

Underlag till behovsanalys 2025 Finsam i Malmö



Fredrik Neuman

Finsam i Malmö

2025-08-15

Innehållsförteckning

Sammanfattning	2
Bakgrund och syfte	3
Rapportens utförande	3
Läsguide	3
Genomförda intervjuer	4
Finansiell samordning - Finsam	5
Finsam – en neutral arena för problemlösning.....	5
Finsam i Malmö – vision, inriktning och tjänster	5
Individ- och strukturövergripande insatser.....	6
Fyra idealtyper av Finsaminsatser	7
Reformer och utvecklingsinitiativ som påverkar Finsams medlemmar	8
Aktivitetskrav	8
God och nära vård	8
En ny socialtjänstlag	9
Samsjuklighetsreformen.....	9
Oklar framtida rollfördelning mellan Arbetsförmedlingen och kommunerna ..	10
AI och digitalisering	10
Intervjuer	
Region Skåne - Primärvården i Malmö.....	11
Region Skåne - Vuxenpsykiatri Malmö/Trelleborg	13
Arbetsförmedlingen	15
Försäkringskassan.....	16
Malmö stad – Arbetsmarknads- och socialförvaltningen	18
Malmö stad - Funktionsstödsförvaltningen	20
Malmö stad - Gymnasie- och vuxenutbildningsförvaltningen	22
Sammanfattning med diskussionsfrågor.....	23
Bilaga 1 – Behovsanalys 2024	25
Bilaga 2 – lägesbild och utmaningar hos respektive medlemsorganisation	26
Referenser	42

Sammanfattning

Denna rapport är ett underlag till en behovsanalys som ska genomföras av Finsam i Malmös styrelse under hösten 2025. Bakgrunden är bland annat att förbundet under nästa mandatperiod har som uppgift att investera cirka 100 miljoner kronor i insatser som gör att fler Malmöbor får ett arbete eller börjar studera.

Underlaget i denna rapport syftar till att identifiera behov samt möjligheter och utmaningar hos Finsams medlemsorganisationer. Det har gjorts genom att gå igenom nationella reformer, relevanta rapporter, statistik samt genom att genomföra intervjuer med företrädare för Malmö stad, Region Skåne, Arbetsförmedlingen och Försäkringskassan.

Sex reformer och utvecklingsinitiativ som bedöms kunna få stor effekt i Malmö presenteras:

- Aktivitetskrav
- God och nära vård
- En ny socialtjänstlag
- Samsjuklighetsreformen
- Oklar framtida rollfördelning mellan Arbetsförmedlingen och kommunerna
- AI och digitalisering

Bedömningen görs att tre reformer framstår som särskilt betydelsefulla för Malmö under de kommande åren. Aktivitetskravet i försörjningsstödet berör tusentals hushåll och innebär att fler Malmöbor kommer att omfattas av arbets- eller studieförberedande aktiviteter. Arbetsförmedlingens förändrade roll leder till att fokus i högre grad riktas mot individer som står nära arbetsmarknaden, samtidigt som kommunerna riskerar att få ett större ansvar för grupper med mer omfattande stödbehov. Utvecklingen inom digitalisering och AI är ännu i sin början men har potential att förändra arbetssätt, informationsflöden och samverkan mellan aktörerna på ett genomgripande sätt.

Intervjuerna belyser olika utmaningar beroende på verksamhetens uppdrag, men en gemensam bild framträder av brister i samverkan, kapacitetsutmaningar och otydliga ansvarsförhållanden. Behovet av bättre informationsdelning och mer sammanhängande kedjor av insatser återkommer genom intervjuerna.

Rapporten avslutas med ett antal diskussionsfrågor riktade till Finsam i Malmös styrelse.

Bakgrund och syfte

Under Finsam i Malmös nästa mandatperiod väntar cirka 100 miljoner på att investeras i insatser som gör att fler Malmöbor kommer ut i arbete eller börjar studera¹. För andra året i rad så tar Finsam i Malmö fram ett beslutsunderlag till Finsams styrelse där syftet är följande²:

- Att ge Finsams styrelse ett underlag inför framtagandet av 2026 års verksamhetsplan
- Att påbörja en dialog om inriktning och prioriteringar inför nästa mandatperiod 2027–2030
- Skapa förutsättningar för förbundet att leva upp till Finsamlagens § 7 som innebär att en av samordningsförbundens uppgifter är att stödja samverkan mellan samverkansparterna
- Att säkerställa att förbundet i största möjliga mån enligt Finsamlagen § 1 använder sina resurser effektivt och får största möjliga effekt genom de medel som används

Rapportens utförande

Under våren 2025 har primärt chefer hos Finsams medlemsorganisationer intervjuats. Syftet har varit att få en övergripande bild av samverkansbehov, pågående utmaningar och om det finns reformer eller lagförslag som kommer påverka deras verksamheter. För att få en bredare bild har årsanalyser, verksamhetsberättelser och nämndsprotokoll från 2024 studerats, samt regleringsbrev för 2025 avseende Arbetsförmedlingen och Försäkringskassan. Den 5 september 2025 kommer Finsams styrelse, med denna rapport som grund, sätta en riktning för förbundets fortsatta arbete och prioriteringar. Vid detta styrelsemöte kommer verksamhetschefen för psykiatri Malmö/Trelleborg och primärvårdschefen Malmö/Sydvästra Skåne att adjungeras. Underlaget syftar till att identifiera behov, möjligheter och utmaningar hos Finsams medlemsorganisationer.

Läsguide

Denna rapport innehåller en stor mängd information i form av intervjuer, statistik och underlag från olika reformer och rapporter. För att underlätta läsningen inleds intervjudelarna med korta sammanfattningar, medan mer detaljerade beskrivningar av respektive medlemsorganisations ”lägesbild och utmaningar” återfinns i bilaga 2 på sidan 26. Materialet är tänkt som ett stöd i det fortsatta analysarbetet och behöver inte läsas från början till slut, utan kan användas som ett arbetsmaterial att återkomma till vid behov.

¹ Under förutsättning att erforderliga beslut fattas. Mandatperioden avser 2027–2030.

² Se bilaga 1 på sidan 39 för en sammanfattning av förra årets behovsanalys

Genomförda intervjuer

Totalt har 15 intervjuer genomförts. Samtliga intervjuer genomfördes fysiskt på plats.

Organisation	Intervjupersoner
Arbetsförmedlingen	Verksamhetssamordnare
Försäkringskassan	Enhetschef Regionalt samverkansansvarig (avdelning funktionsnedsättning) Samverkansansvarig (avdelning sjukförsäkringen)
Region Skåne	<u>Primärvården:</u> Primärvårdschef Malmö/Sydvästra Skåne Rehabiliteringskoordinator Psykolog Verksamhetschef på vårdcentral <u>Vuxenpsykiatri Malmö/Trelleborg</u> Verksamhetschef
Malmö stad	<u>Arbetsmarknads- och socialförvaltningen</u> Avdelningschef ekonomiskt bistånd och boende Avdelningschef arbetsmarknad <u>Funktionsstödsförvaltningen</u> Avdelningschef Enhetschef <u>Gymnasie- och vuxenutbildningsförvaltningen</u> Utbildningschef Strateg



Finansiell samordning – Finsam

Under de senaste åren har Finsam som företeelse fått allt större uppmärksamhet, både nationellt och lokalt. Inspektionen för socialförsäkringen (ISF) har genomfört två omfattande granskningar där man konstaterat att samordningsförbundens verksamhet gör reell skillnad³. Försäkringskassan fick våren 2024 ett regeringsbeslut att analysera behovet av förändringar i Finsamlagen, något som SKR efterfrågat under flera år⁴. På det lokala planet har den av Finsam i Malmö finansierade arbetsmarknadsinsatsen ”Malmökraften”, som år 2024 stöttade 281 Malmöbor ut i arbete, implementerats framgångsrikt. Malmökraften har även legat till grund för liknande satsningar såsom ”Stockholmskraften” och ”Halmstadskraften”. Även Region Skåne har tagit ett mer aktivt grepp om den finansiella samordningen genom att påbörja ett arbete med att utveckla en regional strategi för Finsam.

Finsam - en neutral arena för problemlösning

Finsam utgör en struktur för samverkan mellan myndigheter, region och kommuner, där det inte finns någon enskild huvudman som har fullt ansvar för helheten. Finsams struktur påminner om det som Martin Fransson, forskare vid Centrum för tjänsteforskning vid Karlstads universitet, beskriver som ett ”ägarlöst tjänstesystem”⁵. Komplexa samhällsutmaningar uppstår ofta i mellanrum mellan organisationer och ansvarsnivåer och för att hantera sådana utmaningar krävs vad Fransson benämner ”systemvärdskap” – ett medvetet och professionellt värdskap som skapar en neutral arena där aktörer från olika sektorer kan mötas för att samskapa gemensamma lösningar. Fransson kallar det för att ”samla hela systemet i rummet” och skapa ”systemvård”.

Finsam i Malmö – vision, inriktning och tjänster

Samordningsförbundet Finsam i Malmös vision är **”Tillsammans för fler Malmöbor i arbete och studier”**. Förbundet har under sin nuvarande mandatperiod 2023–2026 arbetat i enlighet med denna vision genom att:

- Finansiera volymprojekt som skapar effekt⁶
- Finansiera insatser för Malmöbor som har behov som ej kan tillfredsställas genom volymprojekt
- Finansiera projekt som syftar till att testa nya arbetssätt och metoder
- Stödja processer och strukturell samverkan mellan Finsams parter när det finns en koppling till strukturella hinder som påverkar deltagare i förbundets pågående eller planerade insatser

³ Inspektionen för socialförsäkringen, Samordnat stöd leder till bättre försörjning, Rapport 2024:12 och Samordnat stöd gör skillnad, Rapport 2023:2

⁴ Försäkringskassan, Uppdrag att analysera behovet av förändringar i lagen (2003:1210) om finansiell samordning av rehabiliteringsinsatser. Dnr FK 2024/007710

⁵ Martin Fransson, Värdskap för ledning av ägarlösa tjänstesystem, Karlstads universitet, 2025.

⁶ Finsam i Malmö, verksamhetsplan för 2025

FINSAM i Malmö erbjuder tre tjänster:

- **Koppla samman** – Finsam kopplar samman aktörer som behöver mötas för att lösa gemensamma utmaningar
- **Utreda och processleda** – Finsam tar fram underlag och processleder
- **Finansiera** – Finsam finansierar insatser som gör att fler Malmöbor börjar arbeta eller studera

Ett särskilt fokus ligger på att involvera Malmöbor i utformningen av insatser. Utgångspunkten är att de bästa lösningarna uppstår när de som berörs också får bidra till hur insatserna utformas. Genom att lyssna till Malmöbors behov i ett tidigt skede skapas bättre förutsättningar för relevanta, träffsäkra och användbara processer och projekt.

