

Arena Folkhälsa

Ekonomi och hälsa: för ett stärkt hälsofrämjande och förebyggande arbete

Dagens agenda

- **Välkomna!**

Anna Göjeryd Ulander, Region Stockholm

- **Nationellt perspektiv: förebyggande arbete och hälsoekonomi**

Anna Balkfors och Josefin Lindroth, Folkhälsomyndigheten

- **Regionalt perspektiv: strategisk styrning, långsiktighet och regionala exempel**

Anna Göjeryd Ulander och Elisabet Hallman Säby, HSF, Region Stockholm

Camilla Nystrand Länsman, StoCHE, Region Stockholm

- **Lokalt perspektiv: erfarenheter från kommunal nivå**

Clara Larsson, RISE

- **Arena-dialog**

- **Summering och avslut**

Nationellt perspektiv: förebyggande arbete och hälsoekonomi

Inramning av området samt mål och begrepp.

Anna Balkfors & Josefin Lindroth, Folkhälsomyndigheten






Nationellt perspektiv förebyggande arbete och (hälso)ekonomi

2026-04-17

Anna Balkfors och Josefin Lindroth – Folkhälsomyndigheten



Regeringsuppdraget

 Regeringen

Regeringsbeslut 1:3
2024-09-26
S2024/01659 (delvis)

Socialdepartementet

Folkhälsomyndigheten
171 82 Solna
Verket för innovationssystem
(Vinnova)
101 58 Stockholm

Uppdrag till Folkhälsomyndigheten och Vinnova att förbereda, utforma och implementera ett långsiktigt nationellt stöd för att stimulera användandet av innovativa utfallsfokuserade arbetssätt och investeringsmodeller såsom sociala utfallskontrakt

Regeringens beslut
Regeringen ger Folkhälsomyndigheten och Verket för innovationssystem (Vinnova) i uppdrag att förbereda, utforma och implementera ett långsiktigt nationellt stöd för att stimulera användandet av innovativa utfallsfokuserade arbetssätt och investeringsmodeller, såsom sociala utfallskontrakt. Syftet är att möjliggöra för aktörer att tillsammans och med nya innovativa metoder ta sig an olika samhällsutmaningar för att uppnå förbättrade sociala och hälsomässiga utfall.

Uppdraget ska samordnas av Folkhälsomyndigheten. Folkhälsomyndigheten ska under uppdragets genomförande föra nära dialog med, och inhämta kunskap och erfarenheter från Ekonomistyrningsverket (ESV) utifrån deras kunskap om statlig styrning och ekonomistyrning i riktlinjer och frågor. Folkhälsomyndigheten ska även föra dialog och inhämta kunskap och erfarenheter från andra berörda myndigheter, Sveriges Kommuner och Regioner (SKR), kommuner och regioner, Rådet för kommunal redovisning, statliga forskningsinstitut, lärosäten, det civila samhällets organisationer och näringslivet.

Folkhälsomyndigheten ska löpande informera Regeringskansliet (Socialdepartementet) om hur arbetet med uppdraget fortskrider.

Telefonväxel: 08-405 10 00
Webb: www.regeringen.se

Postadress: 103 33 Stockholm
Besöksadress: Fredsgatan 2
E-post: s.registrator@regeringskansliet.se

Okt 2024 – mars 2027

Regeringen ger Folkhälsomyndigheten och Verket för innovationssystem (Vinnova) i uppdrag att *förbereda, utforma och implementera ett långsiktigt nationellt stöd* för att stimulera användandet av innovativa **utfallsfokuserade arbetssätt och investeringsmodeller**, såsom sociala utfallskontrakt. Syftet är att möjliggöra för aktörer att tillsammans och med *nya innovativa metoder* ta sig an olika *samhällsutmaningar* för att uppnå förbättrade *sociala och hälsomässiga utfall*.

REGERINGSBESLUT S2024/01659

En krona ger fem tillbaka!



Folkhälsoarbete lönar sig!

Hur kommer det sig att vi inte får till detta? Beror det på okunskap, resursbrist, vilja, brist på incitament, juridiska hinder, kulturella aspekter?

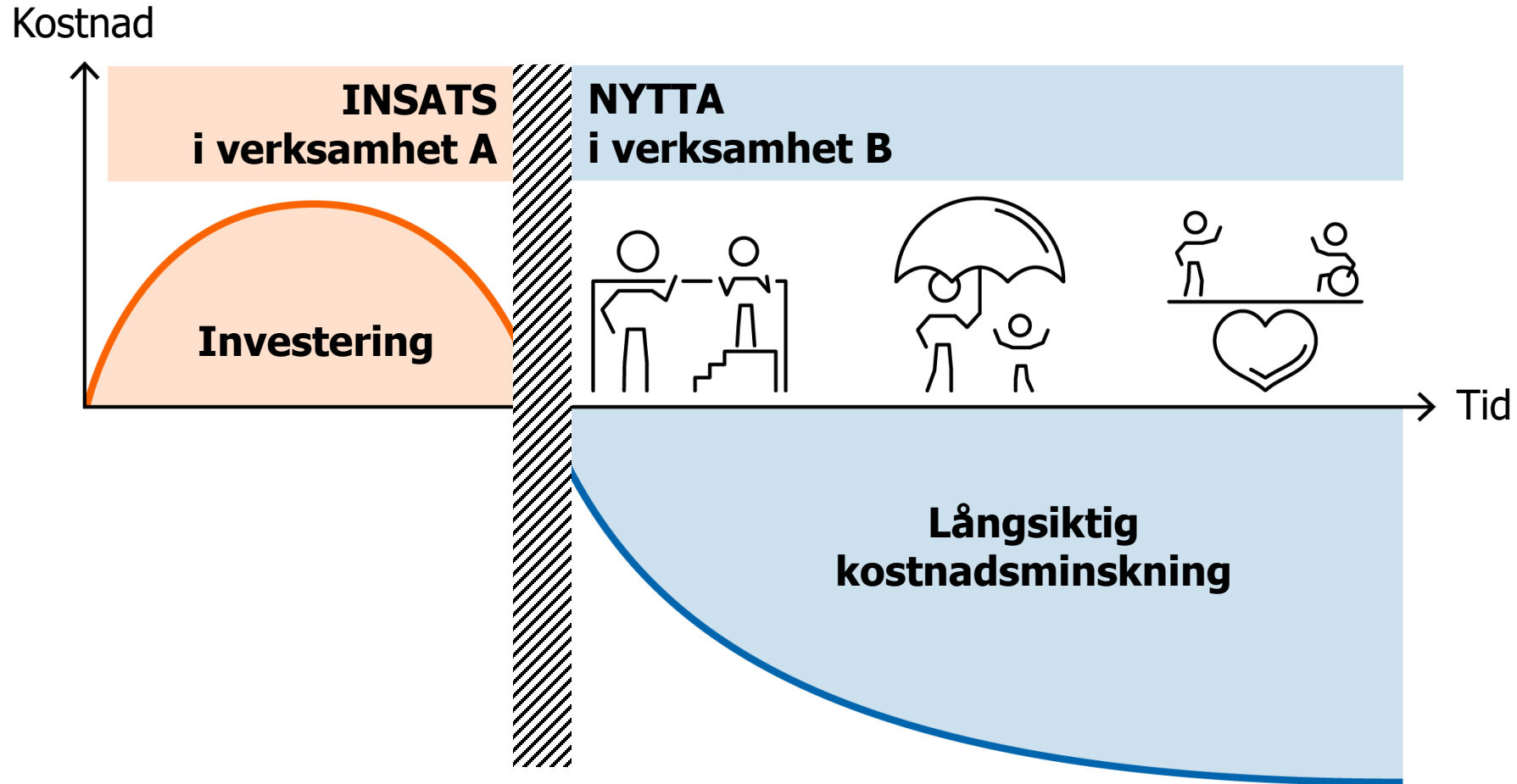
Skolverket, Socialstyrelsen, Statens folkhälsoinstitut (2004) *Tänk långsiktigt!*
En samhällsekonomisk modell för prioriteringar som påverkar barns psykiska hälsa.

