

Öppna jämförelser 2017

Ekonomiskt bistånd

Guide för att tolka resultaten

Denna publikation skyddas av upphovsrättslagen. Vid citat ska källan uppges. För att återge bilder, fotografier och illustrationer krävs upphovsmannens tillstånd.

Publikationen finns som pdf på Socialstyrelsens webbplats. Publikationen kan också tas fram i alternativt format på begäran. Frågor om alternativa format skickas till alternativaformat@socialstyrelsen.se

Publicerad www.socialstyrelsen.se, juni 2017

Innehåll

Inledning.....	4
Ekonomiskt bistånd.....	4
Öppna jämförelser – för att stimulera utveckling	5
Indikatorer – för att följa upp verksamheter.....	5
Hur indikatorerna tagits fram.....	6
Så här kan resultaten tolkas och analyseras lokalt	7
Analysguide i fyra steg	7
Stöd för tolkning av Excelfilerna	9
Referenser	12
Bilaga 1 Metodbeskrivning	13
Bilaga 2 Indikatorer	19
Kvalitetsområden och dimensioner.....	19
Indikatorbeskrivningar – Ekonomiskt bistånd.....	21

Inledning

Socialstyrelsen samlar årligen in och publicerar öppna jämförelser inom socialtjänstens områden och kommunal hälso- och sjukvård. I öppna jämförelser har indikatorer tagits fram för att följa utvecklingen i verksamheter på kommun-, läns- och riksnivå. De belyser olika förhållanden och kan användas för att mäta och följa upp kvaliteten i verksamheter.

Årets insamling har genomförts genom en samlad webbenkät för våld i nära relationer, ekonomiskt bistånd, missbruks och beroendevården, social barn- och ungdomsvård, socialtjänstens krisberedskap, stöd till personer med funktionsnedsättning (LSS och socialpsykiatri) och äldreområdet. Syftet har varit att göra insamlingen mer effektiv för kommunerna.

En gemensam insamling, med samma frågor gör det möjligt att jämföra resultaten mellan olika verksamhetsområden för ett urval indikatorer. I likhet med tidigare års öppna jämförelser ligger tyngdpunkten på förutsättningar för god kvalitet inom socialtjänstens olika verksamheter utifrån brukarens perspektiv.

Denna guide är avsedd som ett stöd för att underlätta tolkning och analys av resultaten som publiceras på Socialstyrelsens webbplats. Den innehåller en beskrivning av öppna jämförelser och datainsamlingen, ett analysstöd till kommunerna, en metodbilaga samt en beskrivning av alla indikatorer som publiceras inom området *ekonomiskt bistånd*.

Ekonomiskt bistånd

Socialstyrelsens öppna jämförelser inom verksamhetsområdet ekonomiskt bistånd publiceras nu för sjunde gången. Indikatorerna utgår från målet med verksamheten, olika kvalitetsaspekter och barnperspektivet i socialtjänstlagen (2001:453). På Socialstyrelsens webbplats, under rubriken Öppna jämförelser ekonomiskt bistånd redovisas resultatet av årets jämförelser i form av en Excel-fil som kan laddas ned för egen bearbetning:

- Öppna jämförelser 2017. Ekonomiskt bistånd - Enkätdata. Resultat (kommuner, län och riket).

De indikatorer som baseras på registerdata för ekonomiskt bistånd publiceras under hösten 2017.

Öppna jämförelser – för att stimulera utveckling

Öppna jämförelser är ett verktyg för att analysera, följa och utveckla socialtjänstens verksamheter på lokal, regional och nationell nivå. Den främsta målgruppen är därför beslutsfattare och utförare på dessa nivåer. Syftet med öppna jämförelser är att de ska stimulera till kunskapsutveckling för att främja en jämlik socialtjänst och hemsjukvård med god kvalitet. Målet är att de verksamhetsförbättringar som öppna jämförelser ska stimulera till kommer brukaren till gagn, att den enskilde får rätt insatser utifrån dennes behov.

I öppna jämförelser kan verksamheter jämföras på kommunal nivå utifrån indikatorer, bakgrundsmått och sorteringsnycklar. Jämförelser kan även göras med resultat för läns- och riksnivå. Analyser av resultaten kan också ge en uppfattning av vad som kan behöva utvecklas för att stärka kvaliteten i verksamheten.

Uppgifterna som presenteras i öppna jämförelser är ett av flera sätt att belysa förutsättningar för god kvalitet inom socialtjänsten. Det är därför viktigt att resultaten bedöms och analyseras såväl lokalt som regionalt. Positiva resultat är ingen garanti för god kvalitet i det enskilda fallet och vice versa. Jämförelserna behöver kompletteras med andra underlag för att få en mer heltäckande bild av de faktiska förhållandena.

I nästa avsnitt presenteras en översiktlig guide i fyra steg för hur resultaten från öppna jämförelser kan tolkas och analyseras lokalt.

Indikatorer – för att följa upp verksamheter

En indikator är ett mått som påvisar (indikerar) ett underliggande förhållande eller en utveckling. Indikatorer belyser olika förhållanden och kan användas för att mäta och följa upp kvaliteten i verksamheter. En indikator anger en riktning för ett önskvärt resultat. Indikatorerna ska kunna påverkas av huvudmannen eller utföraren, det ska med andra ord vara möjligt att förändra sina resultat över tid [1]. Resultaten ger även en bild över vad som kan behöva utvecklas på nationell nivå.

Det finns behov av indikatorer som mäter såväl strukturer som processer och resultat för att stimulera till ett systematiskt förbättringsarbete. Det är också viktigt att indikatorerna upplevs som meningsfulla för berörda huvudmän och utförare och bidrar till kunskap om samband mellan insatser och resultat [2].

Struktur- och processindikatorer speglar förutsättningar för god kvalitet och att uppnå resultat. *Strukturindikatorer* belyser de resurser en verksamhet har, till exempel kompetens, rutiner och överenskommelser. *Processindikatorer* kan belysa både att och hur aktiviteter genomförs, till exempel olika insatser. Därmed kan även processresultat för en verksamhet mätas.

Resultatindikatorer speglar de resultat som uppnåtts för enskilda individer, det vill säga om insatser lett till avsedda mål.

Hur indikatorerna tagits fram

Indikatorerna i öppna jämförelser baseras på aktuell forskning, beprövad erfarenhet, lagstiftning och utgår från ett brukarperspektiv.

Kvalitetsindikatorer tas fram i enlighet med en modell som ställer krav på tillgång till ett evidensbaserat kunskapsunderlag [1,3]. I de fall då evidensbaserad kunskap saknas bygger indikatorerna på en dialog med brukarorganisationer, professionella yrkesgrupper från kommuner, privata och idéburna utförare samt med forskare.

En viktig utgångspunkt i modellen är de sex kvalitetsområden som tagits fram gemensamt av Socialstyrelsen och Sveriges Kommuner och Landsting (SKL) för öppna jämförelser inom socialtjänstens områden. Kvalitetsbegreppet inom SoL och lagen (1993:387) om stöd och service till vissa funktionshindrade, LSS, innefattar följande aspekter:

- kunskapsbaserad verksamhet
- självbestämmande och integritet
- helhetssyn och samordning
- trygghet och säkerhet
- tillgänglighet
- effektivitet.

Dessa områden är inte ömsesidigt uteslutande, vilket innebär att en indikator kan referera till två eller fler kvalitetsområden samtidigt. Kvalitetsområdena är framtagna för att underlätta tolkningen av resultatet för indikatorn och förtydliga för huvudmännen och utförarna vilka aspekter på kvalitet som indikatorn refererar till utifrån lagstiftningen.

Så här kan resultaten tolkas och analyseras lokalt

Socialstyrelsens indikatorbaserade öppna jämförelser kan användas som ett underlag i förbättringsarbetet. För att gå vidare i utvecklingsarbetet kan kommuner och verksamheter bearbeta och analysera resultaten utifrån sina lokala förutsättningar. Detta kan göras utifrån fyra steg. Dessa steg beskrivs kort nedan med utgångspunkt från aktuella jämförelser.

Analysguide i fyra steg

1. Identifiera förbättringsområden

Genomgång av kommunens resultat i öppna jämförelser.

- Hur skiljer sig kommunens resultat för de olika indikatorerna från resultat för andra kommuner, kommungrupper, länet och riket? Sortera kommunerna med den sorteringsfunktion som finns i vänstermarginalen för att jämföra resultaten med likvärdiga kommuner storleksmässigt. Resultaten kan sorteras enligt följande:
 - *Län*
 - *Kommungruppering utifrån antalet invånare (5 grupper)*
 - *Sveriges Kommuner och Landstings kommungruppsindelning (9 grupper)*
- Titta på indikatorområden. Finns det ett eller flera områden som behöver utvecklas? Exempelvis indikatorer inom indikatorområdet *systematisk uppföljning*.
- Titta på resultat i Socialstyrelsens andra öppna jämförelser inom socialtjänsten. Finns det indikatorer inom flera av socialtjänstens verksamhetsområden som kan behöva utvecklas samtidigt? Exempelvis *systematisk uppföljning*.
- Välj område att arbeta vidare med.

2. Komplettera med annan information

Ta fram annan relevant information för det område ni valt att arbeta vidare med för att få en mer nyanserad och heltäckande bild av förhållandena.

- Ta reda på vilket syfte utvalda indikatorer har och eventuell annan bakgrundsinformation från indikatorbeskrivningarna (se bilaga 2).
- Komplettera med uppgifter från exempelvis:
 - *Andra öppna jämförelser inom individ och familjeomsorgen (IFO).*

- Nyckeltal, kostnader och statistik från andra källor som SCB, Kolada, Statistikdatabasen på Socialstyrelsens webbplats.
- Statistik från arbetsförmedlingen, försäkringskassan, skolan, hälso- och sjukvården.
- Kommunens egen statistik och uppföljningar som lokala brukarundersökningar.
- Resultat av tillsyn från Inspektionen för vård och omsorg (IVO).

3. Vad kan man lära av utvecklingen över tid?

Jämför årets resultat med tidigare års öppna jämförelser

- För indikatorer som är direkt jämförbara, se metodbeskrivning. Där finns beskrivet om en indikator inte är jämförbar mellan åren 2016 och 2017. Insamlingssätt, indikatorer och frågor ändrades 2016 och resultaten är därför inte helt jämförbara med tidigare års öppna jämförelser.
- Jämför med utvecklingen över tid och med utvecklingen i andra kommuner, kommungrupper, länet och riket.

Kartlägg vilka förändringar som kan ha påverkat utvecklingen

Exempel på förändringar:

- Ändrade förutsättningar i kommunen, organisationsstruktur, personalförändringar, nya metoder, förändringar i samhället i stort (lagändringar, policy, m.m.).
- Vad har förändrats, när skedde förändringarna och hur?

4. Slutsatser, mål och genomförande

Beskriv vad ni vill utveckla och förbättra i verksamheten

Utgå från resultaten från öppna jämförelser och annan inhämtad information.

Sätt upp mål.

Vad kan/ska ni göra för att uppnå målet/målen?

- Vilka aktiviteter ska genomföras för att uppnå dessa mål?
- Vilka personer/aktörer ska göra vad och när?
- Finns det förväntade kostnadsförändringar?
- När ska målen vara uppnådda?

Beskriv när och hur en uppföljning/avstämning av målen ska genomföras.

Stöd för tolkning av Excelfilerna

Öppna jämförelser av kommunernas verksamhet inom området ekonomiskt bistånd ger en överblick över resultaten för den egna verksamheten och möjlighet att jämföra sig med andra kommuner. Socialstyrelsen publicerar jämförelserna för landets kommuner och stadsdelar i en Excelfil på myndighetens webbplats www.socialstyrelsen.se/oppnajokforelser:

- Öppna jämförelser 2017. Ekonomiskt bistånd - Enkätdata. Resultat (kommuner, län och riket)

Denna Excelfil kan laddas ned för egen bearbetning.

Kvalitetsområden

I Excelfilen redovisas resultatet för indikatorerna uppdelade i kvalitetsområden och indikatorområden. Dessa är framtagna för att underlätta vid tolkningen av resultatet för indikatorn. De aktuella kvalitetsområdena redovisas nedan.

Tillgänglighet

Tillgänglig innebär att det är lätt att få kontakt med socialtjänsten och vid behov få del av tjänsterna inom rimlig tid. Information och kommunikation är begriplig och anpassad efter olika gruppers och individers behov. Kommunikationen mellan den enskilde och professionen präglas av ömsesidighet och dialog. Verksamheterna är fysiskt tillgängliga.

Helhetssyn och samordning

Helhetssyn utgår från den enskildes samlade livssituation. Då den enskilde har behov av tjänster som bedrivs inom olika verksamheter eller av olika utförare/professioner är dessa samordnade. Det finns en tydlig ansvarsfördelning. Tjänsterna präglas av kontinuitet.

Kunskapsbaserad verksamhet

Kunskapsbaserad innebär att tjänsterna utförs i enlighet med vetenskap och beprövad erfarenhet. Den enskildes erfarenheter tas till vara.

Trygghet och säkerhet

Trygg och säker innebär att tjänsterna utförs enligt gällande regelverk. Tjänsterna är transparanta vilket innebär förutsägbarhet och möjlighet till insyn. Risk för kränkning, försummelse, fysisk eller psykisk skada förhindras genom förebyggande arbete.

Färgläggning indikerar utvecklingsområden

I Excelfilerna redovisas resultatet för indikatorerna färglagda med grön, gul och röd bakgrund, där det är möjligt att ange ett önskvärt värde.

Färgerna indikerar:

- grönt – önskvärt resultat
- gult – delvis önskvärt resultat
- rött – ett utvecklingsområde.

Indelning och sortering

Resultatet i Excelfilerna kan sorteras enligt följande:

- Län
- Kommungrupper utifrån antal invånare, 5 grupper (se tabell 1 nedan)
- Sveriges Kommuner och Landstings (SKL:s) kommungruppsindelning, 9 grupper (se listan nedan)

Kommungruppering utifrån antal invånare

Då förutsättningarna för arbetet avseende kommunernas verksamhet med ekonomiskt bistånd kan variera med storleken på kommunen, har Socialstyrelsen delat in kommunerna i fem grupper utifrån antalet kommuninvånare (se tabell 1). Syftet med denna indelning är att den ska underlätta för kommunen att hitta jämförbara kommuner. Indelningen är gjord utifrån en bedömning av kommunernas organisatoriska skillnader med utgångspunkt från invånarantalet.

Tabell 1. Indelning utifrån antal invånare i kommuner, grupp 1-5.

Kommun-grupp:	Antal invånare:	Kommuner:
Grupp 1 134 kommuner	1–14 999	Nykvarn, Vaxholm, Älvkarleby, Heby, Vingåker, Gnesta, Oxelösund, Trosa, Ödeshög, Ydre, Kinda, Boxholm, Åtvidaberg, Valdemarsvik, Söderköping, Vadstena, Aneby, Gnosjö, Mulsjö, Habo, Vaggeryd, Sävsjö, Uppvidinge, Lessebo, Tingsryd, Markaryd, Högsby, Torsås, Mörbylånga, Hultsfred, Mönsterås, Emmaboda, Borgholm, Olofström, Svalöv, Östra Göinge, Örkellunga, Tomelilla, Bromölla, Osby, Perstorp, Båstad, Hylte, Öckerö, Sotenäs, Munkedal, Tanum, Dals-Ed, Färgelanda, Vårgårda, Bollebygd, Grästorp, Essunga, Karlsborg, Gullspång, Tranemo, Bengtsfors, Mellerud, Lilla Edet, Svenljunga, Herrljunga, Götene, Tibro, Töreboda, Lysekil, Strömstad, Åmål, Hjo, Tidaholm, Kil, Eda, Torsby, Storfors, Munkfors, Forshaga, Grums, Årjäng, Sunne, Filipstad, Hagfors, Lekeberg, Laxå, Degerfors, Hällefors, Ljusnarsberg, Askersund, Nora, Skinnskatteberg, Surahammar, Kungsör, Norberg, Fagersta, Arboga, Vansbro, Malung-Sälen, Gagnef, Rättvik, Orsa, Älvdalen, Smedjebacken, Säter, Ockelbo, Hofors, Ovanåker, Nordanstig, Ånge, Ragunda, Bräcke, Krokum, Strömsund, Åre, Berg, Härjedalen, Nordmaling, Bjurholm, Vindeln, Robertsfors, Norsjö, Malå, Storuman, Sorsele, Dorotea, Vännäs, Vilhelmina, Åsele, Lycksele, Arvidsjaur, Arjeplog, Jokkmokk, Överkalix, Övertorneå, Pajala, Älvsbyn, Haparanda
Grupp 2 72 kommuner	15 000–29 999	Ekerö, Salem, Upplands-Bro, Nynäshamn, Håbo, Knivsta, Tierp, Östhammar, Flen, Finspång, Mjölby, Gislaved, Vetlanda, Eksjö, Tranås, Alvesta, Älmhult, Ljungby, Nybro, Oskarshamn, Vimmerby, Ronneby, Sölvesborg, Bjuv, Staffanstorps, Burlöv, Lomma, Svedala, Sjöbo, Skurup, Höör, Klippan, Höganäs, Hörby, Ystad, Åstorp, Simrishamn, Laholm, Stenungsund, Tjörn, Orust, Ale, Vara, Ulricehamn, Mariestad, Skara, Hammarö, Kristinehamn, Arvika, Säffle, Hallsberg, Kumla, Lindesberg, Hallstahammar, Sala, Köping, Leksand, Mora, Hedemora, Avesta, Ludvika, Ljusdal, Söderhamn, Bollnäs, Timrå, Härnösand, Kramfors, Sollefteå, Kalix, Gällivare, Boden, Kiruna
Grupp 3 53 kommuner	30 000–69 999	Upplands Väsby, Vallentuna, Österåker, Värmdö, Tyresö, Täby, Danderyd, Sundbyberg, Lidingö, Norrtälje, Sigtuna, Enköpings, Nyköping, Katrineholm, Strängnäs, Motala, Nässjö, Värnamo, Kalmar, Västervik, Gotland, Karlskrona, Karlshamn, Vellinge, Landskrona, Eslöv, Trelleborg, Ängelholm, Hässleholm, Kävlinge, Falkenberg, Varberg, Hälaryd, Partille, Lerum, Mark, Mölndal, Kungälv, Uddevalla, Vänersborg, Karlskoga, Trollhättan, Alingsås, Lidköping, Skövde, Falköping, Falun, Borlänge, Sandviken,

Kommun-grupp:	Antal invånare:	Kommuner:
		Hudiksvall, Ömsköldsvik, Östersund, Piteå
Grupp 4 27 kommuner	70 000– 199 999	Huddinge, Botkyrka, Haninge, Järfälla, Södertälje, Nacka, Sollentuna, Solna, Eskilstuna, Linköping, Norrköping, Jönköping, Växjö, Lund, Helsingborg, Kristianstad, Halmstad, Kungsbacka, Borås, Karlstad, Örebro, Västerås, Gävle, Sundsvall, Umeå, Skellefteå, Luleå
Grupp 5 4 städer	200 000 -	Stockholm, Malmö, Göteborg, inklusive stadsdelar/stadsområden samt Uppsala.

SKL:s kommungruppsindelning

Sveriges Kommuner och Landstings kommungruppsindelning är reviderad. Den nya indelningen började gälla från den 1 januari 2017. Grupperingen är tänkt att användas vid analyser, jämförelser och redovisning. Här nedan redovisas de nio grupperna som ingår i indelningen 2017.

A. Storstäder och storstadsnära kommuner

A1. Storstäder - kommuner med minst 200 000 invånare varav minst 200 000 invånare i den största tätorten.

A2. Pendlingskommun nära storstad - kommuner där minst 40 procent av nattbefolkningen pendlar till arbete i en storstad eller storstadsnära kommun.

B. Större städer och kommuner nära större stad

B3. Större stad - kommuner med minst 50 000 invånare varav minst 40 000 invånare i den största tätorten.

B4. Pendlingskommun nära större stad - kommuner där minst 40 procent av nattbefolkningen pendlar till arbete i en större stad.

B5. Lågpendlingskommun nära större stad - kommuner där mindre än 40 procent av nattbefolkningen pendlar till arbete i en större stad.

C. Mindre städer/tätorter och landsbygdskommuner

C6. Mindre stad/tätort - kommuner med minst 15 000 men mindre än 40 000 invånare i den största tätorten.

C7. Pendlingskommun nära mindre stad/tätort - kommuner där minst 30 procent av nattbefolkningen pendlar till arbete i annan mindre ort och/eller där minst 30 procent av den sysselsatta dagbefolkningen bor i annan kommun.

C8. Landsbygdskommun - kommuner med mindre än 15 000 invånare i den största tätorten, lågt pendlingsmönster (mindre än 30 procent).

C9. Landsbygdskommun med besöksnäring - landsbygdskommun med minst två kriterier för besöksnäring, dvs. antal gästnätter, omsättning inom detaljhandel/ hotell/ restaurang i förhållande till invånarantalet.

För ytterligare information se Sveriges Kommuner och Landsting

<http://skl.se/tjanster/kommunerlandsting/faktakommunerochlandsting/kommungruppsindelning.2051.html>

Referenser

1. Handbok för utveckling av indikatorer. För god vård och omsorg. Stockholm: Socialstyrelsen; 2017.
2. Anell, A. Styrning i vården genom uppföljning av indikatorer på kvalitet och effektivitet. Lund: Institutet för ekonomisk forskning, Lunds universitet; 2014.
3. Modell för utveckling av kvalitetsindikatorer i socialtjänsten. Stockholm: Socialstyrelsen & Sveriges kommuner och landsting, SKL; 2007.

Bilaga 1 Metodbeskrivning

I följande avsnitt redovisas vilka datakällor som använts, enkätundersökningen och databearbetningen som ligger till grund för öppna jämförelser inom socialtjänsten och hemsjukvården 2017.

