

VERKSAMHETSPLAN och BUDGET 2017-2019

Samordningsförbundet i Örnsköldsvik

Beslutad av förbundsstyrelsen 2016-11-17



INNEHÅLLSFÖRTECKNING

1. INLEDNING.....	1
2. INRIKTNING.....	2
3. MÅL OCH PRIORITERADE OMRÅDEN 2016-2018.....	2
3.1 Mål för förbundsstyrelsen.....	2
3.2 Prioriterade behovsområden.....	3
4. VERKSAMHETER/INSATSER/PROJEKT UNDER 2017.....	3
4.1 Individstödjande insatser.....	3
4.2 Strukturstödjande insatser.....	9
4.3 Diskuterade men ej ännu beslutade insatser.....	9
5. LOKALA SAMVERKANSGRUPPEN (LSG).....	10
6. UPPFÖLJNING OCH UTVÄRDERING.....	10
7. EKONOMISKA FÖRUTSÄTTNINGAR.....	11
7.1 Finansiellt mål 2017.....	11
8. Budget 2017-2019.....	12

1. Inledning

Den 1 januari 2004 trädde lagen om finansiell samordning av rehabiliteringsinsatser i kraft, i dagligt tal Finsam. Lagen gör det möjligt för Arbetsförmedlingen, Försäkringskassan, kommun och landsting/region att samverka finansiellt inom välfärds- och rehabiliteringsområdet. Tillsammans bildar de fyra parterna ett samordningsförbund och beslutar själva hur samarbetet ska utformas och bedriver samverkan utifrån lokala förutsättningar och behov. Genom samverkan i ett samordningsförbund kan parterna utveckla det gemensamma ansvarstagandet och därmed välfärds- och rehabiliteringsarbetet.

Samordningsförbundet är en offentligrättslig juridisk person som har egen rättskapacitet och beslutanderätt över resursanvändningen. Däremot får samordningsförbundet inte ägna sig åt myndighetsutövning gentemot enskilda personer.

Den 1 december 2004 bildade myndigheterna Försäkringskassan, Arbetsförmedlingen, Västernorrlands läns landsting och Örnsköldsviks kommun Samordningsförbundet i Örnsköldsvik (222000-2063). Samordningsförbundet har ansvaret för den finansiella samordningen av rehabiliteringsinsatser i Örnsköldsvik och leds av en styrelse som består av fyra ledamöter och fyra ersättare utsedda av respektive huvudman.

För närvarande finns 6 samordningsförbund i länet och drygt 80 samordningsförbund i landet.

Utgångspunkten för samordningsförbundets verksamhet är lagen om finansiell samordning av rehabiliteringsinsatser (2003:1210) och förbundsordningen där förbundets ändamål och uppgifter redovisas.

Enligt förbundsordningen har förbundet till uppgift att:

- besluta om mål och riktlinjer för den finansiella samordningen.
- stödja samverkan mellan samverkansparterna.
- finansiera sådana insatser som avses i 2 § lagen om finansiell samordning av rehabiliteringsinsatser och som ligger inom de samverkande parternas samlade ansvarsområde.
- besluta på vilket sätt de medel som står till förfogande för finansiell samordning ska användas.
- svara för uppföljning och utvärdering av rehabiliteringsinsatserna.

- varje år upprätta en plan för förbundets verksamhet och ekonomi för de nästföljande tre åren. För det första av de tre åren ska styrelsen upprätta en preciserad årsbudget.

2. *Inriktning*

Samordningsförbundet i Örnsköldsvik – Tillsammans gör vi skillnad!

Samordningsförbundets inriktning syftar till att;

- Individen skall uppnå eller förbättra sin förmåga till förvärvsarbete och egen försörjning.
- Individen skall nå en förbättrad livskvalité.
- Undvika onödig rundgång eller gråzon mellan myndigheter.
- Utveckla en väl fungerande samverkan mellan myndigheter.
- Effektivare samlad resursanvändning, framför allt inom folkhälsoområdet.

När myndigheter samverkar har de kapacitet att göra mer för medborgare som behöver insatser från flera myndigheter samtidigt. De sociala, medicinska och arbetslivsinriktade rehabiliteringsinsatser som medborgarna får del av, ägs av de ingående myndigheterna och stöds med medel från Samordningsförbundet.

