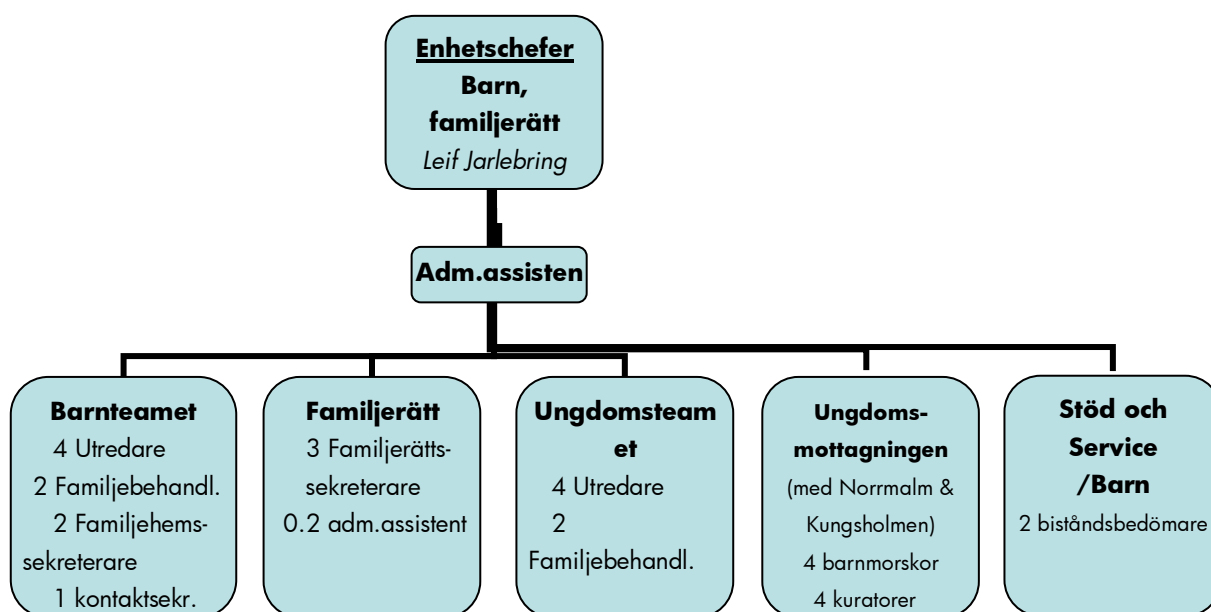


Handläggare: Leif Jarlebring, Tony Mellblom
Telefon: 508 10 000Till Östermalms stadsdelsnämnd
sammanträde 2009 12 17

Verksamhetsplan Familjeenheten 2010



Inledning

Enhetens verksamhetsidé och övergripande uppdrag

Familjeenhetens målgrupp är barn och ungdomar 0-20 år och deras familjer. Uppdraget är att ge information, råd och stöd i barn- och ungdomsfrågor samt förebyggande och uppsökande verksamhet bland barn och ungdomar. Enheten ska också utreda de ungas behov enligt socialtjänstlagen (SoL) eller lagen om vård av unga (LVU) i så nära samarbete som möjligt med deras familjer. Därutöver ska unga skyddas mot vanvård och övergrepp om de utsätts för påtaglig risk att skadas. Enheten ska så långt möjligt i samverkan med familjen samordna hjälpinsatser från andra samhällsorgan för de unga och besluta om bistånd eller tvångsvård. Vidare har Familjeenheten uppdraget att verkställa beslut om vård för barn, ungdomar och deras familjer samt att följa upp vården. Enheten har också att handlägga alla familjerättsliga frågor enligt bestämmelserna i föräldrabalken (FB). Familjeenheten ansvar även för biståndsbeslut enligt SoL och LSS för barn och ungdomar med funktionsnedsättning.

Organisation

Enheten leds av två enhetschefer och är uppdelad i en barngrupp med huvudansvar för ärenden där barnen vid aktualisering har åldern 0-9 år och en ungdomsgrupp för åldrarna 10-20 år. Vardera gruppen består av 4 utredande socialsekreterare och 2

familjebehandlare. En kontaktsekreterare med ansvar för kontaktfamiljer och kontaktpersoner är knuten till barngruppen. Familjevården är bemannad med 2 familjehemssekreterare, familjerätten har 3 familjerättssekreterare, 2 biståndsbedömare ansvarar för utreda och fatta beslut om bistånd för barn och ungdomar 0-20 år med funktionsnedsättning.

Till enheten hör även Ungdomsmottagningen på Norrtullsgatan 10. Den drivs i samarbete med Kungsholmens och Norrmalms stadsdelsförvaltningar samt Stockholms läns landsting.

Enhetens grundläggande värdering

Barn och ungdomar har rätt till trygghet, god fostran, omvårdnad, utbildning, vård och omsorg. Huvudansvaret för de unga ligger hos deras familj, släkt och nätverk samt hos samhällets generella organ; barnhälsovård, barnomsorg och skola. De unga utvecklas och växer i samspel med detta grundläggande nätverk. Socialtjänstens uppgift är att stödja detta samspel så att det främjar de ungas tillhörighet och växande och ger dem kärleksfull omsorg, mognad och intellektuell stimulans. Det sker så långt möjligt i samverkan med de ungas nätverk i deras naturliga miljö. Svårigheter och sorger är en naturlig del av livet. Det är inte alltid säkert att det behövs en insats när barn eller deras föräldrar inte mår bra. Familjeenhetens arbete måste därför ske med omdöme, ödmjukhet och respekt för familjer som uppfattar att de har det svårt. Insatser ska så långt möjligt vara grundade på evidens. I undantagsfall måste socialtjänsten/Familjeenheten ingripa med tvång då en familj fungerar så destruktivt att barnens hälsa och utveckling riskerar att skadas allvarligt. Enhetens uppgift är då att ge de unga så goda möjligheter som möjligt till en positiv utveckling av identitet, personlighet och livskraft trots ett oftast sämre utgångsläge.

