

# Kvalitetsberättelse

## 2022

Social sektor- Äldreomsorg, Omsorg om personer med funktionsnedsättning samt Individ och familjeomsorgen.

Leona Stehn  
Socialt ansvarig socionom  
Dnr: 2023/38



Mitt i Skåne

## Innehållsförteckning

1. Syfte, mål och upplägg .....	4
2. Verksamhetens inriktning och ansvar .....	4
2.1 Målgrupp .....	4
2.2 Lagstiftning .....	5
2.3 Uppdrag, ansvar och organisation .....	5
2.4 Genomförda omorganiseringar .....	6
2.5 Social sektors organisation .....	7
2.6 Beskrivning av verksamheter .....	7
3. Föregående års kvalitetsarbete .....	11
3.1 Individ och familjeomsorgen, IFO .....	11
3.2 Äldreomsorgen, ÄO .....	13
3.3 Omsorg om personer med funktionsnedsättning (OF) .....	15
3.4 Bemanningenheten .....	15
4. Intern kontroll .....	16
5. Intern revision .....	16
6. Egenkontroll .....	16
6.1 Sektorsövergripande egenkontroll .....	16
6.2 Dokumentationsgranskning myndighetsutövning .....	16
6.3 Övrig egenkontroll .....	21
7. Brukarundersökning .....	21
7.1 Barn- och familj .....	21
7.2 Omsorg om personer med funktionsnedsättning .....	22
7.3 Äldreomsorgen .....	22
8. Synpunkters och klagomål .....	22
8.1 Sammanställning av synpunkter .....	22
9. Avvikelse och lex Sarah .....	23
9.1 Sammanställning av avvikelser .....	24
9.2 Sammanställning av lex Sarah .....	25
10. Identifierade förbättringsområden i verksamheterna .....	27
11. Samverkan .....	28
Övrig samverkan inom kommunen; .....	28
Övrig samverkan inom sektorn; .....	28

Övrig extern samverkan; .....	29
12. Icke-verkställda beslut.....	31
Redovisning av icke-verkställda beslut .....	31
13. Kunskapsbaserad socialtjänst .....	32
Barn- och familj .....	32
Omsorg om personer med funktionsnedsättning .....	32
Äldreomsorg.....	33

## 1. Syfte, mål och upplägg

En kvalitetsberättelse ska beskriva hur verksamhetens kvalitetsarbete för föregående år har bedrivits. Den ska ge svar på vilka resultat som har uppnåtts inom verksamhetens kvalitetsarbete samt vilka åtgärder som vidtagits för att säkra kvaliteten.

Kvalitetsberättelsen ska vara till nytta för verksamheten själv. Där ska såväl medarbetare som verksamhetsansvariga kunna identifiera förbättringsområden och utifrån detta lägga en plan för kommande arbete med de prioriteringar som är mest angelägna att göra.

En kvalitetsberättelse är ännu inte lagstadgad men i förslaget på ny äldreomsorgslag finns kvalitetsberättelsen med som ett krav.

Då kvalitén och kvalitetsarbetet i verksamheterna berör samma medborgare oavsett vilket lagrum som vi verkar inom så har vi valt att samordna patientsäkerhetsberättelsen och kvalitetsberättelsen. I patientsäkerhetsberättelsen redovisas avvikelser, åtgärder, utvecklingsarbete, kompetensutveckling m.m. i den del av verksamheterna som styrs av Hälso- och sjukvårdslagen och i kvalitetsberättelsen redovisas motsvarande för de delar inom sektorn som styrs av de olika socialtjänstlagarna, SoL, LSS, LVM och LVU.

För att undvika upprepningar så beskrivs inte Övergripande mål och strategier samt Organisation och ansvarsfördelning inom vård och omsorg i kvalitetsberättelsen utan läsarna hänvisas till Patientsäkerhetsberättelsen avseende detta.

Årets kvalitetsberättelse är sektorns andra. Uppgifterna i kvalitetsberättelsen kommer från verksamheternas chefer, staben och från olika verksamhetssystem. Stort tack till alla chefer och övriga som hjälpt till att ta fram uppgifterna till kvalitetsberättelsen.

## 2. Verksamhetens inriktning och ansvar

### 2.1 Målgrupp

Kvalitetsberättelsen redovisar kvalitetsarbetet inom den del av social sektors verksamhet som bedrivs under socialtjänstlagarna, det vill säga Individ- och familjeomsorg (IFO), Äldreomsorg (ÄO) och Omsorg om personer med funktionsnedsättning (OF). Inom sektorn finns även den kommunala Hälso- och sjukvården (HS) och kvalitets- och patientsäkerhetsarbetet inom denna verksamheten redovisas i patientsäkerhetsberättelsen som nämnts ovan.

Verksamheten som bedrivs är allt ifrån myndighetsutövning, stöd och behandling, budget- och skuldrådgivning, familjehemsverksamhet, äldreboende, hemtjänst, dagverksamhet för äldre samt boende och daglig verksamhet för personer med fysisk och psykisk funktionsnedsättning samt psykisk ohälsa, personlig assistans, boendestöd samt avlösning/korttidsboende-/vistelse.

Verksamheterna kommer att beskrivas närmre under avsnittet 2.5.

## 2.2 Lagstiftning

Verksamheten inom sektorn bedrivs i enlighet med Socialtjänstlagen (SoL), Lagen om stöd och service till vissa funktionshindrade (LSS), Lagen om vård av missbrukare i vissa fall (LVM), Lag med särskilda bestämmelser om vård av unga (LVU), Föräldrabalken (FB) och Lag med särskilda bestämmelser om unga lagöverträdare (LUL) samt Barnkonventionen.

## 2.3 Uppdrag, ansvar och organisation

I patientsäkerhetsberättelsen redovisas de övergripande uppdragen inom den kommunala hälso- och sjukvården samt äldreomsorgen och omsorg om personer med funktionsnedsättning, de övergripande funktioner som i huvudsak arbetar mot socialtjänstlagstiftningen samt övriga funktioner med inriktning på verksamhetens kvalitetsarbete redovisas i kvalitetsberättelsen.

**Socialchef** - se patientsäkerhetsberättelse

**Verksamhetschef**- se patientsäkerhetsberättelse

**Enhetschef**- se patientsäkerhetsberättelse

**MAS**- se patientsäkerhetsberättelse

**MAR**- se patientsäkerhetsberättelse

### **Socialt ansvarig socionom**

SAS ansvarar för det övergripande kvalitetsarbetet inom socialtjänsten i enlighet med SOSFS 2011:9 (Socialstyrelsens föreskrifter och allmänna råd om ledningssystem för systematiskt kvalitetsarbete).

Det är SAS som bedömer om allvarliga missförhållande/risker för missförhållande ska anmälas till Inspektionen för vård- och omsorg (IVO).

SAS, MAS och MAR har ett nära samarbete för att säkerställa ett sammanhållet kvalitetsarbete med medborgaren i fokus.

SAS sitter med i sektorns ledningsgrupp.

### **Innovationsledare/systemförvaltare:**

Innovationsledaren arbetar sektorsövergripande med utvecklingsarbete, i huvudsak inom välfärdsteknik, och har en samordnande roll. Innovationsledaren utbildar och handleder digitaliseringscoacherna. Innovationsledaren sitter med i sektorns ledningsgrupp.

### **Pedagogisk samordnare**

Pedagogisk samordnare arbetar med kvalitetsarbete nära verksamheterna genom att utarbeta anpassat material, utbildningsmaterial, handleda och utbilda personal i Alternativ kommunikation (AKK) samt tydliggörande pedagogik.

Den pedagogiska samordnaren leder nätverk för stödpedagoger och har regelbundna nätverksträffar.

Pedagogisk samordnare ingår i staben.

### **Stödpedagog**

I merparten av verksamheterna inom OF finns stödpedagoger som arbetar ute i verksamheterna och har ett utökat ansvar för att handleda personalen kring dokumentation och olika arbetssätt såsom tydliggörande pedagogik, MI (Motiverande samtal), ESL (Ett självständigt liv) och LAB (Lågaffektivt bemötande).

### **Digitaliseringscoacher**

I samtliga verksamheter ska det finnas digitaliseringscoacher som kan hjälpa sina kollegor och medborgarna i verksamheten när det uppstår problem med teknik eller andra digitala hjälpmedel.

### **Superanvändare**

I samtliga verksamheter ska det finnas superanvändare som ska stötta sina kollegor med dokumentation och avvikelser. Superanvändare saknas inom OF men där stöttar stödpedagogerna kring dokumentation.