Kvalitetsdeklaration av resultatet från enkätundersökningen

Förändrat insamlingssätt 2016

I handlingsplanen öppna jämförelser inom socialtjänsten och hemsjukvården 2015-2018, som är en överenskommelse mellan regeringen, Socialstyrelsen, Sveriges kommuner och landsting (SKL), Vårdföretagarna och Famna, fick Socialstyrelsen i uppdrag att under 2015 göra en översyn av hur insamlingen av uppgifter till öppna jämförelser kan effektiviseras. Det förändrade insamlingssättet genomfördes 2016. Utgångspunkten är att underlätta uppgiftslämnarbördan för kommunerna och förbättra förutsättningarna för kvalitetsutveckling inom kommunerna. Förändringarna innebär att uppgiftsinsamlingen för verksamhetsområdena inom socialtjänsten sker vid en och samma tidpunkt. Uppgiftsinsamlingen genomförs med hjälp av en gemensam webbenkät. E-postbrev med länk till webbenkäten skickas ut och påminnelsehanteringen är kopplad till en webbenkät. En kontaktperson på övergripande nivå inom kommunen eller stadsdelen får i uppgift att samordna insamlingen internt och besvara webbenkäten. På detta sätt får man på övergripande nivå i organisationen kännedom om de uppgifter som lämnas för de olika verksamhetsområdena inom ramen för öppna jämförelser. En uppföljning som genomfördes i maj 2016 med alla kommuner som besvarat enkäten våren 2016 visade att en majoritet var positiva till såväl det nya insamlingssättet som den nya gemensamma webbenkäten.

Datainsamlingen

Datainsamlingen har genomförts via en webbenkät mellan 24 januari och 21 mars 2017 och gäller förhållanden den 1 februari 2017. Ett informationsbrev med länk till enkäten skickades via e-post till kommunernas respektive stadsdelarnas registratorer. I e-posten bifogades en beskrivning för insamlingssättet samt Wordformulär för respektive del (verksamhetsområde) i enkäten som kunde användas som stöd vid insamling av uppgifter internt i kommunerna och stadsdelarna¹. En första påminnelse att besvara enkäten skickades 27 februari 2017 till de kommuner och stadsdelar som inte svarat. Ytterligare två påminnelser skickades, den 6 mars och den 16 mars 2017.

¹ Beskrivning av insamlingssätt och enkäten för öppna jämförelser socialtjänst och kommunal hälso- och sjukvård 2017 finns publicerad på www.socialstyrelsen.se/oppnajokforelser.se, under rubriken *Så här har datainsamlingen gjorts*.

Statistikens innehåll

Population

Den population som undersökningen avser omfattar Sveriges kommuner och stadsdelarna i storstäderna Göteborg, Malmö och Stockholm under år 2017. Totalt utgörs populationen av 316 objekt.

Statistiska mått och redovisningsgrupper

Resultaten redovisas på indikatorer. Dessa kan bestå av svaren från en enskild fråga eller svar från flera frågor som bearbetats till ett resultat.

På kommunnivå och stadsdelsnivå redovisas indikatorn enligt *Ja/Nej*, *Ja/Nej/Ej aktuellt*, *Ja/Delvis/Nej/Ej aktuellt*, *Ja/Nej/Kan inte svara*. Hur detta gjorts och vad resultatet betyder för respektive indikator framgår av indikatorbeskrivningarna (se bilaga 2).

På riksnivå, länsnivå och kommunnivå för Göteborg, Stockholm och Malmö redovisas indikatorn på andelen kommuner och stadsdelar med resultatet Ja.

På riksnivå, länsnivå och kommunnivå för Göteborg, Stockholm och Malmö där andel kommuner som svarat *Ej aktuellt* samt bortfallet överstiger 20 procent redovisas inte de berörda indikatorerna.

Tillförlitlighet

Urval

Inget urval har gjorts, detta är en totalundersökning.

Ramtäckning

Ramtäckning vad gäller kommuner och stadsdelar är komplett. Stockholm, Göteborg och Malmö har ombetts att lämna uppgifter på stadsdelsnivå. Övriga kommuner har ombetts att lämna uppgifter på kommunnivå.

Mätning

I årets insamling har enkäten genomgått mindre förändringar jämfört med insamlingen år 2016.

För att reducera mätfeLEN har frågeblankett och missiv konstruerats av ämneskunniga, enkätfrågekonstruktör och statistiker.

De flesta frågorna i enkäten var obligatoriska att besvara. Logiska kontroller har lagts in i enkäten när det har varit möjligt. Det gäller bl.a. frågorna om antal handläggare (omräknat till årsarbetare) inom verksamhetsområdena *Ekonomiskt bistånd* och *Äldreomsorgen*. Till varje fråga i enkäten har det varit möjligt att skriva kommentarer. Kommentarer har varit ett viktigt underlag för bedömningen om mätfel.

De inrapporterade svaren granskades på olika sätt. De kommentarer som uppgiftslämnarna lämnade i samband med respektive fråga gicks igenom för att upptäcka om uppgiftslämnarna uppfattat frågorna olika eller om det varit andra problem med frågorna. Frågan om *aktuell rutin för information om kopia av journal* bedöms, efter kommentarer från kommuner, vara uppföljning av lagtillämpning enligt förvaltningslagen och indikatorn ingår därför inte i årets redovisning.

Indikatorerna kan ha kvalitetsbrister som inte upptäckts i granskningen. Flera av frågorna är sådana att kommunerna och stadsdelarna ska bedöma om den egna verksamheten uppfyller den nivå som beskrivs i frågan. Svaren

bygger på de svarandes tolkning av frågan och deras – till viss del – subjektiva bedömning.

Svarsfrekvens

Av 316 kommuner och stadsdelar är det 301 som har besvarat enkäten. Det motsvarar en svarsfrekvens på 95 procent. Det är en ökning från undersökningen år 2016 då svarsfrekvensen var 91 procent.

Då enkäten består av flera verksamhetsområden finns en initial fråga per verksamhetsområde om de kan besvara frågorna inom verksamhetsområdet. Detta medför att antal kommuner och stadsdelar som svarat per område skiljer från totala antal svarande på undersökningen. Verksamhetsområdet Krisberedskap baseras på frågor som ligger i den gemensamma delen där alla frågor var obligatoriska att fylla i så svarsfrekvensen för det området är 95 procent. För övriga verksamhetsområden, där de kunde välja att inte besvara ett visst verksamhetsområde är svarsfrekvensen mellan 93 procent för verksamhetsområdet *Våld i nära relationer* och 95 procent för verksamhetsområdet *Äldreomsorgen*.

Tabell 2. Antal och andel svarande per verksamhetsområde.

Område	Antal svarande	Andel svarande (procent)
Ekonomiskt bistånd	298	94
Socialtjänstens krisberedskap	301	95
Missbruks- och beroendevården	296	94
Sociala barn- och ungdomsvården	296	94
Stöd till personer med psykisk funktionsnedsättning (Socialpsykiatri)	296	94
Stöd och service till personer med funktionsnedsättning (LSS)	297	94
Våld i nära relationer (tidigare Stöd till brottsoffer)	295	93
Äldreomsorgen	299	95
Totalt	301	95

Bortfall

Det är 15 kommuner och stadsdelar som inte har besvarat enkäten. Det motsvarar 5 procent av populationen.

För kommuner och stadsdelar som har bortfall redovisas inte respektive indikator. Beräkningen av andel på storstadskommun-, läns och riksnivå har gjorts som om kommunerna och stadsdelarna med bortfall skulle ha svarat som de kommuner och stadsdelar som har svarat i den redovisningsgruppen. Om kommuner och stadsdelar med bortfall avviker från övriga i redovisningsgruppen ger denna metod ett fel. För att inte riskera att felet blir för stort redovisas inte andelen för redovisningsgrupper där bortfallet överstiger 20 procent.

Bearbetning

Fel kan också uppstå vid bearbetningen av materialet. För att förhindra detta har bearbetningsprogram kontrollerats och resultaten har kontrollerats med avseende på rimlighet.

De datakällor som använts är:

- Registret över socialtjänstinsatser till äldre och personer med funktionsnedsättning, Socialstyrelsen
- Registret över totalbefolkningen (RTB), Statistiska centralbyrån
- Data om ordinarie licens för Barns behov i centrum (BBIC) har hämtats från Socialstyrelsens förteckning över vilka kommuner som har licens för BBIC.
- Registret över socialtjänstens insatser för barn och unga, Socialstyrelsen
- Läkemedelsregistret, Socialstyrelsen
- Utbildningsregistret, Statistiska centralbyrån

Jämförbarhet

Jämförbarhet mellan åren

Socialstyrelsen har genomfört öppna jämförelser inom socialtjänsten sedan 2007. Enkätfrågorna omarbetades år 2016 helt eller delvis sedan de föregående mätningarna avseende referensperiod, definitioner samt frågeformuleringar. Enkätfrågorna har därefter omarbetats något mellan år 2016 och 2017. Verksamhetsområdena hemlöshet och familjerätt finns inte med i 2017 års jämförelser. Området våld i nära relation är olika organiserad i kommunerna. Det är därför inte längre med inom indikatorområdet intern samordning i enskilda ärenden.

De flesta indikatorer är direkt jämförbara mellan åren 2016 och 2017. I undersökningen har några definitioner och svarsalternativ förtydligats utan att påverkat jämförbarheten mellan åren. Det finns dock tre indikatorer som inte bedöms vara direkt jämförbara mellan åren 2016 och 2017 därför att förändring av indikatorn, frågan eller definitionen påverkat jämförbarheten. Dessa är *aktuell rutin för information om samlad individuell plan (uppföljningsfråga har lagts till)*, *aktuell rutin vid indikation på att en vuxen utsatts för våld samt kartläggning av våld mot vuxna* (definitionen av målgruppen har utvidgats till att även gälla handlingar som enligt gällande lagstiftning inte definieras som brott).

För några indikatorer kan jämförbarheten delvis ha påverkats mellan åren på grund av justering av svarsalternativ eller definitioner.

Dessa är:

- Använder minst en standardiserad bedömningsmetod vid utredning av vuxna som utsatts för våld,
- Aktuell rutin för att inte röja skyddade personuppgifter,
- Erbjuder minst en kommunal arbetsmarknadsinsats inom en månad till alla personer 18-24 år,
- Erbjuder minst en kommunal arbetsmarknadsinsats till alla personer över 24 år,
- Strukturerad utredningsmall som inkluderar barns situation används i alla utredningar,
- Har tillgång till juridiskt stöd,
- Habiliteringsersättning
- Ersätter ledsagares omkostnader.

Indikatorer som fanns med år 2016 men som är borttagna år 2017:

- Information på kommunens webbplats - lättläst svenska,
- Information på kommunens webbplats - talad information,
- Beredskapsplan för höga temperaturer – kommunal hälso- och sjukvård i ordinärt boende,
- Plan för evakuering – personer med kommunal hälso- och sjukvård,
- Rutin om att krisberedskap ingår i kravspecifikationen vid upphandling av kommunal hälso- och sjukvård i ordinärt boende
- Aktuell information om stöd och hjälp till kvinnor som utsatts för våld,
- Aktuell information om stöd och hjälp till män som utsatts för våld,
- Aktuell information om stöd och hjälp till barn som bevittnat våld,
- Aktuell information om stöd och hjälp till barn som utsatts för våld,
- Aktuell information om stöd och hjälp till kvinnor som utövat våld,
- Aktuell information om stöd och hjälp till män som utövat våld,
- Erbjuder stödsamtal med biståndsbeslut till kvinnor som utsatts för våld,
- Erbjuder stödsamtal med biståndsbeslut till män som utsatts för våld,
- Erbjuder stödsamtal med biståndsbeslut till barn som bevittnat våld,
- Erbjuder stödsamtal med biståndsbeslut till barn som utsatts för våld,
- Erbjuder skyddat boende med biståndsbeslut till kvinnor med missbruk som utsatts för våld,
- Strukturerad individuell sysselsättning,
- Stöd i föräldraskap,
- Andel beslut som efter överklagan ändrats samt
- Aktuell överenskommelse om samverkan med kriminalvården.

Jämförbarhet mellan verksamhetsområdena

Det går att göra jämförelser mellan de olika verksamhetsområdena avseende vissa indikatorer. Vilka indikatorer som går att göra jämförelser med mellan verksamhetsområdena framgår av tabell 3.

Tabell 3. Jämförbarhet mellan verksamhetsområden inom socialtjänsten

Indikatorer som är jämförbara mellan flera verksamhetsområden i öppna jämförelser 2017

Namn på indikatorer som är jämförbara mellan områden	Ekonomiskt bistånd	Missbruk	Social-psykiatri	Våld i nära relation - vuxna	Barn och unga	LSS- vuxna	LSS- barn	Äldre
Aktuell samlad plan för handläggarnas kompetensutveckling	x	x	x	x	x	x	x	x
Använder standardiserad bedömningsmetod för att upptäcka riskfylld alkoholkonsumtion	x		x	x		x		x
Använder standardiserad bedömningsmetod för att upptäcka drogrelaterade problem	x		x	x		x		x
Använder standardiserade bedömningsmetoden FREDA-kortfrågor för att upptäcka våldsutsatthet hos enskilda vuxna	x	x	x		x	x		x
Aktuell rutin vid indikation på att en vuxen utsatts för våld	x	x	x	x	x	x	x	x
Genomfört en brukarstyrd brukarrevision		x	x					
Använt brukarstyrd brukarrevision för verksamhetsutveckling		x	x					
Aktuell rutin om samordnad individuell plan (SIP)	x	x	x	x	x	x	x	x
Aktuell rutin för att inte röja skyddade personuppgifter	x	x	x	x	x	x	x	x
Använt resultat från systematisk uppföljning för att utveckla verksamheten	x	x	x	x	x	x	x	x
Genomfört systematisk uppföljning med ett könsperspektiv	x	x	x	x	x	x	x	x
Använt resultat från systematisk uppföljning med ett könsperspektiv för att utveckla verksamheten	x	x	x	x	x	x	x	x
Aktuell överenskommelse om samverkan - Arbetsförmedlingen	x		x			x		
Aktuell överenskommelse om samverkan - Försäkringskassan	x		x			x	x	
Aktuell överenskommelse om samverkan - primärvård	x			x	x			
Aktuell överenskommelse om samverkan - vuxenpsykiatri	x			x		x		
Aktuell överenskommelse om samverkan - barn- och ungdomsmedicin					x		x	
Aktuell överenskommelse om samverkan - barn- och ungdomshabilitering					x		x	
Aktuell överenskommelse om samverkan- barn- och ungdomspsykiatri					x		x	
Aktuell överenskommelse om samverkan- polis				x	x			

Bilaga 2 Indikatorer

I denna bilaga beskrivs samtliga indikatorer som publiceras i öppna jämförelser av kommunernas arbete med ekonomiskt bistånd juni 2017. Indikatorerna presenteras indelade i dimensioner för god vård och omsorg, kvalitetsområde och indikatorområden.

För alla beskrivningar gäller att med ordet kommunen avses kommuner och stadsdelar i Stockholm och Göteborg och stadsområden i Malmö. Med mätdatum avses förhållanden som gällde i kommunen den 1 februari 2017, om inget annat anges.

Kvalitetsområden och dimensioner

Nedan finns definitioner för de kvalitetsområden som öppna jämförelser av socialtjänsten utgått ifrån vid framtagande av indikatorer (tabell 4). Socialstyrelsen tog under 2013 fram dimensioner för god vård och omsorg. Definitioner av dessa dimensioner och hur de överensstämmer med kvalitetsområdena framgår också i tabellen.

Tabell 4. Dimensioner för god vård och omsorg i jämförelser med kvalitetsområden.

Dimension	Definition	Kvalitetsområde	Definition
Kunskapsbaserad	Vården och omsorgen ska baseras på bästa tillgängliga kunskap och bygga på både vetenskap och beprövad erfarenhet.	Kunskapsbaserad verksamhet	Kunskapsbaserad innebär att tjänsterna utförs i enlighet med vetenskap och beprövad erfarenhet. Den enskildes erfarenheter tas till vara.
Individanpassad	Vården och omsorgen ska ges med respekt för individens specifika behov, förväntningar och integritet. Individens ska ges möjlighet att vara delaktig.	Självbestämmande och integritet	Självbestämmande och integritet innebär att den enskilde är delaktig, har inflytande och ges möjlighet till egna val.
		Helhetssyn och samordning	Helhetssyn utgår från den enskildes samlade livssituation. Då den enskilde har behov av tjänster som bedrivs inom olika verksamheter eller av olika utförare/professioner är dessa samordnade. Det finns en tydlig ansvarsfördelning. Tjänsterna präglas av kontinuitet.
Säker	Vården och omsorgen ska vara säker. Riskföbyggande verksamhet ska förhindra skador. Verksamheten ska också präglas av rättssäkerhet.	Trygghet och säkerhet	Trygg och säker innebär att tjänsterna utförs enligt gällande regelverk. Tjänsterna är transparenta vilket innebär förutsägbarhet och möjlighet till insyn. Risk för kränkning, försummelse, fysisk eller psykisk skada förhindras genom förebyggande arbete.

Dimension	Definition	Kvalitets- område	Definition
Tillgänglig	Vården och omsorgen ska vara tillgänglig och ges i rimlig tid och ingen ska behöva vänta oskälig tid på vård eller omsorg.	Tillgänglighet	Tillgänglig innebär att det är lätt att få kontakt med socialtjänsten och vid behov få del av tjänsterna inom rimlig tid. Information och kommunikation är begriplig och anpassad efter olika gruppers och individers behov. Kommunikationen mellan den enskilde och professionen präglas av ömsesidighet och dialog. Verksamheterna är fysiskt tillgängliga.
Effektiv	Vården och omsorgen ska utnyttja tillgängliga resurser på bästa sätt för att uppnå uppsatta mål.	Effektivitet	Effektivitet innebär att resurserna utnyttjas på bästa sätt för att uppnå uppsatta mål för verksamheten.
Jämlik	Vården och omsorgen ska tillhandahållas och fördelas på lika villkor för alla.		

Indikatorbeskrivningar – Ekonomiskt bistånd

Tillgänglig vård och omsorg

Tidigare kvalitetsområdet: Tillgänglighet

Väntetid för personligt besök	
Område, verksamhet	Socialtjänst, ekonomiskt bistånd
Indikatornamn	Väntetid för besök vid första ansökan om ekonomiskt bistånd
Indikatorns kortnamn (i Excel-filen)	Väntetid för nybesök
Indikator/Mått	Kommunen har en genomsnittlig väntetid på max 14 dagar för ett första personligt besök (nybesök) efter att en enskild tagit en första kontakt med socialtjänsten för att ansöka om ekonomiskt bistånd.
Kvalitetsdimension	Tillgänglig vård och omsorg
Kvalitetsområde	Tillgänglighet
Indikatorområde	Väntetid för personligt besök
Syfte	När en person kontakter socialtjänsten för att ansöka om ekonomiskt bistånd erbjuds denne vanligtvis en tid för ett personligt besök där syftet är att utreda behovet och rätten till bistånd. Avgörande för vad som kan anses vara en rimlig väntetid för nybesök är hur angeläget den biståndssökandes behov är. Eftersom ekonomiskt bistånd utgör samhällets yttersta ekonomiska skyddsnät (2 kap 1 § SoL) är det viktigt att det alltid finns personal tillgänglig för att svara på frågor eller för att göra en omedelbar bedömning av den enskildes situation. För den enskilde är det oftast önskvärt att få sin rätt till bistånd prövad så snabbt som möjligt. Tillgänglighet i meningen väntetid är därför en viktig kvalitetsaspekt ur den enskildes perspektiv. Enligt ett uttalande av Justitieombudsmannen (JO) bör väntetiden för ett första personligt besök (nybesök), i de fall behovet inte bedöms vara omedelbart, inte överstiga 14 dagar. Indikatorn avser att belysa den aspekt av tillgänglighet som innebär att det är lätt att få kontakt med socialtjänsten och vid behov få del av tjänsterna inom rimlig tid i form av genomsnittlig väntetid för ett nybesök. Ärenden av akut karaktär som måste tas emot omgående för s.k. nödprövning har exkluderats.
Målvärde	Kommunen har en genomsnittlig väntetid på max 14 dagar för ett första personligt besök (nybesök) efter att en enskild tagit en första kontakt med socialtjänsten för att ansöka om ekonomiskt bistånd.
Typ av indikator	Process
Status	Indikator med befintlig data
Teknisk beskrivning	Indikatorn bygger på följande enkätfråga: (E)1. Hur många dagar tar det i genomsnitt innan en enskild gör ett personligt besök (nybesök) efter att denne tagit en första kontakt med socialtjänsten för att ansöka om ekonomiskt bistånd under perioden 1 november 2016 - 31 januari 2017 (3 mån)? Definitioner: Med första kontakt avses den dag då den enskilde har kontaktat socialtjänsten för att ansöka om ekonomiskt bistånd som inte är av akut karaktär (nödprövning). Kontakten kan ha tagits via e-post, brev, telefon, hemsida eller besök i receptionen. Vid beräkning av genomsnittligt antal dagar utgår från dokumenterade uppgifter. Med beräknat genomsnittligt antal dagar avses att ni lagt samman samtliga klients antal dagar som förflutit från första kontakt till första personliga besök (nybesök) och delat det med antalet (nybesöks)klienter, under den avsedda perioden. Vid uteblivet besök räknas tid från första erbjudna tid. Svarsalternativ: Inom 3 dagar/ inom 4-7 dagar/ inom 8-14 dagar/ efter 15 dagar eller mer/Kan inte svara, har inte dokumenterade

Väntetid för personligt besök	
	uppgifter om detta den avsedda perioden. Beräkning: För att uppnå målvärdet (dvs. "Ja") krävs att kommunen på fråga E1 svarat "inom 3 dagar", "inom 4-7 dagar" eller "inom 8-14 dagar". I beräkningen av andelar på storstadsnivå, länsnivå och riksnivå ingår inte "kan inte svara" som svar på fråga E1 i nämnaren. Redovisas som: Ja/Nej/Kan inte svara. Redovisningsnivåer: Stadsdelar/stadsområden i Stockholm, Göteborg och Malmö, kommuner, storstäder, län och riket. För storstadsnivå, länsnivå och riksnivå redovisas andelen svarande kommuner som uppnått målvärdet, dvs. Ja (har en genomsnittlig väntetid på max 14 dagar). "Kan inte svara" som svar på fråga E1 ingår inte i nämnaren. Mätdatum/Mätperiod: 2016-11-01 till och med 2017-01-31 Datatäckning: Svarefrekvensen var 94 procent.
Datakällor	Öppna jämförelser 2017. Enkät till socialtjänsten, myndighetsutövning.
Felkällor	I samband med datainsamlingen kan olika fel uppstå. Felen kan bl.a. bero på mätinstrumentets utformning, hur frågorna är ställda och hur respondenterna tolkat frågorna samt på databearbetningen.
Källa	Öppna jämförelser socialtjänst 2017, webbpublicering

Arbetsmarknadsinsatser	
Område, verksamhet	Socialtjänst, ekonomiskt bistånd
Indikatornamn	Erbjuder minst en kommunal arbetsmarknadsinsats inom en månad till alla arbetslösa personer 18-24 år som ansöker om försörjningsstöd
Indikatorns kortnamn (i Excel-filen)	Erbjuder minst en kommunal arbetsmarknadsinsats till alla personer 18-24 år, inom en månad
Indikator/Mått	Kommunen erbjöd under perioden 1 november 2016 – 31 januari 2017 någon eller några kommunala arbetsmarknadsinsatser inom en månad från nybesök till alla arbetslösa unga vuxna (personer 18-24 år) som ansökt om försörjningsstöd.
Kvalitetsdimension	Tillgänglig vård och omsorg
Kvalitetsområde	Tillgänglighet
Indikatorområde	Arbetsmarknadsinsatser
Syfte	Arbetslösheten bland unga 15- 24 år är högre än bland övriga åldersgrupper och vissa unga kan ha svårt att etablera sig på arbetsmarknaden. Särskilt utsatta är de som varken studerar eller arbetar under övergångsfasen mellan ungdom och vuxenliv. (Engdahl, M., & Forslund, A. <i>En förlorad generation? Om ungas etablering på arbetsmarknaden 2016</i>) Särskilt utsatta är de som varken studerar eller arbetar under övergångsfasen mellan ungdom och vuxenliv. Biståndet till den enskilde ska enligt 4 kap 1 § socialtjänstlagen (2001:453) utformas så att det stärker dennes möjligheter att leva ett självständigt liv. Personer med försörjningsproblem har många gånger behov av stöd och insatser utöver utbetalningar av pengar för att uppnå målet. Att unga vuxna utan dröjsmål får stöd att komma in på arbetsmarknaden eller påbörja studier är därför viktigt som ett komplement till arbetsförmedlingens åtgärder (Social rapport 2010. Socialstyrelsen 2010). Indikatorn avser att belysa tillgänglighet i meningen tillgång till insatser för gruppen arbetslösa med försörjningsstöd. Insatserna kan exempelvis bestå av konkret stöd i hur man söker arbete, upprättar ett CV etc., studie- och yrkesvägledning, praktikplats på öppna arbetsmarknaden eller en kurs. Förekomsten av arbetsmarknadsinsatser säger dock inget om insatsernas kvalitet.
Målvärde	Kommunen erbjuder någon eller några kommunala arbetsmarknadsinsatser inom en månad från nybesök till alla arbetslösa unga vuxna (personer 18-24 år) som ansöker om försörjningsstöd.

