

# Stockholmsmodellen

- Alla har rätt till samordnad rehabilitering

Slutrapport juni 2019

## Innehållsförteckning

<b>Sammanfattning</b> .....	<b>3</b>
<b>Bakgrund</b> .....	<b>4</b>
<b>Mål och syfte</b> .....	<b>4</b>
Målgruppen .....	4
<b>Metod och aktiviteter</b> .....	<b>5</b>
Projektarbete våren 2019 .....	6
Utbildningstillfällen .....	6
Pilotstudien .....	6
SIP-samordnare .....	7
Enheten för hemlösa .....	7
Hälso- och sjukvården .....	7
<b>Stockholmsmodellen – resultat</b> .....	<b>8</b>
Aktörer och strukturer i Stockholmsmodellen .....	8
Samverkansformer .....	9
Processkartan .....	10
<b>Slutsatser</b> .....	<b>11</b>
<b>Kommunikationsplan och Implementeringsplan</b> .....	<b>12</b>
<b>Förslag på fortsatt arbete</b> .....	<b>13</b>
<b>Referenser</b> .....	<b>16</b>
<b>Fristående handlingar- för att läsa mer om Stockholmsmodellen: ...</b>	<b>17</b>

**Projektperiod:** december 2017 till 30 juni 2019

**Utvecklingsledare:** Jonna Millroth, Barbro Ivares, Stephanie Olsson Sevinc

*Tack till alla som medverkat i vårt arbete kring att ta fram en Stockholmsmodell!*

## Sammanfattning

Stockholmsmodellen har skapats för att synliggöra och förbättra samverkan omkring målgruppen "sjukskrivna individer som saknar sjukpenninggrundande inkomst och som har sin arbetsförmåga nedsatt på grund av sjukdom" (gruppen kommer benämnas målgruppen SGI 0 i löpande text) mellan parterna socialtjänsten inom Stockholms stad, Försäkringskassan och Arbetsförmedlingen i Stockholms län och Hälso- och sjukvårdsområdet inom Region Stockholm.

Under perioden december 2017 till juni 2019 har Samordningsförbundet Stockholms Stad haft i uppdrag att utveckla en myndighetsgemensam samverkansstruktur i syfte att säkerställa att målgruppen SGI 0 har samma tillgång till arbetslivsinriktad rehabilitering som sjukskrivna individer med sjukpenninggrundande inkomst. Uppdraget har sin utgångspunkt i den s.k. "Halmstadsmodellen" och har anpassats till Stockholms stads förutsättningar som storstadsregion och samtidigt sammanlänkats till den redan pågående metodutveckling kring målgruppen som utförts inom Stockholms stad i den s.k. "Globenmodellen".

Uppdraget inleddes med en kartläggning av målgruppen SGI 0 inom Stockholms stad under våren 2018. Det framkom att det rörde sig om drygt 3 000 individer som har försörjningsstöd, som är sjukskrivna och har nedsatt arbetsförmåga på grund av sjukdom. Förbundets utredning visar vidare att de parter som arbetar mot målgruppen (Försäkringskassan, Arbetsförmedlingen, kommunen och hälso- och sjukvården) saknar kunskap om varandras uppdrag. Detta bidrar till brister och ineffektivitet i samverkan omkring målgruppen SGI 0 som har stora behov av rehabiliterande insatser.

Förbundets arbete har resulterat i Stockholmsmodellen som förtydligar befintliga arbetsprocesser hos respektive part kring målgruppen SGI 0. Stockholmsmodellen presenteras i en processkarta som beskriver varje parts arbetsstruktur parallellt, samt olika samverkanssteg. Till processkartan har utvecklats ett handläggarstöd, där varje steg beskrivs och utvecklats i text. Syftet med detta är att förtydliga arbetet hos respektive part samt ge en samlad bild för myndigheterna och för individen.

I det fortsatta arbetet kring att arbeta fram en gemensamt arbetssätt- en Stockholmsmodell föreslås att:

- Stockholmsmodellen utvecklas till en digital karta som görs tillgängligt för de parter som arbetar med målgruppen SGI 0.
- En förenklad beskrivning som görs tillgänglig för målgruppen SGI 0 – som ett stöd till individen med syfte att presentera roller och ansvar hos de olika parterna.

I tillägg till en Stockholmsmodell finns områden att arbeta vidare med för att förbättra samverkan:

- Tvärprofessionella utbildningar - parter behöver mer kunskap om varandras arbete
- Överenskommelser/beslut där parter åtar sig att aktivt arbeta med målgruppen SGI 0
- Gemensamma blanketter som riktar sig till hälso- och sjukvården för Stockholms stads stadsdelsförvaltningar på försörjningsstödsenheterna.

