

Erfaringer fra projekt "Sund på Tværs" (SPT) Jobcenter Kolding

**Implementering / organisering.
Barriere, Løsninger og anbefalinger**

1

Baggrund

- ² 3-årigt projektsamarbejde mellem Jobcenter Kolding og Sundhedsstyrelsen. (2013 – 2016)
- Målet er, at integrere sundhedsbegreber, især mental sundhedsfremme, i beskæftigelsesindsatsen.
- Det overordnede formål:
 - At understøtte forebyggelses- og sundhedsfremmende tiltag og indsatser, der fremmer bedre kvalitet og sammenhæng i den socialfaglige indsats for socialt udsatte og sårbare grupper.
 - At medvirker til at mindske den sociale ulighed i sundhed og bryde den negative sociale arv.

Baggrund

3

Projektet forsøg på at skabe videns grundlag og motivation for ændring af de uhensigtsmæssige tanker, følelser og adfærd, der hindrer en i at leve det ønskede liv.

- **At øge målgruppens muligheder for at komme i støttet eller ordinær beskæftigelse samt uddannelse, gennem en tidlig opsporing og en differentieret indsats overfor mentale helbredsproblemer.**
- **Projektet bestræber at øge den enkelte borgeres trivsel gennem deltagelse i undervisningstilbud og evt. psykologsamtaler med fokus på stress, angst og depression.**

Målgruppens udfordringer.

Kontanthjælpsmodtager i mistrivsel

4

- **Overordnet udfordringer: Psykosociale vaskeligheder herunder længerevarende stresstilstande, depression, angst og/ eller personlighedsforstyrrelse.**
- **Forårsaget af eksempelvis:**
 - **Fortid med tvangsfjernelser, omsorgssvigt, kroniske sygdomme, psykiatriske sygdomme, livsstils sygdommer, diffuse og konkrete smerter.**
 - **Økonomiske og sociale udfordringer, boligløs.**
 - **Manglende motivation, håbløshed, dårlig erfaring og mistillid.**
 - **Flere kommer fra familier med tradition for at leve på overførsels indkomst.**

Tidslinje / Implementering

2013 – 2016 (marts)

Projektperiode

m. Løbende
evalueringer af
indsatsen.

Målgruppe:
Aktivitetsparate

Undervisningsforløb
26 uger

4 -6 timer om ugen
1 – 2 x om ugen.



Marts 2016 til dec.
2016

Forlænget projekt
periode m. ny indsats
(Ubrugte midler)

