

LUND

Kommunrevisionen

2009-10-07

Kommunstyrelsen
Socialnämnden

För kännedom:
Kommunfullmäktige

Granskning av institutionsplaceringar – barn och ungdomar

På uppdrag av Lunds kommuns revisorer har Komrev inom Öhrlings Pricewaterhouse-Coopers genomfört en granskning avseende institutionsplaceringar av barn och ungdomar vid socialnämnden, se bifogad bilaga.

I granskningen konstateras att de rutiner och riktlinjer som finns som stöd till verksamheten är adekvata. Kommunrevisionen ser positivt på att kostnadsnivåerna är under kontroll men vill också framhålla vikten av att socialnämnden redan vid upphandling säkerställer kvaliteten.

Dokumentationen av de granskade ärendena är föredömliga. Socialnämnden avslutar utredningar inom fyra månader i enlighet med lagstiftningen. Däremot finns en rad förbättringsområden som nämns i rapporten.

- Vårdplanerna är inskriva i besluten och det framgår inte med all tydlighet om vårdnadshavaren eller om ungdomen är äldre än 15 år har samtyckt till vårdplanen eftersom vårdplanen inte är undertecknad.
- Avtal mellan förvaltning och vårdgivare bör inkluderas i personakten.
- Genomförandeplanerna håller i vissa delar inte hög kvalitet. Socialnämnden bör säkerställa att vårdgivare bryter ner vårdplanen till aktiviteter i genomförandeplanerna.
- Socialnämnden bör säkerställa att dokumentationen framhåller att andra insatser har prövats före institutionsplacering.
- Socialnämnden bör fortsätta utveckla uppföljning och utvärdering av enskilda HVB-hem och insatser på individnivå för att säkerställa kvalitet och ett bra resursutnyttjande.

Svar över vidtagna åtgärder önskas före februari månads utgång 2010.

FÖR LUNDS KOMMUNS REVISORER

Lars Larsson
Ordförande

Postadress
Box 41
221 00 Lund

Besöksadress
Stortorget 1

Telefon
046 - 35 50 00
046 - 35 53 82
046 - 35 57 96

Fax
046-35 59 28

e-post
komrev@lund.se

Öhrlings

PRICEWATERHOUSECOOPERS 

Revisionsrapport

Institutionsplaceringar – barn och ungdomar

Lunds kommun

September 2009

Niklas Sommelius, Rådgivare

Öhrlings

PRICEWATERHOUSECOOPERS 

2009-09-30

Namnförtydligande

Namnförtydligande

Innehållsförteckning

| | |
|--|----|
| Sammanfattning | 1 |
| Förkortningar/definitioner | 2 |
| 1 Bakgrund och revisionsfråga | 3 |
| 1.1 Metod och avgränsning | 4 |
| 2 Inledning | 4 |
| 2.1 Bakgrund | 4 |
| 2.2 Socialtjänstens utredningsskyldighet..... | 6 |
| 2.3 Strukturerad utredning och genomförande..... | 7 |
| 3 Organisation | 9 |
| 3.1 Kostnader för institutionsvård (tkr)..... | 11 |
| 4 Utveckling av institutionsplaceringar | 11 |
| 4.1 Volym och kostnader..... | 13 |
| 5 Iakttagelser och bedömning av verksamheten | 19 |
| 5.1 Upphandling av institutionsplatser..... | 19 |
| 5.1.1 Bedömning..... | 20 |
| 5.2 Metoder och arbetssätt..... | 20 |
| 5.2.1 Bedömning..... | 23 |
| 5.3 Aktgranskningen..... | 23 |
| 5.3.1 Bedömning..... | 24 |
| 5.4 Vår samlade bedömning | 25 |
| | |
| Bilaga 1..... | 27 |
| Bilaga 2 Vårdplan enligt BBIC | 28 |

Sammanfattning

Lunds kommuns revisorer har uppdragit åt Öhrlings PricewaterhouseCoopers AB att genomföra en granskning av institutionsplaceringar av barn och ungdomar.

Revisionsfrågan är hur nämnden säkerställer att insatsen institutionsplacering av barn och ungdomar används på ett effektivt och ändamålsenligt sätt.

Socialtjänsten har ett övergripande ansvar för att barn och ungdomar växer upp under trygga och goda förhållanden (5 kap. 1 § SoL). När socialtjänsten får kännedom om missförhållanden har de ett ansvar för att utreda frågan. I vissa fall måste socialnämnden fatta beslut om insatser som leder till att barnet eller ungdomen blir placerad i ett annat hem än sitt eget. Placeringen kan ske på frivillig väg genom att vårdnadshavaren samt den unge över 15 år ger sitt samtycke till detta eller om så inte sker genom tvång (LVU).

De rutiner och riktlinjer som finns som stöd till verksamheten är adekvata. De rutiner och riktlinjer som finns används också av de anställda och upplevs som adekvata för verksamheten.

Dokumentationen i ärenden är föredömlig visar den aktgenomgång som har gjorts av slumpvis utvalda ärenden. Utredningstidens bortre gräns, dvs att en utredning skall vara avslutad inom fyra månader, uppfylls.

Aktgenomgången visar dock att när det gäller vårdplaner finns det en brist genom att vårdplanen är inkluderat i socialnämndens beslut. Det framgår inte heller alltid om vårdnadshavaren eller om ungdomen som är äldre än 15 år har samtyckt till vården eftersom vårdplanen inte är undertecknad.

Vår bedömning är att socialnämnden bör säkerställa att avtal mellan förvaltning och vårdgivare bör dokumenteras i personakten.

De genomförandeplaner som institutionerna utarbetar håller inte tillräckligt hög kvalitet i vissa delar. Det finns genomförandeplaner som i stort är samma som vårdplanen istället för att bryta ner vårdplanens mål till aktiviteter som skall uppfylla vårdplanen.

Vi anser dock att socialnämnden bör säkerställa att dokumentationen mycket tydligare framhåller att andra insatser har prövats före institutionsplacering.

Vi anser i övrigt att socialnämnden bör fortsätta att utveckla uppföljningen och utvärderingen av enskilda HVB-hem och insatser på individnivå för att säkerställa kvalitet och ett bra resursutnyttjande.

Socialnämnden i Lund har satsat på mycket resurser på öppna insatser, vilket är positivt.

Förkortningar/definitioner

| | |
|------|--|
| BBIC | Barn Behov i centrum |
| BVC | Barnvårdscentral är en speciell vårdcentral som svarar för kontroller av nyfödda och yngre barns hälsa. |
| FB | Föräldrabalken |
| HVB | Hem för Vård av Barn |
| LOB | Lagen om omhändertagande av berusade personer |
| LVU | Lag med särskilda bestämmelser om vård av unga, reglerar tvångsomhändertagande av unga människor i Sverige under 18 år och i vissa fall av unga under 20. Grunderna för omhändertagande kan vara bristande hemförhållanden eller den unges egna vårdslösa beteende |
| SIS | Statens institutionsstyrelse är den myndighet som administrerar och driver tvångsvård av ungdomar och vuxna missbrukare i Sverige. Ungdomsvården har 31 institutioner och knappt 700 platser. |
| SoL | Socialtjänstlagen utgör grunden för socialtjänstens verksamhet i Sverige. |

1 Bakgrund och revisionsfråga

Lunds kommuns revisorer har uppdragit åt Öhrlings PricewaterhouseCoopers AB att genomföra en granskning av institutionsplaceringar av barn och ungdomar.

Socialtjänstlagen, SoL, ger kommunerna i uppdrag att sörja för barn och ungdomar som riskerar att utvecklas ogynnsamt, får det skydd och stöd som de behöver. Där så är möjligt ska detta ske i samförstånd med den unge och dess föräldrar, men i vissa fall kan tvångsåtgärder, i enlighet med lagen med särskilda bestämmelser om vård av unga, LVU, vara tillämpliga.

En institutionsplacering är ett stort ingripande i en persons liv och det innebär ofta stora kostnader för kommunen. Det är befogat att utvärdera huruvida insatsen ger önskat resultat. En institutionsplacering bör föregås av en grundlig utredning som definierar vårdbehovet så att vården kan utformas på bästa sätt för den enskilde och därmed också vara effektivt. Lagstiftningen ställer höga krav på att kommunen noga följer vården både under vårdtiden och efter.

Revisionsfrågan är hur nämnden säkerställer att insatsen institutionsplacering av barn och ungdomar används på ett effektivt och ändamålsenligt sätt.

Granskningen omfattar:

- En kartläggning av förekomsten av institutionsplaceringar under åren 2006-2008.
- Ekonomisk utveckling avseende institutionsplaceringar under åren 2006-2008.
- Granskning av riktlinjer, rutiner och arbetssätt i samband med institutionsplaceringar och dess upphörande.
- Kartläggning av öppenvård, både egen och extern.

1.1 Metod och avgränsning

Granskningen har genomförts genom att ta del av relevanta styrdokument och interna riktlinjer. För att säkerställa att ärendehantering är ändamålsenlig har aktgranskning av tio personakter genomförts. Eftersom socialnämnden har delat upp barn (0-12 år) och ungdomar (13-20 år) skedde ett urval av fem plus fem personakter. Utöver aktgranskningen har intervjuer med ansvariga enhetschefer vid de två grupperna samt intervjuer med fyra socialsekreterare (två från barngruppen och två från ungdomsgruppen), men även socialnämndens ordförande genomförts.

I enlighet med projektplanen har granskningen avgränsats till nämndens insatser enligt ovan avseende insatser enligt SoL och LVU.

Rapporten har varit föremål för sakgranskning.