Individ- och strukturövergripande insatser

Det finns två typer av insatser som samordningsförbund kan finansiera:

Individinriktade insatser



Individinriktade insatser riktar sig till personer som har ett rehabiliteringsbehov och samtidigt behöver stöd från minst två av samordningsförbundets medlemmar. Syftet är att förbättra individens arbetsförmåga och möjligheter till förvärvsarbete. Insatserna kan vara arbetsförberedande eller arbetslivsinriktade, och de ska utföras av personal från medlemsparterna.

Ett exempel på en individinriktad insats i Malmö är **Malmökraften**, där arbetslösa Malmöbor erbjuds samordnade och individanpassade insatser från Malmö stad, Region Skåne, Försäkringskassan och Arbetsförmedlingen.

Strukturövergripande insatser



Strukturövergripande insatser syftar till att stärka samverkan mellan samordningsförbundets medlemmar. Det kan röra sig om kartläggningar, samverkansutveckling eller kompetenshöjande insatser. Målet är att förbättra samverkansstrukturer och processer så att insatser för individer kan genomföras mer effektivt.

Ett exempel på en strukturövergripande insats i Malmö är **Kryddgårdenmodellen**, där man arbetat med att utveckla lokala former för samverkan mellan arbetsmarknads- och socialförvaltningen och primärvården i Malmö. Modellen syftar till att bygga hållbara arbetssätt för samverkan och dialog kring individer med sammansatta behov, och innehåller gemensam metodutveckling, strukturer för informationsdelning och samsyn i arbetet.

Fyra idealtyper av Finsaminsatser

I tabellen nedan görs ett försök att kategorisera fyra idealtyper av insatser. Dessa kan kombineras på olika sätt och ska förstås som analytiska modeller, inte som exakta beskrivningar av verkligheten⁷. En ytterligare komponent rör val av målgrupp: insatserna kan riktas mot specifika diagnoser, livssituationer eller olika grader av avstånd från arbetsmarknaden. Insatser kan pågå under kortare perioder såväl som under flera år.

				
Typ av insats	Strukturpåverkande insats Stärker samverkan och förbättrar systemens funktion.	Förrehabiliterande insats Fokus på stegförflyttningar mot arbete.	Multikompetenta team Samordnat stöd till personer med komplexa behov.	Metodprövande insats Skapar utrymme för innovation och att pröva nya arbetssätt och metoder.
+	Har potential att förbättra samverkan mellan aktörer och skapa långsiktiga och mer stabila system.	Kan hjälpa individer att ta viktiga steg närmare arbetsmarknaden.	Beroende på målgrupp har insatsen potential att få ut många i arbete.	Kan skapa nyare och mer effektiva sätt att arbeta.
-	Resultaten märks ofta först på längre sikt. Kan finnas utmaningar i att mäta effekt.	Svårt att mäta individens subjektiva upplevelse av stegförflyttning. Kräver fungerande kedjor av insatser.	Kräver en tydlig styrning och hög nivå av engagemang från parterna. Kan vara resurskrävande.	Kan vara svårt att implementera.
Exempel	Kryddgårdenmodellen	FRAM	Malmökraften	IPS unga

⁷ De fyra idealtyperna har tagits fram genom att jämföra, kategorisera och analysera de insatser som de tre största samordningsförbunden har finansierat de senaste tre åren (Stockholm, Göteborg och Malmö). Detta har gjort genom att studera förbundens respektive årsredovisningar och verksamhetsplaner.

Reformer och utvecklingsinitiativ som påverkar Finsams medlemmar

Under de senaste åren har det skett en ökning av politiska reformer och lagförslag inom välfärdsområdet. En förändring i form av en ny lag får som regel konsekvenser och återverkningar på flera av Finsams medlemsorganisationer. Nedan listas några av de reformer och lagförslag som bedöms ha potential att få stor effekt i Malmö.

Aktivitetskrav



Förslaget om ett nationellt aktivitetskrav inom försörjningsstödet bygger på Drivkraftsutredningen (SOU 2023:51), som föreslog åtgärder för att stärka arbetslinjen och minska bidragsberoendet⁸. I promemorian Ds 2024:29 föreslås att aktivitetskrav införs efter två månaders bistånd⁹. Aktiviteterna ska motsvara heltid, anpassas individuellt och tillhandahållas av kommunen. IVO föreslås få tillsynsansvar med möjlighet till sanktionsavgifter. Lagändringen föreslås träda i kraft 1 juli 2026. Sveriges Kommuner och Regioner (SKR) är kritiska till förslaget. De ifrågasätter finansieringen, pekar på bristande stöd i forskningen och varnar för undanträngning av socialt arbete. Möjligheten att erbjuda meningsfulla aktiviteter i full omfattning bedöms som begränsad.

God och nära vård



God och nära vård är en omställning av hälso- och sjukvården där primärvården ska bli basen och första linjen. Syftet är att vården ska vara mer tillgänglig, samordnad, personcentrerad och stärka patientens delaktighet och hälsa. Socialstyrelsen konstaterar att vissa steg tagits mot målen, exempelvis förbättrad tillgång till medicinsk bedömning inom tre dagar och fler patienter med fast läkarkontakt. Samtidigt har primärvården ännu inte fått en prioriterad resursfördelning¹⁰. Myndigheten för vård- och omsorgsanalys bedömer att inget av regeringens mål har uppnåtts¹¹. Brist på resurser, otydlig styrning och avsaknad av ett gemensamt syfte försvårar omställningen. Reformen har hittills främst lett till lokala projekt snarare än en systemomfattande strukturförändring.

⁸ SOU 2023:51. Stärkta drivkrafter och möjligheter för biståndsmottagare. Socialdepartementet

⁹ Socialdepartementet (2024). Införandet av ett nationellt aktivitetskrav i försörjningsstödet – genomförande av förslag från Drivkraftsutredningen (Ds 2024:29)

¹⁰ Socialstyrelsen, *Delredovisning från Socialstyrelsen 2025: God och nära vård – Lägesrapport*

¹¹ Myndigheten för vård- och omsorgsanalys, *Omtag för omställning: Lägesbedömning av God och nära vård, Rapport 2025:1*



En ny socialtjänstlag

Den nya socialtjänstlagen (SFS 2025:400) trädde i kraft den 1 juli 2025. Lagen syftar till att göra socialtjänsten mer förebyggande, tillgänglig och begriplig¹². Den innehåller bestämmelser som möjliggör att vissa insatser kan ges utan föregående individuell behovsprövning. Lagen betonar tidiga insatser, ökad delaktighet för den enskilde samt ett tydligt barnrättsperspektiv. Socialnämndens ansvar för att motverka brott bland barn och unga har förtydligats. Kommunerna åläggs att ha lättillgänglig information om socialtjänsten och att planera för samordnade insatser över verksamhetsområden. Socialtjänstens arbete ska vara kunskapsbaserat, jämlikhetsfrämjande och bygga på samverkan.



Samsjuklighetsreformen

Samsjuklighetsreformen syftar till att ge mer samordnade och personcentrerade insatser till personer med samtidig beroendeproblematik och annan psykiatrisk diagnos. Förslagen bygger på två betänkanden från Samsjuklighetsutredningen (SOU 2021:93 och SOU 2023:5) och innebär bland annat att regionerna får ett samlat ansvar för all behandling vid skadligt bruk och beroende, samordnat med psykiatrisk vård¹³. Socialtjänstens roll förtydligas till att omfatta förebyggande arbete, socialt stöd och anhörigstöd. En särskild samordnad vård- och stödverksamhet föreslås för personer med stora och sammansatta behov, där socialtjänst och hälso- och sjukvård samarbetar i gemensamma team. För att stödja genomförandet tillsatte regeringen i januari 2025 en samsjuklighetsdelegation.

¹² Prop. 2024/25:89. En förebyggande socialtjänstlag – för ökade rättigheter, skyldigheter och möjligheter, del 1 och 2. Socialdepartementet.

¹³ SOU 2021:93. Från delar till helhet. Delbetänkande av Samsjuklighetsutredningen och SOU 2023:5. Tvångsvården som en del av en sammanhållen och personcentrerad vårdkedja. Slutbetänkande av Samsjuklighetsutredningen.



Oklar framtida rollfördelning mellan Arbetsförmedlingen och kommunerna

Arbetsförmedlingen kan komma att rikta sitt uppdrag tydligare mot personer som står nära arbetsmarknaden och därmed är enklare att matcha mot arbete. Om denna inriktning förstärks, riskerar individer med sammansatt problematik att i praktiken hamna utanför myndighetens ordinarie insatser. Kommunen kan därmed behöva axla ett större ansvar för att erbjuda motiverande, samordnande och arbetsförberedande stöd. Det kan leda till att roller och gränssnitt mellan stat och kommun behöver definieras om – inte minst i frågor som rör ansvar, resurser och uppföljning.



AI och digitalisering

Målet för digitaliseringspolitiken är att Sverige ska vara bäst i världen på att använda digitaliseringens möjligheter. I Sveriges digitaliseringsstrategi 2025–2030 betonas att den offentliga sektorn måste ta ett större ansvar för att driva digital omställning, inte minst inom välfärdssektorn¹⁴. Strategin understryker vikten av att offentliga aktörer – såsom kommuner, regioner och statliga myndigheter – behöver stärka sin organisationsförmåga att leda och styra digital transformation samt säkra rätt kompetens för att utveckla och använda AI, dataanalys och säkra informationssystem. Regeringen har gett DIGG, E-hälsomyndigheten och Socialstyrelsen i uppdrag att erbjuda kompetenshöjande insatser till kommuner som stöd i hur de på ett ändamålsenligt och kostnadseffektivt sätt kan använda AI inom socialtjänsten

¹⁴ Regeringen (2024). Sveriges digitaliseringsstrategi 2025–2030. Näringsdepartementet. Dnr N2024/00750.

Region Skåne - Primärvården Malmö

Kärnpunkter

- **Samverkan:** Otydlig, svårt nå AF, glapp mot FK
- **Rehabkoordinatorer:** Viktig funktion men används inte fullt ut
- **SIP:** Värdefullt verktyg, risk för slentrianmässig användning
- **Kännedom:** Bristfällig, personbundna kontakter gör samarbetet sårbart

Intervju med en primärvårdschef, en rehabiliteringskoordinator, en psykolog och en verksamhetschef på en vårdcentral¹⁵

Många av patienterna i primärvården är långtidsarbetslösa och i behov av individanpassade insatser där primärvården behöver samverka med andra aktörer. Man upplever att det saknas en tydlig struktur för denna samverkan, särskilt med Arbetsförmedlingen. Det är ofta svårt att komma i kontakt med rätt personer, vilket försvårar uppbyggnaden av fungerande samarbeten.

Samarbetet med Försäkringskassan beskrivs som delvis ostrukturerat och beroende av enskilda individer. I vissa fall fungerar det bra, i andra fall sämre. Det finns ett nätverk inom läkarkåren där försäkringsmedicinska rådgivare från Försäkringskassan deltar, men motsvarande forum saknas för andra yrkesgrupper, vilket skapar ett glapp i det gemensamma rehabiliteringsarbetet.

