

Information om statliga stimulansmedel aktuella för Stockholms län genom överenskommelser mellan SKL och regeringen 2014

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 2014, utifrån följande överenskommelser mellan staten och Sveriges Kommuner och Landsting:

- 1. Stöd till en evidensbaserad praktik för god kvalitet inom socialtjänsten, inklusive eHälsa
- 2. Stöd till utveckling av barn- och föräldraperspektivet inom missbruks- och beroendevården samt Stöd till utveckling av brukarmedverkan genom stöd till brukarråd
- 3. Sammanhållen vård och omsorg om de mest sjuka äldre
- 4. Stöd till riktade insatser inom området psykisk ohälsa

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. För mer information om innehållet i denna PM, kontakta Per Albinsson: 08-452 78 39, per.albinsson@skl.se.

Sveriges Kommuner och Landsting

Hans Karlsson

Avdelningschef, Avdelningen för vård och omsorg

Per Mosseby

Avdelningschef, Avdelningen för digitalisering

Åsa Furén-Thulin

Sektionschef, Sektionen för vård och socialtjänst

Åsa Zetterberg

Sektionschef, Center för eSamhället



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

I överenskommelsen är följande områden aktuella för stöd till den regionala nivån:

Regionala stödstrukturer

Medel 2014: 1 133 000 kronor

Avsikten med de regionala stödstrukturerna är de ska stödja kommunerna i deras arbete med att åstadkomma en mer evidensbaserad praktik genom att:

- Långsiktigt försörja socialtjänsten med ett praktiskt verksamhetsstöd.
- Utgöra ett utvecklingsstöd för implementering av ny kunskap, exempelvis nationella riktlinjer och nya metoder.
- Utgöra en arena för lokala och regionala politiska prioriteringar och strategier inom välfärdsområdet.
- De regionala stödstrukturerna ska också fylla en viktig roll som dialogpartner gentemot den nationella nivån i frågor som rör kunskapsutveckling och kunskapsstyrning. Stödstrukturerna ska vidare ha en samordnande roll för de länsgemensamma utvecklingsarbeten inom socialtjänsten som pågår. Den statliga finansieringen till stöd för denna utveckling fortsätter under 2014. En förutsättning är att huvudmännen från och med 2014 successivt övertar finansieringsansvaret enligt följande:
 - o 25 procent av kostnaderna för 2014.
 - o 50 procent av kostnaderna för 2015.
 - o 100 procent av kostnaderna från och med 2016.

Mer information om överenskommelsen, krav, fakturering, kontaktperson med mera.

Den sociala barn- och ungdomsvården

Medel 2014: 1 560 000 kronor

Arbetet samordnas av regionala utvecklingsledare och kommer vara inriktat på:

 Utveckling av systematisk uppföljning inom den sociala barn- och ungdomsvården utifrån bland annat Barns behov i centrum (BBIC) och systematiserad kunskap om barns och ungas erfarenheter av socialtjänstens insatser.



- Ovan nämna utvecklingsarbete om barn och unga som brukare kan med fördel samordnas med ett annat utvecklingsarbete; förstärkt delaktighet och inflytande för barn och unga med funktionsnedsättning.
- Stödja lokalt utvecklingsarbete när det gäller placerade barns skolgång och hälsa, inklusive uppföljning av överenskommelser om läkarundersökningar av placerade barn.
- Stödja kommunerna till ökad samverkan med andra berörda aktörer inom hälso- och sjukvården och skolan, till exempel elevhälsa och barn- och ungdomspsykiatrin. Inom ramen för detta arbete ingår också samverkan med satsningen för att förebygga psykisk ohälsa och utveckling av samordnade individuella planer (SiP) enligt HSL.
- Stöd till länen för att sprida Socialstyrelsens nationella kunskapsstöd i form av handböcker, vägledningar och utbildningsmaterial inom den sociala barn-och ungdomsvården.
- Stöd till utveckling av samarbetet mellan dem som arbetar med barn och unga respektive missbruksvård inom socialtjänsten.

Mer information om överenskommelsen, krav, fakturering, kontaktperson med mera.

Personer med funktionsnedsättning

Medel 2014: 1 510 000 kronor

I överenskommelsen för 2013 utvidgades den nationella satsningen till att även omfatta verksamhetsområdet stöd till personer med funktionsnedsättning. Den övergripande målsättningen är att de regionala stödstrukturerna ska stödja utvecklingen av evidensbaserad praktik inom verksamhetsområdet.

Utifrån en kartläggning under 2012 har följande tre angelägna områden för utvecklingsarbete identifierats i överenskommelsen:

- 1. Förstärkt delaktighet och inflytande för barn och unga med funktionsnedsättning.
- 2. Förstärkt brukarmedverkan.
- 3. Initiera, genomföra och utveckla systematisk uppföljning.

Under 2014 fortsätter satsningen med samma fokusområden och med grund i det arbete som bedrivits under 2013.