Målgruppe:
Aktivitetsparate
Jobparate
Sygedagpenge
Ledighedsydelse

Undervisningsforløb
14-16 uger

10 Timer om ugen
4 X om ugen

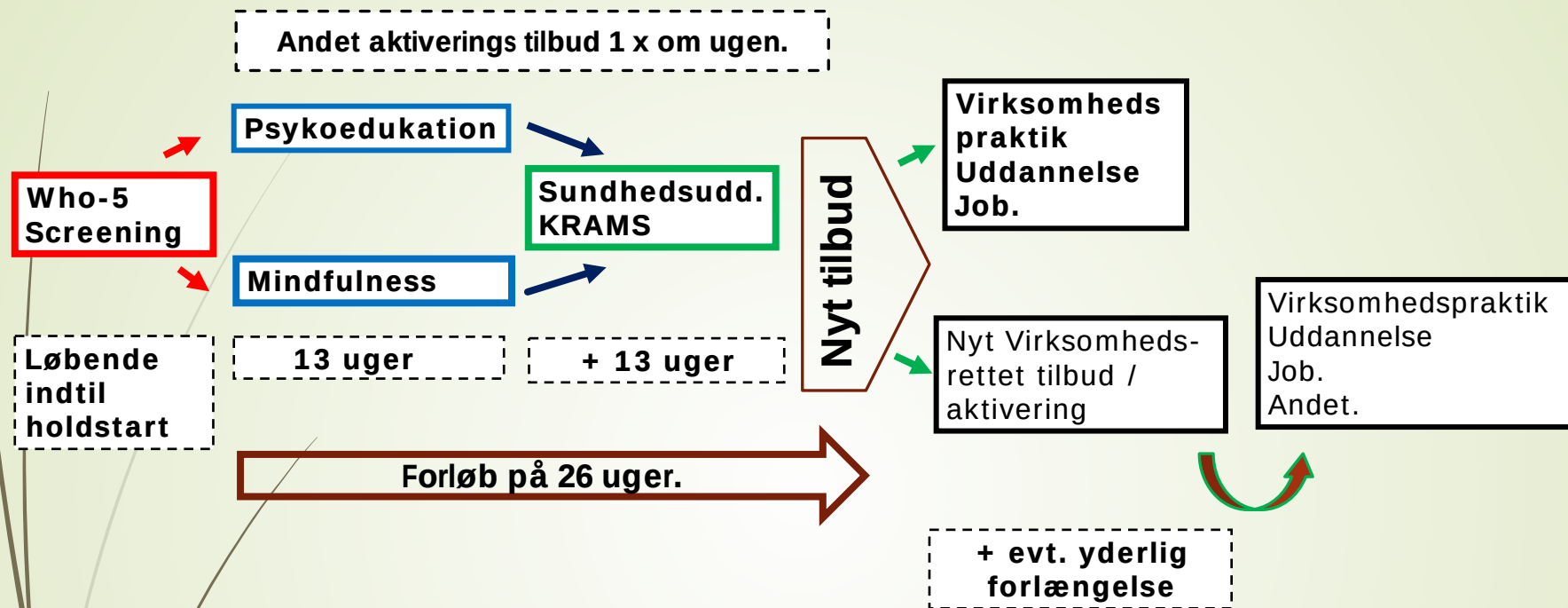


Jan 2017
til juni 2017

Midlertidig projekt
forlængelse m.
interne midler, med
henblik på politisk
beslutning om fast
forankring af
tilbuddet.

Målgruppe
Undervisningsforløb
og deltagelse.
Uændret

Den første projektperiode 2013 – 2016 (marts) for socialt udsatte borger på Kontanthjælp



6

Projektteamet har været fuldstændig tro mod projektbeskrivelsen indtil årsskiftet, hvor de fik yderligere midler til at fortsætte projektet, men har indarbejdet læringerne i den model, som Jobcentret Kolding har kørt siden årsskiftet.

Barrierer, løsninger og anbefalinger

I projektperioden 2013-2015 har projektteamet gjort følgende læringer:

7

- **De 26 ugers indsatsforløb var for langt for nogen**, hvorfor der var relativ mange, der faldt fra i perioden eller takkede nej til at starte. De kunne enten ikke overskue det lange forløb. Enten fordi de ikke har ressourcerne til det eller fordi de tænkte, at der skulle ske noget andet hurtigere.
- **Fast struktur og klare rammer og krav.** Indsatsforløbene skal ligge i en fast struktur og det skal være klart, at hvis borgerne ikke møder op et vis antal gange, så kan de ikke fortsætte på holdet.
- **Fleksibilitet og individuelle hensyn.** Hvis borgeren har en særlig motivation for mindfulness frem for psykoedukation eller har været i behandling i mange år og derfor i stedet ønsker mindfulness frem for psykoedukation, så skal der være plads til det.

Barrierer, løsninger og anbefalinger

I projektperioden 2013-2015 har projektteamet gjort følgende læringer: *Fortsat..*

8

- **Vigtigt at tage små skridt af gangen** og ikke presse så meget ned over borgeren som muligt, men vente til den pågældende er klar.
- **Den hurtige indsats er helt central.** Når borgeren så er klar (eksempelvis klar til at stoppe med at ryge) skal der støttes op med det samme. *(Sundhedskoordinator der sørger for en hurtig indsats.)*
- **Vigtigt at møde borgerne i øjenhøjde og få skabt den nødvendige tillid inden, der sættes ind.**
- **Vigtigt at borgerne samtidigt lærer sociale adfærdsregler og lærer det sammen med andre i form af bl.a. deltagelse i netværk.** Når borgen skal implementere nye læringsstrategier og indøve dem gennem eksponeringsøvelser er det vigtigt at have et tillidsfuldt socialt fællesskab. (Netværkshold – blev "træningsbanen" hvor også konflikter blev taget i opløbet)

Barrierer, løsninger og anbefalinger

I projektperioden 2013-2015 har projektteamet gjort følgende læringer: *Fortsat..*

9

- For at fastholde trivslen, skal **den erhvervsrettede indsats ligge i direkte forlængelse af indsatsforløbet** ellers er der risiko for, at effekten falder.
- **Udarbejdelse af logbog**, hvor der står hvad den enkelte har lært, er et meget vigtigt redskab både i forhold til vidensdelingen med den lediges sagsbehandler og i forhold til den enkelte selv, men også i træningen på netværksholdet.
- **Sundhedsuddannelsen og fokuset på KRAM faktorerne er en central del af indsatsen**, idet mange i målgruppen her er meget udfordret. Det gælder ikke mindst i forhold til søvn og kost.
- **Løbende vidensdeling internt i kommunen i form af bl.a. temadage.** Det giver fælles viden og sprog.

