

VERKSAMHETSPLAN 2022–2024

INNEHÅLL

Generaldirektörens förord	1
SiS uppdrag	2
SIS vision och verksamhetsidé	2
Så styrs SiS.....	3
SiS verksamhetsplan 2022–2024.....	4
Utvecklingsmål och resultat – myndighetsövergripande utvecklingsarbete.....	4
Prioriterat kvalitetsarbete inom ramen för kvalitets- definitionen – verksamhetens löpande kvalitetsarbete.....	4
Risker	4
Agenda 2030.....	4
SiS pågående förändringsarbete.....	5
Fokusområden 2022-2024.....	5
Strategiska mål och utvecklingsmål.....	6
Strategiskt mål: Vi är experter på god, trygg och säker tvångsvård	6
Strategiskt mål: Vi arbetar likvärdigt, effektivt och rättssäkert	8
Strategiskt mål: Vi är en attraktiv arbetsgivare med trygg och säker arbetsmiljö.....	11
Strategiskt mål: Vi har rätt kompetens för vårt uppdrag.....	12
Strategiskt mål: Vi samverkar utifrån ungdomar och klienters behov	13
Kvalitetsdefinition Skolan.....	14
Prioriterat kvalitetsarbete Skolan 2022.....	14
Kvalitetsdefinition vård och behandling.....	15
Prioriterat kvalitetsarbete Vård och behandling 2022.....	15
Kvalitetsdefinition hälso- och sjukvård (HSL)	16
Prioriterat kvalitetsarbete HSL 2022.....	16
Kvalitetsarbete arbetsmiljö	16
Risker	17
Återrapporteringskrav i regleringsbrevet och regeringsuppdrag.....	19
Ekonomiska förutsättningar och platser 2022–2024	21
Platser.....	21
Ekonomiska förutsättningar.....	23
Uppföljning.....	26
Bilaga 1 -budget och platser verksamhetsområden	29
Ungdomsvården	29
Verksamhetsområde ungdomsvård Norr.....	30
Verksamhetsområde ungdomsvård Söder.....	35
Verksamhetsområde missbruksvård	41
Bilaga 2- budget på huvudkontoret.....	47

GENERALDIREKTÖRENS FÖRORD

2022 FORTSÄTTER VI VÅR RESA TILLSAMMANS!

Det händer mycket i vår myndighet just nu och det märks verkligen att det finns ett stort intresse för SiS verksamhet. Vi är en myndighet i förändring och den resa vi påbörjat kommer att pågå i flera år framåt. Uthållighet kommer att behövas och att vi gör resan tillsammans.

Om jag ändå kort börjar med att blicka tillbaka kan jag konstatera att vi gjort ett enastående arbete med att fortsätta bedriva tvångsvård under två års pandemi som inneburit mycket stora prövningar, i synnerhet i kärnverksamheten. I skrivande stund hoppas jag att vi är inne i den sista intensiva delen av pandemin och att vi går mot mer normala tider. Jag kan konstatera att under dessa år har vi, pandemin till trots, lyckats göra flera viktiga förflyttningar inom angelägna områden. Jag konstaterar exempelvis att avskiljningarna inom ungdomsvården minskade under 2021 med cirka 28 procent, och det är en minskning för både flickor och pojkar. När det gäller avvikningarna har minskningen varit som störst inom missbruksvården och uppgår till 25 procent medan motsvarande inom ungdomsvården är 21 procent. Vi har beslutat om en ny grundutbildning som vi under året kommer att rulla ut och vi har färdigställt nya boendeavdelningar och öppnat nya skolor. Detta var bara ett axplock men det visar att det händer mycket på SiS just nu och ni är alla med och bidrar!

Vi fortsätter vårt utvecklingsarbete och då är det särskilt viktigt att tydliggöra styrning och ledning samt skapa en stabil och långsiktig planering som kan bidra till lugn och framförlållning. Det är därför som jag tycker att det är särskilt roligt att vi i år kan presentera nya långsiktiga strategiska mål för SiS och en treårig verksamhetsplan. Genom den treåriga planeringshorisonten kommer vi kunna planera vår utveckling och resa.

Under 2022 kommer vi särskilt fokusera på fyra områden, nämligen ledning och styrning, trygghet och säkerhet i vår kärnverksamhet, kompetensförsörjning och lokalförsörjning. Det är områden som på flera sätt är centrala och påverkar flera angränsande områden. Jag kommer att återkomma till dessa fokusområden många gånger under det kommande året.

Förra året påbörjade vi en översyn av delar av vår organisation i syfte att skapa en mer ändamålsenlig och likvärdig organisation. Arbetet kommer att ske parallellt med den löpande verksamheten och kommer att ställa stora krav på våra chefer att ha förmågan att leda i förändring. Jag kommer därför att återkomma till förändringsledning och kulturfrågorna och vad det innebär och hur det påverkar oss på de återkommande chefskonferenserna under året.

För att ytterligare stärka möjligheten att arbeta enhetligt och få det stöd som behövs för att utföra den dagliga verksamheten kommer arbetet med ett nytt intranät och en ny struktur för våra styrdokument

prioriteras under året. Dessa projekt är viktiga och kommer att öka tydligheten och göra det lättare för oss alla att bidra till att vi blir ännu mer av "ett SiS".

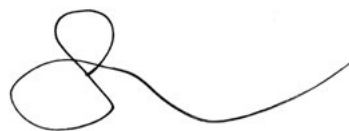
Av många satsningar förra året är satsningar på flickor särskilt viktigt för mig och vi fortsätter därför det arbetet under 2022. Tryggheten och vårdens innehåll för flickor som placeras på SiS behöver fortsätta att utvecklas och stärkas. I det här sammanhanget är även samverkan med psykiatri och kommunerna högt prioriterade frågor för mig liksom behovet av att utreda vårt viktiga hälso- och sjukvårdsuppdrag. En likvärdig och rättssäker vård och behandling är grunden i vårt uppdrag.

Arbetet med att höja säkerhetsnivån kommer också fortsätta i myndigheten för att uppnå en tryggare och säkrare vård- samt arbetsmiljö. För säkerheten men också ur ett vårdmiljöperspektiv behöver vi också fortsätta att förnygra och utveckla våra lokaler. För detta har vi fått extra medel från regeringen, men behovet är omfattande och vår lokalförsörjningsstrategi behöver leda oss i arbetet med rätt prioriteringar.

Under året kommer vi att kunna erbjuda vår nya grundutbildning för alla nyanställda. Det är en stor och mycket viktig satsning för myndigheten och med den kommer vi få bättre förutsättningar att säkerställa rätt kompetens i vår verksamhet.

När vi nu går in i år 2022 ser jag fram emot att vi också ska bli bättre på att beskriva och följa upp det goda arbete som vi utför på våra ungdoms- och LVM-hem runt om i landet. Vi behöver beskriva och synliggöra vår verksamhet och det goda resultat vi nu ser som en konsekvens av det pågående förändringsarbetet.

Nu fortsätter vi att göra SiS ännu bättre!



Elisabet Åbjörnsson Hollmark
Generaldirektör



Foto Elisabeth Ohlson Wallin

SIS UPPDRAG

SiS uppdrag är att bedriva tvångsvård av barn och ungdomar med allvarliga sociala eller psykosociala problem och vuxna med missbruksproblematik. SiS verkställer också påföljden slutna ungdomsvård, samt tar emot barn, ungdomar och klienter för frivillig vård. Inom ungdomsvården erbjuds vård och behandling till barn och ungdomar upp till 20 års ålder. Barn och ungdomar som placeras på SiS uppvisar bland annat utåtagerande eller antisocialt beteende, och har en bakgrund med upprepade kriminalitet eller missbruk. Ungefär en tredjedel av barnen och ungdomarna är flickor och två tredjedelar är pojkar. För dessa bedrivs också skolverksamhet. SiS skola omfattas av samma regler som skolväsendet, med ett fåtal undantag. Inom missbruksvården vårdas kvinnor och män som har ett allvarligt missbruk. Det är vanligt att klienterna också har en omfattande problematik utöver missbruket, till exempel kriminalitet, fysisk och psykisk ohälsa, osäker boendesituation eller försörjning. Ungefär 44 procent av klienterna är kvinnor och cirka 56 procent är män.

SIS VISION OCH VERKSAMHETSIDÉ

Syftet med verksamheten är att ge barn, ungdomar och vuxna som vårdas på SiS bättre förutsättningar för ett socialt fungerande liv utan missbruk och kriminalitet. SiS vision är *Plats för förändring*. Den ger uttryck för att den vård och behandling som erbjuds via SiS ska skapa bättre förutsättningar för barn, ungdomar och klienter att göra de förändringar som de behöver för ett socialt fungerande liv. *Plats för förändring* är en ledstjärna för verksamhetens inriktning och organisation på lång sikt. Visionen konkretiseras i myndighetens verksamhetsidé, som beskriver vad myndigheten gör, för vem, hur och varför:

”SiS bedriver individuellt anpassad tvångsvård och verkställer slutna ungdomsvård. I samverkan med socialtjänsten ges barn, ungdomar och klienter med allvarliga och omfattande psykosociala problem bättre förutsättningar för ett socialt fungerande liv utan missbruk och kriminalitet. Vården och behandlingen är jämlik och fri från diskriminering och utförs med god etik och hög kvalitet. Myndighetens arbete präglas av hög tillgänglighet och rättssäkerhet.”

SÅ STYRS SIS

2020 beslutade SiS generaldirektör att införa en ny styrmodell för myndigheten, som innehåller mål- och resultatstyrning, löpande kvalitetsarbete och ekonomistyrning. SiS bedriver en komplex verksamhet som påverkas av flera olika styrsignaler

som måste tas om hand och följas för att säkerställa att vi levererar enligt vårt uppdrag. SiS styrmodell består därför av flera olika delar och nivåer som vävs samman för att gemensamt ge en bild av hur myndigheten styrs.



