

Halvårsrapport med halvårsbokslut 2025

Halvårsrapporten 2025 redovisar förbundets arbete, insatser och ekonomiska utfall för januari till och med juni 2025, dnr 2025/10

Tillsammans får vi stockholmare och samhället att växa

Alla ska ha ett självständigt liv utifrån sina förutsättningar.
Vi stödjer människor, samhället och våra medlemmar att utvecklas.
Genom samarbete, tilltro och parallella insatser bidrar vi till ett inkluderande Stockholm.



Samordningsförbundet
Stockholms stad

Innehållsförteckning

Sammanfattning	3
1. Individinriktade insatser	4
1.1 Fem individinriktade insatser första halvåret 2025.....	4
1.2 Totalt 381 deltagare fick stöd första halvåret 2025.....	5
1.3 Totalt 183 deltagare började en insats första halvåret 2025.....	6
1.4 Totalt 190 deltagare avslutade en insats första halvåret 2025.....	7
1.5 Utmaningar och framgångar från projektledarna	9
2. Verksamhetsutveckling och strukturella insatser	13
3. Ekonomisk redovisning	15
3.1 Halvårsresultat 2025	15
3.2 Helårsprognos 2025	17

Sammanfattning

Första halvåret 2025 kan bland annat konstateras att

- Förbundets fem individinriktade insatser har fortsatt under halvåret 2025
- 381 deltagare (191 kvinnor, 185 män och 5 annan köns-ID) har fått stöd
- 183 deltagare (110 kvinnor, 71 män och 2 annan köns-ID) har börjat en insats
- 190 deltagare (94 kvinnor, 95 män och 1 annan köns-ID) har avslutats
- cirka 1 000 deltagare i kunskapsdialoger och seminarier
- arbetet med att sprida kunskap och erfarenhet från den evidensbaserade metoden IPS (individual placement and support) har intensifierats genom IPS-blogg på hemsidan, besök av socialministern, spridningskonferens på Oscarsteatern och förlängning av förbundets två IPS-projekt
- arbetet med att sprida resultaten från den danska *BIP-studien*¹ har haft stor efterfrågan
- ESF-projektet *Stockholmskraften* är i full gång med att utveckla samverkan mellan Arbetsförmedlingen och Stockholm stad kring arbetslösa stockholmare som erhåller försörjningsstöd.

Förbundets ekonomi

Under det första halvåret 2025 redovisade förbundet kostnader på 18 582 tkr och intäkter på 20 834 tkr. Intäkterna fördelades på 18 084 tkr från medlemmarna, 2 403 tkr från Europeiska Socialfonden och övriga intäkter med 347 tkr. Vid årets början uppgick förbundets egna kapital till 1 752 tkr och beräknas vid årets slut uppgå till 3 787 tkr.

¹ Beskæftigelses Indikator Projektet, Beskæftigelse betyder sysselsättning, yrke, arbete

1. Individinriktade insatser



I lag (2013:1210) om finansiell samordning av rehabiliteringsinsatser står bland annat;

§2. *Insatserna inom den finansiella samordningen skall avse individer som är i behov av samordnade rehabiliteringsinsatser och skall syfta till att dessa uppnår eller förbättrar sin förmåga att utföra förvärvsarbete.*

Lagen ger stöd till att insatsernas fokus är att deltagarna ska förbättra sina förmågor att börja arbeta eller studera. För att nå målet att börja arbeta behöver de flesta deltagare fortsatt stöd från främst Arbetsförmedlingen efter avslutad insats.

Resultaten för de individinriktade insatserna som redovisas i rapporten ger en övergripande bild och är från olika källor. Källorna är projektledarnas *skriftliga svar på ett antal återkommande frågor*, möten med insatsernas *styrgrupper* samt *deltagaruppföljningen*. *Deltagaruppföljningen* är ett Excel-dokument där projektledarna registrerar information om deltagarna såsom avslutsorsaker, ålder och utbildning. Försäkringskassans nationella system för uppföljning av samordningsförbundens insatser *Uppföljning Finsam* innehåller fortfarande enbart antal deltagare och kön.

1.1 Fem individinriktade insatser första halvåret 2025

Under första halvåret 2025 har förbundet fortsatt att finansiera fem individinriktade insatser. De ger individnära stöd men är olika till omfattning, längd, innehåll och mål.

Myndighetsgemensamt team, tidigare FINSAM-team

Myndighetsgemensamt team (MGT) består av tre team med medarbetare från Arbetsförmedlingen, Försäkringskassan, hälso- och sjukvården, socialtjänsten och jobbtorg. De träffas cirka en timme tillsammans med deltagaren för att ta fram en gemensam plan mot egen försörjning. Representanten från jobbtorg har även rollen som koordinator och ansvarar för organiseringen kring teamen och uppföljning av deltagaren tre, sex och tolv månader efter mötet. Avslutsorsakerna registreras vid 12-månadersuppföljningen. En lots-funktion är knuten till MGT och stödjer deltagaren efter behov.

Aktivitetsplatsen

Aktivitetsplatsen består av en verksamhetsledare, en samordnare och 14 arbetskonsulenter. De erbjuder gruppaktiviteter och individuellt stöd under cirka 16 veckor med cirka 10 deltagare per grupp i Liljeholmen, Sköndal och Järva. De arbetar tillsammans med deltagarna för en förändring mot ett hållbart arbetsliv med ökande antal aktiviteter som förbereder inför nästa steg. De har tät kontakt med handläggaren som anmält deltagaren för att underlätta övergången till nästa steg.