Arbetsmarknadsinsatser	
Typ av indikator	Struktur
Status	Indikator med befintlig data
Teknisk beskrivning	Indikatorn bygger på följande enkätfråga: (E)2. Har ni under perioden 1 november 2016 - 31 januari 2017 (3 mån) erbjudit någon eller några av nedanstående kommunala arbetsmarknadsinsatser inom en månad från nybesök till unga vuxna (18-24 år) som ansöker om försörjningsstöd på grund av arbetslöshet? • Jobbsökaraktivitet • Studie- och yrkesvägledning • Praktikplats • Kurs Definitioner: Med att erbjuda avses här att den unge vuxne kan påbörja insatsen inom en månad. Med kommunal arbetsmarknadsinsats avses exempelvis jobbsökaraktivitet, studie- och yrkesvägledning. Insatserna kan antingen utföras inom kommunal arbetsmarknadsverksamhet eller hos privata utförare som upphandlats av kommunen. Här avses <u>inte personer som har betydande hinder</u> att komma till rätta med innan arbete kan bli aktuellt. Svarsalternativ för varje insats: "Ja, erbjudit till alla"/"Ja men inte erbjudit till alla"/"Nej"/"Ej aktuellt, finns ingen person som avses i frågan under avsedd period". Beräkning: För att uppnå målvärdet (dvs. "Ja") krävs att kommunen på fråga E2 svarat "Ja, erbjudit för alla" för minst en av de fyra formerna av insatser. För att uppnå "Delvis" krävs att kommunen på fråga E2 svarat "Ja, men inte erbjudit för alla" för minst en av de fyra formerna av insatser och svarat "Nej" för resterande. I beräkningen av andelar på storstadsnivå, länsnivå och riksnivå ingår inte "Ej aktuellt" som svar på fråga E2 i nämnaren. Redovisas som: Ja/Nej/Delvis. Redovisningsnivåer: Stadsdelar/stadsområden i Stockholm, Göteborg och Malmö, kommuner, storstäder, län och riket. För storstadsnivå, länsnivå och riksnivå redovisas andelen svarande kommuner som uppnått målvärdet, dvs. Ja. "Ej aktuellt" som svar på fråga E2 ingår inte i nämnaren. Mätdatum/Mätperiod: 2016-11-01 till och med 2017-01-31 Datatäckning: Svarsfrekvensen var 95 procent.
Datakällor	Öppna jämförelser 2017. Enkät till socialtjänsten, myndighetsutövning.
Felkällor	I samband med datainsamlingen kan olika fel uppstå. Felen kan bl.a. bero på mätinstrumentets utformning, hur frågorna är ställda och hur respondenterna tolkat frågorna samt på databearbetningen.
Källa	Öppna jämförelser socialtjänst 2017, webbpublicering

Arbetsmarknadsinsatser	
Område, verksamhet	Socialtjänst, ekonomiskt bistånd
Indikatornamn	Erbjuder minst en kommunal arbetsmarknadsinsats till alla arbetslösa personer över 24 år som ansöker om försörjningsstöd
Indikatorns kortnamn (i Excel-filen)	Erbjuder minst en kommunal arbetsmarknadsinsats till alla personer över 24 år
Indikator/Mått	Kommunen erbjöd under perioden 1 november 2016 – 31 januari 2017 någon eller några kommunala arbetsmarknadsinsatser till alla personer över 24 år som ansökt om försörjningsstöd på grund av arbetslöshet
Kvalitetsdimension	Tillgänglig vård och omsorg

Arbetsmarknadsinsatser	
Kvalitetsområde	Tillgänglighet
Indikatorområde	Arbetsmarknadsinsatser
Syfte	Arbetslösa personer som saknar ett arbete kan behöva aktiva insatser som ett komplement till arbetsförmedlingens åtgärder. Det rör framförallt personer som står längre från arbetsmarknaden och inte omfattas av arbetslöshetsförsäkringen. Biståndet till den enskilde ska enligt 4 kap 1 § socialtjänstlagen (2001:453) utformas så att det stärker dennes möjligheter att leva ett självständigt liv. Personer med försörjningsproblem har många gånger behov av stöd och insatser utöver utbetalningar av pengar för att uppnå målet (Mörk, E. <i>Från försörjningsstöd till arbete - Hur kan vägen underlättas? I Välfärdsstaten i arbete – Inkomstrygghet och omfördelning med incitament till arbete 2011</i>). Indikatorn avser att belysa tillgänglighet i meningen tillgång till insatser för gruppen arbetslösa med försörjningsstöd. Insatserna kan exempelvis bestå av konkret stöd i hur man söker arbete, upprättar ett CV etc., studie- och yrkesvägledning, praktikplats på öppna arbetsmarknaden eller en kurs. Förekomsten av arbetsmarknadsinsatser säger dock inget om insatsernas kvalitet.
Målvärde	Kommunen erbjuder någon eller några kommunala arbetsmarknadsinsatser till alla arbetslösa personer över 24 år som ansökt om försörjningsstöd.
Typ av indikator	Struktur
Status	Indikator med befintlig data
Teknisk beskrivning	Indikatorn bygger på följande enkätfråga: (E)3. Har ni under perioden 1 november 2016 - 31 januari 2017 (3 mån) erbjudit någon eller några av nedanstående kommunala arbetsmarknadsinsatser till personer över 24 år som ansöker om försörjningsstöd på grund av arbetslöshet? • Jobbsökaraktivitet • Studie- och yrkesvägledning • Praktikplats • Kurs Definitioner: Med kommunal arbetsmarknadsinsats avses exempelvis jobbsökaraktivitet, studie- och yrkesvägledning. Insatserna kan antingen utföras inom kommunal arbetsmarknadsverksamhet eller hos privata utförare som upphandlats av kommunen. Här avses <u>inte personer som har betydande hinder</u> att komma till rätta med innan arbete kan bli aktuellt. Svarsalternativ för varje insats: "Ja, erbjudit till alla"/"Ja men inte erbjudit till alla"/"Nej"/"Ej aktuellt, finns ingen person som avses i frågan under avsedd period". Beräkning: För att uppnå målvärdet (dvs. "Ja") krävs att kommunen på fråga E3 svarat "Ja, erbjudit för alla" för minst en av de fyra formerna av insatser. För att uppnå "Delvis" krävs att kommunen på fråga E3 svarat "Ja, men inte erbjudit för alla" för minst en av de fyra formerna av insatser och svarat "Nej" för resterande. I beräkningen av andelar på storstadsnivå, länsnivå och riksnivå ingår inte "Ej aktuellt" som svar på fråga E3 i nämnaren. Redovisas som: Ja/Nej/Delvis Redovisningsnivåer: Stadsdelar/stadsområden i Stockholm, Göteborg och Malmö, kommuner, storstäder, län och riket. För storstadsnivå, länsnivå och riksnivå redovisas andelen svarande kommuner som uppnått målvärdet, dvs. Ja. "Ej aktuellt" som svar på fråga E3 ingår inte i nämnaren. Mätdatum/Mätperiod: 2016-11-01 till och med 2017-01-31 Datatäckning: Svarefrekvensen var 95 procent.
Datakällor	Öppna jämförelser 2017. Enkät till socialtjänsten, myndighetsutövning.
Felkällor	I samband med datainsamlingen kan olika fel uppstå. Felen kan bl.a.

Arbetsmarknadsinsatser	
	bero på mätinstrumentets utformning, hur frågorna är ställda och hur respondenterna tolkat frågorna samt på databearbetningen.
Källa	Öppna jämförelser socialtjänst 2017, webbpublicering

Rådgivning	
Område, verksamhet	Socialtjänst, ekonomiskt bistånd
Indikatornamn	Erbjuder enklare hushållsekonomisk rådgivning
Indikatorns kortnamn (i Excel-filen)	Erbjuder enklare hushållsekonomisk rådgivning
Indikator/Mått	Kommunen kan inom ramen för verksamheten med ekonomiskt bistånd erbjuda biståndshushåll enklare hushållsekonomisk rådgivning när de har svårt att få vardagsekonomin att gå ihop.
Kvalitetsdimension	Tillgänglig vård och omsorg
Kvalitetsområde	Tillgänglighet
Indikatorområde	Rådgivning
Syfte	Personer med försörjningsproblem har många gånger behov av stöd och insatser utöver utbetalningar av pengar. Det ekonomiska biståndet ska enligt 4 kap 1 § socialtjänstlagen (2001:453) tillförsäkra personer med försörjningsproblem en skälig levnadsnivå. En skälig levnadsnivå innebär i praktiken en relativt låg nivå jämfört med vad hushåll med egen försörjning har. För den som under en längre tid lever under knappa ekonomiska omständigheter kan det vara svårt att få vardagsekonomin att gå ihop. Indikatorn avser att belysa tillgänglighet i meningen tillgång till hjälp med att gå igenom och planera ekonomin och upprätta en hushållsbudget, när behov uppstår. I detta sammanhang avses inte kommunens utbud av en mer kvalificerad budget- och skuldrådgivning eller skuldsanering enligt skuldsaneringslagen.
Målvärde	Kommunen kan inom ramen för verksamheten med ekonomiskt bistånd erbjuda biståndshushåll enklare hushållsekonomisk rådgivning när de har svårt att få vardagsekonomin att gå ihop.
Typ av indikator	Struktur
Status	Indikator med befintlig data
Teknisk beskrivning	Indikatorn bygger på följande enkätfråga: (E)4. Erbjuder ni den 1 februari 2017 inom verksamheten för ekonomiskt bistånd enklare hushållsekonomisk rådgivning för de biståndshushåll som har svårt att få vardagsekonomin att gå ihop? Definitioner: Med inom verksamheten för ekonomiskt bistånd avses att insatsen erbjuds och ges av socialsekreterare inom ramen för deras arbete, dvs. utan särskild remittering och väntetid. Insatsen kan antingen ges av alla socialsekreterare eller av en utsedd person. Enklare hushållsekonomisk rådgivning innebär hjälp med att gå igenom ekonomin och göra en hushållsbudget. I detta sammanhang menas inte kvalificerad budget- och skuldrådgivning eller budget- och skuldrådgivning i samband med skuldsanering enligt skuldsaneringslagen. Rådgivningen kan erbjudas med eller utan biståndsbeslut. Med mätdatum (1 feb) avses här att enklare hushållsekonomisk rådgivning finns tillgängligt att erbjudas vid behov detta datum. Svarsalternativ: Ja/Nej Beräkning: För att uppnå målvärdet (dvs. "Ja") krävs att kommunen svarat "Ja" på fråga E4. Redovisas som: Ja/Nej. Redovisningsnivåer: Stadsdelar/stadsområden i Stockholm, Göteborg och Malmö, kommuner, storstäder, län och riket. För storstadsnivå, länsnivå och riksnivå redovisas andelen svarande kommuner som uppnått målvärdet, dvs. Ja. Mätdatum/Mätperiod: 2017-02-01

Rådgivning	
	Datatäckning: Svarsfrekvensen var 95 procent.
Datakällor	Öppna jämförelser 2017. Enkät till socialtjänsten, myndighetsutövning.
Felkällor	I samband med datainsamlingen kan olika fel uppstå. Felen kan bl.a. bero på mätinstrumentets utformning, hur frågorna är ställda och hur respondenterna tolkat frågorna samt på databearbetningen.
Källa	Öppna jämförelser socialtjänst 2017, webbpublicering

Tillgänglighet utanför kontorstid	
Område, verksamhet	Socialtjänst, ekonomiskt bistånd, missbruks- och beroendevård, våld i nära relationer, äldreomsorg, stöd till personer med funktionsnedsättning, social barn- och ungdomsvård
Indikatornamn	Social jourverksamhet
Indikatorns kortnamn (i Excel-filen)	Socialjour
Indikator/Mått	Kommunen har en social jourverksamhet bemannad med socionomutbildad personal all tid utanför kontorstid året runt. Jouren bedrivs i kommunens egen regi eller genom avtal med annan kommun.
Kvalitetsdimension	Tillgänglig vård och omsorg
Kvalitetsområde	Tillgänglighet
Indikatorområde	Tillgänglighet utanför kontorstid
Syfte	En socialjour tillgänglig dygnet runt med socionomutbildad personal är ett sätt att säkerställa att enskilda i olika former av krissituationer får ett professionellt bemötande och stöd, oavsett när behovet uppstår. Jourens personal behöver kunna bemöta, hantera och handlägga olika former av akuta krissituationer för alla enskilda oavsett deras ålder och behov. Att kommunernas socialnämnd bör tillhandahålla sociala tjänster genom social jour framgår i socialtjänstlagen (3 kap. 6 § SoL).
Målvärde	Kommunen har en socialjour med socionomutbildad personal all tid utanför kontorstid året runt.
Typ av indikator	Struktur
Status	Indikator med befintlig data
Teknisk beskrivning	Indikatorn bygger på följande enkätfrågor: G 1. Har ni den 1 februari 2017 jourverksamhet med personal som har socionomexamen all tid utanför kontorstid året runt? Definitioner: Med jourverksamhet menas att vara beredd på kommande händelseutveckling och där man omedelbart kan nås per telefon, ge råd och stöd, göra en professionell bedömning och där man vid behov kan vara på plats exempelvis hos en familj inom högst 2 timmar. Med all tid avses bemanning dygnet runt vardagar, lördagar, söndagar och helgdagar. Svarsalternativ: Ja/Nej Om Nej på fråga 1) (G)1 a. Har ni någon jourverksamhet utanför kontorstid? Svarsalternativ: Ja/Nej (Om Ja på fråga 1a) (G)1 b. Vilka tider har ni jourverksamhet utanför kontorstid? Svar: ange tider. (Om Ja på fråga 1a) Ett eller flera svarsalternativ kan anges. (G)1 c. Hur bemannas jourverksamheten utanför kontorstid? Svarsalternativ: Personal med socionomexamen/Socialchef/Annan, om annan, ange vem/vilka Beräkning: För att uppnå målvärdet krävs att kommunen svarat Ja på fråga 1. Redovisas som: Ja/Nej Redovisningsnivåer: Stadsdelar/stadsområden i Stockholm, Göteborg

Tillgänglighet utanför kontorstid	
	och Malmö, kommuner, storstäder, län och riket. För storstadsnivå, länsnivå och riksnivå redovisas andelen svarande kommuner som uppnått målvärdet. Mätdatum/Mätperiod: 2017-02-01 Datatäckning: Svarsfrekvensen var 95 procent
Datakällor	Öppna jämförelser 2017. Enkät till socialtjänsten, myndighetsutövning.
Felkällor	I samband med datainsamlingen kan olika fel uppstå. Felen kan bl.a. bero på mätinstrumentets utformning, hur frågorna är ställda och hur respondenterna tolkat frågorna samt på databearbetningen.
Källa	Öppna jämförelser socialtjänst 2017, webbpublicering

Individanpassad vård och omsorg

Tidigare kvalitetsområde: Helhetssyn och samordning

Intern samordning i enskilda ärenden	
Område, verksamhet (till Indikatorbiblioteket)	Socialtjänst, ekonomiskt bistånd, missbruks- och beroendevård, äldreomsorg, stöd till personer med funktionsnedsättning, social- barn och ungdomsvård
Indikatornamn	Aktuell rutin för samordning mellan 1. Missbruk och Ekonomiskt bistånd 2. Socialpsykiatri och Ekonomiskt bistånd 3. Barn och unga och Ekonomiskt bistånd 4. LSS (barn och vuxen) och Ekonomiskt bistånd 5. Kommunala arbetsmarknadsinsatser och Ekonomiskt bistånd
Indikatorns kortnamn (i Excelfilen)	Aktuell rutin för samordning mellan 1. Missbruk och Ekonomiskt bistånd 2. Socialpsykiatri och Ekonomiskt bistånd 3. Barn och unga och Ekonomiskt bistånd 4. LSS (barn och vuxen) och Ekonomiskt bistånd 5. Kommunala arbetsmarknadsinsatser och Ekonomiskt bistånd
Indikator/Mått	Kommunen har en aktuell, skriftlig och på ledningsnivå beslutad rutin för samordning i enskilda ärenden mellan Ekonomiskt bistånd och andra verksamheter inom socialtjänsten.
Kvalitetsdimension	Individanpassad
Kvalitetsområde	Helhetssyn och samordning
Indikatorområde	Intern samordning i enskilda ärenden
Syfte	Personer med behov av olika insatser inom socialtjänsten ska få sina insatser samordnade. En formaliserad och strukturerad samordning i form av gemensamma skriftliga rutiner för handläggningen i enskilda ärenden bidrar till stabilitet, förutsägbarhet och kontinuitet. Rutiner som beskriver ansvarsfördelningen och ett bestämt tillvägagångssätt kan minska risken för godtycke och utgöra ett stöd för handläggarna, till nytta för den enskilde. För att säkra att rutinerna är aktuella och stödjer insatserna till den enskilde är det viktigt att de regelbundet följs upp. Att det är viktigt att samordna insatserna fastställs också i 3 kap 5 § socialtjänstlagen (2001:453) och 4 kap. 5 § Socialstyrelsens föreskrifter och allmänna råd om ledningssystem för systematiskt kvalitetsarbete (SOSFS 2011:9).
Målvärde	Kommunen har en aktuell, skriftlig och på ledningsnivå beslutad rutin för samordning i enskilda ärenden mellan olika verksamhetsområden inom socialtjänsten.
Typ av indikator	Struktur