Myndighetens **uppdrag** och den **statliga värdegrunden** styrs av riksdag och regering, medan vår **vision Plats för förändring** är SiS egen beskrivning av det tillstånd vi strävar efter att uppnå. **Utgångspunkter för styrningen** beskriver hur styrningen ska utformas och hur vi vill bedriva vår verksamhet. Det kan handla om hur vi som myndighet ser på ledarskap och medarbetarskap, vilken värdegrund vi har, hur vi ser på värdeskapande och på lärande och utveckling inom organisationen. **Den strategiska nivån** är den samordnade styrningen av kvalitet, utveckling och ekonomi. Den är mål- och resultatstyrd, vilket innebär att vi arbetar mot uppsatta mål, mäter resultaten mot bestämda indikatorer och i uppföljningen fokuserar på de förflyttningar som vi har gjort mot målen.

SiS tar fram **strategiska mål** för att ange den långsiktiga inriktningen för myndigheten. **Kvalitetsdefinitioner** tas fram för olika områden där syftet är att myndigheten agerar utifrån en gemensam syn på kvalitet och hur den ska mätas och följas upp. Inom kvalitetsarbetet fokuserar vi på vår förmåga att fånga upp signaler, analysera resultat och agera för att förbättra verksamheten. Kvalitetsarbetet genomsyrar alla nivåer på myndigheten.

Det myndighetsövergripande **utvecklingsarbetet** utgår från SiS strategiska riktning och de prioriteringar där myndigheten behöver kraftsamlas. Inom ramen för utvecklingsarbetet tas ett flertal **utvecklingsmål** fram som löper på tre års sikt, precis som verksamhetsplanen, och anger vad myndigheten ska ha uppnått under treårsperioden för att säkerställa att myndigheten rör sig i riktning mot de strategiska målen. **Ekonomi** handlar om att ha god kontroll över myndighetens ekonomi och att säkerställa ett effektivt resursutnyttjande. Det behövs gemensamma styrprinciper för hur vi budgeterar och följer upp ekonomin.

Arbetet med att formulera alla delar i styrmodellen pågår fortfarande och kommer att fortlöpa tills alla delar finns på plats. Sedan generaldirektörens beslut om införandet av den nya styrmodellen har myndighetens strategiska mål, utvecklingsmål och kvalitetsdefinitioner för skola samt vård och behandling färdigställts. Dessa ligger till grund för den treåriga verksamhetsplanen.

SIS VERKSAMHETSPLAN 2022–2024

Verksamhetsplanen 2022–2024 är myndighetens första verksamhetsplan med treårigt perspektiv. Den ersätter den tidigare ettåriga verksamhetsplanen. Den treåriga verksamhetsplanen innehåller en planering för verksamhetsåren 2022, 2023 och 2024, och möjliggör en mer långsiktig planeringshorisont för verksamheten. Verksamhetsplanen kommer att revideras varje år för att säkerställa att den är uppdaterad utifrån de förändringar som sker i omvärlden och andra tillkommande viktiga satsningar och prioriteringar. Styrmodellen sätter strukturen för myndighetens verksamhetsplan och utgår från myndighetens strategiska mål som bryts ner i utvecklingsmål och kvalitetsdefinitioner.

För att säkerställa kvaliteten i det löpande arbetet planerar verksamheten sitt kvalitetsarbete inom ramen för kvalitetsdefinitionerna och där myndigheten behöver kraftsamla sker planeringen istället mot utvecklingsmålen.

UTVECKLINGSMÅL OCH RESULTAT – MYNDIGHETSÖVERGRIPANDE UTVECKLINGSARBETE

Till de strategiska målen kopplas utvecklingsmål som löper på tre års sikt, motsvarande samma tidsperiod som verksamhetsplanen. Till utvecklingsmålen kopplas sedan årliga resultat, som specificerar vad det är myndigheten ska ha genomfört respektive år för att säkerställa att verksamheten genomför utvecklingsarbetet i den takt och omfattning som är planerad. Resultat kan tillkomma eller justeras i samband med den årliga revideringen av verksamhetsplanen.

PRIORITERAT KVALITETSARBETE INOM RAMEN FÖR KVALITETSDEFINITIONEN – VERKSAMHETENS LÖPANDE KVALITETSARBETE

Till kvalitetsdefinitionerna kopplas prioriterat kvalitetsarbete inom stöd- och kärnverksamheten. Det prioriterade kvalitetsarbetet skiljer sig från det myndighetens gemensamma utvecklingsarbetet på så sätt att insatserna kan variera mellan olika verksamheter och anpassas utifrån det enskilda behovet av utveckling. Det är således inte en myndighetens gemensam satsning eller beslut, utan hör till det löpande kvalitets- och förbättringsarbetet. Prioriteringarna justeras årligen i samband med revideringen av verksamhetsplanen.

RISKER

SiS interna styrning och kontroll ska vara betryggande och bidra till att vi kan fullgöra vårt uppdrag utifrån de krav som finns enligt myndighetsförordningen (2007:515) och förordningen (2007:603) om intern styrning och kontroll.

En god intern styrning och kontroll innebär att vi är väl medvetna om vilka risker som finns i verksamheten samt att vi har system som förebygger och hanterar risker.

Riskhanteringen är en integrerad del av planering och uppföljning på SiS, och myndighetsrisker har identifierats för de närmaste tre åren. Genom att identifiera, analysera och dokumentera riskerna samt identifiera åtgärder som ska bidra till att minska sannolikheten för att en risk faller ut stärker vi den interna styrningen och kontrollen. I riskanalysen identifieras de omständigheter (händelser eller förhållanden) som kan utgöra ett hinder för myndigheten att uppfylla de krav som ställs på verksamheten och för att vi ska nå våra mål.

AGENDA 2030

Ambitionen för arbetet med Agenda 2030 är att integrera regeringens Agenda 2030-mål i SiS ordinarie styrning. Det första steget är att tydliggöra hur vår verksamhet bidrar till de globala hållbarhetsmålen. För att göra det har SiS prioriterat 7 av de 17 målen i agenda 2030 och kategoriserat in dem under våra strategiska mål, utvecklingsmål och kvalitetsdefinitioner.

Målen som SiS har prioriterat är följande:

- Mål 3 – God hälsa och välbefinnande
- Mål 4 – God utbildning för alla
- Mål 5 – Jämställdhet
- Mål 8 – Anständiga arbetsvillkor och ekonomisk tillväxt
- Mål 10 – Minskad ojämlikhet
- Mål 16 – Fredliga och inkluderande samhällen
- Mål 17 – Genomförande och globalt partnerskap



Under 2022–2024 kommer bland annat Agenda 2030 att integreras i myndighetens föredragningsprocess och kommunikationen i organisationen kring Agenda 2030 kommer att utvecklas.

SIS PÅGÅENDE FÖRÄNDRINGSARBETE

SiS genomför ett omfattande utvecklings- och förändringsarbete inom i stort sett hela myndigheten. Styrningen och ledningen behöver stärkas och en viktig åtgärd är att skapa en mer ändamålsenlig organisation som bättre stödjer vårt uppdrag och skapar en mer sammanhållen myndighet. Under 2021 påbörjades den organisationsöversyn som kommer att pågå under större delen av planeringsperioden. Några av förändringarna kommer att ske redan under 2022, medan andra delar av organisationsöversynen kommer att påbörjas längre fram och prägla hela perioden.

Organisationsöversynen i kombination med övrigt omfattande utvecklings- och förändringsarbete kommer att ställa stora krav på såväl chefer som medarbetare. För att framgångsrikt få genomslag för förändringsarbetet behöver chefers och ledares kompetens stärkas. Förändringsledning kommer därför att vara ett återkommande tema vid kommande chefsträffar. Tre större chefsforum är planerade under 2022 på temat *Leda i förändring* för att utbilda och stötta chefer i förändringsledning. Det kommer att krävas samarbete och planering mellan olika funktioner och nivåer i organisationen för att införa förändringarna på bred front i verksamheten. Den interna samverkan mellan avdelningar, enheter och verksamheter och möjligheten att gemensamt prioritera och organisera oss är därför också en kritisk framgångsfaktor för förändringsresan. Vår framgång är också avhängig vår förmåga att få till stånd en väl fungerande samverkan med våra uppdragsgivare och andra nyckelaktörer. Vi är beroende av en sammanhållen vårdkedja och samsyn kring våra barn, ungdomar och klienter för att uppnå en bestående förändring för dem som vistas hos oss.

FOKUSOMRÅDEN 2022–2024

Verksamhetsplanens utvecklingsmål omfattar stora delar av myndighetens verksamhet. För den inledande delen av planeringsperioden är fyra områden i särskilt fokus. Dessa är **ledning och styrning, trygghet och säkerhet, kompetensförsörjning samt lokalförsörjning**. Dessa områden är grundläggande och förutsättningen för att SiS ska kunna leverera en god vård och behandling. Genom att tidigt fokusera på dessa områden under planeringsperioden förbättras våra förutsättningar att nå önskad kvalitet i de mest kritiska delarna av vårt uppdrag. I korthet går dessa ut på följande:

SiS **styrning och ledning** är det första fokusområdet. Statskontorets myndighetsrapport som presenterades 2020 har pekat på flera utvecklingsområden för myndighetens styrning,

och ett stort arbete med att göra om myndighetens styrning har påbörjats och delar lanseras i samband med verksamhetsplaneringen 2022. Att tydliggöra styrningen, skapa ordning och reda samt möjliggöra ändamålsenlig uppföljning inom både ekonomi och verksamhet är därför av stor vikt, och syns inom flera av resultaten och i flera av utvecklingsmålen.