2 Inledning

2.1 Bakgrund

”Barn har rätt till omvårdnad, trygghet och god fostran. Barnet skall behandlas med aktning för sin person och egenart och får inte utsättas för kroppslig bestraffning eller annan kränkande behandling (6 kap. 1 § FB). I rätten till omvårdnad ingår både fysisk och psykisk omsorg.

Vårdnadshavaren har ett ansvar för barnets personliga förhållanden och ska se till att barnets behov blir tillgodosedda (6 kap. 2 § FB). Föräldrarna har huvudansvaret för sitt barn, med stöd av samhällets generella insatser. Socialtjänsten har ett övergripande ansvar för att barn och ungdomar växer upp under trygga och goda förhållanden (5 kap. 1 § SoL).”¹

Dessa ovanstående stycken är grundbulten i synen på barn och föräldraansvaret och ibland finns det således behov från såväl barn, föräldrar som samhället att hjälpa parter när de inte har förmåga att uppfylla detta.

¹ Socialstyrelsen, 2006, Barn och unga i socialtjänsten. Utreda, planera och följa upp beslutade insatser, s 13.

”Socialtjänstlagen bygger på frivillighet och betonar särskilt ett nära samarbete med hemmet. Samhället har dock möjlighet att kunna ge barn och unga det skydd eller vård de behöver även i de fall vårdnadshavaren och den unge, när han eller hon fyllt 15 inte samtycker till nödvändiga insatser. Detta regleras i lagen med särskilda bestämmelser om vård av unga, LVU.”

Utgångspunkten är att insatser från socialtjänsten skall ske genom frivillighet. Det finns dock situationer då vårdnadshavaren inte ger sitt samtycke, eller då det finns risk att barnet/ungdomen har ett sådant vårdbehov, utan att själv inse det, då tvångsåtgärder är nödvändiga.

Vård med stöd av LVU kan förekomma i två huvudfall, de s.k. miljöfallen (2 §) och beteendefallen (3 §).

• 2 § LVU:

”Vård skall beslutas om det på grund av fysisk eller psykisk misshandel, otillbörligt utnyttjande, brister i omsorgen eller något annat förhållande i hemmet finns en påtaglig risk för att den unges hälsa eller utveckling skadas.”

• 3 § LVU:

”Vård skall också beslutas om den unge utsätter sin hälsa eller utveckling för en påtaglig risk att skadas genom missbruk av beroendeframkallande medel, brottslig verksamhet eller något annat socialt nedbrytande beteende. Vård skall också beslutas om den som dömts till sluten ungdomsvård enligt 31 kap. 1 § brottsbalken vid verkställighetens slut bedöms vara i uppenbart behov av fortsatt vård för att inte löpa sådan risk som avses i första stycket.”

Beslut om vård med stöd av LVU fattas av länsrätten efter ansökan av nämnden.

Barnet eller ungdomens möjligheter att tala för sig själv regleras i lagstiftningen i och med att Sverige ratificerade barnkonventionen. Utgångspunkten är att socialtjänsten skall ge möjlighet för den enskilde att framföra hur den ser på situationen och de förslag till insatser som diskuteras. Barnets synpunkter och föräldrarnas synpunkter tillsammans med socialtjänstens erfarenhet är det som ligger till grund för beslutet om insatser. Gällande barns möjlighet att yttra sig brukar socialtjänsten skilja mellan två perspektiv: objektivet perspektiv dvs. kombination av forskning och erfarenhet och subjektivt perspektiv, det socialtjänsten får veta genom att lyssna på barnet.

Den 16 juni 2009 överlämnades ett betänkande, SOU 2009:68, till regeringen. Den särskilde utredaren föreslår bl.a. att bestämmelser som rör barn i socialtjänstlagen (SoL) och samtliga bestämmelser i lagen om vård av unga (LVU) förs samman i en särskild lag. Den nya lagen föreslås heta lag om stöd och skydd för barn och unga (LBU). I

betänkandet lämnar utredaren förslag som i övrigt handlar om att öka takten i handläggningen och att varje barn skall få en egen socialsekreterare som skall besöka barnet minst fyra gånger per år och barns möjlighet att tala och få hjälp av socialtjänsten utan att vårdnadshavaren gett sitt samtycke. Dessutom föreslås en skyldighet att ge öppna insatser.²

Denna rapport beskriver hur socialtjänsten i Lund arbetar med barn och unga som är i behov av insatser från SoL eller LVU.

2.2 Socialtjänstens utredningsskyldighet

Socialnämnden skall utan dröjsmål inleda utredning³ av vad som genom ansökan eller på annat sätt kommit till deras kännedom, och som kan leda till någon åtgärd från nämnden (11 kap. 1 § st. SoL).

Utredningen skall ske inom vissa preciserade ramar:

- den som berörs av utredningen skall underrättas om att en utredning inleds,
- nämnden får konsultera sakkunniga samt i övrigt ta de kontakter som behövs,
- en utredning skall bedrivas så att inte någon onödigt utsätts för skada eller olägenhet,
- en utredning skall inte vara mer omfattande än vad som är motiverat av omständigheterna i ärendet, och
- en utredning skall bedrivas skyndsamt och vara avslutad inom fyra månader.

Att inleda utredning är således beroende av om det kan leda till någon åtgärd från nämnden. Innan socialtjänsten vet detta är regeln att socialtjänsten gör en *förhandsbedömning*. Det innebär att socialtjänsten tar kontakt med anmälaren och även vårdnadshavaren. Detta är inte att betrakta som att utredning inletts. Sådana kontakter kan innebära att nämnden inte behöver inleda utredning.

Frågan om nämnden ska inleda utredning avgörs från fall till fall vid sk förhandsbedömning. Bedömningen innebär att nämnden bildar sig en uppfattning om det finns behov av hjälp från socialtjänsten, den enskildes uppfattning om att ta emot hjälp osv. Om

² Regeringen, Socialdepartementet, 16 juni 2009.

³ Av dokumentationen skall det framgå att:

1. att en utredning inleds,
2. datum (år, månad, dag) för beslutet, och
3. namn och befattning på den som fattat beslutet.

det redan från början framgår att nämnden inte kan eller inte bör vidta åtgärder ska utredning inte inledas. Detta gäller inte om det kan bli fråga om tvångsvård, LVU. Om anmälaren är en myndighet, t ex skola då bjuds anmälaren in till ett till det inledande möte med de personer det berör. Detta gäller inte enskilda personer/anonyma anmälare.

Myndigheter vars verksamhet kommer i kontakt med barn och ungdomar är skyldiga att anmäla till socialnämnden som måste ingripa till ett barns skydd. Exempel på sådana myndigheter är förskola, skola, BVC, mödravårdscentralen, Polisen etc. Även yrkesmässigt bedriven enskild verksamhet inom hälso- och sjukvård på socialtjänstens område har anmälningskyldighet.

2.3 Strukturerad utredning och genomförande

Många kommuner använder sig av BBIC (Barns behov i centrum) som är ett system som har utarbetats av Socialstyrelsen. Grundtanken med BBIC är att uppgifter till utredningen bör inhämtas på ett strukturerat sätt och utifrån kunskap och beprövad erfarenhet. BBIC är ett handläggnings- och dokumentationssystem för utredningar och uppföljningar.

Det finns två syften med BBIC:

- att stärka barns delaktighet och inflytande, förbättra samarbetet med barnets familj och nätverk samt skapa struktur och systematik i utredningen så att adekvata insatser beslutas av socialnämnden och att skapa en struktur för uppföljning,
- att bidra till ökad rättsäkerhet genom att utredningar blir mer enhetliga.

Figur 1 Kunskapsbasen i BBIC illustreras av en triangel



Källa: Socialstyrelsen

När utredningen är avslutad och ett barn eller ungdom skall placeras i ett annat hem än det egna skall en vårdplan upprättas. Vårdplanen bygger på det som utredningen kommit fram till och skall redovisa de övergripande målen för en placering.

Denna vårdplan skall vårdnadshavare samt barnet över 15 år ge sitt samtycke till.

Vårdplanen fungerar senare i processen som ett planerings- och uppföljningsinstrument. Vårdplanen skall följas upp var sjätte månad, vilket skall ligga till grund för socialnämndens övervägande om fortsatt vård.⁴ Övervägande skall göras både vad gäller SoL-placeringar och LVU § 2 (miljöfallen).

Om den enskilde eller vårdnadshavaren inte ger sitt samtycke till vårdplanen skall detta dokumenteras i journalanteckningarna om vem som inte gett sitt samtycke.