Det stöd som ges till barn och ungdomar med funktionsnedsättning ska syfta till att barnet/ungdomen utifrån ålder och mognad blir så självständig som möjligt i sin dagliga livsföring och anpassas efter barnet/ungdomens individuella behov.

Styrdokument

Övergripande styrdokument för Familjeenhetens arbete är socialtjänstlagen (SoL), lagen om vård av unga (LVU), föräldrabalken (FB), lagen om stöd och service till vissa funktionshindrade (LSS), lagen om valfrihetssystem (LOV), ersättning enligt lagen om assistansersättning (LASS), förvaltningslagen, sekretesslagen, lag om riksfärdtjänst samt FN:s barnkonvention.

Vid stadsdelsförvaltningen finns ett antal planer som gäller för hela förvaltningen: arbetsmiljöplan, jämställdhets- och mångfaldsplan, miljöplan, plan för uppföljning av generella åtaganden, plan för dialog med enheterna, brandskyddspolicy och säkerhetspolicy.

Styrdokument inom förvaltningen är: handlingsprogrammet Kvinnofrid- våld i nära relationer, det lokala STAN-programmet (Östermalms tobaks-, alkohol och narkotikapolitiska program), BUS-överenskommelsen, (En samverkansöverenskommelse med landstinget, för barn och ungdomar som behöver särskilt stöd. Avtalet gick ut 2008-12-31. Staden och Sll har dock som målsättning att arbeta fram ett nytt avtal. I avvaktan det nya avtalet fortsätter parterna att samverka i BUS-överenskommelsens anda.) och samverkansöverenskommelse med BUP, Norra Stockholms allmänpsykiatriska klinik område City samt Kungsholmens och Norrmalms stadsdelsförvaltning kring barn till föräldrar med psykisk störning (Barnkonferensen).

Därutöver omfattas enheten av ett antal styrdokument angivna i KF:s budget. Handikappolitiskt program för Stockholms stad, BUS-policyn (Barn och ungdomar som behöver särskilt stöd från såväl kommunen som landstinget), Handlingsprogram för Stockholms stads arbete inom Operation Kvinnofrid, Stockholms Tobaks-, Alkohol- och Narkotikapolitiska program (STAN), Stockholms stads brottsförebyggande program, Arbetsmiljöpolicy för Stockholm stad, Jämställdhetspolicy för Stockholm stad, Personalpolicy i Stockholm stad, Stockholms stads sociala program för att förebygga prostitution, överenskommelse mellan Stockholms läns landsting (Sll) och staden om hälso- och sjukvårdsansvar för funktionshindrade med utvecklingsstörning och vissa funktionshindrade med hjärnskada, överenskommelse mellan Sll staden Stockholms allmänna försäkringskassa beträffande personer i behov av andningshjälp i hemmet.

Förebyggande och uppsökande verksamhet

Stadens system för fördelning av medel till barn och ungdomsvård grundas främst på skolprestationer och kriminalitet bland ungdomarna i stadsdelen. För Östermalms del är vårdbehoven främst relaterat till missbruk och psykisk ohälsa, faktorer som inte ingår i beräkningen. Familjeenheten är därför relativt sett mycket liten i förhållande till antalet barn och ungdomar i området. Samverkan och koncentration på särskilt viktiga områden är nödvändiga.

Det förebyggande och uppsökande arbetet koncentreras till de viktigaste områdena:

Spädbarn och förskolebarn

1. Ett organiserat samarbete med BVC Riddargatan och BVC Mama Mia pågår för att tidigt ge stöd och hjälp och behandling.
2. Ett organiserat samarbete med förskolorna innebär svårigheter p.g.a. det stora antalet kommunala och privata enheter på Östermalm. Samarbete sker främst med stödenheten på stadsdelen.
3. Gruppverksamhet i samarbete med öppna förskolan Villagatan 12 för hjälp till nyblivna föräldrar och spädbarn för att bryta isolering och stödja anknytning till barnen.

Familjer med skolbarn i riskzon

1. Utvecklingen av ett organiserat samarbete med stadsdelens skolor fortsätter under 2010, med bland annat regelbundna träffar med skolornas elevvårdsteam. Målet är att hjälpa barn som riskerar att utvecklas asocialt innan puberteten, eftersom barnens familj och nära nätverk då har stora möjligheter att styra utvecklingen. Fältassistenter, polisen, Barn- och ungdomspsykiatri och Maria Ungdom är också viktiga samarbetspartners.
2. KOMET-grupper för föräldrar till barn med uppförandestörning som tidig reguljär behandlingsinsats. KOMET står för kommunikationsmetodik och kurserna är strukturerade föräldrautbildningar där tonvikten ligger på noggrant utformade hemuppgifter. Utvärderingen har visat att det är en av de mest framgångsrika behandlingsformerna för målgruppen. Även den vidareutvecklade formen av föräldragrupper för tonårsföräldrar; Ungdoms-KOMET ingår i det reguljära arbetet.
3. Under 2010 kommer enheten tillsammans med Familjeenheten på Kungsholmen hålla föräldragrupper enligt Connect-metoden. Connect är ett anknytningsbaserat föräldraprogram som riktar sig till föräldrar till barn 9-12 år med uppförandestörning.
4. Grupper för barn i vårdnadstvister ”skilda världar” som reguljär verksamhet.
5. Möjlighet till individuell krisbearbetning enligt ”trappanmodellen” för barn som

upplevt våld i familjen.