Trygghet och säkerhet genomsyrar flera av de stora satsningar som genomförs i myndigheten. Målbilden är att satsningarna ska bidra till att vårdmiljön ska bli säkrare och tryggare för dem som vistas hos oss, men minst lika viktigt är våra medarbetares arbetsmiljö och att de känner sig trygga och säkra på sin arbetsplats.

Att vi kan säkerställa myndighetens **kompetensförsörjning** och höja nivån på kompetensen är en av de viktigaste satsningarna, och därför kommer SiS att införa en gemensam grundutbildning 2022 som alla nyanställda medarbetare ska genomföra innan de börjar sitt arbete. Syftet är att säkerställa att vi arbetar likvärdigt i hela verksamheten, oavsett var i myndigheten, samt att den grundläggande kompetensnivån uppnår önskad nivå.

Lokalförsörjningen är en kritisk fråga för SiS verksamhet. Att vi har ändamålsenliga lokaler är en grundförutsättning för att kunna erbjuda vård, skola och en trygg och säker vistelse och arbetsmiljö. Lokalfrågan ingår i den ordinarie planeringsprocessen för att möjliggöra en långsiktig planering. Vi ska förbättra och förtydliga den processen för hur och när vi åtgärdar bristfälliga lokaler samt skapar en ekonomiskt hållbar lokalförsörjning.

STRATEGISKA MÅL OCH UTVECKLINGSMÅL

SiS har fem strategiska mål som löper under perioden 2022–2030. Till respektive strategiskt mål kopplas treåriga utvecklingsmål som tydliggör vad SiS behöver prioritera på kort sikt för att bidra till den långsiktiga måuppfyllelsen av de strategiska målen. För att säkerställa att myndighetens utvecklingsarbete

te genomförs i den takt som är planerad har ett antal resultat formulerats för respektive år inom planeringsperioden. Verksamhetsplanen med planerade resultat 2023 och 2024 kan behöva revideras årligen för att vara aktuell och anpassad till förändrade förutsättningar för myndigheten.

STRATEGISKT MÅL

Vi är experter på god, trygg och säker tvångsvård

Målbeskrivning: Vi är en expertmyndighet som skapar förutsättningar för barn, ungdomar och klienter att förändra sin livssituation, oavsett könsidentitet eller uttryck. Vi erbjuder en strukturerad vardagsmiljö samt en kunskapsbaserad, normerad, jämställd och målgruppsanpassad vård och behandling. Vården utformas utifrån individuella behov och tillsammans med den enskilde. Vår skola erbjuder en likvärdig utbildning och ger eleverna verktyg för ett livslångt lärande. Genom ett systematiskt säkerhetsarbete är våra lokaler och organisation väl anpassade för att bedriva en ändamålsenlig, trygg och säker tvångsvård.



Följande utvecklingsmål och resultat som ska uppnås under perioden 2022–2024 har formulerats inom ramen för det strategiska målet:

UTVECKLINGSMÅL 1:

Vi har ett ändamålsenligt säkerhetsarbete, för flickor och pojkar respektive kvinnor och män.

Säkerheten behöver vara hög för att skapa en trygg och säker vårdmiljö samt arbetsmiljö. SiS har inlett ett omfattande arbete med att klassificera våra institutioner och säkerhetsnivån kommer successivt höjas på samtliga institutioner. Vi kommer också fokusera på att bygga ut våra strukturer och system för att stärka och förbättra säkerhetsarbetet i myndigheten.

2022

- Tre av våra institutioner är säkerhetsklassade och det finns LSU-specifika avdelningar/institutioner.
- Johannisberg och Tysslinge är rustade utifrån den högsta säkerhetsklassningen.
- Vi har etablerat arbetssätt för att hantera allvarliga händelser och kriser.
- Vi har en enhetlig process för att identifiera risker för normbrytande beteende inom trygghet och säkerhet.
- Vi har en normerad övningsverksamhet och en samlad struktur för normering inom säkerhetsområdet.
- Vi har en struktur för regelbunden utbildning i rapportering av incidenter.

2023

- Sex av våra institutioner är säkerhetsklassade.
- Vi har ett samlat inrapporteringsystem för myndighetens incidenter.
- NPNL är en integrerad del av SiS grundutbildning.
- Vi har en säkerhetsstrategi och en strategi för drogförebyggande arbete.

2024

- Nio av våra institutioner är säkerhetsklassade.
- Vår förmåga att hantera information och underrättelser från andra myndigheter är fullt utbyggt.
- Vi har ett upprättat system för egenkontroll kopplat till säkerhet.
- Säkerhetsmedvetandet är en integrerad del av uppdraget på SiS.

UTVECKLINGSMÅL 2:

Utbudet av behandlingsaktiviteter är normerat, likvärdigt och målgruppsanpassat efter flickor och pojkars samt kvinnor och mäns behov.

SiS arbetar med att bättre kunna möta de komplexa behov som finns hos de barn, ungdomar och klienter som kommer till oss. En del handlar om att redan vid placeringen göra en strukturerad bedömning av vårdbehovet, planera vården på SiS och öka samverkan med socialtjänsten för en bättre vårdkedja. Vi har infört särskilt förstärkta avdelningar inom både ungdoms- och

missbruksvården för en anpassad vård för målgruppen med sammansatta vårdbehov. Det finns flera planerade insatser för att förbättra behandlingsmetoderna och även särskilda insatser för flickor och kvinnor utifrån deras vårdbehov.

2022

- Vi har en struktur för behovsbedömning inom ramen för en rättssäker och effektiv placeringsprocess.
- Vi har infört tjänsten mottagning och behovsbedömning på 11 ungdomshem.
- Samtliga LVM-hem och ungdomshem har en upprättad plan för implementering av utbildning i och genomförande av de normerade behandlingsmetoderna.
- Vi har utvärderat flicksatsningen och formulerat ett förslag till plan för fortsatt arbete.
- Det finns en modell för samarbete kring öppna enheter mellan ungdomshemmen.

2023

- Vi har ett tydligt hälso- och sjukvårdsuppdrag och en organisation som svarar mot våra ungdomars och klienters behov.
- Vi har insatser för flickor och pojkar respektive kvinnor och män med en mycket komplex problematik.
- Alla medarbetare som arbetar med behandlingsplanering känner till vilka faktorer som forskningen visat har effekt för vår målgrupp.
- Vi har infört tjänsten mottagning och behovsbedömning på ytterligare fyra av våra ungdomshem
- Vi har identifierat fungerande metoder och arbetssätt för att öka tryggheten för kvinnor och flickor.
- Vi har metoder för att fånga upp våld i nära relationer och behandlingar för att förebygga vidare våldsutövning.
- Det finns en plan framtagen för att säkra tillgången på öppna platser på ungdomshemmen

2024

- Samtliga ungdomshem genomför tjänsten mottagning och behovsbedömning.
- Uppdraget på institutionerna utgår från målgruppsanpassade och differentierade platser.
- Kommunerna upplever att vi har adekvata tjänster och tillhandahåller likvärdig vård och behandling.

UTVECKLINGSMÅL 3:

Vi kan följa upp vårdresultat och effekterna av behandlingen.

SiS har i uppdrag att följa upp och utvärdera vården inom myndigheten. Uppföljningen ska leda till att vi systematiskt förbättrar och utvecklar metoder och insatser i verksamheten.

2022

- Vi har en organisation och struktur för att följa upp och analysera aggregerad data.

2023

- Vi har tagit fram mätmetoder och systematik för att kunna följa effekterna av vården på individ- och gruppnivå.
- Vi följer den upplevda tryggheten hos flickor och pojkar respektive kvinnor och män kontinuerligt under vistelsetiden, inte enbart i samband med utskrivning

2024

- Vi använder resultat från uppföljningar och utvärderingar systematiskt i utvecklingsarbetet.

STRATEGISKT MÅL

Vi arbetar likvärdigt, effektivt och rättssäkert

I vårt arbete utgår vi från den statliga värdegrunden och rollen som statsanställd. Vi agerar med förutsägbarhet gentemot barn, ungdomar och klienter. Våra processer och arbetssätt är tydliga och effektiva, det ska vara lätt för medarbetarna att göra rätt. Verksamhetsutveckling och digitalisering går hand i hand. Vi har ett arbetssätt som innebär att vi använder våra resurser på bästa möjliga sätt, och flexibla lokaler som möjliggör snabb omställning. Med en väl anpassad organisation är förutsättningarna för att leda och styra verksamheten likvärdiga.



Följande utvecklingsmål och resultat som ska uppnås under perioden 2022–2024 har formulerats inom ramen för det strategiska målet:

UTVECKLINGSMÅL 4:

Organisationen är väl anpassad för att styra och leda verksamheten likvärdigt.

SiS kommer under 2022 att påbörja en större förändringsresa i syfte att öka förutsättningarna att leda, styra, normera och följa upp verksamheten samt skapa en mer ändamålsenlig organisation som bättre stödjer vårt uppdrag och skapar en mer sammanhållen myndighet. Rätt stöd ska finnas tillgängligt för chefer att kunna bedriva och följa upp sin verksamhet, och det ska vara lätt att göra rätt för medarbetare och kunna hitta information som är av vikt för att kunna utföra sitt arbete.

2022

- Vi har identifierat vilka stödjande funktioner som behövs och att dessa finns på rätt plats i organisationen.
- Utvecklingsverksamheten går att skilja från förvaltningen, och projekt prioriteras och resurssätts separat och efter prioritet.
- Vi har ett nytt intranät som möjliggör mer enhetlig styrning och likvärdig användning av våra styrande dokument.

2023

- Institutionerna är organiserade och anpassade utifrån tjänsteutbudet på institutionen.

2024

- –

UTVECKLINGSMÅL 5:

Våra verksamheter har ett effektivt resursutnyttjande.