Varför arbeta utfallsfokuserat?

- Bättre användning av samhällets resurser.
- Ökad förmåga att hantera komplexa samhällsutmaningar.
- Stödjer kulturförändring där långsiktighet och effekter premieras.
- Våra offentliga system är uppbyggda för att hantera enskilda områden – stuprör!
- Bristande incitament för långsiktighet och helhetssyn hämmar främjande, förebyggande och tidiga insatser.



Varför behövs nya arbetsätt?



Nyttan utfaller
i framtiden

Nyttan utfaller
hos annan
huvudman

Svårt att
överbrygga
mellanrum

Innovativa, utfallsfokuserade arbetssätt

- **Utfallsfokus:** Att arbeta utfallsfokuserat innebär att styrning och incitament är riktat mot att uppnå och mäta resultat och effekter, snarare än att enbart följa upp genomförda aktiviteter.
- **Innovation:** Bryta stuprör mellan förvaltningar och aktörer genom att identifiera nya och bättre sätt att samarbeta för att nå önskat utfall.



Utfallsfokuserade arbetssätt och investeringsmodeller

- Ett långsiktigt nationellt stöd för att stimulera användandet av utfallsfokuserade arbetssätt och investeringsmodeller.
- Underlätta för olika aktörer att ta sig an samhällsutmaningar tillsammans.
- Bidra till en omställning till utfallsorientering i offentlig sektor.
- Samarbeta med Vinnova, kommuner och regioner, SKR, Statskontoret, näringslivsaktörer och civilsamhällesaktörer.



**Utfallsfokuserade
arbetssätt**



**Utfallsfokuserade
investeringsmodeller**

Viktiga utgångspunkter i uppdraget

- Skapa samhälleliga förutsättningar för en god och jämlik hälsa i hela befolkningen.
- Samordning för ett samlat statligt agerande.
- Förutsättningar för tvärsektoriell samverkan.
- Börja med sociala och hälsomässiga utfall för **barn och unga**.



En god och jämlik hälsa – åtta målområden

Sociala investeringar som perspektiv och metod

En social investering är en avgränsad tidig eller förebyggande insats som i förhållande till ordinarie arbetssätt förväntas ge bättre utfall för insatsens målgrupp och samtidigt leda till minskade samhällsekonomiska kostnader på sikt.

Som perspektiv: Förebyggande och främjande insatser ska ses som investeringar i humankapital.

Som metod och arbetssätt:

- Sociala investeringsfonder
- Sociala utfallskontrakt
- Hälsobligationer, sociala utfallsobligationer



Utfallsbaserade arbetssätt och investeringsmodeller – exempel i en svensk kontext

2004

2006

2008

2010

2012

2014

Interna sociala investeringsfonder

Ale, Nynäshamn, Norrtälje, Norrköping, Malmö, Umeå mfl.

Sociala investeringar som perspektiv i kommun och regioners arbete med social hållbarhet

Kommission för ett socialt hållbart Malmö

Sociala investeringar i Regionala utvecklingsstrategier

Kommission för ett socialt hållbart Stockholm

SKL – Fohm Samling social hållbarhet

Rapporter/ Litteratur

Socialstyrelsen, Skolverket, Folkhälsoinstitutet – Tänk långsiktigt!

