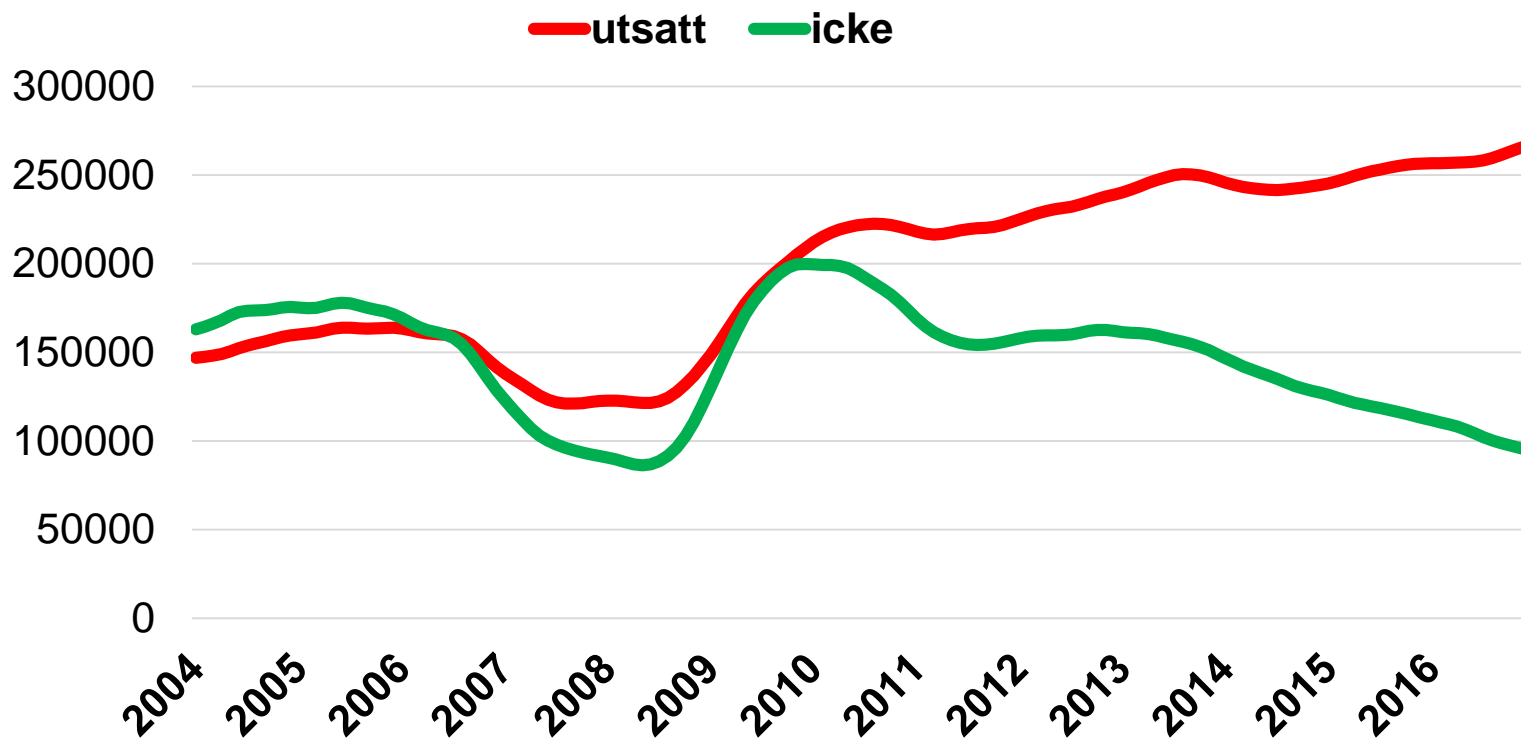


# Vad gör Arbetsförmedlingen?

Och varför behöver vi samverka med hälso- och sjukvården?

