Individual placement and support, IPS – en evidensbaserad metod till arbete!

Samordningsförbundet Stockholms stad
www.samordningstockholm.se

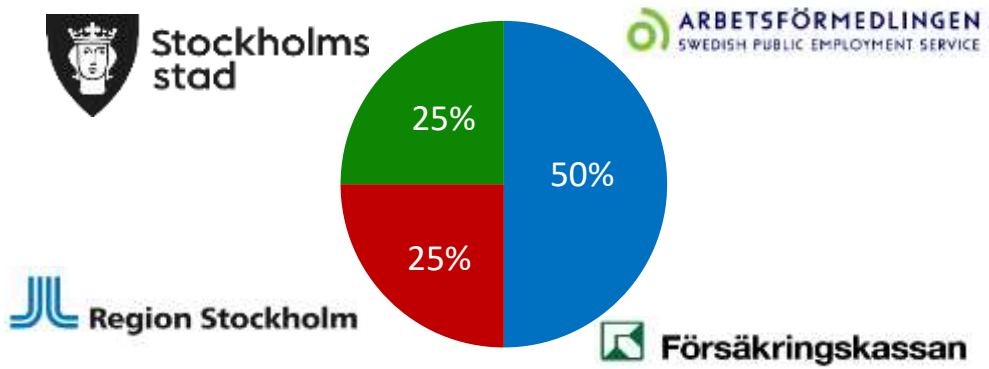
Samordningsförbundet
Stockholms stad

Välkomna!

Inledning – Annika Angerfelt och Helena Haapala, Samordningsförbundet Stockholms stad
IPS integrerat i psykosvården, Jonas Andersson, Stockholms stad
IPS för personer med beroendeproblematik, Helena Jonsson, Stockholms stad
Fikapaus cirka kl. 14:20-14:40
IPS för personer med tvångssyndrom, Erik Andersson, Karolinska Institutet
Vad säger forskningen om IPS? Ulrika Bejerholm, Lunds Universitet
Dialog om förutsättningar för spridning och implementering av IPS-metoden, panel
Tack för idag senast kl. 16:00

Samordningsförbund kallas också FINSAM

- FINSAM = Lagen om finansiell samordning av rehabiliteringsinsatser (2003:1210)
- Leds av en styrelse där varje medlem är representerad
- Gemensam styrning och budget
- Finansierar olika samverkansinsatser



För stockholmare 16-66 år

Som har komplexa behov

Står långt från arbetsmarknaden

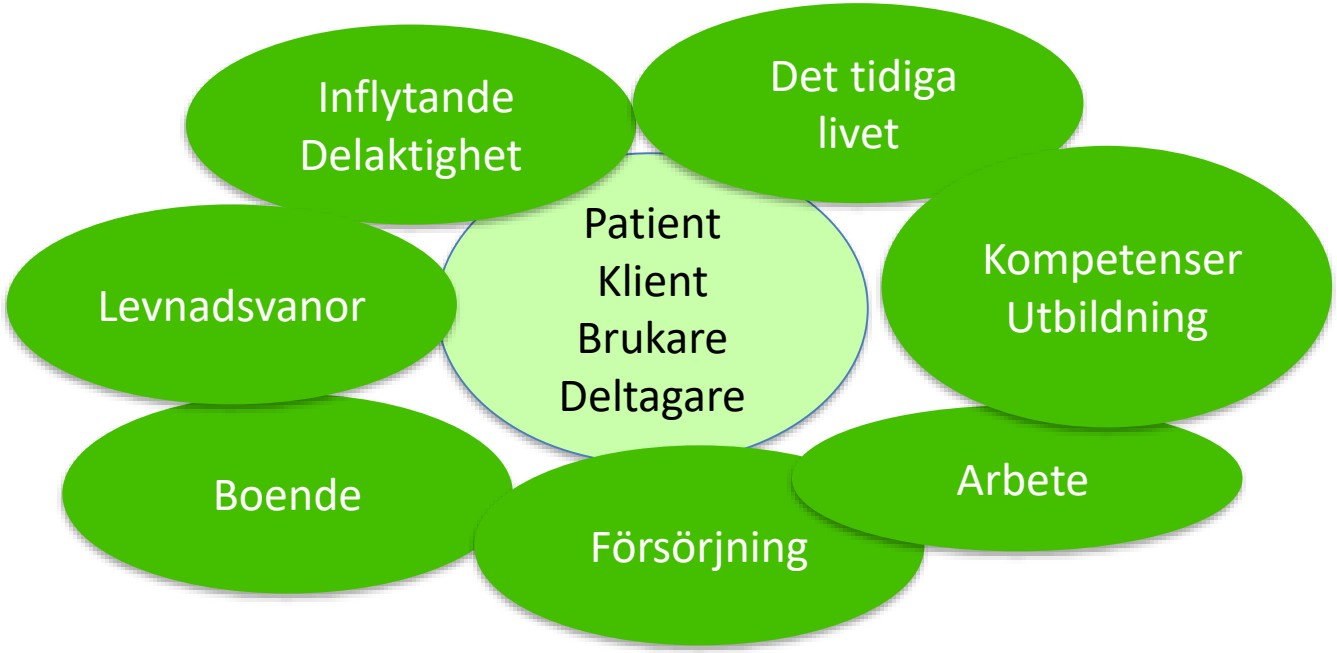
Har behov av samordnade rehabiliteringsinsatser

Cirka 5 procent av den arbetsföra befolkningen har behov av FINSAM,

för att få stöd att uppnå eller förbättra sin förmåga till egen försörjning.

