



Stockholms
stad

Möjligheten till stadsövergripande insatser i form av CM och boendestöd

Rapportering av
budgetuppdrag

Sammanfattning

Socialnämnden har i budget för 2025 fått i uppdrag att utreda möjligheten till stadsövergripande insatser i form av case management (CM) och boendestöd.

Socialförvaltningen har utrett budgetuppdraget genom att skicka ut en enkät till stadsdelsförvaltningarna och socialförvaltningens område hemlöshet för att få en nulägesbild av hur insatserna CM och boendestöd erbjuds. Vidare har socialförvaltningen anordnat tre workshops med stadsdelsförvaltningarna, socialförvaltningens område hemlöshet och brukarorganisationer samt anordnat en fokusgrupp med chefer från socialförvaltningens område boende vuxna. Socialförvaltningen har även haft en intern referensgrupp som arbetat med frågan.

Det är idag inte en likställighet i staden kring hur insatserna CM och boendestöd erbjuds. Det är av vikt att staden samordnar sig i denna fråga både utifrån likställighet och rättssäkerhet för den enskilde, men även utifrån samsjuklighetsutredningens förslag om förändrat huvudmannaskap och socialtjänstens fortsatta ansvar för sociala insatser där bland annat CM och boendestöd lyfts. CM och boendestöd är insatser som rekommenderas i flera av Socialstyrelsens nationella riktlinjer.

För att säkerställa likställighet och kontinuitet i insatserna CM och boendestöd är socialförvaltningens förslag att utöka nuvarande verksamhet med CM och boendestöd inom socialförvaltningens område boende vuxna. Förslaget inskränker inte stadsdelsförvaltningarnas möjlighet att själva tillhandahålla insatserna genom egen öppenvård. Vidare innebär förslaget inte någon förändring av boendestödet inom valfrihetssystemet.

Enligt förslaget är målgruppen för CM personer, 18 år och uppåt, som till följd av komplex problematik är i behov av samordning av vård- och stödåtgärder för att få tillgång till adekvat vård och stöd.

Medan målgruppen för boendestöd är personer, 18 år och uppåt, som till följd av nedsatt funktionsförmåga är i behov av såväl socialt som praktiskt stöd för att stärka eller bibehålla förmågan att klara av vardagen i sin bostad (egen bostad eller av socialtjänsten beviljat boende), aktiviteter i det dagliga livet (ADL) och i samhället.

Gemensamt för båda insatserna är att det rör sig om personer som har behov av ett mer långvarigt stöd.

Socialförvaltningens bedömning är att insatserna CM och boendestöd ska vara individuellt behovsprövade enligt 11 kap. 1 § socialtjänstlagen (SoL).

Förslaget innebär att beslutande stadsdelsförvaltning och socialförvaltningens område hemlöshet får tillgång till insatserna genom att skicka ett uppdrag till område boende vuxna som utför insatsen till en kostnad per månad. Kostnadsberäkning för insatserna och finansiering av den utökade verksamheten behöver utredas vidare.

Innehåll

Sammanfattning.....	2
Bakgrund och syfte	5
Avgränsning	5
Utredningsförfarande	5
Stadsövergripande insatser i form av CM och boendestöd i dagsläget	6
CM	6
Boendestöd.....	6
Enkät	6
Resultat enkätsvar CM	7
<i>Funktionsnedsättning.....</i>	<i>7</i>
<i>Socialpsykiatri.....</i>	<i>7</i>
<i>Vuxen/skadligt bruk och beroende</i>	<i>7</i>
<i>Våld i nära relation.....</i>	<i>7</i>
Resultat enkätsvar boendestöd	7
<i>Funktionsnedsättning.....</i>	<i>8</i>
<i>Socialpsykiatri.....</i>	<i>8</i>
<i>Vuxen/skadligt bruk och beroende</i>	<i>9</i>
<i>Våld i nära relation.....</i>	<i>9</i>
Workshops	9
Resultat workshops	10
<i>Sammanfattning från workshop 1</i>	<i>10</i>
<i>Sammanfattning från workshop 2</i>	<i>11</i>
<i>Sammanfattning från workshop 3.....</i>	<i>12</i>
Fokusgrupp	12
Slutsatser	13
Socialförvaltningens förslag	14
Förslag till organisering.....	14
Förslag till upplägg av insatserna	15
Kostnadsberäkning för insatserna och finansiering av verksamheten	15
Förslag på uppdragsbeskrivning av insatserna	15
CM	15
Boendestöd.....	16
Förslag på målgrupp för insatserna.....	17
<i>Sammanfattande matris av insatserna</i>	<i>18</i>
Bilaga 1. Enkätfrågor.....	19
Bilaga 2. Enkätresultat	20
Resultat enkätsvar CM	20
Resultat enkätsvar boendestöd	23

Bakgrund och syfte

Socialnämnden har i budget 2025 tilldelats uppdraget:

Socialnämnden ska i samråd med kommunstyrelsen och stadsdelsnämnderna utreda möjligheten till stadsövergripande insatser i form av case management (CM) och boendestöd, för att säkerställa likställighet och kontinuitet i stödinsatser.

Socialnämnden har i budget 2025 även tilldelats uppdragen:

Socialnämnden ska i samråd med kommunstyrelsen och stadsdelsnämnderna utreda förutsättningar för boende för personer med samsjuklighet, med särskild fokus på äldre och stödboende med drogtolerans för kvinnor.

Socialnämnden ska i samråd med stadsdelsnämnderna och kommunstyrelsen utreda möjligheten att centralisera försöks- och träningslägenhetsverksamheten, för att öka effektiviteten i nyttjandet av stadens bostadssociala resurser.

Socialförvaltningen ser att det finns gemensamma beröringspunkter i uppdragen och har därför processat dem parallellt.

I denna rapport redovisas det arbete som socialförvaltningen bedrivit inom ramen för budgetuppdraget gällande insatserna CM och boendestöd. Rapportering av de andra budgetuppdragen sker i varsitt separat tjänsteutlåtande, dnr SOF 2025/754 respektive dnr SOF 2025/753.

Syftet med rapporten är att ge en nulägesbild av hur stadsdelsförvaltningarna och socialförvaltningens område hemlöshet erbjuder insatserna och lämna ett förslag till beslut om hur man kan gå vidare i staden för att säkerställa likställighet och kontinuitet i insatserna.

Avgränsning

Uppdraget omfattar enbart CM och boendestöd i egen regi. Det omfattar inte det boendestöd som erbjuds inom valfrihetssystemet eller praktiskt stöd som ingår inom ramen omställningen till nya SoL.

