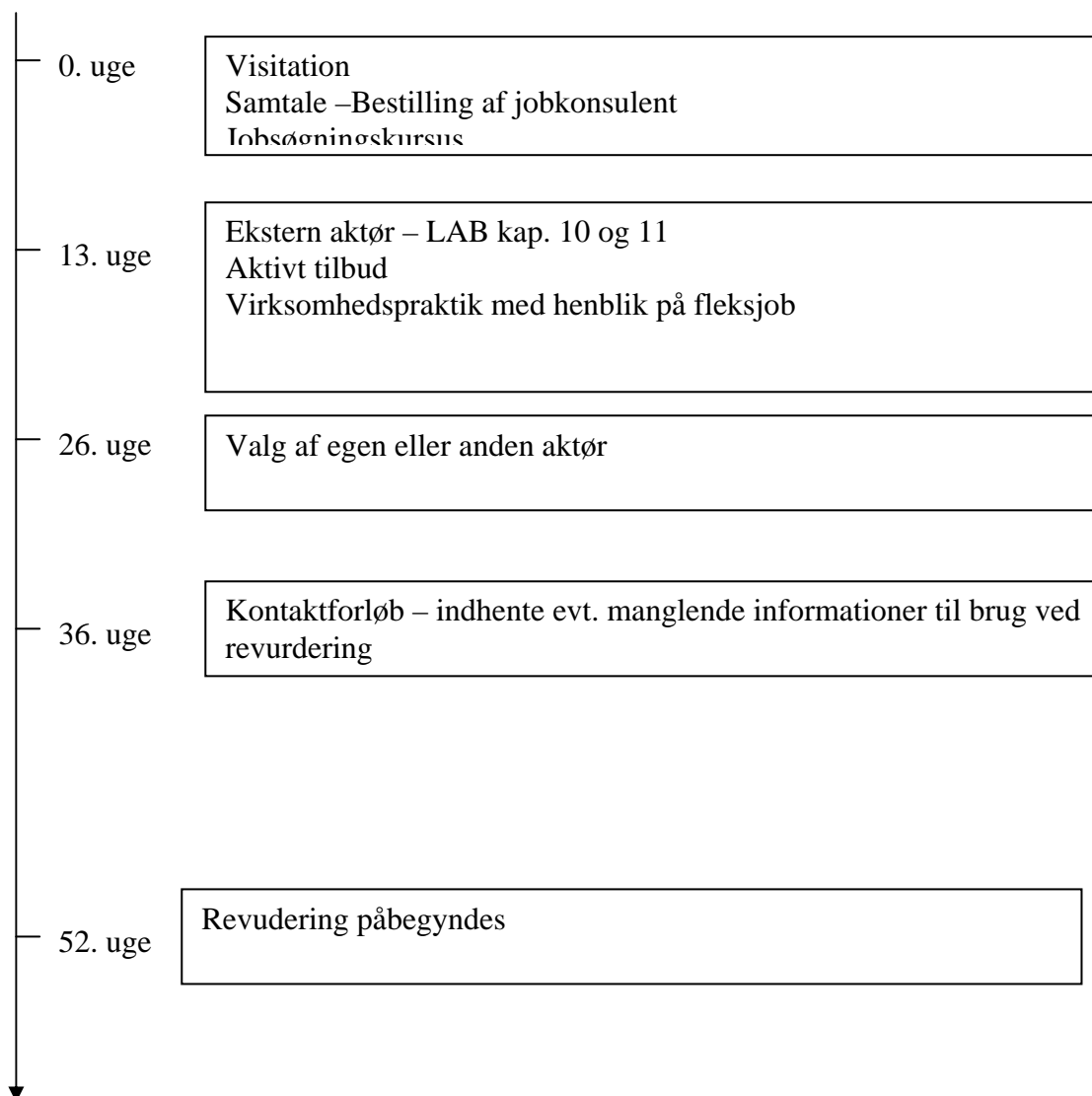
Projektet starter primo januar 2009 og løber over en periode på 8 måneder.

For at få de implicerede parter i projektet som engageret medspillere planlægges der et kick-off møde, hvor bl.a. fagforening, A-kasse, praktiserende læger m.v. bliver inviteret.

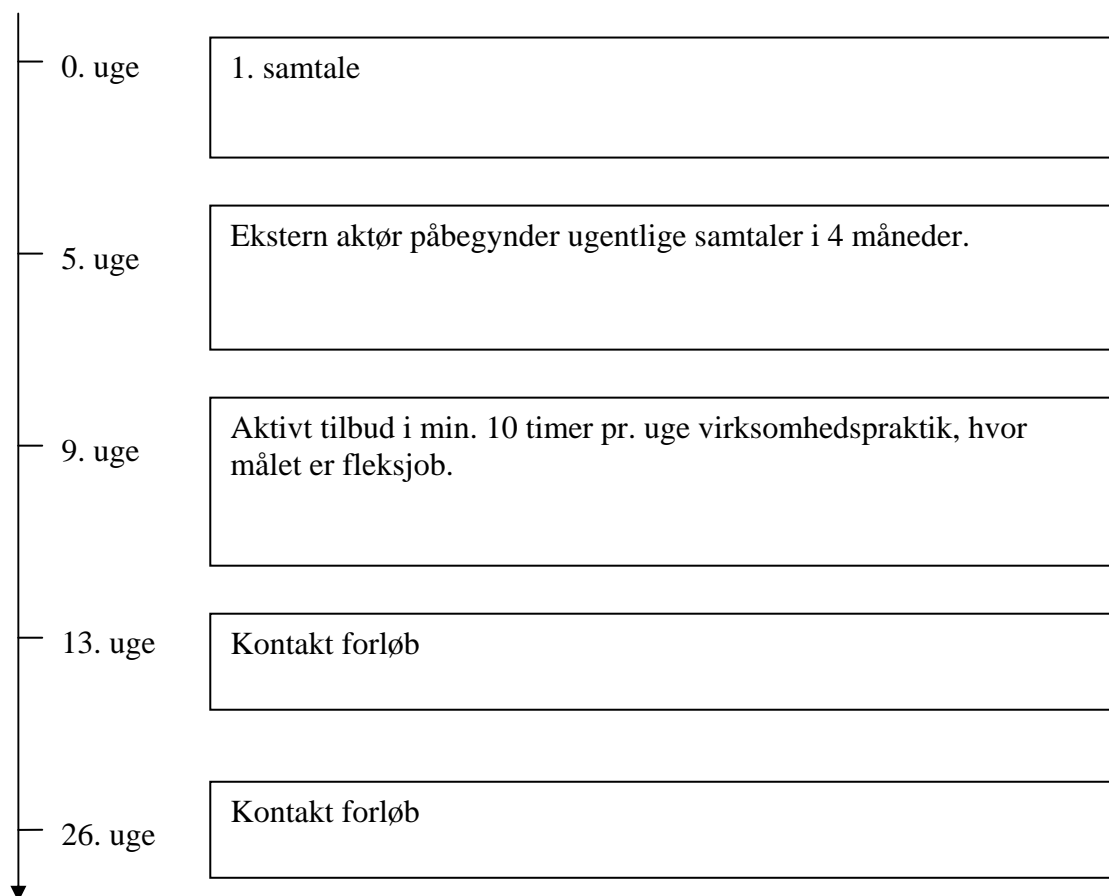
Økonomi:

Der tildeles 7.500 kr. pr. deltager i forsøget til Jobcentret fra Arbejdsmarkesstyrelsen. Der forventes 220 deltager.

Bilag 1: Beskrivelse af fleksjob - forløbet som det foregår i dag – kontrolgruppen (40 personer)




Bilag 2: Beskrivelse af fleksjob - forløbet som det vil foregå i deltagergruppen (40 personer)

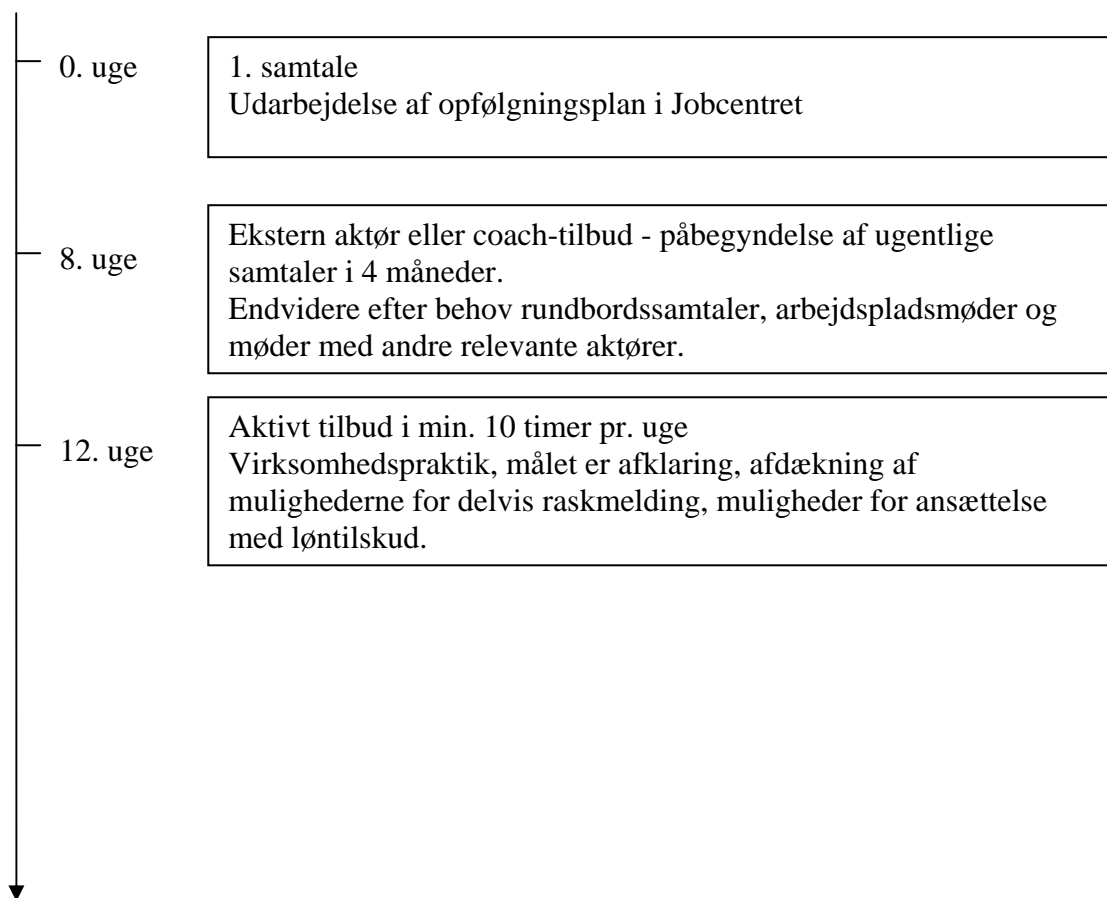


Bilag 3: Beskrivelse af sygedagpenge - forløbet som det foregår i dag – kontrolgruppen (180 personer)

0. uge	<p>Efter modtagelse af oplysningsskemaet opretter sagsbehandler i Borgerservice en sag til behandling i Jobcenter Svendborg. Jobcenter Svendborg/Visitationsgruppen foretager- på baggrund af oplysningsskemaet og andre oplysninger i sagen - en visitation til en af følgende kategorier:</p> <ol style="list-style-type: none">1) Sager, hvor tilbagevenden til arbejdsmarkedet er umiddelbart forestående (kategori 1).2) Sager med risiko for langvarigt sygdomsforløb eller risiko, hvad angår arbejdsevnen (kategori 2).3) Sager, hvor lidelsen eller sygdommen medfører et
8. uge	<p>Kategori 1: Her skal der senest følges op første gang inden udgangen af 8. uge regnet fra 1. fraværsdag, og der skal som minimum holdes telefonsamtale. Herefter skal der følges op mindst <u>hver 8. uge</u>, og der skal ved hver opfølgning minimum holdes telefonsamtale.</p> <p>Kategori 2: Her skal der senest følges op første gang inden udgangen af 8. uge regnet fra 1. fraværsdag, og der skal holdes en individuel samtale. Herefter skal der følges op mindst <u>hver 4. uge</u> med samtale, der som minimum hver anden gang skal være en individuel samtale med personligt fremmøde.</p> <p>Kategori 3: Her skal der senest følges op første gang inden udgangen af 8. uge regnet fra 1. fraværsdag, og der skal som minimum holdes telefonsamtale. Herefter skal der følges op mindst hver 8. uge.</p> <p>Jobrådgiver tager ved første samtale stilling til udarbejdelsen af en opfølgningsplan med særlig fokus på arbejdsfastholdelse og</p>



Bilag 4: Beskrivelse af sygedagpenge - forløbet som det vil foregå i deltagergruppen (180 personer)



Bilag 5

Aktive - hurtigere tilbage!

