



IPS REGION SJÆLLAND

AFSLUTTENDE STATUS FRA IPS PROJEKTET AUG 2020-AUG 2023

Johannes Patursson

Projektleder

Emilie Skytte Skov

Projektkoordinator

REGION SJÆLLAND

PSYKIATRIEN

-vi er til for dig

DEN A.P. MØLLERSKE STØTTEFOND

DET SOCIALE INITIATIV

Status

IPS Region Sjælland projektet løb i perioden august 2020 til august 2023. Projektet bygger ovenpå IPS Vestsjælland projektet, der var i gang fra maj 2017 til april 2020 og som med positive projekterfaringer viste, at der kan opnås gode resultater ved et tværsektorielt samarbejde om IPS indsatsen. Som dets forgænger søgte IPS Region Sjælland at implementere en samarbejdsmetode mellem beskæftigelsessystemet og psykiatrien, med det formål at støtte personer med psykiske lidelser på det ordinære arbejdsmarked og få dem i job eller i uddannelse. Som IPS metoden forudsætter, er udgangspunktet for job- eller uddannelsessøgningen altid baseret på IPS kandidatens egne jobpræferencer, ønsker og drømme. Dette øger motivationen, giver ejerskab og skaber tilfredshed, og undgår samtidig at forværre psykiatriske symptomer, hvilket herved gør det muligt at opnå positive beskæftigelseseffekter.

Fra projektets start var der 13 deltagende kommuner med i projektet, hvoraf 3 af dem også var med i IPS Vestsjælland og var ved projektets start derfor allerede godt i gang med IPS indsatsen; Slagelse, Holbæk, Kalundborg (de tre "gamle" kommuner), mens 10 nye kommuner var med for første gang: Odsherred, Ringsted, Næstved, Faxe, Solrød, Stevns, Køge, Vordingborg, Lolland og Guldborgssund. Som projektet skred frem, udvidedes deltagerkredsen med to yderligere kommuner; først Roskilde og herefter Greve kommune. IPS-samarbejdet blev fra projektets start organiseret i tre klynger, der modsvarer de tre psykiatriske distrikter i Region Sjælland, hhv. Østsjælland, Sydsjælland og Vestsjælland. Klynge Øst består af Distriktspsykiatrien, OPUS og Psykiatriske Klinikker i Øst (lokaliseret i Roskilde og Køge), Jobcenter Køge, Jobcenter Solrød, Jobcenter Stevns, Jobcenter Faxe, Jobcenter Roskilde og Jobcenter Greve. Klynge Vest: Distriktspsykiatrien, OPUS og Psykiatriske Klinikker i Vest (lokaliseret i Slagelse, Kalundborg, Holbæk og Nykøbing Sj.), Jobcenter Odsherred, Jobcenter Ringsted, Jobcenter Kalundborg, Jobcenter Holbæk og Jobcenter Slagelse. Klynge Syd: Distriktspsykiatrien, OPUS og Psykiatriske Klinikker i Syd (lokaliseret i Næstved, Vordingborg og Maribo), Jobcenter Lolland, Jobcenter Guldborgssund, Jobcenter Vordingborg og Jobcenter Næstved.

I hver kommune er der blevet afsat minimum én medarbejderressource til at løfte IPS opgaven. I mange kommuner har der været to eller flere medarbejdere tilknyttet IPS, hvilket har gjort indsatsen mere bæredygtig og mere synlig i kommunen. Derudover har IPS konsulenterne på den måde bedre kunne støtte og spare med hinanden. IPS konsulenten mødes ugentligt med behandlerne fra psykiatrien, ofte ved at de har én fast ugentlig mødedag i psykiatrien (med forbehold for lokale variationer og tilpasninger). IPS konsulentens fysiske tilstedeværelse i psykiatrien skal være med til at forbedre samarbejdet mellem de forskellige aktører, gøre IPS mere synlig, sikre behandlernes støtte og opbakning til IPS kandidatens forløb, samt give IPS konsulenten kendskab til kliniske faktorer, der kan være relevante i specifikke IPS forløb.

Samarbejdet mellem kommunerne, psykiatrien og klyngerne er blevet faciliteret af en tværgående projektleder. Projektlederen har fungeret som bindeled mellem projektets mange aktører, hvor der i projektets 3-årige periode løbende har været behov for tilpasninger, relationel koordinering og kommunikation på tværs. Dels grundet organisationsændringer og personaleflow, og dels for at fundere den løbende læring og kapacitetsopbygning der forekommer som projektet skrider frem. Løbende har projektleder refereret til en styregruppe, bestående af vicedirektør i Psykiatrien i Region Sjælland Dorthe Lorenz, job- og socialchef i Solrød kommune Jens Folman, kontorchef i STAR Lotte Horsholt, fondsrådgiver fra den AP Møllerske Støttefond Mads Thuneberg, og observatør fra Professionshøjskolen Absalon Henriette Holmskov. Styregruppen har i alt afholdt 10 styregruppemøder.

Uheldigvis opstod der et sammenfald mellem projektets start og coronakrisen, der medførte nedlukninger landet over, hvilket naturligvis prægede projektet i dets opstarts- og implementeringsfase. Efter drøftelser med Styregruppen, valgte Styregruppen at projektet skulle fortsætte og at der fremover skulle etableres møder og implementeringsaktiviteter online. Implementeringsfasens start er blevet evalueret af Forskningsenheden CORE, herom senere.

