

Bilaga 2.

Uppföljning av kvalitetsplan 2022 för barn och unga

I tabellerna nedan redovisas risker som verksamheten har identifierat i arbetet med målgrupperna samt egenkontroller som genomförs för att säkerställa att verksamheten lever upp till krav och mål. I tabellen visas även de åtgärder som genomförts under året för att minska riskerna eller för att komma tillrätta med brister som framkommit i egenkontrollerna.

För egenkontroller som visar på ett tillfredsställande resultat planeras inga åtgärder och för egenkontroller som nyligen genomförts som visar på brister planeras åtgärder i kvalitetsplanen för 2023.

Risker och egenkontroller

✓ = åtgärden är klar 🟢 = arbete med åtgärden pågår och fortsätter under nästkommande år

För alla processer inom individ- och familjeomsorg

Risk	Uppföljning av egenkontroll	Uppföljning av åtgärd
<p>Familjer får inte samordnat stöd när barn och vuxna är aktualiserade på olika enheter</p> <p>■ Risknivå 9</p>		<p>Åtgärder:</p> <p>✓ Uppföljning av samutredningar</p> <p>Uppföljning:</p> <p>Uppföljningen visade på flera utvecklingsområden som kommer hanteras under 2023 för att kunna implementera ett familjeorienterat arbetssätt samordnat över verksamhetens alla enheter. Exempel på detta är att samverkan bör fortsätta efter utredningarnas avslut under insatsperioden, ökad kunskap hos handläggarna om möjliga behandlingsalternativ och behovet av forum för att sprida kunskaper och bidra till en lärande organisation</p>
	<p>Egenkontroll:</p> <p>Andelen insatser i intern öppenvård avslutade inom framtagen insatstid</p> <p>Uppföljning:</p> <p>Resultatet kan inte redovisas då verksamhetssystemet inte stödjer framtagande av denna information. Frågan är prioriterad inom samtliga öppenvårdsenheter och vid placeringar.</p>	
	<p>Egenkontroll:</p> <p>Andel utredningar färdigställda inom lagstadgad tid</p> <p>Uppföljning:</p> <p>Resultatet på barnenheten är 67 % och på ungdomsenheten 77 % vilket inte är ett godkänt resultat. Huddinge ligger fortsatt bland de 25 % med högst utredningstid i landet. Antalet dagar har gått ner från 115 dagar år 2020 och 111</p>	










Risk	Uppföljning av egenkontroll	Uppföljning av åtgärd
	dagar år 2021, vilket visar på en positiv trend. För att uppnå lagstiftarens intentioner gällande en skyndsam handläggning behöver ett förbättringsarbete fortsätta under 2023.	
	Egenkontroll: Andel verksamheter som har upprättade kontinuitetsplaner	Åtgärder: ✔ Revidera och vid behov upprätta kontinuitetsplaner Uppföljning: Samtliga enheter har nu upprättade kontinuitetsplaner.
	Egenkontroll: Årlig uppföljning av process Uppföljning: Uppföljning av processerna har genomförts enligt rutin och resulterat i flertalet revideringar för att ytterligare stärka processernas funktion som ett stöd i det operativa arbetet.	
	Egenkontroll: Loggkontroll Uppföljning: Loggkontroller i verksamhetssystemet genomförs månadsvis på samtliga berörda enheter och varje medarbetare kontrolleras minst en gång per år. En avvikelse har konstaterats och har hanterats. I övrigt har inga brister uppmärksammats som tyder på att obehöriga tar del av information.	










