

Bilaga 1, Delårsredovisning januari-augusti 2026:

**Verksamhetsberättelser från
Integrerad samverkan – individnära
samordnat stöd i kommunerna
Bengtsfors, Åmål, Dals Ed, Säffle,
Årjäng.**

Projektägare/insatsansvarig och kontaktperson

Ulrika Moberg Arbete och integration, Bengtsfors kommun

Samordnare

Sara Højman

Projektets/insatsens namn

Fördjupad samverkan och individnära stöd

Delprojekt

Språngbrädan 2026

Datum

2026-08-28

Slutsatser

Insatsen visar fortsatt tydligt värde av en samordnande funktion som kan utgå från individens hela situation, ge stöd i kontakter och bidra till att olika insatser kan pågå parallellt.

Arbetsprocessen har i huvudsak fungerat enligt plan och etablerade kontaktvägar mellan parterna underlättar arbetet.

Samtidigt visar årets arbete att insatsens möjlighet att bidra till progression är starkt beroende av fungerande samverkan mellan berörda aktörer. Begränsad tillgång eller långa väntetider till vård, utredning och behandling fördröjer i flera fall rehabiliteringsprocessen.

Ett särskilt tydligt samverkansglapp har under våren uppmärksamats i ärenden där individen befinner sig i arbetslivsinriktad rehabilitering samtidigt som förutsättningarna för sjukpenning förändras.

För målgruppen, som ofta har en komplex situation, kan detta bli ett betydande hinder. I stället för att komma närmare arbetsmarknaden riskerar individen att förlora ekonomisk trygghet och få en ökad osäkerhet kring sin situation och framtid. Denna osäkerhet kan i sin tur skapa oro och ångest och i vissa fall bidra till försämrat mående och ökade hälsoproblem. Samtidigt får individen ett större eget ansvar för att navigera mellan olika verksamheter och hålla ihop sin rehabiliteringsprocess.

Språngbrädan – delprojekt 2026

Språngbrädan visar vikten av flexibla aktiviteter som kan anpassas efter individens förutsättningar och intressen. För målgruppen kan vägen från långvarig frånvaro till aktivitet kräva en längre startsträcka. För flera av deltagarna är Språngbrädan ett viktigt steg vidare.

Flera har efter deltagandet ökat sin tid i aktivitet och gått vidare till aktiviteter som ställer högre krav på närvaro, uthållighet och delaktighet. Språngbrädan kommer att implementeras i befintlig verksamhet under året.

Genomförandet – Arbetsprocessen

Arbetsprocessen har i huvudsak fungerat enligt plan. Samordnaren kan följa individen över tid och anpassa stödet när behov förändras. Funktionen bidrar till kontinuitet och till att kontakter mellan olika verksamheter kan initieras och hållas ihop.

Samtidigt kan samordnaren inte kompensera för bristande tillgänglighet, kontinuitet eller avsaknad av gemensam planering hos andra aktörer.

Mål och resultatuppfyllelse

Data för perioden januari – augusti:

Antal totalt inskrivna:	30 individer (20 kvinnor, 10 män)
Antal inskrivna augusti 2026	21 individer (14 kvinnor, 7 män)
Antal utskrivna:	9 individer
Utskrivningsorsak:	
Arbete	0 st
Studier	0 st
Förstärkt samverkan GK/annat stöd mot arbete	3 st
Sjukersättning/aktivitetsersättning	2 st
Annan planering, tex vård, LSS	1 st
Åter till remittent	1 st
Annan orsak, tex flytt, ej avhörd, avliden	2 st
Antal nya ärenden:	11 individer
Remittent: *	
Vårdcentral	4 st
Psykiatri	0 st
Arbetsförmedlingen	2 st
Försäkringskassan	2 st
Kommun (socialsekreterare, arbetsmarknadssekreterare, boendestöd)	3 st

* Siffrorna avser antal ärenden aktuell part har initierat. Hur många ärenden respektive part är involverade i redogörs för nedan.

Av 21 inskrivna individer (augusti 2026) uppbär 8 st försörjningsstöd, 8 st sjukpenning, 5 st a-kassa, aktivitetsstöd eller annan försörjning.

Av 21 inskrivna individer har 5 st helt eller delvis fått avslag på sjukpenning.