Mer information om överenskommelsen, krav, fakturering, kontaktperson med mera.



Öppna jämförelser – Socialtjänst

Möjliga medel 2014: 75 000 kronor

Öppna jämförelser bidrar med kunskapsunderlag för analys och systematiska förbättringar och är en del av en evidensbaserad praktik inom socialtjänsten.

Respektive län kan få 75 000 kronor för att erbjuda stöd till kommunerna i deras hantering av och förståelse för öppna jämförelser socialtjänst. För att få del av medlen ska länet senaste den 7 februari 2014 inkomma med en kort och konkret handlingsplan där mål, syfte och planerade aktiviteter framgår. Det är också viktigt att länet beskriver hur arbetet kopplas ihop med stödstrukturen för att skapa en långsiktig hållbarhet.

Stödet får användas för att fortsätta det arbete som påbörjades år 2011, bland annat för lokala nätverk och mötesplatser.

Mer information om överenskommelsen, krav, fakturering, kontaktperson med mera.

Kommunal eHälsa

Totala medel, samtliga län 2014: 70 000 000 kronor

För att klara av framtidens välfärd, där allt färre söker sig till vård- och omsorgsutbildningarna samtidigt som antalet äldre och personer med behov av stöd från socialtjänsten ökar, krävs det att vi förädlar och förbättrar våra arbetssätt. Ofta med hjälp och stöd av teknik, då tekniken kommer att bidra mycket till att utveckla servicen gentemot invånaren i samband med smartare och effektivare arbetssätt.

Arbetet med eHälsa syftar till att påskynda och underlätta utvecklingen av socialtjänsten och angränsande hälso- och sjukvård. Arbetet sker med stöd av statliga stimulansbidrag till regionerna som sedan fördelas vidare till kommunernas utvecklingsarbete inom området eHälsa.

Under 2014 satsar staten totalt 70 miljoner kronor på satsningen på kommunal eHälsa genom stimulansbidrag. Bidragen är uppdelade i två poster; en post på 10 miljoner kronor som går till de regionala eHälso-samordnarna och en post på 60 miljoner kronor, som ska användas för att nå de utpekade och definierade aktiviteterna för 2014.

Pengarna utbetalas ut via SKL till läns-/regionförbunden efter att en faktura på överenskommet belopp inkommit till SKL. Stimulansbidragen förmedlas sedan vidare till kommunerna via läns-/regionförbundet. Bidragen ska användas så att de även kommer de idéburna och privata utförarna till del.

Mer information om överenskommelser, krav, fakturering, kontaktperson med mera.



2. Missbruks- och beroendevården

Medel 2014: 675 000 kronor

Arbetet samordnas av regionala processledare och kommer att vara inriktat på:

- Utveckling av barn- och föräldraperspektivet i missbruks- och beroendevården (650 000 kronor).
- Utveckling av brukarmedverkan genom ekonomiskt stöd till brukarråden (25 000 kronor).
- Vidareutveckling av missbruks- och beroendevården och arbete med att utveckla verksamheterna för att bättre möta brukarnas behov (medel rekvireras från Kammarkollegiet).

Mer information om överenskommelserna, krav, kontaktperson med mera.



3. Sammanhållen vård och omsorg om de mest sjuka äldre 2014

Utvecklingsledare

Medel 2014: 7 000 000 kronor

Utvecklingsledarna ska fungera som ett regionalt stöd i huvudmännens kunskaps- och förbättringsarbete, när det gäller att utveckla en sammanhållen vård och omsorg om de mest sjuka äldre.

Förbättringsarbetet ska inriktas mot de områden som lagts fast, i den för huvudmännen i varje län beslutade handlingsplanen, för att bidra till bättre måluppfyllelse. Det är angeläget att bästa tillgängliga kunskap läggs till grund för förbättringsarbetet samt att utvecklingsledarna får ett tydligt mandat och uppdrag.

Utvecklingsledarnas roll har förändrats i takt med att utvecklingsarbetet framskridit. En viktig uppgift 2014 blir att bidra till att de nya arbetssätten blir vardag och det normala sättet att utföra uppgifter inom vård och omsorg.

Analysarbete

Medel 2014: 2 000 000 kronor

Medel ges till varje län för att utveckla ett lokalt och mellan huvudmännen gemensamt analysarbete av indikatorerna Undvikbar slutenvård och Återinläggningar inom 30 dagar.

Analyser ska kunna besvara frågorna varför och när patienter i målgruppen har behandlats i slutenvård, vilka diagnoser och patientgrupper som har varit aktuella samt på vilket sätt slutenvård hade kunnat undvikas i de enskilda fallen. Analysen ska ha ett individperspektiv och omfatta både kommunens och landstingets ansvarsområden. Den lokala analysgruppen ansvarar för att löpande återföra resultat och erfarenheter från sitt analysarbete till Ledningskraft och den gemensamma analysarbetsgruppen.

