



Bilaga 2, Årsredovisning 2025:

Verksamhetsberättelse från Plattformen för samverkan – Arvika Eda.

Projektägare/insatsansvarig och kontaktperson: Arvika Kommun - Johan Mossberg

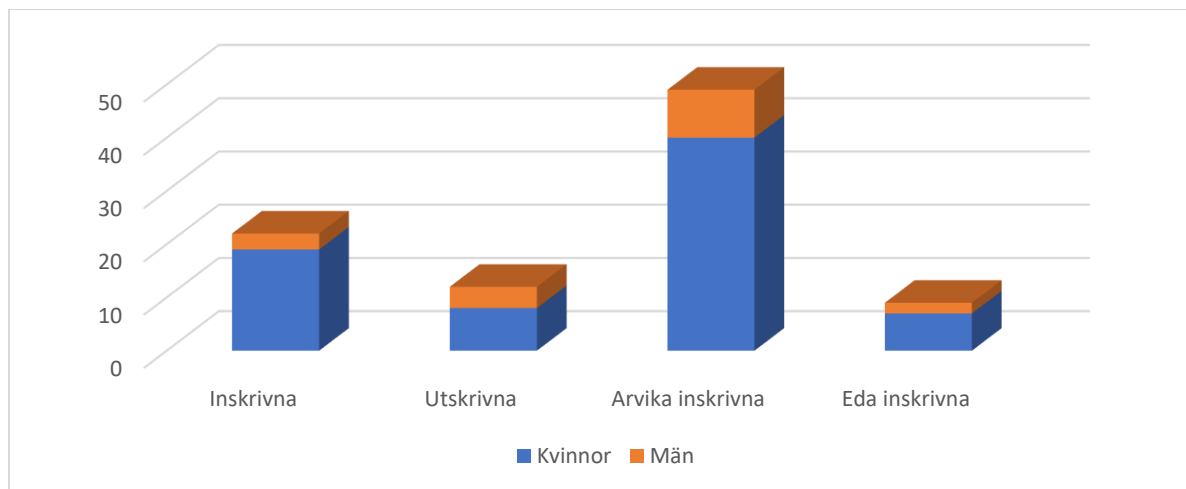
Samordnare: Birgit Rainer-Hellman, Marcus Ednarsson, Therese Hellström

Projektets/insatsens namn: Plattform för Samverkan Arvika Eda

Datum: 2026/01/16

Mål och resultatuppfyllelse

Inskrivna/Utskrivna 2025



Under 2025 har vi haft totalt 58 personer inskrivna. Under 2025 skrevs 12 personer ut varav nio har gått till gemensam kartläggning, en till studier samt två åter till remittent. Plattformen har deltagit i totalt 104 konsultationsmöten under 2025. Vi har 14 personer på väntelista.

Försäkringskassan fortsätter vara vår största remittent med 82 procent. Övriga är fördelat på kommun och region.

Plattformen som insats för de som står långt bort från arbetsmarknaden anses fortsatt vara oerhört nödvändig för individer där våra remittenter hänvisar personer till oss från en allt bredare behovsgrupp. Den största målgruppen ser vi fortfarande "trendar" mot personer med en komplicerande grundsituation med stora NPF inslag. Det är uppenbart att målgruppen kräver betydligt längre insatser och som kräver stor samverkan av insatser från olika vårdbehov och myndighetskontakter. Ett mer komplicerat samordningsbehov föreligger ytterligare där vårdköer ofta är kuggen i hjulet för att kunna tillgodogöra sig en rehabiliteringsinsats som leder till stegförflyttning för individen.

Det finns en fortsatt frågeställning huruvida det är rätt att börja arbeta med rehabilitering för personer som är väldigt nära pensionsålder eller där den psykiska



ohälsan inte är huvudproblematiken, men där stora och hämmande fysiska begränsningar inte är utredda men som påverkar arbetsförmågan i huvudsak.

En grupp som skulle behöva egen kompetens gäller de med psykosjukdomar eller andra komplexa psykiatriska besvär. Målgruppen med Autism ökar fortsatt. Därav vikten att LSS insatser kan tillmötesgå behovet för de med denna diagnos.

En grupp som särskilt lyfts i Eda Kommun och som gärna faller mellan systemen är personer med aktivitetsersättning eller som tillhör målgruppen men går på försörjningsstöd. Denna målgrupp i Eda kommun behöver erbjudas riktade insatser och aktivering för att inte fastna i att bara få en ersättning utan att behöva eller få en insats för att kunna nå möjligheten till egen försörjning. LSS behöver synliggöra sig själva mer och visa sina möjligheter samt utöka insatser för alla tre nivåer med Autism till sysselsättningar inom målgruppen unga med aktivitetsersättning och äldre. Detta gäller även Arvika kommun.