Kompetensförsörjning

Risk	Uppföljning av egenkontroll	Uppföljning av åtgärd
	Egenkontroll: Andel medarbetare med ifylld Min kompetensplan Uppföljning: Då arbetet pågår med att implementera kompetensmenyn ¹ som ett verktyg för samtliga medarbetare i kommunen har verksamhetens framtagna "Min kompetensplan" tagits tillbaka.	Åtgärd: ✔ Revidering av Min kompetensplan Uppföljning: Åtgärd har utgått, se kommentar för egenkontrollen.
		Åtgärd: ✔ Samtliga medarbetare har en aktuell ifylld Min kompetensplan Uppföljning: Åtgärd har utgått, se kommentar för egenkontrollen.
		Åtgärd: ▶ Implementering av kompetensmenyn Uppföljning: <ul style="list-style-type: none"> Baspaket för utbildningar finns framtaget för verksamhetens medarbetare Arbetet påbörjat med att registrera utbildningar i Kompetensmenyn, kommer att fortsätta under 2023

¹ Kompetensmenyn en utbildningsplattform för kompetensutvecklingsinsatser

Myndighetsutövning för barn och unga

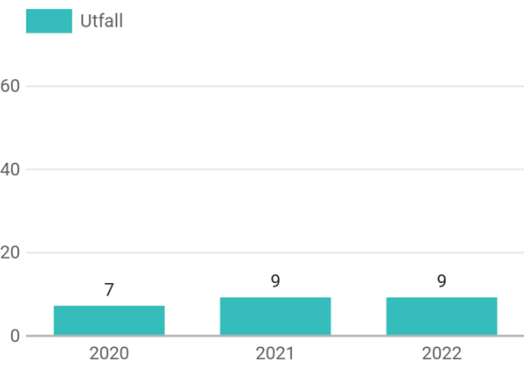
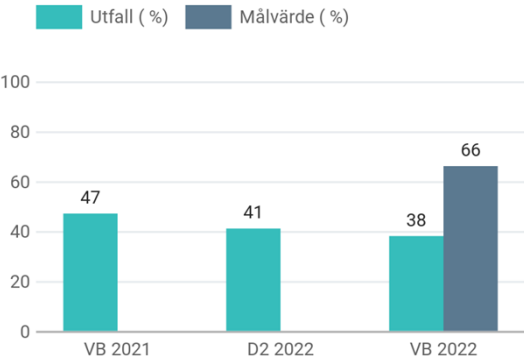
Risk	Uppföljning av egenkontroll	Uppföljning av åtgärd
<p>Barn med funktionsnedsättning får inte sina behov tillgodosedda.</p> <p> Risknivå 9</p>		<p>Åtgärd:</p> <p> Uppföljning av samverkansrutin</p> <p>Uppföljning:</p> <p>Utbildningsdag genomförd för att höja kompetensen gällande vilket stöd som kan erbjudas. Chefsforum träffas kontinuerligt för att följa volymer och hur samverkansrutinen mellan barn- och ungdomsenheterna samt funktionshinderområdets myndighetsutövning efterlevs.</p>
<p>Barn riskerar att bli utsatta för fortsatt våld efter att utredning inletts.</p> <p> Risknivå 12</p>		<p>Åtgärd:</p> <p> Överlämningar ska ske löpande i ärenden där barnet kan behöva akut skydd i form av placering.</p> <p>Uppföljning:</p> <p>Nytt arbetssätt och en rutin har tagits fram och följts upp under året. Det har lett till att ärenden hanteras mer skyndsamt och att barn ej behöver byta handläggare under uppstart av handläggningen.</p> <p>Åtgärd:</p> <p> Utveckla arbetet med skyddsbedömningar</p> <p>Uppföljning:</p> <p>Gruppledarna träffas kontinuerligt för att se över när handläggare gjort olika bedömningar i mottagningsteamet och på barn- respektive ungdomsenheten i samma ärende med syfte att verksamheten ska göra likartade bedömningar för ökad rättssäkerhet.</p>
<p>Barn riskerar att inte få stöd inom rimlig tid.</p> <p> Risknivå 9</p>		<p>Åtgärd:</p> <p> Implementera förändrade arbetssätt i syfte att ingen ska vara aktualiserad längre än nödvändigt.</p> <p>Uppföljning:</p> <p>Under året har implementering påbörjats av nya arbetssätt för att säkerställa att verksamheten håller lagstadgad utredningstid och att insats vid behov beviljas tidigt i utredningsfasen. Arbetet kommer fortsätta under 2023.</p>
<p>Förlängningsbeslut utan giltiga skäl.</p> <p> Risknivå 9</p>		<p>Åtgärd:</p> <p> Genomlysning av aktuella förlängningsbeslut</p> <p>Uppföljning:</p> <p>Verksamheten har under året sett över ärenden som pågått längre än 5 månader för att se om det finns förlängningsbeslut och om beslutet är skäligt. Genomlysningen visade att underlaget till att bevilja förlängning i många fall var bristfälligt och därmed inte rättssäkert.</p>

