



LÄNSSTYRELSEN
VÄSTRA GÖTALANDS LÄN

Öppenvårdsinsatser för barn och unga i Härryda kommun

Verksamhetstillsyn enligt 13 kap 2 §
socialtjänstlagen, SoL, Barnuppdrag 16:1

Rapportnr: 2008:36

ISSN: 1403-168X

Rapportansvariga: Socialkonsulenterna Håkan Frändemark och Mikael Thörn.

Utgivare: Länsstyrelsen i Västra Götalands län, socialenheten

Adress: 403 40 Göteborg

Telefon: 031-60 50 00

Rapporten finns som pdf på www.o.lst.se under Publikationer/Rapporter.

Verksamhetstillsyn enligt 13 kap 2 § socialtjänstlagen, SoL, Barnuppdrag 16:1

Bakgrund och syfte

Regeringen har gett Länsstyrelserna i uppdrag att under 2006 och 2007 granska olika delar av den offentliga sociala barn- och ungdomsvården, däribland öppenvården.

En nationell arbetsgrupp med representanter från länsstyrelserna och Socialstyrelsen har arbetat med att begränsa och klargöra uppdraget. På gruppens rekommendation omfattar granskningen daglig verksamhet, kvalificerat nätverksarbete och socialpedagogiska insatser. De nyckelfrågor som skall besvaras är barns delaktighet, verksamhetens kvalitet och säkerhet i verksamheten.

Metoder

I Västra Götaland inleddes granskningen under 2006 med en kartläggning i form av enkät om vilka öppenvårdsinsatser som finns i länets kommuner. Utifrån denna kartläggning har Länsstyrelsen gjort ett urval av 13 kommuner som har uppgett att de har riktad daglig verksamhet, kvalificerat nätverksarbete och/eller socialpedagogiska insatser.

Urvalet av kommuner gjordes slumpmässigt utifrån kriterier att kommuner från samtliga fyra geografiska regioner i länet (Göteborg, Bohuslän, Skaraborg och Sjuhärad) skulle finnas bland de granskade kommunerna. Vidare skulle det vara såväl glesbygdskommuner som städer med varierande antal invånare.

De kommuner som omfattas av granskningen är Bengtsfors (ca 10 500 inv.), Bollebygd (ca 8000 inv.), Borås (ca 100 000 inv.), Grästorp (ca 5 500 inv.), Göteborg (ca 481 000 inv.), Götene (ca 13 000 inv.), Härryda (ca 32 000 inv.), Lidköping (ca 37 000 inv.), Lilla Edet (ca 9000 inv.), Stenungsund (ca 23 000 inv.), Sotenäs (ca 9500 inv.), Tanum (ca 12 000 inv.), och Ulricehamn (ca 22 000 inv.).

I Göteborg har granskningen begränsats till de två Mini Maria-mottagningar samt Ungdomsteam Väster och Hisingen som alla arbetar med ungdomar med begynnande eller pågående missbruk och deras föräldrar.

Första led i granskningen var att från de utvalda kommunerna begära in

- verksamhetsberättelse för 2006 eller annan redogörelse för den dagliga verksamhet, kvalificerat nätverksarbete och socialpedagogiska insatser som kommunen hade uppgett i kartläggningen,
- kommunens övergripande planeringsarbete rörande öppenvårdsinsatser för barn och unga,
- beskrivning på respektive verksamhets innehåll, dess omfattning i form av antal individer som hade insatsen samt antal personal och dess kompetens i mars 2007.

Andra led var att intervjua ansvariga verksamhetschefer, personal på de olika verksamheterna och enskilda som deltagit i daglig verksamhet eller fått socialpedagogiska insatser.

Det insamlade materialet har sammanställts och analyserats utifrån nyckelfrågorna

- hur delaktiga är barnen i insatsernas planering, genomförande och uppföljning,
- vilken kvalitet har verksamheten (personalens utbildningsnivå, används strukturerade och evidensbaserade arbetsmetoder, finns det i verksamheten strukturerad klagomålshantering och hur kvalitetssäkrar kommunen verksamheten)
- är verksamheten säker för de barn, unga och föräldrar som deltar i den.

Tillsyn i Härryda kommun

I Härryda kommun är det socialkonsulenterna Håkan Frändemark och Mikael Thörn som har genomfört granskningen. De verksamheter som har granskats är nätverkslag, familjebehandlare, flexibla stödteamet, ungdomsterapi, resurspersoner/kvalificerade kontaktpersoner.