Det konstateras fortsatt att Plattformens arbete handlar om att agera och vara på tå som spindeln i nätet för de insatser som krävs mellan existerande insatser generellt. Stor andel av året har varit konsultationsärenden. Dvs förfrågningar har bollats tillbaka för att de som sätts i kö till Plattformen ska vara klara att starta sin rehabilitering mot arbete utan att ärenden ska startas med att reda i behov som exempelvis fysiska besvär, psykiatriska frågetecken etc som redan är konstaterade. Rehabilitering kan absolut fungera parallellt i väntan på utredning och behandling samtidigt som det inte kan negligeras att det är ett hinder för en stegförflyttning i flera fall. Remittent behöver säkerställa att grundproblematiken i sjukskrivningen är klargjord. Vi har identifierat ett fortsatt behov av förrehabiliterande insatser som exempelvis gruppaktiviteter. I Arvika har gruppaktiviteten "Intro gruppen" integrerats in i ordinarie verksamhet och fungerar väl och är i ständig utveckling.

Implementeringen av BIP som arbetsmetod enheter emellan fortsätter och utvecklingen följs upp kontinuerligt genom seminarier och veckomöten med fokus att deltagare får rätt insats.

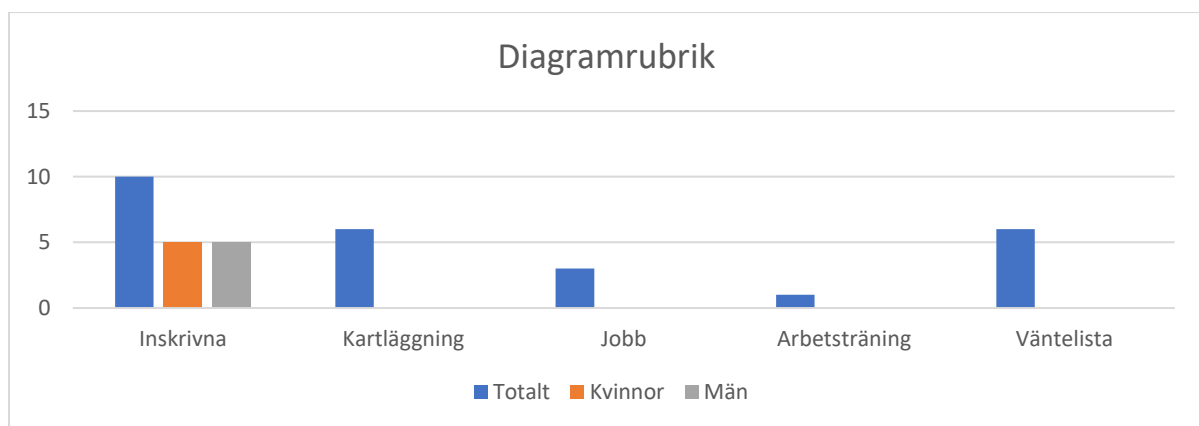
Krav och förväntningar blir också mer tydligt för individen samt de parter som ansvarar för insatsen. Detta ställer dock också fortsatt höga krav på samverkan och förståelse från remittenter och samverkansparter för att få en så effektiv och kvalitativ stegförflyttning som möjligt för individen. Också ur en ekonomisk synvinkel. Gemensamma mål, täta uppföljningar och stor portion av förståelse för samverkans betydelse borde eliminera hinder när kraven inte bemöts för en stegförflyttning.

Kontakten med näringslivet behöver ständigt underhållas och utvecklas. Detta för att ge våra deltagare den bästa förutsättningen till en framtida anställning på den ordinarie arbetsmarknaden. Sedan Maj 2025 har Plattformen förstärkts med en metodik, IPS. En ny kollega med titeln arbetsspecialist ingår i vår arbetsgrupp vilket ger oss möjligheten att tillsammans diskutera nya arbetsgivarkontakter och vilka arbetsgivare vi har varit i

kontakt med samt har önskemål att komma i kontakt med. Allt för att undvika flera samtal till samma arbetsgivare.

IPS (Individanpassat stöd till arbete)

"Individanpassat stöd till arbete, IPS, är en metod för personer med psykisk funktionsnedsättning eller skadligt bruk och beroende. Grundtanken är att alla människor med funktionsnedsättning kan arbeta på den öppna arbetsmarknaden om de bara hittar rätt arbete och rätt arbetsplats"



Fram till 31 December 2025 är 10 personer inskrivna i projektet fördelat på 5 kvinnor och 5 män. 6 personer är i kartläggningsfas, 3 personer är i jobb, 1 person arbetstränar och som ska övergå i jobb i jan/feb. 6 personer står på kö varav 2 planeras uppstart i januari. Arbetspecialisten har haft 87 arbetsgivarkontakter samt hållit 20 informationsmöten för intresserade och potentiella deltagare.