Jämlik hälsa, lika rättigheter och möjligheter… inte för alla

Kommissionen för jämlik hälsa – identifierat 7 livsområden –
sårbarheter som är särskilt avgörande för jämlik hälsa:



Helhetssyn

Individcentrerad
Holistiskt
Systemteoretiskt
Salutogent
Kontextuellt
Återhämtnings-
perspektiv

Forskning och beprövad erfarenhet

”Utanförskapets pris”
Ingvar Nilsson
Nationalekonom
Sociala investeringar istället för kostnader

✓ ***Samordnat stöd gör skillnad***
Inspektionen för socialförsäkringen, ISF (2023)
Studien genomfördes 2019-2020 för att utvärdera om det finns några effekter av det samordnade stödet som deltagaren får, *FINSAM-team*, *Malmökraften* har ingått i studien.

✓***Insatser för unga med nedsatt arbetsförmåga***
”Effektutvärderingen” (2021)
Studien genomfördes 2014-2016 för att jämföra effekterna av insatserna SIUS (Afs version av Supported Employment), Case Management, ordinarie insatser inom Afs och FKs förstärkta samarbete.

✓ ***Beskæftigelses Indikator Projektet BIP***
(2020) Studien genomfördes 2011-2016 för att undersöka vilka åtgärder som faktiskt gör att utsatta individer kommer i arbete. Pågående forskning med analyser av resultaten.

Likheter med **FACT-modellen (Flexible Assertive Community Treatment)**
FACT-team – arbetar med flexibelt intensifierat stöd utifrån patientens behov, arbetsspecialist/IPS en del av teamet.

✓ ***Nationella riktlinjer*** ***för vård och stöd vid schizofreni och schizofreniliknande tillstånd***
Socialstyrelsen (2018)

Vi behöver inte vänta….
på nya Socialtjänstlagen eller Samsjuklighetsutredningen

Vi ska inte lägga till ytterligare ett arbetssätt – vi ska ersätta nuvarande med metoder som fungerar:

Samlokalisera
Integrera
Samordna
Kräver styrning och ledning.

Inte arbeta inspirerat av en modell, utan arbeta metodtroget och göra mer av det som vi vet fungerar:

IPS

Stockholms stad

ARBETSFÖRMEDLINGEN
SWEDISH PUBLIC EMPLOYMENT SERVICE

Region Stockholm

Försäkringskassan

Integrering av IPS i psykosvården - Lumena

Presentation:

Jonas Andersson

Projektledare och metodstödjare

LUMENA CONECTO

Medfinansieras av Europeiska unionen

Stockholms stad

Region Stockholm

Samordningsförbundet Stockholms stad

Försäkringskassan

ARBETSFÖRMEDLINGEN
SWEDISH PUBLIC EMPLOYMENT SERVICE

Individual placement and support, IPS (Individanpassat stöd till arbete)

IPS är en metod för arbetslivsinriktad rehabilitering för personer med funktionsnedsättning och/eller psykisk ohälsa.

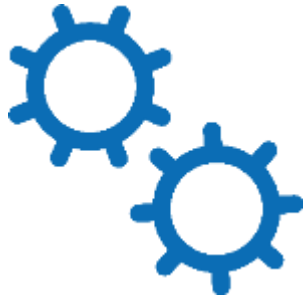
Ger personer stöd att **finna**, **få** och **behålla** ett arbete.

IPS är manualbaserat. En verksamhet som arbetar med IPS bedöms genom programtrohetsmätning.

Evidensbaserat.

Ingår i Socialstyrelsens Nationella riktlinjer för vård och stöd vid

- Schizofreni (Högsta rekommendation 2018 –> IPS **ska** erbjudas målgruppen)
- Missbruk och beroende
- ADHD och autism



IPS-metodens 8 grundprinciper

1. Ett arbete på öppna arbetsmarknaden är målet
2. Lämpligheten baseras på personens vilja att arbeta, inga uteslutningskriterier
3. Arbetssökande inleds tidigt, inom en månad
4. IPS integrerat i det psykiatriska teamets arbete
5. Klientens preferenser, intresse och val är styrande
6. Ekonomisk rådgivning ska ges i ett tidigt skede
7. Tillgång till kontinuerligt stöd som inte är tidsbegränsat
8. Systematiskt etablera kontakt med arbetsgivare och rekrytera arbetstillfällen

BAKGRUND PROJEKTET

Stockholms stad
Arbetsmarknadsförvaltningen:

Lång kö till ordinarie IPS-verksamhet. Svårt att nå personer inom målgruppen.

Region/Psykosvård
Ska enligt Nationella riktlinjer för vård och stöd vid Schizofreni, kunna erbjuda IPS. Ej tillgodosett.

Gemensam arbetsgrupp formulerade projektansökan till Samordningsförbundet. Beslut om medel nov 2018 för projektet Integrering av IPS i psykosvården.

Försäkringskassan
Personer med psykiatriska diagnoser kvar länge i socialförsäkringen, behov av rehabilitering.

