

# PROJEKT PLUS

# MIDTVEJSEVALUERING

20.09.2019



# 1. INDLEDNING OG LÆSEVEJLEDNING



## Indholdsfortegnelse

Side 2	1. Indledning og læsevejledning
Side 3	2. Hovedkonklusioner
Side 4-5	3. Målgruppe og indsats
Side 6-8	4. Implementeringsanalyse
Side 9-13	5. Foreløbige resultater og effekter for målgruppen
Side 14-15	6. Når indsatsen virker bedst – hypoteser om borgernes udvikling
Side 16	7. Anbefalinger

## Indledning

Denne midtvejsvejsevaluering har til formål at opsamle foreløbige erfaringer med projekt Plus i Ringkøbing-Skjern Kommune. Disse erfaringer vil blive omsat til hypoteser og anbefalinger til det videre arbejde med målgruppen. Konkret vil følgende spørgsmål blive søgt afdækket gennem evalueringen:

- Hvad er det der virker, når borgerne opnår succes?
- Hvordan kan borgernes udvikling understøttes i den konkrete udførelse af virksomme indsatslementer?
- Hvad kan der organisatorisk og samarbejds-mæssigt gøres for at understøtte indsatsen?

Midtvejs-evalueringen vil samtidig have til formål at tage temperaturen på implementerings-processen og afdække, hvorvidt den tiltænkte metode har kunnet gennemføres som tiltænkt.

Evalueringen bygger på følgende data:

- Løbende progressionsmålinger
- Data fra kommunens fagsystem
- Et projektbesøg indeholdende interviews med projektleder, projektmedarbejder, leder, psykolog fra Quick Care samt rådgivere, der har henvist borgere til projektet
- 22 telefoninterviews med deltagere og deres nærmeste fagperson eller virksomhedskontaktperson
- En opstartworkshop, hvor der er udarbejdet en forandringsteori for projektet.

Metoden for midtvejs-evalueringen er nærmere beskrevet i bilag 1.

## Læsevejledning

I **kapitel 2** præsenteres midtvejs-evalueringens hovedresultater. I **kapitel 3** beskriver vi de oprindelige intentioner med projekt Plus med fokus på projektets formål, målgruppe og delelementer, som projektets indsats består af. I **kapitel 4** analyserer vi implementerings-processen, og hvorvidt den tiltænkte metode har kunnet gennemføres som tiltænkt. I **Kapitel 5** præsenterer vi de foreløbige resultater og effekter for målgruppen, mens vi i **kapitel 6** giver et bud på hypoteser om, hvad der virker, når deltagerne opnår succes. Endelig præsenterer vi en række anbefalinger til det videre arbejde med målgruppen i **kapitel 7**.

## 2. HOVEDRESULTATER



Projekt Plus er nu halvvejs i projektperioden, og de første erfaringer og justeringer er gjort. Samtidig begynder der at tegne sig et foreløbigt billede af, hvilke virkninger indsatsen har for målgruppen af mænd med angst og depression. I dette kapitel samler vi op på hovedresultaterne af denne midtvejsevaluering.

### Et fleksibelt tilbud, der kan tilpasses den enkeltes behov

En styrke ved Projekt Plus er, at det er et fleksibelt tilbud, der kan tilpasses den enkelte borgers udfordringer og behov. Overordnet tegner der sig et billede af, at der ikke findes et idealforløb for mændene i målgruppen. Således er det centralt for borgernes udvikling og udbytte, at indsatsen tilpasses deres behov og løbende justeres i takt med deres udvikling i projektet. Samtidig adskiller Projekt Plus sig fra mange øvrige tilbud i beskæftigelsesregi i form af et øget fokus på natur og bevægelse samt ved at have tilknyttet en psykolog, som klæder borgerne på til at have en større sygdomsforståelse og giver dem konkrete værktøjer til at mestre deres hverdag. Centralt i aktiviteterne er fællesskabet med andre mænd, som formodes at kunne klæde borgerne på til bedre at kunne indgå i et socialt fællesskab på en arbejdsplads. Derudover bliver borgeren tilknyttet en fast kontaktperson, som gennem individuelle samtaler guider borgeren i forløbet og giver sparring i forhold til både personlige og beskæftigelsesrettede udfordringer.

### Opbygger borgernes personlige udviklingen

Projekt Plus fungerer som en opbyggende indsats, som de deltagende mænd især oplever har en positiv virkning i forhold til de personlige udfordringer, de har. Disse udfordringer kan for en del af mændene have fungeret som en barriere for deres vej ind på eller tilbage til arbejdsmarkedet. De foreløbige erfaringer peger samtidig på, at en del af borgerne i målgruppen har en stærk arbejdsidentitet, og mange har været på arbejdsmarkedet i mange år, hvormed Plus i mindre grad klæder dem på til at indgå på en arbejdsplads.

### Positiv udvikling ift. beskæftigelse, trivsel og symptomniveau

På nuværende tidspunkt er 36 mænd opstartet i projektet, hvoraf 23 af dem har afsluttet deres forløb og dermed modtaget indsatsen. Nedenfor beskrives de overordnede resultater for de mænd, som har afsluttet deres forløb.



Ved projektets afslutning er **hver tredje af mændene selvforsørgende**, mens ca. **halvdelen modtager kontanthjælp**.



Projektets indsats tyder på at have en **positiv virkning på mændenes beskæftigelsesstatus**. 48 pct. (11) af de 23 afsluttede borgere er i beskæftigelse ved endt forløb, hvilket kun gælder for 22 pct. (5) af dem ved opstart.



Når mændene afslutter deres forløb i projektet, er de gennemsnitligt set karakteriseret ved et **højere trivselsniveau, lavere grad af angst og depression** samt en **mere positiv vurdering af deres beskæftigelsesmuligheder**.

# 3. MÅLGRUPPE OG INDSATS



Nærværende afsnit har til formål, at beskrive de oprindelige intentioner fra Projekt Plus med fokus på hhv. projektets formål og målgruppe samt de delelementer, som projektets indsats består af.

Ringkøbing-Skjern Kommune har en gruppe af mænd med depression og angst, som Kompetencecenter Ringkøbing-Skjern ønsker at forbedre livskvaliteten for og bringe tilbage i selvforsørgelse igennem understøttelse af deres selvudvikling. Projektets overordnede formål er: At tilrettelægge en indsats med henblik på at bringe deltagerne i eller tættere på selvforsørgelse samt gennem målrettet metodeudvikling i projektet at opnå viden om målgruppen og indsatsen, således at en varig indsats kan forankres efterfølgende. Målgruppen i Projekt Plus er mænd med angst og/eller depression eller tegn på samme i alderen 18 til 55 år.

## **Projektorganisering**

Projekt Plus har siden start været forankret hos Kompetencecenter Ringkøbing-Skjern under Beskæftigelsesforvaltningen. Det er drevet af en projektleder, som oprindeligt varetog størstedelen af de opgaver, der er forbundet med indsatsen – både ift. driftsopgaver, projektledelse og administration. Der er desuden tilknyttet en psykolog fra Quick Care, som varetager specifikke dele af indsatsen (psykologforløb) og samtidig fungerer som en understøttende funktion i tæt samarbejde med projektlederen. Der er nedsat en styregruppe i forbindelse med projektet, som består af fagchefen for Beskæftigelse, Handicap og Psykiatri, Børn og Familie, Sundhedscenter Vest, projektleder, lederrepræsentant for jobcenter og leder af kompetencecenteret. Styregruppen mødes i udgangspunktet hvert halve år. Siden januar 2019 har der ligeledes været tilkøbt en projektmedarbejder til projektet, som varetager opgaver i relation til drift og løbende sparring med projektlederen og psykologen. Projektmedarbejderen indgår ligeledes i styregruppen.

## **Samarbejdspartnere**

Som led i projektet er der etableret et samarbejde internt i kommunen med de afdelinger, som potentielt kan henvise borgere til indsatsen. I forhold til henvisning af borgere til projektet samarbejdes særligt med Sygedagpengeafdelingen, Jobklar og KSI (kontanthjælp og særlig indsats) og i mindre grad Social og Integration (herunder ressourceforløb og integrationsborgere). Der er også samarbejde med virksomhedskonsulenter ift. de borgere, der har brug for hjælp til praktik og jobformidling. Derudover er der samarbejde med Sundhedscenter Vest, herunder Misbrugsafdelingen. Hertil kan der være samarbejde med eksterne aktører, eksempelvis egen læge eller Regionspsykiatrien, afhængigt af borgerens tilknytning hertil, situation og eventuelle behandlingsforløb.

## **Faser og delelementer i indsatsen**

Indsatsen kan opdeles i 5 overordnede faser, som borgeren kan gennemgå i deres tid i Projekt Plus. Faserne 2-5 forløber ikke nødvendigvis lineært, men kan foregå sideløbende, ligesom især delelementerne 4-5 ikke gennemføres af alle borgere, men tilpasses afhængigt af borgerens udfordringer og motivation. De enkelte faser er nærmere beskrevet nedenfor. Se ligeledes den oprindelige forandringsteori i bilag 2.

- 1. Visitation og screening:** Indledningsvist tilbydes borgeren deltagelse i Projekt Plus af den visiterende sagsbehandler. Ønsker borgeren at deltage i projektet skal vedkommende først igennem en screeningsproces, som består af en uddybende og afdækkende samtale med projektlederen, evt. den visiterende sagsbehandler og en psykolog. Borgeren skal som led i screeningen til et helbredstjek ved egen læge. Med udgangspunkt i samtalen foretages der en samlet vurdering af, hvorvidt borgeren er motiveret, kan profitere af at deltage i projektet og kan anses som værende indenfor projektets målgruppe. Den pågældende borger kan således afvises på baggrund af samtalen med projektlederen og psykologen.
- 2. Relationsarbejde:** Tilbydes borgeren deltagelse i projektet, er fokus dernæst på opbygning af relation mellem borgeren og den kontaktperson, som bliver gennemgående ift. alle instanser igennem hele forløbet. Relationsopbygningen sker gennem samtaler, som finder sted enten på kontoret eller i borgerens eget hjem. Længden af relationsarbejdet kan variere, da det tilpasses den enkelte deltager. Undervejs i disse opbygges en fælles forståelse af borgers sundhedsproblematikker i samarbejde med praktiserende læge og på baggrund af et helbredstjek.