Primärvårdens rehabiliteringskompetens tas inte heller tillvara i den utsträckning man önskar. Rehabiliteringskoordinatorerna inom primärvården blir sällan kontaktade av stadens arbetsmarknadsavdelning för rådgivning eller samverkan, trots att de besitter viktig kunskap om individens funktionsförmåga och behov.

Det framhålls att samordnad individuell plan (SIP) är ett mycket bra verktyg – när det används på rätt sätt. Det finns dock en uppfattning om att SIP-möten ibland kallas samman slentrianmässigt, utan tydligt syfte, vilket riskerar att urholka metodens värde.

¹⁵ Intervjun genomfördes som en gruppintervju

En särskilt utsatt grupp som flera av de intervjuade lyfter fram är unga vuxna med neuropsykiatriska svårigheter. Dessa personer saknar ofta riktning, struktur och stöd, och man bedömer att de skulle ha stor nytta av ett samlat stöd från flera aktörer, exempelvis i form av ett tvärprofessionellt team inom ramen för Finsam.

Avslutningsvis lyfter man behovet av ökad ömsesidig kännedom mellan organisationerna. I dag är det ofta kuratorerna som har de bästa kontaktytorna mot kommunen – de vet vilka funktioner som finns, hur man bokar möten och vem man ska vända sig till. Men denna kunskap är ofta personbunden, vilket gör samarbetet sårbart. Därför efterfrågas gemensamma utbildningar för att öka kunskapen om varandras uppdrag och samtidigt skapa personliga relationer över organisationsgränserna.



Region Skåne - Vuxenpsykiatri Malmö/Trelleborg

Kärnpunkter

- **LARO:** 450 patienter, osäker bemanning/lokaler
- **Samsjuklighet:** Otydligt ansvar, svag samordning
- **Digitalt stöd:** Bristande system för kommunikation och informationsdelning

Intervju med verksamhetschef psykiatri Malmö/Trelleborg

Den regionala avvecklingen av privata LARO-aktörer sker med kort framförhållning och innebär att Malmö förväntas ta över verksamheten för cirka 450 patienter. Övertagandet sker utan garanti för bemanning eller tillgång till lokaler, vilket skapar betydande osäkerhet i planeringen. Det finns en uttalad oro för att både patienter och personal riskerar att "läcka" under processen.

När det gäller samsjuklighet framhålls att samordningen mellan olika vårdaktörer inte är tillräcklig. Det finns exempel på god samverkan, som mellan Arbetsförmedlingen, psykosvården och funktionsstödsförvaltningen, men dessa insatser är fragmenterade. Det bedöms som särskilt svårt att erbjuda samordnade insatser till personer med samsjuklighet, till exempel kombinationen av skadligt bruk och psykosjukdom, när insatserna spänner över flera organisationers ansvarsområden.

Man saknar tydliga besked från staten kring samsjuklighetsreformen. Det saknas en klar målbild, ansvarsgränserna är otydliga och regionerna förväntas ta initiativ innan förutsättningarna är fastställda.

Gränssnittet mellan psykiatri och primärvården beskrivs som splittrat och otydligt. Det förekommer visserligen lokala samarbeten, till exempel att läkare från psykiatri arbetar ute på vårdcentraler, men någon strukturerad modell för samverkan finns inte. Den befintliga handlägningsöverenskommelsen bedöms som otillräcklig och inte utformad utifrån patientens behov.

Kommunikationen mellan myndigheter försvåras dessutom av bristande digital infrastruktur. Regionen saknar säkra digitala kanaler för kommunikation med till exempel Arbetsförmedlingen, Försäkringskassan och polisen. Fax och telefonsamtal

används fortfarande, vilket beskrivs som både ineffektivt och riskabelt ur ett sekretessperspektiv.

Även i fråga om journalsystem och lokalplanering finns en utbredd osäkerhet. Nya system som Millennium och planerade lokalbyten innebär stora förändringar, men implementeringen uppfattas som otydlig. Tidsramarna är långa och det finns en oro för att nyttjandegraden av befintliga lokaler inte är tillräckligt utredd. Planeringen riskerar att bygga vidare på ofullständiga data.

Det uttrycks ett intresse för att pröva tekniska lösningar som ett sätt att hantera vissa gränssnittsproblem. Digitala plattformar ses som ett möjligt verktyg, särskilt i kontakten mellan Arbetsförmedlingen och psykiatrin inom till exempel IPS-insatser. Samtidigt efterlyses konkreta case där ny teknik kan testas i praktiken.



Arbetsförmedlingen

Kärnpunkter

- **AF:s fokus:** Risk att fel målgrupper hänvisas
- **Utbildning:** Otydlig gränsdragning mot skolan
- **Samverkan:** Behöver utvecklas med FK och Region Skåne
- **Kompetens:** Svårt tolka intyg

Intervju med verksamhetsutvecklare på Arbetsförmedlingen

Arbetsförmedlingens uppdrag rör sig successivt i riktning mot att i högre grad omfatta personer som står till arbetsmarknadens förfogande. Detta väcker en oro för att skiftet kan leda till att kommunerna i ökad utsträckning försöker hänvisa personer som ännu inte är redo för arbete – exempelvis individer med omfattande stödbehov – till Arbetsförmedlingen. Samtidigt förs interna diskussioner inom myndigheten om gränsdragningen gentemot utbildningsväsendet, särskilt när det gäller individer vars huvudsakliga behov handlar om att slutföra grundläggande eller gymnasial utbildning.

Samverkan med Försäkringskassan och Region Skåne bedöms behöva utvecklas. I kontakten med Försäkringskassan ser man ett behov av att förtydliga rutiner och ansvarsgränser. När det gäller Region Skåne framhålls att insatser som SIUS eller lönebidrag ofta förutsätter att individen har en bekräftad sjukdomsbild eller en tydligt dokumenterad arbetsförmåga. Kodning av funktionsnedsättningar, särskilt när det gäller neuropsykiatriska diagnoser, lyfts fram som ett område där förbättringar vore värdefulla.

Även den interna kompetensen är en utmaning. Bland nyanställda handläggare finns ofta begränsad kunskap om hur läkarintyg ska tolkas och vilken betydelse dessa har för bedömningen av arbetsförmåga. För att stärka denna förmåga pågår utvecklingsarbete inom ramen för projektet KF (Kartlägga Förmåga), som syftar till att ge personalen bättre verktyg för att göra kvalificerade och samordnade bedömningar i ärenden där flera aktörer är involverade.

Försäkringskassan

Kärnpunkter

- **Uppdrag:** Identifiera fler med aktivitetsersättning/sjukpenning för rehab
- **Samsjuklighet:** Saknas insatser – risk att hamna mellan stolarna
- **Äldre ärenden:** Bristande uppföljning, svårt att prioritera
- **Samordning:** Rehabkoordinatorer centrala, hinder i vårdssamverkan
- **Individanpassning:** Längre insatser, tydliga mål och uppföljning behövs

Intervju med en enhetschef, en regionalt samverkansansvarig (avdelning funktionsnedsättning) och en samverkansansvarig (avdelning sjukförsäkringen)¹⁶

Försäkringskassan har genom regleringsbrevet för 2025 fått ett nytt uppdrag från regeringen att identifiera fler individer med aktivitetsersättning eller sjukpenning i särskilda fall för att kunna erbjuda förberedande och arbetslivsinriktad rehabilitering. I Malmö finns goda förutsättningar att arbeta med detta, men samtidigt uttrycks ett behov av att stärka samverkan i de delar där det idag saknas arbetslivsinriktade insatser.

En särskild utmaning rör individer med samsjuklighet, där både psykisk ohälsa och fysiska funktionsnedsättningar förekommer. Det finns i dagsläget inga tillräckliga insatser för dessa grupper. De faller ofta mellan stolarna, då varken FRAM eller Arbetsförmedlingen bedöms ha rätt förutsättningar att möta deras behov. Försäkringskassan efterfrågar därför kompletterande och lågtröskelinsatser som bättre kan fånga upp dessa individer.

En ytterligare svårighet är kopplad till äldre ärenden som följt med efter en tidigare omorganisation. Malmöenheten har idag en hög andel sådana ärenden, och många av dem har historiskt sett haft bristfällig uppföljning och samordning. Detta gör det svårt att skapa fungerande rehabiliteringsplaner och försvårar återgång i arbete. Det är dessutom en utmaning att avgöra vilka av dessa ärenden som bör prioriteras och aktiveras i första hand.

Försäkringskassan betonar att fungerande samordning kräver närvaro av välfungerande rehabiliteringskoordinatorer. Samordningen handlar om att säkerställa rätt stöd från vården, arbetsgivare, kommunen och andra berörda aktörer. När rehabkoordinatorerna

¹⁶ Intervjun genomfördes som en gruppintervju

fungerar väl kan de driva processen framåt, men i många fall upplevs bristande samsyn med vården och långa väntetider som hinder för ett effektivt samordningsarbete.

Det lyfts också ett behov av att insatserna blir mer individanpassade, med tydliga mål och strukturerad uppföljning. Många individer behöver en längre insatsperiod – ofta mellan sex och tolv månader – för att kunna ta steg närmare arbetsmarknaden. Det är därför viktigt att insatsens längd anpassas efter individens behov snarare än att avslutas efter en godtycklig tidsgräns.

Slutligen sker ett internt utvecklingsarbete inom Försäkringskassan. Det pågår projekt där man involverar arbetsterapeuter och fysioterapeuter, och nationellt har Försäkringskassans roll i FINSAM och ESF hamnat alltmer i fokus.



Malmö stad - Arbetsmarknads- och socialförvaltningen

Kärnpunkter

- **Aktivitetskrav:** Stort inflöde, risk att kvantitet går före kvalitet
- **ASF:** Risk att bli slutstation likt fas 3 om systemet inte ändras
- **Förskjutning:** FK/AF fokuserar på starkare grupper → kommunen tar fler med komplexa behov
- **Samordning:** Kedja av vård, boende, språk-stöd och arbete saknas

Intervju med avdelningschef för ekonomiskt bistånd och boende samt avdelningschef med ansvar för arbetsmarknad¹⁷

Det uppskattas att mellan 4 300 och 4 700 Malmöbor kan komma att omfattas av ett kommande aktivitetskrav, vilket innebär ett mycket stort inflöde av deltagare. Detta ses som en dramatisk ökning av behovet av platser för arbetsnära aktiviteter. Kommunen har inlett en planering för hur detta ska hanteras, men det råder osäkerhet både kring den exakta omfattningen och kring hur genomförandet ska gå till i praktiken. Det framhålls att Malmö redan har en omfattande mängd aktiviteter, men att det inte är möjligt att ta emot samtliga på heltid. Om ett stort antal individer ska aktiveras samtidigt finns det en risk att kvaliteten i insatserna försämras. Arbetsintegrerade sociala företag (ASF) nämns som en möjlig del av lösningen, men för att de ska kunna ta emot fler deltagare krävs ökade resurser. Det uttrycks oro för att kravet på kvantitet kommer att gå ut över kvaliteten. Det lyfts särskilt att sårbara målgrupper, såsom personer med långvarig psykisk ohälsa, samsjuklighet, bristande språkkunskaper eller social isolering, riskerar att pressas in i aktiviteter de inte är redo för. Dessa individer kan därmed komma att hamna i ett system som inte anpassats till deras behov. Det framhålls att detta i vissa fall kan få motsatt effekt – att personer far illa eller trycks längre från arbetsmarknaden. ASF, som ofta arbetar med dessa målgrupper, kan komma att hamna i kläm mellan kommunens krav och deltagarnas förutsättningar. Det uttrycks även att det i dag saknas verktyg för att på ett effektivt sätt anpassa aktiviteter efter deltagarnas faktiska behov.

