

Kvalitetsberättelse 2021

Vuxna inom socialnämndens ansvarsområde



Innehållsförteckning

Inledning	3
Vad är kvalitet i verksamheten?	3
Fokusområden för kvalitetsarbetet under året	3
Underlag för bedömning	6
Verksamhetens förutsättningar.....	6
Statistik och kvalitetsregister	6
Brukarundersökningar	7
Systematisk uppföljning	8
Avvikelser, synpunkter och klagomål	8
Revisioner och granskningar.....	8
Uppföljning av utförare som ingår i valfrihetssystemet	9
Bedömning av kvalitet	9
Förebyggande verksamhet	9
Myndighetsutövning för vuxna.....	9
Utförande verksamhet	9
Utvecklingsområden	10

Inledning

Målgrupperna som omfattas av denna kvalitetsberättelse är vuxna personer över 20 år som missbrukar eller har beroendeproblematik av alkohol, narkotika och/eller tablettor samt spel om pengar, avhoppare från kriminalitet samt vuxna personer över 18 år med psykiska funktionsnedsättningar. Verksamheten ska även erbjuda stöd till anhöriga till personer som omfattas i målgrupperna.

Vad är kvalitet i verksamheten?

Den verksamhet som bedrivs inom nämndens ansvarsområde ska vara av god kvalitet, vilket innebär att verksamheten uppfyller de krav och mål som gäller för verksamheten enligt lagar och andra föreskrifter.

Socialtjänsten ska arbeta utifrån följande kvalitetsfaktorer:

Kunskapsbaserad verksamhet

Socialtjänstens insatser och service ska utföras utifrån bästa tillgängliga kunskap och evidens. Medarbetarna ska ha den kompetens som krävs för sitt uppdrag.

Verksamheter ska genom systematisk uppföljning säkerställa att det stöd som ges får önskat resultat. Det som vid uppföljningen inte visar sig ge resultat ska ersättas av andra arbetssätt.

Hög delaktighet

Verksamheter ska bedrivas med respekt för den enskildes självbestämmande och integritet. Hänsyn ska tas till den enskildes önskemål om när, var och hur insatser utförs. Verksamheter ska, genom att fråga den enskilde, systematiskt följa upp hur de som möter verksamheten upplever det stöd och den service de fått, med syftet att utveckla verksamheten.

Hög säkerhet, trygghet och gott bemötande

Den enskilde ska känna sig trygg med att beslut fattas på ett rättssäkert sätt samt ges information om vad som ligger till grund för beslutet och vad det innebär.

Utförandet av insatser ska ske på ett sådant sätt att den enskilde känner sig trygg med att hen alltid får det hen har blivit beviljad och blir behandlad väl. Verksamheter ska sträva efter hög kontinuitet för den enskilde gällande personal och arbetsmetoder.

God tillgänglighet och insatser inom rimlig tid

Det ska vara lätt för kommuninvånarna att hitta information om och kontakta socialtjänstens verksamheter. Information och kontaktvägar ska vara anpassade för alla målgrupper och ge förutsättningar för jämlika villkor. Beslut och insatser ska ges inom rimlig tid utan att väntan innebär negativa konsekvenser för den enskilde.

Helhetssyn och samordning

Den enskilde ska uppleva att stödet är samordnat. Insatser och service ska präglas av en helhetssyn på individen och samordning med andra aktörer ska säkerställas.

Resurser används där de kommer målgruppen till störst nytta

Verksamheternas arbete ska sträva efter att uppnå högsta möjliga kvalitet i förhållande till resursanvändning. Detta innebär både effektivitet i hur insatser och service utförs och att arbetet möter målgruppens behov. Resurser ska användas där de kommer målgruppen till störst nytta.

Fokusområden för kvalitetsarbetet under året

Verksamheten har under året lagt en grund för att arbeta utifrån ett kvalitetsledningssystem, genom att samtliga verksamhetens processer har dokumenterats och rutiner har reviderats för att utgöra ett arbetsstöd för medarbetarna. För tydligare styrning har nya politiska riktlinjer beslutats för målgrupperna samtidigt som det tagits fram interna styrdokument för en mer detaljerad styrning av kärnuppdraget. Som ett resultat av detta har verksamheten ökat sitt fokus på att arbeta med kvalitetsstyrning och ständiga förbättringar i verksamhetens kärnprocesser/uppdraget.

