

**TILSAGN OM BETINGET TILSKUD TIL SLAGELSE KOMMUNE
VEDRØRENDE HELHEDSORIENTERET BESKÆFTIGELSESSINDSATS FOR PSYKISK
SÅRBARE BORGERE
DECEMBER 2023**

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

(A) Den Sociale Investeringsfond S/I, CVR-nr. 40056823, Holmens Kanal 22, 1060 København K ("**DSI**")

og accepteret af

(B) Slagelse Kommune CVR-nr. 29 18 85 05, Rådhuspladsen 11, 4200 Slagelse ("**Kommunen**")

(DSI og Kommunen individuelt en "**Part**" og kollektivt "**Parterne**").

1. **INDLEDNING**

1.1 Kommunen har et løbende fokus på, hvorledes Kommunen kan styrke og forbedre deres indsatser for alle borgergrupper, der er ledige. Gruppen af borgere med psykiske lidelser er et vigtigt indsatsområde, da vejen mod beskæftigelse for denne borgergruppe ofte kan være kompleks og udfordrende. Kommunen ønsker derfor at styrke indsatsen for denne målgruppe og i denne sammenhæng igangsætte en proces, der skal vise nye muligheder for at bringe disse borgere tilbage i beskæftigelse. Hurtige og effektive afklaringsforløb og tæt støtte skræddersyet til den enkelte borgers situation vurderes i denne sammenhæng at udgøre centrale elementer i en løsningsmodel, hvor øget selvforsørgelse, bedre trivsel og kommunale budgetforbedringer går hånd i hånd.

1.2 Formålet med dette Tilsagn er at yde et betinget tilskud fra DSI til Kommunen til finansiering af vedfærdsindsatsen *Helhedsorienteret beskæftigelsesindsats for psykisk sårbare borgere* ("**Indsatsen**"). Indsatsen, herunder indsatsbeskrivelse, målsætninger, visitation mv., er nærmere beskrevet i *Projektbeskrivelsen* bilagt som Bilag 1.2 ("**Projektbeskrivelsen**").

1.3 Indsatsen skal tilbydes til i alt 66 borgere ("**Deltagerne**") heraf 33 som er i jobafklaringsforløb, og 33 aktivitetsparate kontanthjælpsmodtagere.

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 4.133.399** ("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.

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 1.5) 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 15 Deltagere, der bringer deres Indsatsforløb (som defineret i punkt 1.1 i Projektbeskrivelsen) til ophør (uanset årsag);

- IV. Det ikke lykkedes at visitere 45 Deltagere til Indsatsen i løbet af det første kvartal af Indsatsperioden;
- V. Kommunen ikke rettidigt tilbagebetaler Tilskuddet i overensstemmelse med punkt 1 i Tilbagebetalingsplan for Indsatsen (bilag 5.1); eller
- VI. 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, Leverandør 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.

9.2 I det omfang Kommunen gennemfører offentlige udbud med henblik på indkøb af de til Indsatsen relevante ydelser, skal Kommunen orientere DSI behørigt.

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.: Peter Sidelmann
E-mail: petes@slagelse.dk
Kopi til: jobcenter@slagelse.dk

Hvis til DSI: Att.: Emil Overgaard Bruhn

E-mail: eob@dsi.dk

Kopi til: 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.

12.2 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 domstolene 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 Slagelse Kommune vedrørende helhedsorienteret beskæftigelsesindsats for psykisk sårbare

Dato: 05-12-2023

For Slagelse Kommune:

Peter Sidelmann

Peter

Chef for Arbejdsmarked, Rådgivning og Integration

For Den Sociale Investeringsfond S/I:

