



Granskning av styrning, ledning och uppföljning av socialpsykiatri

Eskilstuna kommun

KPMG AB

2021-02-24

Antal sidor 12



Eskilstuna kommun

Granskning av styrning, ledning och uppföljning av socialpsykiatri

2021-02-24

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	4
3.1	Socialpsykiatrins organisation	4
3.2	Mål och riktlinjer för socialpsykiatri	5
3.3	Uppföljning av socialpsykiatri	6
3.4	Inventering och behovsanalys	7
3.5	Ansvarsfördelning	8
3.6	Samverkan	9
4	Slutsats och rekommendationer	11
4.1	Rekommendationer	12

1 Sammanfattning

Vi har av Eskilstuna kommuns revisorer fått i uppdrag att granska vård- och omsorgsnämndens verksamhet för socialpsykiatri. Uppdraget ingår i revisionsplanen för år 2020.

Syftet med granskningen är att bedöma om vård- och omsorgsnämnden säkerställer en ändamålsenlig verksamhet avseende socialpsykiatri samt om nämnden säkerställt att det finns en ändamålsenlig samverkan med socialnämnden.

Vår sammanfattande bedömning är att vård- och omsorgsnämnden i huvudsak säkerställer en ändamålsenlig verksamhet avseende socialpsykiatri och att det finns en ändamålsenlig samverkan med socialnämnden. Samtidigt finns några förbättringsområden.

Vi grundar vår bedömning på att det finns fastställda mål för verksamheten och att de i huvudsak är tydliga. Vi anser samtidigt att det finns ett behov av att utarbeta riktlinjer för biståndsbedömningen.

Vidare grundas bedömningen på att socialpsykiatrins mål och ekonomi följs upp på ett ändamålsenligt sätt men att det är en brist att socialpsykiatrins enheter inte har varit föremål för verksamhetsuppföljning de senaste två åren. Vi bedömer att organisations- och ansvarsfördelningen mellan vård- och omsorgsnämnden och socialnämnden behöver förtydligas ytterligare. Detta bland annat då det saknas styrdokument som hanterar gränsdragningsfrågor mellan nämnderna. Det är positivt att ett arbete pågår att överbygga gränsdragningsfrågor och öka samverkan runt brukaren genom implementeringen av en gemensam mottagning. Ansvarsfördelningen förtydligas på detta sätt nedifrån och upp genom att den praktiska hanteringen i den gemensamma mottagningen (praxis) förtydligar ansvarsfördelningen, vilket sedan kan fastställas av nämnderna.

Bedömningen vilar också att det finns strukturerade former för samverkan mellan nämnderna och mellan förvaltningarna i form av strukturen för den processbaserad verksamhetsutvecklingen. Genom processteamet för vuxna utvecklas samverkan gällande socialpsykiatrins målgrupp. Arbetet består både av gemensamt analysarbete och av inrättandet av gemensamma verksamheter.

Mot bakgrund av vår granskning rekommenderar vi vård- och omsorgsnämnden att

- Upprätta riktlinjer för biståndsbedömningen
- Genomföra verksamhetsuppföljning kontinuerligt inom socialpsykiatrins enheter
- Fortsätt att utveckla samverkan och förtydliga samverkan genom den gemensamma mottagningen som sedan förankras i gemensamma styrdokument
- Komplettera den muntliga redovisningen av uppföljningen av ekonomin med en skriftlig

2 Inledning/bakgrund

Vi har av Eskilstuna kommuns revisorer fått i uppdrag att granska om vård- och omsorgsnämnden säkerställer en ändamålsenlig verksamhet för socialpsykiatri samt om det finns en välfungerande samverkan med socialnämnden för målgruppen. Uppdraget ingår i revisionsplanen för år 2020.

Begreppet socialpsykiatri har kommit att stå för den del av psykiatrisk omvårdnad som kommunen ansvarar för. Det handlar om boende eller olika sociala insatser som en person med psykiatrisk funktionsnedsättning behöver för att klara sin dagliga livsföring, exempelvis sysselsättning och boendestöd.