### **Specialistundersköterskor**

I flera verksamheter finns det medarbetare som utbildar sig till specialistundersköterskor inom demenssjukdom, palliativ vård och rehabilitering.

### **Språkombud**

I de flesta av vård och omsorgsverksamheterna finns det/utbildas det språkombud. Språkombud är medarbetare med uppdrag att stödja kollegor när det gäller språkutveckling. Språkombuden arbetar för att göra hela arbetsplatsen språkutvecklande och för en bättre kommunikation. Det kan både handla om att stödja dem som har ett annat modersmål än svenska och att hjälpa kollegor i frågor om vardaglig språkanvändning.

### **Handledare steg 1-3**

Verksamheterna har och fortsätter utbilda handledare steg 1-3. Välutbildade handledare är viktiga funktioner för att få god kvalitet i det arbetsplatsförlagda lärandet (APL) och Lärande i arbete (LIA) men även för introduktion av nyanställda, prao m.fl.

## **2.4 Genomförda omorganiseringar**

Under året har delar av verksamheten omorganiserats.

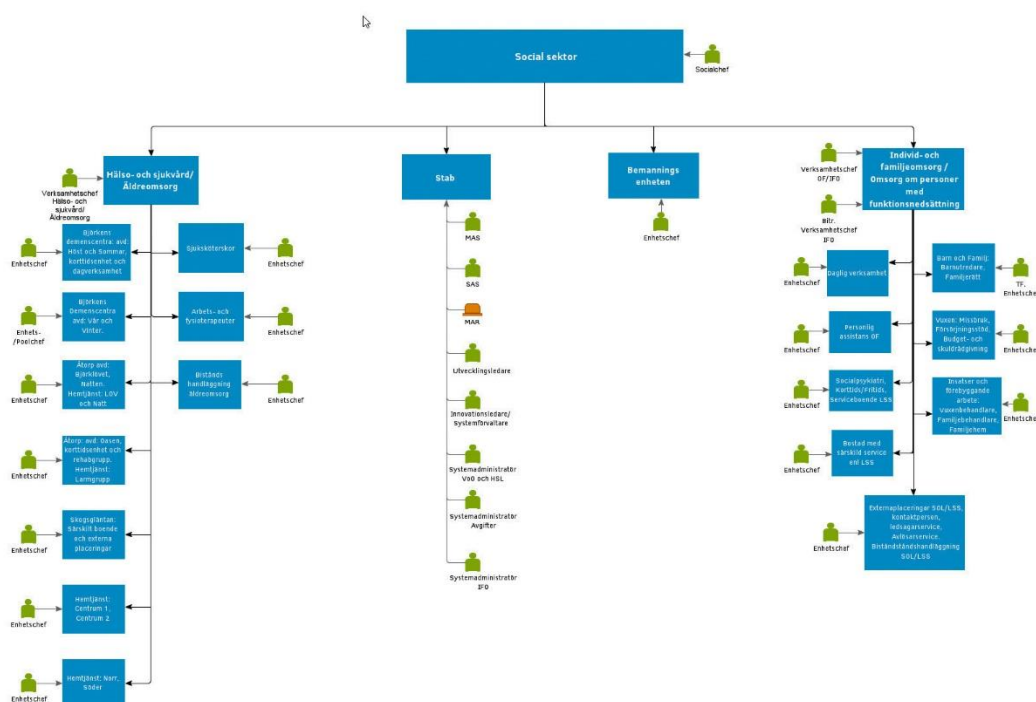
Efter en genomlysning där samtliga enhetschefer, gruppleddare och administratörer var delaktiga så har administratörernas roll nu förändrats till att vara chefsstödd. Flera av chefsstöden sitter numera ute i verksamheterna.

Inom IFO/OF har en tillfällig omorganisation genomfört med en biträdande verksamhetschef som ansvarar för IFO samt en extra enhetschefstjänst som har 50 % på IFO och 50 % på OF med ansvar för myndighetsutövning SoL/LSS (socialpsykiatri), externa placeringar, avlösarservice, ledsagare samt kontaktperson.

En mindre omorganisation inom verksamheterna har även genomförts (se organisationsbild nedan).

Inom ÄO har två extra enhetschefstjänster inrättats, varav en är en pooltjänst, tjänsterna finansieras med statsbidrag. En omorganisation har också genomförts för att försöka minska antalet medarbetare per enhetschef (se organisationsbild nedan).

## 2.5 Social sektors organisation



## 2.6 Beskrivning av verksamheter

### 2.6.1 Individ och familjeomsorgen, IFO

#### Barn och familj

**Mottag** tar emot ansökningar om stöd samt hantera anmälningar om oro för barn som riskerar att fara illa. En första bedömning görs om utredning enligt 11 kap. 1 § SoL ska inledas eller ej. Har även en rådgivande roll gentemot medborgare och samverkanspartners såsom skola och förskola.

**Utredning** utreder barn och ungas hemförhållande samt beviljar bistånd om behov finns för att säkerställa att barn och ungdomar får sina behov tillgodosedda. Som stöd i arbetet finns bland annat BBIC (Barnens behov i centrum), Signs of safety och familjerådslag.

**Uppföljning** följer upp beviljat bistånd i form av insatser enligt 4 kap. 1 § SoL samt insatser enligt LUV.

**Familjerätt** bistår medborgare med råd och stöd utifrån det familjerättsliga arbetsfältet samt lämnar underlag till tingsrätt i fråga om vårdnad, boende och umgänge.

### **Vuxengruppen**

Enheten arbetar med myndighetsutövning avseende ekonomiskt bistånd och försörjningsstöd, missbruk, socialpsykiatri samt LSS. Vuxengruppen består av 11 socialsekreterare/behandlare som arbetar med utredning och uppföljning av pågående insatser inom respektive ansvarsområde.

Vuxengruppen förstärktes med en enhetschefstjänst i augusti.

**Ekonomiskt bistånd** handlägger i första hand ansökningar avseende försörjningsstöd och ekonomiskt bistånd. De medborgare som uppbär försörjningsstöd får stöd i att bli självförsörjande genom samverkan med arbetsförmedlingen, försäkringskassan eller sjukvården. De medborgare som står långt ifrån arbetsmarknaden erbjuds rehabiliterande åtgärder genom kommunens verksamheter för sysselsättning. Arbetsgruppen arbetar även med mottagande av nyanlända och stöd under etableringen.

**Utredning missbruk/våld i nära relation** utreder numera även rätten till bistånd för personer som utövar våld i enlighet med nya HSLF-FS 2022:39 (Socialstyrelsens föreskrifter och allmänna råd om våld i nära relationer) vilken började gälla den 1 november 2022.

**Insatser för missbruksproblematik/våld i nära relation** handlägger ansökningar avseende öppenvårdsinsatser och placering på behandlingshem samt familjefridsärenden. Arbetsgruppen handlägger också anmälningar enligt LVM och socialsekreterarna har ett nära samarbete med verksamhetens öppenvårdsbehandlare.

Behandlarna arbetar med behandlingsprogrammen Återfallsprevention (ÅP) och CRA (Community Reinforcement Approach, en manualbaserad metod för missbruk eller beroende av alkohol eller narkotika) samt anhörigstöd. Behandlarna håller även på att förbereda för att arbeta med personer som utövar våld (detta har hittills enbart legat på Kriscentrum).

Behandlarna erbjuder upp till fem samtal utan föregående biståndsbedömning.

**LSS handläggarna** handlägger ärende enligt LSS och SoL samt följer upp beviljade insatser.

**Socialpsykiatrihandläggaren** utreder ansökningar enligt SoL samt följer upp beviljade stödinsatser såsom boendestöd och särskilt boende till personer med psykisk ohälsa.

### **Insatser och förebyggande enheten**

Enheten består av två delar, familjebehandling samt familjehemsvård.

Fram till 1 oktober 2022 fanns även öppenvård missbruk/beroende inom insatser och förebyggande enheten, denna del är nu överflyttad till vuxenenheten.

Enheten omfattar även budget och skuldrådgivning vilket köps in från Hörby kommun på halvtid.



**Familjehemsgruppen** består av två barnsekreterare och två familjehemssekreterare.

**Barnsekreterarna (barnets socialsekreterare)** ansvarar för att följa barnets vård, skriva överväganden och omprövningar samt genomföra utredningar i samband med hemtagningsbegäran i de fall barnet bott i samma familjehem i minst två år och vårdnadsöverflyttning initieras.

Barnsekreterarna hanterar även inkomna orosanmälningar.