Jobcentrenes beskrivelse af indsatsen - hvordan fører indsatsen til resultater?

I projektet skal personer, der modtager sygedagpenge og personer, der er visiteret til fleksjob have en særlig indsats. Senest efter 8 uger påbegyndes et forløb, der består af ugentlige kontaktsamtaler og senest efter yderligere 4 uger påbegyndes et aktivt tilbud af minimum 10 timers varighed pr. uge. Det samlede forløb for den enkelte deltager har en varighed på 4 måneder. Det aktive forløb kan bestå af delvis raskmelding, aktivering efter LAB loven og/eller forebyggende og afklarende forløb. Der henvises til projektbeskrivelsen for en nærmere beskrivelse af de overordnede rammer.

Jobcentrene har udstrakt metodefrihed til at tilrettelægge tilbuddene inden for den overordnede ramme.

For at give beskæftigelsesregionerne og Arbejdsmarkedsstyrelsen et overblik over, hvordan det enkelte jobcenter tilrettelægger forsøget, udarbejder hvert jobcenter inden projektets start en kort beskrivelse af indsatsen.

Beskrivelsen skal dække både indsatsen for deltagergruppen og for kontrolgruppen.

Beskrivelsen af indsatsen indledes med jobcenterets strategi for, hvordan man konkret vil sikre, at kontaktførelse og tilbud fører til opnåelse af succes, jf. projektbeskrivelsens succeskriterier. Beskrivelsen bør desuden inddrage jobcenterets overvejelser om deltagergruppens forventede karakteristika.

Beskrivelsen af indsatsen omfatter desuden en beskrivelse af, hvordan deres del af projektet organiseres og bemannes, samt en beskrivelse af hvilke tilbud, der indgår i deres del af projektet.

Beskrivelsen af indsatsen vedhæftes jobcentrenes ansøgning til AMS, og kan desuden benyttes af evaluatoren.

Beskrivelsen af indsatsen omfatter

Jobcenternavn: Jobcenter København, Sygedagpenge

Kontaktperson: Kst. teamchef Andreas Østbirk Nielsen / Centerchef Bodil Vendel

Strategi

Forsøget tager udgangspunkt i at arbejdsmarkedsrettede og afklarende aktiviteter under sygefraværet vil bidrage til at bringe borgerne hurtigere tilbage til selvforsørgelse.

Det er jobcentrets grundlæggende antagelse, at jo hurtigere den relevante indsats iværksættes, des mere positivt bidragende til en tilbagevenden til arbejdsmarkedet er den.

Projektet lægger op til et intensiveret kontaktforsøg til sygemeldte borgere, hvormed et øget fokus på den støtte og vejledning Jobcentret kan tilbyde i forhold til arbejdsfastholdelse og afklaring mod selvforsørgelse opnås.

Fokus i indsatsen vil være et forsøg på at understøtte en identitetsændring fra syg og svag, til aktiv med begrænsninger gennem lærende og udviklende foranstaltninger.

Jobcentret får en vejledende og koordinerende rolle med fokus på samarbejde med borgerne og andre interessenter. Det er således ikke blot borgerne der skal aktiveres, men også i høj grad Jobcentrets aktivitet der i højere grad intensiveres og målrettes den enkeltes behov for støtte og vejledning.

Dette gøres ved at tilbyde deltagerne et intensiveret kontaktforsøg, med fokus på at henvise til arbejdsmarkedsrettede aktiviteter samt afklarende aktiviteter med et arbejdsmarkedsperspektiv.

Da der er tale om et forsøg, vil der via monitoreringen løbende være fokus på at opsamle viden og inddrage nye relevante vinkler i sagsbehandlingen. Ligesom der i høj grad skal være fokus på at udvikle metoder og procedurer af indholdsmæssig såvel som administrativ karakter, der kan optimere kontaktforsøgene og de igangsatte aktivitetsforsøg.

Grundlæggende er det jobcentrets vurdering, at de indholdsmæssige foranstaltninger, der igennem forsøget tilbydes til de sygemeldte, vil bidrage til en hurtigere og mere varig tilbagevenden til arbejdsmarkedet.

Det antages herudover, at visse persongrupper vil lade sig raskmelde hurtigere, alene under henvisning til udsigten til et forhøjet aktivitetsniveau. For denne gruppe borgere, er det jobcentrets antagelse, at forsøgets form ikke nødvendigvis vil bidrage til langtidsholdbar tilbagevenden til arbejdsmarkedet.

Interventionsgruppen:

Der oprettes et midlertidigt underteam, der organisatorisk forankres i jobcentrets Team 1, der udgør jobcentrets tidlige og forebyggende indsats. Underteamet bemannes af et antal (2-4) medarbejdere, hvis opgave alene bliver at håndtere opfølgning og kontaktforsøg / følge op på aktive tilbud til interventionsgruppen på i alt 200 borgere.

Borgerne udtages til interventionsgruppen gennem centrets Visitationsenhed, der forud for centrets 1. samtale (8-ugerssamtalen) med borgeren på baggrund af oplysningsskemaet identificerer de borgere der objektivt set opfylder betingelserne for udvælgelse gennem den randomiserede udvælgelsesprocedure, som beskrevet i Bilag 1 Udvalgelse og forløb.

Den 1. samtale afholdes i og af underteamet, hvorunder det viser sig hvorvidt en deltager skal indgå i forsøget, eller fx af behandlingsmæssige eller andre årsager ikke kan eller skal deltage i projektet under henvisning til undtagelseskriterierne.

Såfremt en borger falder ind under undtagelseskriterierne fritages borgeren for deltagelse i forsøget, og visiteres til centrets normalindsats i Team 1. Deltagelse i forsøget er ikke frivillig, og man kan ikke af anden årsag end undtagelseskriterierne undslå sig deltagelse.

Borgeren informeres under 1. samtale om at vedkommende deltager i forsøget, og den under 1.gangssamtalen udarbejdede opfølgingsplan indeholder en individuel afgrænsning og beskrivelse af det videre kontaktførløb.

Der afholdes senest én uge efter 8 ugers samtalen 1. kontaktførløbsamtale. 1. kontaktførløbssamtale tænkes dog afholdt så tæt på 8 ugers samtalen som overhovedet muligt – evt. i umiddelbar forlængelse af 8 ugers samtalen. Dette ud fra den betragtning, at borgeren allerede ved 8 ugers samtalen informeres om forsøget, ligesom borgeren informeres om det aktive forløb – herunder det intensiverede kontaktførløb samt anvendelsen af aktive tilbud efter LAB-loven eller gennem forebyggende og afklarende tkilbud. Det er jobcentrets opfattelse, at borgeren i den forbindelse vil være bedst tjent med umiddelbar iværksættelse af kontaktførløb, da der hermed ikke opstår ventetid ift. forsøgets aktive del. Hermed kan der - i de tilfælde hvor det skønnes relevant og hensigtsmæssigt – ske henvisning til aktivt tilbud allerede i forlængelse af 8 ugers samtalen / 1. kontaktførløbssamtale.

Underteamet fortsætter kontaktførløbet jf. nedenfor indtil fuld raskmelding opnås, eller indtil borgeren har indgået i forsøget i 4 måneder. Dog overgår dele af kontaktførløbet senest efter 4 ugers deltagelse i forsøget til anden aktør jf. nedenfor. Det tilstræbes dog som beskrevet ovenfor, at iværksætte aktive forløb så tidligt som muligt i de tilfælde, hvor dette måtte vurderes relevant.

Jobcentret bibeholder i alle sager opfølgingsforpligtelsen som oplyst i Dagpengeloven, om end dele af kontaktførløbet – og derved opfølgningen – fortsætter ved anden aktør. Det er i den forbindelse hensigten, at underteamets indsats rettet mod den enkelte borger, i videst mulig udstrækning sker i koordineret samspil med de iværksatte aktive forløb – herunder gennem delvis raskmelding – hvorfor opfølgningsmedarbejderne forventes aktivt opøgende ift. de iværksatte aktiviteter.

For så vidt angår opfølgningen i forsikrede lediges sygedagpengesager, altså sager hvori borgerne er sygemeldt fra A-kasserne, vil der for interventionsgruppens vedkommende skulle ske en særlig udvælgelse, idet disse borgeres sager aktuelt behandles eksternt jf. straks nedenfor. Udvælgelsen vil på denne baggrund skulle ske på anden vis end den øvrige projektgruppe, idet udvælgelsen i et vist omfang vil inkludere såvel Ydelsesservice København som Center for Job og Formidling, som udgør en del af Københavns Kommunes beskæftigelsesindsats.

For så vidt angår opfølgningen i sygemeldte fleksjobbere, altså sager hvor borgerne sygemelder sig fra fleksjob, vil der for interventionsgruppens vedkommende skulle ske en særlig udvælgelse, idet disse borgeres sager aktuelt behandles eksternt jf. straks nedenfor. Udvælgelsen vil på denne baggrund skulle ske på anden vis end den øvrige projektgruppe, da udvælgelsen i et vist omfang vil inkludere såvel Ydelsesservice København som Center for Job på Særlige Vilkår, som varetager en del af Københavns Kommunes arbejdsfasholdelsesindsats mm.

Normalindsatsen:

En ny-sygemeldt borger oplever normalt at blive indkaldt til personlig 1.gangssamtale (8-ugerssamtale) efter 6-7 ugers sygemelding. Under 1.gangssamtalen orienteres den sygemeldte om rettigheder og pligter, og der

gennemgås muligheder for raskmelding, delvis raskmelding, ligesom der spørges til behandling, tidshorisonter, nuværende og tidligere tilknytning til arbejdsmarkedet etc. Afhængigt af borgerens visitationskategori vil der herefter gå op til 8 uger inden næste opfølgning.

Gennem opfølgingsforløbet vurderes den fortsatte ret til sygedagpenge, det videre beskæftigelsespotentiale samt evt. ansøgninger om hjælp efter den sociale lovgivning – herunder ansøgninger om revalidering, fleksjob og førtidspension.

I de tilfælde hvor det skønnes relevant, henvises borgerne til et af jobcentrets samarbejdsprojekter, KIA-Pro, Sundhedscentret eller TTA.

Sagens behandling sker i Jobcentrets tidlige og forebyggende indsats (Team 1), der varetager opfølgingsforpligtelsen i alle sager mellem ca. 7 og 26 ugers varighed.

Den tidlige og forebyggende indsats håndterer opfølgningen i ca. 3000 sygedagpengesager, og indsatsen håndteres af ca. 30 sagsbehandlere.

Indsatsen retter sig alene mod sygemeldte fra arbejdsgivere, idet opfølgningen i forsikrede ledige sygemeldte borgeres sager pt. er udliciteret til en anden enhed i Københavns Kommunes Beskæftigelsesindsats. Disse sager tilbagevisiteres normalt til jobcentret ved 16. uge, hvorefter den videre opfølgning sker i jobcentrets regi.

Der udtages en tilsvarende mængde forsikrede ledige til kontrolgruppen, svarende til antallet af sådanne i interventionsgruppen.

Ligeledes sker der udtagelse af et tilsvarende antal sygemeldte fleksjobbere, idet denne indsats jf. ovenfor varetages i Center for Job på Særlige Vilkår.

Ledelsesmæssig bevågenhed:

Der er i jobcentret udpeget hhv. en projektgruppe og en følgegruppe på projektet. Projektgruppen består af medarbejdere fra centrets Visitationsenhed samt fra centrets Team 1. Projektgruppen ledes af Kst. Teamchef for Team 1 Andreas Østbirk Nielsen.

Følgegruppen består foruden Kst. teamchef for Team 1 Andreas Østbirk Nielsen endvidere af Centerchef Bodil Vendel, Kst. teamchef for Modtageenheden Gitte Grønlund Rasmussen og Metodeudviklingskonsulent Sine N. Jochumsen.

Der afholdes ugentlige møder i projektgruppen mhp. tilrettelæggelse af indsatsen samt efterfølgende mhp. løbende opfølgning på indsatsen.

Der afholdes månedlige møder i følgegruppen, hvorunder forsøget løbende evalueres og monitoreres.

Kompetencen til beslutning om at tilbyde aktive tilbud tænkes forankret hos den enkelte sagsbehandler i selve underteamet. I andre dele af jobcentret er kompetencen til denne type beslutninger forankret i mindre afgørelsesteams, som på ugentlige møder beslutter de enkelte tilbuds indhold, form og længde. Umiddelbart skønnes det for interventionsgruppen relevant, at den enkelte medarbejder, som arbejder i dette underteam, selv besidder kompetencen til at beslutte tilbuddenes indhold, form og længde. Dette ud fra den betragtning om, at der herved sikres størst mulig smidighed ift. at sikre at borgeren rettidigt og uden ugrundet ophold tilbydes relevante forløb.