# 3. MÅLGRUPPE OG INDSATS



- 3. Personlig og social kompetenceudvikling/mestring:** Som en del af projektet får alle deltagere udleveret en logbog, der indeholder spørgsmål, som de deltagere der kan besvare efter hver mødedag på kompetencecenteret. Logbogen vil desuden danne udgangspunkt for det næste møde. Derudover tilrettelægges der et individuelt tilrettelagt forløb i samarbejde med den enkelte deltager, som kan bestå af en eller flere af følgende aktiviteter såsom NADA, mindfulness, individuelle samtaler med psykolog, smertehåndtering, ergonomi, træning/bevægelse og natur. Kompetencecenteret har også en række mere handlingsorienterede tilbud, som f.eks. metalværksted, træning ved fysioterapeut, edb, pedel og rengøring, montageværksted, og kreativ værksted. Tilrettelæggelse af forløbet sker under hensyntagen til den sideløbende udrednings- og behandlingsproces sammen med en løbende afrapportering om forløbet til sagsbehandler i Fasit.
- 4. Faglig kompetenceudvikling:** Deltagernes faglige kompetenceudvikling kan ske i en eller flere af følgende tilbud. Deltagerne kan benytte **tilbud på kompetencecenteret** med støtte fra projektlederen (værksteder, jobklub eller lignende).. Deltagerne kan tilbydes **arbejdsmarkedsrettede kurser** som kvalificerer dem til de jobs de søger (fx truckcertifikat). Endelig kan deltagerne få støtte til at finde en **virksomhedspraktik**. Deltagerne kan enten selv finde en praktik eller de kan få hjælp fra en jobkonsulent. Alt efter behov vil der være en tæt opfølgning i løbet af praktikken. Uanset hvilket af ovenstående tilbud, der anvendes til den faglige kompetenceudvikling udarbejdes, der handleplaner for forløbet, som projektleder og deltager følger op på i de individuelle samtaler.
- 5. Efterværn:** Der tilbydes mulighed for efterværn i form af løbende samtaler og muligheden for at deltagerne frit kan ringe, hvis behovet opstår.

## Kerneelementer i indsatsen:

Som et led i indsatsen i Projekt Plus har man valgt at centrere indsatsen om tre kerneelementer, som vurderes at have stor værdi for deltagerne.



**Individuelle samtaler** – de individuelle samtaler starter allerede ved screeningen og gennem den relationsopbygning, som foregår i de første faser af borgerens forløb. Disse elementer kører derfor parallelt som en del af de individuelle samtaler. De individuelle samtaler forløber ofte gennem hele borgerens forløb og bidrager til den løbende kompetenceudvikling, som borgeren gennemgår. Indhold og varighed af samtalerne kan variere mellem deltagerne. Det hænger sammen med, at det er individuelt, hvor de enkelte deltagere er i processen, og hvor meget støtte de har behov for. Retningen i samtalerne vil dog i sidste ende skabe fokus på det at få det bedre og mestre sin angst eller depression på en måde, så det er muligt at genoptage eller komme i beskæftigelse. Efterværn kobler sig ligeledes til de individuelle samtaler, hvor borgerne også efter afslutning i Projekt Plus har mulighed for samtaler og telefonisk sparring med deres kontaktperson fra projektet.



**Psykologforløb** – består af et gruppeforløb over 10 kursusgange, som tilrettelægges og udføres af den tilknyttede psykolog. Gruppeforløbet består af 6-7 deltagere og har den fordel, at deltagere fra projektet samles i et fællesskab, hvor der er mulighed for at mødes med ligesindede og erfaringsudveksle, samtidig med at de får konkrete redskaber til sygdomsmestring i hverdagen. Derudover er der mulighed for, at deltagerne i Projekt Plus kan få individuelle samtaler med psykologen.



**Natur og bevægelse** – dette kerneelement bygger på evidensbaseret viden om, at fysisk træning og ophold i naturen i samvær med andre personer med stress, angst og depression har en positiv virkning. Formålet med natur og bevægelse er at understøtte deltagernes personlige og sociale kompetenceudvikling. I bevægelsesdelen er der fokus på udendørsaktiviteter med det formål at fremme motion og bevægelse hos deltagerne. Aktiviteterne tilpasses deltagernes forudsætninger og fysiske formåen, så alle har mulighed for at deltage. Derudover har deltagerne mulighed for at benytte sig af kompetencecenterets motionsrum, hvor projektlederen ligeledes kan være til stede til en uformel snak. I naturdelen er fokus på at få deltagerne udenfor, opleve naturen og finde ro, bl.a. gennem mindfulness-øvelser. Fælles for aktiviteterne indenfor natur og bevægelse er, at de har fokus på at tilbyde mændene et trygt fællesskab. Dette er vigtigt fordi mænd med social angst og depression har tendens til social isolation. Derudover sigter aktiviteterne mod at hjælpe deltagerne til højere grad af sygdoms- og hverdagsmestring.

# 4. IMPLEMENTERINGSANALYSE



Dette kapitel har til formål at gennemgå og analysere implementeringsprocessen og afdækker, om den tiltænkte metode, som blev beskrevet i afsnit 3, har kunnet gennemføres som tiltænkt. Fokus vil være på at fremdrage centrale erfaringer med indsatsen og metoderne, herunder i hvilken grad det har været muligt at understøtte dette organisatorisk og samarbejds-mæssigt. Implementeringsanalysen tager udgangspunkt i fire processtøtte-sessioner mellem Rambøll og projektleder samt interview ved projektbesøget med hhv. projektleder og projektmedarbejder, psykolog, leder og rådgivere. I kapitlet beskrives også centrale styregruppegodkendte afvigelser fra den tiltænkte indsatsmodel og metode, samt hvilke årsager der ligger til grund herfor.

## Visitation af målgruppe

Størstedelen af de deltagende mænd er blevet henvist fra afdelinger/rådgivere i kommunens Beskæftigelsesforvaltning, mens enkelte selv har henvendt sig for deltagelse. I forbindelse med visitation til projektet gennemgår kandidaterne en screeningsproces, hvor deres baggrund, motivation, arbejdsmarkedsparathed, udfordringer og helbredsstatus kortlægges. Dette bidrager til den samlede vurdering af, om kandidaten vil kunne profitere af at deltage i Projekt Plus. Især kandidatens motivation spiller en central rolle ift. visitation til indsatsen. Erfaringen er, at screeningsprocessen er omfattende og ressourcetung, hvilket kan være en udfordring, men som samtidig er med til at sikre, at de rette mænd visiteres til projektet. Det er derfor blevet prioriteret at fastholde den omfattende screeningsproces.

Som led i visitation og screening af potentielle kandidater, der ønsker deltagelse i Projekt Plus, er der foretaget en række ændringer med hensyn til målgruppen. Ændringerne indebærer bl.a. muligheden for, at personer op til 60 år nu har mulighed for at deltage i Projekt Plus. Årsagen er, at der i løbet af projektet har været positive erfaringer med ældre deltagere, som har haft gavn af at gennemgå forløbet. I visitationen er det dog stadig prioriteret højt, at ressourcerne i første omgang anvendes på kandidater, der har mange år tilbage på arbejdsmarkedet. Der er en fortsat drøftelse i styregruppen om at forøge målgruppens aldersafgrænsning. Derudover har projektet fundet det nødvendigt at formulere et eksklusionskriterie for borgere med et stort misbrug, da erfaringen undervejs har været, at disse mænd er for svære at engagere i projektets kerneelementer grundet deres misbrugsproblematik. Da Projekt Plus er et metodeudviklingsprojekt, som bl.a. sigter mod en større forståelse af, hvilke mænd der kan profitere af indsatsen, er yderligere inklusions- og eksklusionskriterier ikke endeligt fastlagt. Projektet er åben overfor at tage mænd med forskelligartede karakteristika ind i projektet, som er motiverede, og som formodes at kunne profitere af indsatsen.

## Indsatsens kerneelementer

Hvilke kerneelementer der indgår i den enkelte deltagers forløb varierer. Det er dermed ikke alle mænd, som kommer i berøring med alle indsatsens kerneelementer. Nogle modtager kun individuelle samtaler, nogle deltager i udvalgte aktiviteter, mens andre kommer i berøring med alle tre kerneelementer.

**Individuelle samtaler:** Alle mænd i Projekt Plus deltager i individuelle samtaler. Antallet af samtaler og indholdet i dem varierer dog, afhængig af den enkelte deltagers behov og udfordringer. Der har været stor fleksibilitet ift. afholdelse af samtaler, hvor der bl.a. har været mulighed for at afholde dem hjemme hos borgeren selv, hvis det har været svært for borgeren at møde op på kompetencecenteret. Efter ansættelsen af en projektmedarbejder er der på nuværende tidspunkt to personer, som varetager disse samtaler. Mændene bliver i udgangspunktet tilknyttet én kontaktperson, som er gennemgående i borgerens forløb. Samtidig giver ansættelsen af projektmedarbejderen mulighed for større fleksibilitet og sparring om borgersager mellem projektlederen og projektmedarbejderen. Det er en vurdering fra gang til gang, hvem borgeren tilknyttes, men en overvægt af deltagerne tilknyttes projektmedarbejderen. Erfaringen er, at den person, som afholder de indledende samtaler med borgeren i forbindelse med visitationen, helst skal fortsætte som kontaktperson for borgeren, da det sikrer mest mulig kontinuitet i borgernes forløb og fastholder deres motivation.

Figur 4.1. Antal visiterede mænd



*"Det er også en politisk målsætning at folk kan blive længere på arbejdsmarkedet, hvilket dette tiltag er i tråd med."*

– Projektleder

# 4. IMPLEMENTERINGSANALYSE



Psykologforløbet: Det har været en udfordring at få nok mænd med i det gruppebaserede psykologforløb. En af årsagerne til, at der ikke har været så stor tilslutning til psykologforløbet er bl.a., at nogle borgere allerede er i et psykolog- eller behandlingsforløb i privat eller regionalt regi. Dermed ønsker man at undgå overlap med eksisterende forløb og give borgeren mulighed for at fokusere på det forløb, de allerede indgår i. Det er dog vigtigt, at de mænd, som ikke deltager i et psykologforløb ved siden af Projekt Plus, motiveres til at deltage i kursusforløbet. Samtidig oplever projektlederen og psykologen, at flere af mændene kan blive forhindret i at deltage i mødegange, fx grundet behandling eller fordi de har det dårligt. Erfaringen er, at de mænd, der deltager i det gruppebaserede kursusforløb hos psykologen, gennemfører det. Det hænger sammen med, at mændene på nuværende tidspunkt selv beslutter om de vil deltage i kursusforløbet, hvormed de er motiverede for at indgå. Der ses dermed ikke et stort frafald/fravær hos de mænd, der deltager i psykologforløbet.

På nuværende tidspunkt er kursusforløbet struktureret således, at man følger et lineært kursusforløb på et lukket hold, hvor mødegangene bygger oven på hinanden. Dermed skal der være nok mænd til at starte et hold op (ca. 6 mænd), inden et nyt hold opstartes. Det kan give nogle udfordringer, da det kan give ventetid, før nyvisiterede mænd kan starte op i kursusforløbet. Psykologen peger i den forbindelse på, at hold mindre end 6-7 personer bliver for sårbart, hvis nogle falder fra. Det skyldes bl.a., at et centralt element i kurset er gruppedynamikken og muligheden for at spejle sig i hinanden og erfaringsudveksle.