6. Möjlighet till deltagande i grupp för barn till missbrukare genom ”Ersta vändpunkten”.

7. Ett projekt för stöd till familjer med psykiskt sjuka föräldrar ”Barnkraft” genomförs tillsammans med Kungsholmens och Norrmalms stadsdelsförvaltningar samt Landstingets vuxenpsykiatri med beviljade projektmedel från länsstyrelsen. Projektet syftar till att göra arbetet med barn till en del av vuxenpsykiatriens anhörigstöd. Under 2009 fortsätter enheten att hålla stödgrupper enligt den finska Verrti-metoden, ett familjeinterventionsprogram som har som målsättning att öka barnets och familjens bemästring och livskontroll, att öka interaktion och kommunikation inom familjen samt att stödja barnets och familjens aktivitet även i nätverket.

Tonåringar och unga vuxna

1. Ungdomsmottagningen är den förebyggande verksamhet som riktar sig direkt till tonåringar för att stödja deras identitetsutveckling och inträde i vuxenlivet.

2. Ungdomarna i stadsdelen har, enligt bl a Stockholmsenkäten, år efter år en oroväckande hög alkoholkonsumtion. Under 2010 fortsätter stadsdelens särskilda satsning FUSSION, vars syfte är att förebygga och motverka detta.

Utredningsresurser

Familjeenhetens förmåga att genomföra tillförlitliga utredningar är helt avgörande för möjligheten att vara till hjälp för barn och unga. Utredningsprocessen innefattar inte bara en insamling av uppgifter och korrekta analyser, minst lika viktig är utredarnas förmåga att få med familjerna och nätverket runt de unga i ett konstruktivt samarbete för deras utveckling, skydd och stöd. Utredningen omfattar även en utforskning av familjens förmåga till förändring. Det är endast i ett fåtal undantagsfall socialtjänsten måste ”rädda” barn och ungdomar undan en destruktiv miljö i strid mot deras föräldrar. För merparten av de barn vi möter, som far illa, är vi lika beroende av samsyn och samarbete med barnens föräldrar och nätverk som andra samhälleliga hjälpinstanser. Utgångspunkten är dock komplicerad, dels för att merparten av de familjer enheten kommer i kontakt med aktualiserats genom anmälan och inte själva sökt hjälp, dels för att andra samhällsinstanser ofta misslyckats med sina försök att hjälpa. Familjerna har ofta upplevt otaliga misslyckanden och då är deras hopp svagt och tilliten rubbad.

Systemteoretisk nätverksutbildning

Utredarna måste vara skickliga i att få kontakt med och etablera samarbete med ett nätverk som ofta präglas av djupa konflikter. Personalen behöver goda kunskaper i främst systemteoretiskt grundade metoder för arbete med nätverk. Enhetens öppenvårdspersonal behöver ha samma kompetens för att kunna ingå i ett bra teamsamarbete. Under 2010 kommer en av våra socialsekreterare avsluta en tvåårig systemteoretisk utbildning i familjeterapeutiska arbetsmetoder. I och med det har alla utredande socialsekreterare på enheten denna kompetens.

BBIC (Barns behov i centrum)

Under 2010 kommer enheten att fortsätta utveckla kvaliteten i arbetet enligt BBIC genom bl a ett antal studiedagar samt, vid behov, studiebesök till kommuner som har kommit längre i införandet av BBIC.

ADAD

Ungdomsutredarna på enheten kommer under 2010 genomgå utbildning i bedömningsinstrumentet ADAD.

Vård och behandling

Socialtjänstens vård och behandling av barn och ungdom är ibland föremål för hård kritik. Kritiken är delvis befogad, men också missvisande. På Östermalm är i stort sett all vård och behandling utom hemmet motiverad utifrån skydd av barn som far mycket illa i hemmet eller som råkat in i mycket destruktiva, ofta livshotande mönster av missbruk och självdestruktivitet. Socialtjänstens yttersta ansvar medför att vi får ta hand om barn och ungdomar utan att vi eller någon annan alltid vet vilken behandling som är verksam, eller ens om det finns en ”verksam” behandling. I flera fall upptäcker socialtjänsten att barnen har neuropsykiatriska och/eller begåvningsmässiga funktionsnedsättningar som inte kunnat diagnostiseras. Den stora nedskärningen av slutenvård inom barn- och ungdomspsykiatri, har medfört ett hårt tryck på socialtjänsten. Den har genomförts efter psykiatrireformen och omfattades inte av skatteväxlingen med Landstinget. En helt ny grupp av familjer utan egentliga sociala problem har blivit klienter hos socialtjänsten, som enligt psykiatrireformen har ansvar för boende och sysselsättning/skola för dessa ungdomar.