Ulla Tørnæs

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.
- 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 borgerens 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 26 uger for borgere på jobafklaring og 30 uger for aktivitetsparate kontanthjælpsmodtagere, efterfulgt af 26 ugers efterværn efter behov. Indsatsen omfatter fire sammenhængende faser:
- 1.1.4 *Fase 1 - Udredning:* Hurtig og effektiv afklaring af borgerens situation og handlemuligheder gennem inddragelse af et bredt spektrum af såvel læge-, sundheds- social og beskæftigelsesfaglige kompetencer.
- 1.1.5 *Fase 2 – Aktivering- og udviklingsforløb:* Helhedsorienterede aktivering- og udviklingsforløb, der tager effektiv hånd om den enkeltes udfordringer, og øger motivationen for at skabe forandring.
- 1.1.6 *Fase 3 - Jobmatch:* Målrettet beskæftigelsesindsats baseret på en kombination af job- og karriereafklaring og opsøgende virksomhedskontakt.
- 1.1.7 *Fase 4 - Efterværn:* Efter behov opfølgende dialog og supplerende handling målrettet Deltagere, der er vendt tilbage til arbejdsmarkedet efter ledighed eller sygdomsforløb. Efterværnsindsatsen aftales i hvert enkelt tilfælde med jobcentrets myndighedssagsbehandler.
- 1.1.8 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.

1.1.9 Trivselsaspektet hos Deltagerne under forløbet er også et vigtigt omdrejningspunkt idet Indsatsen i større udstrækning vil have succes, når der samarbejdes med motiverede Deltagere. Udvikling i Deltagernes trivsel vil løbende blive monitoreret og afrapporteret til Kommunen.

1.1.10 *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**

1.2.1 Formålet med Indsatsen er at sikre, at borgere med psykiske lidelser igen bliver selvforsørgende gennem leveringen af en helhedsorienterede beskæftigelsesindsats.

1.3 **Målsætninger**

1.3.1 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 hvordan disse håndteres.
- ii. *Raskmeldinger*: At 50 % af Deltagerne raskmeldes helt eller delvist til arbejdsmarkedet.
- iii. *Beskæftigelse*: At 35 % af Deltagerne på jobafklaring og 30% af de Deltagere som er aktivitetsparate kontanthjælpsmodtagere kommer i ordinær beskæftigelse eller på anden vis bliver selvforsørgende inden for en gennemsnitlig periode på henholdsvis 6 og 7 måneder.
- iv. *Trivsel*: At 80 % af Deltagerne oplever højere trivsel ved afslutning af forløbet end de gjorde ved visitationen.
- v. *Kapacitets- og kompetenceudvikling*: At medarbejderne i Kommunes jobcenter opbygger ny viden og indsigter, som understøtter jobcenterets fremadrettede arbejde med sygemeldte borgere med psykiske lidelser. Samtidig vil der i forløbet være fokus på, at der skabes grundlag for et tættere tværkommunalt samarbejde med de primære involverede aktører i borgerens sag.

1.3.2 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.

1.4 **Indsatsperiode**

1.4.1 Deltagerne vil indgå i Indsatsen i perioden fra den 1. marts 2024 til 30. november 2024 ("**Indsatsperioden**"). Alt efter om Deltageren er i et jobafklaringsforløb eller er aktivitetsparat kontanthjælpsmodtager, vil Indsatsen for den enkelte Deltager have en gennemsnitlig varighed af henholdsvis seks (6) og syv (7) måneder.

1.4.2 For nogle Deltagere vil der være behov for et efterværn af 26 ugers varighed, som vil finde sted i forlængelse af Indsatsperioden.

1.5 **Leverandøren**

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

SundInvest Aps
CVR-nr. 41 12 22 77
Nørrebrogade 45C
2200 København N
(**"Leverandøren"**)

1.5.2 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.

1.5.3 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.

1.5.4 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.

1.6 **Ledelse og koordinering af Indsatsen**

1.6.1 Den grundlæggende samarbejdsmodel mellem Leverandøren og Kommunen 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 og Leverandøren. Indsatsen skal understøtte Kommunens intentioner om at skabe "mening, sammenhæng og fremdrift", og vil derfor blive tilrettelagt på en måde, som fremmer et tværfagligt samspil mellem Kommunens forskellige velfærdstilbud og den tilbudsvifte Leverandøren bringer til bordet.