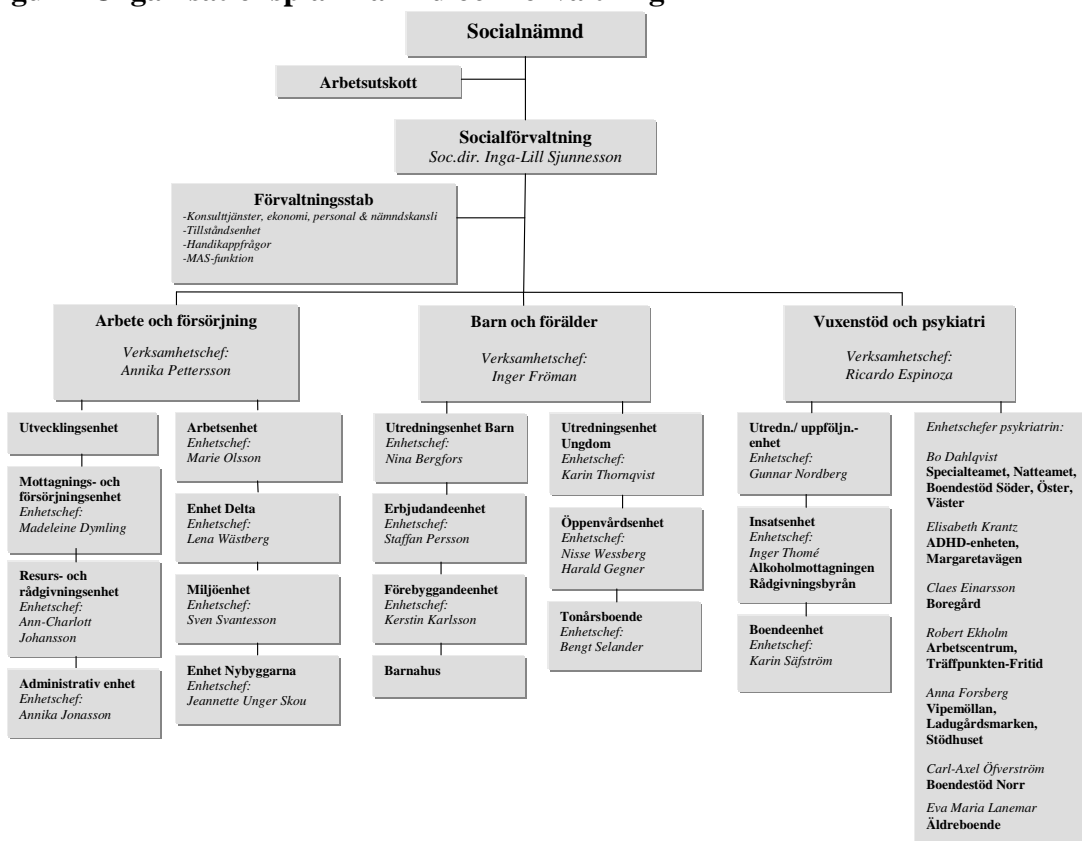
⁴ Är det fråga om LVU § 3 (beteendefallen) skall nämnden pröva var sjätte månad från verkställighetsdatumet om vården skall upphöra.

Institutionen som barnet placeras hos skall också ta fram en plan – en behandlings-/genomförandeplan. Denna plan skall bryta ner vårdplanens övergripande målsättning till hur insatserna skall genomföras.

När det gäller placeringar på HVB-hem (Hem för Vård av Barn) har nästan samtliga kommuner i Skåne sedan 2004 ett ramavtal med ett stort antal institutioner. Vid placeringar enligt LVU är det ofta SIS (Statens Institutionsstyrelse) som är utförare och dessa omfattas inte av ramavtalet. Placeringar kan göras med stöd av LVU även på familjehem.

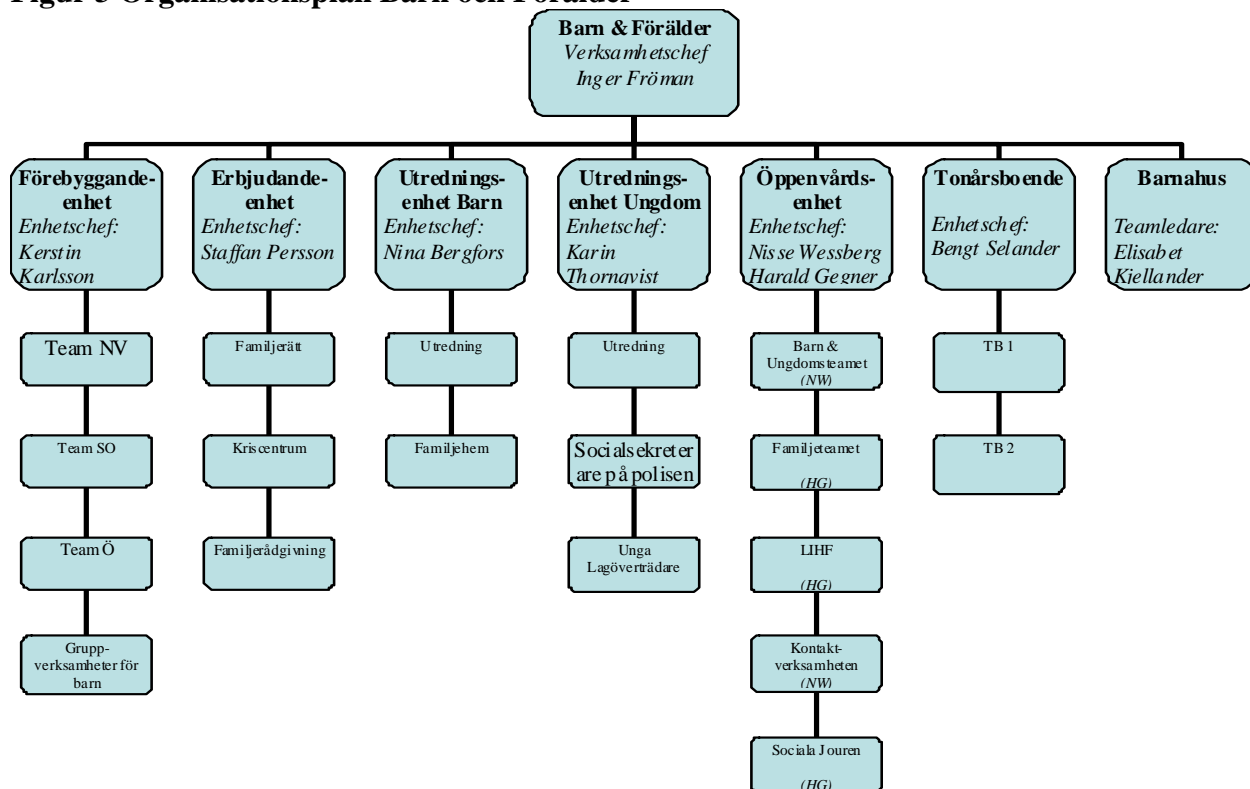
3 Organisation

Figur 2 Organisationsplan nämnd och förvaltning



Källa: Lunds kommun, Socialförvaltningen.

Figur 3 Organisationsplan Barn och Förälder



Källa: Lunds kommun, Socialförvaltningen.

De enheter som är aktuella i denna granskning är Utredningsenheten Barn och Utredningsenheten Ungdom.

Öppenvårdsenheten är egen enhet och Barnahuset har en teamledare.

Barnahuset är ett samarbete mellan Polis, Åklagare, Region Skåne, Rättsmedicinalverket, Staffanstorps kommun, Eslövs kommun, Kävlinge kommun, Hörby kommun, Lomma kommun och socialnämnden i Lund. Barnahuset arbetar med de barn och ungdomar som varit eller misstänks varit utsatta för sexuella övergrepp, fysisk misshandel samt fridkränkning.

3.1 Kostnader för institutionsvård (tkr)

| | 2008 | | 2009 | |
|-----------------------------|--------|--------|--------|--------|
| | Budget | Utfall | Budget | Utfall |
| Utredningsenheten Barn | 6 100 | 8 899 | 6 650 | |
| Utredningsenheten Ungdom | 21 458 | 19 125 | 21 400 | |

Källa: Lunds kommun, Socialförvaltningen. Internbudget för 2008–2009.

Internbudgeten och utfallet visar att utredningsenheten Barn gjorde ett underskott, medan utredningsgruppen Ungdom gjorde ett överskott. Inför 2009 gjordes ingen större budgetförändring för Barn trots att de drog över budget, medan Ungdom fick en lite mindre sänkning av budgeten.

4 Utveckling av institutionsplaceringar

Detta avsnitt avser att redovisa hur utvecklingen av institutionsplaceringarna har utvecklats sig avseende volym och kostnader i Lund och i jämförande kommuner.

Det startar processen inom socialtjänster och som leder till en förhandsbedömning och utredning är att det finns en anmälan i grunden. Nedan följer ett antal tabeller som beskriver vem som gör anmälan och vad som är orsaken till anmälan.

Tabell 1 Anmälningar

| Anmälare | 2006 | 2007 | 2008 |
|--------------------|------|------|------|
| Anhörig | 26 | 19 | 12 |
| Anhörig, övrig | 0 | 2 | 3 |
| Annan förvaltning | 6 | 4 | 1 |
| Annan kommun | 6 | 14 | 11 |
| Anonym | 35 | 29 | 22 |
| Arbetsgivare | 0 | 1 | 1 |
| Barn | 0 | 0 | 1 |
| Barnomsorg | 20 | 9 | 14 |
| Barnpsykiatri | 13 | 11 | 13 |
| Diakonin | 2 | 0 | 0 |
| Egna förvaltningen | 79 | 79 | 66 |
| Förälder | 22 | 40 | 31 |
| God man/Förmyndare | 0 | 0 | 0 |
| HVB, privat | 0 | 3 | 0 |
| Hysesvärd | 0 | 0 | 3 |

| | | | |
|----------------------------|--------------|--------------|--------------|
| I egen sak | 4 | 1 | 3 |
| LSS-handläggare | 0 | 0 | 1 |
| Organisation, ej myndighet | 2 | 4 | 2 |
| Polis | 551 | 666 | 592 |
| Privatperson | 8 | 21 | 28 |
| Psykiatri | 13 | 14 | 20 |
| Rådgivningsbyrån | 2 | 2 | 0 |
| Sjukhus, Lasarett | 26 | 24 | 24 |
| Sjukvård | 16 | 8 | 14 |
| Skola/Fritid | 105 | 115 | 103 |
| Syskon | 2 | 0 | 1 |
| Ungdomsmottagningen | 0 | 1 | 2 |
| Vuxenpsykiatri | 6 | 5 | 2 |
| Vårdcentral | 6 | 2 | 4 |
| Åklagare | 2 | 0 | 0 |
| Övrig | 7 | 9 | 11 |
| <i>Summa</i> | <i>2 965</i> | <i>3 090</i> | <i>2 993</i> |

Källa: Lunds kommun, Socialförvaltningen.