## Bakgrund

Samordningsförbundets kansli har av förbundets styrelse<sup>1</sup> fått i uppdrag att skapa en gemensam modell kring sjukskrivna individer som saknar sjukpenninggrundande inkomst (SGI 0) och som har nedsatt förmåga på grund av sjukdom<sup>2</sup> (benämns målgruppen SGI 0 i löpande text). Uppdraget är format utifrån den viljeinriktning som Arbetsförmedlingen, Försäkringskassan och Sveriges Kommuner och Landsting tog fram under 2016 om samverkan kring personer som saknar sjukpenninggrundande inkomst och har sin arbetsförmåga nedsatt på grund av sjukdom<sup>3</sup>. Syftet är att säkerställa att målgruppen får tillgång till rehabilitering utifrån det arbets- och samverkanssätt som utvecklats så framgångsrikt i Halland 2012-2014. Metoden, mer känd som Halmstadmodellen visar på vikten av att de fyra parterna samverkar i arbetet kring målgruppen<sup>4</sup>.

I Samordningsförbundets uppdrag ingår att ta del av de erfarenheter som finns i Halland och översätta dem till de förhållanden som finns i en storstadsregion som Stockholm. För att möta uppdragets kravställning anställde förbundet två utvecklingsledare på 50 procent, med kunskap om socialtjänstens respektive Försäkringskassans verksamhetsområden. I syfte att säkerställa att utvecklingen till Stockholms stad förhållanden togs med har även projektledaren för Globenmodellen Stephanie Olsson Sevinc ingått i arbetet. Detta med anledning av att Stockholms stads stadsdelsförvaltning Enskede-Årsta-Vantör redan hade tagit fram arbetsprocesser kring långtidssjukskrivna individer som uppstår försörjningsstöd. Ett arbetssätt som flera stadsdelsförvaltningar i Stockholms stad har påbörjat att implementera samt arbeta efter<sup>5</sup>.

## Mål och syfte

Uppdragets mål är att målgruppen SGI 0 ska få lika bra stöd och samordning i sin rehabilitering som sjukskrivna individer med sjukpenninggrundande inkomst. Samt att utveckla en hållbar struktur för samverkan mellan förbundets fyra parter för att lyfta fram och synliggöra arbetsgången för målgruppen SGI 0.

## Målgruppen

Målgruppen SGI 0 är vanligast förekommande på försörjningsstödsenheterna hos stadsdelsförvaltningarna inom Stockholms stad, men förekommer även hos Försäkringskassan, Arbetsförmedlingen, Jobbtorgen och hälso-och sjukvården som kommer i kontakt med målgruppen på olika sätt. Förbundets kartläggning av målgruppen SGI 0 i Stockholms stad visar att det under februari till april 2018 rörde sig om 3 141 individer som var aktuella inom ekonomiskt bistånd<sup>6</sup>.

---

<sup>1</sup> Samordningsförbundet Stockholms stad protokoll 5/2017 § 8

<sup>2</sup> Sjukpenninggrundande inkomst (SGI) är den inkomst som läggs till grund för ersättning vid inkomstbortfall såsom sjukpenning, tillfällig föräldrapenning, och föräldrapenning på sjukpenningnivå. Den som inte förvärvsarbetar eller inte uppfyller kraven för skydd av SGI blir nollplacerad (SGI 0)

<sup>3</sup> Viljeinriktning "Samverkan kring personer som saknar sjukpenninggrundande inkomst och har sin arbetsförmåga nedsatt på grund av sjukdom" SKL/ AF/FK 16/0614.

<sup>4</sup> Slutrapport "På rätt väg" metodutvecklingsprojekt kring målgruppen nollplacerade" *nollplacerade Försäkringskassan Halmstad, Laholms kommun, Halmstads kommun i samverkan 1 januari 2012 till 31 december 2014*

<sup>5</sup> Rapport Globenmodellen Enskede-Årsta-Vantörs Stadsdelsförvaltning 2017, Rapport om FoU- projekt med stöd av lokala utvecklingsmedel, Stephanie Olsson Sevinc

<sup>6</sup> Delrapport "Stockholmsmodellen- alla har rätt till samordnad rehabilitering" kap. Kartläggning s.6-7

Sammanfattningsvis visar kartläggningen att målgruppen:

- kännetecknas av en jämn fördelning mellan könen med 48 procent män och 52 procent kvinnor
- har hög psykisk ohälsa
- har ett långvarigt bidragsberoende och de oftast -står långt från arbetsmarknaden.

## Metod och aktiviteter

Förbundet har arbetat för att få ökad kunskap om och att synliggöra befintliga processer kring målgruppen SGI 0 hos parterna Arbetsförmedlingen, Försäkringskassan, hälso- och sjukvården och Stockholms stads samtliga stadsdelar<sup>7</sup>. Som stöd i arbetet finns en styrgrupp samt en arbetsgrupp med medlemmar från samtliga parter. Under projektiden december 2017 till juni 2019 har följande genomförts:

- En kartläggning av målgruppen under februari till april 2018 på samtliga 14 stadsdelsförvaltningar inom Stockholms stad samt på Socialförvaltningens "Enheten för hemlösa".
- Intervjuer med socialsekreterare på försörjningsstöd vid stadsdelsförvaltningar, arbetsförmedlare, rehabiliteringskoordinatorer inom hälso-och sjukvården och anställda på jobbtorg.
- Intervjuer med socialsekreterare på socialförvaltningen "Enheten för hemlösa" med syfte att kartlägga om de har särskilda behov av stöd och arbetsprocesser.
- Intervjuer med individer inom målgruppen.
- Workshop med syfte att diskutera målgruppen SIG 0 och samverkan samt hur en gemensam samverkansstruktur skulle kunna se ut.
- Frukostmötet där resultat av kartläggningen och det pågående arbetet presenterades i augusti 2018.
- Synliggjort myndigheters arbetssätt och metoder i en processkarta (se fristående dokument processkarta "Stockholmsmodellen" daterad 2019-03-25).
- Framtagande av blankett "Rehabiliteringsförfrågan från socialtjänsten till läkare" (se fristående dokument handläggarsöd "Stockholmsmodellen" sidan 28, daterad 2019-03-25).
- Kompletterande workshop kring processkartan med syfte att genomföra en risk och konsekvensanalys med projektets arbetsgrupp och styrgrupp.
- Framtagande av förslag på en förenklad bild kring samverkan som riktar sig till individer i målgruppen.

Parallellt med detta arbete har utvecklingsledarna tagit del av de rapporter som publicerats inom området samt samverkat med de övriga samordningsförbunden i länet omkring uppdraget. Vidare har omvärldsbevakning pågått med Sveriges Kommuner och landsting kring deras pågående arbete med att ta fram gemensamma blanketter. Här är av vikt att notera att ett omfattande förändringsarbete kring blanketter har genomförts inom Arbetsförmedlingen<sup>8</sup>. Vilket är ett arbete som är värt att lyfta fram i en eventuell framtida

---

<sup>7</sup> Se delrapport "Stockholmsmodellen-alla har rätt till samordnad rehabilitering" där resultat av intervjuer samt kartläggning presenteras, <https://samordningstockholm.se/events/myndighetsgemensam-samverkan/>

<sup>8</sup> Arbetsförmedlingens samverkan med hälso- och sjukvården, Slutrapport, 2015-2017, Åsa Olsson och Karin Jacobsen diarienummer Af-2018/00098629

utveckling av gemensamma blanketter och underlag inom Stockholms stads stadsdelsförvaltningar när det gäller samverkan med hälso- och sjukvården.

### *Revidering av processkartan*

Under arbetet med att utveckla en Stockholmsmodell har det lagts fram olika lösningar på nya gemensamma plattformar. Av förbundets utredning framkom det att kontaktvägar och samverkan mellan Försäkringskassan och Stadsdelsförvaltningarna inom försörjningsstöd saknades. Utgångspunkten var därför till en början att lyfta fram en gemensam plattform och tillika processkarta där dessa parter samverkan lyftes fram. Ett av förbundets förslag var att utveckla mötesmetoden *Samordnad individuell plan (SIP)*. Här efterfrågades möjligheten till att använda sig av modellen utökad SIP, där det föreslogs att Försäkringskassan samt Arbetsförmedling vid behov skulle kallas till ett möte<sup>9</sup>. Målet var att myndigheterna kopplades in i ett tidigt skede för att undvika att individer tappas mellan stolarna. Förslaget godkändes inte av projektets styrgrupp med motiveringen att det är av vikt att samtliga parter befintliga arbetsprocesser synliggörs i en gemensam processkarta. Därefter har förslaget på samverkansstrukturer i samråd med styrgrupp reviderats i olika steg.

## **Projektarbete våren 2019**

### **Utbildningstillfällen**

Under det pågående arbetet har det framkommit att socialsekreterare inom försörjningsstödsenheter på Stockholms stads 14 stadsdelsförvaltningar efterfrågar ökad kunskap kring Försäkringskassans arbete. Inom projektet har därför fem utbildningstillfällen mellan Försäkringskassan och stadsdelsförvaltningarna genomförts under april till och med juni 2019. Sammanlagt har 123 socialsekreterare fått utbildning och mer information kring Försäkringskassans samordningsuppdrag, olika ersättningsformer, samt försäkringsmedicinsk analys av läkarintyg/ läkarutlåtande om hälsotillstånd.

### **Pilotstudien**

Samordningsförbundet genomförde i samarbete med projektledaren för Globenmodellen en pilotstudie under februari till juni 2019 i mindre skala med syfte att testa Stockholmsmodellen. Fem ärenden från försörjningsstödsenheten i Enskede-Årsta-Vantörs stadsdelsförvaltning valdes ut för att arbeta utifrån Stockholmsmodellen.

Det är svårt att dra några slutsatser av en pilotstudie som pågått under så kort tid och i liten omfattning. Gemensamma nämnare i de ärenden som granskats är att socialsekreterarens arbete kring motivationsarbete med individer i målgruppen tar väldigt lång tid. Det beror på att individerna har haft en långvarig sjukskrivning och frånvaro från arbetsmarknaden. Vidare bekräftas de resultat som tidigare framkommit i projektet, hur samverkan brister i kommunikation mellan kommunen, Försäkringskassan och hälso- och sjukvården, vilket tydligt påverkar individens rehabiliteringsprocess. Detta bidrar till att processen till förändring för dessa individer tar längre tid. Här syns vikten av att ett fortsatt arbete kring samverkan behövs.