Det er hensigten at alle medarbejdere i underteamet skal være klædt på til at kunne give relevante tilbud efter LAB-loven samt tilbud af forebyggende og afklarende karakter. I den forbindelse består der en mindre uddannelsesopgave, idet de enkelte medarbejdere skal klædes på til at kunne afgive disse tilbud. Det er i den forbindelse tanken, at medarbejderne i løbet af december 2008 / januar 2009 modtager konkret undervisning i anvendelsen af denne type tilbud. Undervisningen sker gennem centrets Specialenhed, der besidder såvel stærke socialfaglige som juridisk faglige ressourcepersoner.

Beskæftigelses- og Integrationsforvaltningen i Københavns Kommune har indgået rammeaftaler med 12 leverandører indenfor for- og revaliderings- samt særlig beskæftigelsesfremmende indsats for 2009-2010. Disse leverandører tænkes i vidt omfang inddraget ift. interventionsgruppen, idet flere af disse tænkes inddraget ift. afholdelse af kontaktføreløb, beskæftigelsesfremmende indsatser efter LAB-Loven samt ift. håndtering af tilbud af forebyggende og afklarende karakter.

Jobcentret inddrager i forvejen i langt størstedelen af sagerne øvrige eksterne parter (a-kasser, praktiserende læger og andre relevante fagpersoner), som i de konkrete sager måtte skønnes relevante ift. belysning af sagernes faktiske forhold eller til at udgøre en mere eller mindre aktiv rolle ift. at bringe den sygemeldte borger tilbage til arbejdet. Der er i projektet ikke pt. planer om i videre udstrækning end det sker i dag at inddrage øvrige eksterne parter.

Tilbuddene tænkes i høj grad målrettet den enkelte borger, idet kontaktføreløbet, den delvise raskmelding og det aktive tilbud etc. nøje planlægges ift. den enkeltes situation. De ovenfor beskrevne leverandører sammensætter i forvejen deres tilbud på en sådan måde, at det ved valget af tilbuddet på en ganske overskuelig måde er muligt at matche den enkelte borger med et målgrupperelevant tilbud.

Indsatsen generelt tænkes imidlertid ikke opdelt på forskellige målgrupper bl.a. med begrundelse i det relativt lave antal interventionspersoner.

Den enkelte sagsbehandler vurderer ved 1. samtale, om borgeren skal indgå i forsøget, eller om borgeren situation medfører at de undtages fra forsøget jf. undtagelsesbestemmelserne.

For så vidt angår borgere, som undtages fra forsøg under henvisning til behandling, vil dette alene ske i de tilfælde hvor det ud fra en samlet vurdering må anses for decideret kontraindicerende at iværksætte forløb. Herunder intensiv kemobehandling, visse hjerte- karlidelser etc.

Kontaktføreløb.

Kontaktføreløbet skal indeholde et ekspliciteret og realistisk beskæftigelsesmål. I enkelte tilfælde, hvor tilknytningen til arbejdsmarkedet er meget svag, og der er behov for afklaring i forhold til fremtidig beskæftigelse, skal det prioriteres, at der arbejdes for en afklaring af et beskæftigelsesmål.

Forløbet planlægges i samarbejde med borgeren med hensyntagen til behandling og skånebehov.

Den ugentlige kontakt til borgeren kan overdrages til anden aktør. Det prioriteres, at sagsbehandleren afholder personlig samtale med borgeren hver 4. uge. Hvis det er relevant stræbes der mod at samtalen afholdes uden for jobcentret, for at give sagsbehandleren et større indblik i fx arbejdspladsens eller det aktive tilbuds aktiviteter og i højere grad lægge op til, at også arbejdsmarkedets øvrige interessenter deltager ved samtalen.

Såfremt borgeren ikke under samtaleforløbet raskmeldes, og der ikke aftales en delvis raskmelding og derunder lægges en plan for, hvorledes timetallet øges til fuld tid, eller der som supplement til denne plan, er behov for yderligere afklarende foranstaltninger, igangsættes der et aktivt forløb.

Det forventes overordnet set, at kontaktføreløbet såvel består af individuelle samtaler som af kollektive informationsmøder.

Tilbud efter LAB loven.

Som udgangspunkt er det jobcenterets mål i vid udstrækning at udnytte tilbudsviften i LAB-loven i så vid udstrækning som det er muligt og relevant i forhold til det aktuelle forløb for projektets deltagere.

Der vil i første omgang blive fokuseret på konkret vejledning og opkvalificering, dernæst vil der blive fokuseret på virksomhedspraktik og sidst kan der naturligvis i den konkrete sag ske bevilling af job med løntilskud.

Tilbuddene om vejledning og opkvalificering tænkes anvendt tidligt i forløbet, da tilbud af denne karakter ofte har en kortsigtet og særdeles målrettet karakter, som i høj grad vurderes relevant i forhold til projektets succeskriterier.

Jobcentret vil i denne indsats inddrage et antal af de leverandører med hvem forvaltningen har indgået rammeaftaler. Der vil i løbet af december 2008 ske uddybende undersøgelser af, hvordan anvendelsen af disse leverandører kan ske på en tidlig og aktiv måde, set i lyset af, at tilbuddene ikke i dag er tiltænkt ikke-revalideringsberettigede sygedagpengemodtagere. Det tænkes derfor relevant, at sikre at tilbuddene er tilrettelagt således, at også den enkelte leverandør er informeret grundigt om at arbejde med projektets succeskriterier. Dette ansues imidlertid ikke som nogen egentlig udfordring, da selvsamme leverandører i forvejen leverer tilbud til kontanthjælpsmodtagere kat. 4-5 samt til revalideringsberettigede sygedagpengemodtagere, for hvilke grupper succeskriterierne i høj grad må siges at være de samme.

Forebyggende og afklarende tilbud.

Jobcentret vil i forsøget benytte en række af de aktive tilbud og muligheder, der tilbydes via de leverandører, som der jf. ovenfor er indgået rammeaftaler med.

Det er hensigten, at der herigennem kan tilbydes undervisning og opkvalificering indenfor sygdomsindsigt, sygdomsforståelse samt muligheder på arbejdsmarkedet.

Dette kan eks. ske gennem vejledning i håndtering af psykiske lidelser eller håndtering af smerter sideløbende med et aktivt arbejdsliv. Ydermere vil undervisning i håndtering af stress og udbrændthed også være relevant for en andel af de sygemeldte borgere.

I den udstrækning det er relevant, vil der videre være fokus på de minoritetsgrupper, for hvem det er en særlig udfordring at skulle vende tilbage til arbejdsmarkedet. Denne gruppe borgere har som oftest udover de helbredsmæssige indikationer endvidere sproglige vanskeligheder. Fokus kunne her være en opkvalificering i forhold til sproglig udvikling eller en hjælp til at finde nicher eller muligheder på arbejdsmarkedet, hvor de sproglige vanskeligheder ikke udgør en barriere. Det er sigtet at de tiltag, der skal benyttes er tiltag, der aktivt sigter mod at øge borgerens potentiale i forhold til igen at indtræde på arbejdsmarkedet.

Jobcentret samarbejder endvidere med bl.a. Sundhedscentret, KIA-Pro og TTA, som alle er projekter der tager sine afsæt i gråzonen mellem behandlingssystemet, traditionelle LAB-tilbud og forebyggende og afklarende tilbud jf. ovenfor.

Kontaktperson i Jobcenter Aabenraa er Dorte Dirksen, 73 76 76 84, dd@aabenraa.dk

Procesbeskrivelse:

Strategi for opnåelse af succes:

Med baggrund i de erfaringer vi har med tidlig, målrettet indsats, med op til 50% raskmeldinger efter et 6 ugers forløb, vurderer vi, at en udvidelse af denne indsats vil medvirke til hurtigere afklaring af borgeren og dermed kortere sygeforløb. Vi forventer 50% raskmeldinger efter 4 uger, heraf ca. 15% delvist raskmeldte. For de borgere der fortsat er sygemeldt herefter, igangsættes tilbud efter Lov om aktiv Beskæftigelsesindsats.

Medarbejdernes kompetenceprofil:

Myndighedsdelen (ca. 3½ fuldtidspersoner) vil blive varetaget af medarbejder der er ansat i jobcenteret. Det vil være en kombination af nuværende medarbejder og nyansatte. På nær en medarbejder, vil medarbejderne der tilknyttes projektet ikke sideløbende varetage andre opgaver i jobcenteret. I forhold til kontrolgruppen vil sagsbehandlerne her også have gamle sager samtidig med projektførelsen.

Denne model er valgt ud fra den betragtning, at borgeren vil have bedre mulighed for at komme i kontakt med en projektmedarbejder når opgaven er fordelt på flere personer, samtidig gør det projektet mindre sårbart, når flere personer er tilknyttet samme funktion. Medarbejdere der udgør myndighedsdelen er personer med erfaring indenfor områderne: Visitation, Sagsbehandling, Virksomhedskontakt. Derudover nedsættes en referencegruppe på 3 medarbejdere fra sygedagpengeafdelingen. Målet med referencegruppen er, at denne følger projektet tæt og kan af projektets medarbejdere bruges som sparringspart og eventuelt som direkte medarbejdere i projektet.

Samtidig opnås en forankring i i sygedagpengegruppen i forhold til kommende ny lovgivning.

Projektets medarbejdere har ugentlige statusmøder, hver 4. uge deltager referencegruppen.

Forud for deltagerstart vil medarbejdere der tilknyttes projektet myndighedsdel, i seminarform arbejde med en ensretning af syn på f.eks. sygemelding, undtagelse for deltagelse, udeblivelser / afbud, rapportering omkring den enkeltes forløb m.m.

I den udførende del af projektet vil der være en række ressourcepersoner der hver især er fagspecifikt udvalgt til at varetage et klart defineret område. Disse ressourcepersoner tilknyttes projektet på timebasis efter behov. Ingen kan tilknyttes uden en forudgående grundig introduktion til mål og midler i projektet. Antal af fysiske personer vil variere i projektets løbetid da dette er afhængigt af faktiske behov i deltagergruppen.

Den virksomhedsrettede del vil blive fordelt i forhold til, om der er tale om genoptagelse af arbejdet eller opsøgende virksomhedskontakt og opfølgning af praktikforløb hos borgere uden job.

Vurdering af om en borger kan undtages projektet eller ej.

Det vil blive en vurdering af den enkelte sagskoordinator om undtagelsesbestemmelserne er opfyldt eller ej, men med sparring fra faglig koordinator og lægekonsulent samt vurdering af nødvendigheden af at indhente lægeerklæring.

Projektafvikling:

For borgere i projektgruppen:

Senest når borgeren har været sygemeldt i 6 uger orienteres myndighedsdelen om borgerens sag. På baggrund af sygemeldingsårsag samt en opfølgningssamtale med borgeren pr. telefon vurderes, om der er behov for indhentning af lægeoplysninger forud for deltagelse. Hvis der er behov for lægeoplysninger indhentes disse. I tilfælde hvor lægeoplysninger ikke umiddelbart afklarer, hvorvidt borgeren kan deltage i projektet, diskuteres sagen med en af Jobcenterets lægekonsulenter. Den endelige afgørelse træffes af projektets myndighedsmedarbejdere. Når borgeren er visiteret til deltagelse tilknyttes en fast sagskoordinator til den enkelte.

Senest når borgeren har været sygemeldt i 8 uger, indkaldes denne til en kontaktsamtale. Denne samtale danner baggrund for den endelige vurdering af, hvorvidt den konkrete borger kan deltage i projektet, samtidig afdækkes den primære barriere i forhold til genindtræden på arbejdsmarkedet. Når borgeren har været sygemeldt i 9 uger indkaldes denne til gruppe kontaktsamtale, hvor indholdet hovedsageligt er muligheder, rettigheder og pligter under sygemelding. Senest når borgeren har været sygemeldt i 10 uger, er borgeren i aktivt tilbud / delvist raskmeldt i min. 10 timer pr. uge.

Borgeren følges i hele perioden med ugentlige kontaktsamtaler, disse gennemføres med myndighedsdelen og kan veksle mellem individuelle samtaler og gruppesamtaler efter behov defineret af såvel borger som sagskoordinator.

For kontrolgruppen:

Når borgeren har været sygemeldt i seks uger afholdes første samtale der afklarer om borgeren ville have været i målgruppen for aktivt tilbud. Samtalen gennemføres i Jobcenter Aabenraas visitation. Her gennemføres også kategorisering i kategorierne 1-3. Kategori 2 + 3 sager videresendes til sagsbehandler, kategori 1 sager forbliver i visitationen og færdigbehandles her. Kategori 1+3 indkaldes til samtale mindst hver 8. uge, mens kategori 2 indkaldes hver 4. uge. Personer med problemstillinger der matcher nedenstående grupper (stress / let depression, Sundheds Center) kan, hvis det vurderes at kunne afkorte sygefraværs perioden, tilbydes forløb.