I intervjuerna nämns också risken att ASF och andra kommunala verksamheter får en roll som liknar tidigare arbetsmarknadsåtgärder, såsom den så kallade fas 3. Flera

¹⁷ Avdelningscheferna intervjuades tillsammans

personer uttrycker oro för att individer riskerar att fastna i åtgärder under mycket lång tid, utan reell förflyttning mot arbete eller studier. Det finns exempel på personer som varit aktuella i olika insatser i över ett decennium, utan diagnos eller tillräckligt medicinskt underlag. ASF riskerar därmed att bli en slutstation snarare än en brygga till arbetslivet om inte systemet förändras.

I materialet framkommer att både Försäkringskassan och Arbetsförmedlingen signalerar att de kommer fokusera på individer med högre arbetsförmåga. Det innebär att personer med sammansatta behov i större utsträckning förväntas tas om hand av kommunen. Därmed ökar trycket på kommunala verksamheter, inklusive ASF, som då kan förväntas ta ett större ansvar för individer med låg arbetsförmåga, psykosocial problematik eller oklara medicinska bedömningar. Det beskrivs som en strukturell förskjutning som redan är i rörelse.

En ytterligare utmaning som framhålls är att den statliga styrningen uppfattas som otydlig. Kommunen förväntas genomföra reformer trots att varken budgetproposition eller lagrådsremiss offentliggjorts. Det beskrivs som ett vänteläge, där planeringen försvåras av att beskedet från nationell nivå ännu inte är fastställda. Styrsignalerna beskrivs också som splittrade – både politiskt och administrativt – vilket ytterligare försvårar samverkan med aktörer såsom ASF.

Det råder också en utbredd osäkerhet kring vilka aktiviteter som faktiskt leder till förflyttning mot arbete eller studier. Många verksamheter drivs utifrån engagemang men saknar vetenskapligt stöd. Detta försvårar urvalet av insatser, liksom möjligheten att följa upp och bedöma resultat. Det framförs att ASF skulle kunna spela en roll i metodutveckling och utvärdering, men att detta kräver att organisationerna ges utrymme att arbeta med kvalitet snarare än enbart volym.

Boendefrågan lyfts som ett hinder för deltagande i arbetsmarknadsinsatser. Hemlöshet och bostadsosäkerhet gör det svårt att delta i aktiviteter. Det föreslås att boendeinsatser integreras i arbetsmarknadsstödet snarare än att hanteras separat. ASF som kombinerar arbete och boende nämns som ett möjligt exempel, men detta kräver samverkan mellan socialtjänst, funktionsstöd och region.

Aktivitetskravet påverkar också olika kommuner på olika sätt. I materialet framkommer att mindre kommuner har färre ärenden och större möjlighet att hantera kraven flexibelt. Malmö, som har ett stort antal individer i målgruppen, får en avsevärt större administrativ och organisatorisk börda. Det leder till svårigheter att göra individuella anpassningar, och det finns en risk att ASF i större kommuner överbelastas om de inte får ökade resurser.

Det betonas att för vissa målgrupper krävs en kedja av insatser för att åstadkomma förflyttning. Vård, boende, praktik, språkstöd och sysselsättning behöver samverka, och ASF kan vara en del av denna kedja. Men det råder ofta otydlighet kring vem som ansvarar för helheten. Behovet av samordnade team eller funktioner med ansvar för hela kedjan lyfts därför som centralt.

Malmö stad - Funktionsstödsförvaltningen

Kärnpunkter

- **Samverkan:** Behov av långsiktiga strukturer, inte bara projekt
- **Digitalisering:** Viktig men kräver resurser och kompetens
- **Lag- och reformtryck:** Nya lagar och aktivitetskrav pressar resurser
- **Målgrupper:** Växande behov bland unga med ADHD och komplex problematik

Intervju med en avdelningschef och en enhetschef på Funktionsstödsförvaltningen

Intervju med avdelningschef

Förvaltningen befinner sig i ett skede där flera förändringar pågår parallellt, både i det egna uppdraget och i samspelet med andra aktörer. Ett genomgående tema är behovet av att hitta former för samverkan som är både långsiktiga och flexibla. Samtidigt framträder en osäkerhet kring resursfördelning och mandat, särskilt när nya lagstiftningsförändringar tillkommer utan att det är tydligt hur de ska omsättas praktiskt. Ett exempel är den kommande socialtjänstlagen, där ambitionen om mer förebyggande arbete och ökad delaktighet upplevs som angelägen men också som krävande. Förvaltningen behöver utveckla arbetssätt, rutiner och dokumentation för att leva upp till intentionerna, men det finns en risk att förändringarna sker ovanpå redan ansträngda strukturer.

Vidare framkommer att digitalisering ses som en nyckelfråga för att effektivisera verksamheten, förbättra informationsflöden och skapa en mer sammanhållen dokumentation. Men digitalisering är inte en enkel lösning, utan kräver både investeringar och kompetensutveckling – något som inte alltid harmonierar med förvaltningens nuvarande kapacitet.

Intervjun belyser också att det pågår försök med nya arbetssätt, exempelvis inom sysselsättning, där flexibla lösningar kan leda vidare till arbete eller studier. Dessa initiativ beskrivs som viktiga men behöver stödjas av strukturer för långsiktig implementering.

Slutligen återkommer frågan om samverkan – både inom staden och med regionen. Även om det finns pågående samarbeten, exempelvis genom IPS och FACT, är utmaningen att förflytta sig från projektlogik till stabila strukturer. Intervjun signalerar att

förvaltningen ser möjligheterna men samtidigt oroar sig för att ansvaret växer snabbare än de faktiska resurserna.

Intervju med avdelningschef

Avdelningschefen beskriver ett pågående utvecklingsarbete kring en digital daglig verksamhet som riktar sig till en ny målgrupp inom både LSS och socialpsykiatri. Idén är att personer ska kunna delta hemifrån och på sina egna villkor, eftersom många upplever att de traditionella verksamheterna har för höga trösklar. Han lyfter fram att många deltagare annars riskerar att hoppa av när kraven blir för omfattande, vilket gör att en mer flexibel form kan skapa nya möjligheter till delaktighet. I det här arbetet finns också tankar om att använda VR-teknik som ett stöd för deltagarna. Det kan till exempel handla om att träna på situationer i förväg eller få en bättre förståelse för olika miljöer, och det kan även fungera som ett verktyg för personalen i deras arbete.

Det lyfts att välfärdstekniken inom LSS-området generellt sett ligger efter i jämförelse med andra delar av vården och omsorgen. Inom äldreomsorgen används tekniska hjälpmedel i större utsträckning, medan regelverket fortfarande begränsar utvecklingen inom LSS. Ett exempel som nämns är att GPS inte får användas inom LSS, trots att tekniken redan är etablerad i äldreomsorgen och kan bidra till ökad trygghet och självständighet.

Avdelningschefen lyfter också fram betydelsen av samverkan. Han beskriver samarbetet med Försäkringskassan som välfungerande, och pekar på att det även finns ett nära samarbete med Arbetsmarknads- och socialförvaltningen. En särskild utmaning som framhålls är det ökade inflödet av unga personer med ADHD. För att möta detta behov arbetar kommunen tillsammans med psykiatri, primärvården och ASF för att bygga gemensamma flöden. På så sätt kan man skapa mer sammanhållna processer som inte lämnar individer med omfattande behov utan stöd.

Det konstateras att många satsningar fortfarande bedrivs i projektform, trots att det finns behov av mer långsiktiga lösningar. Det lyfts att verksamheten behöver förhålla sig till förändringar i omvärlden, exempelvis det nya aktivitetskravet kopplat till försörjningsstödet. Detta kan komma att påverka inflödet av personer som söker stöd från kommunen, vilket i sin tur ställer nya krav på både organisationen och samverkan med andra aktörer.

Malmö stad - Gymnasie- och vuxenutbildningsförvaltningen

Kärnpunkter

- **Utökad SFI:** Behov stort men samverkan brister
- **Stuprör:** Utmaningar mellan SFI och försörjningsstöd
- **Lagförslag:** Tidsbegränsad SFI skapar hinder
- **Samordning:** Neutral part efterfrågas

Intervju med utbildningschef och strateg på gymnasie- och vuxenutbildningsförvaltningen¹⁸

Ett nytt upplägg med utökad SFI, omfattande 30 timmar per vecka, riktar sig i första hand till personer med försörjningsstöd. Syftet med satsningen är att kombinera språkstudier med arbetslivsförberedande insatser för att möta kraven i det nya aktivitetskravet. Behovet av ett sådant upplägg beskrivs som mycket stort, men genomförandet möter flera hinder. Ett av de mest påtagliga problemen gäller bristande samarbete med Arbetsförmedlingen. Kommunikationen och informationsflödet mellan SFI, Arbetsförmedlingen och socialtjänsten fungerar inte tillfredsställande. Det saknas gemensamma digitala system och identifieringslösningar, vilket försvårar samordningen och leder till oklarheter kring individens insatsstatus och behov.

Utöver detta finns ett tydligt stuprörstänkande mellan försörjningsstöd och SFI. Det förekommer att handläggare inom försörjningsstödet kallar hem deltagare från SFI till andra kommunala aktiviteter, trots att det finns gemensamma överenskommelser om deltagarnas insatsplanering. Detta upplevs som ett tecken på bristande förankring och respekt för redan etablerade upplägg.

En kommande förändring som väcker oro är den nya lagen om tidsbegränsad SFI. Enligt denna reform kommer individer bara ha rätt till tre års studier inom SFI. Detta innebär krav på snabbare progression, mer intensiv vägledning och risk för att personer med långsammare inlärningstakt inte hinner uppnå tillräcklig språknivå. Trots detta kvarstår behovet av svenska för att kunna delta i andra arbetsmarknadsinsatser, vilket skapar en paradoxal situation för dem som faller ut.

Avslutningsvis uttrycks ett tydligt behov av bättre samordning och facilitering. Det finns en önskan om att en neutral part, exempelvis Finsam, ska ta en aktiv roll i att synkronisera vuxenutbildningen, Arbetsförmedlingen och ASF.

¹⁸ Utbildningschefen och strategen intervjuades tillsammans

Sammanfattning med diskussionsfrågor

Denna avslutande del består av två delar. Den första delen lyfter fram de reformer och utvecklingsinitiativ som bedöms ha potential till att få störst effekt i Malmö. Den andra delen handlar om vilken finansieringsstrategi som förbundet i Malmö gör klokast att investera i. Varje avsnitt avslutas med diskussionsfrågor som förhoppningsvis kan vara till hjälp när förbundets styrelse ska besluta om förbundets riktning framgent.

