

Gemensam kraft med människans möjligheter i fokus

*Samordningsförbundet är
ett sätt att finansiera rehabilitering och ett sätt att arbeta*

för nytänkande och flexibilitet genom att pröva nya vägar att arbeta och
tillsammans göra det som ingen enskild part har ansvar för att göra.

Samverkande professioner och organisationer skapar ett gemensamt sammanhållet
arbetsätt och synsätt på individens aktivitetsförmåga och olika behov
- Gemensam kraft med människans möjligheter i fokus

Innehåll

1. GRUNDLÄGGANDE FÖRUTSÄTTNINGAR.....	2
2. VERKSAMHETSSTRUKTUR	3
3. MÅL	4
4. PRIORITERADE INSATSER 2018	6
4.1 Individinriktade insatser:.....	6
4.2 Strukturövergripande insatser:	8
4.3 Externa Insatser (Individinriktat och/eller Strukturövergripande)	9
5. STYRNING, LEDNING OCH ADMINISTRATION	10
6. EKONOMISK SAMMANSTÄLLNING	11

1. GRUNDLÄGGANDE FÖRUTSÄTTNINGAR

Sjuhäradssamordningsförbundet hel- eller delfinansierar olika insatser på olika platser. Lag om finansiell samordning (2003:1210) och förbundsordningen reglerar vad som görs.

Förbundsmedlemmarna har kvar ansvaret för individärendena, och myndighetsutövande inom respektive grunduppdrag, och förbundets insatser kompletterar dem.

Gemensam och extern finansiering

Parterna bekostar till lika delar förbundets insatser. Statens tilldelning regleras genom en nationell fördelningsmodell. Övriga parter svarar upp mot den maximala gräns som staten därmed sätter. Olika EU-program, extramedel och fonder kan därutöver projektfinansiera vissa insatser. Förbundet är en lämplig projektägare då samtliga parter kan göra ett hållbart åtagande som bygger på gemensamt ansvarstagande.

Parternas uppdrag kommer alltid i första hand.

Ofta krävs insatser från flera parter samtidigt och då är det viktigt att Försäkringskassan får utöva sitt samordningsansvar. För personer utan sjukpenninggrundad inkomst (SGIO / nollklassade) blir det viktigt att Socialtjänsten och Arbetsförmedlingen uppmärksammar Försäkringskassan på individens behov av samordnade insatser och stöd till rehabilitering för att nå eller behålla egen försörjning. Arbetsformer som detta processleds genom samordningsförbundet. Av förbundets finansierade verksamheter kan nyttjas för individerna men myndigheternas personalkostnader tillkommer respektive part.

Prerehabilitering i åtta kommuner

För att kunna tillmötesgå presumtiva deltagares behov lika oavsett i vilken av Sjuhäradss kommuner hen har sin hemvist finns ett prerehabiliterande basutbud i alla kommuner. Aktiviteterna är öppna för Sjuhäradss invånare oberoende av geografisk placering, men grundtanken är att kunna få stöd på hemmaplan särskilt i den förberedande fasen. Det är verksamhet som ska göra deltagare redo att ta del av parternas egna insatser. Efter den förberedande fasen, när individen har större möjligheter att förflytta sig, kan vissa aktiviteter erbjudas i samverkan på en gemensam plats.

Generell målgrupp:

De av Sjuhäradss innevånare, 16-64 år, som är i behov av samordnade arbetslivsinriktade rehabiliteringsinsatser, dvs som har behov av två eller fler parters stödformer eller löper stor risk att blir beroende av flera samhällsinsatser om inte förebyggande insatser tillgängliggörs. Individerna i målgruppen har ofta sammansatta svårigheter (kombinationer av medicinska, psykiska, sociala och/eller arbetsmarknadsrelaterade), eller diffusa problem i gråzonen mellan parternas olika ansvarsområden. Insatserna koncentreras till dem som bedöms kunna stå till arbetsmarknadens förfogande inom upp till 18 månader samt unga vuxna/ungdomar. Prioriterade målgrupper förekommer för vissa verksamheter.