# Utsatta respektive ej utsatta grupper på arbetsmarknaden år 2004 till 2016



Utsatta grupper; Födda utanför Europa, Endast grundskola, Funktionsnedsättning som medför nedsatt arbetsförmåga, 55 år eller äldre

## Uppdraget

### Vi ska förbättra arbetsmarknaden genom att:

- Sammanföra dem som söker arbete med dem som söker arbetskraft
- Prioritera dem som befinner sig långt från arbetsmarknaden
- Bidra till att öka sysselsättningen på lång sikt

### Vi arbetar också med

- Arbetslivsinriktad rehabilitering
- Etableringsuppdraget
- Säkerställa att arbetslöshetsförsäkringen fungerar som en omställningsförsäkring





## Stöd till individen

- Arbetsförberedande insatser
- Vägledning och rådgivning
- Samtalsstöd inför arbete
- Skräddarsydda och anpassade utbildningar
- Praktik och arbetsprövning
- Supported employment – introduktionsstöd SIUS
- Stöd vid anpassning av en arbetsplats
- Skyddad anställning-Samhall
- Särskilt stöd för start av näringsverksamhet

## Stöd till arbetsgivare

- Stöd vid anpassning av en arbetsplats
- Supported employment - SIUS
- Lönestöd
- Stöd till personligt biträde
- Service (rådgivning, stöd i rekryteringsprocessen, hjälp vid varsel...)

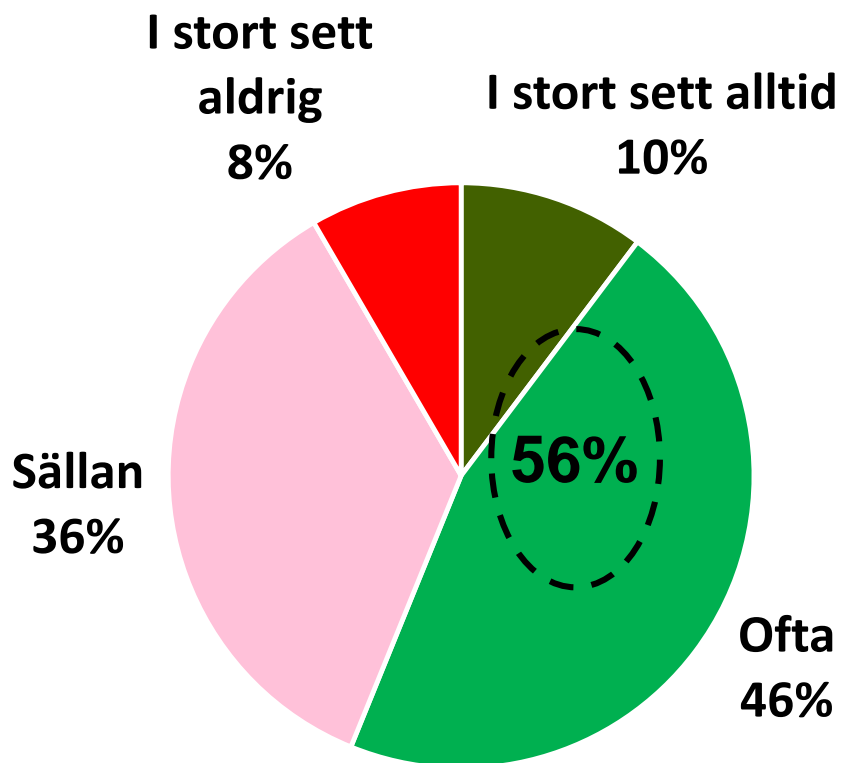
## Samverkan

Arbetsförmedlingen samarbetar med andra myndigheter för att uppnå en effektivare användning av tillgängliga resurser inom rehabiliteringsområdet.

Vi samarbetar bland annat med Försäkringskassan, Kriminalvården, hälso- och sjukvården och kommunernas socialtjänst, vuxenutbildning och skola

