



Samordningsförbundet
Roslagen

Samverkan mellan Arbetsförmedling, Försäkringskassan, Region Stockholm samt Stockholm läns

Behovskartläggning inför 2025

Förbundschef Sophia Dahlgren och Biträdande förbundschef Cecilia Lindqvist
2025-02-13

Innehåll

Summering och inledning	2
Omvärldsanalys	3
Intressanta pågående projekt i andra förbund	4
Forskning	5
Målgruppsamtal	5
Medlemssamtal	7
Statistik om målgruppen.....	9
Statistik per kommun	11

Summering och inledning

Samordningsförbundet arbetar målgruppen utgörs av kommuninvånare i arbetsför ålder som bor inom förbundets område och som är i behov av samordnat stöd från flera av förbundets medlemmar för att kunna uppnå eller förbättra sin arbetsförmåga, uppskattningsvis består denna målgrupp av 6896 personer. Sekundärt arbetar förbundet även med att stärka medlemsparter tjänstemän i deras arbete med den primära målgruppen men även samverka parter emellan.

Förbundets huvuduppdrag är att stödja och bistå sina medlemmar. Det är därför av yttersta vikt att förbundet är lyhört inför de utmaningar och behov som medlemmarna ställs inför. Som en del av Samordningsförbundets verksamhetsplanering genomför förbundet varje år en kartläggning över den potentiella målgruppen och medlemmarnas behov som ger oss underlag för förbundets styrning och prioriteringar. För att tillgodose detta samlas synpunkter in från medlemmarna och målgruppen samt statistiskt om målgruppen.

Under slutet av 2024 genomfördes dialoger med förbundets medlemsparter och i februari 2025 anordnades en workshop med den primära målgruppen för att samla ytterligare perspektiv. Flera gemensamma teman framträdde i dialogerna och kartläggningen avseende utmaningar och behov framöver:

- Behov av långsiktig finansiering och kontinuitet.
- Individuellt operativt stöd till den primära målgruppen.
- Skapande av arbetsträningsplatser och lokala lösningar.
- Utökat stöd till nya och underrepresenterade behovsgrupper.
- Effektivisering och utveckling av samverkansstrukturer.
- Kompetensutveckling och metodförbättring.
- Fokus på förebyggande och hälsofrämjande insatser.
- Utökat samarbete med vårdgivare
- Proaktivt arbete med unga.
- Uppföljning av resultat och effekter.

Omvärldsanalys

Nya riktlinjer om FINSAM

Försäkringskassan fick regeringsuppdrag att under 2024 se över FINSAM lagstiftningen. Detta medförde nya riktlinjer från det nationella rådet; bland annat att samordningsförbund inte får ta emot andra medel än medlemstilldelning samt att det ifrågasätts om förbund ska kunna genomföra utbildningar eller strukturer påverkande insatser.

Källa: Försäkringskassans Rapport – Uppdrag att analysera behovet av förändring i lagen (20023:1210) om finansiell samordning av rehabiliteringsinsatser.

Förändringar i socialtjänstlagen

Den nya socialtjänstlagen föreslogs genom betänkandet ”Hållbar socialtjänstlag (SOU 2020:47) och väntas införas under 2025 (juli). Med den nya socialtjänstlagen ska socialtjänsten bli mer förebyggande, tillgänglig, jämställd och kunskapsbaserad. Socialtjänsten ska sänka trösklarna och nå invånarna tidigare, innan problemen växt sig så stora. Ska tydligare vila på forskning och beprövad erfarenhet. Det förebyggande arbetet förutsätter tillräcklig finansiering och resurser för att vara genomförbart. Nya krav kan leda till ökad administration och dokumentationsbörda för socialtjänstens personal

Källor: Hållbar socialtjänst – En ny socialtjänstlag (SOU 2020:47) Sveriges kommuner och regioner (SKR) - *Yttrande – Hållbar socialtjänst – En ny socialtjänstlag (SOU 2020:47)*

Aktivitetskrav

Utredning med uppdraget att det ska införas ett tydligt och anpassat aktivitetskrav för personer som uppbär ekonomiskt bistånd, där samhällsnyttiga insatser kan ingå. Aktivitetskravet ska riktas till vuxna män och kvinnor. Syftet är att motverka långvarigt bidragsberoende

Källor: Regeringskansliet – Socialdepartementet – Ändring av uppdraget om aktivitetsplikt – deltagande i heltidsaktiviteter för rätt till försörjningsstöd (S 2022: E)

God och nära vård

Omställningen till god och nära vård handlar om att skapa en mer patientcentrerad, sammanhållen och tillgänglig vård med betoning på förebyggande arbete och samverkan mellan olika vård- och omsorgsaktörer. SKR ser att en mer personcentrerad vård kan förbättra patientupplevelsen genom att vården anpassas bättre efter individens behov. Man ställer sig samtidigt frågande kring hur samverkan mellan regionfinansierad och kommunfinansierad vård ska fungera i praktiken.

Källor: Sveriges kommuner och regioner (SKR) yttrande – god och nära vård

Samsjuklighetsutredningen

Samsjuklighetsutredningen initierades för att adressera de omfattande utmaningar som uppstår när personer lider av både psykisk ohälsa och missbruksproblematik samtidigt. Syftet med utredningen var att förbättra vården och omsorgen för denna grupp som ofta faller mellan stolarna inom det nuvarande systemet. Förslagen i utredningen syftar till att skapa en mer sammanhållen vård och omsorg för personer med samsjuklighet. Om reformen genomförs innebär det en tydlig ambitionshöjning och ökade krav jämfört med tidigare ålagda uppgifter. Man vill stimulera bättre samverkan mellan regioner och kommuner för att skapa en mer integrerad och effektiv vård- och stödstruktur.

Källa: Från delar till helhet – Tvångsvården som den av en sammanhållen och personcentrerad vårdkedja, SOU 2023:5.

Intressanta projekt och metoder

Gränsgångarna - Koordinatorer

Projektet ska vara öppet för alla, oavsett kön, funktionsnedsättning, könsidentitet eller könsuttryck, etnisk tillhörighet, religion eller annan trosuppfattning, sexuell läggning eller ålder. Projektet omfattar tre samordningsförbund, 15 kommuner, Västra Götalandsregionen, Arbetsförmedlingen och Försäkringskassan. Gränsgångare är ett samlingsbegrepp för professionella som arbetar i organisatoriska mellanrum. I projektet finns olika professioner och yrkestitlar så som rehabvägledare, arbetsspecialister, koordinators med flera. Alla har det gemensamt att de arbetar i de organisatoriska mellanrummen för att ge stöd till människor på sin väg mot arbete. Projektet arbetar med Beskäftigelse Indikator Projektet (BIP), ett arbetssätt som bidrar till deltagarnas progression mot arbete och studier. Läs mer <https://xn--grnsgngare-r5ap.se/>

Stockholmskraften – Team Arbetscoach, Arbetsförmedlare, Socialsekreterare.

Samordningsförbundet Stockholms stad har ett projekt som arbetar med Långtidsarbetslösa personer över 30 år som är inskrivna på Arbetsförmedlingen och som för sin försörjning uppbär försörjningsstöd från Stockholms stad. Det multikompetenta teamet möter deltagaren tillsammans och deras samlade kompetenser ökar träffsäkerheten och bidrar till en bättre förståelse för hens förutsättningar och behov. Multiteamen ska genomföra en gemensam kartläggning med deltagaren som har fokus på arbete, studier och deltagarens förmågor. Deltagaren ska få en samordnad planering i stället för separata planeringar från de olika aktörerna. Teamet har kontaktpersoner hos Försäkringskassan.