Socialtjänsten kan aldrig helt undvika att unga placeras på institution och i kostsamma öppenvårdsprogram. En stor del av Familjeenhetens budget måste reserveras för sådana insatser. Dygnspriserna för vården är motiverade utifrån bemanningskostnader. En behandlingsinstitution med personal dygnet runt kostar mellan 2 200-3 600:-/dygn. Tvångsvård kostar från 4250 kr/dygn.

Kostnaderna för jourhem och stödboende är höga. Jourhemsverksamheten är till stor del privatiserad och dygnsavgifterna höga; mellan 1 200-1 550:- varav endast ca 30 procent går till familjehemmet. Socialtjänstnämnden har en jourhemsverksamhet där dygnsavgifterna är 1 150:-. Kvaliteten är lika bra och vi använder oss därför i första hand av denna, vilket således innebär en något reducerad kostnad. Det finns inte underlag för att starta jourhemsverksamhet i egen regi. Stödboende kostar mellan 800-2000 kr/dygn. Kostnaden för placering av kvinnor och barn i skyddat boende p.g.a. våld i hemmet är också höga. För vuxna är kostnaden 700-1 300:-/dygn, för barn från 200-800:-/dygn. Familjehemsvården minskar långsamt eftersom antalet nyplaceringar sjunker. Enheten verkar aktivt för utbildning av familjehemmen. Kostnaden för familjehemsplaceringarna i egen regi under 2009 var 488 :-/dygn, inkl. kostnaden för familjehemssekreterare. Motsvarande kostnader för upphandlad familjevård med konsulentstöd ligger på 1 300-2100:-/dygn.

Stöd och service till barn och ungdomar med funktionsnedsättning.

Insatser enligt lagen om stöd och service till vissa funktionshindrade (LSS) ges till barn och ungdomar som omfattas av personkrets enligt LSS. Lagen omfattar tre personkretsar. Personkrets 1 och 2 är diagnosstyrda. Personkrets 3 utgår från behovet hos barnet/ungdomen oavsett vilken skada/sjukdom/funktionsnedsättning som orsakar behovet. Barn och ungdomar som har utretts och bedöms tillhöra en personkrets har inte automatiskt rätt till insatserna i LSS. Först måste det utredas och prövas att barnet/ungdomen är i behov av insatsen samt att behovet inte redan är tillgodosett. Att utreda och att göra korrekta bedömningar av personkretstillhörighet, om huruvida

barnets/ungdomens ansökan berättigar till bistånd enligt LSS samt att beställa och följa upp beslutade insatser ställer stora kompetenskrav på biståndshandläggaren.

LSS ger möjlighet till insatser inom tio områden, varav enheten ansvarar för följande nio punkter:

- Biträde av personlig assistans eller ekonomiskt stöd till sådan assistans
- Ledsagarservice
- Biträde av kontaktperson
- Avlösarservice
- Korttidsvistelse utanför hemmet
- Korttidstillsyn (för skolungdom över 12 år)
- Boende i familjehem eller i bostad med särskild service (för barn o ungdomar som behöver bo utanför föräldrahemmet)
- Bostad med särskild service för vuxna eller annan särskild anpassad bostad för vuxna
- Daglig sysselsättning eller daglig verksamhet.

Landstinget tillhandahåller insatsen personlig rådgivning och stöd. Vid beslut om personlig assistans enligt LSS som överstiger 20 timmar i veckan tas kontakt med Försäkringskassan. Biståndsbedömare hjälper den enskilde med att ansöka om ersättning enligt lagen om assistansersättning (LASS). Om den enskilde önskar görs individuell plan enligt LSS. Planen beskriver mål med insatsen och hur uppföljningen skall ske. Enheten har ett uppsökande ansvar och en skyldighet att informera stadsdelens innevånare om vilka rättigheter som finns inom verksamhetsområdet.

Om ett barn eller en ungdom önskar bistånd utöver de insatser som finns inom ramen för LSS eller inte tillhör personkretsen enligt LSS kan ansökan göras om bistånd enligt SoL.

Valfrihet utifrån kundvalsmodell finns att välja i form av utförare inom insatserna ledsagarservice, avlösarservice och personlig assistans. Valfrihet enligt lagen om valfrihetssystem, LOV finns inom upphandlad verksamhet när det gäller LSS-insatserna bostad med särskild service, daglig verksamhet samt korttidsvistelse.

Lokaler

Familjeenheten finns i lokaler i Fältöverstens terrassplan, Valhallavägen 148 B. I lokaler på Nybrogatan 60 ligger enhetens öppenvårdslokal.

Ungdomsmottagningens verksamhetsidé och övergripande uppdrag

Ungdomsmottagningens övergripande mål är att förebygga psykisk och fysisk ohälsa genom att stärka och stödja ungdomar och unga vuxna, i åldrarna 13 till och med 22 år, i att hantera sin sexualitet, respektera sig själva och sin omgivning samt förebygga oönskade graviditeter och sexuellt överförbara sjukdomar. För att kunna tillgodose detta har mottagningen en bred somatisk och psykosocial kompetens. Mottagningen präglas av en helhetssyn, där olika yrkesgrupper samverkar för att skapa bästa möjliga

förutsättningar för att kunna ge ungdomar/unga vuxna den information och hjälp de är i störst behov av.

