



Riktlinje för handläggning och dokumentation av barn- och ungdomsärenden

Dokumenttyp:	Riktlinje
Diarienummer:	2016-16
Beslutande:	Socialnämnden
Gäller fr.o.m.	2016-12-07
Gäller t.o.m.	Tillsvidare
Dokumentet gäller för:	Socialförvaltningen
Datum och dnr för ursprungligen beslutad rutin som nu revideras:	2016-02-03 dnr 2016-16
Dokumentansvar:	Enhetschef IFO
Datum för beslut:	2016-12-07

LA PA



KARLSBORGS
KOMMUN

LPA PA





Innehåll

BARN OCH UNGDOMSÄRENDEN HANDLÄGGNING OCH DOKUMENTATION	1
Handböcker och liknande stöd för rättstillämpning:.....	2
1. BARNENS RÄTT	3
Inledning	3
Definition.....	3
Handlingsprogram och riktlinjer.....	3
BARNETS BÄSTA	3
Barns rätt att komma till tals	4
Utredningskontakter med barn.....	4
Rätt att ta med sig någon till socialkontoret.....	5
Barnets juridiska ställning och sekretessbestämmelser	5
Barnets företrädare	5
Ungdomars rätt att själva söka bistånd	5
Föräldrars rätt till insyn i socialnämndens uppgifter om deras barn	6
Socialnämndens ansvar	7
Myndighetsutövning	8
Olika typer av beslut.....	8
Beslutsnivåer/delegation.....	8
Barn som far illa.....	8
Definitioner.....	8
Samverkan.....	10
Rådgivning och myndighetsutövning	10
Utredningsskyldighet.....	11
Överflyttning av ärende.....	11
Insatser	12
Biståndsbedömda öppenvårdsinsatser	12
Dygnetruntvård	12
Familjehem.....	12
HVB-hem	12
§ 12-hem, SiS.....	13
Jourhem/kontaktfamilj.....	13
En särskild socialsekreterare utses för barnet eller den unge	13
2. UTREDNINGSMODELL	15
BBIC-systemet.....	15
Inkommande information.....	17
Inledning.....	17
Information och anmälningsskyldighet inom den kommunala förvaltningen	17
Informationens form	18
Sekretesskydd för uppgiftslämnare.....	18
Mottagande av anmälan.....	19
Erbjudande om möte.....	19
Återkoppling vid anmälan	20





<i>Samråd/konsultation</i>	20
Förhandsbedömning.....	20
<i>Omedelbar skyddsbedömning</i>	20
<i>Förhandsbedömning inom 14 dagar</i>	21
<i>Särskilda skäl att inte genast underrätta vårdnadshavaren</i>	22
<i>Erbjudande om service</i>	22
<i>Klargörande samtal med unga</i>	23
ATT INLEDA UTREDNING.....	24
Regler för socialnämndens utredning.....	24
<i>Beslut att inleda utredning</i>	25
<i>Information till den enskilde</i>	25
<i>Utredningsplanering</i>	25
<i>Beslut om förlängd utredningstid</i>	26
Utredningen.....	27
<i>Grundprinciper</i>	27
<i>Tidigare kännedom</i>	27
<i>Skyddade personuppgifter</i>	28
<i>Insamlande av information</i>	28
<i>Referenser</i>	28
BBIC Konceptet.....	29
Barnets behov.....	30
<i>Familj och miljö</i>	30
<i>Barnets utveckling</i>	30
<i>Utbildning</i>	30
<i>Känslo- och beteendemässig utveckling</i>	31
<i>Sociala relationer</i>	31
<i>Föräldrarnas förmåga</i>	31
<i>Grundläggande omsorg</i>	31
<i>Stimulans och vägledning</i>	31
<i>Känslomässig tillgänglighet</i>	32
<i>Säkerhet</i>	32
<i>Att koppla ihop BBIC- triangeln</i>	32
<i>Insatser under utredningens gång</i>	32
<i>BBIC Konsultationsdokument</i>	33
<i>Psykologutlåtanden</i>	33
Analys och bedömning samt förslag till beslut.....	33
<i>Analys</i>	33
<i>Bedömning</i>	33
<i>Uppföljning efter avslutad utredning</i>	34
3. DOKUMENTATION-JOURNALANTECKNINGAR, BESLUTSUNDERLAG, PLANER.....	36
Allmänt om dokumentation.....	36
<i>Dokumentation vid öppenvårdsinsatser</i>	37
<i>Dokumentation vid behov av vård utanför det egna hemmet</i>	37
<i>Samtycke till vårdplan</i>	38
<i>Samordnad individuell plan, SIP</i>	38
<i>Överlämning av ärende till utföraren</i>	39
BROTT MOT BARN.....	39

LAPA





Misstanke om våld och övergrepp	39
<i>Samråd, polisanmälan och tvärprofessionell planering</i>	39
<i>Information till vårdnadshavare.....</i>	40
<i>Samtal med barnet.....</i>	41
<i>Socialtjänstens närvaro vid polisförhör</i>	41
<i>Läkarundersökning</i>	41
<i>Barn som upplever våld i hemmet.....</i>	42
<i>Könsstympning</i>	43
Lagen (1990:52) med särskilda bestämmelser om vård av unga (LVU).....	44
<i>Omedelbart omhändertagande enligt 6 § LVU</i>	44
<i>Vård med stöd av 2/3 §§ LVU.....</i>	45
<i>Ombud/offentligt biträde.....</i>	46
<i>Förebyggande insatser enligt 22 § LVU – mellantvång.....</i>	46
<i>Ansökan om vård enligt LVU vid mellantvång.....</i>	46
Beredande av vård enligt 2 § LVU (miljöfallen).....	47
Beredande av vård enligt 3 § LVU (eget beteende).....	47
<i>Missbruk av beroendeframkallande medel.....</i>	48
<i>Brottslig verksamhet</i>	48
<i>Annat socialt nedbrytande beteende</i>	48
<i>Beredande av vård enligt 3 § andra stycket LVU.....</i>	49
<i>Andra beslut enligt LVU:.....</i>	49
<i>Flyttningsförbud</i>	49
<i>Placeringsbeslut enligt 11 § LVU</i>	50
<i>Umgänge och röjande av vistelseort.....</i>	50
Vårdkostnader	51
Uppföljning samt planering av genomförandet av beslut.....	51
<i>Vård utanför hemmet.....</i>	51
<i>Övervägande</i>	51
<i>Särskilt övervägande efter tre års placering i samma familjehem.....</i>	52
<i>Omprövning.....</i>	52
<i>Uppföljning när en placering upphört.....</i>	52
<i>Möjligheter till återkoppling till utomstående kontakter.....</i>	53
Upphörande av vård utanför det egna hemmet.....	53
<i>Upphörande av vård enligt LVU</i>	53
<i>Upphörande av vård enligt SoL</i>	54
<i>Nämndens ansvar efter vårdtidens slut</i>	54
<i>Om ett barn behöver ny vårdnadshavare</i>	55
<i>Överflyttning av vårdnad till en eller två särskilt förordnade vårdnadshavare.....</i>	55
<i>Ändring i vårdnaden p.g.a. att en eller båda föräldrarna dör.....</i>	55
4. NATIONELL ADOPTION	55
5. UNGA LAGÖVERTRÄDARE.....	57
Allmänt	57
<i>Skyndsamhetskrav.....</i>	57
<i>Samverkan.....</i>	57
<i>Barn under 15 år.....</i>	58
<i>Underrättelse till socialtjänsten och socialtjänstens närvaro vid förhör</i>	58





<i>Krav om skyndsamhet och återrapportering</i>	58
<i>Tvångsmedel</i>	59
<i>Åtalsunderlåtelse</i>	59
<i>Påföljdssystem</i>	59
Särskilda påföljder för unga.....	60
<i>Ungdomsvård</i>	60
<i>Ungdomstjänst</i>	60
<i>Kombination av påföljder</i>	61
<i>Sluten ungdomsvård</i>	61
<i>Straffvarning och undanröjning</i>	61
<i>Strafföreläggande</i>	62
<i>Böter</i>	62
Kriminalvårdspåföljder	62
<i>Villkorlig dom</i>	62
<i>Skyddstillsyn</i>	62
<i>Fängelse</i>	62
Handläggning inom socialtjänsten	63
<i>Inkommande information och utredning enligt SoL</i>	63
<i>Närvaro vid polisförhör</i>	63
<i>Häktning</i>	63
<i>Yttrande</i>	63
<i>Innehåll i yttrande</i>	64
<i>Socialnämndens bedömning</i>	65
<i>Ungdomsvård - särskilt vårdbehov</i>	65
<i>Särskilt kvalificerad kontaktperson</i>	66
<i>Ungdomstjänst - pedagogisk gränssättning</i>	67
<i>Innehållet i ungdomstjänsten</i>	67
<i>Beräkningsgrund</i>	68
<i>När ska påföljden verkställas?</i>	68
<i>Socialnämndens skyldighet att underrätta åklagaren</i>	68
<i>Misskötsamhet</i>	69
<i>Sluten ungdomsvård enligt LSU och utslussning</i>	69
<i>Sluten ungdomsvård enligt LSU och LVU</i>	69
<i>Samverkan med kriminalvården</i>	70
<i>Medling</i>	70
<i>Samverkan för att förebygga ungdomsbrottslighet</i>	70
<i>Vem omfattas?</i>	70
<i>Finns risk för brottslig verksamhet?</i>	71
<i>Kan uppgiften antas bidra till att förhindra brottslig verksamhet?</i>	71
<i>Är det olämpligt att lämna ut uppgiften?</i>	71
<i>Gäller uppgiften ett redan begånget brott?</i>	71
<i>Är socialtjänsten skyldig att lämna uppgifter till polisen?</i>	72



BARN OCH UNGDOMSÄRENDEN HANDLÄGGNING OCH DOKUMENTATION

Dessa riktlinjer baseras huvudsakligen på socialtjänstlagen (SoL), lagen med särskilda bestämmelser om vård av unga (LVU) och berör även Offentlighets- och sekretesslagen (OSL), Föräldrabalken (FB), Förvaltningslagen (FL) och socialtjänstförordningen (SoF). Under avsnitt 3 hänvisas till ytterligare lagstiftning som särskilt berör unga lagöverträdare.

Övriga riktlinjer/föreskrifter som gäller och som har relevans även för handläggning av socialtjänstens barn- och ungdomsärenden är:

Kommunens riktlinjer är giltiga för handläggning och dokumentation av ärenden vid socialnämnden. Socialstyrelsens föreskrifter är tvingande och har arbetats in i föreliggande dokument. Socialstyrelsens handböcker kan ge ytterligare vägledning vid handläggningen. Följande föreskrifter, allmänna råd och handböcker berör handläggning av barn- och ungdomsärenden;

SOSFS 1997:15 (S)	Tillämpningen av lagen (1990:52) med särskilda bestämmelser om vård av unga
SOSFS 2006:14 (S)	Socialstyrelsens allmänna råd om personalen kompetens vid handläggning och uppföljning av ärenden som rör barn och unga
SOSFS 2006:20 (S)	Socialstyrelsens allmänna råd om socialnämndens ansvar vid behov av ny vårdnadshavare
SOSFS 2011:9	Ledningssystem för systematiskt kvalitetsarbete
SOSFS 2012:4	Socialnämndens ansvar för vissa frågor om vårdnad boende och umgänge
SOSFS 2012:11	Socialnämndens ansvar för barn och unga i familjehem, jourhem eller hem för vård eller boende
SOSFS 2014:4	Föreskrifter och allmänna råd om våld i nära relationer
SOSFS 2014:6	Allmänna råd om handläggning av ärenden som gäller barn och unga
SOSFS 2014:5	Dokumentation i verksamhet som bedrivs med stöd av SoL, LVU, LVM och LSS
SOSFS 2003:20	Socialstyrelsens föreskrifter och allmänna råd om hem för vård eller boende
Prop. 2012/13:10	Stärkt stöd och skydd för barn och unga
SOSFS 2001:937	Socialtjänstförordningen

Handböcker och liknande stöd för rättstillämpning:

Handläggning och dokumentation inom socialtjänsten (Art.nr. 2015-1-10)

Anmäla oro för barn – stöd för anmälningsskyldiga och andra anmälare (Art.nr. 2014-6-5)
Grundbok BBIC Socialstyrelsen (Art.nr. 2015-10-7)

Socialnämndens ansvar för polisanmälan vid misstanke om brott mot barn Socialstyrelsen
2012 (Art. nr. 2012-4-1)

Om barnet behöver ny vårdnadshavare (Art.nr. 2006-101-9)

Dokumentation av barnets bästa inom socialtjänsten. Artikelnummer 2012-6-16.

Barn och unga i familjehem och HVB. Handbok om socialnämndens ansvar och uppgifter.
Artikelnummer 2013-1-1.

Stöd till barn och unga med funktionsnedsättning. Handbok för rättstillämpning vid
handläggning och utförande av LSS-insatser. Artikelnummer 2014-1-23.

Barn och unga. Utreda, planera och följa upp öppenvårdsinsatser enligt socialtjänstlagen.
Artikelnummer 2014-6-10.

Adoption. Handbok för socialtjänstens handläggning av internationella och nationella
adoptioner. Artikelnummer 2014-8-1.

Program för trygg och säker vård i familjehem och hem för vård eller boende Socialstyrelsen
2012 (Art.nr. 2012-6-55)

LA PA

1. BARNENS RÄTT

Inledning

Definition

Med "barn" avses i det följande underåriga 0 till 18 år. I vissa fall omfattar lagen med särskilda bestämmelser om vård av unga (LVU) personer upp till 21 års ålder. Begreppet "den unge" återfinns därför också i texten.

Handlingsprogram och riktlinjer

All verksamhet som rör barn ska vila på de grundläggande bestämmelserna i gällande lagstiftning och i FN:s barnkonvention. Konventionens synsätt ska genomsyra kommunens alla verksamheter.

I kommunens skyldigheter ligger att bedriva basverksamheter av god kvalitet. Med basverksamhet avses verksamheter som vänder sig till alla barn – förskola, skola, skolbarnsomsorg och viss fritidsverksamhet. Dessa riktlinjer omfattar kommunens skyldigheter att med stöd av SoL utreda enskilda barns behov av skydd eller stöd och att fatta beslut i sådana ärenden. Socialtjänsten har det yttersta ansvaret för skydd och stöd när barn far illa.

BARNETS BÄSTA

Ett viktigt dokument för barns rättigheter är FN:s konvention om barnets rättigheter, barnkonventionen, som Sverige ratificerade år 1990. Sverige är folkrättsligt förpliktigt att följa barnkonventionen. Denna förpliktelse innebär att hela den offentliga sektorn och dess anställda representanter ska respektera, skydda och uppfylla barnkonventionen.

En av barnkonventionens grundprinciper är artikel 3 som handlar om att barnets bästa ska komma i främsta rummet vid alla åtgärder som rör barn. Principen om barnets bästa kan härledas ur två grundläggande tankar: att barn har fullt och lika människovärde och att barn är sårbara personer som behöver särskilt skydd (prop. 1997/98:182 s. 13).

Barn ska behandlas som subjekt med egna rättigheter. Vid beslut eller andra åtgärder som rör vård- eller behandlingsinsatser för barn ska vad som är bäst för barnet vara avgörande (1 kap 2 § SoL). Vid beslut enligt 1 § LVU gäller att det som är bäst för den unge ska vara avgörande. När en åtgärd eller insats rör ett barn ska enligt 6 a § LSS beaktas vad hänsynen till barnets bästa kräver.

Vad som är barnets bästa får avgöras i varje enskilt fall, utifrån en bedömning av förhållandena i det enskilda fallet. Inga andra intressen får ta över det som är bäst för barnet.

Förutom barnets berättelse och önskemål, ska de analyser som ligger till grund för bedömningen av barnets bästa dokumenteras. Vidare ska uppgifterna och analysen finnas med som en del i beslutsunderlaget.

Individ och familjeomsorgen arbetar enligt handläggnings- och dokumentationssystemet Barn behov i centrum (BBIC). All handläggning av barnvårdsärenden, d v s förhandsbedömning, utredning, planering och uppföljning av insatser sker med stöd av BBIC.

Barns rätt att komma till tals

Barns rätt att komma till tals i mål och ärenden är lagfäst sedan 1 januari 1996. Bakgrunden är bl.a. artikel 12 i barnkonventionen som stadgar att barnet ska ha rätt att uttrycka sin mening i frågor som berör det och att barnets åsikter ska tillmätas betydelse i förhållande till barnets ålder och mognad. En regel om särskild ställföreträdare för barn i mål och ärenden enligt LVU är införd.

Barn som fyllt 15 år *har partsställning* i mål och ärenden enligt SoL och LVU som rör barnet. Det innebär bl.a. att ett barn över 15 år kan överklaga ett beslut om vård enligt LVU. Är barnet däremot under 15 år har det ingen möjlighet att själv föra sin talan. Den som förordnats som barnets offentliga biträde enligt rättshjälpslagen för ett barn som inte fyllt 15 år kommer också att vara den unges ställföreträdare i det mål eller ärende som förordnandet avser. Det innebär att det offentliga biträdet kan föra barnets talan och överklaga beslut om vård.

I 11 kap. 10 § första stycket SoL finns sedan 2013-01-01 en bestämmelse om barnets rätt att framföra sina åsikter i frågor som rör barnet. Syftet är att tydliggöra barnets rätt att komma till tals.

Barnet kan framföra sina åsikter på olika sätt; det kan ske muntligt, skriftligt eller på något annat sätt. Vidare kan barnet framföra sina åsikter direkt eller genom en företrädare. Barnet ska dock aldrig vara skyldigt att framföra sina åsikter, utan bara ges möjlighet att göra det.

Barnets förmåga att förstå det som han eller hon ska uttrycka sin åsikt om måste bedömas i varje enskilt ärende och situationen och informationen anpassas utifrån det. Om barnet inte kan, dvs. inte är i stånd att bilda egna åsikter, eller inte vill framföra sina åsikter ska barnets inställning så långt det är möjligt klarläggas på annat sätt. Detta kan ske genom inhämtande av uppgifter från barnets närstående eller någon annan företrädare för barnet. Vidare kan inställningen klarläggas genom dokumentation av vad barnet tidigare har framfört.

Barn ska vidare ha rätt att framföra sina åsikter i frågor som rör barnet oavsett om socialnämnden anser att det tillför utredningen något. Därför ändrades from 2013-01-01 bestämmelser i 11 kap. 10 § andra stycket SoL och 36 § tredje stycket LVU. Det är inte längre möjligt att underlåta att höra barnet med hänvisning till att detta inte skulle vara till nytta för utredningen.

Utredningskontakter med barn

Socialtjänsten ska göra sitt yttersta för att komma till tals med de berörda barnen för att få del av deras berättelse. För att underlätta detta behövs ett gott samarbete och förtroende mellan barnets vårdnadshavare och socialtjänsten. I anmälningssituationer är vårdnadshavare utsatta för en granskning och det är lätt att de känner sig kränkta. Oavsett vad som framkommit i anmälan måste de behandlas med både respekt och tydlighet.

LA PA

Om det under en utredning enligt 11 kap. 1,2 §§ SoL (eller vid en utredning om överflyttning av vårdnad enligt 6 kap 7 eller 8 § FB) framkommer att en vårdnadshavare inte vill att socialtjänsten ska prata med barnet kan socialtjänsten enligt 11 kap. 10 § SoL tredje stycket (SFS 2010:741) ändå genomföra ett sådant samtal. Vårdnadshavarens närvaro krävs inte vid samtalet. Vårdnadshavaren bör informeras om samtalet innan det sker. Möjligheten att tala med barn utan vårdnadshavares samtycke och närvaro ska användas restriktivt. Beslut och beslutsmotivering att genomföra samtal utan vårdnadshavarens samtycke och/eller närvaro ska dokumenteras som ett övrigt beslut i Magna Cura.

Rätt att ta med sig någon till socialkontoret

Barn och unga har rätt att ha med sig någon i samband med förhandsbedömningar, utredningar eller andra insatser. Socialtjänsten måste vara lyhörd för att barn och ungdomar som besöker dem vill ha med sig någon som de har förtroende för och även informera barnen och ungdomarna om denna möjlighet.

Barnets juridiska ställning och sekretessbestämmelser

Barnets företrädare

Barn företräds av sin/a vårdnadshavare i t.ex. mål och ärenden enligt föräldrabalken (FB), socialtjänstlagen (SoL) och lagen med särskilda bestämmelser om vård av unga (LVU). Barnet kan också höras inför rätten, om särskilda skäl talar för det och det är uppenbart att barnet inte tar skada (6 kap 19 § FB). Det är viktigt att vara observant på förändringar i vårdnadsfrågan, och inte utgå från gamla uppgifter. Aktuella uppgifter ska inhämtas.

Barn som kommit till Sverige utan legal vårdnadshavare (ensamkommande barn) och ansöker om asyl, ska enligt SFS 2005:429, företrädas av en god man, som inträder i såväl förmyndares som vårdnadshavares ställe. Se vidare om handläggning och dokumentation i riktlinjerna för ärenden gällande ensamkommande barn och ungdomar.

Ungdomars rätt att själva söka bistånd

Ungdomar som fyllt 15 år har rätt att själva föra talan i mål eller ärenden enligt SoL och LVU. Den unge kan själv ansöka om och få bistånd även om vårdnadshavaren inte samtycker till insatsen. En tidsenlig syn på barn som kompetenta individer motiverar att barn som är 15 år eller äldre ska ha större bestämmanderätt när det gäller att beviljas bistånd, oberoende av vårdnadshavarens samtycke. Enligt 3 kap. 6 a § SoL får barn som har fyllt 15 år få beviljas öppna insatser även utan vårdnadshavarens samtycke om det är lämpligt och barnet begär eller samtycker till det.

Det faktum att nämnden ges en möjlighet att fatta beslut mot vårdnadshavarens vilja innebär inte att ett sådant beslut ovillkorligen ska fattas när barnet begär eller samtycker till det. Det måste också bedömas vara till barnets bästa och utgå från barnets behov.

Beslut om insats bör alltid föregås av en lämplighetsprövning. Vårdnadshavarens inställning kan t.ex. vara en omständighet som gör att socialnämnden anser det olämpligt att besluta om vissa insatser och i stället försöka på annat sätt förbättra barnets situation. Det är viktigt att

inte pressen på barnet ökar genom att hon eller han försätts i en konfliktsituation i förhållande till vårdnadshavaren.

Det är angeläget att socialtjänsten strävar efter samförståndslösningar så långt det är möjligt. När allvarliga konflikter mellan ungdomar och deras föräldrar omöjliggör samförståndslösningar kan dock bestämmelsen öka socialtjänstens möjlighet att bistå dessa ungdomar. Bistånd i form av placering utom det egna hemmet kan dock inte beslutas om vårdnadshavaren motsätter sig det. Vård utan vårdnadshavares samtycke förutsätter beslut enligt LVU.

Föräldrars rätt till insyn i socialnämndens uppgifter om deras barn

Vårdnadshavare har som regel rätt att ta del av uppgifter som rör deras barn. Detta följer av vårdnadshavares rätt och skyldighet enligt FB att företräda barnet i personliga angelägenheter. Att en utredning inletts kan inte sekretessbeläggas för en vårdnadshavare, men man kan avvakta något med att underrätta vårdnadshavaren om inledd utredning, om det finns särskilda skäl, t.ex. att vårdnadshavaren är svårt sjuk och inte bör oroas eller att vårdnadshavaren eller någon annan familjemedlem är misstänkt för ett övergrepp mot barnet.

Vad gäller vårdnadshavares rätt till insyn i *pågående utredning*, gäller att vårdnadshavare alltid är part och har partsinsyn. Dock tunnas vårdnadsrätten ut med barnets stigande ålder, och då begränsas vårdnadshavarens rätt att ta del av sekretesskyddade uppgifter och handlingar rörande barnet. Barn i tonåren kan sägas ha uppnått sådan ålder, att de kan anses ha ett berättigat intresse av integritet gentemot sina föräldrar, t.ex. anses vårdnadshavare inte längre kunna göra anspråk på att få veta vad barnet har berättat för t.ex. socialsekreteraren. Det blir här fråga om en bedömning där handläggaren måste väga betydelsen av karaktären av den sekretesskyddade uppgiften samt den mognadsnivå barnet uppnått mot vårdnadshavarens rättigheter och skyldigheter.

Sekretessen mellan en underårig och hans vårdnadshavare är reglerad i Offentlighets- och sekretesslagen (2009:400). Sekretess gäller för uppgift *till skydd* för underårig i förhållande till vårdnadshavaren, om det kan antas att den underårige lider *betydande men*, om uppgiften röjs för vårdnadshavaren (12 kap 3 § första stycket 1 OSL) Med betydande men avses t.ex. att den unge löper påtaglig risk att skadas allvarligt psykiskt, fysiskt eller på annat sätt, om uppgiften lämnas ut. Det kan vara fråga om särskilt integritetskänsliga uppgifter, men även andra uppgifter, som kan missbrukas av vårdnadshavaren på ett sätt, som allvarligt skadar barnet. Bestämmelsen gäller oavsett barnets ålder och kan gälla t.ex. vid vårdnads- och umgängestvister, vid öppenvårdsbehandling och i omhändertagandesituationer

Rätten att ta del av handlingar rörande barnet tillkommer föräldrarna i egenskap av vårdnadshavare. Någon motsvarande rätt för förälder som inte är vårdnadshavare finns inte. Däremot har vårdnadshavaren enligt 6 kap. 15 § FB en skyldighet att ge en umgängesberättigad förälder sådana upplysningar rörande barnet, som kan främja umgänget. En förälder som inte är vårdnadshavare kan bli part i ett mål eller ärende som gäller vårdnad eller umgänge med barnet. Till följd av sin partsställning ges denne rätt att få del av annars sekretesskyddade uppgifter gällande barnet och vårdnadshavaren i den utsträckning uppgifterna förekommer i utredningsmaterial, som ska ligga till grund för beslut i mål eller ärende. Någon gång kan det bli aktuellt att vägra lämna ut handlingar eller uppgifter därför att

man måste skydda anmälare. Normalt har vårdnadshavare rätt att få reda på barnets adress. Detta gäller även om barnet vårdas i familjehem och flyttningsförbud meddelats. 14 § LVU ger socialnämnden vissa möjligheter att begränsa denna rätt, *se avsnittet om andra beslut enligt LVU*.

Socialnämndens ansvar

I lagstiftningen används begreppet "socialnämnd" för ansvarig myndighet. För Karlsborgs kommun gäller att socialnämnden har ansvaret för de verksamheter som rör enskilda inom individ- och familjeomsorg, äldre- och handikappomsorg. Samlingsbegrepp för dessa verksamheter är socialtjänst. Socialnämnden och dess sociala utskott har ett övergripande ansvar för barns uppväxtvillkor. Ansvaret omfattar bl.a. skydd, vård, stöd och psykosocial behandling av utsatta barn och ungdomar i enlighet med SoL, FB, LVU och LSS. Detta ansvar understryks av bestämmelserna om andra myndigheters och befattningshavares anmälnings- och uppgiftsplikt till socialnämnden. Begreppen "socialnämnd", "nämnd" och innefattar sociala delegationer/utskott. Socialnämnden beslutar om sin egen delegationsordning och nivåerna för hur besluten är delegerade kan variera, det är därför nödvändigt att noggrant kontrollera i delegationsordningen vem som har rätt att fatta vilka beslut.

I familjerättsliga avseenden för barn har lagstiftaren ålagt socialnämnden ett ansvar för att ta initiativ till överflyttning av vårdnad, förordnande av ny vårdnadshavare eller god man mm (5 kap. 2 och 3 §§ Socialtjänstförordningen, SoF).

På nämnden åligger också att bevaka behov av kompetensutveckling i barn- och ungdomsfrågor hos den egna personalen, jfr 3 kap. 3 § socialtjänstlagen (SoL) och att förse ansvarig personal med de resurser och verktyg i övrigt som krävs för verksamheten. (Jfr Socialstyrelsens allmänna råd SOSFS 2014:7.