Utredningsförfarande

Socialförvaltningen har utrett budgetuppdraget genom att skicka ut en enkät till stadsdelsförvaltningarna och socialförvaltningens område hemlöshet för att få en nulägesbild av hur insatserna CM och boendestöd erbjuds. Vidare har socialförvaltningen anordnat tre

workshops med stadsdelsförvaltningarna och socialförvaltningens område hemlöshet och brukarorganisationer samt anordnat en fokusgrupp med chefer från socialförvaltningens område boende vuxna. Socialförvaltningen har även haft en intern referensgrupp, med utredare och chefer från avdelningen för strategi och utveckling och avdelningen för socialt stöd, som arbetat med frågan. En statusuppdatering och preliminärt förslag har kommunicerats med socialförvaltningens avdelningschefsnätverk som haft möjlighet att inkomma med synpunkter på detta.

Stadsövergripande insatser i form av CM och boendestöd i dagsläget

CM

Socialförvaltningens område boende vuxna tillhandahåller Bostad Först i kombination med Intensive Case Management (ICM). Vid behov kan även boendestöd ges som en komplettering till CM-insats vid Bostad Först. Inom område boende vuxna finns det även ett CM-team som startades som en del i en särskild satsning kring personer med samsjuklighet. CM-teamet kan ta emot uppdrag från Enskede-Årsta-Vantör stadsdelsförvaltning, Farsta stadsdelsförvaltning, Skarpnäcks stadsdelsförvaltning, Södermalms stadsdelsförvaltning och socialförvaltningens område hemlöshet.

Boendestöd

Socialförvaltningens område boende vuxna tillhandahåller försöks- och träningslägenheter i kombination med individuellt anpassat boendestöd. Verksamheten erbjuder även boendestöd per timme till personer som inte bor i någon av deras försöks- och träningslägenheter.

Enkät

För att få en nulägesbild och kartlägga insatserna CM och boendestöd skickades en enkät ut till samtliga stadsdelsförvaltningar och socialförvaltningens område hemlöshet. Enkäten bestod av en excelfil innehållande två flikar, en för CM och en för boendestöd. För att ta del av enkätfrågorna se *Bilaga 1*.

Respondenter av enkäten var myndighetsutövande chefer inom verksamhetsområdena funktionsnedsättning, socialpsykiatri, vuxen/skadligt bruk och beroende samt våld i nära relation¹. Svar

¹ I verksamhetsområdet ingår även hedersrelaterat våld och förtryck.

inkom från samtliga stadsdelsförvaltningar och socialförvaltningens område hemlöshet.

Resultat enkätsvar CM

Nedan följer en sammanfattning av enkätsvaren avseende insatsen CM. För att ta del av resultat uppdelat på verksamhetsområde och förvaltning se *Bilaga 2*.

Funktionsnedsättning

Det är två förvaltningar som tillhandahåller CM till den målgrupp som verksamhetsområdet vänder sig till. Ingen av dessa tillhandahåller insatsen genom egen öppenvård. Vidare tillhandahåller en förvaltning CM genom socialförvaltningens område boende vuxna i samband med Bostad Först.

Socialpsykiatri

Det är fyra förvaltningar som tillhandahåller CM till den målgrupp som verksamhetsområdet vänder sig till, varav två erbjuder insatsen inom ramen för egen öppenvård. Att CM tillhandahålls genom socialförvaltningens område boende vuxna i samband med Bostad Först sker genom två förvaltningar.

Vuxen/skadligt bruk och beroende

Det är åtta förvaltningar som tillhandahåller CM till den målgrupp som verksamhetsområdet vänder sig till. Det är sju förvaltningar som tillhandahåller insatsen genom egen öppenvård. Vidare är det sju förvaltningar som erbjuder CM i samband med eller utöver Bostad Först.

Våld i nära relation

Det är en förvaltning som tillhandahåller CM till den målgrupp som verksamhetsområdet vänder sig till. Insatsen tillhandahålls inte genom egen öppenvård. Att CM tillhandahålls genom socialförvaltningens område boende vuxna i samband med eller utöver Bostad Först sker genom en förvaltning.

Samtliga verksamhetsområden uppger att det finns målgrupper som de i dagsläget inte erbjuder CM till som har behov av insatsen.

Resultat enkätsvar boendestöd

Nedan följer en sammanfattning av enkätsvaren avseende insatsen boendestöd. För att ta del av resultat uppdelat på verksamhetsområde och förvaltning se *Bilaga 2*.

Funktionsnedsättning

Inom verksamhetsområdet tillhandahåller samtliga förvaltningar boendestöd till den målgrupp som verksamhetsområdet vänder sig till. Boendestöd genom valfrihetssystemet erbjuds av samtliga förvaltningar. Det är även en förvaltning som tillhandahåller boendestöd genom egen öppenvård. Vidare är det ett fåtal förvaltningar som tillhandahåller boendestöd genom socialförvaltningens område boende vuxna och genom annat boendestöd.

Majoriteten, elva förvaltningar, uppger att det ingår ADL² i boendestödet.

Nästan alla förvaltningar tillhandahåller boendestöd till personer som bor i egen lägenhet. Samtliga förvaltningar tillhandahåller boendestöd till personer som är beviljade försöks- och träningslägenhet. Ett fåtal förvaltningar tillhandahåller även boendestöd vid boende i Bostad Först. Vidare tillhandahåller flera förvaltningar boendestöd till personer som är beviljade andra boendeinsatser eller som är placerade på SHIS, och som är i behov av ytterligare stöd än det som ingår i boendeinsatsen eller stödet genom SHIS.

Socialpsykiatri

Majoriteten, tio förvaltningar, tillhandahåller boendestöd till den målgrupp som verksamhetsområdet vänder sig till. Det är lika många förvaltningar som uppger att de erbjuder boendestöd genom valfrihetssystemet. Vidare är det ett fåtal förvaltningar som tillhandahåller boendestöd genom socialförvaltningens område boende vuxna och genom annat boendestöd.

Flertalet, nio förvaltningar, uppger att det ingår ADL i boendestödet.

Nästan alla förvaltningar tillhandahåller boendestöd till personer som bor i egen lägenhet eller som är beviljade försöks- och träningslägenhet. Enstaka förvaltning tillhandahåller boendestöd i samband med Bostad Först. Vidare tillhandahåller några förvaltningar boendestöd till personer som är beviljade andra boendeinsatser och flera förvaltningar till personer som är placerade på SHIS, och som är i behov av ytterligare stöd än det som ingår i boendeinsatsen eller stödet genom SHIS.

²ADL står för Aktiviteter i det dagliga livet och avser de grundläggande aktiviteter som en person utför i sin vardag, såsom att äta, klä på sig, sköta hygien och förflytta sig. En ADL-bedömning är en utvärdering av en persons förmåga att utföra dessa aktiviteter, antingen självständigt eller med hjälp.

