

Socialförvaltningen
Anna Ryding
0171-625568
anna.ryding@enkoping.se

Rapportering gällande rapporterade missförhållanden enligt Socialtjänstlagen 14 kap 3§.

Förslag till beslut

Socialnämnden lägger rapporten till handlingarna.

Bakgrund

Enligt Socialtjänstlagen 14 kap 3 § ska den som fullgör uppgifter inom socialtjänsten genast rapportera om han eller hon uppmärksammar eller får kännedom om ett missförhållande eller en påtaglig risk för ett missförhållande, som rör den som får, eller kan komma i fråga för, insatser inom verksamheten.

Ett missförhållande eller en påtaglig risk för ett missförhållande ska, enligt 14 kap 6 § Sol, dokumenteras, utredas och avhjälpas eller undanröjas utan dröjsmål.

Under perioden 2021-06-04 tom 2021-11-30 har totalt 187 händelser rapporterats enligt Socialtjänstlagen 14 kap 3 §.

Händelserna är fördelade mellan avdelningarna enligt nedan;

- 56 händelser inrapporterade från barn och familj utredning,
- 47 händelser inrapporterade från mottagningen,
- 21 händelser inrapporterade från samhällsvården,
- 18 händelser inrapporterade från försörjningsstödsteamet,
- 16 händelse inrapporterad från öppenvård vuxen,
- 13 händelser inrapporterade från öppenvård barn och familj samt familjerätten,
- 11 händelse inrapporterad från vuxenutredning,
- 5 händelser inrapporterade från administrationen

Majoriteten av de avvikelser som Utredning barn och familj, har rapporterat handlar om utredningar som passerat längre tid än fyra månader där en del av

dem även innebär passivitet i handläggningen. Försenade förhandsbedömningar är också ett större antal, alltså där hanteringen passerat de lagstadgade 14 dagarna. Majoriteten av rapporteringarna är av samma typ som vid förra året och vid junirapporten.

Majoriteten av de avvikelshanteringar som rapporterats från Samhällsvården är utredningar som har passerat längre tid än fyra månader i övrigt finns inget mönster i rapporteringarna. Antalet utredningar som passerat fyra månader har också minskat under perioden.

Mottagningen fortsätter att öka i antalet rapporteringar, vilket var ett mönster även förra året. Däremot är ökningen marginell från junirapporten. Majoriteten av avvikelserna denna gång är att förhandsbedömningarna tar längre tid än 14 dagar och att skyddsbedömningar inte genomförs samma dag.

Försörjningsstöds rapporteringar handlar mestadels om avsaknad av beslutsunderlag och dokumentation. I stort samma mönster som vid junirapporten.

Rapporteringarna från öppenvården vuxen handlar för det mesta om felhantering av medicinering eller bristande uppföljning av insats.

Övriga avdelningar har så få rapporteringar att det inte går att se något mönster för vilken typ av händelser det handlar om.

Ingen anmälan till Inspektionen för vård och omsorg, IVO har gjorts under ovan period.

Alla händelser är hanterade och åtgärder vidtagna internt i varje team/avdelning utifrån varje enskild rapportering. Ökningen av antal rapporteringar beror delvis på de utbildningsinsatser som genomförts för medarbetare och ledning under 2021. Det har också gjorts insatser kring organisation, rekrytering och utbildning utifrån den anmälan som förvaltningen lämnade in till IVO våren 2021. Det har dock gått för kort tid för att kunna se resultat av dessa insatser. Arbetet med insatserna kommer att beskrivas närmare i Kvalitetberättelsen. Insatserna är nödvändiga för att öka rättssäkerheten för kommunens invånare och undvika att inget barn/ungdom far illa.

Anna Ryding
Utvecklare