

# Granskning av insatser för barn och unga

Rapport

Älvsbyns kommun

KPMG AB

2022-04-06

Antal sidor 14



Älvsbyns kommun

Granskning av insatser för barn och unga

2022-04-06

## Innehållsförteckning

1	Sammanfattning	2
2	Inledning/bakgrund	3
2.1	Syfte, revisionsfråga och avgränsning	3
2.2	Revisionskriterier	4
2.3	Metod	4
3	Resultat av granskningen	5
3.1	Styrning och uppföljning	5
3.2	Samverkan internt	8
3.3	Samverkan externt	10
4	Slutsats och rekommendationer	13

## 1 Sammanfattning

Vi har av Älvsbyns kommuns revisorer fått i uppdrag att granska insatserna för barn- och unga. Uppdraget ingår i revisionsplanen för år 2021.

Granskningen syftar till att bedöma om insatserna för barn- och unga är ändamålsenlig, samt om det finns en fungerande samverkan kring målgruppen mellan socialtjänst, skola och barn- och ungdomspsykiatri.

Vår sammanfattande bedömning utifrån granskningens syfte är att insatserna för barn och unga samt samverkan mellan berörda parter är delvis ändamålsenlig. Vi bedömer att kommunstyrelsen behöver se över och utveckla uppföljningsarbetet samt att samverkan både internt och externt behöver förbättras.

Utifrån vår bedömning och slutsats rekommenderar vi kommunstyrelsen:

- att se över och säkerställa ändamålsenligheten i kvalitetsledningsarbetet, se avsnitt 3.1
- att upprätta ett systematiskt uppföljningsarbete såväl på individnivå som aggregerad nivå i syfte att säkerställa ett ständigt förbättringsarbete, se avsnitt 3.1
- att upprätta en handlingsplan som också resurssätts i syfte att kunna arbeta mer långsiktigt och med mer tidiga och förebyggande insatser, se avsnitt 3.1
- att följa upp den interna samverkan och vidta nödvändiga åtgärder, se avsnitt 3.2
- att se över samverkan mellan skola och socialtjänst i syfte att skapa en djupare grundförståelse för varandras verksamheter, se avsnitt 3.2
- att arbeta aktivt för att säkerställa en fungerande samverkan med regionen, se avsnitt 3.3

## 2 Inledning/bakgrund

Vi har av Älvsbyns kommuns revisorer fått i uppdrag att granska insatserna för barn- och unga.

Enligt socialtjänstlagen ska kommunen sörja för barn och ungdomar som riskerar att utvecklas ogynnsamt, får det skydd och stöd som de behöver. Där så är möjligt ska detta ske i samförstånd med den unge och dess föräldrar, men i vissa fall kan tvångsåtgärder vara nödvändiga, där lagen om vård av unga, LVU, blir tillämplig. En institutionsplacering är ett stort ingripande i en persons liv och skall föregås av en grundlig utredning som definierar vårdbehovet i syfte att vården kan utformas på bästa sätt för den enskilde och därmed också vara effektivt. Lagstiftningen ställer höga krav på att kommunen noga följer vården både under vårdtiden och efter.

Med anledning av ovanstående drar Älvsbyns kommuns revisorer slutsatsen i sin riskanalys, att kommunens arbete kring verksamheten för barn- och unga behöver granskas. Uppdraget ingår i revisionsplanen för år 2021.

### 2.1 Syfte, revisionsfråga och avgränsning

Granskningen syftar till att bedöma om insatserna för barn- och unga är ändamålsenlig, samt om det finns en fungerande samverkan kring målgruppen mellan socialtjänst, skola och barn- och ungdomspsykiatri.

Granskningen ska besvara följande revisionsfrågor:

- Är processen för och rutiner kring insatser för barn- och unga är tydliggjord och känd?
- Finns ett systematiskt planerings och uppföljningsarbete kring insatser för barn- och unga?
- Finns det upprättade och strukturerade former för samverkan med övriga huvudmän?
- Finns det en löpande utvärdering och utveckling av processen så att barn och unga får stöd så tidigt som möjligt samt om det finns rutiner i processen för att upptäcka om någon verksamhet inte anmäler i den omfattning som bedöms trolig
- Sker en kvalitetssäkring av HVB-hem innan placering samt om det finns rutiner för att följa upp en placering? om det finns ett strukturerat arbete med att minska institutionsplaceringar?