Novum

Novum ingår i det länsövergripande ESF-projektet *Lumena*. Målgruppen är unga/unga vuxna (16-29 år) med psykisk ohälsa, neuropsykiatriska funktionsvariationer och annan psykosocial problematik i behov av stöd till studier, arbete och/eller

annan sysselsättning. Insatsen genomförs i samverkan mellan barn- och ungdomspsykiatri (BUP), sektion Intensiv Öppenvård, Psykiatri Södra Stockholm genom Mottagningen unga vuxna Globen och arbetsmarknadsförvaltningen Stockholm stad. Syftet är att stödja deltagaren att ta emot stöd från parterna.

Integrering av IPS i psykosvården

Integrering av IPS i psykosvården ingår i det länsövergripande ESF-projektet *Lumena* och ger individanpassat stöd till arbete eller studier enligt metoden *Individual Placement and Support* (IPS) för personer inom psykosvården. Syftet är att så tidigt som möjligt föra arbete och studier på tal och erbjuda arbetslivsinriktad rehabilitering genom stöd samt att hitta, få och behålla ett arbete eller studier. Stödet pågår en lång tid även på arbetsplatsen. Arbetsspecialisterna arbetar integrerat i de psykiatriska teamen som finns på fem psykosmottagningar.

IPS för personer med beroendeproblematik

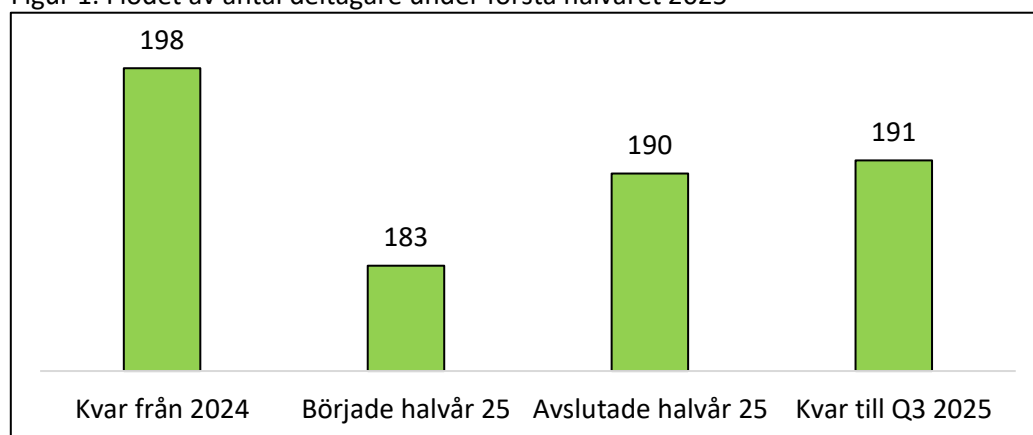
IPS för personer med beroendeproblematik ger ett individanpassat stöd till arbete eller studier enligt metoden IPS som beskrivs ovan. Insatsen ingår i en forskningsstudie som prövar och utvärderar arbetslivsinriktad rehabilitering enligt IPS-metoden för personer med beroendeproblematik. Enheten för Hemlösa, stadsdelsförvaltningarna Järva, Södermalm och Enskede-Årsta-Vantör ingår i insatsen tillsammans med Regionens Beroendecentrum Stockholm.

1.2 Totalt 381 deltagare fick stöd första halvåret 2025

Under perioden januari till och med juni 2025 har totalt 381 deltagare (191 kvinnor, 185 män och 5 annan köns-ID) fått stöd i någon av förbundets fem individinriktade insatser. Könsfördelningen är 50 procent kvinnor och 49 procent män.

Deltagarna börjar och slutar insatserna vid olika tidpunkter. *Aktivitetsplatsen* har fasta gruppstarter och avslutar deltagarna efter 16–20 veckor och *MGT* tar emot deltagare efter behov och avslutar efter 12 månaders-uppföljningen. IPS-insatserna tar emot deltagare efter behov och avslutar när de har en stabil situation på sin arbetsplats.

