

Landstingsstyrelsens förslag till beslut

Fastställande av slutlig ram 2001 samt verksamhetsplan 2002 för SOCSAM i Haninge kommun

Föredragande landstingsråd: Andres Käarik

Ärendet

SOCSAM-nämnden i Haninge kommun föreslår landstinget fastställa den slutliga finansiella ramen för 2001 samt att godkänna verksamhetsplan för år 2002.

Förslag till beslut

Landstingsstyrelsen föreslår landstingsfullmäktige besluta

att fastställa den slutliga finansiella ramen för SOCSAM i Haninge för år 2001

att godkänna verksamhetsplanen för SOCSAM i Haninge för år 2002.

SOCSAM i Haninge är en samverkan mellan Stockholms läns landsting, Haninge kommun och Försäkringskassan i Stockholms län. Syftet är att använda de gemensamma resurserna på bästa sätt, minska lidande för den enskilde och förkorta väntetider. Samverkan ska leda till förbättrade rutiner mellan olika verksamheter och huvudmän. Avsikten är att de boende i Haninge ska uppleva att de genom de samverkande insatserna får en bättre service.

SOCSAM-nämnden i Haninge har beställarmandat för alla verksamheter som ingår i samverkan. Varje huvudman sköter den ordinarie verksamheten och samarbetet inriktas på utvecklingsarbete. År 2002 är det sista året med en finansiell och politisk samordning. Verksamhetsplanen för år 2002 fokuseras på utvärdering och hur SOCSAM-insatserna ska hanteras efter försökstidens slut. Ett förslag kommer att presenteras om hur samverkan kan bedrivas i framtiden.

Parterna har föreslagit att den finansiella ramen för år 2001 ska justeras. Eftersom den finansiella ramen ändrats måste regeringen meddelas. För landstingets del beror kostnadsökningen på att den somatiska korttidsvården ökat något. Den finansiella

LS 0201-0038

ramen föreslås fastställas till 1 042 982 kr. Det är en utökning med 49 094 kronor. Sjukvårdens andel är 447 957 kronor vilket innebär en utökning med 13 662 kronor. Det utgör 43% av kostnaderna.

Behandling i landstingsstyrelsen

Landstingsrådsberedningen behandlade ärendet den 10 april 2002

Landstingsstyrelsen behandlade ärendet den 23 april 2002.

Ärendet och dess beredning

SOCSAM-nämnden i Haninge kommun har den 18 december 2001 hemställt hos landstingsfullmäktige *att* fastställa den slutliga finansiella ramen för 2001 och SOCSAM:s verksamhetsplan år 2002.

Yttrande har inhämtats från landstingskontoret. Hälso- och sjukvårdsnämnden har avstått från att yttra sig,

Landstingskontoret har i tjänsteutlåtande den 25 mars 2002 föreslagit landstingsstyrelsen föreslå landstingsfullmäktige besluta *att* fastställa den slutliga finansiella ramen för SOCSAM i Haninge år 2001, *att* godkänna verksamhetsplan SOCSAM i Haninge år 2002.

SOCSAM i Haninge är sedan ett antal år ett väl etablerat samarbete mellan Haninge kommun, Försäkringskassan i Stockholms län samt Sydöstra sjukvårdsområdet i Stockholms läns landsting. Landstingskontoret har inga synpunkter på ovan redovisade hemställan.

Bilaga**Haninge kommuns skrivelse****Fastställande av slutlig ram 2001 – SOCSAM i Haninge samt Verksamhetsplan SOCSAM i Haninge år 2002-04-16**

Bifogat översändes skrivelser och protokollsutdrag från SOCSAM-nämnden ang "Samråd om förändring av den finansiella ramen 2001" samt "Verksamhetsplan SOCSAM i Haninge 2002" med hemställan om att landstingsfullmäktige i Stockholms läns landsting fastställer den slutliga finansiella ramen för 2001 och SOCSAM:s verksamhetsplan år 2002.

Sammanträdesprotokoll 2001-12-18 SOCSAM-nämnden Dnr SN 9/2001**§ 47 Fastställande av slutlig ram 2001**

I verksamhetsplanen ingår en preliminär finansiell ram. Ramen justeras löpande under året varför ett slutligt godkännande och fastställande måste ske i slutet av året.