För att individen skall ha förutsättningar att på bästa sätt tillgodogöra sig rehabiliteringstiden skall följande kriterier uppfyllas oavsett inriktning:

- Försörjning och bostad ordnad
- Barnomsorg ordnad i förekommande fall
- Kommunikationsmöjlighet, att ta sig till och från verksamheten
- Relevant språkförståelse för att beräknas kunna tillgodogöra sig rehabiliteringen
- Inget aktivt pågående missbruk (droger, alkohol eller tabletter som hindrar rehabiliteringen)

2.VERKSAMHETSSTRUKTUR

Alla aktiviteter som utförs i de olika samordningsförbundens regi följs upp nationellt. För detta finns en gemensam kategorisering (i SUS, sektorsövergripande uppföljningssystem). Förbundets insatser delas i individinriktade och strukturövergripande med underkategorier.

Arbetslinjen ska vara tydlig i alla insatser som förbundet beställer och finansierar.

Individinriktade Insatser:

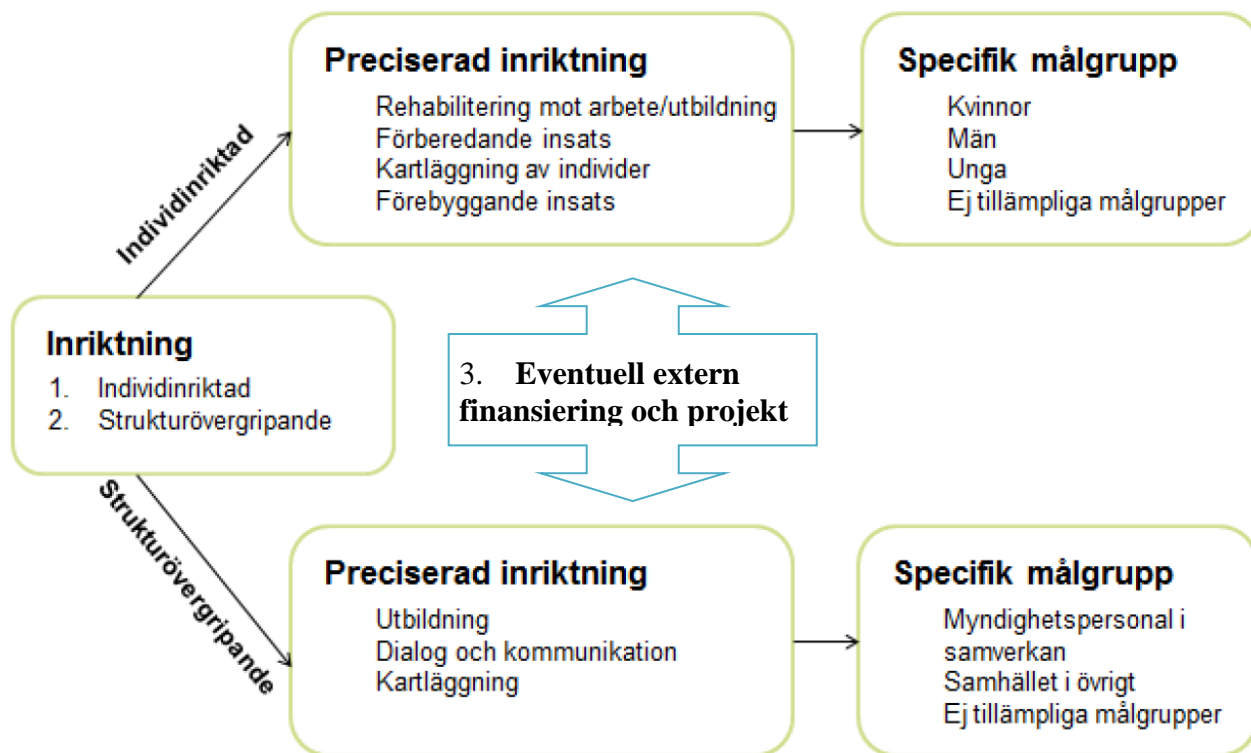
Merparten av förbundets verksamhet är individinriktad, och förutsätter individens aktiva deltagande. Olika aktiviteter kan kombineras och tillsammans forma ett individuellt anpassat flöde för de deltagande. Syftet är att nå och kunna mäta ett resultat för den enskilda individen efter insats. Vissa insatser registrerar med personuppgifter, andra mäter endast antal deltagande män/kvinnor. Varje aktivitet ska registreras inom någon av nedanstående kategorier

Kartläggning: Exempelvis utredning och bedömning av individers behov av rehabiliteringsinsatser. Syftet är att identifiera det individuella behovet av fortsatt stöd.