Läs mer <https://samordningstockholm.se/insatser/stockholmskraften/>

IPS för personer med Beroendeproblematik

Samordningsförbundet Stockholms stad har ett projekt för personer med beroendeproblematik som har en vilja att delta i ett forskningsprojekt och är motiverade till att börja arbeta eller studera. Personerna är aktuella på Ekonomiskt bistånd och Vuxenenheter. Projektet arbetar enligt IPS-metoden för personer med beroendeproblematik. Metoden utvecklades ursprungligen för målgruppen med psykisk funktionsnedsättning som vill börja arbeta. Grundtanken är att en arbetsspecialist ger stöd i att finna, få och behålla arbete eller studier. Enligt Socialstyrelsens rekommendationer bör även personer med beroende eller missbruk erbjudas IPS. Forskning visar att IPS är en effektiv metod för arbetsrehabilitering. Personer kommer i högre grad och snabbare ut i arbete jämfört med traditionell arbetsrehabilitering. Dessutom märks positiva effekter på personernas mående och behovet av vård minskar över tid.

Läs mer <https://samordningstockholm.se/insatser/ips-for-personer-med-beroendeproblematik/>

PEER Support - Personlig Egen Erfaren Resurs support

Metoden innebär att utveckla och etablera förutsättningarna för professionella kamrattstödare. Konkret innebär detta att personer med egen erfarenhet av psykisk ohälsa utbildas till att arbeta som stödpersoner oftast inom verksamheter som erbjuder vård, stöd eller rehabilitering men bör också fungera inom andra områden. I Sverige är metoden ny, men i länder som USA, Holland och England har den med framgång prövats under flera år. NSPH har i ett projekt under perioden 2016–2018 tagit fram en nationell plattform för en svensk utbildning inom Peer support, samt utbildar Peer supportrar. Läs mer i rapporter som NSPHs samlat

<https://nsphvastragotaland.se/material/rapporter-om-peer-support>

Även intressant att använda Peer support som studiecirkel (stockholm)

<https://funktionsnedsattning.stockholm/olika-former-av-insatser/stod-utanfor-hemmet/sysselsattning-arbete/peer-support>

Forskning

Utvärdering av Finsam

ISF har på uppdrag av regeringen utvärderat effekterna för personer som får insatser av den stödverksamhet som finansieras av samordningsförbunden. Resultat:

- *Förbättrad försörjningssituation:* Rapporten visar att samordnat stöd genom teamverksamhet förbättrar deltagarnas försörjning, inklusive högre inkomster från arbete, minskat beroende av försörjningsstöd och ökad sannolikhet för studier
- *Minskade sjukskrivningar:* Stödet minskar sjukskrivningsdagarna och beroendet av sjukpenning, vilket bidrar till en stabilare ekonomisk situation för deltagarna
- *Könsskillnader i effekter:* Kvinnliga deltagare uppvisar större positiva effekter, såsom ökad arbetsinkomst och minskade sjukskrivningar, män minskar i högre grad sitt försörjningsstöd
- *Samverkan mellan aktörer:* Samordningsförbunden insatser, där flera parter samarbetar, är avgörande för att ge rätt stöd till personer långt från arbetsmarknaden, vilket stärker deras arbets- och försörjningsförmåga.

Läs mer; <https://isf.se/publikationer/rapporter/2023/2023-03-31-samordnat-stod-gor-skillnad>

Systemvärdskap – ett sätt att hantera komplexa utmaningar med många samhällsaktörer

Martin Fransson, vid Karlstads universitet och forskare vid Centrum för tjänsteforskning, står bakom rapporten "Värdskap för ledning av ägarlösa tjänstesystem" som behandlar just hur stora frågor som ofta faller mellan olika aktörer kan hanteras. Genom att skapa en neutral arena möjliggör systemvärdskap samskapande och gemensamt ansvarstagande. Detta arbetssätt har visat sig vara särskilt värdefullt i sammanhang där ingen enskild aktör har fullt mandat eller resurser att lösa utmaningar på egen hand, exempelvis vid stora infrastrukturprojekt eller sociala och miljörelaterade frågor. Sådana system är speciella genom att ingen aktör har fullt ansvar, vilket kräver att flera aktörer delar på ledarskapet för att möta utmaningarna tillsammans. Rapporten introducerar ett ramverk för systemvärdskap, med andra ord ett arbetssätt och en arena där man samlar olika aktörer för att lösa komplexa utmaningar och problem.

Läs mer: <https://kau.diva-portal.org/smash/get/diva2:1930497/FULLTEXT01>

Målgruppssamtal

Genom intervjuer med deltagare i förbundets operativa verksamhet, dvs individer som ofta har behov av samordnade insatser från flera myndigheter och aktörer, har vi kunnat identifiera gemensamma upplevelser och behov. Intervjuerna ger insikt i vad målgruppen upplever som framgångsrikt, vilka behov som finns ur ett deltagarperspektiv och vilka förbättringsmöjligheter som kan utvecklas.

Många av deltagarna beskriver att de, innan de tog del av våra insatser, befann sig i utanförskap och ofta kände sig ensamma i sin situation. De uttryckte osäkerhet om framtiden och tvivel på om det fanns en väg framåt. Efter deltagandet framhåller intervjupersonerna flera positiva effekter. De upplever en ökad motivation att ta steg mot arbete eller studier samt en bättre struktur i vardagen tack vare de rutiner som etablerats.

Arbetscoachen lyfts fram som ett betydelsefullt stöd, och många känner sig delaktiga i en gemenskap. Deltagarna uppskattar möjligheten att möta andra med liknande erfarenheter och betonar vikten av en flexibel och individanpassad takt i planeringen av deras insatser. Gruppaktiviteter nämns som särskilt värdefulla och är något som nästan alla deltagare framhåller som positivt.

Samtidigt framkommer förbättringsområden. En återkommande synpunkt är behovet av bättre samverkan med vården. Många deltagare önskar att de hade fått information om våra insatser tidigare via sina vårdkontakter. Vissa upplever att det saknas tillräcklig kunskap inom vården om vilka möjligheter och stöd som faktiskt finns.

Några av deltagarnas egna ord sammanfattar upplevelserna väl:

- ”Jag hade nästan gett upp. Jag har fått hopp om en bra framtid.”
- ”Jag känner att jag kommer framåt i livet, i stället för att gå bakåt.”
- ”Ett viktigt steg mot självkännedom och ett steg tillbaka till arbetslivet.”

Deltagarworkshop med målgruppen” Orsaker till och åtgärder för att minska utanförskap”

Efter utförd workshop med deltagare från projektet Lumena i Roslagen, kan vi summera följande:

Orsaker till utanförskap

Utanförskap kan bero på en rad olika faktorer. Psykisk ohälsa, som depression och prestationsångest, är ofta en bidragande orsak. Arbetslöshet, sjukdomar och funktionshinder är andra vanliga faktorer som leder till social isolering och ekonomiskt utanförskap. Missbruk och beroende kan skapa en ond cirkel av stigma och fördomar som ytterligare förstärker avståndet till samhället. Ett ofullständigt socialt skyddsnät, inklusive långa väntetider och skillnader i bedömningar mellan kommuner, bidrar till att många inte får den hjälp de behöver i tid. Andra orsaker inkluderar strukturella problem som ett samhälle och en skola som inte är anpassade för alla. Även administrativa hinder, som upprepade kontakter med olika myndigheter och försäkringsproblem, skapar stress och uppgivenhet. Sammantaget är det tydligt att orsakerna till utanförskap är mångfacetterade och ofta sammankopplade.