Socialstyrelsen: Social rapport 2010

ESV - Effektutvärdering. Att välja upplägg

Palme mfl. Towards a Social Investment State

SOU 2013:40 Innovationsrådets slutbetänkande

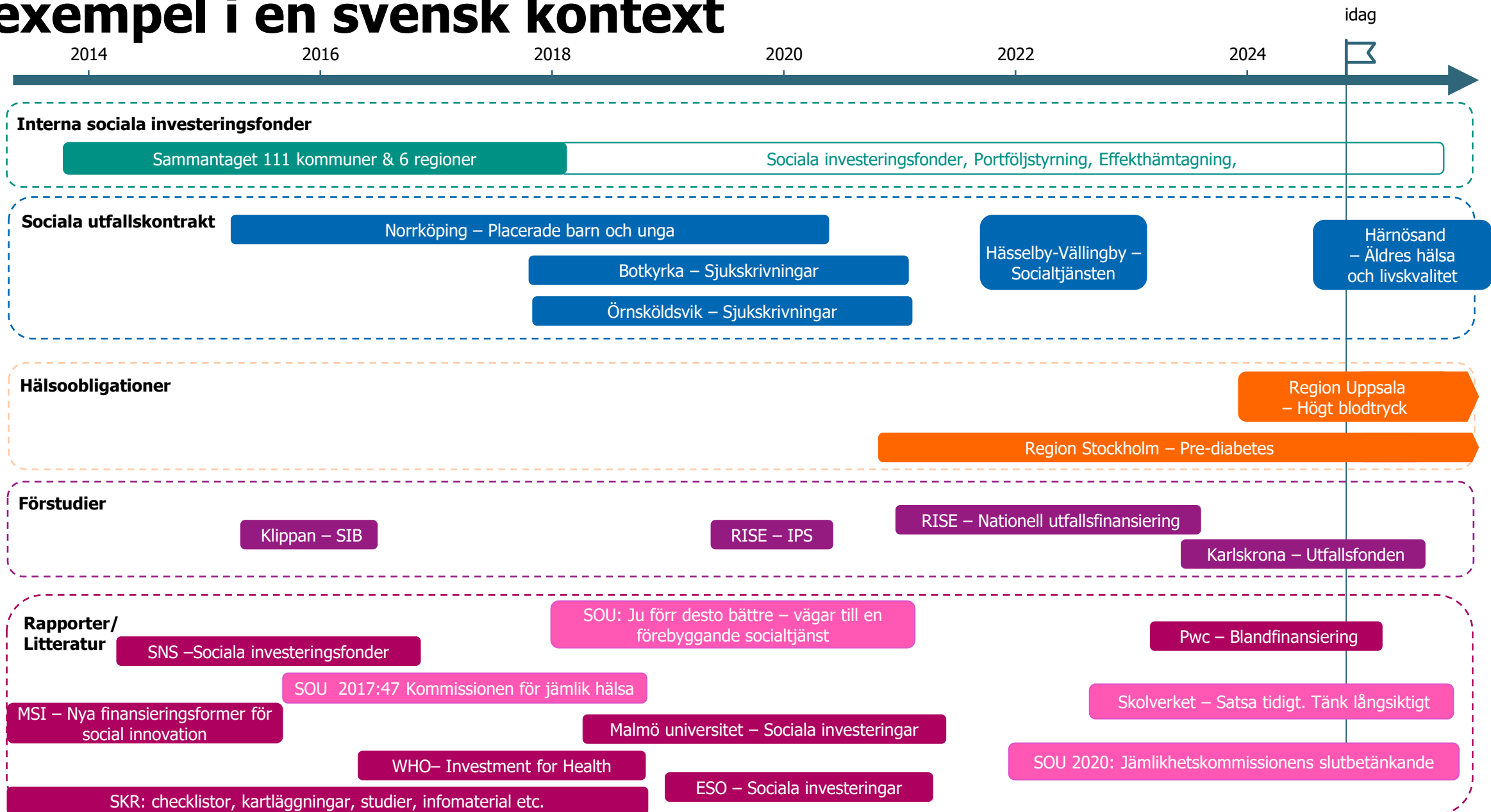
SKL: Checklistor, kartläggningar, studier, infomaterial etc.

SMT: Sociala investeringar

Nilsson & Wadeskog- Utanförskapets pris

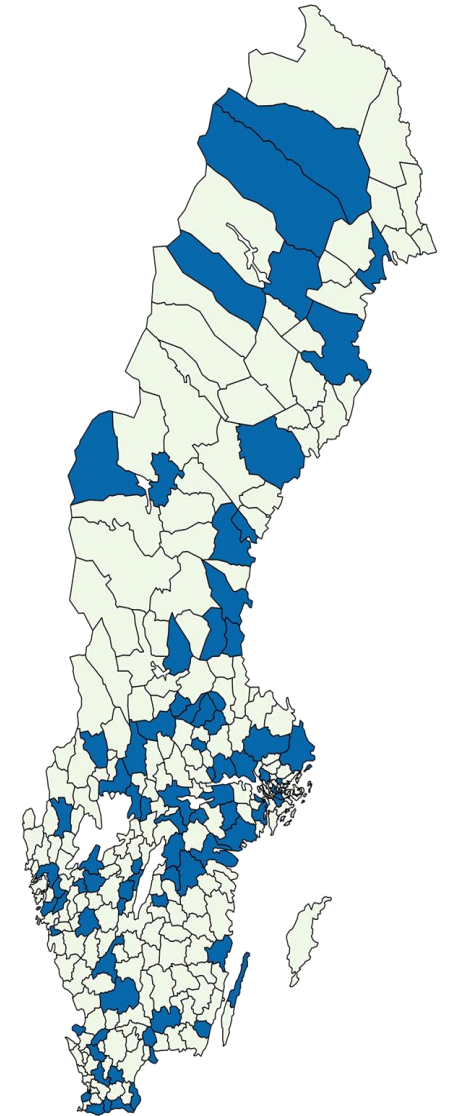
Skandia idéer för livet - Utanförskapets pris

Utfallsbaserade arbetssätt och investeringsmodeller – exempel i en svensk kontext



Landskapet av sociala investeringar, sociala utfallskontrakt och hälsoobligationer i Sverige

- Sociala investeringsfonder: Experimentering med offentliga medel för tvärssektoriella sociala investeringar: 110 av 290 kommuner och 6 av 20 regioner.
- Sociala utfallskontrakt
 - Norrköping, förbättra utfallen för institutionsplacerade BoU, 2016-2019.
 - Botkyrka & Örnsköldsvik, förebygg korttidssjukskrivningar, 2018-2021.
 - Sthlms stad, förebygg missbruk och kriminalitet hos barn i socialtjänsten, 2021-2023.
- Hälsoobligationer
 - Region Stockholm, förebygga pre-DT2, 2020-2026.
 - Region Uppsala, screening och behandling av högt blodtryck, 2024-2028.



Behov och engagemang

- Starkt stöd för regeringens initiativ.
- Påtalat behov, sedan länge och från olika aktörer.
- Nya SoL aktualiserar behovet av tillgång till kunskapsbaserade och förbättrade förutsättningar för effektivt arbete med främjande, förebyggande och tidiga insatser.
- Koordinerat statligt engagemang efterfrågas kring
 - metodstöd för utfallsfokus.
 - långsiktigt finansiellt stöd.



Nationellt utfallslabb

Nationellt stöd

Nationell utfallsfinansiering

Myndighetssamverkan

Nätverk för
kommuner och
regioner

Expertråd

Nationellt utfallslabb

Nationellt stöd

Nationell utfallsfinansiering

Myndighetssamverkan

Nätverk för
kommuner och
regioner

Expertråd

Nationellt stöd

Generellt stöd

Design och struktur	Ekonomiska analyser
Data och effektmätning	Styrning, upphandling och juridik
Kunskapsbaserade metoder	Inspiration och lärande

Digital plattform

Webb
folkhalsomyndig
heten.se

Verktyg
ekonomisk
modellering

Stöd exv.
juridik,
upphandling

Löpande lärande
och utveckling

Operativt stöd

Behovs- och intressentanalys	Avtal och upphandling
Utformning av insatser	Implementering
Kostnads- och finansieringsmodell	Utvärdering och effektmätning

Lokala utfallslabb

Nationell utfallsfinansiering

- En utfallsbaserad utlysning genom Vinnova.
- Utredda förutsättningar för statlig utfallsfond.
- Utredda alternativa vägar för utfallsfinansiering.

Nationellt stöd

Nationell
utfallsfinansiering

Myndighets-
samverkan

Nätverk för
kommuner
och regioner

Expertråd

Nationellt expertråd för utfallsfokus

- Bred representation.
- Rådgivning utifrån expertis och erfarenhet.
- Fyra möten under 2026 och bilaterala dialoger.

