

**TILSAGN OM BETINGET TILSKUD TIL FAXE KOMMUNE
VEDRØRENDE HELHEDSORIENTERET BESKÆFTIGELSESSINDSATS FOR BORGERE I
JOB AFKLARING ELLER PÅ SYGEDAGPENGE
NOVEMBER 2025**

Dette tilsagn om betinget tilskud ("**Tilsagnet**") er afgivet af

(A) Den Sociale Investeringsfond S/I, CVR-nr. 40056823, Thoravej 29, 2400 København NV ("**DSI**")
og accepteret af

(B) Faxe Kommune CVR-nr. 29 18 84 75, Frederiksgade 9 11, 4690 Haslev ("**Kommunen**")
(DSI og Kommunen individuelt en "**Part**" og kollektivt "**Parterne**").

1. INDLEDNING

1.1 Kommunen ønsker at styrke indsatsen overfor gruppen af borgere med alvorlige psykiske og /eller fysiske lidelser. Det er et vigtigt indsatsområde, da vejen mod beskæftigelse for denne borgergruppe ofte kan være kompleks og udfordrende. Kommunen vurderer, at hurtige og effektive afklaringsforløb kombineret med en tværfaglig udviklingsindsats skræddersyet til den enkelte borgers unikke situation vil kunne styrke borgernes mulighed for tilbagevenden til job markant. Målet med indsatsen er at få borgerne raskmeldt og tilbage i job på en måde, der fremmer borgernes trivsel og samtidig øger det økonomiske råderum i kommunen gennem en reduktion af borgernes ressourcetræk.

1.2 Formålet med dette Tilsagn er at yde et betinget tilskud fra DSI til Kommunen til finansiering af velfærdsindsatsen *Helhedsorienteret beskæftigelsesindsats til borgere med alvorlige psykiske eller fysiske udfordringer* ("**Indsatsen**"). Indsatsen, herunder indsatsbeskrivelse, målsætninger, visitation mv., er nærmere beskrevet i *Projektbeskrivelsen* bilagt som Bilag 1.2 ("**Projektbeskrivelsen**").

1.3 Indsatsen skal tilbydes til minimum 50 borgere ("**Deltagerne**"). Såfremt enhedsprisen viser sig at være lavere end forventet, og Budgettet tillader det, kan flere Deltagere visiteres til Indsatsen.

2. TILSAGNETS VARIGHED

2.1 Dette Tilsagn træder i kraft ved underskrivelse heraf og løber indtil forpligtelserne under Tilsagnet er afviklet, eller Tilsagnet er tilbagekaldt i henhold til punkt 6.2 ("**Tilsagnsperioden**").

- 2.2 Det står Kommunen frit for at forlænge Indsatsen efter udløb af Tilsagnsperioden, idet DSI ikke er forpligtet til at indgå i eller bidrage til en sådan forlængelse af Indsatsen.

3. UDBETALING AF TILSKUDET

- 3.1 DSI afgiver hermed tilsagn om at yde et samlet betinget tilskud til Kommunen på i alt **DKK 3.803.335** ("**Tilskuddet**") på de vilkår og betingelser, der er anført i dette Tilsagn.
- 3.2 Tilskuddet kommer til udbetaling i overensstemmelse med i *Udbetalingsplan for Indsatsen* bilagt som Bilag 3.2 ("**Udbetalingsplanen**") til en af Kommunen anvist bankkonto.

4. ANVENDELSE AF TILSKUDET

- 4.1 DSI afgiver Tilsagnet og yder hvert Tilskud med det formål at finansiere Indsatsen i overensstemmelse med *Budget for Indsatsen* bilagt som Bilag 4.1 ("**Budgettet**"), og Kommunen anerkender, at Tilsagnet afgives, og at hvert Tilskud ydes på betingelse heraf samt forpligter sig til at anvende hvert Tilskud alene til Indsatsen og i overensstemmelse Budgettet. Det bemærkes, at 10 pct. af de variable omkostninger i Budgettet ikke er inkluderet i Tilskuddet som anført i punkt 3.1, men er inkluderet som en resultatafhængig betaling til leveringskonsortiet. De samlede omkostninger til Indsatsen er dermed DKK 4.098.150, som det fremgår af Budgettet.
- 4.2 DSI skal være berettiget til at reducere Tilskuddet i det omfang (i) der ikke opstarter det forventede antal deltagere i Indsatsen, som er forudsat i Budgettet (relativ reduktion), eller (ii) der er færre omkostninger ved Indsatsen, end hvad der er forudsat i Budgettet (absolut reduktion). En eventuel korrektion af Tilskuddet vil ske med tilbagevirkende kraft. En beregning af den relative reduktion findes i Bilag 4.2.
- 4.3 Såfremt DSI har udbetalt Tilskud, som Kommunen ikke har anvendt som led i Indsatsen, f.eks. som følge af færre omkostninger, er Kommunen forpligtet til at tilbagebetale den ikke-anvendte del af Tilskuddet til DSI på en krone-for-krone basis og uafhængig af Betalingsmålene (som defineret i punkt 5.1). Ikke-anvendt Tilskud skal opgøres og fremlægges på årlig basis senest i forbindelse med Årsmødet og tilbagebetales til DSI senest en (1) måned efter afholdelsen af Årsmødet, med mindre det ikke-anvendte Tilskud kan henføres til omkostninger (periodisering), der først afholdes i det år, hvor opgørelsen finder sted eller andet er aftalt mellem Parterne.

5. TILBAGEBETALING AF TILSKUDET

- 5.1 Kommunen er forpligtet til at tilbagebetale Tilskuddet i overensstemmelse med *Tilbagebetalingsplan for Indsatsen* bilagt som Bilag 5.1 ("**Tilbagebetalingsplanen**"), såfremt de for Indsatsen aftalte betalingsmål ("**Betalingsmålene**") opnås. Betalingsmålene er beskrevet i punkt 2 i Tilbagebetalingsplanen.
- 5.2 Efter Tilsagnsperiodens ophør gennemgår Kommunens revisor tilbagebetalingerne med henblik på at sikre, at Kommunen hverken har betalt mere eller mindre, end hvad Kommunen er forpligtet til. DSI og Leverandøren (defineret i Bilag 1.2 punkt 1.6) har i denne sammenhæng mulighed for at kræve en uvildig vurdering i det omfang de ikke er enige i Kommunens opgørelse. I det omfang den uvildige vurdering bekræfter Kommunens opgørelse, vil omkostningerne til den uvildige opgørelse, blive dækket ligeligt mellem DSI og Leverandøren. Omvendt vil omkostningerne til den uvildige revision blive dækket af Kommunen, hvis den uvildige opgørelse måtte påvise fejl i Kommunens oprindelige opgørelse.
- 5.3 Kommunen er ansvarlig for at foranledige, at (i) de nødvendige målinger til brug for opgørelse af Kommunens tilbagebetalingsforpligtelser foretages, (ii) Kommunens tilbagebetalingsforpligtelser beregnes og opgøres, og (iii) opgørelser over Kommunens tilbagebetalingsforpligtelser leveres til Styregruppen. De nødvendige målinger skal ske i overensstemmelse med principperne i punkt 2 i Tilbagebetalingsplanen.

