

Protokoll fört vid styrelsemöte med Högländets samordningsförbund 2026-09-15

Plats: Kommunfullmäktigesalen, Nässjö stadshus
Kl. 13.00-14.30

Närvarande: Fredrik Samnegård, Försäkringskassan
Karin Sargent, Arbetsförmedlingen
Marianne Cederqvist, Aneby (ordförande)
Nathalie Nilsson, Eksjö (tjänstgörande ersättare)
Tobias Gyllensten, Tranås (vice ordförande)
Carina Bardh, Vetlanda
Lindha Hjälms, Nässjö
Kerstin Hvirf, Sävsjö
Kajsa Hallmans, förbundschef

Frånvarande: Ulrik Isleborn, Region Jönköpings län

Ärendelista

§ 1. Sammanträdet öppnas	2
§ 2. Val av justerare	2
§ 3. Fastställande av dagordning	2
§ 4. Föregående styrelseprotokoll	2
§ 5. Beredningsgruppens möte 2026-09-02	2
§ 6. Beslut om delårsrapport 2026	2
§ 7. Beslut om verksamhetsplan 2027 och budget 2027-2029	2
§ 8. Beslut om årsplan 2027	3
§ 9. Beslut om slutrapport för projekt förrehabilitering i Hälsocenter 2024-2026	3
§ 10. Svar gällande Valfärdsguiden	3
§ 11. Personuppgiftshantering Valfärdsguiden	3
§ 12. Beslut att utse nytt dataskyddsombud	3
§ 13. Information till parterna efter valet 2026	4
§ 14. Lokalt medlemssamråd fredag 16 oktober kl. 13.30-16.00	4
§ 15. Beslut om ansvarsfrihet för styrelsen 2025	4
§ 16 Information om förbundschefs deltagande på nätverksträffar	4
§ 17. Information om förbundschefs arbetsmiljö sommaren 2026	4
§ 18. Omvärldsbevakning	5
§ 19. Övriga frågor	5
§ 20. Nästa möte	5
§ 21. Mötet avslutas	5

§ 1. Sammanträdet öppnas

Sammanträdet öppnas och närvaro kontrolleras.

§ 2. Val av justerare

Kerstin Hvirf väljs att justera dagens protokoll.

§ 3. Fastställande av dagordning

§ 15. Ansvarsfrihet för styrelsen 2025 läggs till och därefter fastställs dagordningen.

§ 4. Föregående styrelseprotokoll

Styrelseprotokollet från 19 maj 2026 är justerat.

Styrelsen beslutar

att godkänna protokollet och lägga det till handlingarna.

§ 5. Beredningsgruppens möte 2026-09-02

Beredningsgruppen gick igenom lägesanalys 2026 och fick slutrapporten för projekt förrehabilitering i Hälsocenter redovisad. Genomgång av planering inför förbundets strategidag 15 september samt uppföljning av insatser. Valfärdsguiden lades ner 30 juni, kommunområde Eksjö har rekryterat ny samverkanskoordinator. SE-Höglandet hade en gemensam workshop för coacher, parternas representanter i samverkansteam samt ansvariga chefer fredag den 21 augusti. Beredningsgruppen ska till nästa möte, 9 oktober, se över verksamhetsbeskrivning och arbetsbeskrivning för samverkansteam med fokus på sin roll som styrgrupp för insatsen. Mötet avslutades med att fastställa höstens datum samt en kort omvärldsbevakning.

Styrelsen noterar informationen.

§ 6. Beslut om delårsrapport 2026

Utkast till delårsrapport med uppföljning av finansierade insatser, utvärdering av förbundets handlingsplan samt budgetutfall och helårsprognos är upprättad.

I delårsrapporten finns rättelsen för felaktigt bokförd löneskatt avseende 2025.

Styrelsen beslutar

att godkänna delårsrapport 2026 för Höglandets samordningsförbund.

§ 7. Beslut om verksamhetsplan 2027 och budget 2027-2029

Utkast till samrådsversion av verksamhetsplan 2027 med budgetförslag 2027-2029 är upprättad. Förslaget innehåller nödvändiga anpassningar till lägre statlig medelstilldelning för verksamhetsåret. Ändringar i handlingsplanen har diskuterats på förbundets strategidag.

Styrelsen beslutar

att uppdraga åt förbundschef att göra föreslagna ändringar i samrådsversion av verksamhetsplan 2027 och budget 2027-2029 som beslutas vid styrelsemötet 18 september 2026.

§ 8. Beslut om årsplan 2027

Ett utkast till årsplanering 2027 för styrelsen och beredningsgruppen har tagits fram

Styrelsen beslutar

att fastställa årsplan för 2027.

§ 9. Beslut om slutrapport för projekt förrehabilitering i Hälsocenter 2024-2026

Den individinriktade insatsen Förrehabilitering i Hälsocenter som förbundet har finansierat i samtliga sex kommunområden är nu avslutad och slutrapporterad. Resultat och utvärdering har sammanställts.

Styrelsen beslutar

att notera informationen och lägga slutrapporten till handlingarna.

§ 10. Svar gällande Valfärdsguiden

På styrelsens möte 19 maj 2026 beslutades att skicka ett brev till styrelsen för samordningsförbundet Centrala Östergötland (SCÖ) gällande beslut om att avveckla Valfärdsguiden den sista juni 2026. Den 22 juni kom ett svar från styrelsen i SCÖ.

Beslutsunderlag

Svar från SCÖs styrelse rörande Valfärdsguiden

Styrelsen beslutar

att notera informationen och lägga svaret till handlingarna.

§ 11. Personuppgiftshantering Valfärdsguiden

Om Högländets samordningsförbund vill behålla kontaktlistan till ansvariga medarbetare för publicerade vägval behöver beslut om ny rättslig grund fattas.

Beslutsunderlag

Tjänsteskrivelse personuppgiftshantering Valfärdsguiden, daterad 2026-08-25

Styrelsen beslutar

- I. att inte hantera personuppgifter för Valfärdsguiden.
- II. att uppdra åt förbundschef att meddela samtliga berörda personer att hanteringen avslutats och att samtliga uppgifter raderas.

§ 12. Beslut att utse nytt dataskyddsombud

Högländets samordningsförbund har, sedan 2022-07-01, ett samverkansavtal med Högländsförbundet för dataskyddsombud. Högländsförbundet har rekryterat Alexander Hegethorn som dataskyddsombud och styrelsen för Högländets samordningsförbund ska formellt utse personen som dataskyddsombud samt anmäla ändringen med dataskyddsombudets kontaktuppgifter till Integritetskyddsmyndigheten (IMY).

Beslutsunderlag

Tjänsteskrivelse utse nytt dataskyddsbud, daterad 2026-09-07

Styrelsen beslutar

- I. att utse Alexander Hegethorn till nytt dataskyddsbud för Högländets samordningsförbund från och med 1 september 2026.
- II. att uppdra åt förbundschef att anmäla ändringen samt dataskyddsbudets kontaktuppgifter till Integritetsskyddsmyndigheten (IMY).

§ 13. Information till parterna efter valet 2026

Arbetsutskottet har tagit fram ett informationsbrev att skicka till medlemsparterna efter valet 2026. Brevet innehåller information om parternas representation i Högländets samordningsförbund samt önskemål om att under våren 2027 få möjlighet att presentera samordningsförbundet i fullmäktige för respektive kommun och regionen.

Enligt gällande rotationsordning innehar Tranås kommun ordförandeposten och Vetlanda kommun innehar posten som vice ordförande 2027 och 2028. Lägg till information om förbundets rotationsordning till informationen.

Styrelsen noterar informationen.

§ 14. Lokalt medlemssamråd fredag 16 oktober kl. 13.30-16.00

Kalenderbokning med save-the-date skickades till parterna 25 februari. Inbjudan med information om anmälan ska skickas i början av hösten. Konferensrum är bokat på Kaserngatan 14.

Styrelsen noterar informationen.

§15. Beslut om ansvarsfrihet för styrelsen 2025

Samtliga kommuner, Region Jönköpings län samt Försäkringskassan har fattat beslut om att bevilja styrelsen och dess ledamöter ansvarsfrihet för verksamhetsåret 2025.

Styrelsen noterar informationen.

§ 16 Information om förbundschefs deltagande på nätverksträffar

Förbundschefs dagar, Stockholm 3-4 november
Nätverksträff kust-till-kust, Växjö 12-13 november

Styrelsen noterar informationen.

§ 17. Information om förbundschefs arbetsmiljö sommaren 2026

Sedan början av juni har förbundet återkommande kontaktats av en privatperson som begär ut offentliga handlingar, ställer frågor om förbundets verksamhet och anklagar både styrelse och förbundschef för oegentligheter. Personen har gjort en anmälan till integritetsskyddsmyndigheten (IMY) och har för vana att lägga flera mottagare på mejlkonversationer vilket innebär att förbundet mottagit känslig information och personuppgifter om flera privatpersoner och ärenden som inte rör förbundets verksamhet.

Förbundschefen har haft regelbunden kontakt med specialister på Höglandsförbundet. För att säkerställa att förbundet följer offentlighetsprincipen och svarar upp mot offentlig verksamhets informationsskyldighet har förbundschefen brutit delvis arbetat under hela sommaren, även semester.

Styrelsen noterar informationen.

§ 18. Omvärldsbevakning

Kort omvärldsbevakning om remiss gällande förutsättningar för nationellt uppföljningssystem samt regeringsuppdrag att utreda åtgärder mot långtidsarbetslöshet.

§ 19. Övriga frågor

Inga övriga frågor.

§ 20. Nästa möte

- Styrelsemöte, fredag 18 september kl. 8.00-9.00, Digitalt i Teams
- Lokalt medlemssamråd, fredag 16 oktober kl. 13.30-16.00, Kaserngatan 14 Eksjö
- Styrelsemöte, tisdag 20 oktober kl. 9.00-11.30, Digitalt i Teams

§ 21. Mötet avslutas

Därefter förklarar ordförande mötet avslutat.

Ordförande

Digital signatur

Marianne Cederqvist

Sekreterare

Digital signatur

Kajsa Hallmans, förbundschef

Justerare

Digital signatur

Kerstin Hvirf

Bilagor

- Slutrapport projekt förrehabilitering i Hälsocenter 2024-2026
- Delårsrapport 2026
- Svar från SCÖs styrelse rörande Valfärdsguiden
- Tjänsteskrivelse personuppgiftshantering Valfärdsguiden, daterad 2026-08-25
- Tjänsteskrivelse utse nytt dataskyddsombud, daterad 2026-09-07

UNDERSKRIFTSSIDA

Detta dokument har undertecknats med elektroniska underskrifter:

NAMN: KAJSA ANNA MARIA HALLMANS
TITEL, ORGANISATION: Sekreterare, Höglandets samordningsförbund
TID: 2026-09-17 10:15:16 +02:00
IDENTIFIKATIONSTYP: Svensk e-legitimation
IDENTIFIKATIONS-ID: _de6127e2a5d7b7b076c2419d0570bc05



NAMN: MARIANNE CEDERKVIST
TITEL, ORGANISATION: Ordförande, Höglandets samordningsförbund
TID: 2026-09-17 18:15:20 +02:00
IDENTIFIKATIONSTYP: Svensk e-legitimation
IDENTIFIKATIONS-ID: _9e7895226c72aa92963219745dbf985a



NAMN: KERSTIN HVIRF
TITEL, ORGANISATION: Justerare, Höglandets samordningsförbund
TID: 2026-09-18 08:44:10 +02:00
IDENTIFIKATIONSTYP: Svensk e-legitimation
IDENTIFIKATIONS-ID: _d11b5183b05a289d16a49f40dd7a43ef



Certifierad av Comfact Signature
Accepterad av alla undertecknare
2026-09-18 08:44:15 +02:00
Ref: 370859SE
www.comfact.se



[Validera dokumentet](#) | [Användarvillkor](#)

Slutrapport för projekt förrehabilitering i hälsocenter

Projektet har vänt sig till individer som under en längre tid varit i offentlig försörjning och som har sjukdom och/eller ohälsa som hinder för arbete.

Målen med insatsen är att individer i målgruppen ska kunna få ta del av Hälsocenters aktiviteter i syfte att stärka hälsan och självkänslan med autonomi och empowerment som centrala begrepp. Deltagare i projektet ska erbjudas utökade insatser som leder till ökad förmåga att nå ordinarie arbetslivsinriktade rehabiliteringsinsatser hos parterna. Det övergripande målet är att öka andelen individer med egen försörjning.

Uppföljning och utvärdering sker på gruppnivå kopplat till målen för verksamheten. I samband med inskrivningssamtal registreras vilka aktörer individen har kontakt med samt var remiss till hälsocenter kommer från (exempelvis elevhälsa eller kommunal arbetsmarknadsenhet). I samband med avslut registreras vilken part eller insats individen går till efter förrehabilitering. I samband med inskrivningssamtal på hälsocenter bör deltagare svara på frågeformuläret frågor om våld utifrån förbundets diskrimineringspolicy och enligt riktlinje för ökad upptäckt av våld.

Mätningar

- Antal personer som deltar i insats hos Hälsocenter – redovisa antal nya deltagare till förbundschef kvartalsvis (första vardagen i december, april, juli och oktober)
- Antal remisser och avsändare till förrehabilitering i Hälsocenter – redovisa halvårsvis juni/december
- Antal individer som går vidare till verksamhet hos någon av parterna. – redovisa halvårsvis juni/december
- Deltagarenkät till 10 deltagare i respektive kommunområde inom projektet. Kan genomföras i dialog/samtal.

Finansiering

Högländets samordningsförbund beviljade 245 tKr per kommunområde för att utveckla och stärka Hälsocenter med ny verksamhet – Förrehabilitering. Möjlighet att göra avrop vid den tidpunkt då respektive hälsocenter var redo att bredda sin verksamhet.

Totalt har Högländets samordningsförbund använt 1,47 mKr av förbundets eget kapital för att finansiera insatsen.