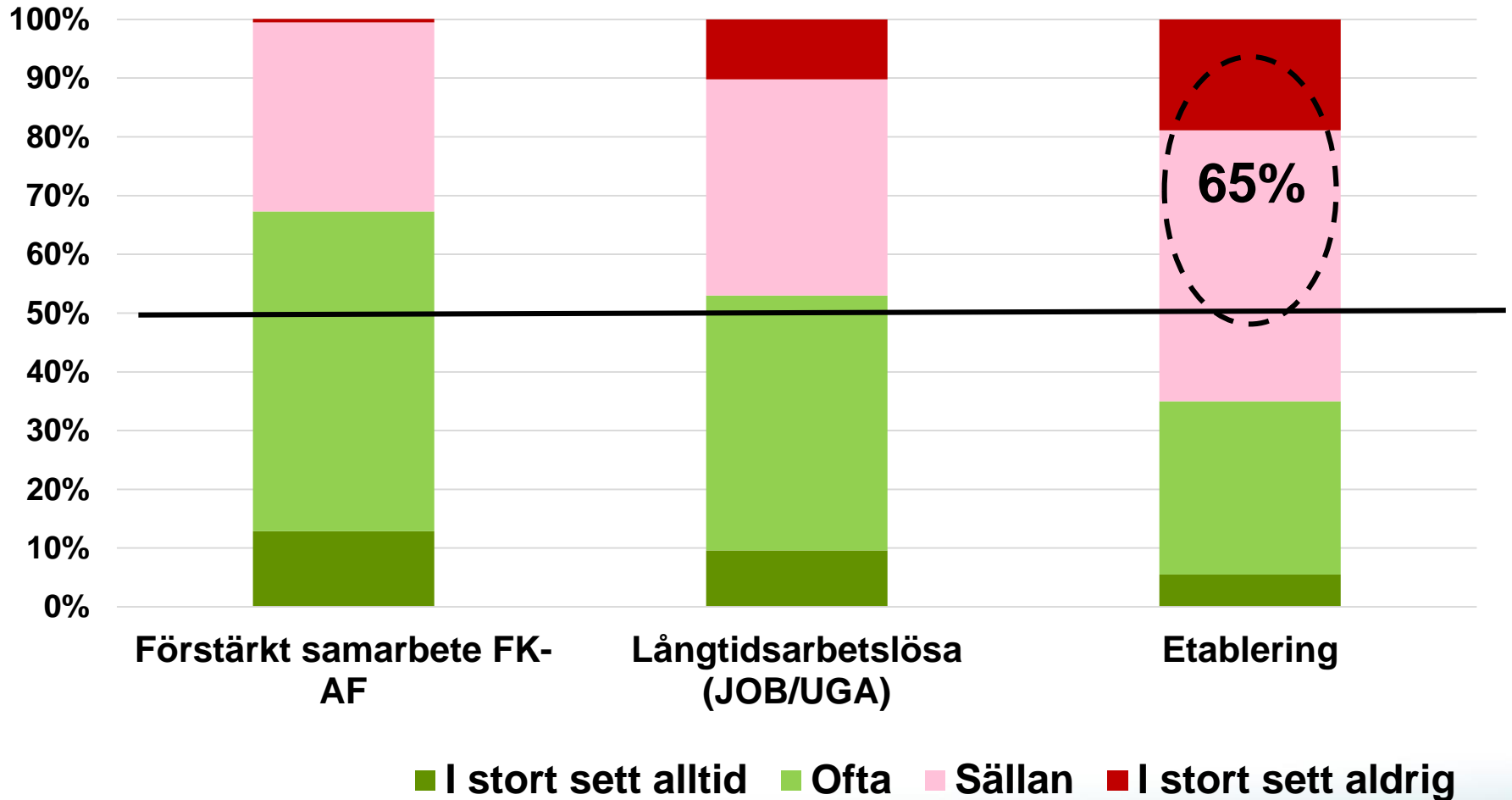


## Tycker du att samverkan med vårdgivare fungerar tillräckligt bra?



Källa: Förstudie om Arbetsförmedlingens samverkan med hälso- och sjukvården, feb 2015, enkätundersökning med svar från 1 700 arbetsförmedlare.