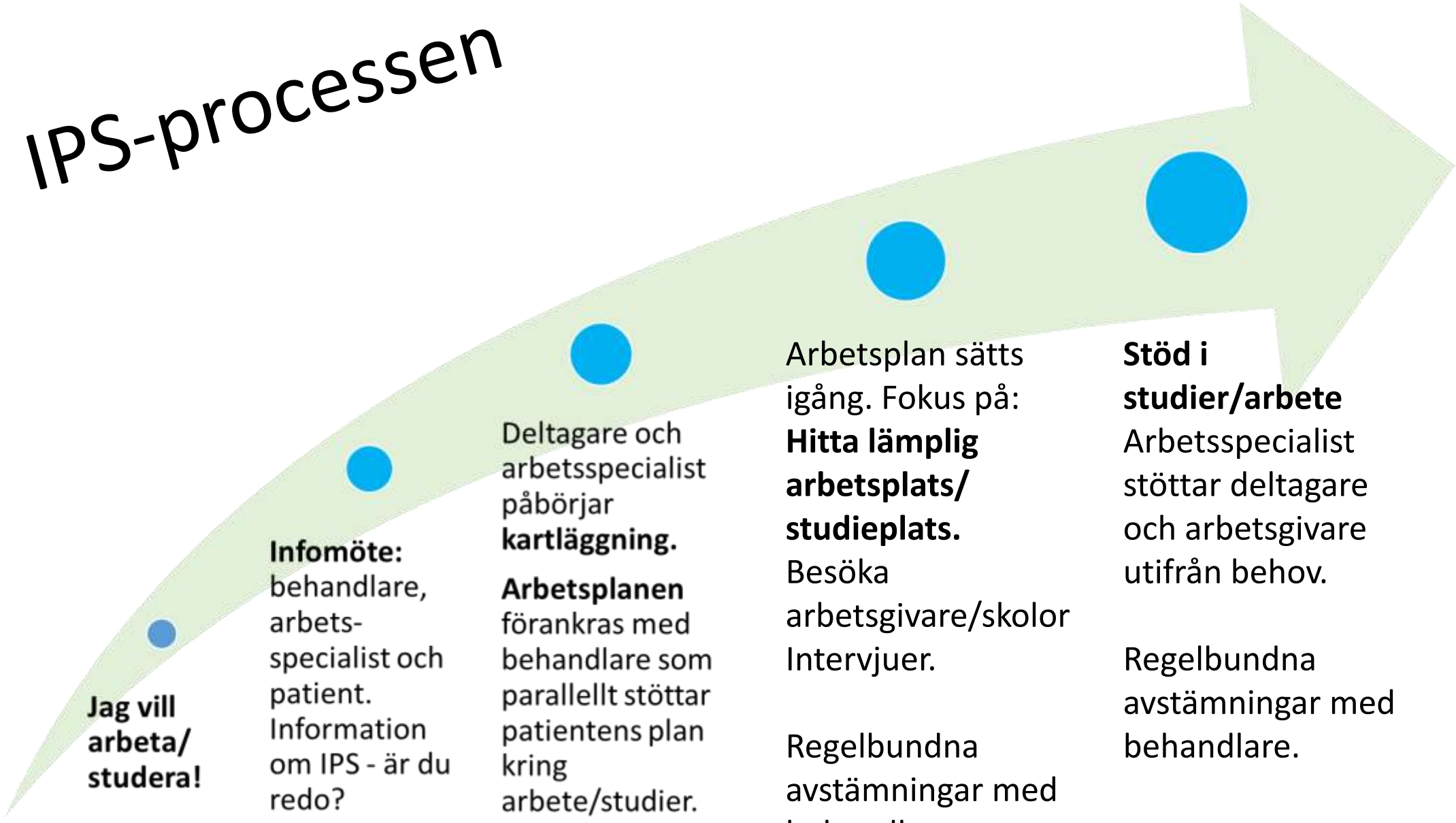
Arbetsförmedlingen:
Svårt möta målgruppens behov av individuellt stöd inom ordinarie verksamhet.

Samordningsförbundet Stockholms stad

Projektorganisation

Samordningsförbundet
Stockholms stad

IPS-processen



Jag vill arbeta/ studera!

Infomöte: behandlare, arbets-specialist och patient. Information om IPS - är du redo?

Deltagare och arbetsspecialist påbörjar **kartläggning.**

Arbetsplanen förankras med behandlare som parallellt stöttar patientens plan kring arbete/studier.

Arbetsplan sätts igång. Fokus på: **Hitta lämplig arbetsplats/ studieplats.** Besöka arbetsgivare/skolor Intervjuer.

Regelbundna avstämningar med behandlare.