Nationellt stöd

Nationell
utfallsfinansiering

Myndighets-
samverkan

Nätverk för
kommuner
och regioner

Expertråd



STATSKONTORET
Agency for Financial and Public Management

VINNOVA
Sveriges innovationsmyndighet

Myndighetssamverkan

- Identifiera önskvärda och relevanta utfallsområden.
- Bidra till en nationell stödfunktion.
- Samlat statligt agerande, analysera och utveckla styrning inom valda utfallsområden.
- Bedömningsfunktion och stöd vid utfallsutlysning.

Nationellt stöd

Nationell
utfallsfinansiering

Myndighets-
samverkan

Nätverk för
kommuner
och regioner

Expertråd

VINNOVA
Sveriges innovationsmyndighet

 **STATSKONTORET**
Agency for Financial and Public Management

 **STATENS BEREDNING FÖR
MEDICINSK UTVÄRDERING**

 **BARN
OMBUDS
MANNEN**

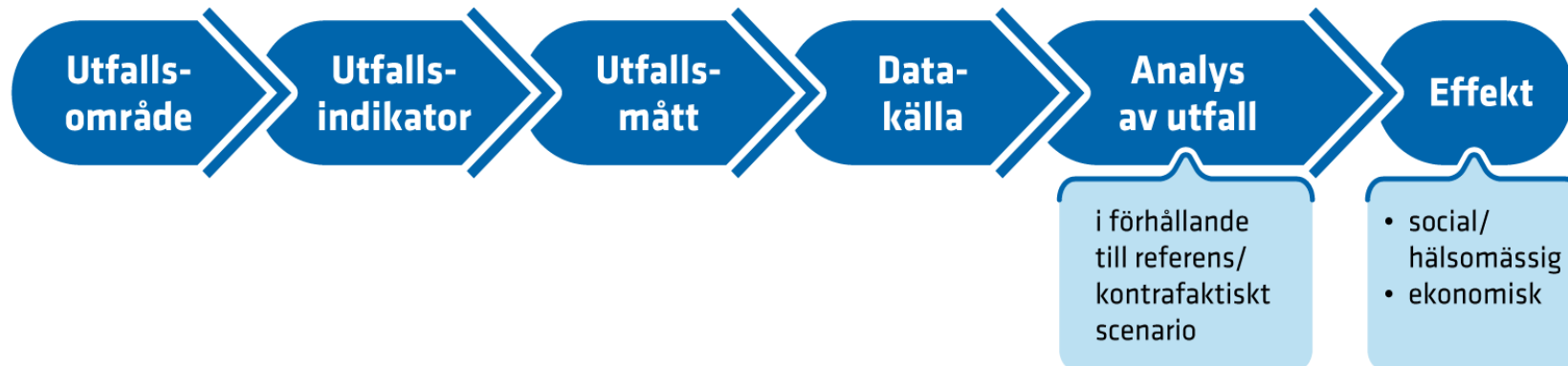
Skolverket

mucf | Myndigheten för ungdoms-
och civilsamhällsfrågor

 **Socialstyrelsen**

Utfallsområden

- Identifierat samhällsutmaningar: barns- och ungas sociala och hälsomässiga villkor.
- Prioriterade målgrupper och utfallsmått för att mäta effekter.
- Fiktiva case för att illustrera statlig utfallsfinansiering.



Kommuner och regioner

- Identifierat befintliga nätverk.
- Erfarenhetsutbyte och lärande exempel.
- Sammanställt befintlig kunskap om behov.

Nationellt stöd

Nationell
utfallsfinansiering

Myndighets-
samverkan

Nätverk för
kommuner
och regioner

Expertråd



En verksamhetsöverskridande samverkan mellan Landskrona Stad, Helsingborgs Stad och Region Skåne



- Frågor från er och från oss.
- Vilka behov ser du att ett nationellt stöd bör möta och hur?

anna.balkfors@folkhalsomyndigheten.se

Här kan ni läsa om [regeringsuppdraget](#) på Folkhälsomyndighetens hemsida
[Vinnovas podd](#) Innovation i offentlig sektor – vad händer när pengarna följer resultaten?