Individ och familjeomsorgen har under året haft ett särskilt fokus på att utveckla arbetet med kunskapsbaserad verksamhet i syfte att ta reda på om de insatser och den service som ges motsvarar målgruppernas behov. För att kunna möta behoven, innan problemen blivit för stora, har verksamheten även prioriterat att fortsätta utvecklingen mot en mer lättillgänglig socialtjänst.

Kunskapsbaserad verksamhet

För målgrupperna inom individ- och familjeomsorg saknar man idag en FoU-verksamhet (forskning och utveckling). Den verksamhet som tidigare fanns, FoU Södertörn, ansågs inte ge de resultat som förväntades och ägarkommunerna beslutade att verksamheten skulle avvecklas. Södertörnskommunernas socialchefer har identifierat att det fortfarande finns ett behov av att arbeta aktivt med flödet mellan kunskap/forskning och den praktiska verksamheten och har därför tagit fram ett utredningsuppdrag avseende hur kommunerna skulle kunna arbeta med frågan framöver. Utredningen, som genomförs av Huddinge kommuns socialförvaltning, har pågått under 2021 och kommer att fortsätta under 2022.

Inom verksamhet som arbetar med personer med beroendeproblematik är arbetet uppbyggt utifrån de nationella riktlinjerna som omfattar både socialtjänsten och hälso- och sjukvården. Detta innebär att det finns god tillgång till bedömningsinstrument och evidensbaserade metoder och i nuläget fokuserar verksamheten främst på att bibehålla och utveckla arbetet med dessa. Idag arbetar verksamheten utifrån följande bedömningsinstrument och metoder:

- ASI (Addiction severity index), ett bedömningsinstrument som används för personer med beroendeproblematik, vilket mäter och bedömer hur stort beroendeproblemet är. Bedömningen används både innan och efter insats för att kunna följa utvecklingen.
- UBÅT (Uppföljning och Beskrivning av Åtgärder) är en enkät som används vid individuell uppföljning av utredningar och insatser som ger före- och eftermätningar. UBÅT används i alla insatser.
- Tolvstegsprogrammet, en behandlingsmetod vid beroende
- Återfallsprevention, en behandlingsmetod vid beroende
- Motiverande samtal, används både som metod och som förhållningssätt i alla möten. Exempelvis genomförs dessa samtal då man personer inom målgruppen i vissa fall har svårt att komma igång med och fullfölja insatser så som tex tolvstegsprogrammet.
- CRA (Community reinforcement approach) är en manualbaserad behandlingsmetod som kombinerar psykosocial behandling med psykosociala stödsatser. Innehållet i behandlingen kan variera något, men ofta av en blandning av exempelvis funktionell analys, färdighetsträning, återfallsprevention, jobbcoachning, familjerådgivning och motiverande samtal.

Inom verksamhet som arbetar med personer som har psykisk ohälsa används metoder som:

- ESL (Ett Självständigt Liv), en metod för att stärka personer att klara sitt eget liv. Metoden används främst inom boendestöd samt inom verksamhetens särskilda boenden. Samtliga medarbetare genomgår grundutbildning i metoden.
- IPS (individual placement and support) är en metod för att hjälpa personer ut i arbete eller studier där man till skillnad från andra insatser för arbetsrehabilitering inte först gör en omfattande bedömning av arbetsförmågan och arbetsträningar, utan man börjar söka arbetsplatser nästan omgående och övar färdigheter med stöd när man redan är ute i arbetslivet.

God tillgänglighet och insatser inom rimlig tid – lättillgänglig socialtjänst

Det ska vara lätt att få stöd och hjälp utifrån sitt behov och det gäller oavsett om insatsen är biståndsbedömd eller ges som en icke biståndsbedömd insats.

Verksamheten har under året arbetat med att vara tillgänglig bland annat genom:

- att samtal utan biståndsbeslut ges till personer i ett tidigt skede, delvis i ett motiverande syfte och delvis för att ge stöd snabbt innan problemen blir för stora.
- att korta tiden till nybesök genom att ser över arbetssätt.
- att visstidsanställa två biståndsbedömare i syfte att få mer utrymme att lägga särskild tid och fokus på de i målgruppen som är föräldrar (utveckla barnperspektiv i utredningar).
- att insatser erbjuds både genom fysiska möten och digitalt.