Förberedande: Syftar till att förbereda individen för ”nästa steg” i återgång mot arbete. Kortsiktigt behöver alltså inte målet med insatsen vara att individen nödvändigtvis behöver gå ut i arbete, utan att individen på sikt ska ut i ett arbete, men först behöver förberedas eller rustas för detta.

Rehabilitering till arbete eller utbildning: Insatser som syftar till att föra individen åter till arbete eller till utbildning eller motsvarande och/eller i övrigt minska uttaget av offentlig försörjning.

Förebyggande: Insatser som syftar till att förhindra att individer hamnar i utanförskap, arbetslöshet ohälsa etc.



Strukturövergripande insatser:

För att öka kunskapen om och bättre kunna stödja olika gruppers behov av arbetslivsinriktad rehabilitering kan viss verksamhet styras till strukturövergripande insatser.

Kartläggning: Exempelvis kartläggning av sjukskrivningsmönster och/eller utredning kring vilka rehabiliteringsinsatser som framöver är behövliga för grupper av individer. Även kartläggning av personalens behov av utbildning/kompetensutveckling i syftet att identifiera ev. kommande insatser.

Utbildning: Insatser av gruppkaraktär som exempelvis konferenser, utbildningar och information...

Dialog och kommunikation: Fördjupade insatser mellan flera myndigheter i syfte att sprida information, förenkla processer, gemensam kompetenshöjning, underlätta det gemensamma arbetet etc.

Implementering:

Förbundets samverkansformer ska gynna ett långsiktigt samhällsnyttigt arbete hos parterna. Samverkan ska fungera bättre strukturövergripande över tid.

Arbetsformer och metoder som visat sig framgångsrika ska därför implementeras hos berörda parter och inkluderas som ordinarie arbets sätt. Detta är inte kostnadsdrivande. Exempelvis implementeras förbättrade rutiner och former för parternas samverkan kring SGINoll enligt ovan.

För finansierade aktiviteter ska förbundet eftersträva att erbjuda en kontinuitet av basutbud som är fördelat över alla kommuner.

Därutöver finns en öppenhet för att pröva nytt i projekt som samverkar med och påverkar den kontinuerliga utvecklingen av basutbudet.

I samband med utformning av nya idéer ska vikt läggas vid vilka framgångsfaktorer och tidsintervall som skall utgöra kriterier för övergång till ordinarie verksamhet.

3. MÅL

För förbundet

God ekonomisk hushållning med tillräckligt eget kapital (2000tkr) för handlingsfrihet och oförutsedda händelser.

Enkel, transparent organisation med så lite medel som möjligt till administrativ överbyggnad.

Övergripande, långsiktigt mål

Effektiv användning av samhällets resurser genom samordnade bedömningar och insatser.

Förbundets verksamhet ska vara välkänd externt och inom parternas organisationer.

För verksamheterna

Ökad samverkan mellan parterna. Verkningsfulla metoder och rutiner med tydlig styrning och mätbara ekonomiska ramar och kvantitativa mål.

För samhället

Minskade sjuktal och minskad andel personer i arbetsför ålder beroende av offentlig försörjning. Fler förvärvsarbetar.

Mål för Individen

Målgrupp	Insatsform	Mål
Långtidssjukskrivna, Aktivitetsersättnings- mottagare, Långtidsarbetslösa i kombination med funktionsnedsättning och/eller annan problematik	Förberedande	Ökad aktivitetsförmåga och delaktighet i samhället, ökad självkänsla och självförtroende, förbättrad hälsa och livskvalitet.
	Kartläggande	Bedöma hinder/begränsningar, resurser/förutsättningar och (öka) aktivitetsförmåga. Öka sannolikhet för välriktade resurser.
	Rehab Arbete	Ökad grad av långsiktigt hållbar egenförsörjning genom arbete eller studier. Ökad disponibel inkomst.
Unga mellan studier och arbete. Sysselsatta i riskzon för långtidssjukskrivning eller arbetslöshet på grund av ohälsa	Förebyggande	Behålla egenförsörjning, aktivitetsförmåga och delaktighet i samhället. Behålla eller öka hälsa och livskvalitet.

