

Temaanalyse Beskæftigelse

Baggrund – Hvorfor?

Denne temaanalyse skal laves af 3 grunde:

1. Antallet af borgere der har været langvarigt på forsørgelsesydelse er steget og særligt områderne kontanthjælp og sygedagpenge er presset med konsekvenser for økonomien og borgerens livskvalitet. Slagelse Kommune har særligt mange kontanthjælpsmodtagere, der har været længe i forsørgelsessystemet. Sygedagpengeområdet bliver også mere omkostningstungt. Selvom vi pt. har faldende ledighed, blandt andet pga. højkonjunkturen, bliver borgernes forløb mere komplekse, dyre og langvarige.
2. Vi har en stor andel unge, som ikke er på vej i uddannelse eller ud på arbejdsmarkedet. Dette er en udfordring i forhold til, at arbejdsmarkedet mangler arbejdskraft. Når de unge lykkes med at komme i uddannelse eller beskæftigelse, er der et højt frafald.
3. Der er behov for en smidig og fleksibel organisation der handler ud fra borgerens perspektiv, og som også har fokus på borgerens livskvalitet. Regelsættet opleves som styrende for en ineffektiv og langsommelig sagsbehandling. Der er dog et uudnyttet rum indenfor lovgivningens rammer, som skal udnyttes.

Målsætningerne for temaanalysen er følgende:

- Flere borgere på kontanthjælpsområdet bliver en del af arbejdsmarkedet eller kommer i uddannelse og fastholdes i samme
- Flere borgere bliver selvforsørgende
- Flere borgere oplever en hurtigere og mere smidig vej væk fra kontant- og uddannelseshjælp og sygedagpenge
- Ressourceforbruget til at hjælpe borgerne i selvforsørgelse mindskes
- Arbejdsgange internt og med eksterne parter optimeres

Indsatser – Hvordan?

Generelt handler det om at italesætte at vores virke går ud på at skabe en bedre livskvalitet for borgeren gennem den hurtigste vej til selvforsørgelse. Der skal anlægges et borgerperspektiv på vores måde at udføre arbejdet på, hvor borgeren inddrages for at se hele mulighedsrummet og undgå tilbagefald.

Borgeren skal således gøres til medejer af egen sag. Der skal skabes en værdikæde herfor.

Følgende prøvehandling blev aftalt:

Prøvehandling 1: Street Walker ordning (tværgående)

Tidlig indsats ude på arbejdspladsen i forhold til den sygemeldte borger, der er ansat i Slagelse Kommune (høre borgeren om behov og straks involvere arbejdsgiver). Ulempen er, at der skal bruges nogle ressourcer herpå, men den forventede effekt vil modsvare dette på lidt længere sigt. Udrulles stille og roligt - afprøves først i afgrænset område, eks. Ældreområdet. Fokus vil være at komme med ved de tidlige omsorgssamtaler, samt på muligheder for tværgående arbejdsprøvning.

Prøvehandling 2: Styrke den jobrettede samtale med borgeren gennem kompetenceudvikling og med træningsbane (eget område)

Samtaler virker HVIS de er gode – der skønnes at være et udækket behov for udvikling af samtalefagligheden. Fordelen ved den gode samtale er, at medarbejdere får en oplevelse af at lykkes.

Eksempelvis kan der udvælges et team eller 10-15 medarbejdere på frivillig basis, som ønsker at arbejde målrettet med dette.

Prøvehandling 3 (tværgående): Frivillige foreninger bringes i spil som tilbud (tværgående)

Frivillige foreninger bringes i spil som tilbud til ressourceforløb og jobafklaring Herudover motion i forhold til unge, hvilket kan medvirke til at sætte struktur på dagligdagen. Når borgeren er en del af et fællesskab, er der et potentiale for at lære at det forpligter at være en del af et fællesskab.

Prøvehandling 4: Én sagsbehandler inden for sygedagpenge frem til og med jobafklaring (eget område)

Én sagsbehandler inden for sygedagpenge frem til og med jobafklaring, hvor rehabiliteringsteamet kommer med ind over. I de mange klager vi ser, så er det skiftende sagsbehandlere, som går igen. Ved én sagsbehandler vil borgeren opleve genkendelighed – dvs. én der følger dem gennem hele forløbet. Dette afprøves i forhold til et antal borgere, samt medarbejdere, der frivilligt ønsker at afprøve dette, så det gøres motivationsdrevet at deltage og bruge tiltaget som kompetenceudviklingsforløb. Det er forventningen, at tiltaget kan bevirke, at sagerne afklares hurtigere. Herudover tidlig indsats.