Det är främst Polisen, skola/fritid och tjänstemännen vid socialförvaltningen som gör anmälningar. Det är få anmälningar från hälso- och sjukvården och barnomsorgen som är myndigheter som har kontakt med den underåriga och vårdnadshavarna. Det är inte ovanligt att anmälningar görs av närstående anhöriga såsom mormor, farmor etc. Även privatpersoner t.ex. grannar gör anmälningar och i vissa fall fler anmälningar än vissa myndigheter.

Tabell 2 Antal anmälningar efter anmälningsorsak

| Anmälningsorsak | 2006 | 2007 | 2008 |
|----------------------------|------|------|------|
| Barnmisshandel, misstanke | 67 | 65 | 63 |
| Familjevåld | 0 | 0 | 0 |
| Kriminalitet | 299 | 385 | 402 |
| LOB-anmälan | 77 | 38 | 16 |
| Missbruk hos barn/unga | 44 | 17 | 28 |
| Missbruk hos vuxen | 86 | 42 | 66 |
| Oro för barn/unga | 311 | 459 | 339 |
| Oro för eget barn | 3 | 6 | 7 |
| Psyk/soc problem barn/unga | 8 | 12 | 13 |
| Psyk/soc problem | 27 | 19 | 16 |

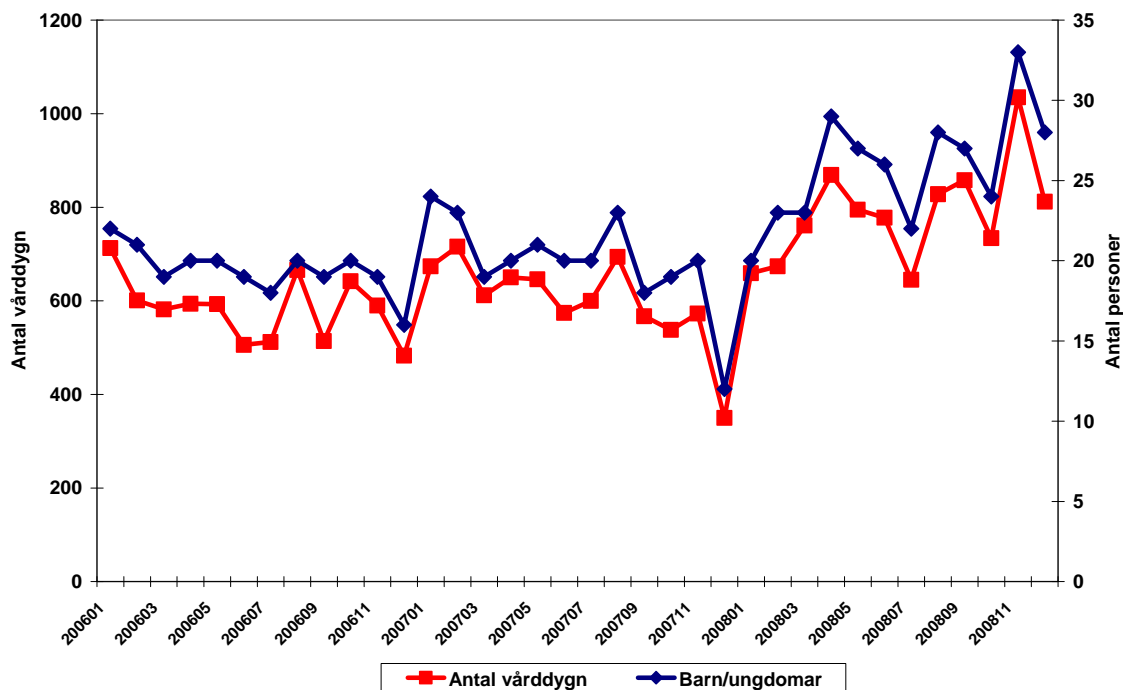
| | | | |
|----------------------------------|------------|--------------|------------|
| vuxen | | | |
| Relationsproblem | 14 | 15 | 10 |
| Sexuella övergrepp, misstanke | 7 | 13 | 9 |
| Skolproblem | 5 | 7 | 6 |
| Övrigt | 11 | 5 | 10 |
| <i>Summa</i> | <i>959</i> | <i>1 083</i> | <i>985</i> |

Källa: Lunds kommun, Socialförvaltningen.

Den grundläggande orsaken till anmälan är en allmän oro för barnet eller ungdomen eller misstanke om barnmisshandel. Den andra orsaken är kriminella handlingar som den underåriga har begått. 2006 var många anmälningar kopplade till LOB, dvs. lagen om omhändertagande av berusade personer, som kan antal kopplas samman med omhändertagande av vårdnadstagare, men även berusade underåriga.

4.1 Volym och kostnader

Diagram 1 Vårddygns- och volymutveckling (antal vårddyggn och personer)



Källa: Lunds kommun, Socialförvaltningen.

Som diagrammet ovan visar finns det en samvariation mellan hur antalet vårddyggn och antal personer utvecklas. Sedan 2008 ökar såväl vårddyggn och antal personer. Det finns

också ett mönster att i början av året är det tämligen på personer som är i behov av insatser från socialtjänsten.

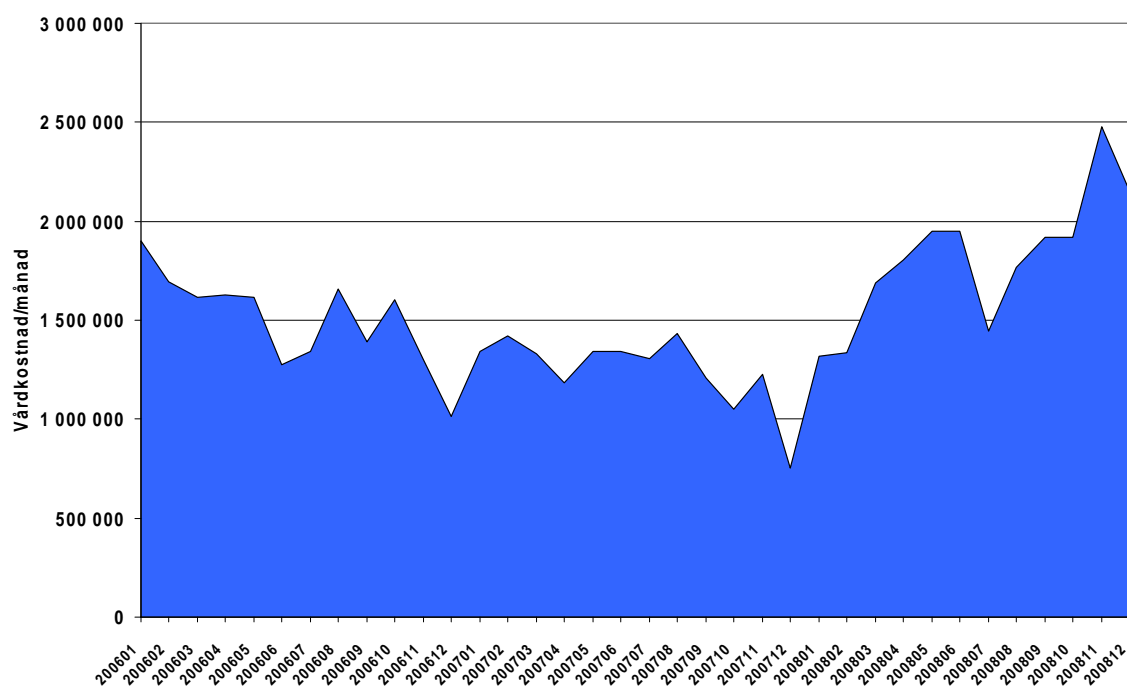
Tabell 3 Antal personer (barn och ungdomar)

| År | Antal personer |
|------|----------------|
| 2006 | 41 |
| 2007 | 47 |
| 2008 | 51 |

Källa: Lunds kommun, Socialförvaltningen.

Det är en liten ökning under de tre år som har granskats. Det är främst fler barn som är föremål för insatser från socialtjänsten under den här perioden.