6. MISLIGHOLDELSE

6.1 Tilbageholdelse af Tilskud

- 6.1.1 DSI er berettiget til at tilbageholde udbetaling af Tilskud, såfremt Kommunen ikke behørigt har overholdt eller overholder Tilsagnets vilkår og/eller betingelser, herunder i tilfælde af blandt andet at:
- I. Indsatsen afviger fra Projektbeskrivelsen, herunder særligt visitation til Indsatsen punkt 2 (Visitation) i Projektbeskrivelsen;
 - II. Kommunen ikke på behørig vis informerer Styregruppen om Indsatsens udvikling;
 - III. Indsatsen oplever flere end 12 Deltagere, der bringer deres Indsatsforløb (som defineret i punkt 1.1 i Projektbeskrivelsen) til ophør (uanset årsag);

IV. Det ikke lykkedes at visitere 35 Deltagere til Indsatsen i løbet af de første fire måneder af Indsatsperioden; eller

V. Indsatsens økonomi væsentligt afviger fra Budgettet.

6.1.2 Hvis DSI beslutter at udnytte sin ret til at tilbageholde Tilskuddet, skal dette ske ved en skriftlig orientering til Kommunen (e-mail er tilstrækkeligt) med en beskrivelse af de forhold, der har givet anledning til tilbageholdelsen samt en rimelig frist for Kommunen til at afhjælpe de pågældende forhold.

6.1.3 Hvis de forhold, der har givet anledning til tilbageholdelsen af Tilskuddet, ikke er afhjulpet senest ved udløb af afhjælpningsfristen fastsat af DSI, er DSI berettiget til at tilbagekalde Tilsagnet i henhold til punkt 6.2.

6.2 Tilbagekaldelse af Tilsagn

6.2.1 DSI er berettiget til at tilbagekalde dette Tilsagn og derved indstille udbetalingen af ikke-udbetalte Tilskud samt kræve allerede udbetalte Tilskud, inklusive renter, tilbagebetalt, såfremt:

- (i) de forhold, der har givet anledning til en tilbageholdelse af Tilskuddet i medfør af punkt 6.1, ikke er afhjulpet senest ved udløb af afhjælpningsfristen;
- (ii) Tilskuddet ikke anvendes til fordel for Indsatsen, men anvendes til fordel for andre formål; eller
- (iii) en væsentlig del af Indsatsen ikke realiseres i de første to (2) kvartaler af Indsatsperioden.

6.2.2 Med undtagelse af omstændighederne anført i punkt 6.2.1, skal DSI ikke være berettiget til ensidigt at tilbagekalde Tilsagnet, idet Parterne til enhver tid er berettigede til ved skriftlig aftale herom at tilbagekalde, ændre eller frasige sig Tilsagnet.

6.2.3 Hvis DSI beslutter at udnytte sin ret til ensidigt og omgående at tilbagekalde Tilsagnet, skal dette ske ved en skriftlig orientering til Kommunen (e-mail er tilstrækkeligt) med (i) en beskrivelse af de forhold, der har givet anledning til tilbagekaldelsen, (ii) en opgørelse over allerede udbetalte Tilskud, der kræves tilbagebetalt i forbindelse med tilbagekaldelsen, og (iii) en betalingsfrist på 45 kalenderdage. Ved for sen betaling tillægges morarenter i overensstemmelse med rentelovens bestemmelser herom.

- 6.2.4 Såfremt Kommunen måtte have indsigelse mod tilbagekaldelsen af Tilsagnet, skal Kommunen gøre dette gældende over for DSI senest 30 kalenderdage fra Kommunens modtagelse af orienteringen anført i punkt 6.2.3. Kommunens indsigelse skal indeholde en redegørelse om, hvorfor tilbagekaldelse bestrides, herunder rimelig dokumentation for tilbagekaldelsens illegitimitet.
- 6.2.5 Hvis Parterne ikke kan løse en tvist om tilbagekaldelse af Tilsagnet bilateralt, skal Parterne søge tvisten løst i overensstemmelse med punkt 12 (*Tvister, lovvalg og værneting*).

7. **STYREGRUPPE**

- 7.1 Der skal oprettes en styregruppe ("**Styregruppen**"). Styregruppen skal som minimum bestå af repræsentanter fra Kommunen, Leverandøren og DSI, idet DSI kan beslutte, at Styregruppen også kan inkludere repræsentanter fra relevant tredjeparter, f.eks. underleverandører eller samarbejdspartnere.
- 7.2 Styregruppens formål er at drøfte Indsatsens udvikling, fremdrift og økonomiske forhold. Kommunen skal sørge for, at Styregruppen modtager information om Indsatsens udvikling, fremdrift og økonomiske forhold i et rapporteringsformat som Parterne i fællesskab udarbejder efter underskrivelse af dette Tilsagn. Kommunen skal sikre, at rapportering sker halvårligt forud for styregruppemøderne.
- 7.3 Styregruppen skal mødes til minimum et (1) styregruppemøde hvert kvartal under Indsatsperioden og to (2) styregruppemøder årligt i den resterende del af Tilsagnsperioden, idet hver af Parterne er berettiget til at kræve afholdelse af et styregruppemøde med rimeligt varsel. Tilrettelæggelse af styregruppemøderne aftales mellem DSI og Kommunen med hensyntagen til Styregruppens eventuelle øvrige repræsentanter, og Kommunen er ansvarlig for at indkalde til og forberede det nødvendige materiale for styregruppemøderne.
- 7.4 På minimum et af styregruppemøderne i året efter Indsatsens afslutning, skal Styregruppen drøfte Indsatsens økonomi for det foregående år ("**Årsmøde**"). Senest 14 kalenderdage inden Årsmødet skal Kommunen oversende et regnskab fra Leverandøren (med eventuelle relevante bilag) til DSI, der skal danne grundlag for Styregruppens drøftelse på Årsmødet. Regnskabet skal knyttes op på Budgettet i Bilag 4.1. Kommunen er forpligtet til at udlevere den underliggende dokumentation for regnskabet, herunder arbejdsdokumenter mv., efter anmodning fra DSI.

- 7.5 Kommunen er forpligtet til at sørge for, at Styregruppen løbende modtager behørig og skriftlig rapportering om Indsatsen uden for styregruppemøderne, herunder navnlig om begivenheder eller forhold, der er væsentlige for Indsatsen.

8. OPLYSNINGER

- 8.1 DSI er til en hver tid berettiget til at stille spørgsmål og/eller anmode om oplysninger vedrørende Indsatsens forhold, udvikling, fremdrift og økonomiske forhold, og Kommunen skal besvare sådanne spørgsmål og/eller efterkomme sådanne anmodninger hurtigst muligt og efter bedste evne, idet Parterne er opmærksomme på reglerne for udveksling af oplysninger om enkeltpersoner.