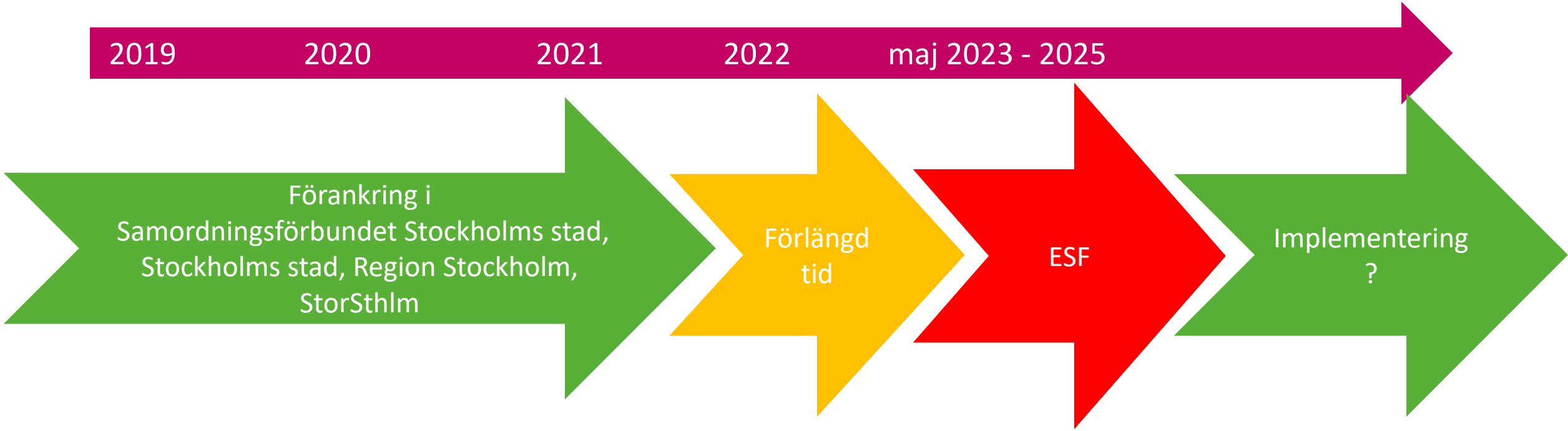
Stöd i studier/arbete Arbetsspecialist stöttar deltagare och arbetsgivare utifrån behov.

Regelbundna avstämningar med behandlare.

Samordningsförbundet Stockholms stad

Resultat

- **217 patienter har fått IPS 2019-2023**
  - **74 kvinnor, 142 män, 1 annan**
- **76 pågående deltagare februari 2024**
  - **28 kvinnor, 47 män, 1 annan**
- **47 personer i aktivitet (62%)**
  - **26 stycken i arbete, 7 stycken i studier (42%)**
  - **14 stycken i praktik/arbetsträning**
- **38 avslutade 2023**
  - **14 kvinnor, 24 män**
- **12 avslut i arbete/studier (32%)**
  - **4 kvinnor (29%), 8 män (34%)**



Implementering tar tid:

- Implementeringsplan 2022
  - Förlängning genom FINSAM 2022
- Ingen implementering 2023
  - Blev en del av Lumena till 2025
- Vad göra 2026?

Samarbetsavtal:

Finansiering – fördelning parterna avgjord
Åtagande kommun/region
Organisation – arbetsledning, metodstöd, styrning
Styrgrupp 4 parter
LÅNGSIKTIG PLAN FÖR INTEGRERAD IPS-ORGANISATION

Samordningsförbundet Stockholms stad

Varför integrerad IPS-organisation

- Fler patienter ges förutsättning till arbete
  - Psykosgruppen är den patientgrupp som står längst ifrån arbetsmarknaden
  - Patientgrupp i behov av samordnade insatser

- Möjlighet att fånga upp patienter snabbt!
  - Ta vara på motivationen

- Den integrerade verksamheten når personer vi annars inte hade nått!
  - Kommunal/extern verksamhet är inte möjlig för stor del av målgruppen

- Integrerad IPS är tillgänglighet!

Frågor?

Kontakt:
Jonas Andersson
Projektledare och metodstödjare
IPS integrerat i psykosvården - Lumena
jonas.a.andersson@stockholm.se
08-508 88 907/072-468 00 07

LUMENA CONECTO
Medfinansieras av Europeiska unionen

Stockholms stad
Region Stockholm
Samordningsförbundet Stockholms stad
Försäkringskassan
ARBETSFÖRMEDLINGEN SWEDISH PUBLIC EMPLOYMENT SERVICE

IPS-projektet för personer med beroendeproblematik

September 2022- augusti 2025.

Helena Jonsson
Projektledare

Stockholms stad
Samordningsförbundet Stockholms stad
PRIMA MARIA BERÖENDE
ARBETSFÖRMEDLINGEN SWEDISH PUBLIC EMPLOYMENT SERVICE
Försäkringskassan
Region Stockholm