Konsekvenser av utanförskap

Konsekvenserna av utanförskap är omfattande och drabbar såväl individen som samhället. För den enskilda individen leder det ofta till ekonomisk stress och svårigheter att navigera i myndighetskontakter. Många upplever att det krävs att man ”mår bra för att kunna vara sjuk”, eftersom systemet inte är anpassat för att ge stöd i verkligt svåra situationer. Långa vårdköer och bristen på resurser förvärrar situationen för många. För samhället innebär utanförskap bland annat en ökad risk för kriminalitet och social oro. Otrygghet i välfärdssystemet och stora skillnader i möjligheter mellan olika grupper bidrar till att samhällsklyftorna ökar. Skolans otillräckliga anpassning och brist på resurser inom vården och försäkringssystemet förstärker dessa problem.

Stöd och lösningar för att minska utanförskap

För att motverka utanförskap krävs insatser som bygger på samverkan mellan olika samhällsaktörer. Ett samordnat stöd som inkluderar kortare väntetider, fler personliga ombud och koordinators inom vården kan göra stor skillnad. Dessutom bör det finnas fler anpassade arbetsträningsplatser och utökat samarbete med arbetsgivare.

Individer i utanförskap kan också dra nytta av stödpersoner som hjälper till att navigera myndighetskontakter och minskar den administrativa bördan. Utökade lokala program och aktiviteter som stärker självkänslan, exempelvis kurser i självledarskap och gruppaktiviteter, kan hjälpa individer att hitta en meningsfull roll i samhället.

För att skapa ett mer inkluderande samhälle krävs dessutom åtgärder som minskar fördomar och klyftor. Ett bättre system för att samordna insatser och dela information – utan att bryta sekretessregler – är avgörande. Genom att agera tidigt och erbjuda flexibla och individanpassade lösningar kan fler få stöd att ta sig ur utanförskap och bli en del av samhället igen.

Medlemssamtal

Under november och december fördes medlemssamtal med respektive medlem och av de samtalen framkommer följande:

1. Behov av långsiktig finansiering och kontinuitet

- Flera aktörer lyfter frustrationen över att arbetet sker i projektform, som riskerar att skapa avbrott i verksamheten.
- Lumenaprojektet ses som framgångsrikt men behöver stabil och långsiktig finansiering efter ESF-projektets avslutning.
- Förbundet har identifierat möjligheten att själv finansiera delar av verksamheten, men beslut behövs från styrelsen.

2. Arbetsträningsplatser och lokala lösningar

- Utmaningen att hitta externa arbetsgivare och arbetsträningsplatser är en återkommande fråga i flera kommuner.
- Förslag om att skapa arbetsträningsplatser "in-house" i kommunerna, särskilt för individer som inte kan pendla till andra orter.
- Lokala samarbeten, exempelvis med sociala företag som Spira, lyfts som goda exempel.

3. Utökat stöd till nya och underrepresenterade behovsgrupper

Behovet av att inkludera fler grupper identifieras, bland annat:

- Missbruk/Beroende
- Långtidssjukskrivna utan ersättning.
- Språksvaga individer som inte är i etablering.
- Unga hemmasittare och individer med neuropsykiatriska diagnoser (NPF).
- Personer med LSS-beslut som önskar alternativ till traditionella dagliga verksamheter.
- Flyktingar från Ukraina och andra med migrationsbakgrund.

4. Effektivisering och utveckling av samverkansstrukturer

- Myndighetsgemensamma samverkansteam fungerar över lag bra, men:
 - Behov av att anpassa möten för individer med social fobi och NPF.
 - Önskemål om mer kunskapsstärkande insatser för teammedlemmar och tjänstemän.
 - Förslag om att utveckla rådgivning och skapa workshops för att stärka teamens arbete.
- Samverkan mellan olika aktörer (Försäkringskassan, kommuner, civilsamhället) nämns som en nyckel, men behöver stärkas och tydliggöras.

5. Kompetensutveckling och metodförbättring

- Efterfrågan på mer utbildning och stöd för coacher och handläggare inom Lumenaprojektet, samt andra insatser, lyfts av flera aktörer.
- Metoder som progressionsmätning (BIP) används redan av Försäkringskassan och kan spridas till fler parter.
- Behov av kompetens kring arbete med flyktingar, individer med trauma, och andra komplexa behovsgrupper.

6. Fokus på förebyggande och hälsofrämjande insatser

- Psykisk ohälsa är en återkommande utmaning för flera målgrupper, inklusive unga, hemmasittare och långtidssjukskrivna.
- Önskemål om hälsofrämjande insatser, både fysiskt och psykiskt.
- Frågan om våld i nära relationer lyfts som fortsatt viktig att arbeta med.

7. Proaktivt arbete med unga

- Flera kommuner uttrycker oro över ungdomar som riskerar att falla mellan stolarna, exempelvis efter avslutad skolgång eller utanför det kommunala aktivitetsansvaret.
- Fokus på att stärka insatser och stöd för unga som varken arbetar eller studerar.

8. Resultat och effekter

- Lumenaprojektet visar på positiva resultat, men kösituationer och gränsdragningar mellan ordinarie verksamhet och projektinsatser är utmaningar.
- Effekten på offentliga bidrag är ekonomiskt neutral, men deltagarna upplever ökad kompetens och förmåga att arbeta.

Sammanfattande reflektion

Kartläggningen visar på ett starkt engagemang för samverkan och ett brett stöd för att utveckla insatser. Samtidigt finns behov av långsiktig planering, stabil finansiering och tydliga strategier för att inkludera fler målgrupper, stärka arbetsträningsmöjligheter och effektivisera samverkansforum.

Statistik om målgruppen

Nationellt uppskattas att cirka 5 % av den arbetsföra befolkningen har behov av samordnade insatser, enligt erfarenhet från Samordnings-förbundet. För att konkretisera målgruppen i Roslagen har förbundet genomfört en statistisk kartläggning med data främst från Kolada, Statisticon och SCB:s Befolkningens arbetsmarknadsstatus (BAS). Statistiken visar antalet personer som erhåller olika typer av ersättningar, men den identifierar inte vilka av dessa som är i behov av samordnad rehabilitering eller de individer som inte erhåller något offentligt stöd. Dessutom kan en och samma person räknas under flera kategorier (till exempel som långtidsarbetslös och samtidigt mottagare av offentligt stöd). Statistiken ska därför endast användas som en indikation på hur behovsgruppen ser ut i Roslagen.

Statistiken är främst från 2023 om annat så anges det. 2023 bodde 27 102 personer i nordostkommunerna varav 161 679 i arbetsförålder (16–64 år). Av dem uppbär 11 453 helårsekvivalenter under 2023 någon form av ersättningsform vilket motsvarar ca 7%.

