



STADSLEDNINGSKONTORET
FÖRNYELSEAVDELNINGEN

{Projektnamn}

” VÄGAR UT FRÅN HEMLÖSHET ”

Utveckling av hemmaplansinsatser inom Spånga-Tensta stadsdelsförvaltning.



Innehållsförteckning

1.	Bakgrund och nuläge	3
1.1	Beskrivning av projektet	3
1.2	Nulägesbeskrivning	5
1.3	Alternativ till projektidén	6
2.	Nyttan/effekten av projektet	6
2.1	Intern effektivisering	6
2.2	Nollalternativ	7
3.	Omfattning på projektet och benchmarking	7
3.1	Omfattning	7
3.2	Benchmarking	7
4.	Förutsättningar för att lyckas med projektet och nå avsedd nytta	7
5.	Kostnader och finansiering	8
5.1	Projektets kostnader	8
6.	Resursbehov	9
7.	Risker	9
8.	Uppföljning	9



I. BAKGRUND OCH NULÄGE

Verksamhetsområdet beroendevård och socialpsykiatri är i behov av utvecklingsmedel. För att klara av den efterfrågan och behov som finns av insatser samt för att klara av den ekonomiska ramen. Möjlighet till att klara klienternas behov och den ekonomiska ramen är expanderings- och verksamhetsutveckling. Detta kan ske genom att utöka och förbättra den dagliga sysselsättningen, nyskapa stödboende till unga vuxna med 5 platser samt skuldsanering till brukare/klienter som bor och kommer att bo i stadsdelens tränings- och försökslägenheter.

I.1 Beskrivning av projektet

Utveckling av öppenvården och hemmaplansinsatser, vilket skulle innebära att i den befintliga öppenvården effektiviseras, struktureras och sammanför verksamhetsdelar som leder till att inte behövs nyskapas omfattande resurser. Projektet är i tre delar:

1. Lokalkostnad 360 kr, syftet är att arbetslaget, lägenhetsgruppen, OSA, arbetstränings-/sysselsättningsinsatser samt skuldsanerare flyttas till gemensam lokal, på Tenstagången 32-34. Årshyran är 360 tkr.
2. Stödbende för unga vuxna, 5 platser, Spånga Kyrkväg 438, med personal dagtid. Lokalkostnad finns med i årets budget.
3. Skuldsanering till personer inom verksamhetsområdet, hjälp och stöd att komma ifrån den svåra ekonomiska situationen, till personer boende i tränings- och försökslägenheter.

1.

DAGLIG SYSSELSÄTTNING , Tenstagången 32 – 34 .

Lägenhetsgruppen och arbetslaget flyttar från ALL-villan till T-g 32-34 i Tensta Centrum. Bidrar till effektivisering av öppenvården för missbrukarna samt bättringar genom tydligare struktur och förbättring av arbetssätt. De individuella genomförandeplanerna ska genomsyra vårt arbete, vilket ger möjlighet för klienten att förstå den process som ska leda till ett självständigt liv samt samverkan/samarbetet med olika aktörer blir smidigare.

Arbetslaget ska ledas av arbetsinstructör, till arbetslagets ska även OSA-anställda ingå, de blir förebilder och vara till ge hjälp till de som ska få arbetsträning/sysselsättning. Arbetslaget kommer att få uppdrag från stadsdelens enheter med service och lättare reparationer.

Lokalkostnad 360 tkr

Personal befintliga

Inventarier befintliga



2.

STÖDBOENDE FÖR UNGA VUXNA - ALL-villan-

Målgrupp 18 – 25 år, med missbruksproblem, arbetslösa, behov av ADL-träning, behov av personlig coachning för att komma vidare till vuxen livet med ordnat boende, arbete eller studier.

Den unge har ett individuellt genomförandeplan som är skraddarsydd efter den unges behov. Kvalificerad utredning ska ligga till grund för genomförandeplanen, som omfattas och beskriver dag för dag, vad den unge har på ”schemat”.