Från slutet av augusti har arbetspecialisten ett fast lånekontor två förmiddagar varje vecka på Öppenvårdspsykiatri i Arvika. Vi har justerat i uppstartsrutinerna så det går fortare att få in deltagare.

De största och viktigaste utmaningar framöver är främst att få en kunskapsbas så att metodiken är förankrad hos chefer och medarbetare runt om i de olika organisationerna och att få till det strukturerade arbetet tillsammans dvs någon typ av teambaserat arbetssätt samt att få till en programtrohetsmätning för att visa på utvecklingsområden.

Övriga aktiviteter som arbetspecialisten har gjort är att ha deltagit i panelen på ett webinarie om IPS via Ing-Marie Wieselgrens stiftelse i syfte att representera behovet i mindre kommuner. Arbetspecialisten har också träffat näringslivsfunktionen i både Arvika och Eda kommun utifrån samarbete med inkludering.

Målgrupp

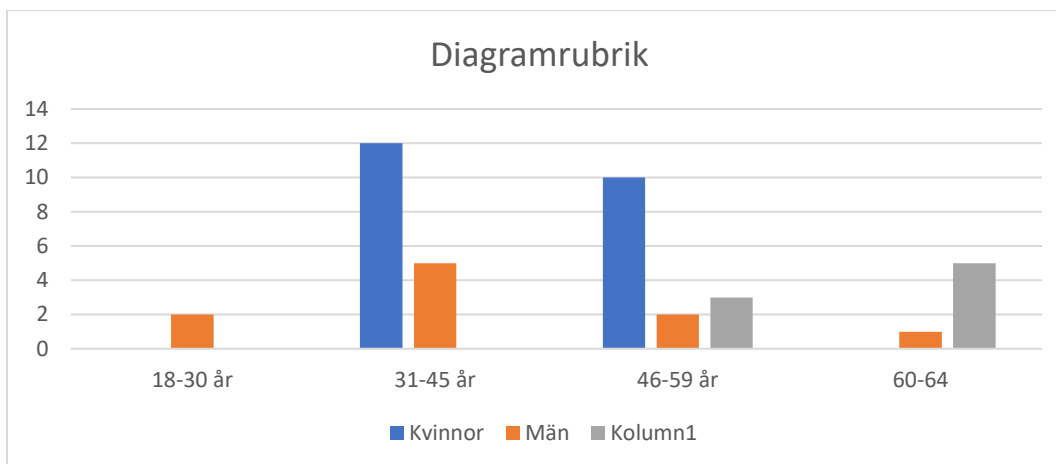
Plattformens arbete fortsätter ge positiva resultat och att vår verksamhet och insats integreras mer och mer in i ordinarie verksamheter. Men att vi också samverkar

myndigheter emellan på en mer triagerad basis. Vi upplever att arbetssättet inom Plattformen också har etablerats för flera av våra samarbetsparter som också ger förutsättning att fortsätta och stärka samverkan parter emellan för en både effektiv och kvalitativ stegförflyttning för individen.

Sedan mitten av år 2020 har det rapporterats en förändring i målgrupp, med deltagare som står längre från arbetslivet än tidigare. Trenden har fortsatt även under år 2025. En målgrupp som lyfts specifikt under 2025 är individer med aktivitetsersättning utan insats. Personer över 60 år fortsätter att remitteras till oss med specifika fysiska besvär som komplement. Syftet är ofta att pröva arbetsförmågan som underlag till ansökan om sjukersättning. Personerna har i dessa fall också varit utanför arbetsmarknaden i många år med liten eller ingen arbetslivserfarenhet alls.

Remittenter har i flera fall haft önskemål om att personerna ska få pröva en arbetsträning för att undersöka eventuell arbetsförmåga, alternativt samla in underlag för ansökan om sjukersättning. Vi upplever oavsett ålder att personer som har varit sjukskrivna i många år, med begränsad, om någon arbetslivserfarenhet alls, inte kan förväntas komma ut i arbete på kort tid.

Diagrammet visar den sammanlagda bilden av de inskrivna som varit sjukskrivna i **mer än 5 år**.



Förrehabiliterande insatser

Målgruppens behov är i ständig förändring där vi försöker bemöta dem på bästa sätt genom en in lyssnande och analytisk bedömning. Detta gör också att insatserna är i ständig förändring för att kunna bemöta behoven på bästa sätt. Från att ha haft huvudfokus på arbete och rehabilitering, har vi fortsatt fokusera på utveckling av behovet av gruppaktiviteter med socialt fokus som huvudmål vilket vi ser behövs i mycket större omfattning än tidigare. Målet att komma ut i arbete är fortfarande huvudfokus men vägen dit har blivit väsentligt längre och mindre självklar. Dock ser vi möjligheten att IPS metoden kan intressera flera att våga testa arbetsmarknaden. Många deltagare lider av ångestproblematik där de beskriver orsaken som särskilt svår

vid exponering. Därav att gruppaktivitet med färre deltagare är av stor vikt för att våga exponera sig och vänja sig vid sociala sammanhang och miljöer i större grad.