Intern samordning i enskilda ärenden	
Status	Indikator med befintlig data
Teknisk beskrivning	Indikatorn bygger på följande enkätfråga: (G)2. Har ni den 1 februari 2017 skriftliga och på ledningsnivå beslutade rutiner för hur samordning i enskilda ärenden ska ske mellan nedanstående områden inom socialtjänsten? Definitioner: Med ledningsnivå avses den nivå inom organisationen som har mandat att besluta om gemensamma rutiner som avser flera delverksamheter/målgrupper. Med rutin avses ett bestämt tillvägagångssätt för hur aktiviteter ska genomföras kring enskilda som har sammansatta behov samt ange ansvarsfördelningen när verksamheten är uppdelad i olika delverksamheter/målgrupper. Rutinen ska vara känd och användas av ansvariga handläggare. Med samordning i enskilda ärenden avses koordination av resurser och arbetsinsatser mellan olika områden inom socialtjänsten för att få högre kvalitet och större effektivitet. Delverksamheten kan utföras i egen eller annan regi. Rutiner för samordning är en del av socialtjänstens ledningssystem för systematiskt kvalitetsarbete (SOSFS 2011:9 (M och S)). Svarsalternativ för varje kombination av två verksamhetsområden inom socialtjänsten: Ja/Nej/Nej, behövs inte, samordning sker genom att verksamheten har samma personal och/eller ansvarig chef/Ej aktuellt, området/ena finns inte i vår socialtjänst/kommun. (G)2 a. Har ni någon gång under perioden 1 februari 2016 – 31 januari 2017 (12 mån) följt upp dessa rutiner för samordning mellan nedanstående områden inom socialtjänsten? Definitioner: Med följt upp avses att berörda aktörer tillsammans på ett systematiskt sätt kontrollerat att den rutin som finns för intern samordning <u>används och fungerar</u> på avsett sätt samt att den vid behov har reviderats. Uppföljningen ska vara dokumenterad och daterad. Svarsalternativ för varje kombination av två verksamhetsområden inom socialtjänsten: Ja/Nej/Ej aktuellt, då rutinen upprättades nyligen, dvs. efter den 1 feb 2016. Beräkning: För att uppnå målvärdet (dvs. Ja) krävs att kommunen för respektive indikator svarat: "Ja" på fråga G2 och "Ja" eller "Ej aktuellt" på fråga G2 a; eller "Nej, behövs inte" på fråga G2. I beräkningen av andelar på storstadsnivå, länsnivå och riksnivå ingår inte "Ej aktuellt" som svar på fråga G2 i nämnaren. Redovisas som: Ja/Nej/Ej aktuellt för indikatorerna. Redovisningsnivåer: Stadsdelar/stadsområden i Stockholm, Göteborg och Malmö, kommuner, storstäder, län och riket. För storstadsnivå, länsnivå och riksnivå redovisas andelen svarande kommuner som uppnått målvärdet, dvs. "Ja". "Ej aktuellt" som svar på fråga G2 ingår inte i nämnaren. Mätdatum/Mätperiod: 1 februari 2016 – 31 januari 2017 Datatäckning: Svartsfrekvens: 95 procent.
Datakällor	Öppna jämförelser 2017. Enkät till socialtjänsten, myndighetsutövning.
Felkällor	I samband med datainsamlingen kan olika fel uppstå. Felen kan bl.a. bero på mätinstrumentets utformning, hur frågorna är ställda och hur respondenterna tolkat frågorna samt på databearbetningen.
Källa ind.bibl	Öppna jämförelser socialtjänst 2017, webbpublicering

Extern samverkan i enskilda ärenden	
Område, verksamhet (till Indikatorbiblioteket)	Socialtjänst, ekonomiskt bistånd, missbruks- och beroendevård, våld i nära relationer, äldreomsorg, stöd till personer med funktionsnedsättning, social barn- och ungdomsvård
Indikatornamn	Aktuell överenskommelse om samverkan mellan 1. Arbetsförmedlingen och Ekonomiskt bistånd 2. Försäkringskassan och Ekonomiskt bistånd 3. Primärvården och Ekonomiskt bistånd 4. Vuxenpsykiatri och Ekonomiskt bistånd 5. Bostadsföretag-hyresvärdar (enskilda ärenden)
Indikatorns kortnamn (i Excel-filen)	Aktuell överenskommelse om samverkan mellan 1. Arbetsförmedlingen och Ekonomiskt bistånd 2. Försäkringskassan och Ekonomiskt bistånd 3. Primärvården och Ekonomiskt bistånd 4. Vuxenpsykiatri och Ekonomiskt bistånd 5. Bostadsföretag-hyresvärdar (enskilda ärenden)
Indikator/Mått	Kommunen har en aktuell, skriftlig och på ledningsnivå beslutad överenskommelse om samverkan i enskilda ärenden mellan Ekonomiskt bistånd och externa aktörer.
Kvalitetsdimension	Individanpassad vård och omsorg
Kvalitetsområde	Helhetssyn och samordning
Indikatorområde	Extern samverkan i enskilda ärenden
Syfte	Enskilda kan ha behov av insatser från flera olika myndigheter, verksamheter och organisationer. För att säkerställa att enskildas olika behov blir tillgodosedda är det viktigt att samverkan beskrivs i en överenskommelse mellan socialtjänsten och externa aktörer. Det finns starka motiv för extern samverkan: Etiska motivet – samverkan kan hindra att den enskilde faller mellan stolarna. Verksamhetsmotivet – en enskild aktör (myndighet eller organisation) kan inte ensamt svara mot den enskildes samlade behov. Effektivitetsmotivet – med samverkan kan brukaren uppnå en högre livskvalitet till en lägre samhällskostnad. Kunskapsmotivet – samverkan kan bredda och fördjupa kunskapen hos professionerna om varandras områden. Samverkan förstärker specialistkompetensen samtidigt som den integrerar den i en större helhet (<i>Samverkan i re/habilitering. En vägledning. Socialstyrelsen 2008</i>). Skriftliga överenskommelser beslutade av ledningen där ansvarsfördelningen tydligt framgår är en framgångsfaktor för fungerande samverkan (<i>Strategi för samverkan – kring barn och unga som far illa eller riskerar att fara illa. Socialstyrelsen 2007</i>). En formaliserad och strukturerad samverkan i form av en gemensam skriftlig överenskommelse för hur samverkan i enskilda ärenden ska ske är ett sätt att stärka stabilitet, förutsägbarhet och kontinuitet. Överenskommelser som beskriver ansvarsfördelningen och ett bestämt tillvägagångssätt ökar förutsättningarna för en gemensam planering och ett samfällt agerande mellan aktörerna till gagn för den enskilde. För att säkra att överenskommelsen är aktuell och stödjer insatserna till den enskilde är det viktigt att den regelbundet följs upp. Att det är viktigt att samverka fastställs också i socialtjänstlagen (3 kap. 5 § SoL) och i föreskrift (3 kap. 10 § SOSFS 2014:4).
Målvärde	Kommunen har en aktuell, skriftlig och på ledningsnivå beslutad överenskommelse om samverkan i enskilda ärenden mellan verksamhetsområden inom socialtjänsten och externa aktörer.
Typ av indikator	Struktur
Status	Indikator med befintlig data

Extern samverkan i enskilda ärenden	
Teknisk beskrivning	Indikatorn bygger på följande enkätfråga: (G)3. Har ni den 1 februari 2017 skriftliga och på ledningsnivå beslutade överenskommelser för hur samverkan i enskilda ärenden ska ske mellan nedanstående områden inom socialtjänsten och externa aktörer? Definitioner: Med ledningsnivå avses den nivå inom organisationen som har mandat att besluta om överenskommelser med externa aktörer. Överenskommelsen ska dels beskriva ett bestämt tillvägagångssätt för hur samverkan ska genomföras och dels ange ansvarsfördelningen. Med samverkan i enskilda ärenden avses övergripande gemensamt handlande på organisatoriskt plan för visst syfte. Någon eller några tillför sina specifika resurser, kompetenser och/eller kunskaper till en uppgift som man gemensamt har att genomföra för den enskilde individen. Överenskommelser för samverkan är en del av socialtjänstens ledningssystem för systematiskt kvalitetsarbete (SOSFS 2011:9 (M och S)). Svarsalternativ för varje kombination av verksamhetsområde inom socialtjänsten och extern aktör: Ja/Nej/Nej, behövs inte, samverkan sker genom att verksamheten har samma ansvariga chef (gäller endast vissa områden)/Ej aktuellt, området finns inte i vår socialtjänst/kommun. (G)3 a. Har ni någon gång under perioden 1 februari 2016 – 31 januari 2017 (12 mån) följt upp dessa överenskommelser för samverkan mellan nedanstående områden inom socialtjänsten och externa aktörer? Definitioner: Med följt upp avses att berörda aktörer tillsammans på ett systematiskt sätt kontrollerat att den överenskommelse som finns för extern samverkan <u>används och fungerar</u> på avsett sätt samt att den vid behov har reviderats. Uppföljningen ska vara dokumenterad och daterad. Svarsalternativ för varje kombination av verksamhetsområde inom socialtjänsten och extern aktör: Ja/Nej/Ej aktuellt, då överenskommelsen upprättades nyligen, dvs. efter den 1 feb 2016. Beräkning: För att uppnå målvärdet (dvs. Ja) krävs att kommunen för respektive indikator svarat: "Ja" på fråga (G)3 och "Ja" eller "Ej aktuellt" på fråga (G)3a; eller "Nej, behövs inte" på fråga (G)3. I beräkningen av andelar på storstadsnivå, länsnivå och riksnivå ingår inte "Ej aktuellt" som svar på fråga (G)3 i nämnaren. Redovisas som: Ja/Nej/Ej aktuellt för indikatorerna. Redovisningsnivåer: Stadsdelar/stadsområden i Stockholm, Göteborg och Malmö, kommuner, storstäder, län och riket. För storstadsnivå, länsnivå och riksnivå redovisas andelen svarande kommuner som uppnått målvärdet, dvs. "Ja". "Ej aktuellt" som svar på fråga G3 ingår inte i nämnaren. Mätdatum/Mätperiod: 1 februari 2016 – 31 januari 2017 Datatäckning: Svarsfrekvens: 95 procent.
Datakällor	Öppna jämförelser 2017. Enkät till socialtjänsten, myndighetsutövning.
Felkällor	I samband med datainsamlingen kan olika fel uppstå. Felen kan bl.a. bero på mätinstrumentets utformning, hur frågorna är ställda och hur respondenterna tolkat frågorna samt på databearbetningen.
Källa	Öppna jämförelser socialtjänst 2017, webbpublicering

Kunskapsbaserad vård och omsorg

Tidigare kvalitetsområde: Kunskapsbaserad verksamhet

Personalens kompetensutveckling	
Område, verksamhet	Socialtjänst, ekonomiskt bistånd, missbruks- och beroendevård, våld i nära relationer, äldreomsorg, stöd till personer med funktionsnedsättning, social barn- och ungdomsvård.
Indikatornamn	Aktuell samlad plan för personalens kompetensutveckling – Ekonomiskt bistånd
Indikatorns kortnamn (i Excel-filen)	Aktuell samlad plan för handläggarnas kompetensutveckling
Indikator/Mått	Kommunen har den 1 februari 2017 en aktuell, samlad plan för personalens kompetensutveckling som bygger på verksamhetens mål, kartläggning och analys av personalens individuella kompetens. Planen används och fungerar på avsett sätt inom följande områden: 1. Ekonomiskt bistånd, 2. Missbruk, 3. Socialpsykiatri, 4. Våld i nära relationer – barn, 5. Våld i nära relationer – vuxen, 6. Barn och unga, 7. LSS – barn, 8. LSS - vuxen 9. Äldre
Kvalitetsdimension	Kunskapsbaserad vård och omsorg
Kvalitetsområde	Kunskapsbaserad verksamhet
Indikatorområde	Personalens kompetensutveckling
Syfte	Med rätt kompetens ökar förutsättningarna för att personalen ska bidra till insatser av god kvalitet. En viktig uppgift för arbetsgivare är att skapa förutsättningar för kompetensutveckling. En samlad plan för handläggarnas kompetensutveckling bör innehålla en planering för deras fortbildning eller vidareutbildning, som bygger på verksamhetens mål och nämndens kartläggning och analys av handläggarnas individuella kompetens. Handledning kan ha en stödjande funktion för personalen, bidra till den professionella utvecklingen och fungera som en kvalitetssäkring av verksamheten. Kontinuerlig fortbildning kan användas för att säkra tillgång till aktuell kunskap och utveckling på området, såväl professionellt som kunskap om gällande lagar och förordningar. Vidareutbildning på högskolenivå ger handläggare möjlighet att fördjupa sina kunskaper. Flera grupper inom socialtjänstens områden har komplexa och sammansatta behov och skälen till behoven varierar och förändras över tid. För att säkra att planen är aktuell är det viktigt att den regelbundet följs upp. Frågor om personalens utbildning beskrivs i olika lagtexter (3 kap 3§ SoL och 6§ LSS). Ledningens ansvar att fortlöpande följa upp personalens kompetens beskrivs i föreskrift (SOSFS 2011:9). Om behörighet att utföra vissa arbetsuppgifter i socialtjänstens barn- och ungdomsvård finns angivet i föreskrift (HSLF-FS 2016:24). Krav på personalens kompetens vid handläggning och uppföljning av ärenden som avser äldre personer behandlas i föreskrift (SOSFS 2007:17). Krav på personalens kompetens vid handläggning och uppföljning av ärenden som avser personer med funktionshinder behandlas i föreskrift (SOSFS 2008:32). För att säkra att planen är aktuell är det viktigt att den regelbundet följs upp.

Personalens kompetensutveckling	
Målvärde	Kommunen har en aktuell, samlad plan för personalens kompetensutveckling som bygger på verksamhetens mål och kartläggning och analys av personalens individuella kompetens inom socialtjänstens olika verksamhetsområden (se indikatorn).
Typ av indikator	Struktur
Status	Indikator med befintlig data
Teknisk beskrivning	Indikatorn bygger på följande enkätfrågor: (G)6: Har ni den 1 februari 2017 en samlad plan för handläggarnas kompetensutveckling, i nedanstående områden inom socialtjänsten? För respektive område enligt indikatorbeskrivningen. Svarsalternativ: Ja/Nej/Ej aktuellt, området finns inte i vår socialtjänst/kommun. Samt om Ja i ovanstående fråga: (G)6 a: Vilka former av kompetensutveckling innehåller den samlade planen, i nedanstående områden inom socialtjänsten? Svarsalternativ: A. Kontinuerlig handledning, B. Fortbildning, C. Vidareutbildning på högskolenivå, D. Annan form av kompetensutveckling. För respektive område enligt indikatorbeskrivningen. Samt om Ja på något alternativ i fråga (G)6 (G)6 b: Har ni någon gång under perioden 1 februari 2016 – 31 januari 2017 (12 mån) följt upp den samlade planen för handläggarnas kompetensutveckling, i nedanstående områden inom socialtjänsten? För respektive område enligt indikatorbeskrivningen. Definitioner: Med samlad plan avses en verksamhetsgemensam plan för handläggarnas kompetensutveckling som bygger på verksamhetens mål och kartläggning och analys av personalens individuella kompetenser. Planen kan ha tagits fram på kommun- och/eller länsnivå. Här avses handläggare som inom nämndens verksamhet svarar för utredningar och/eller planering, uppföljning enligt SoL, LVU, LSS och LVM, dock ej enhetschefer/motsvarande med verksamhets-, personal- och budgetansvar. En person kan vara handläggare inom flera områden och denne kan behöva kompetensutveckling inom alla dessa områden. Med område avses här verksamhet som kräver specifik kompetens och kompetensutveckling. Ett område kan omfatta flera arbetsgrupper. Med kontinuerlig handledning avses handledning av utbildad handledare, i grupp eller enskilt. Handledningen ska vara regelbundet återkommande under en längre tidsperiod, dvs. ges minst en gång varannan vecka under vår- och höstterminen. Med fortbildning avses utbildning i syfte att upprätthålla och utveckla den kompetensnivå som krävs för att kunna utföra arbetsuppgifterna. Exempelvis kurs, föreläsning eller seminarier. Med vidareutbildning på högskolenivå avses att handläggarna genom utbildning på högskolenivå successivt och planerat fördjupar sina kunskaper om området om det finns tillgång till det inom området. Exempelvis påbyggnadsutbildning eller kurser. Med följt upp avses att ni har kontrollerat att den samlade planen för personalens kompetensutveckling <u>används och fungerar</u> på avsett sätt samt att den vid behov har reviderats. Uppföljningen ska vara dokumenterad. Beräkning: För att uppnå målvärdet krävs svar på fråga 6, 6a och 6b för respektive område enligt nedan: Fråga (G)6: Ja, Fråga (G)6 a: Ja för kompetensutveckling enligt A och B (minst) för området Socialpsykiatri. Fråga (G)6 b: Ja eller ej aktuellt, då planen upprättades nyligen, dvs. efter den 1 feb 2016.)

Personalens kompetensutveckling	
	Svaret "Ej aktuellt" (fråga (G6) ingår inte i nämnaren. Redovisas som: Ja/Nej/ Ej aktuellt Redovisningsnivåer: Stadsdelar/stadsområden i Stockholm, Göteborg och Malmö, kommuner, storstäder, län och riket. För storstadsnivå, länsnivå och riksnivå redovisas andelen svarande kommuner som uppnått målvärdet. Mätdatum/Mätperiod: 1 februari 2016 – 31 januari 2017 Datatäckning: Svarsfrekvens: 95 procent.
Datakällor	Öppna jämförelser 2017. Enkät till socialtjänsten, myndighetsutövning.
Felkällor	I samband med datainsamlingen kan olika fel uppstå. Felen kan bl.a. bero på mätinstrumentets utformning, hur frågorna är ställda och hur respondenterna tolkat frågorna samt på databearbetningen.
Källa ind.bibl.	Öppna jämförelser socialtjänst 2017, webbpublicering

Personalens agerande vid indikation på våld	
Område, verksamhet	Socialtjänst, ekonomiskt bistånd, missbruks- och beroendevård, våld i nära relationer, äldreomsorg, stöd till personer med funktionsnedsättning, socialbarn och ungdomsvård
Indikatornamn	Aktuell rutin vid indikation på att en vuxen utsatts för våld – Ekonomiskt bistånd
Indikatorns kortnamn (i Excelfilen)	Aktuell rutin vid indikation på att en vuxen utsatts för våld – Ekonomiskt bistånd
Indikator/Mått	Kommunen har en aktuell, skriftlig och på ledningsnivå beslutad rutin inom socialtjänstens verksamhetsområden för hur handläggare ska gå tillväga vid indikation på att en vuxen person utsatts för våld: 1) Ekonomiskt bistånd 2) Missbruk 3) Socialpsykiatri 4) Våld i nära relationer - vuxen 5) Barn och unga 6) LSS - barn 7) LSS – vuxen 8) Äldre
Kvalitetsdimension	Kunskapsbaserad
Kvalitetsområde	Kunskapsbaserad verksamhet
Indikatorområde	Personalens agerande vid indikation på våld
Syfte	Att ställa frågor om våld till enskilda som söker stöd hos socialtjänsten är en grundläggande förutsättning för att kunna identifiera och hjälpa våldutsatta (<i>Våld - handbok om socialtjänstens och hälso- och sjukvårdens arbete med våld i nära relationer. Socialstyrelsen 2016</i>). När frågor om våld ställs är det betydelsefullt hur och under vilka omständigheter det sker. Några viktiga förutsättningar för att en verksamhet ska kunna ställa frågor om våld är att: • verksamheten har en rutin för hur frågeproceduren går till • personalen har utbildning i hur man frågar om våld • personalen ställer frågan i en för patienten/klienten trygg miljö • personalen inger förtroende • verksamheten har rutiner för vart patienten/klienten kan hänvisas inom organisationen eller till annan verksamhet (<i>Responding to intimate partner violence and sexual violence against women. WHO clinical and policy guidelines. Genève: Världshälsoorganisationen, WHO; 2013</i>). En webbaserad interaktiv introduktionskurs om mäns våld mot kvinnor och våld i nära relationer ger en grundkunskap om ämnet. Kursen vänder sig i första hand till personal inom socialtjänsten (se Kunskapsguiden.se). Att Socialnämnden har ett ansvar för att vid behov ge stöd och hjälp till den som utsatts för brott och dennes närstående fastställs i socialtjänstlagen (5 kap. 11 § SoL). Socialnämnden bör avgöra när och hur personal ska ställa frågor om våldutsatthet i nämndens verksamheter för att kunna

Personalens agerande vid indikation på våld	
	identifiera våldsutsatta och barn som bevittnat våld som behöver stöd och hjälp (<i>allmänna råd 3 kap. SOSFS 2014:4</i>). Skriftliga rutiner för hur personalen ska fråga och agera kan vara ett stöd för personalen. Det är också ett sätt att säkra verksamhetens kvalitet i enlighet med <i>Socialstyrelsens föreskrifter och allmänna råd (SOSFS 2011:9) om ledningssystem för systematiskt kvalitetsarbete</i>. För att säkra att rutinerna är aktuella är det viktigt att de regelbundet följs upp.
Målvärde	Kommunen har en aktuell, skriftlig och på ledningsnivå beslutad rutin inom socialtjänstens verksamhetsområden för hur handläggare ska gå tillväga vid indikation på att en vuxen person utsatts för våld.
Typ av indikator	Struktur
Status	Indikator med befintlig data
Teknisk beskrivning	Indikatorn bygger på följande enkätfråga: (G)7. Har ni den 1 februari 2017 skriftliga och på ledningsnivå beslutade rutiner för hur handläggare ska gå tillväga vid indikation på att en vuxen person utsatts för våld eller andra övergrepp av närstående, i nedanstående områden inom socialtjänsten? Definitioner: Med ledningsnivå avses den nivå inom organisationen som har mandat att fastställa gemensamma rutiner. Rutinen ska beskriva ett i förväg bestämt tillvägagångssätt för dels – hur handläggaren ska fråga den enskilde om utsatthet för våld, dels – hur handläggaren ska gå tillväga om det framkommer att personen utsatts för våld. Se Socialstyrelsens webbplats Våld - Handbok om socialtjänstens och hälso- och sjukvårdens arbete med våld i nära relationer. Här avses handläggare som inom nämndens verksamhet svarar för utredningar och/eller planering, uppföljning enligt SoL, LVU, LSS och LVM, dock ej enhetschefer/motsvarande med verksamhets-, personal- och budgetansvar. Med indikation avses någon form av tecken på att en person utsatts för våld eller andra övergrepp. Med våld i nära relationer avses våld eller andra övergrepp av eller mot närstående. Begreppet "närstående" är könsneutralt och syftar på varje person som den våldsutsatta bedöms ha en nära och förtroendefull relation till. Det kan handla om såväl makar, sambor, pojk- eller flickvänner, som föräldrar, syskon, barn eller andra släktingar. Det kan även gälla andra personer som den våldsutsatta har eller har haft en nära och förtroendefull relation till. Bedömningen om vem som kan betraktas som närstående ska göras utifrån familje- och levnadsförhållanden i det enskilda fallet (<i>prop. 2006/07:38 Socialtjänstens stöd till våldsutsatta kvinnor s. 31</i>). Våld eller andra övergrepp: Med våld eller andra övergrepp avses primärt brotten i 3, 4 och 6 kap. brottsbalken. Våldet kan ta sig många olika uttryck. Det kan handla om fysiskt eller psykiskt våld (t.ex. slag, sparkar, hot, tvång, kränkningar) eller sexuella övergrepp men också om handlingar som enligt rådande lagstiftning inte definieras som brott, men som kan ingå i ett mönster av utsatthet: verbala sexistiska kränkningar, isolering från familj, vänner och omgivning, ekonomiskt utnyttjande eller emotionell utpressning (<i>Våld - handbok om socialtjänstens och hälso- och sjukvårdens arbete med våld i nära relationer, Socialstyrelsen 2016</i>). Svarsalternativ för varje verksamhetsområde inom socialtjänsten: Ja/Nej/Ej aktuellt, området finns inte i vår socialtjänst/kommun. (G)7 a. Har ni under perioden 1 februari 2016 – 31 januari 2017 (12 mån) följt upp rutinerna, i nedanstående områden inom socialtjänsten? Definitioner: Med följt upp avses att ni har kontrollerat att rutinen <u>används och fungerar</u> på avsett sätt samt att den vid behov har reviderats. Uppföljningen ska vara dokumenterad och daterad. Svarsalternativ för varje verksamhetsområde inom socialtjänsten: Ja/Nej/Ej aktuellt, då rutinen upprättades nyligen, dvs. efter den 1 feb 2016. Beräkning:

Personalens agerande vid indikation på våld	
	För att uppnå målvärdet (dvs. Ja) krävs att kommunen för respektive indikator svarat: "Ja" på fråga (G)7 och "Ja" eller "Ej aktuellt" på fråga (G)7a. I beräkningen av andelar på storstadsnivå, länsnivå och riksnivå ingår inte "Ej aktuellt" som svar på fråga (G)7 i nämnaren. Redovisas som: Ja/Nej/Ej aktuellt för indikatorerna. Redovisningsnivåer: Stadsdelar/stadsområden i Stockholm, Göteborg och Malmö, kommuner, storstäder, län och riket. För storstadsnivå, länsnivå och riksnivå redovisas andelen svarande kommuner som uppnått målvärdet, dvs. "Ja". Mätdatum/Mätperiod: 1 februari 2016 – 31 januari 2017 Dataäckning: Svarsfrekvens: 95 procent.
Datakällor	Öppna jämförelser 2017. Enkät till socialtjänsten, myndighetsutövning.
Felkällor	I samband med datainsamlingen kan olika fel uppstå. Felen kan bl.a. bero på mätinstrumentets utformning, hur frågorna är ställda och hur respondenterna tolkat frågorna samt på databearbetningen.
Källa indikator-biblioteket	Öppna jämförelser socialtjänst 2017, webbpublicering

Strukturerad utredningsmall	
Område, verksamhet	Socialtjänst, ekonomiskt bistånd
Indikatornamn	Strukturerad utredningsmall används i alla utredningar
Indikatorns kortnamn (i Excel-filen)	Använder strukturerad utredningsmall i alla utredningar
Indikator/Mått	Kommunens verksamhet med ekonomiskt bistånd använder systematiskt en strukturerad utredningsmall i alla utredningar.
Kvalitetsdimension	Kunskapsbaserad vård och omsorg
Kvalitetsområde	Kunskapsbaserad verksamhet
Indikatorområde	Strukturerad utredningsmall
Syfte	En grundlig utredning är en förutsättning för att en individ eller familj ska kunna få stöd som är anpassat efter individuella förutsättningar och behov. Det handlar om att skaffa sig en helhetsbild av såväl den enskildes försörjningshinder som resurser (<i>Ekonomiskt bistånd. Handbok för socialtjänsten. Socialstyrelsen 2013</i>). Att uppmärksamma och dokumentera barns förhållanden i ekonomiskt utsatta familjer är särskilt viktigt. Utredningen är den sammanställning av inhämtat material som utgör beslutsunderlag i ärendet och en ofullständig utredning kan påverka rättssäkerhet och valet av insatser. Indikatorn utgår från Socialstyrelsens föreskrifter och allmänna råd om dokumentation i verksamhet som bedrivs med stöd av SoL, LVU, LVM och LSS (<i>SOSFS 2014:5</i>). Indikatorn avser att belysa förutsättningen för att erhålla en helhetsbild av den enskildes och eventuella barns situation i samband med utredningar om bistånd. Ett utredningsstöd i form av en strukturerad utredningsmall kan tjäna som stöd för handläggaren.
Målvärde	Kommunenens verksamhet med ekonomiskt bistånd använder systematiskt en strukturerad utredningsmall i alla utredningar.
Typ av indikator	Struktur, Process
Status	Indikator med befintlig data
Teknisk beskrivning	Indikatorn bygger på följande enkätfråga: E)6. Har ni under perioden 1 november 2016 - 31 januari 2017 (3 mån) använt någon form av strukturerad utredningsmall som stöd vid utredningen av den enskildes problem, resurser och behov av insatser? Definitioner: Med strukturerad utredningsmall avses ett formulär med i förväg fastställda frågor som används för att ringa in livsområden som är relevanta för den enskilde. Utredningsmallen ska vara gemensam för alla handläggare och användas för sökande av försörjningsstöd där

Strukturerad utredningsmall

	behovet inte endast är av engångskaraktär. Här undantas ärenden då den enskildes tillstånd/situation inte möjliggör det. Underlaget från utredningen ska ingå som dokumentation i ärendet samt förvaras i personakten. Svarsalternativ: "Ja, vid alla utredningar"/"Ja, men inte vid alla utredningar"/"Nej". (E)6 a. Omfattar utredningsmallen något eller några av nedanstående livsområden? • Arbetsliv och utbildning • Barns situation och sysselsättning • Bostadssituation • Den enskildes egna försök att lösa aktuell problematik • Den enskildes mål och framtidsplaner • Ekonomisk situation (utöver aktuell ansökan) • Familjesituation • Hälsa • Intressen och nätverk • Social situation (t.ex. beroendeproblematik, kriminalitet). Instruktion: Livsområdet "Barns situation" - Om utredningen rör en enskild som har barn ska barnens bästa särskilt beaktas (1 kap. 2§ Sol.). Att uppmärksamma och dokumentera barns förhållanden i ekonomiskt utsatta förhållanden är särskilt viktigt. Svarsalternativ för varje livsområde: Ja/Nej. Beräkning: För att uppnå målvärdet (dvs. "Ja") krävs att kommunen svarat "Ja, vid alla utredningar" på fråga E6, "Ja" på fråga E6a att mallen omfattar "barns situation och sysselsättning" och "Ja" för ytterligare minst sex livsområden. För att uppnå "Delvis" krävs att kommunen på fråga E6 svarat "Ja, men inte vid alla utredningar", och "Ja" på fråga E6a att mallen omfattar "barns situation och sysselsättning" och "Ja" för ytterligare minst sex livsområden. Redovisas som: Ja/Nej/Delvis. Redovisningsnivåer: Stadsdelar/stadsområden i Stockholm, Göteborg och Malmö, kommuner, storstäder, län och riket. För storstadsnivå, länsnivå och riksnivå redovisas andelen svarande kommuner som uppnått målvärdet, dvs. Ja. Mätdatum/Mätperiod: 2016-11-01 till och med 2017-01-31 Datatäckning: Svarsfrekvensen var 95 procent.
Datakällor	Öppna jämförelser 2017. Enkät till socialtjänsten, myndighetsutövning.
Felkällor	I samband med datainsamlingen kan olika fel uppstå. Felen kan bl.a. bero på mätinstrumentets utformning, hur frågorna är ställda och hur respondenterna tolkat frågorna samt på databearbetningen.
Källa	Öppna jämförelser socialtjänst 2017, webbpublicering

Standardiserade bedömningsmetoder

Område, verksamhet	Socialtjänst, ekonomiskt bistånd
Indikatornamn	Använder minst en standardiserad bedömningsmetod
Indikatorns kortnamn (i Excel-filen)	Använder minst en bedömningsmetod
Indikator/Mått	Kommunen använde den 1 februari 2017 en eller flera standardiserade bedömningsmetoder för att bedöma enskilda personers situation och behov av insatser.
Kvalitetsdimension	Kunskapsbaserad vård och omsorg
Kvalitetsområde	Kunskapsbaserad verksamhet
Indikatorområde	Standardiserade bedömningsmetoder
Syfte	Standardiserade bedömningsmetoder används som ett stöd när enskilda personers situation, funktion eller behov ska bedömas av professionella inom socialtjänst och hälso- och sjukvård. Standardiserade bedömningsmetoder ger stöd för att systematiskt ställa frågor

Standardiserade bedömningsmetoder	
	som kan vara avgörande för att få fram relevant information (<i>Om standardiserade bedömningsmetoder. Socialstyrelsen 2012</i>). Att använda en standardiserad bedömningsmetod innebär att bedöma en situation, funktion eller behov med hjälp av ett vetenskapligt prövat bedömningsinstrument (t.ex. en checklista eller ett index) och en manual som beskriver hur instrumentet ska användas. En ökad användning av standardiserade bedömningsmetoder talar för att enskilda i större utsträckning kan erbjudas rätt insatser och ökar förutsättningarna för en likvärdig bedömning. Och kan vara en utgångspunkt i det systematiska uppföljningsarbetet. Indikatorn avser att belysa en aspekt av evidensbaserad praktik i verksamheten.
Målvärde	Kommunen använder en eller flera standardiserade bedömningsmetoder för att bedöma enskilda personers situation och behov av insatser.
Typ av indikator	Process
Status	Indikator med befintlig data
Teknisk beskrivning	Indikatorn bygger på följande enkätfråga: (E)7. Använder ni den 1 februari 2017 någon standardiserad bedömningsmetod för att bedöma den enskildes situation och behov av insatser? • FIA (Förutsättningar Inför Arbete) • Annan standardiserad bedömningsmetod, om annan ange vilken Definitioner: Med standardiserade bedömningsmetoder avses här ett formulär med i förväg fastställda frågor och svarsalternativ och en manual som beskriver hur det ska användas. Frågorna bygger på forskning och beprövad erfarenhet. Bedömningsmetoden används för att bedöma en situation, funktion och/eller behov och är vetenskapligt prövad. Den standardiserade bedömningsmetoden ska användas för alla <u>där det är relevant</u> med undantaget om den enskildes tillstånd/situation inte möjliggör det. Svarsalternativ: Ja/Nej Beräkning: För att uppnå målvärdet (dvs. Ja) krävs att kommunen svarat: Ja på fråga E7 för "FIA (Förutsättningar Inför Arbete)", eller Ja för "Annan standardiserad bedömningsmetod" och angett vilken/vilka (bedömningsmetoderna måste uppfylla kriterierna i definitionen). Redovisas som: Ja/Nej. Redovisningsnivåer: Stadsdelar/stadsområden i Stockholm, Göteborg och Malmö, kommuner, storstäder, län och riket. För storstadsnivå, länsnivå och riksnivå redovisas andelen svarande kommuner som uppnått målvärdet, dvs. Ja. Mätdatum/Mätperiod: 2016-11-01 till och med 2017-01-31 Datatäckning: Svarsfrekvensen var 95 procent.
Datakällor	Öppna jämförelser 2017. Enkät till socialtjänsten, myndighetsutövning.
Felkällor	I samband med datainsamlingen kan olika fel uppstå. Felen kan bl.a. bero på mätinstrumentets utformning, hur frågorna är ställda och hur respondenterna tolkat frågorna samt på databearbetningen.
Källa	Öppna jämförelser socialtjänst 2017, webbpublicering

Standardiserade bedömningsmetoder	
Område, verksamhet	Socialtjänst, ekonomiskt bistånd, missbruks- och beroendevård, äldreomsorg, stöd till personer med funktionsnedsättning, social- barn och ungdomsvård
Indikatornamn	Använder standardiserade bedömningsmetoden FREDA-kortfrågor inom socialtjänstens verksamhetsområden för att upptäcka våldsut- sattthet hos enskilda vuxna:

Standardiserade bedömningsmetoder	
	1) Ekonomiskt bistånd 2) Missbruk 3) Socialpsykiatri 4) Barn och unga 5) LSS - vuxna 6) Äldreomsorg
Indikatorns kort-namn (i Excel-filen)	Använder standardiserade bedömningsmetoden FRED-kortfrågor för att upptäcka våldsutsatthet hos enskilda vuxna- Ekonomiskt bistånd
Indikator/Mått	Använder standardiserade bedömningsmetoden FRED-kortfrågor för att upptäcka våldsutsatthet hos enskilda vuxna (inom respektive verksamhetsområde) 1) Ekonomiskt bistånd 2) Missbruk 3) Socialpsykiatri 4) Barn och unga 5) LSS - vuxen 6) Äldreomsorg
Kvalitetsdimension	Kunskapsbaserad vård och omsorg
Kvalitetsområde	Kunskapsbaserad verksamhet
Indikatorområde	Standardiserade bedömningsmetoder
Syfte	En förutsättning för att kunna erbjuda adekvat vård, stöd och hjälp till enskilda som är utsatta för våld är att våldsutsattheten upptäcks. Många våldsutsatta söker sig till socialtjänsten för att, exempelvis, ansöka om ekonomiskt bistånd eller andra stödinsatser, utan att berätta om våldet de blir utsatta för. Att ställa frågor om våld ger grundläggande förutsättningar för att kunna identifiera och hjälpa enskilda som har utsatts för våld (Våld - handbok om socialtjänstens och hälso- och sjukvårdens arbete med våld i nära relationer. Socialstyrelsen 2016). Att använda standardiserade bedömningsmetoder som en del av utredningen ökar förutsättningarna för en likvärdig bedömning av den enskildes behov. Kvalitetssäkrade och standardiserade metoder innebär också att bedömningen blir likartad oberoende av var den enskilde söker hjälp. Att använda systematiska bedömningsmetoder utgör en grund till att de enskilda får rätt insatser och är en utgångspunkt i det systematiska uppföljningsarbetet (<i>Om standardiserade bedömningsmetoder. Socialstyrelsen 2012</i>). Att Socialnämnden har ett ansvar för att vid behov ge stöd och hjälp till den som utsatts för brott och dennes närstående fastställs i socialtjänstlagen (5 kap. 11 § SoL). Socialnämnden bör se till att de metoder som används för att ge stöd och hjälp har utformats med utgångspunkt i bästa tillgängliga kunskap (<i>allmänna råd i 3 kap. SOSFS 2014:4</i>).
Målvärde	Kommunen använder standardiserade bedömningsmetoden FRED-kortfrågor inom socialtjänstens verksamhetsområden för att upptäcka utsatthet för våld i nära relationer hos enskilda vuxna.
Typ av indikator	Process
Status	Indikator med befintlig data
Teknisk beskrivning	Indikatorn bygger på följande enkätfråga: (G)8. Använder ni den 1 februari 2017 någon standardiserad bedömningsmetod för att <u>upptäcka utsatthet för våld</u> i nära relationer hos enskilda vuxna, i nedanstående områden inom socialtjänsten? Definitioner: Med standardiserade bedömningsmetoder avses här ett formulär med i förväg fastställda frågor och svarsalternativ och en manual som beskriver hur det ska användas. Frågorna bygger på forskning och beprövad erfarenhet. Bedömningsmetoden används för att bedöma en situation, funktion och/eller behov och är vetenskapligt prövad.

Standardiserade bedömningsmetoder

	Med våld i nära relationer avses våld eller andra övergrepp av eller mot närstående. Begreppet "närstående" är könsneutralt och syftar på varje person som den våldsutsatta bedöms ha en nära och förtroendefull relation till. Det kan handla om såväl makar, sambor, pojk- eller flickvänner, som föräldrar, syskon, barn eller andra släktingar. Det kan även gälla andra personer som den våldsutsatta har eller har haft en nära och förtroendefull relation till. Bedömningen om vem som kan betraktas som närstående ska göras utifrån familje- och levnadsförhållanden i det enskilda fallet (<i>prop. 2006/07:38 Socialtjänstens stöd till våldsutsatta kvinnor s. 31</i>). Våld eller andra övergrepp: Med våld eller andra övergrepp avses primärt brotten i 3, 4 och 6 kap. brottsbalken. Våldet kan ta sig många olika uttryck. Det kan handla om fysiskt eller psykiskt våld (t.ex. slag, sparkar, hot, tvång, kränkningar) eller sexuella övergrepp men också om handlingar som enligt rådande lagstiftning inte definieras som brott, men som kan ingå i ett mönster av utsatthet: verbala sexistiska kränkningar, isolering från familj, vänner och omgivning, ekonomiskt utnyttjande eller emotionell utpressning (<i>Våld - handbok om socialtjänstens och hälso- och sjukvårdens arbete med våld i nära relationer, Socialstyrelsen 2016</i>). För information om FREDA-kortfrågor se Socialstyrelsens webbplats. Svarsalternativ för varje verksamhetsområde inom socialtjänsten: Ja, FREDA-kortfrågor/Ja, annan/Nej. (G)8 a. Ange vilken/vilka standardiserade bedömningsmetoder ni använder. Svarsalternativ: Om svaret på fråga (G)8 var "Ja, annan" för något verksamhetsområde, kan det lämnas ett öppet svar här om vilken/vilka standardiserade bedömningsmetoder som används. Beräkning: För att uppnå målvärdet (dvs. Ja) krävs att kommunen för respektive indikator svarat: "Ja, FREDA-kortfrågor" på fråga(G)8. Redovisas som: Ja/Nej. Redovisningsnivåer: Stadsdelar/stadsområden i Stockholm, Göteborg och Malmö, kommuner, storstäder, län och riket. För storstadsnivå, länsnivå och riksnivå redovisas andelen svarande kommuner som uppnått målvärdet, dvs. "Ja". Mätdatum/Mätperiod: 1 februari 2017 Datatäckning: Svarsfrekvens: 95 procent.
Datakällor	Öppna jämförelser 2017. Enkät till socialtjänsten, myndighetsutövning.
Felkällor	I samband med datainsamlingen kan olika fel uppstå. Felen kan bl.a. bero på mätinstrumentets utformning, hur frågorna är ställda och hur respondenterna tolkat frågorna samt på databearbetningen.
Källa	Öppna jämförelser socialtjänst 2017, webbpublicering

Standardiserade bedömningsmetoder

Område, verksamhet (till Indikatorbiblioteket)	Socialtjänst, ekonomiskt bistånd, våld i nära relationer, äldreomsorg, stöd till personer med funktionsnedsättning
Indikatornamn	Använder standardiserad bedömningsmetod för att upptäcka riskfylld alkoholkonsumtion – Ekonomiskt bistånd
Indikatorns kortnamn (i Excel-filen)	Använder AUDIT för att upptäcka riskfylld alkoholkonsumtion
Indikator/Mått	Socialtjänsten använder den standardiserade bedömningsmetoden AUDIT för att identifiera riskfylld eller skadlig alkoholkonsumtion hos vuxna inom följande verksamhetsområden: 1. Ekonomiskt bistånd 2. Socialpsykiatri 3. Våld i nära relationer

Standardiserade bedömningsmetoder	
	4. LSS - vuxen 5. Äldreomsorg
Kvalitetsdimension	Kunskapsbaserad vård och omsorg
Kvalitetsområde	Kunskapsbaserad verksamhet
Indikatorsområde	Standardiserade bedömningsmetoder
Syfte	Att använda standardiserade bedömningsmetoder är ett sätt att säkerställa att den enskildes <i>samtliga</i> behov framkommer samt att alla får rätt till en likvärdig bedömning av de enskilda behoven. Kvalitetssäkrade och standardiserade metoder innebär också att bedömningen blir likartad oberoende av var den enskilde söker hjälp. Att använda systematiska bedömningsmetoder utgör en grund till att de enskilda får rätt insatser och är en utgångspunkt i det systematiska uppföljningsarbetet. (Om <i>standardiserade bedömningsmetoder</i>. Socialstyrelsen 2012). Socialtjänsten bör använda AUDIT för att identifiera riskfylld eller skadlig alkoholkonsumtion enligt Socialstyrelsens nationella riktlinjer. AUDIT (alcohol use disorders identification test) kan användas som intervju- och skattningsformulär och för att återkoppla resultatet till den enskilde. AUDIT har fått högsta prioritet (prioritet 1) av 10 (<i>Vård och stöd vid missbruk och beroende. Stöd för styrning och ledning</i>. Socialstyrelsen 2015).
Målvärde/målnivå	Kommunen använder den standardiserade bedömningsmetoden AUDIT för att identifiera riskfylld alkoholkonsumtion.
Typ av indikator	Process
Status	Indikator med befintlig data
Teknisk beskrivning	Indikatorn bygger på följande enkätfråga: (G)9. Använder ni den 1 februari 2017 någon av nedanstående standardiserade bedömningsmetoder för att <u>identifiera</u> riskfylld eller skadlig alkoholkonsumtion eller <u>identifiera</u> konsumtionsmönster och drogrelaterade problem hos enskilda vuxna, i nedanstående områden inom socialtjänsten? (G)9 A AUDIT (G)9 B DUDIT Definitioner: Med standardiserade bedömningsmetoder avses här ett formulär med i förväg fastställda frågor och svarsalternativ och en manual som beskriver hur det ska användas. Frågorna bygger på forskning och beprövad erfarenhet. Bedömningsmetoden används för att bedöma en situation, funktion och/eller behov och är vetenskapligt prövad. Exempel på standardiserade bedömningsmetoder här är AUDIT och DUDIT. Med AUDIT (Alcohol Use Disorders Identification Test) avses ett manualbaserat frågeformulär (självskattnings-test) för att identifiera riskfylld eller skadlig alkoholkonsumtion. Svarsalternativ: Ja/Nej/Ej aktuellt, området finns inte i vår socialtjänst/kommun Beräkning: För att uppnå målvärdet krävs ja på fråga (G)9A, AUDIT Redovisas som: Ja/Nej. För länen och riket redovisas andelen svarande kommuner som uppnått målvärdet. Redovisningsnivåer: Stadsdelar/stadsområden i Stockholm, Göteborg och Malmö, kommun, storstadsnivå, län och riket Mätdatum/Mätperiod: 1 februari 2017 Dataäckning: Svarefrekvens: 95 procent.
Datakällor	Öppna jämförelser 2017. Enkät till socialtjänsten, myndighetsutövning.
Felkällor	I samband med datainsamlingen kan olika fel uppstå. Felen kan bl.a. bero på mätinstrumentets utformning, hur frågorna är ställda och hur respondenterna tolkat frågorna samt på databearbetningen.
Källa till ind.bibl	Öppna jämförelser socialtjänst 2017, webbpublicering