1.6.2 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 den sygemeldte Deltager 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 at Deltagerens motivation og tillid til
Indsatsens effekt.

1.6.3 Jobcentrets medarbejdere træffer alle myndighedsbeslutninger i forhold til Deltagere i forløb
ved Leverandøren og sikrer nødvendigt samtykke fra Deltagerne forud for visitation. Med hen-
blik på at sikre et smidigt samarbejde mellem jobcentret og Leverandørens medarbejdere regi-
streres alle samtaler og øvrige relevante dokumenter i Jobcenter Slagelses sagsbehandlings-
system.

1.6.4 Der afholdes hver anden måned et følgegruppemøde med deltagelse af repræsentanter fra
Jobcenter Slagelse (Kommunen) og Leverandøren med det formål, at sikre et gensidigt højt in-
formationsniveau samt sikre at eventuelle udfordringer ikke udvikler sig til reelle problemer.

1.6.5 Indsatserne omkring Deltagerne vil foregå i lokaler centralt placeret i Slagelse Kommune og tæt
på offentlig transport.

1.6.6 Ved Indsatsens afslutning sikrer en af Leverandørens socialfaglige medarbejdere, at alle væ-
sentlige informationer fra alle medarbejdere omkring den enkelte Deltager er beskrevet i Job-
centrets sagsbehandlersystem. Yderligere tilbyder den socialfaglige medarbejder at deltage i
en rundbordssamtale med Deltager og myndighedssagsbehandler fra Jobcenter Slagelse
(Kommunen). Herved sikres det, at opnåede viden ikke går tabt, ligesom der sikres en så god
overflytning af Deltageren som muligt.

1.6.7 I den udstrækning Kommunen ønsker, at Leverandøren gør brug af tilbud som allerede eksiste-
rer i kommunalt regi, kan aftaler herom indgås i forbindelse med kontraktindgåelsen mellem
Kommunen og Leverandøren.

1.7 **Team**

1.7.1 Indsatsen leveres af et team af erfarne medarbejdere med specialiserede kompetencer inden
for det lægefaglige samt sundheds- social- og beskæftigelsesfaglige område. I det følgende er
disse beskrevet i forhold til roller og ydelser.

1.7.2 *Socialfaglige medarbejdere*

En socialfaglig medarbejder (jobcoach) vil være den gennemgående medarbejder i forhold til
hver enkelt Deltager. Denne person vil sikre nødvendig dokumentation i journaler m.v. samt
være Leverandørens kontaktperson til jobcentrets myndighedssagsbehandler(Kommunen).

Den socialfaglige medarbejder vil sikre at den enkelte Deltagers handleplan efterleves samt støtte og guide Deltagerens på dennes vej tilbage til arbejdsmarkedet. Medarbejderen tager ansvar for, at Deltageren visiteres videre til endelig afklaring og behandling ved en speciallæge samt andet relevant fagligt personale med udgangspunkt i sagens akter, lægelig afklaring og den udarbejdede handleplan.

1.7.3 *Speciallæger/læger*

Speciallægerne/lægerne sikrer indledningsvis, at Deltageren har en korrekt diagnose, er sufficient medicineret ligesom der tages kontakt til relevante ressourcepersoner i form af praktiserende læger og øvrige sundhedsfaglige, som er - eller tidligere har været - engageret i borgerens sag. 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.

Speciallægerne/lægerne 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 (Kommunen).

Forløb ved speciallægerne afsluttes som udgangspunkt med rundbordssamtaler med deltagelse af speciallæge/læge, Deltager og socialfaglig sagsbehandler, hvorved det sikres, at Deltagerens handleplan ajourføres i forhold til resultaterne af speciallægenes/lægenes indsats.

