



Den sociala barn- och ungdomsvården 2006-2007 i Blekinge län



Rapport, år och nr: 2008:16
Rapportnamn: Den sociala barn- och ungdomsvården 2006-2007 i Blekinge län
Utgivare: Länsstyrelsen i Blekinge län, sociala funktionen, 371 86 Karlskrona
Hemsida: www.k.lst.se
Dnr: 701-0675-08
Författare/Kontaktperson: Pernilla Lindgren
Foto: Office online
Layout: Pernilla Lindgren
ISSN: 1651-8527
Tryckeri: Länsstyrelsen Blekinge
Upplaga: 75 ex

© Länsstyrelsen Blekinge

Förord

Utifrån Regeringens regleringsbrev till länsstyrelserna har en omfattande tillsyn av den sociala barn- och ungdomsvården genomförts under 2006-2007. Tonvikten har legat på insatsernas säkerhet och kvalitet, likaså rättsäkerhet.

Tillsyn ska leda till förbättringar i socialtjänstens arbete. Kommuner och hem för vård eller boende (HVB) har rättat till de brister som uppmärksammats och använt tillsynsresultaten i det egna kvalitetsarbetet. Den breda och omfattande tillsynen i barnuppdraget och verksamheternas utvärdering av tillsynen har för länsstyrelsernas del inneburit utveckling av metoder och gemensamt synsätt.

Totalt har 42 verksamheter granskats i Blekinge. Mer än 100 intervjuer har genomförts med bl a tjänstemän, politiker, barn och ungdomar. Dokumentation i nästan 200 akter/ärenden har granskats. I december 2007 gav Länsstyrelsen i Blekinge återföring av tillsynen av socialtjänsten till nämndspolitiker och chefer. En återföring till enskilda HVB för barn och unga av tillsynen gjordes i november 2007.

I denna rapport har samtliga tillsyner som gjorts i länet utifrån uppdraget, kartläggningar, kommunernas vidtagna åtgärder och tillsynseffekter sammanställts. Syftet med rapporten är att ge en samlad bild av hur den sociala barn- och ungdomsvården ser ut i Blekinge län. Länsstyrelsen har också kort redogjort för vad som redovisas nationellt och vad som är i fokus inom den sociala barn- och ungdomsvården idag.

Det är Länsstyrelsens förhoppning att rapporten bidrar till en fortsatt utveckling och förbättring av barn- och ungdomsvården i länet och ett ökat samarbete mellan kommunerna.

De flickor och pojkar, föräldrar och familjehem som har intervjuats har bidragit med sin syn på vad som är angeläget och det har varit både värdefullt och lärorikt.

Ett stort tack till Er alla som på ett positivt sätt har medverkat till att Länsstyrelsen kunnat genomföra uppdraget och för Ert stora engagemang och ambition att utveckla och förbättra den sociala barn- och ungdomsvården.

Rapporten är sammanställd av socialkonsulent Pernilla Lindgren

Karlskrona den 9 juni 2008

Ann-Christine Petersson
Socialdirektör

Innehållsförteckning

Sammanfattning.....	7
Inledning.....	9
Lagar, föreskrifter och förordning	10
Påverka kommunernas planering.....	11
Blekinge län	11
Aktiv påverkan.....	11
Ej verkställda beslut.....	12
Nationellt	12
Barnvårdsanmälningar	13
Blekinge län	13
Nationellt	14
Barnvårdsutredningar.....	15
Blekinge län	15
Nationellt	16
Öppenvård.....	17
Blekinge län	18
Kartläggning av öppenvård.....	18
Tillsyn av öppenvårdsinsatser.....	18
Nationellt	19
Socialtjänstens arbete med familjehemsvården	20
Blekinge län	20
Kartläggning av familjehem 2005-2006	20
Socialtjänstens familjehemsvård.....	21
Nationellt	21
Barn som riskerar att falla mellan stolarna	22
Blekinge län	22
Samverkan kring SoL- och LSS-insatser.....	22
Telefonrådgivning.....	23
Samverkansgrupp.....	24
Nationellt	24
Hem för vård eller boende för barn och unga	25
Blekinge län	25
Enskilda HVB för barn och unga.....	25
Offentliga HVB för barn och unga	26
Nationellt	27
Länsstyrelsens i Blekinge fortsatta arbete under 2008.....	29
Aktuella lagändringar den 1 april 2008	30
Aktuellt inom den social barn- och ungdomsvården	32
Uppdrag till Socialstyrelsen inom området barn och unga	32
Översyn av bestämmelserna till skydd och stöd för barn och unga i SoL och LVU	32
Utredning om vistelsebegreppet	32
Litteraturförteckning.....	33
Tillsynsrapporter/beslut och kartläggningar med D-nr:.....	34

Sammanfattning

Utifrån Regeringens regleringsbrev till länsstyrelserna har en omfattande tillsyn av den sociala barn- och ungdomsvården genomförts under 2006-2007. Tonvikten har legat på insatsernas säkerhet och kvalitet, likaså rättsäkerhet.

I denna rapport har samtliga tillsyner som gjorts i länet utifrån uppdraget, kartläggningar, kommunernas vidtagna åtgärder och tillsynseffekter sammanställts. Syftet med rapporten är att ge en samlad bild av den sociala barn- och ungdomsvården i Blekinge län. Länsstyrelsen redogör i rapporten också kort för vad som redovisas nationellt och vad som är i fokus inom den sociala barn- och ungdomsvården idag.

Samtliga kommuner i länet planerar aktivt för att tillgodose resurser till socialtjänstens barn- och ungdomsvård. Kunskap om barnkonsekvensanalyser och vad det innebär att ha ett genusperspektiv behöver utvecklas.

Granskningen av barnavårdsanmälningar/förhandsbedömningar och barnavårdsutredningar har gjorts i samtliga fem kommuner i länet. I sju av 10 tillsynsbeslut konstaterades brister och i tre av dessa riktades kritik mot kommunen ifråga. Dessa tillsyner har lett till att rättssäkerheten i arbetet fokuserats. Även barns delaktighet och rätt att komma till tals har lyfts fram. I samtliga kommuner pågår nu implementering av BBIC (Barns Behov i Centrum).

Under 2006 fanns 53 öppenvårdsverksamheter för barn och unga i länet. 28 av dem erbjuds som bistånd, 19 som service och sex erbjuds som både och. Länsstyrelsen granskade åtta av dessa öppenvårdsverksamheter. Samtliga granskade verksamheter håller god kvalitet och barnperspektivet beaktas.

Under 2006 var 239 barn i Blekinge placerade i familjehem, vilket är en ökning jämfört med 1999 då totalt 143 barn var placerade. Länsstyrelsen har genomfört tillsyn av socialtjänstens familjehemsvård i två kommuner. Båda fick kritik för avsaknad av vårdplan/alltför generellt skrivna vårdplaner samt att barnens behov var bristfälligt beskrivna i olika områden.

Avseende barn som faller mellan stolarna har Länsstyrelsen granskat samverkan kring SoL- och LSS insatser i två kommuner. I samtliga intervjuer med personal från Individ- och familjeomsorgen (IFO) nämns risken för att barnen faller mellan stolarna, till exempel av ekonomiska skäl. Utifrån intervjuer med brukare framkom bland annat att de ges otillräcklig information om insatsen.

I länet finns 10 hem för vård eller boende (HVB) för barn och unga, sex enskilda och fyra offentliga. Samtliga hem har granskats under 2007. Länsstyrelsen har i tillsynerna av de enskilda HVB:na pratat med 12 barn. Samtliga hem håller en god vårdkvalitet. Generellt behöver nio av tio förbättra sitt kvalitetsarbete för att säkra den goda vården. Även hemmens dokumentation behöver förbättras.

En generell effekt av tillsynen är stärkt motivation hos kommunerna att arbeta utifrån BBIC och att fortsätta implementeringsarbetet med BBIC. Den främsta effekten i länet utifrån hela barnuppdraget är dock att rättssäkerheten har fokuserats och att barns delaktighet och rätt att komma till tals har lyfts fram.

Inledning

Regeringen gav länsstyrelserna i uppdrag att åren 2006 och 2007 förstärka tillsynen inom stora delar av den sociala barn- och ungdomsvården, det s k barnuppdraget. Regeringens motiv är att ”insatser inom den sociala barn- och ungdomsvården ofta innebär ett stort ingrepp i barns och ungdomars samt deras familjers liv. Samhället tar i detta sammanhang på sig ett stort ansvar. Det måste därför ställas stora krav på insatsernas säkerhet och kvalitet liksom på rättsäkerheten i handläggning och dokumentation. Det finns brister i kommuners handläggning av anmälningar och utredningar av barn som far illa. Det förekommer att anmälningar inte behandlas och att allt för få anmälningar leder till utredning.”

Uppdraget innebar att länsstyrelserna skulle:

- påverka kommuner att aktivt planera för de resurser som behövs för att barn och unga ska få den vård, omsorg och tillsyn som de behöver,
- granska hur kommuner hanterar anmälningar om barn som far illa samt åtgärda eventuella brister,
- granska dokumentation och handläggning av utredningar i alla kommuner och se till att handläggningen är rättssäker och att barn kommer till tals,
- särskilt utöva strukturerad och operativ tillsyn över alla enskilda och offentliga verksamheter där barn och unga ges insatser av socialtjänsten (avser HVB och öppenvård),
- granska kommuners hantering av familjehemsärenden och familjehemsplaceringar,
- se till att barn och unga inte hamnar mellan stolarna när förvaltningar inom en och samma kommun, kommuner eller olika huvudmän tvistar.