Reformer och utvecklingsinitiativ

Tre reformer bedöms få särskilt stor betydelse i Malmö. Bedömningen bygger på deras omfattning – hur många som förväntas beröras, potential till att påverka flera systemnivåer samt vilka konsekvenser och risker de kan medföra.

Förändring / reform	Omfattning	Systempåverkan & konsekvenser
Aktivitetskrav i försörjningsstödet	Mycket hög – tusentals hushåll i Malmö	+ Fler får tillgång till aktiveringsinsatser - Risk att resurser trängs undan och att vården belastas av ett ökat intygskrav
Förändrad roll för Arbetsförmedlingen	Hög – särskilt för grupper med svag förankring på arbetsmarknaden	+ Insatser kan skräddarsys utifrån lokala behov - Kostnadsöverföring till kommunerna. Nya oklara gränssytor.
AI och digitalisering	Medel – berör många verksamheter men inte alla målgrupper direkt	+ Kan förändra informationsflöden och arbetssätt för alla medlemmar. Stor potential till effektiviseringar och en mer effektiv resursanvändning - Kräver kompetensutveckling, mandat och investeringar

Diskussionsfrågor

- Delar du bedömningen ovan att dessa tre är de viktigaste reformerna att beakta?
- Vilka effekter kan dessa reformer få på din organisation?
- Hur arbetar Finsams medlemmar gemensamt för att förbereda sig inför aktivitetskravet och Arbetsförmedlingens förändrade roll? Vad behövs det mer av?

- Vilken roll kan Finsam spela i införandet av AI-lösningar inom offentlig sektor?
- Vilken eventuell roll kan Finsams kansli och tjänster spela i att facilitera, koppla samman och agera som "systemvärd" i dessa frågor?

Finansieringsstrategier

Samordningsförbunden har ett stort handlingsutrymme när de väljer vilka slags insatser de ska finansiera. De flesta, om inte alla, förbund har historisk valt en diversifierad projektportfölj. Det är en strategi som sprider ut eventuella risker och som skapar en bredd av olika slags insatser. Men det finns inget som hindrar samordningsförbunden från att rikta merparten av sina medel under nästa mandatperiod på en storsatsning kopplad till ett visst utmaningsområde eller målgrupp.

Diskussionsfrågor

- Vilken effekt skulle kunna uppnås om förbundet satsade merparten av sina medel på en specifik samverkansyta eller utmaning?
- Malmökraften är ett framgångsrikt projekt som blivit utvärderat av ISF och som fått två syskonprojekt i "Stockholmskraften" och "Halmstadskraften". Vilket är nästa projekt som får spridning och genomslag även utanför Malmös gränser?
- Hur kan förbundet använda konkurrensutsättning som en strategi för att få in flera kvalitativa ansökningar?
- I den nya socialtjänstlagen betonas vikten av att arbeta evidensbaserat – är det något som förbundet också ska göra i större utsträckning?
- Hur förhåller sig styrelsen till de fyra idealtyper av insatser som presenterades på sidan 6? Behövs det mer eller mindre av någon insats?
- Volymfrågan – hur många ska förbundet nå via sina insatser?

Bilaga 1 - Behovsanalys 2024

Nedan listas några av de problem och behovsområden som kom upp under förra årets behovsanalys.



- Många med sjukdom är fast i långvarigt försörjningsstöd
- Behov av tidiga, samordnade och förebyggande insatser
- Brukare får inte tillräckligt stöd när de lämnar daglig verksamhet för att närma sig arbete



- Behov av att titta på samsjuklighetsutredningen ur ett Malmöperspektiv
- Otydliga och skarpa gränsdragningar i uppdrag skapar irritation hos medarbetare och oro hos brukare

Utfall: Finsam ingår i ledningsgruppen för samsjuklighetsarbetet i Malmö och har genomfört två workshops samt intervjuer på FACT och ACT.



- Behov av förberedande insatser innan arbete
- Otillräckligt samarbete kring unga vuxna



- Hög arbetslöshet och långtidsarbetslöshet i Malmö
- Många saknar utbildning och har oklara yrkesprofiler

Bilaga 2

Region Skåne - Primärvården Malmö

Lägesbild och utmaningar



Primärvårdens roll för att fler Malmöbor ska få ett arbete eller börja studera:

Hos primärvården sker ofta den första kontakten för personer med psykisk- och eller fysisk ohälsa och där viktiga steg i en persons återgång till arbete eller studier kan initieras. Genom tidig identifiering, behandling, rehabilitering och samverkan med andra aktörer kan primärvården bidra till att bryta långa sjukskrivningar och passivitet.

Genom underlag/intyg från primärvården kan Arbetsförmedlingen koda för funktionsnedsättning

– vilket i sin tur möjliggör anpassade insatser och vägar till arbete.

Rehabiliteringskoordinatoren i primärvården fungerar som en samordnande och koordinerande kraft, oavsett vilken ersättning Malmöbon erhåller.

En stark och samverkande primärvård är en förutsättning för att fler Malmöbor ska kunna ta steg mot egen försörjning.

- **Inrättandet av förvaltningen Nära vård och hälsa och införandet av en ny vårdform inom Nära vård**

Från 1 januari 2025 samlas flera verksamheter under en ny förvaltning med uppdrag att leda omställningen till en mer samordnad, patientnära och personcentrerad vård. I detta ingår en ny vårdform som ska fungera som en brygga mellan primärvården och sjukhusens specialistmottagningar, med syfte att stärka kontinuitet, tillgänglighet och samverkan i hela vårdkedjan¹⁹.

- **Ekonomiska förutsättningar och risker**

En minskad listning av invånare påverkar intäktsmodellen negativt eftersom ersättning i stor utsträckning baseras på antal listade patienter. Enligt månadsuppfyllningen i mars 2025 syns en fortsatt nedgång i listningsflöde inom samtliga vårdval, samtidigt som antalet besök och unika patienter minskar. I Regions Skånes riskanalys för 2025–2026 betonas att dessa ekonomiska utmaningar också utgör en organisatorisk risk²⁰.

¹⁹ Månadsuppföljning 3193 Nära vård och hälsa, Region Skåne, mars 2025.

²⁰ Region Skåne, Riskanalys och riskhanteringsplan 2025–2026 – Primärvårdsnämnden, 2025

- **”Nästa steg för en god och nära vård” (Lagrådsremiss, juni 2025)**

I lagrådsremissen *Nästa steg för en god och nära vård* (juni 2025) föreslås en ändring i 13 a kap. 1 § hälso- och sjukvårdslagen (2017:30) som innebär att det uttryckligen anges att primärvården ska tillhandahålla de hälso- och sjukvårdstjänster som krävs för att tillgodose vanligt förekommande fysiska och psykiska vårdbehov²¹. Lagändringen föreslås träda i kraft den 1 juli 2026. Förslaget baseras på betänkandet *God och nära vård – Rätt stöd till psykisk hälsa* (SOU 2021:6), och regeringen anger att förslaget ska synliggöra i lag att primärvården ansvarar för hälso- och sjukvård avseende både fysisk och psykisk ohälsa.

- **”Primärvården i Sverige 2024”**

I rapporten *”Primärvården i Sverige 2024”* betonas att primärvården är beroende av fungerande samverkan med andra delar av hälso- och sjukvården, särskilt vid övergångar mellan olika vårdgivare och vårdnivåer²². Idag finns det bristande kvalitetssäkring i dessa övergångar, vilket kan leda till fragmenterade vårdinsatser, informationsförluster och otydliga ansvarsförhållanden. Det är särskilt problematiskt för personer med samsjuklighet och sammansatta behov. Rapporten framhåller att den nya lagen om sammanhållen vård- och omsorgsdokumentation (SVOD) har potential till att förbättra den sammanhållna dokumentationen för vårdgivargränser, men implementeringen är ännu ofullständig och gäller inte alla vårdgivare.

²¹ Regeringen (2025). *Nästa steg för en god och nära vård*. Lagrådsremiss, juni 2025.

²² Socialstyrelsen (2024). *Primärvården i Sverige 2024*. Stockholm: Socialstyrelsen.

Region Skåne - Vuxenpsykiatri Malmö/Trelleborg

Lägesbild och utmaningar



Vuxenpsykiatriens roll för att fler Malmöbor ska få ett arbete eller börja studera:

Vuxenpsykiatri i Malmö spelar en central roll i att skapa förutsättningar för återhämtning, delaktighet och egen försörjning. Genom att behandla, stödja och samverka bidrar psykiatri till att personer med psykisk ohälsa – oavsett diagnosbild – kan närma sig arbete, studier eller annan meningsfull sysselsättning

Vuxenpsykiatri erbjuder bedömning, behandling och medicinering vid psykisk ohälsa som depression, ångest och bipolär sjukdom. Insatserna omfattar öppenvård med samtalsstöd, specialiserade mottagningar (bl.a. för ADHD och ätstörningar), samt heldygnsvård vid behov. ACT- och FACT-team ger stöd till personer med komplexa behov. Vård ges även via beroendemottagningar och LARO-enheter. Arbetet sker i samverkan med Malmö stad, Försäkringskassan och Arbetsförmedlingen för att samordna stöd och rehabilitering.

Tillgängligheten har förbättrats – men mål uppnås inte

- I maj 2025 nådde vuxenpsykiatri 87 % av patienter till första besök inom 90 dagar – bland de högsta noteringarna under perioden 2022–2024²³. Närmare 1000 patienter väntade längre än 90 dagar på utredning. Tillgången till behandling har förbättrats, men inte tillräckligt för att nå Region Skånes mål (95 % inom 90 dagar).

Högt inflöde av patienter och undanträngningseffekter

- Antalet patienter med NPF som söker vård är stort och ökande. Detta riskerar att tränga undan patienter med andra diagnoser²⁴. Region Skåne når inte sina mål för tillgänglighet i hela vårdkedjan inom vuxenpsykiatri.

²³ Månadsuppföljning jan–maj 2025 – Psykiatri, habilitering och hjälpmedel, utgiven av Region Skåne, maj 2025

²⁴ Fördjupningsgranskning av tillgänglighet inom barn- och ungdomspsykiatri och vuxenpsykiatri, utgiven av Region Skånes revisorer, genomfört av Sirona, januari 2024

Omställning till stegvis vård och digitala lösningar

- Region Skåne driver en omställning till ”God och nära vård”, vilket innefattar stegvis vård, gruppbehandlingar och digitala verktyg²⁵. Det sker en utveckling av digitala mottagningar och internetbaserad psykologisk behandling, i syfte att effektivisera och öka tillgängligheten.

Kompetensförsörjning fortsatt kritisk

- Kompetensförsörjningen är fortsatt en kritisk utmaning, särskilt för sjuksköterskor, även om antalet anställda sjuksköterskor ökade under 2024 och inhyrningen minskade kraftigt²⁶.