Stödboendet är det första steget i en boendekedja innan den unge kan slussas vidare till en träningslägenhet (eller eget boende). I stödboendet finns personal tillgängligt hela dagarna. Den unge har en egen ”boendecoach” som stödjer den unge utifrån en individuellt utformad genomförandeplan (det kan tex handla om ADL-träning, stöd i att få en fungerande fritid, stöd i kontakt med nätverket eller myndigheter) eller återuppta studier. Stödboendet är nära integrerat med stadsdelens öppenvårdsinsatser som är en viktig del i rehabiliteringen. Boendet innebär att den unge direkt ingår i någon form av daglig sysselsättning som är anpassad utifrån behovet.

De öppenvårdsinsatser som vi i dagsläget ser ett behov av är haschprogram, kriminalitetsprogram, motivationsgrupp, behandlingsprogram, strukturerade samtal (MI). När den unge kommit tillräckligt långt i rehabiliteringen för att det ska vara möjligt att klara av arbete/praktik arbetar personalen aktivt tillsammans med den unge att komma ut i en mer långsiktig sysselsättning (såsom tätt samarbete med AF, Jobbtorg, i att aktivt söka arbetsplatser som kan leda till tjänst med nystartsbidrag eller lönebidrag alternativt OSA-anställning, stöd i att skriva CV m.m.).

Kring boendet finns ett tydligt regelverk och en kontroll. Det finns beredskap dygnet runt som den unge kan ringa till om problem uppstår.

När den unge slussas vidare till annat boende som eget boende, andra hand eller inneboendekontrakt eller träningsläghet.

Kostnader:

Personalkostnad	900 tkr
Inventariestikostnad	100 tkr
Övrigt	50 tkr
S:a	1 050 tkr

3.

SKULDSANERING - vägen vidare -

Den ekonomiska situationen är många gånger ett hinder i rehabilitering från missbruk och belastning vid återhämtning från psykisk ohälsa. Många vill helst glömma bort den ekonomiska situationen man befinner sig. Skuldsaneringsinsatser ska ingå som en del i genomförandeplanen för rehabiliteringen.

Skuldsanerare ska tillsammans med hyresgästen som har fått bistånd till boende i tränings- och försökslägenheter göra upp en genomförandeplan vad som ska hända under träningsboendetiden. Detta arbete ska genomföras pedagogisk och strukturerat för att hitta



lösningar till de hinder som finns till egen hyreskontrakt, även följa upp att hyrorna blir betalda av hyresgästen.

Personalkostnad	480 tkr
Lokalhyra	50 tkr
Övrigt	50 tkr
S:a	580 tkr

Projektid: 2 år, 2009 – 2010.

{Beskriv projektiden så att det är lätt att förstå vad som bör genomföras.}

I.2 Nulägesbeskrivning

1. Diskussioner har förts med arbetsgrupperna hur vi kan få genomförandeplanerna att fungera som ett viktigt instrument. Att det blir ett redskap i det dagliga arbetet, vilket skulle ge bättre effekter av våra arbetssätten. Närheten till verksamhetsdelarna skulle underlätta om lägenhetsgruppen och arbetslaget hade möjlighet till den övriga verksamheten.
2. I dag har vi brister på stödboende för unga vuxna. Erfarenhet som finns att många unga vuxna, 18-25 år, har omfattande behov av stöd för att komma vidare till ett vuxen livet. Många gånger är det handfast hjälp och stöd som det finns behov av. Ofta behövs insatsen intensifieras från dag ett till sista dagen. Vi skulle vilja försöka att ha ett strukturerat plan från dag ett, den unge ska veta vad som händer. Två behandlingsassistenter som är placerade på Spånga Kyrkväg 438 kommer att hjälpa och stödja den unge att den kan klara av den genomförandeplanen som har upprättats och lotsa den unge till arbete/studier och eget boende på öppna marknaden.
3. Många av klienterna har svårigheter med sin ekonomiska situation, vilket bidrar till att det har svårt till att få överta kontrakt. Boendena på tränings- och försökslägenheterna tenderar att bli långvariga, alldeles för länge. Behov finns att klienten kan ta upp detta med en kunnig och engagerad professionell person, som kan peka på möjligheter och vägar som klienten kan reda ut sin ekonomiska situation och kan få klienten att se ljuset i tunneln. Även denna insats kunde öka motivation till ett självständigt liv.