En arbetsgrupp med representanter från olika länsstyrelser har bl a tagit fram mallar och lagmatriser för de olika uppdragen. Som struktur för detta arbete har BBIC tillsammans med aktuell lagstiftning, föreskrifter och förordningar använts.

Samma arbetsgrupp har också sammanställt landets alla länsstyrelserapporter avseende de olika uppdragen till en gemensam nationell rapport, *Socialtjänsten och barnen – Länsstyrelsernas granskning av den sociala barn- och ungdomsvården 2006-2007* (Länsstyrelserna 2008), som lämnats till Regeringen 080401.

080416 presenterade Socialstyrelsen och länsstyrelserna delrapporten *Hem för vård eller boende för barn och unga – lägesavstämning från en nationell tillsyn 2006-2007* (Socialstyrelsen 2008). En slutrapport för HVB tillsynen kommer i januari 2009.

Länsstyrelsen i Blekinge har sammanställt samtliga tillsyner som gjorts i länet utifrån uppdraget, kartläggningar, kommunernas vidtagna åtgärder och tillsynseffekter. I rapporten redogör Länsstyrelsen också kort för vad som redovisas nationellt och vad som är i fokus inom den sociala barn och ungdomsvården idag.

Syftet med denna rapport är att ge en samlad bild av den sociala barn- och ungdomsvården i Blekinge län.

Lagar, föreskrifter och förordning

De lagar, föreskrifter och förordning som länsstyrelserna främst utgått ifrån i tillsynsuppdragen är enligt följande matris:

SoL, SoF, föreskrift	uppdrag 16:4 <i>aktivt planera</i>	uppdrag 16:6 <i>anmälningar</i>	uppdrag 16:3 <i>utredningar</i>	uppdrag 16:1 <i>öppenvård</i>	uppdrag 16:2 <i>familjehem</i>	uppdrag 16:5 <i>"mellan stolarna"</i>
barn bästa	1 kap 2 §		1 kap 2 §	1 kap 2 §	1 kap 2 §	1 kap 2 §
barn komma till tals	3 kap 5 §	1 kap 2 § 3 kap 5 §	3 kap 5 §	3 kap 5 §	3 kap 5 §	3 kap 5 §
god vård, kontakt med anhöriga	6 kap 1 § 1p				6 kap 1 § 1p	
anhöriga i första hand					6 kap 5 §	
famhem utreda					6 kap 6 §	
plan för vård					11 kap 3 §	11 kap 3 §
vårdplan					5 kap 1a § SoF	
regebundna besök					5 kap 1b § 1p SoF	
enskilda samtal m barn					5 kap 1b § 2p SoF	
uppföljn.hälsa,utveckl mm					5 kap 1b § 4p SoF	
överväganden SoL					6 kap 8 § SoL	
överväg o omprövn LVU					13 kap 2,3 §§ LVU	
vårdnadsöverflyttning					6 kap 8 §	
kvalitet, personal mm	3 kap 3 §	3 kap 3 §	3 kap 3 §	3 kap 3 §	3 kap 3 §	3 kap 3 §
inleda utredning		11 kap 1 §	11 kap 1 §			
4 månaders regeln			11 kap 2 §			
dokumentation				11 kap 5,6 §§	11 kap 5,6 §§	
tillgång fam hem o HVB	6 kap 2 §					
erbjuda tidigt stöd (förarbeten)	3 kap 3 §					
tillstånd				7 kap 4 §		
socialnämnden aktivt verka för att samverkan kommer till stånd						5 kap 1a §
handläggning och dokumentation föreskrifter och allmänna råd gäller flera uppdrag						
socialnämnden ska ta initiativ till och bevaka goda förhållanden för barn och ungdom	3 kap 2 §					
socialnämnden bör tillhandahålla sociala tjänster	3 kap 6 §					
SOSFS 2006:5 Föreskrifter och allmänna råd		SOSFS 2006:5	SOSFS 2006:5	SOSFS 2006:5	SOSFS 2006:5	SOSFS 2006:5

De lagar, föreskrifter och förordning som ligger till grund för HVB-tillsynerna är Socialtjänstlagen (SoL), Socialtjänstförordningen (SoF), Socialstyrelsens föreskrifter och allmänna råd för enskilda och kommunala verksamheter (SOSFS 2003:20) samt Brandskyddsregler (SRVFS 2004:3).

Påverka kommunernas planering

Uppdraget

Länsstyrelserna ska under 2006 och 2007 påverka kommuner att aktivt planera för de resurser som behövs för att barn och unga ska få den vård, omsorg och tillsyn som de behöver.

Nyckelfråga

Planerar kommunen aktivt för att säkerställa att det finns resurser för barn och unga i behov av socialtjänstens stöd på såväl övergripande nivå som verksamhets- och individnivå?

Uppdraget gäller inte alla kommuner. Länsstyrelserna har här kunnat göra ett urval bland kommuner, t ex där man sett brister i annan tillsyn. Kommunernas planering för barn och ungas behov har även kunnat finnas med som en röd tråd i de övriga uppdragen.

Blekinge län

Aktiv påverkan

Länsstyrelsen genomförde hösten 2006 intervjuer med arbetsledare och politiker i samtliga kommuner i länet. Utgångspunkterna var kommunens mål och riktlinjer, resurser, god kvalitet, rättssäkerhet, barnperspektiv, barnkonsekvensanalyser, jämställdhetsperspektiv, kompetens och kontinuitet.

Intervjuerna har sammanställts i länsstyrelserapporten *Påverka kommunerna att aktivt planera* (2007:11). Sammanfattningsvis konstaterar Länsstyrelsen att samtliga kommuner i länet aktivt planerar för att tillgodose resurser till socialtjänstens barn- och ungdomsvård. I samtliga kommuner pågår ett arbete med att utveckla olika former av öppenvårdsverksamhet. I några kommuner finns en uttalad viljeinriktning att antalet ansökningar ska öka vilket förväntas medföra att anmälningarna minskar. I länet finns också en strävan att arbeta förebyggande och att socialtjänsten ska få kontakt med barn och deras föräldrar på ett tidigt stadium.

Länsstyrelsen konstaterar vidare att:

- det finns gruppverksamheter för att stärka barns möjligheter att få stöd utifrån den livssituation de befinner sig i och där de ges möjligheter att få uttrycka sina åsikter,
- det finns verksamheter riktade till föräldrar i syfte att stärka föräldraförmågan,
- det pågår ett arbete i samtliga kommuner att via utredningsmetoden BBIC utveckla utredningsarbetet inom barn- och ungdomsvården,
- det finns en ambition att det ska finnas en kontinuitet i personalgruppen,
- det finns en vilja hos ledning och personal för att få nya kunskaper om utsatta barn,
- det finns en hög ambition i samtliga kommuner att arbeta utifrån ett barnperspektiv och att ha barnets bästa i fokus,
- samtliga kommuner planerar sina resurser för att klara fyra månaders regeln vad det gäller utredningsarbetet.

Länsstyrelsen har sett följande svårigheter och förbättringsområden i länet:

- Det finns inom de flesta kommuner en svårighet att rekrytera kontaktpersoner/familjer och familjehem.
- Kunskapen om barnkonsekvensanalyser på övergripande nivå behöver utvecklas och systematiseras.
- Kunskapen om vad det innebär att ha ett genusperspektiv behöver utvecklas. I den mån könsuppdelad statistik görs, används den oftast inte för att systematiskt analysera hur pojkars och flickors behov tillgodoses.

Ej verkställda beslut

Beträffande rapporterade beslut som inte verkställts inom tre månader avseende barn, har Länsstyrelsen gjort två ansökningar till Länsrätten om särskild avgift för ej verkställt beslut avseende kontaktperson. Det är för övrigt få beslut avseende insatser för barn, som rapporterats till Länsstyrelsen i Blekinge som ej verkställda beslut inom tre månader.

Nationellt

Länsstyrelsernas nationella rapport *Socialtjänsten och barnen* (2008) konstaterar att kommunerna blir bättre och bättre på att informera vad socialtjänsten har att erbjuda. Exempelvis är det vanligt att kommunerna presenterar utbudet av öppenvårdsinsatser på sina hemsidor. Kommunerna har också blivit mer medvetna om vikten av att utveckla kvalitetssystem för att följa upp verksamheten.

I rapportens analys och förslag till förbättringar anges att kommunerna inte planerar för eller följer upp individ- och familjeomsorgens arbete med stöd och skydd för utsatta barn på ett strukturerat sätt. ”Det är angeläget att arbetet med barn uppmärksammas på ledningsnivå och att politikerna tar större ansvar för utveckling av socialtjänstens arbete med barn” (ibid s 22).

”Socialtjänstens verksamhet måste vara organiserad så att barns behov ges företräde i olika sammanhang. // Också barnperspektivet behöver ytterligare förankras. // Barns och ungas rätt till inflytande och delaktighet bör synliggöras i de styrdokument som gäller socialtjänstens arbete med barn och ungdomar. Socialtjänsten behöver också utveckla sin kunskap om jämställdhetsfrågor så att integrering av jämställdhetsperspektivet får avtryck i socialtjänstens verksamheter.” (ibid).

Avseende ej verkställda beslut anger rapporten att länsstyrelsernas möjlighet att, efter förändringar i socialtjänstlagen, ansöka om sanktionsavgifter vid ej verkställda beslut och domar, har ökat politikernas motivation att planera för att det ska finnas resurser för verkställighet av de beslutade insatserna.

Barnavårdsanmälningar

Uppdraget

Länsstyrelserna ska under 2006 och 2007 granska hur kommuner hanterar anmälningar om barn som far illa samt åtgärda eventuella brister.