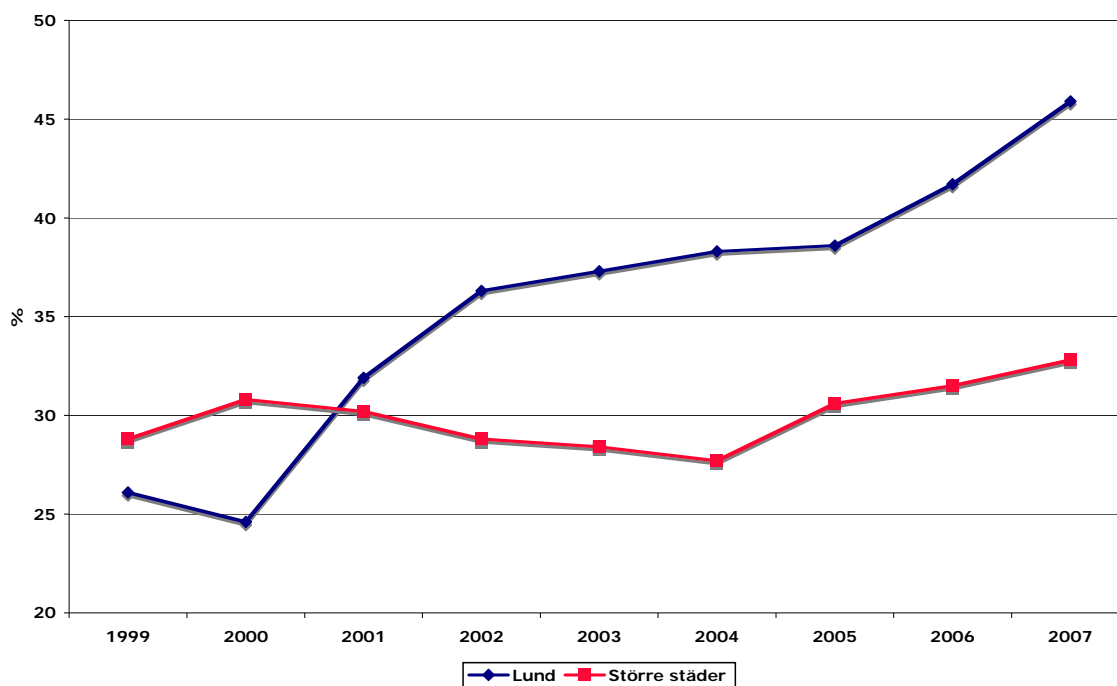
Diagram 2 Vårdkostnad/månad (kr)



Källa: Lunds kommun, Socialförvaltningen.

Vårdkostnaden per månad varierar i och med att antal personer som är aktuella för placeringar varierar månadsvis. Under 2008 ökade kostnaderna och nådde en hög nivå i slutet av året. Precis som tidigare diagram har visat finns det en trend med fler personer och därmed också ökade kostnader.

Diagram 3 Kostnadsandel (%) för öppna insatser av totala kostnaden för barn och ungdomsvård 0-20 år

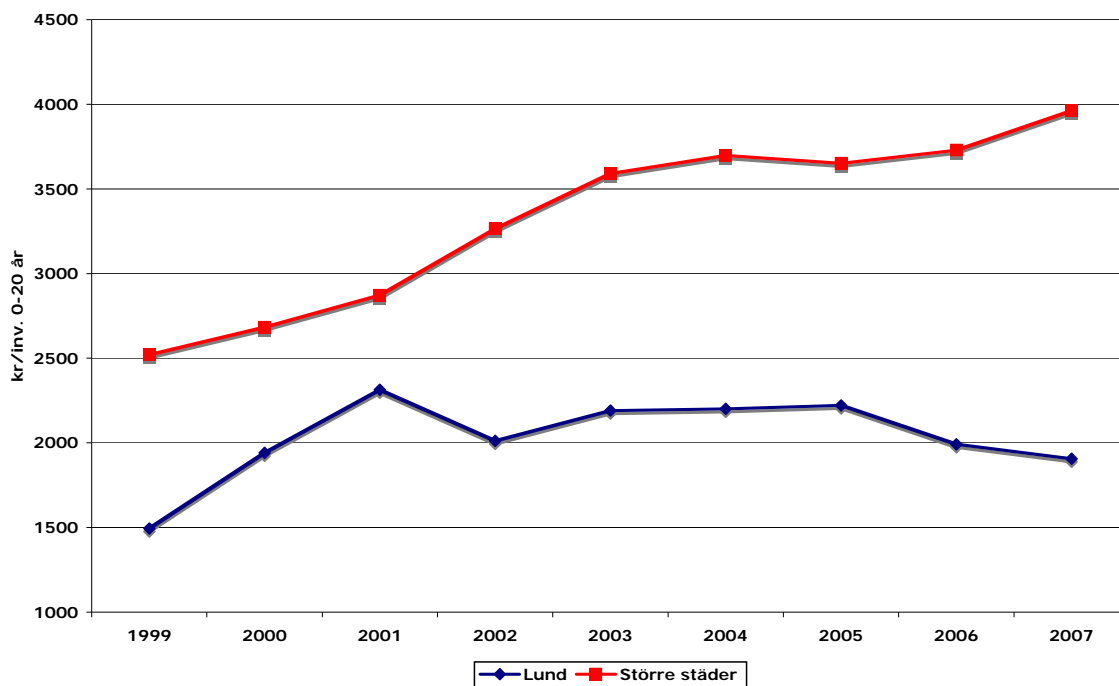


Källa: Kommundatabasen

Ovanstående diagram visar att Lund gjorde ett trendbrott 2001 då nämnden valde att satsa på mer öppenvård jämfört med andra större städer.⁵ Mellan perioden 2001–2004 satsade Lund mer resurser än de andra städer som under samma period sänkte sina kostnader för öppenvården.

⁵ Enligt SKL:s gruppering större städer: Borås, Eskilstuna, Falun, Gävle, Halmstad, Helsingborg, Jönköping, Kalmar, Karlskrona, Karlstad, Kristianstad, Linköping, Luleå, Norrköping, Skellefteå, Sundsvall, Södertälje, Trollhättan, Umeå, Uppsala, Varberg, Västerås, Växjö, Örebro, Örnsköldsvik, Östersund.

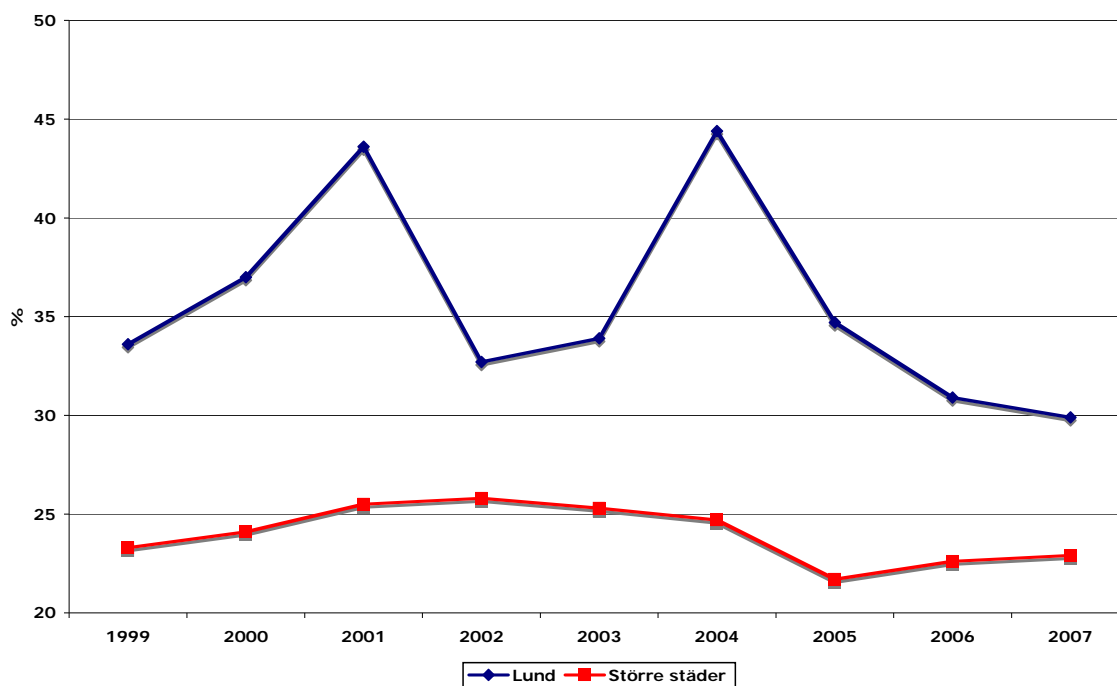
Diagram 4 Kostnad (kr) för placerade barn och unga 0-20 år per invånare 0-20 år



Källa: Kommundatabasen

Varje kommun upplever ofta att deras kostnader är högre än i motsvarande kommuner. Lund har under perioden 1999–2007 legat tämligen konstant medan de jämförbara kommuner trendmässigt haft ökade kostnader. Sedan 2005 har socialnämnden i Lund haft sjunkande kostnader i relation till befolkningen.

Diagram 5 Andel (%) barn och unga placerade på institution av totala antalet placerade barn och unga 0-20 år den 1/11⁶



Källa: Kommundatabasen

Tidigare diagram har visat att fler barn och ungdomar är föremål för insatser inom socialtjänsten och att socialnämndens kostnader har ökat, men inte i relation till befolkningen.