Vi upprättar system och strukturer i syfte att skapa bättre möjligheter att upprätthålla en god kontroll över myndighetens ekonomi och att säkerställa ett effektivt resursutnyttjande. Genom att förbättra möjligheterna att redovisa våra kostnader på ett mer ändamålsenligt sätt kan vi följa upp verksamhetens resultat, införa effektiva arbetssätt och bättre fördela resurser utifrån behov.

2022

- Vi har ett digitalt budget- och prognosverktyg som möjliggör ett effektivt nyttjande av våra medel.
- Vi har stärkt förmågan att styra och följa våra kostnader genom införande av en ny verksamhetsstruktur och en ny redovisningsplan (objektplan).
- Vi har ett nytt kollektivavtal om arbetstid.
- Vi har ökat avtalstroheten och minskat kostnaderna för inköp av tjänster och varor.
- Vi har börjat strukturera arbetet utifrån ett kategoristyrkt arbetssätt och har infört en inköps- kategori.

2023

- Vi har en struktur för att löpande utbilda och ge stöd i budget- och prognosverktyget.
- Årsredovisningen 2023 följer den nya verksamhetsstrukturen och redovisningsplanen (objektplan).
- Vi har infört en ändamålsenlig resursfördelningsmodell utifrån en normerad organisation för SiS.
- Vi har kommit halvvägs i en helt kategoristyrd inköpsprocess.
- Vi är en kontantfri myndighet.
- Samtliga institutioner har en schemaläggning som motsvarar det nya kollektivavtalet.

2024

- Vi har infört en kategoristyrd inköpsprocess.

UTVECKLINGSMÅL 6:

Våra styrdokument är tydliga, kända och följs i verksamheten.

Förutsättningarna behöver förbättras för att styra, normera och stödja verksamheten genom styrdokument. SiS kommer att se över strukturen på myndighetens styrdokument och göra dem mer användarvänliga så att styrningen genom styrdokument får genomslag.

2022

- Vi har en tydlig struktur och process för hur styrdokument tas fram, utformas, beslutas och förvaltas.
- Risken för att oegentligheter ska uppstå inom det ekonomiadministrativa området har minskat genom utbildning i gällande styrdokument och riktlinjer.
- Risken för att ekonomiska oegentligheter ska kunna ske har minskat genom ökad kontroll och uppföljning av rutiner och beslut inom det ekonomiadministrativa området.

2023

- Det är lätt att hitta gällande styrdokument på SiS intranät.

2024

- Alla styrdokument är reviderade och anpassade till den nya strukturen för styrdokument.
- Alla styrdokument är användarvänliga och anpassade till verksamhetens behov.
- Färdiga strukturer för uppföljning och revidering av styrdokument finns framtagna.

UTVECKLINGSMÅL 7:

Våra lokaler är ändamålsenliga.

Säkerställandet av ändamålsenliga lokaler är en av våra prioriteringar under perioden och är viktigt både ur ett vårdmiljöperspektiv och ur säkerhetssynpunkt. SiS Lokalförsörjningsstrategi beslutades år 2020 och definierar vårt behov av lokaler på lång sikt, var verksamheten ska bedrivas och hur vi ska förnygra lokalbeståndet. Genom att ta fram lokala utvecklingsplaner för våra ungdomshem och LVM-hem kan vi bättre hantera omställningen som kommer att ge positiva effekter på SiS vård och behandling.

2022

- Vi har genomfört en inventering av teknisk status avseende underhållsbehov och ändamålsenlighet.
- Vi har implementerat lokalförsörjningsstrategin och gjort den känd.
- Vi har genomfört erfarenhetsåterföring av SiS standardavdelning och skola samt tagit fram nya versioner av typhus.
- Vi har åtgärdat tekniska myndighetskrav på fem boendeavdelningar.

2023

- Vi har åtgärdat tekniska myndighetskrav på 14 boendeavdelningar.
- Vi har ändamålsenliga lokaler för vård i enskildhet och för avskiljningar samt rastgårdar på fem institutioner utifrån inventeringen.
- Vi har ersatt åtta boenderum med nybyggda ändamålsenliga rum.
- Vi har en plan för åtgärder vad gäller brandskydd och andra myndighetskrav utifrån inventeringen.

2024

- Vi har åtgärdat tekniska myndighetskrav på 23 boendeavdelningar.
- Vi har ändamålsenliga lokaler för vård i enskildhet och för avskiljningar samt rastgårdar på sammanlagt nio institutioner utifrån inventeringen.
- Vi har ersatt 40 boenderum med nybyggda ändamålsenliga rum.
- Vi har ersatt tre skolbyggnader med nybyggda ändamålsenliga byggnader.
- Vi har utökat tillgången av ändamålsenliga lokaler för att bedriva vård i öppen form.

UTVECKLINGSMÅL 8:

Digitalisering är en integrerad del i verksamheten.

SiS behöver digitalisera och systematisera väsentliga processer i den dagliga verksamheten för att bli mer effektiva och tillgängliga. Ett arbete med att ta fram en digitaliseringsstrategi och en plan för digitalisering för myndigheten har påbörjats. Genom det får vi en tydligare gemensam riktning för digitaliseringsarbetet på SiS.

2022

- Vi har en systemförvaltningsmodell som tydligt beskriver ansvaret för den information som hanteras i våra system.
- Vi har en ändamålsenlig normering av tekniska verktyg för det dagliga arbetet.
- Vi har infört systemstöd som gör det möjligt att ta del av intranätet och appar i mobilen.
- Vi har en beslutad digitaliseringsstrategi.
- Vi har en målarkitektur för it- och it-säkerhet som stödjer fortsatt digitaliseringsarbete.

2023

- Vi har ett intranät som möjliggör bättre kommunikation och stöd för verksamheten.
- Vi har implementerat tekniska säkerhetsåtgärder utifrån SiS säkerhetsarkitektur.
- Vi har infört en it- och digitaliseringsportfölj.

2024

- Vi har minskat beroendet av externa konsulter för vidmakthållande och vidareutveckling av våra systemstöd.
- Vi har etablerat stöd för en ökad grad av mobilitet som medger bättre möjligheter för verksamheten att utföra sitt dagliga arbete.
- Vi har infört system som bättre stödjer verksamhetens behov och avvecklat sådana som inte stödjer it-arkitekturen eller verksamheten i den omfattning som krävs.
- Digitaliseringen har skapat bättre förutsättningar för de ungdomar och klienter som bor och vårdas på SiS att klara av ett liv i frihet.

UTVECKLINGSMÅL 9:

Alla medarbetare är väl förtroga med den statliga värdegrunden och rollen som statsanställd.

Alla som arbetar inom SiS har ett särskilt uppdrag att värna utsatta barn, ungdomar och klienters rättigheter. Det innebär att vi kontinuerligt arbetar med att säkerställa att alla har kunskap om de mänskliga rättigheterna (MR) och att de appliceras i vårt förhållningssätt. MR-perspektivet ska genomsyra våra arbetssätt och förbättringsarbetet inom MR ska vara en del av den ordinarie planerings- och uppföljningsprocessen.

2022

- Vi har ett utarbetat metodstöd och stödjer de institutioner som under 2021 implementerat ett rättighetsbaserat arbetssätt.
- Ett utbildningsmaterial om rollen som statsanställd och den statliga värdegrunden är framtaget till grundutbildningen.
- Vi har integrerat åtgärderna i MR-handlingsplanen i myndighetens ordinarie uppföljningsprocess.

2023

- Vi jobbar aktivt med den statliga värdegrunden, utifrån vårt uppdrag.
- Vi har ett väl utvecklat arbete mot korruption och oegentligheter.

2024

- –

UTVECKLINGSMÅL 10:

Vi har ett systematiskt kvalitetsarbete som förbättrar verksamheten.

SiS genomgår en stor förändring i syfte att tydliggöra och förbättra styrningen i myndigheten och vi inför en ny styrmödel. Kvalitetsdefinitioner tas fram inom kärn- respektive stödverksamheten som vägleder det systematiska kvalitetsarbetet. Processer och arbetssätt kopplat till planering och uppföljning utvecklas och förtydligas i syfte att leverera bättre beslutsunderlag och ett tydligare fokus på resultat.

2022

- Vi har tagit fram kvalitetsdefinitioner för kärnverksamheten och en ny struktur för uppföljning av egenkontroll/uppföljning utifrån kvalitetsdefinitionerna.
- Vi har en upprättad visselblåsarfunktion.
- Agenda 2030 har integrerats i verksamhetsplanen och beslutsprocessen.
- Vi har utrett och identifierat ett systemstöd för avvikelshantering.

2023

- Vi har en struktur och ett tydligt arbetssätt för förändringskommunikation som stöd i förändringsledning.
- Vi har tagit fram kvalitetsdefinitioner för stödverksamheten.
- Vi har kopplat ihop processerna i SiS ledningssystem med våra styrande dokument.
- Agenda 2030 och de globala hållbarhetsmålen är välkända inom myndigheten.

2024

- Vårt ledningssystem för systematiskt kvalitetsarbete är färdigutvecklat och har övergått i förvaltning.
- Vi har en fungerande process för arbetet med Agenda 2030 och använder de globala hållbarhetsmålen i styrningen.

UTVECKLINGSMÅL 11:

Vi erbjuder alla elever en skolgång som i innehåll, omfattning och kvalitet är likvärdig med utbildning inom skolväsendet.

Likvärdigheten i SiS skola ska stärkas för att minska skillnaderna i utfall mellan de olika skolorna. Skillnaderna mellan pojkars och flickors frånvaro ska minska liksom skillnaderna mellan ungdomshemmen. Vi genomför en översyn inom skolan för att identifiera om rätt förutsättningar finns för att bedriva en ändamålsenlig skolverksamhet.

2022

- Vi har genomfört en översyn av skolorganisationen.
- Lärotiderna är likvärdigt normerade för samtliga skolor inom SiS.

2023

- Skälen till skillnader i frånvaro mellan pojkar och flickor är utredda och åtgärder vidtagna.