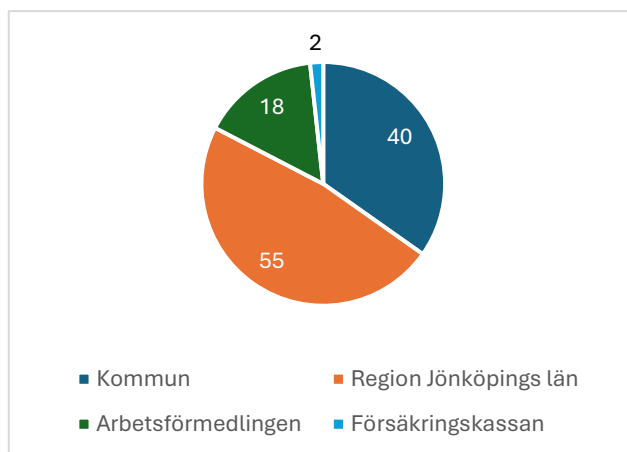
Samtliga kommunområden har använt beviljade medel under perioden september 2024-juni 2026. Finansieringen var tänkt att motsvara en halvtidstjänst hälsocoach under 10 månaders tid, men har kunnat användas i högre eller lägre omfattning under en anpassad tidsperiod.

Uppföljning Finsam

Totalt 120 deltagare har registrerats under projektiden 2024-2026 i det nationella uppföljningssystemet för insatser finansierade av samordningsförbund. Totalt har 79 kvinnor (66 %) och 41 män (34 %) deltagit i projektet.

Antal remisser och avsändare

5av 6 Hälsocenter/kommunområden har redovisat antal remisser och vilken part som varit avsändare. Totalt är 115 remisser registrerade vilket indikerar att några deltagare har kommit till insatsen på egenremiss.



Antal deltagare till ordinarie verksamhet hos parterna

Enligt inkommen uppföljning har 25 personer (21 %) gått till ordinarie insats hos någon av parterna efter deltagande i projekt förrehabilitering i Hälsocenter. 10 personer har gått till hälso- och sjukvården (Regionen), 1 person har gått till Försäkringskassan och 14 personer har gått vidare till kommunala insatser hos arbetsmarknadsenheter, exempelvis Supported Employment, Språkcafé, arbetsträning.

Att en av fem avslutas till ordinarie verksamhet hos parterna visar på att målgruppen för projekt förrehabilitering i Hälsocenter har varit individer som under en längre tid varit i offentlig försörjning och som har sjukdom och/eller ohälsa som hinder för arbete. Det innebär ofta en komplex behovsbild och individer som står allra längst från arbetsmarknaden.

Utfallet stämmer överens med de svar som kommit in på indikatorenkäterna för deltagare där medeltalet för de 20 respondenterna är 3,95. Svaret är försiktigt positivt.



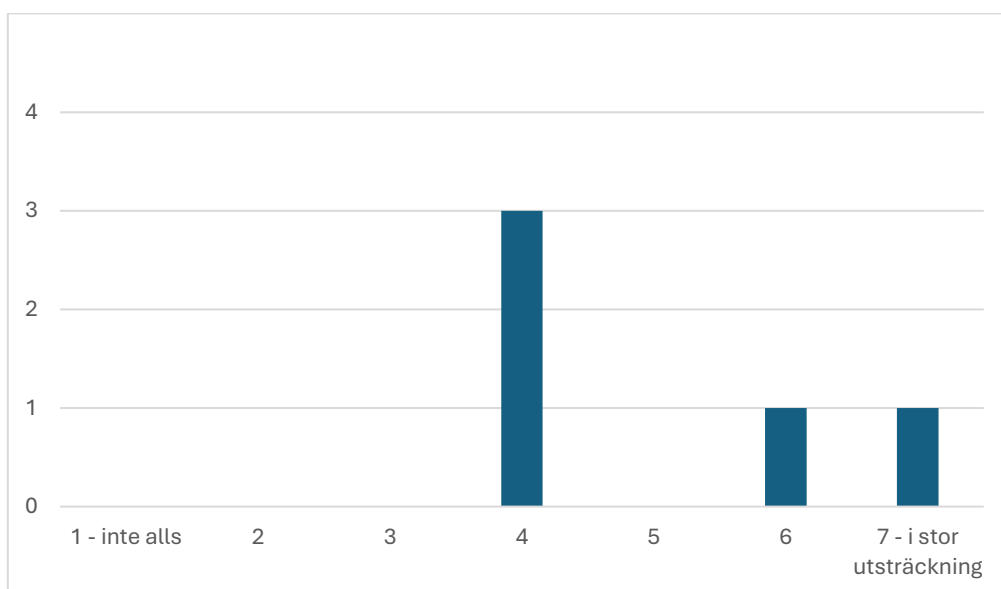
Utvärdering organisatorisk nivå

Som en del i utvärderingen av Förrehabilitering i Hälsocenter skickade Höglandets samordningsförbund ute en enkät till ansvariga chefer/projektägare/lokala styrgrupper med frågor om projektet på organisatorisk nivå. Fem av sex kommunområden har besvarat enkäten.

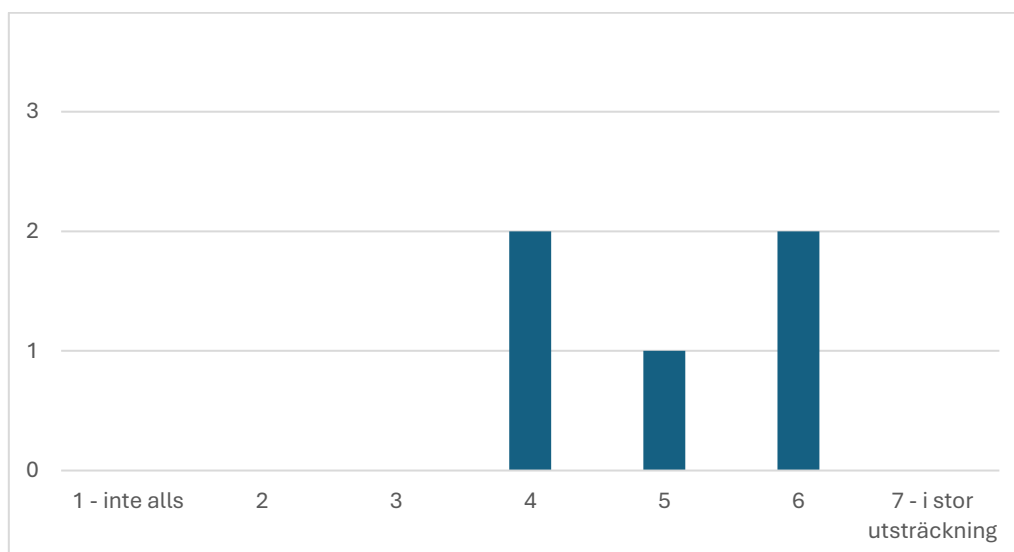
Utvärderingen visar att projektet har varit uppskattat och bedöms ha skapat ett mer tillgängligt, individanpassat och samordnat stöd för målgruppen. Framgångsfaktorer har varit ett brett aktivitetsutbud, stärkt samverkan och ökade resurser. De främsta utvecklingsområdena handlar om längre projekttid, tydligare remittering och uppföljning samt fortsatt förankring hos samverkansparter. Sammantaget bedöms projektet ha lagt en god grund för ett långsiktigt och hållbart arbetssätt. Nedan följer en sammanställning och analys av svaren i utvärderingen.

Måluppfyllelse

I vilken utsträckning upplever ni att de insatser ni har erbjudit inom projektet förrehabilitering i Hälsocenter har bidragit till att nå målen med insatsen?



I vilken utsträckning upplever ni att insatsen har erbjudits den identifierade målgruppen?



De tre viktigaste framgångsfaktorerna i projektet har varit ett individanpassat och varierat stöd där deltagarna varit delaktiga i utformningen av aktiviteterna, en väl fungerande samverkan mellan berörda aktörer som skapat en helhetssyn och kontinuitet kring deltagaren, samt en utbyggd och mer tillgänglig verksamhet genom ökade resurser, fler aktiviteter och lägre trösklar för deltagande.

Individanpassat och varierat stöd utifrån deltagarnas behov

- Deltagarna har varit delaktiga i planering och val av aktiviteter, vilket har stärkt deras egenmakt (empowerment).
- Verksamheten har kunnat anpassas efter individuella behov och erbjuda ett brett utbud av aktiviteter.
- Kombinationen av fysisk aktivitet, natur, kultur och psykosocialt stöd samt möjligheten att prova nya aktiviteter kostnadsfritt har varit uppskattad.

God samverkan och en helhetssyn kring deltagaren

- Ett nära samarbete mellan Hälsocenter, Stöd- och återhämningscenter och andra berörda aktörer har skapat bättre förutsättningar för deltagarna.
- En gemensam arbetsgrupp med kontinuerliga träffar samt tydlig uppföljning och ansvar har bidragit till en sammanhållen rehabiliteringsprocess.
- Projektet har utgått från ett identifierat behov i samverkan med Högländets samordningsförbund.

Ökad kapacitet och tillgänglighet i verksamheten

- Förstärkta personalresurser har möjliggjort fler hälsocoacher och ett större utbud av gruppaktiviteter.
- Verksamheten har blivit mer tillgänglig genom att erbjuda gruppverksamhet för personer från 18 år utan krav på fysisk aktivitet på recept (FaR).
- Kunskapsspridning om verksamheten och ett ökat antal aktiviteter utifrån de fyra hälsoperspektiven har gjort stödet mer tillgängligt och nått fler.

Respondenterna beskriver att projektet har fungerat väl genom ett tillgängligt och individanpassat arbetssätt, stark samverkan mellan olika aktörer, ökade resurser som möjliggjort ett bredare deltagande samt ett varierat aktivitetsutbud i kombination med ökad synlighet och kunskap om Hälsocenters verksamhet. Dessa faktorer har bidragit till positiva deltagarupplevelser och skapat goda förutsättningar för långsiktiga och hållbara arbetssätt. I svaren identifieras fyra tydliga styrkor i projektet:

1. Tillgängligt och individnära stöd

- Den låga tröskeln till deltagande, den trygga miljön och möjligheten att delta både med och utan FaR har gjort verksamheten lättillgänglig.

- Hälsocoachernas stöd och den etablerade arbetsmetoden har fått mycket positiv respons från deltagarna och skapat goda förutsättningar för fortsatt deltagande i ordinarie verksamhet.

2. God samverkan och smidiga övergångar

- Det nära samarbetet mellan Hälsocenter, Stöd- och återhämtningscenter samt andra kommunala verksamheter och aktörer har fungerat väl.
- Enkla kontaktvägar, gemensam planering och möjligheten att slussa deltagare mellan olika verksamheter har bidragit till en helhetssyn kring deltagarnas behov.

3. Ökad kapacitet och bredare målgrupp

- Den utökade personalresursen har gjort det möjligt att nå fler deltagare, särskilt yngre personer, och att ta emot remisser från fler verksamheter.
- Projektet har också öppnat för att invånare själva kan söka sig till kostnadsfria gruppaktiviteter, vilket har ökat tillgängligheten.

4. Brett aktivitetsutbud och ökad synlighet

- Ett varierat utbud av aktiviteter utifrån de fyra hälsoperspektiven har varit en viktig framgångsfaktor.
- Förbättrad kommunikation och marknadsföring har ökat kännedomen om Hälsocenter, både bland kommuninvånare och samverkansparter, och stärkt Hälsocenters roll i kommunens folkhälsoarbete.

Utvecklingsområden

Respondenterna är över lag positiva till projektet och flera uttrycker en önskan om att permanenta arbetssättet. Tre övergripande utvecklingsområden kan identifieras i svaren.

Längre projekttid och mer tid för implementering, minst två år efterfrågas för att hinna identifiera deltagare, etablera arbetssätt och göra verksamheten känd.

Tydligare samverkan, kommunikation och uppföljning gällande roller, förväntningar och målgruppens medverkan efterfrågas, liksom en starkare förankring hos samverkansparter redan från projektstart.

Ökade resurser i form av budget för aktiviteter och verksamhetsinnehåll som kunde möjliggöra fler aktivitetstillfällen och därmed bättre stöd till deltagare. Därutöver lyfts värdet av att koppla följeforskning till projektet redan från start.

Utifrån svaren har de största utmaningarna varit otillräcklig remittering och otydlig uppföljning, svårigheter att etablera projektet hos alla samverkansparter, samt målgruppens komplexa behov, vilket ställt höga krav på anpassning av verksamheten. Hög frånvaro och språkbarriärer har också påverkat genomförandet. Samtidigt betonar flera att själva arbetssättet har fungerat väl och att de utmaningar som identifierats främst rör organisatoriska och praktiska förutsättningar snarare än projektets innehåll.

Utmaningarna kan sammanfattas i fyra teman:

1. Bristande remittering och uppföljning

- Flera respondenter beskriver att remitteringen från vissa samverkansaktörer, särskilt Försäkringskassan, Arbetsförmedlingen och kommunens biståndsenhet, har varit otillräcklig, vilket påverkat deltagarantalet.
- Det efterfrågas också ett tydligare uppföljningsansvar från FaR-förskrivare och bättre uppföljning av deltagarnas progression, både på individ- och projektnivå.

2. Utmaningar i samverkan och implementering

- Det har varit svårt att få genomslag för projektet i vissa verksamheter och att etablera fungerande remitteringsvägar.
- Detta har begränsat projektets möjligheter att nå den tänkta målgruppen.

3. Målgruppens komplexa behov

- Deltagarna har haft varierande behov och förutsättningar, vilket gjort det svårt att utforma aktiviteter som passar alla.
- Hög frånvaro, kopplad till ohälsa och social problematik, har påverkat gruppverksamheten.
- Otydliga förväntningar hos vissa deltagare samt språkbarriärer har ibland påverkat motivation, delaktighet och kommunikation.

4. Praktiska förutsättningar

- I ett fall lyfts att lokalerna blev för små när verksamheten utökades med fler hälsocoacher. Samtidigt framhålls att detta har lösts genom en flytt till större lokaler.

Reflektioner och medskick

Respondenterna lyfter att en framgångsrik förrehabilitering kräver långsiktighet, tillräcklig tid för uppstart och samverkan samt tydligt ansvar hos samverkansparterna. De betonar också vikten av att målgruppen ges möjlighet att utvecklas i sin egen takt. Flera framhåller att projektmedlen varit avgörande för att bygga upp verksamheten, stärka bemanningen och göra stödet tillgängligt för fler kommuninvånare. Samtidigt efterfrågas bättre möjligheter till erfarenhetsutbyte mellan kommunerna och en mer samordnad projektstart vid framtida satsningar.