Socialnämndens särskilda ansvar gäller alla underåriga, dvs. barn upp till 18 års ålder. Även ungdomar upp till 21 års ålder omfattas i vissa fall av detta ansvar (t.ex. placerade ungdomar och ungdomar som vårdas med stöd av LVU). Socialtjänsten har skyldighet och ansvar även för unga som fyllt 18 år och kommunens organisation får inte omöjliggöra eller försvåra för unga vuxna att få hjälp och stöd.

Ungdomar som fyllt 18 år är myndiga och står inte längre under någons vårdnad, och utredningar får som regel inte göras mot en myndig persons vilja. Undantag kan göras i de fall det inte kan uteslutas att den unge är i behov av vård med stöd av 3 § LVU (eget beteende), som i vissa fall gäller upp till 21 års ålder. Om en myndig person fortgående missbrukar kan uppgifter om honom eller henne lämnas till socialtjänsten, om det behövs för att den enskilde ska få nödvändig vård, behandling eller annat stöd (10 kap 19 § OSL). En utredning kan i dessa fall inledas enligt 11 kap. 1 § SoL. Bestämmelsen bör användas med urskillning och varsamhet. Den unges tidigare vårdnadshavare (oftast föräldrarna) ska inte underrättas om en utredning inleds, och inte heller kommuniceras utredningen. Om den unge bor kvar hemma, eller nyligen har lämnat hemmet, kan dock föräldrarna behöva kontaktas även mot den myndige ungdomens vilja, för att ge sin syn på den unges situation och deras möjlighet att hjälpa honom eller henne.

Myndighetsutövning

Socialnämndens utredningsansvar kan inte överlämnas till annan (2 kap 4, 5 §§ SoL). Ansvaret ligger hos nämnden som kan besluta att anlita annan myndighet eller fristående person till hjälp för att komplettera den egna utredningen. Denna kompletterande utredning definieras då alltid som ett led i nämndens myndighetsutövning.

Olika typer av beslut

I samband med handläggning av ärenden som rör enskilda inom socialtjänsten fattas olika typer av beslut; *slutliga beslut*, *handläggningsbeslut* och *verkställighetsbeslut*. Det är viktigt att skilja på dessa beslut då de delvis hanteras olika. T.ex. gäller vissa bestämmelser i förvaltningslagen bara slutliga beslut.

Beslutsnivåer/delegation

Beslut om bistånd i öppna former kan fattas av tjänsteman. Vård av barn under 18 år utom det egna hemmet däremot är av så ingripande karaktär för dem ärendet rör och har sådan dignitet att beslut alltid bör fattas av nämnd/utskott.

Undantagna från regeln är beslut om utredningsplacering på institution samt korttidsplacering i jourhem eller annat tillfälligt boende.

Beslut om stadigvarande vård och fostran i familjehem eller på institution ska undantagslöst fattas av nämnd/utskott.

Barn som far illa

Definitioner

Socialtjänstens uppmärksamhet ska i första hand riktas till barn som far illa eller riskerar att fara illa på grund av förhållandena i hemmet eller sitt eget beteende.

Ett barn riskerar att fara illa och barnets personliga utveckling riskerar att skadas när det utsätts för fysiskt eller psykiskt våld, sexuella övergrepp, kränkningar eller när den som vårdar barnet försummar att tillgodose barnets grundläggande behov. Kommittén mot barnmisshandel ger följande exempel på situationer när barn riskerar att fara illa. *Se regeringens proposition 2002/03:53 Stärkt skydd för barn i utsatta situationer.*

Fysiskt våld innebär att ett barn av någon annan orsakas kroppsskada, sjukdom, smärta eller blir försatt i vanmakt eller annat liknande tillstånd. Det kan innebära att en annan person slår barnet med eller utan tillhygge, nyper, sparkar, knuffar, kastar, skakar, luggar, river eller biter barnet, trampar eller stampar på det eller tvingar in föremål i barnets mun. Det är också fysiskt våld och övergrepp att förgifta, bränna, skälla, riva, försöka dränka eller kväva barnet.

Varje form av kroppslig bestraffning räknas som fysiskt våld. I flera former av sexuella övergrepp ingår fysiskt våld dels för att tvinga barnet till underkastelse, dels som en del av övergreppet.

Psykiskt våld betyder att ett barn systematiskt, oftast under lång tid utsätts för nedvärderande omdömen, nedbrytande behandling eller avsiktligt känslomässigt lidande. Även en enstaka allvarlig händelse kan innebära att ett barn riskerar att fara illa.

Orimligt hårda bestraffningar, förlöjligande, hån, nedvärdering, avvisande, utfrysning, orimliga krav, påtvingad isolering från sociala kontakter och åldersanpassade aktiviteter eller konstant vägran att lyssna till barnets synpunkter är ytterligare exempel på psykiskt våld. Som exempel på nedbrytande behandling kan nämnas fostran till asocialt beteende eller kriminalitet. Att ett barn tvingas bevittna (se eller höra) våld i sin närhet eller leva i en miljö där våld och hot om våld förekommer ofta, kan också göra att ett barn far psykiskt illa.

Sexuella övergrepp mot ett barn innefattar alla former av sexuella handlingar som påtvingas ett barn av en annan person. Sexuella övergrepp innebär att personen utnyttjar barnets beroendeställning, att handlingen utgår från den personens behov, att handlingen kränker barnets integritet, att handlingen sker mot barnets vilja eller är en handling som barnet inte kan förstå, inte är moget för eller inte kan ge informerat samtycke till.

Det finns stor variation mellan handlingar som ryms i begreppet sexuella övergrepp. Lättare former av icke-fysisk kontakt som verbala anspelningar, att någon blottar sig inför barnet eller att titta på pornografisk film/video tillsammans med barnet kan vara både obehagliga och skrämmande för barnet. Fysisk kontakt som t.ex. sexuellt betonade smekningar av bröst eller könsorgan inklusive onani på den andra personen är andra handlingar som begås av personer som utsätter barn för övergrepp. De allvarligaste formerna av sexuella övergrepp kan handla om fullbordade vaginala, anala eller orala samlag.

Kränkning innebär att barnets psykiska hälsa skadas eller äventyras, oftast under lång tid, genom att en person i ord eller handling behandlar barnet på ett nedlåtande sätt eller angriper barnets personlighet. Kränkningar kan ske genom att exempelvis på ett förnedrande sätt kommentera barnets utseende, språk eller begåvning, förolämpa barnet fysiskt eller verbalt inför kamrater eller vuxna, läsa barnets dagbok, frysa ut barnet eller liknande.

Att utsätta ett barn för fysiskt eller psykiskt våld eller sexuella övergrepp är alltid kränkande.

Fysisk försummelse innebär att barnets vårdnadshavare, oftast under lång tid, skadar eller äventyrar ett barns fysiska hälsa eller utveckling genom att underlåta att ge barnet god fysisk omsorg.

Bristande omsorg gäller alla aspekter av ett barns fysiska hälsa och utveckling, d.v.s. hygien, kost och omvårdnad, årstidsanpassade kläder, möjlighet till vila och sömn, skydd och husrum, tillsyn, förebyggande hälsovård, medicinsk vård inklusive tandvård samt skydd mot olycksrisker eller skadlig exponering. Till skadlig exponering räknas t.ex. att återkommande vara utsatt för skadligt hög bullernivå, att vistas i miljöer med droganvändning, ständig tobaksrök eller hög alkoholkonsumtion.

Psykisk försummelse är när barnets psykiska hälsa skadas eller äventyras, ofta under lång tid, genom att ett barns grundläggande behov av t.ex. uppmärksamhet, tillhörighet, fostran, vägledning, stimulans och utveckling inte tillgodoses.

Nämndens ansvar omfattar förutom barn som utsätts för skadlig behandling eller bristande omsorg i hemmet även barn och unga som genom sitt *eget beteende* – t.ex. missbruk, kriminalitet eller annat självdestruktivt beteende– utsätter sin hälsa eller utveckling för risker för skada.

Socialnämndens yttersta ansvar att hindra att barn utvecklas ogynnsamt frångår inte andra myndigheter och verksamheter att inom ramen för sina åligganden svara för sina skyldigheter som syftar till att främja personlig och social hälsa och utveckling hos barn och motverka social utslagning eller marginalisering.

Samverkan

Samhällets särskilda skyddsansvar för utsatta barn förutsätter nära samverkan mellan myndigheter och organisationer.

Enligt 5 kap. 1 § SoL ska socialnämnden tillsammans med samhällsorgan, organisationer och andra som berörs uppmärksamma och verka för att barn och ungdom inte vistas i miljöer som är skadliga för dem. Inom ramen för den övergripande samverkan som redan finns mellan samhällsorgan, bör överenskommelser göras för hur arbetet ska planeras, bedrivas och följas upp.

I 5 kap. 1 § SoL anges att socialnämnden ska bedriva uppsökande verksamhet och annat förebyggande arbete för att förhindra att barn och ungdom far illa. Med det omfattande ansvar som därmed ligger hos nämnden följer att nämnden ska bygga upp en strukturerad samverkan med förskola, skola, hälso- och sjukvård samt polis. Skyldighet att samverka om barn och unga som far illa eller uppvisar tecken på en ogynnsam utveckling, är inskriven i skollagen, hälso- och sjukvårdslagen, lagen om yrkesverksamhet på hälso- och sjukvårdens område samt i polislagen.

Rådgivning och myndighetsutövning

Om socialtjänsten exempelvis mottar en ansökan, en anmälan eller erhåller information på annat sätt, exempelvis genom begäran om yttrande, uppstår hos myndigheten ett ärende. Ärenden avseende barn- och ungdomar inom socialtjänsten innefattar i princip alltid myndighetsutövning. För ärendehandläggning finns i SoL och FL rättssäkerhetsregler om insyn, kommunikations- och dokumentationsskyldighet, motivering av beslut m.m.

Utanför begreppet ärendehandläggning och myndighetsutövning sorterar det som kallas *information, rådgivning och service*. Information som ges *enskilt eller i grupp* omfattas inte av dokumentationsskyldigheten. Till sådan verksamhet hör t.ex. familjerådgivning, alkoholrådgivning i traditionell mening. I de fall rådgivningen övergår till någon form av behandling ska det fattas beslut om detta.

Service är *inte* individanpassat utan *lika för alla*, det vill säga följer ett givet program, och det bygger på att individer själva söker upp verksamheten, även om det kan ske efter en rekommendation. Service insatser kan i sig vara riktade till den enskilda individen. Men om den insats som erbjuds är anpassad till den enskildes behov och förutsätter någon form av prövning av aktuella behovet är insatsen inte att anse som service. Om ett råd eller en

upplysning är felaktig kan under vissa omständigheter ett skadeståndsansvar inträda för kommunen.

Enligt 3 kap 6 a § SoL ansvarar socialnämnden för att det finns tillgång till öppna insatser för att kunna möta barns, ungdomars och vårdnadshavares olika behov.

I rådgivande och upplysande verksamhet kan det uppkomma behov av insatser enligt t.ex. SoL. De regler som gäller för ärendehandläggning måste då naturligtvis följas. Därutöver gäller för alla som arbetar i myndigheter som handlägger frågor som rör barn och ungdomar anmälningsskyldighet enligt 14 kap 1 § SoL. Framkommer i kontakter sådana uppgifter som innebär att socialnämnden är skyldig att ingripa med skydd eller stöd måste det klargöras för den enskilde. Oavsett organisation är det viktigt att det är tydligt för dem som arbetar med barn och ungdomar var gränserna för myndighetsutövning och råd och stöd går.

Det är inte antalet rådgivningstillfällen/samtal som avgör om det rör sig om myndighetsutövning utan innehållet i kontakten. Så snart det gäller att samla in ytterligare information om ett barn för att kunna ta ställning till barnets behov inträder utrednings- och dokumentationsskyldigheten. Kravet på utredning är ovillkorligt när en förhandsbedömning inte kan utesluta att det kan finnas behov av skydd eller annat stöd direkt för barnet eller den unge.

Utredningsskyldighet

Nämnden ansvarar för handläggning och beslut i enskilda barn- och ungdomsärenden. Det gäller även ärenden enligt FB. Mot bakgrund av samhällets särskilda ansvar för barn och barns utsatta ställning vid intressekonflikter i förhållande till vårdnadshavare ska dessa ärenden ha högsta prioritet. Särskilt ärenden som rör barn som misstänks fara illa i hemmet eller genom eget skadligt beteende och kan vara i behov av skydd ska handläggas med förtur.

Socialtjänsten har en ovillkorlig skyldighet att utreda misstänkta missförhållanden. Med utredning avses den aktivitet hos socialtjänsten som syftar till att få fram ett allsidigt och tillförlitligt underlag för nämndens beslut. Utredningen ska bedrivas skyndsamt.

Den nämnd som inlett utredning har skyldighet att slutföra den även om familjen flyttar till annan kommun. Den nya vistelsekommunen är dock skyldig att på begäran av den utredande nämnden bistå den med utredningen (11 kap. 4 § SoL). Om den nya vistelsekommunen samtycker till att ta över en pågående utredning, bör den fatta beslut om detta och skriftligt informera den kommun som inledde utredningen om när beslutet fattades och av vem.

Överflyttning av ärende

I 2 a kap. 10 § SoL stadgas att överflyttning ska ske om den som berörs av ärendet har starkast anknytning till den andra kommunen och det med hänsyn till den enskildes önskemål, hjälpbehovets varaktighet och omständigheterna i övrigt framstår som lämpligt.

Om de berörda kommunerna inte kan komma överens får den kommun där frågan om överflyttning uppkommit ansöka hos IVO om att ärendet överflyttas. Socialstyrelsens beslut kan överklagas hos förvaltningsrätten enligt 2 a kap. 11 § SoL.

Om överflyttning sker bör överlämnandet ske vid ett möte mellan olika kommuner och den som ärendet rör. Den som lämnar ärendet måste försäkra sig om att mottagaren är beredd att följa uppgjorda vård - och/eller genomförandeplaner. När det gäller utredning enligt 11 kap. 1 och 2 §§ SoL är nämnden skyldig att slutföra den om inte nya vistelsekommunen samtycker till att överta utredningen (11 kap. 4 § SoL).

Insatser

Biståndsbedömda öppenvårdsinsatser

Med öppenvård avses här alla former av behovsprövade insatser som inte är heldygnsvård.

Dygnetruntvård

De placeringsalternativ som finns inom socialtjänsten är främst placering i familjehem, stödboende eller olika kategorier av hem för vård eller boende, (HVB). För tillfällig placering eller placering i samband med utredning är jourhem ett vanligt alternativ. Vård av barn under 18 år *utanför det egna hemmet* är av så ingripande karaktär för dem ärendet rör och har sådan dignitet, att beslut alltid bör fattas av nämnd. Undantagna från regeln om nämndbeslut är utredningsplacering på HVB och placeringar i jourhem eller annat tillfälligt boende.

Familjehem

Ett familjehem är ett enskilt hem som på uppdrag av socialnämnden tar emot ett barn eller en ungdom för stadigvarande **vård** och fostran. Det är socialnämnden som är skyldig att utreda ett tilltänkt familjehems lämplighet. Nämnden kan inte överlåta till en organisation, stiftelse, bolag eller motsvarande att utreda ett tilltänkt familjehem då utredning av familjehem, jourhem utgör myndighetsutövning. **Medgivande** till placering avser **endast privatplaceringar** och krävs från socialnämnd. Enligt SoL ska nämnden alltid överväga om barnet eller den unge kan tas emot av någon anhörig eller annan närstående. Nämndens vårdansvar kvarstår även när det direkta vårdansvaret överlämnats till ett familjehem.

HVB-hem

Med hem för vård och boende (HVB) avses heldygnsomsorg som yrkesmässigt tillhandahåller vård, behandling, omvårdnad och tillsyn för barn och ungdomar. Verksamheten får inte bedrivas utan tillstånd av Inspektionen för vård och omsorg (IVO). HVB kan användas dels för kortare tids utredning eller för att tillgodose ett akut vårdbehov, dels för längre tids vård och behandling. Placering av *små barn utan förälder* på institution bör undvikas. Placering på HVB kräver nämndbeslut, bortsett från när placeringen gäller akut och utredning, vilket kan avgöras av enhetschef, se delegationsordning. Nämndens vårdansvar kvarstår även när det direkta vårdansvaret överlämnats till ett HVB.

En placering som inledningsvis varit avsedd att bli kortvarig, men av olika skäl förlängts, ska föreläggas nämnd för beslut. Beslutet ska fattas senast inom fyra månader och bygga på en vårdplan. Barnets behov och rättssäkerhet kräver att tillfälliga placeringar inte bör förlängas. Barn och ungdomar kan vårdas på HVB både med stöd av SoL och LVU.



§ 12-hem, SiS

Målgruppen är ungdomar mellan 12-21 år som utsätter sig själva eller sin omgivning för omedelbar fara t.ex. genom kriminalitet, missbruk eller våld. Det är statens institutionsstyrelse (SiS) som är central förvaltningsmyndighet för de särskilda ungdomshemmen. SiS svarar för anvisning av platser och föreståndaren vid den anvisade institutionen är ansvarig för vården och har rätt att fatta beslut under vårdtiden. Placering på § 12-hem sker enligt 11 § första stycket LVU och föregås alltid av nämndbeslut, antingen i form av beslut om omedelbart omhändertagande eller i form av beslut om vård. Det senare förutsätter att domstol har beslutat om vård. En placering på ett § 12-hem kan ske vid akut vårdbehov, för utredning eller vid behov av längre tids vård och behandling.

Jourhem/kontaktfamilj

Enligt 6 kap 6 § tredje stycket SoL gäller att socialnämnd måste utreda förhållandena och förutsättningarna för vård i de enskilda hem som således även de som fungerar som jourhem. Alla jourfamiljsutredningar ska tas upp för godkännande i socialnämnden. Med jourhem avses ett enskilt hem som vid upprepade tillfällen under kortare tid, men inte stadigvarande, tar emot olika barn för akuta placeringar på uppdrag av socialnämnden. Nära anhöriga eller god vän till familj som *tillfälligtvis* vårdar ett barn betraktas inte som jourhem.

Enligt 6 kap 6 § fjärde stycket SoL får ett barn inte vårdas i ett jourhem längre tid än *två månader* efter att utredningen enligt 11 kap. 1 och 2 §§ SoL avslutats, om inte särskilda skäl finns. Om utredningstiden av olika skäl förlängts räknas tiden från när utredningen faktiskt avslutades.

Särskilda skäl kan t ex vara att en process om vården av barnet pågår vid förvaltningsdomstol eller att det saknas ett lämpligt familjehem eller annan lämplig placeringsform där barnet kan placeras för stadigvarande vård och fostran. Det kan också handla om att barnet kan komma att flytta hem inom kortare tid, att det finns ett tilltänkt hem som kan ta emot barnet vid en senare tidpunkt eller att behovet av en placering kommit upp i sent skede under utredningstiden.

En placering som inledningsvis varit avsedd att bli kortvarig, men av olika skäl förlängs ska senast inom fyra månader föreläggas nämnden för beslut. (Socialstyrelsens meddelandeblad mars 2008 Ändringar i regler om skydd eller stöd för barn och unga inom den sociala barn- och ungdomsvården m.m.).

Socialnämndens ansvar för att följa vården förtydligades from 1 januari 2013. Bestämmelser som förut fanns i socialtjänstförordningen fördes in i lagen, 6 kap. 7 b § SoL och 13 a § LVU. Det är även förtydligt att ansvaret för utredning, utbildning, stöd och uppföljning omfattar såväl jourhem som familjehem och HVB.

En särskild socialekreterare utses för barnet eller den unge

From 1 januari 2013 infördes en ny bestämmelse i 6 kap. 7 c § SoL om en särskild socialekreterare för barn och unga. Bestämmelsen gäller i de fall vård ges i ett familjehem eller ett hem för vård eller boende (HVB). Med hem för vård eller boende avses även särskilt ungdomshem enligt 12 § LVU (se 3 kap. 10 § socialtjänstförordningen).

LA PA



Syftet med bestämmelsen är att garantera att det under hela den tid vården pågår finns en särskilt utsedd socialsekreterare som har att ansvara för kontakterna med barnet eller den unge. Det är socialnämndens ansvar att se till att en sådan socialsekreterare utses.

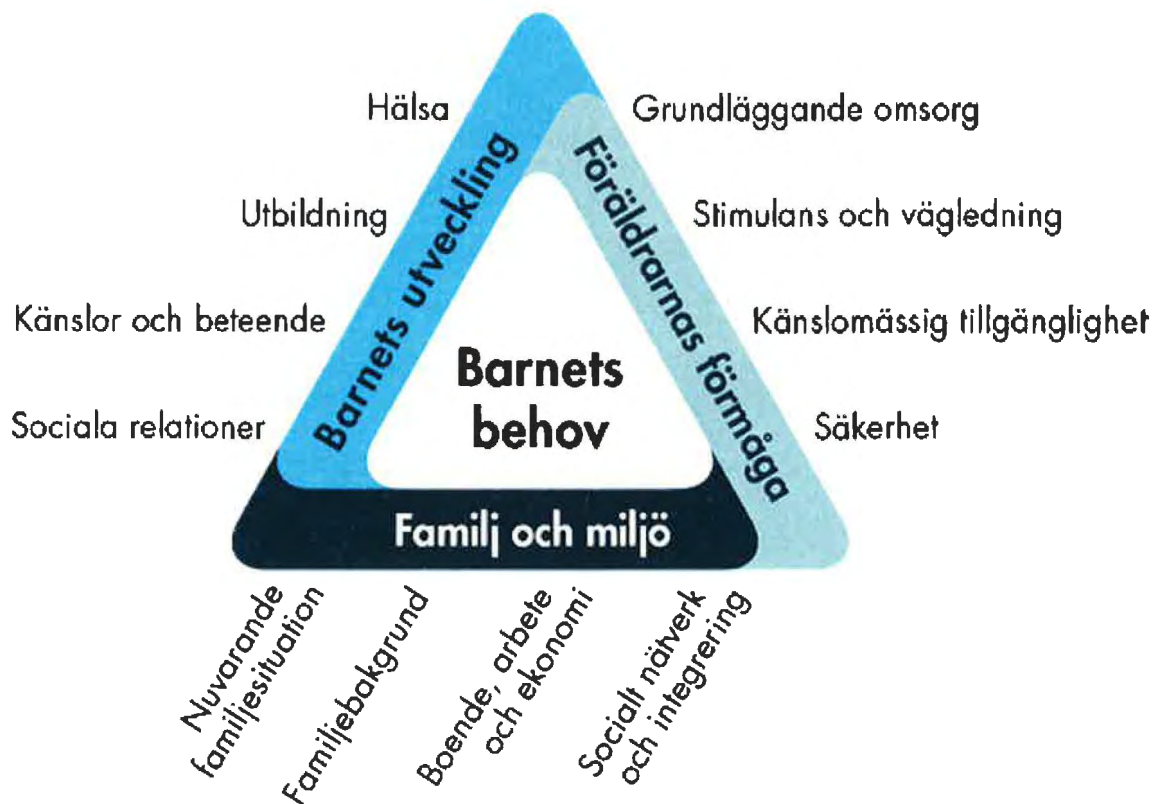
Om den särskilt utsedda socialsekreteraren slutar sin tjänst eller av annan anledning inte kan ansvara för kontakterna med barnet eller den unge ska socialnämnden genast utse en ersättare. Självfallet ska barnet eller den unge informeras om något sådant sker.

En god och förtroendefull kontakt med barnet eller den unge är en förutsättning för att eventuella missförhållanden ska kunna uppdagas. En viktig förutsättning för att kunna skapa denna kontakt är att barnet eller den unge vet vilken socialsekreterare som är ansvarig för kontakterna med just honom eller henne.

Rollen som barnets eller den unges socialsekreterare innebär framför allt att handla i barnets eller den unges intresse. Det betyder att denna person så långt det är möjligt ska ha en självständig ställning i förhållande till familjehemmet eller hemmet för vård eller boende, dvs. inte handlägga frågor som rör villkoren för uppdraget mellan socialtjänsten och vårdgivaren. Det behöver däremot inte utses en helt ny person att vara barnets eller den unges socialsekreterare. Det är inte alltid det bästa alternativet för ett visst barn eller en ung person. Många gånger kan en god relation till barnet eller den unge ha byggts upp under utredningen. Att då bryta den kontakten i samband med placeringen kan ur barnets eller den unges perspektiv vara olyckligt.

Socialsekreteraren ska besöka barnet eller den unge regelbundet i den omfattning som är lämplig utifrån barnets eller den unges behov och önskemål.

2. UTREDNINGSMODELL

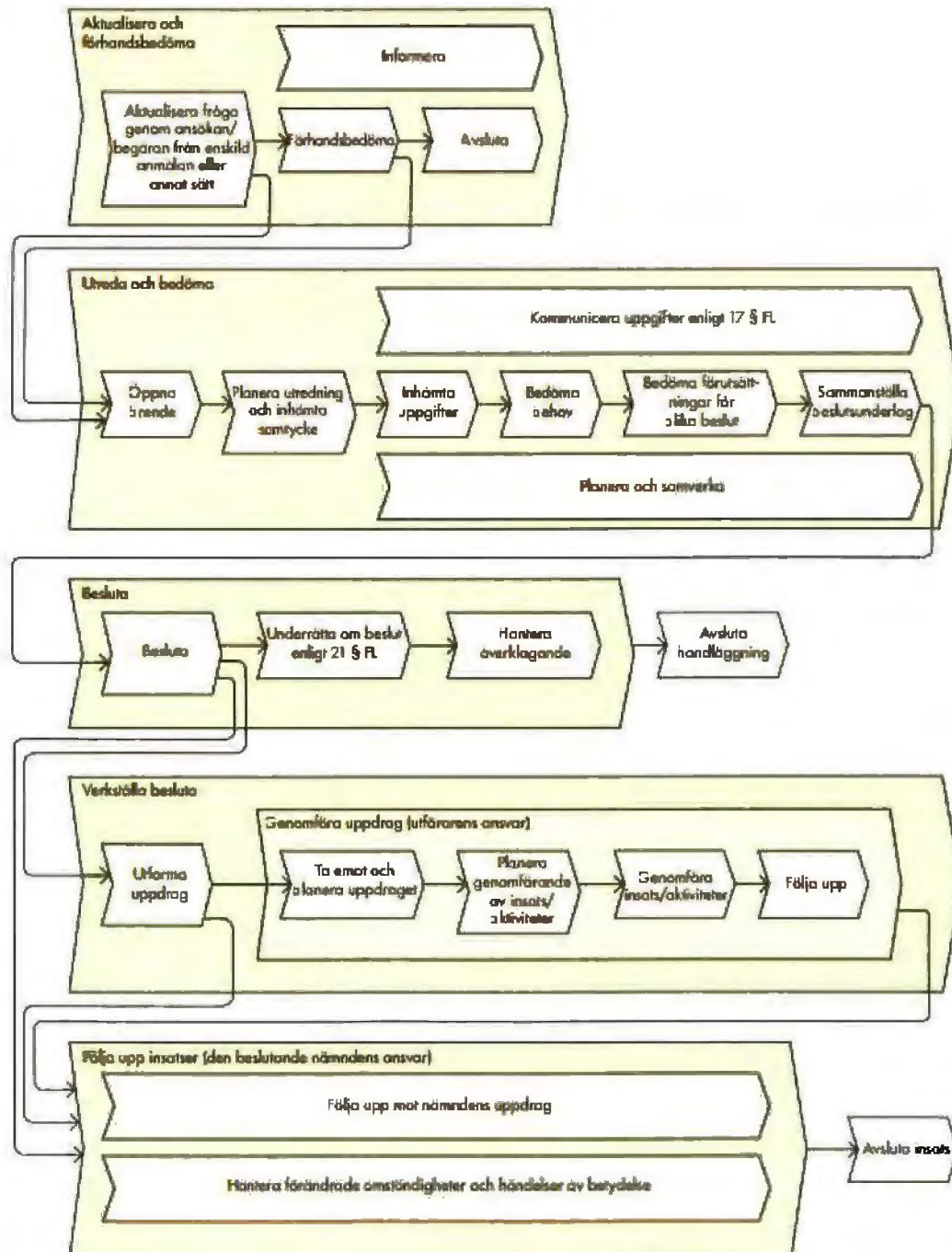


BBIC-systemet

BBIC är det handläggnings- och dokumentationssystem för utredning, planering och uppföljning för barn och unga som används i Karlsborgs kommun. Handläggning och dokumentation i enlighet med BBIC ska säkerställa att barn och unga blir uppmärksammade och lyssnade till, i utredning såväl som vid uppföljning av insatser. Vidare ger systemet en struktur för att systematiskt hämta in uppgifter om, dokumentera och följa upp barns och ungas behov av insatser samt insatsernas resultat. BBIC erbjuder, förutom en uppsättning strukturerade formulär och stöddokument, en teoretisk kunskapsbas för den sociala barnvården. Formulären vilar på denna kunskapsbas – främst utvecklingsekologi och anknytningsteori. Formulären reflekterar också grundprinciper som bland annat innebär att utveckla ett bra samarbete med barn, föräldrar, familjens nätverk och andra professionella, med barnet i centrum. Helhetssynen illustreras i BBIC-triangeln, där de olika sidorna innefattar områden för barnets behov, föräldrarnas förmåga och faktorer i familj och miljö.