For at implementere og fastholde samarbejdet mellem IPS konsulenter fra kommunerne, mellem IPS konsulenter og behandlere fra psykiatrien og samt fortsætte med at være tro mod IPS metoden, blev der undervejs i projektet 3-årige periode, afholdt og gennemført i alt 36 supervisions- og boostergange for IPS konsulenterne, fordelt mellem projektets tre organisatoriske klynger. Det vil sige 12 supervisions- og boostergange i hver klynge. Psykiatriens behandlere har også deltaget i 15 ud af de 36 gange, hvilket vil sige 5 gange i hver klynge. Deltagerne blev undervist af chefkonsulent v. Psykiatrisk Center København Bea Kolbe Ebersbach, Rikke Olsen IPS Konsulent Kalundborg Kommune og af IPS implementeringskonsulent Bodil Lundsgaard Josephsen. Formålet var at supervisere på cases som IPS konsulenterne tog med, samt blive undervist i bestemte emner og temaer indenfor IPS metoden, som f.eks.: "troen på borger, lønnede timer og afslutninger", "IPS i psykiatrien og efterværn" og "virksomhedsarbejdet" (dette undervisningsmateriale findes på IPS Region Sjælland hjemmeside).

Derudover har projektet løbende afholdt undervisning i IPS metoden, eftersom der har været en del medarbejderudskiftninger i løbet af projektets 3-årige periode. Her er IPS konsulenter, ledere og psykiatriens behandlere bl.a. blevet undervist i IPS metodens 8 principper: 1) Ingen eksklusion, 2) Integration med psykiatrien, 3) Fokus på ordinære timer, 4) Hurtig jobsøgning, 5) Samarbejde m. arbejdsgiverne, 6) Baseret på deltagerens ønsker og egne valg, 7) Individualiseret støtte på arbejde og 8) Vejledning om sociale ydelser. I alt har projektet uddannet 113 IPS konsulenter, 43 behandlere fra psykiatrien og 23 ledere fordelt på i alt 15 uddannelsesdage, hvilket i alt giver 179 medarbejdere uddannede indenfor IPS metoden.

Resultater

Resultaterne af IPS Region Sjælland projektet kan opgøres kvantitativt, kvalitativt, metodisk og administrativt.

Kvantitative resultater

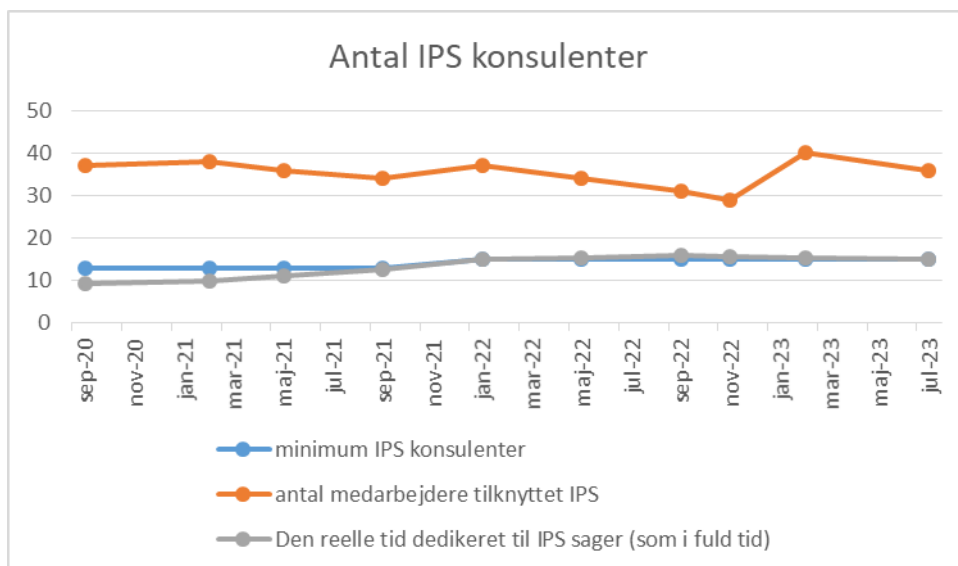
Ressourceforpligtelsen, implementeringsforpligtelsen og værdiskabelsesforventningen

Kvantitativt er IPS indsatsen løbende blevet målt i hver enkelt kommune på tre parametre;

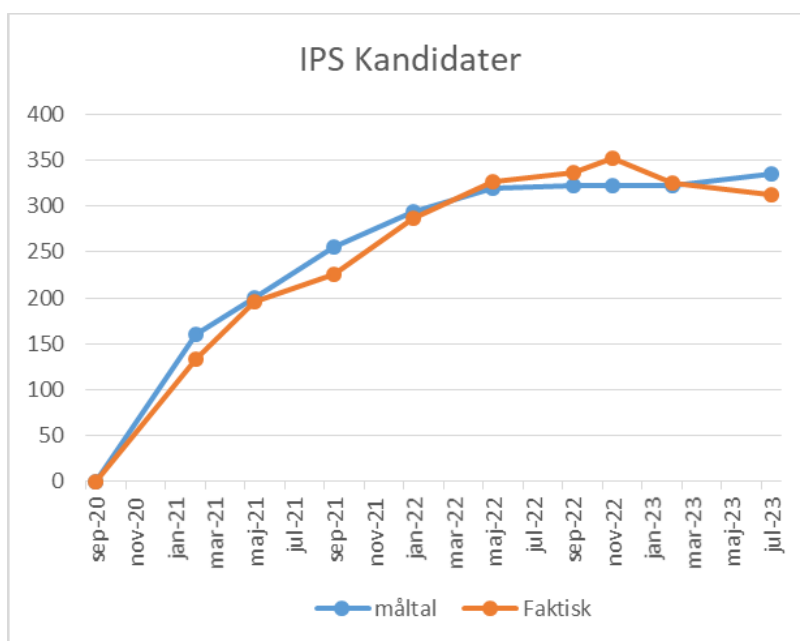
- 1) Ressourceforpligtelsen – antal medarbejdere og deres reelle tid til IPS
- 2) Implementeringsforpligtelsen – antal IPS-kandidater i forløb
- 3) Værdiskabelsesforventningen – antal kandidater i job eller uddannelse

De kvantitative resultater fremgår nedenfor.