Kärnverksamheten omfattar preventivmedelsrådgivning, provtagning, undersökning, behandling och smittspårning av sexuellt överförbara sjukdomar samt psykosocial rådgivning och samtals stöd. Detta innebär mest enskilda samtal med ungdomar men även parsamtal, samtal med den unge tillsammans med föräldrar och i förekommande fall med ungdomars övriga vårdkontakter. Ett samverkansavtal är upprättat mellan stadsdelarna Östermalm Kungsholmen och Norrmalm samt Landstinget. Detta innebär att mottagningen i första hand riktar sig till ungdomar som bor i dessa tre stadsdelar men att även ungdomar som bor i andra delar av länet, men som t.ex. studerar eller arbetar i området tas emot. Detta har inneburit att antalet ungdomar som besöker mottagningen är stort, liksom antalet skolor och andra samarbetspartners.

Unga kvinnor utgör en majoritet av besökarna vid Ungdomsmottagningen. I syfte att underlätta för unga män att komma till mottagningen har Ungdomsmottagningen en särskild ”killmottagning”. Detta innebär att mottagningen har ”öppet hus” för unga män en kväll i veckan då personalen huvudsakligen är manlig.

Organisation

Verksamheten vid Ungdomsmottagningen leds av enhetschefen vid Familjeenhetens ungdomsdel. Personalstyrkan består av 4 kuratorer, fyra barnmorskor samt en receptionist. Dessutom är 4 läkare och en manlig sjuksköterska knutna till mottagningen på konsultbasis.

Ungdomsmottagningens grundläggande värdering

Ungdomsmottagningen ska arbeta för att förbättra ungdomars fysiska och psykiska hälsa, bidra till en positiv identitetsutveckling för att främja ett ansvarsfullt handlande och den egna sexuella utvecklingen. Mottagningen arbetar utifrån en helhetssyn där kroppslig, psykisk och social utveckling ingår. Mottagningen har en öppen attityd till ungdomars sexualitet.

Styrdokument

Övergripande styrdokument för mottagningen är Gemensamma rekommendationer för Stockholms stad och Stockholms läns landsting avseende ungdomsmottagningar (KS 2002-04-10), hälso- och sjukvårdslagen, abortlagen, smittskyddslagen, patientjournalagen. I övrigt gäller samma styrdokument som för resten av Familjeenheten.

Trend 2010

Under de senaste åren har besöksfrekvensen på Ungdomsmottagningen ökat stadigt hos alla personalkategorier. En rimlig förklaring är att tonårskullarna är ovanligt stora just nu. Ytterligare en förklaring torde vara att mottagningen är centralt belägen och därmed bekväm att besöka även för ungdomar som inte bor i området, men som arbetar eller studerar i närområdet. Under 2010 uppskattar vi att antalet besökare kommer att ligga på samma nivå som under 2009.

Förebyggande verksamhet

Som tidigare nämnts är ungdomars alkoholkonsumtion i stadsdelen är ett stort problem. Under flera år har personalen vid ungdomsmottagningen uppmärksammat att det är vanligt att de ungdomar, som kommer till mottagningen uppger att de har en hög alkoholkonsumtion. Detta är mycket oroande då ungdomar i samband med alkohol utsätter sig för stora risker, bland annat vad det gäller sin sexualitet. Det är inte ovanligt att unga kvinnor blivit våldtagna, när de varit alkoholpåverkade. Risken för en oönskad graviditet eller för att få en sexuellt överförbar infektion ökar dessutom markant. För att uppmärksamma detta ingår det i normalrutinen på mottagningen att ställa frågor till ungdomarna om alkohol och droger. Ungdomar vars svar indikerar att de är i riskzonen erbjuds kuratorskontakt på mottagningen. Om det bedöms att en kuratorskontakt ej är tillräcklig finns system för att snabbt anmäla oro till socialtjänsten i ungdomens hemstadsdel eller hemkommun.

Ett förebyggande arbete sker även genom att alla elever i årskurs nio i de kommunala skolorna inom Östermalm, Kungsholmen och Norrmalm besöker mottagningen och får information om sex- och samlevnadsfrågor, sexuellt överförbara sjukdomar, vikten av att använda kondom samt möjligheten att få samtalskontakt med kurator. De friskolor som ligger inom stadsdelarnas område och som själva hör av sig, tas också emot för studiebesök. Syftet med studiebesöken är dessutom att alla ungdomar ska veta var mottagningen finns om de vid senare tillfälle önskar rådgivning vad gäller sex- och samlevnad eller psykosociala frågeställningar. Personalen medverkar också på lektioner och i skolornas övriga sex- och samlevnadsundervisning.

Allt fler unga kvinnor som känner smärta vid samlag söker sig till mottagningen. Erfarenheten visar att dessa unga kvinnor ofta fått ”vända sig till olika vårdgivare” innan de fått rätt hjälp och ett riktigt omhändertagande. På mottagningen har det därför arbetats fram en modell för tvärprofessionellt omhändertagande av unga kvinnor med samlagssmärta i form av en gruppverksamhet. Resultaten har varit positiva och verksamheten är under kontinuerlig utveckling.

Lokaler

Ungdomsmottagningen ligger på Norrtullsgatan 10. Lokalen är tillgänglig för personer med funktionsnedsättning.

