

FLERE I JOB OG UDDANNELSE



Hjørring Kommune gør en historisk stor indsats for at bringe flere ledige og sygemeldte ind på arbejdsmarkedet

November 2014

Hjørring Kommune





Hvorfor investere i at få flere ledige og sygemeldte ud på arbejdsmarkedet?

Arbejdsstyrken i Hjørring Kommune falder. I perioden fra 2009 til 2014 faldt arbejdsstyrken med 2.000 personer, hvilket svarer til 7 %. Udover fraflytning er de små ungdomsårgange, der ikke er store nok til at erstatte de årgange, der går på folkepension, årsagen til faldet. For at kunne fastholde arbejdspladserne og sikre kommunens serviceniveau over for borgerne er vi nødt til at øge arbejdsstyrken. En af vejene er at gøre dem, der i dag står uden for arbejdsmarkedet, i stand til at træde ind på arbejdsmarkedet.

Mange ledige og sygemeldte lever på offentlig forsørgelse alt for længe. En del af dem slås med forskellige problemer. Nogle har brug for uddannelse, andre en mentor, der kan hjælpe dem med at få styr på deres dagligdag, andre igen støtte til at få en bedre sundhed eller et mere stabilt helbred parallelt med andre arbejdsrettede indsatser. Politikerne i Arbejdsmarkedsudvalget arbejder ud fra et vedtaget værdigrundlag. Det siger blandt andet, at arbejdsmarkedspolitikken bliver til virkelighed gennem investeringer i mennesker, kompetencer og tiltag. Det, vi gør, skal altid ske med afsæt i de arbejdsmarkeds-politiske værdier om en meningsgivende indsats, værdighed og selvhjulpethed i mødet med individet og det hele menneske.

Hvor meget investerer vi?

Vi investerer samlet hhv. 19,3 mio., 30,1 mio., 37,0 mio. og 38,3 mio. kroner de næste fire år.

| Beløb i mio. kr. | 2015 | 2016 | 2017 | 2018 | I alt |
|---|-------------|-------------|-------------|-------------|--------------|
| Sagsbehandlere, administration mv. | 10,1* | 8,8 | 8,8 | 8,8 | 36,5 |
| Mentor- og virksomhedsindsats | 4,5 | 5,9 | 5,9 | 5,9 | 22,2 |
| Øvrige indsatser, sundhed, behandling mv. | 4,7 | 15,4 | 22,3 | 23,6 | 66,0 |
| I alt | 19,3 | 30,1 | 37,0 | 38,3 | 124,7 |

* 2015: inkl. undervisning af nye medarbejdere, udvikling og it-understøttelse

Hvorfor tror vi, at investering er vejen frem?

Vi har i Hjørring Kommune tidligere haft succes med investering i indsatser for særlige grupper. For nogle år siden blev antallet af langvarige sygedagpengesager bragt væsentligt ned efter et treårigt samarbejde med Falck Jobservice. Jobcentrets måde at arbejde på blev lagt om og forbedret, vi satte nye indsatser for de sygemeldte i gang, og vi ansatte flere til at løse opgaverne. Kommunen sparer årligt 27 mio. kr., efter at projektet er gennemført.

Vi har senest haft succes med at investere i ekstra personale for at etablere et rehabiliterings-team og gennemføre ressourceforløb for personer med komplekse udfordringer. Med de ledige og de sygemeldte i centrum er der sat et stort antal tværfaglige og helhedsorienterede forløb i værk. I dag er vi i Hjørring Kommune blandt de kommuner i landet, der har iværksat flest ressourceforløb.

Vi tror på, at det nytter at gøre en ekstra indsats, og at de gode erfaringer kan overføres til en bredere gruppe af personer, der har andre problemer end blot ledighed.

Hvem er målgruppen – og hvad er målene?

Overordnet sætter vi ind over for ledige på kontanthjælp og sygemeldte med fysiske og psykiske lidelser, sociale, misbrugs- eller livsstilsproblemer.

Investeringen har overordnet to mål:

- at forebygge og nedbringe den tid, hvor ledige og sygemeldte modtager kontanthjælp og sygedagpenge
- at sikre, at de bliver tilknyttet arbejdsmarkedet, så fremtidens arbejdsstyrke øges.