161 679
i arbetsför
ålder

Arbetslösa aktuella hos arbetsförmedlingen

Enligt statistik från Arbetsförmedlingen uppgick arbetslösheten i Sverige till 6,8 procent i februari 2024. Av dessa var 2,7 procent av arbetskraften långtidsarbetslösa, vilket innebär att de har varit utan arbete i mer än sex mån. Totalt sett var cirka tre av tio arbetslösa långtidsarbetslösa. I Roslagen är arbetslösheten låg jämfört med riksgenomsnittet. År 2024 uppvisade kommunerna i området följande arbetslöshetssiffror. Av befolkningen är årsmedelvärdet för arbetslöshet:

1458 långtids-
arbetslösa

▪ **Danderyd:** 2,9 %

▪ **Vaxholm:** 2,8 %

▪ **Norrtälje:** 3,6 %

▪ **Täby:** 3,1%

▪ **Vallentuna:** 3,0 %

▪ **Österåker** 3,2 %

Antalet personer som varit långtidsarbetslös i Roslagen uppgick till totalt 1 458 personer under 2023. Under 2024 har Arbetsförmedlingen remitterat cirka 5% (10) av deltagarna till förbundets myndighetsgemensamma team. I Lumenaprojektet deltog 10 personer inremitterade från Arbetsförmedlingen.

Sjukskrivningar

I Roslagens kommuner uppgick antalet sjukskrivna till 3 572 (jmf med 2022:3330) helårsekvivalenter under 2023. Enligt statistik från Försäkringskassan januari 2025 var det 1 864 personer som varit sjukskrivna över ett år. Försäkringskassan remitterade under 2023 cirka 32 % (80) av deltagarna till förbundets myndighetsgemensamma team. I Lumenaprojektet deltog 83 personer inremitterade från Försäkringskassan, merparten sjukskrivna med sjukpenning. Källa Statisticon och Försäkringskassan

4355
sjukskrivna
över 1 år

Aktivitetsersättning

783 (jmf 2022:754) personer med aktivitetsersättning. Inom Roslagen har Norrtälje kommun högst andel med sjuk-aktivitetsersättning (M 3,5%; K 4,97%). Norrtälje kommun har och andel sjukpenning (M 2,7; K 4,56%) och i Stockholms län, Vallentuna har också hög andel sjukskrivna.

783 Aktivitets-
ersättning

Kommun - Ekonomiskt bistånd och arbetsmarknadsinsatser

880 personer i Roslagen beräknades få ekonomiskt bistånd i nordostkommunerna under 2023. Av dessa hade 320 personer (motsvarande 40 %) långvarigt bistånd som pågick i över 10 månader. Norrtälje har relativt hög andel med ekonomiskt bistånd (M1,1%; K1,2%) jämfört med övriga kommuner i Stockholms län. Alla kommuner i Roslagen har relativt låg andel arbets-marknadsåtgärder jämfört med andra kommuner i länet.

320 med
ekonomiskt
bistånd

Kommunerna i Roslagen remitterade under 2023 cirka 24 % (52) av deltagarna till förbundets myndighetsgemensamma team. I Lumenaprojektet deltog 78 personer inremitterade från någon av kommunerna.

Summerat

Summerar vi antalet invånare i Roslagens kommuner som uppburit bidrag under långvarig tid hos någon av förbundets medlemssparter uppgår det till ca 6896 personer som motsvarar 4,3% av invånarna i arbetsförålder.

6896 personer i
långvarigt
utanförskap

Bonus kunskap - Unga som varken arbetar eller studerar

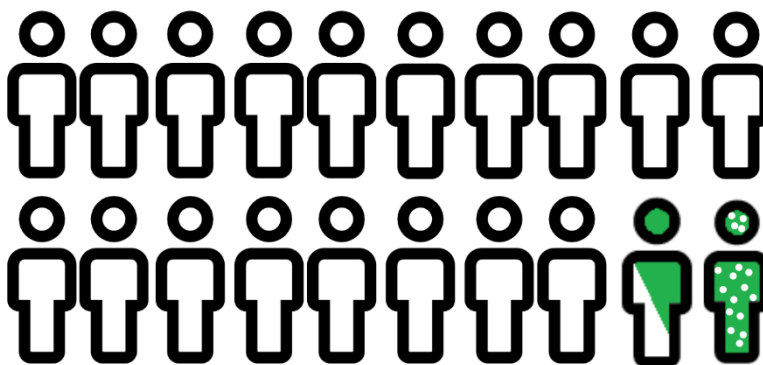
Som unga vuxna som varken arbetar eller studerar räknas personer som inte haft arbetsinkomster över ett basbelopp (52 500 kr 2023) och som inte haft studiemedel eller varit utbildningsregistrerad alt studerat vid SFI mer än 60 timmar.

2 700 unga som
varken arbetar
eller studerar

Statistiskt från MUCF (2021) visar att strax över 1200 unga (16–24 år) och 1500 (25-29år) ingår i UVAS målgruppen. Statistiskt från MUCF (2021) visar att strax över 1200 unga (16–24 år) och 1500 (25-29år) ingår i UVAS målgruppen.

Roslagens befolkning i arbetsförålder (16-64 år)

161 679 personer



11 453 uppbär någon form av offentligt stöd



6 896 uppbär någon form av långvarigt offentligt stöd

Statistk per kommun

Nyckeltal		Område	2022	2023	2024
Invånare 16-64 år, antal	  	Danderyd	19 329	19 213	
		Norrtälje	36 813	36 746	
		Täby	45 586	46 875	
		Vallentuna	21 646	21 926	
		Vaxholm	6 858	6 826	
		Österåker	29 976	30 096	
Invånare totalt, antal	  	Danderyd	32 692	32 419	
		Norrtälje	65 587	65 770	
		Täby	75 137	76 738	
		Vallentuna	34 851	35 076	
		Vaxholm	11 899	11 817	
		Österåker	49 138	49 282	

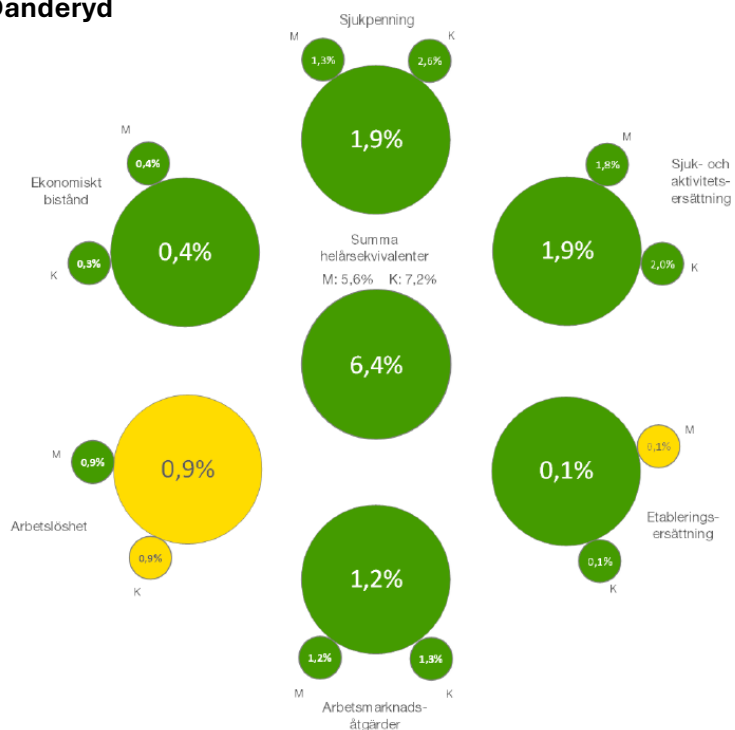
Försörjnings-profil 2023

Figuren ger en helhetsbild av den offentliga försörjningen i kommunen, uttryckt som antalet helårsekvivalenter i relation till folkmängden i arbetsför ålders (20–65 år). Färgerna visar hur värdena i kommunen förhåller sig till övriga kommuner (rangordning). De kommunerna med högsta värdena får röd färg, de kommunerna med lägsta värdena får grön färg och de i mitten gul färg.