Ett ytterligare steg som skulle kunna öka tillgängligheten och korta väntetider kan vara att starta upp en gemensam mottagning inom vuxensektionen. Den gemensamma mottagningen, en väg in, skulle omfatta stöd till personer med beroendeproblematik, socialpsykiatri, arbetet mot våld i nära relationer samt avhoppare från kriminalitet. Denna möjlighet kommer att utredas genom en förstudie under 2022. Utifrån resultatet av förstudien beslutas sedan hur man går vidare.

Hög delaktighet

Under året har verksamheten haft fokus på att utveckla arbetet med att genomföra brukarundersökningar i samtliga delar av verksamheten. Målet är att samtliga individer som verksamheten möter ska ges möjlighet att lämna sina synpunkter på det stöd och den service de får, det vill säga det arbete som verksamheten utför. Svaren ska tas tillvara och analyseras för att ligga till grund för utvecklingen av verksamheten.

I utförarverksamheterna har arbete bedrivits med att öka klienternas/brukarnas delaktighet i upprättandet och uppföljningen av genomförandeplanerna, till exempel har flera medarbetare utbildats i att sätta SMARTA mål, det vill säga mål som är specifika, mätbara, accepterade, realistiska och tidsbundna.

Hög säkerhet och trygghet och gott bemötande

Covid-19 har inneburit att samtliga verksamheter fått ställa om och anpassa arbetssätt utifrån omständigheterna. Nya digitala arbetssätt har införts i de sammanhang det har varit möjligt. I utförarverksamheterna har man arbetat för att minska smittspridningen och erbjuda trygga verksamheter. Det har exempelvis inneburit att ställa om från gruppverksamhet till enskilda samtal, att prioritera klienter med insatsbeslut och att minska antalet besökare vid samma tillfälle i öppna verksamheter. Familjerådgivningen och personliga ombud har infört en möjlighet för målgruppen att välja digitala eller fysiska möten.

Effektivt resursutnyttjande

Genom implementeringen av de interna styrdokumenterna har ett ramverk satts för att tidsätta och tydliggöra insatsernas innehåll. Syftet är att säkerställa att rätt insats ges till rätt person i och under rätt tid. Detta innebär att utredningar ska genomföras skyndsamt och att insatser ska beviljas tidigt. Ingen ska vara aktuell längre än nödvändigt. Om möjligt ska målgruppen hänvisas till de icke biståndsbedömda insatserna i första hand. Erfarenhet visar att det sällan är positivt för personer att vara aktuella inom socialtjänsten längre än nödvändigt. Flertalet personer som söker stöd är mest motiverade i början direkt efter man har sökt hjälp. Då behöver verksamheten kunna erbjuda insatser snabbt, vilket också är mer kostnadseffektivt.

Helhetssyn och samordning

Under 2021 flyttades myndighetsutövningen för personer med psykisk funktionsnedsättning (socialpsykiatri) från vård- och omsorgsnämnden till socialnämnden. Syftet är att bättre kunna möta behoven då verksamheten har ett helhetsansvar för målgruppen. Specifikt kan verksamheten lägga än mer fokus på att utveckla metoder och arbetssätt för de inom målgruppen som har psykiska funktionsnedsättningar och beroende, så kallade samsjukliga.

Verksamheten har arbetat med att förbättra och uppdatera samverkansrutinerna både externt och internt. Det har gjorts en kartläggning av målgruppen med samsjuklighet och förslag till förbättringar har presenterats i en handlingsplan. Exempel på förbättringsåtgärder är att handläggare inom beroende och socialpsykiatri utbildas inom "varandras områden" för att lättare kunna få helhetssyn och samordna arbetet, att man genomför fler samordnade individuella planer (SIP), samt att se över riktlinjer och processer för arbetet med personer med samsjuklighet.

Underlag för bedömning

Verksamhetens förutsättningar

Som nämnts ovan har uppdraget tydliggjorts genom såväl nya politiska riktlinjer som framtagandet av interna styrdokument. Men också i form av implementering av uppdaterade och dokumenterade processer samt reviderade rutiner.