Flödesschema över handläggning av ärenden och genomförande av insatser



LA PA

Ovanstående modell illustrerar socialtjänstens handläggning från det att information inkommer till det att beslut i enskilt ärendet fattas av nämnd eller tjänsteman.

Inkommande information

Inledning

En förutsättning för att socialtjänsten ska kunna ingripa till barns skydd eller utreda deras behov av stöd och behandling i övrigt är att socialtjänsten får vetskap om förhållanden som kan innebära en risk för ogynnsam utveckling. SoL:s regler om anmälningsskyldighet har tillkommit just för att vidga informationsflödet och därigenom ge barn ett bättre skydd. Anmälningsskyldigheten regleras i 14 kap 1 § SoL. Kriteriet för när en anmälan bör göras har förtydligats from 1 januari 2013 och uttrycks nu som att en anmälan ska göras när någon får kännedom om eller misstänker att ett barn far illa. Anmälningsskyldigheten riktar sig till myndigheter vars verksamhet berör barn och ungdomar, t.ex. BVC, förskolan och skolan, men också till andra myndigheter inom hälso- och sjukvården, socialtjänsten, kriminalvården och annan rättspsykiatrisk undersökningsverksamhet. Någon skillnad mellan privatpraktiserande och offentliga yrkesutövare finns inte, utan det är samma skyldighet att anmäla oavsett om man är anställd inom en offentlig eller en privat verksamhet.

Försäkringskassan, Kronofogdemyndigheten m.fl. omfattas inte av anmälningsskyldighet gentemot socialtjänsten. Trots det får myndighet som inte omfattas av anmälningsskyldighet gentemot socialtjänsten, lämna ut sekretessbelagd uppgift enligt 10 kap 27 § OSL till socialnämnden, om det är uppenbart att intresset av att överlämna uppgiften, har företräde framför det intresse som sekretessen ska skydda (*generalklausulen*).

Allmänheten bör också kontakta socialtjänsten vid en misstanke om att ett barn far illa (14 kap 1 c § SoL).

Behovet av sekretesskydd för uppgiftslämnare prövas enligt 25 kap 7 § OSL. Se vidare *Socialstyrelsens allmänna råd SOSFS 2003:16 om anmälan om missförhållanden enligt 14 kap. 1 § SoL Anmäla oro för barn-stöd för anmälningsskyldiga och andra anmälare*.

Information och anmälningsskyldighet inom den kommunala förvaltningen

Utredningsansvaret ligger hos individ- och familjeomsorgen. Anställd vid annan enhet inom IFO, som får kännedom om eller misstänker att ett barn eller en ung person far illa, har en ovillkorlig skyldighet att omgående överlämna denna information till den IFO myndighet som har ansvar för barn- eller ungdomsutredningar.

I SoL 11 kap. 1 § stadgas en utredningsskyldighet om något "kommit till nämndens kännedom som kan föranleda någon åtgärd av nämnden". Informationen anses ha kommit till nämndens kännedom när den blivit känd på annan verksamhet inom socialtjänstens individ- och familjeomsorg.

Uppgifterna *anmäls inte* med stöd av 14 kap. 1 § SoL, utan är att betrakta som *överföring av information* inom samma nämnd. Handläggare av LSS-ärenden tillhör dock en annan

verksamhetsgren och omfattas därmed av den ovillkorliga anmälningsplikten enligt SoL. Detsamma gäller personal inom förskola, skola, skolhälsovård m.m. Det är IFO:s ansvar att bedöma uppgifterna eftersom socialtjänsten ensam har utredningsskyldigheten.

Underlåtenhet att anmäla eller överlämna information kan riskera att dömas till ansvar för tjänstefel (brottsbalken BrB 20 kap.1 §) eller åläggas disciplinpåföljd enligt lagen om offentlig anställning (LOA). Det kan också finnas bestämmelser i kollektivavtal som gör det möjligt för arbetsgivaren att vidta disciplinåtgärder.

Det är angeläget att berörda förvaltningar, i samband med nyanställning och fortlöpande instruerar sin personal om gällande regler och samtidigt om vem eller vilka som är informationsmottagare på individ och familjeomsorgen.

Informationens form

En anmälan kan komma in till socialtjänsten i skriftlig, muntlig eller annan form. Observera att anmälan ska beaktas och registreras oavsett i vilken form den kommer in. Se JO:s beslut 2009-02-16 dnr 1143-2008. De handläggare hos nämnden som tar emot anmälningar om barn som far illa, ska använda BBIC-formuläret "*Anmälan/information på annat sätt*" och med stöd av det ställa de viktiga frågor som behöver ligga till grund för en bedömning av om utredning ska inledas eller inte. Uppgifterna från samtalet ska dokumenteras i formuläret. De som omfattas av anmälningskyldighet ska alltid uppmanas att inkomma med en skriftlig anmälan (i efterhand om det är brådskande). Se JO:s beslut 1991-12-12 dnr 2964-1990. Allmänheten kan inte avkrävas en skriftlig anmälan.

Sekretesskydd för uppgiftslämnare

Enligt 11 kap. 6 § SoL bör den enskilde hållas underrättad om de journalanteckningar och andra anteckningar som förs om honom. Huvudregeln är att uppgifter av enskilda personer och uppgiftslämnarens identitet inte får hemlighållas för den person som berörs av dem. Därför är det viktigt att en privatperson som anmäler något får denna information innan han eller hon har lämnat sitt namn.

Genom en bestämmelse i 25 kap. 7 § OSL ges möjlighet till sekretesskydd inom socialtjänsten för en anmälan, det finns en reell och stor risk att anmälaren eller någon anhörig till denna utsätts för fara. Restriktivitet ska iakttas till tillämpning av bestämmelsen. Det är bara fråga om de fall då behovet av skydd för en uppgiftslämnare är särskilt uttalat och då riskerna för repressalier är stor.

Uppgiftslämnarens namn ska antecknas. Har uppgiftslämnaren begärt att informationen ska sekretesskyddas ska detta också antecknas. När någon begär att få ta del av uppgifter som röjer uppgiftslämnarens identitet ska socialtjänsten vid varje enskilt tillfälle pröva om uppgiften kan lämnas ut. *Socialtjänsten kan således inte fatta ett för framtiden bindande beslut om att uppgifterna inte ska lämnas ut.* Uppgiftslämnaren/informatören bestämmer alltså inte över om sekretess ska gälla. Myndigheten beslutar om det finns skäl till sekretess med stöd av 25 kap. 7§ OSL. Sekretesskyddet gäller endast för enskilda personer och inte för offentliga funktionärer (politiker och tjänstemän).

Mottagande av anmälan

Vid individ- och familjeomsorgen ska det finnas rutiner som gör det möjligt att omedelbart ta emot information om barn som far illa. Det får inte råda någon tvekan om till vem en anmälare ska hänvisas. Alla anmälningar (skriftliga och muntliga) ska *tas om hand genast* för en omedelbar skyddsbedömning.

Hänvisning till socialjouren ska ges av växeln efter arbetstidens slut. Det åligger nämnden att dokumentera de rutiner som gäller för hur och av vem information om barn och ungdomar som far illa ska tas emot och behandlas, och att skriftligt sprida detta till olika samverkansparter lokalt.

Mottagande av anmälningar om barn som riskerar att fara illa ställer stora krav på den som tar emot information hos nämnden. Anmälningsformuläret innehåller alla de frågor som behöver ställas och är därför ett nödvändigt stöd för den mottagande socialsekreteraren. Om anmälaren inte vill lämna sitt namn och telefonnummer kan mottagaren be anmälaren att ringa igen efter några dagar då det senare kan uppstå behov av kompletterande information.

Den mottagande socialsekreteraren är skyldig att omedelbart se till att informationen kommer berörd arbetsledare till del så att en skyddsbedömning genast kan ske.

Erbjudande om möte

Socialnämnden ska, enligt 14 kap. 1 a § SoL, kunna erbjuda ett möte i samband med att anmälan görs. Syftet är att ta tillvara anmälarens engagemang och kompetens och att uppmärksamma barnets situation, oavsett om anmälan leder till utredning eller inte.

Ett möte bör hållas inom 14 dagar. Anmälaren, vårdnadshavaren och barnet, beroende på dess ålder och mognad, bör kallas till mötet. Det är frivilligt att delta.

Om ett möte genomförs måste de närvarande ta hänsyn till den sekretess som gäller inom socialtjänsten. Genom att inhämta samtycke från vårdnadshavarna och i förekommande fall den unge – i de fall han eller hon har uppnått en sådan ålder och mognad att han eller hon själv disponerar över sekretessen – kan mötet genomföras utan hinder av sekretess.

Det finns även sekretessbrytande bestämmelser som möjliggör visst informationsutbyte oavsett samtycke. En anmälningskyldig, som vid ett möte anmäler att ett barn far illa eller misstänks fara illa, kan lämna de uppgifter som socialtjänsten behöver utan hinder av sekretess (jfr 14 kap. 1 SoL och 10 kap. 28 § OSL). Vidare finns visst utrymme för informationsutbyte inom och mellan socialtjänsten respektive hälso- och sjukvården (25 kap. 12 § och 26 kap. 9 § OSL).

Skulle vårdnadshavarna välja att inte närvara finns inget som hindrar att mötet ändå genomförs. Om familjen har en pågående kontakt med socialtjänsten kan det vara lämpligt att tala med vårdnadshavare och barn före mötet om vilken information socialtjänsten kan lämna ut vid ett sådant möte.

Det kan dock finnas skäl att *inte* ha ett möte. Det gäller t.ex. om anmälan rör misstanke om brott mot barnet i hemmet, hedersrelaterat våld och förtryck eller att nämnden har annan

information som gör mötesformen olämplig. Informationen i anmälan kan också vara av det slaget att det blir fråga om ett omedelbart omhändertagande.

Återkoppling vid anmälan

Socialnämnden ska, enligt 14 kap. 1 b § SoL, kunna ge återkoppling vid en anmälan. Enligt bestämmelsen får socialnämnden informera den som gjort anmälan enligt 14 kap. 1 § om att utredning har inletts, inte har inletts eller redan pågår. Sådan information ska på begäran lämnas till anmälaren om det med hänsyn till omständigheterna inte är olämpligt att göra detta.

Socialnämndens informationsskyldighet gäller om anmälaren särskilt begär det. Nämnden får dock även på eget initiativ möjlighet att informera anmälaren.

Skyldigheten att informera gäller endast om det med hänsyn till omständigheterna inte framstår som olämpligt att göra detta. Som exempel kan nämnas den situationen när vårdnadshavaren ännu inte har underrättats om att en utredning har inletts. I dessa fall är det olämpligt att anmälaren får kännedom om att en utredning inletts före vårdnadshavaren.

De uppgifter som ska kunna återkopplas till anmälaren är av sådant slag att de omfattas av sekretess. En ny sekretessbrytande bestämmelse har därför införts i 26 kap. 9 a § OSL avseende dessa situationer. Den sekretessbrytande bestämmelsen gäller endast till förmån för den som gör en anmälan pga. att det föreligger en *anmälningskyldighet* (14 kap. 1 §). Bestämmelsen gäller inte då någon enskild gör en anmälan (14 kap. 1 c §).

Det ifyllda anmälningsformuläret betraktas som en upprättad handling. Om utredning inleds förvaras anmälan i personakten.

Samråd/konsultation

Det är viktigt att det finns en möjlighet för både professionella och privatpersoner att samråda med socialtjänsten utan att röja ett barns identitet. Detta är en bra möjlighet att sprida information om socialtjänsten och att i förekommande fall samråda inför en framtida anmälan tillsammans med socialtjänsten. I vissa fall framkommer att det är frågan om så allvarliga förhållanden att en utredning behöver inledas snarast och det är då väsentligt att med bibehållet förtroende uppmana personen att berätta om barnets identitet. Om man på ett förutsättningslöst sätt kan diskutera på vilket sätt anmälan ska ske, hur vårdnadshavaren, barnet och andra viktiga personer ska få informationen och tänkbara scenarier för hur man kan gå vidare ökas möjligheten av en god samarbetsrelation med både barnet, familjen och anmälaren betydligt. Eftersom anmälaren oftast är en person som på något sätt står familjen nära är det av stor vikt att anmälaren känner sig delaktig i förfarandet så långt det är möjligt. En anmälare kan aldrig ta tillbaka information om exempelvis ett barns identitet utan har socialtjänsten väl fått informationen gäller att besluta om utredning ska inledas eller inte.

Förhandsbedömning

Omedelbar skyddsbedömning

Enligt 11 kap. 1 a § 1.st. SoL ska en omedelbar skyddsbedömning göras. Enligt bestämmelsen ska socialnämnden, när en anmälan enligt 11 kap. 1 § rör barn eller unga, genast göra en bedömning av om barnet eller den unge är i behov av omedelbart skydd.



Skyddsbedömningen ska göras samma dag som anmälan kommer in eller senast dagen efter om anmälan kommer in sent den dagen. Informationen i anmälan bör i normalfallet ge tillräcklig information för denna bedömning. I andra fall kan handläggaren behöva ta kontakt med den som berörs av anmälan och eventuellt en förnyad kontakt med anmälaren. Skyddsbedömningen kan leda till att en utredning behöver inledas omgående.

En bedömning av barnets behov av skydd ska dokumenteras och motiveras. Bestämmelsen gäller endast anmälningar. Ansökningar ska alltid utredas och utredning ska inledas utan dröjsmål.

Förhandsbedömning inom 14 dagar

Den 1 januari 2013 infördes en tidsgräns för förhandsbedömningar. Enligt 11 kap. 1 a § 2.st. SoL ska beslut att inleda eller inte inleda utredning fattas inom 14 dagar efter det att anmälan kommit in, om det inte finns synnerliga skäl.

Beslut att inte inleda utredning dokumenteras i BBIC-formuläret "anmälan – ansökan". Dokumentationen ska, förutom beslutet att utredning inte inleds, innehålla skyddsbedömning, motivering till beslutet samt datum och underskrift. Om förhandsbedömningen gäller ett barn, och barnet inte själv har kommit till tals, ska anledningen till detta dokumenteras (SOSFS 2014:5).

Dokumentationen sparas i kronologiska pärmen tillsammans med anmälan i datumordning från när anmälan kom in. Handlingarna får ett löpnummer som också skrivs in på ett försättsblad i pärmen. På försättsbladet skrivs löpnummer och datum. Registret på försättsbladet får inte innehålla namn, personnummer eller varifrån anmälan kom. Pärmen ska förvaras i ett låsbart brandsäkert skåp. Gallring sker efter fem år. Även försättsbladet ska gallras.

Om det finns ett pågående ärende avseende barnet ska beslutet och anmälan läggas i personakten och kopplas till ärendet i Magna Cura. Anmälan ska dokumenteras som inkommande information och beslut om en ny utredning behöver inledas (t.ex. vid pågående insats) ska fattas. Om ärendet är avslutat i Magna Cura, sparas handlingen och beslutet i pärm som ovan.

14 dagar ska vara en övre gräns för hur lång tid en förhandsbedömning får ta. Det är dock allvaret i anmälan som avgör hur snabbt beslut om utredning måste fattas. I normalfallet bör det ta kortare tid än 14 dagar och i vissa fall bör beslut fattas omgående.

Tiden kan förlängas om det finns *synnerliga skäl* till detta. Anmälan kan t.ex. inkomma i ett läge när det finns uppenbara skäl som gör det omöjligt att hinna ta ställning till anmälan innan tidsgränsen gått ut. Det kan t.ex. handla om att synkronisera socialtjänstens utredningsarbete med polisens förhör med en ung lagöverträdare, där polisförhöret behöver hållas innan socialtjänsten inleder sin utredning. Men det kan också handla om att det, trots ansträngningar, inte går att få tag i familjen. Här avgör allvaret i anmälan om det går att avvakta med att inleda en utredning.

Möjligheten att åberopa synnerliga skäl för att förlänga tiden för förhandsbedömning ska tolkas restriktivt och får inte relateras till organisatoriska skäl, arbetsanhopning eller bristande resurser för hantering av anmälningar.

Det framgår uttryckligen av lagtexten att det rör sig om ett beslut som ska dokumenteras. Ett beslut behöver dock inte fattas om det redan pågår en utredning om det barn eller den unge som anmälan avser.

Tidsgränsen gäller endast anmälningar. Vid ansökningar och information som når nämnden "på annat sätt", dvs. nämndens egna iakttagelser, liksom begäran om yttrande från åklagare och domstol m.m. gäller att en utredning **ska** inledas *utan dröjsmål*. Även när ett barn blivit utsatt för våld eller övergrepp av en närstående eller bevittnat våld eller övergrepp mot en närstående ska en utredning inledas skyndsamt (SOSFS 2014:4).

Särskilda skäl att inte genast underrätta vårdnadshavaren

Vårdnadshavare ska som grundregel genast underrättas om ett beslut att inleda utredning om ett barns behov av stöd eller skydd. I vissa situationer behöver det dock finnas möjlighet avvakta med en sådan underrättelse.

Enligt 11 kap. 2 § tredje stycket SoL ska den som berörs av en utredning genast underrättas om att en utredning har inletts om inte särskilda skäl talar emot det. Syftet med bestämmelsen är att lagfästa rådande praxis om att underrättelse kan avvaktas i vissa särskilda undantagsfall.

Vanligtvis uppstår frågan när det gäller äldre barn och föräldrabalkens regler om barns ökade beslutskompetens i takt med stigande ålder och mognad talar för en lyhördhet för barnets önskemål, men det kan även avse situationer som rör yngre barn. En sådan situation kan vara att vårdnadshavarna eller någon annan närstående är misstänkt för övergrepp mot barnet och att polisutredningen befinner sig i ett känsligt läge. I en sådan situation behöver polisens och socialtjänstens utredningar samordnas. En annan situation kan vara då barnet självt är misstänkt för att ha begått ett brott och det kan innebära ett stort men för brottsutredningen om vårdnadshavarna underrättas.

Ytterligare ett skäl att avvakta med att underrätta vårdnadshavarna kan vara önskemål från barnet eller den unge själv. Hon eller han kan ha vänt sig till socialtjänsten och berättat om förhållanden i hemmet som föranleder en utredning, men motsätter sig att vårdnadshavarna kontaktas. Det kan bl.a. handla om flickor och pojkar som rymmer eller kastas ut hemifrån eller situationer där någon utsatts för hedersrelaterat våld. I dessa lägen kan socialtjänsten behöva tala med personer i barnets professionella nätverk ha ytterligare samtal med barnet och i särskilt allvarliga fall planera för hur skyddet av barnet ska utformas innan vårdnadshavarna informeras om att en utredning inletts.

Erbjudande om service

Om det vid en förhandsbedömning inte kan uteslutas att det finns behov av stöd eller skydd för ett barn ska en utredning inledas. Om familjen är motiverad att ta emot hjälp kan man göra en kort utredning och bevilja ett bistånd.

Om det står helt klart att det är föräldrarna som stödet ska riktas till och den mottagande socialsekreteraren har *uteslutit att barnet är i behov av stöd eller skydd* kan familjen hänvisas till föräldrautbildning inom ramen för familjecentralens verksamhet, utan föregående utredning och beslut om bistånd.

Det får aldrig förekomma någon form av förhandling där föräldrar samtycker till service för att inte behöva genomgå en utredning. Någon rätt för socialtjänsten att ange hur närvaron ska se ut, eller att följa upp om familjen vänt sig till erbjuden rådgivning eller avbrutit kontakten finns inte. Om den rådgivande verksamheten under arbetets gång upptäcker behov av skydd eller stöd för barnet har den naturligtvis skyldighet att föra informationen vidare till de som utreder barn och unga.

Klargörande samtal med unga

När ett barn under 18 år berättar att de är utsatta för kontroll, hot eller våld i hemmet och är rädda för sina föräldrar och/eller släktingar kan socialtjänsten träffa ungdomen några gånger för klargörande samtal utan att informera vårdnadshavaren. Att en ung person kan vara utsatt för hedersrelaterat förtryck och befinner sig i riskzon för våld är en svår situation att bedöma som kräver mycket av den person som ska föra samtalen. Det är viktigt att ha kunskap om familjeförhållanden, kultur, religion, hedersrelaterat våld och förtryck och HBTQ- frågor (förkortning för homosexualitet, bisexualitet och trans- och queerpersion), men allra viktigast är att lyssna till den unges egen berättelse och uppfattning om sin livssituation.

Samtalen med den unge ska fokusera på vad som kan göras på kort och på lång sikt, klargöra olika handlingsalternativ, vilken praktisk hjälp som finns att få och information om hans eller hennes rättigheter. Därtill ska den unge informeras om hur en utredning går till och om eventuell polisanmälan samt rätt till juridiskt ombud. Det är fundamentalt viktigt att socialsekreteraren får fram den unges egen inställning och ger stöd åt hans eller hennes beslut, samt får fram tillräckligt med information för att kunna göra en noggrann bedömning av hur allvarlig situationen är.

Tre öppna frågeställningar att diskutera med den unge;

Vad vill du göra som du inte får göra?

Vad måste du göra som du inte vill göra?

Vilka regler eller normbrott anser familjen/slakten att du har brutit eller begått?

Vid misstanke om hedersrelaterat våld och förtryck ska socialtjänsten inleda utredning. Skyddsaspekten är särskilt viktig. Nämnden måste överväga om det finns skäl för omhändertagande. Socialtjänsten har möjlighet att avvakta viss tid med att informera vårdnadshavarna om att en utredning har inletts. Detta för att kunna skydda den unge genom omedelbart omhändertagande (6 § LVU) och placering (11 § LVU) i skyddat boende. Först därefter underrättas den unges vårdnadshavare. Vid fara för att familjen eller slakten kommer att leta efter den unge kan stadsdelsnämnden hemlighålla adressen för vårdnadshavaren (26 kap. 2 § OSL och 14 § LVU).

Vid bedömningen av vilka skydds- och stödinsatser som är lämpliga för flickor och pojkar som vuxit upp med hedersrelaterat våld och förtryck är det viktigt att tänka på att de kan



behöva mer skydd och stöd och över längre tid än vad flickor och pojkar i motsvarande ålder vanligtvis behöver, t.ex. kan placering i familjehem vara lämpligare i stället för hjälp till ett eget boende.

ATT INLEDA UTREDNING

Regler för socialnämndens utredning

Utredningen inom socialtjänsten utförs med stöd av 11 kap 1 § SoL. Där anges att socialnämnden utan dröjsmål ska inleda utredning när något genom ansökan, anmälan eller på annat sätt kommer till vår kännedom som kan föranleda någon åtgärd av nämnden. Syftet med utredningen är att få fram ett allsidigt underlag för beslut att avslå eller bevilja en ansökan, att vidta åtgärder.

När utredningen rör en underårigs behov av stöd eller skydd ger lagen socialtjänsten vissa särskilda befogenheter enligt 11 kap. 2 § SoL. Socialtjänsten får konsultera sakkunniga och ta de utomstående kontakter som behövs för utredningen (11 kap. 2 § och 14 kap. 1 § SoL). I 11 kap. 2 § anges att utredningen inte onödigt får utsätta någon för skada eller olägenhet och att den ska vara slutförd, inberäknat sammanställning och delgivning, inom fyra månader (se beslut om förlängd utredningstid). Utredningen ska inte göras mer omfattande än vad som är motiverat av omständigheterna i ärendet, och får inte pågå längre än vad som är motiverat för att kunna bedöma barnets eller den unges behov av stöd eller skydd.

Utredning gällande ofödda barn och myndiga personer bedrivs med stöd av 11 kap. 1 § SoL. Vid utredning gällande ofödda barn, är det modern som registreras i Magna Cura och utreds. Först när barnet fötts kan utredning avseende barnet inledas, enligt 11 kap. 1 och 2 §§ SoL. Utredningen avseende modern måste då avslutas.

Vad gäller ungdomar mellan 18-20 år, får socialtjänsten genomföra utredning även mot den unges vilja om grunderna för § 3 LVU föreligger, d.v.s. missbruk, brottslig verksamhet och/eller annat socialt nedbrytande beteende (t.ex. skolskolk i större omfattning, oförmåga att acceptera samhällets grundläggande normer, vagabonderande). Skyldighet att lämna ut sekretesskyddade uppgifter från exempelvis skolan eller hälso- och sjukvården finns dock endast vid utredning gällande minderårig. Enligt den s.k. *generalklausulen* i OSL (10 kap. 27 §) får emellertid sekretesskyddad uppgift lämnas till en myndighet om det är uppenbart att intresset av att lämna ut uppgiften väger tyngre än vad uppgiften ska skydda. (*OBS att detta inte gäller socialtjänsten*). Exempelvis kan skolan efter en intresseavvägning lämna ut sekretesskyddade uppgifter om en ungdom mellan 18-20 år till socialtjänsten, för att han eller hon ska få stöd och hjälp.

Med socialnämndens särskilda ansvar för barn och unga följer att utredning **alltid** ska inledas:

Vid ansökan om bistånd.

Om den minderåriga kan vara i behov av stöd från socialtjänsten.

Om risk för den underåriges hälsa eller utveckling kan misstänkas föreligga till följd av brister i hemmiljön eller den unges eget beteende.

Om annan myndighet (t.ex. domstol, polis, åklagare) begär nämndens yttrande.

LA PA



Många utredningar inleds med anledning av att den enskilde själv ansökt om bistånd i någon form. Även om socialtjänsten självständigt bestämmer hur en utredning ska genomföras för att ett allsidigt beslutsunderlag ska kunna arbetas fram ska utredaren alltid eftersträva samförstånd med dem utredningen rör och noga informera om vilka kontakter som tas och vad som kommer fram i dessa. Om det inte är olämpligt bör den enskilde vara närvarande vid de olika sammanträffanden utredaren arrangerar vid insamling av information.

Beslut att inleda utredning

Ansvaret för att fatta beslut om en utredning inte ska inledas ligger på arbetsledare (se delegationsordning). Beslut ska alltid motiveras och motiveringen ska dokumenteras, likaså när och av vem beslutet fattats. Det är viktigt att vara tydlig i förhållande till den enskilda familjen i skälen till varför utredning inleds. Dokumentation sker i Magna Cura. Beslut att inleda utredning är reglerat i lag och kan inte överklagas av den enskilde.

Begreppet utredning avser den aktivitet hos socialtjänsten som ska leda fram till ett beslut. Utredningar kan vara av mycket olika beskaffenhet och omfattning. Vissa utredningar kan bestå av ett enda samtal, andra kan vara mer omfattande och inkludera möten med enskilda, barnets privata och professionella nätverk och samspeleobservationer.

Inför inledande av utredning är det av största vikt att ta reda på vem/vilka som har vårdnaden om barnet. Det kan ske genom Infotorg eller kontakt med Skattemyndigheten. Observera att vårdnaden om ett barn kan komma att ändras under pågående utredning, varför det är viktigt att alltid se till att man har alldeles nya uppgifter. Vårdnadshavare underrättas muntligt och skriftligt om att utredning inleds.

Av rättssäkerhetsskäl ska beslut fattas om såväl inledande som avslutande av utredning. Det får aldrig råda minsta tveksamhet om vilken aktivitet som pågår - rådgivning, utredning eller så kallat faktiskt handlande, d.v.s. verkställighet av ett beslut om stöd, vård eller behandling.