Vi har intervjuat enhetschefer och personalrepresentanter för respektive verksamhet.

Vi har även intervjuat två föräldrar som varit föremål för insatser inom resursenheten.

Övergripande om öppenvård för barn och unga i Härryda

Länsstyrelsen har mottagit en beskrivning och redogörelse över kommunens öppenvårdsverksamheter daterat den 11 maj 2007.

Under 2006 var arbetet inom socialtjänsten i Härryda kommun organiserat inom en barn- och familjeenhet och en ungdomsenhet, där det inom varje enhet fanns personal som arbetade med utredning/myndighetsutövning och stödinsatser. Sedan den 1 januari 2007 har det genomförts en organisationsförändring där enheterna slagits samman och nu är organiserade inom en utredningsenhet med myndighetsutövning och en resursenhet för familjer med barn i åldrarna 0-20 år där öppenvårdsinsatserna finns. Myndighetsutövning sker i utredningsenheten. Insatserna inom resursenheten erbjuds som service utan bistånd och dokumentation.

Insatser som finns inom resursenheten i Härryda kommun är bland annat:

- Resursskola
- Växtkraft
- Arbetsmarknadsenhet ”ungdomssatsningen”
- Nätverkslag
- Familjebehandlare
- Resurspersoner/kvalificerade kontaktpersoner
- Boendestöd
- ”Projekt reflex”

- Ungdomsterapi
- Föräldrarådgivning
- Säteriprojektet
- BIM-grupper
- Flexibla stödteamet
- Ungdomsnätverk
- Familjecentral
- Föräldrautbildning
- Föreläsningsserier

Länsstyrelsen har även tagit del av:

- barn och ungdomspolitiska mål från 2002-10-21,
- politiska inriktningsmål för Individ- och familjeomsorgen 2006-04-19,
- socialtjänstens verksamhetsberättelse från 2006,
- socialtjänstens verksamhetsplan för 2007-2009,
- beskrivning över organisationsförändringen som startade 2007-01-01.

Länsstyrelsen har även mottagit en brukarundersökning vid ungdomsenheten 2006, daterad 2006-12-19.

Länsstyrelsen har tagit del av resursenhetens blanketter för bland annat kartläggning, information och utvärdering vid insatser på resursenheten.

Resursenheten bildades som enhet i samband med omorganisationen i januari 2007. De flesta av enhetens verksamheter fanns innan men har samlats i resursenheten

Organisationsförändringens syfte är att:

- bli mer tillgängliga,
- komma in tidigare med stöd/hjälp,
- utöka serviceinsatserna,
- bygga upp hemmaplanslösningar,
- spara kostnader för köpt vård.

Av de pengar kommunen använder till köpt vård har en miljon avsatts för resursenheten i syfte att utöka möjligheterna till insatser inom öppenvård på hemmaplan.

Härryda ingår i ett nätverk med Kungälv, Partille och Lerum som har liknande organisationer där stödinsatser erbjuds som service.

I redogörelsen framgår en beskrivning av de olika granskade verksamheterna. De granskade verksamheterna är:

Nätverkslag

Två personer, en socionom från socialtjänsten och en specialpedagog från skolans stödenhet, har gått utbildning i att leda nätverkslag. Socionomen och socialpedagogen har använts till att hålla i olika former av nätverksmöten inom socialtjänsten. De har även varit stöd och bollplank till andra som skall träffas i olika former av nätverksmöten.

Familjepedagogiska insatser/familjebehandlare

Två socionomer arbetar vardera halvtid som familjebehandlare. Under 2006 har de arbetat med nio familjer. De bedriver ett psykosocialt förändringsarbete i familjernas hem. Flera familjer har en komplicerad psykosocial problematik. Familjebehandlarnas insatser kan se lite olika ut och pågå under varierande tid utifrån familjens behov. Insatser från familjebehandlarna kan pågå under några månader till flera år. I snitt pågår insatsen i ungefär ett år.

Ungdomsterapi

Två ungdomsterapeuter är sedan 2004 anställda på två halvtidstjänster. Syftet är att erbjuda ungdomar i åldern 16-23 år terapi.

Ungdomsterapeuterna har under 2006 träffat totalt 72 personer, varav 61 ny-anmälningar under året. Ungdomarna besöker terapeuterna på eget initiativ, eller efter tips från anhörig eller personal. Terapeuterna är utbildade psykologer/psykoterapeuter. Vid behov i enskilda ärenden förekommer samarbete med skola och socialtjänst.