Det är viktigt att slå fast att förbundets medlemmar står kvar som huvudorganisationer samt att myndigheternas ansvar för individen ligger fast. Samordningsförbundet ska göra prioriteringar inom det samlade ansvarsområdet och med sina insatser skapa ett mervärde, utöver det ordinarie samverkansarbete som redan sker mellan förbundets medlemmar. De lokala behoven och kunskaperna ska ligga till grund för Samordningsförbundets inriktning och omfattning.

3. *Mål och prioriterade områden för förbundet 2017-2019*

3.1 *Mål för förbundsstyrelsen*

- Förbundsstyrelsen stimulerar till samverkanslösningar mellan förbundets medlemmar inom förbundets ansvarsområde.
- Förbundsstyrelsen samordnar och följer upp insatser inom den finansiella samordningen.
- Förbundsstyrelsen förstärker det förebyggande och hälsofrämjande arbetet genom att ha ett tydligt folkhälsoperspektiv i förbundets verksamhet.

3.2 *Prioriterade behovsområden*

Förbundsstyrelsen vill under perioden 2017-2019 särskilt prioritera följande områden.

- Styrning, ledning och uppföljning av samordnade insatser för medborgare som har svårt att etablera sig i samhället och då särskilt bevaka behovet av insatser för nyanlända samt unga vuxna.
- Förbättrad psykisk hälsa.
- Lägre sjukskrivningstal.
- Vara delaktig i formandet av en tydlig och effektiv struktur för folkhälsoarbetet i Örnsköldsvik.
- Utveckla förbundsstyrelsens mål och mätbarhet.

4. *Verksamheter/insatser/projekt under 2017*

De insatser som förbundet finansierar delas in i *Individstödjande* och *strukturstödjande* insatser.

Alla verksamheter/insatser/projekt är förankrade i den lokala samverkansgruppen LSG och ska beskrivas i en egen verksamhetsplan med mätbara effektmål samt ha ett tydligt folkhälsoperspektiv. Insatserna regleras i avtal mellan samordningsförbundet och aktuell huvudman. Samordningsförbundet ska vara representerat i aktuella styrgrupper av förbundschefen. Kostnaderna redovisas på särskild plats under avsnitt 8. *Budget*.

För verksamhetsår 2017 har följande insatser beviljats medel redan i 2016 års verksamhetsplan och kommer att vara föremål för uppföljning och vidare planering under 2017.

4.1 Individstödjande insatser

Port 5 Unga vuxna (Kommunen, Landstinget, Försäkringskassan, Arbetsförmedlingen) 2016-01-01—2018-12-31

Unga vuxna 16-30 år med psykisk ohälsa eller annat funktionshinder. Personer som har brister i utbildningshänseende, kortvariga arbetserfarenheter, stödinsatser från flera instanser samtidigt och andra resurser är uttömda.

Mål:

- Öka sin anställningsbarhet och kunna stå till arbetsmarknadens förfogande alternativt gå vidare till studier.



- Erhålla kunskap i grundläggande villkor som gäller på en arbetsplats samt att ha ökat sin sociala kompetens och samarbetsförmåga under deltagandet i verksamheten.

Vidare Vy (Försäkringskassan, Kommunen, Landstinget, Arbetsförmedlingen) 2016-01-01—2017-12-31

Försäkringskassan har tillsammans med Kommunens arbetsrehabiliterande enhet Startpunkten, samarbetat i projektet Vidare Vy sedan 2012. Projektet vänder sig till individer som är sjukskrivna eller uppbär aktivitetsersättning och står så långt från arbetsmarknaden att man inte kan ta del av Arbetsförmedlingens utbud av rehabiliteringstjänster, utan behöver en period för att bli redo för mer aktiv rehabilitering.

Den form av rehabilitering som erbjuds hos Vidare Vy är mycket viktig för att personer som står mycket långt från arbetsmarknaden och har en komplex problematik, ska komma vidare i sin rehabilitering.