Granskningen omfattar kommunstyrelsen

## 2.2 Revisionskriterier

Vi har bedömt om rutinerna uppfyller

- Kommunallagen (2017:725) 6 kap. 6 §,
- Socialtjänstlagen, SFS (2001:453)
- Lag med särskilda bestämmelser om vård av unga, SFS (1990:52)
- Tillämpbara interna regelverk, policys och beslut

## 2.3 Metod

Granskningen har genomförts genom:

- Dokumentstudier av relevanta dokument såsom: Norrbus överenskommelse, riktlinjer och rutiner, nämndsprotokoll och processbeskrivningar.
- Intervjuer med berörda tjänstemän däribland: Socialchef, enhetschef stöd till individ och familj, specialisthandläggare och teamledare öppenvården.

Rapporten är faktakontrollerad av Socialchef, enhetschef stöd till individ och familj, specialisthandläggare och teamledare öppenvården.

## 3 Resultat av granskningen

### 3.1 Styrning och uppföljning

I Älvsbyns kommun handhar individ- och familjeomsorgen (IFO) insatser gällande barn och unga. IFO sorterar under kommunstyrelsen och enheten Stöd till individ och familj (STiF). Inom enheten för barn- och familj sker hela processen d.v.s. från mottagande av ansökningar och anmälningar till beslut om insats.

Enligt intervjuade genomfördes en omorganisation som trädde i kraft den 1 januari 2019. Omorganisationen innebar att myndighetsutövningen samlades inom socialtjänstorganisationen där då barn- och familj flyttades över från utbildningsverksamheten till den nybildade enheten STiF. Enligt intervjuade har det varit stora personalomsättningar i samband med omorganisationen men situationen har dämpats sedan en tid tillbaka. Det finns dock fortsatt en viss personalomsättning då det är många nyutexaminerade som i många fall pendlar till Älvsbyn och väljer att sluta efter några år av naturliga anledningar. Det framkommer vid intervjuer att det uppdagades brister i utredningar på grund av avsaknad av en tydlig struktur och kvalitetsarbete. Intervjuade upplever dock att det nu finns en struktur och till stor del rutiner och riktlinjer kring myndighetsutövningen. Det framkommer däremot vid intervjuer att roll och ansvarsfördelningen inte är tydlig

För myndighetsutövningen kring barn och unga finns en framtagen rutin för handläggning enligt socialtjänstlagen (SoL). Av rutinen framgår bl.a. att handläggare ansvarar för handläggning och beslutsfattande enligt den gällande lagstiftningen och delegationsordning. Gällande insatserna kontaktperson samt särskilt kvalificerad kontaktperson och kontaktfamilj ansvarar handläggaren även för verkställandet av insats. Utöver de sex ordinarie handläggarna har man även två inhyrda konsulter där den ena arbetar halvtid. Inom enheten finns också två specialisthandläggare som ansvarar för att stödja och handleda handläggarna i enlighet med lagstiftning, politiska uppdrag, mål, rutiner och riktlinjer. Rutinen går grundligt igenom de olika stegen från aktualisering av ett ärende, eventuell skyddsbedömning, förhandsbedömning, beslut att inleda utredning, ansökan, utredning, beslut, verkställande av beslut och överlämning till utförare och uppföljning. Enligt intervjuade finns det just nu två socialsekreterare som delar på ansvaret att vara mottagningshandläggare och ta emot och hantera inkomna handlingar. Under t.ex. sommarsemestrarna kommer man att varva på ansvaret mellan socialsekreterare efter ett förutbestämt schema kring vem som ansvarar för att för dagen vara mottagningshandläggare och ta emot och hantera inkomna handlingar.

Det framkommer vid intervjuer att det finns ett fortsatt arbete kring kvalitetsledningssystemet. Vi har tagit del av processkartläggningar för olika processer inom myndighetsutövningen däremot framkommer det att dessa inte används i det dagliga arbetet. Kvalitetsledningssystemet i dagsläget består av en databas där alla styrdokument återfinns. Intervjuade upplever ett behov av att upprätta processkartor för myndighetsutövningen för att fungera som ett stöd i det dagliga arbetet där också rutiner och checklistor kopplas på de olika processtegen.