Der er allerede gjort tiltag ift. hurtigere at starte nye hold op ved at ændre på strukturen i forløbet. Oprindeligt strakte kurset sig over 10 mødegange, hvilket nu er reduceret til syv til otte mødegange\*. Dermed strækker forløbet sig over kortere tid, hvormed et nyt hold kan opstartes hurtigere. Det kræver dog fortsat, at der er nok mænd til at opstarte et nyt hold, hvormed et vedvarende fokus på at motivere deltagerne til at indgå i kursusforløbet er centralt. En anden overvejelse der er gjort ift. at imødekomme udfordringen er at have en mindre lineær struktur for kursusforløbet, som gør det mere fleksibelt og giver mulighed for løbende optag på holdet. Her vil det dog være nødvendigt at gå på kompromis med kontinuiteten i forløbet og den tryghed, der kan være ved at indgå på kendt hold.

Det er blevet besluttet at ansætte en intern psykolog i Beskæftigelse (afklares i løbet af august/september 2019). Psykologforløbet vil fortsætte efter samme princip som med Quick Care. Den interne psykolog vil i udgangspunktet få 13 timer om måneden til Projekt Plus. Der er flere fordele ved en intern psykolog, bl.a. bedre mulighed for at tilgå hinandens kalender og kræver ikke et særskilt samtykke fra borgeren. Samtidig letter det henvisningsprocessen, hvor rådgiver tidligere skulle henvise til både Quick Care og Projekt Plus, hvor der kun kræves én henvisning, når psykologen er internt ansat.

Natur og bevægelse: Det har været en udfordring at få engageret nok mænd til aktiviteterne med fokus på natur og bevægelse, især naturaktiviteterne. Flere mænd har været tilbageholdende i forhold til at deltage i disse aktiviteter, enten grundet manglende selvtilid ift. fysisk aktivitet og/eller fordi de oplever det som grænseoverskridende at skulle indgå i et fællesskab med andre mænd. Da fællesskabet er centralt i disse aktiviteter (og Projekt Plus) har man forsøgt at øge volumen af deltagere, bl.a. ved at give mænd, der har afsluttet projekt Plus, mulighed for fortsat at deltage. For at imødekomme udfordringen om manglende tilslutning til natur og bevægelse er det besluttet at sammenlægge natur og bevægelse for at øge deltagelsen i naturdelen. Det betyder, at de ikke anskues som to separate aktiviteter, men som én samlet aktivitet. Samtidig er planen, at der skal udarbejdes et skema over, hvilke aktiviteter der vil foregå på de enkelte mødegange en måned frem. Dette er blevet efterspurgt af deltagerne, da det kan gøre det nemmere at planlægge deltagelse i aktiviteterne. I praksis vil der fortsat være mødegange, som har mere fokus på bevægelse, mens der andre gange vil være mere fokus på naturdelen (ro og fordybelse).

Figur 4.2. Antal mænd der har deltaget i min. 5 kursusgange



Figur 4.3. Antal mænd der deltager aktivt og engageret i natur og bevægelse



# 4. IMPLEMENTERINGSANALYSE



**Afgrænsning af indsatsen og efterværn:** Der er ikke i den oprindelige indsatsmodel for Projekt Plus en egentlig tidsafgrænsning af indsatsens varighed, og dermed har mændene mulighed for at fortsætte i Projekt Plus, så længe det vurderes, at de har et udbytte af at deltage. Dog er der fra april 2019 blevet fastsat en afgrænsning på seks måneder med mulighed for forlængelse. Forløbet kan efter de første 6 måneder forlænges op til to gange à 6 måneder til maksimalt 18 måneders deltagelse i alt. Kort før de 6 måneders er gået foretages der en status på den enkelte deltagers forløb. Det vil være en individuel vurdering sammen med den enkelte deltager, hvorvidt deltageren fortsat har gavn af indsatsen og dermed får forlænget sit forløb.

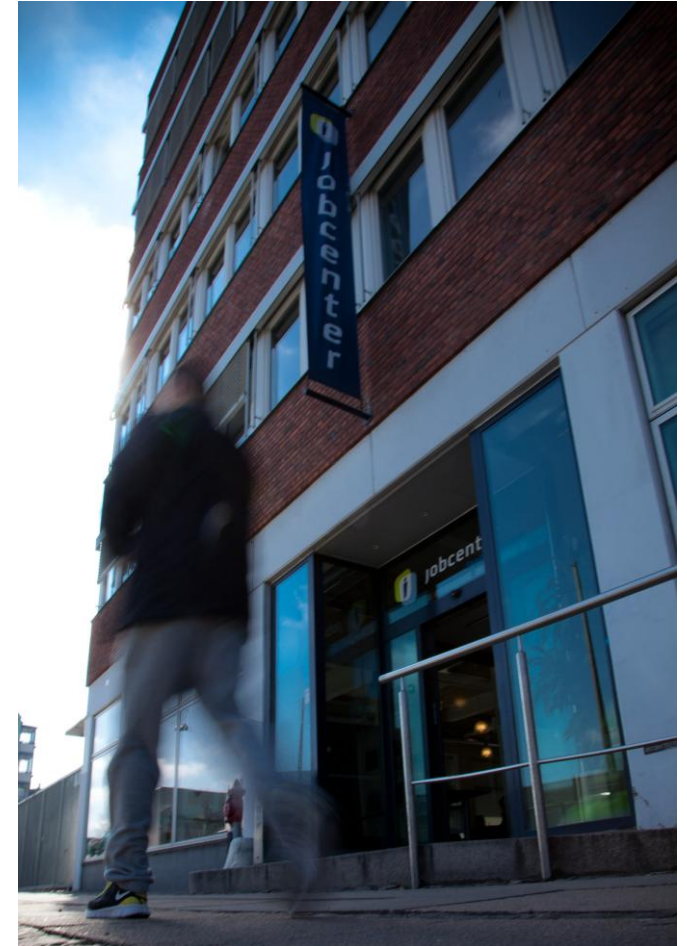
Alle mænd, som er afsluttet i Projekt Plus, har mulighed for at benytte sig af tilbuddet om efterværn i form af samtaler og telefonisk sparring. I udgangspunktet er det projektlederen eller –medarbejderen, der følger op den første måned, hvorefter mændene kan henvende sig på eget initiativ. Der er i udgangspunktet ikke sat en bagkant for, hvor længe efter afslutning de kan kontakte projektlederen eller –medarbejderen. Dog er erfaringen, at mændene sjældent ringer. De interviewede mænd udtrykker, at det giver dem en tryghed, at de har muligheden for at ringe, hvis de skulle få behov.

## **Samarbejde og organisering**

Der er ikke sket væsentlige ændringer i den oprindelige organisering af indsatsen, og der er fortsat samme repræsentation i styregruppen. Dog er der blevet ansat en projektmedarbejder, som varetager driftsrelaterede opgaver og som ligeledes indgår i styregruppen. Ansættelsen af en projektmedarbejder giver mulighed for større fleksibilitet og gør indsatsen mindre følsom overfor ferie/fravær og det skiftende niveau af projektledelsesmæssige opgaver, der også er i projektet.

**Ledelsesopbakning:** Generelt oplever projektlederen og –medarbejderen en god ledelsesopbakning fra lederen af kompetencecenteret både gennem repræsentation i styregruppen og mulighed for løbende sparring. De oplever samtidig at lederen lytter og handler hurtigt, når der er udfordringer eller behov for justeringer, eksempelvis i forbindelse med ansættelsen af projektmedarbejderen. Den tidligere leder af kompetencecenteret har fået nyt job pr. juni 2019, og dermed kommer der en ny leder på kompetencecenteret.

**Samarbejde med afdelinger i Beskæftigelse:** Beskæftigelsesområdet har en bred organisering med mange funktionsledere for hvert deres område samt forskellige lovgivningsmæssige rammer for målgrupperne. Det har udfordret projektet organisatorisk ift. at skabe bred viden om Projekt Plus hos visiterende sagsbehandlere og ift. at opnå konsensus om samarbejdsformer om borgere, der henvises til tilbuddet. Selvom der opleves en opbakning fra de fleste afdelinger, er der afdelinger, hvor samarbejdet har været sværere at etablere, og hvor der henvises få eller ingen borgere fra. Indledningsvist og løbende i projektperioden har projektlederen arbejdet med at skabe en forståelse af, hvad Projekt Plus er, hvem målgruppen er og hvordan visitation foregår. Et arbejde som der forventeligt fortsat skal arbejdes på. Der er gjort en indsats for at udbrede viden om projekt Plus i afdelingerne under Beskæftigelse, bl.a. ved deltagelse på personalemøder, opslag på intra og gennem samarbejds møder med de mest relevante afdelinger. Især i Sygedagpenge kommer der flere henvisninger til Projekt Plus. Samarbejdet har bl.a. udviklet sig positivt på baggrund af et godt samarbejds møde. Samtidig vurderes det, at indsatsbehovet i et sygedagpengeforløb formentlig matcher godt med det, Projekt Plus tilbyder og dermed er et relevant tilbud til mange i denne målgruppe. Der er dog fortsat afdelinger, hvor der henvises færre borgere fra, og det kan med fordel afdækkes nærmere, om det skyldes manglende kendskab til Projekt Plus eller om Projekt Plus' indsatsmodel i mindre grad matcher indsatsbehovet for målgrupper i disse afdelinger, der har et mere jobrettet fokus i indsatsen. *(Fortsættes på næste slide).*





# 4. IMPLEMENTERINGSANALYSE



Projektlederen har erfaret, at synlighed i de enkelte afdelinger er en styrke ift. at skabe opmærksomhed om projektet og give mulighed for, at der kan stilles afklarende spørgsmål. De interviewede rådgivere peger ligeledes på, at det er en styrke, at projektlederen er synlig i afdelingerne, hvilket fungerer som reminder om projektet og giver mulighed for at spørge om konkrete borgere potentielt kunne være i projektets målgruppe. Interviewede rådgivere oplever dog fortsat lidt uklarhed ift. målgruppen, herunder inklusions- og eksklusionskriterier (fx ydelsestype), samt især overblik over, hvad forløbet konkret består i. Mange afdelinger er vant til mere faste tilbudsbeskrivelser med klare indsatslementer og en fastlagt tidshorizont. Her har Projekt Plus som metodeudviklingsprojekt i første omgang været mere løst struktureret og har givet plads til, at tilbuddet tilpasses den enkelte borgers ressourcer og behov. Mere klarhed fremover om tidshorizont, obligatoriske indsatslementer og målgruppe vil formentlig gøre det lettere for flere afdelinger at henvise mænd til Projekt Plus. De interviewede rådgivere peger dog på, at projektlederen og –medarbejderen er lettilgængelige, hvormed de ofte har fået afklaret tvivlsspørgsmål ved at tage kontakt til dem og drøfte potentielle kandidater.

