

Uppföljande granskning

Askersunds kommun

Revisionsrapport
Mars 2025



*Caroline Löfstedt
Lars Dahlin*

Innehållsförteckning

1.	Inledning	3
2.	Granskningsresultat	5
3.	Revisionell bedömning	11

1

Inledning

Inledning

Bakgrund

Revisorerna i Askersunds kommun granskar årligen delårsbokslut och årsredovisning, samt genomför fördjupade granskningar utifrån en risk- och väsentlighetsanalys. De granskningar som revisionen genomför innehåller ofta förslag på åtgärder som bör genomföras. Dessa åtgärder varierar i omfattning och därmed också i tid för genomförande. En viktig del av revisionens arbete är därför att följa upp tidigare genomförda granskningar för att se om åtgärderna vidtagits med anledning av dessa och om den granskade organisationen beaktat noterade brister, synpunkter och förslag.

Revisorerna har inom ramen för revisionsplanering 2024 funnit det angeläget att genomföra uppföljande granskning inom följande område:

- Styrning och uppföljning av insatser till barn och unga (2021)

År 2021 genomfördes en granskning av styrning och uppföljning av insatser till barn och unga. Den samlade bedömningen var att socialnämnden inte har tillräcklig styrning och uppföljning av insatser till barn och unga.

I granskningen har flera rekommendationer getts för att utveckla verksamheten. Revisorerna har översänt rapporten samt tillhörande skrivelse till socialnämnden för beaktande.

Syfte och frågeställningar

Syftet med granskningen är att bedöma om socialnämnden vidtagit tillräckliga åtgärder med anledning av den bedömning och de åtgärdsförslag som lämnats i genomförd granskning.

Granskningen har sin utgångspunkt i följande revisionsfrågor:

- Har revisorernas synpunkter och förslag till åtgärder besvarats av socialnämnden?
- Har synpunkterna och förslagen åtgärdats?

Avgränsning

Granskningen avser uppföljning av följande granskning:

- Styrning och uppföljning av insatser till barn och unga (2021)

Metod

Granskningen har skett genom:

- Genomgång av revisorernas synpunkter och förslag till åtgärder som angetts i lämnad revisionsrapport och tillhörande missivbrev, samt genomgång och granskning av yttranden som revisorerna erhållit.
- Utskick av skriftliga frågor till förvaltningen samt genomgång av svar.
- Dokumentanalys och genomgång av relevanta protokoll, beslut och handlingar.

2

Granskningsresultat

Granskning av styrning och uppföljning av insatser till barn och unga

Syftet med granskningen var att bedöma om socialnämnden har en tillfredsställande styrning och uppföljning av insatser till barn och unga. Av granskningen framkom att socialnämnden inte har tillräcklig styrning och uppföljning av insatser till barn och unga, där tydliga förbättringsområden finns.

Utifrån granskningen formulerades följande rekommendationer till nämnden:

- Fastställa riktlinjer, rutiner, och styrande dokument för att förtydliga styrningen och möjliggöra uppföljning av verksamheten.
- Årligen utforma en sammanhållen kvalitetsberättelse.
- Följa upp hur arbetet med att utveckla hemmaplanslösningar och placeringar i kommunens egna familjehem fortlöper.

Har revisorernas synpunkter och förslag till åtgärder besvarats av socialnämnden?

lakttagelser

Vid socialnämndens sammanträde 2021-12-14 (§146) beslutar nämnden att svara revisorerna enligt förvaltningens förslag.

Bedömning

Ja.

Vår bedömning grundar sig på att nämnden har handlagt ett svar till revisorerna inom angiven tidsfrist, 15 december.

Har synpunkterna och förslagen åtgärdats?

Iakttagelser

Rekommendation 1: Fastställa riktlinjer, rutiner, och styrande dokument för att förtydliga styrningen och möjliggöra uppföljning av verksamheten.

Nämnden skriver i sitt svar att de antog vid sammanträdet den 26 oktober 2021 *”Riktlinjer för handläggning vid utredning och insatser inom barn och familjeenheten”*. Vi har tagit del av riktlinjerna, som beskriver ansvarsförhållanden, lagstiftning, handlägningsprocessen och insatser. Aktuell riktlinje kommer att genomgå ytterligare en översyn och revidering under hösten 2024 för att påbörja förberedelser inför omställningen mot en ny socialtjänstlag

Vidare framgår av nämndens svar att förvaltningen har fått ett uppdrag att se över och upprätta rutiner inom området barn och unga. Rutiner och riktlinjer kommer att läggas in i ledningssystemet. Ledningssystemet är lättillgängligt och ett stöd för handläggarna som då kan säkerställa rättssäkerheten. Vi har tagit del av totalt 13 upprättade rutiner, varav en i form av en handbok. Vi noterar att sju av 13 är upprättade efter granskningens genomförande, varav sex är upprättade i början av september 2024. Det framgår inte av samtliga rutiner när och av vem de har upprättats, men av förvaltningens återkoppling framgår att samtliga är skapade av medarbetare inom barn och familj. Riktlinjen uppges finnas i ledningssystemet men däremot inte övriga rutiner som finns i arbetsgruppens egna mapp.

Rekommendation 2: Årligen utforma en sammanhållen kvalitetsberättelse.