Älvsbyns kommun arbetar utifrån Barnens Behov i Centrum (BBIC) som är ett arbetssätt för socialtjänsten barn- och ungdomsvård och innehåller bl.a. strukturer för handläggning, genomförande och uppföljning av myndighetsutövningen. Syftet med BBIC är att stärka barns delaktighet och inflytande, förbättra samarbetet samt skapa struktur och systematik så att både handläggning och insatser lättare kan följas upp samt bidra till ökad kvalitet och rättssäkerhet i myndighetsutövningen.

Det finns genomgående rutinbeskrivningar och checklistor för olika processer däribland handlägningsprocessen vid LVU<sup>1</sup>, placering i konsulentstödda familjehem/jourhem, rutin för utredning av familjehem samt för kommunens öppenvård.

Enligt intervjuade arbetar öppenvården på de beställningar som handläggarna skickar efter beslut om insats. Uppdragen inkommer i journalhanteringssystemet VIVA där behandlare dagligen kontrollerar om t.ex. nya ärenden inkommit. Öppenvården har i dagsläget tre behandlare mot barn och familj men det pågår en rekryteringsprocess där tanken är att utöka till fyra behandlare. Det är behandlarna som ansvarar för att ta emot beställningar och uppdrag om beslutade insatser och således verkställa insatsen. Utöver behandlare finns även 1,5 tjänst som personligt ombud som arbetar på uppdrag av den enskilde utifrån önskemål och behov. Inom öppenvården återfinns även en halv tjänst som anhörigkonsulent som erbjuder anhöriga råd, stöd och vägledning. Anhörigkonsulenterna samverkar och för dialog kring anhörig stöd både med interna och externa samarbetspartners.

Vidare kan nämnas att det inom öppenvården också finns en teamledare som fungerar som ett stöd till övrig personal samt bereder arbetsmiljöfrågor, upprättar handlingsplaner, följer upp verksamheten samt bedriver det systematiska kvalitetsarbetet.

Inom öppenvården genomgår just nu tre behandlare föräldrastödsutbildningar för att kunna upprätta ett föräldrastödsprogram. Tanken är att ett föräldrastödsprogram ABC som riktar sig till alla föräldrar med barn i åldern 3-12 år ska startas upp i april 2022. ABC står för alla barn i centrum och riktar sig till att stärka familjerelationen och stötta föräldrarna i att bättre hantera vardagssituationer. Programmet består av fyra gruppträffar som genomförs under ca. två månader och erbjuds två gånger per år (vår och höst). Det finns även ett praktiskt vägledande föräldrastöd som riktar sig till föräldrar som är i behov av praktiskt stöd där föräldrastöd i form av samtal eller gruppverksamhet inte är tillräcklig. Insatsen ges i största utsträckning i det egna hemmet. Detta för att bibehålla, utveckla och förstärka föräldraförmågor och undvika placeringar.

Vidare finns också Trappan<sup>2</sup> där målgruppen är barn från fyra år som bevittnat våld. Detta syftar till att ge barnen möjlighet att berätta och bearbeta sina upplevelser av våld.

---

<sup>1</sup> SFS: 1990:52, Lag med särskilda bestämmelser om vård av unga.

<sup>2</sup> Trappan är en modell för krissamtal med barn som upplevt våld i sin familj och är en evidensbaserad metod.

För behandling av såväl vuxna som ungdomar med missbruk av alkohol eller narkotika används CRA<sup>3</sup>/ACRA<sup>4</sup> för att kartlägga orsakerna som utlöser missbruk och vilka konsekvenser det medför. I ACRA ingår även träffar med vårdnadshavare.

Vid intervjuer framkommer det att det sker uppföljningar på individnivå utifrån beslut där antingen handläggare, den enskilde eller öppenvården kan signalera om att en uppföljning behöver genomföras. Däremot framkommer det att det inte finns en systematik kring uppföljningen utan det krävs att någon signalerar för att en uppföljning ska äga rum. Det har däremot förts diskussioner kring vad en uppföljning ska innehålla och kunna skilja mellan en uppföljning och omprövning av beslut. Det upplevs däremot inte ske något systematiskt planerings- och uppföljningsarbete på aggregerad nivå trots att BBIC används. BBIC är också tänkt att skapa underlag för systematisk uppföljning och i sin tur leda till bättre kunskaper om de insatser som erbjuds samt om insatserna är fungerande och effektiva. Enligt intervjuade har man dock sedan en tid tillbaka arbetat aktivt med aktgranskningar vilket också föranledde att man upptäckte brister i utredningsförfarandet inom barn och unga. Utöver det framkommer det även att det genomförs omvärldsbevakningar för att se trender nationellt men även i närområdet och där det också förs en dialog för att se eventuella behov eller behov av att justera de befintliga insatserna.