Införande av Skånes digitala vårdssystem (SDV)

- SDV (Skånes digitala vårdssystem) ska börja användas i vuxenpsykiatri under 2025²⁷. Förberedelserna omfattar utbildning, riskanalyser och anpassningar av arbetssätt. Införandet är en central del i regionens digitaliseringsstrategi.

FACT-verksamheten växer – behov av kvalitetssäkring

- Region Skåne fortsätter att bygga ut FACT-modellen²⁸. Under 2024 tillkom team inom både beroende och barn- och ungdomspsykiatri. Ett arbete pågår för att säkerställa programtrohet, inklusive utbildning av auditörer och plan för korsmätningar mellan team.

²⁵ Verksamhetsberättelse 2024 – Psykiatri-, habilitering- och hjälpmedelsnämnden, utgiven av Region Skåne, februari 2025

²⁶ Verksamhetsberättelse 2024 – Psykiatri-, habilitering- och hjälpmedelsnämnden, utgiven av Region Skåne, februari 2025

²⁷ Verksamhetsplan och internbudget 2025 – Psykiatri, habilitering och hjälpmedel

²⁸ Verksamhetsberättelse 2024 – Psykiatri-, habilitering- och hjälpmedelsnämnden, utgiven av Region Skåne, februari 2025

Arbetsförmedlingen

Lägesbild och utmaningar



Arbetsförmedlingens roll för att fler Malmöbor ska få ett arbete eller börja studera:

Arbetsförmedlingen har en central roll i arbetet för att fler Malmöbor ska komma ut i arbete eller studier. Genom att erbjuda individuell matchning mellan arbetssökande och arbetsgivare, arbetsmarknadsutbildningar och stöd till nystartsjobb, utgör myndigheten en viktig brygga in på arbetsmarknaden.

I Malmö samverkar Arbetsförmedlingen dessutom nära med Försäkringskassan i rehabiliteringsinsatser för personer med nedsatt arbetsförmåga, där samordnade planer tas fram i samarbete med vården och kommunen. De erbjuder även förstärkt stöd för personer med funktionsnedsättning, bland annat genom lönebidrag och samarbeten med aktörer som Samhall.

Arbetsförmedlingen är en viktig del av stadens strukturella stöd för att motverka långtidsarbetslöshet och främja inkludering på arbetsmarknaden.

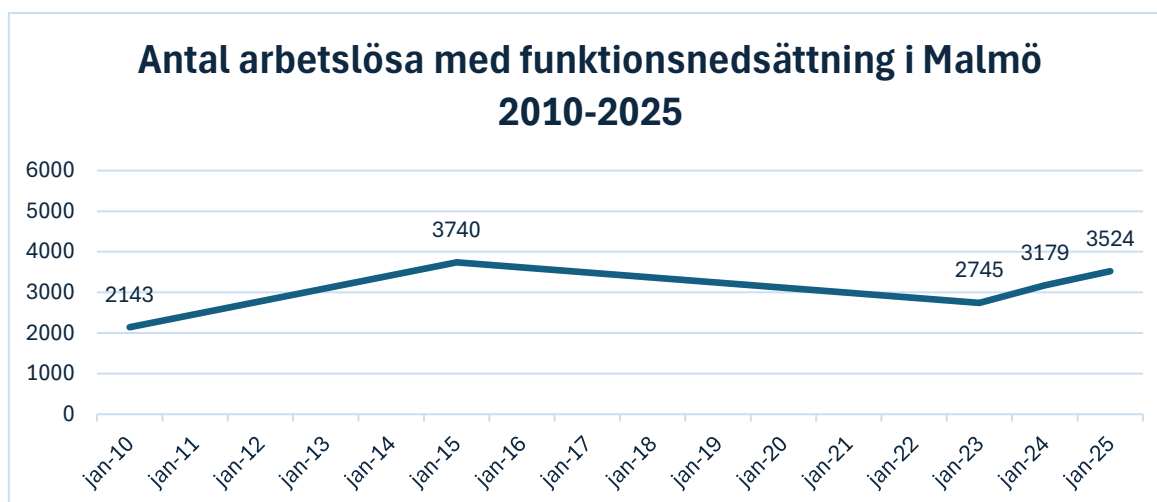
Arbetslösa Malmöbor med funktionsnedsättning

- Antalet arbetslösa med funktionsnedsättning i Malmö har varierat betydligt under perioden 2010–2025. Från cirka 2 100 personer i januari 2010 steg siffran till en topp på 3 740 i januari 2015. Därefter minskade antalet gradvis till en bottennivå på 2 745 i april 2023. Sedan dess har arbetslösheten i gruppen ökat och uppgick i april 2025 till 3 524 personer²⁹.

I en rapport från Riksrevisionen som publicerades i juni 2025 framkommer att Arbetsförmedlingens stöd till personer med funktionsnedsättningar brister i effektivitet. Endast tre av tio arbetssökande med funktionsnedsättning får särskilda insatser inom två år och var tionde får vänta mer än tre år innan funktionsnedsättningen identifieras³⁰.

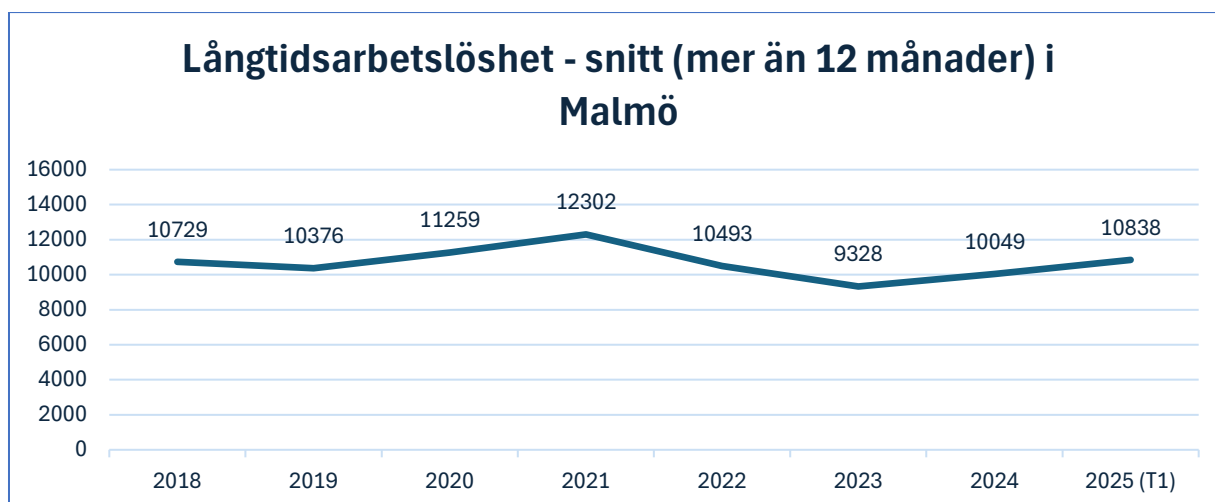
²⁹ Statistiken är hämtad från en rapport från Arbetsförmedlingen – Arbetsmarknadsläget i Malmö 2025 tom vecka 21

³⁰ Riksrevisionen, Arbetsförmedlingens stöd till personer med funktionsnedsättning, 2025



Långtidsarbetslösheten

- Långtidsarbetslösheten i Malmö har varierat över tid, med en tydlig topp under pandemin 2021 då över 12 000 personer var utan arbete i mer än 12 månader. Därefter har siffrorna sjunkit successivt och nådde 2023 den lägsta nivån på över ett decennium, med i snitt 9 238 långtidsarbetslösa. Under 2024 började antalet åter stiga, och i april 2025 var långtidsarbetslösheten tillbaka på samma nivå som i oktober 2017 – drygt 10 700 personer. Trenden visar därmed på en ökning under det senaste året efter en tillfällig nedgång.



- I regleringsbrevet för 2025 framkommer att Arbetsförmedlingen ska prioritera arbetet med personer som är eller riskerar att bli långtidsarbetslösa. Inom ramen för den finansiella samordningen ska Arbetsförmedlingen tillsammans med Försäkringskassan arbeta för att samordningsförbunden prioriterar att finansiera insatser för långtidssjukskrivna, unga med funktionsnedsättning och unga som har aktivitetsersättning³¹

³¹ Regeringskansliet, *Regleringsbrev för budgetåret 2025 avseende Arbetsförmedlingen*

- Nya regler för A-kassan träder i kraft från den 1 oktober 2025. En av förändringarna är att nedtrappningen av ersättning sker snabbare, något som kan innebära att personer med funktionsnedsättningar kan komma att behöva ta kontakt med kommunen för att erhålla ekonomiskt bistånd³².
- Det pågår en diskussion på Arbetsförmedlingen om utmaningen med arbetssökande som varit inskrivna under lång tid och som ej gör någon progression. En konsekvens kan komma att bli att kommunen får ta över ansvaret för personer med komplexa behov som ej längre kan vara inskrivna på Arbetsförmedlingen.
- Regering och riksdag har beslutat om en ömsesidig uppgiftsskyldighet mellan Arbetsförmedlingen och Komvux. Skyldigheterna träder i kraft den 1 mars 2026³³. Förändringen ska bidra till förbättrat stöd och stärkt uppföljning. Arbetsförmedlingen har fått medel för att utveckla IT-lösningar för utbytet men utveckling behöver göras hos både myndigheten och hos kommunerna.

³² Prop. 2024/25:162, Några tillägg och förtydliganden i den nya lagen om arbetslöshetsförsäkring

³³ [Förbättrat informationsutbyte med komvux - Arbetsförmedlingen](#)

Försäkringskassan

Lägesbild och utmaningar



Försäkringskassans roll för att fler Malmöbor ska få ett arbete eller börja studera:

Försäkringskassan spelar en nyckelroll i arbetet med att fler Malmöbor ska gå från ohälsa till arbete eller studier. Genom sitt breda samordningsuppdrag säkerställer myndigheten att rätt insatser kopplas till rätt

person – i rätt tid. Tillsammans med Arbetsförmedlingen driver de rehabiliteringssamverkan, där individanpassade lösningar utvecklas i nära samarbete med vård, kommun och idéburen sektor. Särskilt fokus ligger på personer med aktivitetsersättning eller sjukpenning i särskilda fall, där behovet av långsiktig samordning ofta är stort.

Ökade kostnader för sjukpenning

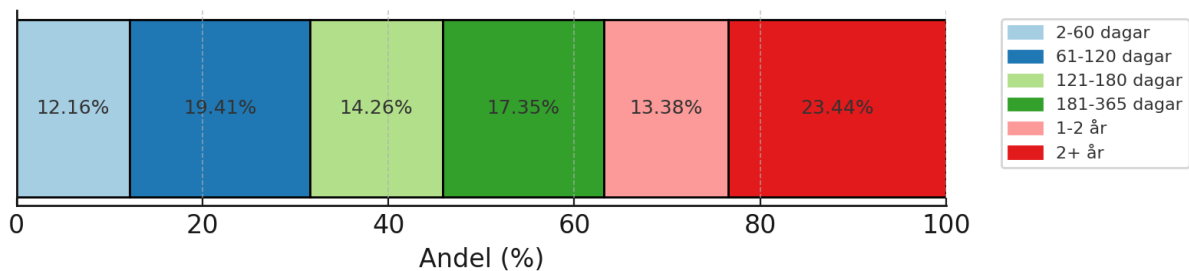
- Under 2024 ökade sjukpenningutgifterna till 50,5 miljarder kronor, en uppgång från 46,3 miljarder året innan³⁴. Ökningen beror huvudsakligen på längre sjukfall och högre ersättningsnivåer till följd av stigande löner. Den vanligaste diagnosgruppen bland pågående sjukfall vid årets slut var psykiska sjukdomar, både för kvinnor och män. Bland kvinnor är denna diagnosgrupp dominerande, medan män i något högre grad har sjukfall relaterade till skador.