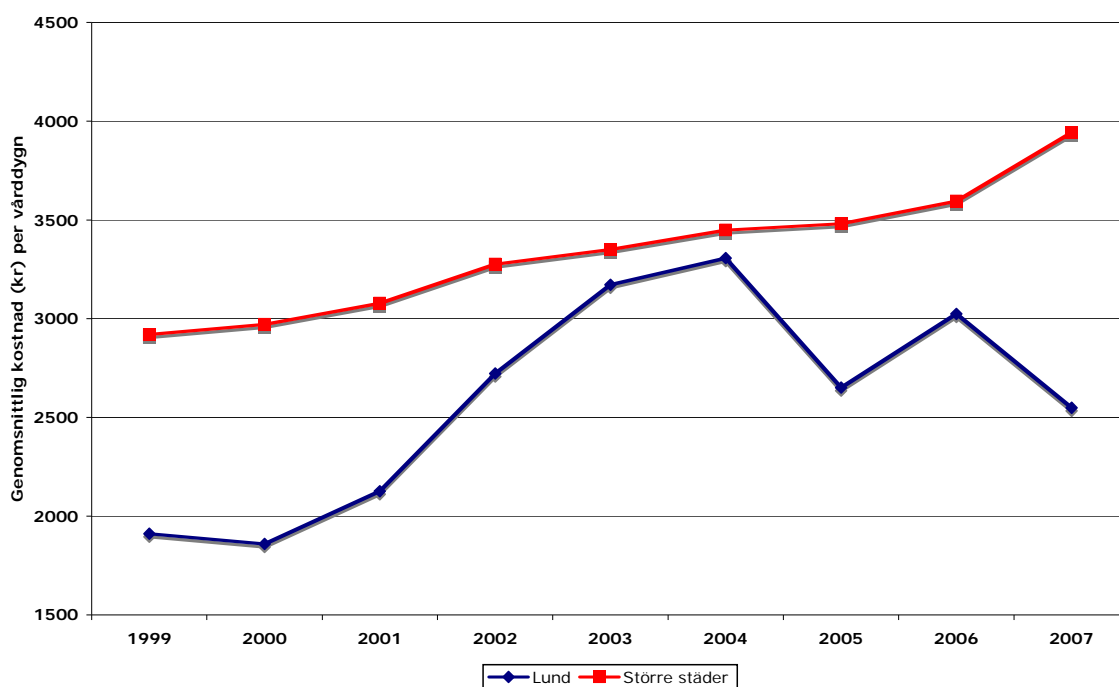
Detta diagram visar på motsatsen. Lund har under hela perioden haft fler barn placerade på institution än jämförande städer.⁷ Om statistiken analyseras kan det konstateras att under 2007 var det endast fyra kommuner (Kalmar, Karlskrona, Uppsala, Örebro) av de 26 kommuner som ingår i större städer som hade högre andel än Lund. Vi kan inte förklara varför statistiken som diagrammet bygger på ger det här resultatet, men givetvis kan det statistiska underlaget vara felaktigt. En annan förklaring kan vara att Lund även har få familjehemsplaceringar. 2007 var 29 personer placerade på institution och 68

⁶ Med totalt inkluderas familjehemsplaceringar.

⁷ Kommentar från sakgranskningen: Socialförvaltningen menar att detta diagram inte är korrekt och ger en missvisande bild.

personer i familjehem i Lund (29 procent), motsvarande siffra i Helsingborg var 26 vs 137 (15 procent).⁸

Diagram 6 Genomsnittlig kostnad (kr) per vård dygn för institutionsvård av barn och unga 0-20 år



Källa: Kommundatabasen

Sedan 2004 finns ett ramavtal för placeringar på HVB-hem. Detta diagram kan tyda på att den genomsnittliga kostnaden per vård dygn har sjunkit kraftigt sedan ramavtalet tillkom. De andra kommunerna har en trendmässig ökning av den genomsnittliga kostnaden per vård dygn under perioden.

⁸ Beräkningsmässigt är formeln: Antal barn och ungdomar placerade på institution (A), Antal barn och ungdomar placerade i familjehem (B) $\rightarrow (A/(A+B))*100$.

5 Iakttagelser och bedömning av verksamheten

5.1 Upphandling av institutionsplatser

Den upphandling som Kommunförbundet i Skåne genomförde 2004 åt kommunerna i Skåne med något undantag innebär att handläggarna och nämnden i de flesta fall skall använda sig av det ramavtal som finns med ett stort antal institutioner. Det nu gällande avtalet gäller t o m 2010 med möjlighet med förlängning med ett plus ett år. Handläggarna anser att det finns i ramavtalet finns många alternativ och att de i första hand skall försöka matcha individens behov med de förslag till institutioner som finns.

Det kan dock göras undantag, men då görs en anteckning i akten och det framgår i så fall också i barn- och ungdomsgruppens tjänsteskrivelse till nämnden innan delegationsordningen ändrades, se nästa avsnitt. Framför allt är avtalet med en institution som inte ingår i ramavtalet annorlunda än den mall som används för de institutioner som omfattas av ramavtalet.

Val av institution sker förhållandevis ofta genom att tjänstemännen har haft kontakt med institutionen tidigare och att de hör med kollegor om de har någon erfarenhet av den aktuella institutionen. Det förekommer också kontakt med andra kommuner om olika erfarenheter, men det är mindre vanligt. I den databas som finns skall institutionen presentera referenskommuner som socialsekreteraren kan ta kontakt med.

Nämndens ordförande anser att fokus på kvalitet och vad Lund får ut av placeringen måste öka. Uppföljning är bra, men även utvärdering är ett nödvändigt verktyg i framtiden.

Den andra typen av institutionsplaceringar är SIS-placeringar. Då sker kontakt med SIS, Statens Institutionsstyrelse, en statlig myndighet som bedriver vård och behandling av ungdomar och vuxna missbrukare. Vården vid SIS-institution regleras i LVU. SIS-institutionerna ingår inte i upphandlingsavtalet. Enligt lag är det SIS som bestämmer när placeringen som skall avslutas, vilket är annorlunda än vanliga placeringar.

Den stora vinsten med upphandlingen är att priset är fast per institution enligt de intervjuade och vi har ingen annan åsikt. Visserligen försöker vissa HVB-hem att ta betalt för andra tjänster som inte är upphandlat, men det går att förhandla menar de intervjuade. Genom att priset är fast skapas en stabilare situation för nämnden eftersom denna typ av verksamhet är kostsam.

5.1.1 Bedömning

Ramavtalet upplevs som en framgång inte bara för Lund, utan för alla de kommunerna i Skåne som valt att delta i avtalet. Det är en framgång att kommunerna har lyckats komma överens om ramavtalet. Det negativa är att det är osäkert med kvalitet och resultat eftersom någon direkt uppföljning och utvärdering inte sker av respektive HVB-hem.⁹

Några placeringar vid SIS är inte frekvent förekommande i Lund och därmed upplevs detta inte som något större problemområde. En åsikt som framförts är att lagstiftningen ger SIS rätten att själva bestämma när den enskilde är skall slussas ut från institutionen, vilket upplevs som märkligt. Nämndens ordförande anser också att uppföljningen har en del att önska från SIS sida.

5.2 Metoder och arbetssätt

Oftast är det enhetschefen som tar upp *anmälan* och gör *förhandsbedömningen* samt fyller de uppgifter som behövs i BBIC.¹⁰ Därefter fördelas ärendet.

Vid Ungdomsenheten fördelas ärendena en gång i veckan, medan vid barnenheten fördelas ärendena successivt. Vid Ungdomsenheten har de som princip att de alltid skall arbeta i grupp av två personer. Enhetschefen bestämmer inte vem som skall arbeta i team utan socialsekreterarna får söka en partner. Vid Ungdomsenheten används också en egen utredningsplan.

Vid utredningsenheten Barn kontrollerar enhetschefen hur många ärenden varje socialsekreterare och fördelning görs därefter om det inte finns några särskilda önskemål eller att anmälan avser ett barn som tidigare varit aktuell vid barngruppen.

Sedan årsskiftet har enhetscheferna vid barn- och ungdomsenheterna delegation vid SoL-placeringar, men inte LVU-placeringar.¹¹ Personalen vid de olika grupperna upplever det

⁹ Med uppföljning/utvärdering menas i detta sammanhang inte den tillsyn som Länsstyrelsen och det löpande tillsynsansvar som respektive kommun har för de HVB-hem som är belägna inom respektive kommuns geografiska område.

¹⁰ Det kan också vara föräldrar som ansöker. Vid ansökan fattar socialsekreterarna själva beslut om att inleda utredning.

¹¹ Kommentar från sakgranskningen: ”Det händer att vi gör placeringar med stöd av SoL på en öppen avdelning inom SiS så det stämmer inte att SiS placeringar alltid beslutas av nämnden.”

som positivt. Vissa socialsekreterare hävdar att det har inneburit ett större ekonomiskt perspektiv än tidigare genom att de är mer prismetvetna. Från nämndens perspektiv har den nya delegationsordningen inneburit att de avlastats en arbetsuppgift och istället ägna sig åt mer uppföljning.

Nämndens uppföljning (arbetsutskottet) innebär att ett ärende per enhet granskas varje vecka. Med det tämligen låga antal placeringar innebär att nästan alla ärenden granskas på ett år. Samtidigt skall all vård övervägas var sjätte månad, vilket blir föremål för arbetsutskottet.

Nämnden har vidtagit olika åtgärder för att hålla nere kostnadsnivån på placeringar. En sådan åtgärd är att satsa på familjehemsplaceringar. Vid barnenheten skall de pröva familjehem i första hand för att om det inte fungerar göra en SoL-placering vid en institution. Nämnden har också satsat på hemmaplanslösningar såsom t ex Tonårsboende. Lund har satsat på förebyggande insatser där ovanstående hemmaplanslösning och hemtagning av individer i snabbare takt. Lund arbetar också mycket med nätverket kring den enskilde. Goda kontakter med Arbetsförmedlingen och skolan är väsentligt.

Både enheterna anser att de lägger mycket tid på att hitta rätt institution utifrån individens behov, men det görs inga ekonomiska kalkyler om vad hela placeringen kommer att kosta dvs. placeringskostnad, reskostnad, arbetstid, uppföljning etc. Generellt har uppföljningen av placeringar av barn och ungdomar en struktur med uppföljningar var tredje månad. I en del andra kommuner sker uppföljningen varannan månad. Lagstiftningen på området kräver att uppföljning skall ske var fjärde alternativt var sjätte månad beroende på lagstiftning och lagrum för placeringen. Vid placeringar med både barn och föräldrar sker en tätare uppföljning från varannan vecka till var sjätte vecka.