Samtliga justeringar av ramen är genomförda av huvudmännen och den slutliga ramen överlämnas till Riksförsäkringsverket för samråd i enlighet med försökslagstiftningen.

SOCSAM-nämnden föreslås godkänna den slutliga finansiella ramen samt översända den till huvudmännen med en hemställan om att de fastställer den.

Förslag**SOCSAM-nämnden föreslås besluta:**

- godkänna finansiell ram samt att
- hemställa att kommunfullmäktige i Haninge kommun, landstingsfullmäktige i Stockholms läns landsting samt försäkringskassans styrelse i Stockholms län fastställer den slutliga finansiella ramen 2001.

BESLUT**SOCSAM-nämnden beslutar:**

Enligt förslaget.

Sammanträdesprotokoll 2001-12-18 SOCSAM-nämnden Dnr SN 20/2002**§ 45 Verksamhetsplan SOCSAM i Haninge år 2002**

Samverkan inom SOCSAM:s ram syftar till att använda de gemensamma resurserna bättre, minska lidandet för den enskilde samt att förkorta väntetider. Samverkan ska leda till förbättrade rutiner mellan verksamheter och huvudmän. De ska leda till att boende i Haninge som får del av samverkande insatser upplever att de får en förbättrad service.

SOCSAM-nämnden i Haninge har beställarmandat för alla verksamheter som ingår i den finansiella samordningen. Nämnden använder sitt mandat i form av "utvecklingsbeställningar". Det innebär att respektive huvudman sköter den ordinarie verksamheten, inklusive utvecklingsinsatser, som tiden före SOCSAM och att samverkan inriktas på ett utvecklingsarbete. Integrationen mellan "utvecklingsbeställningar" och den "ordinarie" verksamheten har ökat under försökets gång.

Finansieringen av enskilda insatser sker enligt principen att 20% av kostnaderna ska finansieras av huvudmännen proportionellt till den finansiella ramen medan finansieringen av resterade 80% av kostnaderna ska avgöras i varje enskilt fall.

Samverkan ska ske på olika nivåer vilket beskrivs med följande terminologi:

Samarbete. Enskilda handläggares och behandlares kontakter med varandra.

Samverkan. Beskriver kontakter och överenskommelser på ledningsnivå mellan huvudmännen. Det sker ofta planerat och resulterar i uppdrag till organisationerna att samarbeta.

Samordning. Överenskommelser på politisk nivå. Just samordningen är ett kännetecken för SOCSAM-samverkan då det finns en särskild nämnd med mandat att utveckla samverkan.

År 2002 är det sista året med försök av finansiell och politisk samordning vilket naturligtvis kommer att påverka insatserna under året. Verksamhetsplanen fokuserar på utvärdering och på hur de beslutade SOCSAM-insatserna ska hanteras efter försökstidens slut. I utvärderingen ingår att ta fram ett underlag som överlämnas till huvudmännen för att underlätta ställningstagande om hur en fortsatt samverkan i Haninge kan bedrivas.

Verksamhetsplan 2001-12-03 för SOCSAM i Haninge 2002 föreligger.

FÖRSLAG**SOCSAM-nämnden föreslår besluta:**

godkänna verksamhetsplanen för 2002 samt att

hemställa att kommunfullmäktige i Haninge kommun, landstingsfullmäktige i Stockholms läns landsting samt försäkringskassans styrelse i Stockholms län fastställer verksamhetsplanen.

BESLUT**SOCSAM-nämnden beslutar:**

Enligt förslag.

Samråd om förändring av den finansiella ramen 2001 för SOCSAM i Haninge

Huvudmännen för försöksverksamheten SOCSAM i Haninge har kommit överens om justeringar av den finansiella ramen för 2001 i enligt med prop 1993/94:205.

Nedan sammanfattas beslutet/förslaget till den nya finansiella ramen.