I socialnämndens egen riskanalys inför 2020 beskrivs att utmaningar med ökande befolkning tillsammans med bristande tillgång på bostäder för nämndens målgrupper, hög arbetslöshet samt fler familjer med komplexa behov och utanförskap har lett till att allt fler ärenden med insatser av specialkompetens och som samordnas med andra förvaltningar krävs. Nämnden bedömer att det är viktigt är att kunna utveckla hemmaplansvården samt att kunna förkorta kostsamma placeringar med bibehållen eller ökad kvalitet. Utöver sitt åtagande inom ramen för åtgärdsprogrammet har nämnden valt att fokusera på åtaganden i samverkan med andra förvaltningar bland annat avseende arbetet med socialpsykiatri för barn och unga, våld i nära relation samt bostadsfrågan.

Med anledning av ovanstående drar kommunens revisorer slutsatsen i sin riskanalys, att nämndens styrning och uppföljning samt även samverkan bör bli föremål för granskning.

2.1 Syfte, revisionsfråga och avgränsning

Granskningens syfte är att bedöma om vård- och omsorgsnämnden säkerställer en ändamålsenlig verksamhet avseende socialpsykiatri samt om nämnden säkerställt att det finns en ändamålsenlig samverkan med socialnämnden.

Som underlag för bedömningar finns följande revisionsfrågor:

- Finns det tydliga mål och riktlinjer för verksamheten?
- Följs verksamheten upp på nämnds- och verksamhetsnivå när det gäller ekonomi och verksamhet?
- Finns en inventering och behovsanalys för målgruppen?
- Är organisations- och ansvarsfördelningen tydlig inom och mellan berörda nämnder?
 - Delegeringsordning beslut om placering
- Finns styrdokument som stödjer denna samverkan och som hanterar gränsdragningsfrågor mellan samverkansparterna?
- Finns strukturerade former för samverkan mellan nämnderna och mellan förvaltningarna?

- Är rutiner och arbetssätt för samverkan förankrade i verksamheten och sker uppföljning av samverkan?

Granskningen omfattar vård och omsorgsnämnden och socialnämnden

2.2 Revisionskriterier

Vi har bedömt om rutinerna uppfyller

- Kommunallagen 6 kap 6 §
- Socialtjänstlagen
- KF Beslut och riktlinjer
- Tillämpbara interna regelverk, policys och beslut
- Allmänna krav på en god intern kontroll

2.3 Metod

Granskningen har genomförts genom intervjuer och dokumentstudier. Intervjuer har genomförts med vård- och omsorgsnämndens ordförande, förvaltningschef vård- och omsorgsförvaltningen, verksamhetschef funktionshinder, chef för biståndsenheten, enhetschef inom biståndsenheten, avdelningschef för socialpsykiatri, socialchef och områdeschef socialförvaltningen.

Ett antal dokument har granskats och analyserats, t.ex. överenskommelser, mål- och styrdokument av olika slag och uppföljningsdokument.