Vuxen/skadligt bruk och beroende

Det är åtta förvaltningar som tillhandahåller boendestöd till den målgrupp som verksamhetsområdet vänder sig till. Boendestöd tillhandahålls genom egen öppenvård av sju förvaltningar. Ett fåtal förvaltningar tillhandahåller även boendestöd genom socialförvaltningens område boende vuxna eller annat boendestöd.

Det är fem förvaltningar som uppger att det ingår ADL i boendestödet.

Nästan hälften av förvaltningarna tillhandahåller boendestöd till personer som bor i eget boende. Något fler förvaltningar tillhandahåller boendestöd till personer som är beviljade försöks- och träningslägenhet. Ett fåtal förvaltningar tillhandahåller boendestöd i samband med Bostad Först. Bland ungefär hälften av förvaltningarna förekommer även att boendestöd tillhandahålls till personer som är beviljade andra boendeinsatser eller som är placerade på SHIS, och som är i behov av ytterligare stöd än det som ingår i boendeinsatsen eller stödet genom SHIS.

Våld i nära relation

Inom verksamhetsområdet tillhandahåller ett fåtal, tre förvaltningar, boendestöd till den målgrupp som verksamhetsområdet vänder sig till. Det är två förvaltningar som tillhandahåller boendestöd genom egen öppenvård och en förvaltning som erbjuder insatsen genom valfrihetssystemet. Ett fåtal förvaltningar tillhandahåller även boendestöd genom socialförvaltningens område boende vuxna.

Det är tre förvaltningar som uppger att ADL ingår i boendestödet.

Ett fåtal förvaltningar tillhandahåller boendestöd till personer som bor i egen lägenhet, är beviljade försöks- och träningslägenhet eller Bostad Först. Vidare förekommer det, bland ett fåtal förvaltningar, att boendestöd tillhandahålls till personer som är beviljade andra boendeinsatser eller som är placerade på SHIS, och som är i behov av ytterligare stöd än det som ingår i boendeinsatsen eller stödet genom SHIS.

Samtliga verksamhetsområden, förutom socialpsykiatri, uppger att det finns målgrupper som de i dagsläget inte erbjuder boendestöd till som har behov av insatsen.

Workshops

Socialförvaltningen har anordnat tre workshops med stadsdelsförvaltningarna och socialförvaltningens område hemlöshet samt brukarorganisationer. Medverkande var chefer från verksamhetsområdena funktionsnedsättning, socialpsykiatri, vuxen/skadligt bruk och beroende, våld i nära relation och

äldreomsorg samt representanter från brukarorganisationer som möter personer som lever i hemlöshet, har ett skadligt bruk och beroende och/eller har en psykisk ohälsa.

Efter varje workshop har resultaten från dessa behandlats i socialförvaltningens interna referensgrupp. Nedan följer en sammanfattning av resultaten från workshopsen.

Resultat workshops

Sammanfattning från workshop 1

Under workshopen var fokus behovsinventering där deltagarna fick diskutera frågor kopplade till vilka behov som tillgodoses respektive inte tillgodoses i dagsläget avseende insatserna CM och boendestöd.

Deltagarna lyfte att det finns en likställighetsproblematik avseende:

- Om insatserna CM och boendestöd finns tillgängliga.
- Vad som ingår i insatserna.
- Till vilka målgrupper som insatserna erbjuds.

Vidare lyftes behov av samverkan mellan aktörer inom kommun och civilsamhället för att tillgodose brukarnas behov av stöd.

Deltagarna på workshopen lyfte även:

- Behov av kompetensutveckling hos myndighetsutövare och utförare av insatserna.
- Att biståndsbedömningen av boendestöd skulle behöva ses över. Detta för att förenkla och påskynda utredningsprocessen av insatsen.
- Behov av att öka utförarnas förståelse för och förmåga att navigera i samhällssystemet. Detta behov sågs främst hos utförare av boendestöd.
- Behov av ökad kompetens hos utförarna kring kognitiva svårigheter och samsjuklighet.
- Vikten av ett starkare brukarperspektiv och personcentrering i insatserna.
- Vikten av uppsökande arbete och flexibilitet i utförandet av insatserna.
- Behov av att mer resurser avsätts till insatserna.
- Behov av mer praktiskt stöd och stöd kring ADL inom boendestöd.
- Behov av att bredda målgruppen för CM. Detta för att öka tillgängligheten till insatsen.

Önskemål som lyftes av deltagarna var:

- Att socialförvaltningen tar fram uppdragsbeskrivningar för respektive insats.
- Att socialförvaltningen och äldreförvaltningen erbjuder gemensamma kompetenshöjande utbildningar.

Sammanfattning från workshop 2

Under workshopen var fokus fördjupande analys där deltagarna diskuterade frågeställningar kopplade till organisering av insatserna CM och boendestöd. Deltagarna på workshopen lyfte att det finns för- och nackdelar med samtliga organisationsnivåer och det fanns inte en samstämmighet i hur man ansåg att insatserna bör organiseras framöver i staden.

Fördelar med lokal organisering som lyftes var:

- Närhet och lokal kännedom.
- Korta kontakt- och beslutsvägar.
- Nära samarbete mellan beslutsfattare och utförare.
- Möjlighet till anpassning utifrån lokala och individuella behov.

Nackdelar med lokal organisering som lyftes var:

- Stora skillnader och varierande resurser mellan stadsdelsförvaltningar.
- Färre utförare av insatserna vilket kan resultera i ökad sårbarhet, att det blir personbundet, bristande metodtrogenhet och svårigheter att tillgodose brukarnas behov.

Fördelar med regional organisering som lyftes var:

- Bättre för mindre stadsdelsförvaltningar.
- Lokal kännedom.
- Kortare beslutsvägar.
- Mindre sårbarhet.
- Sparad restid.
- Större underlag av brukare.
- Enklare att följa metod.
- Möjlighet till lokala justeringar.

Nackdelar med regional organisering som lyftes var:

- Förutsätter en ny organisering.
- Utmaning i samarbete mellan olika regioner.
- Risk för konflikter kring restider.
- Svårare med uppföljning.
- Att stadsdelsförvaltningarna har olika prioriteringar.

Fördelar med central organisering som lyftes var:

- Likställighet och stordrift.
- Att det vore en resurs för förvaltningarna.
- Större underlag av klienter och möjlighet till matchning.
- Mer resurser och kontroll.
- Möjlighet till omfördelning av resurser.
- Möjlighet till kvalitetsutveckling.
- Ökade förutsättningar att kunna utföra insatserna på olika tider av dygnet.
- Större leveranssäkerhet.
- Ökad metodtrogenhet.

Nackdelar med central organisering som lyftes var:

- Förlorad lokal kännedom.
- Längre resvägar.
- Mindre individanpassning.
- Utmaning i samarbetet mellan handläggare och utförare där det blir svårare att upprätthålla en personlig relation och att genomföra uppföljning.
- Att det kan bli kostsamt.

