

Arvsfondens kontaktuppgifter

Telefon 08-7000 800
 E-post registrator@arvsfonden.se
 Webb www.arvsfonden.se

Ansökan med bilagor skickas till

Kammarkollegiet
 Arvsfondsdelegationsenheten
 Box 2218
 103 15 Stockholm

**Ansökan om stöd ur Allmänna arvsfonden till projekt**

- Ansökan gäller för hela projekttiden. Vid fleråriga projekt ska beskrivningen gälla samtliga år.
- Vid beslut gäller *Generella villkor för projektstöd ur Allmänna arvsfonden* som finns att ladda ned från www.arvsfonden.se.
- Skriv gärna kortfattat. Ansökan får vara max 20 sidor lång.
- För information om hur du skickar in din ansökan och vad du ska skicka med, se slutet av detta dokument.

Sökande organisation (fullständigt namn enligt stadgarna eller officiellt register) RG Aktiv Rehabilitering		Organisationsnummer 815200-7962
Eventuell avdelning eller resultatenheter		Telefon sökande 08 54547200
Adress Vanadisvägen 21		Län Stockholm
Postnummer och postort 11346 Stockholm		E-post sökande organisation kansliet@rgaktivrehab.se
Kontaktperson hos sökande organisation Elin Goude Öhgren		
E-post kontaktperson international@rgaktivrehab.se		Telefon kontaktperson 0736 499655
Projektets namn Integration genom Aktiv Rehabilitering		
Hur lång tid beräknas projektet pågå? Ange ett av alternativen genom att klicka i en ruta. <input type="checkbox"/> Ett år <input type="checkbox"/> Två år <input checked="" type="checkbox"/> Tre år		
Den huvudsakliga målgruppen för projektet är (ange ett eller flera alternativ genom att klicka i en ruta) <input type="checkbox"/> barn till och med 11 år med eller utan funktionsnedsättning <input checked="" type="checkbox"/> ungdomar 12–25 år med eller utan funktionsnedsättning <input checked="" type="checkbox"/> personer över 25 år med funktionsnedsättning		

Målgrupper

Arvsfonden finns till för tre målgrupper:

1. barn
2. ungdomar
3. personer med funktionsnedsättning i alla åldrar

Kriterier

Arvsfonden har tre kriterier som ska uppfyllas i alla projekt:

1. **Idén ska vara nyskapande och utvecklande**
Det kan till exempel handla om att testa en ny metod, anpassa en verksamhet efter en ny målgrupp eller att starta en helt ny verksamhet.
2. **Målgruppen ska vara delaktig**
Ett arvsfondsprojekt genomförs med och av målgruppen. Det är målgruppens behov som ska styra verksamheten.
3. **Det ska finnas en plan för överlevnad**
Det är viktigt att skapa förutsättningar för att projektets erfarenheter och resultat ska kunna leva vidare när finansieringen från Arvsfonden upphör. Det kan till exempel handla om en ny verksamhet, ny kunskap som sprids eller en ny arbetsmetod som fortsätter att användas.

Demokratiska värderingar

Utöver de övergripande kraven ovan måste verksamheter som får stöd ur Arvsfonden vila på demokratisk grund. Med det menar vi att den sökande organisationens verksamhet och verksamheten i projektet inte får strida mot följande värderingar:

Lika rättigheter och möjligheter

Alla människor ska ha lika rättigheter och möjligheter oavsett kön, könsidentitet eller könsuttryck, etnisk och social tillhörighet, religion eller annan trosuppfattning, funktionsförmåga, sexuell läggning eller ålder.

Delaktighet och inflytande

Möjligheter för alla i projektet att ha insyn i och kunna påverka verksamheten. Det kan till exempel handla om att kunna göra sin röst hörd och bli lyssnad på.

Inkludering

Aktivt arbete för att var och en ska känna sig välkommen och kunna bidra och delta i verksamheten. Inkludering innebär ett arbete för både fysisk och social tillgänglighet, det vill säga att alla ska kunna ta sig in i och vara på de platser där verksamheten bedrivs och att alla ska kunna ta del av projektets information och kommunikation.

PROJEKTBSKRIVNING

I. Sammanfattning

Sammanfatta på cirka en halv sida vad projektet handlar om. Beskrivningen måste innehålla projektets syfte, mål, målgrupp, metod, viktigaste aktiviteter och överlevnad efter projektets slut.

Skriv här

Idag saknar nyanlända personer med ryggmärgsskada och de med liknande förutsättningar ofta kunskap om sin skada, sina rättigheter och möjligheter, adekvat vård, m.m. Resultatet blir att de lätt hamnar i passivitet och får svårt att integreras i samhället. Detta projekt vill ge dessa människor utökade möjligheter till ett självständigt och aktivt liv där de känner delaktighet i det svenska samhället. Det skulle gynna både individen och samhället.

Projektet är ett samarbete mellan RG Aktiv Rehabilitering, Migrationsverket och Linköpings Universitetssjukhus och syftar till att ge personer i den primära målgruppen ökad kunskap om sin situation, förståelse för vilka möjligheter de besitter att leva ett aktivt och självständigt liv och därmed bättre möjlighet till integrering i det svenska samhället. Den primära målgruppen i projektet är nyanlända personer i Sverige som är över 15 år och som har en ryggmärgsskada men projektet kommer även att inkludera nyanlända personer med liknande förutsättningar i en sekundär målgrupp.