Figur 1. Flödet av antal deltagare under första halvåret 2025

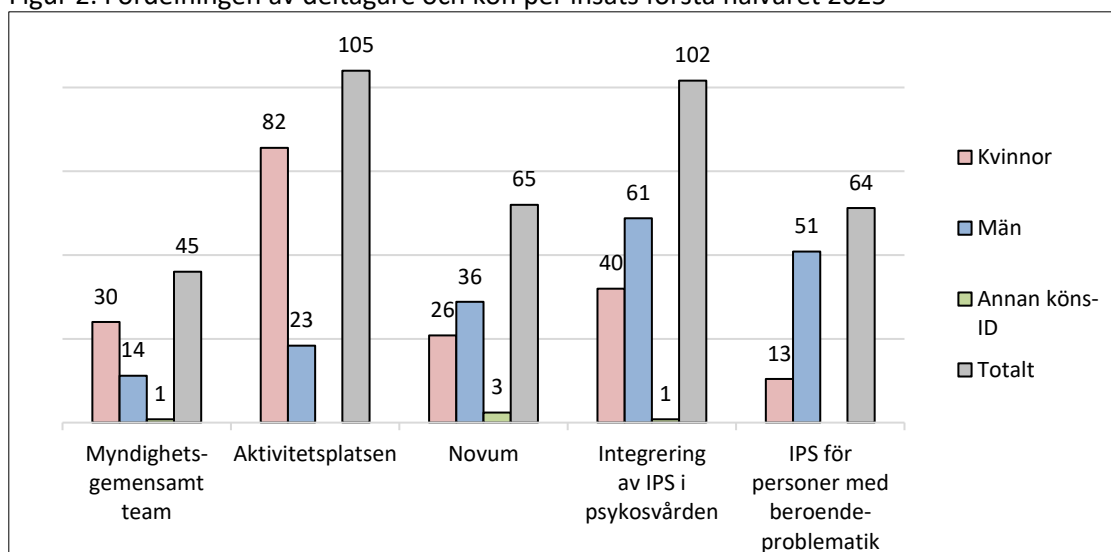


Figur 1 visar att 198 deltagare var kvar i en insats i början av 2025 och 183 deltagare har börjat under halvåret. Det är 190 deltagare som har avslutats och 191 deltagare är kvar till andra halvåret 2025.

Tabell 1. Fördelningen av deltagare och kön per insats första halvåret 2025

Antal deltagare halvår 2025	Kvinnor	Män	Annan köns-ID	Totalt
Myndighetsgemensamt team	30	14	1	45
Aktivitetsplatsen	82	23	-	105
Novum (ESF)	26	36	3	65
Integrering av IPS i psykosvården (ESF)	40	61	1	102
IPS för personer med beroendeproblematik	13	51	-	64
Totalt	191	185	5	381

Figur 2. Fördelningen av deltagare och kön per insats första halvåret 2025



Antalet deltagare per insats är i linje med verksamhetsplaneringen för året. Förväntat resultat för *MGT* är att 70 deltagare ska ha erbjudits ett teammöte vid årets slut, förväntat resultat för *Aktivitetsplatsen* är 140 deltagare vid årets slut, förväntat resultat för *Novum* är 80 deltagare vid årets slut, *Integrering av IPS i psykosvården* 130 deltagare och för *IPS med beroendeproblematik* 100 deltagare vid årets slut.

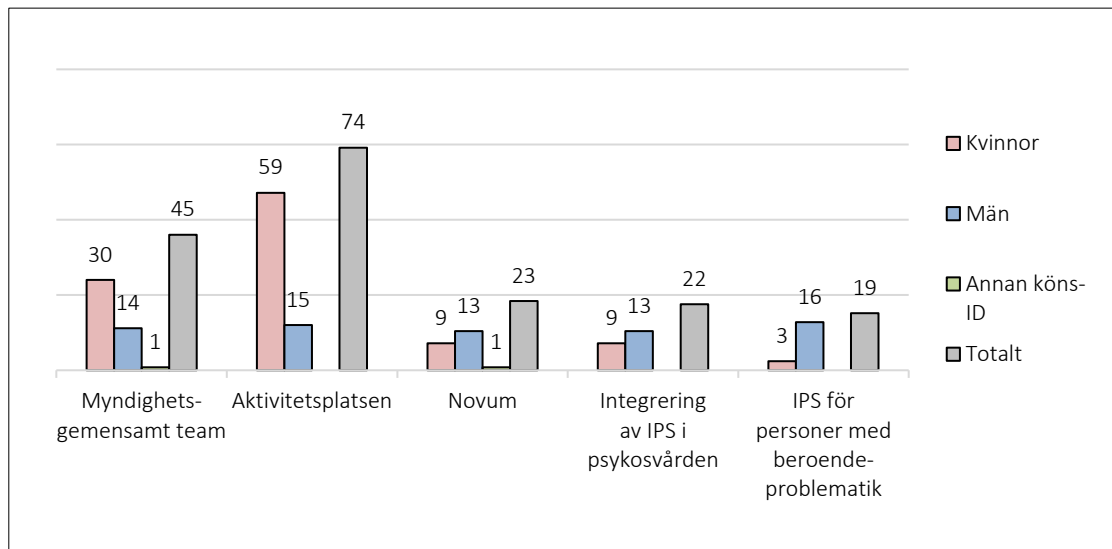
1.3 Totalt 183 deltagare började en insats första halvåret 2025

Totalt 183 deltagare (110 kvinnor, 71 män, 2 annan köns-ID) har börjat en insats. Tabell 2 och figur 3 visar fördelningen av deltagare och kön per insats.

Tabell 2. Antal deltagare som *börjat* en insats, per insats och kön, första halvåret 2025

Antal deltagare som börjat under första halvåret 2025	Kvinnor	Män	Annan köns-ID	Totalt
Myndighetsgemensamt team	30	14	1	45
Aktivitetsplatsen	59	15	-	74
Novum	9	13	1	23
Integrering av IPS i psykosvården	9	13	-	22
IPS för personer med beroendeproblematik	3	16	-	19
Totalt	110	71	2	183

Figur 3. Antal deltagare som *börjat en insats*, fördelat per insats och kön, första halvåret 2025