Barrierer, løsninger og anbefalinger

I projektperioden 2013-2015 har projektteamet gjort følgende læringer: Fortsat..

10

- **Flere forskellige målgrupper på holdet er en god ide.** Vær ikke bange for at en svagere målgruppe trækker en stærkere målgruppe ned. Det er behovet der skaber, fællesskabet og forskelligheden der styrker udviklingen.
- **Brugen af WHO-5 screening.** Et vigtigt arbejdsredskab som sikrer en systematisk udredning af kommunens borger, hvor det efterfølgende er muligt at definere behovet for yderligere hjælp via en samtale. Men også et værktøj, der kan dokumentere om indsatsen har fungeret.
- **Screening af arbejdsmarkedets parathed,** Er udarbejdet efter samme princip som WHO-5 hvor det er den enkeltes arbejdsmarkedsperspektiv, der er i fokus. Også her er det et værktøj, for at vurdere om den enkelte er i takt med øget travlhed, også erhverver interessen for arbejdsmarkedet.

Resultatet af arbejdsmarkedsparathed

Arbejdsmarkedsparathed ved Arbejdsmarkedsindeks (i alt for de, der har udfyldt start- og slutschema):

Borgere i alt:	15
Gennemsnitlig startscore:	29
Gennemsnitlig slutscore:	37
Ændring i pointtal	+8
Ændring i procent	+27,6

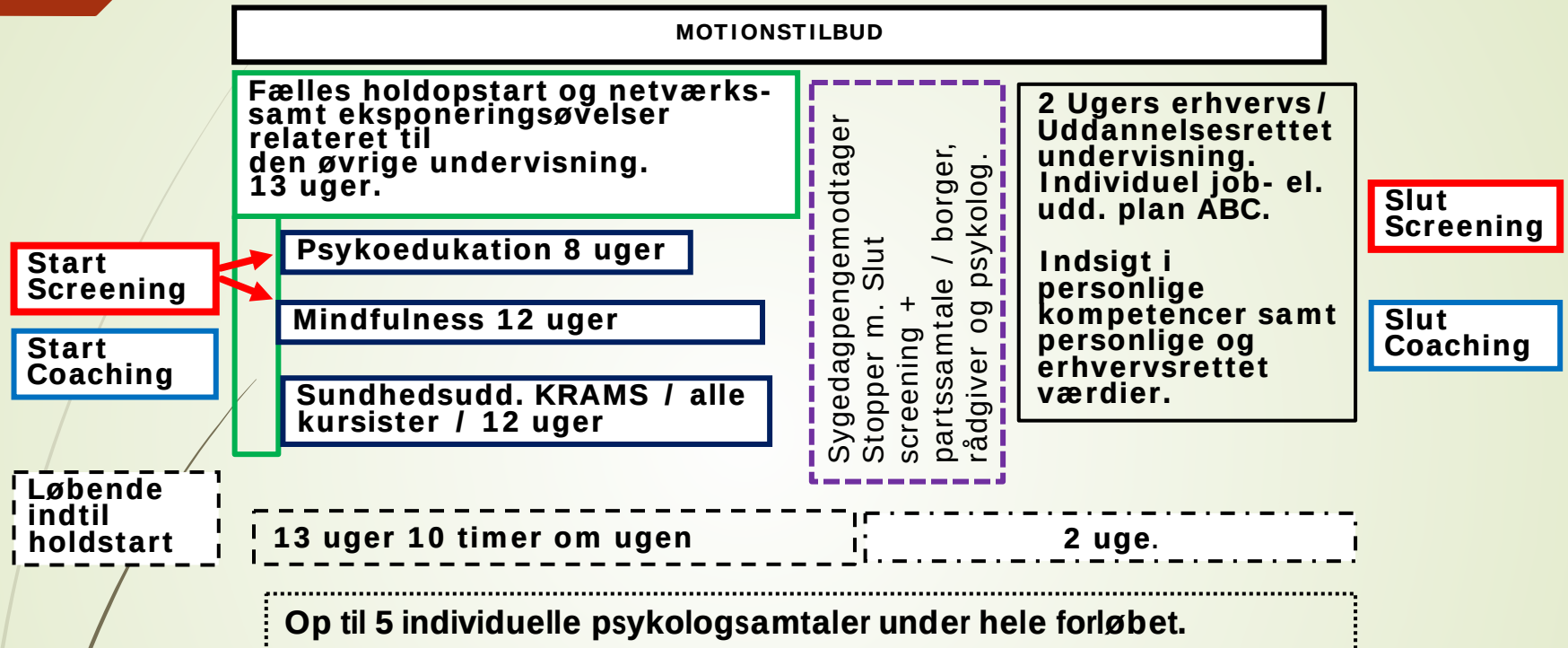
Opsamlende, indeholder det nye forløb følgende:

12

- Screeningssamtale ved start og afslutning (også gældende for det oprindelige forløb)
- Screening af arbejdsmarkedets parathed ved start og afslutning (nyt)
- Netværk mellem deltagerne som bevidst element i forløbet (nyt)
- Samling mellem de enkelte undervisningsforløb og en overordnet opsamling på delene (nyt)
- 13 ugers forløb (ny model)
- 18-20 personer på et hold i modsætning til 10 – 12 personer tidligere
- Langt højere krav om fremmøde (75% og exit fra forløbet ved 2 udeblivelser) (nyt)
- Logbog i form af mappe med materiale og mulighed for dagbogsnotater (nyt)
- Små grupper, hvor de arbejdede sammen om personlige problemstillinger og udfordringer (nyt)
- 2 uger med virksomhedsrettede undervisningsaktiviteter med inddragelse af jobkonsulenter (nyt)

Ny projekt model fra marts 2016

13



Sammenligning af trivsel ved Trivselsindeks WHO-5 26-ugers og 13-ugers forløb

14

Tabellen sammenligner den gennemsnitlige start- og sluttrivsel målt ved WHO-5 Trivselsindeks i 26-ugersforløb (aktivitetsparate) med 13-ugersforløb (forsørgelsesgrundlag bestående af aktivitetsparate, flex, dagpenge, sygedagpenge, jobparate).

OBS. Tallene for 13 ugers forløbet, er kun for de første 2 hold. Men alligevel tankevækkende.

Trivsel	Antal deltagere	Startscore	Slutscore	Ændring i pointtal	Ændring i procent
26 uger	50	27	47	+20	+74
13 uger	20	33	57	+24	+72,7

Samspil mellem aktører

15

- Sund på tværs projektet **samarbejder med henholdsvis sundhedscentret og misbrugscentret.** (Oplæg, undervisning, kompetenceudvikling og center besøg, både for borger og for medarbejder.)
- **Praktiserende læger.** (Orienterende brev om resultatet af WHO-5 og psykologsamtalen.
- **Samarbejde ned psykiatrisk afdeling.**
- Øget erhvervsrettet indsats m. Erhvervscoach, og med deltagelse af jobkonsulenter.
- ET Tilbud til flere målgrupper i Jobcentret, giver også mulighed for øget tværfaglig **samarbejde på tværs af afdelinger.**

Borger har udtrykt begejstring for de nye tillærte kompetencer og evaluering af projektet viser følgende effekter :

- **Psykoedukation**: **94 %** af borgerne mener at undervisningen, Har betydning for de har ændret adfærden i positiv retning.
- **Mindfulness** : **89 %** af deltagerne mener, at undervisningen har bidraget til en ændret adfærd i positiv retning.
- **Sundhedsuddannelsen**: **79 %** af deltagerne er begyndt at tænke sundere og tillægger uddannelsen som betydning for at de har ændret vaner i positiv grad på nogle af de 5 krams faktorer: "Rygning, alkohol, kost, motion og søvn".
- **Viden om Søvnns betydning** har overraskende nok haft stor betydning for Alle deltager.

Fremmøde resultatet af det nye forløb.