---

<sup>9</sup> Utvidgad SIP i arbetat kring utvidgad SIP har utgångspunkten varit den så kallade SAM-SIP som är ett verktyg som används av Samordningsförbundet i Värmland "samspelet"  
<https://www.uppdragpsyiskhalsa.se/sip/sip-for-vuxna/utvidgad-sip-for-att-komma-in-pa-arbetsmarknaden/>  
Sveriges Kommuner och Landsting har även tidigare lyft frågan kring utvidgad SIP/ SAMSIP

## **SIP-samordnare**

Förbundet har ett fortsatt arbete med stadsdelsförvaltningen Enskede-Årsta-Vantör för att säkerställa att samverkan fortgår. Samordningsförbundets styrelse har därför beslutat att tillsätta en SIP-samordnare vid stadsdelen Enskede-Årsta-Vantör från maj 2019. I uppdraget ingår att utveckla metoder, arbetssätt, strukturer samt ett implementeringsarbete av Stockholmsmodellen.

## **Enheten för hemlösa**

Samordningsförbundet har i uppdrag att fokusera på de individer som befinner sig inom Socialförvaltningens "Enheten för hemlösa". Hit vänder sig individer som är hemlösa och som inte har kontakt med någon stadsdelsförvaltning inom Stockholms stad, under de senaste två åren. Då målgruppen kan ha andra behov än på övriga stadsdelsförvaltningar inom Stockholms stad, har ett parallellt arbete pågått kring att utreda om det finns behov av andra arbetsprocesser på denna enhet. Två fördjupade intervjuer har genomförts med socialsekreterare på enheten med syfte att kartlägga om det behöver utvecklas ett annat processtöd än de som tagits fram i Stockholmsmodellen.

Specifikt för "Enheten för hemlösa" är att upptagningsområdet är kommunövergripande. Det medför en större svårighet att bygga upp kontaktytor mellan parterna och långa resvägar för socialsekreterarna. Samordningsförbundets kartläggning visar även att klienterna har högre andel av beroendeproblematik och psykisk ohälsa, vilket medför större behov av vissa samverkanskontakter. Vidare visar utredning att individerna själva har svårare att klara att etablera myndighetskontakt på egen hand, vilket ofta medför ett utökat ansvar för socialsekreterarna.

Sammanfattningsvis framkommer det ändå att socialsekreterarna vid "Enheten för hemlösa" har tillgång till och använder sig av de verktyg som ingår i redovisade arbetsprocesser inom Stockholmsmodellen. Det har även skett en förändring i strukturerna och det finns nya samverkansytor i form av Finsamteamen, där stöd i att få kontakter in till olika myndigheter kan ges. "Enheten för hemlösa" har också en fungerande samverkan med de övriga myndigheter i det interna samverkansforumet FOKUS-gruppen. Det är ett konsultativt forum där representanter från Arbetsförmedlingen, Jobbtorg, Capio Maria Pelarbacken, "Enheten för hemlösa" samt Försäkringskassan deltar. Därför dras slutsatsen att "Enheten för hemlösa" kan använda sig av den föreslagna "Stockholmsmodellen".

## **Hälso- och sjukvården**

Inom projektet finns föreslaget att det ska finnas utbildningar/information som riktar sig till samtliga parter i Stockholmsmodellen. Därför har två mötestillfällen genomförts med sammanlagt fem rehabiliteringskoordinatorer. Syftet var att klargöra om det finns framtida behov av utbildningar/information omkring socialtjänstens insatser som riktar sig till läkare och övrig personal inom vården, samt hur dessa utbildningstillfällen skulle kunna se ut och vad de skulle innehålla. Det har framkommit att det finns önskemål om kunskapsutbyte inom detta område. Ett förslag är att en utbildning tas fram som riktar sig till nätverket för Rehabkoordinatorer och samordnare.

## Stockholmsmodellen – resultat

### Aktörer och strukturer i Stockholmsmodellen

I Stockholms stad finns det flera aktörer som möter och arbetar med målgruppen. Här nedan görs en presentation av de parter som ingår i Stockholmsmodellen.

#### *Socialtjänsten*

Socialtjänsten ansvarar för individers ekonomiska och sociala trygghet, jämlika levnadsvillkor och aktivt deltagande i samhällslivet. Varje kommun ansvarar för socialtjänsten inom sitt geografiska område och har det yttersta ansvaret för att individer får det stöd och hjälp de behöver. I Stockholm ansvarar socialtjänsten på de 14 stadsdelarna inom Stockholms stad för detta. När individen har behov av insatser både från socialtjänst och från hälso- och sjukvård ska de tillsammans upprätta en samordnad individuell planering (SIP).

#### *Jobbtorg Stockholm*

Jobbtorg Stockholm erbjuder stöd och coachning till arbetslösa med försörjningsstöd. Här erbjuds hjälp med till exempel rådgivning, arbetsträning, praktik matchning mot arbete. Till jobbtorgen aktualiserar socialsekreterare målgruppen SGI 0 genom att boka ett trepartsmöte.