9. LOVGIVNINGSMÆSSIGE FORHOLD

- 9.1 I forbindelse med administration af Indsatsen samt indkøb af de til Indsatsen relevante ydelser, er Kommunen ansvarlig for overholdelse af gældende lovgivning, herunder, men ikke begrænset til, statsstøtteretlig, forvaltningsretlig, udbudsretlig og persondataretlig lovgivning, uanset hvorvidt Indsatsen leveres af Kommunen eller tredjemand.

10. KOMMUNIKATION

- 10.1 Al kommunikation i henhold til dette Tilsagn skal ske skriftligt pr. e-mail til nedenstående e-mailadresser eller til sådanne andre e-mailadresser, som en Part måtte meddele den anden Part fra tid til anden:

Hvis til Kommunen: Att.: Troels Van Dijk
 E-mail: tvand@faxekommune.dk
 Kopi til: jobcenter@faxekommune.dk

Hvis til DSI: Att.: Gustav Kronborg Nielsen
 E-mail: gkr@dsi.dk
 Kopi til: ssk@dsi.dk og dsi@dsi.dk

- 10.2 Meddelelser, der modtages på en dag, som ikke er en hverdag, anses for at være blevet modtaget den første hverdag efter den faktiske modtagelsesdag.

11. **ÆNDRINGER OG OVERDRAGELSE**

11.1 Dette Tilsagn kan alene ændres ved et skriftligt dokument, der underskrives af Parterne, idet DSI skal være berettiget til ensidigt at foretage ændringer til dette Tilsagn i overensstemmelse med punkt 4.2.

11.2 Rettighederne og forpligtelserne, der er fastsat i dette Tilsagn, må ikke overdrages til tredje-
mand af Kommunen uden forudgående godkendelse fra DSI. DSI skal være berettiget til helt
eller delvist at overdrage rettighederne og forpligtelserne i dette Tilsagn til en anden offentlig
institution eller en institution, der ejes af det offentlige eller i det væsentlige drives for offentlige
midler, uden forudgående godkendelse fra Kommunen.

12. **TVISTER, LOVVALG OG VÆRNETING**

12.1 Tilsagnet og enhver tvist eller ethvert krav, som udspringer af eller opstår i forbindelse med
Tilsagnet, er underlagt og skal fortolkes i overensstemmelse med dansk ret. Enhver tvist, som
udspringer af eller opstår i forbindelse med Tilsagnet, herunder tvister vedrørende Tilsagnets
eksistens, gyldighed eller ophør, skal forsøges løst i mindelighed mellem Parterne. Hvis Parterne
ikke har fundet en mindelig løsning senest 60 kalenderdage efter tvistens opståen, er hver Part
berettiget til at indbringe tvisten for de danske domstole med Københavns Byret som første
instans.

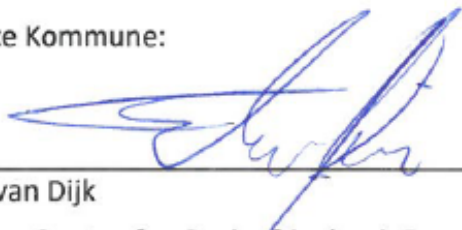
13. **BILAG**

Bilag 1.2	Projektbeskrivelse
Bilag 3.2	Udbetalingsplan for Indsatsen
Bilag 4.1	Budget for Indsatsen
Bilag 4.2	Eksempelberegninger
Bilag 5.1	Tilbagebetalingsplan for Indsatsen
Appendiks A	Målgruppebeskrivelse (diagnoser) og borgereksempler

Underskriftside til Tilsagn vedrørende om betinget tilskud til Faxe Kommune vedrørende helhedsorienteret beskæftigelsesindsats for sygemeldte borgere med alvorlige psykiske og/eller fysiske udfordringer

Dato: 20-11-2025

For Faxe Kommune:



Troels van Dijk

Chef for Center for Beskæftigelse i Faxe Kommune

Dato: 21-11-2025

For Den Sociale Investeringsfond S/I:



Ulla Tørnæs

Bestyrelsesformand

BILAG 1.2 - PROJEKTBEKRIVELSE

1. INDSATSEN

1.1 Indsatsbeskrivelse

1.1.1 Indsatsen bygger på den evidensbaserede IPS-metode (Individuel Planlagt job med Støtte), som er afprøvet gennem mere end 20 randomiserede forsøg i Nordamerika, Australien, Asien og Europa, herunder i Norge Sverige og Danmark. Indsatsen er videreudviklet og tilpasset Kommunes behov i et tæt samarbejde mellem Kommunen og Leverandøren.

1.1.2 Indsatsen indledes med en grundig opstartsproces med fokus på etablering af de rette tillidsbaserede samarbejdsrelationer mellem Leverandøren og Kommunen, efterfulgt af en grundig visitationsproces med henblik på at sikre, det bedst mulige match mellem Deltagerens ressourcer og udfordringer på den ene side, og Indsatsens struktur og indhold på den anden side.

1.1.3 Den borgerrettede Indsats vil omfatte et helhedsorienteret forløb i gennemsnitligt 30 uger, efterfulgt af 26 ugers efterværn efter behov. Indsatsen omfatter fire sammenhængende faser:

Fase 1 – Afklaring: Hurtig og effektiv afklaring af Deltagerens situation og handlemuligheder gennem inddragelse af et bredt spektrum af såvel læge-, sundheds- social og beskæftigelsesfaglige kompetencer.

Fase 2 – Aktivering- og udviklingsforløb: Helhedsorienterede aktivering- og udviklingsforløb, der tager effektiv hånd om den enkelte Deltagers udfordringer, og øger motivationen for at skabe forandring.

Fase 3 - Jobmatch: Måltrettet beskæftigelsesindsats baseret på en kombination af job- og karriereafklaring og opsøgende virksomhedskontakt.

Fase 4 - Efterværn: Efter behov opfølgende dialog og supplerende handling måltrettet Deltagere, der er vendt tilbage til arbejdsmarkedet efter ledighed eller sygdomsforløb. Efterværnsindsatsen aftales i hvert enkelt tilfælde med jobcentrets myndighedssagsbehandler.

1.1.4 I tilknytning til de konkrete aktiviteter i relation til udredning, handling og efterværn omfatter Indsatsen også et overordnet case management system, der sikrer en rød tråd gennem hele udviklingsforløbet med henblik på at motivere den enkelte Deltager til at engagere sig aktivt i

udviklingsforløbet og tage ansvar for håndtering af de konkrete problemstillinger – herunder sociale udfordringer.

1.1.5 *Trivsel*

For at skabe udgangspunkt for en vurdering af udviklingen i Deltagernes trivsel vil Deltageren i forbindelse med visitationsprocessen blive bedt om at udfylde et simpelt spørgeskema forankret i et valideret instrument i form af WHO-5.