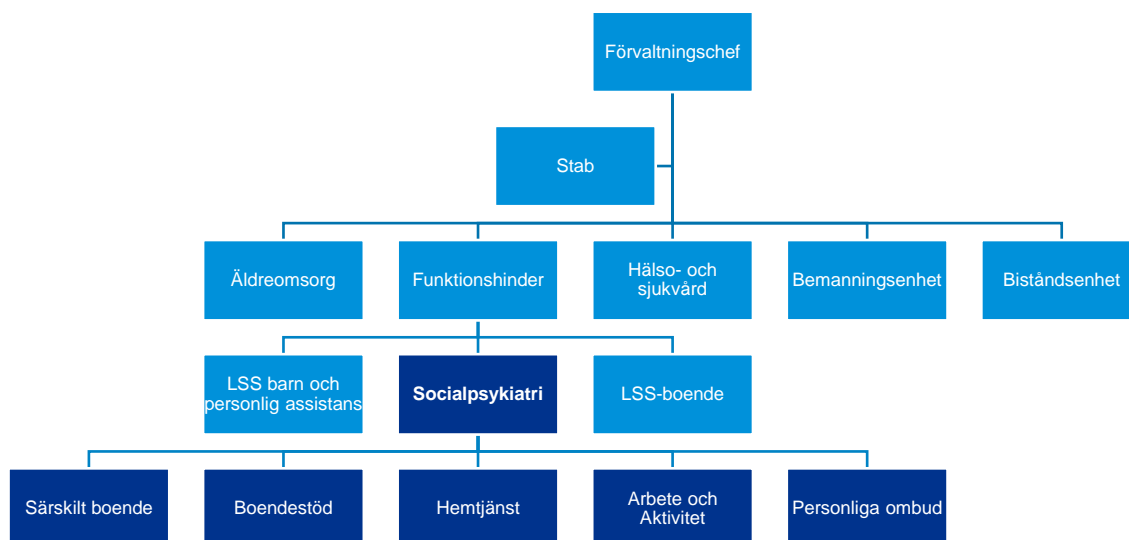
Rapporten är faktakontrollerad av...

3 Resultat av granskningen

3.1 Socialpsykiatrins organisation

Vård- och omsorgsnämndens ansvar för socialpsykiatri framgår av nämndens reglemente. Socialpsykiatri utgör en avdelning inom vård- och omsorgsförvaltningens verksamhetsområde funktionshinder. Vård- och omsorgsförvaltningens organisation är uppdelad i en stab och fem verksamhetsområden, varav funktionshinder är ett. Övriga fyra verksamhetsområden är äldreomsorg, hälso- och sjukvård, bemanningsenheten samt biståndsenheten.

Organisationsskiss över vård- och omsorgsförvaltningen med fokus på socialpsykiatri



3.2 Mål och riktlinjer för socialpsykiatrin

Nämnden har flera mål som omfattar socialpsykiatrin. De mer specifika återfinns i två dokument, *Vård- och omsorgsnämndens verksamhetsplan* och *Strategi för vård och omsorg om personer med funktionshinder 2018-2030*.

Av **strategin** framgår nämndens vision och övergripande mål för vård och omsorg om personer med funktionshinder, både fysiska och psykiska. Dokumentet styr därför även socialpsykiatrin däremot framgår inte några särskilda mål som bara gäller för den verksamheten. Av strategin framgår en tydlig inriktning mot ökad självständighet hos brukarna och att vården och omsorgen ska vara sammanhållen och individuellt utformad.

Vård- och omsorgsnämndens verksamhetsplan och dess mål är inte uppdelade utifrån verksamheterna, utan målen för socialpsykiatrin finns under flera områden, bland annat inom området vuxna. Som mål anges att målgruppens självständighet ska ökas och behovet av vård och sociala tjänster ska minskas. Till målet finns ett antal nyckeltal, t.ex. andelen brukare med komplexa behov som fått tvärprofessionell bedömning och antal brukare med boendestöd och kommunalt kontrakt som får eget kontrakt. För att uppnå målen finns ettåriga åtaganden. I vår genomgång av socialpsykiatrins åtaganden och aktiviteter för 2020 framgår att särskild tyngdpunkt lagts på åtagandet att implementera strategins målsättningar när det gäller vuxna och att utveckla samordnade vårdinsatser. Ett flertal aktiviteter beskrivs i planen för hur dessa åtaganden och andra ska uppnås.

Nämnden har inte **riktlinjer** för bedömning av rätten till bistånd till insatser inom socialpsykiatrin som styr handläggningen och tydliggör vad som bör anses som skälighet levnadsnivå. I våra intervjuer framförs att det vore en fördel med riktlinjer då de skulle tydliggöra tolkningen av lagregler lokalt.