Personer med psykiska diagnoser och sociala funktionshinder samt personer med fysiska funktionshinder och social problematik rustas att ta steget vidare till arbetsförmedlingen, arbete eller studier. Unga prioriteras.

Då de allra flesta deltagarna i Vidare Vy har någon form av psykiatriska besvär vill parterna därför knyta beredningsgruppen hos Vuxenpsykiatrien närmare Vidare Vy. Beredningsgruppens arbete administreras av Försäkringskassans handläggare och koordinator hos Vuxenpsykiatrien. Därutöver finns representanter i form av handläggare från Arbetsförmedlingen och Kommunens socialtjänst. Ett närmare samarbete mellan Vidare Vy och beredningsgruppen skulle göra det lättare för deltagarna att komma vidare i sin rehabilitering och samhällsnyttan skulle öka.

Mål:

- Genom en samlad rehabiliteringsinsats rusta individen för att ta steget vidare mot arbetslivet.
- Insatserna ska ta till vara och utveckla personens egna resurser, öka självständigheten och självförtroendet.
- När insatserna inom Vidare Vy upphör ska personen vara bättre rustad för att söka arbete, ingå i något arbetsmarknadspolitiskt program eller övergå till studier.
- Att stärka de individer som är sjukskrivna eller uppbär aktivitetsersättning och står allra längst från arbetsmarknaden så att de kan gå vidare i sin rehabilitering genom att i första hand kunna ta del av Arbetsförmedlingens utbud av tjänster.

- Att utveckla samarbetet med beredningsgruppen hos Vuxenpsykiatrin så att stödet för målgruppen blir ännu bättre och naturligt länkat.

Samverkansprojekt FK-VP (Försäkringskassan, Landsting)
2016-01-01—2017-12-31

Sedan 2014 har Samordningsförbundet finansierat ett samverkansprojekt mellan Försäkringskassan och Vuxenpsykiatrin. Projektet startade med att Vuxenpsykiatrins sjukskrivningskoordinator gjorde en kartläggning som gav en klarare bild av psykiatrins patienter och vilka diagnosgrupper som dominerar då det gäller sjukskrivning samt vilka samordnade insatser som behövs för att hjälpa personerna. Med denna kartläggning som grund utvidgade Försäkringskassan och Psykiatrin, genom finansiering av Samordningsförbundet, under 2015 samarbetet och förståelsen för varandras arbete. En handläggare från Försäkringskassan har varit stationerad hos vuxenpsykiatrin i Örnsköldsvik och ansvarat för handläggningen av de personer som sjukskrivs via Psykiatrin. Försäkringskassans handläggare ingår som en del i de rehabteam som finns hos psykiatrin, samt har ett nära samarbete med övriga aktörer då det gäller rehabilitering, till exempel Arbetsförmedlingen, Samtalsbyrån och Kommunens arbetsmarknadsenhet och socialtjänst via en gemensam beredningsgrupp som samordnas av Psykiatrins sjukskrivningskoordinator. Nu får koordinatorn få även ett utökad uppdrag då individarbetet blir mer intensivt i och med det intensifierade samarbetet. Syftet är snabbare handläggning av sjukskrivningsärenden, bättre underlag för beslut om ersättning och rehabilitering, samt ett bättre utnyttjande av samhällets övriga resurser.

Med anledning av Psykiatriprojektets utveckling där fokus nu mer och mer har gått mot att arbeta mer förebyggande och med allt tidigare insatser, har Försäkringskassans Personliga handläggares insats i projektet utökats väsentligt. Projektet förlängs ett år till och med december 2017 samt tillskjuts mer medel för att kompensera en del av den ytterligare arbetsinsats som krävs.

Mål:

- En klarare bild av antalet sjukskrivna och vilka diagnoser som är dominerande i gruppen.
- Snabbare handläggning av sjukskrivningsärenden
- Bättre underlag för beslut om ersättning och rehabilitering
- Ett bättre utnyttjande av samhällets övriga resurser från till exempel arbetsförmedlingen och kommunen.