Redovisas i tkr

Försäkringskassan

Verksamhet	Årsbudget 2000 urspr ram	Förändring för år 2001	Årsbudg 2001 Urspr ram	Slut justering för år 2001	Slutlig budget för år 2001
Sjukpenning	321 636	52 550	374 186	35 554	409 740
Rehabpenning	9 157	-435	8 722	-122	8 600
Yrkesinriktad rehab	6 116	-88	6 028	0	6 028
Administration, Fk	12 100	900	13 000	0	13 000
Försöksledning	661	62	723	0	723
Summa	349 670	52 989	402 659	35 432	438 091

Socialtjänsten

Verksamhet	Årsbudget 2000 urspr ram	Förändring för år 2001	Årsbudg 2001 Urspr ram	Slut justering för år 2001	Slutlig budget för år 2001
Socialbidrag	71 132	4 061	75 193	0	75 193
Ungdom/vuxen	39 795	-3 532	36 263	0	36 263
Arbetscentrum	15 228	448	15 676	0	15 676
Psykiatri, boende	27 084	1 995	29 079	0	29 079
Försöksledning	661	62	723	0	723
Summa	153 900	3 034	156 934	0	156 934

Hälsa och sjukvård

Verksamhet	Årsbudget 2000 urspr ram	Förändring för år 2001	Årsbudget 2001 Urspr ram	Slutjustering för år 2001	Slutlig budget för år 2001
Primärvård, egen o privat	72 089	2 163	74 252		74 252
Sjukgymnaster, taxa o avt	8 671	260	8 931		8 931
Kiropraktorer m.fl.	994	30	1 024		1 024
Rehabilitering, extern	6 827	205	7 032		7 032
Sjukresor m.m	17 687	531	18 218	2 000	20 218
Avancerad sjukv. i hem	2 820	85	2 905		2 905
Psykiatri, öppen o sluten.	69 439	2 083	71 522		71 522
Somatisk korttidsvård	197 412	5 942	203 354	11 662	215 016
Taxeanslutna läkare	23 309	699	24 008		24 008
Folkhälsoarbete	260	8	268		268
Läkemedel	21 415	642	22 057		22 057
Försöksledning	662	62	724		724
Summa	421 585	12 710	434 295	13 662	447 957
Totalt	925 155	68 733	993 888	49 094	1 042 982

Förslag/beslut

Huvudmännens nedan angivna representanter anholder härmed att den finansiella ramen fastställs för år 2001 enligt angivet förslag.

Stockholm den 6 december år 2001

Försäkringskassan
Stockholms Län

Sydöstra sjukvårdsområdet
Stockholms Läns Landsting

Haninge kommun

Chefscontroller
Bertil Sandberg

Sjukvårdsdirektör
Aina Daléus

Kersti Hjelm
Socialchef

Verksamhetsplan SOCSAM i Haninge år 2002

1. Syfte

Samverkan inom SOCSAM:s ram syftar till att använda de gemensamma resurserna bättre, minska lidandet för den enskilda samt att förkorta väntetider. Samverkan ska leda till förbättrade rutiner mellan verksamheter och huvudmän. De ska leda till att boende i Haninge som får del av samverkande insatser upplever att de får en förbättrad service.

2. Förutsättningar

SOCSAM-nämnden i Haninge har beställarmandat för alla verksamheter som ingår i den finansiella samordningen. Nämnden använder sitt mandat i form av "utvecklingsbeställningar". Det innebär att respektive huvudman sköter den ordinarie verksamheten, inklusive utvecklingsinsatser, som tiden före SOCSAM och att samverkan inriktas på ett utvecklingsarbete. Integrationen mellan "utvecklingsbeställningar" och den "ordinarie" verksamheten har ökat under försökets gång.

Finansieringen av enskilda insatser sker enligt principen att 20% av kostnaderna ska finansieras av huvudmännen proportionellt till den finansiella ramen medan finansieringen av resterande 80% av kostnaderna ska avgöras i varje enskilt fall.

Samverkan sker på olika nivåer vilket beskrivs med följande terminologi:

Samarbete. Enskilda handläggares och behandlares kontakter med varandra.

Samverkan Beskriver kontakter och överenskommelser på ledningsnivå mellan huvudmännen. Det sker ofta planerat och resulterar i uppdrag till organisationerna att samarbeta

Samordning. Överenskommelser på politisk nivå. Just samordningen är ett kännetecken för SOCSAM-samverkan då det finns en särskild nämnd med mandat att utveckla samverkan.