Såvel Deltager som Leverandørens personale vil løbende have mulighed for at hente sparring fra speciallægerne/lægerne, 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 Deltagers videre forløb i projektet skulle aftales med jobcentrets ansvarlige herfor.

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

Det bemærkes for god ordens skyld, at speciallægerne/lægerne alene foretager vurderinger af de enkelte Deltagere samt gennemfører samtaler med Deltagerne. Såfremt der måtte opstå udfordringer under samtalerne eller i de vurderinger speciallægen/lægen gennemfører, vil speciallægen/lægen kontakte egen læge eller behandlende speciallæge i regionen med det formål at få afklaret hvad der tjener Deltageren bedst i forhold til det videre forløb.

1.7.4 *Sygeplejersker med speciale i psykiatri*

Med udgangspunkt i speciallægens konklusioner vil sygeplejerske med speciale i psykiatri, etablere såvel enkeltmands- som gruppeforløb med et indhold, der matcher Deltagerens udfordringer.

1.7.5 *Fysioterapeut*

For stort set alle Deltagere der har været længerevarende sygemeldt, har fysisk aktivitet en helbredende effekt. Afhængig af Deltagerens behov indgår mulighederne for udarbejdelse af træningsprogrammer til fælles- og/eller hjemmetræning, gåture og anden fysisk aktivitet.

Endvidere bidrager fysioterapeuten i vurderinger omkring handicapkompenserende hjælpemidler, arbejdspladsindretning m.v. i forbindelse med en Deltagers genindtræden på arbejdsmarkedet.

1.7.6 *Job- og karriererådgiver*

Job- og karriererådgivning er et forløb hvor Deltagerne med udgangspunkt i uddannelse og erhvervs erfaring træffer beslutning om, hvilke 2-3 arbejdsmarkedsrelevante jobområder de ønsker skal være den fremtidige beskæftigelse.

Deltagerne støttes i udarbejdelse af CV, jobsøgning, personlig fremtræden m.v. og guides løbende i forbindelse med samtaler til ledige job alternativt løntilskud eller praktik.

1.7.7 *Mindfulness instruktører*

Der vil være mulighed for deltagelse i mindfulness for de Deltagere som har behov herfor som led i planen mod tilbagevenden til arbejdsmarkedet.

1.7.8 *Virksomhedskonsulenter*

Enkelte Deltagere kan, på trods af længerevarende sygdom være sygemeldt fra en arbejdsgiver. I disse tilfælde gennemføres alle samtaler mellem socialfaglig medarbejder og Deltager som rundbordssamtaler ved arbejdsgiver.

For alle øvrige Deltagere tager Indsatsen udgangspunkt i, at Deltagerne så hurtigt som muligt skal tilbage til arbejdsmarkedet. Praktikforløb og løntilskud på jobområder som ønsket af Deltageren og hvor der er efterspørgsel efter arbejdskraft, indgår derfor som væsentlige elementer i forhold til Deltagerens vej mod selvforsørgelse.

Deltageren guides af virksomhedskonsulenterne, i den udstrækning det er muligt, selv at tage kontakt til relevante virksomheder og uddannelsesinstitutioner med henblik på job, uddannelse, løntilskud eller praktik.

Virksomhedskonsulenterne/jobcoach arbejder løbende på opsøgning af virksomheder med jobåbninger og vil under hele forløbet være til rådighed for Deltagere, som vurderes klar til helt eller delvist at genindtræde på arbejdsmarkedet.

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 Kun personer, der er visiteret til jobafklaringsforløb eller er aktivitetsparate kontanthjælpsmodtagere kan inkluderes i Indsatsen. Derudover er det afgørende inklusionskriterie, at Deltagerne, af alle parter, vurderes at have en realistisk mulighed for at opnå ordinær beskæftigelse inden for en periode på 6 – 7 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. Personer med en ustabil forsørgelseshistorik.

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

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

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;
- 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.