Samverkansprojekt FK-PV-AF (Försäkringskassan, Landstinget, Arbetsförmedlingen) 2016-01-01—2017-12-31

Sedan hösten 2014 har Samordningsförbundet finansierat ett projekt som möjliggör att en Personlig handläggare (PHL) från Försäkringskassan till viss del har sin arbetsplats vid HC-Ankaret. I första hand har PHL och Koordinator arbetat tätt tillsammans och byggt upp rutiner kring samarbetet. Resultatet har visat sig mycket positivt med större förståelse för varandras uppdrag, tidiga insatser för personer som blivit sjukskrivna, markant bättre kvalitet på medicinska underlag, samt att PHL numera ses som en naturlig partner i Ankarets rehabiliteringsteam.

De senaste åren har antalet sjukskrivningar ökat dramatiskt och då i första hand sjukskrivningar som beror på psykiatriska diagnoser och bland yngre och medelålders kvinnor.

Det positiva resultatet hittills gör att Försäkringskassan nu arbetar för att hitta möjligheter att implementera arbetssättet att en PHL kan ha sin arbetsplats förlagd till Ankaret en viss del av sin arbetstid, men för att ytterligare stärka möjligheten för den som är sjukskriven eller riskerar att sjukskrivas, vill man dessutom försöka hitta metoder för ännu mer förebyggande arbete. En del i detta är att i ett tidigt skede, helst innan sjukskrivning är ett faktum, tidigt arbeta tillsammans med vården och arbetsgivarna för att hjälpa till med förslag på anpassningsåtgärder mm.

För att tillsammans med vården hitta formerna för arbetet med tidiga kontakter mellan vården och arbetsgivarna vill nu Försäkringskassan vara med och stötta detta arbete genom att fysiskt vara nära vården för direktkontakt och snabba vägar till rätt beslut.

Den utökning av uppdraget att även arbeta förebyggande med personer som inte hunnit bli sjukskrivna, men som löper stor risk att hamna i sjukskrivning, gör att det krävs extra resurser för att klara ett sådant åtagande. Det blir i första hand Rehabiliteringskoordinatören och PHL som kommer att arbeta med att ta fram rutiner för arbetet. Konkret planeras att läkarna kontaktar Koordinator och PHL då de träffat en person som ligger i "riskzonen", har flera korta sjukfall eller på annat sätt har svårt att klara sitt arbete.

Det planeras också att få större kontinuitet på PHL-s deltagande i läkarmöten och planeringen är var tredje vecka eller då behov finns.

Koordinator och PHL kommer också att gå igenom alla långa sjukfall tillsammans med behandlande läkare, börjar med några och utökar eftersom tills kartläggningen är komplett.

För att ytterligare stärka arbetet med arbetsgivarkontakter i ett tidigt skede, men även då det gäller individer som är arbetslösa eller behöver byta arbete, kommer Arbetsförmedlingen att avdela en handläggare som 20% av sin arbetstid har till uppgift att stötta Hälsocentralens team med specifika frågor som rör Arbetsförmedlingen och dess verksamhet. Som exempel kan nämnas stöttning om en person inte kan vara kvar i sitt arbete, genom att utifrån intressen och hälsotillstånd vara behjälplig i att hitta arbetsprövningsplatser och att klargöra vad som krävs i form av kompetens mm för att kunna klara ett visst arbete.

Arbetsförmedlingens handläggare kommer också att delta i informationer till Hälsocentralens personal om Arbetsförmedlingens arbete, möjlighet att stötta via olika arbetsmarknadspolitiska program mm. Handläggaren ska också fungera som kontaktperson gentemot Hälsocentralen Ankaret.

Mål:

- Att tidig kontakt med arbetsgivare ska vara en naturlig del i vård och behandling från vårdens sida.
- Att antalet sjukskrivningar ska minska och en större lyhördhet hos kommunens arbetsgivare då det gäller förebyggande åtgärder.
- Att vid projektets slut skapat förutsättningar för att en PHL från Försäkringskassan permanent har sin arbetsplats till viss del förlagd till Ankaret.