Nyckelfrågor

- Får barn som är i behov av skydd och stöd sina behov utredda?
- Är socialtjänstens ställningstagande att inte inleda utredning rimlig?
- Fungerar socialtjänstens mottagande av anmälningar?

Uppdraget avser inte alla kommuner. Det har stått varje länsstyrelse fritt att välja vilka och hur många kommuner som ska ingå i tillsynen. Även andra typer av avgränsningar har kunnat göras utifrån t ex barnens ålder eller problematik.

Blekinge län

Länsstyrelsen genomförde under hösten 2006 tillsyn i samtliga länets fem kommuner. Kommunernas skriftliga rutiner för hur de hanterar inkomna barnavårdsanmälningar begärdes in, likaså en sammanställning över de barnavårdsanmälningar som hade inkommit under en fyramånaders period. Utifrån sammanställningen granskade Länsstyrelsen ett urval av förhandsbedömningar där beslut om att inte inleda utredning hade fattats. Fokus låg på barn som bevittnat våld i hemmet, själva varit utsatta för våld och/eller övergrepp samt barn med missbrukande och/eller psykiskt sjuka föräldrar. Intervjuer har också skett med ansvarig chef eller arbetsledare i varje kommun.

Granskade barnavårdsanmälningar

	Karlshamn	Karlskrona	Olofström	Ronneby	Sölvesborg	Totalt
1/1-30/4 -06	37	85*	48	43	40	253
Beslut om ej inleda utredn.	12	53	33	21	32	151
Granskade barnavårdsanm.	12 + 1** (13)	21 - 3** (18)	23 - 2** (21)	18	18 - 4** (14)	84

(*Avser period 1/8-31/10 -06 då samtliga för perioden 1/1-30/4 hade avidentifierats. ** En tillkom vid granskningstillfället. Tre föll bort då samma barn registrerats två ggr. Två hade hanterats i andra anmälningar avs. samma person/händelse. Fyra hade avidentifierats.)

Länsstyrelsen konstaterar sammanfattningsvis att samtliga kommuner i länet har tillfredsställande skriftliga rutiner beträffande hur de hanterar inkomna barnavårdsanmälningar. Kommunerna kan också ta emot anmälningar såväl under som efter kontorstid. Samtliga kommuner informerar om anmälningsskyldigheten vilket får anses väl tillgodosett gentemot barnomsorg och skola, BHV och MHV. En reflektion i sammanhanget är hur primärvården, lasaretten samt folktandvården informeras.

Länsstyrelsen konstaterar att mottagna anmälningar sällan bekräftas tillbaka till anmälaren i någon kommun, åtminstone inte som framgår av dokumentationen. I två kommuner var handläggningstiden mer än en månad i hälften av förhandsbedömningarna. Dokumentationen var bristfällig i tre kommuner. Barns åsikter framgick sällan i dokumentationen och det är oklart om barnen getts möjlighet att komma till tals eller vara delaktiga. Analys av anmälningarna ur ett genusperspektiv saknas, Länsstyrelsen har dock inte sett någonting i sin tillsyn som tyder på skillnader vad det gäller flickor och pojkar.

Skillnader i länet som konstaterats är att Karlskrona tidigare som regel inte inledde utredning då barn blivit vittne till våld utan hänvisade till ansökan om öppenvårdsinsats. Ronneby däremot har som policy att alltid inleda utredning då barn blivit vittne till våld. Karlskrona har därefter ändrat sin rutin. I Sölvesborg beslutar handläggare om att inleda utredning och samordnaren om att inte inleda utredning. I Olofström har socialsekreterare delegation både för att inleda och att inte inleda utredning. I Karlskrona, Karlshamn och Ronneby har arbetsledare hela delegationen.

Länsstyrelsen har utifrån tillsynen konstaterat brister utan kritik i Karlskrona och Ronneby kommuner och brister med kritik i Olofströms kommun. Skriftliga återredovisningar begärdes avseende vilka åtgärder nämnderna vidtagit med anledning av konstaterade brister.

Effekterna av tillsynen utifrån de tre kommunernas återredovisningar av hur bristerna ska åtgärdas är bl a följande:

- Nya eller förändrade riktlinjer och/eller handlägningsrutiner
- Införande av BBIC och justering av handlägningsrutiner
- Översyn av IFO:s organisation med beaktande av Länsstyrelsens synpunkter

Nationellt

I *Socialtjänsten och barnen* (2008) konstateras följande trender i landet:

- En majoritet av länsstyrelserna har sett en tydlig ökning av antalet anmälningar.
- Benägenheten att inleda utredning med anledning av inkomna anmälningar har minskat i många kommuner.
- Särskilda mottagningsgrupper för att ta emot anmälningar och göra bedömning om utredning ska inledas eller ej, inrättas i de större kommunerna.
- Allt fler kommuner tar till sig utredningsmetoden BBIC.
- Olika bedömningsinstrument, t ex hjälp vid risk- och skyddsbedömningar, har börjat användas i vissa kommuner.

I rapportens analys och förslag till förbättringar anges vidare att det finns behov av att i lagstiftningen tydligare reglera socialtjänstens utredningsskyldighet i samband med barnavårdsanmälningar. Det samma gäller dokumentationen av hanteringen av anmälningar och förhandsbedömningar. Det finns även behov av nationell statistik. Metoder för en kontinuerlig uppföljning och utvärdering av arbetet med anmälningar behöver utvecklas av kommunerna.

”Välutbildade och erfarna handläggare och arbetsledare som får kontinuerlig fort- och vidareutbildning är en nödvändig förutsättning för en säker hantering av anmälningar. Barnets behov och intresse ska stå i centrum när man bedömer en inkommen anmälan. // Målet måste vara att alla socialnämnder alltid när en anmälan kommer in gör en omsorgsfull bedömning av hela situationen och väger in all den information som finns hos socialnämnden. Om man finner att barn kan vara i behov av stöd eller skydd inleds utredning utan dröjsmål och kommer man fram till att utredning inte ska inledas är detta väl motiverat och dokumenterat.” (ibid s 29).

Barnavårdsutredningar

Uppdraget

Länsstyrelserna ska under 2006 och 2007 granska dokumentation och handläggning av utredningar i alla kommuner och se till att handläggningen är rättssäker samt att barn kommer till tals.

Nyckelfrågor

- Är barnets förhållanden väl utredda, d v s håller utredningen god kvalitet?
- Har barnet kommit till tals och dess åsikter beaktas?
- Har nämnden gjort en egen bedömning av barnets behov och hur detta kan tillgodoses?
- Står det klart på vilka grunder nämnden fattat beslut om insatsen?

Uppdraget gäller samtliga kommuner men det har stått varje länsstyrelse fritt att göra tematiska urval.

Blekinge län

Länsstyrelsen genomförde under hösten 2006 tillsyn i samtliga länets fem kommuner. En sammanställning över de barnavårdsutredningar som gjorts under en ettårsperiod begärdes in av kommunerna. Utifrån sammanställningen granskade Länsstyrelsen ett urval av barnavårdsutredningar med fokus på barn som bevittnat våld i hemmet, själva varit utsatta för våld och/eller övergrepp samt barn med missbrukande och/eller psykiskt sjuka föräldrar.

Granskade barnavårdsutredningar

	Karlshamn	Karlskrona	Olofström	Ronneby	Sölvesborg	Totalt
1/9 -05 – 31/8 -06	120	151	85	131	89	576
Granskade barnavårdsutred.	12	14	9	11	9	55
Kön	5 fl 7 p	6 fl 8 p	4 fl 5 p	9 fl 2 p	2 fl 7p	26 fl 29 p

Länsstyrelsen granskade totalt 55 av 576 akter varav sju var ansökningar. 33 barn och/eller deras familjer var kända sedan tidigare av socialförvaltningen. Utredningar inleds oftast utan dröjsmål och slutförs inom fyra månader. I 49 utredningar hade vårdnadshavare/förälder underrättats om att utredning inletts medan det var 25 barn som hade underrättats.

Någon skillnad i om pojkar utreds i högre utsträckning än flickor eller tvärtom har inte kunnat ses. Socialtjänsten hade talat med/observerat 43 av 55 barn. Någon risk- och skyddsbedömning var inte gjord i 20 aktuella barnavårdsutredningar. Vid beslut om insats anger samtliga kommuner grunderna för beslutet. Det är dock oklart om barnen getts möjlighet att komma till tals avseende förslag till beslut och/eller insats.

Barnets förhållanden avseende fysisk hälsa var tillräckligt belyst i 18 av 55 utredningar. Hälso- och sjukvård, alkohol och andra droger var sällan eller aldrig belysta i utredningarna. Barnets utbildning var tillräckligt belyst i 26 utredningar. Barnets känslö- och beteendemässiga utveckling var tillräckligt belyst i 21 utredningar och delvis eller inte alls i resterande. Barnets identitet beträffande självbild och inställning till ursprung var tillräckligt belyst i 12 av de 55 granskade utredningarna.

Barnets relation/samspel med båda sina föräldrar var tillräckligt belyst i 26 av 55 utredningar. Relationer med syskon, kamrater och andra närstående var blandat belysta. Barnets sociala uppträdande avseende klädsel/utseende och/eller kommunikationsförmåga var tillräckligt belyst i 24 utredningar. Barnets förmåga att klara sig själv var tillräckligt belyst åtta utredningar och delvis eller inte alls i resterande, flera utredningar avser dock barn i förskoleålder.