Flexibla stödteamet

Flexibla stödteamet har funnits sedan 2001. En socionom från resursenheten och en specialpedagog från skolans stödenhet arbetar i flexibla stödteamet. De samverkar med övrig personal från skola, socialtjänst m.fl. i elevernas nätverk. Projektet kom till för att öka kvalitén på hemmaplan på ett flexibelt sätt för elever i behov av särskilt stöd. Personalen gör kartläggningar av elevens situation i skolan och i hemmet, samordnar stödet, behandlig och uppföljning i skola, i hemmet och på fritiden. Det har blivit mer genomtänkta lösningar för elever på hemmaplan och placeringar har undvikits. Verksamheten är permanentad. Det har visat sig positivt att personal kommer utifrån och kan ägna mycket tid och stöd åt varje elev och dennes familj.

Under 2006 har socionomen och socialpedagogen arbetat i konstellation med personal inom socialtjänst eller från de olika elevhälsoteamen. Flexibla stödteamet har under 2006 arbetat med 11 elever i åldrarna 10-17 år.

Resurspersoner/kvalificerade kontaktpersoner

1997 fick ungdomsenheten statsbidrag för att utveckla öppenvårdsverksamhet inom ungdomsvården avseende utökad kontaktpersonstöd till ungdomar. Detta skulle ske genom två anställda kontaktpersoner/behandlingsassistenter. Tjänsterna är nu permanentade.

Ungdomsbehandlarna har blivit ett bra stöd till ungdomar i riskzonen och ett komplement till övrigt familjearbete. Under 2006 har ungdomsbehandlarna arbetat med 20 ungdomar. Innehållet har varit bland annat samtalsserier, ART, social träning, aktiviteter och stöd i eget boende.

Delaktighet

Det finns två socialsekreterare på mottagningsenheten som tar emot anmälan/ansökningar. De servar även resursenheten. Då anmälningar inte leder till utredning kan familjer hänvisas till resursenheten. En utredning kan avslutas med en rekommendation med hänvisning till serviceinsatser inom resursenheten. I de utredningar som avslutas med beslut om bistånd är det inte aktuellt med serviceinsatser.

Barn och föräldrar kan hänvisas till resursenheten och öppenvårdsinsatser vid kontakt med socialtjänstens utredningsenhet, andra enheter eller via andra myndigheter. Föräldrar och ungdomar kan även söka själva då de tidigare kan ha haft kontakt med någon verksamhet inom resursenheten. En del enskilda söker själva stöd efter att fått information på kommunens hemsida eller via någon av resursenhetens olika skriftliga informationsmaterial.

Ärenden som kan bli aktuella för insatser i resursenheten tas upp i team för fördelning bland enhetens personal. Resursenheten har kontinuerliga möten varje vecka med cheferna.

Tanken framöver enligt cheferna är att kunna vara flexibel när det gäller att hitta rätt insatser för den enskilde. Organisationen ska vara flexibel och lärande. Insatser ska anpassas efter den enskildes behov och matchas med de inom resursenheten som bäst kan tillgodose behovet.

Cheferna uppger att resursenheten ska vara flexibla, tillgängliga och frivilliga.

Till ungdomsterapi söker ungdomar direkt till ungdomsterapeuterna. Föräldrar kan även söka hjälp för ungdomen.

Resursenheten har utvecklat olika blanketter som föräldrar/ungdomar kan fylla i när de önskar stöd. Det sker, i de flesta insatser inom resursenheten, någon form av kartläggning av den enskilde/familjens situation, behov och önskemål om stöd innan insats påbörjas.

Chefer och personal anser att de föräldrar och barn som erhåller stödinsatser från resursenheten vet om vilka stödinsatser de får. De är delaktiga i insatsens utformning. Ofta har de ju själva sökt stöd. Det är viktigt att lyssna på vad personer vill och behöver samt arbeta med förändring utifrån detta.

Det finns möjlighet för barn, ungdomar och föräldrar att påverka och förändra insatsen. Föräldrar, barn och ungdomar är delaktiga vid uppföljningar. Hur ofta uppföljningen sker och på vilket sätt kan variera utifrån den enskilde ungdomen/familjens behov och problematik.

Avslutningen av en insats på resursenheten sker på ett strukturerat sätt i närvaro av de enskilde som erhållit insatsen, t.ex. ungdomar/barn och föräldrar. Avslutning sker då målen för insatsen är uppfyllda. Då insatsen är service kan föräldrar/ungdomar avsluta insatsen om de ej längre vill ha stöd.