Som övriga verksamheter inom förvaltningen förbinder sig socialpsykiatrin till åtaganden gällande verksamhetens innehåll och kvalitet genom de så kallade **uppdragsbeskrivningarna**. Dokumenten gäller i tre år och är ganska omfattande med en mängd krav och förtydliganden. Socialpsykiatrins verksamheter berörs främst av uppdragsbeskrivningarna för bostad med särskild service för personer med psykisk funktionsnedsättning och boendestöd. En del av kraven är generella och gäller för alla verksamheter medan andra är specifika för den socialpsykiatrin. När det gäller boendestödet framgår vikten av att verksamheten har ett stödjande förhållningssätt och arbeta för att öka den enskildes självständighet och bryta isolering.

3.2.1.1 **Bedömning**

Vi bedömer att det i huvudsak finns tydliga mål för verksamheten men att det är en brist att riktlinjer saknas för biståndsbedömningen. Detta då riktlinjer skulle utgöra ett stöd i biståndsbedömningen och ytterligare säkra upp arbetet med en rättssäker och likvärdig utredning och bedömning.

3.3 **Uppföljning av socialpsykiatrin**

Uppföljning av den socialpsykiatriska verksamheten sker på olika sätt. Verksamhetens åtaganden utifrån nämndens verksamhetsplan följs upp tre gånger per år. Detta arbete är främst ett ansvar för avdelningschefen och dennes enhetschefer och resultatet förs in i kommunens målstyrningsprogram. Av vår genomgång av uppgifterna i programmet gällande socialpsykiatrin framgår att åtagandena följs upp. Statusen på åtagandet och framgångar och motgångar i arbetet framgår av dokumentationen. Rapporteringen till nämnden av denna uppföljning sker under det pågående verksamhetsåret vid delårsrapporterna. Den slutgiltiga rapporteringen genom överlämnandet av verksamhetsberättelsen.

En särskild uppföljning av kvalitet utifrån kvalitetskraven som framgår av uppdragsbeskrivningen (den så kallade verksamhetsuppföljningen) bedrivs årligen. Det är förvaltningens kvalitets- och utvecklingsenhet som svarar för denna uppföljning. Den årliga verksamhetsuppföljningen omfattar inte samtliga enheter utan ett urval görs på områdesnivå, i detta fall funktionshinder som socialpsykiatrin tillhör. Uppföljningen fokuserar på ett eller flera kvalitetsområden/tema per verksamhet. Varje kvalitetsområde eller uppföljningstema bryts ner i specifika frågeställningar. Olika metoder används för att inhämta information. Alla granskade enheter besöks och intervjuer genomförs med chef, personal och brukare om så är lämpligt. Arbetet resulterar i rapporter på både enhetsnivå och verksamhetsnivå. Verksamhetschefen är ansvarig för att upprätta en åtgärdsplan inom sitt verksamhetsområde. Nämnden tar del av verksamhetsnivåns rapporter. Ingen av socialpsykiatrins enheter var föremål för verksamhetsuppföljning år 2019 eller 2020. År 2020 uteblev all verksamhetsuppföljning på grund av utbrottet av Covid-19.

Nämnden tar årligen också del av en kvalitetsberättelse i vilken förvaltningens kvalitetsarbete följs upp. Likaså följs patientsäkerhetsarbetet upp särskilt och redovisas i patientsäkerhetsberättelsen. I den beskrivs årets systematiska patientsäkerhetsarbete som bedrivs enligt hälso- och sjukvårdslagen.

Den socialpsykiatriska verksamhetens ekonomi följs upp månadsvis. Avdelningen har en ekonom knuten till sig som stödjer avdelningschefen och enhetscheferna i ekonomiarbetet. Ekonom träffar enhetschefer och avdelningschef regelbundet. Avdelningschef rapportera varje månad vidare till områdeschef. Av våra intervjuer framgår att rutinerna för uppföljningen av ekonomin upplevs som genomarbetade och att det sällan bjuds på större överraskningar. Det framförs att det är det nära samarbetet med ekonomen som är knuten till avdelningen som är avgörande för detta.

Nämnden tar varje månad del av information om uppföljningen av den ekonomiska utvecklingen genom uppgifter hämtade från Hypergene. En utförligare rapportering sker vid delårsrapporterna. Det upprättas två delårsrapporter, en per den 31 mars och en per den 31 augusti.