Uppföljning av måluppfyllelse:

För varje insats som finansieras av förbundet rapporteras kontinuerligt in- och utflöden samt resultat i SUS, sektorsövergripande uppföljningssystem. Från detta system hämtas sammanställningar för uppföljning lokalt, regionalt och nationellt. Dels förekommer komplett registrering av deltagare i individinriktade åtgärder, dels anonym registrering som endast mäter antal och könsfördelning. Vad som registreras beror på om avsikten är att direkt påverka försörjning och eller vidare studier.

Utbildningsinsatser och annat strukturövergripande mäts generellt endast med antal.

Vissa verksamheter använder därutöver enkäter för ytterligare uppföljning av mjuka värden.

Budgetens finansiella och verksamhetsmässiga mål följs upp tertialvis, enligt huvudmännens beslut om rapporter och mätningar, och sammanställs vid årets slut.

Effekter är inte alltid mätbara direkt i samband med avslutad insats. Varje verksamhet lämnar därför rapporter till beredningsgrupper och självvärderingsrapport vid årets slut. Förutsättningar, genomförande och resultat kopplas till deltagar- personal- och organisationsperspektiv. Fördelning av remitter, kösituationer, nya/aktuella konkreta svårigheter inventeras. Även framgångsfaktorer, metodförändringar och externa händelser som påverkat verksamheten rapporteras tillsammans med ”mjuka värden” och samverkansmål som inte är mätbara i sus.

Syftet ska vara att finna samband mellan insatser och resultat. Erfarenheter ska vid gott utfall kunna spridas till andra verksamheter, förbund och/eller implementeras helt eller i delar av parternas organisation. Uppföljningar, nyheter och utvald verksamhetsinformation presenteras några gånger per år i informationsbrev riktade till medlemmar och de personer som individuellt eller professionellt önskar ta del av det.

4. PRIORITERADE INSATSER 2018

Förbundsfinansierade verksamheter presenteras nedan under den kategori som de SUS-registreras. Notera att en verksamhet ofta kan bidra till flera moment. De registreras under den rubrik som är vanligast förekommande, eller huvudsaklig inriktning. Lokala variationer av respektive aktiviteter kan förekomma även om de visas inom samma verksamhetskategori.

Personer som är – eller riskerar att bli – beroende av två eller flera myndigheters insatser, kan remitteras/ansöka om deltagande i valfri aktivitet, oavsett i vilken Sjuhäradskommun personen är hemmahörande. Möjlighet till ersättning av reskostnader kan förekomma men utlovas inte generellt. Det varierar med deltagarens form av försörjning.

Den som är sjukskriven ska remitteras genom Försäkringskassan som har samordningsansvar gentemot varje sjukskriven person (oavsett om sjukpenning utbetalas eller inte)

De flesta insatser tillämpar individuell start med kontinuerligt intag även då det är en gruppaktivitet. I vissa grupper är det flera deltagare, i andra färre och inga verksamheter är riktigt lika varandra. Mer information om respektive insats, kontaktuppgifter, ansökningsblanketter med mera finns på www.samverkanvg.se/sjuharad ("Antal deltagare" innebär antal personer som under året beräknas dra nytta av verksamheten och är den siffra som anges i uppföljningar.)

4.1 Individinriktade insatser:

Kartläggning:

OLIKA FORMER AV LOKALA TEAM FÖR SAMVERKAN

Parterna formerar och bekostar inom sina respektive uppdrag team där myndigheter i samverkan kan möta vården. Flertalet team är kopplade till en specifik vårdcentral. De lokala teamen kan i samråd tillse att eventuell ersättning/försörjning följer enskild individ som deltar i aktiviteter. Uppföljning av lokal samverkan är återkommande som ärende vid styrelsemöten. Det finns ambition och pågående arbete kring att öka antalet team med prioritering efter behov. Processledning i utveckling och löpande drift sker genom förbundet.

Förberedande:

AKTIV HÄLSA

Lokalt utbud av friskvård av skilda slag som omfattar motion och sociala aktiviteter. Vattengymnastik, promenader, stavgång och gym är exempel på aktiviteter att kombinera i en 12 veckors deltagandeperiod. Kom-igång för personer som varit inaktiva länge och riskerar utanförskap och passivisering.