Båda vårdnadshavarnas/föräldrarnas förmåga till grundläggande vård, att se till att barnet inte utsätts för fara, att ge barnet stöd och värme och ge barnet stöd vid skolgång samt att ge vägledning och sätta gränser var tillräckligt belysta i mellan 14 till 21 barnavårdsutredningar. Båda vårdnadshavarnas/föräldrarnas syn på barnets situation var tillräckligt belysta i 20 utredningar. Någon större skillnad i belysning av faders respektive mödrars syn på barnets situation har inte kunnat konstateras.

Länsstyrelsen konstaterar sammanfattningsvis att det finns generella brister i dokumentationen, bl a om barnets förhållanden. I två kommuner är tillgänglig dokumentation så bristfällig i flertalet utredningar att länsstyrelsen inte kunnat avgöra om nämndens bedömningar av barnets behov varit rimliga eller ej.

Länsstyrelsen har utifrån tillsynen konstaterat brister utan kritik i Karlshamn och Sölvesborg kommuner och brister med kritik i Karlskrona och Ronneby kommuner. Skriftliga återredovisningar begärdes avseende vilka åtgärder nämnderna vidtagit/avser att vidta med anledning av konstaterade brister. Effekterna av tillsynen utifrån de fyra kommunernas återredovisningar av hur bristerna ska åtgärdas är:

- justerade riktlinjer och/eller handläggningsrutiner,
- aktivt implementeringsarbete av BBIC,
- översyn av IFO:s organisation med beaktande av Länsstyrelsens synpunkter,
- förbättra dokumentationen vad gäller noggrannhet och tydlighet,
- åtgärder för att minimera tiden mellan förhandsbedömning och utredning,
- förtydligande av arbetsledares ansvar,
- fortsatt uppföljning av att brister åtgärdats och att handläggningsrutiner följs.

Nationellt

I *Socialtjänsten och barnen* (2008) konstateras följande trender:

- Barnavårdsutredningar får allt bättre kvalitet men föräldrars omsorgsförmåga, skyddsaspekter och barnens nätverk behöver utredas mer.
- Barnet kommer till tals i allt högre utsträckning och dess åsikter tillmäts betydelse.
- Socialtjänsten använder oftare olika ”verktyg” i samtal med barnen och handläggare erbjuds utbildningar kring att tala med barn.
- BBIC sprids på de flesta håll i landet. Kommunerna är mycket intresserade av att ta till sig BBIC-modellen för att få struktur och ett tydligare barnperspektiv. I de kommuner där BBIC fått genomslag har också utredningarna fått bättre kvalitet.

I rapportens analys och förslag till förbättringar anges vidare att även om resultaten visar att barnets position har stärkts är beskrivningar av barnet självt, som subjekt, på många håll fortfarande magert. ”Kommunerna måste säkerställa att resurser finns för att barnavårdsutredningar utförs på ett kvalificerat och därmed rättssäkert sätt. Det innebär att det finns tillräckligt med personal och att den personal som arbetar med dessa frågor har god kompetens.” (ibid s 34). Arbetsledarens roll är också viktig och socialsekreterare behöver ofta stöd i sitt arbete i form av handledning.

Öppenvård

Uppdraget

Länsstyrelserna ska under 2006 och 2007 särskilt utöva strukturerad och operativ tillsyn över samtliga enskilda och offentliga verksamheter där barn och unga ges insatser av socialtjänsten. Tonvikten ska ligga på kvalitet och säkerhet samt att brister åtgärdas

Nyckelfrågor

- Är barnet delaktigt i planering och uppföljning och har möjlighet att påverka den behandling det får? Anser barnet att han eller hon får den hjälp och det stöd han eller hon behöver? (Delaktighet)
- Finns system för planering, uppföljning och utvärdering av insatsen för det enskilda barnet? Planeras, utvecklas och utvärderas verksamheten som helhet? Sker samverkan med andra utifrån barnets behov? Fungerar klagomålshanteringen, d v s känner barnet och föräldrarna till vart de kan vända sig om de vill framföra synpunkter eller klagomål? (Kvalitet)
- Finns rutiner för att förebygga, upptäcka och åtgärda missförhållanden i verksamheten? Tillämpas rutinerna? (Säkerhet)

Uppdraget har gällt alla kommuner. För att få en bild av den öppenvård som finns att tillgå i det egna länet gjorde alla länsstyrelser inledningsvis en kartläggning av vilka öppenvårdsverksamheter det finns i länet för barn och unga.

Kartläggningen gjordes genom enkäter utifrån följande kategorier för öppenvårdsinsatser:

- Programverksamhet som syftar till att påverka den unges eller familjens kunskaper, färdigheter och/eller beteenden genom ett på förhand framtaget program. Insatsen ges inom en avgränsad tidsperiod och ett bestämt antal timmar i veckan.
- Riktad dagverksamhet som syftar till att påverka den unges eller familjens livssituation genom en strukturerad verksamhet under en längre, sammanhållen tid. Insatsen ges utanför hemmet på en särskild plats med en täthet av flera dagar i veckan. Verksamheten kan vara ett alternativ till ordinarie skola/arbete.
- Socialpedagogisk insats som syftar till att påverka den unges och/eller familjens situation genom att pedagogiskt använda aktiviteter och upplevelser i vardagen. Insatsen varierar i intensitet och varaktighet.
- Skolsocial insats som syftar till att genom förstärkt socialt stöd i skolsituationen och samarbete med hemmet möjliggöra för den unge att alltjämt vara integrerad i ordinarie skola. Insatsen varierar i intensitet och varaktighet.
- Kvalificerat nätverksarbete som syftar till att påverka barnets livssituation och/eller beteende genom att mobilisera och/eller intervensera i ett stödjande nät av personer bland släkt, vänner och professionella kring barnet. Insatsen varierar i omfattning och varaktighet.

Blekinge län

Kartläggning av öppenvård

Enkäterna har sammanställts i länsstyrelserapporten *Kartläggning av socialtjänstens öppenvårdsinsatser för barn och unga 2006 i Blekinge län* (2007:1).

Totalt har 53 verksamheter redovisats, 28 av dessa erbjuds som bistånd, 19 erbjuds om service och 6 erbjuds både som bistånd och service. Två verksamheter är avsedda för endast pojkar och tre verksamheter är avsedda för flickor/mödrar.

Programverksamheter finns i någon form i samtliga kommuner i Blekinge. Till exempel finns program för barn i missbruksmiljöer i fyra kommuner, riktad föräldrautbildning i tre kommuner och program för barn som bevittnat våld i två kommuner.

Vad det gäller riktad dagverksamhet finns resursskola i tre kommuner och arbetsträning/utbildning för unga över 16 år i en kommun.

Socialpedagogisk insats i form av familjepedagogiska insatser i hemmet finns i samtliga kommuner i länet medan boendestöd finns i tre kommuner. Skolsociala insatser har inte redovisats av någon kommun.

Kvalificerat nätverksarbete i form av nätverkslag finns i två kommuner. Öppenvård i annan form redovisades av en kommun.

Tillsyn av öppenvårdsinsatser

Utifrån kartläggningen har Länsstyrelsen valt ut olika insatser för granskning. Granskningen har genomförts med fokus på ansvarsområdena delaktighet, kvalitet och säkerhet.

Länsstyrelsen granskade våren 2007 åtta öppenvårdsverksamheter i länet: programverksamheterna Barn till missbrukare i Karlshamn, Trappan i Karlskrona, Fenix i Olofström samt Solrosgruppen och Tysta flickor i Ronneby, socialpedagogisk insats avseende F+ i Karlskrona och Familjepedagogerna i Olofström, samt öppenvård i annan form avseende Regnbågen i Sölvesborg.

Länsstyrelsen har i granskningen intervjuat personal, barn och unga, vårdnadshavare och/eller familjehemsföräldrar, enskilt eller i grupp. Länsstyrelsen har också tagit del av verksamhetsbeskrivningar, informationsmaterial och eventuella utvärderingar.

Sammanfattningsvis konstaterar Länsstyrelsen att interna och/eller externa utvärderingar av öppenvårdsverksamheterna ofta saknas. Kommunerna brister i informationen om sina insatser och Länsstyrelsen ser här ett behov av att nämnderna mer aktivt arbetar med att föra ut information om sina öppenvårdsverksamheter såväl internt som externt till kommuninvånare och till de förvaltningar och organisationer som kommer i kontakt med barn och ungdomar. Tillfredsställande rutiner för att förebygga, upptäcka och åtgärda missförhållanden saknades i några kommuner.

Positivt är att samtliga granskade öppenvårdsverksamheter håller en god kvalitet och att barnperspektivet beaktas. Barn, ungdomar och vårdnadshavare är delaktiga och kan påverka den insats de får.

Fem av sex intervjuade brukare har svarat att insatsen motsvarat behovet. En kommun arbetar aktivt för att få papporna engagerade medan en annan kommun ger stöd vid hemflyttning från HVB/familjehem (eftervård). Ingen verksamhet har haft sådana brister som föranlett kritik.

En trend Länsstyrelsen sett är att kommunerna i länet erbjuder fler öppenvårdinsatser som service. En effekt av tillsynerna är att gruppledarna för verksamheterna riktade till barn till missbrukare från samtliga kommuner ska träffas gemensamt för att bl a diskutera hur de identifierar barn (tidig upptäckt) som är i behov av gruppverksamheterna.