Indikatorenkäter för deltagare

Endast 3 av 6 kommunområden har redovisat svar på indikatorenkäter för deltagare i projekt förrehabilitering i Hälsocenter. Totalt har 20 svar registrerats vilket är ett för litet underlag för att dra några egentliga slutsatser av deltagarnas upplevelse.

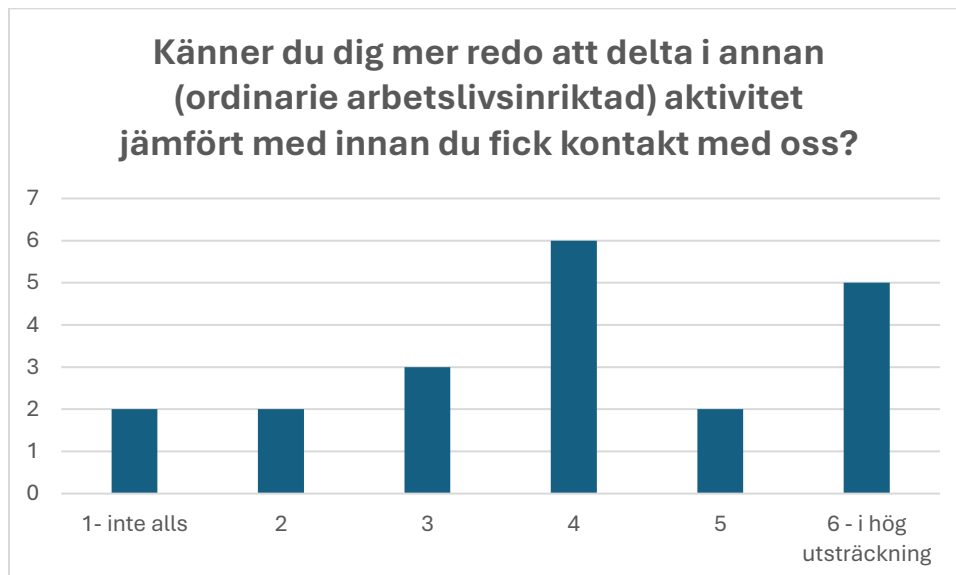
Deltagarna beskriver att trygghet, individanpassning och tydliga ramar är avgörande för att kunna delta i aktiviteter. Små grupper, ett uppmuntrande bemötande och möjlighet att anpassa aktiviteterna efter den egna förmågan skapar förutsättningar för deltagande. Samtidigt lyfts vikten av att den egna hälsan och energinivån tillåter deltagande, exempelvis att smärta eller skador är under kontroll. Fasta rutiner, återkommande tider och tydliga förväntningar bidrar också till ökad motivation och kontinuitet. Flera beskriver att deltagandet har lett till förbättrad fysisk hälsa och gett motivation att fortsätta mot arbete eller fortsatt träning.



Svaren på de två första frågorna i indikatorenkäten indikerar att respondenterna har upplevt det individanpassade och varierade stöd där de själva varit delaktiga i utformningen av aktiviteterna som verksamheterna identifierat som framgångsfaktorer/styrkor i insatsen.



Svaren är i stor utsträckning positiva och stämmer väl överens med projektets syfte att tillhandahålla aktiviteter i syfte att stärka hälsan och självkänslan med autonomi och empowerment som centrala begrepp. Förrehabilitering i hälsocenter strävar efter stegförflyttningar som för deltagare närmare parternas ordinarie insatser och, på lång sikt, egen försörjning. Svaren på frågan om deltagare känner sig mer redo för annan aktivitet jämfört med innan projekt förrehabilitering, stämmer väl överens med verksamheternas reflektion att en framgångsrik förrehabilitering kräver långsiktighet och att målgruppen ges möjlighet att utvecklas i sin egen takt.



Sävsjö kommun

Förrehabilitering i Hälsocenter

Finansierat av Höglandets samordningsförbund

Elina Roos
2025-08-29

Innehåll

Sammanfattning	2
Målgrupp	2
Målgrupp hos respektive part	3
Syfte, mål och resultat	3
Syfte	3
Mål	4
Resultat	4
Lärdomar	7
Resultatens relevans för kommunen, Höglandets samordningsförbund och samhället	8
Genomförda kommunikationsinsatser	8
Referenser	9

Sammanfattning

Folkhälsomyndighetens nationella befolkningsundersökning visar att stress, ångslan, oro eller ångest är dubbel så vanligt bland personer som inte arbetar jämfört med yrkesverksamma. Arbetslöshet är en riskfaktor för olika former av psykisk ohälsa, delvis på grund av ekonomisk utsatt situation men också på grund av förändrad självbild, avsaknad av socialt sammanhang, tillhörighet, meningsfull sysselsättning och avsaknad av att vara behövd (Folkhälsomyndigheten, 2023). Sysselsättning, inkomst och utbildning har stor betydelse för vår psykiska hälsa. Grupper med lägre socioekonomisk status (utbildning, yrke och inkomst) är särskilt utsatta att drabbas av hälsoproblem och personer utan arbete löper även högre risk att drabbas av suicid (Folkhälsomyndigheten, 2022).

Sävsjö kommun har i flera verksamheter identifierat en målgrupp som har svårt att medverka i ordinarie arbetslivsinriktade rehabiliteringsinsatser med krav på medverkan på cirka 10h/vecka. Målgruppen har identifierats i kommunens arbetsmarknadsenhet (Jobbhuset), enheten ekonomiskt bistånd, kommunala aktivitetsstödet (KAA) samt gymnasieskolan och det är från dessa verksamheter inklusive arbetsförmedlingen som uppdragen till kommunens arbetsmarknadsenhet kommer ifrån. Målgruppen har ofta komplex problematik och behov av mer stöd än vad som erbjuds inom Jobbhusets verksamhet eller andra verksamheter inom kommunen. Det finns ofta oklarheter gällande individens situation utifrån ett helhetsperspektiv: socialt-, arbetslivs- och medicinskt perspektiv. Målgruppen har behov av att bryta isolering och passivitet, få finnas i ett meningsfullt sammanhang samt öka sina sociala kontakter. Dessa individer riskerar att hamna i långvarig isolering och passivitet samt utveckla eller öka ohälsa och därmed också få svårare att nå egen försörjning. Enligt Höglandets Samordningsförbund (2023) finns det grupper som samordningsförbundet identifierat och som parterna bedömer inte är redo för ordinarie arbetslivsinriktade rehabiliteringsinsatser. Insatser till dessa grupper finns ej i nuläget. Detta överensstämmer med den identifierade målgruppen i Sävsjö kommun vilka det saknas insatser för och som därmed är i behov av förrehabilitering.

Målgrupp

Individer som under en längre tid varit i offentlig försörjning och har sjukdom och/eller ohälsa som hinder för arbete. Individen ska ej klara att delta i ordinarie arbetslivsinriktad rehabilitering med krav på medverkan cirka 10h/vecka. Unga vuxna i åldern 16–29 år ska prioriteras.

Målgrupp hos respektive part

Arbetsförmedlingen

Arbetssökande som står långt från arbete där sjukdom och ohälsa försvårar stegförflyttning mot arbete. Målgruppen har på grund av sjukdom och ohälsa svårt att klara de krav på medverkan som ställs i insatsen ”Steg till arbete” eller annan nuvarande arbetslivsinriktad rehabiliteringsinsats via Arbetsförmedlingen.

Försäkringskassan

Försäkrade med långa sjukskrivningar, över 1 år, där det bedöms vara oklart om individen klarar en arbetslivsinriktad rehabilitering på 25%. Målgrupp med behov av förrehabiliterande insatser där målet på sikt är att klara arbetslivsinriktad rehabilitering via Försäkringskassan. Försäkringskassan kan i dagsläget ej möta upp denna målgrupps behov. Rehabprocessen för den försäkrade har därmed stannat upp eller riskerar att stanna upp.

Hälso- och sjukvården

Patienter med långa sjukskrivningar där rehabiliteringsprocessen mot arbete på 25% har stannat upp eller riskerar att stanna upp på grund av avsaknad av lämpliga insatser. Psykisk ohälsa och samsjuklighet är vanligt för målgruppen.

Kommunen

Individer som har eller riskerar att hamna i långvarigt ekonomiskt bistånd med sjukdom/ohälsa som försörjningshinder. Målgruppen kan på grund av fysisk och/eller psykisk ohälsa med stor funktionsnedsättning och aktivitetsbegränsning som följd ej delta i de insatser som erbjuds inom Arbetsmarknadsenheten. Målgruppen riskerar därmed att hamna i långvarig inaktivitet med ytterligare ohälsa som följd.

Projektet Förrehabilitering i Sävsjö kommun har pågått från 1 september 2024 till 31 augusti 2025 med en anställd arbetsterapeut på 50%.

Syfte, mål och resultat

Syfte

Den förrehabiliterande verksamheten har som mål att individen ska öka sin aktivitetsnivå och på sikt kunna ta del av ordinarie arbetslivsinriktad rehabilitering samt att individen stegvis ska förflytta sig mot arbete eller studier. Målgruppen ska öka sina möjligheter till förbättrad hälsa, självkänsla, ökad aktivitetsnivå och på sikt nå egen försörjning. Fokus för verksamheten förrehabilitering är empowerment och hälsa.

Mål

40% av deltagarna ska efter insats kunna ta del av ordinarie arbetslivsinriktad rehabilitering. Deltagarna ska uppleva ökad livskvalité, ökad hälsa och aktivitetsnivå och känna sig delaktiga i sin rehabiliteringsprocess.

Resultat

Det tog ett par veckor innan första deltagaren kom i gång och började i projektet och ytterligare ett par veckor innan fler deltagare hänvisades till Förrehabilitering. 15 personer har sammanlagt deltagit i projektet under projektets gång varav 60% hänvisades av Sävsjö vårdcentral. Arbetsförmedlingen har inte hänvisat någon deltagare alls, likaså Vetlanda psykiatriska mottagning.

Deltagare	Hänvisad från:	Avslutades till:
1	Vårdcentralen	Vårdcentralen
2	Vårdcentralen	Vårdcentralen
3	Vårdcentralen	Specialistvård och kommunal insats
4	Supported Employment	Specialistvård
5	Vårdcentralen	Vårdcentralen och kommunal insats
6	Vårdcentralen	Vårdcentralen och specialistvård
7	Ekonomiskt bistånd	Ekonomiskt bistånd
8	Vårdcentralen	Vårdcentralen
9	Vårdcentralen	Vårdcentralen
10	Vårdcentralen	Vårdcentralen
11	Försäkringskassan	Supported Employment
12	Vårdcentralen	Vårdcentralen
13	Ekonomiskt bistånd	Ekonomiskt bistånd och ev Försäkringskassan
14	Supported Employment	Insats ej aktuell, avslutades. Tillbaka till SE.
15	Försäkringskassan	Försäkringskassan

Tabell 1. Instanser som hänvisat till Förrehabilitering och vad deltagaren avslutats till.

Målet var att 40% av deltagarna skulle kunna ta del av ordinarie arbetslivsinriktad rehabilitering efter avslutad insats i förrehabilitering. Målet är inte uppnått då endast en person påbörjade insats i SE efter förrehabilitering vilket är 6,7%. Flertalet av deltagarna har haft stora behov av att tydliggöra sin situation, få stöd i kontakt med vården och uppmärksamma vårdbehov som sedan förmedlats tillbaka till vården. Flera har påbörjat insats inom specialistvården, flera har fått vidare stöd i vardagen genom kommunala insatser och 3 deltagare har genomgått en arbetsförmågebedömning i insatsen förrehabilitering.

Personalens uppfattning av hur projektet genomförts är att deltagarna som hänvisats till förrehabilitering står väldigt långt från arbetsmarknaden med stora vårdbehov eller oklar arbetsförmåga där en insats som Förrehabilitering hade behövt finnas under en längre

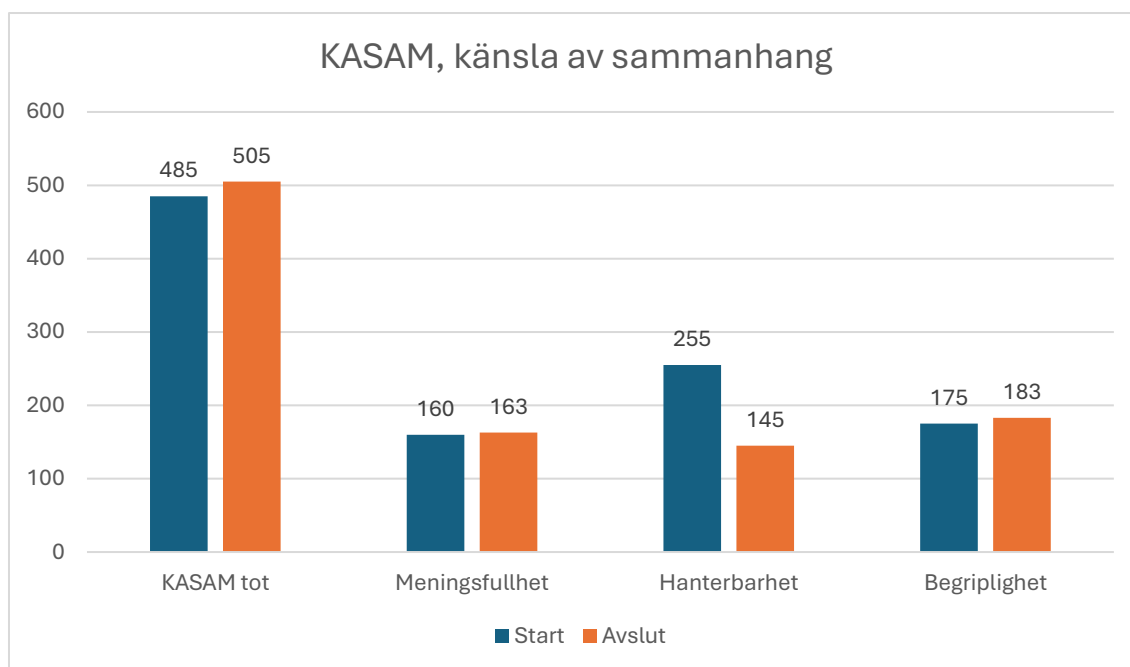
tid med fler resurser för att nå det mål som var uppsatt. Deltagarna har haft behov av en kartläggning av hela sin situation och få möjlighet genom stöd att själva sätta ord på och beskriva vad som är viktigt för dem att börja med. Motiverande samtal som stöd i att utforska deltagarens värderingar och riktning har varit ett viktigt verktyg som gett underlag för vidare planering. Höglandets samordningsförbund utformade en enkät med frågor om våld som har varit en god bas för samtal kring våld. Utifrån enkäten har det framkommit våld i flera av deltagarnas liv som också påverkar deltagarens hälsa och välmående negativt och där vård och behandling behövs.