Projektorganisation

Anställda

4 Arbetsspecialister 100%

Projektledare 100%

Brukarrepresentant 10%

Prima Maria, sjuksköterska 50%

Lunds Universitet 30%

Styrgrupp

Samordningsförbundet Stockholm stad

Lunds Universitet

Socialförvaltningen

Stadsdelsförvaltningarna

Arbetsmarknadsförvaltningen

Verdandi – brukarorganisation

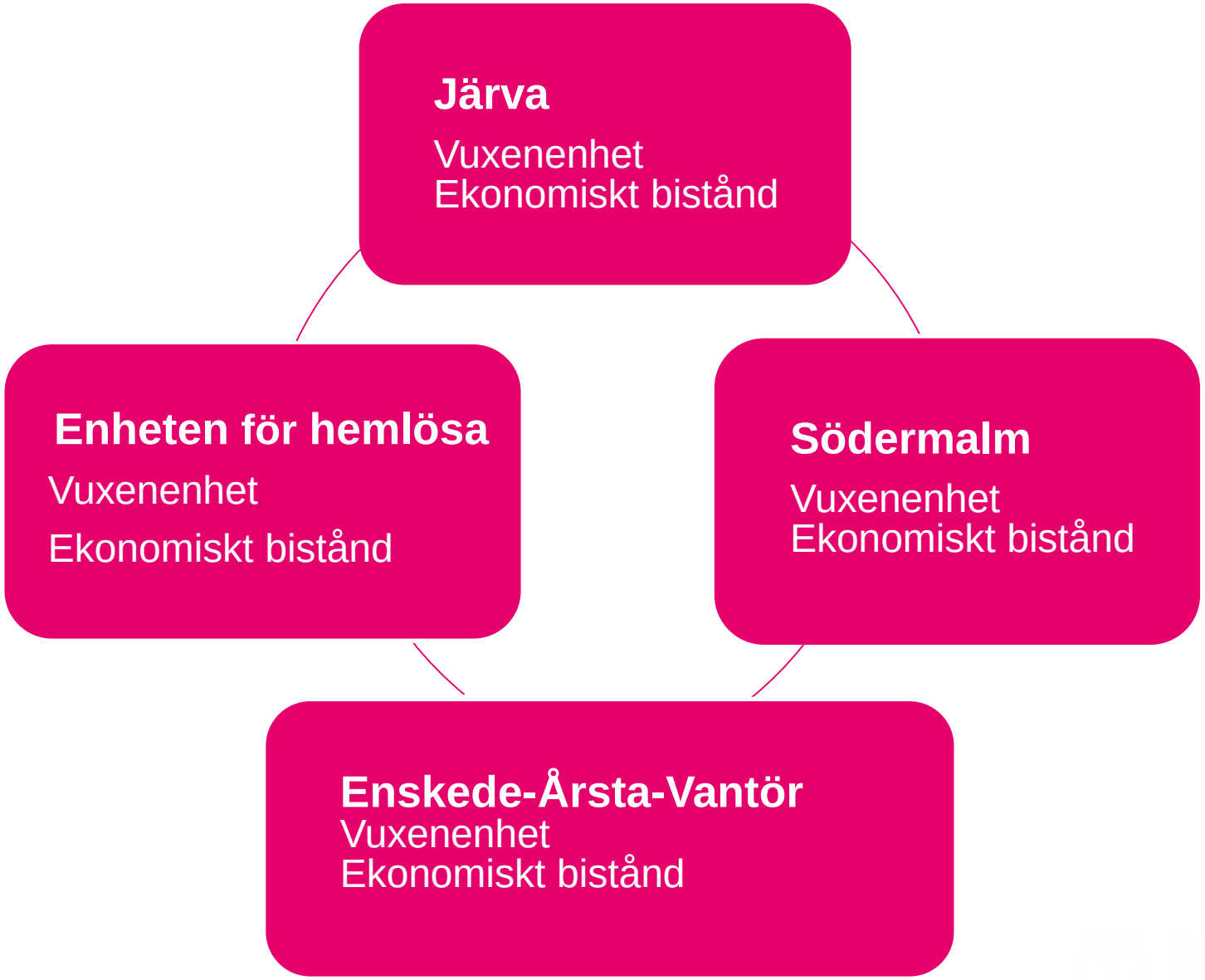
Beroendecentrum

Prima Maria

Arbetsförmedlingen

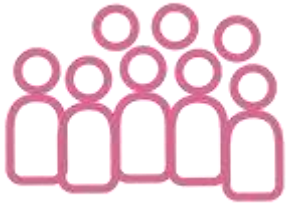
Försäkringskassan

Projektorganisation



Samordningsförbundet
Stockholms stad

Upplägg – en randomiserad kontrollerad studie



- 50% av deltagarna lottas till interventionsgrupp (IPS)
  50% till kontrollgrupp (ordinarie arbetsrehabiliteringsutbud)
- Totalt förväntas 240 personer ingå i studien,
  beräknat bortfall är 60 personer
- 90 + 90 förväntas fullfölja studien