Målet för projektet är att skapa en modell där vi identifierar vilken form av samverkan som behövs mellan RG, Migrationsverket och vården för att projektets erfarenheter och resultat ska kunna leva vidare, samt att skapa samverkan med kommuner och landsting. Projektet kommer utveckla en arbetsmetod för att Migrationsverket vid ansökningsenheterna ska kunna identifiera och informera målgruppen om möjligheterna till ett eller några specifika boenden i Östragötalandsregionen. På så sätt kommer målgruppen ha tillgång till Linköpings Universitetssjukhus, som i sin tur har som mål att utveckla ett utbildningsmaterial för målgruppen samt att utveckla ett vårdprogram specifikt anpassat för personer med ryggmärgsskada inom målgruppen. RG, som idag fungerar som en bro mellan vården och vardagen för personer med ryggmärgsskada och liknande förutsättningar, har som mål att anpassa sin nuvarande verksamhet med en rutin för att komma i kontakt med målgruppen, rutiner för uppföljning och kontakt med målgruppen mellan träffar och aktiviteter samt vidareutveckla kursutbudet inom Aktiv Rehabilitering för målgruppen. Som en del i projektet vill vi därför skapa ett utbildningscenter i närheten av Linköpings Universitetssjukhus/de specifika boendena där RG:s förebilder kan möta målgruppen på regelbunden basis.

I projektet kommer vi arbeta med fysiska möten, workshops och kommunikation inom projektgruppen och dess arbetsgrupper. Att utgå från målgruppen och dess behov är en förutsättning för att nå målen. Målgruppen kommer därför vara representerad i samtliga arbetsgrupper och ha en central roll i det ideella arbetet. RG:s metod Aktiv Rehabilitering kommer att ligga som grund vid aktiviteter med målgruppen och utformningen av verksamheten. Viktiga aktiviteter i projektet är intervjuer, workshops och kurser med och för

målgruppen, översättning av befintligt utbildningsmaterial samt skapa nytt utbildningsmaterial, identifiera boende och utbildningscenter samt skapa rutiner för samverkan.

Allt utbildningsmaterial kommer att sammanställas och dokumenteras så att det kan användas vid framtida utbildningar för RG:s personal och förebilder samt personal på Migrationsverket och Linköpings Universitetssjukhus och andra vårdenheter i landet. Modellen med boende, utbildningscenter och närheten till ett universitetssjukhus kommer att dokumenteras och spridas till kommuner, landsting, vårdenheter m.m. Vårdprogrammet kommer att implementeras i Linköpings ordinarie verksamhet precis som metoder för uppföljning och workshops/kurser i Aktiv Rehabilitering och integration kommer att ingå i RG:s ordinarie verksamhet (inkl. underhåll av ev. FB-grupp(er) och hemsidor).

2. Bakgrund

Beskriv kortfattat projektets ämne och vad som redan görs inom området, av er och av andra aktörer, lokalt och nationellt.

Skriv här

I Sverige lever idag många personer med utländsk bakgrund med fysiska funktionsnedsättningar som inte fått den vård, rehabilitering och möjlighet till ett aktivt och självständigt liv som de har rätt till. Det finns inget sätt att vet hur många de är, var de bor eller vilken typ av stöd de behöver för att integreras i samhället (bilaga 1).

Under 2015–2016 kom ett ovanligt högt antal personer till Sverige för att söka asyl. I samband med detta stod det klart att det i Sverige saknas rutiner för hur man arbetar med att säkerställa att asylsökande personer med fysiska funktionsnedsättningar hamnar i nära anslutning till rätt vård och rehabilitering och placeras på rätt typ av boende (1).

Från ett vårdperspektiv konstaterade man att de flesta personer inom målgruppen inte fått adekvat vård och rehabilitering innan ankomst till Sverige. Detta skapar sämre förutsättningar ur ett medicinskt perspektiv men den största utmaningen utgör kulturella skillnader, utbildningsnivå och kommunikationssvårigheter p.g.a. språk (bilaga 2).

Med anledning av detta genomförde RG Aktiv Rehabilitering (RG) tillsammans med Migrationsverket och Refugees Welcome Stockholm en förstudie med syftet att kartlägga hur många asylsökande med ryggmärgsskada eller med liknande förutsättningar som finns i Sverige idag och utreda vilka behov de har (bilaga 1).

Som ett resultat av förstudien har RG nu kontakt med 46 personer inom målgruppen. Givet våra samtal med vården och rehab-enheter samt det faktum att vi under förstudien inte hade möjlighet att söka inom alla skador/diagnosgrupper som faller inom målgruppen är det tydligt att det finns ett stort mörkertal.

Referensgruppen i förstudien tror att deras integrationsprocess hade kunnat gå snabbare om de fått rätt information om rättigheter och möjligheter i Sverige och om de haft möjlighet att träffa förebilder i liknande situation för att förstå att det faktiskt går att vara självständigt trots att man t.ex. sitter i rullstol (bilaga 1).

I förstudien vittnar vårdpersonal och personal på Migrationsverket om hur personer ur målgruppen ofta hamnar i passivitet när de lämnar sjukhuset efter sin rehabilitering eller flyttar till eget boende. RG vet av lång erfarenhet att efter att man drabbas av denna typ av skada har svårt att hitta tillbaka till sin vardag med arbete, sociala sammanhang, aktiviteter, m.m. även som svenskfödd med alla fördelar det innebär av sociala nätverk, aktiviteter osv. Som asylsökande har du en "integrationstrappa" att ta dig uppför (förstå samhället, lära dig språket, hitta sysselsättning, etc.) och med en fysisk funktionsnedsättning blir många trappsteg oerhört höga och riskerar att ta långt tid eller kanske bara lyckas till viss del.

Det finns idag ingen samverkan mellan myndigheter, vården eller andra organisationer i denna fråga. Det finns inte heller något uttalat ansvar för att skapa sådana typer av samarbeten eller att analysera målgruppens behov av stöd för att integreras i samhället.

Något som ytterligare komplicerar frågan är att det finns olika vägar för personer som kommer till Sverige för att söka uppehållstillstånd. Som asylsökande placeras du i ett av Migrationsverkets boenden om du inte väljer att själv ombesörja boendefrågan. Om du får uppehållstillstånd blir du anvisad till en kommun som då har uppdraget att ombesörja boende etc. Som kvotflykting får du direkt uppehållstillstånd och blir därmed direkt anvisad till en kommun (2).