Sammanfattning från workshop 3

Under workshopen presenterades ett preliminärt förslag med utökning av nuvarande verksamhet med CM och boendestöd inom socialförvaltningens område boende vuxna och fokus var att ta del av deltagarnas synpunkter på förslaget. Deltagarna på workshopen uttryckte stöd för det preliminära förslaget.

Styrkor med förslaget som lyftes var:

- Ökad tillgång till insatserna.
- Likställighet i staden.
- Förutsättningar att arbeta kompetensbaserat utifrån målgruppens behov.

Utmaningar med förslaget som lyftes var:

- Behov av att tydliggöra målgruppen och kriterierna för insatserna.
- Behov av att tydliggöra vad som ingår i de olika funktionerna och deras förhållande till varandra.
- Behov av flexibilitet i utförandet av insatserna och antalet timmar som går att beställa.

Fokusgrupp

Socialförvaltningen har anordnat en fokusgrupp med chefer från socialförvaltningens område boende vuxna. Under fokusgruppen

diskuterades frågor kring organisering av insatserna CM och boendestöd samt behov av insatsernas innehåll och utformning.

Fokusgruppen lyfte att både CM och boendestöd är viktiga insatser för att komplettera det stöd som ges av kontaktpersonerna på stadens boenden. Det kompletterande stödet möjliggör för personerna att komma vidare snabbare och enklare i sin planering. Fokusgruppen lyfte vidare vikten av kontinuitet över tid i stödet och att stödet finns tillgängligt även efter boendetiden.

Fokusgruppen menade också att det är viktigt att det finns kompetens, exempelvis gällande våldsutsatthet, hos de som utför insatserna.

Fokusgruppen förordade en centralisering av insatserna. Detta då man ser att det idag inte är likvärdigt om stödet finns tillgängligt hos förvaltningarna. Vidare lyfte fokusgruppen att det vore bra med en organisering av stödet i geografiska hubbar för lokal förankring. Det har man idag erfarenhet av utifrån hur stödinsatserna kopplade till Bostad Först är organiserade.

Slutsatser

Det är idag inte en likställighet i staden kring hur insatserna CM och boendestöd erbjuds. Det skiljer sig åt mellan verksamhetsområden och förvaltningar. Det är av vikt att staden samordnar sig i denna fråga både utifrån likställighet och rättssäkerhet för den enskilde, men även utifrån samsjuklighetsutredningens³ förslag om förändrat huvudmannaskap och socialtjänstens fortsatta ansvar för sociala insatser där bland annat CM och boendestöd lyfts.

CM och boendestöd är insatser som rekommenderas i Socialstyrelsens nationella riktlinjer för vård och stöd vid missbruk och beroende⁴, nationella riktlinjer för vård och stöd vid schizofreni

³ Statens offentliga utredningar (2021), *Från delar till helhet- En reform för samordnade, behovsanpassade, personcentrerade insatser till personer med samsjuklighet*. SOU 2021:93.

⁴ Socialstyrelsen (2019), *Nationella riktlinjer för vård och stöd vid missbruk och beroende- Stöd för styrning och ledning*. Art. nr. 2019-1-16.

och schizofreniliknande tillstånd⁵ och nationella riktlinjer för adhd och autism⁶.

Socialstyrelsen har ett pågående uppdrag att ta fram ett kunskapsstöd för insatsen boendestöd enligt SoL. Syftet med kunskapsstödet är att förbättra förutsättningarna för huvudmännen att utreda behov av, utföra och följa upp insatsen samt förbättra förutsättningarna för att få en mer nationell enhetlig insats. Vid tidpunkt för framtagandet av denna rapport har kunskapsstödet ännu inte publicerats.

Socialförvaltningens förslag

Förslag till organisering

För att säkerställa likställighet och kontinuitet i insatserna CM och boendestöd är socialförvaltningens förslag är att utöka nuvarande verksamhet med CM och boendestöd inom socialförvaltningens område boende vuxna. Socialförvaltningens bedömning är att område boende vuxna har förutsättningarna och kompetensen för att erbjuda en kunskapsbaserad och evidensbaserad verksamhet, med möjlighet till flexibilitet och specialisering av insatserna.

Förslaget inskränker inte stadsdelsförvaltningarnas möjlighet att själva tillhandahålla insatserna genom egen öppenvård. Det innebär ett komplement till stadsdelsförvaltningarnas befintliga utbud samt tillgängliggör insatserna för de stadsdelsförvaltningar som inte har dem inom egen öppenvård. Vidare innebär förslaget inte någon förändring av boendestödet inom valfrihetssystemet.

Socialförvaltningen ser att det är en mindre organisatorisk utmaning att en utökning sker genom område boende vuxna, än om samtliga stadsdelsförvaltningar behöver genomföra omorganiseringar för att kunna erbjuda insatserna inom egen öppenvård eller genom regionala samarbeten.

Genom att område boende vuxna utökar sin verksamhet finns det möjlighet, om underlaget är sådant, att tillgodose stadsdelsförvaltningarnas behov av lokal förankring genom att

⁵ Socialstyrelsen (2018), *Nationella riktlinjer för vård och stöd vid schizofreni och schizofreniliknande tillstånd- Stöd för styrning och ledning*. Art. nr. 2018-9-6.

⁶ Socialstyrelsen (2024), *Nationella riktlinjer adhd och autism- Prioriteringsstöd till dig som beslutar om resurser i hälso- och sjukvården eller socialtjänsten*. Art. nr. 2024-3-8958.

organisera sig i olika CM- och boendestödsteam utifrån regionala stadsdelsområden.

För att möjliggöra flexibilitet i insatserna är socialförvaltningens bedömning att varje CM ska ha högst tio klienter och att varje boendestödjare ska ha högst 15 klienter.

Förslaget innebär att beslutande stadsdelsförvaltning och socialförvaltningens område hemlöshet får tillgång till insatserna genom att skicka ett uppdrag, i verksamhetssystemet sociala system, till område boende vuxna som utför insatsen till en kostnad per månad.

Förslag till upplägg av insatserna

Det är den enskildes behov av insatserna och inte tillhörighet till specifika verksamhetsområden som styr om insatserna kan komma i fråga. Utförandet av insatserna genom område boende vuxna kan komma i fråga om den enskildes behov inte tillgodoses genom egen öppenvård eller valfrihetssystemet.

Insatserna CM och boendestöd är idag individuellt behovsprövade insatser enligt 11 kap. 1 § socialtjänstlagen (SoL). Socialförvaltningens bedömning är att insatserna även fortsättningsvis bör vara individuellt behovsprövade enligt SoL.

Kostnadsberäkning för insatserna och finansiering av verksamheten

Kostnadsberäkning för insatserna och finansiering av den utökade verksamheten behöver utredas vidare och ingår i arbetet med att förbereda för insatserna.