2024

- Samtliga ungdomshem erbjuder en tillgänglig lärmiljö i lokaler som möjliggör heltidsstudier i enlighet med varje ämnes krav.
- Vi har utrett förutsättningarna för utökad fjärr- och distansundervisning inom myndigheten.

STRATEGISKT MÅL

Vi är en attraktiv arbetsgivare med trygg och säker arbetsmiljö

Målbekrivning: Vi arbetar systematiskt med att förbättra arbetsmiljön för medarbetare och chefer. Alla medarbetare känner stolthet i sitt arbete och är trygga i sin roll samt på arbetsplatsen. Ledarskapet på SiS präglas av tillit och tydlighet, med ett förhållningssätt som främjar samarbete och utveckling. Inom myndigheten arbetar vi mot samma mål, och agerar gemensamt som "ett SiS". Vårt varumärke är starkt vilket avspeglas såväl i rekryteringsarbetet som i allmänhetens och uppdragsgivares förtroende för oss som myndighet.



Följande utvecklingsmål och resultat som ska uppnås under perioden 2022–2024 har formulerats inom ramen för det strategiska målet:

UTVECKLINGSMÅL 12:

Vi har ett högt förtroende hos allmänheten och bilden av SiS stämmer överens med vårt uppdrag.

Bilden av SiS som myndighet och vårt uppdrag behöver bli tydligare och mer nyanserat hos allmänheten, våra uppdragsgivare och de som vistas hos oss. Vi behöver arbeta mer proaktivt med att nå ut med hur vi arbetar i vår verksamhet och de goda resultat som vi uppnår, för att ge ökad förståelse för komplexiteten i vårt uppdrag.

2022

- Vi verkar utifrån en myndighetsövergripande kommunikationsstrategi och är en tydligare och mer synlig aktör vid strategiskt utvalda arenor.
- Vi har stärkt vårt arbete med resultatkommunikation genom ökad användning av webb och sociala medier.
- Vi har ett mer känt och tydligare arbetsgivarvarumärke
- Vi har utpekade talespersoner och experter som verkar proaktivt i mediearbetet.

2023

- Vi har en proaktiv mediehantering.
- Förtroendet för SiS har ökat hos allmänheten och andra centrala aktörer
- Vi har en ny varumärkesplattform för SiS.

2024

- Vi har ett myndighetsnamn som speglar vårt uppdrag.
- Vi har en ny extern webbplats i enlighet med kommunikationsstrategin som ger bättre stöd till media och andra aktörer.
- Vi är en självklar aktör på arenor relevanta för SiS uppdrag.

UTVECKLINGSMÅL 13:

Vi har chefer som agerar efter vår ledarskapspolicy i vardagen.

Ett gott ledarskap är en viktig förutsättning för att vår myndighet ska kunna vara en attraktiv arbetsgivare, som också skapar

goda resultat för placerade ungdomar och klienter. Ledarskapet på SiS har definierats inom ramen för myndighetens nya ledarskapspolicy, som successivt kommer att implementeras i våra olika rutiner och arbetssätt och främja ett gott ledarskap inom myndigheten.

2022

- Ledarskapspolicyn är implementerad i styrningen och i relevanta rutiner, arbetssätt och strukturer i myndigheten och chefers kommunikativa förmåga har stärkts.
- Vi arbetar aktivt med ledningskommunikation som stöd till chefer på olika nivåer inom myndigheten.

2023

- Ledningsgrupperna arbetar tillsammans i effektiva team och bidrar till den gemensamma utvecklingen av myndigheten.

2024

- –

UTVECKLINGSMÅL 14:

Våra medarbetare trivs på arbetsplatsen och upplever en trygg och säker arbetsmiljö

Alla medarbetare ska känna sig trygga och säkra på sin arbetsplats. Det klientnära arbetet på SiS innebär särskilda utmaningar för våra medarbetare och ställer därför höga krav på väl fungerande rutiner och processer kring säkerhet. Medarbetare som utsätts för hot om våld på sin arbetsplats ska få rätt stöd och vi ska systematiskt förbättra verksamheten för att minska förekomsten av hot och våld.

2022

- Det finns en upprättad rutin för hantering av hot och våld mot medarbetare.
- Vi har infört tjänstekläder vid tre institutioner.

2023

- Vi har strukturer för intern rörlighet.
- Vi arbetar systematiskt med analyser av avslutningssamtal i hela organisationen.

2024

- Vi har infört tjänstekläder vid samtliga institutioner.

STRATEGISKT MÅL

Vi har rätt kompetens för vårt uppdrag

Målbeskrivning: Alla chefer och medarbetare har rätt kompetens och god förståelse för myndighetens uppdrag. Vårt förhållningssätt och bemötande ger barn, ungdomar och klienter goda förutsättningar för förändring och personlig utveckling. Vi har strukturer som stödjer lärande och utveckling, och en flexibel organisation som ger förutsättningar för medarbetare att lära nytt och förändras i takt med samhällsutvecklingen.



Följande utvecklingsmål och resultat som ska uppnås under perioden 2022–2024 har formulerats inom ramen för det strategiska målet:

UTVECKLINGSMÅL 15:

Vi har en systematisk kompetensförsörjning som säkerställer rätt kompetens både på kort och lång sikt

En god kompetensförsörjning och tillgång på medarbetare med rätt kompetens är en förutsättning för goda insatser och resultat inom vår verksamhet. Vi inför därför en gemensam grundutbildning som innebär att alla medarbetare som arbetar klientnära får samma gemensamma grund och förutsättningar att komma in i arbetet på SiS.

2022

- Vi har en gemensam grundutbildning för alla nyanställda chefer och medarbetare.
- Vi har stärkt vår förmåga att arbeta med kompetensbaserad rekrytering som metod.
- Den differentierade behandlingsassistentrollen är fullt implementerad i verksamheten.
- Samtliga medarbetare som arbetar klientnära är utbildade i Traumamedveten omsorg (TMO).
- Samtliga nyanställda som arbetar klientnära har utbildats i MI-grund (Motiverande samtal).
- Samtliga medarbetare som arbetar klientnära är utbildade i SiS konfliktanteringsprogram NPNL.

2023

- Vi har implementerat ett systemstöd inom kompetensutveckling (LMS).
- Vi har en struktur för en systematisk chefs- och ledarförsörjning.
- Det finns en kompetensförsörjningsstrategi framtagna.

2024

- Vi kan följa upp kompetensutvecklingen på en aggregerad nivå.

UTVECKLINGSMÅL 16:

Vi har en sund och lärande kultur – där medarbetare tar ansvar och är delaktiga i utvecklingen av sin del i verksamheten.

Vi vill stärka det aktiva medarbetarskapet och ansvarstagandet i verksamheten. Medarbetarna spelar en avgörande roll och genom att arbeta på ett likvärdigt sätt skapas en trygghet och förutsägbarhet för våra barn, ungdomar och klienter. Därför inför vi en medarbetarskapspolicy som tydliggör förväntningarna på det förhållningssätt som alla medarbetare ska utgå från i sitt bemötande.

2022

- Vi förebygger osunda kulturer och beteenden genom att arbeta utifrån ett professionellt förhållningssätt.
- Vi har en medarbetarskapspolicy.

2023

- Vi har implementerat medarbetarskapspolicy i verksamheten.

2024

- Vi har ett upprättat ett samverkansavtal mellan arbetsgivare och arbetstagarorganisationerna på SiS.

STRATEGISKT MÅL

Vi samverkar utifrån ungdomar och klienters behov

Målbekrivning: Vi har en väl fungerande samverkan kring den enskilde som bidrar till att stärka och upprätthålla kontakten med vårdnadshavare och närstående. Vi har tydligt definierade och väl kända samarbetsprocesser med socialtjänsten, hälso- och sjukvården, skola, civilsamhället och relevanta aktörer för att ge de bästa förutsättningarna för barn, ungdomar och klienter under och efter tiden på SiS. Vårt interna samarbete säkerställer god kvalitet och effektivitet.



Följande utvecklingsmål och resultat som ska uppnås under perioden 2022–2024 har formulerats inom ramen för det strategiska målet:

UTVECKLINGSMÅL 17:

Vi arbetar efter tydligt definierade och väl kända samverkansprocesser.

Barn, ungdomar och klienter som vistas hos oss behöver få sammanhållna insatser och därför behöver vi förbättra vår samverkan med andra aktörer i vårddedjan. Samverkan behöver bli mer likriktad inom hela SiS och därför ska det finnas en gemensam hållning och riktning för samverkan.

2022

- Vi har strategier för vår externa samverkan.
- Vi utvecklar och använder resultaten i socialtjänstenkäten som underlag till att förbättra samverkan.

2023

- Vi har kända och fungerande samverkansprocesser med skola, regioner, socialtjänst och civilsamhälle.

2024

- –

KVALITETSOMRÅDEN

Med kvalitetsområde avses en specificerad del av SiS verksamhet, för vilken myndigheten har definierat vad kvalitet är och vad verksamheten ska sträva mot att uppnå, kallat kvalitetsdefinition. Till respektive kvalitetsdefinition kopplas mått som visar vad som följs upp och vilka resultat som är viktiga för att säkerställa kvaliteten inom ett kvalitetsområde. Tillsammans utgör kvalitetsområdena grunden för att beskriva kvaliteten i SiS verksamhet. Kvalitetsdefinitionerna ska tillsammans med utvecklingsmålen verka för att vi uppnår SiS strategiska mål. Inom kvalitetsområdena gör verksamheten prioriteringar av det löpande förbättringsarbetet på både central och lokal nivå. Vår styrmodell är fortfarande under uppbyggnad så kvalitetsdefinitioner utvecklas löpande. Kvalitetsarbetet har ett kortare tidsperspektiv än utvecklingsmålen och behöver kunna förändras och justeras löpande utifrån vad uppföljningen av verksamhetens kvalitet visar.