Någon strukturerad utvärdering av insatserna görs inte, vilket nämndens ordförande skulle önska. Däremot finns det inom barnenheten en utvärderingsmall som vårdnadshavarna får fylla i om hur de uppfattar deras arbete. Det finns en viss skepsis till utvärdering av tjänstemännen att utvärdera själva placeringen och dess insatser eftersom det är svårt att hålla alla faktorer konstanta.

Beträffande utvärdering finns två grupperingar där den ena gruppen menar att utvärdering går att genomföra utan att det är av vetenskaplig kvalitet, medan den andra gruppen menar att de inte kan göra detta utan stöd av forskare. Nämnden anser dock att utvärderingar inte behöver vara av akademisk kvalitet. Det är bättre att göra utvärderingar än inga alls.

Enheterna anser att det bra med ramavtal. I praktiken innebär det normalt sett att de har ett antal institutioner som nästan alltid är aktuella. Den kontroll som görs vid en ny institution är att granska institutionens referenser. De intervjuade anser att de tror att uppföljningen fungerar bättre nu än tidigare och att de ibland kan uppfattas som ganska krävande.

Tjänstemännen anser att de borde kunna vara mer krävande, men att de är bättre nu än tidigare.

Någon större samverkan sker inte med andra kommuner.

Samverkan med skolan fungerar bra på individnivå, men inte på ett övergripande plan. Ofta uppfattas socialtjänsten som ett byråkratiskt hinder. Vid Socialförvaltningens Förebyggande enhet återfinns socialsekreterare som arbetar förebyggande ute på kommunens grundskolor. Samverkan med skolan har dock blivit bättre om det görs en historisk tillbakablick.

Samarbetet med Polisen fungerar också bra. Socialtjänsten har socialsekreterare med placering vid Polisen för att närvara vid olika förhör som sker med barn eller ungdomar. Samarbetet med BUP upplevs fungera tämligen väl på individnivå, men det finns problem som revisionen tidigare har påtalat.

Det finns inte några socialsekreterare som är på fältet s k fältare. I Lund har kommunen historiskt valt att inrymma fältarna vid Kultur- och fritidsnämnden. Fältgruppen har egna lokaler centralt i Lund. Dessa personer är inte socialsekreterare. Att göra så upplevs som negativt utifrån socialförvaltningens perspektiv. Det finns ett nytt samarbete enheten för förebyggande arbete och fältgruppen.

Nästan all öppenvård sker via Familjeenheten som upplevs ha en stor ”verktygslåda”. Öppenvård bedrivs också vid enheten Tonårsboende. Det finns situationer då det uppstår ”flaskhalsar” och då blir de tvungna att köpa externt. Policyn är dock att den öppenvård som skall ske via socialtjänsten. När det köper externt är det ofta från företag som de har haft en tidigare affärsrelation till såsom t ex Resursforum i Lund.

I öppenvården ingår också att arbeta med föräldrarna medan barnet eller ungdomen är placerad. Nämnden ger också ett varierat utbud av föräldrautbildningar, föräldrautvecklingsprogram och barngruppsverksamheter. De intervjuade upplever att just det arbetet har blivit bättre över tid. Vissa barn och ungdomar kan också bli föremål för ”Steget” som är en öppenvårdsinsats där den enskilde kan få arbeta med sig själv med t ex tygla sin aggressivitet och impulser.

En inriktning som finns vid socialnämnden i Lund, men också i andra kommuners socialnämnder som följer av lagstiftningen, är att placeringar på institution skall betraktas som en sista utväg och att andra lösningar på hemmaplan är huvudalternativet. Lund har varit framgångsrika och utvecklat olika lösningar som andra kommuner i Skåne varit dåliga på. Lund uppfattas ofta bland andra skånska kommuner som en mönsterkommun som har mycket resurser när det gäller barn och ungdomar.

5.2.1 Bedömning

De riktlinjer och arbetsmetoder som finns på förvaltningen är tydliga och också korresponderade till de tjänstemän som arbetar enligt de intervjuer som har genomförts.

Vår bedömning är att det sätt som nämnden valt att organisera denna verksamhet är ändamålsenlig och effektiv och lett till att verksamheten tycks fungera väl. Det är också vår bedömning att den nya delegationsordningen har lett till ett nytt ekonomiskt perspektiv där tjänstemän fått mer makt, men också större inflytande, vilket är positivt.

Det är positivt att nämnden valt att införa BBIC. Lund har varit och är drivande i det nätverk som finns kring BBIC introducering i de skånska kommunerna.¹²

Inom socialtjänsten i stort är utvärdering något nytt och därför finns det också lite forskning om vilka effekter placeringar av barn och ungdomar har. Det är positivt att barnenheten har gjort uppföljning/utvärdering om hur vårdnadshavarna och barnen uppfattar socialtjänsten.

Vi anser dock att det är viktigt att nämnden fortsätter diskussionen om utvärdering för att mäta kvalitet och resultat. Detta är adekvat för såväl socialtjänsten som kommuninvånarna, men även för den enskilde som fått en placering, att de insatser som socialnämnden har ansvar för är relevant och ger det resultat som nämnden önskar uppnå.

Vår bedömning är att nämnden bör vidta åtgärder för att utveckla utvärderingen av såväl enskilda HVB-hem och enskilda placeringar för att säkerställa att insatserna är av god kvalitet och resultat.

5.3 Aktgranskningen

Denna granskning har slumpvis valt ut tio personakter för att studera dokumentationen. Fem barn och fem ungdomar av totalt 11 barn och 40 ungdomar har granskats. Granskningen utgår från en strukturerad mall utifrån nedanstående faktorer.

- Framgår det vem som har fattat beslutet,
- Är beslutet tydligt formulerat,
- Håller utredningen tidsgränsen (fyra månader)

¹² Kommentar från sakgranskningen: ”Sedan oktober 2009 använder Utredningsenhet Ungdom också Dynamisk info, en uppföljning av hur barnet/ungdomen och föräldrarna upplevde kontakten med socialtjänsten under en utredning.”

- Verkställs beslutet
- Finns vårdplan och genomförandeplan
- Går dokumentationen att följa
- Är barnperspektivet beaktat
- Finns det subjektiva bedömningar
- Finns dokumenterad uppföljning

Vi konstaterar att alla ärenden är väl dokumenterade och att det går snabbt att förstå vad som har hänt sedan anmälan gjorts. Journalanteckningar är inte tyngda av långa beskrivningar utan är precisa och professionella. Utredningar har beaktat barnperspektivet och det finns tydliga anteckningar om uppföljningar under placeringstiden. En förklaring till detta införandet av BBIC, men också tydliga riktlinjer sedan längre tillbaka i tiden.

Samtliga beslut är verkställda och utredningarna håller tidsgränserna i samtliga ärenden.

Vårdplaner finns i samtliga granskade ärenden. Det förefaller dock att vårdplanerna oftast är inskrivna i beslutet. Detta har ingenting med att Barn- och Ungdomsgruppen har övergått till ny delegationsordning, utan så var det även före ändringen enligt aktgranskningen.

Det finns institutioner som har hög kvalitet när det gäller uppföljning och formalia. LVU placeringarna har generellt högre kvalitet när det gäller uppföljning och dokumentation, men även Hassela som har HVB-hem håller hög kvalitet.

5.3.1 Bedömning

Uppföljningarna är bra dokumenterade både i Barn- och Ungdomsgruppen.

Det finns dock några brister. Det är inte alltid som akterna innehåller genomförandeplaner från institutionerna. Det är inte heller alltid att det finns ett dokumenterat avtal mellan förvaltningen och institutionen.

Det framgår inte med all tydlighet att andra insatser har prövats först i alla ärenden. Det kan givetvis finnas skäl för detta som vi inte har kunskap om.

En annan brist är vårdplanerna. När vårdplanen är inskriven i beslutet och inte bifogas som en separat bilaga uppkommer frågan om ungdomen eller vårdnadshavaren har haft synpunkter på vårdplanen. I dokumentationen finns en rubrik "Inställning till vården" där det framgår om den enskilde eller vårdnadshavarna har samtyckt till vården. Vår uppfattning är dock att samtyckt till vården och vårdplanen är två helt skilda saker. Att ge sitt samtycke till att ens barn skall vårdas är en sak, men vilka målsättningar som vården skall ha är en annan sak.

Det är bra att samtycket dokumenteras, men vårdplanen bör ha undertecknats av de berörda. Det finns ett ärende där vårdplanen är separat och som är underskriven av socialsekreterarna, men inte vårdnadshavaren.

En förklaring kan vara att del av ärendena är gjorda enligt BBIC-mallen och en del ärenden inte. Detta är inget större problem, men det är viktigt att vårdplanen inte ingår i själva beslutet utan är en bilaga. Om någon överklagar beslutet skall länsrätten inte pröva själva vårdplanen utan beslutet av insatsen. Om den enskilde eller dennes vårdnadsgivare skall ha inflytande och insyn i ärendet är det viktigt att socialtjänsten kan kommunicera detta. Som det är nu är det oklart vad de inblandade har haft för inflytande och hur de ställer sig till vårdplanen.

En annan brist är att de genomförandeplaner som institutionerna utarbetar inte håller hög kvalitet. Ofta bryter inte institutionen ner vårdplanens mål till hur de skall uppnå vårdplanen utan skriver i stort sett av vårdplanen när de utarbetar genomförandeplanen. Detta är en kritik som egentligen skall riktas till institutionerna, men eftersom nämnden är ansvarig för placeringarna bör nämnden säkerställa att institutionernas genomförandeplan håller hög kvalitet. Detta är också väsentligt för uppföljningen av placeringarna.

