

Information om statliga stimulansmedel aktuella för Stockholms län genom överenskommelser mellan SKL och regeringen 2015 avseende socialtjänst och angränsande hälso- och sjukvård

Sveriges Kommuner och Landsting har ingått ett antal överenskommelser med regeringen, vilka handlar om stöd till utvecklingsarbete för god kvalitet inom socialtjänsten och angränsande hälso- och sjukvård. I flera fall handlar det om en fortsatt utveckling av en god samverkan mellan huvudmännen i respektive län/region, och det är huvudmännen som beslutar om länets/regionens medverkan i de olika satsningarna.

För att ge en överblick över de utvecklingsarbeten som sker har vi i denna PM gjort en sammanställning. Här redovisas även det nationella stöd som kan komma att utbetalas till Stockholms län för 2015, utifrån följande överenskommelser mellan staten och Sveriges Kommuner och Landsting:

- 1. Stöd till en evidensbaserad praktik för god kvalitet inom socialtjänsten**
- 2. Stöd till riktade insatser inom området psykisk ohälsa**

Förhandlingar pågår även om en överenskommelse för äldre som ska gälla 2015. Ett beslut om en eventuell överenskommelse beräknas vara klart i slutet på februari.

Mer information om andra överenskommelser som SKL och regeringen har tecknat rörande utvecklingen av hälsa, vård och omsorg [finner du här](#).

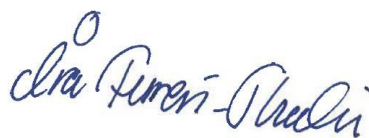
De nationella stöden är stimulansbidrag. Det innebär att de utgår under en begränsad tidsperiod och att de syftar till att medverka till ett långsiktigt och hållbart utvecklingsarbete på lokal och regional nivå.

Sveriges Kommuner och Landsting
Avdelningen för vård och omsorg
Sektionen för vård och socialtjänst



Hans Karlsson

Avdelningschef, Vård och omsorg



Åsa Furén-Thulin

Sektionschef, Vård och socialtjänst

1. Stöd till en evidensbaserad praktik för god kvalitet inom socialtjänsten

Medel 2015: 3 276 190 kr

De kommunala huvudmännen i respektive län beslutar om insatser inom ramen för överenskommelsens utvecklingsområden, vilka framgår nedan. Insatserna ska således baseras på de utvecklingsbehov som identifieras lokalt och regionalt. Fördelningen av medel sker efter att de kommunala huvudmännen inkommit med en plan för hur utvecklingsarbetet ska bedrivas under året samt en redogörelse för vilket/vilka mål som arbetet har. SKL står för samordning och stöd avseende överenskommelsens övergripande mål samt för huvudmännens prioriterade utvecklingsarbeten.

1.1. Utvecklingsarbete inom verksamhetsområdet stöd till personer med funktionsnedsättning

Sedan mitten av 2013 pågår regionala utvecklingsarbeten när det gäller förstärkt delaktighet och inflytande för barn och unga, brukarmedverkan samt systematisk uppföljning.

Förutsättningarna för självständighet och självbestämmande för flickor, pojkar, kvinnor och män med funktionsnedsättning behöver förbättras. Även förutsättningarna för brukarmedverkan behöver utvecklas. Målsättning för arbetet är att skapa strukturer och processer för medverkan och inflytande och att koppla dessa till relevanta besluts- och verksamhetsprocesser.

I den del av utvecklingsarbetet som rör systematisk uppföljning bör arbetet under 2015 inriktas på att prova de arbetsmetoder och verktyg som har utvecklats för att säkerställa kvalitet av stöd och service.

1.2. Lokalt och regionalt utvecklingsarbete inom äldreomsorgen

Sedan 2011 har en stor satsning pågått för att förbättra vården och omsorgen om de mest sjuka äldre. Statsbidragen har inriktats mot att stödja kommuner och landsting och andra aktörer i att utveckla ett gemensamt, långsiktigt och systematiskt förbättringsarbete med fokus på en förbättrad kvalitet och en bättre sammanhållen vård av och omsorg om de mest sjuka äldre.

Utvecklingsledarna utgör viktiga delar av de regionala stödstrukturerna och utvecklingsarbetet. Det är angeläget att det pågående arbetet med kvalitetsutveckling och förbättringsarbeten inom vård och omsorg för äldre fortsätter och att nya arbetssätt och metoder befästs. Förhoppningen är att den regionala strukturen för ledning och styrning i samverkan av äldrevård och omsorg som etablerats ska underhållas och utvecklas.

1.3. Utvecklingsarbeten inom den sociala barn- och ungdomsvården

Den sociala barn- och ungdomsvården

Det regionala utvecklingsarbetet inleddes 2011 och innebär att huvudmännen i respektive län getts möjligheter att anställa utvecklingsledare. Arbetet syftar till att uppnå en långsiktigt hållbar struktur för fortsatt utveckling, spridning och implementering av kunskap inom den sociala barn- och ungdomsvården.