Färre med aktivitetsersättning

- I december 2024 hade 33 053 personer aktivitetsersättning (15 579 kvinnor och 17 474 män). Antalet mottagare av aktivitetsersättning ökade fram till år 2016 för att därefter minska. Under de senaste åren har antalet mottagare av aktivitetsersättning återigen ökat. I februari 2025 hade 643 personer aktivitetsersättning i Malmö. Av dessa var 269 kvinnor och 374 män.

³⁴ Om ingen annat anges är informationen och statistiken i denna del hämtad från "Socialförsäkringen i siffror 2025" och avser siffror som rör Sverige eller från statistik hämtad från samverkansansvariga på Försäkringskassan.

Längd på sjukskrivningar i Malmö (2024)



- De längsta sjukskrivningarna, 2+ år, utgör den största andelen ärenden med 23,44 procent, följt av 61–120 dagar med 19,41 procent och 181–365 dagar med 17,35 procent. Kortare sjukskrivningar på 2–60 dagar står för 12,16 procent av totalen. Könsfördelningen är i stort sett likartad, men kvinnor har en något högre andel i den längsta kategorin, medan män har en något högre andel i 2–60 dagar och 1–2 år. Skillnaderna är dock måttliga.

De vanligaste diagnoserna

- Psykiska sjukdomar och rörelseorganens sjukdomar är de vanligaste diagnoserna för båda könen i pågående sjukfall med sjukpenning och rehabiliteringspenning i december 2024. Psykiska sjukdomar motsvarade 54% av alla fall för kvinnor och 41% av alla fall för män.

Prioriterade målgrupper i Finsam

- I regeringens regleringsbrev för 2025 pekar regeringen ut tre målgrupper som ska prioriteras i Finsamfinansierade insatser: långtidssjukskrivna, unga med funktionsnedsättning samt unga med aktivitetsersättning³⁵. Syftet är att dessa grupper, oavsett kön, ska ges stärka möjligheter att uppnå eller återfå arbetsförmåga och kunna försörja sig genom eget arbete. Målgrupperna återkommer i de senaste årens regleringsbrev till Försäkringskassan, vilket visar att det rör sig om ett långsiktigt styrningsmål.

Utveckling i sjukfrånvaron

- Sjukpenningtalet – det vill säga antalet nettodagar med sjukpenning per försäkrad – har minskat kontinuerligt från cirka 10,5 dagar år 2019 till 8,1 dagar år 2023. Även antalet långa sjukfall (över 365 dagar) har minskat kraftigt, från 14 800 fall år 2022 till 11 900 år 2023, vilket är den lägsta nivån på flera år. Trots detta kvarstår tydliga könsskillnader – kvinnor har både fler och längre sjukfall, och psykiska sjukdomar är fortsatt den vanligaste diagnosen.

³⁵ Försäkringskassan, Regleringsbrev för budgetåret 2025 avseende Försäkringskassan.

Malmö stad – Arbetsmarknads- och socialförvaltningen

Lägesbild och utmaningar



Arbetsmarknads- och socialförvaltningens roll för att fler Malmöbor ska få ett arbete eller börja studera:

Arbetsmarknads- och socialförvaltningen (ASF) i Malmö bidrar till att fler Malmöbor kommer i arbete eller studier genom ett nära samarbete mellan socialsekreterare och arbetsmarknadssekreterare. Tillsammans kartlägger de individens behov, resurser och hinder, och tar fram en plan som kombinerar socialt stöd med arbetsmarknadsinsatser.

Arbetet handlar både om att motivera, vägleda och skapa struktur i vardagen – och att rusta individen genom språkträning, digital kompetens och praktik eller utbildning i samverkan med arbetsgivare. Ett särskilt fokus ligger på att stärka delaktighet och egenmakt hos personer som länge stått utanför arbetsmarknaden.

Parallellt med detta pågår ett omfattande förebyggande arbete i staden. Genom tidiga insatser i förskola, skola och lokalsamhälle stärks skyddsfaktorer hos barn och unga. Förvaltningen arbetar aktivt för att förebygga utanförskap, psykisk ohälsa och kriminalitet, bland annat genom skolsociala team, dialogträffar, föräldrautbildningar och samverkan med andra aktörer.

Nya socialtjänstlagen

- I propositionen till ny socialtjänstlag betonas vikten av förebyggande arbete, ökad samverkan mellan huvudmän och en stärkt delaktighet för individen³⁶. Det framhålls att socialtjänsten ska bli mer tillgänglig, kunskapsbaserad och likvärdig över landet. Förslaget innebär att socialtjänstens ansvar preciseras på vissa områden, samtidigt som krav på individuell behovsprövning, uppföljning och dokumentation tydliggörs. I budgetskrivelsen för 2026 framhålls att ett genomförande av den nya lagen kommer att ställa krav på förändrade arbetssätt, kompetensutveckling och ökad samverkan med andra aktörer³⁷. Lagen trädde i kraft den 1 juli 2025.

³⁶ Regeringen, En socialtjänstlag för barn, unga och vuxna – en hållbar socialtjänst (Prop. 2023/24:216)

³⁷ Arbetsmarknads- och socialnämnden Malmö stad. Budgetskrivelse 2026.

Aktivitetskrav i försörjningsstödet (Drivkraftsutredningen)

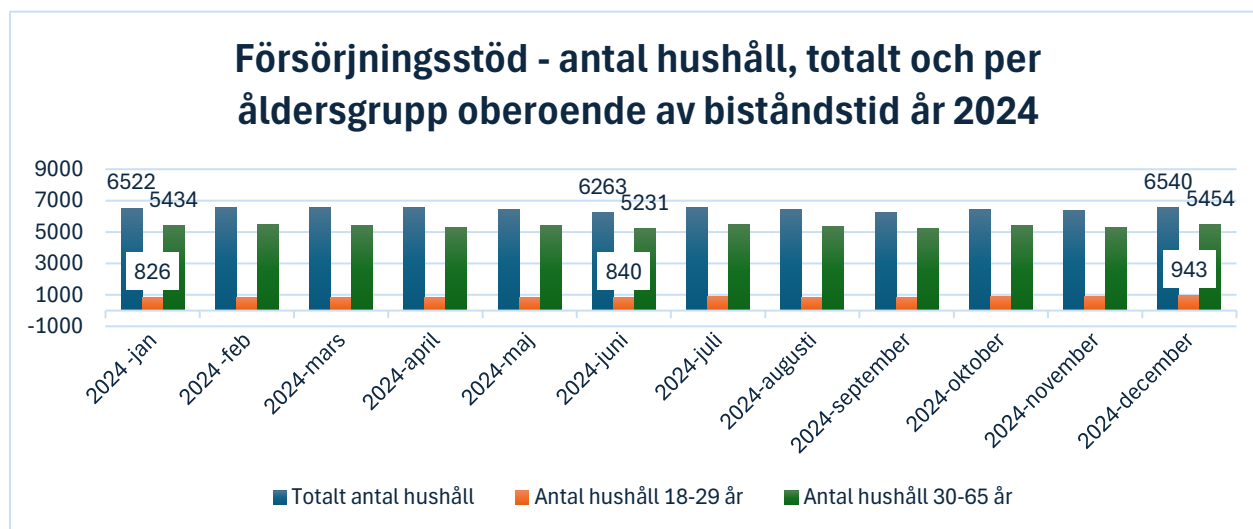
- Regeringen föreslår att fler individer med försörjningsstöd ska omfattas av ett skärpt aktivitetskrav³⁸. ASF kan bli en viktig aktör i att erbjuda meningsfull sysselsättning, men riskerar att pressas att ta emot deltagare som inte är redo – vilket kan påverka verksamhetens kvalitet.

Förändringar i Arbetsförmedlingens målgrupp och uppdrag

- Arbetsförmedlingen fokuserar i ökande grad på dem som snabbt kan matchas mot arbete, vilket riskerar att lämna personer med komplexa behov utan stöd. Ansvar och förväntningar flyttas därmed till ASF, men utan långsiktiga resurser och strukturer riskerar dessa insatser att bli svåra att vidmakthålla

Minskat antal hushåll med försörjningsstöd

- Under 2024 minskade det genomsnittliga antalet hushåll med ekonomiskt bistånd i Malmö med 3,3 procent jämfört med året innan, trots ett försämrat läge på arbetsmarknaden. Minskningen var särskilt tydlig bland unga vuxna i åldern 18–29 år, där antalet biståndshushåll minskade med 9,7 procent³⁹. Under 2024 ökade antalet biståndshushåll bland unga vuxna, medan det minskade något bland äldre hushåll. Totalt sett var utvecklingen stabil med endast små förändringar under året.

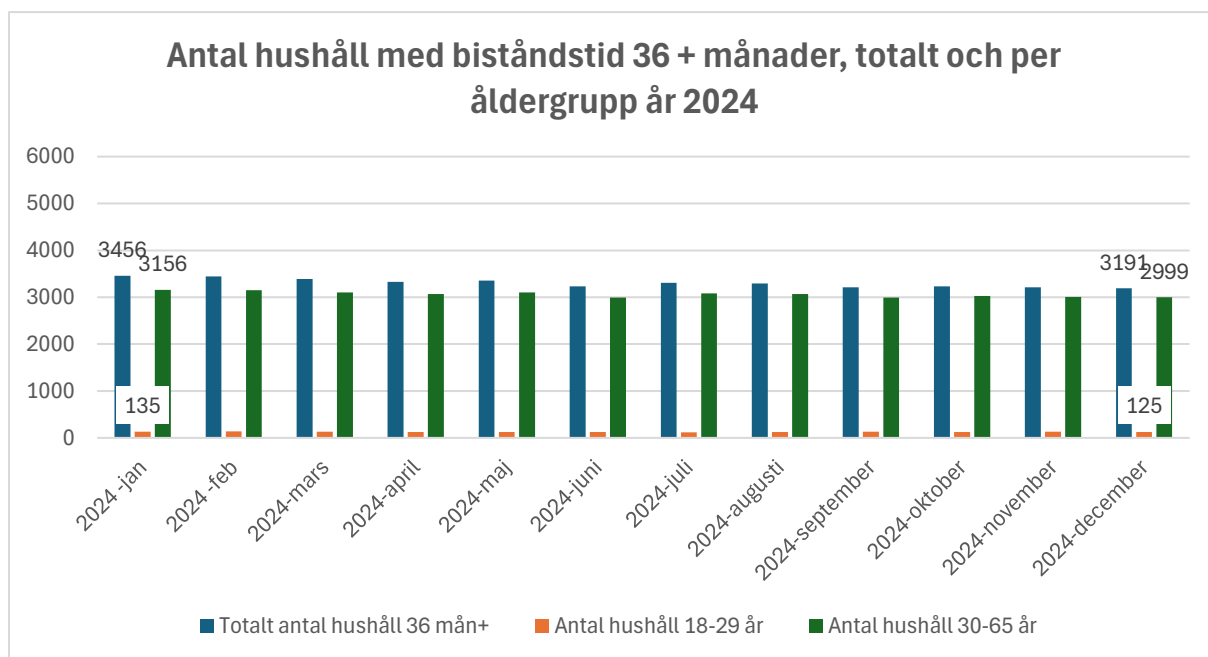


³⁸ Socialdepartementet (2024). Införandet av ett nationellt aktivitetskrav i försörjningsstödet – genomförande av förslag från Drivkraftsutredningen (Ds 2024:29)

³⁹ Årsanalys 2024, Arbetsmarknads- och socialförvaltningen

Försörjningsstöd + 36 månader

- Diagrammet nedan visar att antalet hushåll med biståndstid över 36 månader i Malmö minskar något under 2024, från 3 456 i januari till 3 191 i december. Huvuddelen av dessa hushåll återfinns i åldersgruppen 30–65 år, som står för över 90 % av hushållen varje månad. Andelen hushåll i åldersgruppen 18–29 år är låg men stabil, med en marginell minskning från 135 till 125 hushåll under året.