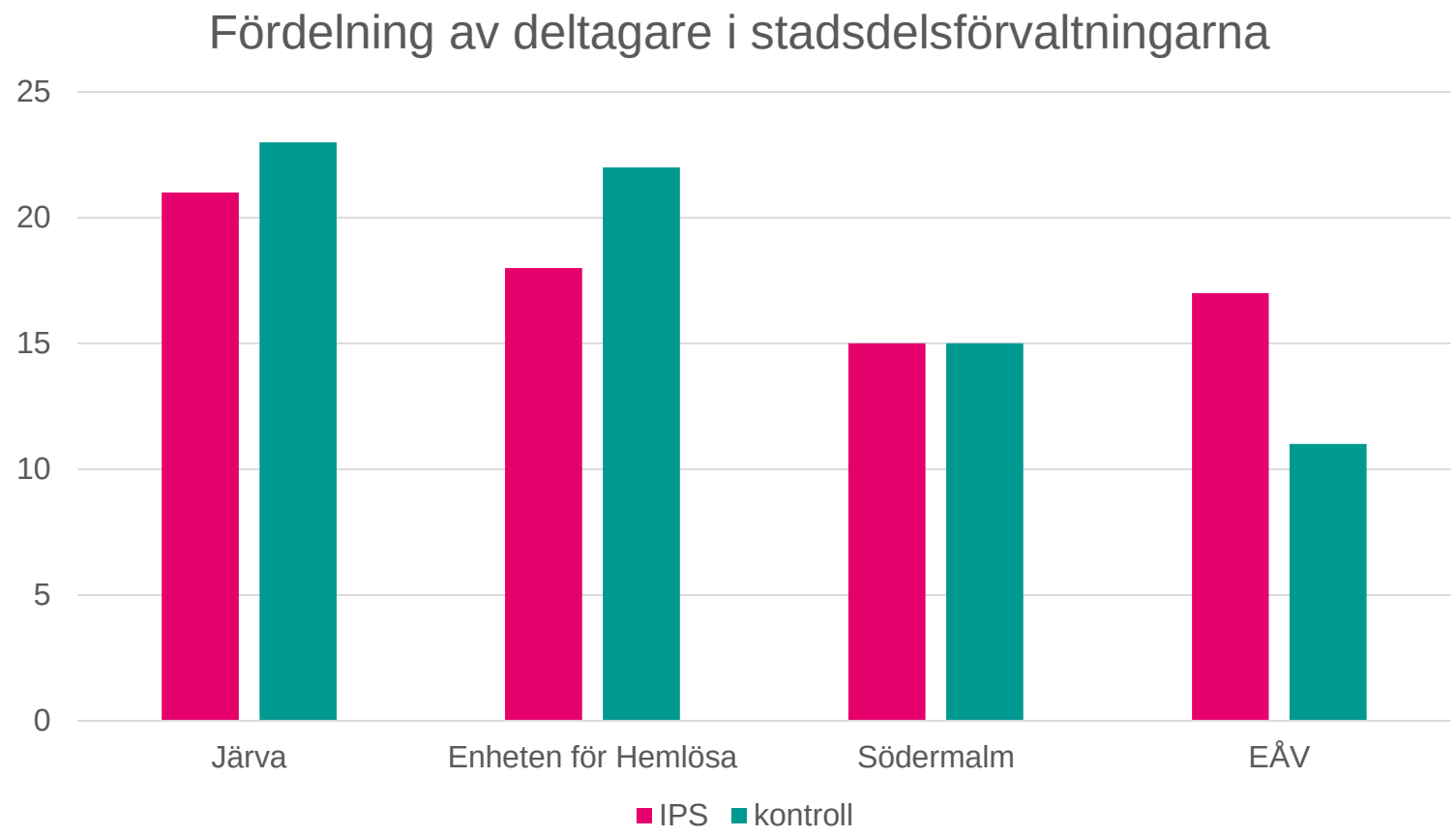
Forskning i 18 månader

- Samtliga deltagare i projektet ska fylla i enkäter vid 4 tillfällen:

1. före lottningen
2. efter 6 månader
3. efter 12 månader
   IPS-insats avslutas för de som inte börjat arbeta eller studera. Deltagare som arbetar/studerar kan behålla stödet längre tid
4. efter 18 månader