Förslag på uppdragsbeskrivning av insatserna

CM

CM är ett följsamt och långsiktigt stöd som syftar till att samordna vård- och stödåtgärder och stödja den enskilde att få tillgång till adekvat vård och stöd. Insatsen fokuserar på den enskildes förmågor och möjligheter istället för på begränsningar. Det arbetssätt som föredras är uppsökande verksamhet, vilket innebär att arbetet bedrivs utanför kontorsmiljö oavsett var den enskilde befinner sig någonstans. CM utformas individuellt i en genomförandeplan, utifrån beställarens uppdrag, tillsammans med den enskilde.

Evidens- och kunskapsbaserade metoder och förhållningssätt som används är:

- Intensive Case Management (ICM).
- Personcentrering och flexibilitet.

- Motiverande samtal (MI).
- Lågaffektivt bemötande (LAB).
- Skadereducering.
- Bostad Först-principer.
- Traumamedveten omsorg (TMO).
- Ett självständigt liv (ESL).
- Återhämtningsperspektiv.

I CM ingår aktiviteter såsom:

Praktiskt och socialt stöd

- Stöd avseende vård- och myndighetskontakter. Till exempel ringa samtal, boka möten, följa med på möten, påminna om tider, fylla i och lämna in ansökan, få fram handlingar etcetera.
- Motivationsarbete kring förbättrad hälsa, vägar ur hemlöshet och minskat substansbruk.
- Stöd utifrån våldsutsatthet. Till exempel samtal, information, medfölje och länka vidare.
- Stöd avseende bankärenden, ansöka om ID-kort/pass.
- Medfölja till träfflokaler, intresseorganisationer, andra sociala aktiviteter.
- Samtal kring återhämtning.
- Ge stöd/motivera i att etablera eller återuppta kontakt med nätverk/familj.
- Erbjuder att ge anhöriga information och vara med på möten etc.

Samordning

- Informationsöverföring mellan samverkande parter i den enskildes stödnätverk.
- Sammankalla till och delta i tjänstemannamöte, SIP och nätverksmöten.
- Kontinuerlig kontakt med den enskildes vårdkontakter och stödnätverk.
- Kartlägga den enskildes behov för bedömning av fortsatta insatser.

Boendestöd

Boendestöd är en social och praktisk stödinsats som syftar till att stärka den enskildes förmåga att hantera sitt vardagsliv. Insatsen kan ges i olika former av boende. Ett fungerande boendestöd utgör ofta en förutsättning för att den enskilde ska kunna klara ett eget boende och fyller en viktig funktion för att förhindra störningar i boendet och ytterst vräkning. Boendestöd är inte begränsat till aktiviteter i hemmet, utan omfattar också annat som kan bidra till

den enskildes utveckling och förmåga att klara vardagslivet. Boendestödet syftar till att ge den enskilde ett socialt sammanhang, främja återhämtningsprocessen och så långt det är möjligt, ett självständigt liv.

Boendestödet har ett mångsidigt innehåll och är flexibelt. Insatsen utformas individuellt i en genomförandeplan, utifrån beställarens uppdrag, tillsammans med den enskilde. Genom insatsen får den enskilde stöd i att planera, genomföra och vara delaktig i vardagssysslor. I boendestödet ingår praktiskt stöd i vardagen men också motiverande stöd och pedagogisk vägledning i att upprätthålla och utveckla den enskildes egna resurser. Som huvudregel innebär att aktiviteterna genomförs tillsammans med den enskilde och inte åt den enskilde.

Pedagogiska, evidens- och kunskapsbaserade metoder som används är:

- Motiverande samtal (MI).
- Lågaaffektivt bemötande (LAB).
- Ett självständigt liv (ESL).

I boendestödet ingår aktiviteter såsom:

- Stöd med skötsel av bostaden (exempelvis städ och tvätt).
- Stöd med personlig hygien, klädsel och mat.
- Stöd med att uträtta olika ärenden.
- Stöd med att bryta social isolering.
- Stöd med att hitta en meningsfull sysselsättning eller arbete.
- Stöd med att följa hyreslagen.
- Stöd med vardagsekonomi.
- Stöd med vård- och myndighetskontakter.
- Stöd med digitala tjänster och kommunikation.

Förslag på målgrupp för insatserna

Målgruppen för CM är personer, 18 år och uppåt, som till följd av komplex problematik är i behov av samordning av vård- och stödåtgärder för att få tillgång till adekvat vård och stöd. Den komplexa problematiken kan exempelvis bero på skadligt bruk och beroende, psykisk sjukdom, funktionsnedsättning, samsjuklighet och hemlöshet.

Målgruppen för boendestöd är personer, 18 år och uppåt, som till följd av nedsatt funktionsförmåga är i behov av såväl socialt som praktiskt stöd för att stärka eller bibehålla förmågan att klara av vardagen i sin bostad (egen bostad eller av socialtjänsten beviljat boende), aktiviteter i det dagliga livet (ADL) och i samhället. Den nedsatta funktionsförmågan kan exempelvis vara till följd av

skadligt bruk och beroende, psykisk sjukdom, funktionsnedsättning, samsjuklighet, våldsutsatthet och annan social utsatthet.

Gemensamt för båda insatserna är att det rör sig om personer som har behov av ett mer långvarigt stöd.

Sammanfattande matris av insatserna

	CM	Boendestöd
Åldersgrupp	18 år och uppåt (ingen övre åldersgräns).	18 år och uppåt (ingen övre åldersgräns).
Problematik	Komplex problematik.	Nedsatt funktionsförmåga.
Behov	Behov av samordning för att få tillgång till adekvat vård och stöd.	Behov av såväl praktiskt som socialt stöd för att stärka eller bibehålla förmågan att klara av vardagen i sin bostad, ADL och i samhället.
Villkor	Behov av ett mer långvarigt stöd.	Behov av ett mer långvarigt stöd.
Omfattning av stödet	Flexibelt stöd utifrån personens behov.	Flexibelt stöd utifrån personens behov.
Lagrum	Behovsprövad insats enligt 11:1 SoL.	Behovsprövad insats enligt 11:1 SoL.
Uppdrag	Skickas i sociala system till område boende vuxna.	Skickas i sociala system till område boende vuxna.
Kostnad	Insatsen tillhandahålls till en kostnad per månad.	Insatsen tillhandahålls till en kostnad per månad.

Bilaga 1. Enkätfrågor

I enkäten fanns det fasta svarsalternativ för:

- Om CM och boendestöd tillhandahålls till den målgrupp som ens område vänder sig till.
- Om CM tillhandahålls genom egen öppenvård, genom område boende vuxna i samband med Bostad Först och/eller genom område boende vuxna utöver Bostad Först.