{Beskriv de olika behov/problem/möjligheter i nuläget är orsaken till att denna idé om projekt har uppstått. Beskriv även orsaken till att dessa behov/problem/möjligheter existerar.}



1.3 Alternativ till projektidén

{Finns det några alternativa lösningar för ovanstående behov/problem/möjligheter än den idé som presenterats under 1? Beskriv det här i så fall.}

2. NYTTAN/EFFEKTEN AV PROJEKTET

Genom denna utveckling av verksamheten skulle många få hjälp och stöd på hemmaplan. Förbättring och effektivisering av arbetssätten skulle bidra till att samverkan kring de individuella genomförandeplanen kom att användas som ett arbetsverktyg i det dagliga arbetet och klienten kan följa sin egen rehabiliteringsprocess och förbereda sig för nya steg som planeringen innebär.

Unga vuxna får möjlighet till att lyckas, att den individuella planeringen tar vara på den unges starka/friska egenskaper och bygger insatsen utifrån detta. Att få den unge att utveckla och erövra ny kunskap för ett självständigt liv.

Skuldsanering är till stöd och hjälp för att undanröja den hopplösa ekonomiska situationen som många klienter inom, verksamhetsområdet befinner sig i. Dessa bruna kuvert som de inte orkar ens öppna, många gånger finns de i högar, öppnade i bostaden. Om klienten tror att det inte finns någon hjälp att komma ur denna svåra ekonomiska situation, då kan det vara svårt att nå fram med andra insatser som ska leda till rehabilitering.

{Varje projekt som genomförs i staden skall bidra till ökad nytta, antingen genom ökad intern effektivisering eller genom ökad medborgarnytta. Beskriv hur projektet bidrar till hur stöd- och vårdboenden kan utvecklas samt att alla hemlösa kan omfattas av tak över huvudet garantin .}

2.1 Intern effektivisering

{Hur bidrar projektet till intern effektivisering av förvaltningens/stadens arbete: Beskriv här i mätbara termer den effekt och de verksamhetsnyttor som på längre sikt ska uppnås i och med projektets realiserande genom att besvara en eller flera av nedanstående frågor.

- *Beskriv typen av intern effektivisering.*
- *Hur stor kan nyttan bli i mätbara termer, till exempel X timmar, Y kronor, 50% mer effekt per investerad arbetsmarknadskrona etc*
- *Var någonstans uppstår nyttan? Till exempel viss enhet, hela förvaltningen eller hela staden*



Samordning av resurser ge möjlighet till att klara placeringsbudgeten inom den ekonomiska ramen samtidigt som resurserna och arbetssätten förbättras. Alla insatser riktas mot gemensamma mål för rehabilitering. Genomförandeplanen blir rehabiliteringsplanen för klienten, alla runt klienten vet vad och vem gör det.

2.2 Nollalternativ

Stor osäkerhet om budgeten kommer att rymmas inom den ekonomiska ramen., då behoven är större och behov av utveckling av insatser på hemmaplan är önskvärt. Den unge kommer inte få den insatsen som stödboendet skulle ge, - vägen till vuxen livet -. Även uteblivande av skuldsanering för målgrupp, som ses som hinder i tillfrisknande. Då den ekonomiska situationen ofta är en av orsakerna i hemlöshet, missbruk och psykisk ohälsa..