Folkhälsomyndigheten

Regionalt perspektiv: strategisk styrning, långsiktighet och regionala exempel

Anna Göjeryd Ulander & Elisabeth Hallmann Säby, HSF,
Region Stockholm

Camilla Nystrand Länsman, StoCHE, Region Stockholm



Regionalt perspektiv: strategisk styrning, långsiktighet och regionala exempel

Elisabet Hallmann Säby, Region Stockholm

Camilla Nystrand Länsman, Stockholm centrum för hälsoekonomi

Att styra för mer värde

Hälsoekonomiskt perspektiv

Hur använder vi våra resurser för att få så mycket hälsa som möjligt

Sociala investeringar

Hur kan vi göra insatser idag som ger bättre utfall längre fram

Exempel på verktyg / arbetssätt

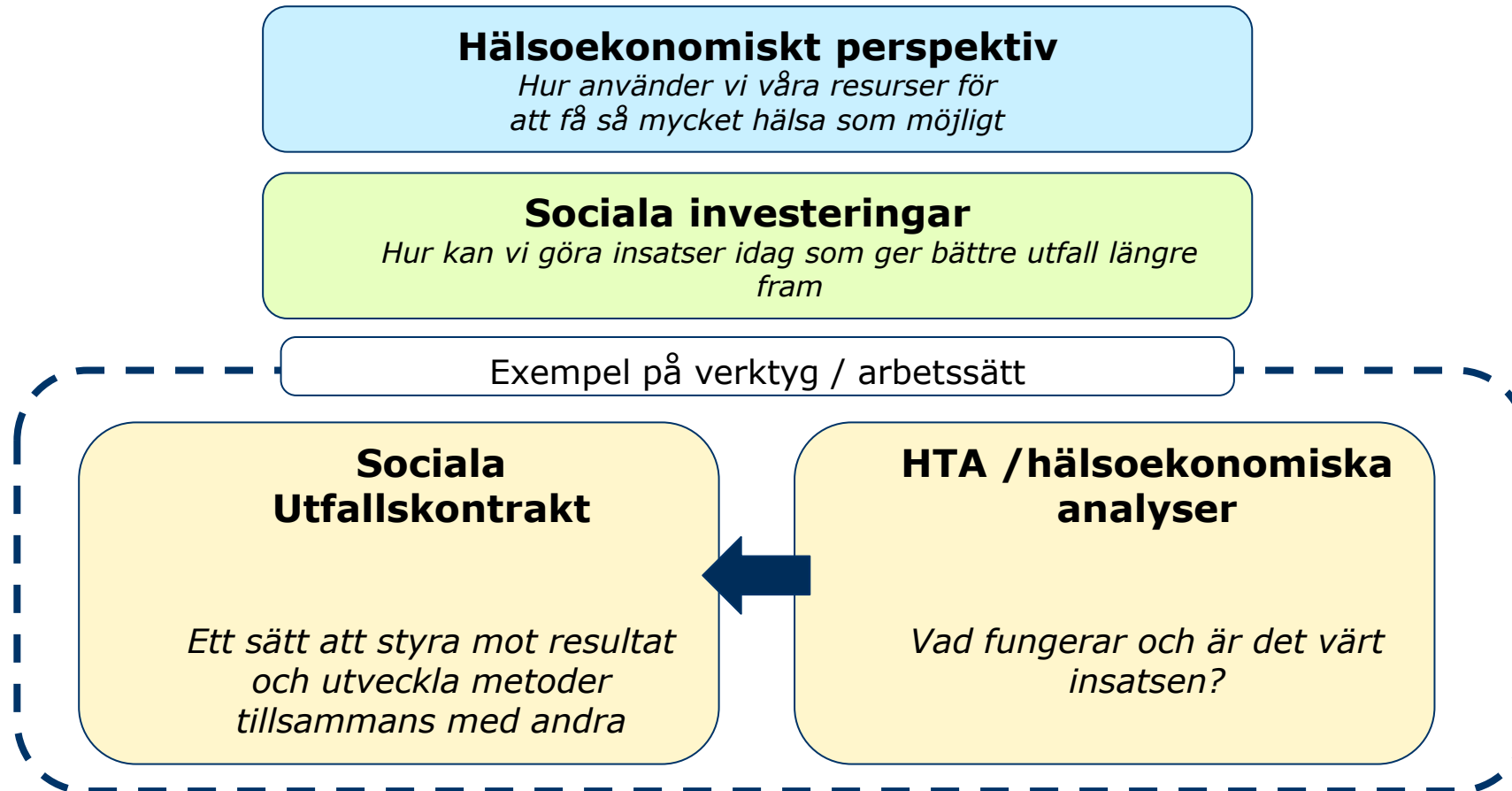
Sociala Utfallskontrakt

Ett sätt att styra mot resultat och utveckla metoder tillsammans med andra

HTA /hälsoekonomiska analyser

Vad fungerar och är det värt insatsen?

Att styra för mer värde



Erfarenheter från arbete med Sociala utfallskontrakt

Sociala utfallskontrakt

En **förändringsmodell** i form av en upphandling, där vi styr mot utfall, tillsammans med andra aktörer

Vad krävs

Styrning och genomförande

- Ekonomi, upphandling och juridik
- Förändringsledning och implementering

Sakkompetens

- Folkhälsa, prevention och medicin
- Beteendevetenskap

Analys

- Hälsoekonomi
- Statistik och uppföljning

Lärdomar och fallgropar

- Tillräckligt attraktivt för både beställare och utförare
- Styra mot jämlikhet
- Robust uppföljningsmått

Att styra för mer värde

Hälsoekonomiskt perspektiv

Hur använder vi våra resurser för att få så mycket hälsa som möjligt

Sociala investeringar

Hur kan vi göra insatser idag som ger bättre utfall längre fram

Exempel på verktyg / arbetssätt

Sociala Utfallskontrakt

Ett sätt att styra mot resultat och utveckla metoder tillsammans med andra

HTA /hälsoekonomiska analyser

Vad fungerar och är det värt insatsen?

Health technology assessment (HTA)

- HTA syftar till att bedöma **värdet** av en åtgärd i för olika målgrupper. Kan handla om ett **underlag** kopplat till frågor om:
 - Bör en ny insats införas?
 - Vilken insats för användas i en viss situation?
 - Borde vi sluta med en viss insats?
 - Vilka insatser bör prioriteras?
- HTA innehåller analyser av bland annat:
 - Effekter av insatser (nytta, risker)
 - Upplevelser av tillstånd eller insatser
 - Hälsöekonomiska aspekter
 - Etiska konsekvenser

Systematisk
översikt

Budgetpåverkan
Kostnadseffektivitet

Coronautbrottet

Ny studie: Malariamedicin kan hjälpa mot covid-19

Studie: Malariamedicin varken farligt eller effektivt mot coronavirus

Bakslaget: Malariamedicin hjälp inte mot covid-19

SPRIDNINGEN AV CORONAVIRUSET Publicerad 6 jun 2020 kl 20.51

Ökad dödlighet av klorokin och hydroxyklorokin vid covid-19

En stor observationsstudie pekar på att de omtalade malarialäkemedlen mot covid-19 ökade dödligheten på sjukhus.

Systematisk översikt



Hälsoekonomiska aspekter

Kostnadseffektivitetsanalys

- Ger insatsen mer hälsa för en rimlig kostnad?
- Hur mycket får vi (eller andra) tillbaka om vi investerar i en insats?

Budgetpåverkansanalys

Hur en viss åtgärd kommer att påverka hälso- och sjukvårdens eller samhällets utgifter (ofta över 5 år)

Vem får betala, och var uppstår konsekvenserna?

Metoder vi använder

- Litteraturoversikter
- Enkäter
- Intervjuer
- Kliniska studier
- Registerdata
- Prognosmodeller

Exempel på hälsoekonomiskt HTA-underlag

Förstärkt utskrivning från geriatrik

Kvantitativa och kvalitativa aspekter

- Efter att en äldre patient skrivs ut från inneliggande vård kvarstår oftast ett vård- och omsorgsbehov
- Flera aktörer i patientens hem: rehabilitering, hemsjukvård, hemtjänst, m.fl.
- Vill undvika återinläggning av sköra patienter genom en säkrare och tryggare hemgång genom **förstärkt utskrivning** (FU), ett multiprofessionellt team från sjukhuset som finns tillgängliga efter hemgången för hembesök och telefonkontakt
- Vilka får FU, vad får patienterna och vilka andra insatser i hemmet pågår samtidigt?

Exempel på hälsoekonomiskt HTA-underlag

Förstärkt utskrivning från geriatrik

Perspektiv från vår studie

80+ åring med försämrad funktionsförmåga, upplevd otrygghet eller personalens oro över hemgången

Insatser i 6 dagar
Cirka 3 hembesök av olika team

Annan aktör: 3 besök av hemsjukvården under samma tidsperiod

Personalen som utför uppdrag upplever att de uppfyller ett reellt behov

Andra perspektiv som vi gärna vill veta mer om

Hur uppfattats FU av aktörer som är involverade i samma patienters vård och omsorg?

Hur hänger samtida insatser ihop, kompletterar, eller bidrar till dubbelarbete?

Når insatsen patienter den är avsedd för och som har behov av interventionen, eller bidrar urvalet till en ojämlik situation?

Vad är effekten av FU på vård- och omsorgsbehov?