Behovet for skriftlig dokumentation fra projektet om borgerens forløb aftales i dag med den enkelte rådgiver, og der er et ønske om at begrænse den skriftlige dokumentation til det mest nødvendige, for at sikre plads til den tætte håndholdte indsats for deltagerne. Nogle af de interviewede rådgivere peger imidlertid på, at de mangler information om borgerens forløb, hvilket de kan have behov for ift. den videre sagsbehandling. De efterspørger især klare målsætninger for borgerens forløb og status på borgerens aktiviteter i projektet.

### Praktik og afgang til ordinær beskæftigelse og uddannelse

Ift. til afgang til ordinær beskæftigelse eller uddannelse følger Projekt Plus måltallene fastsat i milepælsplanen.

Praktik: Antallet af deltagere i Projekt Plus, der kommer i praktik, har gennem hele projektperioden ligget markant lavere end forventet ved projektopstart, da milepælene blev fastlagt. Dengang var der en forventning til, at praktik ville være et progressionstrin på vej mod beskæftigelse for mange deltagere. Det har sidenhen vist sig, at størstedelen af deltagerne imidlertid kommer fra job eller ikke, foruden deres psykiske vanskeligheder, har store barrierer ift. at indgå på en arbejdsplads. Derfor har der for en del af deltagerne ikke været et stort behov for praktikformidling. Der har imidlertid været et ønske fra projektet om at gøre det mere tydeligt for deltagerne, at praktik også er en mulighed for at gøre sig erfaring med de mestringsredskaber, de får introduceret på psykologforløbet, og nogle kan også profitere positivt af den struktur, det giver at møde på arbejde nogle dage om ugen. Derfor har projektet styrket dette fokus på praktik overfor deltagerne i både introsamtale og statusamtaler. Det er vurderingen, at dette sammen med et styrket samarbejde med jobkonsulenter i Virksomhedsservice har været medvirkende til den fremgang i praktik, der ses fra marts til juni.

Figur 4.4. Afgang til ordinær uddannelse eller job



Figur 4.5. Antal, der har opstartet min. 1 praktik



Figur 4.6. Antal, der har gennemført min. 1 praktik



# 5. FORELØBIGE RESULTATER OG EFFEKTER FOR MÅLGRUPPEN

I dette kapitel ser vi nærmere på nogle af de foreløbige resultater og effekter for målgruppen. Kapitlet bygger både på progressionsmålinger og kvalitative interviews med borgerne samt deres virksomhedskontaktperson eller nærmeste fagperson. Hertil er der indhentet information om deltagernes offentlige forsørgelse, job, uddannelse og ordinære timer fra kommunens fagsystemer. Analyserne bygger på projektdeltagere, som er opstartet i projektet senest juli 2019.

## Hvad oplever borgerne at have fået ud af Projekt Plus?

Langt størstedelen af de interviewede mænd, som har deltaget i Projekt Plus, udtrykker generelt en stor tilfredshed med forløbet. De oplever, at Projekt Plus kan hjælpe dem videre med nogle af de udfordringer, de har, ved at give dem et rygstød og motivation, hvilket har givet dem troen på, at de kan få det bedre. I forlængelse af dette peger flere deltagere på, at de især oplever et stort personligt udbytte i form af konkrete redskaber til bedre at kunne mestre hverdagen og deres sygdom. Samtidig oplever flere af dem, at de får et større overskud i hverdagen og ser mere positivt på fremtiden, efter at de har deltaget i Projekt Plus.

I de gennemførte interviews med deltagere er det kun en mindre del af mændene, som oplever, at projektet har klædt dem bedre på til at indgå på en arbejdsplads. Projektlederen fremhæver i relation hertil, at flere af mændene har en stærk arbejdsidentitet og erfaring fra arbejdsmarkedet og dermed ikke mangler basale kompetencer til at indgå på en arbejdsplads. I stedet har det været udfordringer i privatlivet eller psykiske udfordringer, som har holdt dem ude af arbejdsmarkedet i en kortere eller længere periode. Hvilke mekanismer, der medvirker til at skabe resultater og effekter for borgerne, er nærmere beskrevet i kapitel 6. På de næste slides præsenteres de foreløbige resultater af de kvantitative analyser.

*"Det har betydet for mig, at jeg har et håb om at kunne få det bare nogenlunde igen. Jeg har oplevet, at jeg ikke er alene i det. Når man har alle de her ting i hovedet, så går man ikke bare lige op på kommunen. Projektet har styrket mig: Jeg tør at springe ud i møder om forskellige ting. Man ser realiteterne mere klart – før var alt bare uretfærdigt, men jeg kan se, at jeg også bliver nødt til at række ud efter hjælpen."*

– Deltager om PLUS

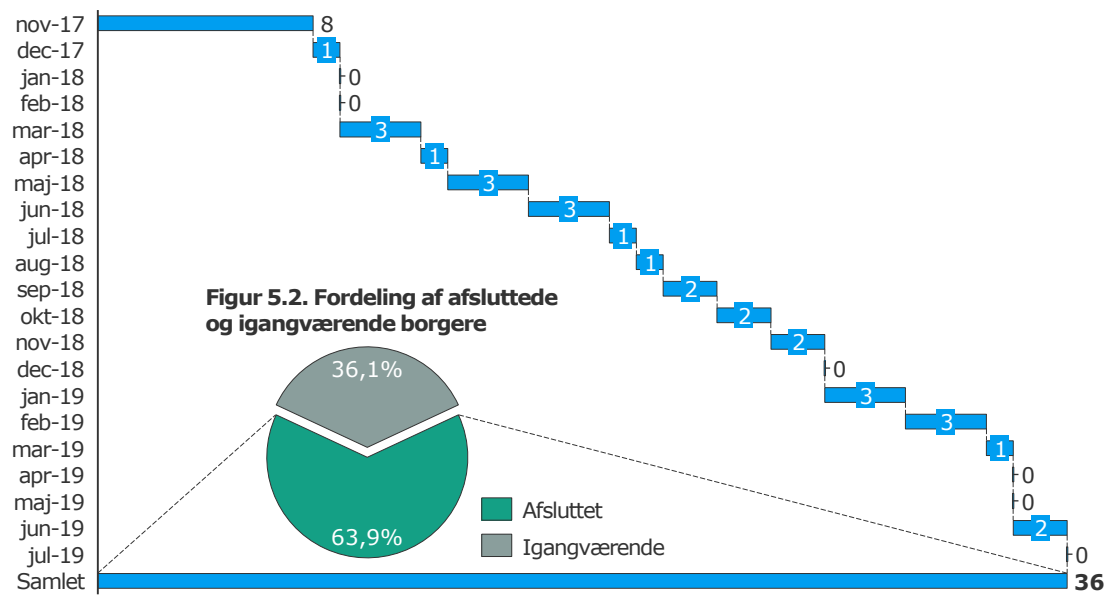


# 5. FORELØBIGE RESULTATER OG EFFEKTER FOR MÅLGRUPPEN

Her ser vi på deltageroptaget i projektet. Opgørelserne viser det løbende optag og de løbende afslutninger for deltagere i projektet fordelt på måneder. Samlet er der startet 36 mænd i Plus i evalueringsperioden fra projektstart november 2017 - til juli 2019. 23 af de 36 mænd har i samme periode afsluttet deres forløb. Der ses en stor variation i hvor længe mændene er tilknyttet projekt Plus. Gennemsnittet er det 246 dage (svarende til 8 måneder). Gennemsnittet dækker over en stor variation fra 46 dage til 567 dage.

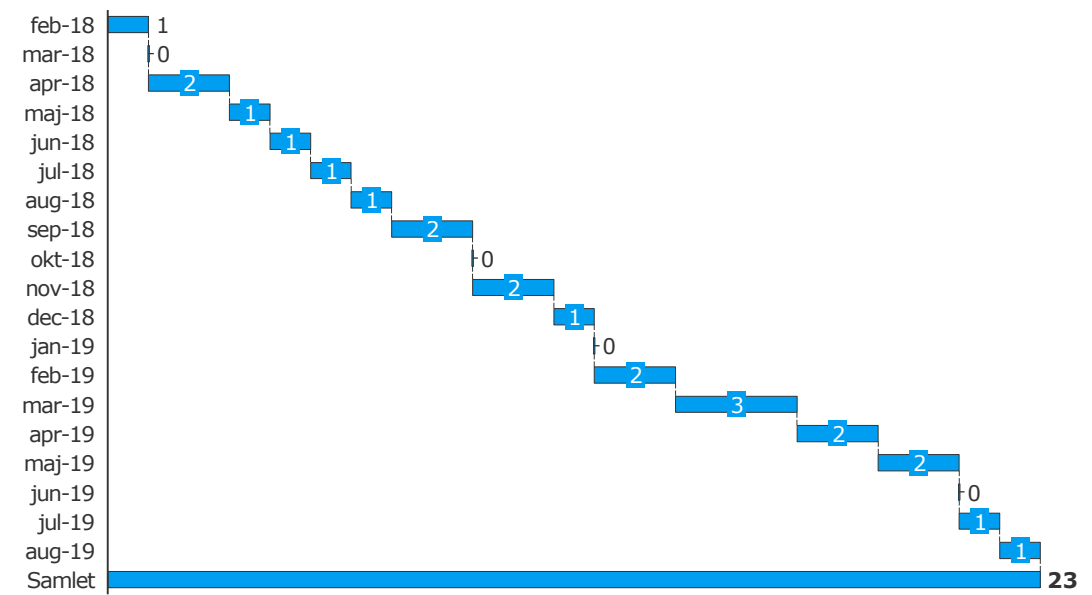
På tværs af projektperioden fra november 2017 til og med juli 2019 er der visiteret 36 mænd til projektet. Figur 5.1 nedenfor viser optag i projektet fordelt på projektets måneder. Det fremgår, at der i november startede 8 mænd, mens de resterende er opstartet nogenlunde løbende på tværs af de resterende måneder. Af dem, som er opstartet i projektet, er 63,9 pct. afsluttet i projektet, hvilket ses i figur 5.2. Dette betyder, at 23 af de 36 projektdeltagere har afsluttet deres forløb (figur 5.3).

