



**Hässelholms
kommun**

Kallelse till Socialnämnden

Tisdagen den 16 januari 2024, kl. 15:00
Visheten, Tingshusgatan 1

I tur att justera: Sven Lundh (SD)
Ersättare: Jörgen Nilsson (M)
Tid och plats för justering: Digital justering

Föredragningslista

	Ärenden	Till	
1.	Upprop		
2.	Protokollsjustering		
3.	Godkännande av dagordning		
4.	Anmälan av delegationsbeslut <i>Handlingar</i> • Socialnämndens arbetsutskotts protokoll 2024-01-09		
5.	Övriga anmälningar <i>Handlingar</i> • § 62 kultur- och fritidsnämnden 2023-12-14		
	Beslutsärenden		
6.	Internkontrollplan 2024 och granskningsrapport 2023 <i>Handlingar</i> • SF tjänsteskrivelse om internkontrollplan 2024 och granskningsrapport 2023 • Granskningsrapport 2023 • Risk- och väsentlighetsanalys (processkartläggning) 2023 • Intern kontrollplan 2024 • Presentation om Internkontrollplan 2024	KS	Omid Ismail, enhetschef ekonomi

	med granskningsrapport för 2023		
7.	Överenskommelse om samarbete mellan socialnämnden, omsorgsnämnden och arbetsmarknadsnämnden <i>Handlingar</i> • SF tjänsteskrivelse om överenskommelse om samarbete mellan socialnämnden, omsorgsnämnden och arbetsmarknadsnämnden • Överenskommelse SN ON AMN	ON, AMN	Sus Lantz, socialchef
8.	Ändring av datum för socialnämndens sammanträde i mars 2024 <i>Handlingar</i> •SF tjänsteskrivelse om ändring av datum för socialnämndens sammanträde i mars 2024		
9.	Socialchefen informerar		Sus Lantz, socialchef
10.	Övriga frågor		

Socialnämnden

Lena Nilsson (S)
Ordförande

Maria Johansson
Sekreterare

Socialnämnden

Upprop

Protokollsjustering

Godkännande av dagordning

**Hässleholms
kommun***Socialnämndens arbetsutskott*

Plats och tid: Ordföranderummet, Tingshusgatan 1, 2024-01-09, kl. 9:00-11:50
Ajournering kl. 9.45-10.07.

Beslutande
Ledamöter Lena Nilsson (S), ordförande
Jörgen Nilsson (M), vice ordförande

Tjänstgörande ersättare Mats Björklund (KD)

Övriga närvarande

Ersättare
Tjänstemän Anders Iversen, verksamhetschef
Maria Johansson, nämndesekreterare
Omid Ismail, enhetschef ekonomi §§ 2–5
Emma Noble, tillståndsinspektör §§ 4–5
Fredrik Olofsson, enhetschef §§ 4–5

Utses att justera
Ersättare Jörgen Nilsson (M)
Mats Björklund (KD)

Justeringens plats, tid: Digital justering

Justerade paragrafer §1 - §5

Underskrifter:
Sekreterare Maria Johansson
Ordförande Lena Nilsson (S)
Justerare Jörgen Nilsson (M)



**Hässelholms
kommun**

Sammanträdesdatum
2024-01-09

Socialnämndens arbetsutskott

Anslag / bevis

Protokollet är justerat
Justeringen har tillkännagivits genom anslag

Organ	Socialnämndens arbetsutskott
Sammanträdesdag	2024-01-09
Datum när anslaget sätts upp	2024-01-10
Datum då anslaget tidigast får tas ner	2024-01-31
Förvaringsplats för protokoll	Socialförvaltningen
Datum då anslaget togs ner	2024-02-07

Socialnämndens arbetsutskott

Justering

Utdraget bestyrkes



**Hässleholms
kommun**

Sammanträdesdatum
2024-01-09

Socialnämndens arbetsutskott

Innehållsförteckning

Godkännande av dagordning	§ 1
Internkontrollplan 2024 och granskningsrapport 2023	§ 2
Överenskommelse om samarbete mellan socialnämnden, omsorgsnämnden och arbetsmarknadsnämnden	§ 3
Utredning avseende eventuell åtgärd gällande serveringstillstånd på Hotell Göingehof	§ 4
Utredning avseende eventuell åtgärd gällande serveringstillstånd på Wittsjö Golfrestaurang	§ 5

Socialnämndens arbetsutskott

Justering

Utdraget bestyrkes



**Hässleholms
kommun**

Sammanträdesdatum
2024-01-09

Socialnämndens arbetsutskott

§ 1

Godkännande av dagordning

Beslut

Socialnämndens arbetsutskott godkänner dagordningen.

Socialnämndens arbetsutskott

Justering

Utdraget bestyrkes



**Hässleholms
kommun**

Sammanträdesdatum
2024-01-09

Socialnämndens arbetsutskott

§ 2

Internkontrollplan 2024 och granskningsrapport 2023

Dnr: SF 2024/2

Beslut

Socialnämndens arbetsutskotts förslag till socialnämnden:

1. Plan för intern kontroll 2024 med tillhörande risk- och väsentlighetanalys godkänns.
2. Granskningsrapport för intern kontroll 2023 godkänns.

Beskrivning av ärendet

Kommunens regler för intern kontroll anger att nämnderna ansvarar för att den interna kontrollen inom respektive verksamhetsområde är tillräcklig samt att verksamheten bedrivs på ett i övrigt tillfredsställande sätt. Nämnden ska årligen godkänna en internkontrollplan och granskningsrapport för föregående år och överlämna denna till kommunstyrelsen (ekonomiavdelningen) i samband med inlämnandet av verksamhetsberättelsen. Risk- och väsentlighetsanalys ska göras över de huvudsakliga arbetsmoment som finns under respektive nämnds ansvar och denna ska årligen uppdateras och ligga till grund för de moment som tas med i kontrollplanen. Planen för intern kontroll ska utformas utifrån kommunens regler för intern kontroll, risk- och väsentlighetsanalys, gemensamma kontrollmoment, och rekommendationer från kommunstyrelsens bedömning samt verksamhetens behov av granskning. Kontrollmoment som uppvisade brister föregående år ska alltid ingå i kontrollplanen.

Sänt till:

Omid Ismail

Sus Lantz

Socialnämndens arbetsutskott

Justering

Utdraget bestyrkes



**Hässleholms
kommun**

Sammanträdesdatum
2024-01-09

Socialnämndens arbetsutskott

§ 3

Överenskommelse om samarbete mellan socialnämnden, omsorgsnämnden och arbetsmarknadsnämnden

Dnr: SF 2023/755

Beslut

Socialnämndens arbetsutskotts förslag till socialnämnden:

Socialnämnden fastställer överenskommelse om samarbete mellan Socialnämnden, Omsorgsnämnden och Arbetsmarknadsnämnden.

Beskrivning av ärendet

Syftet med överenskommelsen är att tydliggöra ansvarsfördelningen mellan Omsorgsnämnden, Socialnämnden och Arbetsmarknadsnämnden samt att säkerställa god kvalitet på samarbetet mellan de tre nämnderna.

Målet är att säkerställa en hög kvalitet på kommunens bistånd i enlighet med gällande lagstiftning och evidensbaserad praktik. Utgångspunkten ska alltid vara den enskildes behov.

Denna överenskommelse om samarbete mellan omsorgsnämnden, arbetsmarknadsnämnden och socialnämnden ersätter tidigare samverkansavtal antaget 2021 (diariernr SF2021/543).

Förvaltningscheferna ansvarar tillsammans för att överenskommelsen följs upp och revideras. Revidering av överenskommelse ska godkännas av respektive nämnd.

Sänt till:
Omsorgsnämnden
Arbetsmarknadsnämnden

Socialnämndens arbetsutskott

Justering

Utdraget bestyrkes



Socialnämndens arbetsutskott

§ 4

Utredning avseende eventuell åtgärd gällande serveringstillstånd på Hotell Göingehof

Dnr: SF 2023/731

Beslut

Socialnämndens arbetsutskotts beslut:

Göingehof AB, med verksamhet på Hotell Göingehof, Frykholmsgatan 23, 281 31 Hässelholm, meddelas en varning.

Skäl för beslut:

Vid tillsyn av restaurangen på Hotell Göingehof framkom missförhållanden som föranleder att en erinran inte bedöms vara en tillräcklig åtgärd, medan ett återkallande av serveringstillståndet bedöms vara en alltför ingripande åtgärd och därför föreslås att tillståndshavaren meddelas en varning.

Lagrum:

Alkohollagen 9 kap § 17

Beskrivning av ärendet

Utredning och förslag av tillståndsinspektör Emma Noble.

Beslutet kan överklagas

Hur man överklagar beslutet framgår av bilaga.

Sänt till tillståndsinspektör Emma Noble.

Socialnämndens arbetsutskott

Justering

Utdraget bestyrkes



**Hässelholms
kommun**

Sammanträdesdatum
2024-01-09

Socialnämndens arbetsutskott

§ 5

Utredning avseende eventuell åtgärd gällande serveringstillstånd på Wittsjö Golfrestaurang

Dnr: SF 2023/745

Beslut

Socialnämndens arbetsutskotts beslut:

Wittsjö Golfklubb med serveringsställe Wittsjö Golfrestaurang på Ubbaltsgården i Wittsjö meddelas en varning.

Skäl för beslut:

Vid tillsyn av Wittsjö Golfrestaurang framkom missförhållanden som föranleder att en erinran inte bedöms vara en tillräcklig åtgärd, medan ett återkallande av serveringstillståndet bedöms vara en alltför ingripande åtgärd och därför föreslås att tillståndshavaren meddelas en varning.

Lagrum:

Alkohollagen 9 kap § 17.

Beskrivning av ärendet

Utredning och förslag av tillståndsinspektör Emma Noble.

Beslutet kan överklagas

Hur man överklagar beslutet framgår av bilaga.

Sänt till tillståndsinspektör Emma Noble.

Socialnämndens arbetsutskott

Justering

Utdraget bestyrkes

UNDERSKRIFTSSIDA

Detta dokument har undertecknats med avancerade elektroniska
underskrifter:



Sammanträdesdatum
2023-12-14

Kultur- och fritidsnämnden

§ 62

KFF - samarbete för barns bästa i Hässleholms Kommun

Dnr: KFF 2023/120

Beslut

Kultur- och fritidsnämnden föreslår kommunfullmäktige att fastställa ny överenskommelse gällande reglering för samverkan mellan Barn- och utbildningsnämnden, Kultur- och fritidsnämnden, Omsorgsnämnden och Socialnämnden.

Yrkande

Dolores Öhman (MP) yrkar bifall till liggande förslag.

Beskrivning av ärendet

På uppdrag av kommunfullmäktige har Barn- och utbildningsförvaltningen, Omsorgsförvaltningen och Socialförvaltningen arbetat tillsammans kring barn och unga i Hässleholms kommun. Samarbetet reglerades i en gemensam överenskommelse som antogs i respektive nämnd 2013, och som sedan har reviderats 2015 och 2019. Denna samverkan har kallats Tre förvaltningar och syftet har genomgående varit att främja barns hälsa och utveckling.