3.3.1.1 Bedömning

Vi bedömer att socialpsykiatrins mål och ekonomi följs upp på ett ändamålsenligt sätt men att det är en brist att socialpsykiatrins enheter inte har varit föremål för verksamhetsuppföljning de senaste två åren. Rapporteringen till nämnden gällande verksamhet och ekonomi bedöms som tillräcklig.

3.4 Inventering och behovsanalys

Genom ett länsamarbete genomförs en gemensam inventering av livssituationen för personer med psykiska funktionsnedsättningar. Arbetet är ett samarbete mellan kommuner och regionen efter en uppdelning av länet. Eskilstuna kommun ingår i den norra länsdelen och inventeringen görs tillsammans med Strängnäs kommun. Den första inventeringen genomfördes 1997 och 2015 togs beslut att den ska göras vart fjärde år. Vi har tagit del av den senaste inventeringen som är från 2017. Målgruppen för inventeringen är personer över 18 år med psykiska funktionsnedsättningar och folkbokförda i kommunen. Syftet är att identifiera målgruppens behov och på så sätt utgöra ett underlag för planeringen av insatser och samverkan mellan myndigheterna. Personerna i inventeringen identifieras av personal i kommunerna och regionen. Personalen lämnar uppgifter om personerna i ett frågeformulär bestående av frågor om personens livssituation och bostadssituation som SKR tagit fram.

Inventeringen år 2017 omfattade 1 481 personer. Det framgår bland annat att fyra procent saknar stadigvarande boende men att många av dem med stadigvarande boende bor hos bekanta eller föräldrar. Få bor med familj och få har egna barn. Hälften av dem där arbete eller sysselsättning bedömts som vara aktuellt är utan sådant. När det gäller insatser och dess planering framgår att en hög andel av personerna hade en aktuell genomförandeplan, däremot var andelen med så kallad Samordnad individuell plan (SIP) låg. Ett problem som har identifierats genom kartläggningen är att många av personerna i inventeringen inte tar del av alla de insatser som de bedöms ha behov av.

Exempelvis har det visat sig att en låg andel hade insatser för sina somatiska hälsobesvär.

I våra intervjuer framförs att ovanstående inventering är av stor nytta. De förbättringsområden som identifieras tas med som åtgärder i gemensamma handlingsplaner. För varje frågeområde i inventeringen framgår i dokumentet en handlingsplan med åtgärder.

3.4.1.1 Bedömning

Vi bedömer att det finns en inventering och behovsanalys för målgruppen och att dess resultat används i planeringen av verksamheten och i samverkansarbetet.

3.5 Ansvarsfördelning

Det finns inget särskilt styrdokument, överenskommelse eller liknande, som förtydligar ansvarsfördelningen mellan vård- och omsorgsnämnden och socialnämnden gällande socialpsykiatrins målgrupp.¹ I våra intervjuer framförs att huvuddragen i ansvarsfördelningen mellan vård- och omsorgsnämnden och socialnämnden i och för sig är tydlig men att det emellanåt uppstår situationer där ansvaret för en klients insatser behöver redas ut. Vidare framförs att vissa insatser kan beviljas både av socialnämnden och vård- och omsorgsnämnden. Ansvaret för dessa insatser är mycket beroende av till vilken nämnd den enskilde först vänder sig till.

Personer för vilka frågor om ansvar oftare uppkommer är dem med samsjuklighet, dvs. de med både missbruk och psykisk funktionsnedsättning. Det pågår ett arbete att ta fram arbetssätt för att hantera dessa situationer genom införandet av en gemensam mottagning, se nedan i avsnitt 3.4. Det framförs också att frågor om ansvaret i konkreta ärenden löses genom dialog. Samtalsklimatet upplevs som konstruktivt. Någon övervältring av ärenden upplevs inte ske. Det finns inom delar av vård- och omsorgsförvaltningen funderingar om inflödet av ansökningar om bistånd till förvaltningen kan påverkas av kostnadsminskade åtgärder inom socialnämndens verksamheter.

