

Opfølgning på første workshop 19. maj 2025

For a-dagpengemodtagere og jobparate ledige herunder ledige på LY vil indsatsen overordnet set bestå af:

En stor del af de ledige (min. 75 pct.) vil indenfor de første 6 måneders ledighed få minimum 2 samtaler og 1 aktivt tilbud. Der vil være tale om en individuel vurdering, da nogle ledige slet ikke vil blive kontaktet, f.eks. de ledige der har en ansættelseskontrakt, og starter i ny stilling indenfor et par måneder. Omvendt vil andre ledige skulle have flere samtaler og en aktiv indsats hurtigt, hvis de er i målgruppen for at ende i langtidsledighed.

Administrationen får dermed inden for den økonomiske ramme fremover bedre mulighed for at benytte faglige og individuelle skøn til at prioritere ressourcer på tilbud og aktiviteter til de personer, der vil have mest gavn af indsatsen. Den aktive indsats for denne målgruppe skal være jobrettet, og foretages i et fortsat gerne styrket samarbejde med virksomhederne.

Den første sagsbehandler, disse borgere tildeles følger borgeren indtil selvforsørgelse eller visitation til tværfaglig indsats.

For sygemeldte borgere vil indsatsen overordnet set bestå af:

Sygemeldte i ansættelsesforhold med forventet raskmelding inden for 26 uger vil i udgangspunktet ikke få tilbudt hverken samtaler eller indsatser, medmindre de ønsker det, eller en samtale er nødvendig, for at administrationen kan vurdere, om der vil blive tale om et så afgrænset forløb. Dog kan der opstå behov for opfølgning med borger og kontakt til arbejdsgiver, hvis sygemeldingen varer længere tid end forventet, hvis der opstår tvivl om uarbejdsdygtigheden, eller hvis raskmelding ikke sker i tilstrækkelig god tid, inden administrationen skal tage stilling til forlængelse af sygedagpengeforløbet efter 26 uger.

Hvis arbejdsgiveren ønsker hjælp til fastholdelse af den sygemeldte, og der er midler hertil, vil der blive gennemført en fastholdende indsats på samme vis som i dag.

Sygemeldte i ansættelsesforhold, der ikke kan forventes raskmeldt inden for 26 uger, samt sygemeldte selvstændige vil få tilbudt samtaler og indsatser efter en konkret og individuel vurdering af behovet for støtte og muligheden for effekt – forventeligt 2-3 samtaler pr. halve år. For denne gruppe gælder:

- Samtaler og indsatser for sygemeldte i ansættelsesforhold samt selvstændige vil følge vores strategi med gradvis tilbagevenden hurtigst muligt, hvis fastholdelse på arbejdspladsen er realistisk, og dermed afspejle ambitionen om at finde den korteste vej tilbage til selvforsørgelse og være virksomhederne behjælpelige med fastholdelse af den nødvendige arbejdskraft.

Samtaler og indsatser for sygemeldte ledige samt borgere med længere vej tilbage til arbejdsmarkedet vil handle om arbejdspladsbaserede initiativer, særligt muligheden for sporskifte.

Ledige der bliver sygemeldt under ledighed fastholdes i en beskæftigelsesrettet indsats med mindre sygdommen forventes at være langvarig.

Ved længerevarende komplekse forløb vil administrationen tage tværfaglige tilbud i brug ved samarbejde og koordinering med kommunens andre afdelinger.

Borgere med alvorlige diagnoser kan vælge standby-ordningen, hvor de hverken deltager i samtaler eller indsatser i en periode.

Borgere med varige helbredsmæssige forhold der åbenlyst ikke har mulighed for at bevare eller genetablere tilknytning til arbejdsmarkedet, vil ikke blive mødt med krav, men med støtte til en værdig tilbagetrækning.

For aktivitetsparate borgere vil indsatsen overordnet set bestå af:

Borgere med problemer udover ledighed vil blive mødt med en tro på- og i en forventning om, at der er plads til alle på arbejdsmarkedet. De vil blive mødt med en forventning om, at alle der kan bidrage, skal bidrage, også selvom bidraget kun er få timer om ugen til en start. Det har for denne målgruppe en positiv effekt at deltage i et virksomhedsrettet forløb, på en rigtig arbejdsplads med rigtige arbejdsopgaver og kolleger, og det vil øge tilknytningen til arbejdsmarkedet og fremme inklusion ved at borgeren udfører reelle arbejdsopgaver.

For de borgere der har behov for tværfaglige indsatser f.eks. social- eller sundhedsfaglige- og andre former for støtte, vil der så vidt muligt arbejdes med at igangsætte parallelle indsatser, så borgeren modtager disse samtidig, alt sammen målrettet mod at forbedre borgerens arbejdsevne. Dette kan omfatte en kombination af virksomhedspraktik/lønnede timer, social- eller sundhedsfaglige indsatser.

Ved at arbejde på flere fronter samtidigt reduceres tiden, det tager at komme tilbage i arbejde. Når indsatserne er koordinerede og sammenhængende, fører det til mere effektive forløb, bedre resultater for borgeren og bedre overblik for borgeren selv. Borgerne vil opleve fremdrift, og at indsatserne giver mening, hvilket øger motivation og engagement i forløbet. Alle borgere, der ikke har behov for en tværfaglig indsats, og som ikke er i beskæftigelse vil fra første dag få tilknyttet en jobmakker (virksomhedskonsulent) der følger borgeren under hele forløbet.

Borgerens første samtale finder sted inden for de første 2 ugers ledighed, og inden for den første måned vil der være foretaget en vurdering af hvilke indsatser, der kan igangsættes. For borgere, hvor der igangsættes en aktiv indsats, vil der minimum være 6 kontaktførelsessamtaler årligt.

For borgere, hvor det vurderes, at helbredet forværres ved igangsættelsen af beskæftigelsesrettet aktivitet, vurderes det på baggrund af helbredsmæssige oplysninger, hvornår kontaktførelset og beskæftigelsesindsatsen kan påbegyndes, dog skal vurderingen finde sted senest hver 6. måned.

For borgere, hvor motivationen til at forandre deres situationen vurderes værende fraværende, vil der afholdes 1 kontaktføreløbssamtale årligt.

For alle aktivitetsparate borgere over 25 (30) år gælder det, at det er kommunens pligt at foretage (mindst) en årlig afklaring af, om borgeren er på rette ydelse og får den rette indsats/hjælp, og at der sker tilstrækkelig fremdrift.

For alle borgere gælder det, at de til enhver tid kan bede om en samtale, når de har behov for det.