Samverkan FK-ÖK (Försäkringskassan, Kommunen) 2016-01-01—2017-12-31

Försäkringskassan och arbetsgivaren Örnköldsviks Kommun har under många år samverkat kring personer som varit sjukskrivna och som varit i behov av samordnade insatser. Särskilt utsedda handläggare vid Försäkringskassan har arbetat med personer som varit sjukskrivna och där Örnköldsviks Kommun varit arbetsgivare. Samverkan har alltid rört personer som redan varit sjukskrivna, men arbetet med att hitta former för samverkan då det gäller *förebyggande* arbete behöver utvecklas.

Då det gäller förebyggande arbetsmiljöarbete samarbetar Örnköldsviks Kommun idag med Företagshälsovården, i detta samarbete vill Försäkringskassan också vara en aktiv aktör. Idag är inte Försäkringskassan involverad i detta arbete på annat sätt än genom att i förekommande fall bevilja ersättning för förebyggande hälsovård.

Under senare år har andelen sjukskrivna med psykiska diagnoser ökat kraftigt och är nu lika vanliga som besvär från rörelseorganen. Det är främst i kvinnodominerade yrken inom vård, omsorg och skola som sjukfrånvaron ökat och den största ökningen har kvinnor i åldern 30-50 år stått för.

Hos arbetsgivaren Örnköldsviks Kommun (som är kommunens största arbetsgivare) är löpande ca 250-300 personer sjukskrivna och uppbär sjukpenning från Försäkringskassan. Detta innebär att dessa personer varit sjukskrivna minst 14 dagar. Antalet sjukskrivna hos arbetsgivaren Örnköldsviks Kommun motsvarar under ett år ca 25-30% av samtliga sjukskrivna i kommunen och har därmed en stor inverkan på sjuktalet i kommunen.

Försäkringskassan vill tillsammans med Örnköldsviks Kommun utveckla samarbetet ytterligare med fokus på förebyggande insatser och även involvera Företagshälsovården i detta arbete. Därför planerar Försäkringskassan att en handläggare fysiskt har sin arbetsplats förlagd till kommunens HR-avdelning en del av sin arbetstid, för att tillsammans med Personalkonsulenterna och arbetsledarna på respektive enhet, på ett direkt sätt vara ett stöd i anpassning av arbetsplatsen och utredning av vilket stöd en sjukskriven medarbetare, eller medarbetare som riskerar att bli sjukskriven behöver.

Syftet är att fastställa och utveckla former och metoder för samverkan i arbetet med att dels förebygga ohälsa samt förkorta sjukskrivning hos medarbetare inom Örnköldsviks Kommun. Inriktningen är i första hand anställda inom vård och omsorg. Samarbetet ska även bidra till ökad kunskap hos parterna inom arbetsmiljö- och rehabiliteringsområdet.

Mål:

Det övergripande målet är att antalet sjukskrivna anställda hos Örnköldsviks kommun ska minska och ligga i nivå med övriga kommuner i landet.

- Att skapa och behålla ett arbetssätt med tidiga insatser i fokus, där vi effektivt och snabbt ska kunna identifiera, planera och genomföra insatser för Kommunens medarbetare som har behov av stöd.
- Att förhindra och förkorta sjukskrivning samt stödja sjukskrivna medarbetare i deras återgång till arbete.

En halvtid samtalsbehandlare på Samtalsbyrån för unga (Kommunen, Landstinget, Försäkringskassan, Arbetsförmedlingen, Polis) 2016-11-01—2019-12-31

Syftet med Samtalsbyrån är att skapa en stabil struktur för att förebygga psykisk ohälsa hos unga vuxna i Örnköldsvik, en gemensam plattform för samverkan och samarbete. Basen i plattformen ska utgöras av Samtalsbyrån för unga samt Ungdomsmottagningen på Bergsgatan 9.

4.2 Strukturstödjande insatser

Förbundschef: 2016-04-01—löpande

Operativt ansvarig för förbundets verksamhet samt samordning av Lokala samverkansgruppens verksamhet.

Processtödjare/Utvecklingsledare psykisk hälsa: 2015-11-01—2018-12-31

Koordinera, utveckla och driva på det lokala samverkansarbetet för ökad psykisk hälsa. Vara länken mellan nationell, regional och lokal samverkan i Örnköldsvik kring frågor som rör psykisk hälsa/ohälsa.