Vid jakande svar på fråga om insatsen tillhandahålls genom egen öppenvård kom följdfråga där respondenten ombads ange det totala antalet heltidstjänster som är avsatta för att utföra insatsen CM samt hur denna finansieras.

- Om boendestöd tillhandahålls genom egen öppenvård, genom område boende vuxna, genom annat boendestöd och/eller genom valfrihetssystemet. Möjlighet till fritextsvar fanns för alternativet genom annat boendestöd.

Vid jakande svar på fråga om insatsen tillhandahålls genom egen öppenvård kom följdfråga där respondenten ombads ange det totala antalet heltidstjänster som är avsatta för att utföra insatsen boendestöd samt hur denna finansieras.

Vid jakande svar på fråga om boendestöd tillhandahålls till målgruppen kom följdfråga om ADL ingår i boendestödet.

Vid jakande svar på fråga om boendestöd tillhandahålls till målgruppen kom följdfråga om boendestödet tillhandahålls till personer i eget boende, som är beviljade försöks- och träningslägenheter (FoT), som är beviljade Bostad Först, som är beviljade boendeinsats och är i behov av extra stöd och/eller som är placerade på SHIS Bostäder och är i behov av extra stöd.

- Om det är någon målgrupp som man i dagsläget inte erbjuder CM och boendestöd till men som man ser har ett behov av insatserna, och i så fall vilken/vilka målgrupper.

Bilaga 2. Enkätresultat

Resultat enkätsvar CM

Tabell 1. Redovisning av stadsdelsförvaltningar och verksamhetsområden som tillhandahåller insatsen CM till den målgrupp som ens verksamhetsområde vänder sig till.

	Verksamhetsområde			
	Funktionsnedsättning	Socialpsykiatri	Vuxen/skadligt bruk och beroende	Våld i nära relation
Förvaltning				
Bromma	○	1	1	○
Enskede-Årsta-Vantör	○	○	1	○
Farsta	○	○	○	○
Hägersten-Älvsjö	○	○	1	○
Hässelby-Vällingby	○	○	1	○
Järva	○	○	○	○
Kungsholmen	○	○	○	○
Norra innerstaden	○	○	○	○
Skarpnäck	○	1	1	○
Skärholmen	1	1	1	○
Södermalm	○	○	1	○
Socialförvaltningens område hemlöshet	1	1	1	1
Totalt antal	2	4	8	1

Av enkätsvaren framgår att det inom verksamhetsområdet funktionsnedsättning är sju förvaltningar som uppger att det är målgrupper som de i dagsläget inte erbjuder CM till som har behov av insatsen. Som exempel lämnas:

- Enskilda med samsjuklighet eller enskilda som är i behov av mer motiverande stöd för att på sikt vilja/kunna ta emot andra insatser såsom boende eller sysselsättning och där boendestöd inte räcker till eller tas emot alternativt att ordinarie biståndshandläggare inom sitt uppdrag inte har utrymme att fungera som egen insats.
- Personer med funktionsnedsättning.
- Personer med funktionsnedsättning där det är mer rådgivande stöd men under en kort period.
- Personer med psykisk funktionsnedsättning.
- Personer med samsjuklighet aktuella inom funktionsnedsättning.

- Personer med till exempel autism eller andra kognitiva/intellektuella funktionsnedsättningar med många olika myndighets- och vårdkontakter som behöver samordnas.
- Väldigt komplexa ärenden där det behövs mycket stöttning en period för att kartlägga stödbehov/komma i kontakt med olika instanser.

Inom verksamhetsområdet socialpsykiatri är det fem förvaltningar som uppger att det är målgrupper som de i dagsläget inte erbjuder CM till som har behov av insatsen. Som exempel lämnas:

- Personer med samsjuklighet.
- Personer i akut hemlöshet med svår psykisk ohälsa.
- Personer med psykisk funktionsnedsättning.
- Personer med samsjuklighet aktuella inom socialpsykiatri.
- Väldigt komplexa ärenden där det behövs mycket stöttning en period för att kartlägga stödbehov/komma i kontakt med olika instanser.

Inom verksamhetsområdet vuxen/skadligt bruk och beroende är det sex förvaltningar som uppger att det är målgrupper som de i dagsläget inte erbjuder CM till som har behov av insatsen. Som exempel lämnas:

- Alla målgrupper.
- Flera brukare har behov av detta och vi hoppas stadens CM-projekt kan fortsätta. Flera brukare har behov av en samordning och det är en del av socialsekreterares uppdrag. Men om man ska använda CM behöver det finnas ett tydligt uppdrag för att man ska kunna mäta resultat då det är resurskrävande med CM.
- Personer som saknar insikt och motivation.
- Personer med samsjuklighet.
- Personer med skadligt bruk och beroende och psykisk sjukdom.
- Äldre och personer med samsjuklighet. Ser även att insatsen boendestöd/behandlingsassistent snarare skulle behöva omvandlas till CM.

Inom verksamhetsområdet våld i nära relation är det tre förvaltningar som uppger att det är målgrupper som de i dagsläget inte erbjuder CM till som har behov av insatsen. Som exempel lämnas:

- Personer som är våldsutsatta kan ju ha CM men det är aldrig RVT som beviljar utan det finns alltid någon annan enhet som initierat behovet.
- RVT, har ej insatsen men har behov.
- Våldsutsatta och idag har vi lotsar via ett projekt som stöttar dem.

Tabell 2. Redovisning av stadsdelsförvaltningar och verksamhetsområden som tillhandahåller insatsen CM genom egen öppenvård.

	Verksamhetsområde			
	Funktionsnedsättning	Socialpsykiatri	Vuxen/skadligt bruk och beroende	Våld i nära relation
Förvaltning				
Bromma	○	1	1	○
Enskede-Årsta-Vantör	○	○	○	○
Farsta	○	○	○	○
Hägersten-Älvsjö	○	○	1	○
Hässelby-Vällingby	○	○	1	○
Järva	○	○	1	○
Kungsholmen	○	○	○	○
Norra innerstaden	○	○	○	○
Skarpnäck	○	1	1	○
Skärholmen	○	○	1	○
Södermalm	○	○	1	○
Socialförvaltningens område hemlöshet	○	○	○	○
Totalt antal	○	2	7	○

Av enkätsvaren framgår att det för samtliga verksamhetsområden totalt rör sig om 14,5 heltidstjänster som är avsatta för att utföra insatsen CM inom öppenvård. Vidare framgår att insatsen i öppenvård finansieras genom anslag hos fem förvaltningar medan den för tre förvaltningar finansieras på annat sätt. En av de förvaltningar som har insatsen i egen öppenvård har inte svarat på frågan om finansiering.