Flera deltagare har gått igenom flertalet behandlingar, psykoedukativa insatser och genomgått flera insatser från olika instanser samt genomgått arbetsträningar i omgångar under sin sjukskrivning men där det av olika eller oklara anledningar inte gett det resultat eller den effekt som önskats. De instanser deltagaren haft kontakt med har haft svårt att hitta en väg fram för deltagaren eller stått handfallna utan andra utredningar, insatser eller behandlingar att sätta in. För deltagaren har det resulterat i dels en känsla av hopplöshet eller att det inte finns något mer att göra för att de ska må bättre eller att de ”hamnat mellan stolarna”.

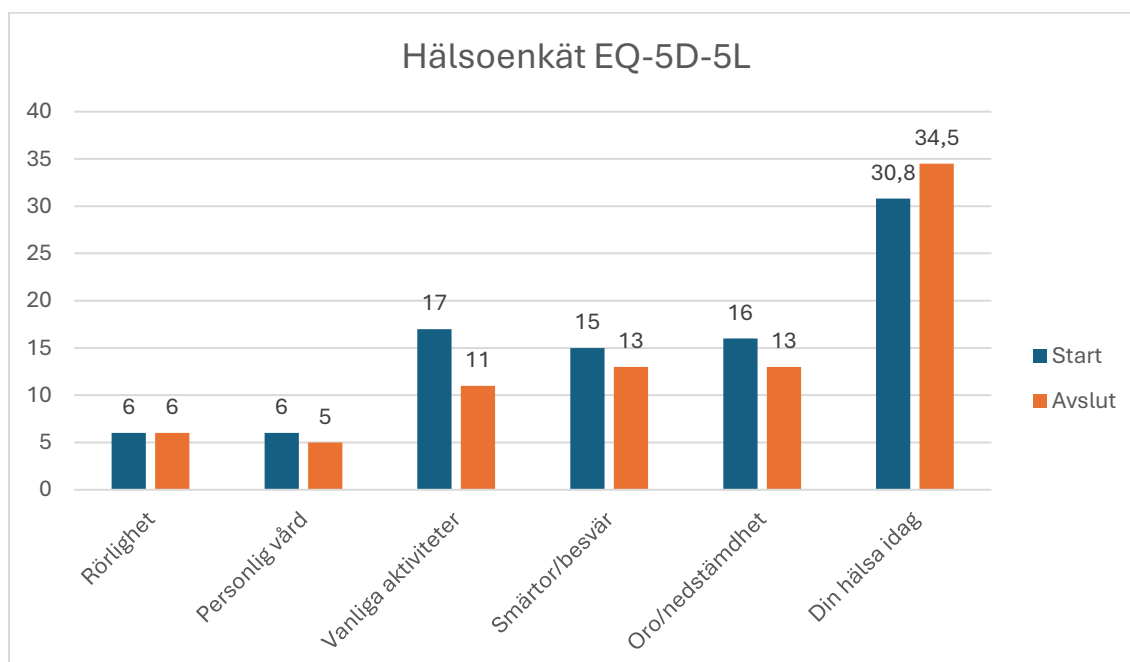
Efter kartläggningarna har vi hittat flera delar att arbeta vidare med och vid avslut kommit fram till rekommendationer vidare. Som tabellen ovan visar, se tabell 1, har flera deltagare återgått till den som hänvisat eller behövt kontakt med specialistvård eller stöd från kommunal verksamhet/vård vilket indikerar att det för många deltagare finns ett fortsatt behov av stöd och behandling i vården.

Målet om att deltagarna ska uppleva ökad livskvalité, ökad hälsa och aktivitetsnivå och känna sig delaktiga i sin rehabiliteringsprocess har vi delvis kunnat mäta med de enkäter som använts, Hälsoenkät EQ-5D-5L och KASAM. Dock kan vi inte säga något om vad som hänt eller vilken insats som påverkat deltagarnas förflyttning i skattningarna utan att göra en djupare analys av deltagarnas uppfattning och upplevelse. Utifrån Höglandets samordningsförbunds utvärderingsenkät skulle vi eventuellt kunna se en koppling till projektet och vad som påverkat deltagarens förändrade skattning.

Nedan är en sammanställning utifrån deltagarnas skattning i KASAM och Hälsoenkäten.



KASAM: Diagrammet beskriver deltagarnas totala gemensamma summa för de olika områdena meningsfullhet, hanterbarhet och begriplighet. I diagrammet kan vi se en förbättring i total KASAM, meningsfullhet och begriplighet har ökat något medan hanterbarhet minskat. Resultatet visar förändringar på gruppnivå och speglar inga individuella resultat. Resultatet av KASAM säger inte heller något om vad som hänt i deltagarens liv som påverkat förflyttning i skattningarna.



Hälsoenkät: Diagrammet visar deltagarnas totala gemensamma summa vid start av insatsen och vid avslut. En minskning i de olika områdena rörlighet, personlig vård, vanliga aktiviteter, smärtor/besvär och oro/nedstämdhet innebär en förbättring i upplevelsen. En ökning av "din hälsa idag" innebär en förbättring i upplevelsen av sin

hälsa. Resultatet visar förändringar på gruppnivå och innebär inte att alla deltagare upplever en förbättring. Mätningarna utgår från hur deltagaren upplever sin hälsa just den dagen och kan variera stort från dag till dag. Resultatet säger inte något om vad som hänt i deltagarens liv som påverkat förflyttning i skattningarna.

Lärdomar

Under projektiden har det i samverkansforumet SAMVERK uppkommit frågor kring målgruppen unga med aktivitetsersättning och planering kring hur vi kan hjälpas åt att stötta dessa personer ut mot arbetslivet. Vi kan se att dessa personer skulle passa som en målgrupp att arbeta med i förrehabilitering där personen får chans att stärka sin hälsa, både psykiskt och fysiskt, stärka sin självkänsla och självförtroende och öka sin aktivitetsnivå på ett individuellt utformat sätt samt en chans att få växa i sin roll att bli arbetstagare och få utforska arbetsmarknaden under sin tid med aktivitetsersättning.

SAMVERK kan se att målgruppen ofta hamnar utan planering efter en godkänd ansökan om aktivitetsersättning och att de lämnas åt att själva stärka sin hälsa och arbetsförmåga, det finns en risk att personen får aktivitetsersättning tills hen fyller 30 år och sedan förväntas komma ut i arbete utan att ha fått adekvat stöd under tiden med aktivitetsersättning, stöd i att utforska sin arbetsförmåga och bygga på med erfarenheter.

Glapp mellan olika aktiviteter eller insatser utgör ett hinder för individerna och upplevs för individen som att de glöms bort, är mindre viktiga och inte prioriterade samt att de bollas till olika instanser och därmed hamnar tillbaka på ruta 1.

Aktiviteter som planerats att deltagarna skulle haft möjlighet att ta del av under projektets gång har inte varit aktuella eller kommit i gång via Hälsocenter. Deltagarna har haft andra behov som behövts tillgodoses i vården och alla har inte varit redo att delta i någon form av gruppaktivitet. De aktiviteter som funnits i Hälsocenters verksamhet och som använts av deltagare i projektet har varit promenadgrupp, gåfotboll, Häng med oss ut, More to life café och Kultur för Hälsan, varav 4 deltagare i projektet har deltagit i en eller flera av dessa aktiviteter. Fysisk aktivitet på recept har flera deltagare haft sedan tidigare och det har enbart varit aktuellt för enstaka deltagare att förskriva fysisk aktivitet under projektets genomförande.

Under projektet har kartläggning varit i fokus för att sedan kunna göra en planering för vad deltagaren behöver stöd i. Dels har det framkommit obehandlade trauman som påverkar deltagaren i hög utsträckning, dels neuropsykiatriska diagnoser och dels utmattnings- och ångestproblematik där vården har ansvar för utredning och behandling. I Förrehabilitering har planeringen utgått från deltagarens egen uppfattning av sin situation och vad som är viktigt för hen samt utifrån hälsoenkät EQ-5D-5L och KASAM, Antonovskys livsfrågeformulär. Vid några tillfällen har förrehabilitering

kontaktats för rådgivning om förrehabilitering kan vara ett alternativ, flera har dock avisats utifrån målgruppen för projektet eller utifrån att personens behov av vård och behandling behöver tillgodoses innan någon annan form av aktivitet kan komma i gång.

När deltagarna har fått behandling i vården för de behov vi uppmärksammat kan det vara av vikt att fånga upp och erbjuda någon form av fortsättning så de inte riskerar att hamna i passivitet. Alternativt under behandling även bygga på med aktiviteter som kan stärka deltagarens möjlighet till ökad aktivitetsnivå, förbättrad hälsa, ökad livskvalitet och därmed ökad möjlighet till vidare stöd ut i arbete.

Resultatens relevans för kommunen, Höglandets samordningsförbund och samhället

Utifrån deltagarnas behov som kartlagts i förrehabilitering kan vi se att fler människor i samhället har behov av stödinsatser i hemmet via kommunen inom exempelvis socialpsykiatrisk verksamhet dels rehabiliterande insatser av arbetsterapeut och fysioterapeut dels av exempelvis boendestöd.

Det saknas insatser som syftar till att på en utforskande nivå utan krav stödja människor att hitta sin inre motivation, drivkraft och sina värderingar och som sedan kan ligga till grund för en vidare planering mot återgång till eller stöd ut i arbete. Kanske är en tid där stöd med fokus på utforskande utan krav det som behövs för att människor ska kunna återhämta sig från eller acceptera sin sjukdom eller ohälsa och därmed hitta sin riktning i livet utifrån de förutsättningar som finns.

Gruppverksamhet är både kostnadseffektivt och en insats som kan skapa gemenskap och en känsla av tillhörighet men för många människor i samhället är grupper inte något som passar eller är anpassade utifrån individuella behov. Ibland behöver fokus vara på trygghet i en viss miljö, med enstaka personer eller på att anpassa miljön för att möjliggöra delaktighet i aktivitet.

Genomförda kommunikationsinsatser

Projektet uppstod utifrån ett behov som Höglandets samordningsförbunds medlemmar sett som inte kunnat tillgodoses i någon annan insats hos någon av instanserna.

Medlemmarna har via SAMVERK fått löpande information om projektet och mejl har utgått till representanter i SAMVERK med uppmuntran om att sprida information vidare ut i organisationerna. Informationsflyer om projektet har utformats och spridits via Höglandets samordningsförbund.

Referenser

Höglandets samordningsförbund. (2023). *Behovsanalys och planering av insatser*.

<https://www.finsamjonkopingslan.se/download/18.1a919e4187db69ce01aea19/1692275907074/Behovsanalys%20H%C3%B6glandets%20samordningsf%C3%B6rbund%202023.pdf>

Folkhälsomyndigheten. (2022). *Vår sysselsättning och ekonomi*.

<https://www.folkhalsomyndigheten.se/livsvillkor-levnadsvanor/psykisk-halsa-och-suicidprevention/vad-paverkar-var-psykiska-halsa/sysselsattning--och-ekonomi/>

Folkhälsomyndigheten. (2023). *Stress och oro dubbelt så vanligt i grupper som står*

utanför arbetslivet. <https://www.folkhalsomyndigheten.se/nyheter-och-press/nyhetsarkiv/2023/januari/stress-och-oro-dubbelt-sa-vanligt-i-grupper-som-star-utanfor-arbetslivet/>

Slutrapport Tranås – Projekt Förrehabilitering i Hälsocenter

Slutredovisning till Höglandets samordningsförbund

Sammanfattning

Projektet Förrehabilitering i Hälsocenter genomfördes i Tranås kommun genom Hälsocenter Tranås under perioden 2025-01-01 till 2025-12-31 med finansiering från Höglandets samordningsförbund. Samverkansparter inom projektet var vårdgivarare, Arbetsförmedlingen, Försäkringskassan, kommunen (Individ & arbetsmarknadsförvaltning, Barn & utbildningsförvaltningen, Vård & omsorgsförvaltningen)

Syftet med projektet har varit att erbjuda individer långt från arbete eller studier hälsofrämjande och motiverande insatser för att stärka hälsa, självkänsla och delaktighet i den egna rehabiliteringsprocessen. Målet har varit att deltagarna successivt ska öka sin aktivitetsnivå och närma sig ordinarie arbetslivsinriktade rehabiliteringsinsatser.

Projektet har genomförts genom individuellt anpassade aktiviteter, coachande samtal och gruppinsatser med fokus på empowerment, autonomi och hållbar livsstilsförändring.

Bakgrund

Målgruppen för projektet har varit personer som under längre tid varit i offentlig försörjning och som haft sjukdom och/eller ohälsa som hinder för arbete eller studier. Gemensamt för målgruppen har varit en låg aktivitetsnivå, under 10 timmar per vecka.

Behovet av tidiga och samordnade förrehabiliterande insatser har identifierats av samverkansparterna. Projektet har därför utformats för att skapa en trygg och individanpassad väg mot ökad aktivitet och förbättrad hälsa.

Unga vuxna i åldern 16–29 år har varit en prioriterad målgrupp.

Syfte och mål

Syfte

Projektets syfte har varit att deltagarna genom Hälsocenters aktiviteter ska stärka sin hälsa, självkänsla och motivation samt öka sin förmåga att delta i ordinarie arbetslivsinriktade rehabiliteringsinsatser.

Övergripande mål

Det övergripande målet har varit att öka andelen individer med egen försörjning.

Delmål på individnivå

Projektet har haft följande mål för deltagarna:

- ökad aktivitetsnivå
- förbättrad fysisk, psykisk och social hälsa
- stärkt självkänsla och motivation
- ökad delaktighet i den egna rehabiliteringsprocessen
- förmåga att delta i ordinarie rehabiliteringsinsatser minst 10 timmar per vecka

Genomförande

Deltagare har remitterats till projektet via FaR (Fysisk aktivitet på recept) från vårdgivare, Arbetsförmedlingen, Försäkringskassan samt kommunala verksamheter.