Under 2018 har Migrationsverket i uppdrag av regeringen att anvisa 5000 kvotflyktingar till olika kommuner i landet. Det är en relativt hög siffra och det stora antalet borgar för att flera av dessa kommer att ha liknande behov som den målgrupp detta projekt riktar sig till (3).

3. Syfte

Varför vill ni genomföra projektet?

Skriv här

Projektet syftar till att ge personer inom målgruppen ökad kunskap om sin situation och sina förutsättningar, förståelse för vilka möjligheter de besitter att leva ett aktivt och självständigt liv och därmed bättre möjlighet till integration och delaktighet i det svenska samhället. Det finns ingen ensam aktör i Sverige som har kunskap, kapacitet eller möjlighet att klara detta på egen hand utan det krävs samverkan mellan olika aktörer. Vi vill, genom att utveckla RG:s verksamhet och samverka med andra intressenter, skapa ett system för vård, rehabilitering, uppföljning och därmed förutsättningar för förbättrad integration av målgruppen. Vi har identifierat att RG, tillsammans med Migrationsverket och Linköpings Universitetssjukhus har goda förutsättningar för att frambringa ett sådant system (bilaga 2,3 och 4).

4. Målgrupp

Beskriv projektets huvudsakliga målgrupp/målgrupper.

Skriv här

Den primära målgruppen i projektet är nyanlända personer i Sverige som är över 15 år och som har en ryggmärgsskada. För att ingå i målgruppen behöver personen vara gående alternativt kunna köra en manuell rullstol på plant underlag samt fungera i grupp och inte ha påtagliga problem med minne, koncentration och orientering. (bilaga 5)

Ange hur många personer ur projektets målgrupp som aktivt kommer att delta i projektets aktiviteter. Med aktiva deltagare menas barn, ungdomar och/eller personer med funktionsnedsättning som har inflytande över projektets planering och genomförande och som kommer att delta i projektets aktiviteter återkommande/över längre tid.

Skriv här

Under projektet beräknar vi att ca 100 personer ur projektets primära målgrupp kommer delta aktivt i projektets planering och aktiviteter.

Ange även hur många andra personer ur Arvsfondens målgrupper som ni tror kommer att nås av projektets information, erfarenheter och resultat, genom till exempel en enstaka föreläsning, en film eller en bok.

Skriv här

Vi uppskattar att 2000 personer ur Arvsfondens målgrupper kommer att nås av projektet.

Beskriv projektets eventuella sekundära målgrupper (exempelvis anhöriga, yrkesgrupper, beslutsfattare, allmänheten) och ange hur många ni beräknar att nå.

Skriv här

Sekundära målgrupper:

- Anhöriga till primär målgrupp. Beräknas nå 300 under projektperioden.
- Nyanlända personer med liknande förutsättningar som den primära målgruppen (bilaga 5). Beräknas nå 200 under projekttiden.
- RG Aktiv Rehabiliterings nätverk av förebilder och kursledare. Beräknas nå 50 under projektperioden.
- Vård- och rehabiliteringspersonal på (ryggmärgsskadeenheter) inom som möter primär målgrupp. Beräknas nå 1000 under projektperioden.
- Vård- och rehabiliteringspersonal (på andra vårdenheter t.ex. poliomottagningar, rehabiliteringsteam för personer med MS och amputation, vårdcentraler). Beräknas nå 1000 under projektperioden.
- Personal på Migrationsverkets ansökningsenheter och boenden, ledning etc. Beräknas nå ca 100 under projektperioden.
- Politiker/beslutsfattare ca 20 personer.

Vi hoppas också nå ut till allmänheten på bred front, t.ex. via nationella tidningar, TV eller annan media inom Sverige. I förlängningen tror vi också att projektet kommer att få stor spridning utomlands via den primära målgruppen.

5. Mål

Vilka **resultat** vill ni uppnå med projektet?

Vad ska ha **förändrats** genom projektet?

Målen kan vara både **kvantitativa** och **kvalitativa**.

Skriv gärna vilka delmål ni har för olika etapper i projektet.

ÖVERGRIPANDE PROJEKTMÅL:

Samverkansmål 1:

Ett övergripande mål för samtliga parter i ansökan är att genom regelbundna möten under projekttiden identifiera vilken form av samverkan som behövs mellan aktörerna för att projektets erfarenheter och resultat ska kunna leva vidare.

Delmål: Att under år 2 ha ett färdigt förslag till samverkan som utvärderas och justeras under år 3.

Samverkansmål 2:

Ett ytterligare mål för samtliga parter är att skapa samverkan med kommuner och landsting i och med att de har ett uppdrag att ge nyanlända bra förutsättningar för att snabbt komma in i det svenska samhället och därmed kan dra stor nytta av projektets erfarenheter. Detta kan ske antingen via Sveriges Kommuner och Landsting (SKL) eller enskilda kommuner och landsting.

Delmål: Att under år 2 ha ett färdigt förslag till samverkan som utvärderas och justeras under år 3.

Här nedan följer övriga projektmål, ett antal huvudmål med delmål för varje part. Se också bilaga 6.

HUVUDMÅL RG

Huvudmål 1:

- Vidareutveckla ett kursutbud i Aktiv Rehabilitering för målgruppen där de får möjlighet till integrering, utveckla sina fysiska förmågor och överkomma mentala hinder genom metoden Aktiv Rehabilitering. Kursledare är en blandning av förebilder som talar samma språk och känner till samma kultur/religion som målgruppen och svenskfödda förebilder/ledare. På så sätt kan vi alla lära av varandra.