Nationellt

I Socialtjänsten och barnen (2008) konstateras följande trender:

- Öppenvårdsinsatser ger allt fler barn och ungdomar tillgång till tidigt och individuellt format stöd.
- De statliga utvecklingsmedel som länsstyrelserna har fördelat till kommunerna har varit, och är fortfarande, en viktig förutsättning för framväxten av öppna insatser.
- Grupper för barn till missbrukare har varit vanligt förekommande sedan 1990-talet. Nu utvecklar många kommuner också stödformer för barn i familjer där det förekommer våld och för barn vars föräldrar lider av psykisk ohälsa.
- Allt fler insatser erbjuds som service på gott och ont. Det är bra att stöd och hjälp blir lättillgänglig, men det finns en risk att barn inte får sina behov tillgodosedda när valet av insats inte grundar sig i en allsidig utredning. Också ingripande insatser som t ex familjebehandling, ges ibland utan behovsprövning. Med serviceinsats följer inte krav på individuell planering, dokumentation och uppföljning av insatser för det enskilda barnet och familjen.
- Ibland är det kommunens utbud som styr valet av insats och inte barnets behov. Möjligheten att få hjälp beror på var man bor. Det finns dock inte något tydligt samband mellan utbud och kommunstorlek.

I rapportens analys och förslag till förbättringar anges vidare att det kanske är dags att i lag förtydliga att det finns många olika former av stöd som alla barn bör, eller ska, ha tillgång till. Det finns också anledning att fortsätta diskutera gränserna för serviceinsatser. Inom socialtjänsten verkar kunskapsbasen ha ökat genom utvecklingen av öppenvården. ”Det är viktigt att fortsätta stimulera utveckling och forskning så att praktiken får tillgång till fler evidensbaserade metoder och att kunskap och erfarenheter sprids.” (ibid s 43).

Socialtjänstens arbete med familjehemsvården

Uppdraget

Länsstyrelserna ska under 2006 och 2007 granska kommuners hantering av familjehemsärenden och familjehemsplaceringar.

Nyckelfrågor

- Står det klart att nämnden följer vården noggrant och ser till att målet med vården uppnås?
- Gör socialtjänsten regelbundna besök i det hem där barnet vistas och har enskilda samtal med barnet?
- Omfattar uppföljningen barnets hälsa, utveckling, sociala beteende, skolgång samt relationer till föräldrar och andra närstående?

Eftersom uppdraget inte har avsett alla kommuner har det stått varje länsstyrelse fritt att välja vilka och hur många kommuner som ska ingå i tillsynen. Länsstyrelserna har rekommenderats att samtala med barn, föräldrar och familjehem för att få en fördjupad granskning med fokus på uppföljningen av familjehemsvården.

Blekinge län

Kartläggning av familjehem 2005-2006

Under 2006 var 239 barn i Blekinge placerade i familjehem vilket är en ökning jämfört med 1999 då totalt 143 barn var placerade enligt länsstyrelserapporten *Barn i familjehem i Blekinge län 2005-2006* (2007:22). Rapporten bygger på de förteckningar över barn som vistas i familjehem eller annat enskilt hem som senast den 31 januari varje år ska skickas av kommunen till länsstyrelsen i länet.

Två tredjedelar av alla familjehemsplacerade barn i Blekinge under 2005 och 2006 placerades initialt hos för barnet helt okända personer. 29 % av barnen var placerade i släktinghem/hos annan närstående, vilket innebär en fördubbling sedan 1999. Det visar på att den nya lagstiftningen som trädde i kraft 990701, om att det vid placering av barn i första hand ska övervägas om barnet kan tas emot av någon anhörig/annan närstående, haft effekt. Få vårdnadsöverflyttningar gjordes 2005 och endast en överflyttning gjordes 2006.

Under 2006 var totalt 72 % av barnen placerade enligt SoL. Att det är något fler pojkar placerade än flickor stämmer överens med könsfördelningen 1998 och 1999. Barn i åldrarna 13-18 år utgjorde knappt hälften av de familjehemsplacerade barnen under 2005, vilket hade ökat till 58 % under 2006. Under 1998 och 1999 utgjorde barn i denna åldersgrupp ca 45 % av familjehemsplaceringarna i länet. Över hälften av 2005 och 2006 års familjehemsplacerade barn fanns inom den egna placerande kommunen.

Samtliga kommuner har till Länsstyrelsen också redovisat någon form av rutin för sin familjehemsvård. Att inte ha fastställda rutiner och handlingsplaner för sitt arbete kan ge brister i kvaliteten enligt Länsstyrelsens mening och även försvåra för bl a nya medarbetare att komma in i verksamhetens arbete. Utifrån redovisade rutiner har Länsstyrelsen uppmärksammat att få kommuner betraktar familjehemsutredningarna som beslutsunderlag. Begreppen *medgivande* respektive *beslut om vård* är inte tillräckligt definierade i flera kommuner.

Socialtjänstens familjehemsvård

Länsstyrelsen har tillsammans med Länsstyrelsen i Skåne genomfört tillsyn av socialtjänstens arbete med familjehemsvården i Ronneby och Sölvesborgs kommuner. Kommunernas skriftliga rutiner gällande handläggning av barn placerade i familjehem hade tidigare under året begärts in från samtliga kommuner i länet.

Vid tillsynsbesöken i de båda kommunerna gjordes intervjuer, enskilt eller i grupp, med barn, familjehem, personal och sektionschef/samordnare. Länsstyrelsen granskade också akter för de barn/familjehem som intervjuats. Länsstyrelsen intervjuade vid ett särskilt tillfälle Vårdförbundet Blekinges förbundschef och familjehemskonsulenter, som rekryterar och utreder familjehem och kontaktfamiljer åt de båda kommunerna. Telefonintervju gjordes också med vårdnadshavare. Länsstyrelsen i Skåne har på uppdrag av Länsstyrelsen Blekinge sammanställt insamlat material.

Länsstyrelsen har utifrån tillsynen konstaterat brister med kritik i båda kommunerna utifrån avsaknad av vårdplan/alltför generellt skrivna vårdplaner samt att barnens behov var bristfälligt beskrivna i olika områden. Positivt var att båda kommunerna gör regelbundna besök i det hem barnet vistas, har enskilda samtal med barnet samt i uppföljningarna i viss mån berört barnets hälsa och utbildning.

Skriftliga återredovisningar begärdes avseende vilka åtgärder nämnderna vidtagit/avser att vidta med anledning av konstaterade brister. Likaså vilka överväganden som görs avseende den svårighet Länsstyrelsen ser med att de socialsekreterare som är ansvariga för barnavårdsutredningar också ska följa upp familjehemsvården då utredningar och akuta händelser gör att familjehemsuppföljningar riskerar att bli lågt prioriterade.

Effekterna av tillsynen utifrån de båda kommunernas återredovisningar är:

- Införandet och arbetet utifrån BBIC kommer att förbättra och kvalitetssäkra dokumentation och handläggning.
- Ambition att familjehemsvården ska få en högre prioritet än den har idag utifrån omorganisation.
- Positiv förändring har skett efter Länsstyrelsens tillsyn i ett specifikt ärende avseende umgängeskonflikt.

Nationellt

I *Socialtjänsten och barnen* (2008) konstateras att det inte finns några tydliga trender inom familjehemsvården utan att det mesta är oförändrat. I många kommuner finns stora behov av förbättringar.

I rapportens analys och förslag till förbättringar anges att det krävs en rad genomgripande åtgärder för att förbättra socialtjänstens arbete med de familjehemsplacerade barnen. Det förekommer att vården inte övervägs eller omprövas i tid, eller att överflyttning av vårdnaden inte övervägs. Vårdplanerna är ofta så allmänt hållna att de inte räcker till som stöd för uppföljningen av vården. Barn som inte kan bo hemma och som kan ha traumatiska upplevelser behöver ofta ett omfattande stöd som inte familjehemmet ensamt kan svara för. Det handlar om att utveckla arbetssätt för att rekrytera och utbilda blivande familjehem och utveckla socialtjänstens kunskap och medvetenhet om sitt ansvar för barnen, att vården måste följas upp och att barn har rättigheter. Länsstyrelserna bedömer att det behövs en grundligare tillsyn av familjehemsvården än vad som varit möjligt att genomföra i barnuppdraget.

Barn som riskerar att falla mellan stolarna

Uppdraget

Länsstyrelserna ska under 2006 och 2007 se till att barn och unga inte hamnar mellan stolarna när förvaltningar inom en och samma kommun, kommuner eller olika huvudmän tvistar.

Nyckelfråga

Får barn och unga den hjälp som de behöver oberoende av om ansvariga har olika tolkningar av sin egen verksamhets ansvar gentemot andras ansvar?

Uppdraget har inte gällt samtliga kommuner. Uppdraget är tolkat som att länsstyrelserna skulle uppmärksamma och förbättra situationen för barn som på grund av tvister inte får sina behov tillgodosedda. Detta har skett på olika sätt genom till exempel enskild tillsyn, rådgivning och verksamhetstillsyn.

Blekinge län

Samverkan kring SoL- och LSS-insatser

Länsstyrelsen har gjort tillsyn avseende samverkan kring SoL- och LSS-insatser med fokus på barn och unga i Karlskrona och Olofströms kommuner. I Karlskrona kommun finns två nämnder - en handikappnämnd och en socialnämnd, i Olofströms kommun finns en nämnd – socialnämnden.

Bakgrunden till tillsynen har varit flera, bland annat ovan nämnda uppdrag samt att i de kontakter Länsstyrelsen haft med länets kommuner har det framkommit att kommunerna anser att gränsdragningen mellan de två lagarna SoL och LSS är otydlig, likaså att gränsen mellan de två organisationerna Individ- och familjeomsorgen (IFO) och Handikappomsorgen (HO) har varit otydlig och svår att hantera.

Länsstyrelsen inhämtade 2006 reglementen, mål, delegation etc från samtliga kommuner i länet och kartlade ärenden i länet med insatser både av LSS och SoL. En fördjupning gjordes därefter i Karlskrona och Olofströms kommuner. I tillsynerna genomfördes aktgranskning och intervjuer med politiker, chefer, personal samt barn och unga och vårdnadshavare (brukare).