Verksamheten har i samband med en förändring i organisationen ansvar för myndighetsutövningen inom socialpsykiatrin sedan januari 2021. Den nya enheten har arbetat med att rekrytera biståndshandläggare och se över arbetssätt och rutiner. Sektionen har även rekryterat tre enhetschefer och en sektionschef.

Verksamheten har arbetat i nära samarbete med polisen sedan 2016 kring personer som vill lämna gängkriminalitet. Under 2021 ökade konflikterna och skjutningarna främst kopplat till kriminella grupperingar i Vårby och Flemingsberg. Även antalet personer som vill lämna kriminalitet ökade från att tidigare ha rört sig om 3-4 personer per år, till att det i år har varit 11 personer som får stöd. Frågan har tidigare lyfts som en risk då placeringarna för dessa personer är kostsamma och uppdraget har varit oklart. Verksamheten har inför 2022 av den politiska ledningen fått uppdrag och medel för att arbeta med personer som vill lämna gängkriminalitet vilket har förbättrat förutsättningarna för att ge stöd av god kvalitet till målgruppen.

Ett utredningsuppdrag från regeringen rörande personer med samsjuklighet (psykiatriska diagnoser och beroende) presenterades i slutet av 2021. I utredningen föreslås att vårdansvaret som idag är delat mellan kommuner och regioner i sin helhet ska överföras till regionen. Samtidigt föreslås att gemensamma mottagningar ska upprättas för att bättre kunna möta upp personer med samsjuklighet. Utredningen har fått ett tilläggsuppdrag att se över tvångslagstiftningarna, lagen om psykiskt tvångsvård, LPT, och lagen om vård av missbrukare i vissa fall, LVM, för att se om dessa kan slås ihop och på så vis bli mer ändamålsenliga. Om detta genomförs kommer det ha stor påverkan på kommunens verksamhet. Slutbetänkande ska presenteras senast 31 januari 2023. Det här kan få stor påverkan på verksamheten och kommer därför att följas noga.

Under året har statsbidrag möjliggjort förstärkningar i kärnverksamheten. Fler brukare har kunnat erbjudas stöd enligt metoden IPS, (individual placement and support) vilket är en evidensbaserad metod för att ge stöd till personer med psykisk funktionsnedsättning gällande att få/återgå till samt behålla en anställning på den öppna arbetsmarknaden.

Inom socialpsykiatrins myndighetsutövning har statsbidrag möjliggjort ett ökat fokus att stärka barnperspektivet i verksamheten genom att fokusera på målgruppens föräldraskap. Konkret har detta inneburit att enheten har anställt ytterligare två handläggare för att minska antalet ärenden per handläggare och därmed få mer tid att arbeta med ärenden där barn förekommer. Detta har kunnat genomföras med hjälp av externa medel. Man har också tagit fram nya rutiner i utredningsarbetet och utarbetat tilläggsfrågor utifrån föräldraskapet och barnperspektivet. De ställs till alla brukare som har minderåriga barn. Enheten har regelbundna metodträffar för arbetet utifrån barnkonventionen.

Pandemin har inneburit att verksamheten har tvingats ställa om i hur man möter klienter men det har samtidigt inneburit att digitaliseringsarbetet har utvecklats.

Statistik och kvalitetsregister

Förebyggande verksamhet

Personliga ombud har under året gett stöd till 113 unika individer (varav 74 kvinnor och 39 män). Hjälpn har främst bestått av stöd i kontakt med myndigheter och sjukvård samt i att hantera den egna ekonomin.

Myndighetsutövning för vuxna

Inom beroendeverksamheten är den genomsnittliga utredningstiden 63 dagar, vilket bedöms vara rimligt och ligger nära medel för riket. Inom verksamheten följs också andel utredningar avslutade inom 90 dagar. Syftet med att följa utredningstiden är att verksamheten genom utvecklande av arbetssätt arbetar för att öka genomströmningen, detta för att färre ska kunna försörja fler. Resultatet visar att beroendeenheten har ökat andelen från 69 % vid delår 1 2020 till 77 % vid delår 2 2021.