Information till den enskilde

De som berörs av utredningen ska ha tydlig information om vem som ansvarar för utredningen och om hur beslut fattas. Den muntliga informationen bör kompletteras med skriftlig information om vad en barn- och ungdomsutredning innebär, vilka lagregler som gäller, utredningstider och om hur information inhämtas. De berörda ska också informeras om sina rättigheter - såsom besvär rätt, insyn m.m. enligt SoL och förvaltningslagen (FL), möjligheten att rådfråga Socialstyrelsen etc.

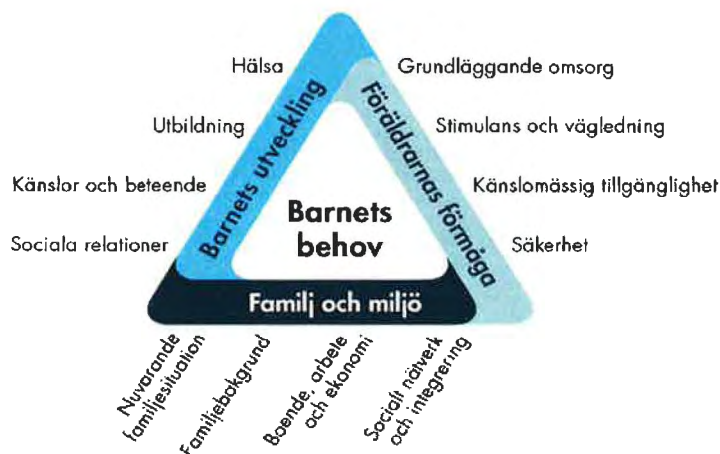
Det är viktigt att både vårdnadshavare och barn hela tiden görs delaktiga i utredningen och informeras om orsaken till att utredning inletts, vad som framkommer under utredningen och om vilka bedömningar utredaren under hand gör. Det slutliga resultatet av utredningen bör således inte komma som en överraskning för dem den berör.

Utredningsplanering

Genom en omsorgsfull utredningsplanering sorterar, prioriterar och avgränsar handläggaren vilken information som ska samlas in, i syfte att varken utreda mer eller mindre än vad ärendet kräver. Barn och föräldrar ska involveras i planeringen, för största möjliga delaktighet i processen



Utifrån den inkomna informationen formuleras ett antal frågeställningar som styr vilka uppgifter som ska inhämtas och hur detta ska ske för att fungera som underlag för beslut i ärendet. Enligt den utvecklingssekologiska modellen sker all utveckling i ett samspel. En barnvårdsutredning bör därför grunda sig i information om såväl barnets utveckling, som om föräldrarnas förmåga i relation till barnets behov och faktorer i familj och miljö som påverkar både barnet direkt och föräldrarnas förmåga att ta hand om barnet. Detta innebär att frågeställningar bör formuleras för vardera av de tre sidorna i BBIC-triangeln.



Till varje frågeställning formuleras sedan ett antal konkreta frågor, som när de besvaras, ger handläggaren svar på frågeställningarna. Frågorna sorteras in under respektive behovsområde och handläggare och familj planerar tillsammans *hur* man ska få svar på utredningens olika frågor, *när* detta ska göras och *vilka* som ska delta.

Utredningsplaneringen dokumenteras i *BBIC Utredningsplan*. För att hålla utredningsprocessen effektiv och sammanhållen bör datum för de olika utredningssamtalen/möten fastställas så tidigt som möjligt.

Svaren får handläggaren genom att ställa frågor till olika personer, göra observationer, hämta in annan dokumentation eller med hjälp av standardiserade bedömningsinstrument. När tillräcklig väsentlig information har framkommit som svar på de konkreta frågorna kan materialet analyseras och frågeställningarna besvaras. På detta sätt blir utredningsprocessen överskådlig och möjlig att följa för såväl handläggare som barn och föräldrar. Ny information om sådant som kan utgöra risker för barnet kan leda till att ytterligare frågeställningar och frågor behöver formuleras. Utredningsplanen revideras då och delges de berörda.

Beslut om förlängd utredningstid

Om utredningen inte kan avslutas inom fyra månader, kan beslut om förlängd utredningstid fattas (11 kap. 2 § 2 st. SoL). Ny längsta tid t.o.m. -datum, och skälen för förlängningen ska anges i beslutet. Beslut om förlängning ska fattas i Magna Cura (se delegationsordning för beslutsfattare). Förlängningsbeslut ska fattas med stor restriktivitet eftersom avsikten med korta utredningstider är att förstärka den enskildes rättssäkerhet och minska osäkerheten i förhållande till socialtjänsten. Hög arbetsbelastning eller handläggbyte är inte godtagbara

skäl för förlängning. Skäl till förlängningsbeslut kan t.ex. vara en polisutredning som drar ut på tiden eller att något intyg från en annan huvudman inväntas. Om skälet är att utredaren haft svårt att träffa barnet/familjen för att de har lämnat återbud eller uteblivit måste det dokumenteras i journalanteckningarna.

Utredningen

Med utredning avses både den aktivitet/insamlande av uppgifter – som senare ska ligga till grund för en analys och bedömning av behovet av insatser samt dokumentationen av de insamlade uppgifterna. Utredningsplaneringen leder till olika aktiviteter såsom samtal, hembesök, inhämtande av utlåtanden från experter utanför socialtjänsten. Den information som samlas in dokumenteras fortlöpande i journal. Under utredningens gång ska handläggaren kontinuerligt stämma av mot den upprättade utredningsplanen för att kontrollera om de frågor som har formulerats har fått svar i tillräcklig utsträckning.

Grundprinciper

Socialtjänsten har makt att ensidigt avgöra hur utredningen ska genomföras och därmed vilka kontakter som behöver tas. Det är dock viktigt att denna makt används på ett sätt som gagnar barnet och det samarbete som krävs med för barnet viktiga personer. Genom att inledningsvis bygga upp ett förtroende med vårdnadshavarna och gemensamt formulera vilket slags information som behövs skapas förutsättningar för att utredningens syfte, att klarlägga barnets behov och föräldrarnas förmåga att tillgodose dem, ska kunna uppfyllas. Inom ramen för utredningens analys formuleras tillsammans med familjen vad som behövs för att barnets situation ska förändras, så att barnet tillförsäkras möjligheter att utvecklas väl.

Det är viktigt att lyfta fram det som fungerar väl och vilka resurser som finns runt barnet och familjen. Det är också avgörande vid förslag till insatser för att dessa ska förankras hos dem de berör.

Familjens rätt till integritet talar för att socialtjänsten inte ska ta fler kontakter än vad som är nödvändigt. I SoL finns regler om detta, 11 kap. 2 §. Eftersom utredningen rör barnets behov och rättigheter i första hand har socialtjänsten ett stort ansvar för att de beslut som fattas efter genomförd utredning fattas utifrån en avvägning av vad som är barnets bästa.

I utredningsarbetet är socialtjänsten beroende av medverkan från andra professioner och myndigheter och från enskilda. I dessa kontakter ställs stora krav på utredaren. Utredaren måste tydligt klargöra socialnämndens utredningsskyldighet, hur lämnade uppgifter kommer att användas, tänkbara konsekvenser för uppgiftslämnaren (t.ex. att figurera som referent i beslutsunderlag eller att uppträda som vittne i domstol) samt skyldigheten för myndigheter att lämna uppgifter av betydelse för utredningen (14 kap. 1 § SoL).

Tidigare kännedom

Det som redan är känt om familjen kan hämtas ur socialregistret i Magna Cura. Kontrollera om någon i familjen är aktuell (exempelvis avslutade eller pågående utredningar gällande andra barn, missbruk hos föräldrarna m.fl.) inom nämndens verksamhet. Familjen kan ha varit aktuell vid en annan kommun och tidigare utredningar kan då rekvideras därifrån. Inhämta aktuellt besked om vem som är vårdnadshavare. Interimistiska beslut om vårdnad har inte alltid hunnit registreras varför kontroll kan behöva göras hos domstol. Om det är fråga om

barn utan vårdnadshavare i Sverige måste ansträngningar göras för att utreda barnets familjerättsliga ställning. I förekommande fall ska initiativ tas till förordnande av god man (5 kap. 2 § SoF). Se även riktlinjer för handläggning och dokumentation av ärenden gällande ensamkommande barn och ungdomar. OBS! Ingen omyndig pojke eller flicka får registreras "ensam" i Magna Cura, det måste alltid finnas en vårdnadshavare/god man/särskilt förordnad vårdnadshavare i samhörigheten.

Skyddade personuppgifter

När barn eller föräldrar lever med skyddade personuppgifter får inga sekretessbelagda uppgifter lämnas ut, som kan röja föräldrarnas, barnets eller den unges adress, såsom namnet på barnets förskola/skola, namn på personal som kontaktas - eller ens i vilken skola förskola barnet går i eller var skolan ligger.

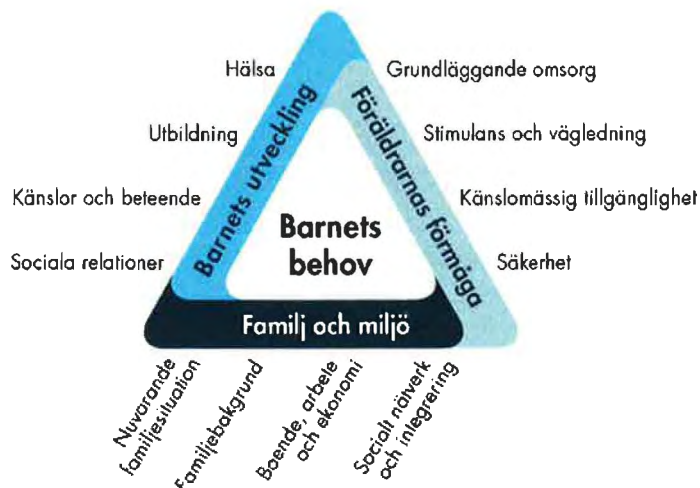
Insamlande av information

Vid insamlandet av information ska *barnet behov* sättas i fokus. Den ansökan eller anmälan som initierat utredningen styr hur omfattande information som behöver inhämtas.

Referenser

För att kunna bedöma betydelsen av de utsagor, som under utredningen görs av olika referenter, är det viktigt i vilken relation till barnet/familjen referenten står, hur länge han hon känt familjen, hur ofta de träffas och om beskrivna uppgifter baseras på egna iakttagelser eller på andrahandsuppgifter. Vidare bör referentens kompetens att bedöma missförhållanden beaktas.

BBIC Konceptet



BBIC-triangeln är en modell både för att utreda och för att följa upp de behov ett barn har. Triangeln har tre sidor: Barnets utveckling, Föräldrarnas förmåga och Familj och miljö.

Barnets utveckling består av fyra utvecklingsområden hos barnet:

Hälsa, Utbildning, Känslor och beteende samt Sociala relationer.

Områdena utgår ifrån ett medicinskt, ett psykologiskt, ett pedagogiskt respektive ett socialt perspektiv på barns utveckling.

Föräldrarnas förmåga beskrivs med hjälp av fyra olika områden: Grundläggande omsorg, Stimulans och vägledning, Känslomässig tillgänglighet samt Säkerhet.

Familj och miljö omfattar det sammanhang som barnet och föräldrarna befinner sig i och är indelat i fyra olika områden:

Nuvarande familjesituation, Familjebakgrund, Boende, arbete och ekonomi och Socialt nätverk och integrering.

I centrum av triangeln finns barnets behov. Genom att väga samman triangeln tre sidor – se till barnets utveckling i relation till föräldrarnas förmåga i den familj och miljö de befinner sig i - görs en bedömning av vad som är barnets behov.

För att fördjupa denna bedömning har särskilt viktiga delområden lyfts fram under triangeln 12 områden. Totalt finns 28 delområden, som utgår från risk och skyddsfaktorer för utveckling av psykosocial problematik och signaler på att barn kan fara illa.



Barnets behov

Familj och miljö

BBIC-triangeln bas benämns Familj och miljö innehåller de fyra områdena Nuvarande familjesituation; Familjebakgrund; Boende, arbete och ekonomi samt Socialt nätverk och integrering. Områden omfattar ett antal delområden.

Familj och miljö används för att beskriva den familj som barnet befinner sig i och det sammanhang som familjen befinner sig i. Här ska familjens ekonomiska situation beskrivas, föräldrarnas sysselsättning, familjens bostadssituation och en kartläggning av nätverket finnas med. Faktorerna i triangeln bas påverkar barn och föräldrar både positivt och negativt. Faktorer kan försvåra eller tillgodose behov hos barnet och de kan försvåra eller underlätta för föräldern att klara sin föräldraroll. Föräldrarnas egna uppväxtförhållanden och barndomserfarenheter kan påverka livssituationen, liksom eventuell fysisk/psykisk ohälsa eller utvecklingsstörning. Tidigare sociala utredningar rörande omsorgssvikt i förhållande till det aktuella barnet och eventuella syskon ska beaktas. Tidigare insatser till familjen som prövats från socialtjänsten eller andra myndigheter och verksamheter ska redovisas och analyseras.

Barnets utveckling

Den vänstra sidan av triangeln kallas *Barnets utveckling* och innehåller fyra områden Hälsa; Utbildning; Känslor och beteende samt Sociala relationer. Hälsa

Området innefattar barnets eller den unges fysiska hälsa och utveckling, inklusive faktorer som påverkar hälsan, t.ex. kosthållning, fysiska aktiviteter, hälsorisker och missbruk. Här redovisas lämpligen det som kommit fram i de kontakter som har tagits med barn- eller skolhälsovården, habilitering eller barnpsykiatri. Uppföljningar och forskning visar att placerade barns hälsa är sämre än hälsan hos barn och ungdomar som inte har varit placerade. Därför är det väsentligt att inhämta uppgifter från både barn- och skolhälsovård samt tandvården så att hälsoproblem uppmärksammas och alla barn och ungdomar får den hälso- och sjukvård de har rätt till.

Landstingets barn- och ungdomsmedicinska mottagningar ansvarar för att en hälsoundersökning blir gjord inför en placering av ett barn. Detta gäller även om utredningen ännu inte har kommit fram till ett förslag om placering men frågetecknen om barnets hälsa uppstår. Se anvisningar för läkarundersökning (BBIC). Socialtjänsten ansvarar för att samla in journaler och liknande för att läkaren när han eller hon träffar barnet har rätt bakgrundsinformation. Konsultera mottagningen eller barnhälsovården (BVC) för hjälp att samla in dokumentation. Vårdnadshavaren måste också involveras, han eller hon har sannolikt mest information om vilka hälsoproblem barnet har och om ett barn ska läkarundersökas måste vårdnadshavaren ge sitt tillstånd och helst närvara, undantaget LVU-situationer.

Utbildning

Utbildning kan vara en viktig skyddsfaktor för att förhindra utvecklingen av psykosociala problem. Om det finns brister i barnets utbildning kan det medföra en risk för barnet. Oro för barnets lärande, behov av särskilt stöd i förskola och skola och bristande skolresultat är betydligt vanligare bland barn som far illa, jämfört med övriga barn. Barn och unga som är placerade i familjehem eller hem för vård eller boenden löper särskilt stor risk att lämna vården

med svag utbildning. Området innefattar barnets eller den unges förskole- och skolsituation och deras fritid och eventuellt arbete. Barnets/den unges kognitiva utveckling återfinns inom detta område, inklusive prestationer, arbets- och inlärningsförmåga, ambitioner, favoritämnen samt behov av stöd och uppmuntran. Skolan/förskolan behöver involveras på ett tidigt stadium.

Utbildning gällande barn mellan 0-5 år innefattar barnets förskole situation och fritid. Barnets kognitiva utveckling återfinns i detta område, inklusive prestationer, inlärningsförmåga. Förskolan behöver involveras på ett tidigt stadium.

Känslo- och beteendemässig utveckling

Detta område innefattar barnets eller den unges känslomässiga utveckling och hur denna påverkar beteendet. Olika faktorer som kan påverka barnets eller den unges känslo- och beteendemässiga utveckling, exempelvis relationer, temperament, stress, kriminellt beteende, olika typer av utsatthet och övergrepp ingår under denna rubrik. Detta område innefattar barnets eller den unges självbild, självförtroende, identitetsutveckling och kapacitet.

Sociala relationer

Området innefattar barnets eller den unges alla viktiga relationer och hur dessa relationer fungerar. Under denna rubrik beskriver man hur barnet eller den unge uppfattas av omvärlden och barnets/den unges egen insikt i detta. Detta område berör även barnets eller den unges förmåga till självständighet och praktisk kompetens och ansvar.

Föräldrarnas förmåga

Den högra sidan av triangeln kallas *Föräldrarnas förmåga*. Föräldrarnas förmåga innehåller de fyra områdena Grundläggande omsorg; Stimulans och vägledning; Känslomässig tillgänglighet samt Säkerhet.

Området används för att beskriva hur föräldrarna klarar sitt föräldraansvar och sin föräldraroll genom att tillgodose sitt/sina barns behov. Tänk på att beskriva både brister och resurser i föräldraförmågan. Föräldrarnas omsorgsförmåga kan påverkas negativt av sådant som känslomässig omognad, psykisk ohälsa, utvecklingsstörning, missbruk eller förekomst av våld i nära relation.

Grundläggande omsorg

Föräldrarnas grundläggande omsorg har betydelse för barnets utveckling på både kort och lång sikt. Denna aspekt av föräldrarnas förmåga innefattar föräldrarnas förmåga att tillgodose barnets grundläggande behov inom behovsområdena: vardagsrutiner och ansvar. Det kan röra sig om allt från skälig bostad och ekonomi, att föräldrarna har uppsikt över barnet, ger möjlighet till sömn och vila, sköter barnets hygien och kläder, går på hälsokontroller, är en förebild för motion och aktiv fritid, till att i takt med att barnet blir äldre lära barnet ta ansvar.

Stimulans och vägledning

Barn behöver stimulans och uppmuntran från sina föräldrar för att utveckla sina förmågor i en rad avseenden, alltifrån kognitiv förmåga till fysiska prestationer. Barn som inte får tillräckligt med stimulans i sin utveckling riskerar att drabbas av utvecklingsförseningar som påverkar dem på både kort och lång sikt och som kan öka risken för psykosociala problem.

Området innefattar hur föräldrarna ser till att barnet ges möjligheter till lärande och intellektuell utveckling genom uppmuntran, kognitiv stimulans, inspirera till och delta i lek och fritidsaktiviteter, stödja i skolarbetet och främja social samvaro. Området omfattar även beskrivning av föräldrarnas förmåga till fungerande uppfostringsstrategier.

Känslomässig tillgänglighet

Känslomässig tillgänglighet är ytterligare en central del i föräldrarnas förmåga som påverkar barnets utveckling och risken att utveckla psykosociala problem. Stabilitet i kontakt, känslomässig reglering och skydd liksom känslomässigt stöd utgör alla viktiga delar som kan vara skyddande för barnets utveckling eller innebära att barnet känslomässigt försummas. Detta område innefattar barnets eller den unges känslomässiga utveckling och hur denna påverkar beteendet. Olika faktorer som kan påverka barnets eller den unges känslomässiga utveckling, exempelvis relationer, temperament, stress, kriminellt beteende, olika typer av utsatthet och övergrepp ingår under denna rubrik.

Säkerhet

Föräldrarnas förmåga att skydda sitt barn från att utsättas för olika typer av våld, övergrepp och utnyttjande är grundläggande för att minska risken att barnets utveckling skadas och att barnet utvecklar psykosociala problem. Ett fungerande skydd kan innebära att både förhindra att barnet utsätts och att ha insikt i de skadliga effekter som våld, övergrepp och utnyttjande har för barnets utveckling.

Området innefattar föräldrarnas förmåga att skydda barnet mot utnyttjande, sexuella övergrepp och exploatering. Här ingår frågor om fysisk och psykisk misshandel, våld i hemmet och kontakt med för barnet farliga personer.

Att koppla ihop BBIC- triangeln

Den information som framkommer som svar på utredningens olika frågor, om barnets utveckling och behov, om föräldrarnas förmåga och om faktorer i familj och miljö som påverkar barnet och föräldrarna behöver kopplas till varandra. Först då nås en helhetsbild av barnets situation och av vilka risk- och skyddsfaktorer som påverkar barnets utveckling. De olika föräldraförmågeaspekterna ska således ställas i relation till vad som beskrivs om barnets utveckling inom de olika behovsområdena. I detta skede i utredningsprocessen är det fortfarande beskrivningar/fakta som samlas in. Dessa beskrivningar ska granskas källkritiskt. Handläggaren ska nyfiket utforska och söka belägg för det som framkommer, och de berörda ska ges möjlighet att reagera på de uppgifter som läggs till grund för beslutet. De viktigaste kunskapskällorna i en barnavårdsutredning är barnet/den unge själv samt vårdnadshavarna.

Insatser under utredningens gång

Om barnet, den unge eller familjen behöver insatser under utredningens gång, kan nämnden inte underlåta att vidta nödvändiga åtgärder. Det kan handla om placering under utredningstiden eller någon form av stödinsats i hemmet, t.ex. familjepedagogiskt stöd i familjen. Ett beslut om insats måste fattas.

BBIC Konsultationsdokument

Som stöd för handläggaren och som ett sätt att öka delaktigheten för barn och föräldrar ska BBIC Konsultationsdokument användas när information om ett barns utveckling ska inhämtas från förskola, förskoleklass eller skola. Det bästa är att ha en muntlig kontakt med den som ska fylla i dokumentet. När dokumentet är ifyllt bör man gå igenom det tillsammans med den som har fyllt i, med vårdnadshavaren och barnet, så att möjlighet ges till följdfrågor och förtydliganden.

Psykologutlåtanden

Socialnämndens utredning behöver ofta kompletteras med utlåtanden från t.ex. BUP, psykolog Tänk på att se barnets fysiska och psykiska hälsa i ett helhetsperspektiv, ibland kan det vara lämpligare med en konsultation med en barnläkare eller med BVC. Denna kan sedan remittera barnet vidare.

Beställning av utlåtande görs av utredaren och bör ske i nära samverkan mellan beställare och den som ska utföra undersökningen och skriva utlåtandet. Beställningen ska skrivas så att det blir lätt för läsarna, såväl den som berörs av utredningen som företrädare för skilda yrkeskompetenser. Av utlåtandet ska framgå hur ofta och under hur lång tid man har haft kontakt med familjen.

Analys och bedömning samt förslag till beslut

Analys

Utifrån utredningsplaneringen samlas informationen in gällande alla sidor i BBIC-triangeln: basen, barnets behovsområden och föräldrarnas förmåga. Med hjälp av analysen ska utredningens frågeställningar besvaras. Informationen kommer från barnet själv, föräldrarna, släktingar och andra i familjens nätverk samt de professionella som känner till barnets levnadsförhållanden. Resurser och svårigheter har identifierats och utifrån kunskap om risk- och skyddsfaktorer som på olika nivåer påverkar barns och ungas utveckling kan den insamlade informationen sedan vägas samman och analyseras, så att utredningens frågeställningar kan besvaras. Utredningen ska resultera i en sammanfattande analys av det aktuella specifika barnets behov och dess föräldrars förmåga att tillgodose dessa behov inom familjen. Eventuella behov av insatser för att säkerställa barnets välbefinnande ska identifieras.

Bedömning

Bedömningen handlar om att fastställa om barnet eller den unge behöver skydd eller stöd och om insatser krävs från socialtjänsten för att tillgodose barnets behov. Bedömningen ska sedan ske med utgångspunkt från analysen. Bedömningen ska ange: Vilka insatser kan behövas, vad tycker barnet om dessa insatser, vad tycker familjen? Hur ska de utformas för att barnets behov verkligen tillgodoses? Har det beslutats om insatser tidigare som inte har uppnått syftet och hur kan det förstås? Insatser som har varit framgångsrika? Vad är målet med insatsen, hur ska man veta om det är uppnått? Det är viktigt att föra en diskussion med barnet och med familjen och nätverket för att hitta en "minsta gemensamma nämnare", ett mål eller delmål som man tillsammans kan enas om. Vidare bör man beakta hur nätverket kan engageras och hur nätverkets resurser kan mobiliseras. Detta då en insats som utformas med utgångspunkt från nätverkets gemensamma oro och engagemang för ett barn har många gånger större chanser att lyckas än en insats där nätverket inte är involverat.

Utredaren ska å ena sidan formulera sin professionella bedömning oberoende av vårdnadshavarens och barnets inställning. Å andra sidan är det avgörande att engagera barnet eller den unge och hans/hennes föräldrar i processen för att insatserna som föreslås ska leda till avsedd förändring. Denna process måste pågå fortlöpande och har som tidigare nämnts störst förutsättningar att lyckas om utredarna redan inledningsvis har lyckats etablera en bra kontakt med barnet och föräldrarna.

Barnet/den unge kan ha behov av insatser från andra myndigheter eller delar av organisationen och då behöver dessa självfallet involveras i processen. Bedömningen kan utmynna i olika förslag till beslut:

Barnet, den unge eller familjen har inte behov av skydd eller stöd från socialtjänsten. Utredningen avslutas utan insatser.

Barnet, den unge eller familjen har behov av stöd i öppenvård från socialtjänsten och vårdnadshavarna eller den unge samtycker till föreslagna insatser – genomförandeplan upprättas.

Barnet, den unge eller familjen har behov av stödinsatser men den unge eller vårdnadshavaren avböjer och det finns inte tillräckliga skäl för vård enligt LVU. Utredningen avslutas utan insatser.

Barnet eller den unge har behov av vård utanför det egna hemmet – vårdplan upprättas i första hand med stöd av SoL. Om samtycke inte kan uppnås kan det bli aktuellt med LVU.

Barnet eller den unge har behov av vård utanför det egna hemmet och är i behov andra vårdnadshavare som kan företräda barnet/den unge. Vårdplan upprättas. Anmälan görs av nämnden till domstol att det föreligger behov av ändring av vårdnaden. Förslag på lämplig särskilt förordnad vårdnadshavare inges till rätten.

Barnet är tillgängligt för nationell adoption.

Beslutet ska delges vårdnadshavaren och den unge om han eller hon är över 15 år.

Uppföljning efter avslutad utredning

När en utredning avslutas med att socialtjänsten konstaterar att det finns behov av insatser och vårdnadshavarna eller barnet avvisar de erbjudanden som föreslagits, måste socialtjänsten i de allra flesta fall respektera denna inställning. I vissa fall kan det dock kvarstå en stor oro för exempelvis med förskola och skola, och samtidigt ha uppföljande samtal med vårdnadshavare och barn.

I 11 kap. 4 a § SoL har en bestämmelse om uppföljning efter avslutad utredning oberoende av samtycke från vårdnadshavarna eller barnet införts (1/1 2013).

Enligt bestämmelsen får socialnämnden besluta om uppföljning av ett barns situation när en utredning som gäller barnets behov av stöd eller skydd avslutats utan beslut om insats. En sådan uppföljning får ske om barnet, utan att förhållanden som avses i LVU föreligger, bedöms vara i särskilt behov av nämndens stöd eller skydd men samtycke till sådan åtgärd saknas. Bestämmelsen syftar dels till fortsatt uppsikt över barnets förhållanden, dels till fortsatt motivationsarbete för att möjliggöra de insatser för barnet som behövs.

Möjligheten till uppföljning ska inte tillämpas annat än när det finns starka skäl för det. Uppföljningen ska genomföras på ett genomtänkt, varsamt och respektfullt sätt. I de fall det blir aktuellt med uppföljning ska ett formellt beslut ha fattats om att avsluta utredningen och det ska klart framgå av dokumentationen att vårdnadshavarna eller barnet inte samtyckt till den insats som socialtjänsten föreslagit utifrån sin bedömning av barnets behov.

Uppföljning ska beslutas för viss tid och kunna gälla en period av högst två månader. Beslutanderätten kan delegeras till tjänsteman. Beslutet ska dokumenteras och registreras i Magna Cura som ett övrigt beslut. Den som berörs ska underrättas såväl om beslutet att inleda som beslutet att avsluta uppföljningen. De kontakter som tas och den information som inhämtas ska dokumenteras enligt reglerna för dokumentation. Ett beslut om uppföljning kan inte överklagas.