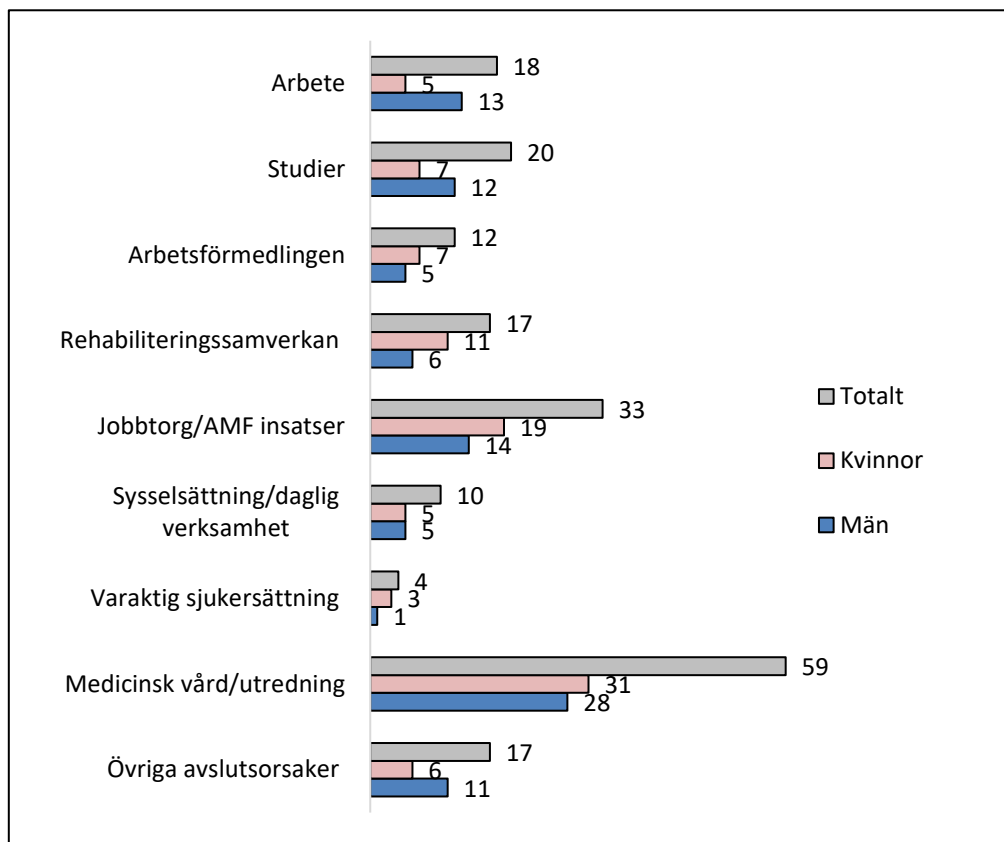
1.4 Totalt 190 deltagare avslutade en insats första halvåret 2025

Totalt har 190 deltagare (94 kvinnor, 95 män och 1 annan köns-ID) avslutats under första halvåret 2025 enligt avslutsorsakerna som redovisas nedan.

Beskrivning av avslutsorsakerna

Arbete	Arbete med eller utan subvention oavsett omfattning
Studier	Studier, oavsett omfattning
Arbetsförmedlingen	Skrivs in på Arbetsförmedlingen
Rehabiliteringssamverkan	Stöd genom det förstärkta samarbetet mellan Arbetsförmedlingen och Försäkringskassan (Gemensam kartläggning)
Jobbtorg/AMF insatser	Stöd av Jobbtorg eller annan insats från arbetsmarknadsförvaltning (AMF) framförallt ALFA
FINSAM-insats	Stöd av individinriktad insats av samordningsförbundet
Sysselsättning/daglig verksamhet	Beviljats biståndsbedömd insats av socialtjänsten
Varaktig sjukersättning	Beviljats sjukersättning av Försäkringskassan
Medicinsk och/eller psykologisk utredning/vård/rehabilitering	Deltagaren avslutar pga att hälsotillståndet inte medger fortsatt deltagande i insatsen. Deltagaren behöver vård och/eller behandling.
Övriga avslutsorsaker	Deltagaren har flyttat, är föräldraledig, frihetsberövad, mm

Figur 4. Avslutsorsaker för de 190 avslutade deltagarna, totalt och uppdelat på kön



Av de 190 deltagarna har 18 deltagare avslutats till *arbete* och 20 deltagare till *studier*, vilket är mycket positivt. Resultatet är ojämnt fördelat mellan könen, då det är 68 procent av männen och 32 procent av kvinnorna som börjat arbeta eller studera. Det är 17 deltagare (9 procent) som har avslutats till *Rehabiliteringssamverkan*, vilket innebär fortsatt stöd genom det förstärkta samarbetet mellan Arbetsförmedlingen och Försäkringskassan. Det är 33 deltagare (17 procent), 19 kvinnor och 14 män, som avslutats för stöd hos *Jobbtorg* eller *andra insatser från stadens arbetsmarknadsförvaltning*. Tio deltagare har beviljats *sysselsättning/daglig verksamhet* och fyra deltagare har beviljats *sjukersättning*. Det är 59 deltagare (31 procent), som har avslutats för *vård, utredning och behandling* hos hälso- och sjukvården. Det är 17 deltagare som har *övriga avslutsorsaker*, vilket innebär flytt, föräldraledighet eller frihetsberövning på grund av häktning eller fängelse.