Vilka parter individen har kontakt med ändras under ärendets gång. Vid en överblicksbild i augusti har:

21 individer kontakt med vården eller behov av kontakt med vården.

10 individer har kontakt med Arbetsförmedlingen.

8 individer har kontakt med Försäkringskassan

8 individer har kontakt med kommunen tex om de uppbär försörjningsstöd eller tar del av kommunens andra insatser.

Konsultativa ärenden: 25 st

Möjligheter och styrkor

Insatsen skapar en individnära samordnande funktion med möjlighet att se helheten.

Etablerade kontaktvägar mellan parterna gör det möjligt att snabbare hantera frågor och skapa parallella insatser.

Insatsen bidrar även till att synliggöra återkommande hinder i samverkan som inte alltid blir tydliga inom en enskild verksamhet.

Utmaningar

Den största utmaningen är att insatsens möjlighet att skapa progression är beroende av att samverkansparterna kan delta kontinuerligt och tillsammans hålla ihop individens

rehabiliteringsprocess. Begränsad tillgänglighet, väntetider och avslag på sjukpenning kan fördröja eller avbryta rehabiliteringen och skapa situationer där individen får ett större eget ansvar för att navigera mellan olika verksamheter och hålla ihop sin rehabiliteringsprocess. För individen kan det betyda att individen själv behöver förstå vad olika aktörer efterfrågar, boka vårdkontakter, efterfråga medicinska underlag, förmedla information mellan aktörerna och hålla reda på olika planeringar och tidsfrister.

Det samverkansglapp som blivit tydligt under året visar på ett mer grundläggande behov. Det räcker inte att det finns kontaktvägar mellan parterna – samverkan behöver utvecklas från att främst handla om att agera när problem uppstår till att i större utsträckning arbeta proaktivt, där aktörerna tillsammans planerar för förändringar och risker i individens rehabiliteringsprocess.

En ytterligare utmaning är situationer där individens arbetsförmåga är oklar. Det kan uppstå ett glapp mellan vårdens medicinska bedömning och Försäkringskassans behov av medicinska underlag för att bedöma rätten till ersättning. När det saknas en gemensam bild av individens arbetsförmåga och tydlighet kring vem som ansvarar för att den blir tillräckligt belyst, riskerar individen att bli kvar i rehabiliteringen utan tydlig väg framåt.

Effekter av insatsen

På individnivå har insatsen bidragit till kontinuitet och stöd i kontakter med flera aktörer. På verksamhetsnivå har den bidragit till ökad kännedom om varandras uppdrag och kortare kontaktvägar.

På strukturell nivå har insatsen synliggjort var samverkan brister och var individen riskerar att hamna mellan olika uppdrag.

Samarbetsarenor

De etablerade samarbetsarenorna är en viktig grund för relationer, kontaktvägar och problemlösning. För att få större effekt behöver de fortsatt utvecklas från informationsutbyte till gemensam problemlösning och proaktiv planering.

Samordnarens placering på Enheten för arbete och integration i Bengtsfors kommun gör att samarbetet med kommunen flyter på bra med korta vägar och god kännedom om kommunens möjligheter till stöd. Kommunen är en viktig part gällande insatser med jobbfokusering, framför allt gällande ärende i behov av förrehabiliterande insatser.

När samverkan fungerar kan individen få flera parallella insatser och kortare vägar framåt. När samverkan brister riskerar individen i stället att få fler kontakter, större eget ansvar och längre väg till arbete eller annan hållbar försörjning.

Det fortsatta utvecklingsarbetet bör därför fokusera på hur parterna gemensamt kan ta större ansvar för att hålla ihop individens rehabiliteringsprocess.

Individen ska kunna vara delaktig och styrande – utan att behöva vara den som håller ihop myndigheterna.

Projektägare/insatsansvarig och kontaktperson

Åmål kommun, Individ och familjeomsorgen: Per Lundin/Louise Karlsson

Samordnare

Viktor Johansson

Projektets/insatsens namn

Drivhuset för unga Åmål

Datum

2026-08-31

Slutsatser

- När personal från olika verksamheter kan träffas och diskutera individärenden (med eller utan individen på plats) så ger det goda resultat.
- En lättillgänglig fysisk mötesplats för målgruppen är en framgångsfaktor.
- Det krävs ett aktivt arbete för att etablera och upprätthålla samverkan. Det är lätt att det prioriteras bort när det är hög arbetsbelastning i verksamheterna.
- Det behöver bli lättare för individer att snabbare få en arbetsförmågebedömning gjord samt fler tillgängliga platser för arbetsträning.
- För personal på kommunen är det en viktig faktor att det finns personal på Arbetsförmedlingen och Försäkringskassan med lokal kännedom om Åmål, om verksamheterna och om individerna som är aktuella här.