**Familjehemssekreterarna** rekryterar, utreder och handleder familjehem, kontaktpersoner och kontaktfamiljer.

**Familjebehandling** riktar sig till föräldrar och familjer.

Under året har verksamheten fortsatt erbjuda ABC föräldragrupper till föräldrar med barn mellan 3-12 år samt haft ABC tonår, föräldrawebben finns även som stöd för föräldrar.

Familjebehandlingarna arbetar huvudsakligen med att stötta föräldrarna men har även samtal utifrån Repulse (insats för barn och ungdomar som behöver hjälp med känsloreglering, impuls kontroll, problemlösning och sociala färdigheter).

Familjebehandlingarna arbetar även med Tryggare barn (metoden riktar sig till föräldrar till barn mellan 3-12 år där det inkommit en orosanmälan till socialtjänsten avseende kränkning eller våld mot barn).

Familjebehandlingarna erbjuder även samtal utan föregående biståndsbedömning.

## 2.6.2 Äldreomsorgen, ÄO

### Biståndshandläggning SoL

Inom äldreomsorgen arbetar fem biståndshandläggare som hanterar ansökningar enligt SoL.

### Särskilt boende för äldre (SÄBO)

I Höors kommun finns tre särskilda boenden för äldre;

**Åtorp** är ett särskilt boende med en avdelning för normalt åldrande (Oasen, tio platser), en avdelning för personer med demenssjukdom (Björklövet, tio platser) samt en korttidsenhet (nio platser). "Utegruppen" arbetar med rehabilitering i hemmet samt hemtagningar från sjukhuset och är kopplad till korttidsenheten så personalen arbetar både på korttidsenheten och i utegruppen.

**Björkens demenscentrum** är ett särskilt boende för personer med demenssjukdom (29 platser) samt sju korttidsplatser vilka är integrerade på övriga avdelningar.

På Björken finns även en dagverksamhet för personer med demenssjukdom vilken har öppet måndag till fredag, dagverksamheten har möjlighet att ta emot åtta gäster per dag.

**Skogsgläntan** är ett särskilt boende för personer med normalt åldrande, så kallade somatiska platser (30 platser varav fyra lägenheter är avsedda för parboende).

Utöver detta så köper Höors kommun ca 50 platser varav kommunen blockförhyr tio platser på Fogdaröd.

**Orups trygghetsboende** är ett biståndsbedömt trygghetsboende med 22 lägenheter.

### **Hemtjänst**

Hemtjänsten är organiserad i fyra grupper, två utgår från kommunhuset och två utgår från Kungshällan. I hemtjänsten finns även en nattpatrull samt en larmgrupp.

Serviceinsatser i ordinärt boende, det vill säga inköp, tvätt och städ utförs av lokala företag enligt Lagen om valfrihetssystem (LOV).

### **2.6.3 Omsorg om personer med funktionsnedsättning (OF)**

Består av verksamheter som riktar sig till personer med fysisk och psykisk funktionsnedsättning samt personer med psykisk ohälsa.

Insatser kan beviljas enligt LSS och SoL.

### **Gruppboendestäder enligt LSS**

Om en person tillhör någon av de tre personkretsarna i LSS så kan denne ha rätt till någon/några av de tio insatser som kan beviljas enligt LSS varav gruppboendestad är en.

- Norrevärn är en gruppboendestad med sex lägenheter.
- Vinkelgatan är en gruppboendestad med sex lägenheter
- Rundgatan är ett trapphusboende med sju lägenheter, sedan i år är även fyra satellitlägenheter på KlaraBo kopplade till Rundgatan.
- Höör har tidigare blockförhyrt sex platser på Södra Munkarp men dessa platser har nu övergått till externa platser genom individavtal dvs varje plats köps för sig.

### **Daglig verksamhet (DV)**

Riktar sig till personer med funktionsnedsättning som har rätt till insatser enligt LSS. En stor del av verksamheten bedrivs i lokaler på Verkstadsgatan där bland annat DV: s butik, Möbelblocket samt hundgruppen finns.

Mediagruppen är lokaliserade i kommunhuset och det bedrivs även verksamhet på Ullstorps stugby.

En del av medborgarna har externa praktikplatser på lokala företag, bland annat Citygross, Dollarstore och Höors katthem, det köps även ett fåtal externa platser.

Det finns planer på att starta upp Berggrens kaffestuga på Berggrenska gården under 2023.

### **Korttids- och fritids**

Korttidsstillsyn motsvarar fritidsverksamhet efter skoltid och på lov för barn över 12 år.

Korttidsvistelse är när barnet/ungdomen tillfälligt vistas utanför det egna hemmet utifrån avlastning och/eller behov av miljöombyte/rekreation.

Insatserna beviljas enligt LSS.

### **Socialpsykiatri**

Verksamheterna inom socialpsykiatri riktar sig till personer med psykisk ohälsa.

Verksamheten består av ett boende med fem lägenheter varav en är korttidsplats samt boendestöd.

Boendestödet stöttar medborgare som bor i eget boende och som behöver stöd i att sköta vardagliga sysslor. Boendestödet arbetar stödjande, motiverande och instruerande, de utför inga sysslor praktiskt utan stöttar medborgaren i att utföra dessa själv. Insatserna beviljas enligt SoL.

#### **Personlig assistans**

Personlig assistans beviljas enligt LSS av kommunen eller enligt 51 kap Socialförsäkringsbalken (SFB) av Försäkringskassan.

Kommunen ansvarar alltid för de 20 första timmarna men assistanstimmar däröver bekostas av Försäkringskassan.

Den assistansberättigade har rätt att själv välja utförare och kan då välja kommunen, någon privat utförare eller att själv anställa sina assistenter och då själv bli arbetsgivare/utförare.

#### **2.6.4 Bemanningseenheten**

Bemanningseenheten är en enhet organiserad direkt under socialchefen.

Bemanningseenheten förser verksamheterna inom äldreomsorgen och omsorg om personer med funktionsnedsättning med timvikarier.

Inom bemanningseenheten finns även en fast pool som består av tolv tillsvidareanställda undersköterskor som kan gå in och arbeta i samtliga verksamheter.

Bemanningseenheten samordnar även studerande från undersköterskeutbildningar som önskar praktik i någon av sektorns verksamheter samt samordnar PRAO för grundskoleelever i årskurs åtta och nio.

## **3. Föregående års kvalitetsarbete**

### **3.1 Individ och familjeomsorgen, IFO**

#### **Barn och familj**

Under 2022 har arbetet med kvalitetsledningssystem, psykosocial arbetsmiljö och kompetensförsörjning intensifierats. Behovet av detta har varit påtagligt då ärendeflödet och komplexiteten i ärenden ökat med följd att även behovet av samverkan och helhetssyn ökat.

Några viktiga åtgärder är utökad personalgrupp, tydligare rutin med att arbeta med medhandläggare i ärenden, personalgruppen har förstärkts med medarbetare från andra grupper (främst Familjerätten), gruppstärkande åtgärder, utbildning i strategier för att hantera ett riskyrke och kontinuerlig intern grupphandledning.

Enheten har även

- Fortsatt arbetet med avtalssamverkan för Familjerätt med Hörby och Eslöv.

- Fortsatt implementeringen av Signs of safety. Det finns genomgående en upplevelse av att detta ökat delaktigheten för medborgarna och att arbetet blir mer fokuserat utifrån rätt insats till rätt person i rätt tid.
- Fortsatt samverkan med familjebehandlare som minskar antalet placeringar utanför den egna familjen eller nätverket samt inköp av extern öppenvård.
- Påbörjat arbetet med att få till utredningar som är mer differentierade
- Planerat för en tjänst som sjsätts i januari 2023 som innebär ett mer riktat arbete mot unga lagöverträdare eller unga i riskzon.
- Kontinuerligt anpassat verksamhetssystemet för att underlätta dokumentationen och tydliggöra ärendeprocessen.
- Fortsatt arbetet med 2c8 och fått in merparten av verksamhetens processer i kvalitetsledningssystemet.
- Fått ny lagstiftning kopplat till Familjerätten om informationssamtal, vilket inneburit att verksamheten fått en betydligt större andel samarbetsamtal och en mindre andel utredningar, vilket är positivt utifrån ett barnperspektiv.

### **Vuxengruppen**

Under stora delar av året har ordinarie enhetschef varit föräldraledig och kom åter i tjänst i augusti. För att säkra upp ett nära ledarskap och en rimlig arbetsbelastning fattades under året beslut om att dela vuxengruppen och vid årsskiftet 2022/2023 blir LSS/Socialpsykiatri en egen enhet.