KVALITETSDEFINITION SKOLAN

Likvärdig utbildning

Alla våra skolor säkerställer barnens och ungdomarnas rätt till god utbildning genom att erbjuda skolgång som i omfattning, innehåll och kvalitet lever upp till krav enligt skolförfattningarna och vår pedagogiska idé.

Välplanerad undervisning i en flexibel lärmiljö

Vår undervisning är välplanerad och målinriktad samt grundar sig i tillitsfulla pedagogiska relationer och ett specialpedagogiskt förhållningssätt. I en flexibel lärmiljö som är trygg och ger arbetsro motiverar och utmanar vi varje elev till att utveckla kunskaper, färdigheter och förmågor. Genom delaktighet och inflytande skapar vi ägarskap för elevernas lärande utifrån individuella behov och förutsättningar.

Professionell organisation

I vår organisation utvecklar vi verksamheten systematiskt och utgår ifrån och förhåller oss aktivt till forskning och beprövad erfarenhet. Skolan samverkar med interna och externa parter för att motivera till utbildning och stödja varje elevs utveckling mot skolans mål. Verksamheten präglas av ett holistiskt och salutogent förhållningssätt. Våra medarbetare är professionella, arbetar kollegialt och har ett stort engagemang.

Livslångt lärande

Vi arbetar med en obruten målinriktad skolgång och en stärkt skolidentitet genom att ge verktyg till ett livslångt lärande och vägledning till fortsatt utveckling.

PRIORITERAT KVALITETSARBETE SKOLAN 2022

Nedan visas en tabell över det förbättringsarbete som sker inom skolan för 2022. Skolorna planerar aktiviteter mot dessa.

Prioriterat kvalitetsarbete skolan 2022

Varje elev har schemalagd undervisningstid motsvarande heltidsstudier. (För gymnasieelever i enlighet med bestämmelser i 17 kap. 6 § skollagen och för grundskoleelever i enlighet med SiS timplanbestämmelser för grundskola och grundsärskola.)

Varje elev kommer till skolan och deltar i undervisning enligt schema.

Samtliga elever har tillgång till ämnen i enlighet med skollagens krav.

På samtliga skolor finns tillgång till personal med specialpedagogisk kompetens samt kompetens inom SYV (studie- och yrkesvägledning).

Samtliga medarbetare förmedlar värdet av en lyckad skolgång och höga förväntningar på ungdomarnas deltagande i skolan.

Samtliga ungdomshem erbjuder en tillgänglig lärmiljö i lokaler som möjliggör heltidsstudier i enlighet med varje ämnes krav.

KVALITETSDEFINITION VÅRD OCH BEHANDLING

Strukturerad vardag och vårdmiljö

Vardagsmiljön är strukturerad och välplanerad. Vårdmiljön är trygg, säker och erbjuder tydlighet och förutsägbarhet. Heldygnsvårdens potential nyttjas till positiv påverkan och understödjer barn, ungdomar och klienter att utvecklas.

Likvärdig vård och behandling

Vi säkerställer den enskildes rätt till en jämlik vård och behandling, fri från diskriminering. Den enskilde erbjuds vård och behandling som i omfattning och genomförande lever upp till kraven enligt våra styrdokument, och utövas rättssäkert och med respekt för individens självbestämmande och integritet. Underlag för beslutsfattande är väldokumenterat, tillgängligt och begripligt.

Kunskapsbaserad vård och behandling

Vården utgår från bästa tillgängliga kunskap samt utifrån den enskildes behov och förutsättningar. Vården är framåtsyftande och skapar förutsättningar för ett socialt fungerande liv utan kriminalitet, missbruk och annat socialt nedbrytande beteende. Behandlingen utgörs av färdighetsträning, strukturerade behandlingsaktiviteter, normerad programverksamhet och utslussning. Vid planering av behandlingsaktiviteter arbetar vi systematiskt, med matchning mellan behov och aktiviteter.

Professionell organisation

Våra medarbetare har rätt kompetens för sitt uppdrag och ett motiverande förhållningssätt. Vi samarbetar i tvärprofessionella team tillsammans med barn, ungdomar och klienter samt samverkar med externa parter för att tillhandahålla sammanhållna insatser. Vi följer systematiskt upp vår verksamhet och använder ny kunskap till att förbättra verksamheten.

Delaktighet och inflytande

Vi bemöter varje barn, ungdom och klient med respekt, omtanke och tydlighet. Genom delaktighet och inflytande i sin planering ger vi den enskilde möjlighet att påverka och aktivt delta i sin vård, tillsammans med familj och nätverk när det är möjligt. Barn, ungdomar och klienter ges möjlighet att uttrycka sina åsikter och kan påverka den dagliga verksamheten på avdelningen.

PRIORITERAT KVALITETSARBETE VÅRD OCH BEHANDLING 2022

Nedan visas en tabell över det förbättringsarbete som sker inom ramen för det systematiska kvalitetsarbetet för vård och behandling för 2022. Institutionerna planerar aktiviteter mot dessa.

Prioriterat kvalitetsarbete vård och behandling 2022

Arbeta efter strukturer för överlämningar (Missbruks- och ungdomsvård).
Avstämning av behandlingsplan enligt rutinen för behandlingsplanering (Missbruks- och ungdomsvård).
Trygghetsplaner för varje ungdom upprättas och används (Ungdomsvård).
Genomförande av NPPL-utbildning (Missbruks- och ungdomsvård).
Risikbedömningar utifrån Arbetsmiljöverkets föreläggande. (Missbruks- och ungdomsvård).
Behandlingsplan för varje ungdom med kvalitet och delaktighet (Ungdomsvård).
Strukturerad kommunikation med socialtjänsten (Ungdomsvård).
Genomföra MI-samtal (Ungdomsvård).
Insatser som planeras i behandlingsplanen ska följa RBM (risk, behov, mottaglighet) - (Ungdomsvård).
Implementering av TMO (Missbruks- och ungdomsvård).
Implementering av den differentierade behandlingsassistentrollen (Missbruks- och ungdomsvård).
Andel tillsvidare anställda ska öka (Missbruks- och ungdomsvård).
Arbets- och delegationsordning – ansvar och roller förtydligade (Ungdomsvård).
Ungdomsråd - Genomföra, dokumentera och använda informationen från ungdomsråden i det systematiska kvalitetsarbetet (Ungdomsvård).
Trygghetsplaner för varje klient – upprättas och användas (Missbruksvård).
Arbete efter en systematisk behandlingsplaneringsprocess (Missbruksvård).
Kollegiegranskning, beslut om tvångsåtgärder (Missbruksvård).
Behandlingen utgår från normerade behandlingsmetoder (Missbruksvård).
Klientråd - Genomföra, dokumentera och använda informationen från klientråden i det systematiska kvalitetsarbetet (Missbruksvård).
Implementering och struktur för uppföljning av ordningsregler och gemensamma rutiner (Ungdomsvård).

KVALITETSDEFINITION HÄLSO- OCH SJUKVÅRD (HSL)

Kvalitetsdefinitionen för hälso- och sjukvård är inte färdigställd men kommer att tas fram under 2022. Verksamheten planerar det systematiska kvalitetsarbetet utifrån målen i myndighetens patientsäkerhetsberättelse, resultat från uppföljningen av egenkontroller inom hälso- och sjukvård och andra avvikelser i verksamheten.

PRIORITERAT KVALITETSARBETE HSL 2022

Nedan visas en tabell över det förbättringsarbete som sker inom ramen för det systematiska kvalitetsarbetet för HSL för 2022. Institutionerna planerar aktiviteter mot dessa.

Prioriterat HSL 2022

- Utveckla samverkan (Missbruks- och ungdomsvård).
- Hjärt-lungräddning, HLR (Ungdomsvård)
- Utveckla arbetet med patientsäker läkemedelshantering (Ungdomsvård)
- Suicidprevention (Missbruks- och ungdomsvård)
- Skapa struktur för vårdhygien (Ungdomsvård)
- Genomför egenkontroll HSL (Missbruksvård)

KVALITETSARBETE ARBETSMILJÖ

Utöver kvalitetsområdena skola, vård- och behandling och hälso- och sjukvård har verksamhetsområdena gemensamt planerat in aktiviteter inom arbetsmiljöområdet. På myndighetsgemensam nivå kommer också arbetsmiljöarbetet följas upp inom ramen för systematiska arbetsmiljöarbetet (SAM).

Prioriterat Arbetsmiljö 2022

- Upprätta struktur för skyddsorganisationen.
- Upprätta struktur för uppföljning av incidenter.
- Upprätta och efterlev rutiner för processen vid misskötsamhet
- Riskbedömningar inför förändringar – Upprätta och efterleva rutiner för risk- och konsekvensanalyser vid förändringar.
- Upprätta och efterleva rutiner för kompetensbaserad rekrytering.

RISKER

För 2022 har SiS identifierat elva myndighetsrisker som alla utgår från våra strategiska mål. De flesta riskerna spänner över flera delar av SiS verksamheter och de kräver samverkan för att

kunna åtgärdas. Till varje risk kopplas därefter åtgärder och riskansvariga utses för att åtgärda och följa upp att vidtagna åtgärder bidrar till att reducera risken.