**Figur 5.1. Antal projektdeltagere fordelt på opstartsmåned**



Ligesom med opstartsrekvensen viser figur 5.3, at de mænd, som afslutter deres forløb i projektet, også fordeler sig jævnt på tværs af månederne, hvor den første blev afsluttet i februar 2018. Yderligere analyser viser, at den gennemsnitlige periodelængde for de afsluttede projektdeltagere er 246 dage. Der er dog stor variation i, hvor lang tid mændenes forløb strækker sig over, hvor det korteste forløb er 46 dage, mens det længste forløb strakte sig over 567 dage.

**Figur 5.3. Antal afsluttede projektdeltagere fordelt på afslutningsmåned**

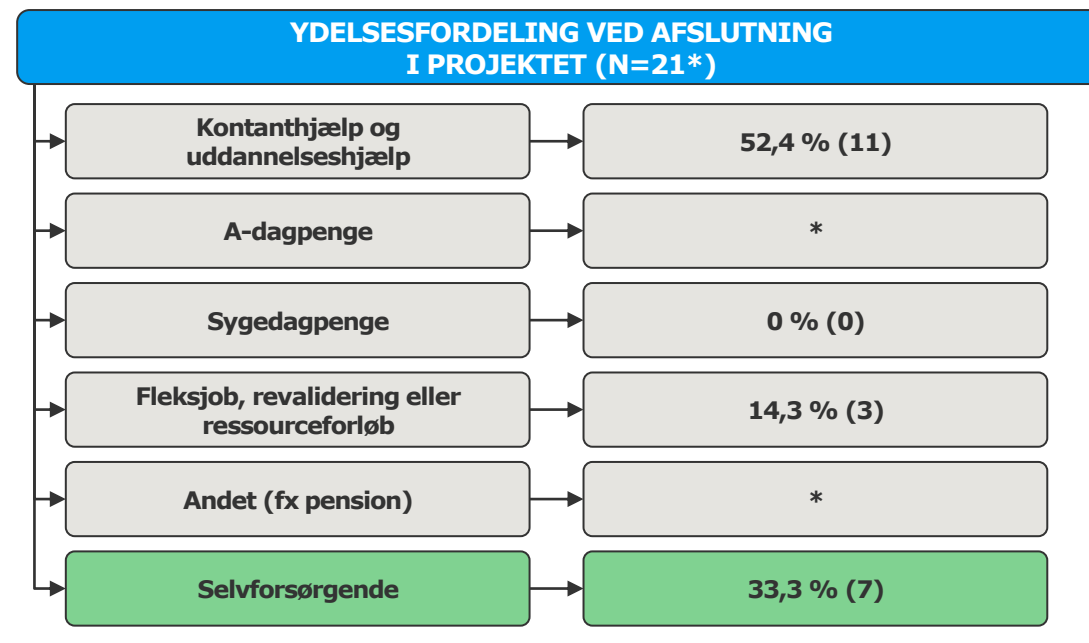
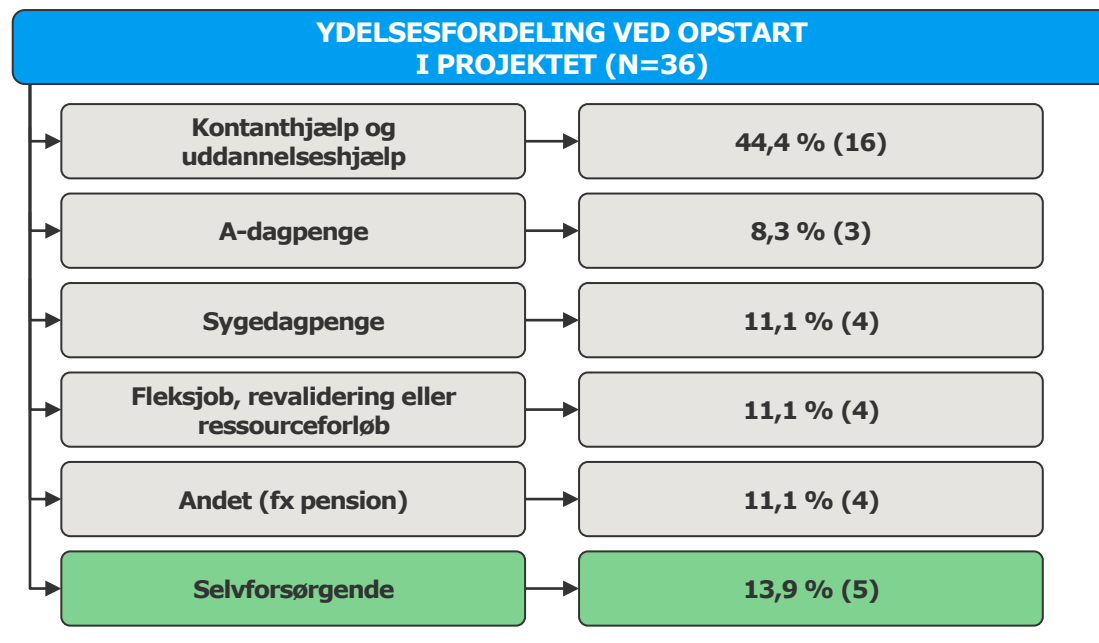


# 5. FORELØBIGE RESULTATER OG EFFEKTER FOR MÅLGRUPPEN

Her ser vi på, hvad der karakteriserer deltagergruppen, i form af hvilken ydelse de modtager. Opgørelsen til venstre viser, hvordan mændene fordeler sig på ydelsesgrupper, når de træder ind i projektet, mens opgørelsen til højre viser denne fordeling ved projektafslutning for de mænd, som har afsluttet projektet. Det skal bemærkes, at der ikke kan foretages en direkte sammenligning af de to ydelsesfordelinger, fordi de afsluttede mænd kun udgør en delmængde af de opstartede mænd, hvorfor der kan være systematiske forskelle på de to grupper foruden forløbsafslutning.

Størstedelen af mændene er på kontanthjælp, når de træder ind i projektet, hvilket gælder for 44,4 pct. af deltagerne, svarende til 16 personer. Dernæst ses det, at 11,1 pct. af mændene er på hhv. sygedagpenge og i fleksjob, revalidering eller ressourceforløb. 8,3 pct. er på a-dagpenge, mens 11,1 pct. tilhører en anden ydelsesgruppe. Det betyder, at 13,9 pct. af mændene, svarende til 5 personer, er selvforsørgende (modtager ikke offentlig ydelse), når de træder ind i projektet.

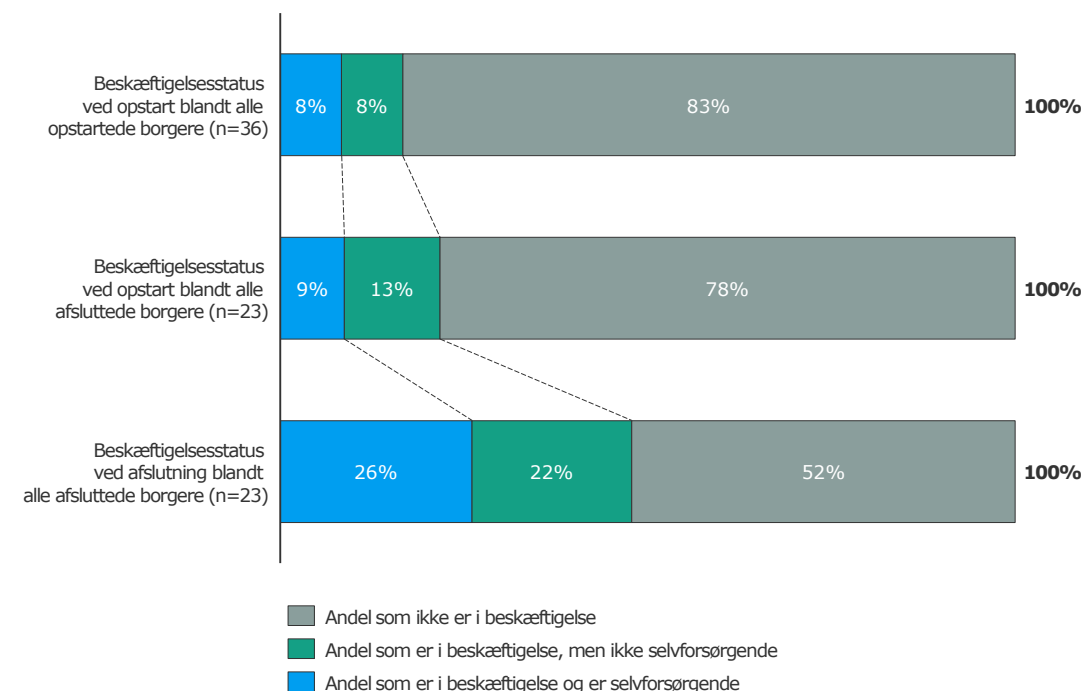
Når man ser på ydelsesfordelingen ved projektafslutning blandt de mænd, som har afsluttet deres forløb i projektet, er hovedparten af mændene på kontanthjælp. Dette gælder for 52,4 pct. af mændene, svarende til 11 personer. Ingen er på sygedagpenge, mens 14,3 er i fleksjob, revalidering eller ressourceforløb. Sluttelig viser fordelingen, at hver tredje af de afsluttede borgere (33,3 pct.) er selvforsørgende, når de afslutter deres forløb i projektet.



# 5. FORELØBIGE RESULTATER OG EFFEKTER FOR MÅLGRUPPEN

Nedenstående analyse viser projektdeltagernes beskæftigelsesstatus ved hhv. opstart og afslutning i forløbet. Den øverste søjle angiver status ved projektopstart for alle opstartede borgere. For at give et billede af indsatsens virkning på borgernes beskæftigelse foretages der en direkte sammenligning af de afsluttede mænds beskæftigelsesstatus ved opstart og afslutning. Dette vises i figurens to nederste søjler. De to søjler bygger på den samme gruppe af borgere, hvorfor der kan foretages en direkte sammenligning af de to fordelinger.

**Figur 5.4. Beskæftigelsesstatus ved opstart for hhv. opstartede og afsluttede samt ved afslutning for afsluttede borgere**



## Beskæftigelsesstatus ved opstart (alle projektdeltagere)

Når borgerne visiteres til Projekt Plus, viser den øverste søjle, at 83 pct. af borgerne står uden for arbejdsmarkedet. Det betyder, at 16 pct. af de opstartede projektdeltagere er i ordinær beskæftigelse i en eller anden form, når de træder ind i projektet. 8 pct. af gruppen er i beskæftigelse, men uden at være selvforsørgende, hvilket betyder, at de i tillæg til deres lønindkomst modtager en eller flere offentlige ydelser. De resterende 8 pct. er også i ordinære beskæftigelse og samtidig selvforsørgende.