Under 2023 har en analys av samarbetet gjorts utifrån rådande behov, omvärldsbevakning och forskning. Politiker i nämndernas presidier samt berörda chefer inom respektive förvaltningar har varit delaktiga i arbetet. Slutsatsen av analysen är att överenskommelsen behöver förtydligas och kompletteras, både utifrån organisation och innehåll. Genom att anpassa arbetet efter kommunens övergripande ledningsmodell skapas en tydligare struktur för beslutsunderlag och uppföljning. Överenskommelsen kopplas tydligare an mot det av kommunfullmäktige beslutade strategiska målet "I Hässleholms kommun ska alla barn få bli sitt bästa och lägga grunden till ett självständigt liv".

Kultur- och fritidsnämnden

Justering

Utdraget bestyrkes



**Hässelholms
kommun**

Sammanträdesdatum
2023-12-14

Kultur- och fritidsnämnden

För att lyckas så ser nämnderna ett ökat behov av samverkan för att möta komplexa utmaningar i vårt samhälle. Forskning och omvärldsanalys pekar tydligt på att arbeta förebyggande från tidig ålder med tydliga strukturer där adekvata insatser är avgörande. Vi vet att kommunen har socioekonomiska utmaningar och att dessa påverkar barn och ungas framtid. Genom att tidigt uppmärksamma barns behov och att ge ett samordnat stöd säkerställer vi varje barns rätt till bästa möjliga start i livet. Utgångspunkten ska vara behov av trygghet, tillhörighet, omsorg, fritid, hälsa och utveckling. Barns uppväxtvillkor har stark koppling till deras fysiska och psykiska hälsa, skolresultat samt risk för bruk av tobak, alkohol och droger och kriminell aktivitet. Alla barn har inte samma tillgång till de skyddsfaktorer som forskningen tydligt lyfter fram och då måste insatser i hem- och skolmiljö samt på fritiden stärka dessa skyddsfaktorer:

- att få förutsättningar att bygga en god självkänsla
- att uppleva att man kan påverka sin framtid
- att växa upp i trygghet
- att klara av skolan
- att ha goda sociala relationer
- att ha en meningsfull fritid

Möte med barn och unga sker i förskola, skola, fritidshem, socialtjänst och i den öppna fritidsverksamheten. Utifrån de kommunala verksamheternas grunduppdrag bidrar de varje dag till att motverka en negativ utveckling hos barn och unga. Positiva långsiktiga effekter av att gå i en förskola och skola med hög kvalitet är en stor skyddsfaktor för barn i behov av stöd. Vi vet att när barn lyckas i skolan är det en av de bästa hälsofrämjande faktorerna för psykisk hälsa och ger möjlighet för individen att påverka sitt liv och ha framtidstro. Forskningen pekar även på att en strukturerad fritid har positiva effekter på barns fysiska och psykiska hälsa och bidrar till barns skoltrivsel och förbättrar deras måluppfyllelse. Ur ett samhällsperspektiv bidrar en strukturerad meningsfull fritid till barnens lärande och utveckling och förebygger missbruk, kriminalitet och psykisk ohälsa.

Kultur- och fritidsnämnden

Justering

Utdraget bestyrkes



**Hässelholms
kommun**

Sammanträdesdatum
2023-12-14

Kultur- och fritidsnämnden

Ibland måste verksamheterna arbeta över gränserna och det behövs då strukturer både för att tidigt upptäcka och för att möta ett barns behov. Det är viktigt att all personal har ett gemensamt förhållningssätt och att arbetet präglas av en helhetssyn kring barnets situation. Ett arbetssätt som vilar på Barnkonventionen och utgår från att stärka skyddsfaktorer (se bild på nästa sida) skapar förutsättningar för tidig upptäckt av barns behov av stöd. Genom att införa en strukturerad samverkansmodell som genomsyrar alla verksamheter ges förutsättningar för detta. Modellen bygger på ett helhetstänkande med barnet i fokus, där arbetet genomförs över professions- och organisationsgränser, och består av vägledande principer, arbetssätt, roller och verktyg. Då de kommunala verksamheterna har en tydlig struktur att arbeta efter skapas också bättre förutsättningar för en utvecklad samverkan med region, polis, föreningsliv och fristående aktörer. I klartext betyder det att vi ska upptäcka barn i behov av stöd tidigt och att inga barn ska hamna mellan stolarna.

Redan 2016 lyftes i nämnderna, inspirerad av den s k Skottlandsmodellen, att det skulle påbörjas ett sådant arbete och nu finns det underlag för att införa ett sådant arbetssätt med start under 2024. I Skottland arbetar alla kommuner enligt samma modell för att samordna tidiga insatser för barn och unga. Modellen heter *Getting it right for every child*, GIRFEC, och ger skolan, socialtjänsten och hälso- och sjukvården konkreta verktyg för att stötta barn tidigt och med så lite byråkrati som möjligt. GIRFEC, eller Skottlandsmodellen som den kallas i Sverige, har gett goda resultat i Skottland och har även väckt intresse internationellt. Flera svenska regioner och kommuner arbetar med inspiration från Skottland för att utveckla sina samverkansstrukturer och arbetssätt.

Då man utgår från barnets hela livssituation behöver samverkan breddas så att även Kultur- och fritidsnämnden ingår i överenskommelsen.



Kultur- och fritidsnämnden

Justering

Utdraget bestyrkes



**Hässelholms
kommun**

Sammanträdesdatum
2023-12-14

Kultur- och fritidsnämnden

Förslagets konsekvenser för verksamhetens brukare

Positivt, då det säkerställer resurser för fortsatt utveckling.

Barnperspektivet

Kvalitetssäkring av insatser för barn och unga och barnrättsperspektivet.

Facklig samverkan

Information kommer att lämnas vid respektive förvaltningssamverkan.

Ekonomiska konsekvenser

Arbetet bygger på att man använder ordinarie resurser inom verksamheterna.

Sänt till:

Kommunfullmäktige
Barn- och utbildningsförvaltningen
Omsorgsförvaltningen
Socialförvaltningen

Kultur- och fritidsnämnden

Justering

Utdraget bestyrkes

§ 2

Internkontrollplan 2024 och granskningsrapport 2023

Dnr: SF 2024/2

Beslut

Socialnämndens arbetsutskotts förslag till socialnämnden:

1. Plan för intern kontroll 2024 med tillhörande risk- och väsentlighetanalys godkänns.
2. Granskningsrapport för intern kontroll 2023 godkänns.

Beskrivning av ärendet

Kommunens regler för intern kontroll anger att nämnderna ansvarar för att den interna kontrollen inom respektive verksamhetsområde är tillräcklig samt att verksamheten bedrivs på ett i övrigt tillfredsställande sätt. Nämnden ska årligen godkänna en internkontrollplan och granskningsrapport för föregående år och överlämna denna till kommunstyrelsen (ekonomiavdelningen) i samband med inlämnandet av verksamhetsberättelsen. Risk- och väsentlighetsanalys ska göras över de huvudsakliga arbetsmoment som finns under respektive nämnds ansvar och denna ska årligen uppdateras och ligga till grund för de moment som tas med i kontrollplanen. Planen för intern kontroll ska utformas utifrån kommunens regler för intern kontroll, risk- och väsentlighetsanalys, gemensamma kontrollmoment, och rekommendationer från kommunstyrelsens bedömning samt verksamhetens behov av granskning. Kontrollmoment som uppvisade brister föregående år ska alltid ingå i kontrollplanen.

Sänt till:

Omid Ismail

Sus Lantz



**Hässelholms
kommun**

TJÄNSTESKRIVELSE

1(2)

Datum

Diarienummer

2024-01-08

SF 2024/2

*Handläggare
Omid Ismail
Socialförvaltningen*

omid.ismail@hasselholm.se

Tjänsteskrivelse om internkontrollplan 2024 och granskningsrapport 2023

Förslag till beslut

1. Plan för intern kontroll 2024 med tillhörande Risk- och väsentlighetsanalys godkänns
2. Granskningsrapport för intern kontroll 2023 godkänns

Sammanfattning

Kommunens regler för intern kontroll anger att nämnderna ansvarar för att den interna kontrollen inom respektive verksamhetsområde är tillräcklig samt att verksamheten bedrivs på ett i övrigt tillfredsställande sätt. Nämnden ska årligen godkänna en internkontrollplan och granskningsrapport för föregående år och överlämna denna till kommunstyrelsen (ekonomiavdelningen) i samband med inlämnandet av verksamhetsberättelsen. Risk- och väsentlighetsanalys ska göras över de huvudsakliga arbetsmoment som finns under respektive nämnds ansvar och denna ska årligen uppdateras och ligga till grund för de moment som tas med i kontrollplanen. Planen för intern kontroll ska utformas utifrån kommunens regler för intern kontroll, risk- och väsentlighetsanalys, gemensamma kontrollmoment, och rekommendationer från kommunstyrelsens bedömning samt verksamhetens behov av granskning. Kontrollmoment som uppvisade brister föregående år ska alltid ingå i kontrollplanen.

Bilagor

Granskningsrapport 2023.pdf

Risk- och väsentlighetsanalys (processkartläggning) 2023.PDF

Hässelholms kommun / Socialförvaltningen

Intern kontrollplan 2024.pdf

Presentation om Internkontrollplan 2024 med granskningsrapport för 2023

Sändlista:

Omid Ismail

Sus Lantz

Socialförvaltningen

Omid Ismail

Intern kontrollplan

ÅR: 2024

Förvaltning: Socialförvaltningen

Kontroll-områden	Rutin "vilka regler, policys, system osv som ligger till grund för granskningen?"	Kontrollmoment "vad ska granskas?"	Metod 1 "hur kommer granskningen att göras?"	Frekvens "hur ofta kommer granskningen att göras?"	Ansvar "vem är ansvarig för att granskningen blir gjord?"	Rapporterin g "vem ska utförd granskning rapporteras till?"	Risk "hur stor är risken att fel ska uppstå?"	Väsentlighet "hur blir konsekvensen om fel uppstår?"
Upphandling och inköp	Kommunens policy och riktlinjer för upphandling, samt LOU	Att upphandlade ramavtal följs och inköp görs enligt kommunens riktlinjer och policy för inköp och upphandling	Samtliga transaktioner på konton för materialinköp, drivmedel, konsulttjänster och avgifter för kurser, se vilka leverantörer vi har köpt från med eventuell fördjupning till kostnadsstället	2 gånger per år, granskas under våren och hösten	EC Ekonomienheten	EC Ekonomienheten	Möjlig	Kännbar
VERKSAMHET								
Aktualisering av ärenden till Individ- och familjesupporten	Rutin för att utgå från kartläggning enligt Signs of safety	Granskning av att rutinen följs	Stickprov 10-20 ärenden	1 gång per år, granskas i Oktober	EC BoV och EC Individ- och familjesupporten	EC Ekonomienheten	Möjlig	Kännbar

Risk- och väsentlighetsanalys

Förvaltning: Socialförvaltningen

En risk- och väsentlighetsanalys ska göras över de huvudsakliga arbetsmoment som finns under respektive nämnds ansvar. Analysen ska årligen uppdateras och ligga till grund för vilka moment som tas med i den interna kontrollplanen. En motivering ska finnas med i analysen till varför de olika arbetsmomenten lyfts in alternativt inte lyfts in i den interna kontrollplanen. Denna mall och nedanstående matris för risk- och väsentlighetsanalys ska användas. Om ett arbetsmoment får 9 poäng eller mer enligt matrisen nedan och inte tas med i den interna kontrollplanen ska detta motiveras. Risk- och väsentlighetsanalysen ska lämnas till ekonomiavdelningen samtidigt som den interna kontrollplanen lämnas in.