Plats	Antal deltagare	Förbundsmedel, tkr
BOLLEBYGD	25	100
BORÅS	250	1000
HERRLJUNGA	25	100
MARK	75	300
SVENLJUNGA	25	100
TRANEMO	25	100
ULRICEHAMN	50	200
VÄRGÅRDA	25	100

PROJEKTFÖRLÄNGNINGAR

Space direkta medfinansiering till ESF kostar 437 tkr fördelat över hela projektperioden. Se vidare beskrivning under 4.3 Externa insatser. SPACE innebär perioder om inledande kurser i Sverige och därefter praktik i utlandet samt efterarbete. Projektet upphör 31/7 och egenfinansieras därefter vid fortsatt drift. Då fortsätter projektet för ännu en grupp och former för implementering utverkas. POINT har enligt projektplan finansiering från ESF tom 30/11 och egenfinansieras därefter.

Plats	Antal deltagare	Förbundsmedel tkr
SJUHÄRAD, Space medfinansiering	11	56
SJUHÄRAD, Utlandspraktik egen finansiering	12	744
SJUHÄRAD, Point egenfinansiering alla kommuner	100	800

GRÖNA VÄGEN i Borås

Verksamhet för personer med stressrelaterade problem, s.k. grön rehabilitering, med arbetsträning i form av odling mm utan produktionskrav. En lugn miljö och små grupper. Naturupplevelser, samtal individuellt och i grupp samt olika tema och friskvårdsaktiviteter kompletterar trädgårdsterapi. Avgränsning av målgruppen råder genom att deltagande riktas till personer med stressrelaterade besvär. Deltagande beräknas pågå 14 veckor

NY KRAFT lokalt i samtliga kommuner

Lågtröskelaktivitet med individuellt valbara aktiviteter upp till halvtid för individer som initialt har låg aktivitetsförmåga. Individuella samtal för att hållbart öka individens aktivitetsförmåga och kartlägga individens helhetsbehov, gruppcoaching, föreläsningar, samhällsorientering, kreativt skapande och andra aktiviteter enskilt eller i grupp är basen i insatsen. Deltagande beräknas pågå 12 veckor.

K PLUS i Borås

Individuellt coachande arbetsstöd för unga med aktivitetsersättning som bedöms ha framtida arbetsförmåga och därigenom inte är aktuella för permanent sjukersättning . Stödet följer individen genom kartläggning, aktiviteter och eventuell arbetsträning. Kontinuerliga flerpartssamtal och individuell handlingsplan följs upp och revideras under de maximalt 12 månader som individen deltar i K plus.

Plats	Antal deltagare	Förbundsmedel, tkr
BOLLEBYGD Ny Kraft	20	550
BORÅS, Gröna Vägen	50	1350
BORÅS, K plus	35	1350
BORÅS, Ny Kraft	150	3900
HERRLJUNGA, Ny Kraft	20	550
MARK, Ny Kraft	80	2070
SVENLJUNGA, Ny Kraft	24	650
TRANEMO, Ny Kraft	26	700
ULRICEHAMN, Ny Kraft	55	1450
VÄRGÅRDA, Ny kraft	26	700

SVERIGEKOMPASSEN

Målgruppen är nyanlända personer. Verksamheten kan möta den psykiska ohälsan som kommer av t ex kris- och traumareaktioner, men det finns inget krav om erkänd eller diagnosticerad ohälsa för deltagande. Verksamheten slutfinansierad augusti 2018, då den genomförts under två år.

VÄGEN FRAMÅT

Personer i ålder upp till 64 år som är långtidssjukskrivna, i kombination med psykisk ohälsa och/eller smärtproblematik. Sjukfallet ska ha varat under minst två år. Verksamhet med gröna rehabiliteringsinslag som odling mm utan produktionskrav i kombination med IPU profilanalyser. En lugn miljö och små grupper och upprepade träffar vid 1-3 tillfällen per vecka del av dag, under för- eller eftermiddag. Deltagande beräknas pågå 12 veckor

4.2 Strukturövergripande insatser:**Utbildning:****SOCIALA FÖRETAG**

Erbjudande om coachande administration och utbildningar riktat till sociala företag fortgår om de sociala företagen samtidigt gör ett eget åtagande genom att delbetala nyttjandet. Avsikten med stödet är att de sociala företagen genom samverkan utvecklar en stabil plattform för att leverera efterfrågade tjänster som till så hög andel som möjligt utförs av den direkta målgruppen.

