



## FÖRSÖRJNINGSTÖD OCH OHÄLSA

Personer som är sjukskrivna och som saknar sjukpenninggrundande inkomst (SGI-0), får ingen ersättning från Försäkringskassan och är därför hänvisade till försörjningsstöd. Insatsen syftar till att, på ett hållbart sätt genom ökad samordning och strukturerat arbetssätt över organisationsgränserna, säkerställa att personer med försörjningsstöd och ohälsa får möjlighet till rehabilitering. Detta innebär i sin tur förbättrad hälsa och ekonomi för den enskilde, samtidigt som samhällsekonomin stärks.

2020 genomfördes en kartläggning över försörjningsstödstagare med ohälsa i kommunerna Eslöv, Höör och Hörby. Resultatet visar på att ohälsotalet är stort och att psykiatriska diagnoser är vanligast förekommande. Diagnoser som sticker ut är PTSD, blandade ångest- och depressionstillstånd, ADHD samt recidiverande depression.

Kartläggningen visar också på att det är endast **2 %** som tar del av Försäkringskassans samordning av rehabiliteringsinsatser, vilket gör att ett fåtal personer (**1%**) får tillgång till det förstärka samarbetet mellan Försäkringskassan och Arbetsförmedlingen.

En bra ingång för att ansöka om samordning av rehabiliteringsinsatser är att kalla till ett **SIP-möte**. (Samordning Individuell Planering). Resultatet från kartläggningen visar att det är endast 2 % av dem som ingått i kartläggningen som har haft en SIP.

Insatstiden kommer att ägnas åt att:

- Skapa struktur för samverkan som är långsiktig och inte personbunden.
- Ta fram metod och material som stöd i arbetet med målgruppen, tex handläggarstöd.
- Genomföra kompetenshöjande insatser, utbildningar och föreläsningar inom relevanta områden.
- Nå ut med information till berörda parter.
- Utarbeta deltagarinsats om behov identifieras.

Citat från handläggare efter presentationen av kartläggningen den 11 mars 2021:

*"Jag inser så att den lilla människan hamnar mellan stolarna mellan olika instanser. Det känns inte så bra. Är man då redan svag och har svårt att förstå – hur lätt blir det då för personen som redan kanske har mängder av misslyckanden i bagaget?"*

*"Att vi borde kunna arbeta på ett annat sätt. Våldigt få SIP och samordning med Försäkringskassan".*

*"Det borde finnas en väg in för möten och åtgärdsplaner. Jag vill se ett nära samarbete med långsiktighet där det gemensamma målet är individens förbättrade hälsa och framtid".*

*"En person som samordnar. Case manager".*

Om du vill veta mer om insatsen och/eller ta del av kartläggningens resultat, kontakta

Karolina Bengtsdotter

[Karolina.bengtsdotter@finsammittskane.se](mailto:Karolina.bengtsdotter@finsammittskane.se)

0729-87 69 54