Två remissperioder genomfördes under projektåret:

- Period 1: 1 december 2024 – 15 februari 2025
- Period 2: 15 april – 31 maj 2025

Insatsen har omfattat cirka sex månader per deltagare och byggt på stegvis ökad aktivitet. Deltagarna har erbjudits:

- introduktions- och planeringssamtal
- individuell aktivitetsplan
- coachande samtal
- fysisk aktivitet
- kultur- och naturbaserade aktiviteter
- gruppverksamhet och social gemenskap
- uppföljning och utvärdering

Arbets sättet har präglats av individanpassning, delaktighet och motiverande stöd.

Genomförda aktiviteter

Exempel på aktiviteter som erbjudits inom projektet:

- coachande samtal individuellt och i grupp
- fysisk aktivitet och vardagsmotion
- grön rehabilitering och naturaktiviteter
- kulturaktiviteter och skapande verksamhet
- shared reading och bokcirklar
- Recovery College-inspirerade aktiviteter
- samtalsgrupper och sociala aktiviteter

Aktivitetserna har syftat till att stärka deltagarnas hälsa, struktur i vardagen och sociala sammanhang.

Resultat och uppföljning

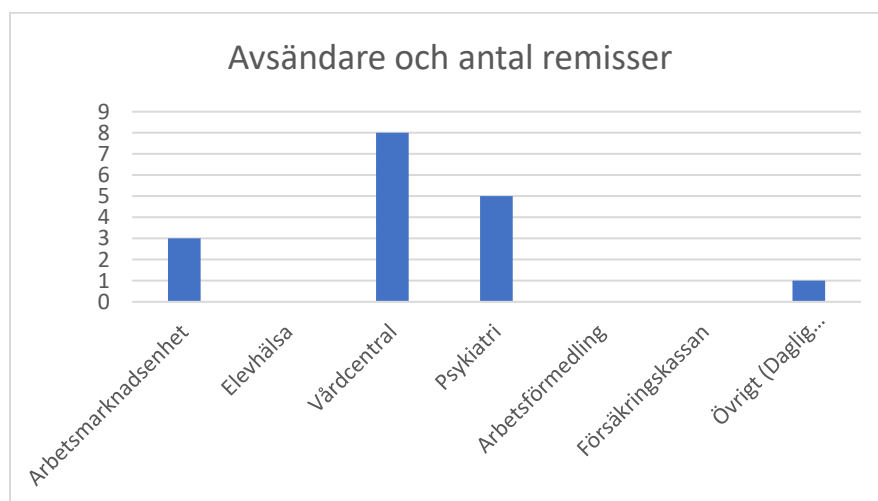
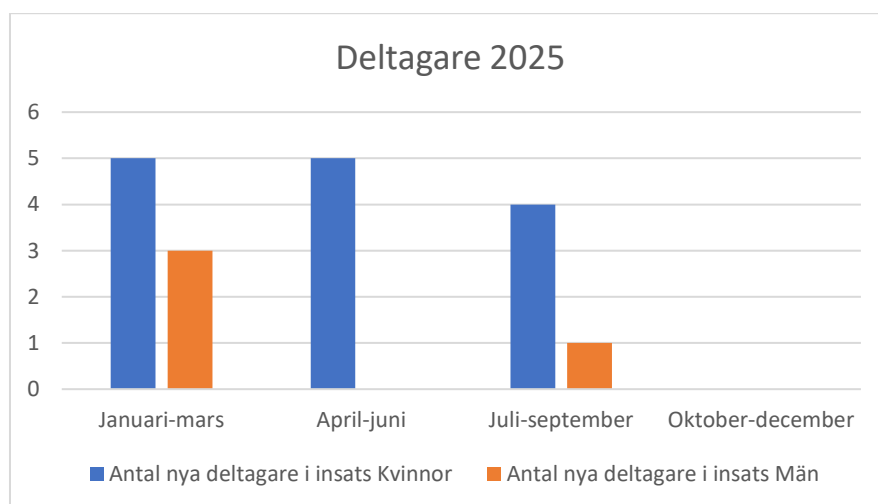
Projektets uppföljning har genomförts i samverkan med remittenterna och inom ordinarie uppföljningssystem.

Följande områden har följts upp:

- antal deltagare i projektet
- antal inkomna remisser och remittenter
- deltagarnas progression och aktivitetsnivå
- antal deltagare som gått vidare till annan rehabilitering, arbete eller studier
- deltagarnas upplevelser genom enkät och dialog

Resultat

- Antal deltagare: 18
- Antal remisser: 18
- Antal deltagare som gått vidare till annan insats: 0
- Antal deltagare som uppnått aktivitetsmål: 0



Kommentar till resultatet

Projektets deltagare har i stor utsträckning stått mycket långt från arbetsmarknaden och haft omfattande behov kopplade till hälsa, vård och livssituation. Problematik kring exempelvis oro och nedstämdhet har varit vanligt förekommande hos deltagarna, likaså smärt, begränsad rörlighet och svårigheter att klara vardagliga aktiviteter och personlig vård, t ex hygien och att klä på sig. Flera deltagare har haft oklar arbetsförmåga samt tidigare genomgått olika rehabiliteringsinsatser, behandlingar och arbetsträningar utan att önskad effekt uppnåtts.

Under projektets gång har det framkommit att många deltagare haft behov av ett mer långsiktigt och resurskrävande stöd än vad projektets omfattning möjliggjort. För flera deltagare har fokus därför behövt ligga på kartläggning, motivation, stabilisering och att skapa ökad trygghet och delaktighet i den egna processen innan nästa steg mot ordinarie rehabiliteringsinsatser varit aktuellt.

Motiverande samtal och individanpassat stöd har varit viktiga verktyg i arbetet. I samtal och uppföljningar har även erfarenheter av våld och annan social utsatthet framkommit hos flera deltagare, vilket påverkat hälsa och mående och i vissa fall inneburit behov av ytterligare vård- och behandlingsinsatser.

Sammantaget har projektet tydliggjort att målgruppen ofta behöver samordnade och långsiktiga förrehabiliterande insatser under längre tid för att kunna närma sig arbetslivsinriktad rehabilitering eller egen försörjning.

Deltagarnas upplevelser - Att tillhöra en grupp

I deltagarenkäter och uppföljande samtal har många deltagare lyft gruppgemenskapen som en av projektets mest betydelsefulla delar. Deltagarna beskriver att de upplevt gruppen som trygg, välkomnande och icke-dömande, där det funnits förståelse för varandras svårigheter och livssituationer.

Flera deltagare uttrycker att gemenskapen i gruppen varit stärkande och värmande samt att de känt sig inkluderade, sedda och hörda. Deltagarna har också beskrivit att omsorgen om varandra och möjligheten att dela erfarenheter skapat en känsla av samhörighet och minskad ensamhet.

Gruppaktiviteterna har enligt deltagarna bidragit med energi, motivation och ökad trygghet i vardagen, samtidigt som de skapat förutsättningar för ökad självkänsla och delaktighet i den egna rehabiliteringsprocessen.

Slutsatser och erfarenheter

Projektet visar att individanpassade och hälsofrämjande förrehabiliterande insatser kan bidra till ökad aktivitet, stärkt hälsa och förbättrad motivation hos personer långt från arbetsmarknaden.

Samverkan mellan olika myndigheter och verksamheter har varit en viktig framgångsfaktor. Kombinationen av coachande stöd, social gemenskap och stegvis ökade aktiviteter har skapat förutsättningar för deltagarna att närma sig arbetslivsinriktad rehabilitering.

Erfarenheter från projektet visar också vikten av:

- långsiktighet i rehabiliteringsprocessen
- tidiga samordnade insatser
- individanpassat stöd utifrån deltagarens förutsättningar
- tillgång till lågröskelaktiviteter och sociala sammanhang – vikten av en trygg grupp

Projektets relevans för samverkansparterna

Projektet har varit en betydelsefull insats för kommunen, Hälsocenter och berörda samverkansparter genom att möta behov hos en målgrupp som ofta har komplex problematik, långvarig ohälsa och står långt från arbetsmarknaden. Under projektets gång har det blivit tydligt att många deltagare har behov av samordnade och långsiktiga stödinsatser, både inom rehabilitering och i vardagen, exempelvis genom socialpsykiatriskt stöd, rehabiliterande insatser och individuellt anpassad vägledning.

Projektet har också synliggjort behovet av insatser som på ett kravlöst och utforskande sätt kan hjälpa människor att hitta motivation, riktning och tilltro till den egna förmågan. För flera deltagare har arbetet behövt fokusera på återhämtning, trygghet och att skapa struktur och delaktighet innan nästa steg mot arbetslivsinriktad rehabilitering varit möjligt.

För Hälsocenter har projektet inneburit möjlighet att vidareutveckla arbetssätt kring förrehabilitering, motiverande samtal och hälsofrämjande aktiviteter, både individuellt och i grupp. Gruppverksamheten har visat sig vara en viktig och kostnadseffektiv insats som skapat gemenskap, tillhörighet och socialt stöd för många deltagare. Samtidigt har projektet tydliggjort vikten av flexibilitet och individanpassning, då vissa deltagare haft behov av mindre sammanhang, särskilda anpassningar eller ett långsammare tempo för att kunna känna trygghet och delaktighet.

För samverkansparterna har projektet bidragit med ökad kunskap om målgruppens behov och vilka faktorer som kan främja återhämtning, aktivitet och progression. Erfarenheterna från projektet kan utgöra ett viktigt underlag i fortsatt utveckling av samordnade och hållbara stödinsatser.

Fortsatt utveckling

Projektet har tydliggjort värdet av fortsatt samverkan mellan parterna kring målgruppen, då deltagarna ofta har komplex problematik och behov av samordnade och långsiktiga insatser.

Erfarenheterna från projektet visar också betydelsen av hälsofrämjande och förrehabiliterande aktiviteter som ett första steg mot ökad delaktighet och aktivitet.

Under projektets gång har deltagarna även kunnat ta del av Hälsocenters ordinarie verksamhet och aktiviteter, vilket skapat möjlighet till kontinuitet, social gemenskap och ett fortsatt stöd utifrån individens behov. Flera deltagare har också fortsatt inom Hälsocenters ordinarie verksamhet efter projektets avslut.

Utifrån deltagarnas önskemål och behov har gruppverksamheten "Måndagsskaparna" startats i samverkan med NBV. Gruppen träffas regelbundet och erbjuder kreativa och sociala aktiviteter såsom målning, arbete med lera, virkning och gemensam fika.

Erfarenheterna från projektet visar att gruppaktiviteter och social gemenskap har haft stor betydelse för deltagarnas motivation, trygghet och psykiska välmående. Ett fortsatt utvecklingsområde är därför att erbjuda fler lågröskelaktiviteter och gruppinsatser för målgruppen.

Ett särskilt fokus framåt är unga vuxna med liknande problematik och behov som deltagarna i förrehabiliteringsprojektet. Under kommande period planeras uppstart av projektet "Fem fingrar för framtiden", som bygger på femfingermodellen och riktar sig till unga vuxna i behov av samordnat stöd och förrehabiliterande insatser.

Sammantaget har projektet skapat viktiga erfarenheter och arbetssätt som bedöms kunna bidra till fortsatt utveckling av långsiktiga och hållbara stödinsatser för målgruppen.

Kontakt

Hälsocenter i Tranås
Hälsocoach: Marita Lagerqvist
E-post: marita.lagerqvist@tranås.se
Telefon: 0140-683 85



Högländets samordningsförbund

Delårsrapport 2026

Innehåll

Delårsrapport 2026	3
1. Förvaltning.....	3
1.1 Organisation	3
1.3 Medlemssamråd.....	4
1.4 Vision och hållbar utveckling.....	4
1.5 Översikt över verksamhetens utveckling	4
2. Viktiga förhållanden för resultat och ekonomisk ställning	5
2.1 Rättelse av tidigare års fel	5
2.2 Händelser av väsentlig betydelse	5
3. Styrning och uppföljning av verksamheten	6
4. God ekonomisk hushållning, måluppfyllelse och ekonomisk ställning	6
4.1 Målgrupp	7
4.2 Insatser	7
4.3 Uppföljning individinriktade insatser	7
4.3.1. SE-Högländet	7
4.3.2. IT-spåret	8
4.3.3. Förrehabilitering i Hälsocenter.....	9
4.4 Uppföljning samverkansstödjande insatser	10
4.4.1 Uppdrag samverkan	10
4.4.2. Valfärdsguiden.....	10
4.4.3. Räkna med oss!	10
5. Utvärdering handlingsplan	12
6. Förväntad utveckling	12
7. Ekonomisk redogörelse och styrelsens beslut	12
7.1 Utgående eget kapital	12
7.2 Ekonomisk delårsrapport med helårsprognos	13
7.3 Balansräkning Högländets samordningsförbund	14
7.4 Styrelsens beslut.....	14

Delårsrapport 2026

Delårsrapporten är i första hand en ekonomisk rapport med kommentarer, samt en kort översiktlig redogörelse av resultat och verksamhetsutveckling under första halvåret 2026. Den största delen av förbundets resurser går till två individinriktade och en samverkansstödande insats. Delårsrapporten innehåller också en helårsprognos för verksamheten och ekonomin 2026.

1. Förvaltning

1.1 Organisation

Samordningsförbundet är en fristående juridisk organisation med Arbetsförmedlingen, Försäkringskassan, Region Jönköpings län samt kommunerna Aneby, Eksjö, Nässjö, Sävsjö, Tranås och Vetlanda som medlemmar.

Förbundets organisation består av en styrelse bestående av nio ordinarie ledamöter, med personliga ersättare, som utses av medlemmarna. Styrelsen har en politisk representation från respektive kommun- och regionfullmäktige. Styrelserepresentanter från Arbetsförmedlingen och Försäkringskassan är tjänstepersoner. I Höglandets samordningsförbund finns en rotationsordning för ordförande och vice ordförande.

Som tjänstepersonstöd har förbundet en heltidsanställd förbundschef. Tjänster för ekonomi- och personaladministration köps från Region Jönköpings län.

I samordningsförbundet finns en beredningsgrupp, som består av operativa chefer eller annan representant utsedd av part, med personliga ersättare, från samtliga medlemsparter.

Beredningsgruppen förbereder ärenden till styrelsen samt återför beslut till sin verksamhet.

