

Genomlysning av individ- och familjeomsorgen

Bakgrund

Måttet nettokostnadsavvikelse som jämför faktiska kostnader med förväntade kostnader visar att Tyresö kommun har omotiverat höga kostnader för individ- och familjeomsorg. Avvikelsen har ökat under de senaste åren är enligt måttet 14 % för höga.

En jämförelse har gjorts mellan Tyresö kommun och fem andra kommuner som av Kommun och landstingsdatabasen, Kolada bedömts som likvärdiga. Tyresö bedöms i jämförelse ha likvärdiga kostnader per invånare men en relativt stor nettokostnadsavvikelse. Kostnaderna per invånare för insatser till barn- och unga är relativt hög. Det samma gäller för missbruksvård. Kommunens kostnader för försörjningsstöd är dock mycket låga. Kommunen bedöms i jämförelse ha en medelhög andel årsarbetare inom individ- och familjeomsorgen.

En genomlysning av individ- och familjeomsorgens organisation och kostnader har därför genomförts i syfte förklara de omotiverade kostnaderna.

En förklaring till de höga kostnaderna är att en fjärdedel av insatserna inom individ- och familjeomsorgen köps från andra utförare. Detta är mycket i jämförelse och genererar höga snittkostnader för individ- och familjeomsorgens insatser.

Tyresö kommun som har en hög andel barn och unga utmärker sig också genom en hög andel placeringar av barn och unga. I jämförelse med andra kommuner så placeras en stor andel i familjehem. Kommunen har dock relativt få vård dygn och kostnaderna för placeringarna bedöms som genomsnittliga.

Kostnaderna kan också förklaras av att kommunen bedöms ha en väl utbyggd öppenvård för barn och unga och en väl utbyggd missbruksvård.

Åtgärder

Genomlysningen har identifierat olika realistiska åtgärder som bedöms minska de omotiverade kostnaderna inom individ- och familjeomsorgen. Flera av dessa åtgärder har påbörjats.

Två förutsättningar för att kunna genomföra pågående och planerade åtgärder är dels att de kommuniceras enhetligt till all personalsal inom individ- och familjeomsorgen, dels en kontinuerlig uppföljning av pågående och planerade aktiviteter.

Åtgärderna behöver också konkretiseras i socialnämndens nämndplan och verksamhetsområdets myndighetsplan.

Hemmaplanslösningar

Samtliga enheter ska fortsättningsvis prioritera hemmaplanslösningar.

Egna familjehem ska användas i första hand och funktionen kontaktpersonssekreterare kommer att omvandlas till familjehemssekreterare som ska rekrytera och hantera fler egna familjehem.

Genom att effektivisera samarbetet mellan familjevården och PUT/asyl kan externa placeringar begränsas.

Kostsamma placeringar kan undvikas genom att individ- och familjeomsorgen får tillgång till fler lägenheter i kommunen.

Placeringskostnader

Förhandlingar har inletts med utförare för att minska kostnaderna för placeringar av ensamkommande unga asylsökande. Genom att kommunen har färre utförare förbättras förutsättningarna för att minska placeringskostnader.

Det strategiska samarbetet med resursenheten ska bibehållas och utvecklas.

Roller och ansvar mellan barn- och ungdomsenheten och familjevården måste renodlas.

En upphandling av jourhem har påbörjats tillsammans med Nacka och Värmdö kommuner.

En översyn av insatsen kontaktperson har påbörjats och uppföljningen av de enskilda uppdragen behöver förbättras.

Fakturahantering genom ekonomisystemet Economa innebär en effektivisering samt förbättrar kostnadskontrollen. Detta har påbörjats på försök inom vuxenheten.

Samverkan

Det pågår en dialog med samtliga rektorer i kommunen kring gränsdragningen mellan individ- och familjeomsorgen och skolverksamheten.

Genom pågående regelbundna möten för samordnade individuella planera, s.k. SIP, tydliggörs kostnadsansvaret för enskilda barn och unga mellan individ- och familjeomsorgen, skolverksamheten och hälso- och sjukvården.

Samarbetet med myndighetsutövningen avseende barn och unga med insats enligt LSS behöver utvecklas.

Slutsatser

Tyresö kommun har omotiverat höga kostnader för individ- och familjeomsorgen som delvis kan förklaras med att en stor andel av insatserna köps av andra utförare och en hög andel placeringar av barn och unga. Kostnaderna beror också på en väl utbyggd öppenvård för barn och unga och missbruksvård.

Kostnaderna kan minskas genom olika åtgärder som hemmaplanslösningar, åtgärder för att minska placeringskostnaderna samt förbättrat samarbete inom och samverkan kring barn och unga.