Psykeveckan Vecka 45: 2016-2018

Psykeveckan är ett samarrangemang mellan Kommunen, Landstinget, Arbetsförmedlingen, Försäkringskassan, IPF, RSMH, Attention (anhörig/brukar/intresseorganisationer) och Svenska kyrkan.

Föreläsningarna under veckan riktar sig till de som i ditt arbete möter personer med psykisk sjukdom/funktionsnedsättning, anhöriga, brukar- och intresseorganisationer, samt till de med ett genuint intresse för mänskliga möten.

Representation vid regionala och nationella nätverksträffar: 2016-2018

För att bibehålla och utveckla finansiell samordning vill förbundsstyrelsen aktivt medverka i regionala och nationella nätverk för samordningsförbund.

Deltagande på Almedalsveckan 2017

Nationella rådet arrangerar tillsammans med NNS (Nationella nätverket för samordningsförbund) och samordningsförbunden årligen seminarier om Finsam och välfärdsfrågor. Syftet med medverkan i Almedalen är att sprida och marknadsföra den verksamhet som bedrivs inom Samordningsförbundet i Örnköldsvik samt att ta del av andra andra Finsamaktiviteter.

4.3 Diskuterade men ej ännu beslutade insatser

Dialog pågår om insatser inom behovsområdena *Ungas etablering, Lägre sjukskrivningstal, Integration av nyanlända, Förebyggande arbete för barn, ungdom och familj* samt *Kompetensutveckling i samverkan*.

Vi avsätter därför en summa i budget för att kunna svara upp mot de förslag som kommer fram.

5. Lokala samverkansgruppen (LSG)

Enligt lagstiftningen och dess förarbeten betonas samordningsförbundets arbete som ett fristående organ för möjliggörande av samordnade rehabiliteringsinsatser, både operativt och strukturellt. Det innebär att samordningsförbundet, utöver finansiering av verksamheter/projekt, även har ett uppdrag att utveckla samverkanskulturen, strukturen och incitamenten för samverkan mellan myndigheterna.

En av de viktigaste förutsättningarna för all effektiv samverkan och tvärsektoriellt arbete är en utvecklad samverkanskultur och helhetstänkande. En bra samverkanskultur betonar inslag av partnerskap, nätverk, och, inte minst, tillit och förtroende mellan parterna. Den uppmuntrar vidare interaktion över myndighetsgränserna och uppskattar en mångfald av synsätt och perspektiv. Ett bra tecken på samverkanskultur är även en infrastruktur som maximerar och underlättar informationsflöde tvärsektoriellt.

Förbundsstyrelsen har till sitt förfogande en lokal samverkansgrupp (LSG) som består av verksamhetschefer från de samverkande myndigheterna, Kommunen, Primärvården, Psykiatrin, Barnhälsovården, Arbetsförmedlingen, Försäkringskassan samt Polisen. Där förankras förbundets alla större insatser.

Denna samverkansgrupp arbetar utifrån lokala förutsättningar och ledningen av samverkansarbetet i Örnköldsvik kännetecknas av begreppen **dialog, tillit, delaktighet och helhetssyn**. Framgång i arbetet ska bygga på att engagemang, entusiasm, kunskap och erfarenheter ute i de olika organisationerna kan tillvaratas. Samverkansarbetet ska ske så att det inlemmas i och återspeglas i respektive myndighets ordinarie planerings- och uppföljningsarbete. Lokala samverkansgruppen är även fri att vid behov adjungera in företrädare från andra verksamheter.

6. Uppföljning och utvärdering

Förbundsstyrelsen ska försäkra sig om att:

- Verksamheten är ändamålsenlig och effektiv
- Den finansiella rapporteringen är tillförlitlig
- Tillämpliga lagar och förordningar efterlevs.
- Internkontrollen fungerar väl.
- Projekt och insatser registreras och följs upp i SUS.



- Förbundet har representation i de olika projektens styrgrupper via FC.

Förbundet kommer under 2017 att fortsätta följa utvecklingen av indikatorprojektet för att använda resultatet i förbundets uppföljnings- och utvärderingsarbete.