Indhold i Aktivt tilbud og målrettet indsats mod bestemte grupper:

Alle borgere der indgår i projektgruppen tilknyttes hovedprojektet. I hovedprojektet vil der være emner / aktiviteter der har relevans for alle i projektgruppen. Borgeren vil i hele projektperioden være deltager i hovedprojektet, dermed elimineres problemstillingen omkring ventetid mellem tiltag. Borgeren vil, ved behov, sideløbende med at denne er tilknyttet hovedforløbet, være på specialforløb, der tager udgangspunkt i den primære problemstilling, der er afdækket under kontaktsamtalen i 8. Sygefraværs uge.

Hovedforløbet indeholder elementer indenfor emnerne: Delvis genoptagelse af job, kontaktsamtaler, vejledning / opkvalificering, fysisk træning, kostvejledning, forberedelse til udarbejdelse af ressourceprofil, virksomhedspraktik, arbejdsmarkedsorientering.

Konkrete aktive forløb i Kompetence Centret:

- I lighed med Straksaktiveringskonceptet, visiteres nye borgere til Kompetence Centret hver uge.
- Her vil borgerne blive mødt af et specielt sammensat team, som konkret arbejder med dette projekt i projektperioden.
- Teamet vil bestå af fagspecifikke timelærere (såsom faguddannet sygeplejerske, kostvejleder, motionsinstruktør m.m. vil blive tilknyttet forløbet i lighed med andre forløb for sygedagpengemodtagere i Kompetence Centret). Borgerne vil blive præsenteret for et koncept, som består af fremmøde **12 timer pr. uge - fordelt på 4 timer 3 gange ugentligt**.
- Borgerne vil blive tilknyttet holdaktiviteter, kombineret med differentierede tilbud.
- Fleksjobvisiterede vil blive tilknyttet fleksjobklubben i Jobcentret.
- Ikke etniske målgrupper vil kunne tilbydes ”arbejdsplads dansk”.

Kontaktsamtaler

Udføres af de projektansatte i Jobcenteret (myndighedspersoner) og består af:

- Individuelle samtaler med udgangspunkt i opmærksomhedspunkterne i ressourceprofilen, og
- Kollektive samtaler med udgangspunkt i rettighed og pligter, almen orientering om arbejdsmarkedet, sundhedsproblematikker og kommunikation.

- Udarbejdelse af plan for, hvilke tiltag der vil kunne bringe den enkelte, via kortest mulig vej, tilbage til arbejdsmarkedet
- Opfølgning og justering af ovenstående plan i forhold til, hvilke mål er nået, hvilken viden har vi nu, der nødvendiggør ændringer i planen
- En tæt kontakt til den enkeltes arbejdsgiver med henblik på sikring af tilbagevenden til arbejdspladsen

Jobcenter Aabenraa har oprettet en gruppe der arbejder med borgere af anden etnisk baggrund end europæisk på sygedagpenge. Det vil være naturligt at der er et tæt samarbejde mellem projektet og denne gruppe omkring disse borgere og aktiviteter der skal indgå i de konkrete aktive tilbud der afgives til disse.

Jobcenter Aabenraa har en enhed der arbejder med ungeindsats, det vil derfor være nærliggende at der er et samarbejde på tværs til borgere i denne målgruppe, da medarbejdere der i dag arbejder med ungeindsatsen har oparbejdet kompetencer / viden om målgruppen der bør benyttes.

Jobcenter Aabenraa har en fleksjobklub, hvis mål det er, at motivere ledige fleksjobberettigede til aktiv jobsøgning. Projektet vil arbejde tæt sammen med denne gruppe i forhold til planlægning af aktive tilbud til såvel fleksjobberettigede som sygedagpenge modtagere der grundet sygdomsbillede skal finde nyt beskæftigelsesområde.

Jobcenter Aabenraa samarbejder med Kompetencecenteret omkring et forløb for sygedagpenge modtagere der er ramt af stress eller let depression. Elementer fra dette forløb vil blive tilbudt til borgere der kan have gavn af dette.

Jobcenter Aabenraa samarbejder med Sundhedscenteret i Rødekro omkring et tilbud til sygemeldte borgere der kan have gavn af fysisk træning for at afkorte sygeforløbet. Elementer fra dette forløb vil med fordel kunne tilbydes til borgere der har muskulært betinget sygefravær samt borgere med f.eks. diabetes og overvægt.

Bortset fra ovenstående elementer forventes der at indgå individuelle tilbud målrettet den enkelte borger i dennes forløb, behov for sådanne tilbud afdækkes løbende under kontaktsamtalerne.

Hovedforløbet vil være forankret i Kompetencecenteret, mens individuelle tiltag kan rekvireres hos relevant udbyder der måtte have de efterspurgte kompetencer.

Samarbejde med øvrige aktører omkring borgeren:

For at sikre at alle aktører omkring borgeren samarbejder bedst muligt, har lederen af sygedagpengeafdelingen ved Jobcenter Aabenraa planlagt flere tiltag.

- Der gennemføres en besøgsrunde hos Kommunens læger, hvor bl.a. dette projekt præsenteres.
- Der udsendes brev til borgerens arbejdsplads når denne visiteres til projektet, brevet beskriver projektet og de initiativer der tages i forhold til hurtigst muligt at få borgeren tilbage i job.
- Der inviteres til møde for alle områdets a-kasser, hvor projektet beskrives og debatteres.
- Der inviteres til møde for alle områdets virksomheder, hvor projektet beskrives og debatteres.
- Speciallæger der er tilknyttet den enkelte borger modtager en skriftlig information om projektet.

- Tiltaget forventes beskrevet i dagspressen, dette gør at borgeren allerede før denne modtager brev fra jobcenteret om at være en del af projektgruppen, har et forhåndskendskab til projektet.

Procesbeskrivelse på projekt ”Aktive – hurtigere tilbage”

Jobcenter Holstebro, Brogårdsvej 1, 7500 Holstebro

Kontaktpersoner:

Afdelingschef

Elsebeth Dam Simonsen, 9611 3841

Rådgiver

Tinna Søgaaard Andersen

Strategi:

Jobcenter Holstebro vil i dette forsøg udtage to erfarne rådgivere fra det almindelige sagsarbejde, og tilknytte dem projektet og de deltagende borgere. Vi vil tilrettelægge det således, at de to skal have et lavere sagsantal end sædvanligt, hvilket betyder, at vi i projektperioden opnormerer rådgivergruppen på sygedagpenge med 37 timer ugentligt.

Vi vil sætte fokus på den personlige opfølgning en gang ugentligt.

Vi vil matche tilbuddet til den enkelte borger, både indholdsmæssigt og tidsmæssigt.

Vi mener, at den øgede personlige kontakt med borgeren og arbejdspladsen er motiverende for en hurtigere tilbagevenden i delvis raskmeldelse, eller en tidligere parathed hos borgeren til at deltage i et aktivt tilbud.

Det vurderes af stor vigtighed, at der i løbet af de første 13 ugers sygemelding sker en kontakt mellem rådgiver og borgerens arbejdsgiver. Det er betydningsfuldt, at der både i sager med delvis raskmelding og i sager med fuld sygemelding, skabes en forventning hos borger og arbejdsgiver om, at borgeren vender tilbage til arbejdet. Vi formoder, at der kan være en tendens til, at arbejdsgiveren ”glemmer” sin medarbejder ved længere fravær, og at det er vanskeligt for borgeren at vende tilbage på arbejdspladsen efter lang tids fravær.

Vi vil derfor benytte dette projekt til at udvikle metoden omkring denne kontakt mellem arbejdspladsen og jobcentret.

Organisering og personale:

Vi nedsætter en styregruppe bestående af de to rådgivere, en rådgiver fra kontrolgruppen, afdelingschefen og en rådgiver med særlige funktioner, der skal fungere som projekt styrer.

Der vil en gang månedligt ske en status opsamling på ledermøde og sektionmøde med alle medarbejdere på sygedagpenge.

Udvælgelse:

Ydelseskantoret sender alle sager med ulige fødselsår til projektet. Denne tilgang kan evt. stoppes i perioder, hvis tilgangen af borgere overstiger rådgiverkapaciteten.

Ydelseskantoret sender alle sager med lige fødselsår til normal sagsbehandling i jobcentret.

Denne fordelings metode fortsættes indtil der er registreret 100 borgere i deltagergruppen og 100 borgere i kontrolgruppen.

Det er de samme to rådgivere der vurderer borgerne og træffer afgørelser om hvilke tilbud der er bedst for den enkelte.

De to rådgivere i projektet skal have nedsat sagsantal, ca. en halvering, hvilket betyder, at de kan lave en kvalificeret ugentlig opfølgning, og sikre, at der ikke opstår ventetider mellem aktiviteter. Hvis en borger ex. Er afklaret til at skulle i virksomhedspraktik, og der er ventetid ved jobkonsulenten, kan rådgiveren vælge selv at finde en virksomhedspraktik til borgeren. Den ekstra tid til sagsbehandlingen vil i stort omfang mindske risikoen for ventetid i det beskæftigelsesmæssige system. Vi kan ikke på denne måde afhjælpe ventetider i sundhedssystemet, men i højere grad hjælpe med at finde alternative undersøgelsessteder osv.

Samarbejdet mellem Jobcenter Holstebro og de praktiserende læger er velfungerende, og kan optimeres ved øget tidsforbrug på deltagergruppen, ved at der i højere grad kan tilbydes deltagelse i mødet mellem borger og egen læge, og i højere grad tilrettelægge møder med læge og borger på lægens adresse.

Det samme aspekt gør sig gældende ved alle andre eksterne samarbejdspartnere.

Indsatsen skal tilrettelægges individuelt. Der vil ikke blive lavet tilbud som skal gives til bestemte grupper som f. x. borgere sygemeldt fra forsikret ledighed. Tilbuddene vil blive givet svarende til individets behov.

Kontaktforløb:

Vi vil i første omgang lave en decideret opfølgning i sygedagpengesagen med de dertil hørende lovkrav ved første samtale og herefter hver 4. uge. Kontaktsamtalerne der imellem vil have karakter af en opfølgning på det igangsatte, har borgeren gjort de aftalte ting osv. Der vil selvfølgelig ske en journalisering af samtalens forløb og aftaler, men kun hver 4. uge laves en opfølgning som opfylder kravene i sygedagpengelovens kap. 6.

Som udgangspunkt tilrettelægges samtalerne individuelt.

Der vil være fælles samtaler de tre første uger i projektet udover de individuelle samtaler (kontaktsamtaler + opfølgningssamtaler).

I anden projektuge skal borgeren til fællesmøde med orientering om ret og pligt i forbindelse med at være på sygedagpenge.

I tredje projektuge skal borgeren til fællesmøde med en fysioterapeut hvor der orienteres om kost og motion.

I fjerde uge holdes fællesmøde hvor borgerne orienteres om forskellige muligheder for mindst 10 timers aktivering, hvis de ikke allerede er delvis raskmeldte eller i gang med anden aktivitet.

Tilbud generelt:

Vi vil benytte de allerede igangsatte tilbud vi har i kommunen, og derudover indarbejde nye tilbud.

Tilbuddene skal være af mindst 10 timers varighed ugentligt.

Generelt mener vi, at det er vigtigt, at kombinere aktiviteterne der hvor det har et formål. Ved indlæggelse på hospital kan vi påbegynde aktiviteter i et meget lille omfang, således at den sygemeldte er klar til aktivitet i højere grad ved udskrivning fra hospital. Denne aktivitet kan være i form af deltagelse i støttegruppe/selvhjælpsgruppe eller anden form for rådgivning og samvær.

Delvis raskmeldelse er nok det vigtigste redskab til hurtigere tilbagevenden, der hvor der er en arbejdsplads

Aktive tilbud efter LAB:

Vamos:

Projekt hvor den enkelte gennem motivations og afklaringsforløb får fokus på egne muligheder og ressourcer.

Jobkonsulent:

(LAB tilbud - i enkelte tilfælde gives tilbuddet som rådgivning og er så forebyggende/afklarende tilbud)

Virksomhedspraktik på både private og offentlige virksomheder med henblik på at afklare arbejdsevne og genoptræne til raskmelding.

Mentor:

Denne mulighed vil blive benyttet hvor det vurderes gavnligt.

Forebyggende/afklarende tilbud:

Cafe´ arbejdsliv:

Projekt hvor den enkelte gennem et kort motivationsforløb får fokus på egne muligheder på arbejdsmarkedet, gerne inden for et andet felt end det der aktuelt er sket en sygemelding fra. Der fokuseres i projektet på at udvikle en bredere forståelse af arbejdsmarkedet hos den sygemeldte. Der fokuseres på, at den sygemeldte skal kunne se sig selv i helt andre dele af arbejdsmarkedet end det borgeren aktuelt er sygemeldt fra.

