



## **Bilag 1. Foreløbige resultater af IBBIS I og II i København og af pilotprojekt om en integreret indsats for sygemeldte**

Dette notat beskriver:

- Resultaterne fra IBBIS i København
- Resultaterne fra pilotprojekt om en integreret indsats for sygemeldte i samarbejde med Sundheds- og Omsorgsforvaltningen

### *Om IBBIS*

BIF har siden 2016 samarbejdet med Region Hovedstad Psykiatri (RHP) og Styrelsen for Arbejdsmarked og Rekruttering (STAR) om IBBIS. IBBIS I løb fra januar 2016 til marts 2019 og IBBIS II fra juni 2019 til juni 2021.

I IBBIS er der afprøvet en model for et integreret forløb, hvor der bliver arbejdet med borgerens helbredsmæssige problemstillinger og en jobrettede indsats samtidig. Der er årligt 170 borgere i forløb i IBBIS.

IBBIS er finansieret af STAR med ca. 10 mio. kr. årligt. Finansieringen dækker bl.a. behandlingsindsatsen i RHP med ca. 5,2 mio. kr. årligt og Center for Arbejdskraftholdelse (JKA) indsats med 2,5 mio. kr. årligt. Finansieringen af indsatsen i JKA går primært til lavere sagsstammer for de beskæftigelseskonsulenter der arbejder i projektet, samt en projektansvarlig.

Hovedelementerne i den integrerede indsats i IBBIS består af følgende:

- Når en borger visiteres til IBBIS, bliver vedkommende udredt med henblik på en vurdering af behandlingsbehovet. Hvis borgerens psykiske lidelse ikke kan varetages i IBBIS, kan en psykiater, der er tilknyttet projektet, henvise til videre behandling i psykiatrien
- Borgeren får tildelt et fast team, som består af en caremanager, som er ansvarlig for behandlingsforløbet, og en beskæftigelseskonsulent, som er ansvarlig for den jobrettede indsats

Sagsnummer I F2

Dokumentnummer i F2  
117514

Sagsnummer i eDoc

Sagsbehandler  
Lise Gert Kristensen

- Det faste team og borgeren afholder 2 til 3 trepartssamtaler i forløbet. Under den første trepartssamtale opstiller borgeren, i samarbejde med det faste team, et job-mål og der lægges en plan for, hvordan den integrerede indsats skal understøtte job-målet. De efterfølgende trepartssamtaler skal sikre, at der sker en progression i borgerens forløb, og at vedkommende opnår sit job-mål
- Efter afslutning af forløbet er borgeren tilknyttet et efterværn, for at sikre fastholdelse i job og undgå gensygemelding

#### *Foreløbige resultater af IBBIS i København*

IBBIS er et randomiseret kontrolleret forsøg (RCT), hvor effekten af en almindelig beskæftigelsesindsats sammenlignes med effekten af en integreret behandlings- og beskæftigelsesindsats. Region Hovedstadens forskningsenhed indsamler data i alle forsøgskommunerne. Resultaterne fra IBBIS I bliver offentliggjort med evalueringen af IBBIS I senere på året. Evalueringen af IBBIS II forventes offentliggjort i 2023.

De deltagende kommuner har i hele projektperioden indrapporteret data til STAR fra den lokale IBBIS-indsats. De lokale data er brugt til at understøtte fremdriften i projektet i kommunerne. Den lokale data i København er baseret på BIF's fagsystem og kan benyttes som en pejling på, hvilken effekt IBBIS-indsatsen har haft i København.