## Udvikling i beskæftigelsesstatus (afsluttede projektdeltagere)

På baggrund af de to nederste søjler i figuren er det muligt at få et billede af indsatsens betydning for projektdeltagernes beskæftigelsesstatus. Den øverste søjle viser de afsluttede mænds status ved opstart, mens den nederste søjle er deres status ved forløbets afslutning.

Det generelle billede er, at en større andel af mændene er i beskæftigelse, når de afslutter deres forløb i projektet, sammenlignet med når de træder ind i projektet. Gruppen af mændene, som ikke er i beskæftigelse, reduceres fra 78 pct. ved opstart til 52 pct. ved projektafslutning. Dvs. at næsten halvdelen af mændene (48 pct.) er i beskæftigelse, når de afslutter deres forløb.

Derudover fremgår det, at gruppen af mænd, som er i beskæftigelse og samtidig er selvforsørgende, vokser fra 9 til 26 pct., mens gruppen af mænd, som er i beskæftigelse, men ikke er selvforsørgende, vokser fra 13 til 22 pct.

Samlet set tyder dette på, at projektets indsats har en positiv virkning på mændenes beskæftigelsesstatus, i og med at både gruppen af beskæftigede og selvforsørgende i beskæftigelse vokser fra opstart til afslutning i projektet.

Det er imidlertid vigtigt at bemærke, at analysen baserer sig på en forholdsvis lille gruppe af mænd, hvilket der skal tages forbehold for i resultaternes fortolkning.

# 5. FORELØBIGE RESULTATER OG EFFEKTER FOR MÅLGRUPPEN

På de følgende tre sider ser vi på borgernes progression i trivsel, angst, depression samt beskæftigelsesindikatorer på tværs af projektperioden. Analyserne bygger på de borgere, som har afsluttet deres forløb i projektet og samtidig besvaret en før- og eftermåling på disse parametre. Dermed er det muligt at foretage en direkte sammenligning af før- og eftermålingerne. Til at måle borgernes progression er følgende validerede måleskalaer anvendt: WHO-5 (trivsel); Beck Anxiety Index (angst); MDI (depression); udvalgte indikatorer fra Beskæftigelsesindikatorprojektet (beskæftigelse).

## De samlede konklusioner for mændenes progressionsmålinger



Mændene oplever gennemsnitligt en positiv progression i deres **trivsel**, når de modtager projektets indsats.



Mændene oplever gennemsnitligt en positiv progression i deres grad af **angst**, når de modtager projektets indsats.



Mændene oplever gennemsnitligt en positiv progression i deres **depression**, når de modtager projektets indsats.

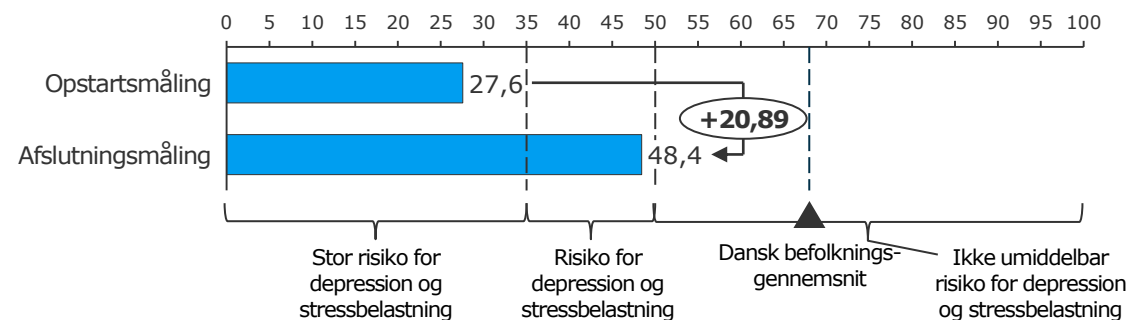


Mændene oplever gennemsnitligt en positiv progression på de fem udvalgte **beskæftigelsesindikatorer**, når de modtager projektets indsats. Særligt handler de mere målrettet på at komme i job og mestrer i højere grad fysiske og psykiske helbredsproblemer.

Figur 5.5 viser mændenes trivselsudvikling på tværs af deres projektperiode. Skalaen går fra 0-100, hvor en højere score er udtryk for højere trivsel. Mændenes gennemsnitlige trivselscore ved opstart i projektet er på 27,6. Dette betyder for det første, at denne gruppe af mænd har en markant lavere trivsel end den generelle befolkning, som har en score på 68. En score på 27,6 betyder samtidig, at mændene gennemsnitligt set kan karakteriseres som værende i *stor risiko for depression og stressbelastning*. Ved projektafslutning har mændene en markant højere trivsel med en score på 48,4, hvilket er en positiv udvikling på næsten 21 skalapoint. Ved projektafslutning er mændene gennemsnitligt set i *risiko for depression og stressbelastning*, men de er 1,6 skalapoint fra at bevæge sig ud af denne risikogruppe.

**Mændene oplever således gennemsnitligt en positiv progression i deres trivsel, når de modtager projektets indsats.**

Figur 5.5. Trivselsudvikling for borgere, som er afsluttet i projektet



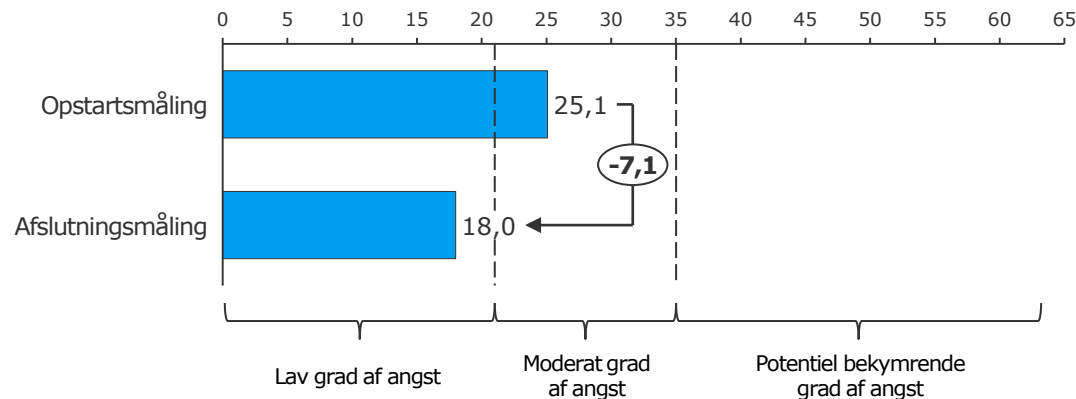
Trivselskala (WHO-5) rangerende fra 0-100, hvor højere score svarer til højere trivsel  
Score på 0-35: Stor risiko for depression og stressbelastning  
Score på 36-50: Risiko for depression og stressbelastning  
Score > 50: Ikke umiddelbart risiko for depression og stressbelastning  
Opgørelsen bygger på 18 borgere, som har afsluttet projektet og gennemført begge målinger.

# 5. FORELØBIGE RESULTATER OG EFFEKTER FOR MÅLGRUPPEN

Figur 5.6 viser mændenes udvikling i angst på tværs af deres projektperiode. Skalaen går fra 0-63, hvor en højere score er udtryk for større grad af angst. Dvs. at en numerisk negativ udvikling er udtryk for en substantiel positiv udvikling. Mændenes gennemsnitlige angstscore ved opstart i projektet er på 25,1. En score på 25,1 betyder, at mændene gennemsnitligt set kan karakteriseres som havende en moderat grad af angst. Ved projektafslutning har mændene gennemsnitligt set en lavere grad af angst, hvilket ses ved en numerisk negativ udvikling på 7,1 skalapoint. Med en score på 18 ved projektafslutning kan mændene således karakteriseres som havende en lav grad af angst.

**Mændene oplever således gennemsnitligt en positiv progression i deres grad af angst, når de modtager projektets indsats.**

**Figur 5.6. Angstudvikling for borgere, som er afsluttet i projektet**



Angstskala (BAI) rangerende fra 0-63, hvor højere score svarer til større grad af angst  
Score på 0-21: Lav grad af angst  
Score på 22-35: Moderat grad af angst  
Score > 36: Potentielt bekymrende grad af angst  
Opgørelsen bygger på 15 borgere, som har afsluttet projektet og gennemført begge målinger.

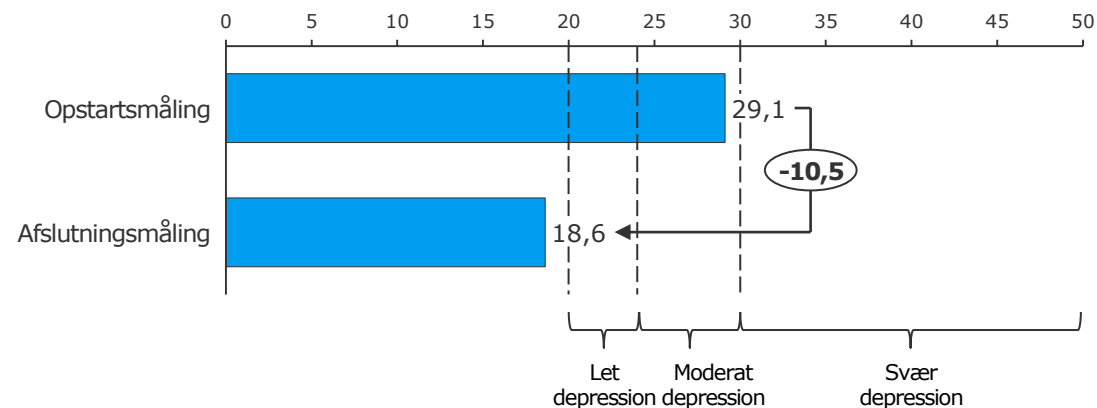


Kilde: eIndkomst

Figur 5.7 viser mændenes udvikling i depression på tværs af deres projektperiode. Skalaen går fra 0-50, hvor en højere score er udtryk for større grad af depression. Dvs. at en numerisk negativ udvikling er udtryk for en substantiel positiv udvikling. Mændenes gennemsnitlige depressionsscore ved opstart i projektet er på 29,1. En score på 29,1 betyder, at mændene gennemsnitligt set er lige imellem at kunne karakteriseres som havende hhv. moderat og svær depression. Ved projektafslutning har mændene en lavere grad af depression med en score på 18,6, hvilket er en positiv udvikling på næsten 10,5 skalapoint. Ved projektafslutning er mændene således gennemsnitligt set ikke i risikogruppen for depression.