- Arbetsmått mäts var sjätte månad för alla deltagare

Nuläge – 142 lottade – 71 i respektive grupp



Samordningsförbundet Stockholms stad

Programtrohetsmätning september 2023

- **Totalpoäng: 92 p**

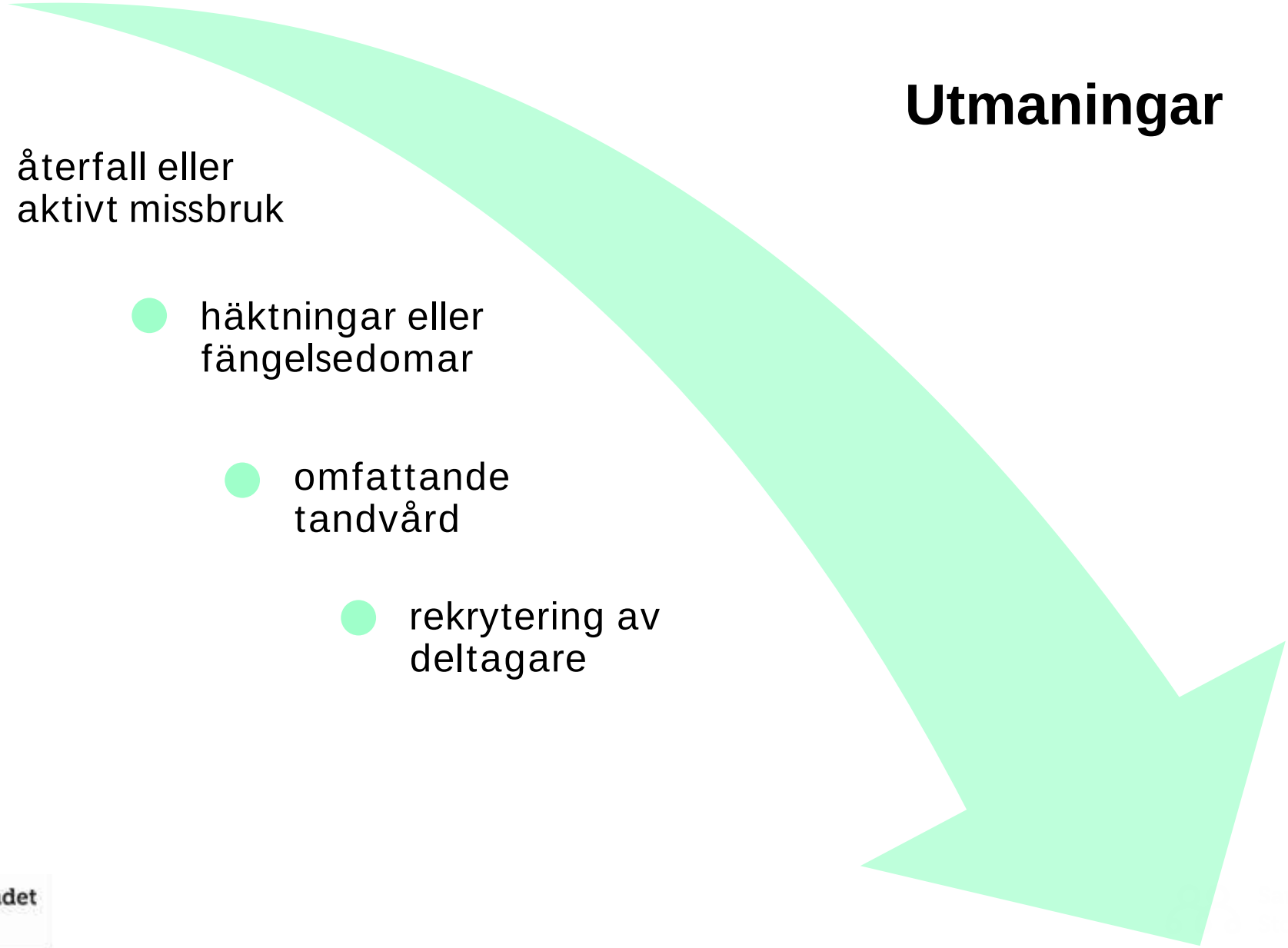
- 115–125 poäng = stämmer mycket bra överens med IPS
- 100–114 poäng = stämmer bra överens med IPS
- **74–99 poäng = stämmer delvis överens med IPS**
- 73 och mindre = stämmer inte överens med IPS