Standardiserade bedömningsmetoder	
Område, verksamhet (till Indikatorbiblioteket)	Socialtjänst, ekonomiskt bistånd, våld i nära relationer, äldreomsorg, stöd till personer med funktionsnedsättning
Indikatornamn	Använder standardiserad bedömningsmetod för att upptäcka drogrelaterade problem i – Ekonomiskt bistånd
Indikatorns kortnamn (i Excelfilen)	Använder DUDIT för att upptäcka drogrelaterade problem
Indikator/Mått	Socialtjänsten använder den standardiserade bedömningsmetoden DUDIT för att identifiera konsumtionsmönster eller drogrelaterade problem hos vuxna inom följande verksamhetsområden: 1. Ekonomiskt bistånd 2. Socialpsykiatri 3. Våld i nära relationer 4. LSS – vuxen 5. Äldreomsorg
Kvalitetsdimension	Kunskapsbaserad vård och omsorg
Kvalitetsområde	Kunskapsbaserad verksamhet
Indikatorsområde	Standardiserade bedömningsmetoder
Syfte	Att använda standardiserade bedömningsmetoder är ett sätt att säkerställa att den enskildes <i>samtliga</i> behov framkommer samt att alla får rätt till en likvärdig bedömning av de enskilda behoven. Kvalitetssäkrade och standardiserade metoder innebär också att bedömningen blir likartad oberoende av var den enskilde söker hjälp. Att använda systematiska bedömningsmetoder utgör en grund till att de enskilda får rätt insatser och är en utgångspunkt i det systematiska uppföljningsarbetet. (Om standardiserade bedömningsmetoder. Socialstyrelsen 2012). Socialtjänsten bör använda DUDIT för att identifiera narkotikaproblem, enligt Socialstyrelsens nationella riktlinjer. DUDIT (drug use disorders identification test) kan användas som intervju- och skattningsformulär och för att återkoppla resultatet till den enskilde. DUDIT har fått prioritet 3, av 10 (Vård och stöd vid missbruk och beroende. Stöd för styrning och ledning. Socialstyrelsen 2015).
Målvärde/målnivå	Kommunen använder den standardiserade bedömningsmetoden DUDIT för att identifiera konsumtionsmönster och drogrelaterade problem.
Typ av indikator	Process
Status	Indikator med befintlig data
Teknisk beskrivning	Indikatorn bygger på följande enkätfråga: (G) 9. Använder ni den 1 februari 2017 någon av nedanstående standardiserade bedömningsmetoder för att <u>identifiera</u> riskfylld eller skadlig alkoholkonsumtion eller <u>identifiera</u> konsumtionsmönster och drogrelaterade problem hos enskilda vuxna, i nedanstående områden inom socialtjänsten? (G) 9 A : AUDIT (G) 9 B : DUDIT Definitioner: Med standardiserade bedömningsmetoder avses här ett formulär med i förväg fastställda frågor och svarsalternativ och en manual som beskriver hur det ska användas. Frågorna bygger på forskning och beprövad erfarenhet. Bedömningsmetoden används för att bedöma en situation, funktion och/eller behov och är vetenskapligt prövad. Exempel på standardiserade bedömningsmetoder här är DUDIT. Med DUDIT (Drug Use Disorders Identification Test) avses ett manualbaserat frågeformulär för att identifiera konsumtionsmönster och drogrelaterade problem. Med droger avses Cannabis, Hallucinogener, Amfetamin, Opiater, Lösningsmedel samt GHB och övriga preparat. Även läkemedel som inte förskrivits och används enligt läkares ordination ingår. Svarsalternativ: Ja/Nej/Ej aktuellt, området finns inte i vår social-

Standardiserade bedömningsmetoder	
	tjänst/kommun Beräkning: För att uppnå målvärdet krävs ja på fråga (G)9 B DUDIT. Redovisas som: Ja/Nej För länen och riket redovisas andelen svarande kommuner som uppnått målvärdet. Redovisningsnivåer: Stadsdelar/stadsområden i Stockholm, Göteborg och Malmö, kommun, storstadsnivå, län och riket Mätdatum/Mätperiod: 1 februari 2017 Datatäckning: Svarsfrekvens: 95 procent.
Datakällor	Öppna jämförelser 2017. Enkät till socialtjänsten, myndighetsutövning.
Felkällor	I samband med datainsamlingen kan olika fel uppstå. Felen kan bl.a. bero på mätinstrumentets utformning, hur frågorna är ställda och hur respondenterna tolkat frågorna samt på databearbetningen.
Källa till ind.bibl	Öppna jämförelser socialtjänst 2017, webbpublicering

Systematisk uppföljning för att utveckla verksamheten	
Område, verksamhet (till Indikatorbiblioteket)	Socialtjänst, ekonomiskt bistånd, missbruks- och beroendevård, våld i nära relationer, äldreomsorg, stöd till personer med funktionsnedsättning, social- barn och ungdomsvård
Indikatornamn	Använt resultat från systematisk uppföljning av insatser för att utveckla verksamheten – Ekonomiskt bistånd
Indikatorns kortnamn (i Excelfilen)	Använt resultat från systematisk uppföljning till verksamhetsutveckling – Ekonomiskt bistånd
Indikator/Mått	Kommunen har sammanställt resultaten av biståndsbeslutade insatser till enskilda på gruppnivå och använt resultaten från sammanställningen för att utveckla verksamheter inom socialtjänsten: A. Ekonomiskt bistånd B. Missbruk – vuxna som bor med barn under 18 C. Missbruk – unga vuxna (18-25 år) D. Missbruk – 65 år eller äldre E. Missbruk – har kontakt med beroendevård/psykiatri F. Socialpsykiatri G. Våld i nära relationer - vuxna H. Barn och unga – öppenvård I. Barn och unga – dygnsvård J. LSS K. Äldre – ordinärt boende L. Äldre – permanent särskilt boende
Kvalitetsdimension	Kunskapsbaserad vård och omsorg
Kvalitetsområde	Kunskapsbaserad verksamhet
Indikatorområde	Systematisk uppföljning för att utveckla verksamheten
Syfte	En central förutsättning för uppföljning av insatser i praktisk verksamhet är att det finns ett system för en systematisk och regelbunden uppföljning av insatserna som ges till enskilda utifrån deras behov. För att visa på resultat av de insatser som verksamheten erbjuder och avgöra om insatserna förbättrat livssituationen för de berörda behövs dokumenterad kunskap. Detta innebär att resultatet för enskilda personer behöver följas upp, dvs. om användningen av den arbetsmetod eller insats har fått avsedd effekt. För ökad kunskap och utveckling av verksamheten behöver individdata sammanställas och analyseras på gruppnivå (<i>Socialstyrelsens föreskrifter och allmänna råd om ledningssystem för systematiskt kvalitetsarbete, SOSFS 2011:9</i>). Med systematisk uppföljning menas att kommunen sammanställer resultaten från de enskilda uppföljningarna på gruppnivå. På detta sätt kan kommunen få kunskap om insatserna gett förväntade resultat för hela målgruppen eller olika undergrupper (<i>Med målet i sikte - målinriktad och systematisk utvärdering av insatser</i>

Systematisk uppföljning för att utveckla verksamheten	
	för enskilda personer. Socialstyrelsen 2012). Systematisk uppföljning ökar också förutsättningarna att handlägga, dokumentera och säkra verksamhetens kvalitet i enlighet med Socialstyrelsens allmänna råd och föreskrifter (SOSFS 2011:9) om ledningssystem för systematiskt kvalitetsarbete.
Målvärde	Kommunen har sammanställt resultaten av biståndsbeslutade insatser till enskilda på gruppnivå och använt resultaten från sammanställningen för att utveckla verksamheten (för respektive verksamhetsområde inom socialtjänsten).
Typ av indikator	Process
Status	Indikator med befintlig data
Teknisk beskrivning	Indikatorn bygger på följande enkätfråga: (P)6: Har ni någon gång under perioden 1 februari 2016 – 31 januari 2017 (12 mån) sammanställt resultat på gruppnivå från uppföljningar av biståndsbeslutade insatser utifrån uppsatta mål för den enskilde? Definitioner: Med uppföljningar avses att handläggare tillsammans med den enskilde följt upp om insatsen lett till uppsatta mål som den enskilde varit delaktig i att utforma. Uppföljningen ska vara dokumenterad och daterad. Med resultat av biståndsbeslutade insatser avses om målet med insatsen för den enskilde har uppnåtts utifrån dennes individuella behov. Insatsen kan bedrivas i egen eller annan regi. Med gruppnivå avses sammanställda uppgifter från dokumentationen i enskilda ärenden. Sammanställning av resultat kan under mätperioden ha gjorts för en eller flera insatser. För mer information om systematisk uppföljning se Socialstyrelsens webbplats eller Kunskapsguiden. Svarsalternativ: Ja, har sammanställt på gruppnivå/Nej, har inte sammanställt på gruppnivå/Ej aktuellt, har inte sammanställt resultatet på gruppnivå pga. att individerna i gruppen varit för få. Följdfråga (P)6 b: Har ni använt sammanställningen av resultatet/en på gruppnivå för att utveckla verksamheten? Definitioner: Med utveckla verksamheten avses att konkreta förändringar införts med syfte att leda till förbättringar i verksamheten (t.ex. ändrat rutiner, förlängt öppettider, erbjudit utbildning i standardiserade metoder, tillgodosett behov av nya insatser osv.). Svarsalternativ: Ja/Nej, men vi har fattat beslut om att göra det/Nej. Beräkning: För att uppnå målvärdet (dvs. "Ja") krävs att kommunen svarat "Ja" på enkätfrågan (P)6 och "Ja" på följdfrågan (P)6b. För att uppnå "Delvis" krävs att kommunen svarat "Ja" på enkätfrågan och "Nej, men vi har fattat beslut om att göra det" på följdfrågan. I beräkningen av andelar på storstadsnivå, länsnivå och riksnivå ingår inte "Ej aktuellt" som svar på enkätfrågan i nämnaren. Redovisas som: Ja/Delvis/Nej/Ej aktuellt för indikatorerna. Redovisningsnivåer: Stadsdelar/stadsområden i Stockholm, Göteborg och Malmö, kommuner, storstäder, län och riket. För storstadsnivå, länsnivå och riksnivå redovisas andelen svarande kommuner som uppnått målvärdet, dvs. "Ja". "Ej aktuellt" som svar på enkätfrågan ingår inte i nämnaren. Mät datum/Mätperiod: 1 februari 2016 – 31 januari 2017 Datatäckning: Svarefrekvens: 94 procent.
Datakällor	Öppna jämförelser 2017. Enkät till socialtjänsten, myndighetsutövning.
Felkällor	I samband med datainsamlingen kan olika fel uppstå. Felen kan bl.a. bero på mätinstrumentets utformning, hur frågorna är ställda och hur respondenterna tolkat frågorna samt på databearbet-

Systematisk uppföljning för att utveckla verksamheten	
	ningen.
Källa	Öppna jämförelser socialtjänst 2017, webbpublicering

Systematisk uppföljning för att utveckla verksamheten	
Område, verksamhet (till Indikatorbiblioteket)	Socialtjänst, ekonomiskt bistånd, missbruks- och beroendevård, våld i nära relationer, äldreomsorg, stöd till personer med funktionsnedsättning, social- barn och ungdomsvård
Indikatornamn	Genomfört systematisk uppföljning uppdelat på kön inom Ekonomiskt bistånd
Indikatorns kortnamn (i Excel-filen)	Genomfört systematisk uppföljning med ett könsperspektiv
Indikator/Mått	Kommunen har sammanställt resultaten av biståndsbeslutade insatser till enskilda på gruppnivå uppdelat på kön inom socialtjänsten: A. Ekonomiskt bistånd B. Missbruk C. Socialpsykiatri D. Våld i nära relationer – vuxna E. Barn och unga – öppenvård F. Barn och unga – dygnsvård G. LSS H. Äldre – ordinärt boende I. Äldre – permanent särskilt boende
Kvalitetsdimension	Kunskapsbaserad
Kvalitetsområde	Kunskapsbaserad verksamhet
Indikatorområde	Systematisk uppföljning för att utveckla verksamheten
Syfte	Genom systematiska uppföljningar uppdelade på kvinnor och män är det möjligt att skapa en bild av hur insatserna fungerar och om det finns omotiverade skillnader mellan grupperna. Med systematisk uppföljning menas att kommunen sammanställer resultaten från de enskilda uppföljningarna på gruppnivå. På detta sätt kan kommunen få kunskap om insatserna gett förväntade resultat, utifrån den enskildes behov, för hela målgruppen eller olika undergrupper (<i>Med målet i sikte - målinriktad och systematisk utvärdering av insatser för enskilda personer. Socialstyrelsen 2012</i>). Systematisk uppföljning ökar också förutsättningarna att handlägga, dokumentera och säkra verksamhetens kvalitet i enlighet med <i>Socialstyrelsens allmänna råd och föreskrifter (SOSFS 2011:9) om ledningssystem för systematiskt kvalitetsarbete</i>. Ett jämställdhetsperspektiv behöver genomsyra hela socialtjänstens arbetsprocess, från bemötande till uppföljning av resultat. Det innebär att undersöka och uppmärksamma behov av insatser hos flickor och pojkar, kvinnor och män samt följa upp insatserna och deras resultat (<i>Mot en mer jämställd sjukvård och socialtjänst. Socialstyrelsen 2008</i>).
Målvärde	Kommunen har sammanställt resultaten av biståndsbeslutade insatser till enskilda på gruppnivå uppdelat på kön (för respektive verksamhetsområde inom socialtjänsten).
Typ av indikator	Process
Status	Indikator med befintlig data
Teknisk beskrivning	Indikatorn bygger på följande enkätfråga: (P)6a: Har ni någon gång under perioden 1 februari 2016 – 31 januari 2017 (12 mån) sammanställt resultat på gruppnivå från uppföljningar av biståndsbeslutade insatser utifrån uppsatta mål för den enskilde? Definitioner: Med uppföljningar avses att handläggare tillsammans med den enskilde följt upp om insatsen lett till uppsatta mål som den enskilde varit delaktig i att utforma. Uppföljningen ska vara dokumenterad och daterad.

Systematisk uppföljning för att utveckla verksamheten

	Med resultat av biståndsbeslutade insatser avses om målet med insatsen för den enskilde har uppnåtts utifrån dennes individuella behov. Insatsen kan bedrivas i egen eller annan regi. Med grupp nivå avses sammanställda uppgifter från dokumentationen i enskilda ärenden. Sammanställning av resultat kan under mätperioden ha gjorts för en eller flera insatser. För mer information om systematisk uppföljning se Socialstyrelsens webbplats eller Kunskapsguiden. Svarsalternativ: Ja, har sammanställt på grupp nivå/Nej, har inte sammanställt på grupp nivå/Ej aktuellt, har inte sammanställt resultatet på grupp nivå pga. att individerna i gruppen varit för få. Följdfråga: Har ni sammanställt resultatet/-en på grupp nivå uppdelat på kön? Svarsalternativ: Ja/Nej/Ej aktuellt, har inte sammanställt resultatet på grupp nivå uppdelat på kön pga. att individerna varit för få. Beräkning: För att uppnå målvärdet (dvs. "Ja") krävs att kommunen svarat "Ja" på enkätfrågan och "Ja" på följdfrågan. I beräkningen av andelar på storstadsnivå, länsnivå och riksnivå ingår inte "Ej aktuellt" som svar på enkätfrågan i nämnaren. Redovisas som: Ja/Nej/Ej aktuellt för indikatorerna. Redovisningsnivåer: Stadsdelar/stadsområden i Stockholm, Göteborg och Malmö, kommuner, storstäder, län och riket. För storstadsnivå, länsnivå och riksnivå redovisas andelen svarande kommuner som uppnått målvärdet, dvs. "Ja". "Ej aktuellt" som svar på enkätfrågan och följdfrågan ingår inte i nämnaren. Mät datum/Mätperiod: 1 februari 2016 – 31 januari 2017 Datatäckning: Svarsfrekvens: 94 procent.
Datakällor	Öppna jämförelser 2017. Enkät till socialtjänsten, myndighetsutövning.
Felkällor	I samband med datainsamlingen kan olika fel uppstå. Felen kan bl.a. bero på mätinstrumentets utformning, hur frågorna är ställda och hur respondenterna tolkat frågorna samt på databearbetningen.
Källa till ind.bibl	Öppna jämförelser socialtjänst 2017, webbpublicering

Systematisk uppföljning för att utveckla verksamheten

Område, verksamhet (till Indikatorbiblioteket)	Socialtjänst, ekonomiskt bistånd, missbruks- och beroendevård, våld i nära relationer, äldreomsorg, stöd till personer med funktionsnedsättning, social- barn och ungdomsvård
Indikatornamn	Använt resultat från systematisk uppföljning av insatser för att utveckla verksamheten–Ekonomiskt bistånd
Indikatorns kortnamn (i Excelfilen)	Använt resultat uppdelat på kön till verksamhetsutveckling
Indikator/Mått	Kommunen har sammanställt resultaten av biståndsbeslutade insatser till enskilda på grupp nivå uppdelat på kön och använt resultaten från sammanställningen för att utveckla verksamheter inom socialtjänsten: A. Ekonomiskt bistånd B. Missbruk C. Socialpsykiatri D. Våld i nära relationer – vuxna E. Barn och unga – öppenvård F. Barn och unga – dygnsvård G. LSS H. Äldre – ordinärt boende I. Äldre – permanent särskilt boende
Kvalitetsdimension	Kunskapsbaserad vård och omsorg
Kvalitetsområde	Kunskapsbaserad verksamhet
Indikatorområde	Systematisk uppföljning för att utveckla verksamheten

Systematisk uppföljning för att utveckla verksamheten

Syfte	Genom systematiska uppföljningar uppdelade på kvinnor och män är det möjligt att skapa en bild av hur insatserna fungerar och om det finns omotiverade skillnader mellan grupperna. Resultaten kan användas för att utveckla socialtjänstens verksamheter. Med systematisk uppföljning menas att kommunen sammanställer resultaten från de enskilda uppföljningarna på gruppnivå. På detta sätt kan kommunen få kunskap om insatserna gett förväntade resultat för hela målgruppen eller olika undergrupper (<i>Med målet i sikte - målinriktad och systematisk utvärdering av insatser för enskilda personer. Socialstyrelsen 2012</i>). Systematisk uppföljning ökar också förutsättningarna att handlägga, dokumentera och säkra verksamhetens kvalitet i enlighet med <i>Socialstyrelsens allmänna råd och föreskrifter (SOSFS 2011:9) om ledningssystem för systematiskt kvalitetsarbete</i>. Ett jämställdhetsperspektiv behöver genomsyra hela socialtjänstens arbetsprocess, från bemötande till uppföljning av resultat. (<i>Mot en mer jämställd sjukvård och socialtjänst. Socialstyrelsen 2008</i>).
Målvärde	Kommunen har sammanställt resultaten av biståndsbeslutade insatser till enskilda på gruppnivå uppdelat på kön och använt resultaten från sammanställningen för att utveckla verksamheten (för respektive verksamhetsområde inom socialtjänsten).
Typ av indikator	Process
Status till ind.bibl	Indikator med befintlig data
Teknisk beskrivning	Indikatorn bygger på följande enkätfråga: (P)6. Har ni någon gång under perioden 1 februari 2016 – 31 januari 2017 (12 mån) sammanställt resultat på gruppnivå från uppföljningar av biståndsbeslutade insatser utifrån uppsatta mål för den enskilde? Definitioner: Med uppföljningar avses att handläggare tillsammans med den enskilde följer upp om insatsen lett till uppsatta mål som den enskilde varit delaktig i att utforma. Uppföljningen ska vara dokumenterad och daterad. Med resultat av biståndsbeslutade insatser avses om målet med insatsen för den enskilde har uppnåtts utifrån dennes individuella behov. Insatsen kan bedrivas i egen eller annan regi. Med grupp avses sammanställda uppgifter från dokumentationen i enskilda ärenden. Sammanställning av resultat kan under mätperioden ha gjorts för en eller flera insatser. För mer information om systematisk uppföljning se Socialstyrelsens webbplats eller Kunskapsguiden. Svarsalternativ: Ja, har sammanställt på gruppnivå/Nej, har inte sammanställt på gruppnivå/Ej aktuellt, har inte sammanställt resultatet på gruppnivå pga. att individerna i gruppen varit för få. Följdfråga (P)6a: Har ni sammanställt resultatet/-en på gruppnivå uppdelat på kön? Svarsalternativ: Ja/Nej/Ej aktuellt, har inte sammanställt resultatet på gruppnivå uppdelat på kön pga. att individerna varit för få. Följdfråga (P)6b: Har ni använt sammanställningen av resultatet/-en på gruppnivå för att utveckla verksamheten? Definitioner: Med utveckla verksamheten avses att konkreta förändringar införts med syfte att leda till förbättringar i verksamheten (t.ex. ändrat rutiner, förlängt öppettider, erbjudit utbildning i standardiserade metoder, tillgodosett behov av nya insatser osv.). Svarsalternativ: Ja/Nej, men vi har fattat beslut om att göra det/Nej. Beräkning: För att uppnå målvärdet (dvs. "Ja") krävs att kommunen svarar: "Ja" på enkätfrågan och "Ja" på båda följdfrågorna.

