



Handläggare:
Gunnel Öhrming
Telefon: 08-50803203
Gudrun Johansson
Telefon: 08-508 03 209

Till
Spånga-Tensta stadsdelsnämnd

Redogörelse för vilka åtgärder som vidtagits för att förbättra handläggningen av ärenden som rör LVM-anmälda personer.

Förslag till beslut

Stadsdelsnämnden beslutar att lämna denna redogörelse till Länsstyrelsen i Stockholms län.

Maria Häggblom
Stadsdelsdirektör

Ante Hemphälä
Avdelningschef

Bilaga: Länsstyrelsens beslut, beteckning 7012-06-760 37



Ärendets beredning

Ärendet har beretts inom avdelningen för Individ och Familj, verksamhet ALL-teamet .

Bakgrund

Länsstyrelsen har granskat handläggningen av inkomna LVM-anmälningar under 2005. Tillsynen gjordes vid besök på ALL-teamet 18-19 januari 2007.

Länsstyrelsen har riktat kritik för brister i handläggningen av ärenden som rör LVM-anmälda personer och vill ha en redogörelse för vilka åtgärder som vidtagits för att förbättra handläggningen.

Redogörelse

ALL-teamet har sedan flera år tillbaka arbetat med att förbättra utredningsarbetet och dokumentationen i alla ärenden, inte bara vad gäller ärenden där LVM-anmälningar inkommit.

I slutet av 2004 kom Revisionskontorets rapport ” Granskning av socialtjänstens insatser till vuxna missbrukare”. Man pekade på behov av att utveckla dokumentation, utredning och uppföljning och genom Kompetensfonden startades i Stockholms stad ett projekt för kompetensutveckling inom missbrukarvården.

ASI skulle införas och utbildningsinsatser påbörjades och pågår fortfarande. Samtliga socialsekreterare på ALL-teamet har genomgått utbildning i ASI.

Under 2006 genomförde socialtjänstförvaltningen en utbildning i handläggning och dokumentation samt en LVM-utbildning. Samtliga socialsekreterare som då arbetade på ALL-teamet deltog i dessa utbildningar.

Utifrån detta påbörjades arbetet med att skärpa upp rutinerna kring utredningar och dokumentation. Vi satte som mål att under 2007 genomföra ASI-intervjuer som en del i utredningar i alla nya ärenden samt i ”gamla” ärenden inför beslut om ny insats. Under 2008 är vårt mål att det ska finnas ASI-intervjuer i samtliga pågående ärenden.

Grundutredningar enligt 11 kap 1 § SoL skrivs i ett särskilt dokument där klientens synpunkter finns med. Mallar med rubriker finns numera i Paraplyet (stadens dokumentationssystem) vilket underlättar arbetet. Klienten skall alltid få sin utredning. Utredningstiden skall inte vara längre än tre månader. Den behandlingsplan som upprättas skrivs under av både klienten och socialsekreteraren. Rutinerna kring detta har förbättrats avsevärt. Alla insatser skall följas upp regelbundet.

25. REDOGÖRELSE AV ÅTGÄRDER FÖR ATT FÖRBÄTTRA HANDLÄGGNINGEN AV ÄRENDEN-LVM

Som framgår ovan har åtgärder för att förbättra dokumentation och handläggning påbörjats och pågått under ett par år. Att vi har fått ASI som ett utredningsinstrument har medfört tydligare och bättre beslutsunderlag.

När det gäller handläggning av LVM-anmälningar har en skärpning av rutinerna redan genomförts. Länsstyrelsens granskning gällde anmälningar under 2005. I de allra flesta fall gäller inkomna LVM-anmälningar pågående ärenden där klienten är väl känd av oss och där insatser i olika former pågår.

Vi tar skyndsamt (inom ett par veckor) ställning till om en utredning enligt LVM skall inledas eller inte. Innan detta beslut kan fattas är det nödvändigt att träffa den person som anmälan avser för att kunna göra en bedömning. Det är osannolikt att den anmälda personen inte informeras om den inkomna anmälan eftersom en anmälan alltid leder till dialog kring hur situationen kan lösas.

Efter dialog med klienten görs en bedömning och ett beslut fattas om att inleda utredning enligt 7 § LVM eller om att utredning enligt LVM inte skall inledas. Detta beslut skrivs i ett beslutsdokument och anmäls på lista till sociala delegationen vid stadsdelsnämnden. Vid sociala delegationens sammanträde finns beslutsdokumentet i pärmar så att ledamöterna kan ta del av detta. I beslutet skrivs alltid en motivering till ställningstagandet. Enhetschefen fattar dessa beslut enligt gällande delegationsordning.

Samtliga socialsekreterare har tagit del av Länsstyrelsens rapport angående den granskning som gjorts av LVM-handläggningen 2005 och alla är medvetna om de krav som ställs gällande dokumentationen. LVM-handläggningen har diskuterats på arbetsplatsträffar och kommer att tas upp fortlöpande. Kontroller görs av gruppledare och enhetschef att dokumentationen genomförs korrekt.

När det gäller planering och uppföljning av insatserna samt utvärdering av dessa är detta ett ständigt pågående arbete. Uppföljningsintervjuer med ASI ska göras var sjätte månad vilket gör det möjligt att på ett systematiskt sätt följa upp och dokumentera hur klientens problem och hjälpbehov förändras och se om han/hon blir hjälpt av insatsen. För närvarande håller vi på med en uppföljning kring hur långt vi kommit när gäller användandet av ASI grund- och uppföljningsintervjuer.