Matris för risk- och väsentlighetanalys

Konsekvens					
4 - Allvarlig	4	8	12	16	
3 - Kännbar	3	6	9	12	
2 - Lindrig	2	4	6	8	
1 - Försumbar	1	2	3	4	
	1 - Osannolik	2 - Mindre sannolik	3 - Möjlig	4 - Sannolik	Sannolik

Konsekvensen om ett fel uppstår är:

- | | |
|---------------|---|
| 1 - Försumbar | är obetydlig för de olika intressenterna och kommunen. |
| 2 - Lindrig | uppfattas som liten av såväl intressenter som kommunen. |
| 3 - Kännbar | uppfattas som besvärande för intressenter och kommunen. |
| 4 - Allvarlig | är så stor att fel helt enkelt inte får inträffa. |

Sannolikheten att ett fel ska uppstå är:

- | | |
|---------------------|---|
| 1 - Osannolik | riskerna är praktiskt taget obefintliga för att fel ska uppstå. |
| 2 - Mindre sannolik | riskerna är mycket liten för att fel ska uppstå. |
| 3 - Möjlig | det finns en möjlig risk för att fel ska uppstå. |
| 4 - Sannolik | det är mycket troligt att fel ska uppstå. |

De olika komponenterna multipliceras med varandra och texten enligt ovan beskriver utgångsläget för en specifik rutin.

- | | |
|--------|--|
| 1-3: | Inget agerande krävs. Vi accepterar riskerna. |
| 4-8: | Rutinen/processen bör hållas under uppsikt. Eventuellt delar vi riskerna med annan part (exempelvis försäkringslösning.) |
| 9-12: | Rutinen/processen bör åtminstone tas med i kommande intern kontrollplan. Eventuellt behöver nya regelverk och/eller utbildning av personalen. Vi reducerar riskerna. |
| 13-16: | Direkt åtgärd krävs! Vi försöker minimera riskerna. |

Risk & väsentlighetsanalys för socialförvaltningen 2023

Ramavtal, köp utanför ramavtal

Köp utanför ramavtal.

Genom upphandlade ramavtal är avsikten att kommunen ska få bästa möjliga affärsvillkor. Men de medför även en förpliktelse att handla det upphandlade sortimentet från ramavtalsleverantören. Köp från annan part kan medföra skadeståndsskyldighet motsvarande utebliven vinst, om det saknas giltig grund för köpet.

Risk: Möjlig (3)

Väsentlighet: Kännbar (3)

Totalt: minst 9 poäng

Kontrollmomentet tas med i internkontrollplanen.

Motivering:

I granskningsrapporten för 2023 framkommer två avvikelser, en avser köp av handledning och den andra avser köp av öppenvårdsbehandling.

Lagstadgad kompetens hos medarbetare

Socialsekreterare inom barnavård som arbetar med myndighetsutövning ska enligt lag (SOL 3och 3:3a §) ha socionomexamen eller annan relevant examen.

Arbetet med barn som far illa är en grannlaga och komplex uppgift. För god kvalitet ställer Socialstyrelsen krav på att socialsekreterarna utöver examenskravet bör ha minst 1 års yrkeserfarenhet inom socialt arbete. Saknar personalen erfarenhet bör stöd ges under en period på minst ett år.

Personal utan rätt kompetens och erfarenhet kan innebära att barn i behov av skydd och stöd inte får det stöd de behöver. Myndighetsutövningen innebär ingående beslut i människors liv. Barn, ungdomar och föräldrar som kommer i kontakt med socialtjänsten har rätt att ställa krav på den professionelles kunskaper, färdigheter och förhållningssätt.

Risk: Möjlig (3)

Väsentlighet: Kännbar (3)

Totalt: 9 poäng

Kontrollmomentet tas inte med i internkontrollplanen.

Motivering:

Tas med i verksamhetsplanen som egenkontroll och rapporteras i kvalitetsberättelsen.

Åtgärder efter lex Sarah-utredningar

Enligt 14 kap 3-6 §§ ska den som fullgör uppgifter inom socialtjänsten rapportera, dokumentera, utreda och avhjälpa uppmärksammade missförhållanden eller risker för missförhållande. Hantering och analys av rapporter om missförhållanden och övriga avvikelserapporter ligger till grund för en systematisk och fortlöpande utveckling och säkring av verksamhetens kvalitet.

- Lagstadgade krav på kvalitetssäkring
- Rättssäkerhet för enskild
- Risk för konsekvenser för enskild

Risk: Möjlig (3)

Väsentlighet: Kännbar (3)

Totalt: 9 poäng

Kontrollmomentet tas inte med i internkontrollplanen.

Motivering:

Tas med i verksamhetsplanen som egenkontroll och rapporteras i kvalitetsberättelsen.

Verksamheter

Förhandsbedömningar, barn och unga

Anmälningar som inkommer gällande barn som riskerar att fara illa (sk orosanmälningar) ska handläggas skyndsamt. Senast inom 14 dagar ska det beslutas om utredning ska inledas eller ej (tiden kan förlängas om det finns synnerliga skäl). Risk att bedömningen drar ut i tid om man inte får kontakt med vårdnadshavare, arbetsbelastningen är hög eller frånvaro av personal.

Risk: Möjligt (3)

Väsentlighet: Allvarlig (4)

Totalt 12 poäng

Kontrollmomentet tas inte med i internkontrollplanen.

Motivering:

Det har förekommit avvikelser de senaste åren. Tas upp som mål i verksamhetsplanen i syfte att nämnden oftare ska få rapportering om verksamheten håller lagstadgad tid för förhandsbedömningar.

Besöka placerade barn

Socialsekreteraren ska besöka barnet eller den unge regelbundet i den omfattning som är lämplig utifrån barnets behov och önskemål, rekommendation, 4 ggr/år, 6 kap 7 c § andra stycket SoL. Risk att barnet inte kommer till tals om samtal inte sker.

Risk: möjlig (3)
Väsentlighet: kännbar (3)
Totalt: 9 poäng

Kontrollmomentet tas inte med i internkontrollplanen.

Motivering:

Kontrollmomentet ska utföras som egenkontroll enligt verksamhetsplan.

Barnperspektiv, Vårdnads- boende- och umgängesärende

I ärenden rörande vårdnad, boende och umgänge ska hänsyn tas till barnets vilja med beaktande av barnets ålder och mognad, 6 kap 2 a § föräldrabalken. Utredaren ska förmedla till domstol hur barnet tänker, upplever sin situation och vilka synpunkter barnet har.

Risk: Möjlig (3)
Väsentlighet: kännbar (3)
Totalt: 9 poäng

Kontrollmomentet tas inte med i internkontrollplanen.

Motivering:

Kontroll av att utredningar har ett tydligt barnrättsperspektiv ska utföras som egenkontroll enligt verksamhetsplan.

Genomförandeplaner socialtjänstlagen, vuxna

Enligt riktlinjer för Verksamhetsområde Vuxna ska ansvarig behandlare tillsammans med klienten göra en genomförandeplan för att praktiskt lägga upp arbetet. Genomförandeplanen skall innehålla tydliga mål och delmål där klienten får hjälp att formulera vad som skall uppnås under insatsen för att klienten skall känna att insatsen har varit till hjälp och att insatsen kan avslutas. Om genomförandeplan inte upprättas finns risk för dålig effekt av den beslutade insatsen.

Risk: Mindre sannolik (3)
Väsentlighet: Kännbar (3)
Totalt: 9 poäng

Kontrollmomentet tas med i nästa års internkontrollplan.

Motivering:

Den senaste granskningsrapporten visar att avvikelser förekommer gällande tydlighet kring individens mål samt skillnad mellan mål i vårdplan och genomförandeplan.

Planer för vården som anordnas, vuxna och barn och unga

Individens behov och mål ska vara beskrivna i syfte att säkerställa att individen får/fått den hjälp den behöver och att målen med vården är uppfyllda. Risk för dålig effekt och bristande kvalitet av beviljade insatser om inte behov och mål är tydligt beskrivna i planer

Risk: Möjlig (3)

Väsentlighet: Kännbar (3)

Totalt: 9 poäng

Kontrollmomentet tas med i internkontrollplanen.

Motivering:

Avvikelse förekommer i korta och akuta placeringar.

Avvikelse i hur rutinerna tolkats, uppgifter registrerats på olika sätt och platser. Behöver arbeta mer enhetligt.

Genomförandeplaner socialtjänstlagen, barn

Enligt riktlinjer för Verksamhetsområde Barn och vuxna ska kontaktperson på Familjebasen göra en genomförandeplan i utförarmodulen för att praktiskt lägga upp arbetet.

Genomförandeplanen skall innehålla tydliga mål och delmål där klienten får hjälp att formulera vad som skall uppnås under insatsen för att klienten skall känna att insatsen har varit till hjälp och att insatsen kan avslutas. Om genomförandeplan inte upprättas finns risk för dålig effekt av den beslutade insatsen.

Risk: Möjlig (3)

Väsentlighet: Kännbar (3)

Totalt: 9 poäng

Kontrollmomentet tas med i internkontrollplanen.

Motivering:

Avvikelse förekommer gällande tydlighet kring individens mål samt skillnad mellan mål i vårdplan och genomförandeplan.

Fördelning av ärenden med- och utan bistånd

Alla ärenden ligger i samma pärm; VNR, Barn- och familj, Vuxna. I VNR-ärenden görs ingen säkerhetsplanering eftersom det är ett ärende utan bistånd. Ett ärende ligger i pärmen i upp till tre månader beroende på arbetsbelastning. För ärenden utan bistånd behöver enheten ha en rutin för hur ärenden ska prioriteras och följas upp. För ärenden med bistånd bör enheten ha en rutin för hur ärenden ska prioriteras och följas upp, här bör prioritering göras i dialog med enhetschef på utredning.

Risk: Mindre sannolikt (2)

Väsentlighet: Kännbar (3)

Totalt: 6 poäng

Kontrollmomentet tas inte med i internkontrollplanen.

Motivering:

Granskningen visar att rutinerna fungerar och enheten hittat ett arbetssätt som gör att ärenden prioriteras rätt. De gånger handläggare vill avvika från rutiner utifrån invånarens bästa, stäms det av med enhetschef/arbetsledare.

Överlämning vid aktualisering (akut), samverkan mellan förvaltningens verksamheter.

Överlämning av vuxna som söker skydd, som inte ingår i våld i nära relation. Oklar målgrupp om vem som har ansvar/att hantera ansökan för dessa individer. Finns ingen färdig rutin för detta. Det finns behov av att samverka med andra instanser (ex Polisen) och överlämning behöver göras till antingen Vuxna och/eller Arbetsmarknadsförvaltningen för den fortsatta planeringen för individen. Konsekvens; individer som hamnar mellan stolarna och bollas mellan instanser.