För att hålla ihop arbetet med våld i nära relation utifrån den nya föreskriften samt missbruk utifrån samsjuklighetsutredningen har de två behandlarna som tidigare tillhört gruppen insatser och förebyggande arbete flyttats till vuxengruppen.

Under hösten har arbetet med att utveckla Previct inom missbruksvården fortsatt. Previct är ett system där medborgarna dels blåser i en alkometer och dels svarar på frågor kring sitt mående.

Arbetet med att registrera "Ubåt - Uppföljning och Beskrivning av Åtgärder" har återaktualiserats. Ubåt är en metod för att utvärdera och beskriva insatser inom missbruksvården där dels lärdomar kan dras internt kring verksamhetens insatser men där verksamheten även kan bidra till viktig forskning inom missbruksvården avseende vilka insatser/kombinationer av insatser som ger bäst resultat.

Socialstyrelsen har genom utlysning av medel sänt tydliga signaler om en önskan att kommuner ska implementera "Bostad först", "Bostad först" är även ett av förslagen i samsjuklighetsutredningen. Ett arbete har påbörjats i verksamheten kring att inhämta mer kunskap kring "Bostad först".

Inom ekonomiskt bistånd har digital nyansökan utvecklats tillsammans med Hörby vilket innebär att medborgaren själv fyller i sina uppgifter och sedan skapas text till en utredning. Förhoppningen är att detta ska spara handläggningstid och öka rättssäkerheten då alla uppgifter som kommer in är direkt från medborgaren.

Digital nyansökan sätts i drift under år 2023.

Under året har två FINSAM projekt planerats vilka kommer att starta upp under 2023 i samverkan med Hörby och Eslöv. Dels "Gröna huset" som är ett arbetsmarknadsprojekt som kommer ligga i Hörby och dels "KUR- Kultur på recept" som är ett projekt som riktar sig till personer med omfattande psykisk ohälsa som kommer cirkulera mellan kommunerna men som Eslöv har huvudansvaret för. I båda dessa projekt har ett nära samarbete skett mellan social sektor och KAF.

Inom ekonomiskt bistånd har FIA implementerats och används som en arbetsmetod vid oklara arbetshinder när medborgaren varit aktuell i sex månader. FIA står för "förutsättningar inför arbete" vilket är en standardiserad bedömningsmetod som har utvecklats av Socialstyrelsen och kan användas i förändringsarbete med biståndsmottagare av ekonomiskt bistånd.

Ett metodutvecklingsarbete har påbörjats inom ekonomiskt bistånd för att klargöra arbetsmetoderna i Höör samt för att ta vara på nya idéer för att utveckla arbetet.

### **Insatser och förebyggande enheten**

Under 2022 har det varit en del omsättning på personal och i såväl familjehemsdelen och familjebehandlardelen har det i perioder varit vakanta tjänster.

Under året har implementeringen av Signs of safety fortgått och alla medarbetare har deltagit i extern handledning. Rutiner har upparbetats för att göra metoden till ett naturligt och självklart inslag i överlämningen av ärenden mellan de olika arbetsgrupperna.

Barnsekreterarna har arbetat med att utveckla barnsamtalen, som exempel så har väskor skapats med material som stöd i samtalen utifrån Signs of safety.

Familjehemssekreterarna har utvecklat handledningen till familjehemmen och familjehemmen har även erbjudits en temakväll kring föräldrastöd.

Ett informationsmaterial till familjehem håller på att tas fram, detta arbete kommer att fortgå under 2023.

Under året har flera barn/ungdomar placerade på HVB-hem flyttats över till familjehem för att möjliggöra ett mer intensivt arbete.

Rutiner har setts över och även nya rutiner har upprättats. Efter genomförd dokumentationsgranskning har nya rutiner för att uppmärksamma våld gällande placerade barn samt i familjehem upprättats.

Ett behov av en tjänst som ungdomsbehandlare har uppmärksammat och inrättats vilken tillsattes den 1/1 2023. Ungdomsbehandlaren kommer bland annat att arbeta med unga lagöverträdare, vara ungdomscoach samt delta i SSPF (ett brottsförebyggande arbete i samarbete med skola, polis och fritidsverksamhet som ska förhindra och förebygga att ungdomar hamnar i kriminalitet).

## **3.2 Äldreomsorgen, ÄO**

Inom hela äldreomsorgen har utbildning och arbete kring Äldreomsorgens nationella värdegrund "Socialtjänstens omsorg om äldre ska inriktas på att äldre personer får leva ett

värdigt liv och känna välbefinnande (värdegrund)" (5 kap 4 § SoL) påbörjats och kommer att fortgå under 2023.

### **Biståndshandläggning SoL**

Året har präglats av mycket hög arbetsbelastning i kombination med hög personalomsättning och flera nya medarbetare. I perioder har hårda prioriteringar i form av förenklade utredningar varit nödvändiga samt att biståndshandläggare enbart deltagit på möten/hemtagningar när det varit nödvändigt.

I slutet av året inleddes ett arbete med att tydliggöra utredningsprocessen och arbetet med IBIC- individens behov i centrum.

### **Särskilt boende för äldre (SÄBO)**

Inom SÄBO har servicevärdar anställts på alla tre boenden samt korttidsenheten, detta är ett steg i den differentiering av arbetsuppgifter som är en del av social sektors framtida personal- och kompetensförsörjning.

En satsning för att motverka undernäring har gjorts i verksamheterna. Ett nytt måltidsabonnemang har tecknats med protein- och energiberikad kost samt mellanmål. All personal inom SÄBO ska även gå socialstyrelsens utbildning; "Ett näringsrikt samarbete -om undernäring".

Språkbud har utbildats och fler kommer att utbildas. Flertalet medarbetare utbildar sig även till undersköterskor och specialistundersköterskor genom Äldreomsorgslyftet.

BPSD instruktörer har utbildats vilka i sin tur har utbildat administratörer i verksamheterna. BPSD-registret är ett nationellt kvalitetsregister med syfte och mål att genom multiprofessionella vårdåtgärder minska beteendemässiga och psykiska symtom (BPSD) och därigenom minska lidandet och öka livskvaliteten för personen med demenssjukdom/kognitiv sjukdom.

Sensiopocket (ett mobilt vaktrum som kan ta emot larm från alla typer av välfärdsteknik kopplat till Sensios plattform) har införts på Björkens demenscentra.

### **Hemtjänst**

Ett arbete med att förbättra genomförandeplanerna har påbörjats och fortgår.

Digitala samtal är igång men det går trögt så ett omtag kan behövas.

Ett arbete med att förbättra planeringen av medborgarnas insatser har genomförts vilket medfört en bättre kontinuitet.

Ett utvecklingsarbete för att öka medborgartiden i kombination med hållbara schema för personalen har inletts och kommer att fortgå under 2023.

### 3.3 Omsorg om personer med funktionsnedsättning (OF)

Alla verksamheter inom OF har under året fått ut två handböcker; en om Genomförandeplan och en om Löpande dokumentation. Dessa har gått igenom med samtliga personalgrupper under våren.

Avvikelse rapportering är en del av verksamheternas löpande kvalitetsarbete och avvikelser ska vara en stående punkt på alla APT i arbetsgrupperna.

Demensombud har utbildats på gruppbestäderna och de har en stående punkt på APT för att genom kollegialt lärande kompetensutveckla arbetsplatsen kring demenssjukdom och bemötande av personer med demenssjukdom.

### 3.4 Bemanningenheten

Bemanningenheten har även under 2022 varit tungt belastad, i början av året pågick fortfarande covid 19-pandemin och fortsatta restriktioner för all vård- och omsorgsverksamhet.

Under våren påbörjades sommarrekryteringen, den brist på personal som det flaggats för under flera år blev i år väldigt påtaglig då det var synnerligen svårt att rekrytera utbildad personal. Sommarrekryteringen pågick ända in i juni och bristen på utbildad personal medförde fler introduktionsdagar vilket blev en belastning för verksamheterna.

En genomgång av checklistor för introduktion och bredvidgång har genomförts, checklistorna ges till nyanställd personal men kommer framöver även finnas tillgängliga ute i verksamheterna.

Bemanningenheten arbetar mycket med feedback och återkoppling till vikarierna, feedbacken ska ges omgående och är bland annat en återkoppling på synpunkter och avvikelser. Detta är för att vikarier ska komma in i arbetet och växa och utvecklas i sin yrkesroll.