Övrigt under perioden.

Mål och resultatuppfyllelse

Antal deltagare för perioden januari till och med augusti: 85 (44 män, 41 kvinnor)

Konsultationsärenden: 467

Kommentar: Verksamheten bytte dokumentationssystem under juli, visst bortfall kan ha skett.

21 avslutade under perioden april till och med augusti.

- 7 till arbete
- 5 till studier
- 5 annat stöd
- 3 avbrutit, ingen kontakt på 3 månader
- 1 flytt

I skrivande stund (31/8) har Drivhuset 55 deltagare, av dessa:

25 deltagare har kontakt med Arbetsförmedlingen

13 deltagare har kontakt med Försäkringskassan (Sjukpenning eller aktivitetsersättning)

36 deltagare har kontakt med Vårdcentral och/eller Vuxenpsykiatri

29 deltagare som har kontakt minst 2 aktörer utöver Åmåls Kommun

Återvändare

Av de 82 ungdomar som har varit aktuella under 2026 så är 22 av dessa återvändare som tidigare varit inskrivna i Drivhuset.

Det är värt att notera att Drivhuset har ingen bortre tidsgräns för en inskrivning, en inskrivning kan i vissa fall löpa under flera år.

Styrkorna/Möjligheterna i samarbetet:

Den strukturerade Individsamverkan och Samstart+ med Arbetsförmedlingen upplevs mycket positiv.

En tätare samverkan med Försäkringskassan har påbörjats under perioden.

En stor fördel att kunna utgå från individens behov. "Vad vill du ha hjälp med?". Det är också en stor fördel att insatsens får ta den tid som krävs.

Utmaningarna i insatsen, insatsens svagheter:

- Det är lokalt en brist på arbetsträningsplatser. Kan ibland ta lång tid för individer att få sin arbetsförmåga bedömd. Ett behov finns av att utöka samverkan med näringslivet för att öka möjligheter för individer att etablera sig på reguljära arbetsmarknaden.

- Drivhuset har en ökning av deltagare i Kommunala Aktivitetsansvaret och upplever en brist på insatser och ett behov av att bättre samordna stödet för denna målgrupp.

Projektägare/insatsansvarig och kontaktperson

Dals Ed kommun, Arbetsmarknadsenheten: Eva Sjötn

Samordnare

Sofia Bryntesson

Projektets/insatsens namn

Individsamverkan

Datum

2026-08-31

Slutsatser

- Målgruppen vi arbetar med står allt längre ifrån arbetsmarknaden, flertalet har psykisk ohälsa, och i vissa fall även missbruksproblematik.
- Flera personer som har möjlighet till LSS uppbär försörjningsstöd där arbetsförmågan behöver utredas för att hamna i rätt försörjning.
- Ofta jobbar vi med personer som inte är utredda sedan tidigare och då inte heller fått diagnoser, stöd och hjälp i rätt tid.
- Samordnade insatser är viktiga för individen för att få stöd i sin process

Genomförandet – Arbetsprocessen

Våra deltagare kommer från alla våra myndigheter. En gång i månaden träffas representanter från IFO, vårdcentralen, öppenvård psykiatri i Bäckeфорs och arbetsmarknadscoach för att samverka kring individer. Vi får in ett samtycke och bokar ett flerparsmöte med berörda personer där det bestäms hur och vad som ska göras initialt. Myndigheterna tar ansvar för uppföljning av ärenden som remitteras in.

Vår insats Incheckningen, en lågröskelverksamhet, riktar sig till arbetssökande och långtidssjukskrivna i Dals-Eds kommun. Med stöd av oss coacher ges det möjlighet att arbeta med livsstilsförändringar och stegförflyttningar mot en mer meningsfull tillvaro.