Hvordan måler vi, om investeringen er en succes?

Investeringen skal betale sig for de ledige, de sygemeldte og for samfundet. Derfor måles succes på, om det lykkes at nedbringe den tid,



de er på offentlig forsørgelse. Vi har som mål, at tiden på forsørgelse nedbringes med 53 uger i gennemsnit – fra 121 uger til 68 uger i gennemsnit.

Hvori består det nye?

Hjørring Kommune investerer både i indsatser og personale til at stå bag indsatserne.

Indsatser

Vi investerer i en række indsatser inden for beskæftigelse, sundhed og det sociale område. Vi udvider eksisterende indsatser og etablerer nye indsatser eller nye kombinationer af indsatser. Der vil i høj grad være tale om, at flere indsatser kører parallelt.

Vi tilbyder den enkelte en række primære og sekundære indsatser, der oftest er individuelle, men også kan være i hold. For alle grupper er målet at give dem en sammenhængende og koordineret indsats for at øge den enkeltes evne til at fungere på arbejdsmarkedet, hvad enten han eller hun skal tilbage eller fastholdes i job eller for første gang skal ud på arbejdsmarkedet.

Personale

For at tilbyde de ledige og sygemeldte en bredere og bedre indsats ansætter vi flere beskæftigelsesmedarbejdere, sundhedsfaglige medarbejdere, mentorer og virksomhedskonsulenter i Arbejdsmarkedsforvaltningen. Derudover vil de forvaltninger, der leverer de forskellige indsatser, ansætte flere medarbejdere, i takt med at de ledige og sygemeldte skal i gang med indsatserne.

Hvem skal stå for indsatserne?

Flere forskellige kommunale forvaltninger og praksissektoren uden for kommunen leverer indsatserne.

Tilbuddene, vi i dag har, skal ses efter i sømmene. Nogle tilbud skal ud, andre ind – og specielt tror vi, at en parallel indsats på flere

fronter på én gang, kan være med til at bane vejen for dem, vi som samfund har brug for.

Hvad er forudsætningerne for, at indsatsen virker?

Vi skal sætte ind så tidligt, at udfordringerne for den enkelte ikke bliver så slemme, at de resulterer i manglende tro på sig selv og manglende motivation.

De ledige og sygemeldte skal opleve at blive inddraget, så de får ejerskab og er motiverede for at yde en større indsats for at kunne forsørge sig selv.

Vi skal fokusere på en intensiv og tilstrækkelig indsats, men samtidig ikke mere end den nødvendige indsats. Princippet er 'rette indsats til rette borger på rette tidspunkt'.

Kort sagt skal den ledige eller sygemeldte med risiko for langvarig offentlig forsørgelse spottes og visiteres tidligt. Han eller hun skal så udredes tværfagligt. Analysen skal ende ud i forslag til mål, delmål og indsatser i et arbejdsrettet rehabiliteringsforløb.

I samarbejde med den enkelte sætter en koordinerende sagsbehandler forløbet sammen. Det vil typisk bestå af en række sociale, sundheds- og beskæftigelsesindsatser, der kører parallelt. Den koordinerende sagsbehandler har ansvaret for, at forløbet bliver sat i værk, koordineret med dem, der skal levere indsatsen, og at alt sker i tæt samarbejde med den ledige eller sygemeldte.

Uddannelse og træning

De fleste nye medarbejdere ansættes ved starten af 2015. Efter uddannelse og træning skal de håndtere de første forløb for nye ledige og sygemeldte, der iværksættes i starten af april 2015. De øvrige medarbejdere ansættes i løbet af 2015, efterhånden som nye ledige og sygemeldte kommer til. Alle medarbejdere, der skal arbejde med den udvidede rehabiliteringsindsats – både

de nye og mange af de nuværende – skal instrueres i og uddannes til at arbejde efter den nye model.

Hvordan evaluerer vi projektet?

En intern evaluering og en ekstern evaluering er planlagt. Vi vil også afsøge området for nye og bedre metoder. Hvis andre kan vise evidens-baserede resultater, vil vi se på det med åbne øjne.