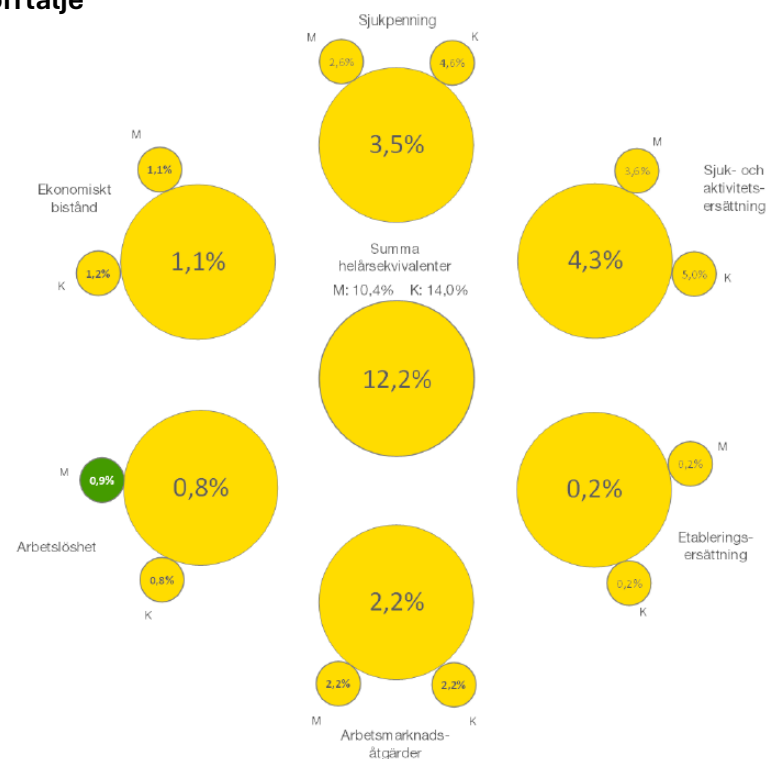
Förutom indikatorerna för kommunen som helhet presenteras även motsvarande värden uppdelat på kvinnor och män.

I de fall värden saknas visas inget värde och ingen färg.