Enligt cheferna kan det vara ett problem när insatser ges som service i ”allvarliga ärenden” där föräldrar brister i förmåga att tillgodose barnets behov. Tidigare var det socialsekreterare som ansvarade för ärendet och uppföljningen av biståndet. Cheferna hade tidigare kanske mer kontroll på ärenden utifrån att det fördes dokumentation i biståndsärendet. Ansvaret ligger nu mer på den enskilde behandlaren. Cheferna har mycket diskussion med personal kring rättsäkerhet, skyddsbehov och vart gränsen ska gå för vad som är ”tillräckligt bra” eller när barn far illa.

Vid tveksamheter ”anmäls” ärendet tillbaka till utredningsenheten. De intervjuade uppger att det hitintills fungerat bra.

Chefer och personal är medvetna om förhållanden och lagstiftning som rör bistånd respektive service. Organisationsförändringen är ny sedan 2007-01-01 så de prövar sig fram kring former och rutiner. Vid behov kommer chefer att se över och förändra rutiner.

De intervjuade föräldrarna som erhållit stödinsatser från resursenheten kände sig delaktiga i insatsens utformning och uppföljning av insatsen.

Kvalitet

Det är nämnden (kommunstyrelsen) som beslutar om inriktningsmål. Chefer beslutar om verksamheterna. Satsningen på omfattande öppenvård är väl förankrad hos politiker, chefer och personal.

Härryda kommun använder sig av BBIC-metoden. Metoden används bland annat i utredningar på utredningsenheten. De är positiva till metoden.

Insatser som ges avseende öppenvårdsinsatser från resursenheten ges som service. Ingen dokumentation sker när insatser ges som service. De insatser som köps in externt är alltid bistånd.

Det finns information på kommunens hemsida om resursenhetens verksamheter samt även olika broschyrer.

Verksamhetsberättelser gjordes tidigare inom varje verksamhet. Nu ska det finnas en gemensam för resursenheten. Cheferna ansvarar för verksamhetsplanerna. Resursenhetens verksamheter följs upp och utvärderas kontinuerligt under året.

Statistik förs på antal ärenden inom respektive verksamhet. Detta rapporteras kontinuerligt till cheferna.

Det finns två chefer för resursenheten. Båda är socionomer och har långvarig erfarenhet av arbete inom socialtjänst. De har båda arbetat länge i kommunen. Utredningsenheten har andra chefer.

Både chefer och personal uppger samstämmigt att det finns tillräcklig kompetens för att leda verksamheten och att personalen har erfarenhet, utbildning och kompetens att utföra sina arbetsuppgifter. Enligt de intervjuade finns det dock alltid behov av fortsatt kompetensutveckling.

Personalen anser att cheferna är kunniga och skapar goda förutsättningar för arbetet och bidrar till en positiv utveckling.

Cheferna anser det viktigt att det finns erfaren och kompetent personal som utför insatserna i resursenheten. Särskilt viktigt är det i ärende som rör barn som lever under bristande omsorg och riskerar att fara illa. Cheferna anser att resursenheten har erfaren personal, de flesta har arbetat inom socialtjänst under lång tid. Det finns en kontinuitet och stabilitet avseende personalsituation på resursenheten.

Cheferna har kontinuerlig möten varje vecka för metodhandledning/ärendegenomgång. De intervjuade tycker det fungerar bra. Vid behov kan personal träffa chefer oftare för att diskutera t.ex. ett ärende. Personalen anser att de försöker ha ett bra barnperspektiv och sätta barnets behov i fokus när det gäller insatser.

Inom resursenheten arbetar de enligt cheferna generellt efter ett salutogent tänkande med bland annat lösningsfokuserade insatser utifrån en systemteoretisk grund.

Personal har olika utbildning ibland annat i systemteori, lösningsfokuserat arbetssätt, kognitiva utbildningsinsatser. Metoder som active parenting, ART, repulse och MI används i arbete med ungdomar och familjer. Personalen har utbildning i att arbeta med de metoder som används.

Nätverkslaget, en socionom från socialtjänsten och en specialpedagog från skolans stödenhet, har genomgått gått utbildning i att leda nätverkslag.

Flexibla teamet är består av en specialpedagog och en socionom. De har även olika utbildningar kring bland annat nätverk, lösningsfokuserat, ART, familjeterapiutbildning.