Ordinarie arbetsträningsplatser är ofta inte tillräckligt anpassade för syftet. Önskvärt skulle vara att ge möjligheten till fler arbetsträningsplatser inom kommunernas egna verksamheter och enheter och som även skulle kunna leda till lönebidragsanställningar.

Gruppaktiviteter

Ansvaret för gruppaktiviteterna i Arvika är numera konsulent som i sin ordinarie arbetsbeskrivning arbetar tätt med deltagaren i den dagliga verksamheten. Positionerna har ändrats till att handläggare finns med som stöd men inte längre är huvudansvariga. Vilket också utvecklats till en del av samverkan för mer stöd till individen i den praktiska arbetsträningen.

7tjugo har hållits i både Arvika och Eda kommun under hösten där inte alla deltagare tillhör Plattformen utan flera deltagare med andra insatser har kunnat få ta del av denna metodik och utbildning. Minimikrav för deltagande i Plattformen är fortsatt gruppaktiviteter i Arvika och Eda.

Grundkriterier för sin egen rehabilitering

Kriterierna för att en person ska kunna bli inskriven i Plattformen kvarstår. Tre nyckelord som har öppnat dörren till deltagande: **motivation** – att man vill, **engagemang** – att man följer den avtalade planeringen och **dialog** - att man pratar med sin handläggare om man känner att planeringen behöver ändras eller anpassas. I samband med deltagares allt mer komplexa behovsbild och med att deltagares avstånd från arbetsmarknaden vid inskrivning blir allt större, har vi på Plattformen haft en del reflektioner kring om det ska finnas en miniminivå för att kunna tillgodogöra sig av Plattformens tjänster. Bland annat har reflektionen berört skillnad mellan arbetsförmåga, aktivitetsförmåga och möjligheten att delta i förrehabiliterande insatser. Denna fråga är fortsatt högaktuell.

Vi fortsätter erbjuda dialog med remitterter som kan skapa en gemensam förståelse kring rimliga krav och anpassningar, samt vilka följder eventuell bristande efterlevnad av dessa från deltagare skulle kunna innebära. Syfte är att definiera ett minimikrav på både organisatoriskt och individuell nivå. Konsultationsärenden har ökat massivt under 2025. Siffran uppgår till hela 104 stycken.

Detta speglar också vikten i samverkan där vi bör se oss, oavsett myndighet, som bollplank i frågor som vi ställs inför. Konsultationen är också ett redskap för att undvika dubbelfinansiering.

Gällande motivationen hos våra deltagare ser vi utmaningen i att motivera de med NPF diagnos då deras följsamhet begränsas av deras svårigheter och utmaningar. Detta medför att de har sin egen utmaning i att följa sina planeringar.

Långsiktiga/kortsiktiga effekter

Genom en konstant dialog och nätverkande ser vi också att förståelse och insikt till stegförflyttning ökar hos våra motparter. Metoden IPS gör det möjligt att bredda möjligheten för de mest utsatta att få en möjlighet till arbete mot egen försörjning enligt en väl evidensbaserad metod.

Övriga reflektioner

Stor vikt har lagts vid olika mätinstrument som BIP, samverkansutbildningar samt engagerade medarbetare vilket möjliggör samverkan på lokal nivå.

Inför kommande aktivitetskrav ser vi också ett oerhört stort behov från vården att samverka. TRIS möjliggör en snabbare väg att kunna komma framåt i samverkan då utmaningen fortsätter i att komma till gemensamt bord med vårdinstanser. Men ett resursteam bestående av läkare, psykolog, sjuksköterska samt handläggare är mer aktuellt än någonsin. Det skulle möjliggöra en snabbare insats för individen. Med ekonomisk vinning för den enskilda och samhället.

Eftersom en stor andel av behovsgruppen har NPF diagnoser och andra psykiatriska diagnoser ställer det också krav på ständig kompetensutveckling.

Väntelistan till både traumabehandlingar och utredningar växer. Vi konstaterar att av de inskrivna väntar i dag 2 personer på utredning misstanke Autism. 1 person bipolär, 7 personer på ADHD utredning samt hela 8 personer på traumabehandlingar. Samtliga är förbedömda och aktualiserade till insats via öppenvårdspsykiatrin.

2025 har varit ett krävande år med personalbyte, minskat antal kollegor från fyra till tre samt interna utmaningar. Men vi behövs. Mer än någonsin.

Birgit Rainer-Hellman

2026-01-16