**Mændene oplever således gennemsnitligt en positiv progression i deres depression, når de modtager projektets indsats.**

**Figur 5.7. Depressionsudvikling for borgere, som er afsluttet i projektet**



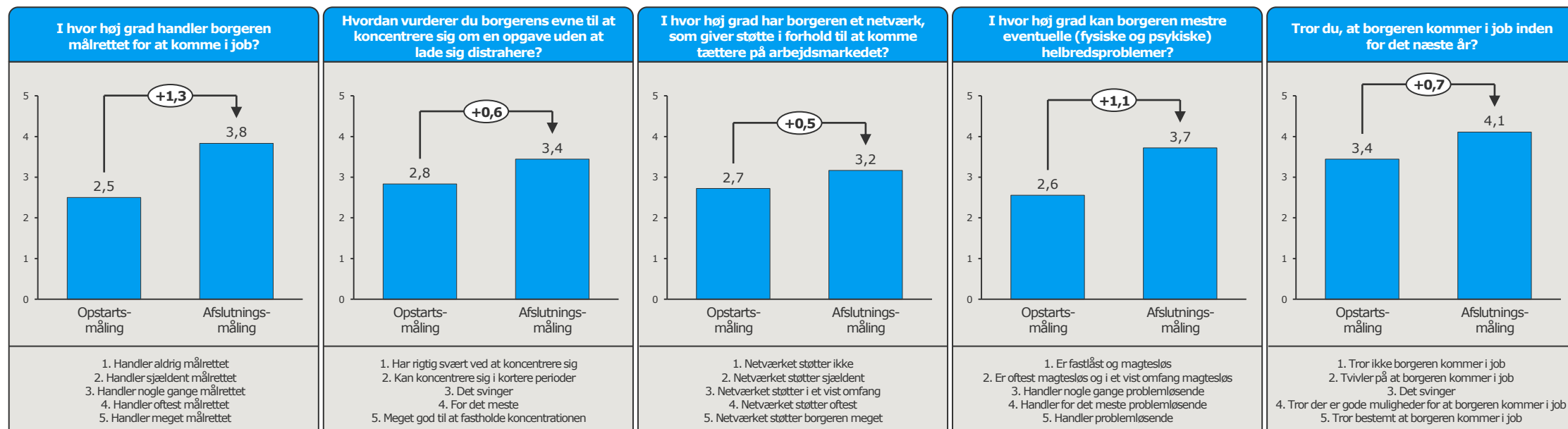
Depressionsskala (ICD-10) rangerende fra 0-50, hvor højere score svarer til større grad af depression  
Score på 20-24: Let depression  
Score på 25-29: Moderat depression  
Score > 30: Svær depression  
Opgørelsen bygger på 16 borgere, som har afsluttet projektet og gennemført begge målinger.

# 5. FORELØBIGE RESULTATER OG EFFEKTER FOR MÅLGRUPPEN

Nedenfor vises resultaterne for mændenes progression på fem udvalgte beskæftigelsesindikatorer fra Beskæftigelsesindikatorprojektet. Alle fem spørgsmål rangerer fra 1-5, hvor en højere score er udtryk for en mere positiv vurdering af borgeren. Når man ser på tværs af de fem indikatorer, er det generelle billede, at borgerne oplever en positiv beskæftigelsesrettet udvikling i projektperioden. Gennemsnitligt set oplever mændene en positiv udvikling på alle fem indikatorer. Der hvor borgerne rykker sig mest er på spørgsmålene om, *i hvor høj grad borgerne handler målrettet for at komme i job (+1,3)* og *i hvor høj grad borgerne kan mestre eventuelle (fysiske og psykiske) helbredsproblemer (+1,2)*. Derimod viser den midterste figur, at borgerne gennemsnitligt set kun oplever en positiv udvikling på 0,4 på vurderingen af, hvorvidt de har et netværk, som støtter dem i forhold til at komme i job.

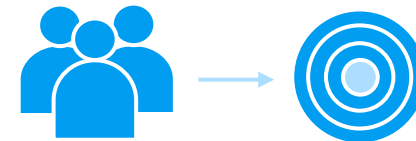
**Mændene oplever således gennemsnitligt en positiv progression på de fem udvalgte beskæftigelsesindikatorer, når de modtager projektets indsats. Særligt handler de mere målrettet på at komme i job og mestrer i højere grad fysiske og psykiske helbredsproblemer.**

**Figur 5.8. Udvikling på udvalgte spørgsmål fra Beskæftigelsesindikatorprojektet (BIP)**





# 6. NÅR INDSATSEN VIRKER BEDST – HYPOTESER OM BORGERENS UDVIKLING



I dette kapitel sætter vi fokus på, hvad er det der virker, når borgerne opnår succes. Derudover vil vi se nærmere på, hvordan borgernes udvikling kan understøttes i den konkrete udførelse af virksomme indsats-elementer. Det skal være med til at etablere hypoteser, som kan søges underbygget i slutevalueringen. Kapitlet bygger på interviews gennemført ved projektbesøget samt telefoninterviews med borgere og virksomhedskontaktpersoner eller nærmeste fagperson.

Overordnet tegner der sig et billede af, at der ikke findes et idealforløb for mændene i målgruppen. Således er det centralt for borgernes udvikling og udbytte, at indsatsen tilpasses deres behov og løbende justeres i takt med deres udvikling i projektet. Ud fra de kvalitative interviews peger analyserne dog på, at der er nogle mekanismer, som særligt skaber succeserne, og nogle barrierer, som kan forhindre succes for deltagerne.

De fleste interviewede borgere peger på, at de ikke kan udpege enkelte elementer, som har været særligt virksomme i deres forløb. I stedet peger mange af dem på, at det har været **kombinationen af individuelle samtaler og gruppebaserede aktiviteter**, der har bidraget til deres udbytte af indsatsen.

Størstedelen af de interviewede mænd, som har deltaget i **gruppebaserede aktiviteter**, peger på, at det var vigtigt, at det foregik i et fællesskab med andre mænd. Det har for mange været en øjenåbner, at der var andre, som havde lignende udfordringer og var i samme situation som dem – til tider mere udfordret end dem selv. Det er derfor centralt, at aktiviteterne foregår i et fællesskab med andre mænd, som har lignende udfordringer. Det giver rum for spejling i de andre deltagere og erfaringsudveksling. Samtidig peger flere af mændene på, at det er rart, at der i dialogen er plads til at åbne op for frustrationer, da det ofte er medvirkende til, at man kan give slip på frustrationen og komme videre. Det er derfor centralt, at der i de mere uformelle dialoger er plads til store og små emner.

*"Man har hver sine erfaringer med angst og man kan lære af hinanden. Så det, at man møde nogle som har det på samme måde som en selv, har jeg fået virkelig meget ud af."*  
– Deltager om aktiviteter i fællesskab

*"Det vigtigste er det sociale, og at det foregår i et fællesskab – det giver samhørighed."*  
– Deltager om aktiviteter i fællesskab

*"Det er svært at udpege en ting [der har været særlig virksom]. For mig var det kombinationen."*  
– Deltager om virksomme elementer

En af de ting, der fremhæves som virksomt i **psykologforløbet**, er, at det giver deltagerne en bedre sygdomsforståelse, hvor de får større indsigt i, hvorfor de har konkrete adfærdsmønstre. Samtidig giver det dem konkrete redskaber til at handle mere hensigtsmæssigt i situationer, hvor deres sygdom eller andre udfordringer kan spænde ben for dem.

*"Det var godt, at du fik nogle brikker sat på plads ift., hvordan vores psyke, hjerne og opførsel hænger sammen, og hvorfor vi reagerer, som vi gør."*  
– Deltager om psykologforløbet

*"Det, der fungerede godt ved bevægelse, var, at jeg blev fysisk træt. Jeg har længe været mentalt træt. Så det var et vendepunkt."*  
– Deltager om bevægelsesaktivitet

*"Natur giver ro. Der kan være mange forstyrrende elementer i hverdagen, men det er der ikke i en skov."*  
– Deltager om naturaktivitet

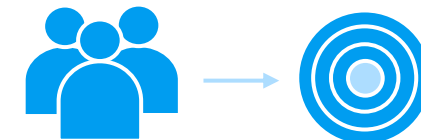
Et kritikpunkt, som enkelte deltagere fremhæver ift. gruppebaserede aktiviteter og især psykologforløbet, er, at samtalen til tider kan komme ud af et sidespor. De peger i den sammenhæng på, at det er vigtigt med mere stringens i agendaen, og at den ansvarlige sørger for at holde samtalen på rette spor. For nogle deltagere kan det ellers virke demotiverende, hvis samtalen drejer i en retning, som ikke opleves som meningsfuld af dem. Samtidig er det en balancegang at sikre plads til, at deltagerne selv kan bringe emner på banen, hvis der er noget som fylder for dem.

I **aktiviteter med fokus på bevægelse** fremhæver flere af de interviewede mænd, at den fysiske aktivitet har en positiv virkning ift. deres sygdom. Det giver dem samtidig en følelse af at have ydet og udrettet noget. Det fremhæves som en styrke, at aktiviteterne tilpasses, så alle kan være med. Hvis de fx cykler MTB, kan der være nogle, der spurter på en strækning, mens andre tager den mere med ro.

*"Først og fremmest, bare det at komme ud at bevæge sig hjælper på depression, så man ikke bare føler, at man ligger derhjemme og synker længere ned. Det har lige så meget været terapi, som det har været bevægelse."*  
– Deltager om bevægelsesaktivitet

I forhold til **aktiviteterne med fokus på natur** peger deltagerne på, at det skaber ro og giver dem konkrete værktøjer til at finde ro i hverdagen, både i relation til deres sygdom og hvis de er stresset eller presset. Især øvelser med fokus på åndedræt og at lukke alt andet ude fremhæves som et brugbart værktøj. Samtidig fortæller de, at der nogle gange 'dukker mere op', når man går en tur, end hvis man fx sidder på et kontor. Derfor oplever de, at der har været gode 'snakke' i naturaktiviteterne, og at det har givet anledning til, at der er blevet talt om nogle ting, som der ikke ellers var blevet talt om.

# 6. NÅR INDSATSSEN VIRKER BEDST – HYPOTESER OM BORGERENS UDVIKLING






De **individuelle samtaler** fremhæves af størstedelen af de interviewede mænd som særligt givtige ift. at arbejde med nogle af deres personlige udfordringer og opbygge en større tro på sig selv. De peger i den sammenhæng på, at de har følt sig hørt og set, samtidig med at det har bidraget til at skabe refleksioner om nogle af de udfordringer og problemstillinger, som har fyldt i deltagernes arbejds- og privatliv. De peger på, at dette har givet dem større initiativ i deres hverdag, hvor de i højere grad får handlet på nogle af de problematikker de møder og muligheder, der opstår. Samtidig peger flere på, at de gennem de individuelle samtaler har oplevet en reel interesse i, hvordan de havde det og et ønske om at hjælpe dem. Det har samtidig bidraget til, at flere af mændene har opbygget en større tillid til andre mennesker. Det giver dem bl.a. et større mod til at indgå på en arbejdsplads og søge hjælp, hvis de får behov herfor. Et helt centralt element ift. det oplevede udbytte af de individuelle samtaler er, at mændene tilknyttes en **fast kontaktperson**, som er gennemgående i hele deres forløb. Deltagerne fremhæver at det giver et fast holdepunkt og skaber noget kontinuitet, hvor nogle tidligere har oplevet stor udskiftning i kontaktpersoner, og det er klart for dem, hvem de kan gå til.