2.1.5 For en uddybning af målgruppen henvises til Appendiks A.

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 i alt 66 borgere til Indsatsen, heraf 33 som er i jobafklaringsforløb, og 33 aktivitetsparate kontanthjælpsmodtagere.

2.2.2 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 og derfor ikke kan deltage i en måling, fastsættes Kommunens betalingsforpligtelse på følgende vis:

- *Scenarie 1 – Deltager udgår af Indsatsen inden for de første 13 uger:* Der ydes ingen betaling. Kommunen kan visitere en ny Deltager til Indsatsen. Tidsgrænsen er dog reduceret til 8 uger vedrørende Deltagere i kohorte 3.
- *Scenarie 2 – Deltager udgår af Indsatsen efter 13 uger, men inden Indsatsperiodens afslutning:* Kommunen yder en tilbagebetaling svarende til gennemsnitsbetalingen for kohorten, men reduceret så tilbagebetalingen modsvarer Indsatsens varighed (fx 13 uger gennemført /26 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.

2.2.3 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.

2.2.4 Nedenstående tabel viser procesplanen for visitationen af Deltagerne, som gennemføres i samarbejde mellem Leverandør og Kommunen.

Uge nr. (2024)	Kohorte 1	Kohorte 2	Kohorte 3
Uge 5 og 6	Jobcentret visiterer 11 Deltagere, som er aktivitetsparate kontanthjælpsmodtagere og 11 Deltager i jobafklaring.		
Uge 6 og 7	Der udarbejdes social,- beskæftigelses- og sundhedsfaglig vurdering og der udarbejdes handleplan for Deltagerens vej mod selvforsørgelse.		
Uge 8	Afvikling af visitationssamtaler med deltagelse af Deltager, myndighedssagsbehandler, psykiater og jobcoach. Der indhentes samtykkeerklæring til forsikring og pension.		

Uge 9 og 10	Deltagerne indkaldes til første samtale med jobcoach og psykiater.	Jobcentret visiterer 11 Deltagere, som er aktivitetsparate kontanthjælpsmodtagere og 11 Deltager i jobafklaring.	
Uge 11		Der udarbejdes social,- beskæftigelses- og sundhedsfaglig vurdering og der udarbejdes handleplan for Deltagerens vej mod selvforsørgelse.	
Uge 12 og 13		Afvikling af visitationssamtaler med deltagelse af Deltager, myndighedssagsbehandler, psykiater og jobcoach. Der indhentes samtykkeerklæring til forsikring og pension.	
Uge 14		Deltagerne indkaldes til første samtale med jobcoach og psykiater.	Jobcentret visiterer 11 Deltagere, som er aktivitetsparate kontanthjælpsmodtagere og 11 Deltager i jobafklaring.
Uge 15 og 16			Der udarbejdes social,- beskæftigelses- og sundhedsfaglig vurdering og der udarbejdes handleplan for Deltagerens vej mod selvforsørgelse.
Uge 17			Afvikling af visitationssamtaler med deltagelse af Deltager, myndighedssagsbehandler, psykiater og jobcoach. Der indhentes samtykkeerklæring til forsikring og pension.

Uge 18			Deltagerne indkaldes til første samtale med jobcoach og psykiater.
--------	--	--	--

3. TIDSPLAN

Tidsplan for Deltagere i jobafklaringsforløb

År	2024				2025				2026				2027		
Kvartal	Q1	Q2	Q3	Q4	Q1	Q2	Q3	Q4	Q1	Q2	Q3	Q4	Q1	Q2	Q3
Tilsagnsperiode	■	■	■	■	■	■	■	■	■	■	■	■	■	■	■
Visitationsperiode	■	■													
Indsatsperiode		■	■	■	■	■	■	■	■	■	■	■	■	■	
Gevinstperiode				■	■	■	■	■	■	■	■	■	■	■	■
Måling 1. kohorte					■			■		■			■		■
Måling 2. kohorte						■			■		■			■	
Måling 3. kohorte							■		■		■		■		■
Betaling 1. kohorte							■		■		■		■		■
Betaling 2. kohorte								■		■		■		■	■
Betaling 3. kohorte									■		■		■		■