Enligt intervjuade har det skett ett aktivt arbete med att rekrytera egna familjehem och man använder sig av konsulentstödda familjehem i mycket mindre utsträckning än tidigare. Av HVB-hem sker kvalitetssäkring i form av att följa upp och matcha behoven hos individen. I familjehem där kommunen kunnat se att de håller en hög kvalitet fortsätter ett samarbete vid t.ex. en avslutad placering. Det framkommer dock de egna familjehemmen också kräver mer jobb där kommunen då behöver gå in och handleda samt stötta vilket inte förekommer i samma utsträckning i konsulentstödda. I samband med hemtagning upplever de intervjuade att arbetet har stärkts men det kan fortsatt förbättras och utvecklas.

Intervjuade upplever dock att det inte finns en förståelse inom politiken och en tillräcklig kunskap. Det finns ett stort fokus på att sänka kostnaderna inom området barn och unga. Intervjuade upplever däremot att det inte finns en långsiktighet och ett strategiskt tänk kring hur exempelvis arbetet ska förändras för att minska placeringar som i sig är väldigt kostnadsdrivande. Intervjuade uppger samtidigt att de inte fått något uppdrag kring att arbeta mer tidiga och förebyggande insatser för att på sikt kunna minska kostnader, förhindra eventuell placering och tidigare kunna avhjälpa individen.

---

<sup>3</sup> CRA står för Community Reinforcement Approach och är ett evidensbaserat behandlingsprogram för vuxna med alkohol och drogproblem.

<sup>4</sup> ACRA står för Adolescent community reinforcement approach och är en manualbaserad metod för missbruk eller beroende av alkohol eller narkotika



### 3.1.1 Bedömning

Vi konstaterar att det finns upprättade rutiner kring myndighetsutövningen. Vi konstaterar samtidigt att BBIC som utredningsmetodik har använts under lång tid och, vilket vi ser positivt på då detta möjliggör en ökad rättssäkerhet och kvalitet i såväl handlägningsförfarandet som i insatser. Det finns en medvetenhet om att kvalitetsledningssystemet behöver utvecklas.

Vi ser av vikt att det också tas fram tydliga processkartor där rutiner och checklistor kopplas på i de olika stegen i processerna för att kunna fungera som ett stöd i det dagliga arbetet. Detta också för att kunna identifiera eventuella brister och kunna driva på ett ständigt utvecklings- och förbättringsarbete.

Vi bedömer att det finns ett relativt brett utbud av insatser inom öppenvården riktat mot barn och unga samt vårdnadshavare.

Vi kan konstatera att det finns en uppföljning på individnivå däremot finns en avsaknad av systematik kring individuppföljningarna. Vi konstaterar även att det inte finns en systematisk uppföljning på aggregerad nivå i syfte att kunna utvärdera och utveckla arbetet som en del i ett systematiskt förbättringsarbete. Vi rekommenderar att kommunstyrelsen upprättar en systematisk uppföljning på aggregerad nivå för att säkerställa ett ständigt förbättringsarbete.

Vi ser allvarligt på att det inte upplevs finnas en tillräcklig förståelse inom politiken gällande insatser för barn och unga. Vi bedömer att kommunstyrelsen behöver upprätta en handlingsplan som också resurssätts för att kunna arbeta mer långsiktigt och med mer tidiga och förebyggande insatser.

## 3.2 Samverkan internt

Enligt intervjuade har samverkan inom socialtjänsten förbättrats de senaste åren och upplevs i dagsläget fungera bra. Tidigare har det funnits problematik med en utspridd socialtjänst och sekretessproblem samt en känsla av tydliga kulturskillnader vilket försvårat samarbetet. Det har även funnits problem gällande samverkan i individärenden där det upptäckts missbruk/beroendeproblematik hos föräldrarna och där det inte funnits en förståelse för varandra mellan missbruk och barn och unga, samt glapp mellan överlämningar mellan enheterna. Det upplevs i nuläget finnas en bättre förståelse samt en fungerande dialog mellan varandra. Det finns ett bra samtalsklimat och det finns även kvalitetsledningsgrupper veckovis där teamledare och specialisthandläggare och socialsekreterare kan diskutera ärenden. Det framkommer däremot att det inte finns strukturerad samverkan mellan myndighetsutövningen och bl.a. LSS-verksamheter samt socialpsykiatri.