Quick Care:

Forebyggende/afklarende tilbud

Fysisk afklaring af borgeren gennem fysisk træning 3 gange ugentligt og vejledning efter et individuelt tilpasset program.

Sundhedscenter:

Sundhedscentret har mange tilbud om deltagelse i interessegrupper, delt op efter lidelser osv.

Netværkscafe:

Her kan den sygemeldte få tilbud om deltagelse i mange forskellige selvhjælpsgrupper. En aktivitet kunne også bestå af frivilligt arbejde.

Patientrådgiver/coach/psykolog:

Vi forestiller os, at vi skal have aftaler med forskellige eksperter, som vi kan bruge sammen med de øvrige tilbud, så vi rammer et aktivitets niveau tilpasset den enkelte. Vi mener, at ex. En kontakt med en patientrådgiver eller lignende sammen med en mindre aktivitet kan have positiv indvirkning på hvornår en sygemeldt er klar til delvis eller hel raskmelding.

I afdelingen har vi en coach, ansat til sygedagpengeopfølgning, hvor vi tænker, at hun med nedsat sagsantal skal gå ind og lave coachende samtaler med borgere der vurderes til at have behov. Det er en fordel, at det er en coach, som kender beskæftigelsesområdet indgående, og kan tage samtaler med dags varsel.

Alkohol- og stofbehandling:

Vi tænker alkohol- og stofrådgivning ind som en del af en aktivitet der hvor der er behov for dette.

Holstebro den 14. november 2008

Tilrettet den 19. februar 2009

Elsebeth Dam Simonsen
afdelingschef

Aktive - hurtigere tilbage! Jobcentrenes beskrivelse af indsatsen - hvordan fører indsatsen til resultater?

I projektet skal personer, der modtager sygedagpenge og personer, der er visiteret til fleksjob have en særlig indsats. Senest efter 8 uger påbegyndes et forløb, der består af ugentlige kontaktsamtaler og senest efter yderligere 4 uger påbegyndes et aktivt tilbud af minimum 10 timers varighed pr. uge. Det samlede forløb for den enkelte deltager har en varighed på 4 måneder. Det aktive forløb kan bestå af delvis raskmelding, aktivering efter LAB loven og/eller forebyggende og afklarende forløb. Der henvises til projektbeskrivelsen for en nærmere beskrivelse af de overordnede rammer.

Jobcentrene har udstrakt metodefrihed til at tilrettelægge tilbuddene inden for den overordnede ramme.

For at give beskæftigelsesregionerne og Arbejdsmarkedsstyrelsen et overblik over, hvordan det enkelte jobcenter tilrettelægger forsøget, udarbejder hvert jobcenter inden projektets start en kort beskrivelse af indsatsen.

Beskrivelsen skal dække både indsatsen for deltagergruppen og for kontrolgruppen.

Beskrivelsen af indsatsen indledes med jobcenterets strategi for, hvordan man konkret vil sikre, at kontaktførelse og tilbud fører til opnåelse af succes, jf. projektbeskrivelsens succeskriterier. Beskrivelsen bør desuden inddrage jobcenterets overvejelser om deltagergruppens forventede karakteristika.

Beskrivelsen af indsatsen omfatter desuden en beskrivelse af, hvordan deres del af projektet organiseres og bemannes, samt en beskrivelse af hvilke tilbud, der indgår i deres del af projektet.

Beskrivelsen af indsatsen vedhæftes jobcentrenes ansøgning til AMS, og kan desuden benyttes af evaluatoren.

Beskrivelsen af indsatsen omfatter

Jobcenternavn: Aalborg

Kontaktperson: Helle Glenstrup

Strategi

Der er tale om samme fokus, som i den nuværende sygedagpengeopfølgingsindsats, nemlig at medvirke til at sygemeldte hurtigst muligt bliver afklaret, således at en tilbagevenden til arbejdsmarkedet er muligt.

I forsøgsprojektet vil det via den økonomiske bevilling være muligt dels at intensivere opfølgningen og dels at igangsætte aktive tilbud tidligere i de sygemeldtes forløb end det er muligt i den nuværende indsats.

Det er Jobcenter Aalborgs strategi at forsøge at holde de sygemeldte aktive igennem hele projektperioden, hvormed der forventes opnået en hurtigere afklaring end det er tilfældet i dag.

Organisering og personale

Forsøget afvikles for sygemeldte tilknyttet Jobcenter Centrum, som er det største af 6 områdekontorer i Jobcenter Aalborg. Der bor omkring 58.000 borgere i centrum-området, hvilket er ca. 30% af alle indbyggere i kommunen.

Jobcenter Centrum har omkring 28% af kommunens sygedagpengesager og er hermed underrepræsenteret i fht. antal indbyggere, hvilket skyldes at centrum-området har en overrepræsentation af folkepensionister og studerende.

Der forventes i løbet af projektperioden en deltagelse af 200 sygemeldte og et tilsvarende antal i kontrolgruppen.

Forsøget starter primo februar måned 2009 og løber således i perioden 1. februar til 30. september 2009.

Til forsøget opereres med et samlet budget på $(200 * 7.500 \text{ kr.}) = 1,5 \text{ mill. kr.}$ Hertil kommer den nuværende indsats, som Jobcenter Aalborg allerede forestår for sygemeldte. Herudover vil det ikke være muligt for Jobcenter Aalborg at bidrage med yderligere budgetmidler. Det kan få betydning for brugen af aktive tilbud herunder brugen af forebyggende og afklarende tilbud.

For budgetmidlerne ansættes 5 medarbejdere, som organiseres i et projektteam med blandt andet følgende opgaver:

- * Afholdelse af informationsmøde for alle deltagere i forsøget.
- * Afvikling af ugentlig kontaktsamtale.
- * Afholdelse af rundbordssamtale på virksomhed, læge eller fagforening/A-kasse.
- * Forestå at deltagerne bliver delvis raskmeldt bl.a via rundbordssamtale.
- * Afvikling af den lovpligtige opfølgningssamtale henholdsvis hver 4. eller 8. uge alt afhængig af sygemeldtes kategori.
- * Udarbejdelse af ressourceprofil for de sygemeldte, hvor der er behov herfor.
- * Øvrige myndighedsopgaver såsom journalføring og evt. sanktionering.
- * Henvielse til aktive tilbud i Jobcenter Aalborgs nuværende tilbudsvifte.
- * Etablering af virksomhedspraktikker.
- * Afvikling af 10 timers forløb ugentligt for sygemeldte, som ikke er delvis raskmeldt eller i gang med anden aktiv indsats (mere om 10 timers forløb senere).

Projektteamet sammensættes af medarbejdere, som dels har viden og ekspertise i myndighedsopgaven overfor sygemeldte og dels har viden og ekspertise i afvikling af afklarende forløb for sygemeldte. Konkret

vil der tale om to rådgivere fra Jobcenter Centrum og 3 medarbejdere fra kommunens Projektafsnit. Herudover trækkes på visitationsmedarbejdere og rådgivere fra Jobcenter Centrum.

De 2 medarbejdere med myndighedskompetence, skal have erfaring med opfølgning og udredning af sygedagpengesager og vurdering af arbejdsevnen, samt skal have mod på at indgå i tværfagligt samarbejde, der indebærer undervisning og mødevirksomhed på arbejdspladser, ved lægen og hos andre samarbejdspartnere som f.eks A-kassen eller fagforening.

De 3 projektmedarbejdere skal have erfaring med og mod på at indgå i motivationsarbejde og støtte udvikling af afklaring af borgernes arbejdsmarkedsperspektiv, samt kan deltage i holdundervisning.

De 5 medarbejdere i projekttemaet skal understøtte og hjælpe hinanden med opgaverne i teamet. Fokus vil her være den ugentlige kontaktsamtale og sikring af at de sygemeldte hurtigst muligt vender tilbage til arbejdsmarkedet.

Projektteamet tilknyttes Projektafsnittets "Afklaringsøjle" og placeres fysisk i Østerågade, hvor der afvikles to andre sygedagpengeforløb.

Lederen af "Afklaringsøjlen" er i dagligdagen ansvarlig for Projektteamet. Der nedsættes desuden en følgegruppe bestående af øjlelederen, leder fra Jobcenter Centrum og medarbejdere fra Projektteamet. Jobcentersekretariatet yder konsulentmæssig bistand til følgegruppen og selve forsøget.

Forløbet for sygemeldte tilknyttet forsøget vil være som følger:

Der forventes en ugentlig tilgang til forsøget på ca. 12 sygemeldte i de første 17 uger, hvilket giver sammenlagt ca. 200 deltagere i forsøget.

Efter visitation til henholdsvis forsøgs- og kontrolgruppe indbydes forsøgsgruppen til et informationsmøde, som afholdes af projektteamet en gang om ugen i de første 17 uger af forsøgsperioden.

Efter informationsmødet afholdes en individuel samtale med hver enkelt forsøgsdeltager.

I forbindelse med den individuelle samtale tages stilling til det videre forløb for den sygemeldte.

For nogle vil der være tale om at pågældende skal tilbage til sin arbejdsplads på en delvis raskmelding. Hvis der er behov herfor aftales afholdelse af rundbordssamtale med virksomheden.

Der sker desuden henvisning til kommunens almindelige vifte af tilbud, hvis det skønnes relevant. Der kan f.eks være tale om henvisning til Solsideprojektet, som er et særligt forløb for sygemeldte, der har smerter i nakke, ryg eller bækken.

De sygemeldte, som ikke umiddelbart kan starte på delvis raskmelding eller ikke har behov for tilbud i den almindelige tilbudsvifte, tilknyttes herefter et 10 timers forløb, som afvikles indtil raskmelding eller til anden indsats kan iværksættes (delvis raskmelding eller andet relevant tilbud).

Det er således tanken, at alle sygemeldte er aktive, så længe at de er tilknyttet forsøget.

I fht. de opstillede succeskriterier for forsøget er der følgende konkrete forventninger til resultatopnåelse i Jobcenter Aalborg:

* At mere end 50% af deltagerne ophører med at modtage sygedagpenge indenfor den 4 måneders deltagerperiode

(Overlevelseskurve for Jobcenter Aalborg viser, at 50% af de, som i dag når en 8 ugers sygemelding, ophører mellem 8. og 26. uge).

* At mere end 10% af deltagerne bliver delvis raskmeldt

(I 2007 var knap 7% i delvis raskmelding fra Jobcenter Aalborg)

Kontaktforløb.

Der vil være tale om en intensiv individuel opfølgning med borgeren, hvor der samarbejdes med egen læge og arbejdsgiver eller A-kasse ud fra perspektivet hjælp til selvhjælp og hurtigst mulig raskmelding.

For sygemeldte tilknyttet det 10 timers ugentlige forløb vil der være tale om en vekselvirkning mellem individuelle og kollektive opfølgninger alt afhængige af den enkeltes behov.

For øvrige sygemeldte (delvis raskmeldte eller i gang med andet aktivt tilbud) vil der typisk være tale om en individuel samtale.

Den lovpligtige opfølgning efter henholdsvis 4 eller 8 uger vil altid afvikles individuelt.

Tilbud efter LAB loven.

Der vil efter behov blive benyttet tilbud, som findes i kommunens almindelige tilbudsvifte, hvilket er

- Delvis raskmelding
- Virksomhedspraktik
- Solsideprojektet (forløb for sygemeldte med smerter i nakke, ryg eller bækken)
- Skiftesporet (5 ugers vejlednings- og afklaringsforløb)
- RUBI (vejledningsforløb for personer med psykiske problemstillinger)
- Klinikprojektet (særligt forløb for sygemeldte med komplicerede problemstillinger)
- Revalideringscenter Aalborg (RCA)
- AS3 (afklaringsforløb og virksomhedspraktik)
- Center for sundhed og livsstil (afklaringsforløb)
- Sygemeldt og fremtiden (2 ugers job- og uddannelsesafklaring)
- Det hele menneske (6 ugers forløb med fokus på sammenhængen mellem krop og psyke)
- Diabetestilbud - Sundhedscenter Hasserishave
- Hjertekar-rehabilitering - Sundhedscenter Hasserishave
- KOL-rehabilitering
- Kostkurser - Sundhedscenter Hasserishave – fokus på varig kostomlægning
- Patientuddannelse på Sundhedscenter Aalborg
- Vedligeholdende træning og optræning efter Serviceloven
- Sundhedslovens tilbud om genoptræning
- Motion på recept

- Træning i Haraldslund (motion for kræft - og hjertepatienter)

Udgangspunktet for forsøget er at alle sygemeldte deltager i en eller anden form for aktivitet i de 4 måneder, som man indgår i forsøget. Hvis det ikke er relevant for sygemeldte at indgå i forløb i den almindelige tilbudsvifte eller at der er ventetid på et af disse forløb deltager sygemeldte i det særlige 10 timers forløb, som afvikles i relation til forsøget.