1.1.6

For at måle progression vil borgerne blive bedt om at udfylde skemaet igen efter 13 uger samt ved programmet ophør. I det omfang en borger ophører programmet inden 13 uger gennemføres alene en slutevaluering.

1.1.7 *Etisk kodeks*

Indsatsen vil blive leveret inden for et etisk kodeks med seks værdier:

1. Tillid – Deltageren skal mødes med udgangspunkt i en tillidsbaseret relation
2. Åbenhed – Deltageren skal vide, hvad opgaven er, samt hvilke rammer og vilkår der findes
3. Respekt – Deltageren skal mødes med respekt for den enkelte og hans/hendes ressourcer
4. Ansvarlighed – Deltageren skal medinddrages i tilrettelæggelsen af deres individuelle forløb og støttes i at handle selv
5. Faglighed – Deltageren skal mødes af kompetente, professionelle konsulenter med høj faglighed
6. Sammenhæng – Deltageren skal modtage en indsats, der er effektiv og uden unødige ophold

1.2 **Formålet med Indsatsen**

1.3 Indsatsen har til formål at skabe en forbedring i Deltagernes livssituation gennem en styrket arbejdsmarkedstilknytning, og samtidig understøtte opbygge af øget kapacitet i Kommunen til håndtering af borgere med alvorlige fysiske eller psykiske udfordringer.

1.4 **Målsætninger**

1.4.1 Det er Parternes målsætninger med Indsatsen, at sikre:

- i. *Afklaring:* At alle Deltagere får en individuel handlingsplan med en klar beskrivelse af de konkrete udfordringer, som holder Deltageren ude af beskæftigelse samt en plan for håndtering af disse.
- ii. *Raskmeldinger:* At minimum 50 % af Deltagerne raskmeldes til beskæftigelse.
- iii. *Beskæftigelse:* At minimum 35 % af Deltagerne kommer i ordinær beskæftigelse eller på anden vis bliver selvforsørgende inden for en gennemsnitlig periode på 30 uger.
- iv. *Trivsel:* At minimum 65 % af Deltagerne oplever højere trivsel ved afslutning af forløbet end de gjorde ved visitationen, her målt i form af WHO-5.
- v. *Livskvalitet:* At minimum 65% af Deltagerne oplever højere livskvalitet ved afslutning af forløbet end de gjorde ved visitationen.
- vi. *Kapacitets- og kompetenceudvikling:* At medarbejderne på beskæftigelsesområdet i Faxe Kommune, herunder særligt dem, der arbejder med sygemeldte borgere, opbygger ny viden og indsigter, som understøtter jobcenterets fremadrettede arbejde med sygemeldte borgere med alvorlige psykiske og/eller fysiske lidelser. Det er i denne sammenhæng en særskilt målsætning, at den viden og indsigt, som skabes i forbindelse med projektet, spredes i organisationen med henblik på en styrkelse af normalindsatsen.

1.4.2 Indsatsens målsætninger har ingen betydning for opgørelsen af Kommunens tilbagebetalingsforpligtelser, eller DSI's ret til at modtage tilbagebetaling af Tilskuddet, idet både opgørelsen og tilbagebetalingen alene er afhængig af Betalingsmålene. På tilsvarende vis er DSI ikke berettiget til at tilbageholde hele eller dele af Tilskuddet eller tilbagekalde Tilsagnet.

1.5 **Indsatsperiode**

- 1.5.1 Deltagerne vil indgå i Indsatsen i perioden fra den 1. december 2025 til 30. november 2026 ("**Indsatsperioden**"). Indsatsen vil for den enkelte Deltager have en gennemsnitlig varighed af tredive (30) uger, men kan strække sig over kortere og længere perioder alt efter Deltagerens behov. For nogle Deltagere vil der være behov for et efterværn af 26 ugers varighed, som vil finde sted i forlængelse af Indsatsperioden.

1.6 **Leverandøren**

- 1.6.1 Kommunen har besluttet, at Indsatsen skal leveres af en underleverandør, hvor Kommunen har valgt følgende leverandør:

SundInvest Aps
CVR-nr. 41 12 22 77
Hejrevej 34 D 3
2400 København NV
(**"Leverandøren"**)

- 1.6.2 Kommunen er ansvarlig for, at Leverandøren leverer sine ydelser i overensstemmelse med Tilsagnet samt bidrager til opfyldelse af Kommunens forpligtelser i henhold til dette Tilsagn, herunder f.eks. at bidrage til levering af data, information mv. til opgørelse af Kommunens tilbagebetalingsforpligtelser.
- 1.6.3 Leverandøren skal forestå de opgaver som er beskrevet i Bilag 1.2 punkt 1.1 (Indsatsbeskrivelsen), med undtagelse af visitationsprocessen, som Kommunen har ansvaret for.
- 1.6.4 Som led i Leverandørens arbejde skal Kommunen sikre, at der ikke sker ulovlig delegation af myndighedsudøvelse til Leverandøren samt sikre, at forpligtelserne i henhold til punkt 9.1 i Tilsagnet opfyldes.

1.7 **Ledelse og koordinering af Indsatsen**

- 1.7.1 Den grundlæggende samarbejdsmodel har til formål at bygge bro mellem den enkelte Deltagers motivation og handling på den ene side, og de kombinerede kompetencer og ressourcer hos Kommunen, Leverandøren (inkl. samarbejdspartnere) på den anden side.

- 1.7.2 Formålet med den tværfaglige tilgang vil være at synliggøre eventuelle udfordringer af beskæftigelses-, social- og sundhedsfaglig karakter, med henblik på at kunne levere en helhedsorienteret løsning med parallelle indsatser. Herved sikres Deltageren en relevant og individuel designet indsats, som skaber det bedst mulige fundament for hurtigt og effektivt at bringe Deltageren tilbage i beskæftigelse fx som fremme af Deltagerens motivation og tillid til Indsatsens effekt.
- 1.7.3 Jobcentrets medarbejdere træffer alle myndighedsbeslutninger i forhold til Deltagere i forløb ved Leverandøren og sikrer nødvendigt samtykke fra Deltagere forud for visitation. Med henblik på at sikre et smidigt samarbejde mellem jobcentret og Leverandørens medarbejdere registreres alle samtaler og øvrige relevante dokumenter i Jobcenter Faxes sagsbehandlingssystem.
- 1.7.4 Der afholdes hver tredje måned et styregruppemøde med deltagelse af repræsentanter fra Jobcenter Faxe og Leverandøren med det formål, at sikre et gensidigt højt informationsniveau samt sikre at eventuelle udfordringer ikke udvikler sig til reelle problemer.
- 1.7.5 Endvidere afholdes der hver anden måned status- og koordineringsmøde med deltagelse af relevante afdelingsledere og evt. faglige koordinatore fra Jobcenter Faxe samt Leverandøren og dennes underleverandører. Indsatserne omkring Deltagerne vil foregå i lokaler centralt placeret i Kommunen og tæt på offentlig transport.
- 1.7.6 Ved projektets afslutning sikrer jobcoachen, at alle væsentlige informationer fra alle medarbejdere omkring den enkelte Deltager er beskrevet i Jobcentrets sagsbehandlersystem.
- 1.7.7 Jobcoachen tilbyder at deltage i en rundbordssamtale med Deltager og myndighedssagsbehandler fra Jobcenter Faxe i forbindelse med projektets afslutning. Herved sikres det, at opnåede resultater ikke går tabt, ligesom der sikres en så god overflytning af Deltageren som muligt.
- 1.7.8 I den udstrækning Kommunen ønsker, at Leverandøren gør brug af tilbud som allerede eksisterer i kommunalt regi, kan aftaler herom indgås i forbindelse med kontraktindgåelsen.
- 1.8 **Kapacitetsopbygning**
- 1.8.1 For at fremme opbygning og videreformidling af viden, der kan øge indsatsens effekt og informere Kommunens fremadrettede arbejde med borgere med tilsvarende problemstillinger, iværksættes initiativer på to planer:

- 1.8.2 *Indsamling og analyse af data:* Udviklingen i Deltagernes livssituation, udfordringer og potentialer samt Deltagernes træk på forskellige tilbud, monitoreres løbende på individ niveau. Jobcoach forholder sig i denne sammenhæng løbende til Deltagernes muligheder for at igen at blive selvforsørgende, herunder oplevelsen af Deltagerens trivsel og motivation.
- 1.8.3 Oversigten over udviklingen i Deltagernes progression deles med Kommunen på månedsbasis i et standardiseret format, der gør det muligt at følge udvikling og ressourceanvendelse på såvel individuelt som gruppeniveau.
- 1.8.4 For at understøtte en mere nuanceret vurdering af indsatsens effekt og relevans vil den enkelte jobcoach løbende give sin vurdering af, hvorvidt den leverede Indsats matcher Deltagerens behov og ressourcer. Vurderingen vil ske med udgangspunkt i en simpel 5-punktsskala, og vil have til formål at skabe ekstra opmærksomhed om potentielle tilpasninger af Indsatsen, herunder potentiel tilbagevisitering i det omfang Deltageren måtte have udfordringer, som ikke kan håndteres inden for Indsatsens rammer.
- 1.8.5 *Ekspertoplæg:* Leverandøren faciliterer en række udviklingsmøder med relevante ressourcepersoner i Kommunen med henblik på at skabe en større forståelse for særlige problematikker, herunder særlig af lægefaglig og af sundhedsmæssig karakter, med betydning for håndtering af målgruppen.
- 1.8.6 Valget af specifikke temaer vil ske i en tæt dialog mellem Kommunen og Leverandøren vil være inspireret af konkrete cases fra programforløbet.
- 1.9 **Team**
- 1.9.1 Indsatsen udvikles og leveres af et team af erfarne medarbejdere med specialiserede kompetencer inden for det lægefaglige samt sundheds- social- og beskæftigelsesfaglige område som bl.a. omfatter speciallæge i psykiatri, speciallæge i almen medicin, fysioterapeuter, mindfulness instruktør, socialrådgivere samt virksomhedskonsulenter.
- 1.9.2 I den konkrete Indsats med den enkelte Deltager vil Leverandøren tilbyde en række medarbejderkompetencer, som vil indgå aktivt i Indsatsen. Leverandøren har fokus på at tilbyde parallelle forløb for den enkelte Deltager, så unødigt ventetid mellem de enkelte indsatslementer minimeres mest muligt. I det følgende er disse beskrevet i forhold til roller og ydelser.

1.9.3 *Jobcoach*

Deltageren tilknyttes en fast jobcoach, der er ansvarlig for tilrettelæggelse og løbende tilpasning af det beskæftigelsesrettede forløb. Jobcoachen afholder individuelle coachende og opkvalificerende samtaler, matcher Deltageren med relevante virksomheder og følger op på den virksomhedsvendte indsats.

1.9.4 Jobcoach sikrer den nødvendig dokumentation i journaler m.v. og fungerer som bindeled til jobcentrets myndighedssagsbehandler.

1.9.5 *Speciallæger*

Speciallægerne sikrer indledningsvis, at Deltageren har en korrekt diagnose, er korrekt medicineret ligesom der tages kontakt til praktiserende læger og øvrige sundhedsfaglige aktører, som har været en del af Indsatsen for den enkelte Deltager. Formålet hermed er at sikre, a) at Deltageren får den rette medicin, og b) at de tilbudte aktiviteter ikke kolliderer med aktiviteter, der allerede er iværksat via sundhedssystemet.

1.9.6 Speciallægerne tilbyder endvidere forskellige forløb med samtaler og sparring til den enkelte Deltager med psykiske lidelser og sikrer i den forbindelse at al lægelig dokumentation tilføres Deltagerens journal i Jobcentret.

1.9.7 Forløb ved speciallægerne afsluttes som udgangspunkt med rundbordssamtaler med deltageelse af speciallæge, borger og socialfaglig sagsbehandler, hvorved det sikres, at Deltagerens handleplan ajourføres i forhold til resultaterne af speciallægenes indsats.

1.9.8 Såvel Deltager som Leverandørens personale vil løbende have mulighed for at hente sparring fra speciallægerne, såfremt det vurderes relevant i forhold til Deltagerens vej mod selvforsørgelse. I det omfang det måtte vise sig, at Deltagers diagnose er forkert, og der i påkomne tilfælde vil være brug for udredning ved speciallæge og udarbejdelse af speciallægeerklæring, vil sådanne Deltageres videre forløb i projektet skulle aftales med jobcentrets ansvarlige herfor.

1.9.9 Såfremt Deltageren skal igennem et længerevarende forløb uden for projektet vil Deltageren skulle tilbagevisiteres til jobcentret i den periode udredning foregår.

1.9.10 Det bemærkes for god ordens skyld, at speciallægerne alene foretager vurderinger af de enkelte Deltagere samt gennemfører samtaler med Deltagerne. Såfremt der måtte opstå udfordringer under samtalerne eller i de vurderinger speciallægen gennemfører, vil speciallægen

kontakte Deltagerens egen læge eller behandlende speciallæge i regionen med det formål at få afklaret hvad der tjener Deltageren bedst i forhold til det videre forløb.

2. **VISITATION**

2.1 **Visitations- og eksklusionskriterier**

2.1.1 Visitation til Indsatsen sker på baggrund af en række objektive og fagligt funderede visitations- og eksklusionskriterier, der skal indikere, om personerne vil have gavn af Indsatsen.

2.1.2 Indsatsen er målrettet borgere i jobafklarings- eller sygedagpengeforløb. Det er et afgørende inklusionskriterie, at Deltagerne, af alle parter, vurderes at have en realistisk mulighed for at opnå ordinær beskæftigelse inden for en periode på ca. 6 mdr., hvis de tilbydes en individualiseret, helhedsorienteret beskæftigelsesindsats med inddragelse af relevante fagligheder.