En del digitala utbildningar har utvecklats och i nuläget går nyanställda vikarier nedan;

- Läkemedelsutbildning
- Basala Hygienrutiner

Ett samarbete med digitaliseringsenheten kring fler digitala utbildningar har inletts och förhoppningen är att följande digitala utbildningar ska arbetas fram under 2023;

- Dokumentationssystemet Life Care
- Bokningssystemet Time Care Pool
- Hur och när man skriver en avvikelse/lex Sarah
- Snabb introduktion om hur det är att arbeta inom vård och omsorg.

Digitala utbildningar är effektiva och innebär att medarbetarna kan gå tillbaka till utbildningen om de känner sig osäkra.

## 4. Intern kontroll

Det finns lagkrav att genomföra internkontroll. Enligt kommunallagen är syftet med intern kontroll att säkra en effektiv förvaltning och att undvika att allvarliga fel begås.

En god intern kontroll ska bidra till att ändamålsenligheten i verksamheten stärks och att den bedrivs effektivt och säkert med medborgarnas bästa för ögonen.

Staben arbetar årligen fram åtta förslag på internkontrollpunkter av vilka socialnämnden väljer ut fyra.

Under året granskades korttidsfrånvaron, följsamhet till Life Care avvikelser, hot och våld i nära relationer (VINR) samt åtgärder och insatser före familjehemsplaceringar.

Resultatet från årets internkontroll har redovisats i separat rapport.

## 5. Intern revision

Intern revision är inte lagstadgat men är en viktig del i sektorns kvalitetsarbete. Staben har tagit fram en flerårsplan för internrevision vilken antagits i sektorns ledningsgrupp.

Internrevisionerna genomförs av SAS, MAS och MAR och nytt för i år är att även medborgare intervjuas i de fall det anses vara lämpligt.

Under året har tre internrevisioner genomförts, inom hemtjänsten, korttids- och fritids samt Hälso- och sjukvården. En fjärde var planerad inom personlig assistans men omständigheter i verksamheten medförde att denna inte genomfördes.

Internrevisionerna har redovisats i separata rapporter så för ytterligare information se rapporterna "Internrevision första halvåret" (Dnr: 2022/124) och "Internrevision andra halvåret" (Dnr 2022/240).

## 6. Egenkontroll

### 6.1 Sektorsövergripande egenkontroll

Socialt ansvarig socionom (SAS), medicinsk ansvarig sjuksköterska (MAS) och medicinskt ansvarig för rehabilitering (MAR) upprättade en egenkontroll som gick ut till enhetscheferna för samtliga verksamheter inom social sektor. Resultatet har redovisats i en separat rapport, för ytterligare information se "Resultatrapport egenkontroll 2022" med Dnr: 2022/167.

Inom sektorn finns även en övergripande rutin avseende loggkontroller vilken gäller samtliga verksamheter.

### 6.2 Dokumentationsgranskning myndighetsutövning

SAS har upprättat checklistor för dokumentationsgranskning utifrån rapporter och material från IVO. Dokumentationsgranskning har genomförts inom Barn och familj, Vuxenverksamheten samt Familjehemsvården.



### Barn och familj

Urval gjordes slumpmässigt mellan ärenden som både påbörjats och avslutats under 2022, åldersspann 0-18 år. Merparten av de handläggare som arbetat på Barn och familj under 2022 har fått minst ett av sina ärenden granskade

Granskningen genomfördes genom kollegiegranskning av handläggarna själva, handläggarna visste inte vem som granskade dem eller vilka av deras ärenden som granskades.

Totalt granskades 18 ärenden, en del frågor lämnades obesvarade varför svaren inte alltid är 18.

<b>Dokumentationsgranskning Barn- &amp; Ungdomsärenden</b>				
<b>Frågeställning</b>	<b>Ja</b>	<b>Nej</b>	<b>Delvis</b>	<b>Ej Aktuellt</b>
Finns skyddsbedömning?	16			1
Framgår det isf vilket datum skyddsbedömningen genomfördes?	16			1
Har skyddsbedömningen gjorts samma dag/senast dagen efter anmälan inkom?	15		1	1
Är motiveringen i skyddsbedömningen tillräcklig?	14		1	1
Är förhandsbedömningen fri från utredningsinsatser (hembesök, urinprov, externa kontakter etc.)?	13			4
Finns tillräckliga skäl i förhandsbedömningen för att avgöra om utredning bör inledas eller ej?	12		1	4
Finns datum för beslut i förhandsbedömningen?	16			1
Finns uppgifterna i beslutsunderlaget även dokumenterade i journalen?	11	2	1	
Är dokumentationen väsentlig och innehåller ändamålsenliga uppgifter?	10		4	
Har berörda informerats om att utredning inletts?	13	1	1	
Framgår det på vilket sätt barnet varit delaktigt?	13	3		
Framgår det att barnet fått relevant information?	13	3		
Framgår barnets önskemål och åsikter?	9	5		1

Framgår det hur utredningen kommunicerats?	12	4		
Avslutas utredningen med en bedömning och ett beslut med hänvisning till lagrum?	12	2	2	

Dokumentationsgranskningen visade på en generellt sett rättssäker dokumentation med hög delaktighet för barnen och deras vårdnadshavare. Verksamheten har dock periodvis haft svårt att följa tidsfristerna för både förhandsbedömningar och utredningar som en konsekvens av hög belastning.

### Familjehemsverksamheten

Inom familjehemsverksamheten granskades totalt 12 ärenden, en del frågor lämnades obesvarade varför svaren inte alltid är 12.

<b>Dokumentationsgranskning familjehemsärenden</b>				
<b>Frågeställning</b>	<b>Ja</b>	<b>Nej</b>	<b>Delvis</b>	<b>Ej aktuellt</b>
Finns en aktuell familjehemsutredning?	12			
Finns en bedömning av familjehemmets allmänna förutsättningar att erbjuda barn och unga vård som är trygg, säker och ändamålsenlig?	12			
Uppmärksammas förekomsten av våld mot närstående, annan brottslighet eller andra omständigheter som kan påverka barnets trygghet under utredningen?	1		10	
Kontrolleras familjehemmet mot nämndens eget register och polisens misstanke- och belastningsregister?	12			
Finns en vårdplan?	12			
Innehåller isf vårdplanen uppgifter om särskilda insatser behövs, även från andra huvudmän?	12			
Innehåller vårdplanen uppgifter om barnets umgänge med vårdnadshavare, föräldrar och andra närstående planeras?	11			
Har barnet en särskilt utsedd socialsekreterare?	12			
Har isf den särskilt utsedde socialsekreteraren besökt barnet i hemmet?	12			

Har den särskilt utsedde socialsekreteraren haft enskilt samtal med barnet?	9		2	1
Har barnet fått begriplig och återkommande information om varför det är placerat och vad som kommer att hända?	6		2	3
Finns en aktuell genomförandeplan?	12			
Har övervägande eller omprövning om vården fortfarande behövs och hur vården bör utformas gjorts var sjätte månad?	12			

Granskningen visar att samtliga barn hade en särskilt utsedd socialsekreterare som också träffat barnet, likaså hade samtliga barn en vårdplan. Granskningen medvetandegjorde även ett behov av ökat fokus kring hot- och våld varför verksamheten efter dokumentationsgranskningen upprättat rutiner för att särskilt uppmärksamma om hot och våld förekommer.

#### Vuxenverksamheten

#### Ekonomiskt bistånd

Inom ekonomiskt bistånd granskades totalt 8 ärenden, en del frågor lämnades obesvarade varför svaren inte alltid är 8.

<b>Dokumentationsgranskning vuxenärenden (ekonomiskt bistånd, missbruk)</b>				
<b>Frågeställning</b>	<b>Ja</b>	<b>Nej</b>	<b>Delvis</b>	<b>Ej Aktuellt</b>
Framgår det om det finns barn i hushållet?	4	2		2
Om det finns barn i hushållet, framgår det hur barnet kommit till tals?		2		4
Framgår det i utredningen vad som är barnets bästa?		2		4
Finns det en bedömning av vad som är barnets bästa?		2		4
Framgår barnets behov?		2		4
Framgår det hur ärendet aktualiserats? (Ansökan, anmälan eller annat)	8			
Finns samtycke till kontakt med närstående eller inhämtande av uppgifter från andra?	4	2		

Finns en aktuell genomförandeplan?	3	2	2	1
I våldsärenden- finns en bedömning av risk för fortsatt våld?				6
Är dokumentationen fri från kränkande formuleringar?	7			
Avslutas utredningen med en bedömning och ett beslut med hänvisning till lagrum?	7	1		
Framgår det hur den enskilde kommunicerats beslutet?	3	5		
Vid avslag, har besvärshänvisning bifogats beslutet?	4			3
I ärende med beroende/missbruk- framgår det om en bedömning av behov av tvångsinsatser gjorts?				6

### Missbruk

Inom missbruk granskades totalt 4 ärenden.