Risk	S	K	RV	Konsekvenser	Mål
Risk att SiS inte klarar av att stärka kompetensen för såväl nyanställda som befintliga medarbetare.	2	4	8	- Sämre förutsättningar för god vård och behandling. - Kan få konsekvenser för säkerheten. - Ökad utbildningsskuld efter pandemin. - Vårt förtroende skadas.	Vi arbetar likvärdigt, effektivt och rättssäkert. Vi har rätt kompetens för vårt uppdrag. Vi är experter på god, trygg och säker tvångsvård.
Risk att vi har otillräckliga förutsättningar att agera på signaler vid oegentligheter och icke-professionellt beteende.	3	4	12	- Missförhållanden kan fortgå. - Kan få konsekvenser för säkerheten. - Sämre arbetsmiljö. - Vårt förtroende skadas.	Vi är en attraktiv arbetsgivare med trygg och säker arbetsmiljö. Vi har rätt kompetens för vårt uppdrag.
SiS lyckas inte bygga kompetens, organisation och arbetssätt för att hantera GDPR och informationssäkerhetsarbetet.	4	3	12	- Vi kan röja information. - Vi kan inte lämna ut data till externa forskningsprojekt. - Påverkar våra möjligheter att göra uppföljningar av vårdens effekter. - Vi kan få böter från Integritetsskyddsmyndigheten. - Vårt förtroende skadas.	Vi arbetar likvärdigt, effektivt och rättssäkert.
Risk att utvecklingsarbete inte får genomslag i hela verksamheten då chefer inte har rätt förutsättningar att arbeta med förändring.	3	4	12	- Vi arbetar inte effektivt och hushållar inte med statens medel. - Barn, ungdomar och klienter får inte den vård och behandling som är avsedd. - Myndigheten får inte en gemensam bild av mål och prioriteringar. - Effekten av omorganiseringen uteblir. - Förtroende för oss som myndighet minskar. - Ökad personalomsättning. - Försämrade arbetsmiljö.	Vi arbetar likvärdigt, effektivt och rättssäkert. Vi är experter på god, trygg och säker tvångsvård. Vi är en attraktiv arbetsgivare med en trygg och säker arbetsmiljö.
Risk att vi inte lyckas hindra återkommande hot- och våldssituationer på ungdomshemmen och LVM-hemmen.	4	4	16	- Kränkningar av barn, ungdomar och klienter. - Otrygga barn, ungdomar och klienter. - Sämre arbetsmiljö. - Förtroendet för oss som myndighet minskar.	Vi är experter på god, trygg och säker tvångsvård. Vi är en attraktiv arbetsgivare med en trygg och säker arbetsmiljö.

Risk	S	K	RV	Konsekvenser	Mål
Risk för att vi inte utför hälso- och sjukvård på ett patientsäkert och likvärdigt sätt.	4	4	16	- Regionerna har felaktiga förväntningar på vårt hälso- och sjukvårdsuppdrag. - Barn, ungdomar och klienter får inte den hälso- och sjukvård de har rätt till. - Vi använder myndighetens resurser fel. - Förtroendet för myndigheten minskar.	Vi arbetar likvärdigt, effektivt och rättssäkert.
Risk att styrning och ledning brister inom väsentliga områden.	2	4	8	- Myndigheten får inte en gemensam bild av mål och prioriteringar. - Förtroendet för myndigheten minskar. - Missförhållanden kan fortgå.	Vi arbetar likvärdigt, effektivt och rättssäkert. Vi är experter på trygg och säker tvångsvård.
Risk att vi inte kan placera utifrån rätt målgrupp och vårdbehov.	3	4	12	- Brister i säkerhet. - Sämlre förutsättningar för vård och behandling utifrån behov. - Medarbetare saknar kompetens för målgrupp som finns på hemmet.	Vi är experter på trygg och säker tvångsvård.
Risk att vi inte kan skapa en hållbar samverkan med psykiatri och socialtjänsten.	3	4	12	- Vårdkedjan blir inte sammanhållen. - Vi har inte rätt information om barn, ungdomar och klienter. - Svårigheter med utslussning. - Ojämlig hälso- och sjukvård.	Vi samverkar utifrån ungdomars och klienters behov.
Risk för att det saknas förutsättningar att genomföra lokalförsörjningsstrategin samt att arbetet som genomförs går för långsamt.	4	4	16	- Brister i säkerhet. - Lokaler som inte är ändamålsenliga. - Sämlre förutsättningar för vård och behandling utifrån behov.	Vi är experter på trygg och säker tvångsvård. Vi arbetar likvärdigt, effektivt och rättssäkert.
Risk för att verksamheten utsätts för otillbörlig påverkan, korruption, bedrägeri eller andra ekonomiska oegentligheter.	3	5	15	- Påverkar allvarligt förtroendet för SiS. - Vi använder inte statens medel på ett korrekt sätt. - Fokus flyttas från verksamheten till krishantering. - Försämrade arbetsmiljö	Vi arbetar likvärdigt, effektivt och rättssäkert. Vi är en attraktiv arbetsgivare med en trygg och säker arbetsmiljö. Vi har rätt kompetens för vårt uppdrag.

ÅTERRAPPORTERINGSKRAV I REGLERINGSBREVET OCH REGERINGSUPPDRAG

Återrapporteringskrav och regeringsuppdrag i Regleringsbrev 2022	Beskrivning	Rapportering
Flexibilitet och beredskap	Statens institutionsstyrelse ska arbeta för att säkerställa att det finns en effektiv organisation för ungdomsvården som är anpassad efter behovet av antalet platser, behovet av säkerhet samt vårdbehov och ålder hos placerade barn och unga. Statens institutionsstyrelse ska vidare redovisa att det finns en långsiktig plan för hur organisationen för ungdoms- och missbruksvården fortlöpande kan anpassas till verksamhetens behov. Statens institutionsstyrelse ska redovisa vilka åtgärder myndigheten har vidtagit för att skapa ett mer flexibelt och kostnadseffektivt lokalbestånd.	Myndigheten ska i bilaga till årsredovisningen 2022 redovisa en lokalförsörjningsplan på fem respektive tio års sikt.
Verksamhetsutveckling	Statens institutionsstyrelse ska redovisa åtgärder som vidtagits under året och de resultat som har uppkommit under året som härrör från verksamhetsutveckling till följd av Statskontorets myndighetsanalys (2020:7).	Årsredovisning 2022
Kompetens och kvalitet	Statens institutionsstyrelse ska redovisa hur myndigheten arbetar för att höja kompetensen hos de anställda i syfte att få en bättre kvalitet, stabilitet och rätts-säkerhet i verksamheten.	Årsredovisning 2022
Säkerhet och trygghet	Statens institutionsstyrelse ska redovisa vilka åtgärder som vidtagits för att tillgodose behovet av en trygg miljö för personal, barn- och unga samt klienter. Myndigheten ska göra en bedömning av resultatet av vidtagna åtgärder och en beskrivning av eventuella kvarstående problem.	Årsredovisning 2022
Dokumentation och uppföljning	Statens institutionsstyrelse ska redovisa hur myndigheten dokumenterar och följer upp inrapporterade incidenter i syfte att säkerställa en trygg miljö för såväl klienter som personal. Myndigheten ska särskilt redogöra för hur myndigheten säkerställer att fysiska skador som uppkommer med anledning av tvångsingripande, registreras och följs upp.	Årsredovisning 2022
Samverkan och återkoppling	Statens institutionsstyrelse ska redovisa hur resultaten av den s.k. socialtjänstenkäten, där socialtjänsten bedömer samarbetet med SiS och den vård som tillhandahålls av SiS, omhändertas i verksamheten samt på vilket sätt myndigheten återkopplar detta till socialtjänsten.	Årsredovisning 2022
Återfallsförebyggande arbete och uppföljning	Statens institutionsstyrelse ska redovisa myndighetens arbete med att förebygga återfall i brott inom den slutna ungdomsvården (LSU) och inom delar av ungdomsvården enligt LVU. Myndigheten ska redovisa eventuella resultat av detta arbete som framkommit i samband med uppföljning av avslutad vård enligt LVU.	Årsredovisning 2022
Agenda 2030	Statens institutionsstyrelse ska redovisa fortsatta resultat från myndighetens verksamhet som bidrar till genomförandet av Agenda 2030 och de globala målen för hållbar utveckling, med utgångspunkt i de riksdagsbundna mål som har bäring på myndighetens verksamhet. Myndigheten ska även redogöra för hur Agenda 2030 integreras i myndighetens verksamhet.	Årsredovisning 2022
Jämställdhetsintegrering	Statens institutionsstyrelse ska redovisa resultat av de fortsatta åtgärder som myndigheten vidtagit för att jämställdhet ska bli en integrerad del av myndighetens kärnverksamhet i syfte att verksamheten ska bidra till att uppnå målen för jämställdhetspolitiken. Myndigheten ska särskilt redovisa hur hänsyn tas till jämställdhetsaspekten när nya metoder och utbildningar utvecklas.	Årsredovisning 2022
Uppdrag om Våldsförebyggande arbete	Statens institutionsstyrelse ska utveckla sitt våldsförebyggande arbete med målet att motverka konflikter som leder till hot och våld i mötet med särskilt utsatta barn och ungdomar. Arbetssätt och metoder ska vara effektutvärderade och utgå från ett tydligt barnrättsperspektiv med utgångspunkt i FN:s konvention om barnets rättigheter (barnkonventionen). I uppdraget ska barn och ungas egna erfarenheter och åsikter beaktas vid utvecklingen av arbetssätt och metoder. För uppdraget får Statens institutionsstyrelse under 2022 använda högst 750 000 kronor.	En delredovisning av uppdraget ska lämnas till Regeringskansliet (Socialdepartementet med kopia till Arbetsmarknadsdepartementet) senast den 31 mars 2023 och en slutredovisning senast den 31 mars 2024.
Fortsatt uppdrag om hedersrelaterat våld och förtryck och våldsförebyggande arbete	Statens institutionsstyrelse ska fortsatt utveckla kompetensen inom myndigheten om hedersrelaterat våld och förtryck samt det våldsförebyggande arbetet bland pojkar, unga män och ungas partnerrelationer inklusive kunskap om destruktiva maskulinitetsnormer, där förebyggande och återfallsförebyggande insatser är en central del. I uppdraget ingår att öka myndighetens kunskaper om prostitution och människohandel. Arbetet ska ske i samverkan med Nationella kompetensteamet mot hedersrelaterat våld och förtryck vid Länsstyrelsen Östergötland. Statens institutionsstyrelse får för uppdragets genomförande använda 3 000 000 kronor under 2022.	En redovisning av uppdraget ska lämnas till Regeringskansliet (Socialdepartementet med kopia till Arbetsmarknadsdepartementet) senast den 31 mars 2023.