År 2002 är det sista året med försök av finansiell och politisk samordning vilket naturligtvis kommer att påverka insatserna under året. Verksamhetsplanen fokuserar på utvärdering och på hur de beslutade SOCSAM-insatserna ska hanteras efter försökstidens slut. I utvärderingen ingår att ta fram ett underlag som överlämnas till huvudmännen för att underlätta ställningstagande om hur en fortsatt samverkan i Haninge kan bedrivas.

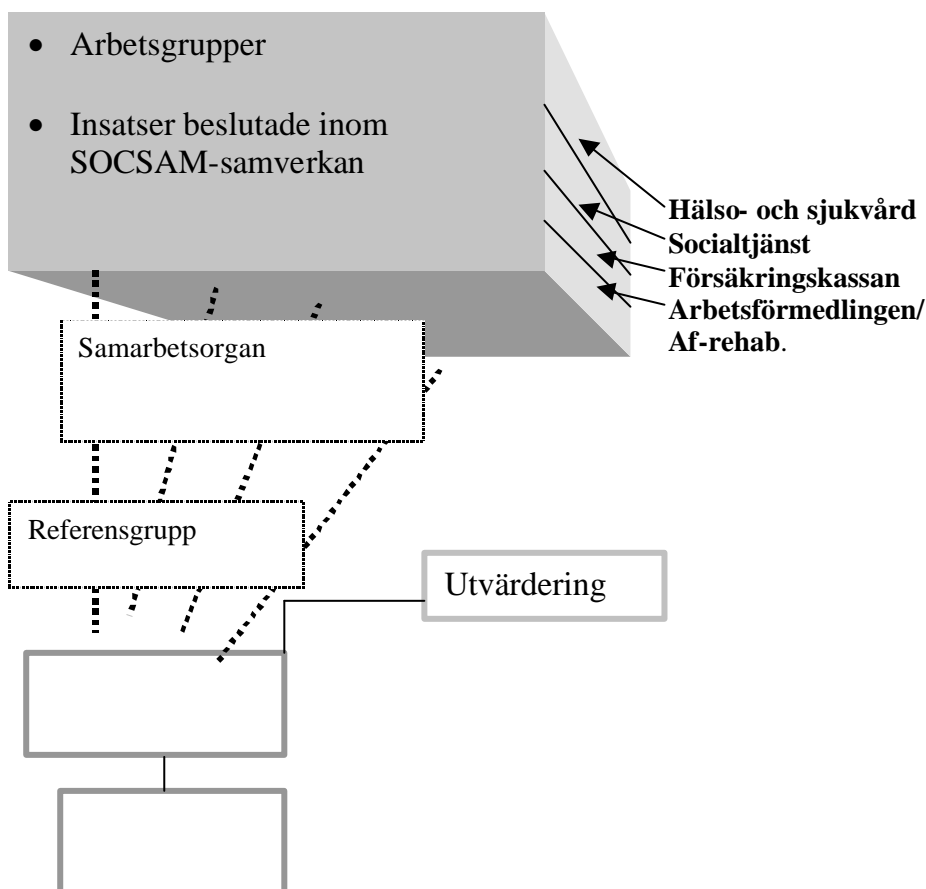
3. Försökets organisation

Samverkan bedrivs mellan olika myndigheter. Det medför att det finns en delegationsrätt enbart i en begränsad omfattning. Inom SOCSAM-samverkan har SOCSAM-nämnden mandat att omfördela medel mellan huvudmännen och även att beställa verksamheter. Utförandet av beställningarna är inte reglerat. Inte heller förhållandet mellan huvudmännen samt mellan huvudmännens ledning och försöksledaren är reglerat.

Delegationsrätten, förutom rätten att omfördela medel, inom SOCSAM-samverkan finns mellan nämnd och försöksledaren.

I nedanstående organisationskiss markerar hela linjer i rutor och mellan rutor självständiga enheter/funktioner samt att det finns en delegationsrätt. Streckade linjer markerar informella grupper med medlemmar från olika myndigheter där det inte finns en delegationsrätt.

Huvudmännens verksamheter



Den ”fasta” SOCSAM-personalen består av försöksledare, processtödjare och utvärderare. Alla övriga grupper som referensgrupp, samarbetsorgan och olika arbetsgrupper består av verksamheternas ordinarie personal.