## Tycker du att samverkan med vårdgivare fungerar tillräckligt bra?





## Pågående utveckling för samverkan med hälso- och sjukvården

**Utveckla elektronisk kommunikation mellan Arbetsförmedlingen och hälso- och sjukvården**

**Utveckla samverkan med SKL, landstingen och regionerna**

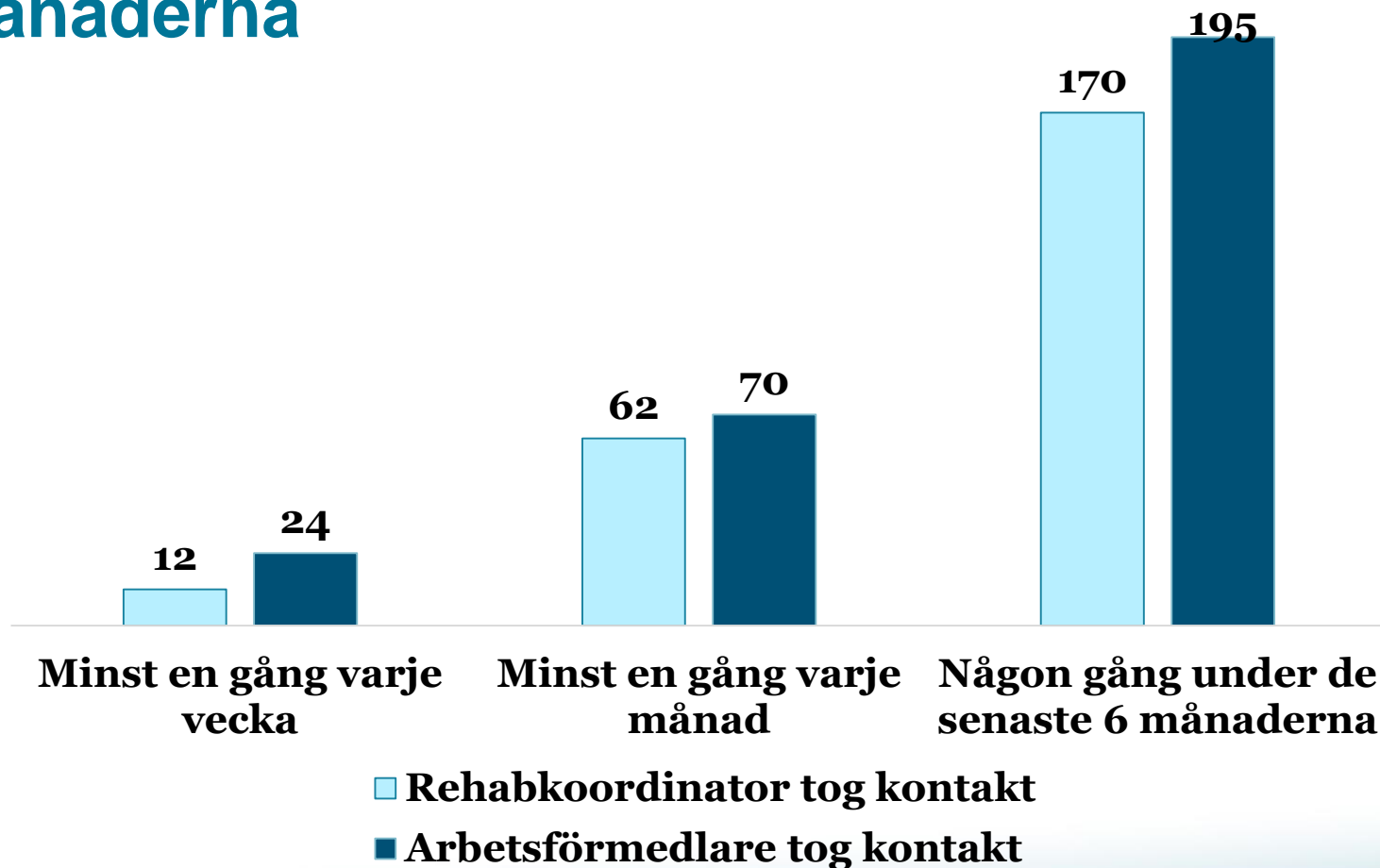
- skapa samsyn kring gemensamma målgrupper
- skapa strukturer för samverkan, nationellt, regionalt och lokalt

**Utveckla Arbetsförmedlingens arbetslivsinriktade rehabilitering**

- interna rutiner
- kompetensutveckling
- Tillgänglighet för kunder och samarbetsparter

**Stödja förslaget att funktionen rehabiliteringskoordinator inom hälso- och sjukvården blir permanent**

## Hälften av arbetsförmedlarna har haft kontakt med en rehabkoordinator de senaste sex månaderna



## De flesta ville diskutera en enskild arbetssökande/patient

Syftet med kontakten mellan arbetsförmedlare och rehabkoordinator	Arbetsförmedlare tog kontakt	Rehabkoordinator tog kontakt
Diskutera en enskild arbetssökande/patient	203	190
Boka möte med rehabkoordinator respektive Arbetsförmedlingen	64	80
Komma i kontakt med läkare	59	-
Få information om Arbetsförmedlingen	-	46
Boka möte med en läkare	50	-
Vidarebefordra kontakt med arbetsförmedlare/specialist	-	33
Andra exempel på kontakt är; Samverkansmöte, SIP-möte, Avstämningsmöte, Hjälpa arbetssökande med en vårdkontakt		

## Vad önskar du att rehabkoordinatören kan hjälpa till med som inte sker idag?

*”Jag önskar att rehabkoordinatören är den ingång till vården och samverkanspart som skapar effektivitet runt individen. Rehabkoordinatören kan få en utökad roll så att vi inte behöver efterfråga läkarens bedömning i alla lägen. I ett önskat läge är Rehabkoordinatören uppdaterad så långt denne behöver om Arbetsförmedlingens uppdrag (”lightversion”).”*