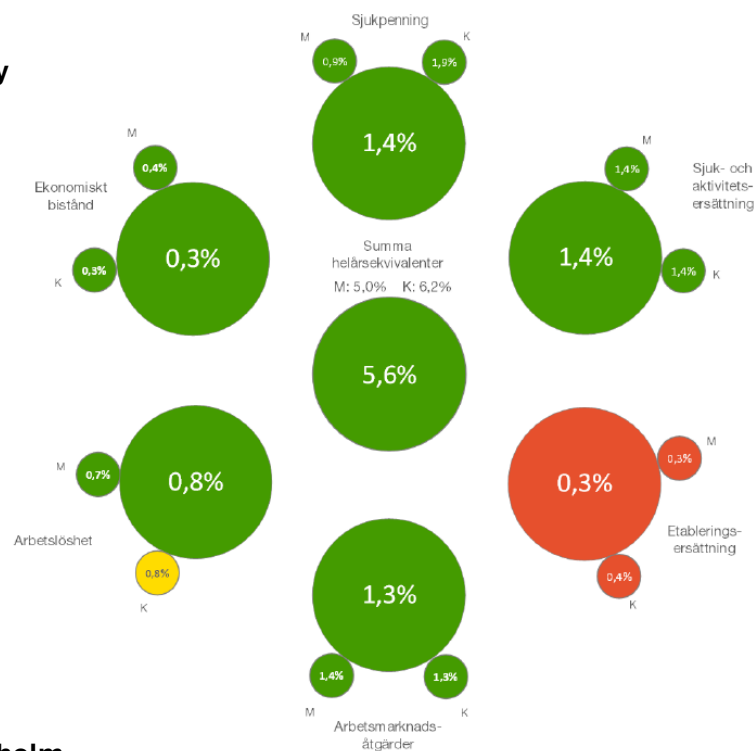
Danderyd



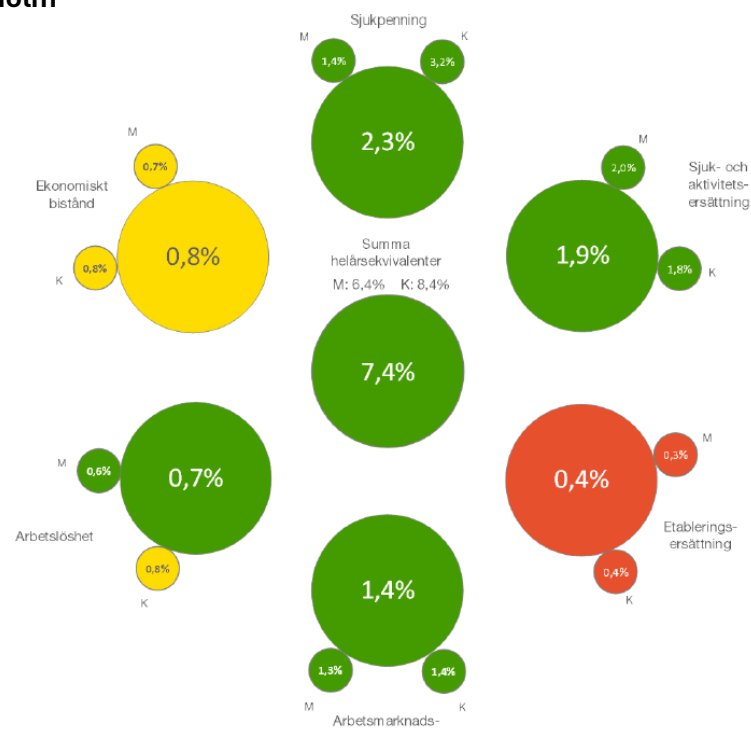
Norrtälje



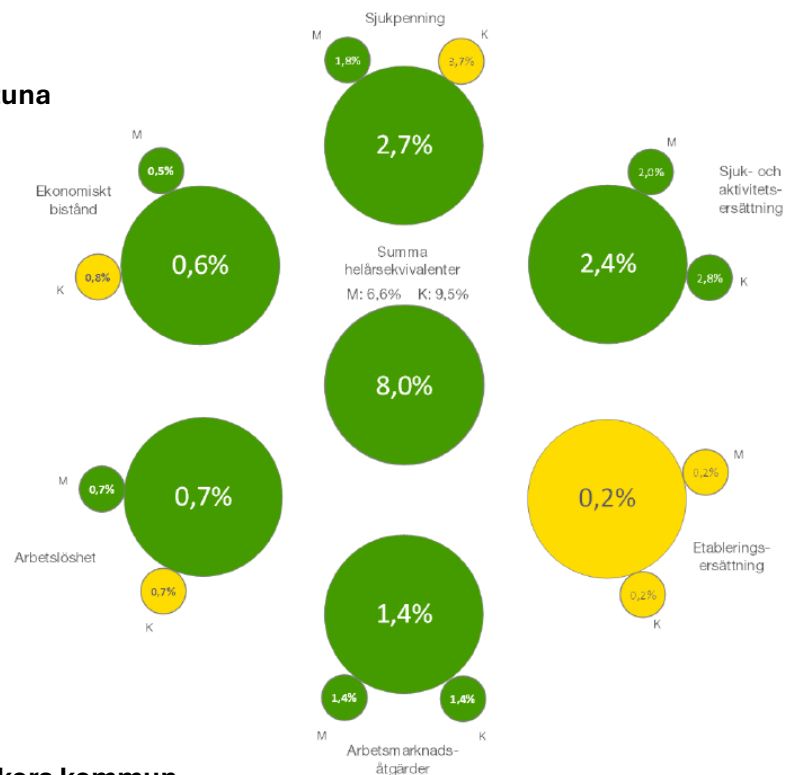
Täby



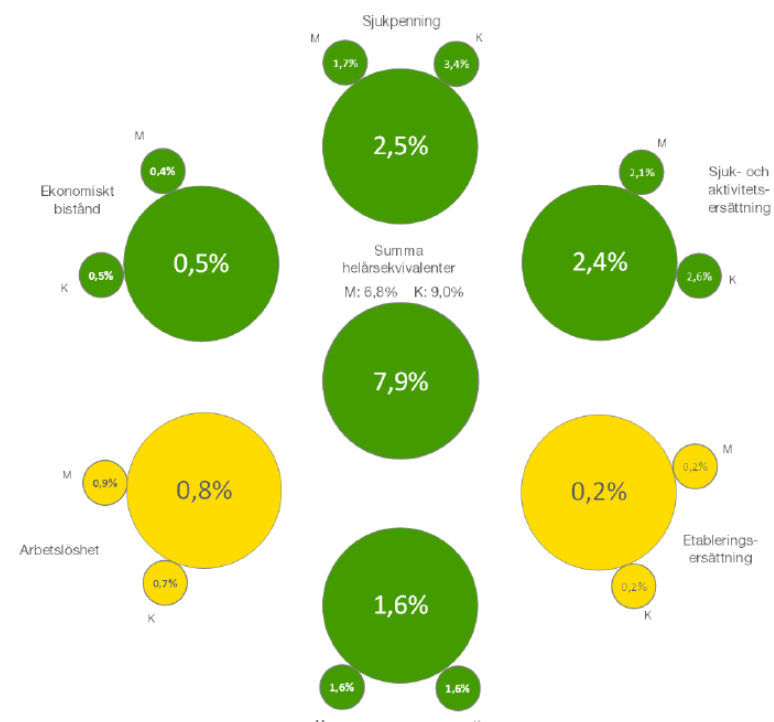
Vaxholm



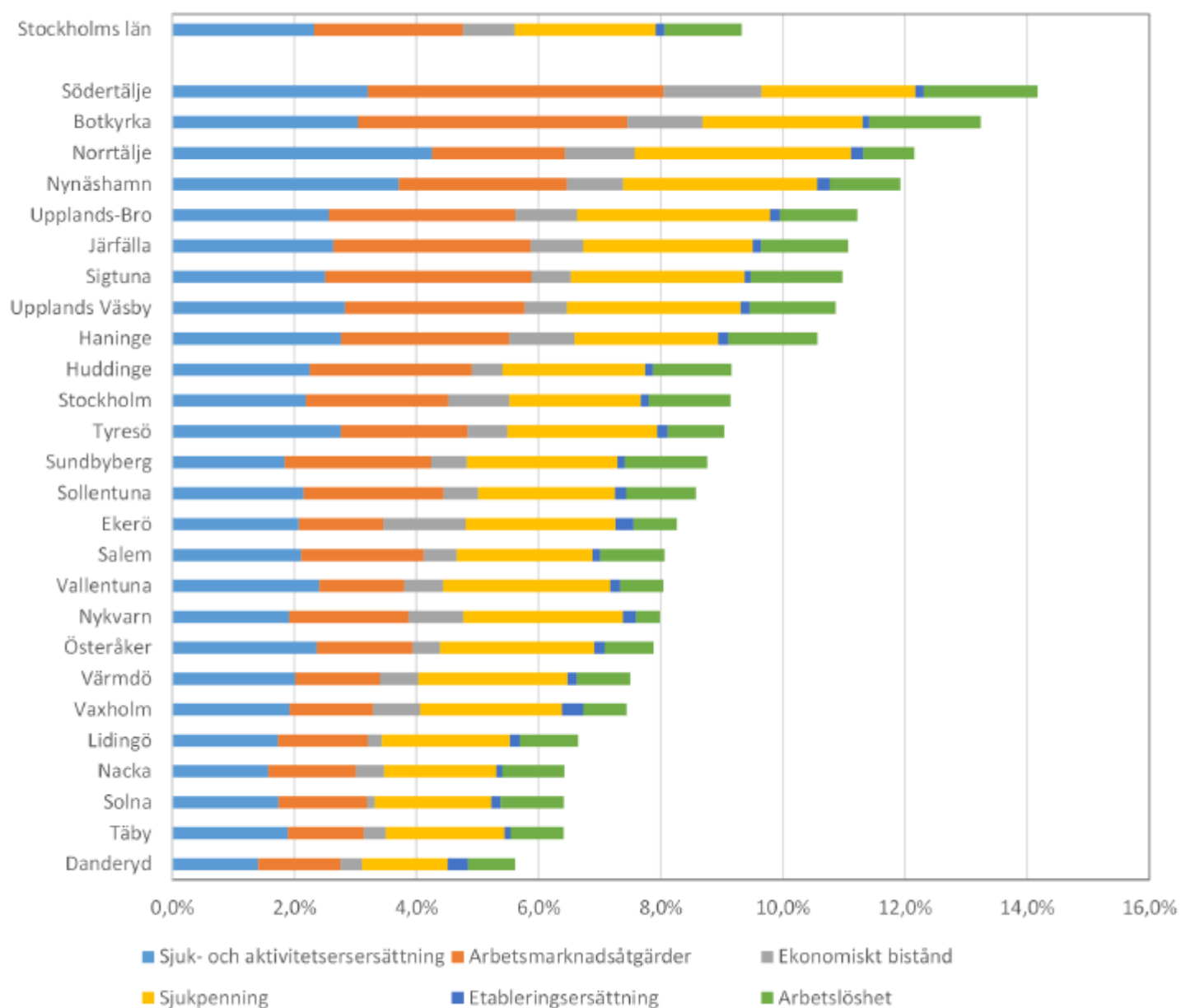
Vallentuna