2.1.3 Deltagerne vil, udover kriterierne under punkt 2.1.2, typisk opfylde minimum et (1) af nedenstående kriterier:

- i. Personer med en affektiv psykisk lidelse¹ som stress, depression og angst herunder PTSD og belastningssymptomer;
- ii. Personer med bipolare lidelser og OCD hvis ikke lidelsen kolliderer med de fastsatte eksklusionskriterier jf. nedenfor; og
- iii. Udfordringer med fysiske lidelser

2.1.4 Der kan være personer, der opfylder de opstillede visitationskriterier, men hvor det af andre årsager ikke vil være hensigtsmæssigt at visitere til Indsatsen, idet Indsatsen ikke vil være gavnlig eller relevant for disse personer. Personer, der opfylder nedenstående eksklusionskriterier, kan ikke inkluderes i Indsatsen. Følgende eksklusionskriterier gælder for Indsatsen:

- i. Personer med psykotiske lidelser og skizofreni;
- ii. Personer som er i behandling i regionalt regi;

¹ I Appendiks A findes en liste over diagnoser der anses som affektive psykiske lidelser.

- iii. Personer der modtager et andet relevant behandlingstilbud, som forhindrer Leverandøren i at arbejde målrettet med personens selvforsørgelse; eller
- iv. Personer der ikke vurderes at have en realistisk mulighed for at opnå ordinær beskæftigelse inden for Indsatsperioden.

2.2 Visitationsproces

2.2.1 I Indsatsperioden er Kommunen ansvarlig for at visitere personer til Indsatsen, der opfylder visitationskriterierne i punkt 2.1, herunder at journalføre enhver visitation eller eksklusion med udførlig faglig begrundelse for den individuelle vurdering. Der skal visiteres min. 50 borgere til Indsatsen. I det omfang en borger måtte blive tilbagevist som følge af, at borgeren vurderes at falde uden for inklusionskriteriet, skal kommunen visitere en anden borger. Visitationen vil omfatte tre trin:

1. Kommunen identificerer en gruppe af borgere, der vurderes at opfylde kriterierne for deltagelse (jf. afsnit 2.1)

2. Kommunen sikrer det nødvendige juridiske grundlag for, at Leverandøren kan foretage en grundig vurdering af borgernes situation og udviklingsmuligheder, er til stede

3. Leverandøren foretager en indledende screening af borgernes situation og sygdomsforløb med henblik på at sikre, at den indsats som leveres vil gøre en positiv forskel for den enkelte borger

2.2.2 I det omfang den indledende afklaring måtte lede til identifikation af særlige problemstillinger, der indebærer, at borgeren ikke matcher de fastsatte udvælgelseskriterier (jf. ovenfor) tilbageføres borgerne til det etablerede velfærdssystem og udgår hermed fra projektet.

2.2.3 Alle borgere der gennemgår et afklaringsforløb via Leverandørens visitationsproces, og som led heri tilbageføres til det etablerede velfærdssystem, får udarbejdet en handleplan med tilhørende lægelig og faglig dokumentation for myndighedssagsbehandlers fremadrettede arbejde med borgeren.

2.2.4 I det omfang det ikke er muligt at tilvejebringe den fornødne data til brug for opgørelsen af Kommunens tilbagebetalingsforpligtelser, f.eks. fordi en Deltager er flyttet fra Kommunen, eller

en Deltagers deltagelse i Indsatsen er ophørt før Indsatsperiodens afslutning, fastsættes Kommunens betalingsforpligtelse på følgende vis:

- *Scenarie 1 – Deltager udgår af Indsatsen inden for de første 15 uger:* Der ydes ingen betaling. Kommunen skal visitere en ny Deltager til Indsatsen.
- *Scenarie 2 – Deltager udgår af Indsatsen efter 15 uger, men inden Indsatsperiodens afslutning:* Kommunen yder en tilbagebetaling svarende til gennemsnitsbetalingen for kohorten, men reduceret så tilbagebetalingen modsvarer Indsatsens varighed (fx 15 uger gennemført /30 ugers forventet forløb x gennemsnitsbetaling).
- *Scenarie 3 – Deltager udgår af Indsatsen efter Indsatsperiodens afslutning:* Kommunen yder en tilbagebetaling svarende til et simpelt gennemsnit af den tilbagebetaling, der ydes for de øvrige Deltagere i kohorten.

2.2.5 Hvis en Deltager oplever et skift i ydelseskategori på baggrund af eksempelvis kortvarig fuldtidsbeskæftigelse, skal det stå Kommunen frit for at inkludere Deltageren i Indsatsen igen – enten i den ordinære del af Indsatsen eller som en del af efterværnet. Dette skal dog ske i tæt dialog med Leverandøren, så begge parter er enige om, at det er den bedste løsning for Deltageren.

2.2.6 Hvis Kommunen oplever, at en Deltagers deltagelse i eller bidrag til sit indsatsforløb er dalende eller under ophør, skal Kommunen vedvarende og opsøgende intensivere Indsatsen med henblik på at fastholde den pågældende Deltager i Indsatsforløbet. Men faktiske omstændigheder kan tilsige, at den pågældende Deltagers Indsatsforløb skal bringes til ophør, f.eks. fordi den pågældende Deltager bliver bevilliget en anden indsats, der er mere hensigtsmæssig end Indsatsen. I sådanne situationer skal Kommunen facilitere, at Deltagerens indsatsforløb bringes til ophør på en hensigtsmæssig måde.

2.2.7 Visitationen af Deltagere forventes at følge nedenstående flow:

- 1. december 2025 – 31. januar 2026: 20-30 Deltagere visiteres. Der afholdes visitationssamtaler og indsamles de nødvendige samtykker.
- 1. februar – 28 februar. 2026: 10 Deltagere visiteres. Der afholdes visitationssamtaler og indsamles de nødvendige samtykker.

- 1. marts – 31. marts 2026: 10-20 Deltagere visiteres. Der afholdes visitationssamtaler og indsamles de nødvendige samtykker. Denne periode kan forlænges, hvis det blandt Parterne aftale at inkludere flere Deltagere i Indsatsen som følge af en lavere enhedspris per Deltager.