Under uppföljningstiden ska socialtjänsten med viss regelbundenhet, beroende på barnets ålder och behov, ha kontakt med vårdnadshavare och barnet samt kunna ta de kontakter som behövs. Socialtjänsten ska också kunna samtala med barnet oberoende av vårdnadshavarnas samtycke om barnet själv samtycker till det.

Barnet får inte tvingas att tala med socialtjänsten under utredningen och barnets rätt att komma till tals innebär också en rätt att inte behöva uttrycka sina åsikter.

Möjlighet till uppföljning ska även finnas i de fall en domstol avslagit socialnämndens ansökan om tvångsvård.

3. DOKUMENTATION-JOURNALANTECKNINGAR, BESLUTSUNDERLAG, PLANER

Allmänt om dokumentation

Vad som kommer fram under utredningen dokumenteras fortlöpande som journalanteckningar i Magna Cura. Journalanteckningar ska föras löpande, vara kortfattade men ändå ge en bild av processen, vara neutrala utan värderande omdömen. Omdömen från andra behöver dokumenteras men det måste stå klart från vem omdömet kommer. Journalanteckningar ska beskriva tid, plats, vem som var med och vad som beslutades samt annan för ärendet relevant information. Det är tillåtet att föra minnesanteckningar men dessa måste förstöras när uppgifterna förts in i journalen. Journalanteckningarna ska föras så nära i tiden till det de beskriver som det är möjligt.

De uppgifter som framkommer i utredningen och som är relevanta utifrån utredningens frågeställningar dokumenteras i dokumentet *BBIC Utredning*. Detta gäller i alla typer av ärenden, oavsett om utredningen inleddes efter en ansökan, efter anmälan om oro för ett barn eller en ungdom eller om utredningen inleddes efter en begäran om yttrande från domstol. I själva utredningsdokumentet ska hänsyn tas till kravet på att utredningen inte ska vara mer omfattande än nödvändigt. Om ärendet gäller förslag till beslut om öppenvård ska en *genomförandeplan* upprättas. Om ärendet gäller förslag till beslut om vård utanför det egna hemmet, ska *vårdplan* upprättas och bifogas som bilaga.

Oavsett vilken slutsats utredningen utmynnar i ska den dokumenteras noggrant och med tydlig beslutsmotivering. De personer ärendet rör samt beslutsfattare ska få en klar bild både av vad som kommit fram under utredningen, det vill säga vad som utgör underlag för beslut, och av utredarens professionella analys och bedömning samt slutsatser och förslag. Dokumentationen ska vara lätt att förstå och ge historia och sammanhang för de berörda som senare vänder sig till socialtjänst eller stadsarkiv för att läsa sina handlingar. Fokus i dokumentationen ska ligga på barnet eller den unge och hans eller hennes behov. Det ska framgå vad som är faktiska omständigheter och vad som är analys respektive bedömningar. Det kan också vara av värde att redovisa vilka resonemang om insatser som har förts och de förmodade konsekvenserna av olika insatser eller om inga insatser kommer till stånd.

Vid beslut om insats i form av stöd i öppenvård ska en genomförandeplan upprättas, se nedan. Vid förslag om vård utanför det egna hemmet utgör dokumentationen tillsammans med vårdplanen (se nedan) underlag för vårdnadshavarens och den unges, om han fyllt 15 år, ställningstagande till samtycke. Beslutet fattas av nämnd eller tjänsteman enligt nämndens delegationsordning. Vårdnadshavare och den unge, om han eller hon fyllt 15 år, delges beslutet.

Dokumentation vid öppenvårdsinsatser

Om utredningen kommer fram till att barnet/den unge och/eller familjen har behov av insatser i öppenvård formuleras ett uppdrag där de *övergripande målen* för insatsen klargörs. Därefter hålls ett planeringsmöte, i vilket barnet/den unge, vårdnadshavare, handläggare och behandlare deltar. Här klargörs de behov av förändring som identifierats inom ramen för utredningen och de mål som insatsen förväntas uppfylla, utifrån barnets behov. Målen har formulerats tillsammans med de berörda. Planeringsmötets uppgift blir sedan att bryta ner dessa mål i konkreta delmål, samt fastställa hur dessa delmål ska nås.

Följande punkter kan vara bra att utgå ifrån i planeringsmötet:

- Vilka delmål, som visar att behandlingen är på rätt väg, ska uppnås på vägen mot målet?
- Vad behöver särskilt uppmärksammas som kan tyda på att insatsen inte är tillräcklig/lämplig?
- I vilken ordning ska man arbeta med de olika delmålen, vad behöver hända först för att något annat ska gå att genomföra?
- Hur ska nätverket vara involverat? Vem, när och hur?
- Hur mycket stöd vill och kan familjen att ta emot?
- Hur kan man vid uppföljningsmöten mäta förändring, få syn på skillnader och framgång samt utvärdera insatsernas effekt?

Det man kommer överens om i planeringsmötet dokumenteras sedan i *Genomförandeplan för öppna insatser*. Här redovisas vilka mål och delmål som ska nås inom de olika behovsområdena samt inom faktorer i familj och miljö. Här anges också vilken aktivitet som ska leda till att målen nås, samt vem som ska göra vad och tidsram för insatsen. I slutet av planeringsmötet bokas tid för uppföljningsmöte, som ska hållas i god tid före insatsperiodens slut. Alla typer av insatser ska dokumenteras i och följas upp med utgångspunkt i genomförandeplanen. Resultatet av insatsen dokumenteras efter uppföljningsmöte i dokumentet *Uppföljning av pågående insatser*.

Dokumentation vid behov av vård utanför det egna hemmet

Så snart socialtjänsten överväger placering utanför barnets eller den unges eget hem ska en vårdplan upprättas. Planen är ett mycket centralt dokument som ska ligga till grund för genomförandet av vården och för uppföljningen, oavsett om vården bedrivs med stöd av SoL eller LVU. Vårdplanen ska redovisa de övergripande målen för placeringen, alltså vad som ska vara uppnått när placeringen avslutas. Av vårdplanen ska klart framgå socialtjänstens avsikter med den föreslagna vården och hur den ska anordnas. Vårdplanen måste kunna förstås i alla delar av vårdnadshavaren och den unge - om han eller hon fyllt 15 år - som har att ta ställning till huruvida de samtycker till den eller inte. Vårdplanen ska fokusera på barnets eller den unges behov och de förutsättningar i övrigt som framkommit under utredningen, vara trovärdig, realistisk och stabil för dem den berör och för beslutsfattare. Vårdnadshavaren och den unge ska underteckna vårdplanen så att det klart framgår att de tagit del av den och om de samtyckt till den eller inte.

Samtycket avser endast vårdplanen, inte övrigt dokumenterat utredningsmaterial. Den det berör behöver alltså inte vara överens med utredaren om allt som står i utredningen.

Vårdplanen ska kompletteras med en *genomförandeplan* som konkret beskriver de övergripande målen för vården, *hur* vården ska utformas, vad som förväntas av vårdgivare, föräldrar, skolan m.fl.

Vårdplanen utgör tillsammans med övrigt beslutsunderlag grund för beslut om bistånd enligt SoL eller nämndens ansökan om vård enligt LVU.

Om vårdplanen föreslår att barnet/den unge ska beredas vård i familjehem måste ett samarbete omedelbart inledas med den enhet som har till uppgift att rekrytera och utreda familjehem – se riktlinjer för familjehemsvård för barn och ungdom.

Samtycke till vårdplan

Om det finns ett samtycke till vårdens innehåll i vårdplanen ska socialtjänsten i första hand tillgodose vården enligt SoL. Finns det inget samtycke återstår för nämnden att överväga ansökan om vård enligt LVU.

Även i fall då det finns ett samtycke till vårdens innehåll i vårdplanen, finns situationer där socialtjänsten anser att samtycket inte garanterar den unge behövlig vård och LVU kan då vara tillämplig. Exempel på sådana situationer kan vara att det finns en risk för att ett samtycke kan komma att återkallas eller att samtycket är begränsat genom olika villkor som tid eller plats. Ytterligare skäl kan vara att samtycket endast avser en del av vårdplanen eller att vårdnadshavaren kan befaras ingripa i vården på ett, för den unge, störande sätt. Vidare att den unge inte har insikt eller förmåga att på frivillig väg genomföra vården.

Samordnad individuell plan, SIP

När den enskilde har behov av insatser både från socialtjänsten och från hälso- och sjukvården ska kommunen tillsammans med landstinget upprätta en individuell plan.

Planen ska upprättas om kommunen eller landstinget bedömer att den behövs för att den enskilde ska få sina behov tillgodosedda, och om den enskilde samtycker till att den upprättas. Arbetet med planen ska påbörjas utan dröjsmål.

Planen ska när det är möjligt upprättas tillsammans med den enskilde.

Närstående ska ges möjlighet att delta i arbetet med planen, om det är lämpligt och den enskilde inte motsätter sig det.

Av planen ska det framgå:

- Vilka insatser som behövs
- Vilka insatser som respektive huvudman ska svara för
- Vilka åtgärder som vidtas av någon annan än kommunen och landstinget
- Vem av huvudmännen som ska ha det övergripande ansvaret för planen.
- Hälso- och sjukvårdslagen innehåller samma bestämmelse om individuell plan som SoL (2 kap 7 § SoL respektive 3 f § hälso- och sjukvårdslagen).

Överlämning av ärende till utföraren

När socialsekreteraren fattat beslut om en insats skall uppdraget överlämnas till utföraren. Utföraren skapar en Genomförandeplan i Magna Cura. Det är beställaren, socialsekreteraren som arbetar med myndighetsutövning, som kan godkänna en genomförandeplan.

BROTT MOT BARN

Misstanke om våld och övergrepp

Vid misstanke om våld och övergrepp mot barn ska en utredning alltid inledas 6 kap. 1 § SOFS 2014:4. Det första socialtjänsten måste göra är att ta ställning till om barnet eller den unge behöver omedelbart skydd och hur det bäst ska ordnas. Barnet ska skyddas från övergrepp samt från repressalier och påverkan från närstående som kan bli följden av att socialtjänst och polis intervenerar i familjen. Ett beslut om omedelbart omhändertagande enligt 6 § LVU kan vara nödvändigt att fatta. Socialtjänsten ska skyndsamt göra en bedömning om polisanmälan ska göras eller inte. Både att polisanmäla och att inte polisanmäla är ett beslut som ska dokumenteras och delges vårdnadshavarna. Om en bedömning görs att avvakta med att göra en polisanmälan bör detta utvärderas och omprövas fortlöpande under utredningstiden.

De utredningar som görs hos socialtjänst och polis har skilda funktioner - socialtjänsten utreder om barnet har behov av skydd eller andra insatser och ska *utreda barnets helhetsituation* både på kort och på lång sikt. Misstanken om övergrepp utgör en del av socialtjänstens utredning. Polisens huvuduppgift är att *utreda om brott förekommit* och vem som är gärningsman.

Ett ensidigt fokus på brottet från socialtjänstens sida kan, om polismyndigheten inte kan styrka brott, allvarligt påverka socialtjänstens möjligheter att få barnets psykologiska och sociala behov utredda. Socialtjänsten ska inte invänta åklagares eller domstols beslut utan ska självständigt och skyndsamt bedöma behov av åtgärder till skydd och stöd för barnet.

Barn har rätt till *särskild företrädare* när det är någon närstående som misstänks för brottet. Syftet med bestämmelsen är att stärka möjligheterna att ta tillvara barnets rätt när en vårdnadshavare eller någon annan som står i ett nära förhållande till barnet misstänks för brott mot barnet. En ansökan om förordnande av en särskild företrädare för barn görs av åklagare hos tingsrätten som utser någon som är lämplig för uppgiften. Den *särskilda företrädaren tar över vårdnadshavarens befogenheter* i frågor som rör förundersökning och rättegång om det aktuella brottet. I uppdraget ligger bl. a. att samråda och samarbeta med socialnämnd.

Vid misstanke om övergrepp på ett barn i en syskonkrets ska även övriga barn i familjen bli föremål för en utredning. Även syskon som inte själva varit direkta offer för våld och övergrepp, löper påtagliga risker att fara illa. Detsamma gäller för ett barn som upplevt våld mot någon närstående, i eller utanför hemmet.

Samråd, polisanmälan och tvärprofessionell planering

Vid misstanke om brott är det optimalt om samråd kan ske skyndsamt med polis, åklagare och läkare. Barnahus i Skövde har i uppdrag att svara för konsultation till socialförvaltningen m.fl.



samt för samordning mellan berörda myndigheter i det akuta utredningsskedet när ett barn eller en ung person misstänks ha utsatts för ett brott.

Huvudprincipen är att en misstanke om brott mot barn och unga skyndsamt bör polisanmälas. Socialtjänsten ska göra en bedömning av om det är till barnets bästa. Bedömningen av vad som är till barnets bästa ska ske utifrån en professionell, självständig helhetsbedömning.

Samordnare vid Barnahus kan konsulteras vid bedömningen om det är lämpligt att polisanmäla en misstanke om brott. Se Barnahus Rutiner.

Beslut att polisanmäla bör fattas av arbetsledare (se delegationsordning). Om ansvarig arbetsledare av något skäl bedömer att en polisanmälan inte är för barnets bästa kan nämnden *avvakta* eller fatta beslut att inte göra en polisanmälan. Detta kan förekomma exempelvis i situationer när underlaget är alltför vagt, exempelvis diffusa misstankar där det varken finns skador eller någon berättelse från barnet eller den unge. De avvägningar som har gjorts före beslut att polisanmäla eller inte ska dokumenteras i journalen.

Om ett beslut om att avvakta med att göra en polisanmälan fattas bör detta utvärderas och eventuellt omprövas efter någon vecka. Socialtjänsten har ansvaret för att fortlöpande göra en självständig professionell helhetsbedömning av vad som är till barnets bästa.

Så snart en polisanmälan har gjorts ska de berörda professionerna – regelmässigt socialtjänst och polis, etablera en kontakt och lägga fast en samlad strategi för det fortsatta handlandet från respektive myndighet. Barnahus har där den samordnande funktionen.

Information till vårdnadshavare

Vid misstanke om brott mot barn är det viktigt att konsultera samordnare vid Barnahus om vem som har den första kontakten med barnet och barnets vårdnadshavare. Polisens utredning kan försvåras om en vårdnadshavare informeras av socialtjänsten att utredning inletts och polisanmälan gjorts. Å andra sidan kan socialtjänstens utredning försvåras om inte vårdnadshavarna kan informeras. Det kan uppstå en konflikt mellan de två olika utredningsprocesserna och det är inte givet vilken av processerna som har företräde utan det måste avgöras i varje enskilt fall. En förutsättning för att socialtjänsten ska kunna avvakta med att underrätta vårdnadshavarna om inledd utredning och åtgärder i övrigt är att förundersökning inleds omgående och att det inte finns något omedelbart skyddsbehov för barnet. Hur länge socialtjänsten kan avvakta med sin kontakt med barnet och dess familj måste bestämmas från fall till fall i samråd med polis och åklagare. Förutsättningen för att kunna avvakta från socialtjänstens sida är dock att barnets eller den unges behov av skydd kan garanteras under väntetiden. Se *Socialstyrelsens handbok Att utreda barn och unga s. 78 och 140*

Som part har vårdnadshavaren och den unge själv om han/hon fyllt 15 år, alltid rätt att ta del av det material som tillförts ett pågående ärende, men av 10 kap. 3 § OSL framgår att handling eller annat material **inte** får lämnas ut till part *om det med hänsyn till allmänt eller enskilt intresse kan vara av synnerlig vikt att sekretessbelagd uppgift i material inte röjs*. En sådan anledning kan vara att det föreligger förundersökningssekretess. När en part begär material i ett ärende där det kan föreligga förundersökningssekretess, fattar nämnden beslut om att



sekretessbelägga uppgifterna enligt både 18 kap. 1 § och 10 kap. 3 § OSL. Enligt 18 kap. 1 § OSL (förundersökningssekretess) gäller sekretess i annan verksamhet hos myndighet (t.ex. kommunens socialtjänst) för att biträda åklagarmyndigheten m.fl. att uppdaga, utreda och beivra brott. Det innebär att socialnämndens utredning, som ligger till grund för polisanmälan och själva anmälan kan sekretessbeläggas med stöd av denna bestämmelse, om åklagaren anser att det behövs.

Samtal med barnet

Ett arbetssätt är att genomföra ett samtal med barnet/den unge, tillsammans med den som han eller hon har berättat för, ofta en lärare eller annan skolpersonal. Detta är särskilt lämpligt när en polisanmälan inte ska göras. **En utredning enligt 11 kap. 1,2 §§ SoL måste inledas före samtal med barnet.** Vårdnadshavarna måste informeras snarast och bör om det är lämpligt, bjudas in till ett möte samma dag för att få veta vad barnet har sagt och vilken bedömning som har gjorts. En noggrann planering tillsammans med ansvarig arbetsledare är avgörande för den fortsatta processen och den fortlöpande säkerhetsplaneringen.

Socialtjänstens närvaro vid polisförhör

Förundersökningsledaren avgör var och när barnet ska höras. För den fortsatta sociala utredningen och av omsorg om barnet kan socialtjänsten ta del av förhören genom medhörning på Barnahus. Förundersökningsledaren avgör vilka som ges möjlighet att direkt följa förhöret. Ofta kan en av föräldrarna följa med barnet till förhørslokalen men om båda vårdnadshavarna är misstänkta för brott bör en särskild företrädare vara utsedd för att fatta nödvändiga beslut kopplade till rättsprocessen, t.ex. förhör och läkarundersökning. Socialtjänsten kan inte utan samtycke från vårdnadshavarna biträda polisen med hämtning av barnet till förhör. Närvaro vid hämtning på särskild företrädarens begäran, bör ske endast om socialtjänstens representant bedöms utgöra ett viktigt personligt stöd för barnet. Om barnet är omhändertaget enligt LVU kan socialtjänsten närvara utan samtycke från vårdnadshavarna.

Läkarundersökning

När ett barn misstänks ha varit utsatt för våld eller sexuella övergrepp är det angeläget att en läkarundersökning sker omgående. Detsamma gäller om barnet har utsatts för vanvård. Läkarundersökningen kan vara ett led antingen i polisens brottsutredning eller i socialtjänstens utredning enligt 11 kap 1 och 2 §§ SoL. Endast polis eller åklagare kan beställa rättsmedicinsk undersökning.

Om socialtjänsten inför sitt ställningstagande till eventuell polisanmälan behöver ett medicinskt utlåtande ska närmaste barn- och ungdomsmedicinska mottagning tillfrågas. Vårdnadshavarens samtycke krävs i dessa fall såvida ärendet inte rör barn som nått sådan ålder och mognad att han eller hon själv kan bestämma. Endast om vård enligt LVU övervägs kan socialtjänsten fatta beslut om läkarundersökning utan vårdnadshavarens samtycke med stöd av 32 § första stycket LVU.

Även om polis eller åklagare väljer att inte begära rättsmedicinsk undersökning ska socialtjänsten i samråd med Barnahus överväga om det finns behov av en läkarundersökning. Skälen för läkarundersökning är flera. Dels är det angeläget att undersöka om barnet har kroppsliga skador som behöver medicinskt omhändertagande. Dels kan utsatta barn och

ungdomar och även föräldrar behöva få en medicinsk bedömning av huruvida övergreppen förorsakat kroppsliga skador eller förändringar.

Barn som upplever våld i hemmet

En vanligt förekommande orsak till anmälan till socialtjänsten är att barnets mamma är utsatt för våld av barnets far eller av någon annan som hon har en nära relation med. Socialtjänsten har enligt 5 kap. 11 § SoL ett särskilt ansvar för att ett barn som har utsatts för brott, och dennes närstående får det stöd och den hjälp som de behöver. Barn som upplever våld i hemmet är att betrakta som brottsoffer (5 kap 11 § SoL) men är inte målsägande i rättsprocessen. De kan dock ha rätt till särskild brottsskadeersättning för barn som upplevt våld som kan sökas hos Brottsoffermyndigheten. Även i de fall där det är någon närstående till barnet som har varit utsatt för våld eller övergrepp bör socialtjänsten ta ställning till om detta ska polisanmälas och dokumentera sitt ställningstagande. Barn som har upplevt våld har ofta också varit utsatta för våld.

I ärenden om våld, hot och förtryck är skyddsaspekten extra viktig. En hotad eller våldsutsatt förälder kan i en akut situation ta med sig barn, som hon har vårdnaden om, till en kvinnojour eller annat skyddat boende för våldsutsatta kvinnor utan att underrätta den andra vårdnadshavaren när denne också är misstänkt förövare. Det föreligger en skyldighet enligt 5 kap 11 § SoL (3:e st.) att *"särskilt beakta att kvinnor som är eller har varit utsatta för våld eller andra övergrepp av närstående kan vara i behov av stöd och hjälp för att förändra sin situation."* Observera att skyldigheten också omfattar personer i samkönade relationer och personer utan barn.

I de fall en kvinna får bistånd i form av skyddat boende ska socialtjänsten inleda utredning enligt 11 kap 1 § SoL när det gäller modern, och besluta om bistånd enligt 4 kap 1 § SoL för hennes del. Kvinnan har rätt till ett skriftligt beslut om bifall eller avslag. Biståndet kan ges i olika former, från råd och stöd till skyddat boende i någon form. Det finns olika driftsformer för skyddade boenden (HVB, stödboende, ideella kvinnojourer) men driftsformen ska inte styra hur beslutet registreras. Om biståndet ges i form av skyddat boende är det kvinnan som beslutar om hon ska ta med sig barnen och eventuella merkostnader för att hon tar med sig barnen följer det beslut som fattats för hennes räkning. Det är inte möjligt att fatta beslut om skyddat boende för barn, enda undantaget är om det är en tonåring som är utsatt för någon form av hedersrelaterat våld och/eller förtryck, då ska beslutet fattas i ungdomens akt. Modern ansvarar för att meddela skolan och barnomsorgen men kan behöva stöd i detta. Socialtjänsten behöver försäkra sig om att detta följs upp och att barnens rätt till skolgång tillgodoses snarast möjligt.

När socialnämnden får kännedom om att ett barn kan ha utsatts för våld eller andra övergrepp av en närstående, eller bevittnat våld eller andra övergrepp av eller mot en närstående ska nämnden utan dröjsmål inleda en utredning om barnets behov av stöd och hjälp (SOSFS 2014:4) Nämnden ska vidare bedöma risken för att barnet kommer att utsättas för eller bevittna ytterligare våld.

I detta skede måste den andra föräldern, om denne är vårdnadshavare, underrättas om att utredning inleds och skälen för detta. Det kan vara nödvändigt att fatta beslut om att sekretessbelägga uppgift om moderns och barnets vistelseort (26 kap. 1 §, 12 kap. 3 § första



stycket 1 OSL). Utredaren ska för att kunna bedöma barnets omedelbara behov snarast försöka inhämta barnets egen berättelse och dokumentera den. Det är också viktigt att båda vårdnadshavarna får ge sin bild av det som föranlett utredningen även om de har totalt motsatta uppfattningar. Fokus ska vara på barnens behov och föräldrarnas förmåga att tillgodose dem.

Socialtjänstens skyldigheter omfattar inte enbart akut skydd och stöd till barn och förälder. Socialtjänsten ansvarar även för att barnet kan få sina behov av mer långsiktigt stöd tillgodosett. Vid behov av barn- och ungdomspsykiatrisk behandling ska socialtjänsten remittera barnet till BUP.

Könsstympling

En misstanke om att en flicka riskerar att utsättas för könsstympling är skäl att ingripa omedelbart till skydd för henne. Om man har skäl att tro att en flicka har utsatts för könsstympling ska detta polisanmälas.

Lagen (1990:52) med särskilda bestämmelser om vård av unga (LVU)

Omedelbart omhändertagande enligt 6 § LVU

I vissa situationer är det nödvändigt att socialnämnden omedelbart ingriper och fattar beslut om ett omedelbart omhändertagande (0-18 år, § 2 LVU) eller den unge (0-20 år, § 3 LVU). Detta regleras i 6-9 §§ LVU. Omedelbart omhändertagande förutsätter att utredning har inletts! Placeringen ska alltid inledas utanför det egna hemmet i minst ett dygn.

Ett omedelbart omhändertagande kan vara motiverat i riskfyllda situationer, t.ex. när misshandel, allvarlig vanvård eller sexuella övergrepp misstänks eller när ungdomar genom sitt eget beteende allvarligt skadar sin hälsa och utveckling. Ett annat skäl kan vara att en utredning befaras kunna omöjliggöras eller allvarligt försvåras, vilket ofta är fallet vid misshandel och sexualbrott som parallellt i tid ska utredas av polismyndighet. En tredje anledning till beslut om omedelbart omhändertagande kan vara risk för att barnet göms undan.

För att ett omedelbart omhändertagande ska få ske måste det vara *sannolikt* att barnet/den unge behöver beredas vård med stöd av LVU. Det måste också stå klart att rättens beslut om vård inte kan avvaktas med hänsyn till

risken för barnets/den unges hälsa eller utveckling,
att den fortsatta utredningen allvarligt kan försvåras **eller**
att vidare åtgärder hindras

I de situationer som anges i 1 och 2 §§ eller 1 och 3 §§ LVU kan det ibland vara nödvändigt besluta om ett omedelbart omhändertagande av barnet/den unge i avvaktan på en utredning om hans eller hennes vårdbehov. Socialnämnden kan t.ex. få kännedom att ett barn utsätts för vanvård i hemmet och föräldrarna inte kan anträffas. Det är uppenbart att nämnden i ett sådant fall måste kunna ta hand om barnet i avvaktan på den fortsatta utredningen. På motsvarande sätt kan det finnas skäl att ta hand om en tonåring som anträffas under sådana omständigheter att omedelbar vård är nödvändig.

Även här kan anledningen vara att den unge inte vill medverka till vården eller att förhållandena inte medger att vårdnadshavarens inställning till vården inhämtas. Grund för omhändertagande kan även vara att den unge genom brottslig verksamhet har visat sig vara i behov av socialtjänstens insatser.

Ett omedelbart omhändertagande bör alltid övervägas när en ungdom under 18 år häktas. Även för ungdomar i åldersgruppen 18-20 år kan ett omhändertagande ske som alternativ till häktning. Häktade ungdomar under 18 år kan omhändertas även om ungdomen ska vara kvar i häktet under häktningstiden. Under häktningstiden planerar och förbereder stadsdelsnämnden så att den unge kan placeras direkt efter frigivningen. Nämnden behöver tätt samarbete med åklagare och domstolar för att samordna sina insatser. Vid behov kan nämnden ta hjälp av polisen för att föra den unge direkt från häktet till placeringen (43 § LVU).

Omedelbart omhändertagande kan även komma i fråga om det finns risk för att vårdnadshavaren eller den unge inte vill medverka till en utredning. Som exempel kan nämnas

att föräldrarna avviker med barnet eller att de motsätter sig läkarundersökning som nämnden anser vara nödvändig eller att de på annat sätt hindrar eller försvårar utredningen. Nämnden kan med stöd av 43 § LVU ta hjälp av polis för att genomföra läkarundersökning.

Det kan också hända att socialnämnden efter verkställd utredning har kommit överens med vårdnadshavaren och den underårige om viss åtgärd men att den underårige ändrar sig. Är förhållandena då sådana att beslut om vård inte kan avvaktas med hänsyn till den unges hälsa eller utveckling kan stadsdelsnämnden besluta om omhändertagande. Omedelbart omhändertagande kan även beslutas i det fall det finns risk för att verkställigheten av förvaltningsrättens beslut ska hindras t.ex. genom att föräldrarna befaras avvika med barnet.

Ett beslut om omedelbart omhändertagande kan komma i fråga även av den som redan vårdas med stöd av LVU. Det möter således inget hinder att den som vårdas med stöd av 1 och 2 §§ tas om hand omedelbart om det är sannolikt att vård behöver beredas honom med stöd av 1 och 3 §§ LVU, t.ex. vid behov av placering i hem med särskild tillsyn enligt 12 § LVU.