Referensgruppen

Referensgruppen består av försöksledaren samt av biträdande sjukvårdsdirektören SÖSO, områdeschefen försäkringskassan, socialchefen, chefen för arbetsförmedlingen samt chefen för arbetsförmedlingen rehabilitering

Uppdrag:

- Utarbeta och följa upp verksamhetsplan och finansiell ram
- Analys av utvärderingens genomförande och resultat
- Förankring och marknadsföring av SOCSAM-försöket i de egna organisationerna
- Initiera utveckling av samverkan

Samarbetsorganet

Samarbetsorganet består av försöksledaren, processtödjaren samt av verksamhetsansvariga i organisationerna.

Uppdrag:

- Initiera utveckling av samverkan
- Bedöma utvecklingsförslag samt ta ställning till finansiering. Förankra finansiering i de egna organisationerna
- Genomföra utvecklingsbeställningar i de egna organisationerna
- Förankring och marknadsföring av SOCSAM-försöket i de egna organisationerna

4. Mål och effektmått

Övergripande mål

De övergripande målen är oförändrade sedan försökets början. De angavs redan 1997 i ansökan till regeringen.

- **Använd de gemensamma resurserna bättre**
- **Minska den enskildes lidandet**
- **Kortare väntetider**

Effektmått – på väg till målen

De övergripande målet är inte möjliga att följa i enskilda mått. Här anges mått som är viktiga att följa avseende SOCSAM-samverkan. Det är exempel på mätningar

LS 0201-0038

som görs för att värdera effekterna av SOCSAM-samverkan. För att det ska vara möjligt att ta ställning till effekterna krävs att det görs en bedömning av flera mätningar med differentierad inriktning, metod och målgrupp.

Använd de gemensamma resurserna bättre

- **Utbetalningen av ersättningar enligt bilaga 1 ska minska i förhållande till jämförbara kommuner. (Jämförelse mellan Haninge, Nacka, Tyresö och Botkyrka)**
- **Minst 60% av de som varit föremål för samordnad rehabilitering ska ett halvt år efter avslutning ha en ökad arbetsförmåga jämfört med startpunkten.**
- **Det ska finnas högst 7,1 sjukfall över 2 år/1.000 invånare.**
- **Andelen öppenvårdsinsatser i förhållande till slutenvårdsinsatserna ska öka för gruppen alkohol- och narkotikamissbrukare jämfört med föregående år.**

Minska den enskildes lidandet

- **Minst 50% av de som får behandling/ stöd i enlighet med den nya rygg & nacke-processen ska ha en ökad arbetsförmåga efter 6 månader. Att jämföras med xx% tidigare.**
- **Minst 95% av de patienter som har kontakt med ryggombud på vårdcentralerna för problem med rygg & nacke ska själva anse att de erhållit en relevant insats.**
- **Minst 80% av de psykiskt långtidssjuka som har kontakt med den nyinrättade enheten för långtidssjuka ska uppleva att vardagen fungerar bättre i slutet av 2002 jämfört med 2001.**
- **Minst 80% av de som haft kontakt med samarbetsgrupperna ska själva anse att de erhållit förbättrat stöd jämfört med tidigare.**
- **Andelen långtidsskrivna på Af ska minska jämfört med tidigare år**

Kortare väntetider

- **Arbetslösa ungdomar 18-24 år som står till arbetsmarknadens förfogande, ska vara i arbete, utbildning eller annan åtgärd inom 80 dagar. Uppföljningen ska redovisa resultatet efter 20, 40, 60 respektive 80 dagar.**

5. Framgångsfaktorer

För att skapa bättre förutsättningar för att uppnå övergripande mål är det särskilt viktigt att framhålla fyra områden:

Fokusering på den enskilde

Med fokusering på den enskilde avses att resurserna i möjligaste mån ska samordnas och inriktas på individuella behov. Arbetet ska utgå såväl från ett strukturellt som ett individuellt perspektiv och ska präglas av en helhetssyn. Hinder som kan uppstå pga olika regelverk och rutiner ska undvikas så långt som möjligt.

Utveckling Samarbete – Samverkan – Samordning

För att det ska vara möjligt att uppnå målsättningarna är det viktigt att förändringsarbetet är förankrat på samtliga nivåer inom huvudmännens organisationer.