Beredningsgruppen identifierar behov av samverkansinsatser och tar fram förslag till ny verksamhet för samordningsförbundet.

Samordningsförbundet finansierar såväl individinriktade som strukturövergripande insatser. Insatserna utgår från verksamhetsbeskrivningar och arbetet följs upp av styrgrupper.



1.3 Samråd

Fredag 27 februari bjöds ordförande från länets region- och kommunstyrelser samt chefer från Arbetsförmedlingen och Försäkringskassan in till gemensamt medlemssamråd för samtliga tre samordningsförbund i Jönköpings län. Gnosjö kommun var ordförande på medlemssamrådet 2026 och till ny ordförande valdes Försäkringskassan. Medlemssamråd är inte ett beslutande organ, men är parternas främsta kanal att påverka verksamhetens innehåll och utveckling. Vid årets medlemssamråd fokuserade parterna på förbundsprofilering.

Högländets samordningsförbund har bjudit in parterna till lokalt medlemsamråd fredag 16 oktober 2026.

Förbundschef samarbetar kontinuerligt med förbundscheferna för de två övriga förbunden i Jönköpings län samt i nätverket Kust-till-kust som har träffats en gång under våren. Förbundscheferna i länet har regelbunden kontakt med Kommunal utveckling för frågor om arbetsmarknad och ekonomiskt bistånd.

1.4 Vision och hållbar utveckling

Samverkan för allas delaktighet i samhället är visionen för Högländets samordningsförbund.

Högländets samordningsförbund verkar för en människosyn som grundar sig på och står stadigt i värderingar om människors lika värde och okränkbarhet. Förbundet ska sträva efter en ökad medvetenhet hos parter och medarbetare om strukturella orättvisor eller ojämlika förutsättningar i samhället. Genom att arbeta mot diskriminering kan samordningsförbundet bidra till ett mer rättvist och hållbart samhälle.

Genom förbundets diskrimineringspolicy och handlingsplan kan medlemsparter och medarbetare uppmärksammas på vikten av ett medvetet och aktivt arbete mot diskriminering och negativ särbehandling. Alla individer inom Högländets samordningsförbund behandlas likvärdigt och med respekt, hänsyn och uppskattning för individen.

Ett övergripande mål för Högländets samordningsförbund är att arbeta aktivt för inkludering samt att erbjuda likvärdig arbetslivsinriktad rehabilitering. Förbundet ska ha ett medvetet och reflekterande förhållningssätt för att öka förståelsen för olika maktordningar ur ett intersektionellt perspektiv.

Genom att berörda beslutsfattare och medarbetare hos medlemsparterna har god kunskap om förbundets uppdrag, de insatser förbundet finansierar, vad som är aktuellt lokalt, regionalt och nationellt samt ser goda exempel på positiva effekter av samverkan kan förbundets resurser användas så effektivt som möjligt för att målgruppen ska få rätt stöd i rätt tid.

1.5 Översikt över verksamhetens utveckling

	2026*	2025	2024	2023	2022
Verksamhetens intäkter	8 164**	8 205**	8 298**	8 170	8 098
Verksamhetens kostnader	8 096	9 247	8 594	7746	8 363
Årets resultat	108	- 978	- 155	424	- 265
Soliditet		20	70	73	60

* Preliminär prognos för helår 2026

** Ränteintäkter är inte medräknade i verksamhetens intäkter men påverkar årets resultat.

2. Viktiga förhållanden för resultat och ekonomisk ställning

Högländets samordningsförbund ska bedriva verksamhet inom ramen för tilldelade ekonomiska medel. Samordningsförbundet ska hela tiden ha en sådan likviditet att det vid varje enskilt tillfälle kan finansiera utbetalningar i enlighet med beslut som tagits om finansiering av verksamhet. Förbundet ska också säkerställa täckning för eventuell likvidation.

Högländets samordningsförbund förhåller sig till delar av Kommunallag (2017:725) gällande god ekonomisk hushållning, en budget i balans samt förbud att skuldsätta sig, upplåta panträtt eller placera inestående medel på ett sådant sätt att medlen kan minska i värde enligt 21 § lag om finansiell samordning (2003:1210). Förbundet ska också säkerställa insyn i budget enligt 8 kap 14 § Kommunallag (2017:725). Styrelsen följer upp budgeten regelbundet.

Den statliga medelstillelningen har varit oförändrad sedan 2016 och i fördelningen mellan samordningsförbunden har stillelningen för Högländets samordningsförbund sänkts vid tre tillfällen de senaste fyra åren, därmed har förbundets budget minskat med totalt 230 tKr (2,8 %) sedan 2023. Samtidigt har administrativa kostnader, exempelvis verksamhetssystem, hyra och kostnad för tjänsteperson, ökat. 2024 fattade styrelsen beslut om att använda samordningsförbundets eget kapital till finansiering av projektet Förrehabilitering i Hälsocenter. För den ekonomiska treårsplanen behöver förbundet anpassa kostnader till minskade intäkter.

Sedan 1 maj 2024 köper nationella nätverket för samordningsförbund (NNS) 20% av förbundschefens tid för att vara tjänstepersonsstöd i NNS arbete. Uppdraget gäller till och med 31 december 2026.

2.1 Rättelse av tidigare års fel

Vid genomgång av tidigare års redovisning har det konstaterats att preliminärskatt under fem år felaktigt redovisats som kostnad. Den ackumulerade effekten uppgår till 250 057 kr. Felet avser tidigare räkenskapsår och har korrigerats mot eget kapital. Jämförelsetal och balansposter har justerats i den omfattning som bedömts nödvändig.

2.2 Händelser av väsentlig betydelse

Måndag den 16 februari 2026 drabbades förbundets kansli av en omfattande vattenskada när ett ventilationssystem på Kaserngatan 16 frös sönder. Efter fyra veckor i tillfälliga lokaler flyttade kansliet in på Kaserngatan 24 A i Eksjö och tecknade hyresavtal med i12 AB. I samband med flytten anmäldes adressändring och eftersändning av post.

I början av 2026 påbörjade Region Jönköpings län den planerade flytten av verksamhetssystem för ekonomi- och personaladministration till en digital molntjänst som underlättar hantering av fakturor och reseräkningar. I samband med flytten aktiverades inte den inläsningstjänst som är kopplad till uppdraget och i kombination med eftersändning av post, gick några fakturor till inkasso.

Under våren har länets tre samordningsförbund arbetat med att tillgänglighetsanpassa och uppdatera gemensam hemsida. Kostnaden för arbetet delas lika mellan förbunden.

3. Styrning och uppföljning av verksamheten

Styrelsen och beredningsgruppen genomför en gemensam strategidag i början av varje höst där förslag till verksamhetsplan och budget förbereds. Budgeten ska innehålla plan för ekonomin för en period av tre år, varav budgetåret ska vara periodens första år. Utkast till verksamhetsplan och budget skickas därefter för samråd till förbundets medlemmar som ges möjlighet att lämna synpunkter. Verksamhetsplan och budget fastställs på förbundets styrelsemöte senast 30 november.

Förbundsstyrelsen skall upprätta halvårsvisa uppföljningar med helårsprognos för verksamheten och ekonomin. Dessa uppföljningar ska tillställas medlemmarna. Förbundsstyrelsen ska också varje år, senast tre månader efter räkenskapsårets utgång, upprätta årsredovisning för verksamheten och ekonomin, som tillställs medlemmarna. Samordningsförbundet köper ekonomi- och personaladministration av Regionen. Tranås är sätesskommun och ansvarar för arkivering av handlingar.

Samordningsförbundet ansvarar för uppföljning och utvärdering av finansierade insatser för att säkerställa att de ger avsett resultat. Finansierade insatser följer respektive verksamhetsbeskrivning med mål för insatsen. Samtliga resultat följs upp i delårsrapport och årsredovisning. Högländets samordningsförbund har en plan för internkontroll som följs upp vid första styrelsemötet varje kalenderår. Det primära syftet med den interna kontrollen är att säkerställa att uppdraget från förbundsstyrelsen fullgörs enligt fastställda mål, riktlinjer och andra beslut.

Under våren 2026 har förbundschefen informerat om förbundet och förbundets verksamhet för kommunernas socialchefer i januari, socialnämnden i Nässjö kommun i februari och för regionstyrelsen i maj. Information till kommunstyrelsen i Nässjö är planerad till hösten.

4. God ekonomisk hushållning, måluppfyllelse och ekonomisk ställning

Samordningsförbundets syfte är alltid att förbättra det samordna stödet till individen för att fler ska ges möjlighet att försörja sig själva. Förbundets budget ska ta hänsyn till ekonomiska förutsättningar och följa regelverket i kommunallagen (SFS 2017:725) samt lag om kommunal bokföring och redovisning (SFS 2018:597).

Förbundet har under 2026 en intäktsbudget på totalt 7 961 000 SEK, varav medlemsbidrag är 7 824 000 SEK. Eget kapital uppgick vid ingången av 2025 till 755 688 SEK vilket motsvarar 9,7 procent av årets medlemsbidrag¹. Kostnadsbudgeten för 2026 är 8 083 500 SEK och fördelades enligt följande.

54,5 % individinriktade insatser
23,4 % samverkansstödjande insatser
22,1 % administration²
0 % ny verksamhet

¹ Nationella rådet för finansiell samordning lämnar i sin modell en rekommendation om att eget kapital skall uppgå till maximalt 20 % av årets medlemsbidrag vid en medelstilldelning på upp till 7 miljoner kronor. På tilldelade medel mellan 7 och 15 miljoner kronor får 15 % ingå i eget kapital och på belopp överstigande 15 miljoner kronor 10 %

² Kostnader för tjänsteperson, styrelse, revision, ekonomihantering, IT/tele, försäkringar, kansli, medlemsavgifter.

Förbundets finansiella mål för god ekonomisk hushållning är att

- finansiering av individinriktade insatser ska utgöra minst hälften av förbundets budget
- förbundets kapital ska placeras utan risk att gå med förlust
- eget kapital inte ska överstiga nationella rådets rekommendationer.

Samordningsförbundets styrelse har beviljat insatser för att minska eget kapital över tid och för 2026 är ett underskott på 122 500 SEK budgeterat. Förbundets kostnader ligger inom beslutad budget.

4.1 Målgrupp

Insatserna inom den finansiella samordningen skall avse individer som är i behov av samordnade rehabiliteringsinsatser från minst två parter och skall syfta till att dessa uppnår eller förbättrar sin förmåga att utföra förvärvsarbete. Styrelsen har tagit beslut om att inrikta sitt arbete främst på unga personer mellan 18 och 29 år.

4.2 Insatser

Under första halvåret 2026 har Högländets samordningsförbund finansierat tre individinriktade insatser

- SE-Högländet
- IT-spåret
- Förrehabilitering i Hälsocenter

Högländets samordningsförbund har även finansierat de samverkansstödande insatserna

- Uppdrag Samverkan
- Valfärdsguiden
- Räkna med oss!

4.3 Uppföljning individinriktade insatser

4.3.1. SE-Högländet

Verksamhet

Coacherna upplever att de har goda relationer med arbetsgivare, vilket är en förutsättning för individer att få praktik eller arbete. En annan framgångsfaktor är möjligheten till individanpassat arbete med deltagarna utifrån deras förmåga och förutsättningar. Coacherna ser också positivt på samverkansgruppens arbete samt samarbetet internt i kommunen om platser för deltagare. Utmaningar i arbetet är att kunna matcha deltagare mot befintliga arbetsgivare och arbetsgivarnas möjligheter att erbjuda anställning, även om det börjar bli lite bättre i samband med att konjunkturen har vänt uppåt.

Uppföljning

Uppföljning för SE-Högländet görs i Uppföljning Finsam som administreras av Försäkringskassan. Uppföljning Finsam följer endast antal deltagare fördelat på juridiskt kön. Statistiken i systemet kompletteras med SE-coachernas manuella uppföljning och under 2026 ska även RISE ekonomisk modellering av stegförflyttning på arbetsmarknaden användas för att beräkna de finansiella effekterna av att personer som står långt ifrån arbetsmarknaden rör sig mot en reguljär anställning.

Antal deltagare, avslutade deltagare samt deltagare i efterstöd

Under våren 2026 har 200 deltagare varit inskrivna i SE-Höglandet, varav 107 män och 93 kvinnor. 7 kvinnor och 10 män har avslutats till arbete/studier, totalt 11 deltagare har avslutats av andra skäl.

I metoden Supported Employment ingår att ge stöd även efter anställning så länge individ och/eller hens arbetsgivare behöver och önskar detta. Under perioden 2026-01-01 – 2026-06-30 omfattades 20 individer och arbetsplatser av efterstödet.

Jämställdhet

Förbundet jobbar med inkludering och icke-diskriminering. Att följa antalet män och kvinnor i insatsen över tid kan utgöra en grund för analys, reflektion och eventuella åtgärder för att säkerställa ett jämställdhetsperspektiv. Samtliga SE-coacher ska rutinmässigt ställa frågor om våld i nära relationer till alla deltagare i insatsen och under våren 2026 har 32 enkäter registrerats in i den nationella databasen. På nätverksträffen i januari hölls en utbildning om våld i nära relationer och vikten av att ställa frågor om våld.

Nätverk, handledning och utbildning

Det regionala metodnätverk som metodutvecklare på kommunal utveckling har ansvarat för, avslutades i juni 2026 samtidigt som projektet *Räkna med oss!*. Det finns önskemål om fortsatt nätverk men då i annan regi. SE-Höglandet har lokala nätverksträffar och har under våren träffats vid tre tillfällen.

IPS-coach

Sedan hösten 2023 har Tranås kommun en IPS-coach anställd. 50 % av tjänsten finansieras av Höglandets samordningsförbund. Individanpassat stöd till arbete (IPS) är en anpassad modell för Supported Employment utvecklad speciellt för personer med psykisk funktionsnedsättning. IPS-coachen har ett nära samarbete med psykiatriska kliniken.

4.3.2. IT-spåret

Verksamhet

I januari 2023 nystartade IT-spåret på Ädelfors folkhögskola i Holsbybrunn. 2025 beslutade Region Jönköpings län att avsluta IT-spåret på grund av otillräcklig finansiering och det har därför inte tagits in nya deltagare sedan hösten 2025.