Systematisk uppföljning för att utveckla verksamheten	
	För att uppnå "Delvis" krävs att kommunen svarat: "Ja" på enkätfrågan, "Ja" på följdfråga 1 och "Nej, men vi har fattat beslut om att göra det" på följdfråga 2. I beräkningen av andelar på storstadsnivå, länsnivå och riksnivå ingår inte "Ej aktuellt" som svar på enkätfrågan och följdfråga 1 i nämnaren. Redovisas som: Ja/Delvis/Nej/Ej aktuellt för indikatorerna. Redovisningsnivåer: Stadsdelar/stadsområden i Stockholm, Göteborg och Malmö, kommuner, storstäder, län och riket. För storstadsnivå, länsnivå och riksnivå redovisas andelen svarande kommuner som uppnått målvärdet, dvs. "Ja". "Ej aktuellt" som svar på enkätfrågan och följdfråga 1 ingår inte i nämnaren. Mätdatum/Mätperiod: 1 februari 2016 – 31 januari 2017 Datatäckning: Svarsfrekvens: 95 procent.
Datakällor	Öppna jämförelser 2017. Enkät till socialtjänsten, myndighetsutövning.
Felkällor	I samband med datainsamlingen kan olika fel uppstå. Felen kan bl.a. bero på mätinstrumentets utformning, hur frågorna är ställda och hur respondenterna tolkat frågorna samt på databearbetningen.
Källa till ind.bibl	Öppna jämförelser socialtjänst 2017, webbpublicering

Individanpassad vård och omsorg

Tidigare kvalitetsområde: *Självbestämmande och integritet*

Upprättade genomförandeplaner	
Område, verksamhet	Socialtjänst, ekonomiskt bistånd
Indikatornamn	Genomförandeplan har upprättats tillsammans med samtliga enskilda inom tre månader från första kontakt för de som sökt ekonomiskt bistånd.
Indikatorns kortnamn (i Excel-filen)	Genomförandeplan har upprättats tillsammans med samtliga enskilda inom tre månader
Indikator/Mått	Kommunens verksamhet med ekonomiskt bistånd har upprättat en genomförandeplan tillsammans med samtliga enskilda inom tre månader från första kontakt för de som sökt ekonomiskt bistånd (under mätperioden 1 november 2016 – 31 januari 2017)
Kvalitetsdimension	Individanpassad
Kvalitetsområde	Självbestämmande och integritet
Indikatorområde	Upprättade genomförandeplaner
Syfte	Socialtjänstens insatser ska utformas och genomföras tillsammans med den enskilde. En planering för hur den enskilde ska uppnå självförsörjning bör efter en grundlig utredning dokumenteras i en genomförandeplan (SOSFS 2014:5). Genomförandeplanen är därefter utgångspunkt för uppföljning och utvärdering av om insatserna gett avsett resultat och om målet för den enskilde uppfyllts. En gemensam planering, där målet med insatserna och vilket ansvar som ligger på den enskilde respektive socialtjänsten framgår, ökar förutsägbarheten för den enskilde. Indikatorn avser att belysa en aspekt av den enskildes delaktighet i planeringen mot målet att bli självförsörjande.
Målvärde	Kommunens verksamhet med ekonomiskt bistånd har upprättat en genomförandeplan tillsammans med samtliga enskilda inom tre månader från första kontakt för de som sökt ekonomiskt bistånd.
Typ av indikator	Process
Teknisk beskrivning	Indikatorn bygger på följande enkätfråga: (E)9. Har ni under perioden 1 november 2016 - 31 januari 2017 (3 mån) upprättat en genomförandeplan tillsammans med den enskilde inom tre månader från första kontakt för de som sökt ekonomiskt bistånd?

Upprättade genomförandeplaner	
	Definitioner: Med genomförandeplan avses en dokumenterad planering tillsammans med den enskilde för hur den enskilde ska uppnå självförsörjning. Genomförandeplan kan inom ekonomiskt bistånd benämnas som "arbetsplan" eller "handlingsplan". Genomförandeplanen upprättas för alla, med undantaget om den enskildes tillstånd/situation inte möjliggör det. Genomförandeplan är inte aktuell för enskilda som under mätperioden beviljas försörjningsstöd av engångskaraktär, exempelvis bistånd till glasögon. Med första kontakt avses att den enskilde exempelvis har tagit kontakt per telefon eller vid besök i receptionen. Svarsalternativ: "Ja för alla"/"Ja, men inte för alla"/"Nej". Beräkning: För att uppnå målvärdet (dvs. Ja) krävs att kommunen svarat "Ja för alla" på enkätfråga E9 Redovisas som: Ja/Nej/Delvis Redovisningsnivåer: Stadsdelar/stadsområden i Stockholm, Göteborg och Malmö, kommuner, storstäder, län och riket. För storstadsnivå, länsnivå och riksnivå redovisas andelen svarande kommuner som uppnått målvärdet, dvs. Ja. Mätdatum/Mätperiod: 2016-11-01 till och med 2017-01-31 Datatäckning: Svarsfrekvensen var 95 procent.
Datakällor	Öppna jämförelser 2017. Enkät till socialtjänsten, myndighetsutövning.
Felkällor	I samband med datainsamlingen kan olika fel uppstå. Felen kan bl.a. bero på mätinstrumentets utformning, hur frågorna är ställda och hur respondenterna tolkat frågorna samt på databearbetningen.
Källa	Öppna jämförelser socialtjänst 2017, webbpublicering

Upprättade genomförandeplaner	
Område, verksamhet	Socialtjänst, ekonomiskt bistånd
Indikatornamn	Genomförandeplaner som har upprättats tillsammans med samtliga enskilda inom tre månader från första kontakt har även undertecknats av samtliga enskilda.
Indikatorns kortnamn (i Excel-filen)	Genomförandeplanen har undertecknats av samtliga enskilda.
Indikator/Mått	Kommunens verksamhet med ekonomiskt bistånd har upprättat genomförandeplaner inom tre månader från första kontakt tillsammans med samtliga enskilda som undertecknat planen (under mätperioden 1 november 2016 – 31 januari 2017)
Kvalitetsdimension	Individanpassad
Kvalitetsområde	Självbestämmande och integritet
Indikatorområde	Upprättade genomförandeplaner
Syfte	Socialtjänstens insatser ska utformas och genomföras tillsammans med den enskilde. En planering för hur den enskilde ska uppnå självförsörjning bör efter en grundlig utredning dokumenteras i en genomförandeplan (SOSFS 2014:5). Genomförandeplanen är därefter utgångspunkt för uppföljning och utvärdering av om insatserna gett avsett resultat och om målet för den enskilde uppfyllts. En gemensam planering, där målet med insatserna och vilket ansvar som ligger på den enskilde respektive socialtjänsten framgår, ökar förutsägbarheten för den enskilde. Indikatorn avser att belysa en aspekt av den enskildes delaktighet i planeringen mot målet att bli självförsörjande. Ett sätt att få bekräftelse på att den enskilde har deltagit i sin planering är att denne undertecknat sin genomförandeplan.
Målvärde	Kommunens verksamhet med ekonomiskt bistånd har upprättat genomförandeplaner inom tre månader från första kontakt tillsammans med samtliga enskilda som undertecknat planen.
Typ av indikator	Process

Upprättade genomförandeplaner	
Teknisk beskrivning	Indikatorn bygger på följande enkätfråga: (E)9. Har ni under perioden 1 november 2016 - 31 januari 2017 (3 mån) upprättat en genomförandeplan tillsammans med den enskilde inom tre månader från första kontakt för de som sökt ekonomiskt bistånd? Definitioner: Med genomförandeplan avses en dokumenterad planering tillsammans med den enskilde för hur den enskilde ska uppnå självförsörjning. Genomförandeplan kan inom ekonomiskt bistånd benämnas som "arbetsplan" eller "handlingsplan". Genomförandeplanen upprättas för alla, med undantaget om den enskildes tillstånd/situation inte möjliggör det. Genomförandeplan är inte aktuell för enskilda som under mätperioden beviljas försörjningsstöd av engångskaraktär, exempelvis bistånd till glasögon. Med första kontakt avses att den enskilde exempelvis har tagit kontakt per telefon eller vid besök i receptionen. Svarsalternativ: "Ja för alla"/"Ja, men inte för alla"/"Nej". (E)9 a. Hur har ni upprättat genomförandeplanerna? Svarsalternativ: Ja för alla"/"Ja, men inte för alla"/"Nej". Beräkning: För att uppnå målvärdet (dvs. Ja) krävs att kommunerna svarat "Ja för alla" på enkätfråga E9 och "Ja för alla" på enkätfråga 9a. Genomförandeplanen har undertecknats av den enskilde. Redovisas som: Ja/Nej/Delvis Redovisningsnivåer: Stadsdelar/stadsområden i Stockholm, Göteborg och Malmö, kommuner, storstäder, län och riket. För storstadsnivå, länsnivå och riksnivå redovisas andelen svarande kommuner som uppnått målvärdet, dvs. Ja. Mätdatum/Mätperiod: 2016-11-01 till och med 2017-01-31 Datafäckning: Svarsfrekvensen var 95 procent.
Datakällor	Öppna jämförelser 2017. Enkät till socialtjänsten, myndighetsutövning.
Felkällor	I samband med datainsamlingen kan olika fel uppstå. Felen kan bl.a. bero på mätinstrumentets utformning, hur frågorna är ställda och hur respondenterna tolkat frågorna samt på databearbetningen.
Källa	Öppna jämförelser socialtjänst 2017, webbpublicering

Upprättade genomförandeplaner	
Område, verksamhet	Socialtjänst, ekonomiskt bistånd
Indikatornamn	Genomförandeplaner som har upprättats tillsammans med samtliga enskilda har följts upp minst var tredje månad med den enskilde för samtliga.
Indikatorns kortnamn (i Excelfilen)	Genomförandeplanen har följts upp minst var tredje månad för alla
Indikator/Mått	Kommunens verksamhet med ekonomiskt bistånd har följt upp upprättade genomförande planer minst var tredje månad (under mätperioden 1 november 2016 – 31 januari 2017)
Kvalitetsdimension	Individanpassad
Kvalitetsområde	Självbestämmande och integritet
Indikatorområde	Upprättade genomförandeplaner
Syfte	Socialtjänstens insatser ska utformas och genomföras tillsammans med den enskilde. En planering för hur den enskilde ska uppnå självförsörjning bör efter en grundlig utredning dokumenteras i en genomförandeplan (SOSFS 2014:5). Genomförandeplanen är därefter utgångspunkt för uppföljning och utvärdering av om insatserna gett avsett resultat och om målet för den enskilde uppfyllts. En gemensam planering, där insatserna utvärderas löpande ökar möjligheten att anpassa insatserna till individens behov. Indikatorn avser att belysa en aspekt av den enskildes delaktighet i planeringen mot målet att bli självförsörjande. Tidsgränsen tre månader har i samråd med representanter för landets kommuner bedömts som rimlig ur den enskildes perspektiv.

Upprättade genomförandeplaner	
Målvärde	Kommunens verksamhet med ekonomiskt bistånd följs alla genomförandeplaner upp tillsammans med den enskilde
Typ av indikator	Process
Teknisk beskrivning	Indikatorn bygger på följande enkätfråga: (E)9. Har ni under perioden 1 november 2016 - 31 januari 2017 (3 mån) upprättat en genomförandeplan tillsammans med den enskilde inom tre månader från första kontakt för de som sökt ekonomiskt bistånd? Definitioner: Med genomförandeplan avses en dokumenterad planering tillsammans med den enskilde för hur den enskilde ska uppnå självförsörjning. Genomförandeplan kan inom ekonomiskt bistånd benämnas som "arbetsplan" eller "handlingsplan". Genomförandeplanen upprättas för alla, med undantaget om den enskildes tillstånd/situation inte möjliggör det. Genomförandeplan är inte aktuell för enskilda som under mätperioden beviljas försörjningsstöd av engångskaraktär, exempelvis bistånd till glasögon. Med första kontakt avses att den enskilde exempelvis har tagit kontakt per telefon eller vid besök i receptionen. Svarsalternativ: "Ja för alla"/"Ja, men inte för alla"/"Nej". (E)9 a. Hur har ni upprättat genomförandeplanerna? Svarsalternativ: Ja för alla"/"Ja, men inte för alla"/"Nej". Beräkning: För att uppnå målvärdet (dvs. Ja) krävs att kommunerna svarat "Ja för alla" på enkätfråga E9 och "Ja för alla" på enkätfråga 9a. Genomförandeplanerna som upprättats har följts upp minst var tredje månad tillsammans med den enskilde Redovisas som: Ja/Nej/Delvis Redovisningsnivåer: Stadsdelar/stadsområden i Stockholm, Göteborg och Malmö, kommuner, storstäder, län och riket. För storstadsnivå, länsnivå och riksnivå redovisas andelen svarande kommuner som uppnått målvärdet, dvs. Ja. Mätdatum/Mätperiod: 2016-11-01 till och med 2017-01-31 Datatäckning: Svarsfrekvensen var 95 procent.
Datakällor	Öppna jämförelser 2017. Enkät till socialtjänsten, myndighetsutövning.
Felkällor	I samband med datainsamlingen kan olika fel uppstå. Felen kan bl.a. bero på mätinstrumentets utformning, hur frågorna är ställda och hur respondenterna tolkat frågorna samt på databearbetningen.
Källa	Öppna jämförelser socialtjänst 2017, webbpublicering

Säker vård och omsorg

Tidigare kvalitetsområde: Trygghet och säkerhet

	Personalens agerande för att förebygga vräkning
Område, verksamhet	Socialtjänst, ekonomiskt bistånd
Indikatornamn	Aktuell rutin för att förhindra att barnfamiljer vräks
Indikatorns kortnamn (i Excel-filen)	Aktuell rutin för att förhindra att barnfamiljer vräks
Indikator/Mått	Kommunen har en aktuell, skriftlig och på ledningsnivå beslutad rutin som anger att barnfamiljer aktivt ska sökas upp och även följas upp i samband med en hyresskuld, oavsett om föräldrarna söker ekonomiskt bistånd eller inte.
Kvalitetsdimension	Säker
Kvalitetsområde	Trygghet och säkerhet
Indikatorområde	Personalens agerande för att förebygga vräkning
Syfte	Kommunernas socialtjänst har ett tydligt ansvar för att skydda barn som far illa eller riskerar att fara illa, vilket innebär att utreda, bedöma och tillgodose barnets behov av skydd och insatser på kort och lång sikt. Grundläggande är att ett barn alltid behöver en bostad. När det gäller tillgång till bostad innebär "barnets bästa" bland annat att

	Personalens agerande för att förebygga vräkning
	undvika ofrivilliga flyttningar och en osäker boendesituation. När socialtjänsten får kännedom om att det uppstått en hyresskuld i en barnfamilj hamnar informationen oftast inom verksamheten för ekonomiskt bistånd. Utifrån barnets bästa, 1 kap. 2 § socialtjänstlagen (2001:453) är det viktigt att socialtjänsten agerar genom att aktivt söka upp familjen oavsett om föräldrarna söker stöd eller inte. Ett ärende bör inte avslutas utan att verksamheten följer upp om hyresskulden har reglerats eller ej och att barnens situation i övrigt har uppmärksamats. Indikatorn avser att belysa en av flera förutsättningar för en trygg och säker hantering av ärenden som rör utsatta grupper med behov av skydd och stöd. Tydliga och kända arbetsrutiner som anger ett aktivt arbetssätt från socialtjänstens sida kan medverka till att förebygga avhysningar av barnfamiljer. För att säkra att rutinerna är aktuella och stödjer insatserna till den enskilde är det viktigt att de regelbundet följs upp.
Målvärde	Kommunen har en aktuell, skriftlig och på ledningsnivå beslutad rutin som anger att barnfamiljer aktivt ska sökas upp och även följas upp i samband med en hyresskuld, oavsett om föräldrarna söker ekonomiskt bistånd eller inte.
Typ av indikator	Struktur
Status	Indikator med befintlig data
Teknisk beskrivning	Indikatorn bygger på följande enkätfråga: (G)16. Har ni den 1 februari 2017 en skriftlig och på ledningsnivå beslutad rutin för hur ni ska gå tillväga för att förhindra att barnfamiljer vräks? Definitioner: Med ledningsnivå avses den nivå inom organisationen som har mandat att besluta om gemensamma rutiner. Med rutin avses ett bestämt tillvägagångssätt för hur aktiviteter ska genomföras samt ange ansvarsfördelningen för aktiviteter riktade till enskilda barnfamiljer som riskerar att vräkas. Rutinen ska vara känd och användas av ansvariga handläggare. Svarsalternativ: Ja/Nej. (G)16 a. Innehåller rutinen nedanstående delar: • Att ni aktivt söker upp alla barnfamiljer med hyresskuld, oavsett om föräldrarna själva söker ekonomiskt bistånd eller inte? • Att ni följer upp om hyresskulder har reglerats, oavsett om föräldrarna sökt ekonomiskt bistånd eller inte? Definitioner: Med att aktivt söka upp avses att socialtjänsten muntligen kontakter barnfamiljer vid kännedom om att hyresskuld föreligger. Med att följa upp avses här att socialtjänsten har ansvaret att upprätthålla kontakten med barnfamiljen till dess att hyresskulden är reglerad. I handläggningen ska barnens situation särskilt beaktas. Svarsalternativ för varje del: Ja/Nej. (G)16 b. Har ni någon gång under perioden 1 februari 2016 – 31 januari 2017 (12 mån) följt upp rutinen? Definitioner: Med följt upp avses att ni har kontrollerat att rutinen <u>används och fungerar</u> på avsett sätt samt att den vid behov har reviderats. Uppföljningen ska vara dokumenterad och daterad. Svarsalternativ: Ja/Nej/Ej aktuellt, då rutinen upprättades nyligen, dvs. efter den 1 feb 2016. Redovisas som: Ja/Nej. Beräkning: För att uppnå målvärdet (dvs. Ja) krävs att kommunen svarat: "Ja" på fråga G16, "Ja" på fråga G16a på båda delarna, och svarat "Ja" eller "Ej aktuellt" på fråga G16b. Redovisningsnivåer: Stadsdelar/stadsområden i Stockholm, Göteborg och Malmö, kommuner, storstäder, län och riket. För storstadsnivå, länsnivå och riksnivå redovisas andelen svarande

	Personalens agerande för att förebygga vräkning
	kommuner som uppnått målvärdet, dvs. Ja. Mätdatum/Mätperiod: 2016-02-01 till och med 2017-01-31 Datatäckning: Svarsfrekvensen var 95 procent.
Datakällor	Öppna jämförelser 2017. Enkät till socialtjänsten, myndighetsutövning.
Felkällor	I samband med datainsamlingen kan olika fel uppstå. Felen kan bl.a. bero på mätinstrumentets utformning, hur frågorna är ställda och hur respondenterna tolkat frågorna samt på databearbetningen.
Källa	Öppna jämförelser socialtjänst 2017, webbpublicering

Uppsökande verksamhet	
Område, verksamhet (till Indikatorbiblioteket)	Socialtjänst, stöd till personer med psykisk funktionsnedsättning Ekonomiskt bistånd
Indikatornamn	Uppsökande verksamhet riktad för akut hemlösa
Indikatorns kortnamn (i Excel-filen)	Uppsökande verksamhet för akut hemlösa
Indikator/Mått	Kommunen har uppsökande verksamhet för personer som är akut hemlösa.
Kvalitetsdimension	Säker
Kvalitetsområde	Trygghet och säkerhet
Indikatorsområde	Uppsökande verksamhet
Syfte	Den uppsökande verksamheten syftar till att säkerställa att personer utan bostad upptäcks och att de erbjuds, för dem, adekvat stöd från socialtjänsten. Uppsökande verksamhet bidrar till att brukarna får kännedom om sina rättigheter och det stöd de kan få. Den uppsökande verksamheten bör svara för upplysningar och dialog, förmedla olika slag av bistånd och ge kunskap för planering. Genom att aktivt och positivt informera om möjligheter till stöd och hjälp, kan socialtjänsten få kontakt med enskilda eller grupper som av olika skäl inte själva söker upp socialtjänsten (Proposition 1979/80:1 om socialtjänsten).
Målvärde/målnivå	Kommunen bedriver uppsökande verksamhet riktad till personer i akut hemlöshet.
Typ av indikator	Process
Status	Indikator med befintlig data
Teknisk beskrivning	Indikatorn bygger på följande enkätfråga: (G)17. Har ni den 1 februari 2017 uppsökande verksamhet för personer som är <u>akut hemlösa</u> ? Definitioner: Med uppsökande verksamhet avses här en tydlig funktion som har till uppgift att bedriva ett utåtriktat och aktivt arbete för att söka upp personer utan bostad i behov av socialtjänstens insatser och erbjuda dem ett adekvat stöd. I funktionen ingår även att stödja individen till en adekvat kontakt med vård- och stödsystemet. Med akut hemlös avses att den enskilde inte har någonstans att bo och sova, personen vistas t.ex. på härbärgen, akutboende, offentliga platser och liknande. Svarsalternativ: Ja/Nej Beräkning: För att uppnå målvärdet krävs svaret Ja på fråga (G)17. Redovisas som: Ja/Nej Redovisningsnivå: Stadsdelar/stadsområden i Stockholm, Göteborg och Malmö, kommun, storstad, län och riket Mätperiod: 1 februari 2017 Datatäckning: Svarsfrekvensen var 95 procent.
Datakällor	Öppna jämförelser 2017. Enkät till socialtjänsten, myndighetsutövning.
Felkällor	I samband med datainsamlingen kan olika fel uppstå. Felen kan bl.a.