Särskilda insatser ska riktas på information och marknadsföring.

Satsning på den enskildes friska del

Förändringsarbetet ska ta tillvara den enskildes möjligheter och förutsättningar.

Genderperspektivet

Insatserna ska anpassa efter kvinnors och mäns olika behov.

6. Insatser

Utöver nedanstående insatser genomförs aktiviteter och insatser som beslutats tidigare i SOCSAM. Dessa redovisas på sid: 10-12 under avsnitt 7. Ekonomi.

Processanalyser.

Processanalyser inom Rygg&Nacke, psykisk ohälsa och arbetsbefrämjande åtgärder är färdiga och genomförande pågår. Processanalys missbruk ska färdigställas under första kvartalet 2002.

Det krävs ett fortsatt stöd för de genomföra de insatser som beslutats i processanalyserna. Det rör dels ett direkt stöd i direkt kontakt med insatserna, dels utbildning och information för alla personal som berörs.

LS 0201-0038

Samarbetsgrupper.

Det finns samarbetsgrupper på alla vårdcentraler. Grupperna behöver ett fortsatt stöd vilket de ska erhålla under hela 2002. Under 2002 ska grupperna:

- Förtydliga och utveckla uppdraget
- Delta i utvärderingen av samarbetsgrupperna

Post-SOCSAM

2002 är det sista året som SOCSAM pågår som försöksverksamhet. De centrala utvärderarna, Riksförsäkringsverket och Socialstyrelsen har överlämnat sin slutrapport till regeringen. Där påtalas bl.a behovet av att skapa möjligheter att utveckla den finansiella samordningen lokalt. Av de sex befintliga SOCSAM-försöken finns inte två som har samma tillvägagångssätt. Försöken skiljer sig åt genom att några har tagit ett totalt befolkningsansvar och tecknar avtal med alla verksamheter som ingår i den finansiella samordningen. DELTA i Göteborg har särskilt avsatta medel för att bedriva samverkan, en särskild disponibel ram. I Haninge görs särskilt riktade utvecklingsbeställningar för samverkansinsatser.

Under det sista försöksåret ska SOCSAM utarbeta ett beslutsunderlag för ställningstagande till en fortsatt finansiell samordning. Underlaget ska presenteras för huvudmännen före sommaren 2002.

För att fortsätta med finansiell samordning krävs dels att regeringen permanentar lagstiftningen, dels att huvudmännen anser att Haninge ska bedriva samverkan med finansiell samordning som metod.

Integrering av SOCSAM-insatser efter försöksverksamhetens avslutning 2002-12-31

Arbetet med att integrera beslutade SOCSAM-insatser är påbörjat. SOCSAM-nämnden ska före sommaren 2002 redovisa hur samtliga insatser ska bedrivas utan att det finns möjlighet till finansiell samordning. Om det fattas beslut om en fortsatt finansiell samordning ska möjligheten att driva insatserna inom den finansiella samordningen prövas då.

Utbildning under 2002

Syfte med utbildningsplanen är att underlätta genomförandet av de insatser som beslutats i SOCSAM-samverkan. Vidare ska utbildningen underlätta insikten i vinster med samverkan och vilka svårigheter som finns i förändringsarbete.

Vi ska därför satsa på kunskapshöjande insatser inom de områden som processanalyserna har arbetat med under året.

LS 0201-0038

Utbildning är viktig, särskilt i ett utvecklingsarbete. Samtidigt är det svårt att hinna med att genomföra alla utbildningar som behövs. SOCSAM-utbildningarna riktas därför till särskilda grupper som i hög utsträckning berörs av SOCSAM-samverkan. Allmänna utbildningar som riktas till all personal genomförs enbart i begränsad omfattning.

Vi har förlagt många SOCSAM-insatser till vårdcentralerna och personalen där blir därmed en viktig målgrupp för utbildningsinsatserna.

Erfarenheterna visar att utbildning som genomförs gemensamt av olika personalgrupper underlättar bildandet av gemensamma värderingar och en enhetlig kunskapsbas vilket är avgörande faktorer för utveckling av samverkan. Det är ett faktum som ska beaktas när utbildningarna genomförs.