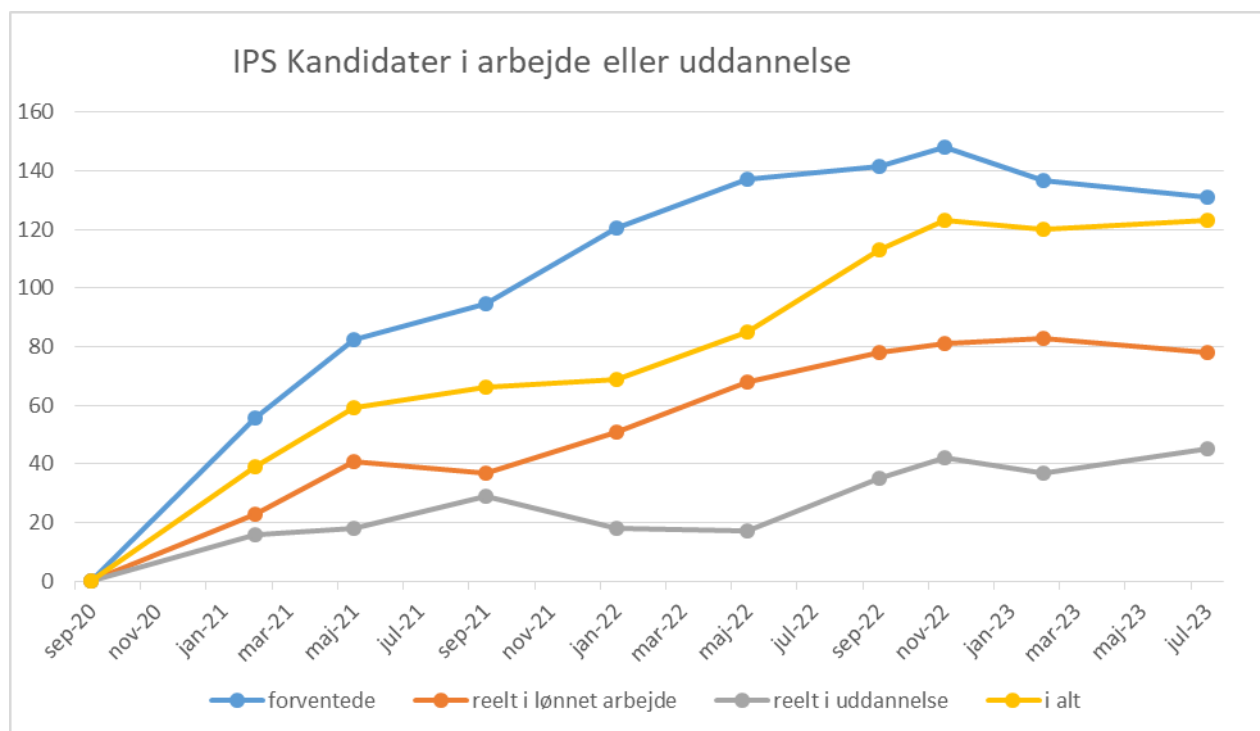
Grafen nedenfor viser antal kommunale medarbejdere der arbejder med IPS forløb og IPS kandidater i Region Sjælland i hele projektperioden. Den blå graf viser det aftalte minimum antal medarbejdere (1 pr. kommune), den orange graf viser det faktiske antal kommunale medarbejdere, som er involveret i arbejdet med IPS kandidaterne (i gennemsnit arbejder 35 kommunale medarbejdere med IPS i de 15 involverede kommuner), og den grå graf er en vurdering af ressourceanvendelsen beregnet til fuld tid. Det vurderes at den reelle ressourceanvendelse svarer til 15 medarbejdere på fuld tid.



Grafen nedenfor viser antal kandidater i Region Sjælland hen over hele projektperioden. Den blå graf viser projektledelsens beregnede forventning til hvor mange kandidater det ville deltage over tid, og den orange graf viser antal kandidater, der faktisk deltog i et IPS forløb hen over hele projektperioden.



Grafen nedenfor viser hvor mange IPS kandidater som er i beskæftigelse (job eller uddannelse på ordinære vilkår). Den blå graf viser hvilke forventninger vi har til hvor mange vi forventer kan være i beskæftigelse og den gule graf viser, hvor mange der reelt er i arbejde eller i uddannelse.