Utredningstiden för målgruppen socialpsykiatri följs ej nationellt men verksamheten kommer framöver att följa det lokalt. Målsättningen är att utredningstiden inte ska överstiga 90 dagar.

Utförande verksamhet

Utifrån de interna styrdokument som tagits fram inom verksamheten under året följs andel insatser som avslutas inom bestämd insatstid. Detta är första året som det genomförs och därav kan inga jämförande siffror redovisas i förhållande till tidigare år. Målet är att 75 % av insatserna ska ha avslutats i tid. Vid uppföljning till delår 2 2021 hade 97% av insatserna inom öppenvården för beroende avslutats i tid, för stödberoende inom beroende var resultatet också 97 %. Verksamheten kommer fortsätta följa dessa siffror under 2022.

Resultat från öppna jämförelser

Öppna jämförelser är en nationell undersökning som tittar på förekomsten av rutiner och samverkansdokument, förekomsten av systematisk uppföljning samt medarbetarnas utbildning och erfarenhet, alltså inte en mätning av verksamhetens kvalitet, utan en undersökning som ska användas som en grund för utveckling av styrning.

Inom beroende finns överlag de rutiner och samverkansdokument som efterfrågas. Inom socialpsykiatrin behöver samverkansrutiner tas fram med exempelvis enheter som arbetar med beroende, barn och unga och våld i nära relationer. Det är ett arbete som påbörjats under 2021 då man har färdigställt samverkansrutiner med arbete och försörjning samt bistånd- och förebyggande verksamheten inom vård- och omsorgsnämnden.

Utvecklingsområden utifrån öppna jämförelser är att lyfta de systematiska uppföljningarna från individnivå till aggregerad nivå som ett underlag för det systematiska förbättringsarbetet.

Brukarundersökningar

Flera enheter på sektionen har deltagit i SKR:s brukarundersökning. Resultatet presenterades i november 2021. Inom egen region ska resultatet återkopplas till brukarna och förbättringsområden identifieras tillsammans med brukarna där det är möjligt.

Eftersom urvalet av brukare är så pass litet, behövs det generellt genomföras ett arbete med att få upp svarsfrekvenserna för att resultatet ska kunna anses som representativt för målgruppen som helhet. Såsom det ser ut i dagsläget har undersökningarna stora felmarginaler, vilket gör det mycket svårt att analysera resultatet eller utvärdera effekten av förbättringsåtgärder.

Av resultaten kan man utläsa att arbete behöver genomföras för att säkerställa att alla brukare vet hur och till vem man framför klagomål eller synpunkter om man är missnöjd. Å andra sidan så är majoriteten av de svarande nöjda med sin hjälp, och undersökningar riktade till andra målgrupper (äldre) har visat på ett negativt samband med hur man upplever hjälpen som helhet och om huruvida man vet vart man ska vända sig med synpunkter och klagomål. Det vill säga, desto mer nöjd hen är över hjälpen, desto sämre resultat ger man på frågor som rör om man vet var man ska vända sig med synpunkter och klagomål. En tolkning är alltså att om man är nöjd så har man ingen anledning att klaga, och därför vet man inte heller vart man ska vända sig med sina klagomål.

Myndighetsutövning för vuxna med beroende

Svarsfrekvensen var 46 procent. Underlaget är för litet för att kunna dra några slutsatser om hur samtliga klienter inom beroendeenheten upplever det stöd som de får från verksamheten. Samtidigt är det viktigt att ta till vara på de svar som inkommit. 81 % har svarat att deras situation har förbättrats sedan de fick kontakt med enheten.

Biståndsbedömda insatser inom socialpsykiatrin

IPS

För brukare med stöd genom metoden IPS (Individual Placement and Support) var svarsfrekvensen 36 procent och andelen positiva svar är för de flesta frågor högre än nationellt.

Boendestöd

Boendestöd hade en svarsfrekvens på 34 procent. Andelen positiva svar är för nästan samtliga frågor högre än nationellt och i jämförelse med andra boendestöd i Huddinge. 99% upplever att boendestödjarna bryr sig om dem och 95% trivs med sina boendestödjare.