Tabell 3. Antal avslutade deltagare fördelat per insats och kön under första halvåret 2025

Avslutade deltagare halvår 2025	Kvinnor	Män	Annan Köns-ID	Totalt
Myndighetsgemensamt team	24	17		41
Aktivitetsplatsen	46	15		61
Novum	12	30	1	43
Integrering av IPS i psykosvården	7	11		18
IPS för personer med beroendeproblematik	5	22		27
Totalt	94	95	1	190

Tabell 4. Avslutsorsaker för de 190 avslutade deltagare per insats

Avslutsorsaker halvår 2025 per insats	MGT	Aktiv- tets- platsen	Novum	IPS- psykos	IPS- bero ende	Totalt
Arbete	5	0	6	6	1	18
Studier	0	1	16	1	2	20
Arbetsförmedlingen	7	0	2	2	1	12
Rehabiliteringssamverkan	4	13	0	0	0	17
Jobbtorg/AMF insatser	5	20	5	0	3	33
FINSAM-insats	0	0	0	0	0	0
Sysselsättning/dagligverksamhet	4	2	2	1	1	10
Varaktig sjukersättning	2	1	0	1	0	4
Medicinsk/vård/utredning	11	23	2	7	16	59
Övriga avslutsorsaker	3	1	10	0	3	17
Totalt avslutade	41	61	43	18	27	190

Tabellerna ovan visar fördelningen av antalet avslutade deltagare per insats. *MGT*, *Novum* och *Integrering av IPS i psykosvården* har avslutat fem respektive sex deltagare till arbete, vilket är mycket positivt. *Novum* har avslutat 16 deltagare till studier. *MGT* har avslutat sju deltagare till Arbetsförmedlingen där de får fortsatt stöd i att söka arbete. *Aktivitetsplatsen* har avslutat 13 deltagare till Rehabiliteringssamverkan för fortsatt stöd genom det förstärkta samarbetet mellan Försäkringskassan och Arbetsförmedlingen, vilket är positivt. *Aktivitetsplatsen* har även avslutat 20 deltagare till Jobbtorg/AMF-insatser, framförallt ALFA.

Totalt har 59 deltagare (31 procent) avslutats till medicinsk och/eller psykologisk utredning, vård eller rehabilitering inom hälso- och sjukvården. Det kan vara positivt att deltagaren till slut tar emot och får tillgång till behandling.

Under våren har kansliet tagit initiativ till diskussioner om deltagarnas avslutsorsaker. Bland annat genom möten med chefer och strateger från det förstärkta samarbetet mellan Arbetsförmedlingen och Försäkringskassan och medarbetare från *Aktivitetsplatsen*. Syftet var att diskutera om det går att arbeta annorlunda så att fler av *Aktivitetsplatsens* deltagare kan avslutas till Rehabiliteringssamverkan då de flesta anmäls av Försäkringskassan. Diskussionerna fortsätter och kommer även omfatta avslutsorsaken medicinsk och/eller psykologisk utredning, vård eller rehabilitering inom hälso- och sjukvården.

1.5 Utmaningar och framgångar från projektledarna

Myndighetsgemensamt team

Från och med 1 jan 2025 består insatsen av tre team istället för fem samt en koordinator och en lots. Färre team har gjort det enklare att fördela och boka möten eftersom varje team numera har ett större geografiskt upptagningsområde. Arbetet underlättas när handläggaren som anmält deltagaren förstår att hen behöver arbeta aktivt med planeringen. Att hen förstår att team-mötet är ett avstamp, ett sätt att få kunskap och idéer om hur en kan gå vidare och



att deltagaren behöver fortsatt stöd för att genomföra planeringen. Lotsens uppdrag är viktigt och gör skillnad. Ofta behöver lotsen vara med över längre tid eftersom det ofta uppstår glapp mellan insatserna och det kommer nya regelverk att förhålla sig till för deltagarna.

Det var färre anmälningar till MGT i slutet av 2024 och början av 2025, vilket lett till att mötestider inte blivit uppbokade. Antalet anmälningar har ökat under senare delen av halvåret och tiderna har blivit fullbokade. Omorganisationer hos stadsdelsförvaltningar och Försäkringskassan kan ha bidragit till lägre inflöde, andra förklaringar är att *Kommunhubben* löser vissa ärenden och att *Stockholmskraften* fångar upp en del presumtiva deltagare. Det behövs ett aktivt kontinuerligt informationsarbete om MGT. Koordinatören har besvarat ett ökat antal så kallade konsultationssamtal från medlemmarnas medarbetare, anhöriga och även enskilda som haft frågor och varit i behov av vägledning till andra insatser än MGT.

Hälso- och sjukvården är den part som har stort behov av team-möte och som anmäler flest deltagare, även om många rehabkoordinatorer är kunniga och själva kan guida och stötta till de insatser som finns. Hälso- och sjukvården är den part som inte har en "förstärkt kanal" in till Arbetsförmedlingen såsom *Kommunhubben*.

Aktivitetsplatsen

Aktivitetsplatsens grupper fylls snabbt med deltagare, så snart anmälningen öppnar på hemsidan. Det är fortfarande Försäkringskassan som anmäler flest men antalet från stadsdelsförvaltningarna har ökat. Ett aktivt informationsarbete och att en av gruppstarterna särskilt riktats till tre stadsdelsförvaltningar har bidragit till detta.



Dialoger har inletts tillsammans med medlemmarna för att diskutera olika lösningar för att undvika glapp efter avslutad insats och för att förbättra måluppfyllelsen. Det finns behov av aktiviteter både före gruppstarten och efter avslutat 16-veckorsprogram för att underlätta deltagarens nästa steg. BIP-studien visar bland annat att väntan och uppehåll av aktiviteter leder till en tillbakagång i deltagarnas progression. Under våren har en ny aktivitet utformats i Sköndal; "Grön återhämtning" som startar under hösten. Patienter på de psykiatriska mottagningarna i Globen, Hagsätra och Rosenlund erbjuds, i sin egen takt, att förbereda sig inför nästa insats där målet kan vara *Aktivitetsplatsens* 16-veckorsprogram eller andra steg mot arbete eller studier. Deltagarna ges återhämtning genom en grön miljö med trädgård, arbete med händer och kropp, att vara i ett sammanhang och få stöd att komma igång med aktivitet utifrån egna förutsättningar med individuell planering och stöd från arbetskonsulenterna.