Risk	Uppföljning av egenkontroll	Uppföljning av åtgärd
		<p>Åtgärd:  Förändrad arbetsprocess</p> <p>Uppföljning: Arbetsätt har ändrats för att säkerställa ordentlig genomgång och samsyn innan förlängningsbeslut fattas. Förändringen, utifrån genomlysningen, har lett till att förlängningsbeslut nu i större utsträckning fattas på giltiga grunder.</p> <p>Åtgärd:  Uppdatering av checklista för beslut om förlängning av utredningstid</p> <p>Uppföljning: Checklista uppdaterad vilket har minskat risken att förlängningsbeslut fattas på felaktiga grunder.</p>
<p>Bristande skyddsbedömning - barnet riskerar att fara illa.</p> <p> Risknivå 8</p>	<p>Egenkontroll: Stickprovskontroll</p> <p>Uppföljning: Syftet med kontrollen är att kontrollera att skyddsbedömningar är individanpassade. Verksamhetens bedömning är att skyddsbedömningar har en högre kvalitet nu vilket leder till bättre underlag för beslut. Egenkontrollen kommer ligga kvar under 2023</p>	<p>Åtgärd:  Metodutveckla skyddsbedömningar</p> <p>Uppföljning: Mottagningsteamet har under året genomfört utvecklingsarbete för att skyddsbedömningarna ska vara individanpassade.</p> <p>Åtgärd:  Kollegiegranskning avseende skyddsbedömningar</p> <p>Uppföljning: Kollegiegranskningar har genomförts vilket lett till tydligare och mer individuella skyddsbedömningar.</p>
<p>Att familjehemsplacerade barn inte upplever trygghet på lång sikt.</p> <p> Risknivå 9</p>		<p>Åtgärd:  Metodarbete kring vårdplan och genomförandeplan</p> <p>Uppföljning: Verksamheten har påbörjat arbetet med att förändra arbetsätt i syfte att följa det nya regelverket och på så vis stärka familjehemsplacerade barns trygghet och säkerhet. Arbetet kommer att fortsätta 2023.</p>
<p>Att barns nätverk inte tillräcklig involveras och att barnet placeras utanför sitt nätverk.</p> <p> Risknivå 6</p>		<p>Åtgärd:  Utveckla arbetsätt i syfte att i högre utsträckning involvera barnets nätverk.</p> <p>Uppföljning: När verksamheten identifierar att det finns en risk för att barnet behöver placeras är målsättningen att arbeta intensivt med barnets hela nätverk. Syftet är att hitta trygghetspersoner i nätverket som får i uppdrag att finnas som ett skydd för barnet. Arbetsätt finns på plats men har ej kunnat nyttjas fullt ut till följd av bristande bemanning.</p>

Risk	Uppföljning av egenkontroll	Uppföljning av åtgärd
	<p>Egenkontroll: Andel aktualiseringar avslutade inom 14 dagar</p> <p>Uppföljning: Under 2022 hanterades 86 procent av aktualiseringarna inom 14 dagar. Det är en förbättring med 18 procentenheter jämfört med året innan.</p>	