Delmål till huvudmål 1:

- Identifiera vilka områden och ämnen som ska ingå i kurserna, inom vilka områden vi behöver extern kunskap och vilka aktörer vi ska samarbeta med.
- Etablera förebilds- och tolknätverk.
- Rekrytera representanter ur målgruppen till RG:s verksamhet.
- Dokumentera innehåll och metod för kurs(erna).

Huvudmål 2:

- Anpassa RG:s nuvarande verksamhet genom att skapa en rutin för hur vi kommer i kontakt (söker upp) målgruppen och implementera den i den ordinarie verksamheten.

Delmål huvudmål 2:

- Skapa en hemsida med kontaktfunktion som informerar om projektet, de olika aktörerna, varför vi gör det, etc. Målgruppen ska kunna ta kontakt via hemsidan.
- Översätta till olika språk och inkludera både tal och skrift.
- Sprida hemsidan bland de olika aktörer som möter målgruppen (främst Migrationsverket och vården men även andra strategiska platser).

Huvudmål 3:

- Anpassa RG:s nuvarande verksamhet med en rutin för uppföljning och kontakt med målgruppen mellan träffar och aktiviteter.

Delmål till huvudmål 3:

- Skapa en plattform för ett socialt nätverk på Facebook för att kunna hålla kontakten i vardagen, även om man inte bor geografiskt nära varandra.
- Rutin för uppföljning från första kontakt med personen ur målgruppen.
- Rekrytera representanter ur målgruppen till RG:s verksamhet.

HUVUDMÅL MIGRATIONSVERKET

Huvudmål 1:

- Utveckla en arbetsmetod för att Migrationsverket ska kunna identifiera och informera målgruppen om möjligheterna till ett adekvat boende i asylprocessen.

Delmål till huvudmål 1:

- Relevant personal på Migrationsverket ska ha kunskaper om målgruppens behov och rättigheter samt (vid behov) tillgång till en kontaktperson som kan göra bedömningen om personen tillhör den primära målgruppen.

Huvudmål 2:

- Delta i utvecklingen av ett utbildningscenter i Östragötalandsregionen, med information, närhet till vård och Aktiv Rehabilitering (bilaga 4) Utbildningscentret ska ha en löpande kontakt med Linköpings Universitetssjukhus och RG.

Delmål till huvudmål 2:

- Identifiera var centret ska ligga och vad det ska erbjuda målgrupperna.
- Relevant personal på Migrationsverket ska placera personer ur målgruppen i boenden administrerade av Migrationsverket i närheten av utbildningscenter i Östragötalandsregionen.
- Utveckla verksamheten i samverkan med representanter ur målgruppen.

HUVUDMÅL LINKÖPINGS UNIVERSITETSSJUKHUS

Huvudmål 1:

- Utveckla ett utbildningsmaterial för målgruppen.

Delmål till huvudmål 1:

- Översättning av befintligt utbildningsmaterial (t.ex. delar av Spinalishandboken).
- Framställning av digitalt tillgänglig föreläsningsserie med korresponderande skriftlig dokumentation.

Huvudmål 2:

- Utveckla ett vårdprogram specifikt anpassat för personer med ryggmärgsskada inom målgruppen. Detta vårdprogram kan sedan användas som modell och utvecklas för andra diagnosgrupper.

Delmål till huvudmål 2:

- Framställning av vårdprogram (i samarbete med andra ryggmärgsskadekliniker).
- Permanentande i ordinarie verksamhet.
- Utbildning av personal på andra ryggmärgsskadeenheter.

6. Metod och aktiviteter

Hur ska ni arbeta för att uppnå projektets mål?

Kommer ni att använda er av någon bestämd metod?

Skriv här

I projektet kommer vi arbeta med fysiska möten, workshops och kommunikation inom projektgruppen och dess arbetsgrupper. Att hela tiden utgå från målgruppen och dess behov kommer också vara ett viktigt sätt att nå målen. Målgruppen kommer finnas representerad i samtliga arbetsgrupper inom projektet. Målgruppen är också central i utformningen av vårdprogrammet, kurserna i Aktiv Rehabilitering samt utbildningscentret.

Vi kommer initialt i projektet göra en riskanalys som kommer följas upp på kvartalsmöten under hela projektperioden.

Projektet kommer självklart också jobba enligt RG:s metod Aktiv Rehabilitering vid utformningen av denna verksamhet (4).

Följande punkter är hörnstenar i denna metod:

- Fokus på möjligheter
- Förebilder
- Vardagsmiljö
- Fysisk träning
- Mental utveckling genom fysiska möten

Hur kommer ni att arbeta med jämställdhet, tillgänglighet och mångfald i projektet?

Finns det några grupper ni tror kommer vara svårare att inkludera, eller som är särskilt viktiga att inkludera? Beskriv hur ni ska jobba med detta.

Skriv här

Själva syftet med projektet är ett jämlikt samhälle där alla har samma rättigheter och möjligheter. Vi kommer att välkomna alla inom målgruppen, oavsett kön, kultur, religion etc. och vi kommer aktivt söka personer med olika bakgrund då det är viktigt för projektet att ha mångfald för att få olika kunskaper och erfarenheter för framtiden. På så sätt är det också ett självändamål att inkludera målgruppen direkt i projektet – de ska vara de personer som engagerar sig framåt som förebilder för nya asylsökande/nyanlända deltagare i verksamheten.

Under förstudien tog sjukhuspersonal upp frågan om att det kan vara svårare att inkludera kvinnliga personer från målgruppen då de upplever att kvinnorna oftare osynliggörs och sällan lämnar bostaden. Det kan också gälla en situation där en kvinna av kulturella skäl t.ex. inte skulle få närvara i verksamhet som även är till för män. Detta är något som vi kommer att vara uppmärksamma på och försöka motverka genom att använda kvinnliga förebilder och, vid behov, hålla workshops/kurser för enbart kvinnor. Detta har RG tidigare goda erfarenheter av även med svenskfödda personer i föreningens ordinarie verksamhet. Hur vi når dessa kvinnor kommer att vara en löpande dialog i projektgruppen.