Aktivitetsplatsens mobila gruppverksamhet som bedrivs i jobbtorg Järvas lokaler har kommit igång bra med stor efterfrågan. Arbetet har bland annat lett till ett nära samarbete mellan *Aktivitetsplatsen*, socialtjänst och jobbtorg i Järva. Deltagarna har erbjudits en gemensam hälsoaktivitet/studiebesök per vecka, vilket medfört en hög närvaro i gruppen.

Novum

Novum är en del av det länsövergripande ESF-projektet *Lumena* som avslutas vid årsskiftet. Det pågår diskussioner om hur förbundet ska fortsätta erbjuda stöd till unga personer med psykisk ohälsa 2026.



En framgång med insatsen är att medarbetare från både psykiatri och stadens arbetsmarknadsförvaltning ingår, vilket ger snabba ingångar till insatser från båda parterna. Det ger också en förståelse för respektive organisations uppdrag och kultur, vilket gynnar deltagarna. En annan framgång är att medarbetaren från psykiatri kan erbjuda konsultation kring frågor om psykiatri och psykisk ohälsa för aspiranter och medarbetare på jobbtorg som inte är en del av projektet.

Utmaningar har varit att medarbetare slutat vilket påverkat hela arbetet, då det endast är totalt fyra medarbetare i insatsen. En annan utmaning har varit att få deltagare via så kallad egen anmälan, vilket inte har lyckats. Det beror bland annat på att det inte avsatts tillräckligt med tid för att sprida information om möjligheten att göra egen anmälan.

Integrering av IPS i psykosvården

Insatsen är en del av det länsövergripande ESF-projektet *Lumena* som avslutas vid årsskiftet. Styrelsen har beslutat att bevilja en förlängning av insatsen med finansiering från förbundet till och med år 2028.



Framgångsfaktorn är framförallt det nära samarbetet mellan staden och psykiatri, att stadens arbetsspecialister är på plats på psykosmottagningarna. Betydelsen av integrering är central för att lyckas stötta personer i målgruppen mot arbete eller studier på ett bra sätt. Insatsen har arbetat med att sprida IPS-resultat och IPS-arbetsätt på olika sätt. Bland annat en [IPS-blogg på förbundets hemsida](#), arrangerat en spridningskonferens på Oscarsteatern, tagit emot besök av socialministern och stöttat en deltagare i att medverka i ett panelsamtal under Almedalsveckan i Visby.

En utmaning har varit och är fortfarande samarbetet med Arbetsförmedlingen. Det är långa handläggningstider och svårt att nå personal på Arbetsförmedlingen. Under 2025 har Arbetsförmedlingen även blivit mer restriktiva med att tillåta parallella insatser för personer som ingår i deras program, vilket försvårat för en del av deltagarna. Då Arbetsförmedlingen inte har möjlighet att stötta målgrupper med komplexa behov blir detta ett stort hinder. Insatsen är även direkt beroende av Arbetsförmedlingen för frågor rörande lönebidrag eller arbetspraktik. Här behövs det stora förändringar för att kunna uppnå personcentrerad arbetsrehabilitering.

IPS för personer med beroendeproblematik

Styrelsen har beslutat att bevilja en förlängning av insatsen med finansiering från förbundet till och med år 2028.



Under våren genomförde insatsen en fjärde programtrohetsmätning som resulterade i insatsens högsta resultat hittills: 95 poäng av 125 möjliga. Det innebär att insatsen delvis arbetar enligt IPS. För att resultatet ska visa att insatsen stämmer bra överens med IPS krävs minst 100 poäng vid en mätning. Även om insatsen inte nått 100 poäng ännu så har det systematiska arbetet med att genomföra programtrohetsmätningar lett till att poängen höjts. Under mätperioden hade 47,5 procent av deltagarna en aktivitet såsom praktik, studier, arbete eller arbetsträning, jämfört med mätningen innan då siffran var 24,5 procent.

Under våren har studiecirkeln "*Din egen makt*" genomförts. Syftet med cirkeln var att stötta deltagarna att ta makten över sitt liv och öka sin självkänsla. Deltagarna har varit positiva till cirkeln och de rekommenderar att fler erbjuds den för att dela med sig av sina erfarenheter och lära mer om hur de kan etablera sig på arbetsmarknaden.

Utmaningar har bland annat varit att många deltagare behöver utredas av hälso- och sjukvården och få en diagnos för att kunna erbjudas stöd. På grund av återfall eller aktivt missbruk är möjligheten till utredning ofta utesluten då de kräver nykter och drogfrihet. Utmaningarna för att nå arbete eller studier ökar när vårdkontakter, medicinering och/eller fast bostad saknas. Målgruppen är i behov av långvarigt stöd för att etablera sig på arbetsmarknaden. Många deltagare har heller inte slutfört grund- eller gymnasiestudier då missbruket startade redan i tidig ålder vilket också medför svag ställning på arbetsmarknaden.