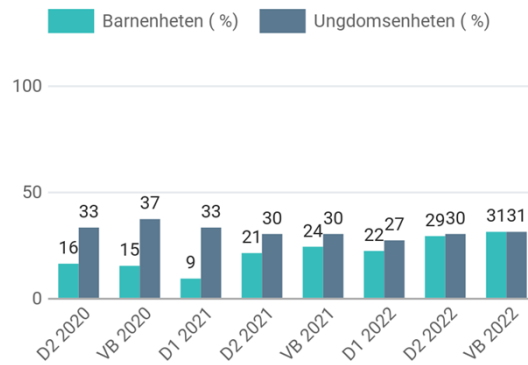
Kvalitetsindikatorer

Kvalitetsindikator	Kommentar															
Fler föräldrar erbjuds lättillgängligt stöd i sitt föräldraskap	<p>Under 2022 har totalt 207 föräldrar deltagit i föräldrastödskurserna ABC 3-12 år, ABC Tonår, Trygghetscirkeln samt i föräldradelen av Fridlyst gruppsamhet. Till följd av tekniska problem har statistiken ej gått att få fram för 2021 men 2020 deltog 209 föräldrar. En anledning till att målet om att fler föräldrar ska delta ej har uppnåtts kan vara konsekvenser av covid-19. Det har under pandemin varit svårare att nå ut till målgruppen och många har ej velat mötas fysiskt i grupp. Verksamheten kommer under 2023 fortsätta att utveckla möjligheterna med att genomföra kurserna digitalt. Samtidigt ökade antalet besökare på exempelvis familjecentralerna under hösten och under 2023 borde verksamheten därför kunna nå ut till fler föräldrar.</p>															
Föräldrar som deltagit i icke biståndsbedömd föräldrastödsinsats och som anser att de har fått stöd och vägledning i sin föräldraroll, medelvärde (skala 1-5)	<div style="display: flex; align-items: flex-start;"> <div style="margin-right: 20px;"> <p>Utfall</p> <p>Mål</p> </div> <table border="1" style="margin-left: 20px;"> <thead> <tr> <th>Period</th> <th>Utfall</th> <th>Mål</th> </tr> </thead> <tbody> <tr> <td>VB 2020</td> <td>4,2</td> <td></td> </tr> <tr> <td>VB 2021</td> <td>4,2</td> <td></td> </tr> <tr> <td>D2 2022</td> <td>4,3</td> <td></td> </tr> <tr> <td>VB 2022</td> <td>4,2</td> <td>4</td> </tr> </tbody> </table> </div> <p>Indikatorn visar föräldrars upplevelse av om de fått stöd och vägledning i sin föräldraroll efter att ha deltagit i föräldrastödsprogrammet ABC, och mäts i ett forskningsprojekt via Karolinska Institutet utifrån en femgradig skala (1-5), där medelvärdet av samtliga svarande redovisas. Under året deltog 69 föräldrar i Huddinge i programmet. Resultaten överstiger etappmålet för året då de familjer som får stöd i ett tidigt skede är nöjda och uppger att deras situation har förbättrats. Det tyder på att verksamheten håller en fortsatt hög kvalitet. Resultat ligger i nivå med riksgenomsnittet. Övriga områden som mäts och där verksamheten har en mer positiv förändring än riksgenomsnittet är exempelvis om föräldern förbereder sitt barn inför något svårt och utövandet av positivt föräldraskap som lek med barnet och prata lugnt med barnet.</p>	Period	Utfall	Mål	VB 2020	4,2		VB 2021	4,2		D2 2022	4,3		VB 2022	4,2	4
Period	Utfall	Mål														
VB 2020	4,2															
VB 2021	4,2															
D2 2022	4,3															
VB 2022	4,2	4														