Samverkan mellan socialtjänst och skolan kan förbättras enligt intervjuade. Det finns ingen upprättad rutin för samverkan mellan socialtjänst och skola men enligt intervjuade ska det tas fram en rutin gällande samverkan. Det upplevs finnas ett glapp mellan socialtjänsten och skolan som grundar sig i bristande kunskap om varandras verksamheter och ansvarsområden. Det framkommer att det vid möten gällande samordnad individuell plan (SIP) inte finns förtroende för varandras kompetenser och att man inte heller har en förståelse för varandra.

Det framkommer vidare att det tidigare funnits samverkansforum mellan skola och socialtjänst men i nuläget finns inga samverkansforum som konkret är kopplat mot barn och unga. Däremot framkommer det att det finns en god samverkan i det brottsförebyggande rådet (BRÅ) som ingår i folkhälsoarbetet. Intervjuade upplever också att BRÅ-arbetet kan utvecklas vidare för att gagna det interna arbetet kring även barn och unga. Intervjuade ser dock en vikt av att upprätta forum där socialchef och skolchef träffas och på ett övergripande för en dialog kring hur samverkan kan förbättras. Enligt intervjuer har socialtjänsten erbjudit sig att komma ut på skolor och informera bl.a. hur man arbetar med orosanmälningar. I dagsläget har socialsekreterare varit ute på en skola och informerat om det men i övrigt har intresset från skolan varit svalt.

Skolan har även möjlighet att konsultera i ärenden vid en orosanmälan eller kring frågor om en eventuell orosanmälan. Det framkommer däremot att det inte används fullt ut och att socialtjänsten vill få till en mer strukturerad konsultation inom samtliga rektorsområden.

Vi har sökt skolan för att för att få uppfattning kring hur de upplever samverkan men vi dessvärre inte fått någon återkoppling.