Uppsökande verksamhet	
	bero på mätinstrumentets utformning, hur frågorna är ställda och hur respondenterna tolkat frågorna samt på databearbetningen.
Källa (till Indikatorbiblioteket)	Öppna jämförelser socialtjänst 2017, webbpublicering

Uppsökande verksamhet	
Område, verksamhet (till Indikatorbiblioteket)	Socialtjänst, ekonomiskt bistånd, personer med psykisk funktionsnedsättning
Indikatornamn	Uppsökande verksamhet riktad för de som riskerar förlora sitt boende
Indikatorns kortnamn (i Excelfilen)	Uppsökande verksamhet för de som riskerar förlora sitt boende
Indikator/Mått	Kommunen har uppsökande verksamhet riktad till personer som riskerar att förlora sitt boende, den 1 februari 2017.
Kvalitetsdimension	Säker vård
Kvalitetsområde	Trygghet och säkerhet
Indikatorsområde	Uppsökande verksamhet
Syfte	Uppsökande verksamheten syftar till att säkerställa att de enskildas behov tillgodoses samt att de får rätt stöd och insatser som förebygger att de förlorar sitt boende. Den uppsökande verksamheten bör svara för upplysningar och dialog, förmedla olika slag av bistånd och ge kunskap för planering. Genom att aktivt och positivt informera om möjligheter till stöd och hjälp, kan socialtjänsten få kontakt med enskilda eller grupper som av olika skäl inte själva söker upp socialtjänsten (<i>Proposition 1979/80:1 om socialtjänsten</i>). Förebyggande arbete i form av uppsökande team och att söka upp personer som riskerar att avhysas är exempel på en sådan verksamhet (se t.ex. <i>Värkningsförebyggande arbete – stöd till socialtjänsten och andra aktörer, Socialstyrelsen 2008</i>).
Målvärde/målnivå	Kommunen bedriver uppsökande verksamhet riktad till personer som riskerar att förlora sitt boende.
Typ av indikator	Struktur
Status	Indikator med befintlig data
Teknisk beskrivning	Indikatorn bygger på följande enkätfråga: (G)18. Har ni den 1 februari 2017 uppsökande verksamhet för personer som <u>riskerar att förlora sitt boende (bostad)?</u> Definitioner: Med uppsökande verksamhet avses här en tydlig funktion som har till uppgift att bedriva ett utåtriktat och aktivt arbete för att söka upp och stödja personer som av olika skäl riskerar att förlora sitt nuvarande boende (– oavsett boendeform). Här ingår olika typer av vräkningsförebyggande insatser. Svarsalternativ: Ja/Nej Beräkning: För att uppnå målvärdet krävs svaret Ja på fråga (G)18. Redovisas som: Ja/Nej Redovisningsnivå: Stadsdelar/stadsområden i Stockholm, Göteborg och Malmö, kommun, storstad, län och riket Mätperiod: 1 februari 2017 Datatäckning: Svarsfrekvensen var 95 procent.
Datakällor	Öppna jämförelser 2017. Enkät till socialtjänsten, myndighetsutövning.
Felkällor	I samband med datainsamlingen kan olika fel uppstå. Felen kan bl.a. bero på mätinstrumentets utformning, hur frågorna är ställda och hur respondenterna tolkat frågorna samt på databearbetningen.

Uppsökande verksamhet	
Källa (till Indikatorbiblioteket)	Öppna jämförelser socialtjänst 2017, webbpublicering

Juridisk kompetens	
Område, verksamhet	Socialtjänst, ekonomiskt bistånd
Indikatornamn	Har tillgång till juridiskt stöd
Indikatorns kortnamn (i Excel-filen)	Har tillgång till juridiskt stöd
Indikator/Mått	Kommunens verksamhet med ekonomiskt bistånd har tillgång till juridisk kompetens som i den dagliga verksamheten kan bistå i frågor som rör regeltillämpningen kring ekonomiskt bistånd.
Kvalitetsdimension	Säker
Kvalitetsområde	Trygghet och säkerhet
Indikatorområde	Juridisk kompetens
Syfte	Inom ramen för verksamheten med ekonomiskt bistånd fattas ett mycket stort antal myndighetsbeslut och verksamheten ska bedrivas rättssäkert och jämlikt. Ny lagstiftning och rättsliga utslag i domstol måste fortlöpande beaktas vid bedömningen av rätten till bistånd. I den dagliga verksamheten behövs ofta tillgång till stöd och vägledning när juridiska frågeställningar uppstår vid handläggningen. Det behöver finnas tillgång till juridisk kompetens i form av en anställd person som har god kunskap om den lagstiftning och rättspraxis som direkt eller indirekt påverkar handläggningsregler, rätten till ekonomiskt bistånd och rätten till annat stöd. Indikatorn avser att belysa kommunens förutsättning för att uppnå följsamhet till lagstiftningen.
Målvärde	Kommunens verksamhet med ekonomiskt bistånd har tillgång till juridisk kompetens som i den dagliga verksamheten kan bistå i frågor som rör regeltillämpningen kring ekonomiskt bistånd.
Typ av indikator	Struktur
Status	Indikator med befintlig data
Teknisk beskrivning	Indikatorn bygger på följande enkätfråga: (E)10. Har ni den 1 februari 2017 tillgång till juridisk kompetens som i den dagliga verksamheten kan bistå er i frågor som rör regeltillämpning kring ekonomiskt bistånd? Definitioner: Med juridisk kompetens avses en anställd person som följer juridiken inom socialtjänstens område och har god kunskap om den lagstiftning och rättspraxis som direkt eller indirekt påverkar handläggningsregler, rätten till ekonomiskt bistånd och rätten till annat stöd. Exempelvis kan den anställda vara en verksamhetschef, en socionom eller en jurist. Som juridisk kompetens räknas även webbtjänst för socialrätt, JP Socialnet. Med den dagliga verksamheten avses att handläggaren kan få stöd och vägledning när juridiska frågeställningar uppstår i handläggningen av ekonomiskt bistånd. Svarsalternativ: "Ja, anställd person med juridisk kompetens"/"Ja, webbtjänst för socialrätt, JP Socialnet"/"Nej". Beräkning: För att uppnå målvärdet (dvs. Ja) krävs att kommunerna på fråga E10 svarar "Ja, anställd person med juridisk kompetens" eller "Ja, webbtjänst för socialrätt, JP Socialnet" Redovisas som: ja/nej Redovisningsnivåer: Stadsdelar/stadsområden i Stockholm, Göteborg och Malmö, kommuner, storstäder, län och riket. För storstadsnivå, länsnivå och riksnivå redovisas andelen svarande kommuner som uppnått målvärdet, dvs. Ja. Mätdatum/Mätperiod: 2017-02-01

Juridisk kompetens	
	Datatäckning: Svarsfrekvensen var 94 procent.
Datakällor	Öppna jämförelser 2017. Enkät till socialtjänsten, myndighetsutövning.
Felkällor	I samband med datainsamlingen kan olika fel uppstå. Felen kan bl.a. bero på mätinstrumentets utformning, hur frågorna är ställda och hur respondenterna tolkat frågorna samt på databearbetningen.
Källa	Öppna jämförelser socialtjänst 2017, webbpublicering

Juridisk kompetens	
Område, verksamhet	Socialtjänst, ekonomiskt bistånd
Indikatornamn	Alla handläggare får kontinuerlig information om nya rättsfall
Indikatorns kortnamn (i Excel-filen)	Alla handläggare får kontinuerlig information om nya rättsfall
Indikator/Mått	Kommunens verksamhet med ekonomiskt bistånd har under perioden 1 november 2016 – 31 januari 2017 haft kontinuerliga genomgångar av nya rättsfall och JO-beslut med samtliga handläggare.
Kvalitetsdimension	Säker
Kvalitetsområde	Trygghet och säkerhet
Indikatorområde	Juridisk kompetens
Syfte	Inom ramen för verksamheten med ekonomiskt bistånd fattas ett mycket stort antal myndighetsbeslut och verksamheten ska bedrivas rättssäkert och jämlikt. Ny lagstiftning och rättsliga utslag i domstol måste fortlöpande beaktas vid bedömningen av rätten till bistånd. För att uppnå en korrekt och rättsäker tillämpning måste verksamheten både inhämta information om nya rättsfall och systematiskt sprida kunskapen vidare till beslutande handläggare. Indikatorn avser att belysa kommunens förutsättning för att uppnå följsamhet till lagstiftningen.
Målvärde	Kommunens verksamhet med ekonomiskt bistånd har kontinuerliga genomgångar av nya rättsfall och JO-beslut med samtliga handläggare.
Typ av indikator	Process
Status	Indikator med befintlig data
Teknisk beskrivning	Indikatorn bygger på följande enkätfråga: (E)11. Har ni under perioden 1 november 2016 - 31 januari 2017 (3 mån) haft kontinuerliga genomgångar av nya rättsfall och JO-beslut med handläggare? Definitioner: Med kontinuerliga genomgångar avses här löpande spridning av information om nya rättsliga utslag i domstol och JO-beslut som behöver beaktas vid bedömningen av rätten till bistånd. Med handläggare avses de som svarar för utredningar, planering samt uppföljning enligt SoL. Svarsalternativ: "Ja, med alla handläggare"/"Ja, men inte med alla handläggare"/"Nej". Beräkning: För att uppnå målvärdet (dvs. "Ja") krävs att kommunen på fråga E11 svarat "Ja med alla handläggare". För att uppnå "Delvis" krävs att kommunen på fråga E11 svarat "Ja men inte med alla handläggare". Redovisas som: Ja/Nej/Delvis. Redovisningsnivåer: Stadsdelar/stadsområden i Stockholm, Göteborg och Malmö, kommuner, storstäder, län och riket. För storstadsnivå, länsnivå och riksnivå redovisas andelen svarande kommuner som uppnått målvärdet, dvs. Ja. Mätdatum/Mätperiod: 2016-11-01 till och med 2017-01-31 Datatäckning: Svarsfrekvensen 94 procent.
Datakällor	Öppna jämförelser 2017. Enkät till socialtjänsten, myndighetsutövning.

Juridisk kompetens	
Felkällor	I samband med datainsamlingen kan olika fel uppstå. Felen kan bl.a. bero på mätinstrumentets utformning, hur frågorna är ställda och hur respondenterna tolkat frågorna samt på databearbetningen.
Källa	Öppna jämförelser socialtjänst 2017, webbpublicering

Information till enskilda	
Område, verksamhet (till Indikatorbiblioteket)	Socialtjänst, ekonomiskt bistånd, missbruks- och beroendevård, våld i nära relationer, äldreomsorg, stöd till personer med funktionsnedsättning, social barn- och ungdomsvård,
Indikatornamn	Aktuell rutin för att delge information till enskilda om en samordnad individuell plan (SIP) – Ekonomiskt bistånd
Indikatorns kortnamn (i Excel-filen)	Aktuell rutin för information om samordnad individuell plan (SIP) - Ekonomiskt bistånd
Indikator/Mått	Kommunen har den 1 februari 2016 en skriftlig rutin om att informera enskilda om deras möjligheter att få en samordnad individuell plan (SIP) för följande områden: 1. Ekonomiskt bistånd 2. Missbruk 3. Socialpsykiatri 4. Våld i nära relationer – vuxna 5. Barn och unga 6. LSS - barn 7. LSS – vuxna 8. Äldre
Kvalitetsdimension	Säker vård och omsorg
Kvalitetsområde	Trygghet och säkerhet
Indikatorområde	Information till enskilda
Syfte	Rutiner för att delge enskilda personer information om att de vid behov kan få en samordnad individuell plan (SIP) är ett sätt att säkerställa att brukarna får kännedom om dessa möjligheter (och socialtjänstens och hälso- och sjukvårdens skyldigheter). Syftet med planen är att säkerställa att samordning av insatser från flera olika aktörer sker när den enskilde har behov av insatser både från hälso- och sjukvården och från socialtjänsten. Upprättande av planen ska ske enligt den enskildes samtycke och om möjligt tillsammans med hen. (2 kap 7 § SoL, 3f § HSL, 3 kap 2 § PDL). Observera att indikator inte avser Individuell plan enligt 10 § LSS. I LSS finns bestämmelser om att den som har beviljats en insats enligt lagen kan begära att en individuell plan (10 § LSS) upprättas. Syftet med planen är bland annat att ge den enskilde inflytande över åtgärder som planeras. Om planens innehåll sammanfaller med en individuell plan enligt 2 kap. 7 § SoL behöver inte dubbla planer upprättas. Se frågor och svar om SIP på Socialstyrelsens hemsida http://www.socialstyrelsen.se/fragorochsvar/samordnadindivuellplan-sip (hämtad 170126). För att säkra att rutinen är aktuell är det viktigt att den regelbundet följs upp.
Målvärde	Kommunen har en skriftlig rutin för att informera den enskilde om möjligheterna att få en samordnad individuell plan (SIP) inom socialtjänstens verksamhetsområden enligt beskrivningen av indikatorn.
Typ av indikator	Struktur
Status	Indikator med befintlig data
Teknisk beskrivning	Indikatorn bygger på följande enkätfrågor: (G) 21. Har ni den 1 februari 2017 skriftliga och på ledningsnivå beslutade rutiner om att den enskilde ska informeras om sina möjligheter till SIP, i nedanstående områden inom socialtjänsten? Och om Ja på fråga 21: (G)21 a. Har ni under perioden 1 februari 2016 – 31 januari 2017 (12 mån) följt upp rutinerna, i nedanstående områden inom socialtjänsten?

Information till enskilda	
	Svarsalternativ (G)21. Ja/ Nej/Ej aktuellt, området finns inte i vår socialtjänst/kommun. Svarsalternativ (G)21 a. Ja/ Nej/Ej aktuellt, då rutinen upprättades nyligen, dvs. efter den 1 februari 2016. Definitioner Med rutin avses ett bestämt tillvägagångssätt för hur aktiviteter ska genomföras samt ange ansvarsfördelningen. Rutinen ska vara känd och användas av ansvariga handläggare. Med samordnad individuell plan (SIP) avses en vård- och omsorgsplan som beskriver insatser som den enskilde har behov av från både hälso- och sjukvård och socialtjänst och som tagits fram genom samordnad vård- och omsorgsplanering. 2 kap. 7 § SoL och 3 f § HSL. Med följt upp avses att ni har kontrollerat att rutinen används och fungerar på avsett sätt samt att den vid behov har reviderats. Uppföljningen ska vara dokumenterad och daterad. Instruktioner Information om SIP gäller för de personer där denna är relevant. När det gäller informationen till barn lämnas denna till vårdnadshavaren i första hand, men kan lämnas till barnet beroende på ålder och mognad. Information till den enskilde kan vara både muntligen och/eller skriftligen. Svara "Ja" för de områden där ni har rutin. Om ni har en gemensam rutin för fler än ett område svara "Ja" för respektive område. Beräkning: För att uppnå målvärdet (dvs. Ja) krävs att kommunen för respektive indikator svarat: "Ja" på fråga (G)21 och "Ja" eller "Ej aktuellt" på fråga (G)21 a. I beräkning av andelar på storstadsnivå, lämsnivå och riksnivå ingår inte "Ej aktuellt" som svar på fråga (G)21 i nämnaren. Redovisningsnivå: Stadsdelar/stadsområden i Stockholm, Göteborg och Malmö, kommuner, storstöder, län och riket. För storstadsnivå, lämsnivå och riksnivå redovisas andelen svarande kommuner som uppnått målvärdet, dvs. "Ja". Mätdatum/mätperiod: 2016-02-01 till och med 2017-01-31 Datatäckning: Svarsfrekvens: 95 procent.
Datakällor	Öppna jämförelser 2017. Enkät till socialtjänsten, myndighetsutövning.
Felkällor	I samband med datainsamlingen kan olika fel uppstå. Felen kan bl.a. bero på mätinstrumentets utformning, hur frågorna är ställda och hur respondenterna tolkat frågorna samt på databearbetningen
Källa (till ind.bibl)	Öppna jämförelser socialtjänst 2017, webbpublicering

Personalens hantering vid skyddade personuppgifter	
Område, verksamhet	Socialtjänst, ekonomiskt bistånd, missbruks- och beroendevård, våld i nära relationer, äldreomsorg, stöd till personer med funktionsnedsättning, social- barn och ungdomsvård
Indikatornamn	Aktuell rutin för hantering av skyddade personuppgifter vid handläggning och genomförande av insatser – Ekonomiskt bistånd
Indikatorns kortnamn (i Excel-filen)	Aktuell rutin för att inte röja skyddade personuppgifter – Ekonomiskt bistånd
Indikator/Mått	Kommunen har en aktuell, skriftlig och på ledningsnivå beslutad rutin för hur ärenden med skyddade personuppgifter ska hanteras både vid handläggning och vid genomförande av insatser, för att säkerställa att skyddade uppgifter inte ska röjas av misstag inom socialtjänstens verksamhetsområden: 1) Ekonomiskt bistånd 2) Missbruk 3) Socialpsykiatri 4) Våld i nära relationer 5) Barn och unga 6) LSS - barn 7) LSS - vuxen 8) Äldre.

Personalens hantering vid skyddade personuppgifter	
Kvalitetsdimension	Säker vård och omsorg
Kvalitetsområde	Trygghet och säkerhet
Indikatorområde	Personalens hantering vid skyddade personuppgifter
Syfte	En del våldsutsatta som söker stöd hos socialtjänsten och vård hos hälso- och sjukvården har skyddade personuppgifter. De flesta av de som har skyddade personuppgifter i form av sekretessmarkering eller kvarskrivning är kvinnor som lever under hot från en f.d. make eller sambo. Många av dessa kvinnor har barn. Det är viktigt att socialtjänsten har beredskap för hur ärenden med skyddade personuppgifter ska hanteras både vid handläggning och vid genomförande av insatser. Tydliga och kända arbetsrutiner kan medverka till att säkerställa att skyddade uppgifter inte röjs av misstag. Arbetet behöver präglas av ett säkerhetstänkande, bl.a. i hanteringen av handlingar så att exempelvis inte sekretessbelagda uppgifter kommer ut. Det kan handla om att ha checklistor för säkerhetsåtgärder, särskilda tekniska lösningar i dokumentationssystemen och att alltid motränga i kontakter med andra personer vilka berör personer med skyddade personuppgifter. Det kan även vara nödvändigt att begränsa antalet personer inom socialtjänsten som känner till de uppgifter som är skyddade. Rutinerna kan också handla om samverkan med andra myndigheter och organisationer om skyddade personuppgifter – Polismyndigheten, Skatteverket, Försäkringskassan, Arbetsförmedlingen, hälso- och sjukvården, kvinnojourer, förskola och skola m.fl. Inom kommunen kan det vara lämpligt att ha samarbete med t.ex. kommunala hyresvärdar, kultur- och fritidsförvaltningar (<i>Våld - handbok om socialtjänstens och hälso- och sjukvårdens arbete med våld i nära relationer, Socialstyrelsen 2016</i>). Det är viktigt att den som utför insatser enligt socialtjänstlagen också har kunskap om hur de ska hantera skyddade personuppgifter. Socialnämnden behöver informera utföraren om att personen har skyddade personuppgifter och om vem/vilka som utföraren ska ha kontakt med hos beställaren/socialnämnden. Utföraren ansvarar för den praktiska hanteringen då insatserna genomförs (<i>Våld - handbok om socialtjänstens och hälso- och sjukvårdens arbete med våld i nära relationer, Socialstyrelsen 2016</i>). För att säkra att rutinerna är aktuella är det viktigt att de regelbundet följs upp. Socialtjänsten har enligt Socialtjänstlagen ett tydligt ansvar för att skydda barn som far illa eller riskerar att fara illa, vilket innebär att utreda, bedöma och tillgodose barnets behov av skydd och insatser på kort och lång sikt. Socialtjänsten ska även särskilt beakta att våldsutsatta kvinnor och barn som bevitnat våld kan behöva stöd och hjälp (5 kap. 11 § SoL).
Målvärde	Kommunen har en aktuell, skriftlig och på ledningsnivå beslutad rutin för hur ärenden med skyddade personuppgifter ska hanteras både vid handläggning och vid genomförande av insatser, för att säkerställa att skyddade uppgifter inte ska röjas av misstag inom socialtjänstens verksamhetsområden.
Typ av indikator	Struktur
Status	Indikator med befintlig data
Teknisk beskrivning	Indikatorn bygger på följande enkätfrågor: (G)23. Har ni den 1 februari 2017 en skriftlig och på ledningsnivå beslutad rutin för hur ärenden med skyddade personuppgifter ska hanteras för att säkerställa att dessa inte röjs <u>både</u> vid handläggningen och vid genomförande av beslutade insatser i myndighetsutövningen, i nedanstående områden inom socialtjänsten? 1. Socialpsykiatri Definitioner: Med ledningsnivå avses den nivå inom organisationen som har mandat att besluta om gemensamma rutiner. Med rutin avses ett bestämt tillvägagångssätt för hur aktiviteter ska genomföras samt ange ansvarsfördelningen. Rutinen ska vara känd och användas av ansvariga handläggare. Med skyddade personuppgifter avses sekretessmarkering eller kvarskriv-

Personalens hantering vid skyddade personuppgifter	
	ning. Med myndighetsutövningen avses här utredning, beslut och verkställighet. Svarsalternativ för varje verksamhetsområde inom socialtjänsten: Ja/Nej/Ej aktuellt, området finns inte i vår socialtjänst/kommun. (G)23 a. Har ni någon gång under perioden 1 februari 2016 – 31 januari 2017 (12 mån) följt upp rutinen, i nedanstående områden inom socialtjänsten? Definitioner: Med följt upp avses att ni har kontrollerat att rutinen <u>används och fungerar</u> på avsett sätt samt att den vid behov har reviderats. Uppföljningen ska vara dokumenterad och daterad. Svarsalternativ för varje verksamhetsområde inom socialtjänsten: Ja/Nej/Ej aktuellt, då rutinen upprättades nyligen, dvs. efter den 1 feb 2016. Beräkning: För att uppnå målvärdet krävs att kommunen för respektive indikator svarat: "Ja" på fråga (G)23 och "Ja" eller "Ej aktuellt" på fråga (G)23 a. I beräkningen av andelar på storstadsnivå, länsnivå och riksnivå ingår inte "Ej aktuellt" som svar på fråga 23 i nämnaren. Redovisas som: Ja/Nej/Ej aktuellt för indikatorerna. Redovisningsnivåer: Stadsdelar/stadsområden i Stockholm, Göteborg och Malmö, kommuner, storstäder, län och riket. För storstadsnivå, länsnivå och riksnivå redovisas andelen svarande kommuner som uppnått målvärdet, dvs. Ja. "Ej aktuellt" som svar på fråga (G) 23 ingår inte i nämnaren. Mätdatum/Mätperiod: 1 februari 2016 – 31 januari 2017 Dataäckning: Svarsfrekvens: 95 procent.
Datakällor	Öppna jämförelser 2017. Enkät till socialtjänsten, myndighetsutövning.
Felkällor	I samband med datainsamlingen kan olika fel uppstå. Felen kan bl.a. bero på mätinstrumentets utformning, hur frågorna är ställda och hur respondenterna tolkat frågorna samt på databearbetningen.
Källa till indik.bibl	Öppna jämförelser socialtjänst 2017, webbpublicering