#### *Hälso- och sjukvården*

Husläkarens uppdrag omfattar första linjens hälso- och sjukvård med planerad och oplanerad vård i form av rådgivning, utredning, diagnostik, behandling och uppföljning. De ska tidigt sätta in hälso- och sjukvårdsinsatser inklusive omvårdnad och rehabilitering.

Psykiatrisk specialistvård har i uppdrag att bedriva specialistvård för att uppnå förbättrad psykisk hälsa och förebygga ohälsa. Det avser stöd, insatser, behandlingar av psykiatriska sjukdomstillstånd.

När individen har behov av insatser både från hälso- och sjukvården och från socialtjänst ska de tillsammans upprätta en samordnad individuell planering (SIP).

#### *Försäkringskassan*

Försäkringskassan har ansvar för att samordna den arbetslivsinriktade rehabiliteringen inom sjukförsäkringsområdet<sup>10</sup>. De ska samordna insatser från olika aktörer och se till att det blir en effektiv planering som ger stöd till individen. För att kunna utföra samordningsuppdraget behöver Försäkringskassan ett nära samarbete med bland annat hälso- och sjukvården, kommunen, Arbetsförmedlingen och arbetsgivaren. Målgruppen SIG 0 kan göra anspråk på samordning av rehabiliteringen från Försäkringskassan. För att en prövning ska göras är det individen som ansöker om stöd i sin samordning i blanketten "Ansökan om samordning av rehabiliteringsinsats".

---

<sup>10</sup> Socialförsäkringsbalken (SFB) 30 kap, 8 och §10.



## Hur går det till när Försäkringskassan samordnar den arbetslivsinriktade rehabiliteringen vid SGI 0?

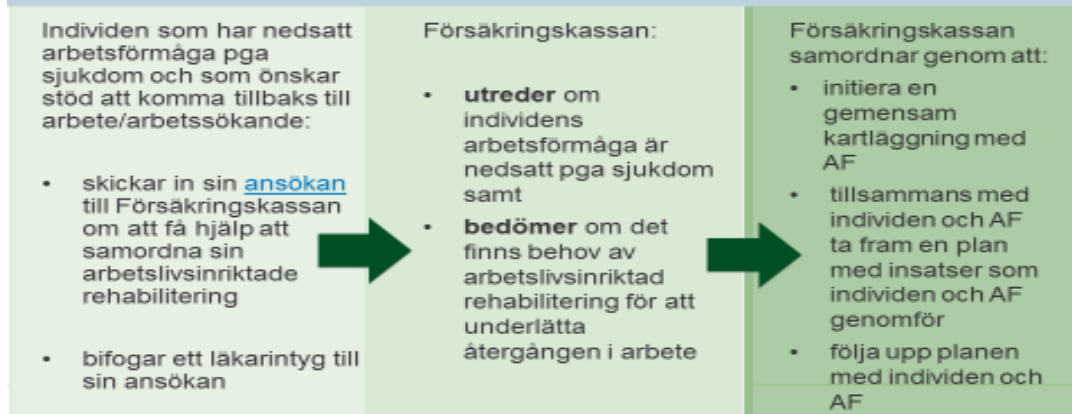


Illustration: Försäkringskassan samordnar arbetslivsinriktad rehabilitering för målgruppen SGI 0

### Arbetsförmedlingen

Arbetsförmedlingens uppdrag är att bidra till en väl fungerande arbetsmarknad. I uppdraget ingår att rusta dem som står långt bort från arbetsmarknaden. Arbetsförmedlingen har specialister som psykologer, arbetsterapeuter, socialkonsulenter som bistår med detta<sup>11</sup>.

### Samverkansformer

#### Samordnad individuell plan (SIP)

Samordnad individuell plan (SIP) ska upprättas när en individ har behov av insatser från både socialtjänst och hälso- och sjukvård, förutsatt att planen behövs för att individen ska få sina behov tillgodosedda och att hen själv samtycker till planen. Det är socialtjänst eller hälso- och sjukvård som kan kalla till och har skyldighet enligt lag att delta i ett sådant möte om de blir kallade<sup>12</sup>. Om individen har flera kontakter med andra aktörer kan dessa kallas men de har inte skyldighet att delta.

#### Förstärkt samarbetet mellan Arbetsförmedlingen/ Försäkringskassan

Arbetsförmedlingen och Försäkringskassan har ett förstärkt samarbete som syftar till att främja att individer får tillgång till insatser utifrån sina behov. Samarbetet startar med en gemensam kartläggning, där individen deltar, där klargörs det samlade behovet av rehabilitering för att hitta vägar för individen att få eller återgå till ett arbete. Målgruppen kan göra anspråk på att få ta del av det förstärkta samarbetet genom att skicka in ansökan om samordning av rehabiliteringsinsats. Försäkringskassan bedömer om villkor är uppfyllda enligt socialförsäkringsbalken, för att ta del av insatsen.