Stödet till huvudmännen ska gå till arbetet med systematisk uppföljning av den sociala barn- och ungdomsvården genom handläggnings- och dokumentationssystemet Barns behov i centrum (BBIC), barns och ungas brukarmedverkan samt spridning av den kunskap och produkter som Socialstyrelsen och andra normgivande myndigheter tar fram på området.

Ett fortsatt utvecklingsarbete för att förbättra placerade barns skolgång och hälsa är också angeläget. Socialtjänsten behöver ofta samverka med hälso- och sjukvård och skola för att barnets behov ska tillgodoses på bästa sätt.

Förstärkt barn- och föräldraperspektiv i missbruks- och beroendevården

2011 inleddes även ett utvecklingsarbete för att stärka barn- och föräldraperspektivet inom missbruks- och beroendevården. Detta är en fortsättning av en satsning som pågått sedan 2008 med syfte att främja en evidensbaserad praktik inom missbruks- och beroendevården. I varje län finns processledare för att stödja huvudmännen i sitt arbete.

Detta är en del av en samlad satsning i syfte att uppnå ANDT-strategins mål om att barn i familjer med missbruk, psykisk sjukdom, psykisk funktionsnedsättning eller där våld förekommer ska erbjudas ändamålsenligt stöd.

ANDT-strategin sträcker sig till och med 2015 och det är därför angeläget att huvudmännen ges fortsatt stöd att stärka barn- och föräldraperspektivet inom missbruks- och beroendevården hela strategiperioden ut. Det innebär att vården både inom landstinget och kommunen på ett systematiskt sätt tar upp föräldraskapet och beaktar barns behov och förmedlar eller erbjuder ett ändamålsenligt stöd till de barn som behöver det.

Fortsatt samverkan mellan barn- och ungdomsvården och missbruksvården

Sedan 2013 pågår ett gemensamt regionalt utvecklingsarbete i kommuner från 15 län i syfte att förbättra samverkan mellan socialtjänstens barn- och ungdomsvård och missbruks- och beroendevården. Det är angeläget att fortsatt stödja detta utvecklingsarbete under 2015. En viktig del handlar om att socialtjänsten ska erbjuda

stöd för hela familjen, föräldern och barnet när en förälder blir aktuell för missbruk och/eller när ett barn blir aktuellt.

Mer information om överenskommelsen, arbetsplan för länet, fakturering och kontaktpersoner [finner du här](#).

2. Stöd till riktade insatser inom området psykisk ohälsa 2015

Stimulansmedel som fördelas till kommuner och landsting efter prestation: 630 miljoner kr, varav 380 miljoner kr går till landstingen och 250 miljoner kr går till kommunerna

Sveriges Kommuner och Landsting har för år 2015 tecknat en överenskommelse om stöd till riktade insatser inom psykisk ohälsa. Överenskommelsen är en fortsättning på 2012, 2013 och 2014 års överenskommelser (dnr 12/2886; 12/6984; 13/7159).

Den nuvarande prestationsbaserade modellen med grundkrav och prestationsmål började tillämpas i och med 2012 års överenskommelse. Prestationsmålen för de i överenskommelsen prioriterade målgrupperna – barn och unga med psykisk ohälsa samt personer med omfattande eller komplicerad psykiatrisk problematik – har utvecklats för varje år. Avsikten har varit att på detta sätt påskynda utvecklingen inom området och åstadkomma varaktiga förbättringar för målgrupperna.

SKL åtar sig att under 2015 stödja de kommuner och landsting som önskar ett verksamhetsnära stöd med utgångspunkt i de erfarenheter som gjorts av de utvecklingsarbeten som bedrivits de senaste åren. Utvecklingsstödet kan utifrån lokala och regionala behov bestå i att:

- sammanställa data och annan information som rör regionen och att analysera behov av införande av nya metoder och arbetsformer,
- ge stöd i att identifiera väl beprövade metoder, och/eller
- ge stöd för att implementera ny kunskap och fasa ut gammal, samt ge praktiskt och konsultativt stöd i att möjliggöra ett effektivt utvecklingsarbete.

Överenskommelsen för 2015 omfattar totalt 696 miljoner kronor varav 630 miljoner kronor är stimulansmedel som kommer att fördelas till kommuner och landsting efter uppfyllande av prestationsmålen för de prioriterade målgrupperna. För att få ta del av de prestationsbaserade medlen måste dock två grundkrav vara uppfyllda.

Hur mycket medel som respektive landsting och kommun kan erhålla om alla klarar de uppställda prestationsmålen samt information om överenskommelsen, grundkrav och prestationsmål hittar ni på SKL:s hemsida: skl.se/halsasjukvard/psykiskhalsa.

Överenskommelse	Stockholms län	Diarienummer
Stöd till en evidensbaserad praktik:	3 276 190 kr	14/6519
Riktade insatser inom psykisk ohälsa:	Beroende på måluppfyllelse	14/6484
Summa (min.):	3 276 190 kr plus ev. prestationsersättning	