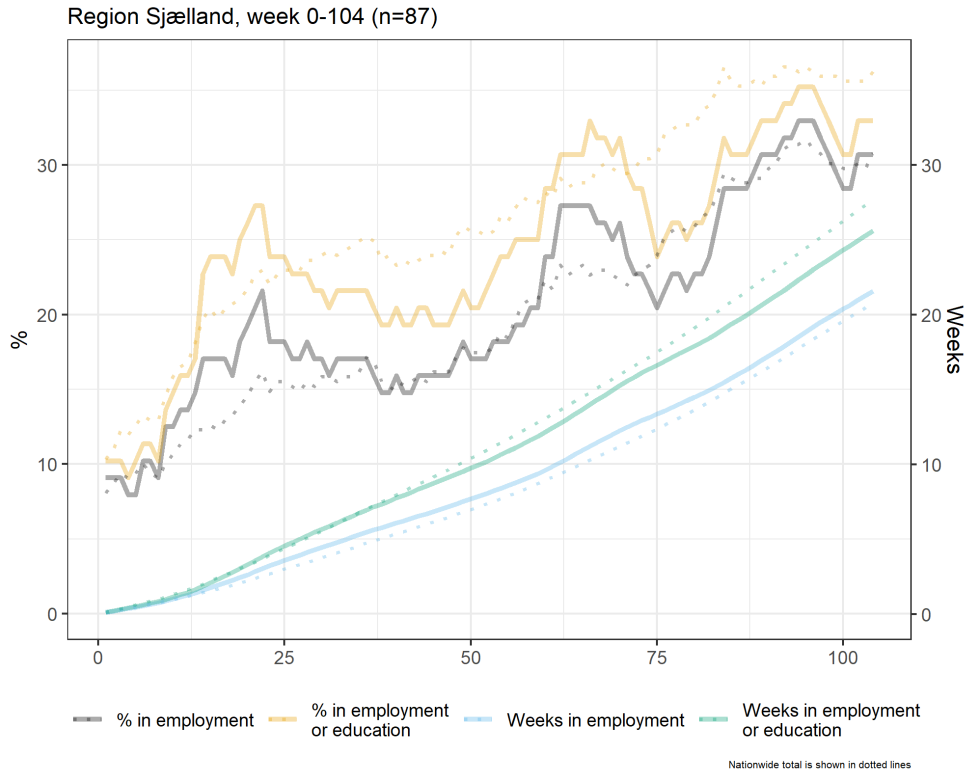
Projektledelsen er overordnet set tilfreds mht. antal medarbejdere, antal IPS forløb og antal kandidater i job eller i uddannelse. Tallene afspejler en positiv udvikling for Region Sjælland samlet set og vi kan være tilfredse med resultaterne på det regionale niveau. Kigger man efter hos de enkelte kommuner kan man se en stor forskel i resultater og udvikling henover tid. Det ville være skønt, hvis man kunne konkludere noget entydigt, som fx, at de større kommuner er dem med de bedste resultater, eller omvendt, men det er ikke muligt. Du kan som Stevns og Lolland sagtens ligge over gennemsnittet mht. beskæftigelseseffekter. Eller som Næstved, Kalundborg og Roskilde, ligge på eller lige under gennemsnittet for beskæftigelseseffekt. Indsatsen og dens effekter kan også svinge meget over tid. Det kan skyldes nye prioriteringer (Næstved), afskedigelser (Faxe), eller udfordringer i samarbejdsrelationen til psykiatrien (Køge). Kun 2 kommuner har meget lave beskæftigelseseffekter i hele projektperioden (Odsherred, Ringsted). Det er projektledelsen vurdering, at det skyldes en samtidig meget lav fidelity-score (= lav metodisk implementering).

CORE's kvantitative undersøgelser af IPS forløbne i Region Sjælland

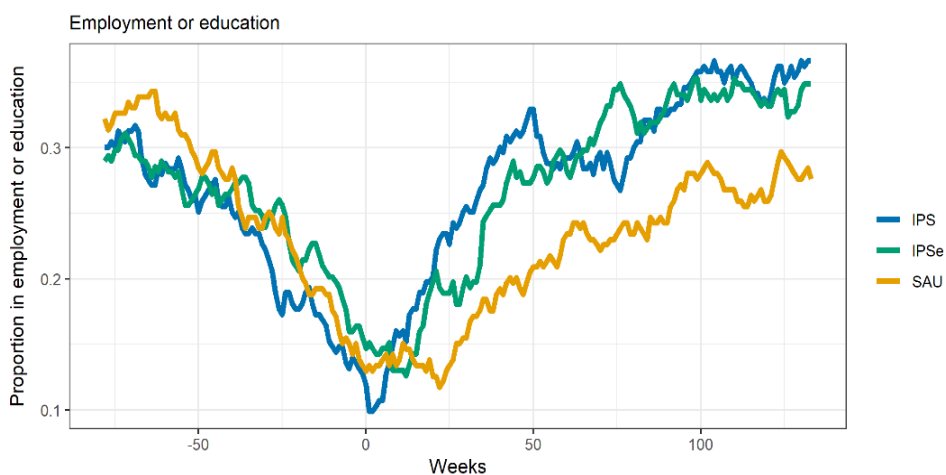
Udover de kvantitative resultater i form af projektets ovenstående burn-up diagrammer, har forskningsenheden CORE, Copenhagen Research Center, også analyseret og evalueret kvantitativt på IPS forløbene i projektet. Formålet var dels at anvende data til at understøtte implementeringen og læring i projektet, og dels at få mere viden om de IPS forløb, der ikke resulterer i job eller uddannelse. Analyserne har været forsinkede og derfor er dette de første analyser af datamaterialet og ikke de afsluttende analyser. Men analyserne viser at IPS Region Sjælland har opnået tilsvarende resultater indenfor beskæftigelse- og uddannelseeffekter som det nationale forskningsprojekt om IPS, finansieret af STAR. Dette ses i de to nedenstående grafer, hvor øverste graf viser data

fra IPS Region Sjælland, mens nederste graf viser resultater fra det nationale forskningsprojekt (disse resultater fremgår i rapporten "Inklusion", der er tilgængelig på star.dk).

Samtidig viser analyserne, at der er en meget høj tilfredshed med IPS indsatsen blandt dem, der besvarede tilfredshedsundersøgelsen. Den samlede rapport med CORE's kvantitative analyse vil blive offentliggjort i foråret 2024.



(Thomas Nordahl Christensen, CORE)



(Thomas Nordahl Christensen, CORE)

Status august 2023

Status på de 14 deltagende kommuner i august 2023 er, at hovedparten kommunerne leverer gode resultater og en rimelig god IPS indsats.

Samarbejdet i klynge øst

Samarbejdet i øst har i hele projektperioden båret præg af store udsving. Psykiatrien i Køge har et stort optagerområde (5 kommuner i alt, hvoraf alle undtagen Køge må betragtes som mindre kommuner). Det betyder, at meget personale er involveret i samarbejdsrelationerne på et forholdsvis lille antal IPS kandidater. For at styrke indsatsen, mødes IPS konsulenterne fra Køge, Stevn, Faxe, Greve og Solrød, hver onsdag hos psykiatrien i Køge kl. 12.30-13.30. IPS konsulenterne er velkomne til at komme og spise frokost hos psykiatrien kl. 12.00. Der aftales møder med kandidaterne efter kl. 13.30 både med og uden psykiatriens deltagelse.