Kan vi undvika återinläggningar?

Till vilken kostnad?

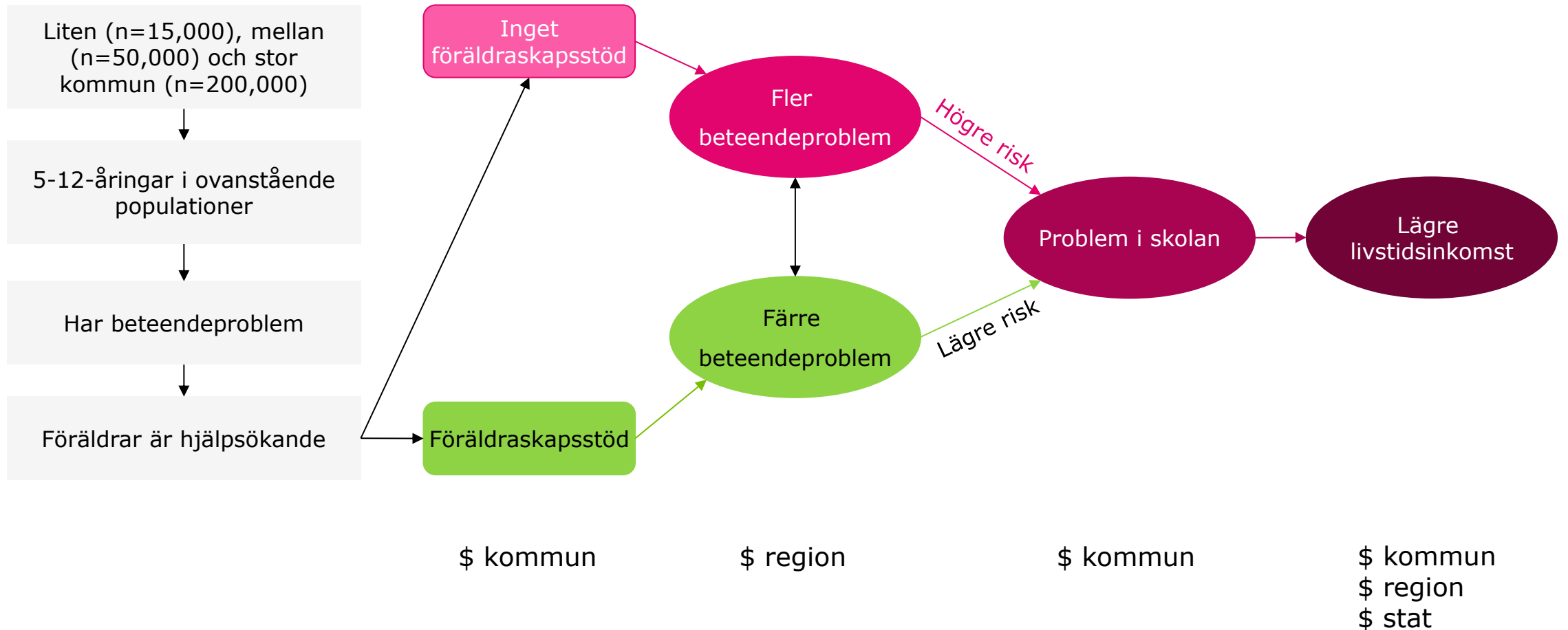
Kan vi arbeta effektivare?

Hur kan vi jobba tillsammans för att identifiera effekter som uppstår i flera sektorer/olika delar i samhället?

Ekonomisk analys
framtagen

Exempel på hälsoekonomiskt HTA-underlag

Föräldraskapsstöd



Exempel på hälsoekonomiskt HTA-underlag

Föräldraskapsstöd

Liten kommun (n=50 barn med behov)	Kostnad per barn (cirka)	Kr tillbaka per investerad krona
Komet	8 200	6
Connect	3 000	14
Otroliga åren	12 000	13
Cope	4 100	39
Självhjälpsbok	130	340

Kan hitta hos bland annat

- Socialstyrelsens kunskapsguide
- SBU utvärderingar

Referens: Nystrand, C., Hultkrantz, L., Vimefall, E., & Feldman, I. (2020). Economic Return on Investment of Parent Training Programmes for the Prevention of Child Externalising Behaviour Problems. *Administration and policy in mental health*, 47(2), 300–315.

Summering

- Det är svårt att förebygga komplexa samhällsutmaningar men vi behöver prova andra /nya sätt att arbeta
- Det hälsoekonomiska perspektivet kan användas på flera nivåer, från mer av ett "tänk" till mer detaljerade och strukturerade metoder
- Effekter (kostnader – nyttor) behöver belysas ur ett helhetsperspektiv
 - kan ge kraft åt utvecklingen av lösningar och sociala investeringar tvärs sektorer

Lokalt perspektiv: erfarenheter från kommunal nivå

Clara Larsson, RISE



EKONOMISKA BERÄKNINGAR SOM BESLUTSSTÖD FÖR PRIORITERING I OMSTÄLLNINGEN

ERFARENHETER FRÅN LOKAL NIVÅ

CLARA LARSSON,

NATIONALEKONOM
RISE

Hur kan (hälso-)ekonomi användas för beslutsfattande?

Exempel från olika kommuner

Varför?

- Synliggöra kopplingen mellan insatser och ekonomiska utfall
- Komplement till andra argument som kan bidra till att stärka beslutsunderlag och prioriteringar.
- Stärka incitament hos olika verksamheter genom att räkna på "rätt" nivå
 - Wrong pockets
- Kommunens resurser används där de gör mest nytta

Exempel från lokala samarbeten

Ekonomisk modell för brottsförebyggande arbete (Göteborg)

- En modell som stödjer Göteborgs stads prioriteringar inom det brottsförebyggande arbetet.
- Modellen illustrerar kostnader, potentiella besparingar och ekonomiska konsekvenser av att socialtjänsten satsar på föräldrastöd

Modell för beräkning av ekonomiska vinster av att minska undernäring (Nollvisionen)

- Tre pilotkommuner som räknat på förbyggande insatser kopplat till undernäring hos äldre

Modell för beräkning av ekonomiska konsekvenser av att förebygga kognitiv sjukdom (Malmö)

- Pilotprogram inspirerat av FINGER-metodiken
- Vad behövs för att implementera programmet i verksamheten långsiktigt?