Antal deltagare och avslutade

Under första halvåret 2026 har sammanlagt 11 deltagare varit inskrivna, varav 4 kvinnor. 5 deltagare har avslutats efter fullgjord utbildning och har avslutats till arbete eller studier. Totalt 8 deltagare kommer från upptagningsområdet för Höglandets samordningsförbund.

Insatsens avslut

Under hösten 2024 ansökte Region Jönköpings län om fortsatt medfinansiering av IT-spåret från samordningsförbunden. Utifrån förbundens ekonomiska förutsättningar kunde inte samtliga tre förbund i länet bevilja ansökan fullt ut och regionen har därför beslutat att avsluta IT-spåret i och med vårterminens slut 2026.

4.3.3. Förrehabilitering i Hälsocenter

För att utveckla och stärka Hälsocenter, med fokus på förrehabiliterande insatser, har styrelsen för Högländets samordningsförbund beviljat 245 000 kr per kommunområde, totalt 1 470 000 kr, att användas under 2024-2026. Projektmedlen beräknas finansiera utökning av tjänst motsvarande 50% av heltid i 10 månader. I maj 2026 hade samtliga kommunområden avslutat projektet.

Verksamhet

Individer i projektets målgrupp ska ges möjlighet att ta del av Hälsocenters aktiviteter i syfte att stärka hälsan och självkänslan med autonomi och empowerment som centrala begrepp. Deltagare i projektet ska erbjudas aktiviteter som leder till ökad förmåga att delta i arbetslivsinriktade rehabiliteringsinsatser hos parterna. Det övergripande målet är att öka andelen individer med egen försörjning.

Uppföljning

Sedan projektstart, senhösten 2024, har 79 kvinnor och 41 män deltagit i förrehabiliterande insatser i Hälsocenter. Uppföljningen visar att de flesta deltagare avslutas till fortsatt stöd hos någon av parterna eller i samordnade insatser för ekonomiskt stöd och fortsatt rehabilitering. 20 deltagare har svarat på en förenklad indikatorenkät. Svaren är övervägande positiva vad gäller att stödet är till stor nytta (5,05 av 6), att deltagaren är med och bestämmer vilket stöd som ska ges (5,5 av 6), att stödet hjälpt deltagaren att hantera sin livssituation (4,4 av 6) samt att deltagaren känner sig mer redo att delta i annan (ordinarie arbetslivsinriktad) aktivitet jämfört med innan kontakt med Hälsocenter (3,95 av 6).

Anvisande enhet	Antal
Arbetsmarknadsenhet	31
Vårdcentral	32
Psykatri	23
Arbetsförmedling	18
Försäkringskassan	2
Annan kommunal verksamhet*	9

*Daglig verksamhet/sysselsättning, stöd- och återhämtningscenter, ekonomiskt bistånd

Utvärdering på organisatorisk nivå

Utvärderingen visar att projektet har varit uppskattat och bedöms ha skapat ett mer tillgängligt, individanpassat och samordnat stöd för målgruppen. Framgångsfaktorer har varit ett brett aktivitetsutbud, stärkt samverkan och ökade resurser. De främsta utvecklingsområdena handlar om längre projekttid, tydligare remittering och uppföljning samt fortsatt förankring hos samverkansparter. Sammantaget bedöms projektet ha lagt en god grund för ett långsiktigt och hållbart arbetssätt.

Deltagarnas upplevelse

Deltagarna beskriver att trygghet, individanpassning och tydliga ramar är avgörande för att kunna delta i aktiviteter. Små grupper, ett uppmuntrande bemötande och möjlighet att anpassa aktiviteterna efter den egna förmågan skapar förutsättningar för deltagande. Samtidigt lyfts vikten av att den egna hälsan och energinivån tillåter deltagande, exempelvis att smärta eller skador är under kontroll. Fasta rutiner, återkommande tider och tydliga förväntningar bidrar också till ökad motivation och kontinuitet. Flera beskriver att deltagandet har lett till förbättrad fysisk hälsa och gett motivation att fortsätta mot arbete.

4.4 Uppföljning samverkansstödande insatser

Högländets samordningsförbund har under våren 2026 finansierat tre samverkansstödande insatser.

4.4.1 Uppdrag samverkan

Verksamhet

Styr- och arbetsgrupp i respektive kommunområde har regelbundna träffar och arbetar utifrån lokalt upprättad överenskommelse och handlingsplan. Samverkanskoordinatorerna är sammankallande och utgör dessutom, tillsammans med förbundschef, Samverk Högländ som arbetar med kommun- och länsövergripande samverkansfrågor och utvecklingsarbete. Verksamheten i Uppdrag samverkan utvärderas utifrån aktuell handlingsplan och delårsrapporterna för 2026 finns publicerade på förbundets hemsida.

I mars 2026 beslutade förbundsstyrelsen att fastställa ny organisering för lokala styrgrupper i Samverk med representanter från kommunala verksamheter, vårdcentraler och psykiatri samt att Arbetsförmedlingen och Försäkringskassan deltar i ett möte per år då handlingsplan för innevarande år följs upp och handlingsplan för kommande år fastställs. Beslutet gäller från 1 april 2026.

Nätverk, handledning och utbildning

Samverk Högländet träffas en gång i månaden och har en kortare digital avstämning där emellan. Därutöver genomfördes en gemensam planeringsdag i februari 2026 där förslag till handlingsplan och gemensam kompetensutvecklingsplan upprättades. Under våren 2026 har Samverk Högländet bjudit in till 4 digitala samverkansträffar för parternas medarbetare där information om utvecklingsarbete och parternas uppdrag och ansvar har presenterats. 80-90 personer har deltagit vid respektive tillfälle och till hösten är ytterligare tre samverkansträffar planerade.

4.4.2. Valfärdsguiden

Välfärdsguiden är en nationell databas med syfte att hjälpa individer att hitta rätt i välfärdssystemet samt vara ett stöd för att underlätta vägen mot självständighet, egen försörjning, god hälsa och balans i livet. Utöver information om olika insatser samlar Valfärdsguiden svar på vanliga frågor samt livsberättelser från deltagare. Insatserna kan vara aktiviteter som hjälper individen med hälsa, skola eller att hitta arbete, men det kan också vara råd och stöd. Förbundschefen är lokal redaktör för Valfärdsguiden som drivs av samordningsförbundet i centrala Östergötland. Under våren har styrelsen för samordningsförbundet i centrala Östergötland fattat beslut om att stänga ner Valfärdsguiden den 30 juni 2026.

4.4.3. Räkna med oss!

Högländets samordningsförbund medfinansierar Kommunal utvecklings ESF+ projekt *Räkna med oss!* under perioden januari 2024-juni 2026. Projektet omfattar primärt kompetensutveckling för medarbetare i kommunernas verksamhet med möjlighet att bjuda in medarbetare från samverkansparter, Arbetsförmedling, Försäkringskassa och Regionen. Projektet har hög måluppfyllelse och de utvärderingar som genomförs efter respektive utbildningstillfälle visar att deltagarna i mycket hög utsträckning upplever att, såväl grund- och fortsättningsutbildningar, både ökar befintlig kunskap samt ger ny kunskap som deltagarna bedömer är relevant och som de kommer ha nytta av i sitt arbete.

Huvudmål	Delmål	Aktivitet	Mätning av måluppfyllelse	Status
Verka för att öka målgruppens möjligheter att uppnå eller förbättra sin förmåga att utföra förvärvsarbete.	Alla deltagare i insats finansierad av förbundet ska rutinemässigt få frågor om psykiskt, fysiskt och sexuellt våld.	Ställa frågor om våld på rutin för ökad upptäckt av psykiskt, fysiskt och sexuellt våld.	Uppföljning av antal genomförda deltagarenkäter.	32 enkäter
	Samtliga parter ska känna till och implementera materialet Rätt stöd rätt försörjning i Jönköpings län.	Aktualisering i beredningsgrupperna för länets tre samordningsförbund.	Enkätundersökning gällande kännedom och användande bland parternas medarbetare.	Digital samverkansträff 20 januari 2026, 88 deltagare. <i>Enkät hösten 2026</i>
	Ökad spridning och kunskap om Valfärdsguiden för målgrupp och medarbetare.	Sprida information om vägval i välfärdssystemet samt samla information och göra den lättillgänglig för målgruppen, anhöriga och parternas medarbetare.	Antalet unika besökare i Valfärdsguiden följs upp hel- och delår på förbunds nivå och ska öka jämfört med föregående halvår.	Ingen statistik p.g.a. avslut.
Stärka samverkan mellan parterna.	Stärka de forum som redan finns och säkerställa att befintliga verktyg används.	Samverk Högländet och i respektive kommunområde	Följs upp inom Samverk	<i>Se delårsrapporter på hemsidan.</i>
	Skapa forum för samverkan, erfarenhetsutbyte och kunskapsspridning.	Arrangera - medlemssamråd - strategidag - gemensam vårkonferens.	Antal deltagare. Deltagarenkäter.	8 av 9 parter deltog på medlemssamråd. På vårkonferensen deltog 18 representanter från styrelse och beredningsgrupp <i>Strategidag 15 september 2026</i>
	Stärka arbetet lokalt och regionalt som en del i att tydliggöra roller och ansvar på olika nivåer i förbundets organisation.	Lokala träffar i respektive kommunområde för representant från styrelse, beredningsgrupp och finansierade insatser.	Mäta effekter av det strukturövergripande arbetet Enkät för att utvärdera samverkan.	<i>Enkät hösten 2026</i>
	Implementering av rutin för avvikelshantering.	Information om avvikelser i samverkan till medarbetare hos parterna.	Uppföljning och analys av inkomna avvikelseärenden.	4 inkomna avvikelser. Analys redovisas på strategidag 15/9.
Bidra till ökad kunskap om samverkan samt utveckling av samordnade rehabiliteringsinsatser för målgruppen. Insatserna kan vara både arbetsförberedande och arbetslivsinriktade.	Fortsatt implementering av kommunikationsplan.	Aktuell och relevant information till interna och externa mottagare enligt separat handlingsplan.	Antal besökare på hemsidan.	Tillgänglighetsanpassad och uppdaterad hemsida med planerad publicering augusti 2026.
	Kontinuerlig omvärldsbevakning		Antal prenumeranter på nyheter.	
	Kontinuerlig omvärldsbevakning	Nationella rådet är ett samverkansforum som skapar samsyn i strategiska frågor vad gäller finansiell samordning, är ett nationellt stöd i övergripande förbundsgemensamma frågor, stärker den finansiella samordningen samt erbjuder stöd för kunskap, kompetens och utveckling.	Deltagande på - finsamkonferens - förbundschefs dagar - ordförandedagar	Finsamkonferens 21 april 2026 <i>Förbundschefs dagar 3-4 november 2026.</i> Inga planerade ordförandedagar 2026.
	Aktivt deltagande i nätverk.	Nationella nätverket för samordningsförbund, (NNS) är en medlemsorganisation med uppgift att stödja samordningsförbunden i deras utvecklingsarbete, vara ett forum för dialog, erfarenhetsutbyte, kunskapsspridning och gemensamt lärande. NNS vill också ge en samlad bild av samordningsförbundens verksamhet, resultat och betydelse i det svenska samhället.	Representation vid - årsmöte och medlemsmöte - ordförandeträffar - månadsträffar	Årsmöte 16 april, förbundschef och ordförande deltog. Extra årsmöte 4 juni, förbundschef och ordförande deltog. <i>Medlemsmöte 19 november 2026.</i> Ordförandeträffar 23/2, 25/5, 28/9, 14/12. Förbundschef deltar regelbundet på månadsträffar.
		Nätverket Kust-till-kust för förbundschefer.		27 januari, 2-3 juni och 12-13 november.
		Samråd med Kommunal utveckling och grannförbunden.		Genom styrgrupp <i>Räkna med oss!</i>

5. Utvärdering handlingsplan

Samordningsförbundets arbete med att verka för att öka målgruppens möjligheter att uppnå eller förbättra sin förmåga att utföra förvärvsarbete pågår. Coacherna i SE-Högländet har arbetat med gemensamt material utifrån implementering av reviderad verksamhetsbeskrivning och under hösten planeras en gemensam workshop med parternas representanter i remittentgrupper samt ansvariga chefer.

Det stärkta samarbetet mellan parterna fortgår. Förbundets ambition att bidra till ökad kunskap om samverkan samt utveckling av arbetslivsinriktad rehabilitering för målgruppen pågår genom implementering av kommunikationsplan, omvärldsbevakning samt deltagande i nätverk. Lägre medelstilldelning och ökade administrativa kostnader gör att förbundets utrymme för samverkansstödjande insatser minskar och 2026 ställdes inspirationsdagen in.

6. Förväntad utveckling

Ny organisering av lokala styrgrupper för Samverk samt Försäkringskassans besked att inte ha representant i lokala arbetsgrupper för Samverk kommer påverka den samverkansstödjande strukturen och fyrpartssamverkan på Högländet vilket följs upp i årlig utvärderingsenkät.

Byte av verksamhetssystem för ekonomi- och personadministration medför något högre kostnader under en övergångsperiod då både den molnbaserade tjänsten och regionens egna servrar behöver användas parallellt.

Förbundets ekonomiska utfall påverkas också av upplupen ränta på eget kapital samt ekonomisk ersättning för del av förbundschefens tid som tjänstepersonstöd till nationella nätverket för samordningsförbund, NNS.

Kostnader för gemensam hemsida har fakturerats Högländets samordningsförbund vilket ökar kostnad för övrig administration. Kostnaden fördelas mellan länets tre förbund och genererar en intäkt till Högländets samordningsförbund.

7. Ekonomisk redogörelse och styrelsens beslut

Den ekonomiska redogörelsen visar resultat- och balansräkning per 2026-06-30 jämfört med budgeten enligt verksamhetsplan 2026 samt en helårsprognos. Bidragen från medlemmarna har inkommit enligt planering.

Enligt prognosen i resultaträkningen ligger de flesta kostnader för verksamheterna inom ramen för budget 2026. Övrig administration påverkas av att gemensam hemsida har tillgänglighetsanpassats samt ökade kostnader för ekonomihantering under övergång till molntjänst.

Förbundets resultat prognostiseras vara positivt för helåret 2026, trots budgeterat underskott utifrån styrelsebeslut om att använda eget kapital för att finansiera ny verksamhet.