Gör en tids- och aktivitetsplan med de viktigaste händelserna för varje projektår. Den ska även inkludera särskilda aktiviteter som görs för att skapa förutsättningar för projektets överlevnad efter projekttiden.

Tids- och aktivitetsplanen måste hänga ihop med budgeten. Om ni önskar kan planen lämnas i en bilaga.

Skriv här

Se bilaga 7 tids- och aktivitetsplan

7. Projektets organisering

Hur planerar ni att organisera projektet? Kommer ni till exempel använda er av en styrgrupp och/eller referensgrupper?

Hur har ni förankrat projektet inom den egna organisationen och med relevanta samarbetsorganisationer?

Om ni planerar att anställa personal, beskriv huvuddragen i vad de olika tjänsterna i projektet ska göra.

Beskriv även eventuella ideella insatser.

Skriv här

Projektet har höga ambitioner om att skapa varaktig, positiv förändring för målgruppen och även nya, hållbara rutiner och ett varaktigt samarbete mellan övriga aktörer i projektet. Projektet är därför noga förankrat inom samtliga organisationer som medverkar i ansökan för att garantera att målen överlever även efter projektets slut. Vi vill också betona att alla tjänster i projektet kommer att ha ett nära samarbete i de flesta frågor och aktiviteter.

Förankring RG Aktiv Rehabilitering: projektet har förankrats i styrelsen (på styrelsemöten), personal (personaldagar och enskilda möten) samt föreningens medlemmar (genom nyhetsbrev, ledarutbildningar och enskilda möten).

Förankring Migrationsverket: Projektets förstudie är föredragen för Migrationsverkets Kvalitetschef, samt för process Boende och stöds processägare Sverker Spaak. Intentionerna av det från förstudien utvecklade projektet har också diskuterats med samma ledning och har därvid fått godkännande för vidareutveckling.

Förankring US i Linköping: Projektet är förankrat med verksamhetschef och ledningsgrupp på rehabiliteringsmedicinska kliniken samt flera medarbetare som kan komma att bli involverade i projektet.

Förankring samarbetsorganisationer: RG har förankrat projektet med en del av sina samarbetspartners, t.ex. Parasportförbundet, ryggmärgsskada.se och några olika företag som alla är intresserade av att bidra med kunskap, expertis, tid och information i olika delar. Projektet är också förankrat med Transkulturellt Centrum via möten och även SKL via möten. I övrigt kommer projektet jobba för att identifiera fler samarbetsmöjligheter under projektets gång, beroende på hur det utvecklas.

Följande organisation kommer att användas under projekttiden.

- Styrgrupp: Projektet kommer ha en styrgrupp med representanter från samtliga partners i projektet.
- Arbetsgrupper: Till samtliga delprojektledare kommer det knytas en arbetsgrupp med representanter från målgruppen, anhöriga till målgruppen, projektets partners, representanter från t.ex. SKL, transkulturellt centrum, parasportförbund m fl. Arbetsgruppen används för att bolla idéer, skapa innehåll, testa metoder och lösa

problem och frågor som kommer att uppstå under projektets gång. Tanken är att ha 2–5 personer i varje arbetsgrupp.

- Ideella insatser: Projektet kommer innefatta en hel del ideella insatser. Uppsökare och förbilder från RG kommer vara delaktiga i projektet genom att söka upp personer ur målgruppen, tolka och översätta, medverka på workshops och kurser samt i skapandet och det aktiva användandet av FB-gruppen med fokus på en social och aktiv fritid.

Anställningar:

Här presenteras kort de anställningar/nyckelroller som kommer finnas inom projektet. Projektledaren kommer att arbeta med helheten medan övriga roller arbetar med de olika målen inom de olika organisationerna. Alla är införstådda med att det krävs ett nära samarbete för att skapa en bra helhet och nå de utsatta målen.

Projektledare: med anställning på 75% (30 timmar/vecka) år ett och två och 50 % (20 timmar/vecka) år tre. Projektledaren ser till att alla olika delar samarbetar för bästa möjliga resultat och ansvarar för dokumentation, budget och rapportering. Projektledaren ansvarar också för fortsatt sökande av målgruppen (primär och sekundär), identifiera nya samarbeten med externa aktörer samt spridning av projektet.

Anställningar hos Linköpings Universitetssjukhus:

Delprojektledare vård: En vårdkoordinator med anställning på 50 % (20 timmar/vecka). Vårdkoordinatören ansvarar för kunskapsinhämtning rörande språkliga, kulturella, religiösa faktorer, specifika medicinska problemställningar, effekter av suboptimal eller utebliven tidigare rehabilitering. Vidare ansvarar vårdkoordinatören för att framställa pedagogiskt material anpassat för målgruppen samt att utveckla en rutin för kommunikation mellan vården, RG och Migrationsverket.

Rehab-instruktör vård: En rehab-instruktör med anställning på 25 % (10 timmar/vecka). Rehab-instruktören i fråga har en egen ryggmärgsskada och kommer ursprungligen från Syrien. Han är därmed en mycket lämplig förebild som har kulturella kunskaper och genom att han jobbat med målgruppen under flera år har han en mycket god förmåga att nå fram till målgruppen.

Lärrresurser vård: En läkare och en sjuksköterska på 20 % var (8 timmar + 8 timmar/veckan). Lärrresurserna ansvarar främst för att utbilda målgruppen, granska utbildningsmaterialet och i förlängningen utbilda andra enheter vid behov.

Sekreterare vård: En sekreterare med anställning på 20% (8 timmar/veckan). Sekreterarens främsta uppgift är att föra journal, dokumentera utbildningsmaterial m.m.