Modell för stegförflyttning (Samordningsförbundet Älv & Kust och Strömstad Kommun)

- En övergripande, enkel Excel-modell som beskriver finansiella effekter av att individer går från att inte vara på - till att bli en del av - arbetsmarknaden.
- Baserad på nyckeltal

Ekonomisk modell för brottsförebyggande arbete

Göteborgs Stad

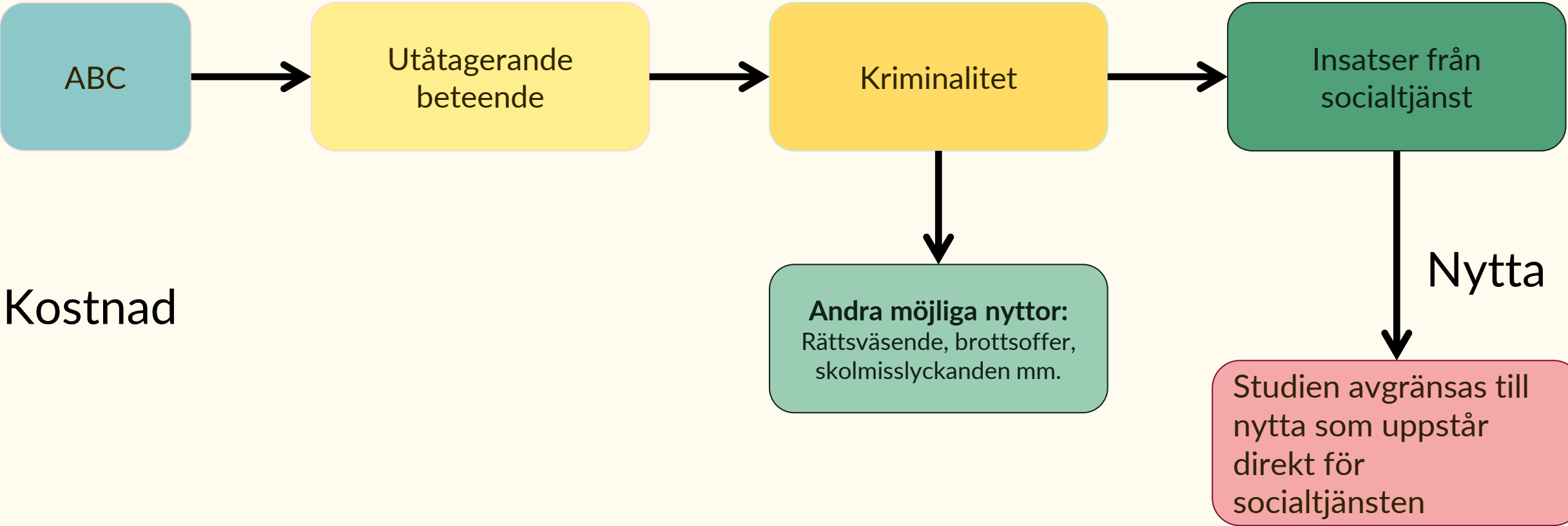
Modellens utformning och antaganden

Fler deltagare
i
Föräldrastöds
program
(ABC)

Leder till att
färre utvecklar
utåtagerande
beteende

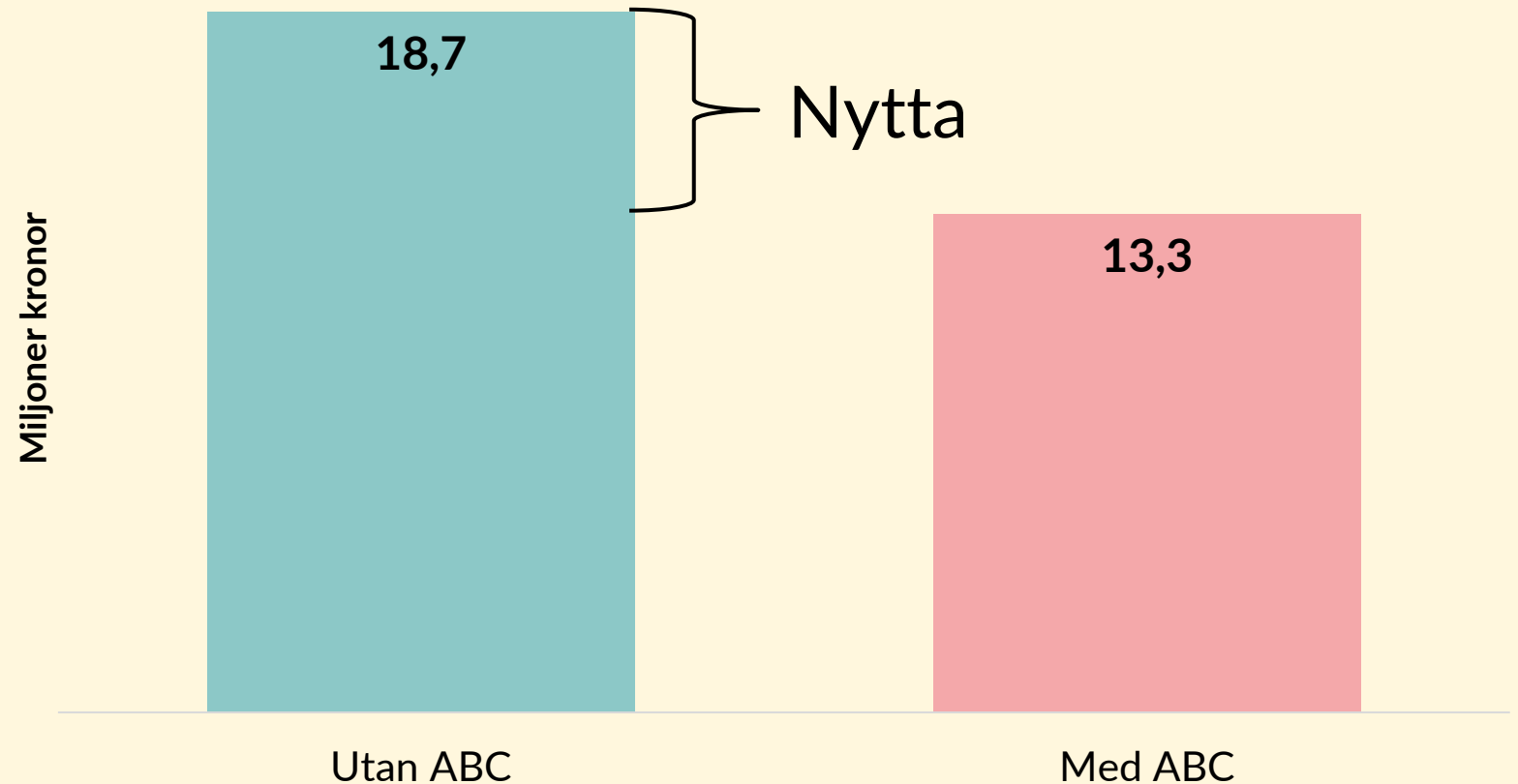
Vilket leder till
att färre hamnar
i kriminalitet

Vilket innebär
att färre behöver
insatser från
socialtjänsten



Framtida kostnader för insatser

- Stadens kostnader för framtida insatser minskar med **5,4 mkr** för gruppen som deltar i ABC
- Känslighetsanalys vid olika effekter av ABC
- Ungefärlig break-even vid en effekt på 15%
- Vid större grupp behövs en lägre effekt för break-even



Utvärdering av pilot för en innovativ och hållbar socialtjänst

Hässelby-Vällingby

Vad var *Pilot* för en innovativ och hållbar socialtjänst?