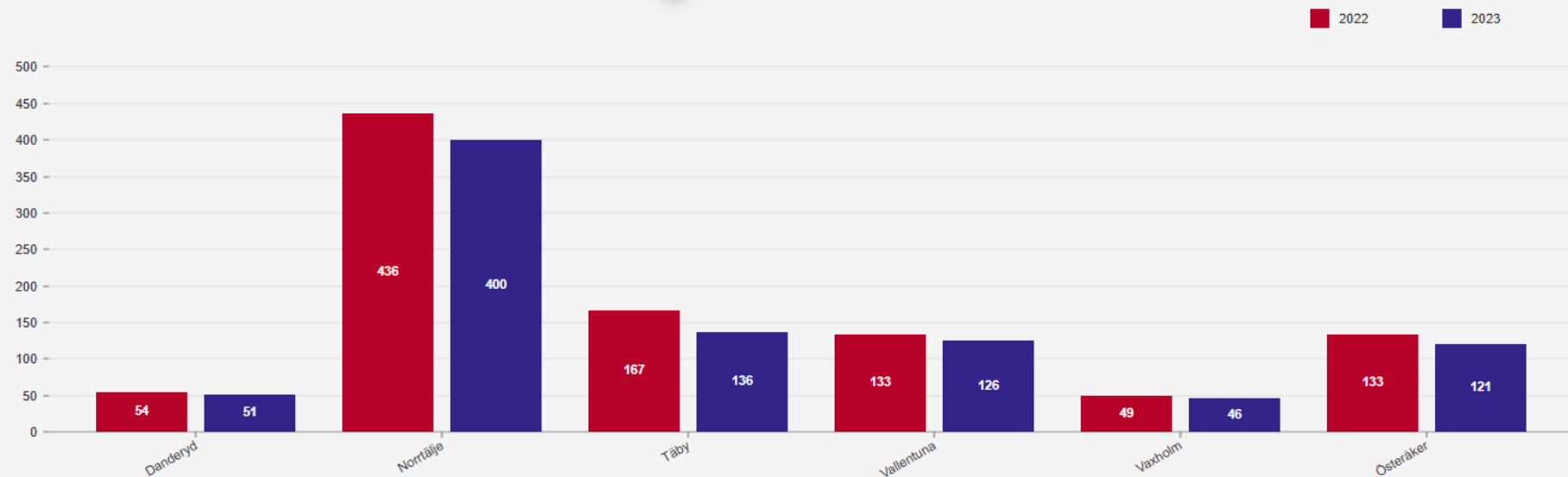
Österåkers kommun



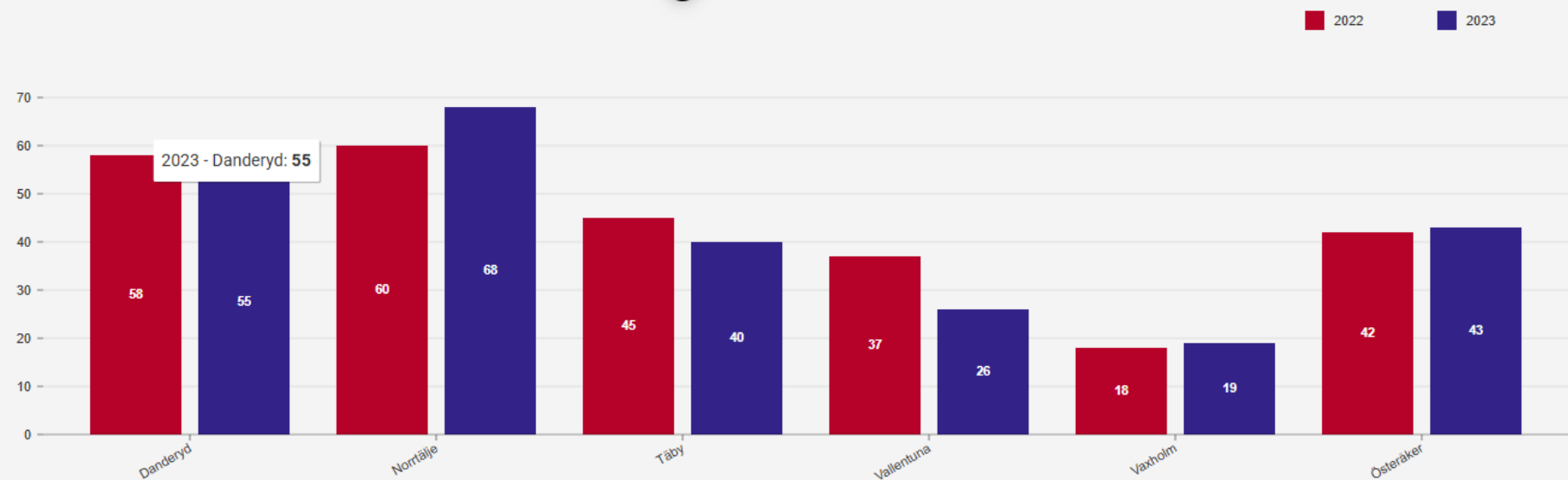
Andel HE per kommun och ersättningssystem 2023 (åldrarna 20-65 år)



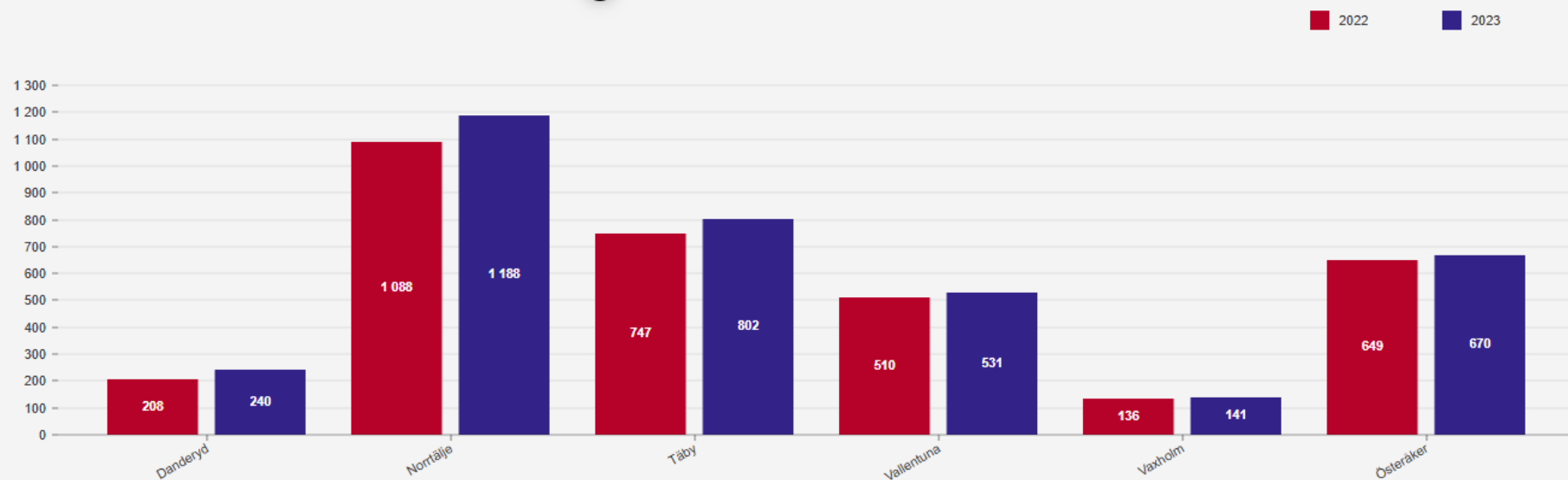
Individer med ekonomiskt bistånd räknat i helårsekvivalenter, antal 