Incheckningen bemannas fyra dagar i veckan. Vi utvärderar verksamheten kontinuerligt och anpassar oss efter individernas behov. De flesta deltagarna ser det som positivt att komma till Incheckningen, att det blir ett ställe att gå till, få en rutin på vardagen och att det finns ett syfte med att komma. Incheckningen blir i vissa fall då en första insats, under vilken man har möjlighet att etablera kontakt med individen och tillsammans göra en bedömning av vilka insatser som behövs fortsatt, och det ger också en möjlighet att vid behov lotsa vidare i Individsamverkan.

Metoder som används är Lösningfokuserat förhållningssätt, 7Tjugo, ACT, BIP, Tjänstedesign. Under våren har vi inte haft möjlighet att öppna vår nya verksamhet som riktar sig till personer som är i behov av arbetslivsinriktad rehabilitering pga personalbrist. Vi hoppas att kunna göra detta under hösten 2026.

Mål och resultatuppfyllelse

Under perioden jan-augusti har 30 deltagit, 17 kvinnor, 13 män och fyra personer har skrivits ut. Av de 9 deltagare som skrivits ut har 2 gått till anställning, övriga till sjukersättning eller valt att själv avsluta.

Utöver har vi även arbetat med konsultationer och uppskattar det till ca 20 individer under perioden.

De flesta deltagare har kontakt med IFO, Arbetsförmedlingen och öppenvård psykiatri. I några ärenden har det varit samverkan mellan Försäkringskassan och i ett par ärenden även Vårdcentralen.

Möjligheterna/styrkorna i samverkansarbetet:

- Väl upparbetade kontaktvägar möjliggör processer och stegförflyttningar. Samarbetet internt mellan AMI och IFO skapar goda förutsättningar och en bra gemensam syn på roller, förväntningar, uppdrag och mål. Det finns även ett nära samarbete med integrationsarbetet i kommunen, vilket skapar möjligheter att arbeta även med denna målgrupp på ett bra sätt. Vår småskalighet gör också att det blir ganska tydligt vem som ska delta från respektive verksamhet/myndighet. Det gör att det är ganska lätt att hitta rätt.
- Det finns en långsiktighet i det arbete som görs, vi vill stegförflytta personer, men släpper inte heller direkt, utan ser vinster i att finnas med under tid, för att möjliggöra flera steg eller en anställning.
- Utifrån uppdraget i individsamverkan försöker AMI hela tiden utveckla metoder, och anamma arbetssätt som vi tror är till nytta för individen, t ex tjänstedesign och lösningsfokus.

Utmaningar i samverkansarbete:

- Långa kötider, framförallt inom vården, gör att processer tar lång tid och individer kan riskera att fastna i utanförskap, ohjälpsamma mönster, tankar och beteende. I förlängningen påverkar det också möjligheten till fortsatta steg/anpassade anställningar mm då underlag, kodningar saknas.
- Myndigheterna är ganska hårt styrda av sina uppdrag, individens fokus i fokus kan då bli svårt när man hela tiden måste förhålla sig till lagrum och riktlinjer som inte alltid ser till individens behov. Det blir tydligt att individer inte passar in i de olika myndigheternas system och inte alltid får den individuella hjälpen/stödet de behöver av myndigheter. Detta leder då till att flera av deltagarna hamnar "mellan stolarna" och kommer då inte vidare i sin process.
- Vi ser en glidning mot mer komplexa ärende eller tillhör LSS men där man bedömer att det finns arbetsförmåga, här är ofta flera parter involverade och det krävs en arbetsförmågebedömning och därefter anpassningar. Delar av detta har vi idag svårt att tillgodose eller erbjuda i Dals-Ed.

Långsiktiga/kortsiktiga effekter

Genom gott samarbete i våra lokala samverkansarenor är vi "samkörda" samt att vi har en gemensam plattform att utgå ifrån. Detta resulterar i att individens process mot en självförsörjning påbörjas snabbare. Vi har snabba vägar in till Arbetsmarknadsenheten för de individer som är i behov av arbetsträning/praktik.

Samarbetsarenor

- Lokala Individsamverkansmöten där arbetsmarknadscoach, IFO och Regionen (psykiatri i Bäckefors och Närhälsan Dals-Ed) deltar 1 gång/månad.
- Samverkansmöte där handläggare från arbetsförmedlingen, arbetsmarknadscoacher, IFO och studie- och yrkesvägledare deltar 1 gång/månad.
- Samverkan med Försäkringskassan i de ärenden de remitterar in till Individsamverkan.
- Internt samarbete inom kommunala enheter/verksamheter fungerar bra.