KF:s INRIKTNINGSMÅL 1:

1. Stockholm ska vara en attraktiv, trygg, tillgänglig och växande stad för boende, företagande och besök

KF:s MÅL FÖR VERKSAMHETSOMRÅDET:

1.2 Jobb istället för bidrag

KF:s indikatorer	Årsmål	KF:s årsmål	Periodicitet
------------------	--------	-------------	--------------

KF:s indikatorer	Årsmål	KF:s årsmål	Periodicitet
Antal praktikplatser som kan tillhandahållas för de aspiranter som Jobbtorg Stockholm kan matcha (alla nämnder/bolag)		1 400 st	Tertial

KF:s MÅL FÖR VERKSAMHETSOMRÅDET:

1.3 En hållbar livsmiljö ska värnas och utvecklas

KF:s indikatorer	Årsmål	KF:s årsmål	Periodicitet
Andel av stadens fordon som använder dubbade däck, exkl. utryknings- och specialfordon (alla nämnder/bolag)		0%	År
Andel av stadens verksamheter som sorterar ut förpackningar och papper (alla nämnder/bolag)		100 %	År
Andel förnyelsebart drivmedel i stadens egna och leasade etanol- och fordonsgasfordon (alla nämnder/bolag)		85 %	Halvår
Andel medarbetare som under arbetstid använder miljövänliga transportmedel när de reser i tjänsten		tas fram 2010	År
Elförbrukning (alla nämnder/bolag)	3 500 000 kWh	minska	År
Elförbrukning per kvadratmeter	55,5 kwh/kvm	tas fram 2010	År

NÄMNDMÅL:

En hållbar livsmiljö ska värnas och utvecklas på Östermalm

ÅTAGANDE:

Avdelningens enheter ska vid inköp och förbrukning värna miljön.

Arbetsätt

För att minska pappersförbrukningen ska kopiering alltid övervägas. Dubbelsidig kopiering när så är rimligt. Återvinning av papper sker vid varje medarbetares arbetsplats och vid kopiatorer. Elförbrukningen ska hållas låg genom att lågenergilampor används och att belysning släcks när så är möjligt. Vid resor i tjänsten

ska det mest miljövänliga alternativet prövas i förhållande till tidsåtgång. Bilar i tjänsten tankas med miljövänligt bränsle. Ekologiska livsmedel ska prioriteras.

Uppföljning

Vid enhetsmöten ska verksamhetens miljöarbete alltid finnas med som en punkt på dagordningen, för utveckling och utvärdering. Särkontering ska göras av el, bränsle och ekologiska livsmedel.

KF:s MÅL FÖR VERKSAMHETSOMRÅDET:

1.6 Stockholmarna ska uppleva ett rikt, varierat och tillgängligt kultur- och idrottsliv

KF:s aktiviteter	Startdatum	Slutdatum
Barn och ungdomar ska ges möjligheter att uppleva och själva utöva olika former av kultur	2009-01-01	2010-12-31
Tillgängligheten till det lokala kulturutbudet ska öka	2009-01-01	2010-12-31

KF:s MÅL FÖR VERKSAMHETSOMRÅDET:

1.7 Stockholm ska upplevas som en ren, vacker och trygg stad

KF:s indikatorer	Årsmål	KF:s årsmål	Periodicitet
Andel anställda som känner till det förebyggande säkerhetsarbetet.	100 %	öka	År

KF:s aktiviteter	Startdatum	Slutdatum
Rutiner för hur incidentrapporteringen ska utföras i verksamheten ska utarbetas.	2010-01-01	2010-12-31

NÄMNDMÅL:

1. Våld, alkohol- och drogbruk ska motverkas och invånare på Östermalm ska uppleva sin närmiljö som trygg

ÅTAGANDE:

Fortsätta verka för utvecklad samverkan samt vidmakthållande av de nätverk som finns i stadsdelen kring barn och ungdomar som löper risk att utveckla ett skadligt beteende

Arbetsätt

Gemensamma träffar och samverkansmöten på regelbunden basis.

Resursanvändning

Egen personal

Uppföljning

Terminsvis

ÅTAGANDE:

I ärenden där våld, alkohol- och drogbruk är känt eller misstänks ska kontakt tas med berörda interna och externa samverkansparter, för att stötta den enskilde och bidra till trygghet i närmiljön.

Arbetsätt

I ärenden där våld, alkohol och drogbruk är känt eller misstänks ska kontakt tas med berörda interna och externa samverkanspartners i syfte att samarbeta för att ge klienten adekvat stöd och hjälp utifrån dennes behov.

Resursanvändning

Enhetens personal har kompetens att ta nödvändiga kontakter samt att samverka enligt ovan.

Uppföljning

I samband med veckovisa team-möten.

KF:s INRIKTNINGSMÅL 2:**2. Kvalitet och valfrihet ska utvecklas och förbättras****KF:s MÅL FÖR VERKSAMHETSOMRÅDET:****2.3 Kvaliteten inom stadens omsorgsverksamheter ska öka - trygghet, värdighet och valfrihet ska präglade hela omsorgen**