7.1 Utgående eget kapital

Prognons 2026	Rättat bokslut helår 2025*	Bokslut helår 2025	Bokslut 2024
863 238	755 688	505 631	1 483 897

* felaktigt bokförd preliminärskatt förbättrar resultatet för 2025 med 250 057 SEK.

7.2 Ekonomisk delårsrapport med helårsprognos				
	Utfall 2025-12-31	Budget 2026	Utfall 2026-06-30	Helårsprognos 2026
Intäkter				
Aneby Kommun	117 700	116 800	116 800	116 800
Eksjö Kommun	305 800	303 600	303 600	303 600
Nässjö Kommun	547 000	543 200	543 200	543 200
Sävsjö Kommun	200 800	199 400	199 400	199 400
Tranås Kommun	323 300	321 000	321 000	321 000
Vetlanda Kommun	475 400	472 000	472 000	472 000
Region Jönköpings län	1 970 000	1 956 000	1 956 000	1 956 000
Försäkringskassan, Arbetsförmedlingen	3 940 000	3 912 000	1 956 000	3 912 000
Övriga intäkter *	325 357	137 000	206 167	340 000
Öres-och kronutjämning				
Ränta	62 899	0	(20 825)	40 000
Summa intäkter	8 268 249	7 961 000	6 074 167	8 204 000
Kostnader				
SE-Höglandet	3 975 750	3 980 000	1 987 875	3 975 750
IT-spåret	562 500	300 000	300 000	300 000
Inspirationsdag	0	0	0	0
Förrehabilitering i Hälsocenter	1 265 833	122 500	122 500	122 500
Välfärdsguiden	50 400	51 000	25 200	25 200
Uppdrag Samverkan	1 725 000	1 800 000	875 000	1 775 000
Komp.utv. samverkanskoordinatorer **	19 600	40 000	5 031	40 000
Administration				
Tjänsteperson	1 214 169	1 350 000	696 743	1 390 000
Styrelse	48 015	60 000	18 243	40 000
Komp.utv. styrelse och beredningsgrupp	13 414	48 000	7 413	25 000
Ekonomihantering	115 644	91 000	70 166	139 000
Revision	44 000	44 000	39 000	44 000
Övrig administration	210 216	197 000	199 219	220 000
Summa kostnader	9 246 514	8 083 500	4 346 390	8 096 450
Årets resultat	-978 266	-122 500		107 550

* Höglandets samordningsförbund säljer 20% av förbundschefens heltidstjänst till NNS tjänstepersonstöd. Det genererar en övrig intäkt motsvarande cirka 280 000 SEK för lön och pension samt faktiska kostnader i uppdraget.

Höglandets samordningsförbund har tecknat ett nytt avtal för gemensam hemsida och debiterar de båda andra förbunden i länet vilket genererar en övrig intäkt motsvarande 42 000 SEK per år.

**Kostnader för kompetensutveckling bokförs som övrig administration (kontering för resor och boende). Deltagaravgift bokförs på konto för Uppdrag Samverkan.

7.3 Balansräkning Höglandets samordningsförbund

	2025-12-31	2025-06-30	2026-06-30
<i>Tillgångar</i>			
Övriga fordringar	204 609	92 078	359 813
Kassa och bank	2 363 040	3 142 520	2 739 381
	2 567 649	3 234 598	3 099 194
<i>Eget kapital och skulder</i>			
Balanserat från föregående år	1 483 897	1 483 897	505 631
Årets resultat	-978 266	1 301 461	1 976 224
<i>Årets balanserade resultat</i>	505 631	2 785 358	2 481 855
Kortfristiga skulder	2 062 018	449 240	617 339
Beräknat resultat	2 567 649	3 234 598	3 099 194

Utbetalning för SE-Höglandet 2026-06-30

Januari - juni 2025	Aneby	Eksjö	Nässjö	Sävsjö	Tranås	Vetlanda
Omfattning av tjänst	0,75	1,50	1,80	1,50	1,50	1,50
Antal coacher	1	2	2	2	2	2
Utbetalning kronor	174 375	348 750	418 500	348 750	348 750	348 750

Utbetalning för Uppdrag Samverkan 2026-06-30

Januari - juni 2025	Aneby	Eksjö	Nässjö	Sävsjö	Tranås	Vetlanda
Utbetalning kronor	150 000	125 000	150 000	150 000	150 000	150 000

Utbetalning för Förrehabilitering i Hälsocenter 2026-06-30

Januari - juni 2025	Aneby	Eksjö	Nässjö	Sävsjö	Tranås	Vetlanda
Utbetalning kronor	122 500	-	-	-	-	-

7.4 Styrelsens beslut

Styrelsen godkände delårsrapporten 2026-09-15.

Välfärdsguidens framtid

Tack för er skrivelse och visat engagemang i frågan om Välfärdsguidens framtid. Samordningsförbundet Centrala Östergötlands styrelse delar er uppfattning om att Välfärdsguiden blivit ett värdefullt verktyg för många. Det syns inte minst i den kraftiga ökning av antalet besök som skett under de senaste åren. Ändå står vi inför en avveckling sista juni 2026 och vi vill med detta brev förtydliga hur det kommer sig att vi tagit det beslutet.

Allt började 2015 då Försäkringskassan, här i centrala Östergötland, tog initiativet att utveckla Insatskatalogen. Motivet var att samtliga medlemmar efterfrågade en lösning för att samordna och tillgängliggöra information om vilka resurser som stod till förfogande och på så sätt underlätta samverkan för att fler skulle kunna nå, eller förbättra, sin förmåga att ta ett arbete.

Forskning med anknytning till lagen om samordnad individuell plan (SIP) och senare resultat från studier som det danska Beskaeftligelses indikator projekt (BIP) samt ISFs effektutvärdering om myndighetsgemensamma team, har tydligt visat att den som erbjuder ett mer individuellt anpassat och sammanhållet stöd, gärna med parallella processer, och som kan bidra till ökad kännedom om medlemmarnas mandat, ansvar och kompetens, får bättre resultat och mer välfungerande samverkan.

Krympande resurser, ökande och mer komplexa behov samt ett växande intresse från andra samordningsförbund ledde till att vi sökte lösningar för en mer effektiv resursanvändning, fördjupad förståelse för vilka insatser som gjorde bäst nytta och ett nätverk för att fler skulle kunna ta del av det värde som skapades. Insatskatalogen blev Välfärdsguiden och det var i samband med det som vi tog steget att försöka möta idén om ett kontinuerligt och integrerat lärande. Något som exempelvis nya socialtjänstlagen, men även AI-kommissionen efterfrågat och som blivit högaktuellt i samband med att samordningsförbunden förlorat sitt gemensamma uppföljningssystem SUS. Visionen om att på ett säkert sätt samla kunskap och underlätta för medlemmarnas personal att 24/7 få hjälp med att utöva best practice tog form.

Men, ungefär samtidigt kom också en rad nya tolkningar av lagutrymmet för Finsam och Nationella rådet påbörjade sitt arbete med att uppdatera kunskapsstödet. Medlemmarna önskade en återgång till mer traditionella individinsatser och våra revisorer lyfte frågor om följsamhet enligt lagen. De pekade på att ett samordningsförbund bör verka inom sitt eget geografiska område och att förbundets ekonomi endast får utgöras av medel från de egna medlemmarna. Det som tidigare uppfattats som effektiv resursanvändning och positiv spridning kom nu att ifrågasättas. En utveckling som fick oss i styrelsen att ge vår förbundschef i uppdrag att söka en mer långsiktigt hållbar lösning för ägande, spridning och skalning samt fortsatt utveckling av Välfärdsguiden som en nationell resurs.

Det arbetet har nu pågått i snart två år. Vi har haft dialog med ett stort antal aktörer och en rad lösningar har presenterats, men ingen av medlemmarna har kunnat åta sig rollen som ägare och varken medlemmarnas egna jurister, Nationella rådet eller den externa expertis som vi anlitat, har med säkerhet kunnat ge oss vägledning till hur en fortsättning skulle kunna se ut. Vår bedömning är därför att ytterligare tid tyvärr inte skulle förändra de grundläggande juridiska hinder som ligger till grund för vårt beslut.

Vi har även noga analyserat konsekvenserna av en avveckling och delar er uppfattning om att detta innebär ett avbrott i ett värdefullt stöd. Trots detta har vi, utifrån de juridiska och ekonomiska ramar som begränsar vår verksamhet, landat i att det mest ansvarsfulla alternativet är att lägga idén vilande tills dess att det finns bättre förutsättningar. Vi är väl medvetna om att det innebär ett avbräck i vår strävan att tillhandahålla samordnad information och fortsatt kunskapsutveckling, men vi är samtidigt förvissade om att vi har förberett så att det finns möjlighet att återuppta arbetet den dag då situationen är mer gynnsam.

Alla de erfarenheter som vi gjort finns dokumenterade och vi fortsätter gärna dialogen med er om hur vi kan hitta en chans till omtag. Inte minst för att så många av våra användare delat med sig av berättelser om hur verktyget skapat värde för såväl individ, organisation och samhälle.

Vänligen



Fredrik Lundén

Styrelsens ordförande i Samordningsförbundet Centrala Östergötland

Tjänsteskrivelse

avseende personuppgiftshantering Valfärdsguiden.

Förslag till beslut

Undertecknad föreslår styrelsen besluta

att besluta om att inte hantera personuppgifter för Valfärdsguiden.

att uppdra åt förbundschef att meddela samtliga berörda personer att hanteringen avslutats och att samtliga uppgifter raderas.

Bakgrund

I arbetet med Valfärdsguiden har samordningsförbundet Centrala Östergötland (SCÖ) varit personuppgiftsbiträde enligt avtal. I och med avveckling raderas samtliga uppgifter i SCÖs system, i enlighet med Valfärdsguidens rutiner gällande dataskyddsförordningen (GDPR). Den rättsliga grunden för att samla in och behandla personuppgifter, nödvändig hantering för att kunna driva Valfärdsguiden, föll när Valfärdsguiden försvann.

I samband med att Valfärdsguiden avslutades 30 juni 2026 skickades en lista till samordningsförbundet med kontaktuppgifter till medverkande verksamheter.

Om Högländets samordningsförbund vill behålla kontaktlistan till ansvariga medarbetare för publicerade vägval behöver beslut om ny rättslig grund fattas.

Eftersom det i nuläget är oklart om Valfärdsguiden kommer kunna publiceras igen är det rimligt att anta att de kontaktuppgifter som finns på listan idag kommer vara inaktuella, och därmed sakna värde, om nya samtycken behöver inhämtas för publicering av vägval.

Högländets samordningsförbund har inga förutsättningar att själva administrera den information om Vägval som redaktionen i centrala Östergötland har hanterat i Valfärdsguiden.

Det troliga är att det arbete som hittills är gjort med information i Valfärdsguiden skulle behöva göras om den dag informationen eventuellt kan publiceras igen.

I tjänsten

2026-08-25

Kajsa Hallmans

Förbundschef

Tjänsteskrivelse

avseende beslut att utse nytt dataskyddsbud.

Förslag till beslut

att utse Alexander Hegethorn till nytt dataskyddsbud för Högländets samordningsförbund från och med 1 september 2026.

att uppdra åt förbundschef att anmäla ändringen samt dataskyddsbudets kontaktuppgifter till Integritetsskyddsmyndigheten (IMY).

Beslutsunderlag

Beslut i Högländsförbundets direktion 2026-09-04 att utse nytt dataskyddsbud

Bakgrund

Alla myndigheter som behandlar personuppgifter måste utse ett dataskyddsbud. Ombudets roll är att kontrollera att myndigheten följer dataskyddsförordningen (GDPR) genom att exempelvis utföra kontroller och informationsinsatser. Dataskyddsbudet är också kontaktperson mot tillsynsmyndighet Integritetsskyddsmyndigheten (IMY). Dataskyddsbudet ska utses på grundval av yrkesmässiga kvalifikationer och, särskilt, sakkunskap om lagstiftning och praxis avseende dataskydd samt förmågan att fullgöra sina uppgifter. Ombudet ska kunna agera självständigt och oberoende i organisationen och ska rapportera till organisationens ledning.

Sedan 2022-07-01 har Högländets samordningsförbund ett samverkansavtal med Högländsförbundet för dataskyddsbud och IT. Då tidigare dataskyddsbud Erik Selander valt att avsluta sin anställning har nytt dataskyddsbud rekryterats. Rekrytering och anställning genomförs av Högländsförbundet utifrån fastställda krav. Det åligger styrelsen för Högländets samordningsförbund att formellt utse personen som dataskyddsbud samt anmäla ändringen med dataskyddsbudets kontaktuppgifter till Integritetsskyddsmyndigheten (IMY) som är granskande myndighet.

Högländsförbundet åtar sig, som uppdragstagare enligt samverkansavtalet, att tillhandahålla dataskyddsbudstjänst enligt följande:

- Information, rådgivning och stöd i frågor rörande dataskyddsförordningen
- Granskning av Högländets samordningsförbund verksamheter med tillhörande registerförteckningar
- Stöd vid bedömning av allvarlighetsgrad av personuppgiftsincidenter
- Samverka med berörda personer i organisationen
- Uppdragstagaren ska utföra uppdraget fackmässigt
- Uppdragstagaren ska se till att uppdraget utförs i enlighet med de mål och riktlinjer som finns för verksamheten samt de bestämmelser i lag eller annan författning som gäller för uppgifterna.

2026-09-07

I tjänsten,

Kajsa Hallmans
Förbundschef

§ 59

Dnr 2026/63

Beslut om att utse nytt dataskyddsbud

Beslut

Direktionen godkänner att Alexander Hegethorn, som anställdes 260901, utses till nytt dataskyddsbud för Höglandsförbundet samt att skicka ärendet vidare för beslut i berörda nämnder/styrelser i medlemskommunerna, Tranås kommun och Höglandsförbundet.

Sammanfattning

Det åligger alla myndigheter som behandlar personuppgifter att utse ett dataskyddsbud enligt Dataskyddsförordningen (GDPR). Varje personuppgiftsansvarig nämnd/styrelse ska godkänna dataskyddsbudet. Höglandsförbundets medlemskommuner har ett gemensamt dataskyddsbud anställd av Höglandsförbundet.

Beslutsunderlag

Tjänsteskrivelse daterad 2026-08-25

Arbetsutskottets beslut 2026-08-28, § 54

Beslutet skickas till

Medlemskommunerna