Utbildningsplan 2002

<u>Område</u>	<u>Målgrupp</u>	<u>Ämne</u>
Missbruk	Politiker/ beslutsfattare	Seminarium. En samlad politik för folkhälsa.
	Läkarna/DSK, MVC, BVC; skolhälsovård	Tidiga signaler Motiverande intervjuteknik 2dagar x 3gångar
	Alla	Tidiga signaler. Genomförs av aHa.
Rygg/nacke	Läkarna/DSK sjukgymnaster försäkringskassa arbf.rehab	Metodutveckling av bemötande av patient med besvär från R/N ½dag VT o HT
Psykisk ohälsa	Alla	Det mångkulturella mötet ½dag x 1
Samarbetsgrupper	Gruppdeltagarna/ läkarna	Metodstöd/utveckling 1dagx2
Resursteam		Seminarium med FL eller rehabutredare försäkringsmedicin seminarium 1dag
Psykisk ohälsa	Repr personal psyk Psykteam VC Soctjänst repr	Metodutveckling 2 dagar x 1 eller 2 Seminarium 2 dagar

Slutsatser	Alla Socsam+Storstads- satsningen Socam Socsam	seminarium 6 mars 25 april 21 november. Avslutningskonferens
------------	--	--

7. Ekonomi

Preliminär finansiell ram 2001

Huvudman	Tkr
SÖSO	465.865
Haninge kommun	146.272
Försäkringskassan	485.302
Summa	1.097.439

Den slutliga finansiella ramen ska fastställas i slutet av verksamhetsåret efter de eventuella justeringar som görs av huvudmännen.

Budget 2002 för redan beslutade insatser (Tkr)

Insats	Belopp 2001	Belopp tkr år 2002
Jordbro Frestelse	500	636
Nya Vyer	821	870
Samarbetsgrupper	2.323	3.176
aHa	3.777	4.308
Rygg&Nacke	609	627 (SÖSO 278, Fk 349)
Lyft-1	1.889	1.889
Boendekedjan	5.141	5.141
Fyren	925	925
Rehabiliteringspott	1.000	1.000
Omfördelning Försäkringskassan	0	2.000
Psykoterapeuter på VC	1.337	2.674
Utbildningsinsatser	250	360
Summa	18.572	23.606

Nämnd och försöksledning 2002	2.176 tkr
--------------------------------------	------------------

Fördelningen av finansieringen sker i enlighet med tidigare beslut i SOCSAM-nämnden

Kommentarer till förändringar:**Jordbro Frestelse, en verksamhet för kvinnor med begränsad förankring i samhället och på arbetsmarknaden**

Förändring: Lokalkostnaden ökar med 136 tkr. Kan ej påverkas av verksamheten.

Nya Vyer. Öppenvårdskontakt för kvinnor som är arbetslösa och i behov av stöd för att återgå i arbete. Gruppverksamhet, hjälp till självhjälp.

Förändring: lokalkostnaden samt ökning 3%. Verksamheten har förändrats i enlighet med presentation i nämnd och samarbetsorganet. Målgruppen är inte begränsad till fysiskt och psykiskt utsatta kvinnor. Målgruppen är fortfarande kvinnor men vidgad så att verksamheten riktas till personer med svårighet att komma ut i arbetslivet.

Samarbetsgrupper. Handläggare och behandlare från försäkringskassan, Af-rehab, socialtjänsten och vårdcentralen träffar patienter/klienter på VC var 14:e dag. Strukturerad samverkansinsats för de personer som inte får det stöd de behöver från enbart en huvudman

Förändring: Kostnad för kurator i Jordbro läggs till. Har tidigare finansierats genom särskilda projektmedel.

aHa. Lokal öppen mottagning för personer med alkoholberoende.

Förändring: Uppskrivning av kostnaderna med 8% + 200 tkr då det inte gjordes någon uppräknings för år 2001.

Rygg&Nacke. Nya rutiner utarbetade inom SOCSAM-samverkan för personer med smärta i rörelseapparaten. Tidig upptäckt och tidig behandling.

Förändring: Uppskrivning 3%

Lyft-1. Öppenvård för unga med missbruksproblem. Startade sommaren 2001.

Ingen förändring.

Boendekedjan. Stödinsatser i form av en boendesamordnare och ett "basboende" för personer med missbruksproblem. Samordnaren är anställd, basstationen öppnar preliminärt andra kvartalet 2002.