Risk: Mindre sannolikt (2)

Väsentlighet: Allvarlig (4)

Totalt: 8 poäng

Kontrollmomentet tas med i internkontrollplanen.

Motivering:

Behöver arbeta med förtydligande om ansvar och gränssnitt mellan verksamheter.

Tillsättning av resurs, familjehem och kontaktpersoner och -familjer

Det saknas rutin på vem som ska göra vad när det ska tillsättas resurser; kontaktfamilj- och kontaktperson, även avtal/fakturor kopplat till ekonomi. Konsekvens blir att verkställigheten fördröjs då det ej finns resurser att tillsätta, resurser blir upprörda när de inte får utbetalningar i tid, risk att förlora resurser och i förlängningen att individer inte får sina behov tillgodosedda på grund av detta.

Risk: Möjlig (3)

Väsentlighet: Allvarlig (4)

Totalt: 12 poäng

Kontrollmomentet tas med i internkontrollplanen.

Motivering:

Den senaste granskningen visade inte några avvikelser. Vi vill följa kontrollpunkten ett år till för att säkerställa att den nya rutinen fortsatt fungerar.

Oplanerade avslut samt orsak till avslut, intern öppenvård på Fenix

När insats startar krävs drogfrihet vilket innebär att underliggande problem kan komma upp till ytan. Hälsotillstånd, nykterhet, boende och ekonomi kan påverka möjligheten att tillgodogöra sig pågående insats. Konsekvens; avbruten planering och ingen behandling, vilket innebär risk för återfall i beteende och/eller droger.

Risk: Möjlig (3)

Väsentlighet: Kännbar (3)

Totalt: 9 poäng

Kontrollmomentet tas inte med i internkontrollplanen för 2024.

Motivering:

Verksamheten kommer att följa antalet avbrott och andelen som avslutar en behandling i sin verksamhetsuppföljning. Vidare bedömer man att fokus bör ligga på kvalitativa genomförandeplaner för att säkerställa att klienterna är delaktiga i genomförandeplaner och att målen är satta utifrån deras behov. Genom detta minskar vi antalet avbrott och ökar andelen som avslutar en behandling.

Aktualisering av ärenden till Individ- och familjesupporten

Den nya arbetsprocessen mellan utredningsverksamheten och öppenvårdsverksamheten innebär att: när handläggare bedömer att klienten är aktuell för behandling från Individ- och familjesupporten, skickas meddelande till enhetschef och arbetsledare med kort beskrivning av ärendet och länk till kartläggning utifrån Signs of safety. Med denna kontrollpunkt vill vi kontrollera att det gjorts en kartläggning av utredningsverksamheten samt att Individ och familjesupporten utgått ifrån kartläggningen.

Risk: Möjlig (3)

Väsentlighet: Kännbar (3)

Totalt: 9 poäng

Kontrollmomentet tas med i internkontrollplanen.

Motivering:

Ny arbetsprocess från 2023 som involverar många medarbetare och behöver följas upp för att vi ska kunna säkerställa att den fungerar.

Uppföljningsmöte efter att insatsrapport skickats från Individ- och familjesupporten

Vid uppföljningsmöte ska behandlarna på individ- och familjesupporten skapa en insatsrapport som ska skickas vidare till socialsekreterare innan gemensam uppföljning. Konsekvens om detta inte görs; rättsosäkerhet för klient. Risk att målen inte följs upp och att insatsen pågår längre än nödvändigt och andra klienter får vänta längre på behandling.

Risk: Möjlig (3)

Väsentlighet: Allvarlig (4)

Totalt: 12 poäng

Kontrollmomentet tas med i internkontrollplanen.

Motivering:

Verksamheten tror att det förekommer avvikelser och vill följa upp rutinen under 2024 för att göra en djup analys av vad som inte fungerar och förbättra arbetsprocessen.

Avslut av insats, Individ- och familjesupporten

När behandling inte ger någon förändring för familj/klient bedöms behandling kunna avslutas men socialsekreterare och/eller familj/klient kan anse att behandling bör fortsätta. Även när familj/klient uteblir och socialsekreterare önskar fortsatt behandling kan insats fortlöpa utan att familj/klient kommer. Möjlig konsekvens; risk att barn far illa när behandling inte kommer till stånd, familj/klient avslutas ej, hög arbetsbelastning för behandlare, fördröjd behandling för andra ärende, att klienten inte får rätt behandling. Granska ärenden som pågått i över 12 månader? är det rätt uppdrag, sker det en förändring/förbättring? Uppdrag till staben att göra granskningen.

Risk: Möjlig (3)

Väsentlighet: Kännbar (3)

Totalt: 9 poäng

Kontrollmomentet tas med i internkontrollplanen.

Motivering:

Vi har ärenden som pågått under en lång tid och ännu inte blivit avslutade. Risken är att vi inte har god kvalitet i behandlingen och fördröjer eller inte ger rätt behandling till klienten.

Unga lagöverträdare, BoU och Förebyggandecentrum

Det finns en rutin "Rutin yttrande till polis/ åklagare" vad gäller ungdomstjänst. Enligt rutinen ska socialrådgivare vara med då det blir aktuellt med påföljd. I dagsläget tas ingen kontakt med socialrådgivaren. En konsekvens är att yttrandet inte blir lika genomarbetat och det finns risk att påföljden inte rätt. Socialrådgivaren ska genomföra ett PIKT- formulär vid det gemensamma mötet för att påföljden ska bli mer anpassad efter ungdomens behov. Är rutinen känd för socialsekreterarna? Får ungdomarna frågan om medling?

Risk: Sannolik (4)

Väsentlighet: Kännbar (3)

Totalt: 12 poäng

Kontrollmomentet tas med i internkontrollplanen.

Motivering:

Då verksamheten förebyggandecentrum bedömer att det förekommer avvikelser utifrån nuvarande rutin är det viktigt att följa upp granskningspunkten för att säkerställa att vi har en fungerande arbetsprocess och rutin och att minimera konsekvensen för invånarna.

Barns delaktighet i genomförandeplaner, BoU och Förebyggandecentrum

När IOF får en insats ska en genomförandeplan upprättas, där handläggaren beskriver syftet och målet med insats och utvärdera att den fungerat. När det är en insats för familjebehandling där det ska bli bättre för barnet vill vi försäkra oss om att barnet också deltagit i upprättandet. Kontroll ska göras utifrån barnkonventionen artikel 12.

Risk: Möjlig (3)

Väsentlighet: Kännbar (3)

Totalt: 9 poäng

Kontrollmomentet tas med i internkontrollplanen.

Motivering:

Genom denna granskning vill vi säkerställa att barn är delaktiga i genomförandeplaner för familjebehandlingsärenden där syftet är att behandlingen ska bidra till att det ska bli bättre för barnet.



**Hässelholms
kommun**

Socialförvaltningen

Granskningsrapport 2023 och intern kontrollplan 2024

Socialförvaltningen - Omid Ismail



Hässelholms
kommun

Vad är intern kontroll?

Intern kontroll avser de strukturer, system och processer som syftar till att verksamheten med rimlig säkerhet fullgör sina uppgifter och följer lagar och regler

- Vi gör rätt saker på rätt sätt

eller

- Vi vet vad som kan gå fel och därför kan vi förhindra det





Hässelholms
kommun

Varför intern kontroll?

- **Förebygga, upptäcka och åtgärda** fel och brister i verksamheten (ständigt förbättringsarbete)
- **Skydda** organisationen från risker, förluster, bedrägerier, misstankar och skador (arbeta proaktivt med risker)
- **Bygga och stödja** trygghet och tillit, ordning och reda, förtroende och utveckling
- **Säkerställa** att invånarnas ärenden hanteras rättssäkert, att skattemedel används effektivt och att invånarna får tjänster av hög kvalitet





Hässelholms
kommun

Ansvar och roller

- **Kommunstyrelsen**
 - ansvarar för god intern kontroll i kommunen och att en organisation upprättas
- **Nämnden**
 - att det finns en aktuell intern kontrollplan
 - att det finns en process för uppföljning av intern kontroll
- **Förvaltningschef**
 - att arbetsmetoder och rutiner bidrar till en god intern kontroll
 - att löpande rapportera till nämnden hur den interna kontrollen fungerar
- **Övriga chefer**
 - att lyfta eventuella områden/processer som behöver ingå i den interna kontrollen
 - att arbetsmetoder och rutiner bidrar till en god intern kontroll
 - att informera medarbetare om innebörden av en god intern kontroll
- **Medarbetare**
 - att bidra med sin kompetens och uppmärksamma sin chef när de upptäcker brister och avvikelser
- **Revisorer**
 - ansvarar enligt kommunallagen för att pröva om den interna kontroll som har utövats inom nämnderna är tillräcklig



Hur går processen till?

1. Processkartläggning och riskanalys

- Sep-nov 2023
- Kartläggning av förvaltningens risker och brister, görs av chefer och utvalda medarbetare
- Bedömning av risk görs med hjälp av nedan matris

2. Internkontrollplan 2024

- Förslag på risker som bör följas upp under året
- Tas upp på nämnden i januari 2024

3. Granskningsrapport 2024

- Uppföljning av punkter som har granskats under året med förslag på åtgärder
- Tas upp på nämnden i januari 2025

Matris för risk- och väsentlighetanalys

Konsekvens					
4 - Allvarlig	4	8	12	16	
3 - Kännbar	3	6	9	12	
2 - Lindrig	2	4	6	8	
1 - Försumbar	1	2	3	4	
	1 - Osannolik	2 - Mindre sannolik	3 - Möjlig	4 - Sannolik	Sannolikhet



Hässelholms
kommun

Granskningsrapport 2023

- **Vårdplaner och individens behov, barn och vuxna**
 - Planer för vård och individens mål och behov fanns i ärenden som var aktuella vid granskningstillfället.
 - Avvikelse förekommer i korta och akuta placeringar.
 - Avvikelse förekommer i hur rutinerna tolkats, uppgifter registrerats på olika sätt och platser. Behöver arbeta mer enhetligt.
 - Avvikelse förekommer gällande mål om ekonomi och boende i äldre ungdomars ärenden samt hur delaktiga individerna varit i upprättande av vårdplanen.
- **Genomförandeplaner vuxna**
 - Genomförandeplaner fanns i ärenden som var aktuella och i behov av det.
 - Avvikelse förekommer gällande tydlighet kring individens mål och delaktighet i upprättandet av genomförandeplanen.
- **Oplanerade avslut samt orsak till avslut, Fenix öppenvård**
 - Inte genomförd då personalen som arbetat med kontrollen slutat. Behöver arbeta med kvalitativa genomförandeplaner och involvera invånarna i upprättandet av det för att minimera antalet avbrott och öka andelen som avslutar behandling.