Beslut om omedelbart omhändertagande fattas av socialnämnden. Om nämnden inte hinner sammankallas kan nämndens ordförande eller annan ledamot som nämnden har **förordnat** ha rätt att fatta beslutet (6 § andra stycket LVU). Om ett skyddsbehov blir känt kvällar och nätter eller under helger ser socialjouren till att nämndens ordförande kontaktas och beslut fattas. Socialförvaltningen underrättas nästföljande arbetsdag om vad som skett och om var barnet/familjen befinner sig. Handläggningens ansvar övertas därmed av förvaltningen.

Ordförandebeslut anmäls på nämndens nästkommande sammanträde och ska underställas länsrätten inom en vecka från **den dag beslutet fattades** (7 § LVU). Om underställning inte sker eller inte kommer in inom föreskriven tid till Förvaltningsrätten, upphör beslutet att gälla. Mall för ordförandebeslut finns i blankettportalen på intranätet.

Omedelbart omhändertagande förutsätter att utredning har inletts! Nämnden kan begära polishandräckning för att verkställa beslut om omedelbart omhändertagande eller vård (43 § LVU). Vid verkställande av beslut enligt LVU ska någon som kan vara till stöd för barnet vara med. Sedan nämnden ansökt om vård med stöd av LVU kan även rätten besluta om omedelbart omhändertagande. Beslutet om omhändertagande gäller omedelbart.

Vård med stöd av 2/3 §§ LVU

LVU är en kompletterande skyddslag som reglerar situationer då frivilliga insatser av olika skäl inte kan komma till stånd eller inte bedöms som tillräckliga. Syftet är att samhället ska kunna fullgöra sin skyldighet att tillgodose barns och ungdomars behov av skydd, stöd och behandling. Målsättningen är att med olika stödinsatser arbeta så att barnet eller den unge kan återvända till sitt eget hem eller eget boende. Även om detta ska vara strävan är en återförening inte alltid det bästa för barnet/ungdomen trots långvariga och omfattande insatser. I dylika fall ska nämnden undersöka om det inte vore bättre för barnet/den unge om det utsågs en annan vårdnadshavare för barnet, t.ex. familjehemsföräldrarna, och i så fall ta initiativ till en vårdnadsöverflyttning med stöd av FB.

Vård med stöd av LVU fräntar inte föräldrarna deras funktioner som regleras i föräldrabalken (FB); de fortsätter att vara vårdnadshavare och är alltså underhållsskyldiga. Intrånget i

vårdnadshavarens rätt sker i utövandet av vården genom att socialnämnden övertar bestämmanderätten över barnet eller den unge under vårdtiden. Emellertid ska nämnden enligt 1 § första stycket LVU så långt det är möjligt utforma vården i samförstånd med familjen.

Ombud/offentligt biträde

Så snart det för socialtjänsten står klart att det blir fråga om ansökan om vård enligt LVU ska anmälan om behov av ombud/offentligt biträde göras hos Förvaltningsrätten.

Förebyggande insatser enligt 22 § LVU – mellantvång

Mellantvånget riktar sig till ungdomar som behöver stöd och hjälp på grund av sitt eget beteende. Syftet med mellantvång är att ge socialtjänsten möjlighet att gripa in oberoende av samtycke i ett tidigare skede än då en ansökan om vård enligt LVU måste göras. Socialnämnden kan besluta om förebyggande insatser enligt LVU om det kan antas att den som är under 20 år kommer att behöva vård enligt 3 § LVU och det stöd och den behandling som behövs inte kan ges med samtycke av vårdnadshavaren och den unge om han/hon fyllt 15 år. De insatser som kan beslutas är särskilt kvalificerad kontaktperson och/eller behandling i öppna former inom socialtjänsten (22 § LVU). *Se vidare SOSFS 1997:15 Tillämpningen av lagen (1990:52) med särskilda bestämmelser om vård av unga sid. 94-97.*

Enligt 22 § andra stycket LVU ska det finnas en behandlingsplan när socialnämnden beslutar om en förebyggande insats med stöd av LVU. Planen ska så långt som möjligt upprättas i samråd med den unge eller barnet och dess vårdnadshavare. Om situationen utvecklas på sådant sätt att ett omedelbart omhändertagande kommer till stånd upphör beslutet enligt 22 § LVU.

Ansökan om vård enligt LVU vid mellantvång

När samtycke inte lämnas till föreslagen vårdplan ska nämnden ansöka om vård enligt LVU. Av 4 § LVU och 5 kap. 1 § SoF framgår att förutom ansökan ska dokumentet innehålla;

I sammanfattningen skall rekvisiten vara tydliggjorda

En social utredning/redogörelse för den unges förhållanden (PM om vårdbehov) innehållande de omständigheter som utgör grund för att den unge behöver beredas vård, tidigare vidtagna åtgärder och den vård som socialnämnden avser att anordna

En vårdplan. Om utlåtande från psykolog införskaffats ska detta bifogas. Läkarintyg bifogas. Aktuellt personbevis för barn och föräldrar ska också biläggas ansökan.

Förutom de dokument som redan upprättats – dokumentationen av utredningen som innehåller bedömning av vårdbehovet samt vårdplanen - ska till nämnden. Av utredningen ska tydligt framgå de omständigheter i ärendet som motiverar vård enligt LVU nämligen;

Att det föreligger ett missförhållande med anknytning till den unges hemmiljö (2 §, de s.k. miljöfallen) eller till den unges eget beteende (3 §, de s.k. beteendefallen).

Missförhållandet medför att det finns en *påtaglig* risk för att den unges hälsa eller utveckling skadas.

Att behövlig vård inte kan ges på frivillig väg, d.v.s. med samtycke av vårdnadshavaren eller den unge om han eller hon fyllt 15 år.

Ett resonemang om samtycke; Om det finns risk för att ett samtycke kan komma att återkallas, samtycket vara begränsat i tiden eller så kan samtycket avse endast en del av och inte hela vårdplanen. Man kan även ha starka skäl att tro att vårdnadshavaren kommer att ingripa i vården på ett, för den unge, störande sätt eller att den unge inte har insikt eller förmåga att på frivillig väg genomföra vården.

Eftersom dokumentationen ska användas i en domstolsprocess ställs stora krav på tydlighet och stringens. I beslutsunderlaget ska de fakta lyftas fram som styrker att barnet eller den unge löper en påtaglig risk att ta skada, att rekvisiten i §§ 2 eller 3 LVU är uppfyllda och att vården inte kan ges med samtycke eller alternativt att ett lämnat samtycke inte garanterar vården. Utredaren bör ta hjälp av arbetsledare i arbetet med att ta fram alla för LVU-vård relevanta fakta ur befintligt utredningsmaterial.

Hela beslutsunderlaget delges vårdnadshavaren och den unge, om han eller hon har fyllt 15 år, och de ska informeras om sin rätt att lämna synpunkter och närvara vid nämndens sammanträde. Deras synpunkter på materialet nedtecknas och biläggs ärendet. Även barn som är yngre än 15 år ska ges tillfälle att uttrycka sin åsikt och det ska dokumenteras. Om inte barnet kan eller vill prata med socialtjänsten ska skälen för det också dokumenteras.

Det är förvaltningsrätten som utser ombud till både barnet och till vårdnadshavarna.

Beredande av vård enligt 2 § LVU (miljöfallen)

De olika grunderna för att bereda den unge vård enligt 2 § LVU är följande:

- Fysisk eller psykisk misshandel
- Otillbörligt utnyttjande
- Brister i omsorgen (både fysisk och psykisk bemärkelse)
- Annat förhållande i hemmet (t.ex. då missförhållandena beror på en sambo till vårdnadshavaren)

Med "hemmet" avses både föräldrahemmet och annat hem där barnet stadigvarande vistas. Vård med stöd av 2 § LVU kan beslutas för barn och ungdom under 18 år och sådan vård upphör senast då den unge fyller 18 år.

Dokumentet ska fokusera på barnets/den unges utveckling och riskerna för den, föräldrarnas förmåga och/eller oförmåga att tillgodose barnets/den unges behov samt familjens och omgivningens resurser och brister. Även om ett vårdbehov kan te sig självklart utifrån en beskrivning av t.ex. förälders allvarliga missbruk eller psykiska sjukdom ska konsekvenserna av föräldrarnas svårigheter för barnen beskrivas för att fokus i den fortsatta processen inte uteslutande ska handla om bevisning av föräldrars tillkortakommanden. Det är brister i omsorgsförmågan snarare än föräldrarnas huvudproblem, som ska lyftas fram i utredningen, d.v.s. *på vilka sätt* barnets behov inte blir tillgodosedda av föräldrar och nätverk med stöd av samhällets basverksamheter.

Beredande av vård enligt 3 § LVU (eget beteende)

De olika grunderna för att bereda den unge vård enligt 3 § LVU är följande:

Missbruk av beroendeframkallande medel

Av Socialstyrelsens allmänna råd om LVU 1997:15 s 31 framgår bl.a. följande: Med beroendeframkallande medel avses alkohol, narkotika eller därmed jämställda tekniska preparat som thinner. Till beroendeframkallande medel hör även flyktiga lösningsmedel, ersättningsmedel som hårvatten, deodoranter m.m. som innehåller alkohol. Vidare ingår även icke-medicinskt bruk av beroendeframkallande läkemedel, främst bensodiazepiner som Rohypnol, Stesolid m.fl. Observera att det kommer nya beroende framkallande medel hela tiden så uppräknningen är endast exempel.

Frågan om det rör sig om ett missbruk av beroende- framkallande medel måste bedömas utifrån vilket/vilka preparat det rör sig om, hur ofta och hur mycket den unge konsumerar, situationen kring användningen, de konsekvenser bruket fått, den unges ålder och övriga omständigheter.

Enligt förarbetena till LVU (prop. 1979/80:1 s 582) framgår att man kan söka vård med stöd av denna lag på ett tidigare stadium där den unge är på väg att utveckla ett beroende av droger. ”Ett regelbundet bruk av sådana preparat i barn- och ungdomsåren kan mycket snart leda till fara för den unges hälsa eller utveckling. Ur bruket av alkohol kan utvecklas ett beroende som den unge inte själv förmår ta sig ur. Redan i utvecklingen mot en beroendesituation kan det således ligga en fara för den unges hälsa och utveckling. En helhetsbedömning av den unges situation i relation till hans/hennes ålder är viktig att göra.”

Brottslig verksamhet

Av Socialstyrelsens allmänna råd om LVU 1997:15 s 32 framgår att: ”Brottslig verksamhet kan innebära att LVU är tillämplig. Detta förutsätter att den unge begår upprepade brott som inte är av bagatellkaraktär eller att den unge begår ett enstaka brott av allvarligt slag. En förutsättning är dock att brottsligheten ger uttryck för en sådan bristande anpassning till samhällslivet att det kan anses föreligga ett vårdbehov.”

Annat socialt nedbrytande beteende

Av Socialstyrelsens allmänna råd om LVU 1997:15 s 32 framgår bl.a. att med begreppet ”socialt nedbrytande beteende” menas att den unges beteende avviker från samhällets grundläggande normer på ett sätt som kan leda till en påtaglig risk för den unges hälsa eller utveckling. Exempel på ”socialt nedbrytande beteende” är ungdomar som har en kriminell identitet och påbörjat viss kriminalitet, som umgås med ungdomar som är kriminella eller missbrukar, vistas i missbruksmiljöer, flyttar runt och tillfälligt bor i olämpliga miljöer, skolkar från skolan i stor omfattning, är utan goda vuxenkontakter, prostituerar sig eller uppvisar allvarlig oförmåga att acceptera gränssättning och grundläggande normer. Nämnden ska göra en sammantagen bedömning av de olika beteenden som den unge uppvisar.

Vård med stöd av 3 § LVU kan beslutas fram till dess den unge har fyllt 20 år. Vård enligt 3 § LVU upphör senast då den unge fyller 21 år.

Dokumentet ska fokusera på den unges beteende och utveckling samt riskerna för den. Utgångspunkten ska vara ovanstående tre grunder. För att tydliggöra vilken/vilka risker som är utgångspunkten ska grunderna finnas med som rubriker i dokumentet. Det är viktigt att ange när en händelse inträffat, vem som sagt vad och när. Ange polisanmälningar och domar.



Beskriv händelserna, den unges inställning och eventuella påföljder. Utlåtanden och annat relevant material ska biläggas ärendet. Innehållet i bilagorna ska dock sammanfattningsvis ingå i bedömningen med hänvisning till bilaga. För att göra LVU-ansökan, som ofta består av ett omfattande material, tillgängligt för rätten och för andra läsare skrivs innehållsförteckning och materialet sidnumreras.

Förvaltningsrätten beslutar efter ansökan från socialnämnden om barnet eller den unge ska beredas vård enligt LVU. När domstol beslutat om vård med stöd av LVU, ska nämnden besluta om placering enligt 11 § LVU. Utredningen enligt 11 kap. 1 och 2 §§ SoL ska anses slutförd när nämnden beslutat om att ansöka om vård enligt LVU.

De befogenheter som följer av 11 kap. 2 § SoL upphör att gälla. Däremot pågår utredning enligt 11 kap. 1 § SoL till dess dom vunnit laga kraft. Innan domen vunnit laga kraft är det möjligt med stöd av den sekretessbrytande regeln i 26 kap 9 § OSL att inhämta uppgifter från myndighet inom hälso- och sjukvården eller socialtjänsten. Är det nödvändigt att därutöver ta kontakter och inhämta uppgifter erfordras dock att en ny utredning enligt 11 kap. 1 och 2 §§ SoL inleds.

Beredande av vård enligt 3 § andra stycket LVU

Det är möjligt att besluta om vård enligt LVU om den som dömts till sluten ungdomsvård med stöd av 32 kap 5 § BrB vid verkställighetens slut bedöms vara i uppenbart behov av fortsatt vård enligt 3 § andra stycket LVU.

Av 1 § LVU framgår att detta inte kan bli aktuellt för den som har fyllt 20 år.

Beslut fattas av förvaltningsdomstol efter ansökan av socialnämnden i vanlig ordning. Syftet med bestämmelsen enligt 3 § andra stycket är att öppna en möjlighet att säkerställa kontinuiteten i vården av dem som är i behov av tvångsvård under en längre tid än vad den utdömda påföljden medger. Bestämmelsen innebär att ett beslut om vård ska fattas om det är uppenbart att den unge efter utskrivningen från det särskilda ungdomshemmet annars skulle riskera att skadas till sin hälsa eller utveckling genom missbruk av beroendeframkallande medel, brottslig verksamhet eller något annat socialt nedbrytande beteende. Det ska föreligga en klar och konkret risk för att den unge annars skulle riskera sin hälsa och utveckling genom ett sådant beteende som avses i bestämmelsen.

Andra beslut enligt LVU:

Flyttningsförbud

Om en underårig är placerad i familjehem enligt SoL och samtycke för insatsen inte längre finns ska socialtjänsten överväga om det finns en påtaglig risk att den unges hälsa eller utveckling skadas om han eller hon skiljs från hemmet. Förvaltningsrätten får i sådana fall, *efter ansökan* av socialnämnden, enligt 24 § LVU för viss tid eller tills vidare förbjuda vårdnadshavare att ta den underåriga från familjehemmet.

Förutsättningen för flyttningsförbud är att det finns en *påtaglig risk* för att den unges hälsa eller utveckling skadas om han eller hon flyttas från familjehemmet. Flyttningsförbud kan beslutas både om barnet varit placerat med stöd av SoL och/eller i samband med ett



upphörande av vård enligt LVU. Ansökan görs av socialnämnden i vårdnadshavarens hemkommun. En övergående störning eller annan tillfällig olägenhet utgör inte tillräckliga skäl för flyttningsförbud. I ärenden om flyttningsförbud ska barnets ålder, utvecklingsgrad, egenskaper, känslomässiga bindningar samt vårdtid vägas in. Föräldrarnas kontakter med barnet under vårdtiden likaså. Även barnets vilja ska väga tungt. Har barnet fyllt 15 år bör barnets vilja följas.

I 27-30 §§ LVU regleras möjligheterna för socialnämnden att besluta om tillfälligt flyttningsförbud. Förutsättningar för tillfälligt förbud är dels att ett flyttningsförbud sannolikt behövs, dels att *rättens beslut om flyttningsförbud inte kan avvaktas*. Tillfälligt flyttningsförbud kan på samma sätt som omedelbart omhändertagande beslutas av nämndens ordförande eller annan ledamot som nämnden förordnat. Vid övervägande om flyttningsförbud måste också ett ställningstagande om vårdnaden ska överflyttas till familjehemmet eller till en annan särskilt förordnad vårdnadshavare ingå. Vård enligt LVU är inte tänkt att pågå över tid och är placeringen långsiktig bör istället vårdnaden överflyttas. Se riktlinjer för familjevård.

Placeringsbeslut enligt 11 § LVU

Det ankommer på socialnämnden att, *när rätten beslutat om vård*, fatta beslut om *var* vården ska inledas eller att flytta eller inte flytta den unge från det hem där han/hon vistas. Nämndens beslut *kan överklagas* till förvaltningsrätten (41 § LVU). Beslut om omedelbart omhändertagande gäller omedelbart och kan inte överklagas förrän förvaltningsrätten har fastställt beslutet. Däremot kan placeringsbeslut och beslut att flytta den unge från ett hem till ett annat överklagas under den tid den unge är omedelbart omhändertagen.

När rätten beslutar om vård tar rätten formellt inte ställning till vilken vård den unge ska ges. Klagorätten gäller bara vid flyttningar under den vårdtid som följer efter det att förvaltningsrätten har beslutat om vård.

När någon är omhändertagen och placerad med stöd av LVU är detta att betrakta som underlag för alla beslut under vårdtiden såsom kontaktperson, behandling i öppenvård eller pengar till kläder eller resor. Det går alltså inte att fatta biståndsbeslut enligt SoL för någon som vårdas med stöd av enligt LVU.

Umgänge och röjande av vistelseort

Socialnämnden kan fatta beslut att begränsa umgänget med stöd av 14 § LVU eller att inte röja den unges vistelseort. Föräldrar ska, när så kan ske, ges tillfälle till umgänge med barnet. Umgänge är som regel viktigt för barnets utveckling och en förutsättning för återförening mellan barn och föräldrar. Omständigheterna kan dock vara sådana att föräldrar under viss tid eller tills vidare inte bör träffa barnet, t.ex. om risk föreligger att de obehörigen ska gripa in i vården. I förarbeten (prop. 1979/80:1 del A s 602) sägs att bestämmelserna om begränsningar i umgänget bör tillämpas restriktivt och att det endast i *undantagsfall* ska förekomma att nämnden hemlighåller barnets vistelseort. Att ge föreskrifter om umgänget är däremot ett normalt led i vården av barnet.

Med förälder avses i 14 § förutom vårdnadshavare förälder som har umgängets rätt reglerad i dom, beslut av domstol eller avtal. I ett mål som gäller överklagande av beslut enligt 14 §

LVU företräds förälder inte av ett offentligt biträde, utan av ombud enligt rättshjälpslagen. Beslutet skall dokumenteras och överbägas minst en gång var tredje månad. enligt 14 § 3 st. LVU.

Vårdkostnader

Barnets föräldrar har skyldighet att efter förmåga bidra till samhällets kostnader för barnet. När beslut om vård utom hemmet fattas ska därför nämnden utreda om föräldrarna kan bidra (8 kap. 1 § SoL).

Angivande av kostnaderna för vården – t.ex. storleken på familjehemsersättningen – ska inte anges i placeringsbeslutet som delges vårdnadshavaren. Avtalad ersättning fastställs i särskilt beslut.

Uppföljning samt planering av genomförandet av beslut

Planering är en förutsättning för ett målinriktat arbetssätt. Vård- och genomförandeplaner utgör grunden för nämndens uppföljning i enskilda ärenden. Ju mer konkreta planerna är, desto lättare blir det att bedöma effektiviteten i och resultaten av vidtagna åtgärder.

Bistånd i öppenvård enligt 4 kap. 1 § SoL

Vården ska följas upp regelbundet enligt vad som överenskommit i genomförandeplanen. Om det syfte som angetts i genomförandeplanen uppnåtts avslutas ärendet lämpligen genom ett samtal med familjen för ömsesidig återkoppling. Avslutsorsak ska dokumenteras i och ärendet avslutas i Magna Cura. Om syftet inte uppnåtts men det slutliga målet kvarstår revideras genomförandeplanen och eventuella nya delmål skrivs in. OBS! inga nya beslut ska fattas om det är samma insats som förlängs men ett nytt uppdrag och en ny genomförandeplan behöver skapas.

Om det däremot är en helt ny insats, utförd av någon annan uppdragstagare, en helt annan omfattning eller på något annat sätt helt olik den ursprungliga insatsen måste ett nytt beslut fattas med nytt startdatum och den gamla insatsen avslutas. Skulle den enskilde inte samtycka till fortsatta insatser och det inte föreligger skäl för att ingripa enligt LVU ska ärendet avslutas, lämpligen med avslutande samtal med barnet/ungdomen, vårdnadshavarna och eventuellt andra samarbetsparter (skola, förskola).

Vård utanför hemmet

Överbäggande

Socialnämnden ansvarar för att noga följa vården och att se till att den bedrivs i enlighet med upprättad vårdplan. Det är angeläget att uppföljningsrutiner finns vid stadsdelsförvaltningarna så att samtliga ärenden kan följas upp vid utsatt tid.

Socialnämnden ska vid vård utanför hemmet enligt 4 kap. 1 § SoL enligt 6 kap. 8 § samma lag minst en gång var sjätte månad överväga om vården fortfarande behövs.

Vid vård enligt 2 § LVU (miljöfallen) ska nämnden likaså minst en gång sjätte månad överväga om vården ska fortsätta (13 § LVU). Sexmånadersperioden räknas i förekommande fall från den dag beslutet om omedelbart omhändertagande enligt 6 § LVU verkställdes.

LA PA



Samma förfarande gäller i tillämpliga delar vård enligt 22 § LVU - vård i förebyggande syfte. Sex månader beräknas från dagen för verkställighet, således inte från t.ex. beslutsdatum i Förvaltningsrätt.

Övervägandet, som ska göras av nämnden, är inget beslut i förvaltningsrättslig mening. Rapporten måste därför inte kommuniceras. Dokumentation av övervägande sker i formuläret med samma namn. Ett beslut och förlängning av placeringstiden registreras i Magna Cura.

Flyttningsförbud, inskränkning av umgänge samt hemlighållande av barns vistelseadress (26 resp. 14 §§ LVU) ska övervägas minst en gång var tredje månad. Om vårdnadshavaren begär ett beslut har de rätt att få ett sådant så att de kan överklaga det.

Socialnämnden beslutar att lägga rapporten till handlingarna eller, om nämnden så finner påkallat, uppdra åt förvaltningen att utreda förutsättningarna för upphörande av vård. Ett beslut och förlängning av datum för insats ska registreras i Magna Cura.

Särskilt övervägande efter tre års placering i samma familjehem

För barn som vårdats i samma familjehem i tre år ska särskilt övervägande göras (13 § LVU och 6 kap. 8 § SoL). Innebörden av detta övervägande är att bedöma om det finns skäl att ansökan om överflyttning av vårdnaden enligt 6 kap.8 § FB. Frågan om överflyttning av vårdnad ska redovisas fortlöpande vid överväganden minst en gång var sjätte månad. *Se SOSFS 2005:20 om socialnämndens ansvar vid behov av ny vårdnadshavare.*

Omprovning

Vid vård enligt 3 § LVU (beteendefallen) ska nämnden, till skillnad mot vad som gäller vid övervägande, enligt 13 § LVU inom sex månader från verkställighet av vårdbeslutet pröva om vård med stöd av LVU ska upphöra. Därefter prövas frågan fortlöpande inom sex månader från senaste provning. Omprovning innebär ett formellt beslut som ska delges parterna och som kan överklagas.

Uppföljning när en placering upphört

Det händer i vissa fall att vårdnadshavare återkallar sitt samtycke till fortsatt frivillig vård, även om barnet av socialtjänsten bedöms ha kvarstående behov av stöd och skydd. Det händer även att ungdomar avbryter vården utan att syftet med vården uppnåtts. Återplacering i samhällsvård i sådana fall är inte ovanligt.

Enligt 11 kap. 4 b § SoL kan stadsdelsnämnden besluta om uppföljning efter avslutad placering oberoende av samtycke från vårdnadshavaren eller barnet.

Enligt bestämmelsen får socialnämnden besluta om uppföljning av ett barns situation efter det att en placering i ett familjehem eller i ett hem för vård eller boende (HVB) har upphört. En sådan uppföljning får ske om barnet, utan att förhållanden som avses i LVU föreligger, bedöms vara i särskilt behov av nämndens stöd eller skydd men samtycke till sådan åtgärd saknas.

Motsvarande reglering införs även när en utredning avslutas utan att en föreslagen insats har kunnat beslutas.

Syftet med bestämmelsen är att ge socialnämnden en möjlighet att följa den som är under 18 år i de fall det finns en berättigad oro för hans eller hennes situation i hemmet eller förhållanden i övrigt. Uppföljningen bör också kunna innebära ett motivationsarbete om socialtjänsten bedömer att det finns behov av öppna insatser eller av en ny placering.

Möjligheten till uppföljning ska tillämpas restriktivt. Det ska fattas ett formellt beslut om uppföljning och den får som längst pågå i två månader. Det är möjligt att delegera beslutanderätten till tjänsteman.

Beslutet ska motiveras, dokumenteras, registreras i Magna Cura och delges den det berör enligt gällande regler. Under uppföljningstiden ska socialtjänsten med viss regelbundenhet, beroende på barnets ålder och behov, ha kontakt med föräldrar och barnet samt ha möjlighet att kunna ta de kontakter som behövs. Socialtjänsten ska också kunna samtala med barnet oberoende av vårdnadshavarens samtycke under förutsättning att barnet själv samtycker till det.

Beslut om uppföljning enligt 11 kap 4 b § SoL kan inte överklagas.

Möjligheter till återkoppling till utomstående kontakter

Socialtjänstens möjligheter att informera t.ex. förskola och skola att en utredning har avslutats och att åtgärder f.n. inte kan vidtas är begränsade. Någon rättighet för socialtjänsten att utan vårdnadshavarens samtycke, och ungdomens om han/hon fyllt 15 år, att göra återkoppling till uppgiftslämnare finns endast då anmälan görs. Om man har fått ett samtycke till en uppföljande kontakt efter avslutad utredning måste det vara ett aktuellt samtycke.

Domstols avslag på ansökan om vård enligt LVU är i sig inget skäl att avsluta kontakten med familjen. Det kan finnas skäl att upprätthålla en fortsatt kontakt genom att följa upp domstolens beslut. Förvaltningsrättens beslut om avslag kan resultera i ny utredning och eventuellt beslut om stödinsatser enligt SoL. De domskäl som åberopas av domstolen har avgörande betydelse för uppföljningen.

Upphörande av vård utanför det egna hemmet

Vård utanför hemmet ska avslutas så snart den inte längre behövs, men det innebär inte att nämndens ansvar upphör. Socialnämnden ska genom att anordna lämplig eftervård eller utslussning även tillgodose det särskilda behov av stöd och hjälp som kan finnas sedan vården utanför det egna hemmet har avslutats (5 kap. 1 §). Många ungdomar kan behöva bo kvar i sitt familjehem även efter myndighetsåldern och till dess skolgången avslutats. Vård enligt LVU 3 § kan ges unga som inte har fyllt 21 år. Det är viktigt att den unge och hans eller hennes familj är delaktiga i planeringen och att nämnden tar hänsyn till den unges uppfattning.

Upphörande av vård enligt LVU

- Upphörande av vård enligt LVU (2,3 §§): vårdnadshavaren eller den unge, om han/hon fyllt 15 år, kan när som helst begära att vården ska upphöra och nämnden besluta om det. Varje begäran om upphörande av vård enligt LVU ska föranleda utredning enl. 11

LA PA



kap 1 § jfr 21 § LVU hos socialnämnden. Huvudregeln om 4 månaders utredningstid gäller.