En enkelt af de interviewede mænd peger på, at han ønskede, at der fra starten af forløbet blev udarbejdet en handleplan, som beskrev de overordnede mål for forløbet, og som der løbende kunne følges op på. Handleplanen ville kunne sætte rammen for forløbet og fungere som en motivationsfaktor for deltageren.

Tabel 6.1 giver en opsamling på de foreløbige hypoteser over de virksomme dynamikker, som er med til at skabe virkningerne for deltagerne. Tabellen er struktureret efter Element, Tanke og handling. *Element* beskriver et virksomt indsatslement fra borgerens forløb, som har ført til ændrede tanke- og handlemønstre. *Tanke* beskriver hvordan borgernes tankemønstre ændres som følge af et element i borgernes forløb. *Handling* beskriver, hvordan borgernes handlemønstre ændres som følge af det ændrede tankemønstre.

Tabel 6.1. Hypoteser over virksomme mekanismer

ELEMENT 	TANKE 	HANDLING 
Individuelle samtaler med kontaktperson	Tillid til andre mennesker og større tro på sig selv	Mere opsøgende på muligheder og øget initiativ i eget liv.
Gruppeforløb hos psykolog	Jeg er ikke alene med mine udfordringer og mere positivt selvbillede.  Indsigt i sygdommens betydning for adfærd og symptomer.	Mere åben overfor andre mennesker.  Bedre håndtering og mestring af individuelle psykiske udfordringer i forskellige sammenhænge fx i sociale.
Kombination af individuelle samtaler og fællesskabsaktiviteter	Accept af egen situation og udfordringer.	Tør kaste sig ud i nye ting og starte op i praktik eller job.
Aktiviteter i fællesskab med andre	Øget tryghed ved at indgå i nye sociale fællesskaber.  Spejler sig i hinanden og får større tro på sig selv.	Tør kaste sig ud i nye udfordringer.  Styrket deltagelse i nye fællesskaber og kan se sig selv i fx praktik eller på en arbejdsplads.
Bevægelsesaktiviteter i fællesskab med andre	Tro på egne evner og se at "jeg kan rent faktisk noget"	Større initiativ i eget liv og mod til at prøve sig selv af.
Naturaktiviteter i fællesskab med andre	Øget ro og fordybelse, som giver plads til refleksion.  Spejler sig i hinanden og får sat udfordringer i perspektiv.	Kan nemmere finde ro gennem konkrete tillærte redskaber.  Tør åbne op og fortælle om udfordringer.

# 7. ANBEFALINGER



I dette kapitel peger vi på en række anbefalinger til det videre arbejde med målgruppen og udvikling af Projekt Plus.

**Større krav om deltagelse i fællesskabsaktiviteter.** Et centralt element i Projekt Plus er, at borgerne indgår i aktiviteter i fællesskab med andre mænd med lignende udfordringer. Der er flere muligheder for, at deltagerne kan indgå i gruppebaserede aktiviteter, hvor fællesskabet er i fokus – både i psykologforløbet og aktiviteter med fokus på natur og bevægelse. De foreløbige analyser tyder på, at aktiviteter i fællesskab med andre mænd i en lignende situation er et af de elementer, som bidrager til en positiv udvikling hos borgerne og bringer dem tættere på arbejdsmarkedet. Rambøll anbefaler derfor, at der i højere grad stilles krav om, at borgerne indgår i fællesskabsaktiviteter. Der er allerede taget de første skridt i retning af dette, men det er centralt at fokus fastholdes, og at borgerne motiveres til at indgå i disse aktiviteter.

**Klare mål for mændenes forløb.** På nuværende tidspunkt oplever både rådgivere og borgere uklarhed om, hvorvidt der er opstillet konkrete mål for borgerens forløb. Rambøll anbefaler, at der opstilles klare udbytte mål for borgernes forløb, som også er tilgængelige for rådgivere for at sikre gennemsigtighed og fælles retning i borgerens forløb. Der er kommet et større fokus på aktivitetsmål Projekt Plus, men der kan i højere grad fokuseres på, at fastsætte udbytte mål sammen med mændene. Det kan ligeledes fungere som en motivationsfaktor for mændene.

**Fokus på at skabe faste strukturer og procedurer.** I Projekt Plus er der allerede skabt faste strukturer og procedurer for dele af borgernes forløb, bl.a. i form af screeningsprocedurer og opfølgning efter seks måneder. Rambøll anbefaler et øget fokus på udviklingen af faste strukturer og procedurer, som vil kunne videreføres og overleveres ved forankring af projektet efter projektperioden. Det kunne eksempelvis være ved at indføre en mere fast kadence for samtaler eller systematik i efterværnet. Det er dog vigtigt, at de faste strukturer og procedurer ikke overskygger den fleksibilitet, der ligger i Projekt Plus, og som gør det muligt at tilpasse indholdet i den enkelte borgers forløb.

**Udvikling af samarbejde og deling af gode historier.** Der er sket en positiv udvikling i samarbejdet med de øvrige afdelinger i kommunens Beskæftigelsesforvaltning. Dog ses der stor variation i, hvor mange mænd der henvises fra de forskellige afdelinger. Rambøll anbefaler derfor et fortsat fokus på formidle viden om Projekt Plus til afdelinger. Hertil kan der med fordel sættes fokus på at dele de gode historier fra projektet i de andre beskæftigelsesafdelinger, så værdien af projektet bliver tydeligere. Samtidig kan der være behov for yderligere samarbejds møder med nogle af de afdelinger, hvor der henvises færrest mænd fra, for at klarlægge, hvordan deres målgrupper kan få gavn af Projekt Plus, samt hvordan projektet kan kobles til deres lovgivningsmæssige rammer.

## **Fortsat fokus på praktik**

Der er sket en fremgang i antallet af deltagere, der opstarter en praktik som en del af deres forløb. Rambøll anbefaler, at der sikres et fortsat fokus på dette for de mænd, som ikke umiddelbart er klar til at gå direkte i job eller uddannelse. Det vil formegentlig bidrage til at gøre projektet mere relevant for de afdelinger, der på nuværende tidspunkt ikke visiterer så mange borgere, og hvor der er større fokus på jobrettede elementer i indsatsen. Desuden vil en praktik givetvis være en god øvebane for flere mænd ift. at afprøve de mestringsredskaber de lærer om i psykologforløbet, i en arbejdsmæssig kontekst. Erfaringer der kan styrke billedet af deres jobperspektiver.



# BILAG 1. METODENOTAT

Datagrundlaget bygger på mænd inkluderet i Projekt Plus til og med juli 2019. I alt er 36 mænd inkluderet i analyserne i denne midtvejsevaluering. Mænd visiteret til projektet efter juli 2019 vil indgå i den afsluttende evaluering i 2021.

## Opstartsworkshop

I februar 2018 blev der afholdt en opstartsworkshop i Ringkøbing-Skjern Kommune. Formålet med opstartsworkshoppen var at skabe en indledende fælles forståelse af projektet og etablere fælles målsætninger for processen, som giver bedre grundlag for processtøtte og en dybdegående og fagligt solid evaluering. På workshoppen blev der udviklet en forandringsteori for projektet (se bilag 2). Efter workshoppen blev der udviklet en milepælsplan i samarbejde med projektlederen, som angiver målsætningerne for projektets fremdrift på forskellige indikatorer.

## Progressionsmålinger

For at sikre løbende og evalueringsmæssig viden om borgernes udvikling gennem projektet er der etableret et progressionsmålingsværktøj. Værktøjet måler ved opstart og afslutning borgernes beskæftigelsesrettede og psykosociale udvikling på følgende parametre: angst (BAI), depression (MDI), trivsel (WHO-5) og beskæftigelsesrettede progression (BIP, spørgeskema til sagsbehandlere). Rambøll har udviklet et Excel-ark til løbende registrering af besvarelser, som projektlederen indtaster i arket.

## Data fra kommunens fagsystemer

For at få et dybere indblik i resultaterne for borgerne efter deltagelse i Projekt Plus er der foretaget et udtræk fra kommunens fagsystem. Udtrækket indeholder data om offentlig forsørgelse og ordinær beskæftigelse. Analyserne af disse beskæftigelsesdata er afrapporteret i kurver, diagrammer og oversigter over borgernes færden efter indtrædelse i projektet. Her er der udarbejdet opgørelser over borgernes ydelsesgruppe ved opstart og afslutning samt borgernes beskæftigelsesstatus ved opstart og afslutning.

## Telefoninterviews

Som supplement til de kvantitative datakilder er der gennemført en kvalitativ undersøgelse af borgercases. Der er i alt gennemført telefoninterviews med 11 af de afsluttede borgere, tre telefoninterviews med virksomhedskontaktpersoner og otte interviews med nærmeste fagperson (projektlederen). Formålet med interviewene er at forstå de mekanismer, som skaber succeserne, og de barrierer, der forhindrer succes for deltagerne. Forud for hvert interview har nærmeste fagperson udfyldt et forløbsskema for borgeren, der giver indblik i borgerens forløb samt de mekanismer, som formodes at have understøttet borgerens udvikling.

## Projektbesøg

Til afdækning af et bredere projektperspektiv er der ligeledes foretaget et projektbesøg i Ringkøbing-Skjern Kommune i juni 2019. Ved besøget er der gennemført interview med følgende aktører:

- Interview med projektleder og projektmedarbejder
- Fokusgruppeinterview med rådgivere fra forskellige afdelinger
- Interview med tilknyttet psykolog
- Interview med tidligere leder af Kompetencecenter Skjern

Der var udarbejdet en semistruktureret interviewguide til hvert interview, som satte fokus på de foreløbige erfaringer med fx organisering, samarbejde, drivkræfter og barrierer i implementeringen, foreløbige tilpasninger samt oplevede virkninger for borgerne.

# BILAG 2. FORANDRINGSTEORI

**Problemstilling:** Ringkøbing-Skjern har en gruppe af mænd med depression og angst, som Kompetencecenter Ringkøbing-Skjern ønsker at forbedre livskvaliteten for og bringe tilbage i selvforsørgelse igennem understøttelse af deres selvudvikling. Gruppen er ofte ikke diagnosticeret, hvilket i sig selv udgør en udfordring.