Anställningar hos RG Aktiv Rehabilitering:

Kurskoordinator: med anställning på 75% (30 timmar/vecka) år ett och två och 50 % (20 timmar/vecka) år tre. Kurskoordinatören administrerar workshops och kurser, utvecklar innehållet tillsammans med målgruppen och ansvarar för dokumentationen kring detta samt översättning av material. Kurskoordinatören kommer också att arbeta mycket nära uppföljningsansvarig och RG Ambassadör (se nedan).

Uppföljningsansvarig RG: med anställning på 75% (30 timmar/vecka) år ett och två och 50 % (20 timmar/vecka) år tre. Projektledaren för uppföljning ansvarar i huvudsak för att skapa rutiner för uppföljning av målgruppen mellan aktiviteter samt att utveckla ett nätverk där målgruppen kan både få kontakter och förslag på andra aktiviteter eller sätt att engagera sig socialt. Uppföljningsansvarig kommer också att arbeta mycket nära Kurskoordinatören (se ovan) och RG:s Ambassadör (se nedan).

Ambassadör RG: en anställning på 20 % (8 timmar/veckan). RG:s ambassadör är en förebild med ursprung i Dubai som även jobbat i förstudien och känner målgruppen väl. Hon är målgruppens primära kontakt och ansvarar också för uppbyggandet av ett tolknätverk, samt uppdatering av sociala media. RG:s Ambassadör kommer också att arbeta mycket nära Kurskoordinatören och Uppföljningsansvarig (se ovan).

Utbildnings- och informationskoordinator: En koordinator med anställning på 75% år ett (30 timmar/vecka), 50 % (20 timmar/vecka) år två och år tre. Koordinatören ansvarar för att utveckla och hålla delar av utbildningarna för Migrationsverkets personal och för RG:s personal, förebilder och kursledare samt (tillsammans med huvudprojektledaren) för spridning av projektet. Koordinatören ansvarar också för att bygga en hemsida för projektet som efter projektet ska fortleva som information om vilka möjligheter projektet har skapat samt inspiration för nya personer i målgruppen att våga ta kontakt.

Nyckelroll Migrationsverket:

Kontakt Migrationsverket: En kontakt på Migrationsverket ingår i styrgruppen och ansvarar för Migrationsverkets mål och aktiviteter samt att utveckla en rutin för kommunikation mellan Migrationsverket, RG och vården.

För övergripande organisation (se bilaga 8 Teamet).

8. Dokumentation och spridning

Hur planerar ni att dokumentera projektets erfarenheter?

Skriv här

Alla möten i projektet protokollförs.

Alla anställda i projektet kommer att skriva månadsrapporter som sammanställs av projektledaren.

Var tredje månad samlas alla anställda i projektet och pratar igenom erfarenheterna så här långt och dokumenterar vad som framkommit och hur planen är att gå vidare.

Allt utbildningsmaterial kommer att finnas i fysisk form för att kunna fortgå även efter projektets slut.

Hur planerar ni att sprida information, kunskap och erfarenheter från projektet?

Skriv här

Via informationsspridning i sammanhang där projektet presenteras så som konvent, föreläsningar, mässor, möten men också genom indirekt spridning av samtliga partners i projektet vid andra olika sammanhang.

Via alla projektparters egna kanaler, hemsida, nyhetsbrev, personaldagar, sociala media m.m.

Vidare kommer projektet arbeta för att träffa olika aktörer såsom Socialstyrelsen, Arbetsförmedlingar och politiker för att sprida projektets erfarenheter och synliggöra denna målgrupp.

9. Samarbeten

Beskriv vilka roller era samarbetsorganisationer kommer att ha i projektet.

Hur har de deltagit i planeringen?

För varje samarbetsorganisation ska ni ange namn och postadress (gata/box, postnummer och ort) samt kontaktperson och dennes kontaktuppgifter (e-post och telefon). Ange även om samarbetena är överenskomna eller planerade.

Skriv här

Överenskomna samarbeten

I projektplaneringen har RG, Migrationsverket och Linköpings Universitetssjukhus alla haft aktiva roller i planeringen. Det har hållits åtskilliga planeringsmöten samt en workshop för att på bästa sätt beskriva projektet i ansökan. Under workshopen var samtliga tre partners, målgruppen samt ett antal andra personer med relevanta kunskaper i frågorna representerade.

I projektet kommer RG vara projektägare och övergripande ansvarig för projekts utförande och resultat samt finansiell rapportering. RG, Migrationsverket och Linköpings Universitetssjukhus kommer vara ansvarig för sina respektive delar i projektet.

RG Aktiv Rehabilitering (RG) är en ideell medlemsförening som bildades 1981. Föreningen som arbetar med att inspirera personer med ryggmärgsskada och de med liknande förutsättningar till ett självständigt, aktivt liv, fullt av möjligheter. Vistelser på sjukhus, rehabiliteringar och habiliteringar ger en grund att stå på men det kan vara svårt att lära sig bemästra de utmaningar man möter i vardagen. RG arbetar som en bro mellan sjukvården och vardagen och lär vuxna och barn hur de kan leva ett självständigt, rikt och inspirerande liv. Förebilder, d.v.s. personer som har erfarenhet av att leva med ryggmärgsskada, amputation, CP-skada eller liknande är nyckelfigurer i verksamheten (4).