Plats	Antal deltagare	Förbundsmedel, tkr
SJUHÄRAD	30	500

Dialog och kommunikation:**LOKALA MÖTESPLATSER, SAMORDNINGSFÖRBUNDETS DAG I SJUHÄRAD**

Samordningsförbundets dag arrangeras som en lokal mötesplats för att gynna kommunikation mellan inblandade professioner och organisationer. Mötet används som bas för att sprida kunskap om förbundets insatser och samtidigt öppna upp till dialog om lokala behov. Även mindre sammankomster arrangeras för olika grupper. Samverkan sker med förbundets olika projekt och andra lokala mötesplatser.

DIALOG MED ANDRA SAMVERKANSAKTÖRER

Kansliet samverkar med olika aktörer kring t ex Unga vuxna i utsatt situation, personer m psykisk ohälsa / funktionsnedsättning för kunskapsutbyte. Närvårdssamverkan har strukturerad samverkan mellan kommuner och vård, Kommunalförbundets frågor om välfärd och utbildning föreningar kommunerna och FoU har exempelvis gemensamma frågor med Försäkringskassan kring brukare.

Plats	Antal deltagare	Förbundsmedel, tkr
SJUHÄRAD	200	200

4.3 Externa Insatser (Individinriktat och/eller Strukturövergripande)

Verksamhet i form av projekt med externa finansiärer (och förbundet som projektägare) har visat sig framgångsrikt. Se respektive projektplan för mer information

Nedan beskrivs aktuella projekt:

SPACE

“Swedish Project for internship Abroad – in Cooperation with Europe”, ett transnationellt projekt som beviljats finansiering från ESF från 2015-11-01 till 2018-10-30. Projektet riktas till ungdomar 18-30 år som löper hög risk att livet ut blir beroende av omfattande samhällsresurser om inte aktiva insatser tillgängliggörs.

POINT

”Påverkan, Offentligt, Ideellt och Näringsliv Tillsammans”. Projektet pågår, med medel från ESF, 20160201–20190131 och underlättar övergångarna till arbete för kvinnor och män som står särskilt långt från arbete. Målgruppen är kvinnor och män, i Sjuhärad, som står särskilt långt ifrån arbetsmarknaden, är mellan 15-64 år och som har utländsk bakgrund och/eller funktionsnedsättning. Metoder som ACT mot psykisk ohälsa och Supported Education ingår.

Positiv Rörelse

Är namnet på ansökan om ett Kompetensutvecklingsprojekt. Projektet pågår, med medel från ESF, 20170401-20200331. Inriktningen är ökad psykisk hälsa och hållbarhet i arbete och fokus är förebyggande och strukturövergripande att förbättra förutsättningarna för personer som har en anställning i kontaktyrken. Främst innebär det kommun- och landstingsanställda kvinnor, men även ideell och privat sektor kan involveras för att få kraft till förändring och genomslag i samhället i stort.

Plats	Projekt	Information och medel
SJUHÄRAD	SPACE	400tkr / tre år, varav 281tkr enligt 4.1 ovan.
SJUHÄRAD	POINT	3867tkr/ tre år, kalkyleras genom schablon-överskott. Belastar ej förbundets egna medel.
SJUHÄRAD	Positiv Rörelse	Medfinansiering genom deltagartid

(Därutöver kan skillnader uppstå som ej medges inom projektens budget)

5. STYRNING, LEDNING OCH ADMINISTRATION

Nationella inriktningar genom regleringsbrev och nationella utlysningar som uppmärksammar vissa grupper prioriteras lokalt. Långtidssjukskrivna och unga med aktivitetsersättning skall för närvarande vara prioriterade. Samverkan mellan parterna sker genom Nationella Rådet.

Ägarsamråd hålls en gång årligen. Ägarsamrådet beslutar om medlemmarnas nivå för äskande om statlig tilldelning och åtagande om medfinansiering från övriga parter med motsvarande del. Ägarna får tertialvis rapporter om ekonomi och drift. Verksamhetsförändringar av större betydelse under året ska ske i samråd med samtliga parter.

Styrelsen beslutar om mål och riktlinjer samt budget över hur de medel som står till förfogande skall användas. Styrelsen har fyra beslutande ledamöter (en per part) och 10 ersättare (de sju kommunledamöter som ej har det formella beslutsmandatet och en vardera för övriga parter)

Fyra beredningsgrupper stödjer verksamhetsplanering och bidrar i utveckling enligt styrelsens direktiv. Grupperna består av tjänstemän på ledningsnivå som beställarparter, plus utförare. Medverkande kommer från vardera av kommunerna (ofta kopplat till den enhet som ansvarar för försörjningsstöd) tillsammans med en representant från Arbetsförmedlingen, Försäkringskassan och vårdcentral(/-er) för varje delområde. Borås har en egen grupp medan Bollebygd och Mark samverkar parvis liksom Herrljunga och Vårgårda. Svenljunga-Tranemo-Ulricehamn utgör med tre kommuner ytterligare ett gemensamt beredningsområde.