<b>Dokumentationsgranskning vuxenärenden (ekonomiskt bistånd, missbruk)</b>				
<b>Frågeställning</b>	<b>Ja</b>	<b>Nej</b>	<b>Delvis</b>	<b>Ej Aktuellt</b>
Framgår det om det finns barn i hushållet?	3	1		
Om det finns barn i hushållet, framgår det hur barnet kommit till tals?		1		3
Framgår det i utredningen vad som är barnets bästa?		2		2
Finns det en bedömning av vad som är barnets bästa?		2		2
Framgår barnets behov?		1	1	2
Framgår det hur ärendet aktualiserats? (Ansökan, anmälan eller annat)	4			
Finns samtycke till kontakt med närstående eller inhämtande av uppgifter från andra?		2		2
Finns en aktuell genomförandeplan?				4

I våldsärenden- finns en bedömning av risk för fortsatt våld?				4
Är dokumentationen fri från kränkande formuleringar?	4			
Avslutas utredningen med en bedömning och ett beslut med hänvisning till lagrum?	3	1		
Framgår det hur den enskilde kommunicerats beslutet?	3			1
Vid avslag, har besvärshänvisning bifogats beslutet?				4
I ärende med beroende/missbruk- framgår det om en bedömning av behov av tvångsinsatser gjorts?	3			1

Dokumentationsgranskningen visar att barnperspektivet och barnets bästa behöver förtydligas och uppmärksammas mer i vuxenutredningar. Likaså behöver ett arbete för att uppmärksamma eventuell förekomst av hot och våld göras, perspektivet behöver vara med även i ärenden där det inte är känt att det förekommer hot och våld. Verksamheten kommer att arbeta vidare med resultatet från dokumentationsgranskningen.

## 6.3 Övrig egenkontroll

### Barn och familj

Uppföljning av statistik som tagits fram via Life Care och via ärendekort har genomförts och verksamheten ser ett ökat antal ärenden avseende våld i nära relation. Enheten har varit hårt belastad med en hög ärendemängd vilket resulterat i fler utredningar med lång handläggningstid och med upplevelsen att kvalitén sänkts i vissa av arbetsmomenten. Dock har arbetet med barnens delaktighet prioriterats oavsett belastningsgrad.

### Särskilt boende

- Livsmedelskontroll
- Läkemedelsgranskning (för ytterligare info se Patientsäkerhetsberättelsen)

## 7. Brukarundersökning

### 7.1 Barn- och familj

**Värdegrundsenkät:** Enheten fick in totalt 12 svar på värdegrundsenkäten. Resultatet visar övervägande att medborgarna som svarat, varav flera under 18 år, svarat Mycket bra eller helt okej på merparten av frågorna. Samtliga svarade att det är lätt att komma i kontakt med oss. Två uppgav att de inte alls var nöjda med det stöd de fått av socialtjänsten.

Underlaget är inte tillräckligt stort för att vi ska kunna dra alltför stora slutsatser. Resultatet får därmed utgöra en liten del av det uppföljnings- och utvärderingsarbete som görs.

## 7.2 Omsorg om personer med funktionsnedsättning

I oktober månad genomfördes SKR:s nationella brukarundersökning i kommunens verksamheter inom funktionsnedsättning.

Inom LSS medverkade medborgare från daglig verksamhet, Rundgatan och Norrevärn.

Inom socialpsykiatrin medverkade medborgare från Apoteksgatan och boendestödet, svarsfrekvensen var lägre än föregående år.

Frågorna är formulerade av SKR och berör områden som trivsel, trygghet, kommunikation, bemötande och inflytande/delaktighet. Undersökningen genomförs anonymt.

## 7.3 Äldreomsorgen

Både hemtjänst och särskilt boende deltar i Öppna jämförelser och Äldreundersökningen. Resultatet håller på att analyseras.

# 8. Synpunkters och klagomål

Med synpunkter och klagomål avses alla synpunkter, klagomål, beröm, invändningar och förslag till förändringar och förbättringar som framförs från medborgare, anhöriga, samarbetsparter, uppdragstagare och uppdragsgivare.

## 8.1 Sammanställning av synpunkter

Verksamhet	W3D3	Life Care
Barn och familj	1	2
Vuxen	1	2
Insatser och förebyggande arbete	0	1
Ekonomiskt bistånd	0	1
Biståndshandläggning äldreomsorg	3	0
Åtorp (inkl. korttid och utegrupp)	3	0
Hemtjänsten	14	4

Larmgruppen	2	0
Rundgatan	1	0
Korttids- och fritids	1	0
Personlig assistans	1	1
Flera verksamheter/Övergripande	3	0
<b>Totalt</b>	<b>30</b>	<b>11</b>

Under 2021 inkom 59 synpunkter jämfört med årets 41. Förhoppningsvis är detta ett resultat av ett aktivt kvalitetsarbete inom verksamheterna.

Synpunkterna avser i huvudsak allmänt missnöje eller missnöje över att medborgaren inte fått den insats de önskat (12 st), uteblivna eller bristfälligt utförda insatser (7 st) samt brister i bemötande (6 st).

Genomgången visar även att 7 av de registrerade synpunkterna i W3D3 saknar registrerat svar så det går inte att avgöra om/hur synpunkten hanterats.

En förtydligad rutin för hur Synpunkter och klagomål samt tillhörande stöddokument har upprättats av SAS, MAS och MAR och ligger i sektorns kvalitetsledningssystem.

## 9. Avvikelser och lex Sarah

**Avvikelsehantering** är en viktig del i arbetet med kvalitetssäkring och utveckling av verksamheten. Syftet är att identifiera orsaker till det inträffade och med hjälp av olika åtgärder förhindra att liknande händelser sker igen, för den enskilde individen såväl som för andra personer. Avvikelser ska rapporteras i alla verksamheter inom social sektor.

**Lex Sarah** är en del i verksamhetens systematiska kvalitetsarbete och ska syfta till att komma tillrätta med missförhållanden i verksamheten och förhindra att missförhållande uppkommer igen. Lex Sarah innebär att den som fullgör uppgifter i verksamheter inom socialtjänsten enligt (Socialtjänstlagen) SoL och enligt lagen om stöd och service till vissa funktionshindrade (LSS) är rapporteringskyldiga enligt lex Sarah.

Verksamheten har en skyldighet att utreda händelsen och om det inträffades bedöms som ett allvarligt missförhållande eller en påtaglig risk för ett allvarligt missförhållande så ska en anmälan göras till inspektionen för vård och omsorg (IVO). Det är SAS som fattar beslut om en anmälan till IVO ska göras.

## 9.1 Sammanställning av avvikelser

Verksamhet	SoL/LSS Annan avvikelse
Biståndshandläggning ÄO	1
Barn och familj	3
Björkens demenscentrum	23 (2 korttid)
Skogsglantan	6
Åtorp	8 (4 korttid)
Hemtjänst	33
Rundgatan	25
Vinkelgatan	5
Norrevärn	3
Daglig verksamhet	31
Korttids- och fritids	40
Avlösarservice	2
Personlig assistans	3
<b>Totalt</b>	<b>183</b>



Under året har 183 avvikelser rapporterats jämfört med 42 under föregående år. Detta är mycket positivt då vi tidigare sett en tydlig underrapportering och verksamheterna arbetat aktivt med avvikelserapporteringen och hur viktigt det är för vårt kvalitetsarbete.

Inrapporterade avvikelser är alltifrån försenade uppföljningar av genomförandeplaner, uteblivna insatser, felaktigt utförda insatser, bristande bemötande mm. Tyvärr går det i nuläget inte att få fram vilken typ av avvikelse det är via systemet då avvikelser enbart kategoriseras som annan avvikelse eller missförhållande. För att få fram typ av avvikelse så krävs det idag manuellt arbete där varje avvikelse granskas för sig. Ett kvalitetsarbete avseende kategorisering av avvikelser kommer att göras under 2023 för att kunna få ut statistik från verksamhetssystemet.

Ett fortsatt arbete kring avvikelser och avvikelshantering behövs då det i en del verksamheter finns en osäkerhet kring vad som är en avvikelse och ska rapporteras i avvikelssystemet, vad som är ett tillbud utifrån medarbetares arbetsmiljö och således ska rapporteras i KIA samt vad som är en händelse av vikt och således enbart ska dokumenteras i medborgarens akt.