{Vilka blir konsekvenserna om projektet inte genomförs? Beskriv.}

3. OMFATTNING PÅ PROJEKTET OCH BENCHMARKING

3.1 Omfattning

{Hur skall omfattningen på projektet eller uppdraget vara för att man verkligen skall nå avsedd nytta/effekt? Beskriv omfattningen som en grov aktivitetsplan från ax till limpa. Beskriv också varför just detta projekt ger bäst effekt/nytta.}

(Se tidigare punkter, kan återkomma med ytterligare beskrivning/redogörelse)

3.2 Benchmarking

{Har något liknande projekt genomförts i Stockholms stad eller i annan kommun som projektet kan dra nytta av? Nämn här vilka och vad de kan lära projektet.}

4. FÖRUTSÄTTNINGAR FÖR ATT LYCKAS MED PROJEKTET OCH NÅ AVSEDD NYTTA

{Besvara följande frågor:

- *Hur skall det säkerställas att projektresultatet används/tillämpas i verksamheten på det sätt som krävs för att det skall ge avsedd effekt?*



- *Vem skall ansvara för projektresultatet efter avslutat projekt? Har denna person tagit på sig det ansvaret? Bör projektet ta fram rutiner för hur projektresultatet skall förvaltas och följas upp efter avslutat projekt?*
- *Vilka är övriga förutsättningar för att projektet verkligen skall lyckas och skapa avsedd verksamhetsnytta? Till exempel att annat projekt levererar i tid, att projektresultatet verkligen implementeras i verksamheten, att KF fattar visst beslut etc}*

Projektet ska vara en led i verksamhetsutveckling. Enhetschefen för beroendevård och socialpsykiatri kommer att följa upp detta. Vidare finns tankar om att koppla in Socialhögskolan för utvärdering och fätstudier.

5. EVIDENSBASERADE MODELLER

Metoder som kommer att användas är följande;

DUR och/eller ASI-utredningar .

MI- motiverande intervjuer. MI-coachgrupper.

KBT

Stopp och Tänk, manualbaserad behandlingsprogram.

{Enligt avsättningen definition bör insatserna bland annat användas till utveckling av evidensbaserade modeller. Redovisa under denna punkt vilka samt hur evidensbaserade modeller kommer att tillämpas.}

6. KOSTNADER OCH FINANSIERING

1. 360 tkr, till lokalkostnad
2. Personalkostnad 900 tkr, inventarie 100 tkr, övrigt 50 tkr.
3. Personalkostnad 480 tkr, lokal 50 tkr, övrigt 50 tkr.

Kostnaderna är beräknad för per år.

6.1 Projektets kostnader

{Beskriv de uppskattade kostnader som är förknippade med att genomföra projektet – ta med både externa kostnader (konsulter, hårdvara, utbildning, dokumentation etc) och intern resursåtgång (projektmedlemmarnas tid för att genomföra projektet)? Beskriv också de ytterligare kostnader som tillkommer för att projektets nytta verkligen skall



realiseras, till exempel införandekostnader, förvaltningskostnader, supportkostnader, utbildningskostnader, årliga driftskostnader etc?}

Projektets totala externa budget beräknas omfatta XXX XXX SEK. Budgeten fördelar sig enligt följande:

- Kostnad för externa konsulter: X.XXX SEK
- Kostnader för inköp av datorer: X.XXX SEK
- Övriga kostnader: X.XXX SEK
- Totalt uppskattar vi att interna resurser kommer att lägga YYY timmar i projektet.

7. RESURSBEHOV

{Redovisa vilka ungefärliga resursbehov som föreligger för att kunna genomföra projektet. Ange den roll som personen skall ha i projektet samt ungefär vilken omfattning i tiden denna roll kommer att innebära.}

Nedan redovisas troligt resursbehov för att projektet ska kunna leverera specificerad nytta:

Namn	Roll/Ansvar	Antal timmar/ vecka	Period
Namn 1			Aug 07 – jun 08
Namn 2			Aug 07 – jun 08
Namn 3			Aug 07 – dec 07

8. RISKER

Nedan beskrivs de största riskerna för att de avsedda nyttoeffekterna inte skall kunna nås samt förslag till möjliga åtgärder.

Risker	Åtgärder

9. UPPFÖLJNING

{Beskriv hur projektet kommer att följas upp för att kunna avgöra att avsedda effekter och mål uppnås}

- Uppföljning av de individuella genomförandeplaner.
- Budgetuppföljningar av verksamheten med controller.



- Enkät/fokusgrupp.
- Uppföljning av ASI och DUR var 6:e månad.