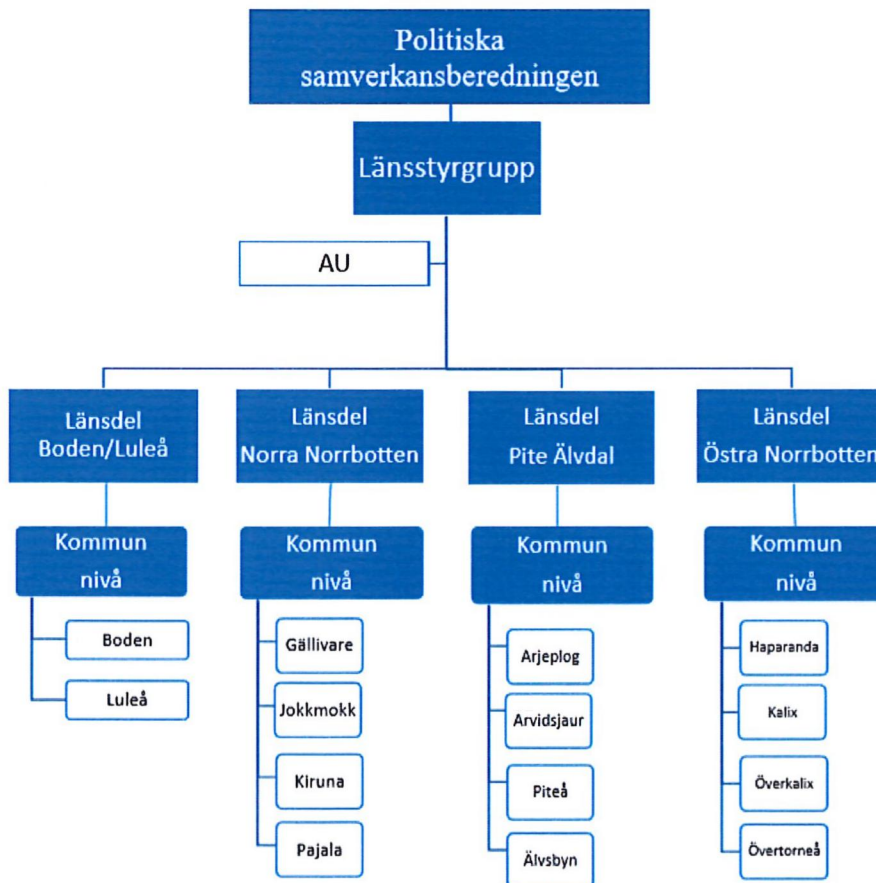
### 3.2.1 **Bedömning**

Vi kan konstatera att samverkan inom socialtjänsten upplevs fungera bättre och att det nu också upplevs finnas en sammanhållen socialtjänst. Däremot identifieras ett fortsatt utvecklingsarbete gällande den interna samverkan. Vi rekommenderar därför att kommunstyrelsen följer upp den interna samverkan och vidtar nödvändiga åtgärder.

Vi konstaterar att det inte finns en tillfredsställande samverkan mellan socialtjänsten och skolan. Vi noterar att det finns för avsikt att ta fram en rutin gällande samverkan. Vi bedömer att det finns ett behov av en fungerande samverkan för att skapa en djupare grundförståelse för varandras verksamheter. Vi bedömer även att det bör finnas samverkansytor för att ta upp problem och identifiera behov och åtgärder i syfte att skapa en gemensam grund för den fortsatta samverkan.

### 3.3 Samverkan externt

Mellan länets kommuner och region Norrbotten finns sedan 2008 en överenskommelse för samverkan kring barn och unga, Norrbus. Överenskommelsen uppdaterades 2013. Kopplat till överenskommelsen finns även gemensamma riktlinjer framtagna. Det finns även en överenskommelse om organisering av länsstyrgruppens samverkan inom hälso- och sjukvård, socialtjänst och skola. För att skapa en hållbar och stabil samverkan förutsätts gemensamma strukturer och utarbetade processer. Ett av fyra prioriterade fokusområden för samverkan är barn och unga. Samverkansorgan ska finnas på tre nivåer, läns-, länsdels- och kommunnivå. Det framkommer bl.a. att det är viktigt att alla aktörer i sin organisation har tillgång till de resurser och kompetenser som krävs för att klara av att utreda behov och ge stöd till barn och unga. Vidare framgår att det finns ett behov av samsyn när flera aktörer behövs för att lösa ett problem. Det är även av vikt att det finns en tillit till varandras kompetens såväl mellan aktörer inom samma organisation såsom mellan huvudmännen. En nödvändig förutsättning är att det finns naturliga kontaktytor, gemensamma termer och begrepp samt kunskap om varandras uppdrag, resurser och begränsningar.



På uppdrag av länsstyrgruppen gjordes under 2019 en övergripande utvärdering av Norrbus-överenskommelsen. Den visar bl.a. att det finns en positiv inställning till Norrbus men att det i varierande grad finns problem med samverkan i praktiken i flertalet av Norrbottens kommuner.

Enligt intervjuade har samverkan med primärvården blivit bättre samt att de har blivit mer lättillgängliga. Det framkommer däremot att Norrbus överenskommelsen inte är levande. När Norrbus överenskommelsen upprättades fanns regelbundna träffar på olika nivåer men sedan lång tid tillbaka har det inte skett några träffar utifrån överenskommelsen. Det framgår dock att det nu finns en ny kontakt kopplat mot Norrbus inom länsdelsområdet Pite Älvdal där Norrbus kopplats samman med regionens satsning på god och nära vård. Inom länsdelsgruppen representeras bl.a. skola, socialtjänst, BUP samt hälsocentralerna. Enligt intervjuade har det inte genomförts många avvikelser när samverkan inte fungerat enligt överenskommelse. Detta trots att enhetschef framfört vikten av att upprätta avvikelser.

Vid faktakontroll framkom att det fr.o.m. oktober 2021 finns en lokal arbetsgrupp i Älvsbyn inom ramen för Norrbus. I den lokala arbetsgruppen ingår enhetschefer för hälsocentralen och enheten stöd till individ och familj samt verksamhetschef inom elevhälsan.

De intervjuade upplever att det finns problem kring samverkan med regionen och att samverkan inte ofta initieras i ett tidigt skede.