3. TIDSPLAN

Tidsplan for Deltagere

[illegible]

BILAG 3.2 - UDBETALINGSPLAN FOR INDSATSEN

Udbetalingsrate	Periode	Frist for udbetalingsdato	Beløb (DKK)
Første rate	1. december 2025 – 31. maj 2026	31. oktober 2025	1.901.668
Anden rate	1. juni 2026 – 30. november 2026	30. april 2026	1.901.668
Total			3.803.335

BILAG 4.1 - BUDGET FOR INDSATSEN

A. Direkte omkostninger

	Antal borgere		50		
	Antal enheder	Enhed	Enhedspris	Beløb per borger	Beløb i alt
1. Visitation og handleplaner					246.250
Jobcoach/socialrådgiver	2,5	Timer	770	1.925	96.250
Speciallæge/Psykiater	1,5	Timer	2.000	3.000	150.000
2. Indsats					2.644.150
Jobcoach/socialrådgiver	39,9	Timer	770	30.723	1.536.150
Psykolog/fysioterapeut	8,0	Timer	770	6.160	308.000
Speciallæge/Psykiater	8,0	Timer	2.000	16.000	800.000
3. Efterværn					57.750
Efterværn (26 uger)	1,5	Timer	770	1.155	57.750
4. Ledelse, koordinering og buffer					550.000
Projektledelse og administration	1,0	Projekt	400.000	8.000	400.000
Diverse udgifter, herunder uforudsette omkostninger	1,0	Projekt	150.000	3.000	150.000
5. Lokaler og kørsel					250.000
Lokaler	1,0	Projekt	150.000	3.000	150.000
Kørsel	1,0	Projekt	100.000	2.000	100.000
Direkte omkostninger i alt				74.963	3.748.150

B. Indirekte omkostninger

	Antal enheder	Enhed	Enhedspris	Beløb per borger	Beløb i alt
6. Partnerskabet					350.000
Partnerskabsfacilitering, rapportering, videndeling mv. (SundInvest)	1,0	Projekt	200.000	4.000	200.000
Revision	1,0	Projekt	150.000	3.000	150.000
7. Omkostninger i alt					4.098.150
Faste omkostninger					1.150.000
Variable omkostninger					2.948.150

BILAG 4.2 - EKSEMPELBEREGNINGER

1. Beregning af relativ reduktion i Tilskuddet (Tilsagnets punkt 4.2):

$$\text{Relativ reduktion (DKK)} = \text{Tilskuddet} - \left(\frac{\text{Faktiske antal Deltagere}}{\text{forventet antal Deltagere}} \times \text{Tilskuddet} \right)$$

BILAG 5.1 - TILBAGEBETALINGSPLAN FOR INDSATSEN

1. Tilbagebetalingsplan for Indsatsen

Tilbagebetalingsrate	Periode	Frist for opgørelse	Frist for tilbagebetaling
Første rate	juli 2026 – april 2027	31. maj 2027	30. juni 2027
Anden rate	maj 2027 – oktober 2027	30. november 2027	31. december 2027
Tredje rate	november 2027 – april 2028	31. maj 2028	30. juni 2028
Fjerde rate	maj 2028 – oktober 2028	30. november 2028	31. december 2028
Femte rate	november 2028 – april 2029	31. maj 2029	30. juni 2029
Sjette rate	maj 2029 – oktober 2029	30. november 2029	31. december 2029
Syvende rate	november 2029 – april 2030	31. maj 2030	30. juni 2030

Note: Perioden for den første rate dækker over flere end seks (6) måneder, da den fungerer som opsamling grundet det løbende optag af Deltagere i Indsatsen. Sjette og syvende rate dækker kun over betalinger for Deltagere som er ikke-forsørgere og syvende rate dækker kun over fire (4) måneders betalinger.

2. Betalingsmål for Indsatsen

Betalingsmål	Indikator	Måling	Betaling
1: Øget selvfor-sørgelse	Den gennemsnitlige månedlige "startomkostning" for Deltagere er: 13.578 kr. for borgere i jobafklaringsforløb (forsørgere) 10.216 kr. for borgere i jobafklaringsforløb (ikke-forsørgere) 16.874 kr. for borgere i sygedagpengeforløb Startomkostningen er defineret som Kommunes nettoudgift til Deltagerens ydelse, hvilket svarer til Deltagerens bruttoydelse som defineret af Beskæftigelsesministeriet, fratrullet en statslig refusion på 20 pct.². Startomkostningen justeres med prisudviklingen i Deltagerens ydelser.	Kommunen er ansvarlig for at foretage en opgørelse af Deltagerens faktiske ressourceforbrug. Den første måned, der indgår i opgørelsen, er den syvende (7.) måned efter Deltagerens start i Indsatsen – uanset hvilken kalenderdag afslutningen finder sted. For Deltagere, der er forsørgere i jobafklaringsforløb, skal der samlet set indgå tredive (30) måneder i opgørelsen, mens der for Deltagere som er ikke-forsørgere i jobafklaringsforløb, skal indgå fyrre (40) måneder i opgørelsen. Endelig skal der for Deltagere i	Budgetforbedringen opgøres enkeltvis for hver Deltager. Budgetforbedringen for en enkelt Deltager i en given måned udgøres af differencen mellem den enkelte Deltageres startomkostning (som varierer alt efter om Deltagere er forsørger eller ej) og den enkelte borgers faktiske ressourceforbrug. Ved de halvårslige målinger summeres denne dif-

² <https://bm.dk/satser/satser-for-2025/>

	Er Deltagernes faktiske ressourcetræk (udbetalt ydelse fratrasket 20 pct. statslig refusion) ved målingen lavere end startomkostningen, defineres differencen mellem startomkostningen og det faktiske ressourcetræk som "budgetforbedring". Det er budgetforbedringerne som udgør betalingsgrundlaget.	sygedagpengeforløb indgå femogtyve (25) måneder i opgørelsen. Første måling finder sted i marts 2027 og gennemføres herefter halvårligt i marts og september.	ference op på tværs af de foregående måneder. Evt. negative budgetforbedringer i de enkelte måneder sættes til 0 kr. ifm. opgørelserne af budgetforbedringer således, at disse ikke påvirker den samlede tilbagebetaling til DSI.
2: Øget livskvalitet	Succes opnås, hvis Deltagerens livskvalitet (0-10) er steget min. 1 point. Der måles med spørgsmålet: "Alt i alt, hvor tilfreds er du med livet for tiden? På en skala fra 0-10, hvor scoren 0 betyder "slet ikke tilfreds" og 10 betyder "fuldt ud tilfreds"	Målingen foretages af Leverandøren ved Deltagerens opstart og afslutning i Indsatsen.	DKK 10.000 kr. pr. deltager, der opnår succes.