En avvikelse är en händelse eller ett förhållande i verksamheten som avviker från god kvalitet utifrån ett medborgarfokus, exempel på annan avvikelse SoL/LSS kan vara utebliven eller felaktigt utförd insats, brister i omsorg, ett bristande bemötande från medarbetare gentemot medborgare. Det är inte alltid enkelt att avgöra vad som är vad och därför är det viktigt att ha en fortlöpande diskussion/reflektion i arbetsgrupperna kring avvikelser och lex Sarah. Det förekommer både underrapportering dvs att inte alla avvikelser rapporteras men också en överrapportering där händelser rapporteras som inte är en avvikelse. Oavsett så är det bättre att rapportera "fel" än att inte rapportera alls.

## 9.2 Sammanställning av lex Sarah

Verksamhet	Anmälan IVO	Typ av missförhållande
Björken	Nej	Rapporterades som lex Sarah men var en annan avvikelse
Björken		Bristande omsorg- utredning pågår fortfarande.
Björken	Nej	Obesvarat larm från medborgare som fallit Missförhållande, ej allvarligt
Björken	Nej	Personal varit ovarsam, medborgaren kände smärta och fick blåmärke Missförhållande, ej allvarligt
Björken	Nej	Misstanke om att personal sovit på nattpass Inget missförhållande eller risk för missförhållande
Björken	Nej	Medarbetare sovit på nattpass

		Risk för missförhållande, ej allvarligt
Björken	Nej	Medarbetare sovit på nattpass Risk för missförhållande, ej allvarligt
Björken	Nej	Bristande bemötande Missförhållande, ej allvarligt
Björken	Nej	Personal slumrat på nattpass Risk för missförhållande, ej allvarligt
Björken	Nej	Personal somnat på nattpass Inget missförhållande eller risk för missförhållande
Björklövet	Nej	Missat att ta upp medborgare på morgonen Missförhållande, ej allvarligt
Åtorp, korttiden	Nej	Lex Sarah rapport om bristande omsorg/omvårdnad Inget missförhållande eller risk för missförhållande
Åtorp, korttiden	Nej	Lex Sarah rapport om bristande omsorg/omvårdnad Inget missförhållande eller risk för missförhållande
Korttids- och fritids	Ja	Avbruten verkställighet utan dokumentation Allvarligt missförhållande
Personlig assistans	Nej	Kränkande bemötande, går ej att klarlägga Inget missförhållande eller risk för missförhållande
Personlig assistans	Nej	Utebliven assistans Missförhållande, ej allvarligt
Gruppbofastad LSS	Nej	Bristande bemötande och olämpligt agerande från personal, går ej att klarlägga Ej missförhållande eller risk för missförhållande
Björklövet	Nej	Misstanke om sovit på natten, går ej att klarlägga Ej missförhållande eller risk för missförhållande
Björklövet	Nej	Misstanke om sovit på natten, går ej att klarlägga Ej missförhållande eller risk för missförhållande

Under året har 19 händelser rapporterats enligt lex Sarah, det är en ökning från föregående år då 10 händelser rapporterades enligt lex Sarah. Under sommaren inkom sju lex Sarahrapporter där personal misstänktes sova på sina nattpass. I en del av händelserna bekräftades det att personerna sovit, ibland inte.

Det som är genomgående är att många händelser inte rapporteras förrän ärendet lyfts med ansvarig chef som då uppmanar medarbetare att rapportera, detta visar på en fortsatt osäkerhet kring lex Sarah och vad det innebär.

Det är inte heller varken lätt eller självklart att avgöra vad som ska rapporteras som en avvikelse eller som lex Sarah varför det är viktigt med kontinuerliga diskussioner i verksamheterna kring olika händelser och hur vi ser på dem. Det är dock bättre att rapportera in "fel" och en gång för mycket än att inte rapportera alls.

Likaså är det viktigt att titta på händelser utifrån ett organisatoriskt perspektiv, vi utreder händelser och avvikelser med avsikten att hitta eventuella brister i verksamheten för att vi ska bli bättre, aldrig för att leta syndabockar eller för att skuldbelägga enskilda medarbetare. Det är händelser vi rapporterar, inte personer.

## 10. Identifierade förbättringsområden i verksamheterna

### Barn- och familj

Flera ärenden är återkommande alternativt långvarigt förekommande och en översyn behöver göras avseende verksamheternas utbud samt kvaliteten i vår interna öppenvård, en utvärdering av handläggningen i en del specifika och utvalda ärenden behöver också genomföras.

Verksamheten behöver framöver arbeta med:

- Utredningar och insatser avseende våld i nära relation
- Barnperspektiv i alla bedömningar och beslut som kan påverka barn
- Barnkonsekvensanalyser vid verksamhetsförändringar, revidering av mål och styrdokument

### Insatser och förebyggandeenheten

En genomlysning har synliggjort att det är få mindre barn som verksamheten arbetar med avseende både anmälningar och beviljade insatser. En samverkan har inletts med KRY (barnmorskemottagningen) och BVC i Höör för att utarbeta ett samarbete där stöd till nyblivna föräldrar möjliggörs i ett tidigt skede.

Det finns ett behov av att arbeta med såväl ungdomstjänst, unga lagöverträdare och att även ungdomen har en "egen" behandlare parallellt med stödet till föräldrarna.

Det finns även ett behov av att kunna erbjuda strukturerad, kvalificerad behandling på hemmaplan för att undvika placeringar, särskilt HVB placeringar, samtidigt som verksamheten behöver erbjuda fler förebyggande insatser. Under 2023 kommer detta

arbete att fortgå och intensifieras då tjänster för detta är tillsatta inom de respektive grupperna.

Under året kommer vi arbeta vidare med värdegrundsarbetet och att involvera nätverket men även löpande göra genomlysningar av effekten av de olika insatserna som beviljats.

## 11. Samverkan

Höors kommun är en förhållandevis liten kommun och kommunen är organiserad i en förvaltning med flera olika sektorer.

Inom social sektor värdesätts och prioriteras teamarbete och samverkan då detta är nödvändigt för att sektorn ska kunna utföra sina många olika uppdrag med god kvalitet och patientsäkerhet. Vi är en socialsektor som ska använda våra resurser på det bästa och mest effektiva sättet utifrån medborgarna behov. Allt vårt arbete ska dessutom utföras med målsättningen att det ska bidra till medborgarens självständighet.

### Övrig samverkan inom kommunen;

- Barn och Familj samverkar med skolan och förskolan genom deltagande på rektorsmöten samt regelbundna möten med skolkuratorer.
- Insatser och förebyggande enheten samverkar med skolan och förskola gällande bland annat föräldragrupper och gemensamma utbildningar.
- Varje månad träffas handläggarna inom ekonomiskt bistånd och personal från arbetsmarknadsenheten inom KAF kring samverkan och har gjort så sedan flera år tillbaka.
- Integrationsmöten mellan socialsekreterare och personal från integrationsenheten inom KAF har fortsatt under året.
- Samverkansforum mellan skola, barn-och familj, LSS och förebyggande enheten kring hemmasittare.
- Särskilt boende för äldre samverkar med Kultur och fritid.
- SSPF där skola, polis, Kulturgården och socialtjänst träffas för att få en gemensam lägesbild och förebygga och motverka kriminalitet hos ungdomar.

### Övrig samverkan inom sektorn;

- Inom social sektor är arbetet avseende personer med insatser inom äldreomsorgen, omsorg om personer med funktionsnedsättning samt hälso- och sjukvård uppdelade i tre olika team bestående av biståndshandläggare, sjuksköterskor, arbetsterapeuter och fysioterapeuter. Teamen inleder varje arbetsdag med morgonmöte för att stämma av.

- En gång i månaden träffas enhetschefer för biståndshandläggning ÄO, hemtjänst samt särskilt boende för bättre samverkan kring medborgare i verksamheten.
- Samverkan mellan Barn- och Familj och Enheten för Insatser och förebyggande arbete (IFO).
- Familjebehandlarna och behandlarna för vuxna har regelbundna behandlarträffar (IFO).
- Gemensamma ärendegenomgångar utredare och behandlare vuxen.
- Inom särskilt boende för äldre sker samverkan mellan enhetscheferna för de olika boendena för att tillsammans planera verkställigheten av beviljade insatser i form av särskilt boende och härigenom minimera behovet av att köpa externa platser.
- Bemanningsenheten har ett nära samarbete med övriga verksamheter för att i ett så tidigt skede som möjligt få information om kommande förändringar och på så sett ha möjlighet att ligga i fas med rekryteringen av vikarier.
- Samverkansträffar/aktualiseringsmöten en gång/månad runt Socialpsykiatri mellan enhetschef, SoL-handläggare, SSK, arbetsterapeut och gruppleddare.