#### Samordningsförbundet/FINSAM

Samordningsförbundet Stockholm stad bildades 2016 enligt lagen om finansiell samordning av rehabiliteringsinsatser (FINSAM 2003:1210). Förbundet kompletterar medlemmarnas ordinarie verksamheter och bidrar till att skapa strukturer mellan myndigheter som ska fungera över tid. Parter kan genom förbundet skapa flera aktiviteter för målgruppen och främja metodutveckling där de behöver samverka med varandra.

<sup>11</sup> Arbetsförmedlingen.se

<sup>12</sup> 2 kap. 7 § socialtjänstlagen (2001:453) SoL och 16 kap 4 § hälso- och sjukvårdslagen (2017:30), HSL.

### *Finsamteam Jobbtorg Stockholm*

Finsamteam Jobbtorg är en struktur som bedrivs av Samordningsförbundet. Insatsen riktar sig till individer som är i behov av samordnade insatser. Syftet är att genom ett gemensamt möte mellan berörda myndigheter, Jobbtorg Stockholm, Arbetsförmedlingen, Försäkringskassan, socialtjänsten och Region Stockholm, tillsammans med individen upprätta en gemensam planering<sup>13</sup>.

### **Processkartan**

I Samordningsförbundets förslag på en Stockholmsmodell har fokus varit att arbeta med ett synliggörande av hur de olika parternas arbete kring myndighetsgemensam samverkan ser ut. Tanken har också varit att tydliggöra var parterna möts såväl externt som internt, med målsättning att förbättra myndighetssamverkan. Därför finns det några steg som lagts till i form av "Finsamteam" och "Finsam-insatser"<sup>14</sup>. Resultat av Stockholmsmodellen består av följande handlingar:

- En processkarta där myndigheters arbete synliggörs (se fristående dokument processkarta "Stockholmsmodellen" daterad 2019-03-25).
- Ett tillhörande handläggarstöd som förklarar de olika processtegen (se fristående dokument handläggarstöd "Stockholmsmodellen" daterad 2019-03-25).
- Ett förslag på rehabiliteringsförfrågan- en gemensam blankett till Stockholms stads stadsdelsförvaltningar (fristående dokument handläggarstöd "Stockholmsmodellen", daterad 2019-03-25, sidan 28).

Förbundet har under våren 2019 påbörjat ett arbete kring att utreda möjligheten till att digitalisera processkartan Stockholmsmodellen. Syftet är att skapa ett digitalt stöd som riktar sig till den personal som arbetar med målgruppen SGI 0. Effekten av detta skulle kunna vara en ökad kunskap om varandras yrkesområden och på så sätt främja arbetet kring myndighetsgemensam samverkan.

---

<sup>13</sup> [www.samordningstockholm.se](http://www.samordningstockholm.se)