Særligt 10 timers forløb for sygemeldte i forsøgsgruppen

Der deltager 12-15 deltagere pr. hold og der vil være aktivitet for den enkelte 2 gange om ugen. Der vil dels være tale om undervisning, vejledningssamtaler samt deltagelse i forskellige former for aktivitet, som f.eks motionstilbud.

Følgende vil kunne indgå i forløbet:

Faglige og praktiske kompetencer i relation til arbejdsmarkedet:

Med udgangspunkt i sygedagpengemodtagerens hidtidige uddannelses- og beskæftigelsesmæssig baggrund og behovet for at forbedre og udvikle kompetencerne:

- * Undervisning i arbejdsmarkedsforhold
- * Udarbejdelse af CV – mulighed for at tilmelde sig ”Jobnet.dk”
- * Jobsøgning
- * EDB-undervisning
- * Spor og Maxidue
- * Vejledning om lovgivning
- * Vejledning om voksenuddannelserne

Personlige kompetencer til at kunne indgå i sociale og jobmæssige relationer:

- * Indsigt i egne reaktionsmønstre – copingstrategier
- * PAPI – test
- * Vejledning i personlige ressourcer
- * Øvelser i kommunikation

Helbredsmæssige forhold i relation til arbejdsmarkedet:

- * Undervisning ved ergoterapeut i anatomi, fysiologi – løfteteknik, arbejdsstillinger, indretning af arbejdsplads, hjælpemidler
- * Undervisning ved afspændingspædagog – dyrke motion, udføre daglige øvelser
- * Undervisning i kriseteori og smertetackling
- * Kostvejledning
- * Deltagelse i motion

Der vil blive udarbejdet ugeplaner, hvor elementer fra ovenstående indgår alt afhængige af deltagernes problemstillinger og behov. Der vil blive benyttet gæstelærere i det omfang der skønnes behov herfor.

Forebyggende og afklarende tilbud.

For de deltagere, som er tilknyttet det 10 timers forløb, vil der dels være tale om at forebyggende og afklarende tilbud indgår som en del af det 10 timers forløb – f.eks undervisning i kostvejledning og dels at der benyttes tilbud, som er individuelt relevant for den enkelte. Det kan være f.eks samtale med psykolog eller henvisning til fysisk træning.

Indsats for kontrolgruppen.

Kontrolgruppen modtager kommunens almindelige indsats. Efter visitation og telefonisk kontakt til pågældende inden uge 8 kan der ske henvisning til et af de tilbud, som findes i kommunens tilbudsvifte. Ofte vil der være behov for yderligere lægelig udredning inden der igangsættes et tilbud. Herefter fortsætter sygemeldte i det lovbestemte opfølgingsforløb, som er hver 4. eller 8. uge alt afhængige af kategoriseringen af sygemeldte.

Indsatsen i den tidlige fase består af arbejdsfastholdelse ved brug af delvis raskmelding og 2 forløb for sygemeldte med særlige sygdomme (et kræftrehabiliteringsforløb for sygemeldte med diagnosen kræft og Solsideprojektet for sygemeldte med smerte i nakke, ryg eller bækken).

Øvrige tilbud benyttes ofte senere i sygdomsforløbet, når der foreligger en mere grundig sygeafklaring. Det er desuden en barriere, at der skal udarbejdes en ressourceprofil inden der kan igangsættes et tilbud.

Det forventes, at forsøget med den intensiverede opfølgning kombineret med den aktive indsats vil medføre en langt hurtigere afklaring af sygemeldtes behov for indsats, således at flere hurtigere end i dag vender tilbage til arbejdsmarkedet eller overgår til anden indsats, som f.eks revalidering.

Aktive - hurtigere tilbage! Jobcentrenes beskrivelse af indsatsen - hvordan fører indsatsen til resultater?

I projektet skal personer, der modtager sygedagpenge og personer, der er visiteret til fleksjob have en særlig indsats. Senest efter 8 uger påbegyndes et forløb, der består af ugentlige kontaktsamtaler og senest efter yderligere 4 uger påbegyndes et aktivt tilbud af minimum 10 timers varighed pr. uge. Det samlede forløb for den enkelte deltager har en varighed på 4 måneder. Det aktive forløb kan bestå af delvis raskmelding, aktivering efter LAB loven og/eller forebyggende og afklarende forløb. Der henvises til projektbeskrivelsen for en nærmere beskrivelse af de overordnede rammer.

Jobcentrene har udstrakt metodefrihed til at tilrettelægge tilbuddene inden for den overordnede ramme.

For at give beskæftigelsesregionerne og Arbejdsmarkedsstyrelsen et overblik over, hvordan det enkelte jobcenter tilrettelægger forsøget, udarbejder hvert jobcenter inden projektets start en kort beskrivelse af indsatsen.

Beskrivelsen skal dække både indsatsen for deltagergruppen og for kontrolgruppen.

Beskrivelsen af indsatsen indledes med jobcenterets strategi for, hvordan man konkret vil sikre, at kontaktforløb og tilbud fører til opnåelse af succes, jf. projektbeskrivelsens succeskriterier. Beskrivelsen bør desuden inddrage jobcenterets overvejelser om deltagergruppens forventede karakteristika.

Beskrivelsen af indsatsen omfatter desuden en beskrivelse af, hvordan deres del af projektet organiseres og bemannes, samt en beskrivelse af hvilke tilbud, der indgår i deres del af projektet.

Beskrivelsen af indsatsen vedhæftes jobcentrenes ansøgning til AMS, og kan desuden benyttes af evaluators.

Beskrivelsen af indsatsen omfatter

Jobcenternavn: Jobcenter Mors Holgersgade 5 7900 Nykøbing Mors
Kontaktperson: Jobcenterchef Kirsten Fiil. / Michael Grods Tlf: 99707144 99707282

Strategi:

Jobcenter Mors vil tilsigte fastholdelse ved nuværende arbejdsgiver som det primære fokusområde, overvejelser for så vidt angår subsidiære tiltag er : mulighed for fysioterapi, motion samt psykolog, alle med vejledende sigte og afklaring for øje.

Ved tidlig indsats at kunne udnytte velvillighed fra både virksomhed og Kollegaers side, eks. ved problematikker i bevægeapparatet, at kunne tilgodese skånehensyn i forening med ledelse og medarbejdere, herunder et muligt tilbud om optræning, vejledning etc. Således helhedsorienterede tilbud udnyttes optimalt og hurtigst muligt.

Søge at implementere automatikker der kan bidrage til forebyggelse af psykisk samt fysisk arbejdsbetinget fravær.

Slutteligt vil målet være at mindske varigheden af sygemeldinger og forøgelse af gruppen omhandlende delvis raskmelding.

Organisering og personale:

Forsøget afvikles for sygemeldte dagpenge berettigede, tilknyttet Jobcenter Mors.

I projektperioden forventes deltagelse af op til 50 sygemeldte og et tilsvarende antal i kontrolgruppen.

Forsøget starter medio januar måned 2009 og løber således i perioden 15. januar til 15. september 2009.

En forsøgsbaseret struktur opbygges i tråd med ovenstående påtænkte tiltag

1. Indsats på virksomhederne aftales hurtigst muligt.
2. Håndtering af smerter; hvordan kan man ændre sit forhold til smerter så de accepteres som en del af en selv.
3. Fysisk optræning, ved bevægapp. Problematikker
4. Psykolog.

Ledelsen modtager kontinuerlige meddelelser fra de adm. medarbejdere der samler oplysningerne i forbindelse med projektet, det forventes drøftet en gang ugentligt på fælles ledermøde, hvor den ansvarlige leder medbringer relevante oplysninger der er modtaget og drøftet med de adm. medarbejdere samt projektmedarbejderen, iøvrigt henvises til flow-diagram.

Projektmedarbejderen afgør hvilket tilbud eller evt. en kombination mellem de tilbud, borgeren har mulighed / behov for at deltage i jf. gældende lovgivning.

Projektmedarbejderens funktioner er anført i vedlagte diagram.

For at mindste risiko for evt. ventetid vil jobkonsulenterne indgå mhp. hurtig indsats, for så vidt angår virksomhederne.

Der tilstræbes individuelle samtaler med borgerne – men gruppesamtaler kan også bringes i anvendelse.

For budgetmidlerne ansættes 1 medarbejder, som organiseres i et projektteam med visitor og lægekonsulent jf. flowdiagrammet samt i konkrete situationer i samarbejde med øvrige medarbejdere i Helbred og afklaring – med blandt andet følgende opgaver:

1. Afholdelse af informationsmøde for alle deltagere i projektet.
2. Afvikling af den /de ugentlige kontaktføreløbsamtale.
3. indkalder til og afholder rundbordssamtale med primær deltagelse af virksomhed, borger, egen læge, evt. sagsbehandler og eller fagforening/A-kasse.
4. At medvirke til delvis raskmeldelse, evt. foranlediget af jobkonsulentens møde med virksomheden.
5. Afvikling af den lovpligtige opfølgningssamtale henholdsvis hver 4. eller 8. uge alt afhængig af sygemeldtes kategori (her vil sagsbehandler i dagpenge teamet kunne inddrages).
6. Ved behov påbegyndes udarbejdelse af ressourceprofil på den sygemeldte.
7. Sørge for etablering af individuelle 10 timers forløb ugentligt for sygemeldte, som ikke er delvis raskmeldt eller i gang med anden aktiv indsats.
8. Henvise til de nuværende tilbud Jobcenter Mors har.
9. Formidler behovet for virksomhedspraktikker videre til jobkonsulenterne
10. Myndighedsopgaver såsom journalføring og evt. sanktionering vil ligeledes være en del af projektmedarbejdernes arbejdsfunktioner.

Projektmedarbejderen skal indgå i motivationsarbejdet og bidrage til udvikling af afklaring af borgernes arbejdsmarkedsperspektiv.

Medarbejderne i Helbred og afklaring indgår i supervision og sparring af projektmedarbejderen. Fokus vil her være den ugentlige kontaktsamtale og sikring af at de sygemeldte hurtigst muligt vender tilbage til arbejdsmarkedet.

Lederen af Helbred og afklaring er i dagligdagen ansvarlig for projektet.

Der nedsættes desuden en styregruppe bestående af ledelsesteamet i Jobcenter Mors.

Forløbet for sygemeldte tilknyttet projektet vil være som følger:

Efter visitation til projekt og kontrolgruppe, indbydes projektgruppen til et informationsmøde som afholdes af projektmedarbejderen én gang om ugen.

Ved den individuelle samtale med borgeren vurderes det videre forløb for den sygemeldte. For nogle vil der være tale om at pågældende skal tilbage til sin arbejdsplads på en delvis raskmelding, hvilket vil være højt prioriteret, ved vurderet behov aftales afholdelse af rundbordssamtale med virksomheden.

Kontaktforløb:

Der vil være tale om en intensiv individuel opfølgning med borgeren, hvor der samarbejdes med egen læge og arbejdsgiver og/eller A-kasse ud fra perspektivet hjælp til selvhjælp og hurtigst mulig raskmelding.

For delvis raskmeldte der er i gang med et aktivt tilbud vil der typisk være tale om en individuel ugentlige samtale, men kollektive samtaler kan her ligeledes bringes i anvendelse

For sygemeldte tilknyttet det 10 timers ugentlige forløb vil der være individuelle eller kollektive opfølgninger alt afhængigt af den enkelte borgers behov samt deltagelses form.

Den lovpligtige opfølgning efter henholdsvis 4 eller 8 uger vil altid afvikles individuelt. Ens for ovenstående samtaler vil det arbejdsmæssige perspektiv prioriteres Højest.

Tilbud

Der vil efter behov blive benyttet tilbud, som allerede findes i kommunens almindelige forretningsgang og tilbud:

- Delvis raskmelding.
- Anvendelse af de sociale kap.
- § 56.
- Personlig assistance.
- Mentor ordning.

- Virksomhedspraktik lab. Kap 11.
 Samt lab. kap 10.
- Revacenter Nord.
- Projekthuset.

Nye forebyggende / afklarende tilbud v/ sundhedscentret :

- Lev livet lettere
- Fokus på varig kostoplægning.
- Luft til livet (KOL)
- Hånd om hjertet for borger med hjerte-kar sygdomme.
- Motion.
- BST - coachtilbud.