Nattpatrull

Nattpatrullen hade en svarsfrekvens på 33%. Genomgående positiva resultat. 100% av de som svarat känner att boendestödjarna i Nattpatrullen bryr sig om dem och att de trivs med sina boendestödjare.

Boenden

Falkens särskilda boende hade en svarsfrekvens på 88%. Andelen positiva svar är för samtliga frågor högre än nationellt. 100% av de som svarat säger att de aldrig är rädda för något hemma vilket kan jämföras med 60% nationellt. För Solhagavägens särskilda boende finns inget resultat på grund av för få antal svarande.

Sysselsättning

Inom daglig sysselsättning Fleming var svarsfrekvensen på 60 procent med genomgående positiva resultat. Andelen positiva svar är för de flesta frågor högre än nationellt och även fritextsvaren är positiva. Inom daglig sysselsättning Aktivitetshuset var svarsfrekvensen på 69 procent med genomgående positiva resultat. Andelen positiva svar är för de flesta frågor högre än nationellt, även fritextsvaren är positiva. Alla som svarat på frågan om de får den hjälp de vill ha i sin sysselsättning har svarat ja.

Systematisk uppföljning

Verksamheten har genom sitt systematiska arbete och med bra stöd av bedömningsinstrument ett gott underlag på individnivå för att kunna genomföra systematiska uppföljningar. Man behöver dock utveckla metoder för aggregering av resultat för att dra övergripande slutsatser som ligger till grund för verksamhetsutvecklingen.

Den systematiska uppföljning som genomförts under året är analys på aggregerad nivå genom UBÅT (metod för uppföljning, beskrivning av åtgärder)¹.

Inom beroendeverksamhetens öppenvård och stödboenden har uppföljningen lett till flertalet förbättringsåtgärder, exempelvis har brukarna fått två kontaktpersoner för att minska sårbarheten, och på boendet Lissma har möjligheterna till daglig sysselsättning utökats med bland annat biodling.

Avvikelser, synpunkter och klagomål

Rapporterade avvikelser

Antal lex Sarah		Antal intern avvikelse		Antal synpunkter och klagomål	
2021	2020	2021	2020	2021	2020
1	3	1	0	3	2

Verksamheten har under året haft få inkomna avvikelser, synpunkter och klagomål. Det har inkommit 3 klagomål från brukare och en intern avvikelse. En Lex Sarah har rapporterats och utretts med bedömningen att det ej var ett missförhållande enligt Lex Sarah.

Verksamheten noterar att det finns en underrapportering av inträffade händelser och kommer att arbeta med kunskaphöjande åtgärder gällande avvikelser för att detta ska ses som en naturlig del i det systematiska förbättringsarbetet.

¹ UBÅT innebär att man systematiskt kan beskriva och följa upp varje åtgärd som en klient erhåller. För varje klient kan man ta ut en textsammanställning över de åtgärder klienten fått. Det innebär att verksamheten kan få ut material som visar vilka olika åtgärder och kombinationer av åtgärder som förekommer inom en enhet och vilka resultat åtgärderna har enligt brukarskattningar och handläggarskattningar.

Revisioner och granskningar

Under året har inga revisioner eller granskningar genomförts.

Uppföljning av utförare som ingår i valfrihetssystemet

Den uppföljning som genomförts inom individ- och familjeomsorg under året har rört verksamheter inom kundvalet familjerådgivning. Se mer information om detta i kvalitetsberättelsen för barn och unga.

Bedömning av kvalitet

Verksamhetens fokus har under året legat på att bibehålla och utveckla att kärnuppdraget bedrivs enligt lagar, förordningar och föreskrifter. Verksamheten har en stabil organisation med en sund personalomsättning, en högre andel medarbetare med socionomutbildning och längre erfarenhet än övriga riket. Riktlinjer, processer och rutiner, det som är verksamhetens styrmedel, finns på plats och revideras löpande. Genom tidigare års utökning av antalet enhetschefer och gruppleddare säkerställer verksamheten ett nära chefsstöd. Sammantaget utgör detta en god grund för att bedriva en verksamhet med hög kvalitet.

En samlad bedömning är att samtliga enheter trots restriktioner, nya chefer och förändringar i organisationen har gjort ett bra kvalitetsarbete under 2021 med fokus på att ge rätt insats i rätt tid till målgrupperna.