- 2.1 For Deltagere hvor Indsatsen forsinkes af årsager, Leverandøren ikke har mulighed for at påvirke, forlænges opfølgingsperioden automatisk med det antal måneder, som Indsatsen forsinkes med.
- 2.2 Hvis en Deltager skifter forsørgelsesstatus undervejs gennem betalingsgrundlagsperioden (startende fra tredive (30) uger efter indsatsstart og 25 måneder frem for Deltagere, der er på sygedagpenge, 30 måneder frem for Deltagere, der er forsørgere og i jobafklaring og 40 måneder frem for Deltagere der er ikke-forsørgere og i jobafklaring) justeres startomkostningen såfremt skiftet i forsørgelsesstatus sker inden udgangen af den 12. måned for Deltagere på sygedagpenge, 15. måned for Deltagere der er forsørgere og i jobafklaring og inden den 20. måned for Deltagere der er ikke-forsørgere og i jobafklaring. Sker skiftet i forsørgelsesstatus efter henholdsvis den 12., 15. og 20. måned justeres startomkostningen ikke.
- 2.3 Tilbagebetalingen er bundet op på de realiserede budgetforbedringer og opnåede resultater vedrørende livskvalitet som beskrevet i tabellen i punkt 2, og udgør det samlede tilbagebetalingsgrundlag. Det samlede tilbagebetalingsgrundlag er opdelt i fire (4) betalingstrancher, som adskilles af tre (3) grænseværdier.
- 2.4 Kommunen betaler 100 pct. af det samlede tilbagebetalingsgrundlag til DSI frem til det punkt, hvor Tilskuddet er tilbagebetalt (tranche 1). I tranche 2 betaler Kommunen forsat 100 pct. af det samlede tilbagebetalingsgrundlag, som dækker DSI's kapitalomkostninger og Leverandørens resultatbetingede andel af omkostningerne (10 pct. af de variable omkostninger i Budgettet). Kapitalomkostningerne er udregnet på baggrund af en rente på 2,5 pct., som svarer til renten på en

10 årig dansk statsobligation, der repræsenterer hvad DSI kan forrente sin kapital til i mellemtiden uden risiko. Kapitalomkostningen indgår som en del af DSI's samlede afkast og skal blot ses som en illustrativ opdeling af afkastet. I tranche 3 foretages en overskudsdeling mellem de involverede parter med følgende fordelingsnøgle: Kommunen beholder 50%, Leverandøren modtager en andel, som svarer til 24% og DSI modtager en andel, som svarer til 26%. Overstiger det samlede tilbagebetalingsgrundlag 5.733.897 kr. vil Kommunen beholde 100 pct. af budgetforbedringerne (tranche 4). Betalingsmekanismes trancher og grænseværdier er illustreret i nedenstående tabel.

Fordelingsnøgle af tilbagebetalingsgrundlag	Tranche 1	Tranche 2	Tranche 3	Tranche 4
	Op til grænseværdi 1 (3.803.335)	Op til grænseværdi 2 (4.266.103)	Op til grænseværdi 3 (5.733.897)	Efter grænseværdi for tranche 3
Kommune	0%	0%	50,0%	100%
Investor	100%	36%	26,0%	0%
Leverandør	0%	64%	24,0%	0%

2.5 I tilfælde af en relativ reduktion jf. punkt 4.2 justeres grænseværdierne forholdsmæssigt.

3. Eksempel på specificering af budgetforbedring for Deltagere i jobafklaring og som er forsørgere

3.1 Startomkostning er 13.578 kr. om måneden, som gælder for alle Deltagere i jobafklaring, som er forsørgere.

3.1.1 Opgjort ressourcetræk for måned X:

Borger A: 12.000 kr.

Borger B: 13.000 kr.

Borger C: 15.000 kr.

Borger D: 0 kr.

Borger E: 5.000 kr.

3.1.2 Realiseret budgetforbedring for måned X:

Borger A: 1.578 kr. (13.578 – 12.000 kr.)

Borger B: 578 kr. (13. 578– 13.000 kr.)

Borger C: 0 kr. (13. 578– 15.000 kr. – men budgetforbedringen kan ikke være negativ)

Borger D: 13.578kr. (13. 578– 0 kr.)

Borger E: 8.578 kr. (13. 578– 5.000 kr.)

I alt: 24.312 kr.

- 3.2 For Deltagere i jobafklaring, som er ikke-forsørgere, vil beregningen være tilsvarende, blot med en startomkostning på 10.216 kr. Ligeledes vil beregningen for Deltagere i sygedagpengeforløb være tilsvarende, blot med en startomkostning på 16.874 kr.

4. Eksempel på fordeling af budgetforbedringer

- 4.1 I et tilfælde hvor de samlede budgetforbedringer på tværs af alle 50 Deltagere ender på 7.285.208 kr., vil budgetforbedringerne fordele sig på følgende måde:

Fordeling af budgetforbedringer i eksempel, hvor de samlede budgetforbedringer er 7.285.208 kr.					
	Tranche 1 Op til grænseværdi 1 (3.803.335)	Tranche 2 Op til grænseværdi 2 (4.266.103)	Tranche 3 Op til grænseværdi 3 (5.733.897)	Tranche 4 Efter grænse- værdi 3	I alt
Kommunen	0	0	733.897	1.551.311	2.285.208
DSI	3.803.335	166.596	381.627	0	4.351.558
Leverandør	0	296.171	352.271	0	648.442

APPENDIKS A: MÅLGRUPPEBESKRIVELSE (DIAGNOSER) OG BORGEREKSEMPLER

1.1 Diagnoser

Affektive sindslidelser:

F32 - Depressiv enkeltepisode.

F33 - Periodisk depression.

F34 - Vedvarende (kroniske) affektive tilstande. F38 - Andre affektive sindslidelser eller tilstande

F39 - Ikke specificeret affektiv sindslidelse eller tilstand

F40-F48 – Nervøse og stress-relaterede tilstande samt tilstande med psykisk betingede legemlige symptomer

Nervøse og stress-relaterede tilstande samt tilstande med psykisk betingede legemlige symptomer:

F40 - Fobiske angsttilstande

F41 - Andre angsttilstande

F42 - Obsessiv-kompulsiv tilstand

F43 - Reaktioner på svær belastning og tilpasningsreaktioner

F44 - Dissociative tilstande og forstyrrelser

F45 - Somatoforme tilstande F48 - Andre nervøse tilstande

1.2 Eksempler på borgere i målgruppen

Borger beskrivelse 1: Borger sygemeldt med stress, som ikke kan komme tilbage til job. Tilstanden har udviklet sig til en depressiv tilstand. Borgeren har forsøgt medicin eller er fortsat i behandling og/eller et terapeutisk forløb hos en psykolog.

Borger beskrivelse 2: Borger sygemeldt med angst. Har svært for at komme tilbage i job, pga. tilbagefald eller forværring af tilstanden når der er forsøgt opstart af arbejde. Borgeren har det bedst ved at være i eget hjem. Borgeren kan være i medicinsk behandling og/eller forløb hos psykolog eller terapeut.

Borger beskrivelse 3: Borger sygemeldt med følger efter piskesmæld. Er udredt og er i behandling. Borger sover dårligt og kan ikke holde til at være på arbejde pga. udtrætning og smerter.

Borger beskrivelse 4: Borger sygemeldt med depression. Borgeren har et barn med en udviklingsforstyrrelse som fylder meget, der er derfor ikke meget tid til at kunne Koncentrere sig om egen behandling. Borgeren har været i flere medicinske forløb og har også været i pakkeforløb uden den store effekt. Pt er borgeren ikke i behandling.

Borger beskrivelse 5: Borger sygemeldt med smerteproblematik, har været igennem udredning og div. forløb med fysisk træning samt terapeutiske forløb. Der er ikke fundet direkte årsag til uarbejdsdygtigheden.