

**Handläggare**  
Sandra Bornlinder Thiborg  
Telefon: 0850821084

**Till**  
Älvsjö stadsdelsnämnd  
2019-05-23

## **Stockholmsmodellen – förslag på ett strukturerat arbetssätt för myndighetsgemensam samverkan kring målgruppen sjukskrivna individer som saknar sjukpenninggrundande inkomst**

Svar på remiss från kommunstyrelsen, KS 2019/528

### **Förslag till beslut**

1. Stadsdelsnämnden godkänner förvaltningens tjänsteutlåtande och överlämnar det till kommunstyrelsen som svar på remissen.
2. Paragrafen justeras omedelbart.

### **Sammanfattning**

Kommunstyrelsen har remitterat ärendet Stockholmsmodellen för synpunkter. Förvaltningen ställer sig positiv till Stockholmsmodellen och en ökad tydlighet, struktur och likställighet inom Stockholms stad för att stärka samordningen för att den enskilde ska kunna öka sin arbetsförmåga och få ett arbete och/eller bli självförsörjande. Förvaltningen bedömer att modellen kan underlätta och stärka samverkan mellan parterna.

Förvaltningen ser svårigheter i att få till en överenskommelse och att den följs med hälso- och sjukvården utifrån de utmaningar som socialtjänsten möter idag.

### **Bakgrund**

Kommunstyrelsen har skickat en remiss från Samordningsförbundet Stockholms stad som gäller Stockholmsmodellen och är ett förslag på ett strukturerat arbetssätt för myndighetsgemensam samverkan kring målgruppen sjukskrivna individer som saknar sjukpenninggrundande inkomst. Remissen har skickats till stadsledningskontoret, arbetsmarknadsnämnden, socialnämnden samt stadsdelsnämnderna Farsta, Rinkeby-Kista, Skärholmen, Älvsjö och Östermalm för svar senast den 24 maj 2019.

## Ärendets beredning

Ärendet har beretts av socialtjänstavdelningen. Ärendet behandlas i funktionshinderrådet den 15 maj 2019 och i förvaltningsgruppen den 16 maj 2019.

## Ärendet

Samordningsförbundet Stockholms stad har i samarbete med stadsdelsförvaltningen Enskede-Årsta-Vantör tagit fram ett förslag på ett strukturerat arbetssätt för myndighetssamverkan kring målgruppen ”sjukskrivna individer som saknar sjukpenninggrundande inkomst (SIG 0) med nedsatt förmåga på grund av sjukdom” och som är i behov av rehabiliteringsinsats. Förslaget består av en processkarta och ett handläggarstöd som kallas för Stockholmsmodellen och som är anpassad till Stockholms förhållanden. Processkartan beskriver de olika parternas arbetssätt kring målgruppen. Varje steg i processen är numrerad och förklaras i handläggarstödet. Parterna är försörjningsstöd inom socialtjänsten, hälso- och sjukvården, Försäkringskassan, Arbetsförmedlingen, Jobbtorg Stockholm samt Finsamteam inom Samordningsförbundet. I handläggarstödet ingår även olika blanketter, till exempel en blankett för rehabiliteringsförfrågan som stadsdelar ska nyttja.

Stockholmsmodellen har tagits fram med utgångspunkt från den viljeriktning som är formulerad på nationell nivå av Arbetsförmedlingen, Försäkringskassan och Sveriges kommuner och landsting.

Målgruppen är individer som är sjukskrivna, saknar sjukpenninggrundande inkomst (SIG 0) som inte kan arbeta på grund av sjukdom och är i behov av samordning av rehabiliteringsinsatser. Samordningsförbundet Stockholms stads kartläggning av målgruppen inom Stockholms stad visar att målgruppen är en grupp individer med hög psykisk ohälsa, långvarigt bidragsberoende och som oftast står långt ifrån arbetsmarknaden. Enligt kartläggningen är fördelningen mellan män och kvinnor jämn. I Älvsjö tillhör en stor andel av de aktuella hushållen inom ekonomiskt bistånd målgruppen.