Prøvehandling 5: Stoppe med indsatsmøderne (stoppe med at gøre - eget område)

På indsatsmøderne skal sagsbehandler forelægge sagen for en indsatsgruppe bestående af en leder, en fagkonsulent, en mødeleder fra rehabiliteringsteamet samt en lægekonsulent, der vurderer, om sagen skal videreføres til rehabiliteringsteamet. Indsatsmøderne fratager muligheden/ansvaret for, at sagsbehandler sammen med borgeren kan tilrettelægge en plan for borgers vej igennem "systemet", da beslutningskompetencen flyttes til indsatsgruppen. Indsatsmøderne er også meget tids- og ressourcekrævende, og understøtter ikke en ledelseskultur, der bygger på at ansvaret og beslutninger skal ligge tættest muligt på borgerkontakten. At stoppe med indsatsmøder, giver mulighed for en mere effektiv og fleksibel tilrettelæggelse af de aktiviteter, der skal bringe borgeren af den korteste vej mod selv forsørgelse, hvor det er sagsbehandler og borger, der laver planen og beslutter hvilke aktiviteter, der skal understøtte borgerens vej til selvforsørgelse.

Yderligere prøvebehandlinger, der eventuelt kan tages op senere:

- Stoppe samtale med borgeren når det konstateres, at noget skal afklares.
- Helhedsorienteret plan med borgeren som projektleder frem mod beskæftigelse. Her skal forskellige fagligheder og frivillige involveres, men hvor beskæftigelse er omdrejningspunktet, så borgernes behov kommer it centrum.
- Fleksibel organisation afprøves på kontanthjælpsområdet, hvor økonomien tænkes på tværs og én journal/sag følger borgeren.
- Virksomheder som alternativ til psykiatrien.
- Straksafklaring/straksafslutning af langvarige og tunge forløb, som vi kan se ikke fører til noget og undersøge muligheden for at lave andre tilbud/forløb i forhold til borgerens livskvalitet.
- Mulighed for at have en partrepræsentant med til samtaler i forbindelse ressourceforløb og jobafklaringsforløb.
- Undlade at tage liste frem over eksisterende tilbud i forbindelse ressourceforløb og i stedet for spørge borgeren "Hvad kunne du tænke dig?"
- Efterværn-ordning for at undgå tilbagefald og fastholde borgere, som vi har fået ud på arbejdsmarkedet eller i uddannelse. Finde ud af hvorfor de får tilbagefald. Kontaktperson og street-walker virker godt – er f.eks. en succes indenfor kræftbehandling. Unge skal have at vide hvordan de bliver mødt at omverdenen og hvordan de skal møde omverdenen.
- Udfordre lovgivning for at afskaffe tunge arbejdsgange og proceskrav, der udspringer af egen perfektionisme og komplicerede arbejdsgange, hvor vi går med livrem og seler.
- Se på opdeling mellem HK5 og HK6.

- Hurtigere afklaring af førtidspensioner for borgere, så der kan bruges flere ressourcer på dem, som kan komme videre. Prøvehandlinger på andre områder kan dog have konsekvens på dette område. Er delvist igangsat i Rådgivning og Udbetaling.
- Forsøg med inddrage sundhedsvæsenet fra start (IPS-projekt), da ventetiden indenfor psykiatrien og sundhedsområdet er op til 2 år.

Forankring

Ikke drøftet.

Interessenter, som skal involveres

OBS! Ikke alle interessenter, som skal involveres i prøvehandlingerne er blevet afdækket endnu.

Prøvehandling 1: Sagsbehandlere, jobformidlere, FOA/Faglige organisationer, MED-systemet, HR, ledere i Slagelse Kommune, samt sygedagpengeteamet i Rådgivning og Udbetaling (teamet er den myndighed, som først modtager orientering om.

Prøvehandling 2: Anne E. Nielsen, Christian Jensen fra patientforeningen for hovedpineramte, et antal medarbejdere (helst et team), der har lyst til at afprøve et forløb, Sektor-MED og kompetent "underviser", der sikrer læringsforløb på arbejdspladsen/i situationen.

Prøvehandling 3: Center for Kultur, Fritid og Borgerservice (Idræt og fritidsområderne), Center for ungdomsforskning, Ungehuset og medarbejdere indenfor Kontanthjælpsområdet.

Prøvehandling 4: Medarbejdere og ledere indenfor området, og eventuelt andre relevante deltagere.

Prøvehandling 5: Medarbejdere og ledere indenfor området.

Tidsplan

Planlægning og igangsættelse løbende i perioden januar – marts 2019.

Organisering

Politisk forankring i Social- og Beskæftigelsesudvalget, der er følgegruppe. Følgegruppen skal særligt involveres omkring forventet og faktisk effekt. Den overordnede planlægning forankres i Sektor-MED.

Prøvehandling 1: Arbejdsgruppe inkl. Hoved-MED repræsentanter, repræsentanter fra Jobcenteret samt Rådgivning og Udbetaling. Endvidere support fra HR.

Prøvehandling 2: Arbejdsgruppe med inddragelse af Christian Jensen fra foreningen for hovedpineramte.

Prøvehandling 3: Arbejdsgruppe på tværs af fagområder (centre), Advisory Board.

Prøvehandling 4: Arbejdsgruppe inkl. TR og borgerrådgiver.

Prøvehandling 5: Arbejdsgruppe. "Erfarne" bisiddere deltagere.