Kvalitetsindikator	Kommentar
<p>Antal våldsutövare med biståndsbedömd insats</p>	 <p>Antalet våldsutövare som beviljas insats har inte ökat under året och det totala antalet är fortsatt lågt i förhållande till det antal våldsutsatta som verksamheten möter. Målgruppen är sällan motiverad att motta stöd och verksamheten behöver stärka arbetet för att motivera till insats. Under 2022 har det genomförts ett flertal kompetenshöjande insatser inom den egna verksamheten och i samverkan med barn- och utbildningsförvaltningen, gymnasie- och arbetsmarknadsförvaltningen och kultur- och fritidsförvaltningen för att stödja medarbetare i att upptäcka våld och kunna hänvisa vidare till det stöd som finns att tillgå. Under 2023 ska en ny struktur inom myndighetsutövningen implementeras där socialsekreterare direkt vid upptäckt ska kunna hänvisa våldsutövare vidare till öppenvårdsinsats.</p>
<p>Andel ungdomar 13–20 år som görs delaktiga i utformningen av utredningen och/eller insatsen</p>	<p>Antalet svar för lågt för att kunna redovisa resultat. Under 2023 kommer arbetet fortsätta med att öka svarsfrekvensen.</p>
<p>Brukarbedömning barn- och ungdomsvård IFO - förbättrad situation, andel (%)</p>	<p>Antalet svar för lågt för att kunna redovisa resultat. Under 2023 kommer arbetet fortsätta med att öka svarsfrekvensen.</p>
<p>Brukarbedömning barn- och ungdomsvård IFO vårdnadshavare - förbättrad situation, andel (%)</p>	 <p>Resultatet från de vårdnadshavare som besvarat enkäten är lågt och långt ifrån målet. Det behöver tas i beaktande att endast 21 föräldrar svarat och det är svårt att dra några slutsatser på helheten.</p>

Kvalitetsindikator**Kommentar**

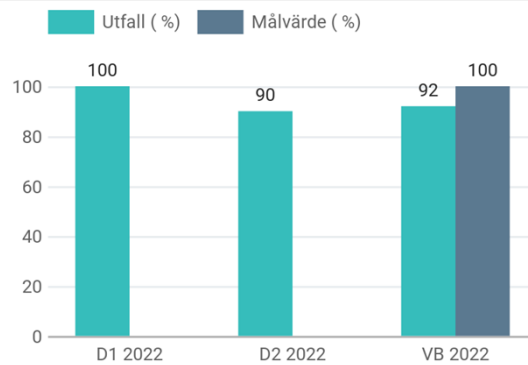
Andelen barnvårdsutredningar avslutade inom 90 dagar



Verksamheten har som kvalitetsmål att öka andelen utredningar som ej överstiger 90 dagar. En genomsnittlig utredningstid på under 90 dagar är också vad som krävs för att vara bland de 25 % med kortast utredningstid nationellt sett. Målet är satt för att handläggning ska ske skyndsamt och den enskilde/familjen ska inte vara aktuell längre än nödvändigt.

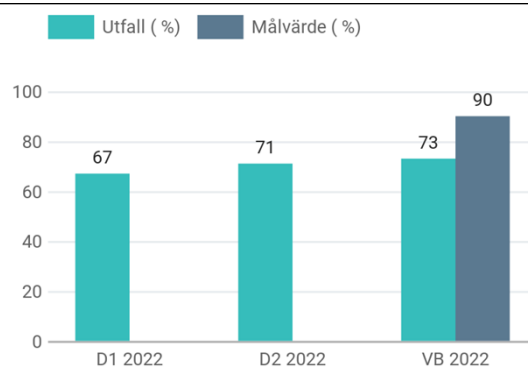
Barnenheten förbättrat sitt resultat med 7 procentenheter, från 24 procent 2021 till 31 procent 2022. Ungdomsenhetens resultat på 31 procent är en procentenhet bättre än 2021. Under året har ett förbättringsarbete genomförts för att korta ned utredningstiderna men för att nå målet behöver arbetet fortsätta även under 2023.

Andel barn utsatta för våld som haft insatser i öppenvård och som efter avslutad insats uppnår målet med insatsen



Resultatet avser de barn som genomgått FBI (Föräldrar och Barn-insats). 13 barn har avslutat insatsen under året. Resultatet är bra och visar att insatsen ger effekt även om målvärdet inte är uppfyllt. Målet för 2023 är att fler utsatta barn beviljas insatsen.

Andel ungdomar som fått insats för sitt missbruk inom öppenvården och som vid avslutad kontakt är drogfri



73 procent av ungdomarna som har genomgått hela insatsen är drogfria vid avslut vilket är ett bra resultat, sju av tio är drogfria. Resultatet är något under det målvärde som verksamheten satte upp för året. Ett fortsatt arbete kommer att ske under 2023 i syfte att ytterligare öka andelen som är drogfria vid avslut av insats.