



# **Rutin**

## **UPPDRAG OCH GENOMFÖRANDEPLANER**

<b>Område</b> Styrning och ledning	<b>Program</b>	<b>Plan Riktlinje</b>	<b>Rutin</b> BAS-förvaltningen Carina Westin
<b>Fastställt</b> 2016-07-25	<b>Giltighetstid</b> Tillsvidare	<b>Reviderad</b>	<b>Diarienummer</b> 2016/600



**Att utforma uppdrag:**

De behov som socialtjänsten identifierat i utredningen ska tillgodoses med hjälp av insatser.

Hur det ska ske ska beskrivas i form av ett uppdrag som lämnas till utföraren

Uppdraget ska ha sin utgångspunkt i de centrala behov som har beskrivits i beslutsunderlagets analys och bedömning.

Det gäller även de resonemang om familjens möjlighet att ta till sig innehållet i en insats som förts under rubriken mottaglighet.

Målen ska peka på den önskade förändringen och kan gälla flera av triangelns sidor.

**Uppdrag till utförare, öppenvård:**

Ansvarig socialsekreterare skriver uppdrag till utförarna

Utförarna skriver genomförandeplanen utifrån uppdrag från ansvarig soc.sekr.

Uppdraget ska vara daterat och innehålla:

- namn och personnummer på barn och föräldrar, kontaktuppgifter inkl ev sekretesskydd samt behov av tolk/kommunikationsstöd
- nämndens bedömning av barnets behov
- mål inom aktuella områden i triangeln
- bedömning och mål kopieras över från utredningen till uppdraget som skickas via Treserva till enhetschefen för Chansen som fördelar ärendet till ansvarig behandlare eller specialpedagog
- former för uppföljning
- vilken information som ska återföras vid avslut
- insatser av andra huvudmän och om det finns behov av samordnad individuell plan

**Utförarna skriver därefter genomföranden utifrån uppdraget i samarbete med familjen****Planeringsmöte vid öppenvårdsinsatser:**

Ett sätt att samverka kring barn som ska erbjudas öppenvårdsinsatser kan vara att kalla till ett planeringsmöte, så snart beslut om insatser har fattats och det är klart vem som ansvarar för uppdraget. Mötet har flera syften:

- att konkretisera mål och att planera insatser
- att tydliggöra ansvar och roller; för föräldrarna, utföraren eller den som ansvarar för uppdraget, soc.sekr och barnet självt
- att komma överens om lämpliga prioriteringar om insatserna är omfattande. Detta är särskilt viktigt om insatserna är flera och inkluderar åtgärder från andra huvudmän
- i ett planeringsmöte kan ansvarig handläggare, barnet, föräldrarna och utföraren eller den som ansvarar för uppdraget delta.

**Uppdrag till kontaktperson, kontaktfamilj eller särskilt kvalificerad kontaktperson:**

- uppdrag ska upprättas
  - uppdraget ska ha sin utgångspunkt i de centrala behov och mål som beskrivits i beslutsunderlaget.
- Innehåll: se punkter under uppdrag till utförare, öppenvård**
- soc.sekr upprättar genomförandeplanen i samarbete med berörda

**Uppföljning öppenvårdsinsats:**

Uppföljning ska dokumenteras och visa både att insatsen utförs enligt beslut/planering och hur det går i förhållande till målen.

I BBIC:s metodstöd finns en skala för att mäta förändring. Skalan har fyra steg:

- positiv förändring och målet uppfyllt
- positiv förändring men målet inte uppfyllt
- ingen förändring
- negativ förändring

Uppföljningen bör ha en tydlig koppling till målen i uppdraget.

- Mål – samma mål som finns i uppdraget; de ska inte formuleras på nytt utan enbart föras över till uppföljningen
- Resultat- här anges hur insatserna har fungerat och i vilken omfattning mål och eventuella delmål uppnåtts inom området. I regel är det mest användbart att beskriva vad som skett sedan senaste uppföljningen. Här används den fyrgradiga skalan.
- Mål för kommande period – här anges vad som återstår att göra, vid behov kan målen brytas ner i delmål. Eventuellt kan uppdraget behöva förändras utifrån de mål som återstår
- I andra fall kan dessa nya behov vara anledning till förändringar som kräver beslut

**HVB-placering**

Ansvarig soc.sekr skriver ett uppdrag till HVB-hemmet. **Innehåll se punkter under uppdrag till utförare, öppenvård.**

- Soc.sekr upprättar genomförandeplanen i samarbete med berörda utifrån analysen bedömningen och de övergripande målen i vårdplanen.
- I nya BBIC finns ett dokumentationsstöd för uppdrag och genomförandeplan
- Det är viktigt att punkterna i SoF/SOSFS 2012:11 finns med: mål som gäller för insatsen, när/hur de ska genomföras, former för uppföljning, kontakt med soc.sekr, åtgärder gällande skolgång och hälso- och sjukvård, insatser av andra huvudmän samt när umgänge med föräldrar och andra närstående ska ske, att ska-kraven finns med, mål som gäller för insatsen, former för uppföljning,
- Soc.sekr kan utifrån uppdraget överlåta till HVB-hemmet att utifrån uppdraget formulera målen, men planen måste då skickas tillbaka för underskrift av berörda.
- HVB-hemmet ansvarar för resterande delar i genomförandeplanen; aktiviteter, hur/när/vem etc.

**Familjehemsplaceringar:**

Ansvarig soc.sekr skriver uppdrag till familjehemmet. De mål som formulerats i analysen och vårdplanen ska tillgodoseas med insatser.

- I nya BBIC finns ett dokumentationsstöd för uppdrag och genomförandeplan
- Planeringen konkretiseras i genomförandeplanen
- De uppdrag som lämnas till utföraren beskriver hur insatserna ska genomföras
- Soc.sekr upprättar genomförandeplanen i samarbete med vårdnadshavare, barnet (utifrån ålder och mognad) samt uppdragstagare.
- Det är viktigt att både SKA-krav och BÖR-krav finns med i genomförandeplanen.

**Flera genomförandeplaner:**

Utifrån upprättad vårdplan kan flera genomförandeplaner behöva upprättas ex.vis: placering vad ska HVB-hemmet göra eller familjehemmet, om barnet ska gå i en BIM-grupp och om de biologiska föräldrarna har beviljats stöd i föräldrarollen. Olika genomförandeplaner för olika utförare.

**Om helt nya behov identifierats i samband med uppföljningen ska ny utredning inledas:**

- Varje beslut ska ha beslutsunderlag i ett eget dokument, kan undantagsvis räcka med en journalanteckning, men huvudlinjen är att nya insatser ska aktualiseras och beslut ska fattas att inleda utredning och förändringarna ska skrivas i ett dokument varav det ska finnas en bedömning och mål som sedan förs över till ny genomförandeplanen.

OBS: Utredningen behöver inte vara omfattande utan ska ha ett fokus på behov av ändrade eller flera insatser

**Det är viktigt att skriva hur barnet/ungdomen och föräldrarna varit delaktiga.**

-----