Projektägare/insatsansvarig och kontaktperson

Säffle kommun, Arbetsmarknadsenheten: Sanna Bertilsson

Samordnare

Sandra Norman

Projektets/insatsens namn

Integrerad samverkan och samordnat individnära stöd

Datum

2026-08-31

Slutsatser

Arbetsmarknadsenhetens arbetssätt, där stöd erbjuds utifrån individens behov oavsett försörjningskälla, är en viktig framgångsfaktor. Det ger goda möjligheter att fokusera på samordnade och förrehabiliterande insatser

Att utveckla stödet ytterligare kring individen i kontakt med andra myndigheter, exempelvis att samordnare och/eller andra berörda professioner vid behov deltagit i och stöttat deltagare vid vård/myndighetsbesök har också bidragit till ökad trygghet för individen och en än mer sammanhållen rehabiliteringsprocess, samt en mycket större förståelse för varandras verksamheter.

Arbetet inom TRIS har under perioden fortsatt att ge goda resultat genom bättre samverkan, snabbare stöd till individen, samt en ökad samsyn kring behov och lämpliga insatser.

Det finns ett fortsatt behov av att stärka och vidareutveckla insatser för målgruppen. En central slutsats är att än mer strukturerade, individnära och insatser som bygger på motivation, självkännedom och stegvis utveckling är avgörande för att skapa progression.

Genomförandet-Arbeitsprocessen

Arbetsprocessen har under perioden fortsatt att utvecklas mot en mer sammanhållen och strukturerad process där individen följs genom flera steg, från kartläggning till förrehabiliterande insatser, till arbetsträning. En central del i utvecklingen är de fördjupade kartläggningssamtalen som utgår från ett lösningsfokuserat arbetssätt har integrerats ytterligare i individuella insatser och gruppverksamheter.

Fler professioner har integrerats stegvis tidigare i processen, bland annat arbetsterapeut, praktiksamordnare och övriga kollegor och andra berörda aktörer, vilket har bidragit till ett mer samordnat stöd utifrån individens behov och förutsättningar.

Gruppverksamhet: Gruppverksamhet 7 tjugo har genomförts varje vecka under perioden och utgör ett viktigt forum för att stärka deltagarnas motivation och delaktighet. Under perioden har en grupp planerats och startat upp med inspiration från 7 tjugo. I utvecklingsarbetet har tjänstedesign använts genom individuella och gruppintervjuer, samt workshop med deltagarna för att säkerställa att insatsen utformas utifrån målgruppens behov och erfarenheter.

En viktig organisatorisk utveckling är att arbetsterapeut nu finns tillgänglig inom Arbetsmarknadsenheten. Planering påbörjats för mer utvecklade kartläggningsinsatser, hälsogrupp, samt påbörjat arbetet att kunna genomföra arbetsförmågebedömningar i Arbetsmarknadsenhetens lokaler.

Mål och resultatuppfyllelse

Under perioden har målen i huvudsak uppnåtts genom ett samordnat och individnära arbetssätt. Flera deltagare har gått vidare mot arbete, eller Arbetsförmedlingens ordinarie

insatser, samtidigt som andra fått stöd till att hitta mer långsiktiga lösningar utifrån sina förutsättningar. Deltagarna har visat på ökad motivation och stärkt delaktighet.

En styrka är den utvecklade samverkan och lösningsfokuserade arbetssättet, medan det fortsatt finns ett stort behov av fortsatt utvecklande av insatser.

Försäkringskassan är den vanligaste remittenten till det individnära stödet, medan kommunen främst remitterar till Arbetsmarknadsenheten.

Flertalet deltagare har kontakt med flera samverkansparter, främst Försäkringskassan, kommunen, regionen. Arbetsförmedlingen är oftare involverade i ärendena. Numer tidigare in i processen.

Genom TRIS identifieras även individer inom psykiatrin som kan vara aktuella för stöd från Arbetsmarknadsenheten/FINSAM.