Granskningsrapport 2023

- **Inköp och upphandling**
 - Granskning av materialinköp, drivmedel, konsulttjänster och avgifter för kurser
 - Endast två avvikelser upptäcktes, dessa avser köp av handledning och köp av extern öppenvård.
- **Fördelning av biståndsärenden utifrån beslutad rutin**
 - Följer rutinen i majoriteten av ärenden. Frångått rutinen i enstaka ärenden då man bedömt att det varit utifrån individens bästa. Personalen pratar med enhetschef eller arbetsledare när rutin behöver frångås.
- **Tillsättning av resurs, familjehem och kontaktpersoner och –familjer**
 - Samtliga tio ärenden som granskades bedömdes som godkända utifrån kriterierna, tiden för tillsättning, att avtal är tecknat och följer ekonomiska riktlinjer och att administrationen fungerat.
- **Rutin för överlämning av vuxna som söker skydd**
 - Rutinen är ännu inte färdig. Verksamheten har arbetat fram en processkarta som har varit uppe i samverkan med polisen, som ännu inte gett godkännande till upplägget. Det är polisen som bestämmer om en individ blir kategoriserad som avhoppare. Verksamheten behöver arbeta ihop en intern funktion som kan jobba med individerna.



Hässelholms
kommun

Intern kontrollplan 2024

Nytt 2024:

- **Rutin för att utgå från kartläggning enligt Signs of safety, IOF**
 - Ny rutin från maj 2023, kartläggning görs inför behandling från Individ- och familjesupporten.
- **Rutin för att insatsrapport skickas inför uppföljning och att uppföljningsmöte hålls, IOF**
 - Rutinen är att behandlare skickar en insatsrapport till socialsekreterare inför gemensam uppföljning.
- **Granskning av öppenvårdsärenden som pågått längre än 12 månader, IOF**
 - Granska måluppfyllelsen och kvalitén i behandlingen.
- **Barns delaktighet i genomförandeplaner, IOF**
 - Är barn delaktiga i upprättandet av genomförandeplaner i ärenden där insatsen för familjebandningen ska bidra till att situationen blir bättre för barnet?
- **Unga lagöverträdare, förebyggandecentrum och BoU**
 - Följer vi rutinen för yttrande till polis/åklagare vad gäller ungdomstjänst?



Sammanfattning av nämndens interna kontrollarbete: Planer för vård som anordnas för vuxna och barn och unga, planer för vård och individens mål och behov fanns i ärenden som var aktuella vid granskningstillfället. Avvikelse förekommer i korta och akuta placeringar, avvikelser förekommer i hur rutinerna tolkats, uppgifter registrerats på olika sätt och platser. Behöver arbeta mer enhetligt. Avvikelse förekommer gällande mål om ekonomi och boende i äldre ungdomars ärenden samt hur delaktiga individerna varit i upprättande av vårdplanen. **Genomförandeplaner vuxna**, genomförandeplaner fanns i ärenden som var aktuella och i behov av det. Avvikelse förekommer gällande tydlighet kring individens mål och delaktighet i upprättandet av genomförandeplanen. **Oplanera avslut samt orsak till avslut Fenix öppenvård**, inte genomförd då personalen som arbetat med kontrollen slutat. Behöver arbeta med kvalitativa genomförandeplaner och involvera invånarna i upprättandet av det för att minimera antalet avbrott och öka andelen som avslutar behandling. **Inköp och upphandling**, granskning av materialinköp, identifierat två avvikelser, dessa avser köp av handledning och köp av extern öppenvård. **Fördelning av biståndsärenden utifrån beslutad rutin**, följer rutinen i majoriteten av ärenden. Frångått rutinen i enstaka ärenden då man bedömt att det varit utifrån individens bästa. Personalen pratar med enhetschef eller arbetsledare när rutin behöver frångås. **Tillsättning av resurs, familjehem och kontaktpersoner och –familjer**, samtliga tio ärenden som granskades bedömdes som godkända utifrån kriterierna, tiden för tillsättning, att avtal är tecknat och följer ekonomiska riktlinjer och att administrationen fungerat. **Rutin för överlämning av vuxna som söker skydd**, rutinen är ännu inte färdig. Verksamheten har arbetat fram en processkarta som har varit uppe i samverkan med polisen, som ännu inte gett godkännande till upplägget. Det är polisen som bestämmer om en individ blir kategoriserad som avhoppare. Verksamheten behöver arbeta ihop en intern funktion

Kontroll-områden	Rutin	Kontrollmoment	Metod 2	Resultat/avvikelse	Åtgärder och tidplan
	"vilka regler, policys, system osv som ligger till grund för granskningen?"	"vad ska granskas?"	"Beskrivning av hur granskningen har utförts" (kolumn till granskningsrapporten)	"vad blev resultatet efter granskningen" (kolumn till granskningsrapporten)	"vilka eventuella åtgärder är aktuella och när i tiden kommer detta att ske? Ska momentet vidare till nästa års plan?"
FJOLÅRETS MOMENT					

<p>Planer för vård som anordnas, VO vuxna</p>	<p>Efterlevnad av lag, föreskrifter och riktlinjer</p>	<p>Kontroll av att individens behov och mål är beskrivna i syfte att det kan säkra att individen får/fått det individen behöver</p>	<p>Stickprov 10 ärenden</p>	<p>Av granskning VNR-placering skyddat boende framkommer att samtliga fem vårdplaner är godkända. Det framkommer att vårdplan inte alltid upprättas direkt i samband med placering utan ofta sker placeringarna under utredningstid. Skyddade boenden får dock alltid ett uppdrag från socialsekreteraren (t.ex. att göra en bedömning enligt FREDAs). Av granskning Vuxna placering 4:1 Sol framkommer att samtliga ärende har en vårdplan. De placeringar som sker under utredningstid framkommer vårdplan i journalanteckning, och har kompletterats i ett dokument när utredning är klar. Det finns två vårdplaner med delvis godkända resultat vilket i ett av fallen beror på att utförelsen har gjorts</p>	<p>VNR: Inga åtgärder planeras med anledning av att samtliga vårdplaner fick godkänt resultat. Förslag inför nästa års granskning är att undersöka om man använt evidensbaserade metoder för att utreda våldet, om man beaktat säkerhetsaspekter, följt interna rutiner m.m. Vuxna placering 4:1 Sol: Resultatet av intern kontroll kommer att gås igenom med personalgrupp och i samband med detta kommer även de interna rutinerna gås igenom. Tas med i nästa års plan.</p>
---	--	---	-----------------------------	---	--

				<p>uppföljningen har gjorts en vecka senare än godkänd tid för uppföljning av vårdplan (3 månader och 1 vecka). Den andra avvikelserna beror på att handläggare har antecknat uppföljningen i journalanteckning istället för att uppdatera vårdplan. Vi har även sett att handläggare vid ett tillfälle skrivit vårdplan i utredning istället för separat dokument.</p>	
--	--	--	--	---	--

<p>Planer för vård som anordnas, barn och unga</p>	<p>Efterlevnad av lag, föreskrifter och riktlinjer</p>	<p>Kontroll av att individens behov och mål är beskrivna i syfte att det kan säkra att individen får/fått det individen behöver</p>	<p>Stickprov 20 ärenden</p>	<p>Utifrån granskning HVB-placering framkommer fem avvikelser med delvis godkänt resultat vilket baseras på olika anledningar. I två fall upprättades vårdplanen efter att placeringen genomförts. I det ena fallet är det en akut placering och vårdplanen upprättas två veckor senare. I det andra fallet är placeringen från 2017 (äldre placering) men vårdplan fanns inte vid placeringens start. I tre fall tas inte ekonomi och boende med i vårdplanerna trots att det hade varit relevant i de fallen då ungdomen var 17,5 år vid upprättande av vårdplan. Vid granskning av vårdplaner framkommer även att det är svårt att utläsa hur delaktig ungdomen har varit. Två avvikelser baseras på två ärende med ei</p>	<p>Enhetschefer tar ansvar för att informera medarbetarna om resultatet av granskning av vårdplaner. Enhetschef informerar medarbetare om föreskrifter för upprättande av vårdplaner målen i verksamhetsplanen kopplat till vårdplaner och föreskrifter för upprättande av vårdplaner. Systemansvarig får information om att äldre versioner av vårdplaner och genomförandeplaner är inte synliga eller tillgängliga i systemet. Datum för äldre versioner är synliga men dokumentet är ej tillgängligt. Tas med i nästa års plan.</p>
--	--	---	-----------------------------	---	--

				<p>eva äldre med en godkända resultat. Detta utifrån att det inte fanns någon vårdplan inför placering.</p> <p>Utifrån granskning familjehemsplacering framkommer fyra avvikelser med delvis godkänt resultat. Detta utifrån att det varit äldre placeringar och avvikelserna skett i samband med placeringstillfället. Rutiner och systemstödet har sedan dess utvecklats.</p>	
--	--	--	--	---	--

<p>Genomförandeplaner Socialtjänstlagen, Vuxna</p>	<p>Riktlinjer och genomförande av genomförandeplaner</p>	<p>Intern kontroll av genomförandeplaner upprättade av enheten</p>	<p>Stickprov Novagården 10 st och Fenix 5 st</p>	<p>Vid granskning Novagården – insats placering HVB/stödboende genomförandeplaner framkommer att 7 ärende har godkända resultat. Två genomförandeplaner fick delvis godkänt då det inte framgår tillräckligt tydligt när målen följs upp (t.ex. genom veckosamtal). I ett ärende fanns ingen genomförandeplan. Det avser en mycket kort placering (2 veckor) och klienten var inte mottaglig för att kunna vara delaktig i upprättande av genomförandeplan. Vid granskning Fenix – Intern Öppenvårds genomförandeplaner framkommer att samtliga ärenden har en genomförandeplan. Fyra av fem genomförandeplaner fick dock ej godkänt nå grund</p>	<p>Fenix – Resultatet av granskningen tas upp i arbetsgruppen. En ny mall för genomförandeplan kommer upprättas för att säkerställa att frågorna vad, vem, hur och när besvaras och att det framgår hur målen följs upp. Novagården – insats placering HVB genomförandeplaner används som underlag för lärande med personalgruppen, där resultat av intern kontroll och rutiner går igenom. Vid nästa års granskning bör en ny granskningspunkt finnas med huruvida genomförandeplanen är uppföljd enligt rutin eller ej. Tas med i nästa års plan.</p>
--	--	--	--	---	---

				<p>sker ej granskning på grund av olika anledningar. I två fall var inte klienten delaktig i upprättande av genomförandeplan. I ett fall var genomförandeplanen inte upprättad inom två veckor. I ett fall hade endast ett av vårdplanens fyra mål tagits upp i genomförandeplanen. Vid nästa års granskning bör en ny granskningspunkt finnas med huruvida genomförandeplanen är uppföljd enligt rutin eller ej.</p>	
Genomförandeplaner Socialtjänstlagen, barn och unga	Riktlinjer och genomförande av genomförandeplaner	Intern kontroll av genomförandeplaner upprättade av enheten	Granskningen har inte blivit genomförd.	Inte genomförd då verksamheten är nedlagd från 1 oktober 2023.	Tas inte med i nästa års plan.