KF:s indikatorer	Årsmål	KF:s årsmål	Periodicitet
Andel barn och unga i biståndsbedömd öppenvård (loF)	70 %	65 %	Tertial
Brukarnas nöjdhet med bemötande från biståndshandläggare och socialsekreterare inom individ- och familjeomsorgen			År
Brukarnas nöjdhet med bemötande från biståndshandläggare inom stöd och service till personer med funktionsnedsättning			År
Nöjda brukare - Korttidsboende (stöd och service till personer med funktionsnedsättning)		öka	År
Nöjda brukare - LSS-boende, vuxna och barn (Stöd och service till personer med funktionsnedsättning)		öka	År
KF:s aktiviteter	Startdatum	Slutdatum	
Bidra till ökad samverkan mellan socialtjänst, skola och föräldrar samt med polis och föreningar	2007-01-01	2010-12-31	
Stadsdelsnämnderna och utbildningsnämnden ska utifrån stadens samverkansavtal med Stockholms läns landsting utforma mål och indikatorer för ungdomsmottagningarnas verksamhet	2010-01-01	2010-12-31	
Upprätta lokala samverkansöverenskommelser mellan stadsdelsnämnden, utbildningsnämnden, landstinget och polisen med målet att skapa hållbara strukturer för samverkan kring barn och ungdomar avseende förebyggande insatser.	2010-01-01	2010-12-31	
Utveckla och prioritera det drogpreventiva arbetet bland barn och ungdomar	2007-01-01	2010-12-31	

NÄMNDMÅL:

1. Kvaliteten inom stadsdelsförvaltningens omsorgsverksamheter ska öka. De ska vara tillgängliga och präglas av trygghet, värdighet och valfrihet.

ÅTAGANDE:

Beslut och insatser ska syfta till ökad självständighet.

Arbetsätt

Utredningarna genomförs i nära samarbete med de familjer vi kommer i kontakt med. Alla föräldrar vi kommer i kontakt med och som har behov av det ska informeras om de generella föräldrastödsprogram som stadsdelen, staden och andra huvudmän kan erbjuda.

Resursanvändning

Enhetens medarbetare har systemisk kompetens och därmed god förmåga att skapa nära samarbeten med de familjer vi kommer i kontakt med. Medarbetarna har god kännedom om de generella föräldrastödsprogram som finns att tillgå.

Uppföljning

I samband med ärendehandledning och att utredningar avslutas.

ÅTAGANDE:

Biståndsbeslut ska vara tydligt formulerade.

Arbetsätt

Familjeenhetens medarbetare skriver på ett lättfattligt och tydligt sätt samt kommunicerar utredningar och beslut på ett sådant sätt som den enskilde har behov av.

Resursanvändning

Enhetens medarbetare har god kompetens att kommunicera enligt ovan. I vissa fall behöver vi dock hjälp av t ex tolkar.

ÅTAGANDE:

Invånare på Östermalm ska ges tydlig information om olika valmöjligheter.

Arbetsätt

I syfte att erbjuda ökad valfrihet och mångfald ges tydlig information om hur den enskilde kan påverka utformandet av beviljade insatser och innehållet i vårdplaner samt vilka möjligheter som finns att välja utförare enligt kundvalmodell samt upphandlad verksamhet när det gäller stöd och service för barn och ungdomar med funktionsnedsättning.

Resursanvändning

Enhetens medarbetare ger information om olika valmöjligheter till vårdnadshavare och brukare. Den information om enhetens verksamheter som finns stadsdelens webb är tydlig, adekvat och uppdaterad.

Uppföljning

Årsvis i samband med brukarundersökning

ÅTAGANDE:

Regelbundna brukarundersökningar ska genomföras och vara underlag för kvalitetsförbättringar.

Arbetsätt

Brukarenkäter

Resursanvändning

Enhetens medarbetare delar ut och samlar in brukarenkäter.

Uppföljning

I samband med årsvis sammanställning av brukarundersökning.

ÅTAGANDE:

Skapa delaktighet genom att ge den enskilde inflytande över innehållet i vårdplaner och över hur insatsen ska utformas.

Arbetsätt

Utredningar och uppföljningar av insatser sker i nära samarbete med familjerna.

Resursanvändning

Enhetens personal har kompetens att arbeta på detta sätt.

Uppföljning

I samband med att beslut fattas om att avsluta utredningar samt i samband med överväganden och omprövningar.

NÄMNDMÅL:

2. Personalen ska ha adekvat grundutbildning

ÅTAGANDE:

All personal ska ha adekvat utbildning utifrån arbetsuppgifternas karaktär.

Arbetsätt

Vid nyanställning finns klara kriterier för vilka krav som ställs för anställning. Vid medarbetarsamtal görs en kartläggning av medarbetarens samlade kompetens och behov av vidareutbildning, vilket utgör grunden för medarbetarens individuella kompetensutvecklingsplan. Ansvarig chef gör en analys av enhetens samlade behov av kompetensutveckling, vilket utgör basen för enhetens samlade kompetensförsörjningsplan.

Resursanvändning

Rätt metod/utbildning och erfarenhet för arbetsuppgiften.

Uppföljning

Genom årliga medarbetarsamtal.

Utveckling

Planering för påbyggnadskurs i KBT.

Enhetens indikatorer	Årsmål	Periodicitet
Andel barn- och ungdomsutredare, familjebehandlare och familjevårdare som är utbildade i BBIC	100 %	År
Enhetens aktiviteter	Startdatum	Slutdatum
Ungdomsutredarna kommer under 2010 utbildas i bedömningsinstrumentet ADAD för socialtjänsten.	2010-01-01	2010-12-31

NÄMNDMÅL:**3. Insatser ska i första hand ske i öppenvård och eget boende****ÅTAGANDE:****I första hand ska öppenvård och eget boende prövas.****Arbetsätt**

När utredningar utmynnar i att det föreligger behov av insatser, ska vi alltid i första hand sträva efter att tillgodose behovet genom öppenvård och i eget boende.