Nämnden skriver i sitt svar att förvaltningen har fått i uppdrag att från och med 2022 utforma en sammanhållen kvalitetsberättelse. Vi har tagit del av en sammanhållen kvalitetsberättelse finns upprättad för 2023, som enligt förvaltningens återkoppling är första året den upprättades. Rapporten är sammanfogad med patientsäkerhetsberättelsen, och uppges utgå från de krav som finns avseende upprättande av den rapporten. Dokumentet kommer att utvecklas än mer till 2024 års sammanställning.

Av nämndens svar framgår även att inom området barn och unga ska förvaltningen redovisa hur man arbetar systematiskt med egenkontroll och vilka åtgärder som vidtagits för att utveckla detta arbete. En beskrivning av hur man arbetar med avvikelser, vilka åtgärder som har vidtagits för att säkra verksamhetens kvalitet, och vilka resultat som har uppnåtts under verksamhetsåret. Nyckeltal avseende utveckling av ärende och anmälningar ska sammanställas för att nämnden ska kunna följa verksamhetens utmaningar. Av återkoppling från förvaltningen framgår att de parametrar, som aktuell granskning påvisade bör finnas med i den sammanhållna kvalitetsberättelsen, var inte fullt ut kända i förvaltningen varvid samtliga inte återfinns i rapporten från 2023. Detta uppges bero på chefsbyten.

Har synpunkterna och förslagen åtgärdats?

Iakttagelser

Rekommendation 3: Följa upp hur arbetet med att utveckla hemmaplanslösningar och placeringar i kommunens egna familjehem fortlöper.

Nämnden skriver i sitt svar att de kommer att följa upp hur arbetet med att utveckla hemmaplanslösningar och placeringar i kommunens egna familjehem fortlöper genom att kvartalsvis få en rapport. Av förvaltningens återkoppling framgår att nämnden tagit del av månadsuppföljningar där antal placeringar och placeringskostnader följs upp, dock saknas den regelbundna rapporteringen av antal inkomna anmälningar. Vi har tagit del av månadsrapporter från det senaste året samt verifierat genom nämndens protokoll att de har handlagt rapporterna.

Att aktivt arbeta med egna familjehem och hemmaplanslösningar uppges finnas med som uppdrag i verksamhetsplan för 2022 och 2023. Vi har tagit del av delårsrapport och årsbokslut för 2023 där det framgår att uppdraget är genomfört och att de aktiviteter som skapats inom ramen för uppdraget är nu införlivat i ordinarie strukturer och arbetssätt.

Av nämndens svar framgår även att förvaltningen har fått ett uppdrag att ta fram en handlingsplan hur detta arbete ska utvecklas. Av förvaltningens återkoppling framgår att de inte kan lokalisera en upprättad handlingsplan och även det kan vara en följd av tidigare chefsbyten.

Bedömning

Ja.

Vår bedömning grundar sig på att det finns framtagna riktlinjer och rutiner som finns lättillgängliga för verksamheten.

Nämnden upprättar från och med 2023 en sammanhållen kvalitetsberättelse, som är sammanfogad med patientsäkerhetsberättelsen. Rapporten innehåller inte alla parametrar enligt revisorernas synpunkter, dock uppger förvaltningen att utveckling av rapporten kommer ske till nästa år.

Vidare grundar bedömningen sig på att nämnden tagit del av återkommande rapportering kring arbetet med att utveckla hemmaplanslösningar och placeringar i kommunens egna familjehem fortlöper. Uppföljning har de senaste två åren skett även genom ett tillägnat uppdrag i verksamhetsplanen.

Sammanfattning av åtgärdade rekommendationer

Rekommendation	Rekommendation genomförd
Fastställa riktlinjer, rutiner, och styrande dokument för att förtydliga styrningen och möjliggöra uppföljning av verksamheten.	Vår granskning visar att revisorernas synpunkter och förslag har åtgärdats.
Årligen utforma en sammanhållen kvalitetsberättelse.	Vår granskning visar att revisorernas synpunkter och förslag delvis har åtgärdats.
Följa upp hur arbetet med att utveckla hemmaplanslösningar och placeringar i kommunens egna familjehem fortlöper.	Vår granskning visar att revisorernas synpunkter och förslag har åtgärdats.

3

Revisionell bedömning

Revisionell bedömning

PwC har, på uppdrag av de förtroendevalda revisorerna i Askersunds kommun, genomfört en uppföljande granskning av styrning och uppföljning av insatser till barn och unga, genomförd år 2021. Syftet med granskningen var att bedöma om socialnämnden vidtagit tillräckliga åtgärder med anledning av den bedömning och de åtgärdsförslag som lämnats i genomförd granskning.

De bedömningar som lämnas utifrån respektive granskning framgår nedan:

Vi bedömer att socialnämnden *i allt väsentligt* har vidtagit åtgärder med hänsyn till revisorernas rekommendationer utifrån genomförd granskning av styrning och uppföljning av insatser till barn och unga.

Rekommendationer

.Tillse att samtliga upprättade rutiner ses över och kompletteras med när och av vem de har upprättats, för att säkerställa planering av uppföljning och revidering.

Säkerställ att kommande kvalitetsberättelser innehåller parametrar enligt revisorernas synpunkter och förslag.

Säkerställ att månadsuppföljningarna även innefattar antal inkomna anmälningar.



2025-03-19

Lars Dahlin

Uppdragsledare

Caroline Löfstedt

Projektledare