<p>Fördelning av ärenden med bistånd- och serviceärenden, mottagning och prevention</p>	<p>Rutin för prioritering av bistånd- och serviceärenden</p>	<p>Granskning av att det finns rutin för prioritering av serviceärenden med bistånd samt att den följs</p>	<p>Stickprov 5-10 ärenden</p>	<p>Av granskning framkommer att fyra stickprov har avvikit från rutin och resterande ärende med prioritering har följt rutin. Dessa fyra stickprov som avvikit från rutin avser individer och familjer som väntat lång tid på behandling på grund av kö hos individ- och familjesupporten. Det har kommit in många nya ärenden och därav har kön blivit lång. Ärendena har varit komplexa och pågått under en längre tid. En anledning till att individ och familjesupporten prioriterat biståndsärenden som stått länge i kö beror dels på att klienter annars riskerar att tappa motivation till behandling och även risk att klienter inte fullföljer sin behandling. Det togs även beslut om</p>	<p>Inga åtgärder planeras att vidtas med anledning av att samtliga resultat var godkända förutom fyra ärenden som avvikit men detta med anledning av yttre omständigheter. Beslutet om att omprioritera har varit sanktionerat och togs med anledning av det höga inflödet.</p>
---	--	--	-------------------------------	--	---

				<p>Det togs även beslut om att prioritera biståndsärenden med anledning av att det annars funnits risk för föreläggande om vite. Inga prioriterade ärenden fick vänta på grund av beslutet att låta biståndsärenden gå före i kön</p>	
--	--	--	--	---	--

<p>Oplanerade avslut samt orsak till avslut, intern öppenvård på Fenix</p>	<p>Rutin för planering inför behandling</p>	<p>Andel i behandling som avslutar oplanerat samt orsak till avslut</p>	<p>Totalgranskning av alla avslut under perioden januari-september</p>	<p>Inte genomförd då personal i verksamheten som var med och tog fram granskningspunkten och kvalitetsutvecklaren som hjälpte till med framtagning av punkten inte längre jobbar kvar i förvaltningen. Den nya kvalitetsutvecklaren och ny personal från verksamheten har inte kunnat utifrån dokumentation kring granskningspunkten genomföra en granskning. Verksamheten vill framöver fokusera på genomförandeplaner. Vi behöver arbeta med kvalitativa genomförandeplaner och involvera invånarna i upprättandet av det för att minimera antalet avbrott och öka andelen som avslutar behandling.</p>	<p>Ses över tillsammans med enhetschefen inför 2024. Större fokus på genomförandeplaner 2024 för att minimera antalet avbrott. Momentet tas inte med i nästa års plan.</p>
<p>EKONOMI, PERSONAL</p>					

Upphandling och inköp	Kommunens policy och riktlinjer för upphandling, samt LOU	Att upphandlade ramavtal följs och inköp görs enligt kommunens riktlinjer och policy för inköp och upphandling	Samtliga transaktioner på konton för materialinköp, drivmedel, konsulttjänster och avgifter för kurser, se vilka leverantörer vi har köpt från med eventuell fördjupning till kostnadsstället.	Under året har vi granskat inköp på konton för materialinköp, drivmedel, konsulttjänster, och avgifter för kurser. Större delen av inköpen som gjorts från en och samma leverantör har varit under 25 000 kr under granskningsperioderna, därmed har dessa inköp ansetts vara okej trots att vi saknat avtal med leverantörerna. Vad gäller inköpen över 25 tkr per leverantör är nästan samtliga inköp gjorda enligt avtal. De två avvikelser som upptäckts avser köp av handledning från leverantör som kommunen inte haft avtal med samt köp av öppenvårdsbehandling om 39 tkr från en leverantör som kommunen inte har avtal med.	De berörda cheferna som gjort inköpen har informerats om avvikelserna och vikten av att göra inköp utifrån stades riktlinjer och policy för inköp och upphandling. Tas med i nästa års plan.
VERKSAMHET					

Tillsättning av resurs, familjehem och kontaktpersoner och -familjer	Rutin för tillsättning av resurs	Granskning av att det finns rutin för tillsättning samt att den följs	Stickprov 10 nytillkomna resurser	Samtliga tio ärenden som granskades bedömdes som godkända utifrån kriterierna, tiden för tillsättning, att avtal är tecknat och följer ekonomiska riktlinjer och att administrationen fungerat.	Granskningen är ny för 2023 och är gjord utifrån framtagen rutin som gäller från juni 2023. Bedömningen är att fortsätta med granskningen ett år till för att säkerställa att rutinen fortsatt fungerar. Tas med i nästa års plan.
Överlämning vid aktualisering (akut)	Rutin för överlämning av vuxna som söker skydd. Samverkan inom förvaltningen	Granskning av att det finns rutin för överlämning samt att den följs	Inte genomförd då rutinen ännu inte är beslutad	Rutin ännu inte färdig, verksamheten har arbetat fram en processkarta för potentiella avhoppare som nu är färdig för att stämma av med vuxenverksamheten. Processkartan har varit uppe i samverkan med polisen, som ännu inte gett godkännande till upplägget, då det är polisen som bestämmer om en individ blir kategoriserad som avhoppare. Dessutom saknar vår förvaltning organisation/uppdraget att arbeta med gruppen. Det kan dessutom behövas utbildningsinsatser till de anställda som ska arbeta med målgruppen.	Verksamheten fortsätter sitt arbete med att samverka processkartan med polisen och gör därefter en plan för hur den ska verkställas. Tas med i nästa års plan.

|

§ 3

Överenskommelse om samarbete mellan socialnämnden, omsorgsnämnden och arbetsmarknadsnämnden

Dnr: SF 2023/755

Beslut

Socialnämndens arbetsutskotts förslag till socialnämnden:

Socialnämnden fastställer överenskommelse om samarbete mellan Socialnämnden, Omsorgsnämnden och Arbetsmarknadsnämnden.

Beskrivning av ärendet

Syftet med överenskommelsen är att tydliggöra ansvarsfördelningen mellan Omsorgsnämnden, Socialnämnden och Arbetsmarknadsnämnden samt att säkerställa god kvalitet på samarbetet mellan de tre nämnderna.

Målet är att säkerställa en hög kvalitet på kommunens bistånd i enlighet med gällande lagstiftning och evidensbaserad praktik. Utgångspunkten ska alltid vara den enskildes behov.

Denna överenskommelse om samarbete mellan omsorgsnämnden, arbetsmarknadsnämnden och socialnämnden ersätter tidigare samverkansavtal antaget 2021 (diariern SF2021/543).

Förvaltningscheferna ansvarar tillsammans för att överenskommelsen följs upp och revideras. Revidering av överenskommelse ska godkännas av respektive nämnd.

Sänt till:

Omsorgsnämnden

Arbetsmarknadsnämnden



**Hässelholms
kommun**

*Handläggare
Maria Johansson
Socialförvaltningen*

maria.johansson@hasselholm.se

Överenskommelse om samarbete mellan socialnämnden, omsorgsnämnden och arbetsmarknadsnämnden

Förslag till beslut

Socialnämnden fastställer överenskommelse om samarbete mellan Socialnämnden, Omsorgsnämnden och Arbetsmarknadsnämnden

Sammanfattning

Syftet med överenskommelsen är att tydliggöra ansvarsfördelningen mellan Omsorgsnämnden, Socialnämnden och Arbetsmarknadsnämnden samt att säkerställa god kvalitet på samarbetet mellan de tre nämnderna.

Målet är att säkerställa en hög kvalitet på kommunens bistånd i enlighet med gällande lagstiftning och evidensbaserad praktik. Utgångspunkten ska alltid vara den enskildes behov.

Denna överenskommelse om samarbete mellan omsorgsnämnden, arbetsmarknadsnämnden och socialnämnden ersätter tidigare samverkansavtal antaget 2021 (diariern SF2021/543).

Förvaltningscheferna ansvarar tillsammans för att överenskommelsen följs upp och revideras. Revidering av överenskommelse ska godkännas av respektive nämnd.

Bilagor

Överenskommelse om samarbete mellan Socialnämnden, Omsorgsnämnden och Arbetsmarknadsnämnden.

Sändlista:

Omsorgsnämnden
Arbetsmarknadsnämnden

Socialförvaltningen

Maria Johansson

Överenskommelse om samarbete

*mellan Socialnämnden, Omsorgsnämnden och
Arbetsmarknadsnämnden*

Diarienummer: ON xxx, SN xxx, AMN xxx

Fastställt den: ååmmdd

Fastställt av: Respektive nämnd

För revidering ansvarar: Socialnämnden, Omsorgsnämnden och Arbetsmarknadsnämnden

För uppföljning ansvarar: Förvaltningschef i Socialförvaltning, Omsorgsförvaltning och Arbetsmarknadsförvaltning

Dokumentet gäller för: Socialnämnden, Omsorgsnämnden och Arbetsmarknadsnämnden

Ersätter: Samarbetsavtal mellan socialnämnden och omsorgsnämnden KLK 2017/70, ON 2016/552 010, SN 2016/4529 701, SF 2021/543

Innehållsförteckning

1 Bakgrund	2
2 Ansvarsområden för de tre förvaltningarna	2
3 Syfte och mål	4
4 Yttersta ansvaret enligt socialtjänstlagen	4
5 Sekretess	4
6 Särskilda målgrupper för samarbete	5
Personer med psykisk funktionsnedsättning och missbruksproblematik.....	5
Personer med funktionsnedsättning av neuropsykiatrisk karaktär	5
Föräldrar med funktionsnedsättning och de med flerbarnsfödslar	5
Familjehemsplacerade personer	5
Äldre, funktionsnedsatta och övriga som utsätts för våld i nära relation	6
Bostadslösa	6
Arbetsgång i gemensamma ärenden rörande barn.....	6
Arbetsgång i gemensamma ärenden rörande vuxna	7
Arbetsgång i gemensamma ärenden rörande arbetsförmåga och självförsörjande.....	7
Övriga i behov av ekonomiskt stöd.....	7
Samarbete att utveckla för särskilda målgrupper.....	8
7 Samarbetets form	8
8 Kostnadsansvar och vid oenighet	8
9 Informationsskyldighet	9
10 Överenskommelsens giltighet	9

1 Bakgrund

Denna överenskommelse bygger på den gemensamma intentionen att de ingående tre förvaltningarna aktivt ska samarbeta för att hitta lösningar. Behovet är särskilt stort i förhållande till de mest utsatta som riskerar att hamna mellan stolarna genom att socialnämndens uppdrag organiserats i olika förvaltningar.

I Hässleholms kommun är ansvaret för det som enligt lag åligger socialnämnden, uppdelat på tre nämnder: Socialnämnden, Omsorgsnämnden och Arbetsmarknadsnämnden. Enligt socialtjänstlagen (SoL) är alla dessa socialnämnder som kan fatta beslut om bistånd enligt socialtjänstlagen.

Samarbetsavtalet startade i begränsad omfattning 2012 och har sedan dess reviderats två gånger för att följa förvaltningarnas utveckling och tillkommande lagstiftning. Samarbetsavtalet har startat i överenskommelser kring barn och unga (2012) och sedan vuxenvården (2016) och breddas i och med denna uppdatering (2023) till gruppen vuxna biståndsmottagare i ny nämnd och områdena daglig verksamhet och vissa arbetsmarknadsinsatser.