Av intervjuerna framgår att ansvarsfördelningen internt inom förvaltningarna upplevs som tydliga. Ansvaret för beslut om placering framgår av delegeringsordningen. Beslut om att bevilja en person bostad för särskild service för vuxna är delegerat till biståndshandläggare och socialsekreterare vid den gemensamma mottagningen. Innan beslut fattas ska samråd ske med teamledaren. Det är sedan inom verkställigheten att avgöra hur detta ska verkställas. Kan inte beslutet verkställas i egenregi har verksamhetschefen delegerats rätt att teckna avtal om köp av boende i annan kommun eller av annan utförare (extern placering).

¹ Mellan kommunen och regionen finns en lokal överenskommelse om samarbete gällande personer med psykiska funktionsnedsättningar. Av denna framgår dock endast fördelningen av ansvar mellan kommunen och regionen. Det framgår inget om fördelningen mellan nämnderna i kommunen.

3.5.1 Bedömning

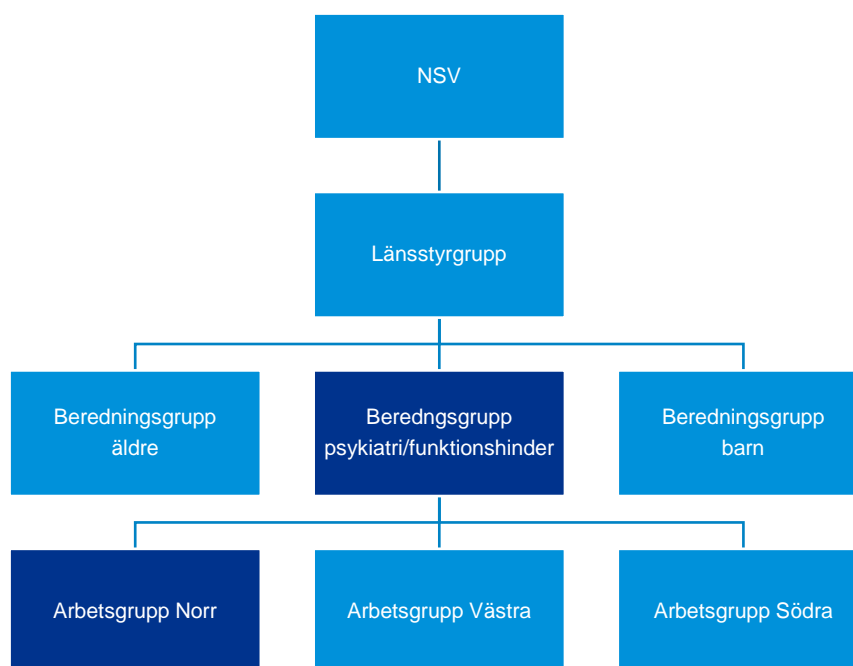
Vi bedömer att organisations- och ansvarsfördelningen mellan vård- och omsorgsnämnden och socialnämnden behöver förtydligas ytterligare. Vi konstaterar att det saknas styrdokument som hanterar gränsdragningsfrågor mellan nämnderna. Det är positivt att ett arbete pågår att överbygga gränsdragningsfrågor och öka samverkan runt brukaren genom implementeringen av en gemensam mottagning. Ansvarsfördelningen förtydligas på detta sätt nedifrån och upp genom att den praktiska hanteringen i den gemensamma mottagningen (praxis) förtydligar ansvarsfördelningen, vilket sedan kan fastställas av nämnderna.

3.6 Samverkan

Arbetet för personer med psykisk funktionsnedsättning, målgruppen för socialpsykiatri, kräver samverkan med många aktörer. Genom bland annat skärpt lagstiftning och riktade stadsbidrag styr staten mot den riktningen.