Tidsplan for forløb til Deltager, som er aktivitetsparate kontanthjælpsmodtagere

År	2024				2025				2026				2027		
Kvartal	Q1	Q2	Q3	Q4	Q1	Q2	Q3	Q4	Q1	Q2	Q3	Q4	Q1	Q2	Q3
Tilsagnsperiode	■	■	■	■	■	■	■	■	■	■	■	■	■	■	■
Visitationsperiode	■	■													
Indsatsperiode		■	■	■	■	■	■	■	■	■	■	■	■	■	
Gevinstperiode				■	■	■	■	■	■	■	■	■	■	■	■
Måling 1. kohorte					■			■		■			■		■
Måling 2. kohorte						■			■		■			■	
Måling 3. kohorte							■		■		■		■		■
Betaling 1. kohorte							■		■		■		■		■
Betaling 2. kohorte								■		■		■		■	■
Betaling 3. kohorte									■		■		■		■

BILAG 3.2 - UDBETALINGSPLAN FOR INDSATSEN

Udbetalingsrate	Periode	Frist for udbetalingsdato	Beløb (DKK)
Første rate	Første halvår 2024	29. februar 2024	2.066.700
Anden rate	Andet halvår 2024	31. december 2024	2.066.700
Total			4.133.399

BILAG 4.1 - BUDGET FOR INDSATSEN

	Antagelser		Jobafklaring 33 borgere/26 uger			Aktivitetsparate kth 33 borgere/30 uger			Projekt i alt
	Enhed	Omkostning per enhed	Antal enheder	Udgift i alt	Udgift pr. borger	Antal enheder	Udgift i alt	Udgift pr. borger	
1. Visitation og handleplaner				125.400 kr.	3.800 kr.		125.400 kr.	3.800 kr.	250.800 kr.
Jobcoach 2 timer pr. borger	Timer/borger	700 kr.	2	46.200 kr.	1.400 kr.	2	46.200 kr.	1.400 kr.	
Psykiater 1,5 time pr. borger	Timer/borger	1.600 kr.	2	79.200 kr.	2.400 kr.	2	79.200 kr.	2.400 kr.	
2. Indsats				1.405.998 kr.	42.606 kr.		1.528.890 kr.	46.330 kr.	2.934.888 kr.
Jobcoach/virksomhedskonsulent og adm.	Timer/uge/borger	700 kr.	1	798.798 kr.	24.206 kr.	1	921.690 kr.	27.930 kr.	
Psykiater/speciallæge	Timer/borger	1.600 kr.	8	422.400 kr.	12.800 kr.	8	422.400 kr.	12.800 kr.	
Psykolog/fysioterapeut	Timer/borger	700 kr.	8	184.800 kr.	5.600 kr.	8	184.800 kr.	5.600 kr.	
3. Efterværn*				75.400 kr.	5.800 kr.		63.800 kr.	5.800 kr.	139.200 kr.
Jobcoach/virksomhedskonsulent	Timer/borger	700 kr.	5	45.500 kr.	3.500 kr.	5	38.500 kr.	3.500 kr.	
Psykiater/speciallæge	Timer/borger	1.600 kr.	1	20.800 kr.	1.600 kr.	1	17.600 kr.	1.600 kr.	
Psykolog/fysioterapeut	Timer/borger	700 kr.	1	9.100 kr.	700 kr.	1	7.700 kr.	700 kr.	
I alt ikke resultatafhængige udgifter (simpelt gennemsnit)				1.446.118 kr.	43.822 kr.		1.546.281 kr.	46.857 kr.	2.992.399 kr.
I alt resultatafhængige udgifter (simpelt gennemsnit)				160.680 kr.	4.869 kr.		171.809 kr.	5.206 kr.	332.489 kr.
4. Ledelse, koordinering og buffer				257.000 kr.	7.788 kr.		257.000 kr.	7.788 kr.	514.000 kr.
Projektledeelse	Projekt	250.000 kr.	1	125.000 kr.	3.788 kr.	1	125.000 kr.	3.788 kr.	
Buffer til uforudsete udgifter	Projekt	264.000 kr.	1	132.000 kr.	4.000 kr.	1	132.000 kr.	4.000 kr.	
5. Lokaler og kørsel				118.500 kr.	3.591 kr.		118.500 kr.	3.591 kr.	237.000 kr.
Lokaler	Projekt	160.000 kr.	1	80.000 kr.	2.424 kr.	1	80.000 kr.	2.424 kr.	
Kørsel	Projekt	77.000 kr.	1	38.500 kr.	1.167 kr.	1	38.500 kr.	1.167 kr.	
6. Partnerskabet				195.000 kr.	5.909 kr.		195.000 kr.	5.909 kr.	390.000 kr.