- Identifierat styrkor och utvecklingsområden

Samordningsförbundet Stockholms stad

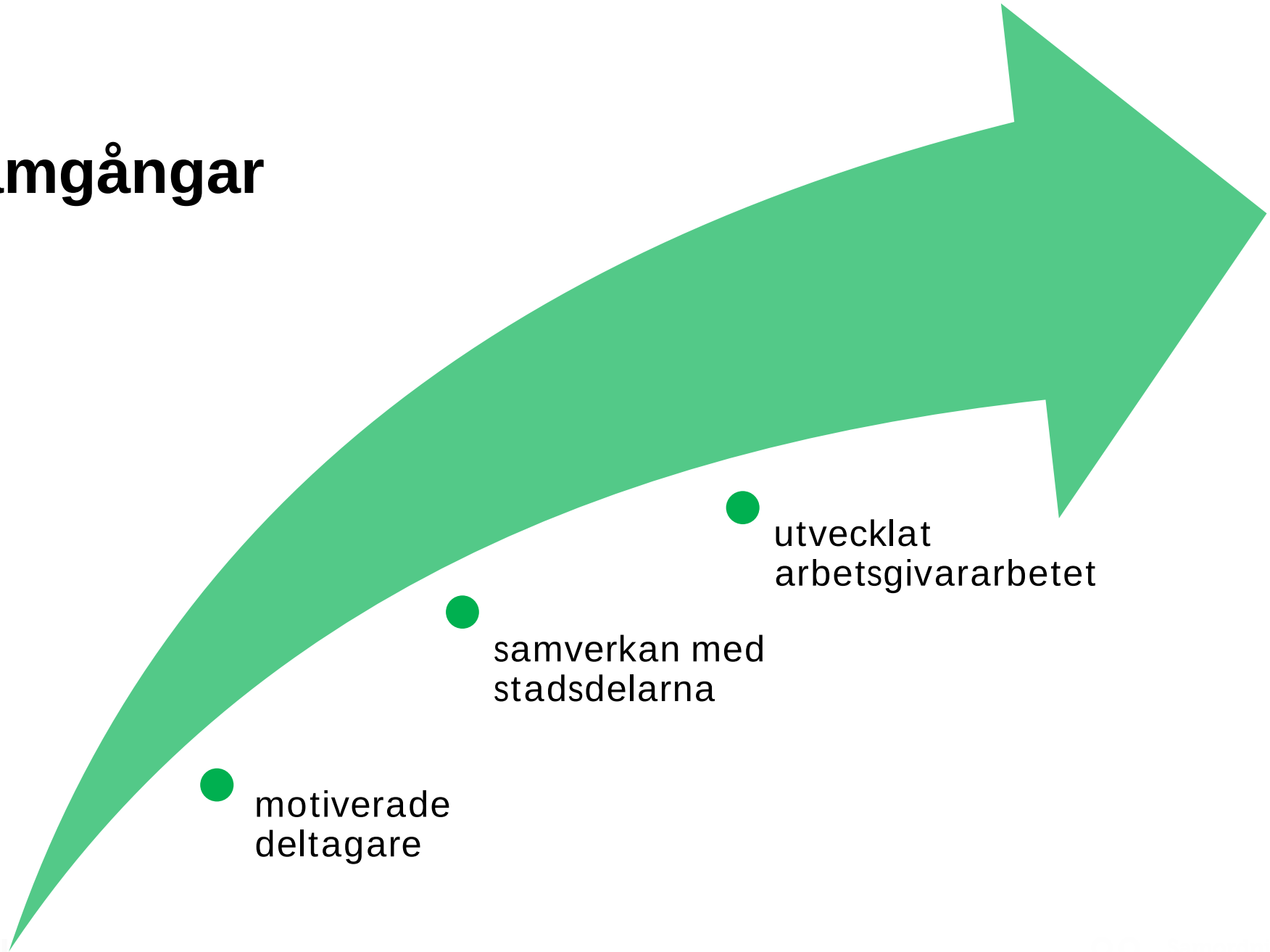
Utmaningar

- återfall eller aktivt missbruk
- häktningar eller fängelsedomar
- omfattande tandvård
- rekrytering av deltagare



Samordningsförbundet Stockholms stad

Framgångar



Samordningsförbundet
Stockholms stad

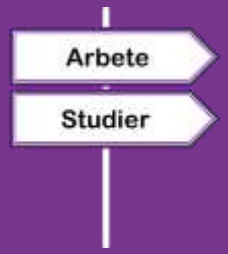
Arbeten	Studier	Praktiker
• Personlig assistent • Bilrekond • Second-hand • Livsmedelsbutik • Renhållningsarbete-Stockholmsjobb • Hotell	• Hälsopedagog • Lager och logistik • Butiksskola • Trädgård och anläggning	• Second-hand • Livsmedelsbutik • Bilrekond • Fastighetsskötsel • Trädgård och anläggning • Lundaverkstaden • Biograf • Hotell

Framtiden

- Fortsätta rekrytera deltagare.
- Få ut fler i arbete och studier.
- Fortsätta utveckla samverkan med Prima Maria.
- Implementering?

IPS-metodens 8 principer

Målet är vanligt arbete eller studier.



Bedömer inte arbetsförmåga, utgår från personens motivation.

Arbetssökandet börjar snabbt.

Utgår från vad individen vill.

Teambaserat, samarbete med personens kontakter.

Ekonomisk vägledning.

Stödet är inte tidsbegränsat.

Kontakt med arbetsgivare.

Stockholms stad

Frågor?

Kontakt:

Helena Jonsson

Projektledare

IPS-projektet för personer med beroendeproblematik

08-508 88 908
helena.b.jonsson@stockholm.se

Stockholms stad | Samordningsförbundet Stockholms stad | PRIMA | oepi | Arbetsförmedlingen Swedish Public Employment Service | Försäkringskassan | Region Stockholm

Fikapaus

Vi fortsätter kl: 14:40

Samordningsförbundet
Stockholms stad

Individual placement and support for individuals with obsessive-compulsive disorder

Erik Andersson
Leg. Psykolog, Docent, Studierektor - Avdelningen för Psykologi
Inst. för klinisk neurovetenskap | Karolinska Institutet

The problem

- Individuals with OCD have 3.7-fold increased risk of being long-term sick leave
- Individuals with OCD are 72% more likely to be on long-term unemployment

Previous attempts to solve the problem

- SSRIs and CBT are effective treatments to reduce OCD symptoms
- But no evidence to suggest that symptom relief necessarily leads to employment

A promising way forward: Individual Placement and Support

- Strong evidence base
- More than 2.5 times more effective than traditional return-to-work
- So far not tested for OCD

Aim 1:

To pilot and optimize the delivery of IPS for individuals with OCD in specialist clinics

Aim 2:

To conduct a randomized controlled trial to determine if IPS plus standard psychiatric treatment leads to higher rate of employment than standard psychiatric treatment alone

Aim 3:

To assess the cost-effectiveness of IPS from a societal perspective

Frågor?

Erik Andersson
Leg. Psykolog, Docent, Studierektor - Avdelningen för Psykologi
Inst. för klinisk neurovetenskap | Karolinska Institutet
erik.m.andersson@ki.se

Vad säger forskningen om IPS?

Ulrika Bejerholm
Professor i psykiatrisk hälso- och sjukvårdsforskning
Lunds Universitet

Samordningsförbundet
Stockholms stad

Panel - varför är IPS så viktigt?

- **Kristina Videla**, handläggare sektionen för folkhälsa och psykiatri, SKR
- **Sabina Bonde**, överläkare för nydebuterade, Region Stockholm
- **Tobias Nilsson**, enhetschef för utredning och öppenvård , Stockholms stad
- **Maria Skott**, ordf. nationell & regional arbetsgrupp schizofreni, Region Stockholm
- **Anna Dahlberg**, utredare Socialstyrelsen, enhet för kunskapstillämpning

Tack för idag!

Bildspelet läggs ut på samordningsförbundets hemsida www.samordningstockholm.se

Samordningsförbundet
Stockholms stad