Familjebehandlarna är båda socionomer med vidareutbildning som bland annat psykoterapiutbildning, magisterexamen på socialhögskolan, familjeterapi, Marte-meo, lösningsfokuserad utbildning, nätverksutbildning.

Ungdomsbehandlarna är mentalskötare och fritidsledare och har olika utbildningar som bland annat inom psykologi, lösningsfokuserat arbetssätt och ART.

Ungdomsterapeuterna är två psykologer och leg psykoterapeuter.

Personal inom resursenheten har processhandledning kontinuerligt varannan vecka. Resursenheten är indelad i två handledningsgrupper. Psykologerna har handledning för sig.

Det förekommer fortbildning och kompetensutveckling kontinuerligt för personal inom resursenheten. Personalen anser att behovet av kompetensutveckling tillgodoses i stor utsträckning.

Personal är väl förtrogen med gällande lagstiftning inom socialtjänsten. Flerparten av personalen har arbetat i många år inom socialtjänst. Om en insats inte är tillräcklig förs information, ”anmäls”, ärende till utredningsenheten. Ibland sker det skriftligen. Detta fungerar bra. Enligt de intervjuade förs mycket diskussioner kring gränser för barn som far illa och rättssäkerhet inom enheten.

Det finns en bra samverkan med skolan. Flexibla teamet arbetar med bland annat insatser och i samverkan med skola/socialtjänst. Samverkan har blivit bättre under åren. Resursenheten samverkar med andra myndigheter och aktörer utifrån de behov som finns i olika ärenden. Det fungerar oftast bra med samverkan i kommunen.

Den interna samordningen är enligt de intervjuade i stort sett bra. Det är ofta lätt och går snabbt att samarbeta inom förvaltningen. Rutiner följs upp och ses över kontinuerligt syfte att förbättra samverkan. Nu sitter socialtjänst i samma hus och har nära till varandra vilket underlättar.

De intervjuade var i stort positiva till att arbeta med insatser som service inom resursenheten. De kommer in tidigare när andra grupper. De intervjuade uppgav att det t.ex. var lättare att nå speciellt ungdomar, men även andra grupper som kanske inte har kontakt med socialtjänst, då insatser erbjuds som service. En del intervjuade tror inte familjer bryr sig om det är service eller bistånd bara de får adekvat stöd.

Cheferna har noterat vissa svårigheter med gränsdragningar gällande service eller bistånd när det finns risk för att barn far illa i svåra ärenden med allvarlig problematik. Enligt cheferna kommer kanske vissa ärenden att behöva få insatser som bistånd framöver. Cheferna ser över och följer upp detta.

Rutiner för klagomålshantering finns. Det finns en särskild blankett. Vid klagomål hänvisas vidare till chefen. Klagomål följs upp. Det förekommer nästan inga klagomål.

De intervjuade föräldrar som fått insatser från resursenheten var nöjda med de stödinsatser de erhållit och ansåg att det inneburit en förändring och förbättring för familjen.

Säkerhet

De lokaler som resursenheten bedriver verksamhet i är ändamålsenliga och säkra.

En del personal inom resursenheten arbetar i familjers hem. Det finns rutiner för arbete i hemmiljö. Personalen uppger att de kontinuerligt diskuterar vikten av bra bemötande, förhållningssätt, gränser, och respekt för enskilda personer som erhåller stöd.

Länsstyrelsens bedömning

Övergripande

Länsstyrelsen konstaterar att det finns ett mycket stort utbud av varierande öppenvårdsinsatser i Härryda kommun. Länsstyrelsen anser det positivt att öppenvårdsverksamheter i Härryda kommun utvecklas, görs lättillgängliga och att fler öppna insatser erbjuds den enskilde.

Länsstyrelsen konstaterar att insatser inom resursenheten erbjuds som service. Länsstyrelsen är positiv till att nämnden erbjuder olika allmänt rådgivande och stödjande verksamheter som service. Insatser som erbjuds som service dokumenteras inte.

Länsstyrelsen vill framhålla att det finns anledning att vara uppmärksam på att det kan finnas svårigheter med att erbjuda öppenvårdsinsatser enbart som service, samt vart gränserna för serviceinsatser ska gå. Om det inte finns ett formellt beslut om bistånd som kräver dokumentation och uppföljning finns risk för att socialtjänsten inte i tid uppmärksammar allvarliga missförhållanden.

Länsstyrelsen anser att en utredning, ett biståndsbeslut och fortlöpande dokumentation av genomförande av insatsen säkerställs den enskildes rättssäkerhet.