Tabell 3. Redovisning av stadsdelsförvaltningar och verksamhetsområden som uppger att insatsen CM tillhandahålls genom socialförvaltningens område boende vuxna i samband med Bostad Först.

	Verksamhetsområde			
	Funktionsnedsättning	Socialpsykiatri	Vuxen/skadligt bruk och beroende	Våld i nära relation
Förvaltning				
Bromma	○	○	1	○
Enskede-Årsta-Vantör	○	○	1	○
Farsta	○	○	○	○
Hägersten-Älvsjö	○	○	1	○
Hässelby-Vällingby	○	○	○	○
Järva	○	○	○	○
Kungsholmen	○	○	○	○
Norra innerstaden	○	○	○	○

Skarpnäck	0	1	1	0
Skärholmen	0	0	1	0
Södermalm	0	0	1	0
Socialförvaltningens område hemlöshet	1	1	1	1
Totalt antal	1	2	7	1

Tabell 4. Redovisning av stadsdelsförvaltningar och verksamhetsområden som uppger att insatsen CM tillhandahålls genom socialförvaltningens område boende vuxna utöver Bostad Först.

	Verksamhetsområde			
	Funktionsnedsättning	Socialpsykiatri	Vuxen/skadligt bruk och beroende	Våld i nära relation
Förvaltning				
Bromma	0	0	0	0
Enskede-Årsta-Vantör	0	0	1	0
Farsta	0	0	0	0
Hägersten-Ålvsjö	0	0	1	0
Hässelby-Vällingby	0	0	1	0
Järva	0	0	0	0
Kungsholmen	0	0	0	0
Norra innerstaden	0	0	0	0
Skarpnäck	0	0	1	0
Skärholmen	0	0	1	0
Södermalm	0	0	1	0
Socialförvaltningens område hemlöshet	0	0	1	1
Totalt antal	0	0	7	1

Resultat enkätsvar boendestöd

Tabell 5. Redovisning av stadsdelsförvaltningar och verksamhetsområden som tillhandahåller insatsen boendestöd till den målgrupp som ens verksamhetsområde vänder sig till.

	Verksamhetsområde			
	Funktionsnedsättning	Socialpsykiatri	Vuxen/skadligt bruk och beroende	Våld i nära relation
Förvaltning				
Bromma	1	1	0	0

Enskede-Årsta-Vantör	1	1	1	0
Farsta	1	0	1	0
Hägersten-Älvsjö	1	1	1	0
Hässelby-Vällingby	1	1	0	0
Järva	1	1	0	0
Kungsholmen	1	1	1	1
Norra innerstaden	1	1	1	0
Skarpnäck	1	1	1	0
Skärholmen	1	1	1	0
Södermalm	1	0	0	1
Socialförvaltningens område hemlöshet	1	1	1	1
Totalt antal	12	10	8	3

Av enkätsvaren framgår att det inom verksamhetsområdet funktionsnedsättning är en förvaltning som uppger att det är målgrupper som de i dagsläget inte erbjuder boendestöd till som har behov av insatsen. Som exempel lämnas:

- Föräldrar med funktionsnedsättning har ibland behov av ett familjeorienterat stöd.

Inom verksamhetsområdet socialpsykiatri är det inga förvaltningar som uppger att det är målgrupper som de i dagsläget inte erbjuder boendestöd till som har behov av insatsen.

Inom verksamhetsområdet vuxen/skadligt bruk och beroende är det fem förvaltningar som uppger att det är målgrupper som de i dagsläget inte erbjuder boendestöd till som har behov av insatsen. Som exempel lämnas:

- Personer med stort stödbehov för att kunna klara egen bostad.
- Utföraren i egen regi kan inte erbjuda tillräckligt/inte tillgodose behov.
- Personer som bor i egen lägenhet, är placerade på SHIS och stödboenden.
- Personer med skadligt bruk och beroende som bor i lägenhet med eget kontrakt.
- Personer med större stödbehov/samsjukliga, men ej tillhör socialpsykiatrins målgrupp och kan få boendestöd därigenom.

Inom verksamhetsområdet våld i nära relation är det två förvaltningar som uppger att det är målgrupper som de i dagsläget inte erbjuder boendestöd till som har behov av insatsen. Som exempel lämnas:

- Våldsutsatta som har behov av praktiskt stöd.

- RVT kan ej bevilja boendestöd men finns behov.

Vidare är det en förvaltning som uppger att äldreomsorgen har målgrupper med personer med nedsatt psykisk hälsa och som lever i hemlöshet som ibland är i behov av boendestöd.

Tabell 6. Redovisning av stadsdelsförvaltningar och verksamhetsområden som tillhandahåller insatsen boendestöd genom egen öppenvård.

	Verksamhetsområde			
	Funktionsnedsättning	Socialpsykiatri	Vuxen/skadligt bruk och beroende	Våld i nära relation
Förvaltning				
Bromma	○	○	○	○
Enskede-Årsta-Vantör	○	○	1	○
Farsta	1	○	○	○
Hägersten-Älvsjö	○	○	1	○
Hässelby-Vällingby	○	○	○	○
Järva	○	○	1	○
Kungsholmen	○	○	1	1
Norra innerstaden	○	○	1	○
Skarpnäck	○	○	1	○
Skärholmen	○	○	1	○
Södermalm	○	○	○	1
Socialförvaltningens område hemlöshet	○	○	○	○
Totalt antal	1	○	7	2

Av enkätsvaren framgår att det för samtliga verksamhetsområden totalt rör sig om 26,5 heltidstjänster som är avsatta för att för att utföra insatsen boendestöd inom öppenvård. Vidare framgår att insatsen i öppenvård finansieras genom anslag hos sex förvaltningar medan den för tre förvaltningar finansieras på annat sätt. En av de förvaltningar som har insatsen i egen öppenvård har inte svarat på frågan om finansiering.

Tabell 7. Redovisning av stadsdelsförvaltningar och verksamhetsområden som uppger att insatsen boendestöd tillhandahålls genom socialförvaltningens område boende vuxna.

	Verksamhetsområde			
	Funktionsnedsättning	Socialpsykiatri	Vuxen/skadligt bruk och beroende	Våld i nära relation
Förvaltning				
Bromma	○	○	○	○
Enskede-Årsta-Vantör	○	○	○	○
Farsta	○	○	1	○
Hägersten-Älvsjö	1	1	1	○
Hässelby-Vällingby	○	○	○	○
Järva	○	○	○	○
Kungsholmen	○	○	○	○
Norra innerstaden	○	○	○	○

Redovisning av budgetuppdrag om CM och boendestöd
26 (28)

Skarpnäck	0	0	1	0
Skärholmen	0	0	0	0
Södermalm	0	0	0	1
Socialförvaltningens område hemlöshet	1	1	1	1
Totalt antal	2	2	4	2

Tabell 8. Redovisning av stadsdelsförvaltningar och verksamhetsområden som uppger att insatsen boendestöd tillhandahålls genom annat boendestöd.