Vejledende og afklarende tilbud:

Forebyggende vil jobcentrets nuværende tiltag i forbindelse med fastholdelse af medarbejdere på arbejdspladsen være det primære forløb i projektet, det være sig psykologsamtaler gennem BST, §56 samt mentorordningen, men på et tidligere tidspunkt i sagsforløbet end det er muligt pt..

Arbejdsmarkedsstyrelsen
Holmens Kanal 20
1060 København K

Jobcenter
25. november 2008

Dir. telefon 6404
Ringsted Kommune
Nørregade 100
4100 Ringsted

Tlf. 5762 6262
Fax 5762 6499

jobcenter@ringsted.dk
www.jobnet.dk

I de nye afklarende tilbud tages sigte på at undersøge hvilke problemstillinger der kan afhjælpes via de muligheder der vil være i en tidligere indsats i forbindelse med projektet, det kunne være samtale med vores lægekonsulent, kontakt til BST mhp. psykologsamtaler, arbejdsplads-indretning, henvisning til alkoholambulatoriet .etc. Det er primært tilsigtet med kombineret af fastholdelse på de respektive arbejdspladser samt de nye enkeltstående tilbud i forening eller afgivet hver for sig,

Åbningstider:
Mandag - Torsdag
10.00 - 15.00
Fredag
10.00 - 13.00

Beskrivelse af indsatsen

Med henvisning til ansøgning af 25. november følger nedenfor en beskrivelse af den indsats, som Jobcenter Ringsted påtænker at iværksætte i forbindelse med projektet ”Aktive – hurtigere tilbage”. Kontaktpersonen er afsnitleder Laila Valeur.

Strategi:

Den tidlige indsats er afgørende for, om den sygemeldte ender med at blive udstødt fra arbejdsmarkedet.

Fysisk aktivitet og samvær med andre er ligeledes vigtigt for at sygemeldte ikke mister fokus på arbejdsmarkedet og derved ender i isolation.

Jobcenter Ringsted har indgået aftale med anden aktør om, at sygemeldte ”projektdeltagere” straks efter første opfølgings- eller kontaktsamtale bliver visiteret til et forløb, hvor der vil blive arbejdet med at kvalificere og afklare borgerens fysiske, mentale og sociale kompetencer og ressourcer.

Borgeren vil igennem forløbet have en tæt kontakt med både sagsbehandler og de specialister, som er tilknyttet anden aktør. De ugentlige samtaler vil have fokus på tilbagevenden til arbejdsmarkedet, og hvilke foranstaltninger der evt. er brug for.

Organisering og personale:

Som udgangspunkt er indsatsen den samme for alle sygemeldte tilknyttet projektgruppen.

I sygedagpengeopfølgingsgruppen i Ringsted Jobcenter er ansat 10 erfarne sagsbehandlere. Af disse 10 indgår 4 i projektgruppen og de øvrige 6 arbejder med kontrolgruppen, og de sygemeldte som ud fra objektive kriterier undtages fra indsatsen.

De 4 sagsbehandlere i projektgruppen vil på skift sammen med en administrativ medarbejder løbende visitere de nysygemeldte til henholdsvis projektgruppe og kontrolgruppe.

Den administrative medarbejder indkalder den sygemeldte til samtale hos sagsbehandleren straks efter visitationen.

Deltagerne i projektgruppen vil ved første opfølgningssamtale og/eller kontaktsamtale blive visiteret til anden aktør med henblik på at kvalificere og afklare borgerens fysiske, mentale og sociale kompetencer og ressourcer.

Senest 2 dage efter visitationen vil anden aktør indkalde borgeren til samtale med henblik på en nærmere orientering.

Senest 5 dage efter første kontakt, vil borgeren være aktiv hos anden aktør.

Anden aktør afholder de ugentlige kontaktsamtaler – og om muligt – ligeledes også opfølgningssamtalerne. Anden aktør indberetter ugentligt til Arbejdsmarkedsstyrelsens registreringsværktøj.

Anden aktør vil individuelt vurdere behovet for inddragelse af praktiserende læge, a-kasser og andre relevante personer.

Det vil være muligt, at være hos anden aktør samtidig med en delvis raskmelding, så der fortsat bliver afholdt ugentlige kontaktsamtaler og støtte til fuld tilbagevenden til arbejdspladsen.

Anden aktør vil have tæt kontakt med sagsbehandlerne i Jobcentret via ugentlige besøg med henblik på mundtlig og skriftlig afrapportering.

Ved afslutning af forløbet udfærdiges en slutstatus, som kan danne baggrund for, at sagsbehandlerne kan træffe afgørelse for det videre forløb.

I forløbet etableres desuden et tæt samarbejde med ekstern jobkonsulent. Jobkonsulentens opgaver bliver sammen med anden aktør at etablere arbejdsfstholdelsessamtaler samt finde de nødvendige arbejdspraktikpladser.

Den ledelsesmæssige bevågenhed vil ske ved faste møder med projektsagsbehandlere og anden aktør. Der vil ud fra disse møder ske en videre afrapportering til jobcenterchefen.

Kontaktforløb:

Som nævnt ovenfor vil sagsbehandleren afholde den første opfølgningssamtale og kontaktsamtale. Efter første kontaktsamtale visiteres borgeren til anden aktør, som herefter har ansvar for kontaktsamtalerne og indberetning til registreringsværktøjet. Kontaktsamtaler afholdes som individuelle samtaler, ud fra den vurdering at en individuel samtale mere direkte involverer den sygemeldte. Ved samtalen lægges vægt på, at den sygemeldte påtager sig ansvar i forhold til løsning egen situation i forhold til arbejdsmarkedet.

På forløbet vil blive arbejdet med adfærdsendrende processer, borgerens motivation tro på egne evner,

Samtalerne vil have fokus på genoptagelse af arbejdet og hvilken støtte der evt. er brug for – kontakt til evt. arbejdsgiver med henblik på rundbordssamtale, omplacering, arbejdspladsindretning, arbejdsredskaber, praktik, revalidering e.a. Samtalerne vil tage udgangspunkt i sygemeldingsårsagen, de lægelige oplysninger samt vurderingen af den fysiske og psykiske funktionsevne, deltagelsesaktiviteten samt hvilke skånehensyn der er nødvendige for at sygemeldte kan vende tilbage til arbejdsmarkedet.

Enkeltstående forebyggende og afklarende tilbud

Som et enkeltstående og forebyggende afklarende tilbud har Ringsted Jobcenter indgået aftale med anden aktør. Overordnet har anden aktør ansvar for fysisk afklaring og opkvalificering af borgerens fysiske funktionsniveau med henblik på hurtig tilbagevenden til arbejdsmarkedet. Borgeren introduceres til den kontekst som afklaringen og opgraderingen finder sted i, hvorefter der udarbejdes et individuelt tilrettelagt program.

Som udgangspunkt deltager den sygemeldte i tilbuddet hos anden aktør 3 gange ugentl. svarende til 10,5 timer pr. uge. Tilbuddet kan kombineres med andre beskæftigelsesfremmende tiltag - herunder delvis raskmelding.

Til det forebyggende og afklarende tilbud er endvidere tilknyttet en jobkonsulent, som ud fra en individuel vurdering skal støtte den sygemeldtes tilbagevenden til arbejdsmarkedet – herunder arbejdsfastholdelse.

Tilbud efter LAB loven

Såfremt der ud fra en individuel vurdering skønnes at være behov for udvikling, afdækning, optræning eller oplæring af personens faglige eller sociale færdigheder vil tilbud efter Lov om Aktiv Beskæftigelsesindsats blive anvendt som hidtil. Tilbuddene udføres efter aftale med anden aktør, og hvilken aktør det handler om, sker ud fra en individuel vurdering.

Jobcenter Ringsted har dog via et tæt samarbejde med en anden aktør udviklet forskellige tilbud, målrettet de behov der er i forhold til at få sygemeldte tilbage til arbejdsmarkedet. Det handler f.eks. om tilbud til borgere med anden etnisk herkomst og dårlige sprogkunderskaber, tilbud til borgere som har brug for individuel personlig støtte i en afklaringsproces, tilbud til borgere som modtager ledighedsydelse, som bl.a. skal have kontakt til arbejdsgivere med henblik på ansættelse i fleksjob m.fl.

Tilbuddene bliver løbende tilrettet ud fra de ønsker og behov som Jobcenter Ringsted har.

Med venlig hilsen

Laila Valeur, afsnitleder.

Bilag 5

Aktive - hurtigere tilbage!

Jobcentrenes beskrivelse af indsatsen - hvordan fører indsatsen til resultater?

I projektet skal personer, der modtager sygedagpenge og personer, der er visiteret til fleksjob have en særlig indsats. Senest efter 8 uger påbegyndes et forløb, der består af ugentlige kontaktsamtaler og senest efter yderligere 4 uger påbegyndes et aktivt tilbud af minimum 10 timers varighed pr. uge. Det samlede forløb for den enkelte deltager har en varighed på 4 måneder. Det aktive forløb kan bestå af delvis raskmelding, aktivering efter LAB loven og/eller forebyggende og afklarende forløb. Der henvises til projektbeskrivelsen for en nærmere beskrivelse af de overordnede rammer.

Jobcentrene har udstrakt metodefrihed til at tilrettelægge tilbuddene inden for den overordnede ramme.

For at give beskæftigelsesregionerne og Arbejdsmarkedsstyrelsen et overblik over, hvordan det enkelte jobcenter tilrettelægger forsøget, udarbejder hvert jobcenter inden projektets start en kort beskrivelse af indsatsen.

Beskrivelsen skal dække både indsatsen for deltagergruppen og for kontrolgruppen.

Beskrivelsen af indsatsen indledes med jobcenterets strategi for, hvordan man konkret vil sikre, at kontaktførelse og tilbud fører til opnåelse af succes, jf. projektbeskrivelsens succeskriterier. Beskrivelsen bør desuden inddrage jobcenterets overvejelser om deltagergruppens forventede karakteristika.

Beskrivelsen af indsatsen omfatter desuden en beskrivelse af, hvordan deres del af projektet organiseres og bemannes, samt en beskrivelse af hvilke tilbud, der indgår i deres del af projektet.

Beskrivelsen af indsatsen vedhæftes jobcentrenes ansøgning til AMS, og kan desuden benyttes af evaluator.

Beskrivelsen af indsatsen omfatter

Jobcenternavn: Jobcenter Vordingborg

Kontaktperson: Orla Skrubbeltrang, tlf. 5536 2351 eller 2055 3788 (mobil), mail orsk@vordingborg.dk

Strategi

Gennemførelse af forsøget ligger i forlængelse af strategien for Jobcenter Vordingborgs indsats i 2009, hvor tilbud om aktivitet til grupper af sygemeldte skal medvirke til en hurtigere tilbagevenden til arbejdsmarkedet – herunder etablering af tilbud om information, aktivitet, vejledning for sygemeldte borgere. Det skal ske i tæt dialog med relevante parter i forhold til den konkrete sag (virksomhed, læge, faglig organisation, A-kasse, andre offentlige myndigheder mv.) og med øget anvendelse af delvis syge-/raskmelding.

Indsatsen i forsøget skal sikre, at den intensive kontakt med den sygemeldte borger hurtigere end ved den lovbundne kontakt afklarer mulighederne for at vende tilbage til beskæftigelse – eventuelt ved anvendelse af en delvis syge-/raskmelding. Subsidiært skal det afklares og vurderes, om tilbagevenden til beskæftigelse kan understøttes og fremmes gennem tilbud efter LAB-loven eller andre former for forebyggende og afklarende forløb. Disse tilbud/forløb skal tage udgangspunkt i den sygemeldte borgers mulighed arbejdsmarkedssituation, men med det nødvendige hensyn til årsagen for sygemeldingen.

Herved sikres fokus på vurderingen og afprøvningen af (delvis) tilbagevenden til beskæftigelse og/eller deltagelse i relevant tilbud/forløb.

Jobcenter har ultimo november 2008 knap 700 SDP-modtagere, som har været sygemeldt i mere end 8 uger, og som derfor ville have været relevant som målgruppe for forsøget. Heraf er:

- a) 70-75 % lønmodtagere, 17-20 % arbejdsledige og 7-10 % selvstændige
- b) 35-40 % kat. 1, 7-10 % kat. 2 og 50-55 kat. 3
- c) 55-60 % er kvinder og 40-45 % er mænd; 8-10 % under 30 år, 50-55 % 30-49 år og 40-45 % over 50 år
- d) 25-30 % kommer fra SoSu m.v., 25-30 % fra handel, service og offentlig administration, 15-20 % fra produktion, 20-25 % fra B&A, jern&metal m.v. mens 10-15 % fra akademikere og mellemlange uddannelser
- e) 35-40 % har lidelser i bevægeapparatet, 20-25 % psykiske diagnoser (og heraf 3-5 % både en somatisk og en psykisk diagnose) samt ca. 40 % andre diagnoser

Det varierer meget fra brancheområde til brancheområde, den sygemeldtes uddannelse og placering i jobhierarkiet m.v. om SDP-modtageren i sygeperioden fortsat har opretholdt tilknytningen til sin tidligere arbejdsplads, eller om der er behov for at finde en anden arbejdsplads eller helt skifte erhvervsområde.