Spånga-Tensta genomför förhållandevis få LVM-utredningar. Vår erfarenhet är att det i de flesta fall är möjligt att hitta andra alternativ än tvångsvård och att frivilliga insatser ger bättre resultat. Vi har under många år haft en nära samverkan med Stockholms beroendecentrums lokala mottagning och är samlokaliserade och



har ett dagligt samarbete. Det innebär att vården är lättillgänglig för våra klienter och att insatser i hög grad kan ges på hemmaplan samt att vi har god kännedom om klientens hälsotillstånd.

Verksamheten har utvecklats utifrån de behov vi sett i våra klientgrupper. I samverkan med Beroendecentrumets lokala mottagning påbörjade vi för flera år sedan ett arbete för att nå unga med begynnande missbruk. Ett team för unga vuxna finns med två socialsekreterare och en sjuksköterska är speciellt inriktad mot unga vuxna. Tanken är att genom tidiga insatser förebygga att unga utvecklar ett tyngre missbruk.

ALL-teamet har ett starkt barnperspektiv. Samarbete sker regelmässigt med stadsdelens utredningsenhet som har ansvar för att utreda barnens situation och behov, Familjeresursen som arbetar med insatser till familjer samt med andra enheter inom stadsdelen. Att utveckla samverkan kring familjer där någon förälder har missbruks- och/eller psykiska problem har pågått under en ett par års tid och ett samverkansnätverk kallat Samba finns på stadsdelen. ALL-teamet har löpande föräldracirklar som erbjuds klienter som har eller har haft missbruksproblem. Fokus är barns behov och föräldrarollen. Vi har i många år arbetat med barngruppsverksamheten Solrosen, som erbjuds till barn som har föräldrar med missbruksproblem.

I verksamhetsplanen för 2008 finns ett mål om att synliggöra barnens situation i familjer med psykisk funktionsnedsättning och/eller missbruk. Vårt åtagande är att alltid beakta barns situation vid handläggning av ärenden och vid uppsökande arbete. Aktiviteterna är att alltid vid utredningsarbete ta reda på om det finns barn i ärendet/familjen, att vid uppsökande arbete ta reda på om barn finns i den aktuella situationen. I så fall kopplas stadsdelens utredningsenhet för barn in som har ansvar för att utreda och bedöma barnens behov. I den nya version av ASI-intervju som kom förra sommaren finns frågor som ger information om huruvida det finns barn med i ärendet.

Samverkansnätverket Sambas arbete följs av en styrgrupp där chefer och gruppleddare från de olika enheterna ingår samt även avdelningschefen. Planering pågår för att utveckla arbetet. Det finns önskemål om att tillsätta en samordnare för nätverket som bl.a. ska arbeta med informationsspridning för att få fler barn till grupperna. Det pågår även diskussioner och planering för hur behandlingsarbetet på hemmaplan med målgruppen föräldrar med missbruk eller psykiska funktionshinder och deras barn skall utvecklas.



I den mån det finns barn med i ärenden där LVM-anmälningar inkommer, intensifieras samarbetet med de enheter som ansvarar för barnens situation.

ALL-teamet bedriver en lokal subutex-behandling för personer med opiatberoende. Denna verksamhet startade för några år sedan med projektmedel men ingår nu i den reguljära verksamheten och bedrivs i samverkan där både landstinget och socialtjänsten har särskild personal för som arbetar med målgruppen. Vi kan ge bra insatser till de opiatberoende klienterna på hemmaplan och det är få LVM-anmälningar som rör den gruppen.

För personer med komplexa vårdbehov finns ett dubbeldiagnos-team med två socialsekreterare samt en samlokaliserad verksamhet, Samsas, där personal från beroendevård, psykiatri och socialtjänst arbetar tillsammans med en grupp klienter.

Lyktan är en öppen verksamhet dit personer kan gå utan biståndsbedömning. Lunch serveras och olika aktiviteter erbjuds. Där finns t.ex. en gruppverksamhet för äldre missbrukare som syftar till att minska missbruk, höja livskvaliteten och bryta isolering.

ALL-villan är vår öppenvårdsverksamhet och innehåller MI-grupper (motiverande samtal) och aktivitetsgrupper och där kommer ett behandlingsprogram med kognitiv inriktning att startas i höst. Arbetsträning i ett arbetslag i egen regi eller genom praktikplatser kan erbjudas och en socialsekreterare arbetar med att slussa ut klienter i arbete. Till ALL-villan är knutna ett stort antal träningslägenheter och försöklägenheter och personal finns som ansvarar för tillsyn och stöd i boendet. Ytterligare ett boende kommer att startas efter sommaren för personer som behöver mer stöd och tillsyn. Där kommer det att finnas personal även på kvällstid och under helger.

Vi arbetar målmedvetet för att de insatser som vi erbjuder på hemmaplan skall vara evidensbaserade och vi har ett långsiktigt tänkande i behandlingsarbetet. Vi strävar mot att ha hög kvalitet i utredningsarbetet och i det behandlingsarbete som genomförs på hemmaplan. Därigenom blir tvångsvård något som vi behöver använda endast i undantagsfall.