2. Verksamhetsutveckling och strukturella insatser

I lag (2013:1210) om finansiell samordning av rehabiliteringsinsatser står i §7 att samordningsförbundens uppgifter bland annat är att;

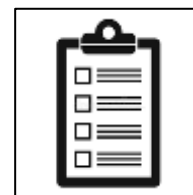
Stödja samverkan mellan samverkansparterna.



Lagen ger stöd till att samordningsförbundet processleder och stödjer utvecklingen av samverkan mellan förbundets medlemmar.

Stöd till de individinriktade insatserna

Kansliet har haft en kontinuerlig kontakt med projektledarna och medarbetarna i de insatser som förbundet finansierar. Kansliet har deltagit i insatsernas styrgrupper som har haft två till tre möten under halvåret. Inför varje halvårsrapport besvarar alla projektledare ett antal återkommande frågor för att ge en bild över framgångar, utmaningar och resultat. Projektledarna registrerar även uppgifter om deltagarna i *Deltagaruppföljningen* såsom ålder, utbildning och avslutsorsaker. Det nationella uppföljningssystemet *Uppföljning Finsam* innehåller fortfarande enbart antal deltagare och kön.



Stöd till lokal samverkan

Kansliet deltar i ett utvecklingsarbete tillsammans med Arbetsförmedlingen och arbetsmarknadsförvaltningen för att utveckla den lokala samverkan mellan medlemmarna och med förbundet. Arbete pågår med att involvera hälso- och sjukvården och Försäkringskassan i olika forum som staden och Arbetsförmedlingen leder, för att fler stockholmare kan uppnå egen försörjning. Kansliet har erbjudit att processleda delar av arbetet med att få ihop fungerande samverkansformer utifrån både lokala och hela stadens behov.



Välfärdsguiden

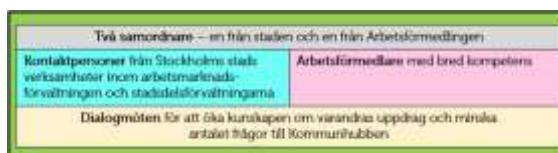
Välfärdsguiden är ett digitalt stöd på vägen mot jobb, studier och att en bättre hälsa. Den är tillgänglig på [förbundets hemsida](#) och riktar sig både till personal inom välfärdsområdet och till medborgare i behov av stöd. Under första halvåret av 2025 har fokus varit att publicera aktuella lokala aktiviteter och insatser inom ett antal stadsdelar.



Kommunhubben

Kommunhubben är stadsövergripande samverkan i individärenden mellan Arbetsförmedlingen och Stockholms stad och bemannas med arbetsförmedlare och kontaktpersoner från

jobbtorg och stadsdelsförvaltningarna. Syftet är att ge lika stöd över hela staden i individärenden där de ordinarie kanalerna inte räcker till. Kansliet har samman kallat arbetsgruppen för *Kommunhubben* och stödjer utvecklingen.



Stockholmskraften

ESF har beviljat medel till Stockholms stad och Arbetsförmedlingen att genomföra *Stockholmskraften* (sep 2024 - sep 2027) med Arbetsförmedlingen som projektägare. Målgruppen är personer med försörjningsstöd som är inskrivna på Arbetsförmedlingen med lång tid i arbetslöshet. Multikompetenta team med arbetsförmedlare, socialsekreterare och jobbcoach arbetar tillsammans med gemensamma deltagare. Förbundschefen ingår i projektets styrgrupp och en medarbetare bistår projektet att arbeta enligt BIP-studiens resultat.



Samverkan med hälso- och sjukvården och Rehabiliteringsbanan

Under våren har en processledare lånats in på halvtid från hälso- och sjukvården för att stödja samverkan mellan hälso- och sjukvården och socialtjänsten samt i *Stockholmskraften*. Processledaren har även fortsatt utvecklingen av *Rehabiliteringsbanan*, som är förbundets digitala kanal för att förbättra stöd och samverkan kring personer som är i behov av samordnad rehabilitering. Utgångspunkten är rapporten [Samverkan mellan socialtjänsten och hälso- och sjukvården kring individen](#) som kansliet tog fram 2024.



Spridning av BIP-studien

Beskäftigelses Indikator Projektet (BIP) har undersökt vad som faktiskt gör att individer i en komplex situation börjar arbeta eller studera. Kansliet har fortsatt att sprida kunskap och insikter från BIPs resultat till medlemmarna. Under våren har tre välbesökta Kunskapsdialoger samt BIP-utbildningar hos ett antal jobbtorg och Arbetsförmedlingen genomförts.



Kunskapsdialoger och seminarier

Drygt 1 000 personer har deltagit i någon av förbundets kunskapsdialoger och seminarier under första halvåret. Av dessa deltog 180 personer på Conectos länsövergripande seminarier.



3. Ekonomisk redovisning

Förbundets resultat för halvåret 2025 (januari – juni) uppgår till 2 252 tkr.

3.1 Halvårsresultat 2025

Tabell 5 visar ett sammandrag av verksamhetens ekonomiska utfall i jämförelse med budget för förbundets verksamhet under första halvåret 2025.