Jobcenter Vordingborg inviterer umiddelbart efter modtagelsen af oplysningsskemaet SDP-modtageren til et kollektivt informationsmøde og sideløbende hermed indkaldes til den første opfølgningssamtale (senest efter 8 uger). Denne aktivitet/procedure vil blive videreført for forsøgsgruppe, kontrolgruppe og ikke-deltagere.

I den nuværende indsats efterfølges det første opfølgningssamtale af en opfølgningsplan for hver 4./8. uge. I forbindelse med udarbejdelse af ressourceprofil vil der blive taget stilling til tilbud og muligheden for delvis genoptagelse af arbejdet. Herefter vil der, hvis det er aktuelt, kunne ske arbejdsprøvning, som enten fører til raskmelding, revalidering, flexjob eller førtidspension. Det forskellige elementer i indsatsen vil blive valgt individuelt, og der er ingen krav til intensitet i kontakten (ud over lovens minimumskrav) eller tidspunkt for afgivelse af tilbud. Denne indsats vil blive videreført for kontrolgruppe og ikke-deltagere.

For forsøgsgruppen vil første opfølgningssamtale blive efterfulgt af den intensive, ugentlige kontakt og krav om aktivitet senest 4 uger efter denne samtale.

Personer, der er ny-visiteret til fleksjob, bliver indkaldt til første samtale 1-2 uger efter visitationen. Denne praksis videreføres. Herefter vil det intensive kontaktfølgende med efterfølgende afgivelse af tilbud træde i kraft for forsøgsgruppen efter 5 ugers ledighed efter visitationen.

Jobcenter Vordingborg vurderer, at den intensive opfølgning med aktive tilbud til sygemeldte på sigt vil skulle indarbejdes i den generelle opfølgningsindsats. Derfor har jobcenteret valgt at inddrage alle de relevante medarbejdere i forsøgsprojektet.

Organisering og personale

Indsatsen for både forsøgs- og kontrolgruppe varetages af de medarbejdere, der efter normal fordeling af arbejdsopgaverne varetager indsatsen for de pågældende målgrupper. Det betyder, at indsatsen over for målgruppen af sygemeldte vil blive varetaget af 12 medarbejdere, mens indsatsen over målgruppen af fleksjobvisiterede vil blive varetaget af 3 medarbejdere.

Det forventes, at de administrative opgaver i forhold til udvælgelse af deltagergruppe/kontrolgruppe, indrapportering i det særlige registreringssystem m.v. vil blive samlet på 1 (eller 2) administrative medarbejdere.

På SDP-området vurderer Jobcenter Vordingborg, at der skal udvælges ca. 2/3 af den løbende tilgang af SDP-forløb til forsøget – enten i deltagergruppen eller i kontrolgruppen. Frasortering af ”ikke-deltagere” vil ske på grundlag af cpr.-nr., hvor der frasorteres personer med hver tredje fødselsdage i en måned (03, 06, 09 osv.). Personer med fødselsdage 01, 02, 04 osv. vil blive fordelt på deltagergruppe og kontrolgruppe efter lige/ulige fødselsår. For fleksvisiterede forventes der ikke at skulle ske nogen frasortering af ”ikke-deltagere”. Her vil således hele tilgangen indgå i forsøgsgruppen med fordeling deltager/kontrol efter lige/ulige fødselsår.

Hvis det undervejs i forsøget viser sig, at denne model med frasortering af ”ikke-deltagere” giver for få eller for mange deltagere i forsøget fra Jobcenter Vordingborg, vil modellen blive tilpasset omkring 1. marts 2009 på grundlag af tal for forsøgs-/kontrolgruppe i de to første måneder af forsøget.

Planlægningen af forsøget er gennemført af en arbejdsgruppe med den daglige leder på området, den kommunale lægekonsulent, repræsentanter for medarbejdergruppen samt kontaktpersonen over for AMS/BRHS. Denne gruppe vil fungere som styregruppe for forsøget i projektperioden.

Gennem ansvarlig daglig leder og kontaktperson vil gennemførelsen af forsøget blive drøftet på møder i den samlede ledelsesgruppe hver 14. dag. Endvidere vil der blive af rapporteret løbende over for det relevante politiske udvalg og LBR.

Beslutning om tilbud afgøres af den enkelte sagsbehandler. Der etableres et fagligt forum med inddragelse af den daglige leder og lægekonsulent, som dels kan understøtte den enkelte sagsbehandler i denne beslutning, og dels vurderer sammensætningen af de afgivne tilbud i forhold til formålet med forsøgsprojektet.

Ved afgivelse af tilbud skal det vurderes og beskrives:

- 1) Begrundelse for tilbud – herunder hvorfor der ikke kan afgives et tilbud, som efter forsøgsbeskrivelsen har højere prioritet?
- 2) Formål og hensigt med det afgivne tilbud – herunder tilbuddets rolle i progressionen for den enkelte borger i forhold til at opnå det forventede resultat af indsatsen?

Der vil i starten af forsøgsperioden blive afholdt et internt, fagligt seminar for medarbejdergruppen, hvor det faglige indhold i opgaven med intensiv kontakt og afgivelse af relevante tilbud vil blive fastlagt.

I forbindelse med den første kontaktsamtale i forsøget fastlægges en overordnet plan for den enkelte borgers deltagelse i det samlede forsøg. Den overordnede plan ændres efter behov undervejs i forløbet. I forbindelse

med den overordnede plan fastlægges initiativer, der kan minimere risiko for ventetider, hvis borgeren forventes at skulle deltage i forskellige tilbud i forsøgsperioden.

Der udsendes i december eller starten af januar 2009 en generel orientering om forsøgsprojektet til praktiserende læger, A-kasser og andre relevante samarbejdspartnere. Ved den første kontaktsamtale sikres det, at borgerens arbejdsgiver, borgerens læge og/eller borgerens A-kasse orienteres om, at borgeren indgår i forsøgsgruppen – og hvad det indebærer. Denne information gives af jobcenteret.

Der etableres samarbejde med andre relevante enheder i kommunen om etablering af tilbud, om anvendelse af eksisterende tilbud m.v. Det vil i første omgang omfatte samarbejde med sundhedscenter/sundhedssekretariat, kommunens aktiveringsprojekter m.v. endvidere vil der blive etableret samarbejde med eksterne leverandører af konkrete tilbud – med udgangspunkt i den kontakt jobcenteret i forvejen har til de pågældende leverandører.

Som udgangspunkt vil alle sygemeldte borgere, der er omfattet af forsøget modtage den samme overordnede indsats, men indsatsen og de afgivne tilbud vil naturligvis blive tilpasset den enkelte borger og denne situation – herunder skal der tages hensyn til borgerens fortsatte tilknytning til sin arbejdsplads (chance for tilbagevenden), personens forudgående beskæftigelsesforhold (lønmodtager, selvstændig, ledig), borgerens helbredsmæssige situation m.v.

Erfaringen er, at mange sygemeldte borgere har helbredsmæssige lidelser, hvor der er en kombination af somatiske og psykiske lidelser eller hvor der bag ved en somatisk lidelse undervejs i sagsbehandlingen viser sig at ligge en psykisk lidelse. Det kan være en målgruppe, som har brug for en speciel indsats. Jobcenteret har i 2008 arbejdet med at udvikle forebyggende forløb for denne målgruppe. Der vil i forsøget blive taget udgangspunkt i erfaringerne herfra.

Undtagelse fra deltagelse i forsøg (og kontrolgruppe) vurderes af den enkelte sagsbehandler med udgangspunkt i de kategorier, der er opstillet i forsøgsbeskrivelsen. Undtagelser vil i starten af forsøget blive drøftet i det faglige forum med henblik på at fastlægge en fælles praksis for undtagelse – specielt med henblik på fastlæggelse af typer af behandling, som kan begrunde undtagelse. Udgangspunkt herfor, at der skal ligge tungtvejende begrundelser for, at en behandling umuliggør deltagelse i forsøgs- og kontrolgruppe, og at sagsbehandleren i beslutning om undtagelse skal henholde sig til de anbefalinger, der er givet fra den sundhedsfaglige ekspertise i forhold til den konkrete sag.

Kontaktforløb.

Samtalerne i kontaktforløbet tager udgangspunkt i borgerens mulighed for at vende tilbage i sit hidtidige job – eventuelt ved at vende tilbage på nedsat tid og/eller på særligt skånsomme vilkår. Subsidiært tager samtalerne udgangspunkt i behov og muligheder for jobskifte.

Herunder afklarer de første samtaler i kontaktforløbet, om der er behov for at deltage i tilbud for at opnå en fornyet fast tilknytning til et job – og om hvilke former for tilbud, der vil kunne bidrage hertil

Samtaler i kontakten mens borgeren deltager i et tilbud (inkl. delvis raskmelding) tager udgangspunkt i (1) at vurdere status for tilbagevenden på normale vilkår – herunder behov for justering af indhold i tilbud og/eller deltagelse i et andet tilbud – og (2) at vurdere eventuelt behov for helbredsafklarende tiltag.

Som udgangspunkt gennemføres kontaktforløbet som en individuel kontakt. Det er bl.a. begrundet i, at den enkelte sagsbehandler vil have så få sager på den samme tid, at det vil være vanskeligt at samle grupper af borgere med behov i forhold til indhold i samtalen. Der vil undervejs blive vurderet, om der kan og skal etableres kollektive samtaler/informationsmøder til (dele af) forsøgsgruppen.

Under deltagelse i tilbud kan kontakt varetages af ekstern leverandør, som udbyder det pågældende tilbud. Det kan ske enten ved individuelle eller kollektive samtaler. Hver tredje gang deltager jobcenterets sagsbehandlere i den kontakt, der varetages af ekstern leverandør.

Tilbud efter LAB loven.

Som udgangspunkt vil jobcenteret ikke udelukke nogen af tilbuddene efter LAB-loven.

De helt centrale tilbud, som forventes at blive taget i anvendelse er:

- Korte vejlednings- og afklaringsforløb
- Virksomhedspraktik
- Løntilskud på mindst 10 timer om ugen

Det vil især være i forhold til den del af målgruppen, som ikke har nogen tilknytning til deres (oprindelige) arbejdsgiver og/eller personer, som at helbredsmæssige eller andre forhold forventes at have behov for et jobskifte.

Det forventes, at tilbud under LAB-loven til forsøgsgruppen skal tilpasses i forhold til de tilbud, der i dag afgives til målgrupperne for LAB-loven. Herunder skal der tages hensyn til forsøgsgruppens helbredsmæssige situation og hensyn til, at omfanget (ugentlig timetal) af tilbuddet (som udgangspunkt) vil være kortere.

For målgruppen af ledige A-kassemedlemmer, der sygemeldes, sikres en sammenhæng med de tilbud, der eventuelt tidligere er afgivet under deres ledighedsperiode.

Forebyggende og afklarende tilbud.

De forebyggende og afklarende tilbud skal medvirke til at fremme den sygemeldte borgers tilbagevenden til arbejdsmarkedet:

- Almindelig sundhedsfremme – kost, rygning, alkohol, motion; COL rehabilitering, hjertekurser, kræftrehabilitering, smertetackling; psykologisk rådgivning/samtaleforløb; genoptræning m.v.
- Vejledning og rådgivning om arbejdsmarkedsmuligheder
- Etablering af netværk, som kan understøtte både samarbejdet med jobcenteret og tilbagevenden til job
- Social træning, meningsfuld aktivitet uden for hjemmet

Jobcenteret vil **både** sammensætte tilbud af denne karakter ved at visitere borgere til/få aftaler med kommunens sundhedscenter **og** etablere tilbuddene som samlede forløb – enten gennem kommunens egne aktiveringstilbud eller gennem køb fra eksterne leverandører.

Jobcenteret vil sikre, at der i alle tilbud eller som supplement til sundhedsmæssige tilbud vil være rådgivning og vejledning om arbejdsmarkedsmuligheder og tilbagevenden til job.

Det er jobcenterets vurdering, at der specielt i forhold til målgruppen af borgere med forskellige psykiske problemer – stress, lettere depressioner eller lignende – vil være behov for at etablere særlige forebyggende og afklarende forløb.

Der vil løbende i det faglige forum af ledelse, lægekonsulent og sagsbehandlere ske en opsamling af viden og erfaringer fra forsøget. Ved afslutning af forsøgsperioden vil denne erfaringsopsamling blive bearbejdet til brug for en eventuel beslutning om videreførelse af succesfulde elementer i forsøget.