Partnerskabsfacilitering, rapportering m.v. (SundInvest)	Projekt	240.000 kr.	1	120.000 kr.	3.636 kr.	1	120.000 kr.	3.636 kr.	
Revision	Projekt	150.000 kr.	1	75.000 kr.	2.273 kr.	1	75.000 kr.	2.273 kr.	
I alt ikke resultatafhængige udgifter (simpelt gennemsnit)				570.500 kr.	17.288 kr.		570.500 kr.	17.288 kr.	1.141.000 kr.
I alt resultatafhængige udgifter (simpelt gennemsnit)				0 kr.	0 kr.		0 kr.	0 kr.	0 kr.
7. Samlet udgift				<u>2.177.298 kr.</u>	<u>65.979 kr.</u>		<u>2.288.590 kr.</u>	<u>69.351 kr.</u>	<u>4.465.888 kr.</u>

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	september 2024 – april 2025	30. maj 2025	31. juli 2025
Anden rate	februar 2025 – oktober 2025	30. november 2025	31. januar 2026
Tredje rate	september 2025 – april 2026	30. maj 2026	31. juli 2026
Fjerde rate	februar 2026 – oktober 2026	30. november 2026	31. januar 2027
Femte rate	september 2026 – april 2027	30. maj 2027	31. juli 2027

Note: Der er overlap mellem perioderne, da holdene starter forskudt, men opgøres samtidigt.

2. Betalingsmål for Indsatsen

Betalingsmål	Effekt	Indikator ¹	Måling ²	Betaling ³
Øget selv-forsørgelse	Højere beskæftigelse	<p>Den gennemsnitlige månedlige "startomkostning" for Deltagere i jobafklaringsforløb er 13.289 kr. og mens den for aktivitetsparate Deltagere på kontanthjælp er 12.547 kr. Startomkostningen justeres med prisudviklingen i Deltagernes ydelser.</p> <p>Er Deltagernes faktiske ressourcestræk (Bruttoydelse + udgifter til lægeerklæring og befordring (brutto)) ved målingen lavere end startomkostningen, defineres differencen mellem startomkostningen og det faktiske ressourcestræk som "budgetforbedring". Det er budgetforbedringerne som udgør betalingsgrundlaget.</p>	<p>Kommunen foretager en måling af Deltagernes ressourcestræk de forudgående seks (6) måneder. For aktivitetsparate kontanthjælpsmodtagere, vil den første måling kun dække de forudgående fem (5) måneder. Målingen finder sted halvårligt i april og oktober. Der vil i alt blive foretaget fem (5) målinger per Deltager.</p>	<p>Budgetforbedringen opgøres enkeltvis for hver Deltager. Budgetforbedringen for en enkelt Deltager i en given måned udgøres af differencen mellem den gennemsnitlige "startomkostning" og den enkelte borgers faktiske ressourcestræk. Ved de halvårige målinger summeres denne difference op på tværs af de foregående måneder. Budgetforbedringen i den enkelte måned kan aldrig være negativt.</p>

¹ Den specifikke måde, hvorpå det afgøres, om en effekt er opnået, f.eks. et testresultat eller et opslag i et register.