### **Övrig extern samverkan;**

- Barn och familj har omfattande extern samverkan med Barn- och ungdomspsykiatri (BUP) (översyn av samverkansformer genomförs i delregional samverkan), Barn- och ungdomshabiliteringen (HAB), Barnvårdscentral (BVC) (finns i nuläget enbart i privat regi och samverkan behöver förbättras) och polis och åklagare, främst genom Barnahus.  
Utöver detta så sker samverkan med Skånes kommuner i form av regionalt stöd avseende BBIC och genom uppstarten av Yrkesresan (Yrkesresan är ett koncept för introduktion och kompetensutveckling som syftar till att ge kvalitet i varje möte mellan socialtjänstens medarbetare och invånare. Konceptet innehåller både digitalt lärande och kurstillfällen som anordnas regionalt. Målet med Yrkesresan är att kommuner ska få ytterligare kunskap, kraft och kompetens att utveckla socialtjänsten genom att erbjuda bästa tillgängliga kunskap på ett samlat och pedagogiskt sätt).
- Barn och familj samverkar även med socialtjänst i andra kommuner genom erfarenhetsutbyte men även i form av tjänsteköp. Diskussion pågår kring en kommunövergripande familjerätt tillsammans med Hörby och Eslöv.
- Delregional samverkan – missbruk/psykisk ohälsa där enhetschefer från IFO/OF deltagit. Erfarenheter/information har utbytts och utvecklingsarbete påbörjats inom områdena.
- Samverkansforum mellan socialtjänsten och barn och ungdomshabiliteringen.
- Samverkansforum LSS med gymnasiesärskolor två gånger om året.

- Rådgivningsgrupp mellan kommunerna i mellanskåne där handläggare inom LSS deltar, vuxen habiliteringen, polis och skola träffas två gånger per år för att diskutera samverkan.
- Samverkansforum mellan region och kommun kring frågor inom socialpsykiatri, träffas fyra gånger per år.
- Socialsekreterare inom missbruk och enhetschef har under året regelbundet träffat andra kommuner genom Skånes kommuners ASI-nätverk där erfarenhetsutbyte och kunskapsinhämtning sker inom området missbruk.
- Familjehemsgruppen ingår i ett nätverk för de skånska kommunerna där Höör har varit administratörer för utbildningsdag till familjehem i Skåne. Nätverket ordnar även föreläsningar för barn- och familjehemssekreterare två gånger per år där familjehemsgruppen deltagit.
- Samverkan mellan korttids/fritids och Eslövs kommun avseende korttidsplacering
- Boendestöd inom socialpsykiatri deltar i regionala samverkansmöten.
- Medarbetare inom OF deltar i arbetsgrupp mellersta Skåne (runt skadligt bruk, beroende och psykiatri) samt på nätverksmöte mellan kommuner och habiliteringsmottagningen vuxna i Lund.
- Samverkan sker även genom FINSAM med Hörby, Eslöv, regionen, arbetsförmedlingen och försäkringskassan. Genom ett tidigare FINSAM-projekt "SGI-0" har en samverkansgrupp skapats som har regelbundna möten där komplexa ärenden (anonyma) inom ekonomiskt bistånd diskuteras.
- Regelbundna möten mellan socialsekreterare inom ekonomiskt bistånd, arbetsförmedlingen och KAF, informationsutbyte och ärendediskussion sekretessen är bruten.
- Inom särskilt boende för äldre sker samverkan med Röda korset och Lions.
- Vård och Omsorgscollege
- Vårdhögskolan och andra utbildningsaktörer.
- SAS är sammankallande i ett SAS-nätverk där SAS, kvalitetsutvecklare, verksamhetsutvecklare m.fl. som arbetar med kvalitetsfrågor inom socialtjänsten ingår. Nätverket syftar till att dela erfarenheter och kunskap och har nu funnits i lite mer än ett år. Nätverket har ungefär 120 medlemmar från i huvudsak kommuner men även från några privata aktörer. Nätverket träffas via Teams ca 1 gång/månad

## 12. Icke-verkställda beslut

Beslut enligt socialtjänstlagen (SoL) och lagen om stöd och service till vissa funktionshindrade (LSS), ska i princip verkställas omedelbart. Kommunen är skyldig att rapportera till IVO om en beviljad insats inte har verkställts inom tre månader eller om verkställigheten avbryts och inte på nytt verkställs inom tre månader. Icke-verkställda beslut rapporteras in till IVO varje kvartal.

### Redovisning av icke-verkställda beslut

Under 2021 rapporterades 6 icke verkställda beslut in, dessa avsåg insatserna ledsagare, kontaktperson eller avlösarservice enligt LSS.

I år har 14 icke-verkställda beslut rapporterats till IVO, ett av dess meddelades felaktigt som icke-verkställt och merparten av besluten har rapporterats in som icke-verkställda flertalet gånger (icke-verkställda beslut rapporteras in tills de blivit verkställda). 8 av besluten avser kontaktperson.

Beslut om ledsagare, kontaktperson och avlösning är svåra att verkställa då det är svårt att hitta lämpliga personer som vill ha uppdragen och att det även måste vara en person som bedöms svara upp mot medborgarens behov och önskemål.

Beviljad insats	Datum för beslut	Datum för avbrott	Datum för verkställighet	Verksamhet
Extern öppenvård	220530			Barn och familj
Extern öppenvård	220530			Barn och familj
Kontaktperson LSS	220411		Verkställt med annan insats 220814	OF
Kontaktperson LSS			Verkställt i tid, felaktigt rapporterat	OF
Särskilt boende SoL	220215			OF, socialpsykiatri
Kontaktperson LSS	220715			OF
Kontaktperson LSS	220520			OF
Kontaktperson SoL	220401			OF

Avlösare LSS	220701			OF
Kontaktperson SoL	220413			OF
Korttids- och Fritids LSS		211201		OF, korttids- och fritids
Korttidstillsyn LSS	220502			OF, korttids- och fritids
Kontaktperson LSS	220429			OF
Kontaktperson LSS	220715			OF

### 13. Kunskapsbaserad socialtjänst

**Äldreomsorgslyftet:** Inom äldreomsorgen och omsorg om personer med funktionsnedsättning har medarbetarna fått möjlighet att delta i äldreomsorgslyftet och utbilda sig till undersköterska eller specialistundersköterska.

Äldreomsorgslyftet är en satsning där medarbetare inom vård och omsorg erbjuds möjlighet att studera upp till 50 % med bibehållen lön. Satsningen finansieras genom statligt stimulansmedel och medarbetarna kan utbilda sig till vårdbiträde, undersköterska samt specialistundersköterska. Stimulansmedlet medger även att utbilda medarbetare till språkombud samt handledare steg 1-3.

Även chefer har haft möjlighet att genomgå nationell ledarskapsutbildning.

#### Barn- och familj

Familjerådslag, MI, Signs of safety och Våld i nära relation.

Våldsutbildningarna har varit på både bas- och fortbildningsnivå och avsett bland annat hedersproblematik och intersektionella perspektiv samt arbete med våldsutövare.

#### Omsorg om personer med funktionsnedsättning

- Vissa medarbetare har gått en tredagars introduktionsutbildning i att arbeta med tydliggörande pedagogik
- HLR/brandskyddsutbildning
- Digital utbildning om intellektuell funktionsnedsättning pågår, även 2023
- Stödpedagogerna har varit på en konferens anordnad av Pedagogiskt perspektiv, två heldagar
- Chefsstöd/gruppledare har fått utbildning utifrån sina roller
- Handledarutbildning
- Språkombudsutbildning



## Äldreomsorg

- Utbildning av undersköterskor, specialistundersköterskor, språkbud och handledare inom Äldreomsorgslyftet
- HLR (Hjärt-och lungräddning) och brandutbildning
- BPSD -utbildning (BPSD-registret är ett nationellt kvalitetsregister. Syfte och mål med BPSD-registret är att genom multiprofessionella vårdåtgärder minska beteendemässiga och psykiska symtom (BPSD) och därigenom minska lidandet och öka livskvaliteten för personen med demenssjukdom/kognitiv sjukdom).