Mer information om överenskommelsen, grundläggande krav, prestationsbaserade bidrag, fakturering, kontaktperson med mera.



4. Stöd till riktade insatser inom området psykisk ohälsa 2013

Prestationsmedel, samtliga län 2014: 630 000 000 kronor

Överenskommelsen för 2014 innebär en fortsättning inom samma områden som var aktuella 2012 och 2013. Hela summan på 630 miljoner kronor är prestationsbaserad och fördelas till både kommuner och landsting, fördelad efter invånarantal per den 31 december 2013. För att få ta del av de prestationsbaserade medlen måste två grundkrav vara uppfyllda, se nedan.

Sedan den nuvarande prestationsbaserade modellen började tillämpas 2012 har prestationsmålen höjts successivt för varje år. Avsikten är att på detta sätt påskynda utvecklingen inom området och åstadkomma varaktiga förbättringar för de i överenskommelsen prioriterade målgrupperna.

Grundkrav 1: I länet ska finnas överenskommelser om samverkan kring personer, barn, unga och vuxna med psykisk funktionsnedsättning. Överenskommelserna ska ha följts upp under året och handlingsplaner upprättats.

Grundkrav 2: Landstinget och kommunerna i länet ska tillhandahålla webbaserad information eller motsvarande där det beskrivs vart i landstinget och kommunerna barn och unga med psykisk ohälsa och deras familjer kan vända sig för att få vård, stöd och hjälp. Informationen ska grunda sig på en beslutad ansvarsfördelning.

Prestationsmål A1 och A2: Tillgänglighet barn och unga

100 000 000 kronor delas av de landsting som når målet att minst 90 procent av barn och unga med beslut om en första bedömning inom den specialiserade barn- och ungdomspsykiatrin eller annan verksamhet med uppdrag kring psykisk ohälsa har fått en första bedömning inom högst 30 dagar.

100 000 000 kronor delas av de landsting som når målet att minst 80 procent av barn och unga med beslut om en första bedömning inom den specialiserade barn- och ungdomspsykiatrin eller annan specialistverksamhet med uppdrag kring psykisk ohälsa, har påbörjat fördjupad utredning eller behandling inom högst 30 dagar.

Prestationsmål A3 och A4: Personer med omfattande problematik

100 000 000 kronor delas av de kommuner som:

rapporterat hur många samordnade individuella planer enligt SoL 2 kap. § 7



- som upprättas för barn och unga upp till och med 17 år, samt gjort en uppskattning av behovet av sådana planer för personer i åldersgruppen som har kontakt med socialtjänsten,
- rapporterat hur många samordnade individuella planer enligt SoL, 2 kap. § 7 som upprättas för barn och unga upp till och med 17 år som är placerade i HVB-hem, familjehem och särskilda ungdomshem enligt SoL samt för samtliga barn och unga som är placerade enligt LVU och har gjort en uppskattning av behovet av sådana planer i dessa målgrupper, och
- utifrån analyserna ha upprättat en handlingsplan för att säkerställa att samordnade individuella planer ska upprättas för alla som har behov av sådana under 2015.

50 000 000 kronor delas av de landsting som:

- rapporterat hur många samordnade individuella planer enligt HSL 3 f § som upprättats för personer upp till och med 24 år samt gjort en uppskattning av behovet av sådana planer för alla personer upp till och med 24 år som har kontakt med barn- och ungdomspsykiatrin, den specialiserade vuxenpsykiatrin och/eller beroendevården i länet, och
- utifrån analyserna ha upprättat en handlingsplan för att säkerställa att samordnade individuella planer ska upprättas för alla i målgruppen som har behov av sådana under 2015.

Mer information om överenskommelsen.



Överenskommelse	Stockholm	Referensnummer
Stöd till en evidensbaserad		
praktik:		
Regionala stödstrukturer	1 133 000 kronor	329106
Den sociala barn- och ungdomsvården	1 560 000 kronor	329107
Personer med funktionsnedsättning	1 510 000 kronor	329122
Öppna jämförelser – Socialtjänst	I det fall länet ansöker om medel: 75 000 kronor	329170
Kommunal eHälsa	Exakt belopp meddelas senare	309100
Missbruks- och beroendevården:		
Utveckling av barn- och föräldraperspektivet	650 000 kronor	329150
Utveckling av brukarmedverkan	25 000 kronor	329150
Sammanhållen vård och		
omsorg om de mest sjuka äldre:		
Utvecklingsledare	7 000 000 kronor	329112
Analysarbete	2 000 000 kronor	329112
Prestationsersättning	Beroende på måluppfyllelse	329112
Riktade insatser inom psykisk ohälsa:		
Prestationsersättning	Beroende på måluppfyllelse	359143
Summa (min.):	13 878 000 kronor plus ev. prestationsersättning	