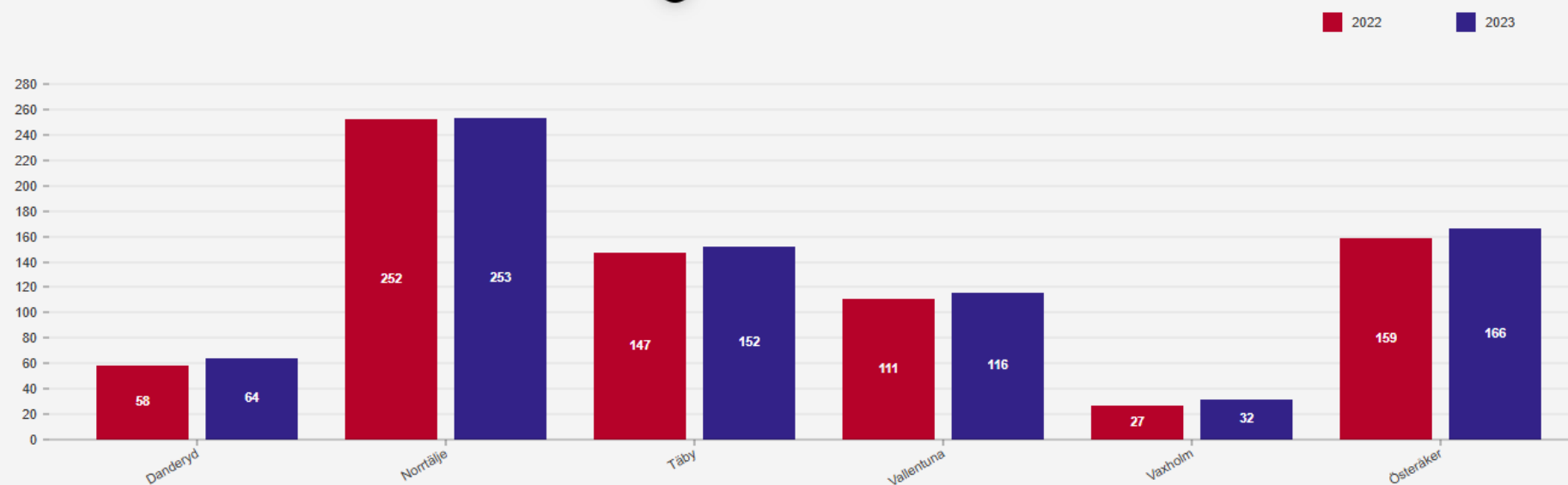
Individer med etableringsersättning räknat i helårsekvivalenter, antal 



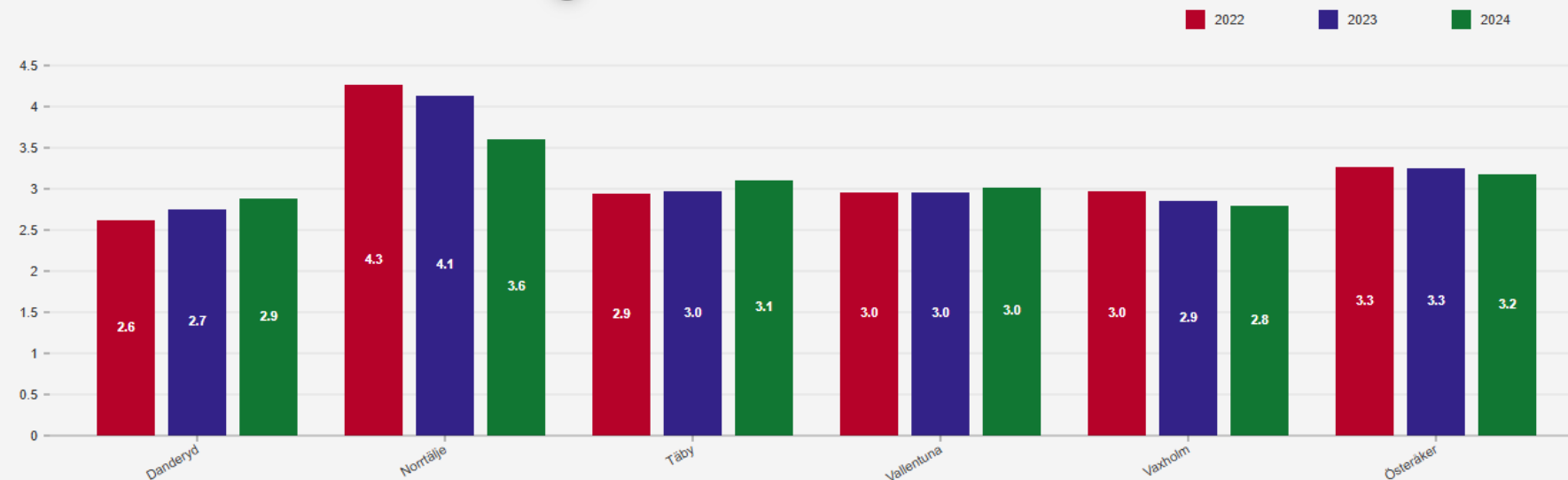
Individer med sjukpenning räknat i helårsekvivalenter, antal 



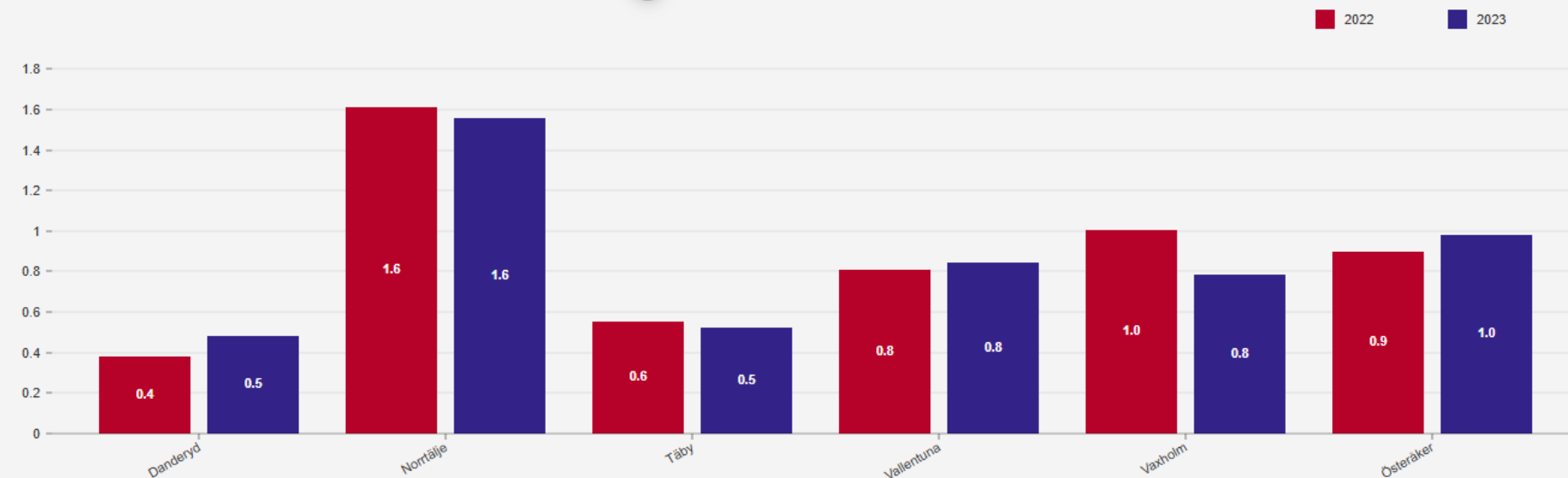
Individer med aktivitetsersättning räknat i helårsekvivalenter, antal 



Arbetslöshet 18-65 år, årsmedelvärde, andel (%) av bef. 



Långtidsarbetslöshet 16-24 år, årsmedelvärde, andel (%) av bef. 



Individer med utbetalat stöd räknat i helårsekvivalenter för samtliga ersättningsformer, antal 