	Verksamhetsområde			
	Funktionsnedsättning	Socialpsykiatri	Vuxen/skadligt bruk och beroende	Våld i nära relation
Förvaltning				
Bromma	0	0	0	0
Enskede-Årsta-Vantör	0	0	1	0
Farsta	0	0	1	0
Hägersten-Älvsjö	1	1	0	0
Hässelby-Vällingby	0	0	0	0
Järva	0	0	0	0
Kungsholmen	0	0	0	0
Norra innerstaden	0	0	0	0
Skarpnäck	1	0	1	0
Skärholmen	0	0	0	0
Södermalm	1	0	0	0
Socialförvaltningens område hemlöshet	1	1	0	0
Totalt antal	4	2	3	0

Inom verksamhetsområdet funktionsnedsättning exemplifieras annat boendestöd med:

- Boendestöd genom SHIS Bostäder i samband med placering på SHIS boende med stöd.
- Anslagsfinansierade försöks- och träningslägenheter där boendestöd ingår.
- Boendestöd som utgår från en gruppbostad.

Inom verksamhetsområdet socialpsykiatri exemplifieras annat boendestöd med:

- Boendestöd inom valfriheten.
- Boendestöd genom SHIS Bostäder i samband med placering på SHIS boende med stöd.

Inom verksamhetsområdet vuxen/skadligt bruk och beroende exemplifieras annat boendestöd med:

- Behandlingsassistenter.
- Boendestödjare kopplat till ett eget boende i stadsdelen.
- Egen regiutförare inom socialpsykiatri.
- Enstaka uppgifter på individavtal.

Tabell 9. Redovisning av stadsdelsförvaltningar och verksamhetsområden som uppger att insatsen boendestöd tillhandahålls genom valfrihetssystemet.

	Verksamhetsområde			
	Funktionsnedsättning	Socialpsykiatri	Vuxen/skadligt bruk och beroende	Våld i nära relation
Förvaltning				
Bromma	1	1	0	0
Enskede-Årsta-Vantör	1	1	0	0
Farsta	1	1	0	0
Hägersten-Älvsjö	1	1	0	0
Hässelby-Vällingby	1	1	0	0
Järva	1	1	0	0
Kungsholmen	1	1	0	1
Norra innerstaden	1	0	0	0
Skarpnäck	1	1	0	0
Skärholmen	1	1	0	0
Södermalm	1	0	0	0
Socialförvaltningens område hemlöshet	1	1	0	0
Totalt antal	12	10	0	1

Tabell 10. Redovisning av stadsdelsförvaltningar och verksamhetsområden som uppger att det ingår ADL (aktiviteter i det dagliga livet) i boendestödet.

	Verksamhetsområde			
	Funktionsnedsättning	Socialpsykiatri	Vuxen/skadligt bruk och beroende	Våld i nära relation
Förvaltning				
Bromma	1	0	0	0
Enskede-Årsta-Vantör	1	1	1	0
Farsta	1	1	1	0
Hägersten-Älvsjö	1	1	0	0
Hässelby-Vällingby	1	1	0	0
Järva	0	0	1	0
Kungsholmen	1	1	1	1
Norra innerstaden	1	1	0	0
Skarpnäck	1	1	0	0
Skärholmen	1	1	0	0
Södermalm	1	0	0	1
Socialförvaltningens område hemlöshet	1	1	1	1
Totalt antal	11	9	5	3

Tabell 11. Redovisning av stadsdelsförvaltningar inom verksamhetsområdena funktionsnedsättning samt socialpsykiatri som

Redovisning av budgetuppdrag om CM och boendestöd
28 (28)

uppgger att insatsen boendestöd tillhandahålls till personer i eget boende, som är beviljade försöks- och träningslägenhet (FoT), som är beviljade Bostad Först (BF), som är beviljade boendeinsats och är i behov av extra stöd samt som är placerade på SHIS Bostäder och är i behov av extra stöd.

	Verksamhetsområde									
	Funktionsnedsättning					Socialpsykiatri				
	Eget boende	FoT	BF	Boendeinsats	SHIS	Eget boende	FoT	BF	Boendeinsats	SHIS
Förvaltning										
Bromma	1	1	1	1	1	0	0	0	0	0
Enskede-Årsta-Vantör	1	1	0	0	1	1	1	0	0	1
Farsta	1	1	0	1	1	1	1	0	1	1
Hägersten-Älvsjö	1	1	0	0	1	1	1	0	0	1
Hässelby-Vällingby	1	1	0	1	1	1	1	0	1	1
Järva	1	1	0	0	1	1	1	0	0	1
Kungsholmen	1	1	0	0	1	1	1	0	0	1
Norra innerstaden	1	1	0	0	1	1	1	0	1	1
Skarpnäck	1	1	0	1	1	1	1	0	0	0
Skärholmen	0	1	1	1	1	1	1	1	1	1
Södermalm	1	1	0	1	1	0	0	0	0	0
Socialförvaltningens område hemlöshet	1	1	0	1	0	1	1	0	1	0
Totalt antal	11	12	2	7	11	10	10	1	5	8

Tabell 12. Redovisning av stadsdelsförvaltningar inom verksamhetsområdena vuxen/skadligt bruk och beroende samt våld i nära relation som uppgger att insatsen boendestöd tillhandahålls till personer i eget boende, som är beviljade försöks- och träningslägenhet (FoT), som är beviljade Bostad Först (BF), som är beviljade boendeinsats och är i behov av extra stöd samt som är placerade på SHIS Bostäder och är i behov av extra stöd.

	Verksamhetsområde									
	Vuxen/skadligt bruk och beroende					Våld i nära relation				
	Eget boende	FoT	BF	Boendeinsats	SHIS	Eget boende	FoT	BF	Boendeinsats	SHIS
Förvaltning										
Bromma	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Enskede-Årsta-Vantör	0	0	0	1	0	0	0	0	0	0
Farsta	1	1	0	0	0	0	0	0	0	0
Hägersten-Älvsjö	1	1	0	1	1	0	0	0	0	0
Hässelby-Vällingby	0	0	0	0	0	0	0	0	0	0
Järva	1	1	0	1	1	0	0	0	0	0
Kungsholmen	1	1	1	1	1	1	1	0	1	1
Norra innerstaden	0	1	0	0	0	0	0	0	0	0
Skarpnäck	1	1	0	0	0	0	0	0	0	0
Skärholmen	0	1	0	0	1	0	0	0	0	0
Södermalm	0	0	0	0	0	1	0	0	1	1
Socialförvaltningens område hemlöshet	0	1	1	1	1	0	1	1	1	1
Totalt antal	5	8	2	5	5	2	2	1	3	3