Samarbejdet mellem Køge Jobcenter og Psykiatrien har desværre været det mest udfordrede. Køge valgte at pause IPS projektet, men er nu med igen, og skal derfor starte op på ny. Projektet har tålmodigt afprøvet forskellige modeller, bl.a. en Køge-model, hvor flere jobcentermedarbejdere fra flere afdelinger skulle arbejde med IPS indsatsen. Det gav uro i personalegruppen og i stedet besluttede ledelsen i Køge, at ansætte en IPS konsulent på fuld tid fra september 2023 til at løfte IPS opgaven.

Roskilde og Greve kom med i projektet et år efter projektstart. Samarbejdet mellem Roskilde Jobcenter og Psykiatrien i Roskilde har fra start været meget velfungerende. Samarbejde mellem Greve Jobcenter og Psykiatrien i Køge har også fungeret godt, kommunen overvejer at udvide målgruppen der lige nu er afgrænset til unge. Lejre Kommune skal i efteråret inkluderes i samarbejdet med psykiatrien i Roskilde.

Ledelsessamarbejdet om IPS-opgaven i klynge øst er velfungerende. Projektet har afholdt flere fælles netværksmøder for de kommunale ledere i klynge øst, med god deltagelse og det er besluttet at disse møder fastholdes efter projektafslutning.

Samarbejdet i klynge vest

Her har psykiatrien et optagerområde med Sorø, Ringsted, Kalundborg, Holbæk, Odsherred og Slagelse kommune og psykiatrien er geografisk beliggende i Nykøbing Sjælland (Odsherred Kommune), Kalundborg, Slagelse, Holbæk og Ringsted. Samarbejdet på tværs er meget velfungerende ift. Slagelse, Holbæk, Kalundborg (alle tre kommuner har udvidet med flere IPS konsulenter) og fungerende ift. Ringsted og Odsherred.

Der er fortsat udfordringer i Ringsted mht. at implementere IPS indsatsen i jobcentret og projektledelsen er usikker på hvordan samarbejdet med Ringsted kommer til at fortsætte efter projektafslutningen.

Odsherred vil fra efteråret ansætte en IPS konsulent og implementere IPS efter de metodiske retningslinjer. Kommunen vil gå i dialog med Holbæk og Kalundborg omkring deres erfaringer og bedre resultater med implementeringen af IPS.

Der er en igangværende dialog med Sorø omkring et muligt IPS samarbejde. En fælles arbejdsgruppe er ved at blive etableret.

Samarbejdet i klynge syd

Samarbejdet i syd, hvor psykiatrien er beliggende i Maribo, Vordingborg og Næstved, opleves meget velfungerende i Lolland og fungerende i Næstved og Vordingborg. Alle tre kommuner har gode IPS forløb og beskæftigelsesresultater som ligger på eller over landsgennemsnittet.

Samarbejdet med Lolland er udvidet med en til IPS konsulent, så de nu er 3 IPS konsulenter. Projektet forventer derfor, at kommunen i løbet af det næste år vil nå op i nærheden af det måltal på 21 forløb, som var aftalen fra projektstart.

I september starter Næstved med en IPS model, hvor hver afdeling i jobcentret får en IPS tovholder som skal varetage samarbejdet med psykiatrien ift. de enkelte IPS forløb/kandidater. Kommunen valgte af gå væk fra at have 2 IPS konsulenter til at varetage opgaven for hele jobcentret og ønsker nu at alle afdelinger skal arbejde IPS-inspireret og at flere teams skal løfte opgaven. Projektet understøtter opstarten af denne model for samarbejde i Næstved.

I Vordingborg har vi set en brat nedgang i antal kandidater. Data viser at kommunen har haft beskæftigelseeffekter over landsgennemsnittet og projektet anbefaler derfor jobcenterledelsen og den lokale afdelingsledelse i psykiatrien, at de sammen får undersøgt om antallet af kandidater kan løftes.

Guldborgsund valgte efter den første fidelity-undersøgelse at trække sig fra projektet. Projektet har flere gange efterfølgende forsøgt at få dem med ombord igen, men uden held. Men nu er der, med tiltrædelse af en ny jobcenterchef, etableret en dialog om et muligt fremtidigt samarbejde.

Kvalitative resultater

De kvalitative resultater udgøres dels af et implementeringsstudie fra CORE, der endeligt offentliggøres til efteråret 2023, og dels to evalueringsrapporter fra Absalon, også kaldet hhv. arbejdsnotat 1 og arbejdsnotat 2. Begge Absalons arbejdsnotater kan læses i deres fulde længde (på IPS Sjællands hjemmeside). Absalons studie forventes ligeledes at fortsætte hen over efteråret 2023, hvor der bl.a. vil blive lavet interview med enkelte kommuner for at afdække deres erfaringer og anbefalinger til den fortsatte implementering og til behov for kompetenceudvikling.

CORE's implementeringsstudie går ud på at evaluere den implementeringsmodel som dette projekt og CORE's andre IPS projekter og Region Syddanmark har anvendt i forbindelse med implementeringen af IPS. Overordnet konkluderes det, at den implementeringsstrategi, som projektet har valgt at følge, på mange stræk har været den rigtige. Herudover anbefaler CORE bl.a. at der laves startpakker i form af mere konkrete køreplaner for implementeringen, at der kommer et større fokus på forventnings- og samarbejdsaftaler både på ledelsesniveau og på medarbejderniveau, og et større fokus på at skabe relationsdannelse mellem jobcenteret og psykiatrien, at der fremkommer tydeligere beskrivelser og inddragelse af medarbejdere i undervisningen og til booster- og supervisionsgangene samt en højere inddragelse af det psykiatriske personale. CORE's resultater og anbefalinger vil blive kritisk anvendt ift. hvordan dette projekt har valgt at starte op, samt i forbindelse med det videre arbejde med IPS, hvor både gamle og nye kommuner skal startes op. Her vil det f.eks. give god mening at der for nye kommuner foreligger nogle mere klare og praktiske køreplaner for IPS opgaven og opgavefordelingen mellem kommune og psykiatri.