<sup>14</sup> Insatser inom samordningsförbundet

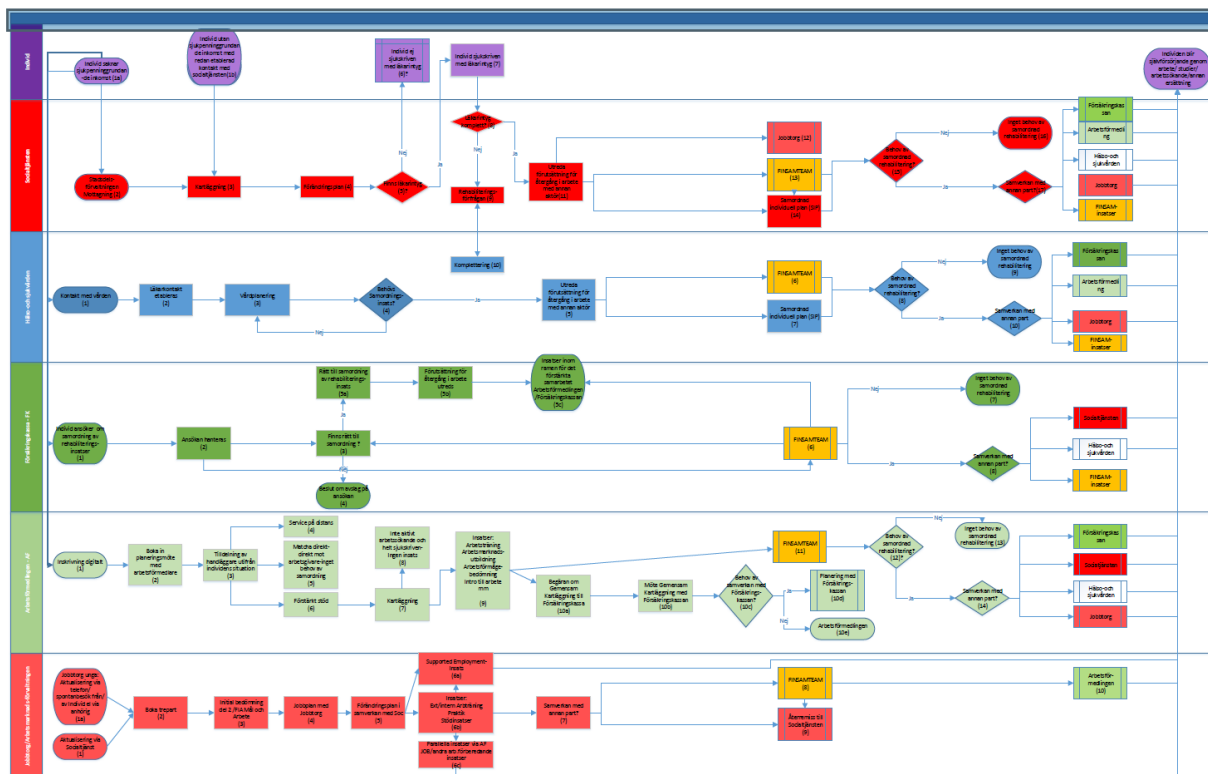


Bild Processkartan - se dokument Processkartan "Stockholmsmodellen" daterad 2019-03-25 för en mer detaljerad bild.

**Förslaget Stockholmsmodellen är på remiss**

Förbundets styrelse har godkänt denna version av Stockholmsmodellen och det är utskickat på remiss i mars 2019 med sista svarsdag till den 12 juli. Remissen är skickad till: registratorer hos Arbetsmarknadsnämnden, Socialnämnden, Stadsdelsnämnderna, Region Stockholm, Arbetsförmedlingens marknadsområde Stockholm, Försäkringskassan samt till samordningsförbunden i Stockholms län. Remissförfarandet pågår under sommaren och förbundet kommer att sammanställa remissvaren. Utifrån detta kommer förbundets styrelse att kunna fatta ett slutgiltigt beslut kring det fortsatta implementeringsarbetet till hösten 2019.

**Slutsatser**

I förbundets utredning av myndighetsgemensamma arbetssätt och strukturer kring målgruppen SIG 0 framkommer det områden som fungerar bra och områden som behöver förbättras. Förbundets slutsats är ändå att det i dagsläget finns arbetssätt hos respektive medlem utifrån deras ansvarsområde och att det inte finns behov av att skapa helt nya samverkansstrukturer. Det som synliggjorts i projektet är att det finns behov av:

- Tydligt beskrivna och i organisationerna väl förankrade samverkansrutiner som förbättrar förutsättningarna för att samverkan ska fungera bra.
- Rutiner med återkommande samverkansmöten mellan myndigheterna som förbättrar förutsättningarna för en god samverkan
- Brukarperspektiv: Ökad kunskap hos individen om olika myndigheters uppdrag som ökar möjligheten att driva den egna processen (se fristående dokument Individplan daterad 2019-05-10).

## Kommunikationsplan och Implementeringsplan

Förbundet har under våren 2019 förberett en kommunikationsplan för Stockholmsmodellen som är under arbete (se fristående dokument Kommunikationsplan daterad 2019-06-17) och där en diskussion om kommande implementering av Samverkansmodellen har förts. Modellen är tänkt att presenteras vid en av Samordningsförbundets kunskapsdialoger under hösten 2019.

Information kommer också att spridas på olika sätt:

- digitalt via parternas intranät
- genom samordningsförbundets hemsida och nyhetsbrev
- utbildningstillfällen
- kunskapsdialoger
- skriftligt material, såsom t.ex. informationsbroschyr etc. (se fristående dokument Informationsbroschyr daterad 2019-06-05).

Stockholmsmodellen är under remissförfarande och styrgruppen får planera för det kommande implementeringsarbetet till hösten, utifrån de remissvar som inväntas.

## Förslag på fortsatt arbete

Förbundet har under projektets gång sett att det finns svårigheter med kontaktvägar mellan myndigheter, Stockholms stads stadsdelsförvaltningar och hälso- och sjukvården. Förbundet kan se att det finns en vinst i att ett ramverk skapas som blir en trygghet och ger stabilitet för personalen och de olika aktörerna. Vilket även skapar en tydlighet för individen som kan få ökad kännedom kring vilket stöd och hjälp den kan få. För att det ska fungera framöver har det framkommit är det av vikt att arbetet fortsätter kring att synliggöra målgruppen SGI 0 och hitta hållbara arbetssätt kring myndighetsgemensam samverkan inom befintliga strukturer.

Därför föreslås att det fortsatta arbetet fortgår enligt nedan:

Områden att arbeta vidare med:	Åtgärd	Ansvar
Stockholmsmodellen - digitalisera Processkartan	Förbundet finansierar en digitalisering och modellen finns på Samordningsförbundet Stockholms stads hemsida och uppdateras via förbundet.	Samordningsförbundets kansli – kommunikatör.
Underlätta implementering av Stockholmsmodellen	Skrivelse formuleras som sammanfattar vad implementering innebär för respektive förbundsmedlem. Syfte- och tydlighet i vad förbundets styrelse fattar för beslut om kring åtagandet att aktivt arbeta kring målgruppen SGI 0.	Stockholmsmodellens styrgrupp <sup>15</sup>

<sup>15</sup> Styrgrupp Stockholmsmodellen med representanter från: Arbetsförmedlingen, Stockholms stads stadsdelsförvaltning, Försäkringskassan, Region Stockholm hälso- och sjukvården, Socialförvaltningen, Arbetsmarknadsförvaltningen