Utifrån intervjuer med brukare framkom följande:

- otillräcklig information om vilken hjälp som är möjlig,
- otillräcklig information om insatsen,
- det var svårt att förstå strukturen i kommunen,
- bristande samverkan i Karlskrona kommun,
- bemötandet kan variera mycket mellan olika enheter inom samma kommun,
- att brukaren kan känna sig "tvingad" att gå med på insatser.

Vid samtliga intervjuer med personal från IFO nämns risken för att barn faller mellan stolarna. Det kan vara av ekonomiska skäl; oftast när barn har en diagnos och samtidigt en social problematik.

IFO befarar att det finns barn som inte får del av samhällets resurser då de inte har föräldrar som är kapabla att göra den ansökan om LSS-insats som krävs. Likaså att det finns barn inom HO där IFO ska gå in med vissa insatser men som kan komma i kläm på oklarheter i var barnet hör hemma.

Länsstyrelsen har i tillsynen uppmärksammat särskilda grupper som riskerar att falla mellan stolarna. Samverkansärendena kan i stora drag delas in i tre grupper:

- Barnet och ungdomen har funktionsnedsättning och rätt till insatser enligt LSS och har samtidigt egen social problematik som t ex missbruk, kriminalitet alternativt har föräldrar med svårigheter i föräldraskapet eller föräldrar med social problematik.
- Barn och ungdomar utan funktionsnedsättningar men med föräldrar med funktionsnedsättning och social problematik eller med svårigheter i föräldraskapet.
- Barn och ungdomar med en neuropsykiatrisk problematik t ex ADHD och som inte tillhör personkretsen för LSS men som har behov av insatser som motsvarar de insatser som erbjuds enligt LSS.

Länsstyrelsen har i tillsynen i Karlskrona kommun funnit brister i samverkan utifrån följande områden: otydliga samverkansstrukturer, oklar ansvarsfördelning och oklart gemensamt ansvarstagande, bristande kunskaper om andra verksamheter samt alltför stora kulturskillnader. Brister har även konstaterats vad det gäller dokumentationen. I tillsynen i Olofströms kommun fann Länsstyrelsen att samverkan mellan HO och IFO fungerar väl. Däremot fanns brister i dokumentationen när det gäller samverkan, barnperspektivet, uppgift om individuell plan samt uppgifter om vårdnadshavare och legal företrädare. Ingen av kommunerna kunde därför undgå kritik. Båda kommunerna skulle redovisa en åtgärdsplan.

Effekterna av tillsynen, utifrån handikappnämndens och socialnämndens i Karlskrona kommun gemensamma återredovisning av sin åtgärdsplan, är följande:

- samverkansmöten 4 ggr/år för diskussion om principer, ärendeslag för samverkan och struktur för samverkan,
- kunskaps- och informationsutbyte mellan personal inom IFO och HO,
- löpande inventera möjligheter till gemensamma utbildningsinsatser,
- följa upp och dokumentera samverkansinsatser i verksamhetsberättelser,
- kvalitetssäkra dokumentationen angående samverkan och barnperspektivet.

Socialnämnden i Olofström har återredovisat att de ska säkerställa rutiner för klagomål samt rutiner för dokumentation och handläggning när det gäller samtliga verksamheter inom socialnämndens verksamhetsområden, d v s individ- och familjeomsorg, handikappomsorg och äldreomsorg. En arbetsgrupp med representanter från varje verksamhetsområde har tillsatts och arbetet med säkerställandet av rutiner beräknas vara klart vid årsskiftet.

Telefonrådgivning

Länsstyrelsen konstaterar utifrån sammanställning av 2007 års telefonrådgivning (2006-2007 avseende överflyttningsärenden) att barn och unga inte alltid får den hjälp de behöver när ansvariga har olika tolkningar av sin egen verksamhets ansvar gentemot andras ansvar. Länsstyrelsen ser dock positivt på att kommunerna ringer och rådgör med Länsstyrelsen i den omfattningen de gör.

Samverkansgrupp

Länsstyrelsen bjöd 071005 in länets samverkansgrupper rörande barn som utsätts för övergrepp till en gemensam träff för att diskutera på vilket sätt samverkan mellan de olika verksamheterna sker samt om och hur detta bidrar till att minska risken för att barn hamnar mellan stolarna. Utifrån träffen konstaterar Länsstyrelsen att de samverkansgrupper som finns är en främjande faktor för att minska risken för att barn faller mellan stolarna. Samtidigt finns det inget som tyder på att denna risk är större i Ronneby (som saknar formaliserad samverkansgrupp) än i övriga kommuner.

I samverkansgruppernas arbete finns ett klart barnperspektiv. Positivt är att vuxenpsykiatrien är representerad i en av grupperna. Det har i sammanhanget inte framkommit något som tyder på att det görs någon skillnad mellan pojkar och flickor.

Länsstyrelsen kommer även fortsättningsvis att arbeta med frågor om samverkan kring barn som far illa.

Nationellt

I *Socialtjänsten och barnen* (2008) konstateras följande trender i landet:

- Samverkan har förbättrats enligt kommunerna – den erfarenheten har också länsstyrelserna.
- Utbyggnad av öppenvården har medfört att barn får samtidig och samordnad hjälp av exempelvis socialtjänst, barnavårdscentralen och skola.
- Det händer att förvaltningar och myndigheter inte är beredda att ta sitt ansvar p g a ekonomiska skäl. De ekonomiska diskussionerna kommer före barnets behov av stöd.

I rapportens analys och förslag till förbättringar anges att det är vanligt att flickor och pojkar som behöver samordnade insatser får vänta på stöd. De handläggare som utreder barn som kan behöva insatser enligt både SoL och LSS behöver bättre kunskap om de båda lagstiftningarna och utvecklat samarbete. Socialtjänstens ansvar behöver förtydligas för de barn med insatser från socialtjänsten som flyttar till en annan kommun. Barnets behov av insatser upphör i de flesta fall inte p g a den omständigheten att familjen flyttar.

Frågan om i vilken utsträckning socialtjänsten i en kommun ska kunna föra över ett ärende om en pågående insats för ett barn till den nya kommunen kommer att tas upp i den översyn som görs av samtliga bestämmelser enligt SoL och LVU (Dir 2007:168).

Hem för vård eller boende för barn och unga

Socialstyrelsen och länsstyrelsen gör tillsammans en kraftsamling under 2006-2008 inom tillsynen av alla enskilda och offentliga hem för vård eller boende (HVB) för barn och unga. Tillsynen granskar verksamheternas förutsättningar och villkor för att ge barn och unga en god vård utifrån barnens behov.

Bakgrunden är att barn och unga som placeras utanför hemmet och som samhället tar över ansvaret för är en särskilt utsatt grupp, bl a har svenska studier funnit en överrepresentation av hälsoproblem bland placerade barn. HVB:n för barn och unga är också en sårbar verksamhet där kvaliteten snabbt kan ändras. HVB kan både bidra till att barn och unga får det bättre och bli en riskmiljö för de barn och unga som är placerade.

Granskningen omfattar sex ansvarsområden som utgår från barnens behov under den tid de vistas på HVB:

- rätt till delaktighet,
- känslomässiga och sociala behov,
- utbildning,
- hälsa,
- kvalitet,
- säkerhet.

Från sju olika källor görs en samlad bedömning: föreståndare, personal, barn och ungdomar, vårdnadshavare, socialtjänst, socialkonsulenternas iakttagelser och hemmets dokumentation. Tillsynen har genomförts på samma sätt över hela landet med gemensamma bedömningsinstrument där tillsynens fokus är verksamhetens förutsättningar att uppfylla bedömningskriterierna.

Blekinge län

Enskilda HVB för barn och unga

I Blekinge finns sex enskilda HVB som tar emot ensamplacerade barn och unga: Apelgården i Ronneby kommun och Solgården, Solägget, Vita Hälsa, Skolveckohemmet Rikken och Ekoxen i Karlskrona kommun. Länsstyrelsen besökte och gjorde tillsyn av samtliga dessa hem under våren 2007 och pratade med 12 placerade barn och ungdomar.

Ett hem bedrev inte sin verksamhet enligt gällande tillstånd då hemmet hade ett placerat barn som inte motsvarade målgruppen. Länsstyrelsen har därefter bedömt att placeringen är en tillfällig förändring som inte kräver nytt tillstånd.

När det gäller utbildning och skola ser samtliga hem till att inskrivna barn och ungdomar får skolundervisning som motsvarar deras individuella behov. Skolundervisningen följs systematiskt upp under placeringstiden och planeras vid behov i samband med avslutning.

Avseende kvalitet konstaterar Länsstyrelsen en god vårdkvalitet i samtliga hem. Upplevelsen av för låg personaltäthet försämrade upplevelsen av god kvalitet i ett hem.

Gemensamt för samtliga hem är att det saknas system för att säkra kvalitén. Kvalitetsarbetet följs inte upp i tillräcklig omfattning och dokumenteras inte. Det är heller inte alla barn som har behandlingsplaner.

Generellt är säkerheten i hemmen god. Rutiner och handlingsplaner finns, likaså lokaler som är säkra och ändamålsenliga.

Beträffande delaktighet konstaterar Länsstyrelsen att barn och unga ges möjlighet att komma till tals och är delaktiga i behandlingen men att ungdomarna på några hem upplever att de inte känner sig delaktiga i planeringen av behandlingen. Positivt är att många hem arbetar aktivt för att göra föräldrar delaktiga i behandlingen.