Absalons arbejdsnotat 1 beskriver bl.a. organiseringen og samarbejdet mellem jobcentre og psykiatrien. Her italesættes det hvordan samarbejdet mellem de kommunale IPS konsulenter og behandlere fra psykiatrien lader til at fungere bedst:

”Dette samarbejde lader til at fungere særligt i de tilfælde, hvor IPS-konsulenterne har deres ”daglige” gang i psykiatrien, og hvor den relationelle koordinering fungerer godt. Der er dog flere af respondenterne i vores fokusgruppeinterview, der oplever en udfordring i at være synlig nok i de respektive organisationer, idet de ikke på naturlig vis færdes på tværs af organisationerne” (s. 7, arbejdsnotat 1).

I arbejdsnotat 2 fra juni 2022, der tager udgangspunkt i implementeringen af IPS i to kommuner, Roskilde og Næstved, konkluderes det ligeledes, at de interviewede IPS konsulenter fysiske tilstedeværelse i psykiatrien er væsentlig for et godt samarbejde om IPS-opgaven, både mellem IPS konsulenter og behandlere fra psykiatrien, men også mellem IPS konsulenter fra forskellige kommuner.

”Alle interviewede giver udtryk for nødvendigheden af og tilfredsheden med at IPS-konsulenterne har adgang til at sidde og arbejde i psykiatriens lokaler i minimum én dag om ugen [...] Udover at muliggøre sparring med socialrådgiver og kliniske kontaktpersoner fra psykiatrien styrker det samarbejdet mellem IPS-konsulenter fra forskellige kommuner og kommunale afdelinger, som i Roskilde” (s. 13, arbejdsnotat 2)

Vigtigheden af den fysiske tilstedeværelse i psykiatrien understøttes ligeledes af andre IPS konsulenter, som på flere af klyngerens supervisions- og boostergange, har italesat dette som en vigtig faktor for et godt samarbejde. Tilstedeværelsen hjælper også med til det at lære at betragte hinanden som kollegaer – både sine kollegaer fra psykiatrien og sine kollegaer fra andre kommuner.

Herudover italesætter Absalon bl.a. i arbejdsnotat 2, hvordan lokale løsninger i Roskilde og Næstved kommune skaber positive beskæftigelseseffekter og konkluderer følgende:

”Det er tydeligt både fra fidelity-rapporterne og vores interviews, at begge kommuner har fundet gode lokale løsninger til at arbejde seriøst og målrettet med IPS-modellen. Begge kommuner har opnået mange henviste, men ud fra forskellige tilgange, og har organiseret sig på en måde, hvor de har gode chancer for at hjælpe mange borgere i uddannelse og job” (s. 7, arbejdsnotat 2)

Metodiske resultater

Undervejs i projektet gennemførtes to trofasthedsmålinger (fidelity-undersøgelser), foretaget af Reviewere fra CORE. De metodiske efterprøvninger er foretaget på baggrund af Fidelity skalaen 2003, udviklet i USA, også kaldet IPS Fidelity-15-item skala. Målingerne anvendes til at undersøge i hvor høj grad indsatsen følger IPS manualens guidelines på 15 forskellige områder (heraf 3 hovedområder: normering, organisering og indsats). Målingen er kvalitativ og består af en kombination af interview med IPS konsulenter, det psykiatriske personale, ledere og IPS kandidater, samt gennemgang af journaler og stikprøvekontrol. Hver måling gennemføres lokalt og tager ca. 3 timer at gennemføre. Herefter udarbejdes en rapport som også indeholder anbefalinger til forbedringer.

Første fidelity måling blev foretaget i foråret 2022 og anden måling i foråret 2023. Den første måling viste, at 3 kommuner (Holbæk, Slagelse og Kalundborg) ud af 14 (Køge havde på dette tidspunkt sat projektet på pause), havde en virkelig god IPS implementering, 8 kommuner (Lolland, Vordingborg, Næstved, Roskilde, Faxe, Stevn,

Solrød og Greve) leverede en rimelig god IPS implementering, mens indsatsen i tre kommuner (Guldborgsund, Ringsted og Odsherred) ikke kunne betegnes som IPS (rapporterne er tilgængelige på IPS Sjællands hjemmeside).

Anden måling viste, at 4 kommuner nu (Holbæk, Slagelse, Kalundborg og Lolland) leverede en virkelig god IPS implementering, mens 6 kommuners IPS indsats (Vordingborg, Roskilde, Faxe, Stevns, Solrød og Greve) fortsat kunne betegnes som rimelig god (anden trofasthedsmåling kunne ikke udføres i Køge og Næstved), samtidig med at 2 kommuners (Ringsted og Odsherred) implementering fortsat ikke kan betegnes som IPS (Guldborgsund deltog ikke). Samlet set er der opnået en højere score i 6 ud af de 12 målbare kommuner, mens 2 kommuner opnår samme resultat, hvilket viser at metodesikkerheden udvikler sig positivt over tid i disse kommuner.

Det er vigtigt at italesætte, at fidelity-målingerne afspejler de data som interviewerne kunne få adgang til på selve undersøgelsestidspunktet. Hvis en IPS kandidat, der skulle interviewes, f.eks. ikke møder op til interview, reduceres muligheden for point med 3 point. Teoretisk set kunne Greve, Solrød og Vordingborg derfor godt have fået en højere score (virkelig god fidelity) ved den anden måling, hvis et kandidatinterview havde været muligt at gennemføre på dagen for undersøgelsen.