² Periode, frekvens og målingsansvarlig.

³ Hvilken betaling (DKK) udløser et opfyldt betalingsmål. Hvordan beregnes den? Opgøres målet pr. deltager eller samlet.

- 2.1 For borgere hvor Indsatsen forsinkes af årsager, leverandøren ikke har mulighed for at påvirke, forlænges opfølgningsperioden automatisk med det antal måneder, som Indsatsen forsinkes med.
- 2.2 Tilbagebetalingen er bundet op på de realiserede budgetforbedringer som beskrevet i punkt 2. Fordelingen af budgetforbedringerne er opdelt i fire (4) betalingstrancher, som adskilles af tre (3) grænseværdier.
- 2.3 Kommunen betaler 100% af den realiserede budgetforbedring til DSI frem til det punkt, hvor Tilskuddet er tilbagebetalt (tranche 1). I tranche 2 betaler Kommunen forsat 100% af den realiserede budgetforbedring, som dækker DSI's kapitalomkostninger og Leverandørens resultatbetingede andel af omkostningerne. I tranche 3 foretages en overskudsdeling mellem de involverede parter med følgende fordelingsnøgle: Kommunen beholder 58%, Leverandøren modtager en andel, som svarer til 20,5% og DSI modtager en andel, som svarer til 21,5%. Overstiger Kommunes budgetforbedringer 6.834.966 kr. vil Kommunen beholde 100 pct. af budgetforbedringerne (tranche 4). Betalingsmekanismes trancher og grænseværdier er illustreret i nedenstående tabel.

Fordelingsnøgle af budgetforbedringer				
	Tranche 1	Tranche 2	Tranche 3	Tranche 4
	Op til grænseværdi 1 (4.133.399)	Op til grænseværdi 2 (4.685.327)	Op til grænseværdi 3 (6.834.966)	Efter grænseværdi 3
Kommune	0%	0%	58%	100%
Investor	100%	40%	21,5%	0%
Leverandør	0%	60%	20,5%	0%

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

3. **Eksempel på specificering af budgetforbedring for Deltagere i jobafklaringsforløb**
 - 3.1 Startomkostning er 13.289 kr. om måneden, som gælder for alle Deltagere i jobafklaringsforløb.
 - 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: 1.289 kr. (13.289 – 12.000 kr.)
Borger B: 289 kr. (13.289 – 13.000 kr.)
Borger C: 0 kr. (13.289 – 15.000 kr. – men budgetforbedringen kan ikke være negativ)
Borger D: 13.289 kr. (13.289 – 0 kr.)
Borger E: 8.289 kr. (13.289 – 5.000 kr.)
I alt: 23.156 kr.
4. **Eksempel på specificering af budgetforbedring for aktivitetsparate Deltagere på kontanthjælp**
 - 4.1 Samme beregningsmetode vil benyttes for aktivitetsparate Deltagere på kontanthjælp, blot med en startomkostning på 12.547 kr. om måneden.
5. **Eksempel på fordeling af budgetforbedringer**
 - 5.1 I et tilfælde hvor de samlede budgetforbedringer på tværs af alle 66 Deltagere ender på 8.206.882 kr., vil budgetforbedringerne fordele sig på følgende måde:

Fordeling af budgetforbedringer i eksempel, hvor de samlede budgetforbedringer er 8.206.882 kr.

	Tranche 1	Tranche 2	Tranche 3	Tranche 4	
	Op til grænseværdi 1 (4.133.399)	Op til grænseværdi 2 (4.685.327)	Op til grænseværdi 3 (6.834.966)	Efter grænse- værdi 3	I alt
Kommune	0	0	1.246.791	1.371.917	2.618.707
Investor	4.133.399	219.439	462.172	0	4.815.010
Leverandør	0	332.489	440.676	0	773.165

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.