Samverkan med aktörer utanför kommunens verksamheter sker genom den struktur som byggts upp genom nämnden kring socialtjänst och vård (NSV). Det är en gemensam nämnd mellan kommunerna i länet och regionen. Genom beredningsgrupper bedrivs mer operativ samverkan ute i arbetsgrupper. Eskilstuna tillsammans med Strängnäs tillhör arbetsgrupp Norra psykiatri. Det är genom denna samverkansstruktur som en överenskommelse om samarbete gällande personer med psykiska funktionsnedsättningar tagits fram och inventeringar av målgruppen genomförs.

Strukturen för samverkan inom nämnden kring socialtjänst och vård (NSV) med fokus på psykiatri



2021-02-24

Samverkan på kommunnivå utgår från länsnivå ovan. Som framgår av avsnitt 3.3 finns det inte på kommunnivå något särskilt styrdokument, skriftlig överenskommelse eller liknande som reglerar samverkan. I våra intervjuer framförs att samverkan särskilt mellan vård- och omsorgsförvaltningen och socialförvaltningen fungerar väl och att det råder ett gott samtalsklimat.

Samverkan utvecklas i stor utsträckning genom den kommungemensamma strukturen för processbaserad verksamhetsutveckling. Arbetet utgår från processområde vård och sociala tjänster. Socialpsykiatrin ingår i processteam vuxna. I intervjuerna framförs att processteam vuxna har kommit långt i sitt arbete. I gruppen ingår berörda chefer från vård- och omsorgsförvaltningen, socialförvaltningen och arbetsmarknads- och vuxenutbildningsnämnden. Gruppen möts en gång i månaden. Arbetet fokuserar på att skapa gemensamt synsätt och arbetssätt. För att uppnå detta har tre utvecklingsprojekt prioriterats: gemensam mottagning inom myndighetsutövningen, gemensamt utrednings- och rehabiliteringsboende för målgruppen med samsjuklighet och gemensamt boendestöd.

Syftet med den gemensamma mottagningen är att skapa en väg in till myndigheterna och att underlätta för brukaren att komma till rätt handläggare direkt. Fem handläggare från respektive förvaltning har knutits till denna verksamhet. Handläggarna har behållit sin organisatoriska tillhörighet och chef samt sin fysiska placering. En teamledare har anställts för arbetsledning över gruppen när det gäller de gemensamma ärendena. Teamledaren fungerar delvis även som stöd till andra handläggare inom socialförvaltningen och vård- och omsorgsförvaltningen i olika samverkansfrågor som dyker upp. Detta ingår inte i uppdraget och kan därmed endast göras i mån av tid. Vidare framgår av våra intervjuer att det bland de skriftliga rutinbeskrivningarna för handläggningen inte finns särskilda sådana för samverkan. Samverkansfrågor följs upp i samband med gruppmöten och ärendegenomgångar. Det framförs vidare att nästa steg är att förankra och implementera den gemensamma mottagningens arbetssätt i hela organisationen.

Ett gemensamt utrednings- och rehabiliteringsboende för målgruppen med samsjuklighet och behov av insatser från både vård- och omsorgsnämnden och socialnämnden har planerats en längre tid. Målgruppen är de som både har behov av psykosociala insatser, psykiatrisk behandling och behandling mot missbruk och beroende. Bygglov har beviljats för boendet som organisatoriskt kommer att placeras inom vård- och omsorgsförvaltningen. Ett boende av detta slag bedöms minska behovet av tvångsvård och externa placeringar samt göra övergången till öppenvårdsinsatser lättare efter avslutad slutenvård.

Insatsen boendestöd finns både som insats från socialnämnden och vård- och omsorgsnämnden, om än med olika inriktning i respektive organisation. Socialnämndens boendestöd fokuserar på individens boende och ekonomi för att undvika hemlöshet. Hos vård- och omsorgsnämnden är bedömningsgrunderna en psykisk eller kognitiv funktionsnedsättning där stödet är rehabiliteringsinriktat med målet att brukaren ska bli så självständig som möjligt. Det har visat sig att flera brukare beviljas båda formerna av boendestöd och att det finns flera vinster av att hålla samman insatserna och samorganisera dem. Beslut togs därför att skapa en gemensam insats i form av boendestöd för denna målgrupp. Att skapa den

gemensamma verksamheten visade sig något svårare än vad som först förutspåddes. Idag har verksamheten bara en handfull ärenden. Förhoppningen är att antalet ska öka i samband med att allt fler ärenden handläggs av den gemensamma myndighetsutövningen.