Kontaktuppgifter: RG Aktiv Rehabilitering, Vanadisvägen 21, 113 46 Stockholm

Kontaktperson: Elin Goude Öhgren, international@rgaktivrehab.se, 0736 499655

Migrationsverket är en myndighet som har i uppdrag att pröva ansökningar från personer som vill bosätta sig i Sverige, söka skydd undan förföljelse eller få svenskt medborgarskap. Inom flyktningmottagandet erbjudet Migrationsverket asylsökande boende och pengar till mat under tiden de väntar på besked i asylärendet. Migrationsverket har fått sitt uppdrag av regeringen och riksdagen, det är de som lägger fast den svenska asyl- och migrationspolitiken. Målet för migrationsverket är: ”Målet är att säkerställa en långsiktigt hållbar migrationspolitik som värnar om asylrätten och som inom ramen för den reglerade invandringen underlättar rörligheten över gränser, främjar en behovsstyrd arbetskraftinvandring och tillvaratar och beaktar migrationens utvecklingseffekter samt fördjupar det europeiska och internationella samarbetet”. När en person beviljats tillstånd att bo i Sverige är det främst Sveriges kommuner och landsting och Arbetsförmedlingen som har uppdraget att arbeta med integrationen in i det svenska samhället (2).

Kontaktuppgifter: Migrationsverket, Box 507, 169 29 Solna.

Kontaktperson: Bengt Gradin, bengt.x.gradin@migrationsverket.se, telefon: 010-4854487.

Linköpings Universitetssjukhus är en av sex universitetskliniker som bedriver vård av personer med ryggmärgsskador. Kliniken har de senaste åren tagit emot ett stort antal nyanlända med ryggmärgsskada och bidrog stort till kunskap under förstudien. Kliniken är en forskar- och projektkompetent vårdaktör, den har ett regionansvar gällande målgruppen och har ett stort intresse för detta projekt vilket också har bekräftats av klinikledningen (5).

Kontaktuppgifter: Rehabiliteringsmedicinska kliniken, US i Linköping, 58185 Linköping

Kontaktperson: Wolfram Antepohl, verksamhetschef, tel 0101031585,
wolfram.antepohl@regionostergotland.se

Planerade samarbeten

Under tiden projektansökan skrivits vi haft möten med flera olika aktörer som vi tror kan bidra till projektets framgångar. Nämnas i sammanhanget kan Transkulturellt Centrum Stockholm, Paraspportförbundet och Sveriges Kommuner och Landsting (SKL). I samband med projektstart kommer dessa samarbeten planeras ytterligare.

Arvsfonden har tre huvudkriterier som måste vara uppfyllda för att projektet ska kunna beviljas stöd. Motivera under punkterna 10 - 12 hur projektet uppfyller kriterierna.

10. Nyskapande och utvecklande

Beskriv vad som är nyskapande och utvecklande med ert projekt.

Hur skiljer sig projektet från vad ni och andra aktörer redan gör eller har gjort? Har ni gjort en egen omvärldsanalys?

På vilket sätt är projektet utvecklande för målgruppen/målgrupperna?

Skriv här

Det finns idag ingen samverkan mellan olika aktörer i samhället för att ge målgruppen de bästa förutsättningarna till integrering. Det här projektet kommer förbättra samverkan kring målgruppen och ge dem möjlighet till bättre integration i samhället. Detta genom att skapa ett utbildningscenter för målgruppen, ett specifikt vårdprogram samt ett nytt kursutbud i Aktiv Rehabilitering där man tar hänsyn till kulturella skillnader, språk, tidigare kunskap och erfarenhet mm. Inget av detta har tidigare gjorts.

I förstudien som genomfördes under 2017 framkom information som visar att ett projekt som det här skulle kunna hjälpa målgruppen att själva få förutsättningarna och redskapen att leva aktiva och självständiga liv (bilaga 1).

Då vi idag vet att det är stora kulturella skillnader för hur man ser på en person med en funktionsnedsättning tror vi att det här projektet kommer ge målgruppen tilltro till sin egen förmåga och på så sätt kunna leva som aktiva självständiga individer.

11. Målgruppens delaktighet

Kommer projektiden från målgruppen själv? Om inte – beskriv var kommer den ifrån och hur har ni tagit reda på att målgruppen efterfrågar projektet.

Beskriv vilka roller målgruppen har i projektets planering.

Beskriv även hur ni ska nå målgruppen.

Skriv här

I förstudien som genomfördes 2017 framkom att det fanns ett behov hos målgruppen av mer kunskap och rehabilitering för att kunna integreras på bästa sätt. Målgruppen var också väldigt positiv till projektiden och i intervjuer som genomfördes bidrog de med tankar och synpunkter till detta projekt. Målgruppen har förutom att de intervjuats avseende projektet också varit representerad på en workshop som hållits i samband med projektets planering.

Vi kommer nå målgruppen på olika sätt i projektet: via Migrationsverkets ansöknings- och mottagningsenheter, via kontakter med målgruppen (idag har vi kontakt med ca 45 personer), via Linköpings Universitetssjukhus samt via det utbildningscenter som ska utformas under projektet. Vi kommer också att fortsätta jobba via de upparbetade kanaler som skapats under förstudien.

Beskriv vilka roller målgruppen har i genomförandet av projektet.

Skriv här

Målgruppen kommer vara aktiv inom alla delar som projektet. De kommer vara med i arbetsgrupper, referensgrupper, intervjuer, workshop och kurser samt utvärdering. De kommer också att ha möjlighet att engagera sig som förebilder både i projektet och fortsatt i RG:s ordinarie verksamhet(er).

Beskriv vilka roller målgruppen har i den verksamhet som ni tror kommer leva vidare efter projekttiden.

Skriv här

Målgruppen kommer efter projekttiden kunna fortsätta vara aktiva förebilder och ledare inom RG. De kommer även kunna vara förebilder/tolkare inom Migrationsverkets och Linköpings verksamhet (alternativt andra sjukhus/rehab-enheter, givetvis). Om de har, alternativt skaffar sig, relevant utbildning kommer de även att ha möjlighet att söka jobb som t.ex. rehab-instruktör eller kurator inom vården, personal på boende, etc. då det är tydligt att det finns ett stort värde i att målgruppen finns representerad i dessa verksamheter.