## Synpunkter och förslag

Förvaltningen ställer sig positiv till Stockholmsmodellen och en ökad tydlighet, struktur och likställighet inom Stockholms stad för att stärka samordningen så att den enskilde ska kunna öka sin arbetsförmåga och få ett arbete och/eller bli självförsörjande. Förvaltningen bedömer att modellen kan underlätta och stärka samverkan mellan parterna.

Vikten av samverkan betonas i stadens budget och förvaltningen anser att Stockholmsmodellen kan bidra till stärkt samverkan inom verksamhetsområdet ekonomiskt bistånd och arbetsmarknad med både interna och externa aktörer.

I remissen önskar Samordningsförbundet Stockholms stad att remissinstanserna särskilt beaktar följande frågor.

**1. Är processkartan komplett? Beskriv om något är otydligt.**

Processkartan bedöms vara komplett och tydlig. Processkartan blir ett användbart verktyg för socialsekreterarna inom försörjningsstöd.

**2. Är det tydligt i vilka processteg respektive part har möjlighet att aktualisera individer i behov av samverkan?**

Ja.

**3. Är handläggarstödet komplett? Beskriv om något är otydligt. Om något behöver omformuleras, ange i så fall vad, var och på vilket sätt.**

Handläggarstödet för socialtjänsten är bra, tydligt och komplett. För delen om handläggarstöd till hälso- och sjukvården 3, ruta 7, önskar förvaltningen att stödet utvecklas utifrån det som står i handläggarstödet till socialtjänsten 1, ruta 14 och som kan överföras till hälso- och sjukvården, till exempel vilken blankett som ska användas vid kallelse till samordnad individuell plan (SIP).

**4. Hur ser ni på möjligheter och svårigheter att implementera modellen inom er organisation?**

Enheten som ansvarar för ekonomiskt bistånd och arbetsmarknad ser inga svårigheter med att implementera modellen, utan ser möjligheter i form av ökad struktur och tydlighet.

**5. Hur ser ni på möjligheten att skriva en gemensam överenskommelse kring Stockholmsmodellen mellan parterna, för att säkerställa att individer i målgruppen får rätt till rehabiliteringsinsatser?**

Skriftliga överenskommelser finns och följs med Arbetsförmedlingen och Jobbtorg Stockholm. Med Försäkringskassan finns det en överenskommelse via Samordningsförbundet Stockholm. Det som förvaltningen

ser som hinder är att få till en överenskommelse som följs med hälso- och sjukvården utifrån de svårigheter som socialtjänsten idag möter. Ett exempel är svårigheten att få in läkarintyg som är kompletta och i de fall de behöver kompletteras, få in sådana. Ett annat exempel är svårigheten att få läkare att inom rimlig tid delta i SIP-möten för en individ som har behov av insatser från både socialtjänst och hälso- och sjukvård. I dagsläget kan läkare behöva tre månaders framförhållning för att kunna delta i ett SIP-möte. Med sådan lång väntetid förlängs arbetet med att samordna insatser för den enskilde och öka den enskildes arbetsförmåga för att få arbete. Förvaltningen önskar även att det är tydligt i överenskommelsen vad det blir för konsekvenser om parterna inte följer undertecknad överenskommelse.

Förvaltningen föreslår att stadsdelsnämnden godkänner förvaltningens tjänsteutlåtande och överlämnar det till kommunstyrelsen som svar på remissen. Paragrafen justeras omedelbart.

Anne-Marie Tingeborn  
Stadsdelsdirektör

Göran Sjödin  
Tillförordnad avdelningschef

**Bilaga**  
Remissen

## **Attesterat av**

Detta dokument har godkänts digitalt av följande personer:

<b>Namn</b>	<b>Datum</b>
Anne-Marie Tingeborn, Stadsdelsdirektör	2019-05-03
Göran Sjödin, Tillförordnad avdelningschef	2019-05-03