För specifika lagrum kan en nämnd vara ensamt ansvarig, för andra kan ansvaret delas på olika sätt, vilket regleras av kommunfullmäktige. Den enskilde kan ha rätt till insatser enligt samtliga lagrum (SoL, LSS, LVU, LVM) samtidigt, och man kan ha rätt till flera insatser inom samma lagrum men från olika nämnders utförare. Enligt gällande lagstiftning är det kommunen som har ansvar att ge det bistånd som sökande har rätt till oavsett hur kommunen har valt att organisera sin socialtjänst. För att veta vilken nämnd som ansvarar för vad och hur nämnderna ska samarbeta har denna överenskommelse om gränsdragning och samarbete mellan nämnderna utarbetats.

En kommunalrättslig utgångspunkt för samarbetsavtalet är att avtalet måste vara förenligt med den ansvarsfördelning för insatser och även kostnader för dessa som följer av reglementena för de berörda nämnderna. Insats som beviljas avgör i vilken av nämnderna kostnad uppstår.

Styrande dokument utöver lagstiftning är exempelvis kommunala reglementen, delegeringsregler och överenskommelser eller avtal internt eller externt med andra myndigheter. Samarbete ska kunna ske vid ansökan, bedömning och beslut, insatsens utförande och samordning av dokumentation. Utgångspunkten är att de som behöver vårt stöd ska uppfatta den juridiska socialnämnden som en förvaltning.

2 Ansvarsområden för de tre förvaltningarna

Socialnämnden

Socialnämnden fullgör kommunens uppgifter inom socialtjänsten avseende:

- Kommunens uppgifter för barn och unga som behöver skydd, stöd och vård i den mån sådan insats inte åvilar barn- och utbildningsnämnden eller omsorgsnämnden.
- Kommunens uppgifter för vuxna som behöver stöd och vård enligt socialtjänstlagen, socialtjänstförordningen, lag med särskilda bestämmelser om vård av unga, lag med särskilda bestämmelser om unga lagöverträdare, lag (1988:870) om vård av missbrukare i

särskilda fall i den mån sådan insats inte åvilar omsorgsnämnden eller arbetsmarknadsnämnden.

- Kommunens uppgifter i ärenden rörande bostadssocial verksamhet och bostadssamordning enligt socialtjänstlagen och lag (2016:38) om mottagande av vissa nyanlända invandrare för bosättning, bosättningslagen, i den mån sådan insats inte åvilar omsorgsnämnden.
- Kommunens uppgifter i ärenden enligt familjerättslig lagstiftning i föräldrabalken, socialtjänstlagen, äktenskapsbalken (1987:230) och annan lagstiftning av samma karaktär med undantag för ärenden rörande avlidna personer enligt ärvdabalken (1958:637) och begravningslag (1990:1144).
- Familjerådgivning.
- Förebyggande och samordnade sociala insatser för enskilda och grupper i samhället samt tidiga sociala serviceinsatser som inte åvilar annan nämnd. Särskild vikt ska läggas på förebyggande barn- och ungdomsarbete och att barnperspektivet alltid beaktas.
- Stöd och hjälp till brottsoffer och särskilt stöd och hjälp till dem som varit utsatta för våld eller övergrepp av närstående och till barn som bevittnat våld.
- Hushållsekonomisk rådgivning/budgetrådgivning och rådgivning enligt skuldsaneringslagen.
- Brottsförebyggande råd, samordning av drog- och brottsförebyggande arbete, medlingsverksamhet enligt lag (2002:445) om medling i anledning av brott.
- Socialnämnden har det yttersta ansvaret enligt 2 kap. 2 § socialtjänstlagen för de som vistas i kommunen om inget annat avtalats om ansvarsfördelning med annan nämnd eller framgår av reglemente för annan nämnd.

Omsorgsnämnden

Omsorgsnämnden fullgör kommunens uppgifter inom socialtjänsten avseende

- Äldreomsorg, funktionsnedsatta och socialpsykiatri enligt vad som sägs i lag om socialnämnd inom dessa områden och som inte anförtrotts annan nämnd.
- Omsorgsnämnden ansvarar för insatser inom LSS och för daglig verksamhet.
- Omsorgsnämnden ansvarar för förebyggande och samordnade sociala insatser för enskilda och grupper i samhället som inte åvilar annan nämnd.
- Omsorgsnämnden har det yttersta ansvaret enligt 2 kap 2 § socialtjänstlagen för de äldre och funktionshindrade som vistas i kommunen om inget annat avtalats med annan nämnd.

Arbetsmarknadsnämnden

Arbetsmarknadsnämnden fullgör kommunens uppgifter inom socialtjänsten avseende:

- Ekonomiskt bistånd enligt vad som sägs i lag och förordning om socialnämnd inom dessa områden och som inte anförtrotts annan nämnd.

Nämnden har därmed ansvar för:

- Uppgifter och beslut enligt socialtjänstlagen eller andra författningar för personer i behov av bistånd till sin försörjning.
- Uppgifter och beslut för avlidna personer, såsom dödsboanmälan, dödsboförvaltning, begravning och biståndsbeslut enligt ärvdabalken, begravningslagen, socialtjänstlagen

eller andra författningar.

- Kommunala arbetsmarknadsåtgärder, att samordna kommunens mottagande av nyanlända samt kommunens uppgifter enligt lagen och förordningen om samhällsorientering för vissa nyanlända invandrare och lagen om etableringsinsatser för vissa nyanlända invandrare. Bostadssamordningen ingår inte.
- Kommunal vuxenutbildning; på gymnasial nivå, grundläggande nivå, svenska för invandrare och särskild utbildning för vuxna. Lärcentrat, yrkesutbildningar för vuxna och Yrkehögskola.

3 Syfte och mål

Syftet med detta dokument är att tydliggöra ansvarsfördelningen mellan Omsorgsnämnden, Socialnämnden och Arbetsmarknadsnämnden samt att säkerställa god kvalitet på samarbetet mellan de tre nämnderna. Samarbetet ska utgå ifrån intentionerna i FN:s barnkonvention. Barnets bästa ska alltid prioriteras. Bedömning gällande behovet att göra en barnkonsekvensanalys ska alltid ske gällande beslut som rör barn.

Målet är att säkerställa en hög kvalitet på kommunens bistånd i enlighet med gällande lagstiftning och evidensbaserad praktik. Utgångspunkten ska alltid vara den enskildes behov.

4 Yttersta ansvaret enligt socialtjänstlagen

Enligt socialtjänstlagen har ”socialnämnden” det yttersta ansvaret enligt 2 kap 2 § socialtjänstlagen för dem som vistas i kommunen. Det yttersta ansvaret innebär att kommunen ansvarar för att den enskilde får stöd och hjälp utifrån sina behov.

Då Socialnämnden, Omsorgsnämnden och Arbetsmarknadsnämnden är socialnämnd i lagens mening, delas det yttersta ansvaret mellan förvaltningarna enligt nedan:

- Socialförvaltningen har det yttersta ansvaret för dem som behöver stöd och hjälp inom i huvudsak områdena missbruk, barn som riskerar att fara illa – eller far illa – familjerätt och ensamkommande barn samt brottsoffer och våld i nära relationer.
- Omsorgsförvaltningen har det yttersta ansvaret för dem som behöver stöd och hjälp inom verksamhetsområdena äldreomsorg, funktionsnedsättning, socialpsykiatri och kommunal hälso- och sjukvård.
- Arbetsmarknadsförvaltningen har det yttersta ansvaret avseende ekonomiskt bistånd och arbetsmarknadsinsatser som leder till arbete på den reguljära arbetsmarknaden när inte Arbetsförmedlingen och Försäkringskassans insatser och ersättningar träder in.

5 Sekretess

En förutsättning för samverkan i individärenden är att vårdnadshavare, den enskilde, eller dennes legala företrädare, samtycker till att upphäva sekretessen mellan berörda nämnder och i vissa fall enheter och funktioner.

Om sekretessmedgivande inte ges ska den nämnd som tagit emot ansökan handlägga och besluta i ärendet och i samband med detta informera vårdnadshavare, den enskilde, eller dennes legala företrädare, om förvaltningarnas olika möjligheter och ansvarsområden.

6 Särskilda målgrupper för samarbete

När de tre förvaltningarna har samverkande insatser för en person ska dessa planeras och följas upp tillsammans när detta är möjligt. Efter kommunikering avslutar respektive förvaltning sina insatser när målet är uppfyllt.

Personer med psykisk funktionsnedsättning och missbruksproblematik

Personer med psykisk funktionsnedsättning och missbruksproblematik kan vara alla tre förvaltningarnas ansvar. Det gemensamma ansvaret innebär att den enskilde kan få insatser från alla tre förvaltningarna samtidigt.

Personer med psykisk funktionsnedsättning och alkohol- eller drogproblematik, som har insatser från omsorgsförvaltningen, kan ha rätt till behandling för sitt missbruk genom socialförvaltningen.

Personer med funktionsnedsättning av neuropsykiatrisk karaktär

Personer med funktionsnedsättning av neuropsykiatrisk karaktär kan vara alla tre förvaltningars ansvar. Omsorgsnämnden beslutar om insatser enligt SoL och LSS, socialnämnden om insatser enligt SoL, LVU och LVM och arbetsmarknadsnämnden om ekonomiskt bistånd samt insatser mot arbete på anpassad och reguljär arbetsmarknad.

Föräldrar med funktionsnedsättning och med flerbarnsfödslar

Föräldrar med funktionsnedsättning som har svårigheter att klara den praktiska omvårdnaden om sina barn, som i övrigt inte har svårigheter att fostra barnet, ska vända sig till omsorgsförvaltningen med sin ansökan.

Föräldrar med funktionsnedsättning som behöver stöd i sin föräldraroll ska vända sig till socialförvaltningen med sin ansökan.

Föräldrar som har fått trillingar eller fler barn, som har behov av hjälp för att klara den praktiska omvårdnaden om sina barn, ska vända sig till omsorgsförvaltningen med sin ansökan.

Föräldrar med funktionsnedsättning och med svårigheter med sin ekonomi kan vända sig till socialförvaltningen för budget- och skuldrådgivning eller arbetsmarknadsförvaltningen vid behov av att ansöka om ekonomiskt bistånd samt vid tillfälligt stödbehov med ekonomi. Vid bestående stödbehov med ekonomi kan ansökan om god man göras hos överförmyndaren.

Familjehemsplacerade personer

Familjehemsplaceringar kan göras enligt SoL, LVU och LSS.

Socialförvaltningen ansvarar för utredning och uppföljning av familjehem och placering och uppföljning av barn och unga vuxna i familjehem enligt SoL och LVU. Socialförvaltningen ansvarar också för utredning och uppföljning av barn som vårdnadshavare själva placerar i ett enskilt hem som inte tillhör någon av föräldrarna (så kallade ”privatplaceringar”).

Omsorgsförvaltningen ansvarar för utredning och uppföljning av familjehem och placering och uppföljning av barn och unga vuxna i familjehem enligt LSS och för unga vuxna och vuxna enligt SoL. Om omsorgsförvaltningen uppmärksammar barn som stadigvarande bor hos någon annan än vårdnadshavare ska detta anmälas till socialförvaltningen.

Äldre, funktionsnedsatta och övriga som utsätts för våld i nära relation

Vilket stöd personer som utsätts för våld i nära relation behöver, beror till stor del på aktuell fas och hur nuvarande situation ser ut. Det kan röra sig om stöd i att bryta upp ett destruktivt förhållande, men det kan också vara i en akut fas där en person omgäende behöver skydd.