- Utvecklingsarbete inom socialtjänsten i Hässelby-Vällingby som pågick 2020–2022.
- **Socialt utfallskontrakt** med fem civilsamhällesaktörer för att kunna erbjuda mer behovsanpassade, förebyggande insatser för att minska risken för missbruk och kriminalitet.
- **Vällingbyteamet** har utforskat en annorlunda organisering och arbetssätt inom socialtjänsten för att snabbare fånga upp behov och erbjuda insats.
- Totalt satsades 22 miljoner kronor från Stockholm Stads sociala investeringsmedel och 1,5 miljoner kronor från stadsdelens egna medel på arbetet.

RISE uppdrag: utvärdera pilotens två delar

- Kvalitativ och kvantitativ uppföljning av delprojektens mål
- Potentiella ekonomiska effekter

Hur gick utvärderingen till?

- Utfallskontraktet
 - Kvalitativ uppföljning
 - Utfallsuppföljning
- Vällingbyteamet
 - Kvalitativ analys
 - Kvantitativ analys utifrån hypoteser formulerade från projektmålen
 - Verksamhetsdata från socialtjänsten
- Sammanställning och ekonomisk analys

Resultat

Utfallskontraktet

- Samarbetet mellan socialtjänsten och civilsamhällets aktörer upplevs som positivt
- God stämning - ingen konkurrens!
- Uppföljningen svår
- Svårt att nå vissa familjer men lyckats skapa förtroende och motivation

Vällingbyteamet

- Övergripande positiv upplevelse av det nya arbetssättet
- Möjligheten att erbjuda insatser tidigare gynnar målgruppen
 - Erbjuder stöd snabbare
 - Längre utredningstid
- Bättre kontakt med föräldrarna och barnen - större tillit, bättre matchning
 - Snabbare kontakt med vårdnadshavare och fler fysiska möten
 - Fler barnsamtal
 - Fler erbjudna insatser
 - Fler tackar ja till insats
- Ökad arbetsbelastning
- Utvecklad relation med skolan
 - Fler samverkanskontakter med förskola och skola
- Uppskattat att få behålla samma socialsekreterare i hela processen
- Färre återaktualiseringar

Potentiella ekonomiska konsekvenser?



- Svårt att dra långtgående slutsatser utifrån de olika verksamheternas karaktär
- Undvikbara vårdkostnader på upp till 145 000 kronor per individ vid utebliven eller uppskjuten återaktualisering
 - Kan generera stora kostnadsminskningar över tid
- Nästan dubbelt så mycket som budgeterad kostnad per deltagare i det sociala utfallskontraktet

- Projektet har genererat mycket lärande för staden som är av värde i arbetet med socialtjänstens omställning.
- Starkast stöd för effekter av Vällingbyteamets arbetssätt - färre återaktualiseringar.
- Det sociala utfallskontraktet visar att det går att skapa strukturerade samarbeten mellan socialtjänsten och civilsamhällesaktörer
- Delar av metodiken implementerad i ordinarie verksamhet. Uppföljning och beslut om implementering inte synkat.



Vad möjliggör ekonomisk analys på lokal nivå?

Sammanfattade erfarenheter

Förutsättningar som möjliggör

God kännedom
om målgruppen -
förändringsteori

Rätt mått för
uppföljning och
möjlighet att samla in
uppföljningsdata

Evidensbaserat
arbete med stöd i
forskning gällande
effekter

Öppenhet för
att testa och
revidera

Möjligheten att
ta fram uppgifter
om kostnader

Samverkan
mellan
verksamhet(er)
och ekonomi

Koppling till
beslutprocesser



TACK!

Clara Larsson
clara.larsson@ri.se

Läs mer:

Utvärdering Modell för tidigt socialt
stöd

Kostnad och nytta av
föräldraskapsstödet ABC

Hälsoekonomisk modellering kring
undernäring hos äldre

Ekonomisk modellering av
stegförflyttning på arbetsmarknaden

Dialogpass:

1. Vad tar du särskilt med dig från dagens presentationer?

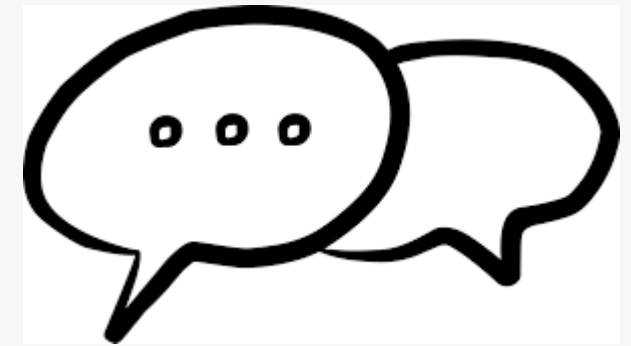
Fundera gärna på något som väckte en ny tanke, bekräftade något du redan sett i din vardag eller gav ett nytt perspektiv på sambandet mellan ekonomi och hälsa.

2. Vad tror du behövs för att arbetet ska hålla över tid?

Ni kan till exempel samtala om vad som behövs i styrning, prioritering, finansiering, ägarskap eller samverkan för att arbetet inte ska stanna vid enskilda initiativ.

3. Vad ser du som viktigast för att stärka samverkan i det här arbetet?

Utgå gärna från era olika roller och erfarenheter och resonera kring vad som kan underlätta samverkan mellan verksamheter, förvaltningar och andra aktörer.



Summering och avslut

Tänka

En fördjupad förståelse för sambandet mellan ekonomi och hälsa samt för de stöd som finns på lokal, regional respektive nationell nivå.

Känna

Att frågan är möjlig att arbeta vidare med och att det finns verktyg, kunskap och kontakter att bygga vidare på.

Göra

Att ni fått en idé att ta med hem, en kontakt att följa upp eller ett nästa steg i det egna arbetet.

Tack för idag!

Den 23:e april ses vi igen på Nätverksträffen med fokus på samma fråga men på den operativa nivån. Då tar vi arbetet vidare med utgångspunkt i hur dessa frågor kan omsättas i praktiken.

*Presentationer, kontaktuppgifter och länkar läggs upp inom kort på:
regionstockholm.se/halsa-sjukvard/halsa/om-arena-folkhalsa/*