Malmö stad - Funktionsstödsförvaltningen

Lägesbild och utmaningar



Funktionsstödsförvaltningens roll för att fler Malmöbor ska få ett arbete eller börja studera:

Genom utveckling av daglig verksamhet, testplatser, handledarstöd och samverkan med andra aktörer skapas förutsättningar för förflyttningar från insats till arbete eller utbildning. Förvaltningen medverkar i utvecklingen av IPS-metodiken i samarbete med Arbetsmarknads- och socialförvaltningen, med fokus på att stötta personer med psykisk funktionsnedsättning utifrån deras egna mål.

Förvaltningen ingår också i ett samverkansprojekt med FACT Malmö och Region Skåne med målet att stärka stödet till personer med psykisk funktionsnedsättning och samsjuklighet genom mer samordnade och individanpassade insatser.

Ny socialtjänstlag (SoL) har trätt i kraft

- Förvaltningen förbereder sig för att möta kommande förändringar i socialtjänstlagen, som innebär ett tydligare fokus på förebyggande arbete och på individens delaktighet⁴⁰. Detta påverkar både arbetssätt och dokumentation framåt.

Implementering av nya bestämmelser i LSS

- Förändringar i LSS-lagstiftningen förväntas, vilket kan komma att påverka hur insatser som daglig verksamhet och boendestöd utformas och beviljas.

⁴⁰ All information i denna del är hämtad från Funktionsstödsnämnden, *Nämndsbudget 2025*, Malmö stad, 2024.

Digitaliseringsstrategi under utveckling

- Ett arbete pågår med att ta fram en digitaliseringsstrategi för förvaltningen, vilket syftar till att effektivisera verksamhet, förbättra dokumentation och stärka tillgången till information.

Stärkt samverkan inom staden och med regionen

- Samverkan formaliseras eller förstärks, särskilt i form av gemensamma insatser med Region Skåne och Arbetsmarknads- och socialförvaltningen, bl.a. via IPS och FACT.

IPS (Individual Placement and Support)

- Metoden testas i samverkan med Arbetsmarknads- och socialförvaltningen för att stötta personer med psykisk funktionsnedsättning att hitta och behålla arbete utifrån sina egna mål.

Testplatser inom daglig verksamhet

- Ett arbetssätt provas för att skapa flexibla möjligheter till sysselsättning som kan leda vidare till arbete eller utbildning.

Malmö stad – Gymnasie- och vuxenutbildningsförvaltningen

Lägesbild och utmaningar



Gymnasie- och vuxenutbildningsförvaltningens roll för att fler Malmöbor ska få ett arbete eller börja studera:

Förvaltningen satsar på att utveckla och utöka antalet platser inom vuxenutbildning, särskilt genom kombinationsutbildningar där språk (sfi) kombineras med yrkesutbildning – exempelvis lokalvård, grafisk produktion och solcellsmontör. Detta stärker individens chanser att snabbt komma i arbete.

Man har ett fördjupat samarbete med arbetsmarknads- och socialförvaltningen (ASF). Bland annat erbjuds utökad SFI (30 timmar per vecka) som ett led i att uppfylla det nya aktivitetskravet för personer med försörjningsstöd. Det ger fler möjlighet att studera på heltid med sikte på självförsörjning. Förvaltningen samordnar även insatser kring unga som omfattas av det kommunala aktivitetsansvaret (KAA), och skolsociala team har etablerats för att förbättra samverkan mellan skola och socialtjänst. Resultatet är att fler unga återvänder till studier

Tidsbegränsad SFI (3 år)

- Regeringens förslag innebär att personer från 2025 bara får studera SFI i tre år. Detta kräver anpassning i både studietakt och vägledning⁴¹.

Aktivitetskrav kopplat till försörjningsstöd

- Kommuner måste erbjuda meningsfulla aktiviteter – SFI betraktas nu som en möjlig lösning.

Reform GY25/Komvux25 – Ämnesbetyg införs

- Ämnesbetyg ersätter kursbetyg i gymnasiet och Komvux. Detta kräver omfattande fortbildning och omställning i organisationen. Risken för bristande implementering bedöms som "synnerligen allvarlig".

⁴¹ All information i detta avsnitt är hämtad från *Risikanalys 2025 – reviderad efter AU (med synliga ändringar)* och *Årsanalys 2024 – Gymnasie- och vuxenutbildningsförvaltningen*.

Omorganisation av vuxenutbildningen

- Ny struktur från 2024 som fortsätter utvecklas 2025, med översyn av upphandlat och egen regi. Syftar till flexibilitet och resurshushållning.

Stärkt samverkan med andra nämnder

- Bl.a. genom styrgrupp med ASF för gemensam målgrupp. Gäller både KAA och personer med försörjningsstöd. Fokus på hållbara övergångar, praktik och studier.

Kombinationsutbildningar (SFI + yrkesutbildning)

- Utvecklas och breddas, t.ex. solcellsmontör + grundläggande svenska. Målet är att kombinera språk och arbetsmarknadsnära kompetens.

Yrkesintroduktion inom introduktionsprogrammen

- Nya yrkespaket har införts, bl.a. inom VVS och vård. Ska främja självförsörjning och minska avbrott.

Referenser

Arbetsmarknads- och socialnämnden Malmö stad. Budgetskrivelse 2026.

Arbetsmarknads- och socialförvaltningen (2024). Årsanalys 2024.

Arbetsförmedlingen (2025). Arbetsmarknadsläget i Malmö 2025 t.o.m. vecka 21.

Finsam i Malmö, verksamhetsplan för 2025.

Fördjupningsgranskning av tillgänglighet inom barn- och ungdomspsykiatri och vuxenpsykiatri, utgiven av Region Skånes revisorer, genomfört av Sirona, januari 2024.

Förbättrat informationsutbyte med komvux – Arbetsförmedlingen - [Förbättrat informationsutbyte med komvux - Arbetsförmedlingen](#)

Funktionsstödsnämnden, Nämndsbudget 2025, Malmö stad, 2024.

Försäkringskassan (2024). Socialförsäkringsrapport 2024:2 – Utgifter för sjukpenning. Stockholm: Försäkringskassan.

Försäkringskassan (2024). Uppdrag att analysera behovet av förändringar i lagen (2003:1210) om finansiell samordning av rehabiliteringsinsatser. Dnr FK 2024/007710.

Försäkringskassan (2025). Regleringsbrev för budgetåret 2025 avseende Försäkringskassan.

Inspektionen för socialförsäkringen (2023). Samordnat stöd gör skillnad. Rapport 2023:2.

Inspektionen för socialförsäkringen (2024). Samordnat stöd leder till bättre försörjning. Rapport 2024:12.

Martin Fransson, Vårdskap för ledning av ägarlösa tjänstesystem, Karlstads universitet, 2025.

Myndigheten för vård- och omsorgsanalys, Omtag för omställning: Lägesbedömning av God och nära vård, Rapport 2025:1.

Månadsuppföljning 3191 Primärvårdsnämnd, Region Skåne, mars 2025.

Månadsuppföljning 3193 Nära vård och hälsa, Region Skåne, mars 2025.

Månadsuppföljning jan–maj 2025 – Psykiatri, habilitering och hjälpmedel, utgiven av Region Skåne, maj 2025.

Prop. 2024/25:162. Några tillägg och förtydliganden i den nya lagen om arbetslöshetsförsäkring.

Prop. 2024/25:89. En förebyggande socialtjänstlag – för ökade rättigheter, skyldigheter och möjligheter, del 1 och 2. Socialdepartementet.

Region Skåne, Riskanalys och riskhanteringsplan 2025–2026 – Primärvårdsnämnden, 2025.

Regeringen (2024). Sveriges digitaliseringsstrategi 2025–2030. Näringsdepartementet. Dnr N2024/00750.

Regeringen (2025). Nästa steg för en god och nära vård. Lagrådsremiss, juni 2025.

Regeringen, En socialtjänstlag för barn, unga och vuxna – en hållbar socialtjänst (Prop. 2023/24:216).

Regeringskansliet, Regleringsbrev för budgetåret 2025 avseende Arbetsförmedlingen.

Riksrevisionen, Arbetsförmedlingens stöd till personer med funktionsnedsättning, 2025.

Riskanalys 2025 – reviderad efter AU (med synliga ändringar) och Årsanalys 2024 – Gymnasie- och vuxenutbildningsförvaltningen.

Samordningsförbundet Finsam i Malmö (2024). Årsanalys 2024. Malmö: Finsam.

Socialdepartementet (2024). Införandet av ett nationellt aktivitetskrav i försörjningsstödet – genomförande av förslag från Drivkraftsutredningen (Ds 2024:29).

Socialstyrelsen (2024). Primärvården i Sverige 2024. Stockholm: Socialstyrelsen.

Socialstyrelsen, Delredovisning från Socialstyrelsen 2025: God och nära vård – Lägesrapport.

SOU 2021:93. Från delar till helhet. Delbetänkande av Samsjuklighetsutredningen.

SOU 2023:5. Tvångsvården som en del av en sammanhållen och personcentrerad vårdkedja. Slutbetänkande av Samsjuklighetsutredningen.

SOU 2023:51. Stärkta drivkrafter och möjligheter för biståndsmottagare. Socialdepartementet.

Verksamhetsberättelse 2024 – Psykiatri-, habilitering- och hjälpmedelsnämnden, utgiven av Region Skåne, februari 2025.

Verksamhetsplan och internbudget 2025 – Psykiatri, habilitering och hjälpmedel.