Av våra intervjuer framgår att samverkan inom förvaltningarna överlag fungerar väl. Inom vård- och omsorgsförvaltningen lyfts det fram att gränssnittet mellan myndighetsutövningen och verkställigheten behöver utvecklas när det gäller den sociala dokumentationen och målstyrningen av insatserna. Det har framkommit att personal inom verkställigheten upplever att de övergripande målen för brukaren som de beskrivs i utredningen är för vagt formulerade för att brytas ned i genomförandeplanen. Följden blir i flera fall att dokumentationen blir alltför krånglig och svårbegriplig något som minskar de individuella målens styrkraft.

3.6.1 Bedömning

Vi bedömer att det finns strukturerade former för samverkan mellan nämnderna och mellan förvaltningarna i form av strukturen för den processbaserad verksamhetsutvecklingen. Genom processteamet för vuxna utvecklas samverkan gällande socialpsykiatrins målgrupp. Arbetet består både av gemensamt analysarbete och av inrättandet av gemensamma verksamheter. Arbetet behöver fortsätta genom att rutiner och arbetssätt från den gemensamma mottagningen förankras i hela verksamheten.

4 Slutsats och rekommendationer

Vår sammanfattande bedömning är att vård- och omsorgsnämnden i huvudsak säkerställer en ändamålsenlig verksamhet avseende socialpsykiatri och att det finns en ändamålsenlig samverkan med socialnämnden. Samtidigt finns några förbättringsområden.

Vi grundar vår bedömning på att det finns fastställda mål för verksamheten och att de i huvudsak är tydliga. Vi anser samtidigt att det finns ett behov av att utarbeta riktlinjer för biståndsbedömningen.

Vidare grundas bedömningen på att socialpsykiatrins mål och ekonomi följs upp på ett ändamålsenligt sätt men att det är en brist att socialpsykiatrins enheter inte har varit föremål för verksamhetsuppföljning de senaste två åren. Vi bedömer att organisations- och ansvarsfördelningen mellan vård- och omsorgsnämnden och socialnämnden behöver förtydligas ytterligare. Detta bland annat då det saknas styrdokument som hanterar gränsdragningsfrågor mellan nämnderna. Det är positivt att ett arbete pågår att överbygga gränsdragningsfrågor och öka samverkan runt brukaren genom implementeringen av en gemensam mottagning. Ansvarsfördelningen förtydligas på detta sätt nedifrån och upp genom att den praktiska hanteringen i den gemensamma mottagningen (praxis) förtydligar ansvarsfördelningen, vilket sedan kan fastställas av nämnderna.

Bedömningen vilar också på att det finns strukturerade former för samverkan mellan nämnderna och mellan förvaltningarna i form av strukturen för den processbaserad verksamhetsutvecklingen. Genom processteamet för vuxna utvecklas samverkan



Eskilstuna kommun

Granskning av styrning, ledning och uppföljning av socialpsykiatri

2021-02-24

gällande socialpsykiatrins målgrupp. Arbetet består både av gemensamt analysarbete och av inrättandet av gemensamma verksamheter.

4.1 Rekommendationer

Utifrån vår bedömning och slutsats rekommenderar vi vård- och omsorgsnämnden att

- Upprätta riktlinjer för biståndsbedömningen
- Genomföra verksamhetsuppföljning kontinuerligt inom socialpsykiatrins enheter
- Fortsätt att utveckla samverkan och förtydliga samverkan genom den gemensamma mottagningen
- Komplettera den muntliga redovisningen av uppföljningen av ekonomin med en skriftlig

Datum som ovan

KPMG AB

Fredrik Ottosson

Certifierad kommunal revisor

Mikael Lind

Kundansvarig, certifierad kommunal revisor

Detta 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.