12. Överlevnad

Vad tänker ni ska leva vidare efter att ni avslutat projektet och **hur** ska den fortsatta verksamheten drivas? Tänk både inom den egna organisationen, projektets samarbetsorganisationer och på annat sätt.

Om den fortsatta verksamheten kräver **finansiering** - hur ska den finansieras?

Skriv här

Det utbildnings- och informationsmaterial som utarbetats åt Migrationsverkets personal integreras som en del i myndighetens digitala kunskapsstöd vilket kommer ge fortsatt möjlighet för personalen att identifiera/placera målgruppen.

Utbildningscentret kommer att leva vidare antingen via Migrationsverkets uppdrag till kommunen eller i kommunens egen regi (bilaga 4).

Vårdprogrammet kommer att vara implementerat i Linköpings verksamhet.

Modellen med samarbete mellan Migrationsverket, Linköpings Universitetssjukhus och RG kommer att fortsätta med de kontaktrutiner som har satts upp under projektets gång. Här är varje part ansvarig för att upprätthålla kontaktrutinerna inom sin verksamhet.

Förebilds- och tolknätverk kommer att hanteras i RG:s ordinarie verksamhet.

Uppföljningsmetoder kommer att ingå i RG:s ordinarie verksamhet inkl. underhåll av ev. FB-grupp(er) och hemsidor.

Workshops/kurser i Aktiv Rehabilitering och integration kommer att fortgå i RG:s ordinarie verksamhet. För att säkerställa ekonomisk överlevnad så kommer det vara en del i projektmålet att hitta en modell som:

A) Antingen kan integreras i finansieringen av bidrag och fonder som RG har idag, d.v.s. anpassa dagens utbud av kurser och aktiviteter; alternativt

B) Om projektet identifierar nya typer av bidrag/fonder eller liknande som kan komma föreningen tillgodo i och med den utökade målgruppen så kan verksamheten utökas därefter.

Vilket sätt det kommer att ske på måste beslutas under projektets gång. Det står däremot klart att fortsatta aktiviteter för målgruppen kommer att ingå i RG:s ordinarie verksamhet efter projektets slut.

Vad kommer ni att göra under projekttiden för att skapa förutsättningar för att projektets resultat och erfarenheter ska kunna leva vidare efter projekttiden?

Skriv här

Utbildningsmaterial/digital föreläsningsserie till målgruppen (Linköping):

Allt utbildningsmaterial som använts i syfte att utbilda personal, ledare, förebilder kommer att sammanställas och dokumenteras så att det kan användas vid framtida utbildningar för förebilder inom RG samt personal inom RG, Migrationsverket och Linköping.

Artiklar i RG:s medlemstidning Kick samt kontakt med övrig press och media i syfte att skapa intresse för projektet. RG kommer även sprida projektet vida hemsida, nyhetsbrev, sociala media samt via samarbetspartners.

Rehabiliteringsmedicinska kliniken vid US i Linköping har väl fungerande nätverk dels i Sydöstra sjukvårdsregionen, där gemensamt vårdprogram/kunskapsstöd för ryggmärgsskaderehabilitering finns, som lätt kan integreras med vårdprogrammet för aktuell målgrupp. Vidare är kliniken väl representerad i nationella (SweSCoS och Svensk Förening för Rehabiliteringsmedicin) samt nordiska (NoSCoS) samverkansorgan. Kliniken ansvarar också för flertalet utbildningsaktiviteter inom ryggmärgsskadeområdet (bland annat regiondag, nationell kurs för läkare under specialistutbildning, mm) där vårdprogrammet kan förmedlas och spridas.

Migrationsverket kommer att lyfta och sprida projektets resultat i sin verksamhetsberättelse samt informera både internt och externt enligt de rutiner som finns etablerade på myndigheten.

Sprida till kommuner och landsting via SKL.

UNDERTECKNANDE

Denna ansökan undertecknas av personer med behörighet att företräda sökande organisation

Genom att underteckna intygas att lämnade uppgifter är riktiga samt försäkras att projektstödet kommer att användas enligt de uppgifter som lämnats.

Vi bekräftar att vi har läst och godtagit *Generella villkor för projektstöd ur Allmänna arvsfonden*.

Vi bekräftar att verksamheten i vår organisation samt i det planerade projektet inte strider mot Arvsfondens krav på demokratiska värderingar.

Ort och datum

Ort och datum

Namnsteckning

Namnsteckning

Namnförtydligande

Namnförtydligande

Telefon och e-post

Telefon och e-post

Följande dokument ska skickas in tillsammans med ansökan: (Klicka i respektive ruta för att markera)

<input checked="" type="checkbox"/>	Budget för samtliga projektår (<i>Budgetmall projektstöd</i> , exceldokument som laddas ned från www.arvsfonden.se).
<input checked="" type="checkbox"/>	Vidimerad kopia av organisationens stadgar (för offentlig huvudman: arbetsordning eller delegationsordning).
<input checked="" type="checkbox"/>	Vidimerad kopia av senaste årsredovisningen (verksamhetsberättelse och ekonomisk berättelse)
<input checked="" type="checkbox"/>	Vidimerade kopior av styrelseprotokoll och årsmötesprotokoll som visar styrelsens sammansättning och styrker undertecknarnas rätt (behörighet) att företräda organisationen. Protokollen ska vara justerade.

Vidimering och behörighet

Vidimering betyder att någon som sett både originalhandlingen och kopian ska intyga att de stämmer överens. Det sker enklast genom att skriva "vidimeras" samt namn, namnteckning och kontaktuppgifter till den som intygar. För mer information om vidimering och behörighet, se anvisningar på www.arvsfonden.se

Ansökan med bilagor skickas in med post till:

Kammarkollegiet
Arvsfondsdelegationsenheten
Box 2218
103 15 Stockholm

Spara den ifyllda ansökningsblanketten (i Wordformat) och budgeten (i Excelformat) på er dator. Den kan komma att behövas i ett senare skede.