Ingen förändring

Fyren. Öppen integrerad verksamhet för psykiskt långtidssjuka. kommunen och psykiatrin

LS 0201-0038

Ingen förändring.

Rehabiliteringspott. Medel för köp av rehabiliteringsinsatser i de fall ingen av huvudmännen har möjlighet att köpa rehabilitering.

Ingen förändring

Psykoterapeuter på VC. Möjlighet för enskilda individer att få ett terapeutiskt stöd på vårdcentralerna.

Förändring: Helårskostnad i enlighet med beslut i SOCSAM-nämnden.

Omfördelning sjukförsäkringen. Omfördelning från anslaget för sjukpenning till försäkringskassans personalanslag. Syftet är att förbättra försäkringskassans förutsättningar att uppfylla de lokala målen samt att minska antalet individer som är långtidssjukskrivna. Nytt från 2002-01-01

Utbildning. Syftar till att stärka de insatser som beslutats i SOCSAM-samverkan samt att öka kunskapen och förståelsen om samverkan och förändringsarbete.

Förändring: 360 tkr vilket är en ökning med 110 tkr. Det sista försöksåret fokuseras på utbildning.

8. Utvärdering/uppföljning

Under år 2002 ska följande utvärderingsinsatser genomföras.

Enhet/åtgärd	Insats	Redovisning i SOCSAM-nämnden
Jordbro Frestelse	Effektmätning	September
Nya Vyer	Effektmätning	November
Fyren	Intervjuundersökning patienter och personal. Mätning enligt VP	juni
Aha	Effektmätning av 100 deltagare	juni
Lyftet	Effektmätning	September
Boendekedja	Lägesrapport	November
Terapeuter på VC	Lägesrapport/Effektmätning	November
Samarbetsgrupper/resursteam inkl ETR	Intervjuundersökning HT 2002 Mätning enligt VP Lägesrapport	Sannolikt våren 2003 Helår juni
Rygg&Nacke	Effektmätning ½+ 1 år	juni
Gemensam rehabiliteringspott	Effektmätning	juni
Uppföljning av effektmått i verksamhetsplanen		
Slutrapport	Slutsatser SOCSAM i Haninge	November/December

Tabellen på nästa sida kompletteras med år 2001 samt med uppgifter från jämförbara kommuner

Bilaga 1

Utbetalda medel till boende i Haninge kommun
--

Totalt
Mkr
Inom SOCSAM:s ram
Utom
SOCSAM:s ram

År	Socialbidrag	Sjukp.	Rehabers.	Summa	Sjukb.	Förtidsp.	A-kassa	Utb.bidrag	Summa	Summa tot
1998	85,400	175,354	7,350	268,104	54,736	219,842	213,343	44,541	532,462	800,566
1999	75,700	239,745	9,420	324,865	51,419	222,598	161,871	51,123	487,011	811,876
2000	71,132	299,110	13,324	383,566	49,077	238,414	118,513	30,888	436,892	820,458
Diff 1998-2000	-14,268	123,756	5,974	115,462	-5,659	18,572	-94,830	-13,653	-95,570	19,892
Diff %	-16,7%	70,6%	81,3%	43,1%	-10,3%	8,4%	-44,4%	-30,7%	-17,9%	2,5%

Utbetalt/inv 16-64 år

Inv 98	45447	Inv 99	46099	Inv 2000	46520
--------	-------	--------	-------	----------	-------

Tkr
Inom SOCSAM:s ram
Utom
SOCSAM:s ram

År	Socialbidrag								Summa	Summa tot
1998	1,879	3,858	0,162	5,899	1,204	4,837	4,694	0,980	11,716	17,616
1999	1,642	5,201	0,204	7,047	1,115	4,829	3,511	1,109	10,565	17,612
2000	1,529	6,430	0,286	8,245	1,055	5,125	2,548	0,664	9,391	17,637
Diff tkr	-0,350	2,571	0,125	2,346	-0,149	0,288	-2,147	-0,316	-2,325	0,021
Diff %	-18,6%	66,6%	77,1%	39,8%	-12,4%	5,9%	-45,7%	-32,3%	-19,8%	0,1%