Tabellen viser kommunes samlede score ved 1. fidelity måling (forår 2022) og 2. fidelity måling (forår 2023)

66-75 = God IPS implementering
56-65 = Rimelig IPS implementering
55 eller lavere = Ikke IPS

Kommune	1. Fidelity	2. Fidelity
Klynge Øst		
Køge	På pause fra projektet	-
Solrød	63	65
Stevns	63	60
Faxe	57	59
Roskilde	62	61
Greve	62	63
Klynge Vest		
Odsherred	34	32
Ringsted	29	45
Kalundborg	66	68
Holbæk	67	67
Slagelse	66	66
Klynge Syd		
Lolland	63	66
Guldborgsund	51	Udgået af projektet
Vordingborg	63	62
Næstved	64	Mangler

Se bilag XX for et mere detaljeret fidelity overblik for hver kommune

Administrative resultater

De administrative resultater udgøres af gennemførte projektaktiviteter i projektperioden. I skemaet herunder ses projektets hovedaktiviteter.

Tabellen viser oversigt over hovedaktiviteter i IPS Region Sjælland Projektet

IPS uddannelse markeret m. grøn, IPS Netværksmøder markeret m. blå,
IPS Boosterundervisning og supervision markeret m. rød, Styregruppemøder markeret m. gul

Periode (nyeste først)	Dato	Aktivitet
August 2023	15/8	10. Styregruppemøde
Juni 2023	19/6	1-dags IPS uddannelse for IPS konsulenter i Faxe
April 2023	24/4	IPS netværksmøde for ledere (jobcenter og psykiatri) i Roskilde, Greve, Køge, Faxe, Stevns og Solrød
Marts 2023	28/3	9. Styregruppemøde
	13/3	IPS netværksmøde for ledere (jobcenter og psykiatri) i Næstved, Vordingborg og Lolland
	Vest: 7/3 Syd: 9/3 Øst: 20/3	12. Boosterundervisning og supervision for de 3 klynger. Med deltagelse fra psykiatrien også.
Januar 2023	26/1	1-dags IPS uddannelse for IPS konsulenter og behandlere fra psykiatrien i Køge
	19/1	IPS netværksmøde for ledere (jobcenter og psykiatri) i Kalundborg, Holbæk, Slagelse, Odsherred og Ringsted
December 2022 + Januar 2023	Syd: 6/12/2022 Vest: 13/12/2022 Øst: 27/1/2023	11. Boosterundervisning og supervision for de 3 klynger
Oktober 2022	25/10	8. Styregruppemøde
	24/10	IPS netværksmøde for ledere (jobcenter og psykiatri) i Roskilde, Greve, Køge, Faxe, Stevns og Solrød
	3/10	IPS netværksmøde for ledere (jobcenter og psykiatri) i Næstved, Vordingborg og Lolland
September 2022	Syd: 8/9 Vest: 13/9 Øst: 19/9	10. Boosterundervisning og supervision for de 3 klynger. Med deltagelse fra psykiatrien også.
	2/9	1-dags IPS uddannelse for ledere – undervisning i IPS metoden for kommunale ledere
Juli 2022	4/7	Styregruppemøde med fokus på fidelity resultaterne
Juni 2022	8/6 + 16/6	2-dages IPS uddannelse for nye IPS konsulenter og behandlere fra psykiatrien
	Syd: 7/6 Vest: 14/6 Øst: 20/6	9. Boosterundervisning og supervision for de 3 klynger
	4/6	7. Styregruppemøde
April 2022	Syd: 7/4 Vest: 19/4 Øst: 25/4	8. Boosterundervisning og supervision for de 3 klynger. Med deltagelse fra psykiatrien også.
Marts 2022	29/3	6. Styregruppemøde
Januar 2022	Syd: 11/1 Vest: 18/1	7. Boosterundervisning og supervision for de 3 klynger

	Øst: 24/1	
November 2021	16/11	5. Styregruppemøde
Oktober 2021 + November 2021	Syd: 14/10 Øst: 25/10 Vest: 2/11	6. Boosterundervisning og supervision for de 3 klynger. Med deltagelse fra psykiatrien også.
September 2021	17/9	Akut styregruppemøde
	13/9 + 14/9	2-dages IPS uddannelse for nye IPS konsulenter og behandlere fra psykiatrien
August 2021 + September 2021	Syd: 17/8 Øst: 30/8 Vest: 9/9 Fysiske møder	5. Boosterundervisning og supervision for de 3 klynger
Juni 2021	22/6 Virtuelt møde	4. Styregruppemøde
	Syd: 8/6 Vest: 15/6 Øst: 21/6 Fysiske møder	4. Boosterundervisning og supervision for de 3 klynger
April 2021	Syd: 15/4 Vest: 20/4 Øst: 26/4 Virtuelle møder	3. Boosterundervisning og supervision for de 3 klynger. Med deltagelse fra psykiatrien også.
Marts 2021	9/3 Virtuelt møde	3. Styregruppemøde
Februar 2021	Syd: 2/2 Vest: 9/2 Øst: 15/2 Virtuelle møder	2. Boosterundervisning og supervision for de 3 klynger
Januar 2021	20/1 + 21/1 Virtuelt	2-dages IPS uddannelse for nye IPS konsulenter og behandlere fra psykiatrien
December 2020	Syd: 1/12 Vest: 8/12 Øst: 14/12	1. Boosterundervisning og supervision for de 3 klynger
November 2020	24/11 Virtuelt møde	2. Styregruppemøde
Oktober 2020	8/10 + 9/10	2-dages IPS uddannelse for IPS konsulenter og behandlere fra psykiatrien i klynge øst
	5/10 + 6/10	2-dages IPS uddannelse for IPS konsulenter og behandlere fra psykiatrien i klynge vest
	1/10 + 2/10	2-dages IPS uddannelse for IPS konsulenter og behandlere fra psykiatrien i klynge syd
August 2020		1. Styregruppemøde

Projektets resultater er, på de afholdte styregruppemøder, løbende blevet vurderet administrativt.