UTSKRIVNA Jan-Aug 2026. Ordinarie insats Arbetsförmedlingen: Arbete med lönestöd: 1. Ordinarie insats Arbetsförmedlingen: Tidsbegränsad anställning: 1. Ordinarie insats Arbetsförmedlingen: 1. Åter till remittent: 1. Extern avslutsorsak: 1 Sjukersättning: 3 Övrigt: Samordningsbehov upphört. 1	INSKRIVNA Jan-Aug 2026 Kvinnor: 20 Män: 16 Konsultationsärenden: 20 Totalt inskrivna under perioden: 36 stycken Återvändande deltagare: 2 stycken
---	---

Långsiktiga/kortsiktiga effekter

Kombinationen av individnära samordning, lösningsfokuserat arbetssätt, och förrehabiliterande insatser skapar goda förutsättningar för stegförflyttning hos målgruppen. På kort sikt har detta lett till ökad struktur, mer motivation och ökad delaktighet på individnivå.

På längre sikt bedöms utvecklingen av insatser samt det utökade tvärprofessionella arbetet med bland annat arbetsterapeut bidra till en mer hållbar rehabiliteringskedja. Erfarenheter och resultat tas tillvara genom implementering i ordinarie verksamhet, kompetensutveckling inom lösningsfokuserat arbetssätt och fortsatt utveckling av samverkan mellan berörda aktörer.

Samarbetsarenor

Samverkan har under perioden skett mellan parterna, och TRIS arbetet har fortsatt att stärka samverkan genom snabbare kontaktvägar, ökad förståelse för varandras uppdrag och bättre förutsättningar att samordna insatser utifrån individens behov.

Handläggargruppen med representanter från vardera part kvarstår som en viktig samverkansarena, men har inte fullt ut fyllt sin tänkta funktion. Diskussioner förs för att utveckla formen och hitta ett arbetssätt som bättre möter verksamheternas behov.

Samtidigt har andra forum och direkta kontaktvägar mellan parterna utvecklats, vilket bidrar till att samverkan fortsatt stärks.

Övriga reflektioner

Perioden har präglats av fortsatt utveckling av både arbetssätt och samverkan, genom ökad involvering av berörda professioner, utvecklade kartläggningsinsatser samt nya gruppverksamheter har förutsättningarna stärkts för att möta individens behov på ett mer samordnat och individanpassat sätt.

Arbetsförmedlingens insats Kommunsamverkan har bidragit med snabbare kontaktvägar, ökad samsyn samt bättre förutsättningar för individens stegförflyttning mot arbete/egen försörjning.

Projektägare/insatsansvarig och kontaktperson

Årjäng, Arbete och Integration: Lisa Mogren

Samordnare

Anki Kristoffersson

Projektets/insatsens namn

Integrerad samverkan och individnära samordnat stöd

Datum

2026-08-24

Slutsatser

Nära samarbete mellan olika aktörer skapar bättre förutsättningar för deltagarna att stärka sin egen förmåga, öka sin delaktighet i samhället och ta steg mot ökad självständighet.

- verksamheten når målgruppen,
- samverkan fungerar,
- deltagarna utvecklas mot ökad självständighet,
- behovet av fortsatt samordning är stort.

Genomförande – arbetsprocesser

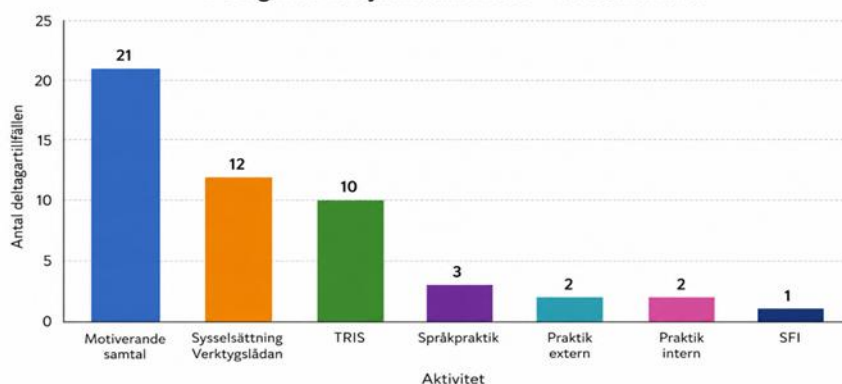
Arbetet har utgått från deltagarnas individuella behov och förutsättningar. Genom kartläggning, motiverande samtal och gemensam planering/samordning och sociala aktiviteter har varje deltagare erbjudits stöd utifrån sin aktuella situation.

Arbets sättet har präglats av ett personcentrerat förhållningssätt där deltagarnas delaktighet och egna mål har varit utgångspunkten genom hela processen.