Resursanvändning

Enhetens medarbetare utreder behovet. Insatser i form av öppenvård tillgodoses genom enhetens familjebehandlare alt. genom köpt vård t ex kontaktpersoner.

Uppföljning

I samband med veckovisa team-möten.

NÄMNDMÅL:**4. Hemlöshet ska motverkas****ÅTAGANDE:****Socialtjänstens framtagna planer för att motverka hemlöshet ska följas.****Arbetsätt**

Enheten följer planeringen enligt av socialtjänsten på Östermalm upprättad handlingsplan i syfte att motverka vräkningar och hemlöshet.

Resursanvändning

Enhetens personal i samband med aktuella ärenden samt mottagningsfunktionen och stadsdelens uppsökare, via kontakt med KFM, i samband med ej aktuella ärenden.

KF:s MÅL FÖR VERKSAMHETSOMRÅDET:**2.4 Staden ska vara en attraktiv arbetsgivare**

KF:s indikatorer	Årsmål	KF:s årsmål	Periodicitet
Sjukfrånvaro (alla nämnder/bolag)	6,5 %	5,0 %	Halvår

NÄMNDMÅL:**Stadsdelsförvaltningen ska vara en attraktiv arbetsgivare**

Nämndens aktiviteter	Startdatum	Slutdatum
Chefer och medarbetare ska främja jämställdhet och mångfald samt motverka diskriminering i förhållande till enhetens målgrupp (brukare/invånare)	2010-01-01	2010-12-31

ÅTAGANDE:**Arbeta aktivt med personal som är sjukskriven****Arbetsätt**

Ansvarig chef tar kontakt med personal som är sjukskriven mer än 3 dagar eller som har upprepad kortvarig sjukfrånvaro. Vid upprepad sjukfrånvaro görs en plan upp för hur den anställda ska kunna minska sin sjukfrånvaro. Vid behov tas kontakt med företagshälsovården och rehabiliteringsinsatser sätts in.

Resursanvändning

Enhetschefen samarbetar med både personalavdelningen och Previa.

Uppföljning

Ansvarig chef ansvarar för att ovan nämnda planer görs.

ÅTAGANDE:

Verka för att medarbetarna upplever att de har en meningsfull arbetssituation.

Arbetsätt

Medarbetarna är delaktiga i enheternas arbete, med verksamhetsplanering och verksamhetsutveckling. Alla viktiga verksamhets- och arbetsmiljöfrågor diskuteras på enhetsmöten/APT. Medarbetarnas eget engagemang för att skapa trevnad på arbetsplatsen tillsammans med chefens lyhördhet är en förutsättning.

För att sänka stressnivån utarbetas tydliga strukturer och rutiner. Medarbetarna uppmuntras till friskvård genom subventionering av kostnader för friskvårdsaktiviteter.

Resursanvändning

Hela personalgruppen är varandras arbetsmiljö.

Uppföljning

Följs upp på enhetsmöten och vid medarbetarsamtal.

KF:s INRIKTNINGSMÅL 3:

3.Stadens verksamheter ska vara kostnadseffektiva

KF:s MÅL FÖR VERKSAMHETSOMRÅDET:

3.1 Budgeten ska vara i balans

NÄMNDMÅL:

Stadsdelens budget ska vara i balans

ÅTAGANDE:

Alla medarbetare ska vara medvetna om enhetens, avdelningens och förvaltningens budgetläge.

Arbetsätt

Enhetschefen ansvarar för att en månadsrapport görs. I de fall negativ avvikelse från budgetprognos uppstår ansvarar enhetschefen tillsammans med resten av personalen för att vidta åtgärder i syfte att uppnå budget i balans. Medarbetarna informeras regelbundet, tex i samband med enhetsmöten/APT, om enhetens ekonomiska läge. Enhetschef och medarbetare ansvarar tillsammans för att rutiner och arbetssätt/metoder inte är kostnadsdrivande.

Resursanvändning

Enhetens regelbudna träffar i samband med enhetsmöten/APT. Avdelningens controller gör underlag för månadsuppföljning av budget.

Uppföljning

Enhetens budgetläge följs upp regelbundet i samband med enhetsmöten/APT, likväl som avdelningens- och förvaltningens, vilka också följs upp i samband med tertialrapportering och verksamhetsberättelse. Rutiner och arbetssätt/metoder följs upp och utvärderas regelbundet, tex vid enhetsmöten och planeringsdagar, så att de inte är kostnadsdrivande.

Utveckling

Snabba och effektiva åtgärder vid upptäckt av kostnadsdrivande rutiner.

Budget 2010

Familjeenheten	(mnkr)		
	Kostnader	Intäkter	Netto
Administration	13,2		13,2
<i>varav: familjerätten</i>			<i>0,0</i>
<i>öppenvård egenregi</i>			<i>0,0</i>
Extern vård	5,8		5,8
Ungdomsmottagning	6,6	5,5	1,1
Familjehemsvård	6,0	0,1	5,9
Försöks- och träningslägenheter	0,2	0,2	0,0
Kontaktverksamhet	0,7	0,0	0,7
Budget totalt	32,5	5,8	26,7

**Omsorg om barn med
funktionsnedsättning**

Administration	1,3	0,0	1,3
Köp av verksamhet	24,7	0,0	24,7
Budget totalt	26,0	0,0	26,0