Nedenstående resultater, som bygger på data fra København, peger på, at der er effekt af at integrere indsatsen overfor sygemeldte med stress, angst og depression. Der kan peges på:

- Kortere sygedagpengeforløb: Sygedagpengeforløbene i den integrerede indsats er ca. 3 uger kortere end i de øvrige sygedagpengeforløb på JKA. Desuden har den målgruppe, hvor borgere modtager en kombination af en sundhedsindsats med den normale beskæftigelsesindsats et længere sygedagpengeforløb, end den målgruppe der modtager en integreret indsats (IBBIS I).
- Flere går i beskæftigelse: 60 procent, af de borgere, der har modtaget en integreret indsats, bliver raskmeldt. I kontrolgruppen er andelen på 48 pct. (IBBIS II).
- Forbedret borgerservice: Borgere, der modtager en integreret indsats, oplever et forbedret serviceniveau – herunder at hjælpen er målrettet i forhold til at komme tilbage på arbejdsmarkedet (IBBIS I og II).

### *Samarbejde om pilotprojekt med Sundheds- og Omsorgsforvaltningen*

I 2017 afsatte Sundheds- og Omsorgsudvalget midler til 300 forløb for borgere sygemeldt med lettere psykiske lidelser i Center for Mental Sundhed (CMS). Center for Arbejdsfastholdelse (JKA) visiterer sygemeldte borgere direkte til et forløb i CMS. Det er, udover de øremærkede pladser til JKA, kun praktiserende læger, der kan henvise til forløb i CMS.

BIF og SUF har i 2021 igangsat et pilotprojekt, for at udvikle det eksisterende samarbejde og overføre de gode erfaringer fra IBBIS til en kommunal kontekst.

Pilotprojektet er igangsat med udviklingsressourcer inden for de to centres økonomiske rammer. Pilotprojektet afprøver, om en kommunal integreret indsats har potentiale til at effektivisere det nuværende samarbejde, så sygemeldte borgere kommer hurtigere og bedre tilbage på arbejdsmarkedet. Pilotprojektet udløber i 2021.

Pilotprojektet bygger ovenpå erfaringer fra det eksisterende samarbejde, hvor både beskæftigelseskonsulenter fra JKA og psykologer fra CMS har erfaret, at særligt de borgere, som udover deres psykiske symptomer, er udfordret af ledighed, et langt sygdomsforløb og lignende, ikke opnår den ønskede effekt i den jobrettede indsats ved henvisning til et holdforløb i CMS.

De borgere som deltager i pilotprojektet, visiteres af 2 udvalgte beskæftigelseskonsulenter i JKA. Der er derfor ikke fastsat et deltagerantal til pilotprojektet på forhånd.

Pilotprojektet består af:

- 2-3 trepartssamtaler, hvor en psykolog og en beskæftigelseskonsulent deltager sammen med borgeren. Hvis borgeren er sygemeldt fra en arbejdsplads i Københavns Kommune, deltager en repræsentant fra Tidlig Indsats i Arbejdsmiljø København i Sundheds- og omsorgsforvaltningen
- Fælles mål for borgerens forløb. Målet bliver fastsat med udgangspunkt i borgerens jobmål. Herefter bliver der fulgt op på borgerens progression
- Øget fokus på iværksættelse af en jobrettet indsats, mens borger deltager i forløb i CMS

- Løbende dialog mellem psykolog og beskæftigelseskonsulent – blandt andet om justering af forløb ved behov

#### *Evaluering af pilotprojektet*

Pilotprojektet evalueres løbende gennem interviews af borgere og medarbejdere, observationer under trepartssamtalerne og en analyse af sagsforløbet i de integrerede forløb.

De foreløbige resultater fra pilotprojektet peger på, at:

- Borgerne oplever en øget service og sammenhæng i indsatsen
- Borgerne indgår mere målrettet i det jobrettede forløb, idet bekymringer relateret til opstart i arbejde eller praktik og begrænsninger i forhold til de psykiske symptomer, bliver konkretiseret og adresseret samlet - og af de rette fagpersoner
- Ikke alle sygemeldte borgere med stress, angst og depression har behov for en tæt koordinering, mellem JKA og CMS, under deres forløb

Der er igennem det eksisterende samarbejde mellem JKA og CMS allerede oparbejdet en forståelse for de forskellige rammer - herunder faglighed, de to områder er underlagt, som understøtter en videreudvikling af samarbejdet