I beredningsmöten medverkar även kommunernas utförare (tex chef för arbetsmarknadsenhet) och olika behov uppmärksammas i dialog. Parternas kanal för påverkan är respektive beredningsgrupp.

Verksamheterna drivs huvudsakligen av medlemmar, men även externa aktörer kan vara utförare. Avtal upprättas med aktuella utförare, för att reglera åtaganden och resultatredovisning. Verksamheterna skall ha kunskap och metoder som särskilt tillgängliggör utbudet för nationellt prioriterade grupper. Extra fokus riktas för närvarande till att kunna möta behov hos personer som har psykisk ohälsa.

Förbundschef ansvarar med stöd av biträdande förbundschef för kansliets verksamhet och för ärenden till styrelsen, verkställer beslut och företräder förbundet på tjänstemannanivå samt verkar tillsammans med övrig kanslipersonal för hela Sjuhäradsområdet. Projektledare ansvarar för respektive projekt och samordnar dess verksamheter. Administrativ personal finns främst kopplat till projekten men även för kansliets grundverksamhet och hemsida. Viss gemensam uppföljning genom SUS delfinansieras tillsammans med övriga förbund i regionen.

Utöver att arrangera lokala konferenser genom projekt och/eller ordinarie verksamhet bekostas visst deltagande i nationella och regionala konferenser. Personal i verksamheter och kansli samt styrelse bör inspireras av och tillvarata andra verksamheters erfarenheter. I mån av medel kan även övriga intressenter inbjudas.

STYRNING, LEDNING & ADMINISTRATION	tkr
Styrelse arvoden samt övriga omkostnader	300
Kansli personal, lokaler, IT, material	1550
Ekonomiservice, revision, gemensam SUS-resurs	200
Summa tkr	2050

6. EKONOMISK SAMMANSTÄLLNING

PRIORITERADE INSATSER 2018	Förbundsmedel, tkr
Individeriktat, Bollebygd	650
Individeriktat, Borås	7600
Individeriktat, Herrljunga	650
Individeriktat, Mark	2370
Individeriktat, Svenljunga	750
Individeriktat, Tranemo	800
Individeriktat, Ulricehamn	1650
Individeriktat, Vårgårda	800
Individeriktat, för Sjuhärad gemensamt	1600
Strukturövergripande för Sjuhärad gemensamt	700
Overheadkostnader styrning, admin. mm	2050
SUMMA	19 620 (Faktisk fastställd finansiering)

ÄNNU EJ FINANSIERADE INSATSER 2018	Förbundsmedel, tkr
Medel att prioritera om komplett äskande beviljas (Ytterligare statlig finansiering önskas för att svara upp till kommun- och regiondelen och nå 20 milj.)	380 (Ännu inte beslutad del från staten)

FINANSIERINGSPLAN

Medlem, andel	Finansieringsbudget, tkr	2018	2019	2020
0,25	Försäkringskassa	5000	5000	5000
0,25	Arbetsförmedling	5000	5000	5000
0,25	VG-region	5000	5000	5000
0,25	Kommuner			
Kommunernas andel (0,25) fördelas i förhållande till befolkningsmängd enligt mätning genom SCB per 30/6 året innan	Bollebygd 0,04	207	207	207
	Borås 0,5	2493	2493	2493
	Herrljunga 0,04	214	214	214
	Mark 0,16	776	776	776
	Svenljunga 0,05	242	242	242
	Tranemo 0,05	267	267	267
	Ulricehamn 0,11	544	544	544
Vårgårda 0,05	257	257	257	
Medlemmar,	Summa	20 000	20 000	20 000

NB: Summan baseras på befintlig nivå för medlemmarnas äskande. Statens tilldelning kan komma att begränsa budgeten och fördelningen mellan kommunerna för 2019 och 2020 justeras i relation till årlig statistik från SCB. Notera även att externa projektmedel ej inräknas, annat än kostnadsdelar som belastar förbundets egna medel.