- När vården grundas på den unges hemförhållanden (2 § LVU) fordras för att vården ska kunna upphöra, att hemförhållandena är sådana att vård utanför hemmet inte längre är motiverat. Det ska ha skett en sådan förbättring av föräldrarnas situation och förmåga att förbättringarna är av genomgripande och varaktig karaktär. Vidare är det barnets vårdbehov som bestämmer hur länge vården enligt LVU ska bestå. Ett barn kan ha ett särskilt vårdbehov som kan kvarstå även sedan förhållandena i hemmet har förbättrats. För att vården ska kunna upphöra måste vårdnadshavaren kunna tillgodose barnets vårdbehov. Detta förutsätter insikt om den unges behov. Vård enligt 2 § LVU upphör senast då den unge fyller 18 år.
- När vården grundas på den unges eget beteende (3 § LVU) fordras för vårdens upphörande att det skadliga beteendet har upphört och att det förhållandet kan bedömas som stabilt. Vidare krävs att den unges vårdbehov upphört. Vård enligt 3 § LVU upphör senast då den unge fyller 21 år.
- Till beslutsunderlaget som ställs till nämnden fogas gällande vårdplan. Vårdnadshavaren och den unge delges beslutsunderlagen, de har rätt att närvara vid nämndens sammanträde och på samma sätt som vid placeringen har de rätt till ombud respektive offentligt biträde. Beslutet kan överklagas.
- Ett omedelbart omhändertagande ska upphöra så snart det inte längre finns skäl för ett omhändertagande (9§ LVU). Beslut om omedelbart omhändertagande får inte rutinmässigt stå kvar under fyra veckor i avvaktan på ansökan om vård.

Upphörande av vård enligt SoL

- Upphörande av vård enligt 4 kap. 1 § SoL efter begäran från vårdnadshavaren eller barnet/den unge om han eller hon fyllt 15 år: vården ska i dessa fall avslutas omedelbart men innan vården avslutas ska socialtjänsten bedöma huruvida syftet i vårdplanen uppnåtts och, om så inte är fallet, pröva om skäl föreligger för ansökan om vård enligt LVU eller indikationer för flyttningsförbud enligt 24 § föreligger.
- Upphörande av vård enligt SoL när den unge fyller 18 år: beslutet dokumenteras.

Nämndens ansvar efter vårdtidens slut

I 5 kap. 1 § SoL, den sista strecksatsen, regleras socialnämndens ansvar för barn och unga efter vårdens upphörande. Nämnden är skyldig att ge det stöd till barn och unga som de behöver och att fråga dem om vilket stöd de vill ha. Ansvaret sträcker sig utöver 18-årsdagen, ungdomar kan behöva vara familjehemsplacerade eller få annat stöd en längre tid. Det finns ingen absolut åldersgräns för när en placering ska upphöra. För ungdomar är det viktigt att ha stöd ut i vuxenlivet och om den unge saknar stöd i sitt nätverk för att exempelvis gå ut gymnasiet är det socialtjänstens skyldighet att ge henne eller honom stöd så att skolgången kan genomföras. Ungdomar som har varit placerade har i jämförelse med andra jämnåriga större hinder när det gäller att ordna sin egen försörjning, få en god hälsa och en bra utbildning. De har rätt att få det stöd som krävs i form av hjälp med boende, studiestöd, ekonomiskt stöd och övrigt som de behöver.

Om en myndig ungdom som har varit placerad i en annan kommun och hellre vill söka stödet i den kommunen kan ärendet flyttas över till den kommunen. Det måste ske i samförstånd med både den enskilde och kommunen, utifrån vad som är bäst i det enskilda fallet.

Placeringskommunen har kvar ansvaret tills någon annan kommun har tagit över, om inte behovet av stöd är helt och hållet uppfyllt.

Om ett barn behöver ny vårdnadshavare

Rättsreglerna i SoL och LVU föreskriver att socialtjänstens arbete ska syfta till en återförening mellan barn och föräldrar efter att problemen i föräldrahemmet och/eller för den unge har kunnat avhjälpas. Emellertid finns situationer då omsorgen om barnets eller den unges bästa innebär att nya vårdnadshavare behöver utses.

Överflyttning av vårdnad till en eller två särskilt förordnade vårdnadshavare

1. P.g.a. brister i omsorgen som medför bestående fara (6 kap. 7 § FB). Socialtjänsten kan i ärenden då man redan från början kan förutse en långvarig placering anse det vara bättre för barnet att nämnden, istället för ansökan om vård enligt LVU, tar initiativ till en vårdnadsöverflyttning. Det hör dock till undantagsfallen att påbörja en vårdnadsöverflyttning utan att först ha försökt med placering enligt LVU.
2. När ett barn stadigvarande vårdats och fostrats i ett annat enskilt hem och det är uppenbart att det är bäst för barnet att det rådande förhållandet får bestå och att vårdnaden flyttas (6 kap. 8 § FB). Bestämmelsen innebär att föräldrar kan fråntas vårdnaden även om de inte brustit i omvårdnaden om barnet eller den unge på ett sätt som medför bestående fara för barnet.
3. P.g.a. varaktigt förhinder att utöva vårdnaden (6 kap. 8 a § FB). Denna bestämmelse tillkom för att stärka skyddet för barn och ungdomar som av flyktingskäl eller andra skäl kommit ensamma till Sverige och fått uppehållstillstånd.

Ändring i vårdnaden p.g.a. att en eller båda föräldrarna dör

Om föräldrar har gemensam vårdnad och en av dem dör, blir den andra föräldern automatiskt ensam vårdnadshavare. Om båda föräldrarna dör, ska rätten anförtro vårdnaden åt en eller två särskilt förordnade vårdnadshavare. Om ett barn står under vårdnad av endast en av föräldrarna och den föräldern dör, ska rätten anförtro vårdnaden åt den andra föräldern eller om det är lämpligare åt en eller två särskilt förordnade vårdnadshavare (6 kap. 9 § FB).

4. NATIONELL ADOPTION

Nationella adoptioner är ovanliga i Sverige. Den sociala barnavårdslagstiftningen är inte uppbyggd utifrån ett adoptionsperspektiv utan mer från ett återföreningsperspektiv. Inte desto mindre är det socialtjänstens skyldighet att verka för att stärka barns familjerättsliga ställning.

I utredningar som rör gravida eller nyblivna föräldrars omsorgsförmåga kan det, med hänsyn taget till övriga omständigheter i ärendet, vara viktigt att tidigt väcka frågan om föräldrarna har tänkt på möjligheten att lämna barnet till adoption. Särskilt angeläget torde detta vara i de fall då föräldrarnas förmåga inte på mycket lång tid kan förväntas motsvara barnets behov av en trygghet och stabil uppväxt.

Skulle barnets föräldrar vara motiverade till adoption är det viktigt att de får det stöd de behöver för att orka hålla fast vid sitt beslut, utan att de känner sig övertalade eller tvingade. Adoption är ett livsavgörande och oåterkalleligt beslut. Det kan exempelvis vara viktigt att redovisa hur omfattande och grundligt en utredning om blivande adoptivföräldrar går till.



Föräldrarna har också möjligheter att uttrycka önskemål vad gäller de blivande adoptivföräldrarna och vara försäkrade om att dessa blir lyssnade på.

I ärenden då socialnämnden får kännedom om föräldrar som vill lämna det väntade barnet för adoption, eller får kännedom om ett spädbarn som lämnats för adoption, ska flera olika utredningar påbörjas. Det är angeläget att ansvariga handläggare samordnar utredningarna och insatserna. *Se Socialstyrelsens föreskrifter och allmänna råd om socialnämndens utredning och fastställande av faderskap SOSFS 2011:2, Handbok för socialtjänstens handläggning av internationella och nationella adoptioner (Socialstyrelsen 2014). Socialstyrelsens Adoption, handbok för socialtjänsten juni 2008 samt Allmänna råd om socialtjänstens handläggning av ärenden om adoption SOSFS 2008:8,*



5. UNGA LAGÖVERTRÄDARE

Under detta kapitel tillkommer nedanstående lagstiftning som berör unga lagöverträdare: Lagen (1964:167) med särskilda bestämmelser om unga lagöverträdare (LUL), lag (1998:603) om verkställighet av sluten ungdomsvård (LSU), förordning (1998:641) om verkställighet av sluten ungdomsvård, lag (1991: 2041) om särskild personutredning i brottmål, lag (2002:445) om medling med anledning av brott, brottsbalken (BrB) och rättegångsbalken (RB).

Ytterligare vägledning kring handläggning av ärenden som rör unga lagöverträdare finns i Socialstyrelsen handbok för socialtjänsten "Barn och unga som begår brott".

Allmänt

Barn och ungdomar som begår brott ska särbehandlas och ska i första hand vara föremål för åtgärder inom socialtjänsten (prop. 1997/98:96 s. 144). Principen om unga lagöverträdare gäller särskilt för åldersgruppen 15-17 år, men även för åldersgruppen 18-20 år. Principen bygger på erfarenheten att straffrättsliga ingripanden mot unga människor måste anpassas till den unges brist på mognad, begränsade erfarenhet och särskilda förhållanden. Lagstiftaren anser att det inte är tillräckligt att fokusera på de brottsliga gärningarna som sådana, utan hela den unges situation måste beaktas.

Skyndsamhetskrav

Speciella krav ställs vid ungdomsmål. Förfarandet hos polis, åklagare och domstol ska vara snabbt och förutsätter nära samarbete mellan berörda myndigheter. Både den unges vårdnadshavare och företrädare för socialtjänsten förutsätts medverka till lagföringen av den unge. Alla domstolsinstanser är skyldiga att underrätta vårdnadshavare när den misstänkte är under 18 år (26 § LUL).

Skyndsamhetskrav gäller vid brott med fängelse i straffskalan och polisen alternativt åklagaren ska då begära in yttrande från socialtjänsten senast vid delgivningen av brottsmisstanken.

Tidsfristen för förundersökning är sex veckor enligt 4 § LUL. Tidsfristen får endast överskridas med hänsyn till att den misstänkte ska delta i medling eller p.g.a. utredningens beskaffenhet eller andra särskilda omständigheter.

Enligt 18 § LUL ska beslut om åtalsunderlåtelse normalt meddelas den unge inom två veckor efter det att beslutet fattades.

Samverkan

Socialnämnden har enligt 5 kap.1a § SoL en skyldighet att ta initiativ till att det kommer tillstånd en samverkan kring barn och unga under 18 år som far illa eller riskerar att fara illa, där fokus ligger på enskilda individer. Målgruppen omfattar även barn och ungdomar med ett normbrytande beteende som t.ex. kriminalitet. Stadsdelsnämnderna rekommenderas att tillsammans med företrädare för respektive polismästardistrikt träffar lokala samverkansavtal som bl.a. behandlar kommunikationsrutiner kring enskilda ärenden. Rutinerna bör exempelvis omfatta hur aktuell information om organisation och ansvariga personer inom respektive myndighet ska finnas tillgänglig för parterna, hur en skyndsam överföring av polisanmälningar ska ske, arbetssätt kring barn under 15 år som misstänks för brott och i vilka

fall en begäran om utredning enligt 31 § första stycket LUL ska göras av socialtjänsten, socialtjänstens närvaro vid polisförhör, hur återkoppling ska ske mellan myndigheterna etc. Åklagarmyndigheten har ansvaret för att få tillstånd en lokal samverkan mellan polis, ungdomsåklagare och socialtjänsten på en generell nivå (proposition 2005/06:165 Ingripanden mot unga lagöverträdare sid 45 -46).

Barn under 15 år

Enligt bestämmelserna 1 kap. 6 § BrB är ett barn inte straffmyndigt innan 15 års ålder och kan därmed inte dömas för begångna brott.

Enligt bestämmelser i 31 § LUL är huvudregeln (presumptionsregeln) att en utredning om brottet ska inledas av åklagare eller polis när ett barn misstänks för att före femton års ålder ha begått ett brott för vilket det inte är föreskrivet lindrigare straff än fängelse i ett år eller ett straffbelagt försök, en straffbelagd förberedelse eller en straffbelagd stämpling till ett sådant brott, om inte särskilda skäl talar emot det (första stycket).

En utredning får även inledas enligt 31 § LUL på begäran av socialnämnden i andra fall om socialnämnden bedömer att utredningen kan antas ha betydelse för att avgöra behovet av socialtjänstens insatser för den unge. Vid denna bedömning ska det särskilt beaktas om det är fråga om ett brott som innebär att den unge äventyrar sin hälsa eller utveckling eller om brottet kan antas utgöra ett led i en upprepad brottslighet begången av den unge (andra stycket).

I andra fall än som avses ovan får en utredning om brott inledas enligt 31 § LUL av åklagare eller polis (tredje stycket):

1. om det behövs för att klarlägga om någon som har fyllt femton år har tagit del i brottet
2. om det behövs för att efterforska gods som har åtkommit genom brottet eller som kan bli föremål för förverkande
3. om det av andra skäl är av särskild betydelse med hänsyn till ett allmänt eller enskilt intresse

Har den unge inte fyllt tolv år får en utredning enligt andra eller tredje stycket inledas endast om det finns synnerliga skäl. Med synnerliga skäl menas t.ex. väldigt omfattande upprepad brottslighet där de enskilda brotten inte har det straffvärde som presumptionsregeln kräver.

Underrättelse till socialtjänsten och socialtjänstens närvaro vid förhör

Socialnämnden ska omedelbart underrättas när ett barn under 15 år kan misstänkas för brott på vilket fängelse kan följa. När förhör hålls i utredningar som inletts med stöd av presumptionsregeln eller på begäran av socialtjänsten krävs särskilda skäl för att socialtjänsten inte ska närvara. När en utredning inletts på någon av övriga grunder i 31 § LUL ska socialtjänsten precis som tidigare närvara om det inte möter något hinder.

Krav om skyndsamhet och återrapportering

En utredning om brott som barn under 15 år misstänks för ska bedrivas med särskild skyndsamhet och vara slutförd så snart det kan ske och senast inom tre månader från den tidpunkt då det finns någon som är under 15 år som kan misstänkas för brottet. Tidsfristen får

överskridas endast om det är nödvändigt med hänsyn till utredningens beskaftenhet eller andra särskilda omständigheter.

När en utredning enligt 31 § LUL har avslutats ska protokoll över denna så snart som möjligt sändas till socialnämnden, oberoende av på vilken grund utredningen har inletts.

Tvångsmedel

Polisen har rätt att gripa och kvarhålla en misstänkt under 15 år när den unge har begått ett brott med fängelse i straffskalan och tas på bar gärning på brottsplatsen (35 § LUL). Den unge får inte tas i förvar, men får kvarhållas i högst 3 timmar efter avslutat förhör för överlämnande till vårdnadshavare eller tjänsteman inom socialtjänsten. När någon under 15 år är misstänkt för att ha begått ett brott och det finns särskilda skäl (36 § LUL) får polisen göra beslag, husrannsakan och kroppsvisitation mot den unge. Polisen har också rätt att under stor restriktivitet ta fotografi och fingeravtryck av den unge (27-28 kap. RB). Enligt 36 a § och 36 b § LUL får även kroppsbesiktning genomföras om det är av synnerlig vikt för att kartlägga omständigheterna kring brottet samt när någon under 15 år misstänks för att olovligen har brukat narkotika (kräver beslut av åklagare). Socialnämnden ska omedelbart underrättas om resultatet av en kroppsbesiktning med anledning av misstankar om att den unge olovligen har brukat narkotika.

Åtalsunderlåtelse

Åklagaren får besluta om åtalsunderlåtelse för den som har begått ett brott när han/hon var under 18 år (16 § LUL). Sådan underlåtelse får beslutas om den unge blir föremål för

1. vård eller annan åtgärd enligt SoL,
2. vård eller annan åtgärd enligt LVU eller
3. annan åtgärd som innebär att den ungefär hjälp eller stöd

Åtalsunderlåtelse får också beslutas om det är uppenbart att brottet skett av okynne eller förhastande. Vid bedömningen ska åklagaren ta hänsyn till den unges vilja att ersätta, avhjälpa, begränsa, eller på annat sätt gottgöra målsäganden för skada som uppkommit genom brottet, eller den unges vilja att medverka vid medling med anledning av brottet (17§ LUL). Beslut om villkorad åtalsunderlåtelse kan inte fattas d.v.s. ”under förutsättning” att medling kommer till stånd.

När åklagaren beslutar om åtalsunderlåtelse ska den unge själv och vårdnadshavaren underrättas. Åklagaren ska arrangera ett personligt sammanträffande inom två veckor efter beslutet. Även socialnämnden skall underrättas vid ett beslut om åtalsunderlåtelse, när någon åtgärd från nämndens sida förutsätts (21§ LUL). Om personligt möte inte kan genomföras, sak den unge underrättas skriftligen om beslutet.

Påföljdssystem

Den allmänna principen är att unga lagöverträdare i första hand ska bli föremål för åtgärder av socialtjänsten. Unga lagöverträdare ska dömas till lindrigare straff än vuxna. Om brottet begicks innan den unge har fyllt 21 år ska domstolen särskilt beakta detta vid straffmätningen (s.k. ungdomsrabatt). Vid straffmätning ska också hänsyn tas till den unges vilja till att medverka i en medling, även om brottsoffret inte vill medverka. Innehållet i de särskilda påföljderna för unga lagöverträdare ska både vara tydliga och pedagogiska och ta hänsyn till de straffrättsliga principerna om förutsebarhet, proportionalitet samt konsekvens. I kapitel 32



brottsbalken (BrB) finns bestämmelserna om de särskilda påföljderna ungdomsvård (1 §), ungdomstjänst (2 §) och sluten ungdomsvård (5 §). I kapitlet behandlas även bestämmelser om omprövning av påföljderna vid misskötsamhet (4 §). Unga lagöverträdare kan också dömas till böter samt till kriminalvårdspåföljderna villkorlig dom, skyddstillsyn och i undantagsfall fängelse (kap. 25 -30 BrB).

Förekommande påföljder:

1. Böter – endast i begränsad omfattning
2. Villkorlig dom
3. Skyddstillsyn
4. Ungdomstjänst
5. Ungdomsvård
6. Kombination av ungdomsvård med ungdomstjänst alternativt böter.
7. Sluten ungdomsvård
8. Fängelse – endast i undantagsfall

Särskilda påföljder för unga

Ungdomsvård

I 32 kap. 1 § BrB regleras påföljden ungdomsvård. Påföljden förutsätter att den unge har ett *särskilt vårdbehov*. Den som är under 21 år får dömas till ungdomsvård om han eller hon har behov av vård eller annan åtgärd enligt socialtjänstlagen (2001:453, SoL) eller lagen (1990:52) med särskilda bestämmelser om vård av unga (LVU). Ett särskilt vårdbehov anses föreligga när den unge efter en kvalificerad bedömning har befunnits löpa risk för ett fortsatt brottsligt beteende eller för en ogynnsam utveckling i övrigt. Den föreslagna vården eller åtgärderna ska syfta till att motverka fortsatt brottslighet och en ogynnsam utveckling hos den unge.

Påföljden ungdomsvård *kräver* att socialnämnden har inlämnat ett yttrande till åklagaren eller tingsrätten (11, 28 §§ LUL). De åtgärder som socialnämnden avser vidta ska framgå av ett s.k. *ungdomskontrakt* om åtgärderna vidtas med stöd av SoL eller en s.k. *vårdplan* om åtgärderna vidtas med stöd av LVU.

Domstolen prövar om socialnämndens planerade insatser framstår som tillräckligt ingripande med hänsyn till brottets straffvärde och art samt den unges tidigare brottslighet.

Ungdomstjänst

Ungdomstjänst regleras i 32 kap. 2 § BrB och är en fristående påföljd avseende ungdomar under 21 år. Ungdomstjänst är en obligatorisk uppgift för kommunen att verkställa enligt 5 kap.1 b § SoL. Ungdomstjänst ska bestå av oavlönat arbete och annan särskild anordnad verksamhet i lägst 20 timmar och högst 150 timmar.

Ungdomstjänst ska ha en gränssättande och vägledande funktion och användas för unga lagöverträdare som bedöms *inte* ha ett särskilt vårdbehov enligt SoL eller LVU. Hänsyn ska tas till brottets straffvärde och den unges eventuella tidigare kriminalitet. Ungdomstjänst ska till viss del ersätta bötesstraff och kortare frihetsberövanden. För att ungdomstjänst ska kunna dömas ut ska den unge klart ha *samttyckt till* det och påföljden ska vara *lämplig* med hänsyn

till den unges livssituation. Endast när särskilda skäl finns ska ungdomar över 18 år dömas till ungdomstjänst. Ett sådant skäl kan vara att den unge var under 18 år då brottet begicks.

Socialnämnden ska i sitt yttrande ange hur ungdomstjänst kan erbjudas, att inget speciellt vårdbehov föreligger, om den unge är lämplig för ungdomstjänst samt om den unge samtycker. Yttrande från socialtjänsten enligt 11§ LUL behövs inte alltid för att döma till ungdomstjänst.

Kombination av påföljder

Med hänsyn till brottslighetens straffvärde, art eller den unges tidigare brottslighet kan ungdomsvården förenas med ungdomstjänst eller dagsböter (högst 200 dagsböter) enligt 32 kap. 3 § BrB. Användningen av böter ska minska och bör utdömas endast när ungdomstjänst anses vara alltför ingripande. Ungdomstjänst som tilläggsåtgärd för unga över 18 år bör utdömas endast om det finns särskilda skäl.

Sluten ungdomsvård

Sluten ungdomsvård är en frihetsberövande åtgärd för brott som den unge har begått innan han/hon fyllt 18 år och regleras i 32 kap. 5 § BrB. Åtgärden ska användas då ungdomar begått så allvarliga brott att samhället måste reagera kraftfullt genom ett frihetsberövande. Tiden för sluten ungdomsvård som rätten kan fastställa är lägst fjorton dagar och högst fyra år. De närmare bestämmelserna om sluten ungdomsvård finns i lag (1998:603) om verkställighet av sluten ungdomsvård (LSU). Statens institutionsstyrelse (SiS) ansvarar för verkställigheten som ska planläggas och genomföras i nära samarbete med socialnämnden i den dömdes hemort.

Verkställigheten ska ske vid särskilda ungdomshem s.k. ”§ 12-hem” som avses i 12 § i lagen (1990:52) med särskilda bestämmelser om vård av unga (LVU). Statens institutionsstyrelse ansvarar för att efter samråd med socialtjänsten i den dömdes hemkommun, bestämma vid vilket särskilt ungdomshem som den dömd ska tas in. SiS ansvarar vidare för att en behandlingsplan upprättas i samråd med socialtjänsten. Socialnämnden ska emellertid fortfarande ha det övergripande ansvaret för den unge som följer av socialtjänstlagen (5 kap. 1 § SoL). Att den unge blir frihetsberövad på straffrättslig grund befriar inte socialnämnden från detta ansvar.

Straffvarning och undanröjning

Vid misskötsamhet kan utdömd åtgärd *undanröjas* och ersättas av en ny enligt 32 kap. 4 § BrB. Åtgärden kan även undanröjas p.g.a. annan anledning som inte var känd när domen föll (t.ex. omfattande missbruk). Åklagaren kan också meddela *straffvarning* (30 b § LUL) vid misskötsamhet om detta bedöms vara en tillräcklig åtgärd. Straffvarningen ska, så snart det kan ske, meddelas vid ett personligt sammanträffande med den unge och dennes vårdnadshavare. Även företrädare för socialtjänsten bör ges tillfälle att närvara. Kan inte ett personligt sammanträffande genomföras ska den unge underrättas skriftligen om beslutet. Nämnden har en skyldighet att underrätta åklagarmyndigheten om den unge missköter ungdomstjänsten eller om den vård som redovisats i ett ungdomskontrakt alternativt i en vårdplan enligt åtgärden sluten ungdomsvård inte kommer till stånd (12 kap. 8 § SoL).



Strafföreläggande

I stället för att väcka åtal vid domstol kan åklagaren i vissa fall utfärda ett strafföreläggande i form av ett bötesstraff. Möjligheterna är utökade kring unga som inte har fyllt 18 år. Syftet är att hålla unga lagöverträdare utanför domstolen och få till stånd en snabbare handläggning.

Böter

Böter (BrB 25 kap.) kan dömas ut i form av dagsböter, penningböter eller s.k. normerade böter. Böter är i relation till övriga påföljder den lindrigaste formen av påföljd. Om inte annat bötesstraff finns föreskrivet för brottet döms oftast dagsböter ut. Antalet dagsböter är kopplade till brottets straffvärde och kan bestämmas till lägst 30 och högst 150 (200 vid dom som gäller flera brott). Unga lagöverträdare kan enligt 29 kap 7 § BrB dömas till böter även om böter inte ingår i brottets straffskala. Ett av lagstiftarens mål är att höga bötesstraff ska minska.

Kriminalvårdspåföljder

Villkorlig dom

Villkorlig dom (27 kap. BrB) kan dömas ut för ett brott med fängelse i straffskalan när ett bötesstraff inte är möjligt, eller anses som ett för lindrigt straff. Villkorlig dom används främst vid brottslighet av engångskaraktär och kan förenas med dagsböter eller föreskrift om samhällstjänst (lägst 40 och högst 240 timmar). Vid föreskrift om samhällstjänst krävs samtycke. I domen anges ett fiktivt fängelsestraff som skulle ha utdömts om påföljden istället hade varit fängelse.

Skyddstillsyn

Skyddstillsyn (BrB 28 kap.) kan utdömas för ett brott med fängelse i straffskalan när böter anses vara en för lindrig påföljd för brottet. Hänsyn ska tas till om påföljden anses bidra till att förhindra fortsatt brottslighet. Skyddstillsyn innebär en prøvotid på tre år, där den dömde ställs under övervakning första året. Vid misskötsamhet kan prøvotiden förlängas av domstolen.

Även skyddstillsyn kan förenas med dagsböter eller föreskrift om samhällstjänst. Vid föreskrift om samhällstjänst gäller samma förutsättningar som ovan.

Skyddstillsyn kan vidare förenas med s.k. kontraktsvård som alternativ till fängelse. Kontraktsvård, som innebär en föreskrift om särskild vård och behandling, kan meddelas om missbruk i väsentlig grad har bidragit till att brottet begicks och den tilltalade samtycker till uppgjord vårdplan. I domen anges ett fiktivt fängelsestraff.

Skyddstillsyn kan även förenas med andra föreskrifter om t.ex. missbruksvård eller psykiatrisk vård samt dessutom förenas med fängelse.

Fängelse

Fängelse (BrB 26 kap.) är lagens strängaste påföljd och döms ut på bestämd tid eller på livstid. Fängelse på bestämd tid får inte understiga 14 dagar. För att döma den som är under 18 år till fängelse krävs synnerliga skäl och för lagöverträdare i åldern 18-20 år krävs särskilda skäl.

LA PA

Handläggning inom socialtjänsten

Inkommande information och utredning enligt SoL

Enligt 3 § polislagen ska polisen fortlöpande samarbeta med socialtjänsten och snarast underrätta om förhållanden som kan föranleda någon åtgärd och i enlighet med 14 kap. 1 § SoL har polisen en skyldighet att anmäla till socialnämnden att ett barn kan behöva nämndens skydd.

När en underårig är skäligen misstänkt för brott som han eller hon kan dömas till fängelse för ska socialnämnden genast underrättas enligt 6 § LUL och 14 kap. 1 § SoL. Vid underrättelse om misstänkt brott ska nämnden granska rapporten och ta ställning till om utredning enligt 11 kap. 1,2 §§ SoL ska inledas (se kapitel om utredning med delavsnitten om ”inkommande information”, ”förhandsbedömning”, ”att inleda en utredning” etc.)

Dom om verkställighet av ungdomstjänst kan inkomma till socialtjänsten, utan att yttrande från socialnämnden har begärts av åklagaren. Domen om ungdomstjänst ska registreras som ett verkställighetsbeslut i paraplysystemet (32 kap. 2 § BrB). För att registrera beslutet måste en utredning enligt 11 kap. 1,2 §§ SoL inledas.

Nämnden ska utan samband med ett yttrande lämna polis eller åklagare de upplysningar som de begär i fråga om den unge (11 § LUL). En sådan situation kan vara när den unge är misstänkt för ett lindrigare brott och åklagaren eller polisen gör en förfrågan om den unges lämplighet för ungdomstjänst. Vid en sådan förfrågan ska en utredning inledas enligt 11 kap. 1,2 §§ SoL.