Indikatorprojektet är utveckling av ett instrument för uppföljning av finansiell samordning av rehabiliteringsinsatser. Projektet är ett samarbete mellan NNS, Socialstyrelsen, nationella rådet, Handikappförbunden, NSPH samt Örebro universitet.

7. Ekonomiska förutsättningar

Förbundet får samma tilldelning 2017 som 2016, totalt 5 572 000 kronor. Därutöver så pekar prognoserna på ett eget kapital på omkring 600 000 kronor. Det skulle innebära en disponibel budget på närmare 6,2 miljoner kronor.

Enligt Lag (2003:1210) om finansiell samordning 21 § så skall samordningsförbunden bland annat ha en god ekonomisk hushållning i sin verksamhet och förvalta sina medel på ett sådant sätt att krav på god avkastning och betryggande säkerhet kan tillgodoses. Budgeten skall upprättas så att intäkterna överstiger kostnaderna. Undantag får dock göras om det finns synnerliga skäl Lag (2004:775). Synnerliga skäl kan vara att ta i anspråk delar av ett eget kapital så att det inte blir för stort. För att den finansiella samordningen ska behålla sin legitimitet är det angeläget att de medel som tilldelas förbunden omsätts i kvalitativt god verksamhet för den finansiella samordningens målgrupper. I syfte att tydliggöra vikten av att använda de medel som är avsatta till det ändamål som avses har Nationella rådet tagit beslut om en beräkningsmodell/trappa för rekommendation om rimlig storlek på eget kapital. För Örnköldsviks del så är den rekommendationen på 20 % av den tilldelade budgeten.

Lagen kräver också att samordningsförbunden formulerar finansiella mål som är av betydelse för god ekonomisk hushållning. Ekonomisk hushållning kan ses i två dimensioner; att hushålla i och över tiden, det vill säga att väga ekonomi mot verksamhet, samt att väga verksamhetens behov nu mot verksamhetens behov på sikt.

7.1 Finansiellt mål 2017

”Verksamhetens omfattning skall stå i relation till de ekonomiska resurser som samordningsförbundet har till sitt förfogande. Förbundets ekonomiska förvaltning ska bedrivas på ett sådant sätt så att det skapar handlingsfrihet att parera eventuella resultatsvängningar”.

Örnsköldsviks samordningsförbund

Beslutad av förbundsstyrelsen 2016-11-17

8. Budget 2017-2019 (tkr)	2017	2018	2019
LVN	1393	1393	1393
ÖK	1393	1393	1393
FK-AF	2786	2786	2786
Parternas insats	5572	5572	5572
Eget kapital	615	127	167
Finansiell ram	6187	5699	5739
Kostnader			
Administration			
Uppdragsersättning förbundschef 100 %*	-635	-645	-657
Kanslikostnader, lokal, dator telefon, övrig adm.	-73	-75	-76
Arvoden, ersättningar styrelsen	-40	-41	-42
Rese- och logikostnader	-100	-100	-100
Medlemsavgift NNS inklusive serviceavgift	-12	-12	-12
Sammanträdeskostnader	-10	-10	-10
Summa administration	-870	-883	-897
Insatser			
Port 5 Unga vuxna	-1000	-1000	
Vidare Vy	-610		
Processtöd psykisk hälsa	-590	-608	
Samtalsbehandlare Samtalsbyrån	-275	-285	
Projekt FK-Vuxenpsyk	-520		
Projekt FK-Af-PV	-500		
Projekt FK-ÖK	-425		
Almedalsveckan 2017	-50		
Lokala samverkansgruppen	-20		
Kurs- och konferensavgifter	-50		
Psykeveckan V.45	-50		
Ej beslutade insatser	-1100	-2756	-4634
<i>Ungas etablering</i>			
<i>Lägre sjukskrivningstal</i>			
<i>Integration av nyanlända</i>			
<i>Förebyggande arbete för barn och ungdom och familj</i>			
<i>Kompetensutveckling i samverkan</i>			
Summa insatser	-5190	-4649	-4634
Summa totala kostnader	-6060	-5532	-5531
Prognos eget kapital	127	167	208

* Förbundschef är ju inte enbart en administrativ funktion utan även ett processtöd.

8 U