5.4 Vår samlade bedömning

Utifrån revisionsfrågan hur nämnden säkerställer att insatsen institutionsplacering av barn och ungdomar används på ett effektivt och ändamålsenligt sätt — konstaterar vi att nämnden har säkerställt detta genom riktlinjer och införande av BBIC samt att personalen bedriver en effektiv uppföljning under rådande förutsättningar. Dock gäller att ramavtalet avseende HVB-placeringar inte är en garant för god kvalitet, men det är alla intervjuade parter väl medvetna om.

Vi kan konstatera att nämnden har under åren satsat mer resurser på öppna insatser, främst i egen regi. I jämförelse med andra kommuner är det dock fler barn och ungdomar i Lund som placeras på institutioner i relation till antal barn och ungdomar som är placerade på familjehem..

Dokumentationen i ärendena är föredömlig. Det är lätt att se den ”röda tråden” och förstå varför en placering görs. Uppföljningarna är också dokumenterade. Däremot finns det brister i formalia kring vårdplaner och genomförandeplaner. Det är också viktigt att avtal mellan nämnd och berörd institution återfinns i dokumentationen.

Vi anser att socialnämnden bör säkerställa att dokumentationen mycket tydligare framhåller att andra insatser har prövats i första hand före institutionsplacering. Vid akut placering bör därför nämnden säkerställa att detta dokumenteras i akten för att redovisa att öppna insatser inte var möjliga.

Vår bedömning är att socialnämnden bör säkerställa att vårdplanerna undertecknas och att genomförandeplanerna utarbetas genom att bryta ner vårdplanens övergripande mål för att visa hur institutionerna skall uppnå målen.

Nämnden bör också fortsätta att utveckla uppföljningen och utvärderingen av enskilda HVB-hem och även insatser på individnivå för att säkerställa att de resurser som nämnden har till sitt förfogande ger den kvalitet och resultat som nämnden kan förvänta sig.

Bilaga 1

Tabell 4 Vårdkostnad per resurs (institution), barn/unga 0-20 år

| Resnamn | 200801 | 200802 | 200803 | 200804 | 200805 | 200806 | 200807 | 200808 | 200809 | 200810 | 200811 | 200812 | Summa |
|---|------------------|------------------|------------------|------------------|------------------|------------------|------------------|------------------|------------------|------------------|------------------|------------------|-------------------|
| Blichers friskola | 92 636 | 46 318 | 46 318 | 46 318 | 46 318 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 277 908 |
| Broarp utredning och behandl hem ab | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 140 190 | 0 | 140 190 | 144 863 | 425 243 |
| Corpore Byskola | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 58 520 | 0 | 55 440 | 40 040 | 154 000 |
| Davsjo Vård AB | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 37 800 | 37 800 |
| Föreningen fogdaröd omsorg, vård o utb | 157 498 | 160 800 | 0 | 159 149 | 0 | 0 | 0 | 215 356 | 215 356 | 0 | 215 356 | 0 | 1 123 515 |
| Grödbygården | 83 300 | 193 800 | 279 000 | 270 000 | 279 000 | 270 000 | 279 000 | 331 700 | 321 000 | 327 840 | 404 025 | 331 700 | 3 370 365 |
| Hassela gotland | 348 480 | 280 720 | 624 360 | 363 000 | 375 100 | 496 100 | 462 220 | 278 710 | 258 000 | 360 800 | 618 000 | 403 000 | 4 868 490 |
| Hässelholm, utredningshemmet | 0 | 0 | 0 | 8 500 | 131 750 | 102 000 | 0 | 0 | 0 | 0 | 80 750 | 131 750 | 454 750 |
| Klovergården | 88 660 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 88 660 |
| Lilla torp | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 149 670 | 0 | 0 | 149 670 |
| Ljungaskog behandlingshem | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 50 600 | 142 600 | 128 800 | 0 | 322 000 |
| Louise Bo (HVB-hem) | 0 | 0 | 0 | 0 | 35 000 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 35 000 |
| Luzerngården | 0 | 0 | 0 | 160 450 | 172 840 | 95 560 | 64 320 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 493 170 |
| Malins minne ab | 106 826 | 99 934 | 106 826 | 103 380 | 106 826 | 74 089 | 6 892 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 604 773 |
| Orana ab | 0 | 0 | 0 | 89 400 | 92 380 | 89 400 | 92 380 | 238 400 | 89 400 | 184 760 | 178 800 | 330 410 | 1 385 330 |
| Perstorp skolhem | 126 200 | 110 200 | 117 800 | 114 000 | 117 800 | 114 000 | 117 800 | 117 800 | 3 800 | 0 | 0 | 0 | 939 400 |
| Ryds brunns skola | 0 | 0 | 0 | 0 | 49 200 | 123 000 | 127 100 | 62 300 | 53 200 | 95 000 | 114 000 | 114 000 | 737 800 |
| Råby | 16 400 | 122 400 | 142 600 | 138 000 | 142 600 | 95 300 | 0 | 69 700 | 61 500 | 0 | 0 | 0 | 788 500 |
| Stabbarpsgården | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 146 250 | 0 | 116 250 | 237 000 | 122 450 | 111 200 | 119 150 | 852 300 |
| Sävastgården SiS | 0 | 0 | 0 | 0 | 20 500 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 20 500 |
| Tallbackens ungdomshem | 103 912 | 97 208 | 103 912 | 100 560 | 103 912 | 100 560 | 105 512 | 103 912 | 107 070 | 110 639 | 107 070 | 110 639 | 1 254 906 |
| Tiangruppen ab | 70 250 | 65 650 | 70 250 | 67 950 | 70 250 | 67 950 | 66 450 | 59 150 | 51 450 | 53 200 | 51 450 | 53 200 | 747 200 |
| Tjärnbackens behandlingshem | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 108 800 | 0 | 105 400 | 214 200 |
| Tonårsboendet | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| skomakaren | 60 667 | 99 253 | 161 267 | 121 710 | 125 767 | 121 710 | 125 767 | 125 767 | 182 610 | 174 300 | 184 710 | 157 267 | 1 640 795 |
| Ugglebo | 0 | 0 | 0 | 63 500 | 77 500 | 55 000 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 196 000 |
| Villa mea | 65 100 | 60 900 | 35 700 | 0 | 0 | 0 | 0 | 49 300 | 87 000 | 88 070 | 86 100 | 74 620 | 546 790 |
| Summa | 1 319 929 | 1 337 183 | 1 688 033 | 1 805 917 | 1 946 743 | 1 950 919 | 1 447 441 | 1 768 345 | 1 916 696 | 1 918 129 | 2 475 891 | 2 153 839 | 21 729 005 |

Källa: Lunds kommun, Socialförvaltningen.

Bilaga 2 Vårdplan enligt BBIC



Vårdplan

för insatser enligt SoL eller LVU

| |
|----------------------|
| Ansvarig handläggare |
| Medhandläggare |

Barnet/den unge

| | |
|----------------------|-----------|
| Förnamn | Efternamn |
| Personnummer | |
| Stadigvarande adress | |
| Telefon | E-post |

Vårdnadshavare

Vårdnadshavare 1

| | |
|--------------|------------|
| Förnamn | Efternamn |
| Personnummer | |
| Adress | Postadress |
| Telefon | E-post |

Vårdnadshavare 2

| | |
|--------------|------------|
| Förnamn | Efternamn |
| Personnummer | |
| Adress | Postadress |
| Telefon | E-post |



Särskilt förordnad vårdnadshavare

| | |
|--------------|------------|
| Förnamn | Efternamn |
| Personnummer | |
| Adress | Postadress |
| Telefon | E-post |

Anledning till placering/insats

Övergripande mål med vården

Umgänge med vårdnadshavare/föräldrar, syskon andra släktingar och andra viktiga personer

Behov av insatser från andra huvudmän



Föreslagen vårdform

- Jourhem
- Familjehem – placering hos anhörig/släkting, t ex syskon, faster, kusin
- Familjehem – placering hos annan närstående, t ex styvförälder, lärare
- Familjehem – placering i annat familjehem
- Hem med särskild tillsyn enligt 12 § LVU
- HVB
- Öppna insatser, ange
- Annat, ange

Om flera vårdformer är aktuella, ange vilken vårdform som vården ska inledas med och vilken/vilka vårdformer som därpå följer

Ange varför ovanstående vårdform/vårdformer föreslås och hur den/de svarar mot barnets/den unges behov

Finns förslag på lämplig vårdgivare, ange adress

Förutsättningar för att placeringen/insatsen ska upphöra

Delaktiga vid utformningen av vårdplanen

- Barnet/den unge
- Vårdnadshavare 1
- Vårdnadshavare 2
- Särskilt förordnad vårdnadshavare
- Andra, ange

Samtycke till den planerade vården

Den unge

- Jag samtycker till den planerade vården
- Jag samtycker inte till den planerade vården

Underskrift

Namnfortydligande

Datum



Vårdnadshavare 1

- Jag samtycker till den planerade vården
 Jag samtycker inte till den planerade vården.

Underskrift

.....

Namnförtydligande

Datum

Vårdnadshavare 2

- Jag samtycker till den planerade vården
 Jag samtycker inte till den planerade vården.

Underskrift

.....

Namnförtydligande

Datum

Särskilt förordnad vårdnadshavare

- Jag samtycker till den planerade vården
 Jag samtycker inte till den planerade vården.

Underskrift

.....

Namnförtydligande

Datum

Kommentarer till vårdplanen

| |
|--|
| |
|--|