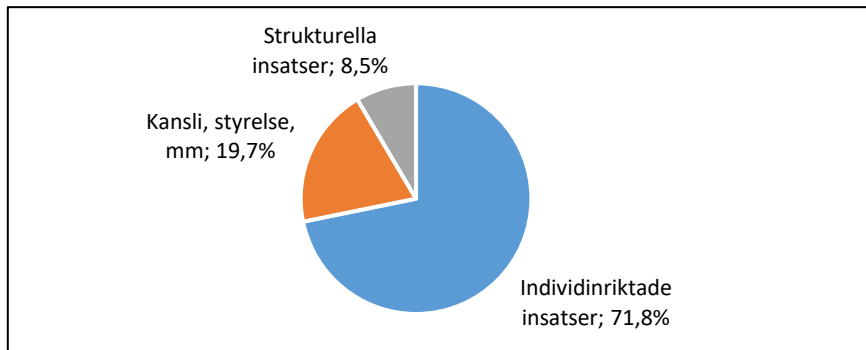
Tabell 5. Halvårsresultat 2025

Halvårsresultat 2025 för Samordningsförbundet Stockholms stad			
tkr	Utfall	Budget	Differens
	Jan-juni	Jan-juni	
Intäkter			
Försäkringskassan inkl Arbetsförmedlingen	9 042	9 042	0
Region Stockholm	4 521	4 521	0
Stockholms stad	4 521	4 521	0
Övriga intäkter och bidrag	2 750	2 307	444
Summa intäkter	20 834	20 391	444
Kostnader			
Aktiviteter/Insatser			
Finansiering strukturella insatser	1 519	1 643	-124
Kommunikation/ information	67	67	0
Finansiering individinriktade insatser	13 341	15 258	-1 916
Summa Aktiviteter/Insatser	14 927	16 967	-2 040
Styrelse och kansli			
Styrelse	250	242	8
Revision	49	39	10
Lokalkostnader	311	312	0
Övriga externa tjänster	637	819	-182
Avskrivningar	36	73	0
Finansiella poster	-1	0	-1
Personalkostnader			
Löner inkl. sociala avgifter, pension m.m	2 373	2 431	-57
Summa styrelse och kansli	3 655	3 914	-259
Summa kostnader	18 582	20 881	-2 299
Årets Resultat	2 252	-491	2 743
Ingående eget kapital	1 752		

Kostnadsfördelning för förbundet under första halvåret 2025

De totala kostnaderna uppgick till 18 582 tkr. Av dessa utgjorde individinriktade insatser 13 341 tkr (71,8 procent), strukturella insatser 1 586 tkr (8,5 procent) och kostnader för kansli, styrelse med mera 3 655 tkr (19,7 procent).

Figur 5. Fördelning av förbundets kostnader första halvåret 2025



Tabell 6. En jämförelse av budget mot utfall för varje enskild insats

Pågående insatser 2025			
Insats	Utfall jan-juni	Budget jan-jun	Avvikelse
Aktivitetsplatsen	6 623 770	7 720 000	-1 096 230
Myndighetsgemensamma team	931 411	1 044 000	-112 589
Integrering av IPS i psykosvården (ESF)	2 211 230	2 326 500	-115 270
IPS för personer med beroendeproblematik	1 998 560	2 148 000	-149 440
Novum (ESF)	1 576 251	1 969 000	-392 749
Utvärdering	0	50 000	-50 000
Summa Individinriktade insatser	13 341 222	15 257 500	-1 916 278
Strukturella insatser			
Välfärdsguiden och hemsida	67 389	67 000	389
Kunskapsdialoger och workshops	466 483	102 000	364 483
Finsam-konferens	15 000	200 000	-185 000
Förstärkt kontaktväg hälso- och sjukvården	145 377	512 000	-366 623
Conecto	84 000	93 000	-9 000
Process- och samverkansstöd	807 742	735 500	72 242
Summa Strukturella insatser	1 585 991	1 709 500	-123 509
Summa	14 927 213	16 967 000	-2 039 787

Aktivitetsplatsen är den största insatsen som består av 14 inlånade medarbetare med en verksamhetsledare som är anställd av förbundet. Budgetavvikelsen är ett överskott med knappt 1 098 tkr. Det beror bland annat på att personal som planerades att börja i januari började i augusti samt personal som slutat och återgått till sin ordinarie organisation. Dessutom har kostnader som budgeterades för övriga kostnader inte förbrukats fullt ut.

Novum har en avvikelse som är ett överskott med 393 tkr. Avvikelsen beror på att det tagit längre tid än planerat att ersätta personal som slutat.

Förstärkt kontaktväg till hälso- och sjukvården visar budgetöverskott med 367 tkr. Detta beror på att rekryteringen av personal från hälso- och sjukvården tagit längre tid än beräknat.

Kunskapsdialoger och workshops visar budgetunderskott med 364 tkr vilket främst beror på att spridningskonferensen för IPS kostade mer på grund av den stora mängden deltagare.

3.2 Helårsprognos 2025

Sammanställningen nedan visar prognos för 12 månader för helåret 2025.

12-månaders prognos (i tkr)

Finansiering insatser 2:a halvåret	15 951
Personalkostnader 2:a halvåret (kansli och styrelse)	2 672
Kansli, övriga kostnader 2:a halvåret	1 241
Utfall 1:a halvåret	<u>18 582</u>
Totala kostnader 12 månader:	<u>38 446</u>

Verksamhetsårets intäkter beräknas uppgå till 40 481 tkr vilket är 300 tkr lägre än budgeterade intäkter.

Verksamhetsåret 2025 förväntas avslutas med ett överskott på 2 035 tkr. Detta baseras på helårsintäkter om 40 481 tkr, med avdrag för beräknade kostnader om 38 446 tkr enligt prognosen ovan. Vid årets början uppgick förbundets eget kapital till 1 752 tkr och beräknas vid årets slut uppgå till 3 787 tkr.