

Datum 2019-12-13

Socialnämnden
Regionstyrelsen

Myndighetsutövning avseende institutionsvård av barn- och unga inom individ- och familjeomsorgen

På uppdrag av oss, de förtroendevalda revisorerna i Region Gotland, har PwC, genomfört en granskning avseende säkerställande av handläggningstider inom individ- och familjeomsorgens barn- och ungdomsvård samt avtalstrohet i samband med användande av institutionsvård.

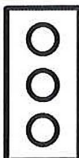
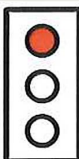
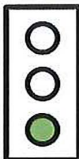
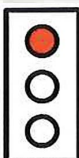
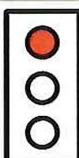

Efter genomförd granskning görs bedömningen att socialnämnden inte har säkerställt en god ändamålsenlighet i handläggningen av utredningar med avseende på följsamhet till utredningstider. Vi bedömer att socialnämnden delvis har säkerställt en tillräcklig intern kontroll vad gäller avtalstroheten i samband med placeringar av barn och unga på institution.

Den sammanfattade bedömningen grundar sig på de individuella bedömningarna för de upprättade kontrollmålen i granskningen, som redovisas nedan.

Vi förtroendevalda revisor ser särskilt allvarligt på att endast ett kontrollmål av åtta uppfylls och att ett kontrollmål inte varit möjligt att följa upp.

Kontrollmål	Kommentar
Kontrollmål 1 Har skyddsbedömning genomförts i samband med att anmälan/ansökan inkommit till socialtjänsten rörande barn handlagts i enlighet med lagstiftningens krav?	Delvis uppfyllt Det finns brister på området. I genomförd aktgranskning noteras att det i vissa fall saknas spårbarhet kring huruvida skyddsbedömning genomförts. Därutöver sker dokumentationen av genomförda skyddsbedömningar på olika sätt.



<p>Kontrollmål 2</p> <p>Har utredning inletts skymlsamt i de fall utredning ska inledas?</p>	<p>Ej bedömt</p> <p>Verksamheten har ej kunnat leverera efterfrågad statistik som påvisar hur lång tid det gått mellan aktualisering och inledd utredning.</p>	
<p>Kontrollmål 3</p> <p>Har utredningen genomförts skyndsamt, max 4 månader?</p>	<p>Ej uppfyllt</p> <p>Det finns brister vad gäller verksamhetens förmåga att bedriva utredningar skyndsamt och att efterleva lagstiftarens krav. Nämnden bör säkerställa att det vidtas ändamålsenliga åtgärder för att komma tillrätta med utredningstiderna. Att ha ett arbetssätt där det finns ett fungerande flöde och fokus på att såväl ta emot som avsluta ärenden gynnar såväl medarbetare som medborgare. Därför ser vi det som positivt att verksamheten ser över organisation och metoder.</p>	
<p>Kontrollmål 4</p> <p>Stämmer statistiken i systemet avseende antalet aktuella ärenden överens med det faktiska antalet aktuella ärenden?</p>	<p>Uppfyllt</p> <p>Verksamhetens uppfattning är att statistiken i huvudsak är korrekt och överensstämmande med det faktiska antalet aktuella ärenden. Det finns en särskild utmaning i det faktum att det finns socialsekreterare som är inne tillfälligt och jobbar, där ärenden kan ha avslutats i praktiken men inte i verksamhetssystemet. Dessa ärenden syns då inte heller på någon av de befintliga socialsekreterarnas listor. Ett arbete behöver därför fortgå för att säkerställa att statistiken blir korrekt.</p>	
<p>Kontrollmål 5</p> <p>f/inns beslut avseende förlängning av utredningstid i de fall då denna överstiger 4 månader?</p>	<p>Ej uppfyllt</p> <p>En majoritet av utredningarna med utredningstid över fyra månader saknar beslut om förlängning av utredningstid. Enligt verksamheten föreligger för övriga ärenden i huvudsak inga särskilda skäl för förlängning. Mot bakgrund av detta är det väsentligt att nämnden vidtar ändamålsenliga åtgärder för att slikerställa att det finns förutsättningar för att avsluta utredningar inom lagstadgad tid.</p>	
<p>Kontrollmål 6</p> <p>Råder det god avtalstrohet i samband med placering av barn och unga?</p>	<p>Ej uppfyllt</p> <p>Det finns brister i avtalstroheten vid placering av barn och unga. Det framkommer i aktgranskningen att flertalet av placeringarna sker utanför ramavtal. Vi ser positivt på att rutindokument för upphandling har tagits fram under 2019 och bedömer det väsentligt att socialnämnden säkerställer att dessa implementeras i verksamheten.</p>	
<p>Kontrollmål 7</p> <p>Sker någon egenkontroll avseende rättssäkerheten med avseende på ovanstående områden?</p>	<p>Delvis uppfyllt</p> <p>Det finns inom nämnden och verksamheten en medvetenhet avseende såväl bristerna i överskridna utredningstider som problematiken kring avtalstrohet. Viss uppföljning sker i form av månatlig genomgång av samtliga placeringsärenden, både av förste socialsekreterare och av enhetschef. I verksamhetsberättelsen för 2018 framgår att ande-</p>	

Kontrollmål 8

Sker någon systematisk uppföljning och återkoppling av handläggningstider samt avtalstrohet (institutionsplaceringar) till socialnämnden?

len utredningar som överskrider 120 dagar ökar. I övrigt sker inte någon systematisk egenkontroll på a g g regerad nivå avseende huruvida skyddsbe<lömningar genomförts, om utredning har inletts skyndsamt eller om beslut om förlängning av utredningstid fattas i de fall som det finns skäl till detta.

Nämnden erhåller löpande rapportering avseende frågor kopplade till placerade barn och unga. Viss rapportering gällande utredningstider sker.

Nämnden har inför 2019 fångat upp problematiken kring avtal samt trohet till ramavtal och skapat förutsättningar för strukturerad uppföljning och kontroll genom internkontrollplan och mätbart mål.

Revisionen överlämnar revisionsrapporten till socialnämnden för yttrande och till regionstyrelsen för kännedom. Revisionen önskar svar på vilka åtgärder som kommer vidtas med anledning av granskningens resultat. Svar önskas senast den 10 mars 2020.

Svaret skickas till registrator i Region Gotland på adress registrator-rs@gotland.se med kopia till sakkunnigt biträde carin.hultgren@pwc.com

För Region Gotlands revisorer,

Ordförande