Förebyggande verksamhet

Verksamheten med personliga ombud är väl fungerande med en hög kompetens hos medarbetarna gällande målgruppen. Man har under pandemin lyckats ställa om mötesformer (exempelvis till digitala möten och utomhusmöten) för att kunna arbeta utifrån uppdraget.

Uppsökande verksamheten riktad mot gängkriminella har utifrån polisens arbete med att lagföra individer samt omvärldens fokus på målgruppen fått fler att söka hjälp. Trots ökad arbetsbelastning och få resurser har ett framgångsrikt arbete i samverkan med beroendeenhetens myndighetsutövning bedrivits.

Myndighetsutövning för vuxna

Förvaltningens bedömning är att utredningar inom vuxensektionen håller en hög kvalitet då de har visat sig hålla i rättsprocesser, det inkommer få överklaganden, de genomförs inom rimlig tid, och handläggarna är erfarna samt har en rimlig arbetsbelastning.

Inom socialpsykiatri är bedömningen att kvaliteten för målgruppen har ökat då de kan få ett mer samordnat stöd, att antalet utredningar per handläggare har minskat, befintliga rutiner har setts över och nya rutiner har tagits fram. Även samverkan med beroendeenheten och mellan socialpsykiatrins utredare och utförare har stärkts. Detta gör att insatserna snabbare kan anpassas efter målgruppens behov. För målgrupperna med psykisk funktionsnedsättning och beroende, så kallad samsjuklighet, innebär den stärkta samverkan att verksamheten lättare kan samordna både utredning och insatser.

Inom beroende har arbetet med att ytterligare öka samverkan mellan utredare och utförare lett till en ökad effektivitet med kortare väntetider för att påbörja insatser.

Utförande verksamhet

Utförare inom socialpsykiatri och stöd till personer med beroendeproblematik har under året på grund av pandemin förändrat arbetssätt för att säkerställa hög säkerhet. Detta har, särskilt inom beroendevården inneburit att färre klienter har kunnat tas emot i öppenvård samt att gruppbehandling har ställts om till individuell behandling. Bedömningen är att detta har gjorts med en bibehållen hög kvalitet på utförda insatser.

Utvecklingsområden

Fokus för 2022 kommer fortsatt vara att styra och leda mot en lättillgänglig och kunskapsbaserad verksamhet. Verksamheten kommer därmed prioritera att:

- Förbättra informationen och tillgängligheten på hemsidan så att det blir enkelt att ta del av vilket stöd som kan erbjudas och hur man går tillväga när man vill ansöka om hjälp.
- Säkerställa att alla som har kontakt med någon av vuxensektionens enheter tillfrågas om att fylla i en brukarenkät vid varje avslutad utredning och insats. Ju bättre svarsfrekvens verksamheten får desto bättre underlag finns för att kunna vidareutveckla verksamheten.
- Se över hur och om en gemensam mottagning för vuxna som idag är aktuella inom vuxensektionen skulle kunna bidra till en mer tillgänglig socialtjänst och kortare utredningstider.
- Vidareutveckla arbetet med att sätta SMARTA mål i syfte att kunna utvärdera om insatserna leder till förbättring för brukaren.
- Aggregera resultat av individuppföljningar som idag görs med stöd av ASI och UBÅT för att kunna dra slutsatser på gruppnivå hur det går för brukare som får olika slags insatser.
- För att ge stöd i handläggningen och bidra till en rättssäker handläggning ska interna styrdokument för socialpsykiatri färdigställas.
- Följa upp och vid behov fortsatt implementera interna styrdokument som redan finns för personer med beroendeproblematik i syfte att öka genomströmningen, korta utredningstiderna och följa upp insatstiderna.
- Då vuxensektionen nu fått medel för avhoppare från gängkriminalitet och gruppen stadigt växer behöver riktlinjer, processer och rutiner tas fram vilket kommer att prioriteras under året.
- Sedan flera år har arbetet med samordnade utredningar med barn- och ungdomssektionen genomförts i familjer där en eller båda föräldrarna har beroendeproblematik. Detta arbete kommer att följas upp under 2022. Målsättningen är att samordnade utredningar ska ske när en förälder är aktuell inom vuxensektionen.