Närvaro vid polisförhör

Enligt 7 § LUL ska en företrädare för socialtjänsten närvara om det är möjligt och det kan ske utan men för utredningen, när en ungdom under 18 år är misstänkt för ett brott med fängelse i straffskalan. Se tidigare avsnitt ”Barn under 15 år” när den misstänkte är under 15 år. Närvaro vid ett polisförhör innebär alltid myndighetsutövning, men behöver inte ha föregåtts av ett beslut om att inleda en utredning enligt 11 kap. 1,2 §§ SoL. Närvaro vid ett polisförhör kan betraktas som en del av förhandsbedömningen med syfte att få mer information från anmälaren inför den slutgiltiga bedömningen.

Häktning

Om den unge risker häktning eller är häktad ska socialnämnden regelmässigt överväga om grunden för omedelbart omhändertagande enligt LVU föreligger och besluta om placering på ett särskilt ungdomshem enligt 12 § LVU eller alternativt besluta om annan placering där den unge kan övervakas på ett betryggande sätt. Även för unga lagöverträdare i åldersgruppen 18 – 20 år kan ett omedelbart omhändertagande vara ett bättre alternativ än häktning. Ett beslut om omedelbart omhändertagande kan bestå även under häktningstiden. Beslutet om häktning är överordnat beslutet om omedelbart omhändertagande och det omedelbara omhändertagandet får inte verkställas så länge den unge är häktad.

Yttrande

Innan beslut fattas i åtalsfrågan ska polis alternativt åklagare, om den misstänkte var under 18 år när brottet begicks, begära yttrande från ansvarig socialnämnd enligt 11 § LUL. Sådant

yttrande behöver inte inhämtas om brottet anses som ringa, om det är uppenbart att åtalsunderlåtelse kan ges eller annars är obehövt. Om den åtalade är under 21 år kan motsvarande yttrande i vissa fall begäras av tingsrätten enligt 28 § LUL. Socialnämndens yttrande används som underlag när åklagaren fattar beslut om åtal ska väckas eller om åtalsunderlåtelse ska meddelas. Om åtal väcks används yttrandet av domstolen som underlag vid eventuellt påföljdsval.

Socialnämndens yttrande tillmäts en avgörande betydelse vid domstolens prövning av om planerade insatser är tillräckligt ingripande i förhållande till brottets allvar. Domstolen väger även in den unges tidigare brottslighet. Rätten gör sedan en bedömning vid sitt beslut om de föreslagna insatserna är tillräckliga eller om de ska kombineras med annan påföljd.

Innehåll i yttrande

En begäran om yttrande från åklagare eller polis ska som huvudprincip alltid föranleda en utredning enligt 11 kap. 1,2 §§ SoL. Registrering och dokumentation ska ske i Magna Cura.

Socialnämndens yttrande ska innehålla (11 § 3 st. LUL):

1. Redogörelse för den unges personliga utveckling och levnadsomständigheter: Familj/sociala relationer, skola/fritid, fysisk/psykisk hälsa, ev. missbruk, känslö- och beteendemässig utveckling, ev. tidigare kriminalitet (kortfattat).
2. Redogörelse för tidigare vidtagna åtgärder:
3. Tidpunkt, orsak, insats/åtgärd och omfattning (kortfattat).
4. Upplýsning från föreståndare för § 12- hem, om den unge var placerad enligt LVU på ett särskilt ungdomshem (SiS) vid tiden för brottet.
5. Bedömning av om eventuellt särskilt vårdbehov finns för att motverka en ogynnsam utveckling.
6. Redovisning av åtgärder som nämnden avser vidta om bedömning görs att den unge har ett särskilt vårdbehov:
7. Åtgärder med stöd av SoL redovisas i ett s.k. *ungdomskontrakt*
8. Åtgärder med stöd av LVU ska redovisas i en s.k. *vårdplan*.

När bedömningen görs att den unges vårdbehov kan tillgodoses inom ramen för ungdomstjänst, ska det framgå av yttrandet att

1. inget särskilt vårdbehov föreligger,
2. hur ungdomstjänst kan erbjudas,
3. att den unge är lämplig för ungdomstjänst med hänsyn till den unges livssituation
4. om den unge samtycker till ungdomstjänst eller inte.

Om den unge är positiv till medling, alternativt har hunnit genomgå en medling, ska detta redovisas i yttrandet.

Socialnämnden ska förhålla sig neutral i yttrandet och ska *inte uttala sig i skuldfrågan*. Om den unge vägrar delta i utredningen ska det framgå av yttrandet. Nämnden ska dock om möjligt göra en bedömning av vilka insatser som man anser vara lämpliga för den unge. Redogörelserna i yttrandet bör vara så kortfattade som möjligt.

Socialnämndens bedömning

Socialnämnden ska i sitt yttrande precisera om den unge kan antas ha ett särskilt vårdbehov. Enligt lagstiftaren ska bedömningen innefatta följande aspekter:

1. Den unges *hela livssituation* ska beaktas och inte enbart kriminaliteten.
2. Principen om barns bästa ska beaktas.
3. De åtgärder som föreslås ska vara motiverade med hänsyn till den person som blir föremål för åtgärden (brottsaktiv, risk för fortsatt brottslighet, missbruksproblem etc.)
4. De planerade åtgärderna ska stå i proportionalitet till de brott som har begåtts med beaktande av brottets art och eventuell tidigare brottslighet. Balans mellan brottet och samhällets reaktion på detta ska vara utgångspunkten.

Aktuell forskning lyfter fram ett antal individuella, sociala och familje-/ nätverksrelaterade risk- och skyddsfaktorer som i samverkan kan leda till utveckling av ett normbrytande beteende. Exempel på riskfaktorer är allvarliga normbrott innan 15 års ålder, antisociala attityder och tankar, drogmissbruk, antisociala vänner, bristande skolanpassning samt föräldrar med problem i form av missbruk, kriminalitet eller psykisk sjukdom.

Forskning har vidare visat att insatser som utgår från principerna om risk, behov och responsivitet är mer effektiva. Riskprincipen innebär att insatser ger bästa effekt för ungdomar med medelhög eller hög risk till återfall i brott. Behovsprincipen innebär att insatserna ska riktas mot riskfaktorer som bidrar till att upprätthålla den unges kriminella beteende. Vilka dessa faktorer är behöver kartläggas och bedömas noggrant och varierar från individ till individ. Responsivitet innebär att insatsernas innehåll och genomförande måste anpassas efter den unges behov och faktorer som påverkar dennes beteende (t.ex. motivation).

För att fånga avgörande faktorer behövs ytterligare strukturerade bedömningsinstrument under utredningsprocessen). Kartläggningsinstrument och system för beslutsstöd som ADAD (Adolescent Drug Abuse Diagnosis) bör därför användas som komplement vid utredningsarbetet.

ADAD omfattar strukturerade frågor inom 9 livsområden (fysisk hälsa, skola, arbete, fritid/vänner, familj, psykisk hälsa, brottslighet, alkohol och narkotika). Instrumentet bygger på den enskildes aktiva medverkan i behovsbedömningen och i prioriteringen av vilka problem som man ska arbeta med. Datasamlingen sker genom en intervju som tar cirka 60 – 120 minuter att genomföra.

Lagstiftaren anser att ett särskilt vårdbehov föreligger när den unge, efter en bedömning anses löpa risk för ett fortsatt brottsligt beteende eller för en ogynnsam utveckling i övrigt och därför är i behov av kraftfulla åtgärder från socialtjänstens sida. Om bedömning görs att åtgärder mer behövs i form av gränssättning än i form av vårdinsatser, bör åtgärderna ingå i en ungdomstjänst.

Ungdomsvård - särskilt vårdbehov

När bedömning visar att den unge har ett *särskilt vårdbehov* ska planerade åtgärder redovisas i ett s.k. ungdomskontrakt alternativt i en s.k. vårdplan. Innehållet (vad), omfattningen (hur



ofta) och varaktigheten (hur länge) ska anges så långt det är möjligt, så att det klart framgår vilka åtgärder socialtjänsten tänker vidta.

1. Ett *ungdomskontrakt* ska innehålla insatser som vidtas enligt SoL.
2. En *vårdplan* ska innehålla insatser som vidtas med stöd av LVU.

För att öka möjligheterna att nå framgång med de föreslagna insatserna ska insatserna vila på kunskaper om vad som ger störta möjliga positiva effekt enligt aktuell forskning.

Insatserna kan ske i öppenvård eller i form av dygnetruntvård. Det viktiga är att insatserna fångar och relaterar till den unges största riskområden och primära behov av stöd och hjälp. Föreslagna insatser kan exempelvis röra sig om kontaktperson (eventuellt särskilt kvalificerad kontaktperson), stöd i skolsituationen, hjälp med fritidsaktiviteter, färdighetsträning i form av impuls-/ilskekontroll, (ART) missbruksbehandling, familjestöd, deltagande i något strukturerat behandlingsprogram, placering i familjehem eller på något HVB-hem.

Om samtalskontakter planeras med den unge ska det anges hur ofta man ska träffas, hur länge samtalskontakterna beräknas pågå och uppgifter om innehåll (tema) för träffarna. När planen är att utse en särskilt kvalificerad kontaktperson (enligt SoL eller LVU) ska det framgå vilken roll kontaktpersonen ska ha, kontaktpersonens kompetenser, hur innehållet ska se ut i kontakten och hur det ska struktureras.

Om nämnden avser att placera den unge på ett behandlingshem ska det framgå vilket behandlingshem som är tilltänkt, var det ligger, hur länge placeringen beräknas pågå samt vilken vård och eventuell skolundervisning den unge kommer att få. När åtgärder från nämndens sida redan pågår p.g.a. tidigare kriminalitet eller av andra skäl, ska detta framgå och hur dessa åtgärder relaterar till de föreslagna nya insatserna.

Ungdomskontraktet alternativt *vårdplanen* ska finnas med som bilaga till yttrandet, som ett separat dokument, när nämnden har gjort bedömningen att ett särskilt vårdbehov föreligger. För att rätten ska kunna döma till ungdomsvård krävs att socialtjänsten i sitt yttrande har preciserat vad man planerar för insatser. Om detta saknas kan den unge inte dömas till påföljden ungdomsvård.

I pedagogiskt syfte kan ungdomskontraktet undertecknas av den unge, vårdnadshavare och ansvarig socialsekreterare, men det är även möjligt att lämna ett muntligt samtycke. Syftet med ungdomskontraktet respektive vårdplanen är att den kommande påföljden ska bli förutsebar såväl för domstolen som för den som döms.

Dom med ungdomsvård ska registreras i Magna Cura både som ett verkställighetsbeslut (BrB 32 kap.1§) och som insatser enligt SoL alternativt LVU.

Särskilt kvalificerad kontaktperson

Bestämmelserna om insatsen särskilt kvalificerad kontaktperson återfinns i SoL 3 kap. 6 § 4 st. och i LVU 22§ 1 st. 1. Bestämmelserna innebär att en särskilt kvalificerad kontaktperson kan utses för unga som inte fyllt 21 år. Insatsen är avsedd att tillgodose den unges behov av särskilt stöd för att motverka risk för missbruk, brottslig verksamhet eller något annat socialt nedbrytande beteende. Den unge behöver inte ha begått brott för att insatsen ska kunna

användas. Insatsen kan ingå i ett ungdomskontrakt när den sker med stöd av SoL alternativt i en vårdplan om insatsen sker med stöd av LVU. Även för barn under 15 år kan insatsen vara lämplig för att förebygga olika riskbeteenden. Insatsen kan kvarstå när den unge hinner fylla 21 år om behovet fortfarande finns av stödet.

Ungdomstjänst - pedagogisk gränssättning

När bedömningen görs att inget särskilt vårdbehov föreligger och att den unges vårdbehov kan tillgodoses inom ramen för ungdomstjänst ska det framgå av yttrandet. I yttrandet ska det anges hur ungdomstjänst kan erbjudas och om den unge anses lämplig för ungdomstjänst med hänsyn till dess livssituation. Det ska också framgå om den unge samtycker till ungdomstjänst. Ungdomstjänst är ingen åtgärd enligt SoL, utan en påföljd som kommunen verkställer. I paraly-

systemet registreras därför ungdomstjänsten endast som ett verkställighetsbeslut enligt 32 kap. 2 § BrB. Ungdomstjänst kan *aldrig* ingå som åtgärd i ett ungdomskontrakt eller i en vårdplan.

Innehållet i ungdomstjänsten

Innehållet i ungdomstjänsten ska framgå av en upprättad *arbetsplan*. Handläggaren ansvarar för att en arbetsplan upprättas i samråd med den unge och dess vårdnadshavare samt handledaren på arbetsplatsen.

I arbetsplanen ska anges vad ungdomstjänsten består av, omfattning, när den ska utföras samt övriga eventuella villkor. Ungdomstjänsten ska bestå av oavlönat arbete och till en mindre del av annan särskild anordnad verksamhet.

Det oavlönade arbetet bör bestå av meningsfulla arbetsuppgifter och inte enbart uppfattas som bestraffning. Inga formella hinder finns för att arbetet kan utföras inom en ideell förening eller vid ett privat företag. Arbetsplatsen behöver heller inte vara belägen inom den egna kommunen. För att stärka ungdomstjänstens vägledande funktion ska den unge ha en handledare på arbetsplatsen som också kontrollerar att arbetsplanen fullföljs. Socialnämnden måste kontrollera lämpligheten hos den tillänkta handledaren.

Utöver oavlönat arbete ska ungdomstjänst även innehålla "annan särskild verksamhet". Enligt lagstiftaren (SOU 2004:122, 2005/06:165) är det lämpligt med ett inledande samtal där villkoren för ungdomstjänst klargörs.

Möjlighet ska ges för den unge att reflektera över sin livssituation och diskutera det brott som han eller hon har begått.

Ett avslutande samtal med den unge och dennes vårdnadshavare om hur ungdomstjänsten har genomförts.

I ungdomstjänst kan även ingå annan programverksamhet, men den får endast utgöra en mindre del av ungdomstjänsten.

Avsikten med ungdomstjänst är att den ska ha en pedagogisk och vägledande funktion. Det är därför inte acceptabelt att den unge erbjuds genomföra ungdomstjänsten under allt för kort tidsperiod, exempelvis att ungdomstjänsten genomförs komprimerat under ett skollov. Av samma skäl ska ungdomstjänsten *inte heller förläggas under skoltid*. Döms lägsta antalet timmar ut måste en övervägning göras kring hur timmarna ska fördelas mellan "annan särskild

verksamhet” och oavlönat arbete. Hänsyn måste tas till lagstiftarens pedagogiska intentioner och ungdomstjänsten måste därför alltid minimum innehålla samtalen enligt ovan. Strafftiden kan inte förkortas med anledning av legal frånvaro p.g.a. sjukdom.

Beräkningsgrund

Antalet timmar ungdomstjänst beräknas uteslutande med hänsyn till straffvärdet utan något tillägg på grund av brottets art. 60 dagsböter motsvarar ca 20 timmar ungdomstjänst och 6 månaders fängelse motsvarar 150 timmar ungdomstjänst. Denna beräkning gör domstolen. Ungdomstjänst ska till viss del ersätta böter, men inte fullt ut. Lindrigaste dagbotsstraffet, under 60 dagsböter, ska inte ersättas med ungdomstjänst. Ungdomstjänst ska inte användas för brottslighet med ett straffvärde som överstiger fängelse i ett år. Om straffvärdet överskrider ett år är det mer lämpligt med ungdomsvård eller en kombination av ungdomsvård och ungdomstjänst.

När ska påföljden verkställas?

Verkställigheten behöver inte invänta att domen har vunnit laga kraft. Enligt lagstiftaren (prop. 2005/06:165 s 68) är det av pedagogiska skäl viktigt att ungdomstjänsten verkställs så snart det kan ske. Det ska vara tydligt för den unge att det är en reaktion på brottet. Någon ytterligare reglering om när verkställigheten ska ske än vad som står i 5 kap. 1 b § SoL behövs inte enligt propositionen. Det kan dock vara lämpligt att invänta ett eventuellt överklagande av domen.

Socialnämndens skyldighet att underrätta åklagaren

Socialnämnden har en skyldighet att underrätta åklagarmyndigheten om den unge *missköter* ungdomstjänsten eller ungdomsvården (12 kap 8 § SoL). Underrättelsen bör ske skriftligen. Socialnämnden är skyldig att underrätta åklagaren när några av dessa förutsättningar föreligger:

1. Den unge i väsentlig grad missköter ett ungdomskontrakt i en dom om ungdomsvård.
2. Den unge i väsentlig grad missköter en dom om ungdomstjänst.
3. När den planerade vården enligt en vårdplan eller ett ungdomskontrakt vid dom om ungdomsvård inte kommer till stånd av annan anledning än den unges misskötsel.
4. Om vården i väsentlig grad avviker från det ursprungliga ungdomskontraktet alternativt vårdplanen vid dom om ungdomsvård.
5. Om en dom om ungdomstjänst inte till väsentlig del kan fullföljas inom skälig tid p.g.a. annan anledning än den unges misskötsel.

Ansvar för att underrätta åklagaren ligger på nämnden, om åtgärder eller vård enligt dom om ungdomsvård inte har genomförts. När en underrättelse sker om misskötsamhet av ungdomstjänst till åklagare, ska underrättelsen dokumenteras och registreras i Magna Cura.

När en åklagare har beslutat om åtalsunderlåtelse under förutsättning att planerade åtgärder vidtas av socialtjänsten (ungdomskontrakt/vårdplan) är åklagaren skyldig att ta reda på om åtgärderna har kommit till stånd (3 § förordningen (1994: 1763) med särskilda bestämmelser om unga lagöverträdare). För att snabba åtgärder ska kunna vidtas är det önskvärt om socialnämnden underrättar åklagaren om planerade insatser inte genomförs, utan att avvakta någon uttryckligt förfrågan.

LA PA

Misskötsamhet

Var gränsen går för vad som betraktas som "misskötsamhet" definieras inte i lagstiftningen mer än som "väsentlig grad underlåtit". Enligt lagstiftaren (proposition 2005/06:165 Ingripanden mot unga lagöverträdare sid 93) måste socialtjänsten reagera snabbt vid misskötsamhet. Enligt socialstyrelsens meddelandeblad (december 2006) får praxis utvisa vad som menas med "väsentlig grad". Socialstyrelsen lyfter fram nedanstående exempel som bör leda till underrättelse vid påföljden ungdomstjänst:

1. den unge uteblir från arbetspass vid upprepade tillfällen, utan godtagbar förklaring
2. den unge begår brott på arbetsplatsen
3. den unge vägrar medverka i något moment under verkställigheten

Vidare så understryks att det alltid bör krävas att misskötsamheten är av allvarligt slag för att ett undanröjande ska ske.

Sluten ungdomsvård enligt LSU och utslussning

Det är viktigt att utslussningen sker successivt från den institution som den unge varit intagen på vid dom om vård enligt LSU (Lagen om sluten ungdomsvård 1998:603). Statens Institutionsstyrelse (SiS) har ansvaret för utslussningen som ska planläggas (verkställighetsplan) i samråd med socialtjänsten i den dömdes hemkommun. Utslussningen kan innebära olika alternativ alltifrån kortare permissioner till regelmässigt deltagande i aktiviteter utanför det särskilda ungdomshemmet. Elektroniska hjälpmedel (s.k. fotboja) får användas för att kontrollera var den dömda befinner sig vid vistelse utanför det särskilda ungdomshemmet. Det kan även vara fråga om att den dömda placeras utanför det särskilda ungdomshemmet för att han ska kunna bli föremål för särskilda åtgärder som kan antas underlätta anpassningen. Det bör enligt lagstiftaren inte förekomma att den enskilde placeras i eget boende eller i föräldrahemmet, en sådan placering skulle urholka påföljdens innehåll.

Sluten ungdomsvård enligt LSU och LVU

När en ungdom som är föremål för vård enligt LVU döms till sluten ungdomsvård bör socialnämnden bedöma huruvida behovet av LVU-vård kvarstår. Socialnämnden är fri att besluta utifrån vad som är det mest ändamålsenliga i det enskilda fallet. Ibland är omständigheterna sådana att beslutet om LVU-vård bör kvarstå trots att den unge dömts till sluten ungdomsvård. Detta kan exempelvis gälla vid korta verkställighetstider. Av 3 § LVU framgår att det finns möjlighet att vid tiden för den slutna ungdomsvårdens upphörande besluta om vård enligt LVU utan krav på aktuellt missbruk eller andra riskbeteenden. Härigenom har samhället goda möjligheter att säkerställa kontinuiteten i vården av dem som är i behov av vård utan samtycke under längre tid än vad den utdömda påföljden medger. Det måste dock föreligga tungt vägande skäl för att den unge ska kunna underkastas ett beslut om vård enligt LVU. Det måste med andra ord föreligga en klar och konkret risk för att den unge annars skulle riskera sin hälsa eller utveckling genom ett sådant beteende som avses i bestämmelsen i 3 § LVU. Om den unge vårdas med stöd av LVU och döms till sluten ungdomsvård ska socialtjänsten ta ställning till om behovet av fortsatt vård enligt LVU föreligger. Det finns således inget hinder för att parallellt tillämpa bestämmelserna både i brottsbalken och LVU.



Samverkan med kriminalvården

Domstolen kan begära att en personutredning ska genomföras kring den tilltalade. I allmänhet fattas ett sådant beslut i alla fall där den tilltänkta påföljden är skyddstillsyn. Socialtjänsten är skyldig att medverka i en sådan personutredning som genomförs av frivården enligt lag om särskild personutredning i brottmål (2002: 441).

Samarbete mellan ansvarig socialnämnd och kriminalvården bör påbörjas så snabbt som möjligt senast efter att en dom fallit om en kriminalvårdspåföljd. Syfte ska vara att samordna insatser från respektive myndighet utgående från den unges livssituation och behov av stöd för att inte återfalla i kriminalitet.

För att påföljden skyddstillsyn med föreskrift om kontraktsvård ska kunna verkställas krävs en ansvarsförbindelse från socialtjänsten, vilken sträcker sig efter det att kriminalvårdens kostnadsansvar upphör och fram till kontraktsvårdtidens slut. Kriminalvårdens kostnadsansvar avser enbart kostnader fram till kontraktsvårdtidens slut och föreligger fram till tänkt dag för villkorlig frigivning, vilket inträffar efter 2/3-delar av det alternativa fängelsestraffet.

Medling

Kommunerna ska enligt 5 kap. 1 c § SoL obligatoriskt kunna erbjuda medling med anledning av brott. Medling är ingen straffrättslig påföljd utan är en alternativ metod för konfliktlösning vid bl.a. brott mot person. Enligt bestämmelserna för unga lagöverträdare ska medling ha framträdande roll och den unges vilja att medverka till medling ska beaktas särskilt vid beslut om åtalsunderlåtelse. Enligt bestämmelserna ska alla ungdomar som är aktuella för en utredning p.g.a. misstankar om ett brott mot en annan person, tillfrågas om de vill medverka i en medling. Det är angeläget att medling i så stor utsträckning som möjligt tidsmässigt förläggs så att det kan ingå i åklagarens beslutsunderlag. Även om brottsoffret inte vill medverka i en medling så ska hänsyn tas till den unges vilja, om viljan bedöms vara allvarligt och uppriktigt menad.

I lag (2002:445) om medling med anledning av brott anges innehåll och ramar för en medlingsverksamhet. Brottsförebyggande rådet (BRÅ) har gett ut handboken "*Medling vid brott*", där ytterligare vägledning finns om hur en medling bör genomföras.

Samverkan för att förebygga ungdomsbrottslighet

Den 1 januari 2013 infördes en ny sekretessbrytande bestämmelse i offentlighets- och sekretesslagen som gör det möjligt för socialtjänsten att lämna vissa uppgifter till polisen i syfte att förebygga ungdomsbrottslighet.

Vem omfattas?

Bestämmelsen gäller enskilda som inte har fyllt 21 år. Socialtjänsten får lämna ut uppgifter om den enskilde själv, men även uppgifter som avser andra personer får lämnas ut om uppgifterna rör den unge. Det kan t.ex. röra sig om uppgifter om vilka som tillhör den unges familj eller bekantskapskrets.

Finns risk för brottslig verksamhet?

För att socialtjänsten ska få lämna ut uppgifter krävs att det på grund av särskilda omständigheter finns risk för att den unge kommer att utöva brottslig verksamhet. En riskbedömning ska göras i varje enskilt fall.

Det måste finnas konkreta omständigheter som motiverar bedömningen att det föreligger en risk för att den unge kommer att utöva brottslig verksamhet. Det behöver dock inte röra sig om misstankar om viss närmare angiven brottslighet, utan är tillräckligt att det med hänsyn till samtliga omständigheter bedöms finnas en risk som varken är obetydlig eller avlägsen att den unge kommer att utöva brottslig verksamhet.

Av särskild betydelse för bedömningen är om den unge tidigare har begått brott, om han eller hon umgås med kriminellt belastade personer eller vistas i sådan miljö att det finns risk att han eller hon hemfaller åt kriminalitet. I fråga om tidigare brottslighet är det ibland uppenbart att det finns en risk för återfall medan riskbedömningen i andra fall är mer vansklig och kan kräva fler övriga omständigheter som underbygger bedömningen.

Kan uppgiften antas bidra till att förhindra brottslig verksamhet?

Vidare krävs att uppgiften kan antas bidra till att förhindra att den unge kommer att utöva brottslig verksamhet. Det krävs inte att uppgiften isolerad kan antas leda till att förebygga att den unge begår brott, utan det är tillräckligt att den tillsammans med andra omständigheter kan antas bidra till önskad effekt. Exempel på uppgifter som skulle kunna vara aktuella är sådana som hjälper polisen att komma i kontakt med den unge eller kunna vara närvarande vid tillfällena som den unge upplever som olämpliga för att förebygga att brott begås. Det kan t.ex. vara fråga om uppgifter om adresser, arbetsplatser och skolor eller om vilka personer den unge umgås med.

Är det olämpligt att lämna ut uppgiften?

En ytterligare förutsättning för att socialtjänsten ska få lämna ut uppgifter är att ett utlämnande av uppgiften med hänsyn till planerade eller pågående insatser för den unge eller av andra särskilda skäl inte bedöms vara olämpligt. Det som avses med planerade eller pågående insatser är de situationer där ett utlämnande skulle försvåra socialtjänstens arbete med den unge. Andra särskilda skäl kan exempelvis vara att det bedöms som olämpligt att vidarebefordra en uppgift till polisen som den unge har lämnat i förtroende. Ett ytterligare exempel kan vara att det med hänsyn till någon annan persons intressen är olämpligt att lämna ut en uppgift.

Gäller uppgiften ett redan begånget brott?

Misstankar om att den unge har begått ett visst konkret brott får endast lämnas ut under de förutsättningar som redan gäller i dag. Möjligheten att lämna uppgifter om brottsmisstankar i brottsutredande syfte utökas således inte genom den nya bestämmelsen. Däremot får uppgifter om brottsmisstankar i mer allmänna ordalag lämnas ut med stöd av den nya bestämmelsen, så länge de inte kan hänföras till en specifik situation. Detsamma gäller allmänna uppgifter om missbruk, så länge de inte kan knytas till konkreta narkotikabrott.



Är socialtjänsten skyldig att lämna uppgifter till polisen?

Det kan finnas situationer när polisen efterfrågar uppgifter samtidigt som socialtjänsten anser att ett utlämnande av uppgifterna vore olämpligt. En myndighet är som regel skyldig att på begäran av en annan myndighet lämna uppgifter som den förfogar över (6 kap. 5 § offentlighets- och sekretesslagen). Den nu aktuella sekretessbrytande bestämmelsen har dock, som framgår ovan, konstruerats på ett sådant sätt att en förutsättning för utlämnande är att socialtjänsten gör bedömningen att det inte är olämpligt att lämna ut uppgifterna. Det innebär att socialtjänsten – om det med hänsyn till planerade eller pågående insatser för den unge eller av andra särskilda skäl är olämpligt – kan vägra att lämna ut uppgifter som efterfrågas av polisen.