Socialförvaltningen arbetar med att erbjuda skydd i form av jourlägenhet, boende på kvinnojour eller extern placering på annan ort om skyddsbehovet är mycket starkt. Socialförvaltningen står även för stöd och rådgivning. Om den utsatta personens omvårdnadsbehov kräver stöd från omsorgsförvaltningen måste ett samarbete snarast initieras.

Ett tätt samarbete mellan förvaltningarna är ofta nödvändigt för att både behovet av skydd och behovet av omvårdnad ska kunna tillgodoses. I vissa fall kan detta kräva okonventionella lösningar. Det bör särskilt beaktas den dubbla utsatthet den funktionsnedsatta som utsätts för våld befinner sig i.

För våldsutsatta som inte annars har stödbehov kan flera förvaltningar behöva bedöma behovet av insatser samtidigt. Det kan finnas behov av ekonomiskt bistånd, exempelvis vid extra kostnader i samband med flytt efter bedömt skyddsbehov. Den enskilde kan ansöka om ekonomiskt bistånd för en biståndsbedömning. Hässleholm kan vara bosättningskommun, trots vistelse i annan kommun på grund av skyddsbehov.

Bostadslösa

Socialtjänstlagen reglerar det yttersta ansvaret för att medborgare har tak över huvudet. Socialförvaltningen har ansvar för de som vistas i kommunen. Omsorgsförvaltningen kan bevilja särskilt boende och då är det alltid omvårdnadsbehovet som avgör rätt till bistånd i form av korttidsplats eller bostad enligt SoL eller LSS.

Detta betyder inte att förvaltningarna har ansvar för att ordna bostäder utan kan betyda att den enskilde har rätt till bistånd för boendekostnader i form av ordinarie bostad, vandrarhem eller annat akutboende. Utöver denna rättighet har socialförvaltningen viss möjlighet att hyra ut bostad i andra hand som en frivillig åtgärd till enskilda som är uteslutna från den ordinarie bostadsmarknaden. Det kan vara på grund av betalningsanmärkningar, skulder, tidigare vräkning.

Möjligheten att hyra en ordinär bostad eller ordna tak över huvudet genom socialförvaltningens härbärge eller att arbetsmarknadsförvaltningen beviljar kostnad för ett tillfälligt boende i vandrarhem, beror på den allmänna tillgången.

Arbetsgång i gemensamma ärenden rörande barn

När en ansökan eller anmälan kommer till någon av förvaltningarna ska handläggaren ta ställning till samarbete och erbjuda föräldrarna eller den unge detta. Handläggaren kan erbjuda

LOTS-möte. Lotsmodellen bygger på idén att en formaliserad arbetsgång runt det enskilda barnet ska kunna leda till ett bättre samarbete och en enklare samordning. Nyckelåtgärden är nätverksarbete som påbörjas med ett tidigt nätverksmöte där en så kallad lots för barnet utses. Till mötet bjuds alla in som kan vara aktuella att samverka kring barnet, till exempel skola och sjukvård.

Lotsmötet kan leda fram till att en gemensam planering enligt SIP (samordnad individuell plan) enligt 2 kap 7 § SoL görs. Övervägande om att erbjuda SIP ska göras även då Lots-modell inte används. När det finns behov av försörjningsstöd eller ekonomiskt bistånd bör även handläggare från Arbetsmarknadsförvaltningen bjudas in.

Respektive förvaltning ansvar för sin myndighetsutövning, det vill säga att fatta beslut och dokumentera enligt gällande lagstiftning och delegationsordning.

Arbetsgång i gemensamma ärenden rörande vuxna

När en ansökan eller anmälan om stöd på grund av missbruk och/eller ekonomiskt bistånd och samtidigt psykisk eller fysisk funktionsnedsättning kommer till någon av förvaltningarna ska handläggaren ta ställning till samarbete och erbjuda personen detta. Berörd förvaltning kontaktas.

Respektive förvaltning ansvar för sin myndighetsutövning, det vill säga att fatta beslut och dokumentera enligt gällande lagstiftning och delegationsordning.

Arbetsgång i gemensamma ärende rörande arbetsförmåga och självförsörjande

När den enskilde behöver stöd att komma in på arbetsmarknaden, kan det finnas skäl att samverka mellan arbetsmarknadsförvaltningen och omsorgsförvaltningen. Särskilt viktigt är möjligheten till samverkan mellan daglig verksamhet och arbetsmarknadsenheten för personer med ekonomiskt bistånd om det samtidigt finns behov inom LSS eller socialpsykiatri.

Arbetsmarknadsenheten kan i nuläget inte ta emot individer som inte är knutna till antingen ekonomiskt bistånd eller som har remittering via Arbetsförmedlingen/Försäkringskassan.

Insatser från Omsorgsförvaltningen riktar sig till personer som har omfattande svårigheter i förhållande till att bli självförsörjande med grund i funktionsnedsättningar i målgrupperna för LSS och socialpsykiatri.

Övriga i behov av ekonomiskt stöd

Alla kan vända sig till Ekonomiskt bistånd inom Arbetsmarknadsförvaltningen för att rådfråga eller ansöka om ekonomiskt bistånd. Den enskilde får ta med sig ett stödjande biträde.

En individuell bedömning av rätten till ekonomiskt bistånd ska göras av handläggare på arbetsmarknadsförvaltningens ekonomiska bistånd. Föräldrar är försörjningsskyldiga till barnen slutat gymnasiet, dock längst till 21 år (enligt föräldrabalken). För unga upp till 21 år har både den unge och föräldrarna rätt att ansöka om bistånd.

Vid akuta ärenden kan handläggaren eller enhetschefen på omsorgsförvaltningen eller socialförvaltningen, hjälpa den enskilde att kontakta handläggare på arbetsmarknadsförvaltningen för att ansöka om ekonomiskt bistånd. Information och kännedom som överlämnas till handläggaren på ekonomiskt bistånd, om den enskilde eller den enskildes situation, kan underlätta den individuella prövningen vid bedömning av rätten till bistånd.

Samarbete att utveckla för särskilda målgrupper

Till viss del har luckor i gemensamma ansvarsområden, tillgängligt stöd och möjliga samarbetsformer gällande bostadslöshet samt barn och vuxna med neuropsykiatriska funktionshinder identifierats. Dessa frågor kan ofta bli komplexa och röra flera delar inom alla tre förvaltningarna samtidigt. Här förordar samarbetsavtalet ett särskilt utvecklingsperspektiv och nyttjandet av samrådsprocessen för att identifiera behov, tydliggöra ansvar och möjligheter till gemensamt stöd för enskilda.

7 Samarbetets form

I alla tre förvaltningar förväntar vi oss att var och en bidrar med det man kan för att skapa en helhetslösning. Samråd och SIP ska användas när det är lämpligt för att ha en tydlig gemensam process och stöd för individen. Vi ska tänka och agera som Hässleholms kommun, så den enskilde uppfattar oss som en nämnd.

Vid behov av tjänstemannasamverkan med samtycke, kallas berörda tjänstemän till deltagande i sammanträden eller samråd enligt samrådsprocessen. Vid de tillfällen Region Skåne är inblandade bör den enskilde erbjudas samordnad individuell planering (SIP).

Samrådsprocess bör vara det huvudsakliga arbetssättet vid komplexa ärenden mellan förvaltningarna. Vid samråd ska en ansvarig utses och den funktion som blir kallad har en skyldighet att vara med. Den som kallar ska vara tydlig avseende innehåll och vilka deltagare som ska närvara.

I den mån kunskapen om en insats eller en problematik finns i en nämnd, men ansvaret och insatsen ligger på en annan nämnd, ska också ett samarbete ske för kunskapsöverföring. Samarbetsavtalet förordar således att handläggare i nämnd med särskild kompetens ska kunna konsultera även i det fall ärendet endast ska handläggas i en annan nämnd.

Samarbetet ska följas upp årligen genom föreslagen samrådsprocess och ansvariga för detta är myndighets- och förvaltningschefer i berörda nämnder.

(Se bilagor Samrådsprocess, Samarbetsavtal Region Skåne och Hässleholms psykiatri, God samverkan i komplexa situationer från SKR, samt forum för samverkan i projekt)

8 Kostnadsansvar och vid oenighet

Varje förvaltning tar kostnader för sina insatser. Socialförvaltningen ansvarar för insatser enligt LVU och LVM, omsorgsförvaltningen för insatser enligt LSS och arbetsmarknadsförvaltningen för dödsboärenden. Insatser enligt SoL kan vara respektive förvaltningars ansvar och den förvaltning som är huvudansvarig för insatsen bär kostnaden.

Om det uppstår problem med att avgöra vilken förvaltning som ska ansvara för insatsen, eller om handläggarna har olika uppfattningar om behovet, lyfts ärendet i första hand till samrådsprocess eller närmsta chefer, i andra hand verksamhetschef och i sista hand till förvaltningscheferna.

9 Informationsskyldighet

Ansvariga chefer ansvarar för att kommunicera och informera om överenskommelsen vid introduktion av nyanställda. Förvaltningarna ansvarar respektive för att kommunicera förändringar som kan påverka samarbetet.

10 Överenskommelsens giltighet

Denna överenskommelse om samarbete mellan omsorgsnämnden, arbetsmarknadsnämnden och socialnämnden ersätter tidigare samverkansavtal antaget 2021 (diariernr SF2021/543).

Förvaltningscheferna ansvarar tillsammans för att överenskommelsen följs upp och revideras. Revidering av överenskommelse ska godkännas av respektive nämnd.

Revidering av denna överenskommelse beslutas i Socialnämnden, Omsorgsnämnden, och Arbetsmarknadsnämnden efter nya behov eller förändring av ansvar eller organisation.

Signeras **ååmmdd**

Lena Nilsson
Ordförande Socialnämnden

Christer Welinder
Ordförande Omsorgsnämnden

Meta Jarl
Ordförande Arbetsmarknadsnämnd

Sus Lantz
Socialchef

Åsa Ollerstam Lundh
Förvaltningschef

Martin Franklin
Arbetsmarknadschef



**Hässleholms
kommun**

TJÄNSTESKRIVELSE

1(1)

Datum

Diarienummer

2024-01-09

SF 2023/519

*Handläggare
Maria Johansson
Socialförvaltningen*

maria.johansson@hassleholm.se

Ändring av datum för socialnämndens sammanträde i mars 2024

Förslag till beslut

Socialnämnden ändrar datum för sitt sammanträde i mars till måndag 18 mars kl. 15.00.

Sammanfattning

Socialnämnden har enligt ordinarie sammanträdesplan för 2024 sitt sammanträde i mars månad tisdag 19 mars. På grund av att denna tid sammanfaller med annat sammanträde inom kommunen behöver tiden ändras. Förslag på ny tid är måndag 18 mars kl. 15.00.

Sändlista:

Socialförvaltningen

Socialförvaltningen

Maria Johansson

Hässleholms kommun / Socialförvaltningen

Socialchefen informerar

Övriga frågor

- Projekt under 2024 - NUSO