På det 10. og næstsidste styregruppemøde udtalte Styregruppen stor tilfredshed med analyserne fra CORE's kvantitative studie, der som nævnt, konkluderer, at projektet har opnået tilsvarende resultater, som det nationale IPS forskningsprojekt.

Projektet kan dog styrke datagrundlaget yderligere, dels ved at sikre at flere kandidater deltager i tilfredshedsmålingen og dels ved at monitorere, at der lokalt sker en korrekt registrering, i den oprettede persongruppemarkering, af alle forløb, hvilket samtidig vil styrke datamaterialet, der vil danne grundlag for CORE's afsluttende analyser.

Derfor har styregruppen besluttet, at der skal afholdes et 11. og afsluttende styregruppemøde primo 2024, hvor vi forventer, at CORE er klar med den endelig rapportering.

Implementeringsprocessen

Udfordringer

Coronakrisen og nedlukninger landet over medførte en del udfordringer i projektets spæde start. De fysiske møder mellem IPS konsulenter og IPS kandidater var ikke længere mulige, hvilket selvkært skabte frustrationer, og der måtte tænkes i alternative mødeformer. Implementering, monitorering og evaluering fra projektets side blev også udfordret, da både undervisning, supervisions- og boostergange samt løbende opfølgingsmøder med kommunerne nu skulle foregå virtuelt. Alt i alt betød det, at der i starten af projektet kun blev etableret relativt få forløb i de nye starter-kommuner og der gik herved lidt længere tid inden kommunerne kom rigtigt i gang med IPS. I flere kommuner skulle IPS indsatsen genetableres og genstartes, da landet åbnede op igen.

Gennem den 3-årige projektperiode har der været mange medarbejderudskiftninger både i kommunerne og i psykiatrien. Det har medført at samarbejdet mellem IPS konsulenterne og behandlere fra psykiatrien mere end en gang skulle startes op på ny. Absalon italesætter i deres arbejdsnotat 1 dette som noget, der kan have været en udfordring for projektet:

"Vi har ikke helt specifik viden om, hvor stor en betydning dette har for det konkrete samarbejde, men kan konstatere, at det har haft betydning i specifikke tilfælde. I jobcenter-regi er dette ikke unormalt med en relativ høj omskiftelighed i arbejdsopgaverne og medarbejderstaben, men for projektet kan dette være et problem for kandidaterne og derved for succesraten" (s. 7-8, arbejdsnotat 1).

Set gennem positive briller har det dog betydet at mange kollegaer, både i kommunerne og i psykiatrien, er blevet bekendte med IPS og har på den måde været med til at udbrede opmærksomheden omkring metoden.

Herudover har nogle kommuner oplevet en manglende lederopmærksomhed på IPS indsatsen, hvilket har været udfordrende for implementeringen af IPS i den enkelte kommune.

Forankring af IPS projektet

Forankring af projektet er gjort løbende, senest ved at afholde netværksmøder i de tre klynger, både på leder- og medarbejderniveau, jf. tabel ovenfor, for netop at finde ud af, hvordan IPS indsatsen bedst mulig kunne forankres og forblive i kommuner og psykiatri, når dette projekt ophører.

Der ud over har projektledelsen sammen med styregruppen og andre IPS projekter og gode kræfter i styrelserne, undervejs i projektforløbet, arbejdet på at gøre centrale stakeholders og politikerne opmærksomme på IPS metoden, de løbende og gode resultater, og det har været med til at udbrede kendskabet til metoden og der tegner sig i dag et billede af opmærksomhed og tilslutning til metoden i Danmark.

Således anbefales metoden implementeret af Bedre Psykiatri, i det faglige oplæg til 10 års plan for psykiatrien og af Reformkommissionen. Politisk har man besluttet at prioritere midler til en national implementering af IPS via et Ambassadørkorps og til en pulje for IPS til unge. Begge puljer administreres af STAR.

Implementering og forankring tager tid

Både fra de kvantitative og metodiske resultater, fremgår det, at de tre kommuner, Slagelse, Holbæk og Kalundborg, der deltog i IPS Vestsjælland og som derfor har arbejdet med IPS siden 2017, leverer en bedre IPS indsats sammenlignet med de andre nyopstartede deltagerkommuner. Dette fremgår dels ved at de har flere forløb i gang og får flere kandidater i job/uddannelse (kvantitative resultater), og dels at de scorer højest i begge fidelity målinger (metodiske resultater), hvilket indikerer at implementering og forankring tager tid, men at det derved også er muligt at skabe positive beskæftigelseseffekter og herved positive projektsresultater.

IPS er kommet for at blive

Støtte fra den A.P. Møllerske Støttefond, både til IPS Vestsjælland 2017-2020 og til IPS Region Sjælland 2020-2023, muliggjorde at vi er kommet rigtig godt på vej med en positiv IPS indsats – men vi er ikke i mål endnu. I fællesskab og med Region Sjælland som hovedansøger, har landets 5 regioner søgt STAR puljemidler til etablering af et Nationalt IPS Ambassadørkorps. STAR har godkendt ansøgningen og afsat puljemidler til dette IPS ambassadørkorps, der de næste 4 år skal udbrede, opbygge og udvikle IPS indsatser i landets 5 regioner. Der tilknyttes en IPS ambassadør til hver region. For Region Sjællands vedkommende fortsætter projektleder Johannes Patursson som IPS ambassadør for regionen. Der er planlagt en overgangskonference til september 2023 samt løbende workshops for at lette overgangsfasen fra dette projekt til det næste, og samtidig overføre de positive projekterfaringer og vigtige læring til det nye spændende projekt, både hvad angår implementering og forankring.

På den baggrund må vi sige, at IPS er kommet for at blive.