Flertalet ungdomar får sina behov vad det gäller såväl fysisk som psykisk hälsa samt tandhälsa tillgodosedda. Någon ungdom uppgav att hans hälsa inte följdes upp vid behandlingskonferenserna. I några granskade akter och behandlingsplaner framgick inte barnens behov vad det gäller fysisk eller psykisk hälsa, tandvård eller kost och sömn.

Känslomässiga och sociala behov tillgodoses på ett för ungdomarna integritetsfullt sätt och utveckling påverkas i positiv riktning. Det finns också en god medvetenhet hos hemmen om vikten av att tillgodose barnens känslomässiga behov och utveckling.

Sammanfattningsvis har alla granskade hem fått både positiva och negativa omdömen. Samtliga hem hade sådana brister, dock ej med kritik, att återrapportering begärdes.

Från fem HVB som återredovisat anges som åtgärder bl a nyframtagna och/eller förändrade skriftliga rutiner och utvärderingar av vården till placerade barn och deras föräldrar och/eller socialtjänsten. Ett HVB har upphandlat ett datasystem för att underlätta journalföring och säkerställa vården, ett par HVB inför att barnet signerar t ex genomförandeplan för att säkerställa att barnet tagit del av den och är med på vad som bestämts. Ett HVB anger att deras verksamhetsprocesser ska dokumenteras och följas upp.

Av Vita Hälsas redovisning kan Länsstyrelsen inte konstatera att de har vidtagit några åtgärder för att komma tillrätta med de brister Länsstyrelsen konstaterat.

Offentliga HVB för barn och unga

Fyra offentliga HVB tar emot ensamplacerade barn och unga i länet: Roslunden och Grupp-hemmet XP i Karlskrona kommun, Fridhem i Karlshamns kommun och Notavillan, som drivs av Vårdförbundet Blekinge, i Karlshamns kommun. Länsstyrelsen i Skåne besökte och gjorde tillsyn av samtliga dessa hem under sommaren/hösten 2007 på uppdrag av Länsstyrelsen i Blekinge.

Ett HVB uppfyllde inte kraven i SOSFS 2003:20 3 § som föreskriver att vid hem för vård eller boende som tar emot barn, och vid hem som tar emot personer med psykiska funktionshinder, ska det finnas personal tillgänglig dygnet runt i verksamhetens lokaler.

När det gäller utbildning/skola alternativt sysselsättning har detta en hög prioritet i samtliga hem och ett nära och gott samarbete med skolväsendet finns.

Avseende kvalitet konstaterar Länsstyrelsen en god vårdkvalitet i samtliga granskade hem. Gemensamt för alla hem är att det behöver utvecklas dokument för rutiner och handlingsplaner bl a avseende kvalitetsarbete och/eller hantering av övergrepp. Tre av fyra hem behöver utveckla dokumentationen så att det bl a finns tydliga introduktions- och/eller vård- och genomförandeplaner.

Generellt är säkerheten i hemmen god. Gemensamt för två av hemmen är att den vida målgrupp som verksamheterna har kan vara en risk i sig om hemmen inte fortsätter tala om och medvetandegör dessa risker. Lokalerna i samtliga hem bedöms uppfylla kraven på säkerhet.

Beträffande delaktighet konstaterar Länsstyrelsen att hemmen verkar för att de placerade barnen och ungdomarna ska vara delaktiga i viktiga saker som berör dem.

De inskrivna på samtliga hem får stöd i att sköta den egna, eller sina barns, hälsa. Etablerade kontakter finns med vårdgivare på orterna. Ett hem har svårt att kontrollera att droger inte förekommer, handlingsplaner finns inte.

Det finns en medvetenhet om vikten av att tillgodose känslomässiga behov och samtliga hem arbetar aktivt för detta.

Sammanfattningsvis har Länsstyrelsen konstaterat brister utan kritik i två HVB och brister med kritik i ett HVB där kritiken avsåg avsaknad av bemanning på nätterna. Länsstyrelsen har begärt återrapportering av hur konstaterade brister ska åtgärdas från de tre hemmen.

HVB:na anger bl a som åtgärder intern utbildning för personalen i dokumentation, nyframtagna och/eller förändrade skriftliga rutiner och handlingsplaner samt reflektioner kring en bred målgrupp och vad det har för betydelse för verksamheten. Vad det gäller HVB:t som saknade bemanning nattetid har hemmet sedan i slutet av 2007 personal tillgänglig dygnet runt i verksamhetens lokaler. Hemmet har också infört att alla som ska jobba eller praktisera på HVB:t ska lämna utdrag ur polisregistret som inte är äldre än tre månader.

Nationellt

Enligt *Hem för vård eller boende för barn och unga – lägesavstämning från en nationell tillsyn 2006-2007* (Socialstyrelsen 2008) har uppskattningsvis 600 barn lämnat synpunkter till länsstyrelserna. 144 av 156 granskade HVB:n har behov av att förbättra sig inom ett eller flera områden i förhållande till de uppsatta bedömningskriterierna. Merparten bedöms dock inte vara av allvarlig karaktär.

De granskade HVB:na behöver sammanfattningsvis framförallt förbättra:

- barnens möjligheter till delaktighet genom att hänsyn tas till barnens åsikter utifrån ålder och mognad när det gäller hur behandlingen planeras och genomförs,
- säkerheten genom att ta fram rutiner när det gäller att förebygga och förhindra att barnen under placeringen utsätts för sexuella övergrepp av andra placerade barn, personal eller utomstående,
- att alla skolpliktiga barn placerade i HVB har tillgång till och deltar i skolundervisning utifrån barnets egna förutsättningar. 24 skolpliktiga barn, placerade i mer än tre månader, har inte haft tillgång till skola.
- att ungdomarnas tandhälsa under placeringstiden följs upp.

”En process har startat med denna tillsyn som innebär att verksamheterna stärker sitt arbete när det gäller kvalitet och säkerhet i verksamheten. De placerade barnens behov när det gäller utbildning, hälsa, delaktighet och känslomässiga och sociala behov har tydliggjorts.” (ibid s 17). Eftersom förhållanden kan ändras kort efter att tillsyn genomförts kan det finnas enskilda barn som inte har det bra i en verksamhet trots att länsstyrelsen bedömt att verksamheten tillgodoser barnens behov. Det är därför viktigt med regelbundet återkommande tillsyner där barn på ett enkelt sätt kan framföra synpunkter på sin vård och behandling till utomstående. Det är framför allt viktigt att socialtjänsten följer barnet under placeringen.

En slutrapport som omfattar tillsyn av samtliga HVB:n för ensamplacerade barn och unga överlämnas till regeringen i januari 2009. Samtidigt överlämnas även en rapport som omfattar tillsyn av samtliga enskilda verksamheter som tar emot barn och familjer tillsammans.

Länsstyrelsens i Blekinge fortsatta arbete under 2008

Länsstyrelsens i Blekinge fortsatta arbete under 2008 utifrån barnuppdraget är:

- Att uppdatera kartläggningen av socialtjänstens öppenvårdsinsatser för barn och unga i Blekinge län.
- Att genomföra tillsyn av socialtjänstens arbete med familjehemsvården i länets tre återstående kommuner. Efter att granskningen är klar i samtliga kommuner avser Länsstyrelsen att anordna ett seminarium för att återföra tillsynen, men också för att utifrån lagstiftningen tydliggöra de till familjehemsvården relaterade begreppen.
- Att genomföra tillsyn avseende samverkan kring SoL- och LSS-insatser med fokus på barn och unga i Ronneby kommun.
- Att genomföra en förnyad och fördjupad tillsyn av HVB Vita Hälsa utifrån att de brister som konstaterats i tillsynen 2007 inte åtgärdats.
- Att genomföra ny tillsyn av Roslunden och Notavillan då dessa hem förutom att ta emot ensamplacerade barn och ungdomar också tar emot barn och familjer tillsammans. Uppföljning av 2007 års tillsyn avseende målgruppen barn och unga kommer då också ske.
- Att följa upp 2007 års tillsyn av Grupphemmet XP och Fridhem.

Aktuella lagändringar den 1 april 2008

Ändringar och tillägg i Socialtjänstlagen (2001:453)

Barn ges rätt att få relevant information vid utredning, planering och uppföljning av insatser (3 kap 5 § 2 st SoL).

Socialnämnden blir skyldig att upprätta en genomförandeplan för hur vården ska genomföras när ett barn vårdas i ett familjehem eller HVB (11 kap 3 § 2 st SoL).

En individuell vårdplan ska upprättas även i de fall en vuxen behöver vårdas i ett HVB eller i familjehem (11 kap 3 § 1st SoL).

Socialnämndens ansvar för att tillgodose det särskilda behov av stöd och hjälp som barn och unga kan ha sedan vård och fostran av dem utanför det egna hemmet upphört förtydligas (5 kap 1 § SoL).

Det tydliggörs att det är en socialnämnd som ska utreda ett tilltänkt familjehem (6 kap 6 § 2 st SoL).

Förhållanden i jourhem och förutsättningar för vård i hemmet ska vara utredda av en socialnämnd före en placering (6 kap 6 § 3 st SoL).

Ett barn får vårdas i ett jourhem högst två månader efter det att en utredning om barnet avslutats om det inte finns särskilda skäl (6 kap 6 § 4 st SoL).

Kommuner och landsting som driver HVB, samt kommuner som genom avtal enligt 2 kap 5 § SoL har överlämnat till enskild att driva sådana hem, ska anmäla denna verksamhet till länsstyrelsen (7 kap 1 § 4 st SoL).