Mål och resultatuppfyllelse

- 20 deltagare inskrivna (14 kvinnor, 6 män).
- 7 deltagare avslutade.
- 3 avslutades till arbete.
- 4 återgick till beställande myndighet med fortsatt planering.

Deltagande i erbjudna aktiviteter – första halvåret



Totalt antal deltagartillfällen: 51 (en person kan ha deltagit i flera aktiviteter)

Under perioden har deltagarna visat positiva förändringar genom att:

- öka sin självständighet i kontakter med myndigheter,

- stärka sin tillit till samhällets stödinsatser,
- delta i fler sociala aktiviteter,
- minska social isolering,
- ta steg närmare arbetsmarknaden eller annan meningsfull sysselsättning.

Även om utvecklingen varierar mellan deltagarna syns tydliga framsteg i form av ökad motivation, förbättrad psykisk och social hälsa samt större framtidstro.

Lång- och kortsiktiga effekter

På kort sikt har insatserna lett till ökad struktur i deltagarnas vardag, förbättrad samordning mellan myndigheter och ökad delaktighet i sociala sammanhang. Många deltagare upplever större trygghet och har lättare att hantera myndighetskontakter.

På längre sikt förväntas insatserna bidra till ökad egenförsörjning, minskat behov av samordnade stödinsatser samt förbättrad hälsa och livskvalitet. Genom att stärka individernas egen förmåga skapas också bättre förutsättningar för hållbar etablering i samhället och på arbetsmarknaden.

Samarbetsarenor

Samverkan har varit en central del och har bedrivits tillsammans med berörda myndigheter och andra aktörer. Regelbundna kontakter och samverkansmöten har genomförts med Arbetsförmedlingen, Försäkringskassan, kommunens socialtjänst, hälso- och sjukvården samt andra relevanta verksamheter utifrån deltagarnas behov.

Den etablerade samverkan har bidragit till ökad samsyn, tydligare ansvarsfördelning och effektivare stödinsatser. Genom gemensam planering har deltagarna kunnat erbjudas mer sammanhållna och ändamålsenliga insatser.

Samverkan inom TRIS – Tidig rehabilitering i samverkan

TRIS (Tidig rehabilitering i samverkan), är ett samarbete mellan Regionen och kommunen. Samverkansformen skapar goda förutsättningar för tidig identifiering av individers behov och möjliggör samordnade insatser redan i ett tidigt skede. Genom regelbundna möten och en nära dialog mellan verksamheterna kan kompetens och perspektiv från olika professioner tas till vara, vilket bidrar till en mer heltäckande bedömning av individens situation.

Deltagandet i TRIS har stärkt samarbetet mellan huvudmännen och underlättat planeringen av insatser som utgår från individens behov snarare än från respektive organisations uppdrag. Det leder till kortare väntetider, tydligare ansvarsfördelning och minskad risk för att personer hamnar mellan olika myndigheters ansvarsområden. För deltagarna innebär detta ett mer sammanhållet stöd, ökad kontinuitet och bättre förutsättningar att på sikt stärka sin hälsa, delaktighet och möjligheter till egen försörjning.

Övriga reflektioner

Behovet av samordnade insatser är fortsatt stort och målgruppen kännetecknas av komplexa livssituationer där flera aktörer behöver samverka över tid. Det personliga stödet och möjligheten att fungera som en sammanhållande länk mellan myndigheter har visat sig vara avgörande för många deltagares utveckling.

Det finns fortsatt behov av att utveckla samverkansformerna ytterligare samt skapa fler möjligheter till social gemenskap, meningsfull sysselsättning och stegvis närmande till arbetsmarknaden. Nära samarbete mellan olika verksamheter leder till att fler personer med behov av samordning identifieras och erbjuds rätt stöd. När myndigheter och andra aktörer arbetar tillsammans ökar möjligheten att upptäcka individer som annars riskerar att hamna mellan olika ansvarsområden eller inte få tillgång till de insatser de behöver. Detta bekräftar vikten av fortsatt samverkan och tidiga gemensamma insatser. Genom ett strukturerat samarbete kan fler personer nås, få ett sammanhållet stöd och ges bättre förutsättningar att stärka sin hälsa, öka sin delaktighet i samhället och på sikt närma sig egen försörjning.