<p>Kontinuerlig kompetenshöjande insatser kring Stockholmsmodellen</p>	<p>Ta fram och utveckla tvärprofessionella utbildningar.</p> <p>Implementering av fasta digitala utbildningar.</p> <p>Implementering av lärarledda tvärprofessionella utbildningar, där delar av Försäkringskassans egen utbildning riktad till sin personal "<i>Grundläggande försäkringsmedicin</i>" kan användas.</p> <p>Utbildningar för nyanställda hos samtliga parter.</p>	<p>Stockholmsmodellens styrgrupp</p>
<p>Utvidga piloten till samtliga parter under ett år.</p>	<p>Förslagsvis ett lokalt samverkansprojekt i mindre skala som pågår i ett år med syfte att utvärdera modellen.</p> <p>Samordningsförbundets styrelse föreslås fatta beslut om implementering som föregås av pilot alt. om modellen kan implementeras direkt.</p>	<p>Stockholmsmodellens styrgrupp</p> <p>Samordningsförbundets styrelse</p>
<p>SIP- samordnare</p>	<p>Underlätta samverkan och implementeringsarbete av Stockholmsmodellen med att ha fast SIP-samordnare inom stadsdelsförvaltningar i Stockholms stad.</p>	<p>Stockholms stad stadsdelsförvaltningar</p>
<p>Ambassadörer internt hos samverkansparterna</p>	<p>Varje part har egna interna funktioner som fortsätter med implementeringsarbetet samt underhållet av Stockholmsmodellen.</p>	<p>Stockholmsmodellens styrgrupp</p>

Systematisk uppföljning	Framtagande av analys- och valideringsverktyg behövs med syftet att mäta hur effekten blir av arbetssättet i Stockholmsmodellen.	Samordningsförbundets kansli.
Blanketter - stadsdelsförvaltningar har idag olika blanketter vid förfrågan till läkare	Fortsatt arbete kring att utveckla en gemensam blankett.	Stockholms stads stadsdelsförvaltningar och Region Stockholm hälso- och sjukvård
Brukarperspektiv	Fortsatt utveckling av en modell kring myndighetsgemensam samverkan som riktar sig till individen.	Stockholmsmodellens styrgrupp

## Referenser

Arbetsförmedlingen Samverkan med hälso- och sjukvården, Åsa Olsson, Karin Jacobsen, diarienummer: AF-2018/ 00098629

"De nollklassade och samverkan" Samordningsförbundet Östra Östergötland

Globenmodellen Enskede-Årsta-Vantörs Stadsdelsförvaltning. 2017, Rapport om FoU-projekt med stöd av lokala utvecklingsmedel, Stephanie Olsson Sevinc

[icd.internetmedicin.se](http://icd.internetmedicin.se)

Inspektionen för Socialförsäkringen Rapport 2016:10

[www.uppdragpsyiskhalsa.se/sip/sip-for-vuxna/utvidgad-sip-for-att-komma-in-pa-arbetsmarknaden/](http://www.uppdragpsyiskhalsa.se/sip/sip-for-vuxna/utvidgad-sip-for-att-komma-in-pa-arbetsmarknaden/)

Viljeinriktning: Samverkan kring personer som saknar sjukpenninggrundande inkomst och har sin arbetsförmåga nedsatt på grund av sjukdom" SKL/ AF/FK 16/0614.

"Projekt Nollplacerade" Samordningsförbundet Värna

"På rätt väg" metodutvecklingsprojekt kring målgruppen nollplacerade Försäkringskassan Halmstad, Laholms kommun, Halmstads kommun i samverkan 1 januari 2012 till 31 december 2014

"SamPlan" Samordningsförbundet Huddinge/Botkyrka/ Salem

[www.samordningstockholm.se](http://www.samordningstockholm.se)

"Statistik om Stockholm ekonomiskt bistånd månadsrapport april 2018 och preliminära siffror för maj"

"Stockholmsmodellen – delrapport", Jonna Millroth, Barbro Ivares, Stephanie Olsson Sevinc

Socialstyrelsens riktlinjer i Försäkringsmedicinskt beslutsstöd  
<https://roi.socialstyrelsen.se/fmb>

Organisationsskiss för samordningsförbundet Stockholm stad Styrdokument för förbundet: Organisation Samordningsförbundet Stockholm stad – antagen av Kommunfullmäktige 2016-02-08 §23.

"Översyn av Jobbtorg Stockholms uppdrag och målgrupper" April 2018.



## **Fristående handlingar- för att läsa mer om Stockholmsmodellen:**

*Processkartan Stockholmsmodellen version daterad 2019-03-25*

*Stockholmsmodellen- handläggarsöd version daterad 2019-03-25*

*Individplan- version daterad 2019-05-10*

*Kommunikationsplan- version daterad 2019-07-04*

*Informationsbroschyr- version daterad 2019-06-05*

*Ovanstående handlingar kommer att revideras men finns att söka under Strukturella insatser - Stockholmsmodellen på förbundets hemsida*

*[www.samordningstockholm.se](http://www.samordningstockholm.se)*