Ett bolag m m får inte utan tillstånd yrkesmässigt bedriva verksamhet i form av hem eller öppen verksamhet under en begränsad del av dygnet, oavsett var verksamheten bedrivs (7 kap 1 § 4 p SoL).

Länsstyrelsen får, utan föregående förläggande, förbjuda fortsatt verksamhet vid HVB om det förekommer ett så allvarligt missförhållande att det föreligger fara för barns liv, hälsa eller personlig säkerhet (13 kap 6 § 4 st SoL).

Bestämmelsen om länsstyrelsernas tillsyn när det gäller tvångsvård enligt LVM och LVU förtydligas (13 kap 2 § 2 st SoL).

Nya regler införs om bevarande och gallring av dokumentation i bl a enskilda verksamheter (7 kap 3 och 3a §§, 12 kap 2 § 3 p SoL) och lagen (1993:387) om stöd och service till vissa funktionshindrade (23 a, 23b och 23d §§ LSS).

Ändringar och tillägg i lagen (1990:52) med särskilda bestämmelser om vård av unga

Den unge ska vid ansökan om vård med stöd av LVU få relevant information (1 § 6 st LVU)

Ansökan om vård med stöd av LVU ska innehålla en redogörelse för hur den relevanta informationen lämnats och vilket slag av information som lämnas och den unges inställning (4 § 2 st LVU).

Statens institutionsstyrelse, SiS, får rätt att besluta att den unge som vårdas i ett särskilt ungdomshem tillfälligt får placeras på ett annat sådant hem, t ex i samband med en transport (11 § 1 st LVU).

SiS får också utökade möjligheter till provtagning för att kontrollera alkohol- eller drogpåverkan hos dem som vårdas i särskilda ungdomshem (17a § LVU).

Ändringar och tillägg i socialtjänstförordningen (2001:453)

Följande bestämmelser införs i socialtjänstförordningen:

- vad en genomförandeplan ska innehålla (5 kap 1 a § SoF),
- vad en anmälan till länsstyrelsen om bedrivande av HVB ska innehålla (4 kap 1a § 4 p SoF),
- vilken kommun som är ansvarig för att göra en framställning eller ansökan till domstol (5 kap 2 § SoF).

Aktuellt inom den social barn- och ungdomsvården

Uppdrag till Socialstyrelsen inom området barn och unga

Socialstyrelsen har fått i uppdrag att:

- ta fram ett system för en utvidga statistikinsamling avseende insatser till barn och unga inom socialtjänsten (2009/2010),
- utveckla kvalitetsindikatorer för den sociala barn- och ungdomsvården (2009),
- utifrån ändringarna i 5 kap 1 § SoL utarbeta stöd till socialtjänsten i deras arbete med att ge stöd till barn och unga efter avslutad placering (2009),
- ta fram en systematisk kunskapsöversikt om det finns internationellt vetenskapligt stöd för utrednings- och bedömningsinstrument för familjehem (2008),
- med utgångspunkt från ovanstående uppdrag anpassa och pröva eventuella lämpliga metoder till svenska förhållanden (2010),
- i samråd med länsstyrelserna och SiS upprätta och årligen revidera en förteckning för HVB avseende såväl vuxna som barn,
- kartlägga familjecentraler och familjecentralsliknande verksamheter samt sammanställa tillsammans med IMS befintliga utvärderingar och rapporter om dessa verksamheter (2008),
- ta fram och sprida en metodhandbok eller annat vägledande material för stödjande verksamhet som riktar sig till barn och unga som lever i familjer där det finns missbruks- eller beroendeproblem (ej tidsbestämt ännu).

Översyn av bestämmelserna till skydd och stöd för barn och unga i SoL och LVU

Regeringen har beslutat om att bestämmelserna till skydd och stöd för barn och unga i SoL och LVU ska ses över (Dir 2007:168). I uppdraget ingår att ta ställning till:

- hur den sociala barn- och ungdomsvårdens övergripande mål och ansvar för barn och unga ska formuleras,
- om reglerna om anmälningsskyldighet behöver förtydligas,
- om socialnämndens möjlighet att anmäla brott mot barn ska ändras till en skyldighet,
- om reglerna om utredning av barns förhållanden behöver kompletteras,
- om reglerna om insatser enligt SoL och LVU behöver ändras,
- hur villkoren för familjehem kan förbättras,
- om reglerna om uppföljning av insatser behöver förbättras,
- vilken kompetens som behövs för att arbeta inom den sociala barn- och ungdomsvården.

Uppdraget ska redovisas till regeringen senast den 15 juni 2009.

Utredning om vistelsebegreppet

Regeringen har beslutat om en utredning om vistelsebegreppet i SoL i vissa situationer (Dir 2008:13). Syftet med utredningen är att förtydliga ansvarsfördelningen mellan kommuner när det gäller enskilda personers vistelse i en annan kommun än hemkommunen. Uppdraget ska redovisas senast den 30 april 2009.

Litteraturförteckning

Lagar, förordning och föreskrifter

Lag med särskilda bestämmelser om vård av unga (1990:52), LVU

Socialtjänstlag (2001:453), SoL

Lag om stöd och service till vissa funktionshindrade (1993:387), LSS

Socialtjänstförordningen (2001:937), SoF

Socialstyrelsens föreskrifter och allmänna råd för enskilda verksamheter, SOSFS 2003:20

Socialstyrelsens föreskrifter och allmänna råd om dokumentation vid handläggning av ärenden och genomförande av insatser inom SoL, LVU, LVM och LSS, SOSFS 2006:5

Socialstyrelsens föreskrifter och allmänna råd om ledningssystem för kvalitet i verksamheter enligt SoL, LVU, LVM och LSS, SOSFS 2006:11

Socialstyrelsens föreskrifter och allmänna råd om handläggning och dokumentation av ärenden som rör barn och unga, SOSFS 2006:12

Brandskyddsregler, SRVFS 2004:3

Meddelandeblad – Ändringar i regler om skydd eller stöd för barn och unga inom den sociala barn- och ungdomsvården m.m. (Socialstyrelsen 2008, art nr 2008-1-5)

Handböcker

Barn och unga i socialtjänsten – Utredda, planera och följa upp beslutade insatser (Socialstyrelsen 2006)

Handläggning och dokumentation inom socialtjänsten (Socialstyrelsen 2006). Ny upplaga har utkommit 2008.

Nationella rapporter

Hem för vård eller boende för barn och unga – lägesavstämning från en nationell tillsyn 2006-2007 (Socialstyrelsen 2008)

Socialtjänsten och barnen – Länsstyrelsernas granskning av den sociala barn- och ungdomsvården 2006–2007 (Länsstyrelserna 2008)

Tillsynsrapporter/beslut och kartläggningar med D-nr:

Påverka kommunernas planering

Påverka kommunerna att aktivt planera, 2007:11 701-4403-06

Barnavårdsanmälningar

Karlshamns kommun	701-6313-06
Karlskrona kommun	701-6305-06
	701-8252-07
Olofströms kommun	701-6316-06
	701-8254-07
Ronneby kommun	701-6311-06
	701-8256-07
Sölvesborgs kommun	701-6314-06

Barnavårdsutredningar

Karlshamns kommun	701-5642-06
	701-8684-07
Karlskrona kommun	701-5639-06
	701-8658-07
Olofströms kommun	701-5644-06
Ronneby kommun	701-5640-06
	701-8255-07
Sölvesborgs kommun	701-5643-06
	701-8253-07

Öppenvård

Karlshamns kommun	Barn till missbrukare	701-0258-07
Karlskrona kommun	Trappan	701-0259-07
	F+	701-0260-07
Olofströms kommun	Fenix	701-0261-07
	Familjepedagogerna	701-0262-07
Ronneby kommun	”Tysta Flickor”	701-0263-07
	Solrosgruppen	701-0264-07
Sölvesborgs kommun	Regnbågen	701-0257-07

Kartläggning av socialtjänstens öppenvårdsinsatser för barn och unga 2006 i Blekinge län, 2007:1

701-3151-06

Socialtjänstens arbete med familjehemsvården

Ronneby kommun	701-3905-07
	701-3476-08
Sölvesborgs kommun	701-3904-07
	701-2777-08

Barn i familjehem i Blekinge län 2005-2006, 2007:22

701-0460-06
701-8472-06

Barn som riskerar att falla mellan stolarna

Karlskrona kommun	701-1184-06
	701-0283-08
Olofströms kommun	701-1326-06
	701-5214-08
Telefonrådgivning	701-6982-06
Samverkansgrupp	701-6747-07

Enskilda HVB för barn och unga

Apelgården	701-7770-06
	701-8260-07
Ekoxen	701-7771-06
	701-8258-07
Skolveckohemmet Rikken	701-7768-06
	701-8259-07
Solgården	701-7773-06
	701-8257-07
Solägget	701-7772-06
	701-8262-07
Vita Hälsa	701-7769-06
	701-8513-07

Offentliga HVB för barn och unga

Karlshamns kommun	Fridhem	701-3522-07
		701-5133-08
Karlskrona kommun	Roslunden	701-3519-07
		701-2977-08
	XP	701-3520-07
		701-1435-08
Vårdförbundet Blekinge	Notavillan	701-3518-07

Övrigt

Återföring av tillsyn till enskilda HVB för barn och unga	701-7223-07
Återföring av tillsyn till socialnämndspolitiker, IFO-chefer och berörda enhetschefer från länets kommuner	701-7904-07
Utvärderingar av genomförd tillsyn i barnuppdraget	700-0674-08

Länsstyrelsen Blekinge län
371 86 Karlskrona
Tel: 0455-870 00
E-post: länsstyrelsen@k.lst.se
www.k.lst.se