Gällande kallelser till SIP har endast socialtjänsten och BUP möjlighet att kalla till möte. I Norrbusmötena har dock skolan också möjlighet att kalla till möten och intervjuade upplever inte att det är någon större skillnad mellan Norrbusmöten och SIP-möten innehållsmässigt. SIP-mötena upplevs till viss del fungera bra utifrån ett individperspektiv. Detta kan vara till följd av att barnen/ungdomarna redan är aktuella på BUP och har en kontaktperson. Det är förekommer dock att det finns problem då BUP inte deltar vid sammankallade SIP-möten. Det upplevs däremot finnas behov av en ökad kunskap om varandras verksamheter och ansvarsområden. I somliga fall förekommer dock att huvudmännen under pågående möte anklagar för att inte ta sitt ansvar. Det upplevs däremot finnas svårigheter att komma i kontakt med BUP då det gäller SIP-möten samt att samverkan upplevs personbunden då det inte finns en tillfredsställande samverkan på en övergripande nivå.

Intervjuade uppger att det samtidigt finns långa utredningstider hos BUP vilket leder till att barn och unga inte får den vård och det stöd de behöver vilket får stora konsekvenser på konsekvenser för den enskilde men kan även medföra andra sociala konsekvenser. Enligt intervjuade har det dock tagits kontakt med BUP för att få till en träff i syfte att kunna diskutera samverkansproblem och skapa en ökad förståelse, en första träff är planerad i april 2022.

### 3.3.1 Bedömning

Vi konstaterar att Norrbusöverenskommelsen inte är levande och det inte finns några samverkansytor enligt den upprättade överenskommelsen. Vi ser dock positivt på att det finns en kontakt gentemot BUP inom länsdelsområdet.

Vi konstaterar att det finns brister i samverkan med regionen. Detta trots Norrbus överenskommelsen som värnar om vikten kring en god kännedom kring andras kompetenser och verksamheter och ett gemensamt ansvarstagande. Vi ser med oro på de långa utredningstiderna hos BUP vilket leder till att barn och unga inte får den vård och det stöd de behöver vilket får stora konsekvenser på konsekvenser för den enskilde men kan även medföra andra sociala konsekvenser. Genom en fungerande samverkan mellan huvudmännen och ett gemensamt ansvarstagande i form av insatser i ett tidigt skede kan fler verkningsfulla insatser genomföras för den enskilde.

Vi anser även att det är av vikt att avvikelser rapporteras in vid uppmärksammade brister eller frånsteg från överenskommelsen.

Vi rekommenderar att kommunstyrelsen arbetar aktivt för att säkerställa en fungerande samverkan med regionen.

## 4 Slutsats och rekommendationer

Vår sammanfattande bedömning utifrån granskningens syfte är att insatserna för barn och unga samt samverkan mellan berörda parter är delvis ändamålsenlig. Vi bedömer att kommunstyrelsen behöver se över och utveckla uppföljningsarbetet samt att samverkan både internt och externt behöver förbättras.

Utifrån vår bedömning och slutsats rekommenderar vi kommunstyrelsen:

- att se över och säkerställa ändamålsenligheten i kvalitetsledningsarbetet, se avsnitt 3.1
- att upprätta ett systematiskt uppföljningsarbete såväl på individnivå som aggregerad nivå i syfte att säkerställa ett ständigt förbättringsarbete, se avsnitt 3.1
- att upprätta en handlingsplan som också resurssätts i syfte att kunna arbeta mer långsiktigt och med mer tidiga och förebyggande insatser, se avsnitt 3.1
- att följa upp den interna samverkan och vidta nödvändiga åtgärder, se avsnitt 3.2
- att se över samverkan mellan skola och socialtjänst i syfte att skapa en djupare grundförståelse för varandras verksamheter, se avsnitt 3.2
- att arbeta aktivt för att säkerställa en fungerande samverkan med regionen, se avsnitt 3.3

Datum som ovan

KPMG AB



Oskar Nordmark

*Certifierad kommunal revisor*



Eva Henriksson

*Certifierad kommunal revisor och kundansvarig*

Delta dokument har upprättats enbart för i dokumentet angiven uppdragsgivare och är baserat på det särskilda uppdrag som är avtalat mellan KPMG AB och uppdragsgivaren. KPMG AB tar inte ansvar för om andra än uppdragsgivaren använder dokumentet och informationen i dokumentet. Informationen i dokumentet kan bara garanteras vara aktuell vid tidpunkten för publicerandet av detta dokument. Huruvida detta dokument ska anses vara allmän handling hos mottagaren regleras i offentlighets- och sekretesslagen samt i tryckfrihetsförordningen.