Forskel på fremmødestabilitet efter ændring fra gamle til nyt projekt

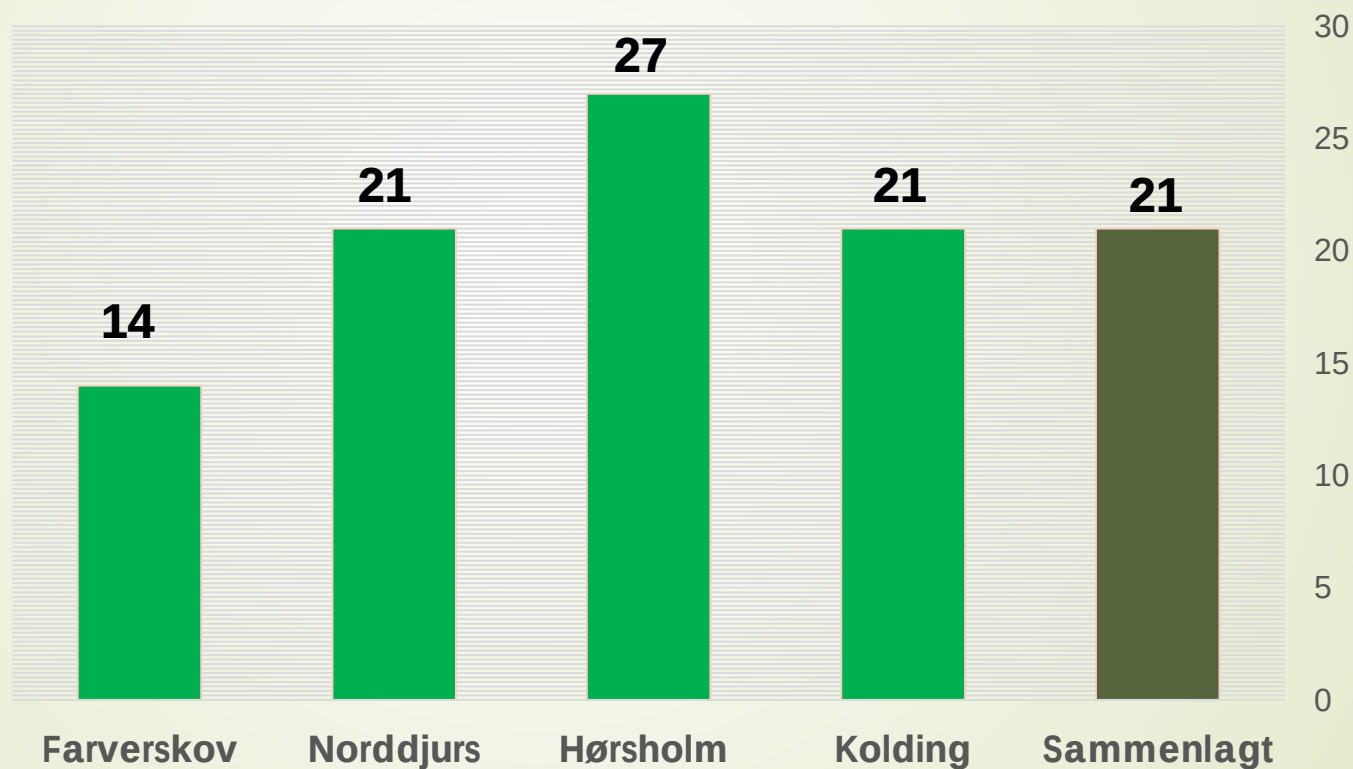
Undervisningshold	Borgere som har deltaget i undervisningstilbuddene med min. 75 % fremmøde:	
	Hele 2015	Første halve år 2016
Psykoedukation	32 (49 %)	11 (73 %)
Mindfulness	19 (31 %)	8 (57 %)
Sundhedsuddannelsen	27 (23 %)	14 (44 %)
I alt	78 (32 %)	33 (54 %)

Sundhedsstyrelsens effektmåling af trivselsindsatsen fra Juni 2016

18

For alle kommuner er forskellen mellem før- og slutmålingen af statistisk signifikant større jf. WHO-5.

Indsatsen gør en forskel. !!



Projektets resultater

19

Mere sundhedsfremme, giver øget trivsel og evner til at mestre livet.

- Øget selvtillid og selvværd
- Øget fokus på kompetencer frem for barriere.
- Øget fokus på muligheder frem for begrænsninger.
- Nysgerrig på udd. og job muligheder.
- Begynde tro på fremtiden / Utålmodighed for at komme videre.
- Struktur på hverdagen
- Frigivet energi

36 % er enten kommet i uddannelse, job, virksomhedspraktik eller afslutte med overgang til opmatch.

Organisering og Implementering

JOBCENTER KOLDING



Organisering og implementering af Sund På Tværs projektet.

- Sund på Tværs skal fortsat være et tilbud i Jobcenter Kolding, frem til udgangen af Juni 2017.
- Herefter skal rapporten fra projektet, fremlægges på arbejdsmarkedsudvalget.
- Samarbejde med Sundheds- og misbrugscenteret er vigtigt at fastholde.
- Stress, angst og depression er et stigende problem og her kan Sund på Tværs projektet, være et godt tilbud.

Spørgsmål

