

Information om Lex Sarah- utredning och anmälan

Under v 45-46 2019 lämnades information via telefon till handläggare avseende en incident på Evia Mälarhöjden där sekretessmaterial funnits tillgängligt för obehöriga i samband med inbrott. Vid tillfället informerades även om att en lex sarah-rapport upprättats och en utredning påbörjats.

Utredningen har slutförts och det har konstaterats att händelsen inte medfört något allvarligt missförhållande, däremot att det förelegat risk för missförhållande och därmed gjorde verksamheten en Lex Sarah-anmälan till IVO.

Då utredningen berör fler ungdomar placerade på EVIA Mälarhöjden kan utredningen inte bifogas i sin helhet med anledning av sekretess. Här redovisas sekretessanpassad information från utredningen.

Lex Sarah-rapportering, beslut om utredning

Skriftlig Lex Sarah-rapport inkommer till föreståndare ifrån behandlingsassistent ASA 191103 avseende en händelse som inträffade 191102. Beslut om att genomföra Lex Sarah-utredning fattas av föreståndare 191104 som också dokumenterar utredningen.

Händelse

Under morgonen 191102 upptäcker personal att dörren till personalrum och till kassaskåpet där verksamheten sparar sekretessinformation om placerade ungdomar står öppna. Det framkommer att obehöriga tagit sig in på vindskontoret via ett öppet fönster och tillskansat sig huvudnyckel som var förvarad i en låst hurts. Med denna nyckel har obehöriga tagit sig in i personalrum där nyckel satt i kassaskåpet istället för i för ändamålet avsett låst skåp. Bakgrunden till att nyckeln satt i kassaskåpet är att en vikarie inte tänkte på att vid kvällens slut låsa in nyckeln i avsett skåp. Den ordinarie personalen utgick ifrån att nyckeln var inlåst på avsedd plats och var inte inne i personalrummet efter det att vikarien lämnat rummet. Vikarien har varit i verksamheten sedan våren 2019 och känner till att kassaskåpsnyckeln ska vara inlåst. Det var inte något som gjorde att arbetspasset uppfattats som stressigt.

Om verksamheten

Föreståndare gör 191107 en genomgång av vilket material som finns de pärmar som står i kassaskåpet. Det sekretessmaterial som funnits tillgängligt är:

Övervägande inför placering

Beslutsmeddelande

Utredning, socialtjänst

Socialtjänstens mötesprotokoll

Utdrag ur socialtjänstjournal

Orsananmälningar

Social journal från tidigare placeringar

HSL-journal från psykiatri och somatik inklusive neuropsykiatriska utredningar

LVU-dokumentation (föreläggande, beslut, dom)

Bemötandeplan

Genomförandeplan

Registreringar

Självskattningsformulär

Kontaktuppgifter Föräldrar och ungdom

Medgivanden från vårdnadshavare

Kontrakt för hot och våld, dator, nycklar

Kallelser och resultat av hälsoundersökningar, extern somatisk vårdgivare

LSS-ansökan

Någon liknande händelse har enligt personal anställda i verksamheten sedan start inte tidigare inträffat.

Orsak

Att sekretessmaterialet funnits tillgängligt för obehöriga bedöms bero på att verksamheten brustit i säkerhet i den fysiska miljön (hurts som kunde låsas upp) och bristande följsamhet till rutiner (öppet fönster och nyckel i kassaskåp).

Information till berörda

Information om intrånget och om vidtagna åtgärder (inkl. lex Sarah-rapport och utredning) är kommunicerade till samtliga placerade ungdomar, till vårdnadshavare och uppdragsgivande socialtjänst.

Åtgärder för att hantera incident

- Riskanalys med verksamhetsledning 4/11 och med hela personalgruppen 5/11
- Säkerställande av att obehöriga inte:
 - loggat in i it-system/digital journal
 - tagit mediciner ur medicinrum
 - tagit med sig journalmaterial ur pärmarna
- Säkerställande av att inget sekretessmaterial funnits sparat på personaldatorns hårddisk
- Byte av lösenord till wifi/datorer som funnits tillgängliga i personalrummet
- Polisanmälan. Information till ungdomar och föräldrar om anmälan.
- Anmälan till datainspektionen
- Muntlig information till samtliga berörda- alla ungdomar, föräldrar och handläggare vid socialtjänsten.

- Information till samtlig personal kring hur de ska bemöta frågor kring intrånget.

Förebyggande åtgärder för att liknande händelse inte ska inträffa igen

- Checklista med kvällsrutiner för personal skapad för att säkerställa att fönster är stängda, nycklar inlåsta osv. Användandet av checklistan har följts upp, och checklistan används så som tänkt.
- Påminnelse vid dörr till vindskontor om att kontrollera fönster vid arbetsdagens slut.
- Nytt kassaskåp för förvaring av huvudnycklar.

Bedömning och beslut

Verksamheten har brustit i sina rutiner på flera sätt vilket medfört en risk för ungdomarnas trygghet och säkerhet, i det att sekretessmaterial kunnat bli tillgängligt för obehöriga. Ungdomars vars sekretessmaterial varit tillgängligt har inte uttryckt någon oro inför det. Bedömningen är att något allvarligt missförhållande inte förekommit. Dock förelåg brister i den fysiska miljön och rutiner som lett till en risk för allvarligt missförhållande avseende ungdomars psykiska hälsa om känslig information spridits till obehöriga.

Med vidtagna åtgärder bedöms risken vara låg för att liknande händelse ska inträffa igen.

Karin Stolare

Föreståndare

Ansvarig för anmälan av Lex Sarah till IVO.