Länsstyrelsen anser det viktigt med tydlig information till den enskilde om dennes rättigheter när insatser sker som service. En hänvisning till serviceinsatser får inte innebära att föräldrar inte får sin ansökan prövad eller att en utredning utifrån anmälan om allvarliga brister i omsorg och oro för barns skydd inte görs tillräckligt omfattande. Kravet på att inleda utredning torde vara ovillkorligt när nämnden inte kan utesluta att det kan finnas behov av skydd eller stöd för barnet.

Länsstyrelsen anser det viktigt att beakta att vid hänvisning till serviceinsats finns ingen möjlighet för socialtjänsten att följa upp om föräldrar och barn tar emot, påbörjar och fullföljer stödinsatser.

Länsstyrelsen anser det bör finnas möjlighet för enskilda att vid behov få individinriktade behovsprövade insatser inom öppenvård som bistånd enligt SoL.

Länsstyrelsen hänvisar till Socialstyrelsens handbok Barn och unga i socialtjänsten(2006).

Delaktighet

Länsstyrelsen finner att nämnden har ett bra arbetssätt med gemensamma inledande samtal, uppföljningsmöten och avslutningssamtal där enskilda personer/familjer är delaktiga och har möjlighet att aktivt påverka insatsens innehåll och utformning. Länsstyrelsen gör bedömningen att föräldrar och barn är delaktiga när insatser ges från resursenhetens granskade verksamheter.

Kvalitet

Länsstyrelsen finner att nämndens målinriktning och förvaltningens verksamhet överensstämmer. Nämndens och ledningens ambitioner om att arbeta med och utveckla öppenvårdsinsatser är väl förankrat hos personalen.

Länsstyrelsen anser att såväl ledning som personal som arbetar med öppenvårdsinsatser har adekvat kompetens. Flera av personalen har långvarig erfarenhet av arbete inom socialtjänsten.

Länsstyrelsen finner det mycket positivt att personalen har regelbunden arbets- metod- och processhandledning samt får fortlöpande fortbildning. Enligt Länsstyrelsen är dessa viktiga faktorer som bidrar till att säkerställa kvaliteten i arbetet. Enligt Länsstyrelsens bedömning är det i strukturerade gruppsamtal och handledning som eventuella individuella avvikelser i förhållningssätt m.m. kan uppmärksammas.

Länsstyrelsen finner att socialförvaltningen samverkar med andra myndigheter. Länsstyrelsen noterar särskilt ett bra samarbete med skolan och att detta har förbättrats under senare år. Länsstyrelsen konstaterar att samarbetet internt fungerar bra.

Länsstyrelsen anser det positivt att det finns rutiner för och skriftlig information om klagomålshantering. Länsstyrelsen anser att förvaltningen alltid när en insats inleds bör informera den enskilde vart hon/han kan vända sig vid klagomål.

Länsstyrelsen konstaterar och ser positivt på att resursenheten använder sig av en del evidensbaserade metoder.

Länsstyrelsen gör bedömningen att personal och chefer har god kännedom om gällande lagstiftning. Länsstyrelsen ser positiv på att chefer och personal har god kunskap om socialtjänstlagen och de gränsdragningar som kan bli aktuella när insatser erbjuds som service. Länsstyrelsen konstaterar att personalen är positiv till den senaste organisationsförändringen och att personal anser att de blivit mer lättillgängliga och kommit i kontakt med nya grupper då insatser sker som service.

Länsstyrelsen konstaterar att det finns verksamhetsbeskrivning/plan för resursenheten. Länsstyrelsen anser det viktigt att verksamheten kontinuerligt följs upp och utvärderas. Länsstyrelsen hänvisar till Socialstyrelsens allmänna råd och föreskrifter om ledningssystem för kvalitet i verksamhet enligt SoL, LVU, LVM och LSS (SOSFS 2006:11)

Säkerhet

Länsstyrelsen anser att de lokaler där personal tar emot och arbetar med enskilda, familjer och olika grupper är ändamålsenliga och säkra. Länsstyrelsen ser det som positivt att personalen kontinuerligt diskuterar bemötande, förhållningssätt gränser, etc. Länsstyrelsen bedömer utifrån det som framkommit vid intervjuerna att personal på de granskade verksamheterna på resursenheten har ett bra bemötande och respektfullt förhållningssätt gentemot de enskilda som är föremål för insatser.



LÄNSSTYRELSEN
VÄSTRA GÖTALANDS LÄN