Åtterrappporteringskrav och regeringsuppdrag i Regleringsbrev 2022	Beskrivning	Rapportering
Uppdrag om Säker digital kommunikation	Statens institutionsstyrelse ska förbereda anslutning av relevanta informationsflöden till den infrastruktur för säker digital kommunikation inom offentlig sektor som Myndigheten för digital förvaltning, förkortad DIGG, har i uppdrag att tillhandahålla (I2021/03317) senast den 29 september 2023. Myndigheten ska löpande hålla DIGG informerad om uppdraget.	Årsredovisning 2022
Uppdrag om minskade utsläpp från tjänsteresor	Statens institutionsstyrelse ska redovisa hur myndigheten arbetar för att ta tillvara de erfarenheter av vad pandemin inneburit i fråga om minskade utsläpp från tjänsteresor. Statens institutionsstyrelse ska särskilt beskriva vad myndigheten kan göra för att fortsätta utveckla arbetssätt som innebär alternativ till fysiska möten och en allt mindre miljö- och klimatpåverkan, samtidigt som verksamhetens behov, myndighetens geografiska läge och andra förutsättningar beaktas. Statens institutionsstyrelse ska redovisa uppföljningsbara mål för resande för 2025 i förhållande till 2019 på ett sätt som leder till mindre miljö- och klimatpåverkan. Redovisningen ska ske inom ramen för myndighetens miljöledningsarbete i enlighet med vad som gäller enligt förordningen (2009:907) om miljöledning i statliga myndigheter samt genom deltagande i samverkansarbetet REMM som bedrivs vid Trafikverket.	Redovisningen ska ske inom ramen för myndighetens miljöledningsarbete i enlighet med vad som gäller enligt förordningen (2009:907) om miljöledning i statliga myndigheter samt genom deltagande i samverkansarbetet REMM som bedrivs vid Trafikverket.
Utgiftsprognoser	Statens institutionsstyrelse ska redovisa prognoser för 2022–2025 vid nedan angivna prognostillfällen. Prognoserna ska kommenteras. Av kommentarerna ska framgå vilka antaganden som använts i prognosen, osäkerhetsfaktorer och eventuella förändringar av förutsättningarna för myndigheten att bedriva sin verksamhet. Vidare ska förändringar i förhållande till föregående prognostillfälle samt den av myndigheten beslutade budgeten kommenteras. Vid prognosavvikelser ska myndigheten ange orsaker samt vilka åtgärder som har vidtagits eller som planeras för att verksamheten ska bedrivas inom tillgängliga ekonomiska ramar.	Prognoserna lämnas i informations-systemet Hermes: 7 februari 27 april 29 juli 28 oktober
Uppdrag att fortsatt ta emot personer med funktionsnedsättning som medför nedsatt arbetsförmåga för praktik 2021–2023	A2020/02583	Till Statskontoret senast den 1 april 2022, den 1 april 2023 och den 15 februari 2024
Uppdrag att fortsatt ta emot nyanlända arbetssökande för praktik 2021–2023	Fi2020/04960	Till Statskontoret senast den 1 april 2022, 1 april 2023 och den 15 februari 2024
Uppdrag till Statens institutionsstyrelse att stärka ungdomars och andra klienters förutsättningar att delta i demokratin	Ku2020/00916/MD	Till Kulturdepartementet senast 2022-03-29
Uppdrag om utvecklingsarbete avseende viss verksamhet vid Statens institutionsstyrelse	S2019/00643/FST S2019/03898/FS (delvis)	Till Socialdepartementet senast 2025-09-30. Delredovisningar av uppdraget ska lämnas till Socialdepartementet årligen den 31 maj.
Uppdrag att förstärka och utveckla arbetet med stöd till avhoppare i landet	Ju2021/03331	Myndigheterna Polismyndigheten, Kriminalvården, Statens institutionsstyrelse och Socialstyrelsen, ska senast den 2 maj 2022 och den 2 maj 2023 till Regeringskansliet (Justitiedepartementet) lämna sammanställningar över vidtagna och planerade åtgärder. Slutredovisning av uppdraget sker senast den 1 februari 2024. Myndigheterna ska löpande integrera resultatet av utvecklingsarbetet i den ordinarie verksamheten.

EKONOMISKA FÖRUTSÄTTNINGAR OCH PLATSER 2022–2024

PLATSER

Inför varje nytt verksamhetsår tas beslut om antalet vårdplatser och från och med 2022 beräknas platsbehovet för en treårig period. Vid låg beläggning eller till exempel skadegörelse kan platser tillfälligt stängas och vid hög beläggning kan tillfälliga platser öppnas. SiS har flera olika tjänster med varierad komplexitet och vårderna bedrivs både i öppna och mer låsbara former.

Totalt för hela SiS är antalet planerade helårsplatser för 2022 fastställt till 1 089 stycken varav 647 platser inom LVU, 83 platser inom LSU och 359 inom LVM. Antalet platser har minskat med 9 stycken jämfört med 2021. Minskningen skedde inom ungdomsvården. Minskningen beror dels på SiS satsning på anpassad vård och mindre avdelningar för individer med omfattande psykiatrisk och neuropsykiatrisk problematik, men även på satsning för flickor där särskilda avdelningar minskats från ofta 7 eller 8 platser till högst 6 platser med bibehållen resurstilldelning. Inom missbruksvården är antalet platser oförändrat jämfört med 2021.

Antalet planerade platser för år 2023–2024 beräknas uppgå till 1 098 stycken, vilket är en ökning med 9 platser jämfört

med 2022. Ökningen av antalet platser är kopplat till ungdomsvården där det föreligger osäkerhet kring förlängningen av platsreduktioner på särskilda flickavdelningar efter år 2022.

Antalet planerade platser inom LVU minskar år 2022 med 23 stycken medan antalet planerade platser inom LSU ökar med 14 stycken jämfört med 2021. År 2023–2024 beräknas antalet planerade platser öka med 9 stycken inom LVU medan antalet planerade LSU-platser är oförändrat. SiS har infört en ny tjänst, *mottagning och behovsbedömning*, från och med 2022 vilket försvårar jämförelsen av tjänster mot tidigare år. Utgångspunkten för den nya tjänsten är att ungdomarna ska vara kvar på samma plats under hela bedömningsprocessen och fram till utskrivning från SiS alternativt omplacering till behandlingsplats inom SiS. Tjänsten förväntas framöver ersätta renodlade akutavdelningar och utredningsavdelningar.

Inom LVM är antalet planerade platser oförändrat jämfört med föregående år. Antalet akutplatser ökar med 1 stycken medan antalet behandlingsplatser minskar med 1 stycken.

Antal planerade helårsplatser per tjänst 2022–2024

	LVU			LSU			LVM		
SiS tjänst	2022	2023	2024	2022	2023	2024	2022	2023	2024
Akut	61	63	63				29	29	29
Mottagning och behovsbedömning	180	182	182						
Utredning	37	37	37						
Behandling	369	374	374	83	83	83	330	330	330
Totalt	647	656	656	83	83	83	359	359	359

Antalet planerade LVU-platser 2022 jämfört med 2021 minskar med 8 stycken för flickor och 24 stycken för pojkar medan antalet platser för blandade könsavdelningar ökar med 9 stycken jämfört med 2021. Inom LSU ökar antalet planerade platser för pojkar med 14 stycken år 2022 medan antalet

planerade platser för flickor är oförändrat. År 2023–2024 ökar antalet planerade LVU-platser för flickor med 4 stycken medan antalet planerade platser för pojkar ökar med 5 stycken.

Inom LVM ökar antalet platser för kvinnor med 19 stycken medan antalet platser för män minskar med motsvarande antal.

Antal planerade helårsplatser per målgrupp 2022–2024

	LVU			LSU			LVM		
	2022	2023	2024	2022	2023	2024	2022	2023	2024
SiS målgrupp									
Flickor/pojkar	19	19	19						
Flickor/kvinnor	238	242	242	3	3	3	157	157	157
Pojkar/män	390	395	395	80	80	80	202	202	202
Totalt	647	656	656	83	83	83	359	359	359

Antalet planerade öppna platser ökar med 6 stycken inom ungdomsvården medan antalet planerade läsbara platser minskar med 15 stycken under 2022 och sedan ökar 2023–2024

med 9 stycken. Inom LVM minskar antalet öppna platser med 11 stycken medan antalet läsbara platser ökar med motsvarande.

Antal planerade helårsplatser per vårdform 2022–2024

	Öppna			Läsbara		
	2022	2023	2024	2022	2023	2024
SiS verksamhet						
LVU	78	78	78	645	654	654
LSU	7	7	7	76	76	76
LVM	116	116	116	243	243	243
Totalt	201	201	201	964	973	973

Antalet planerade skolpliktiga platser ökar medan antalet icke skolpliktiga platser minskar under 2022. Under 2023–2024 ökar både antalet skolpliktiga och icke skolpliktiga platser.

Antal planerade helårsplatser per åldersgrupp 2022–2024

	Skolpliktiga			Ej skolpliktiga		
	2022	2023	2024	2022	2023	2024
SiS verksamhet						
LVU	183	189	189	464	467	467
LSU				83	83	83
Totalt	183	189	189	547	550	550

SiS bedriver också eftervård för ungdomar som har vårdats enligt LVU samt vård i annan form enligt 27 § LVM för vuxna. Dessa verksamheter planeras i vårddygn. Antalet planerade

eftervårdsdygn enligt LVU är oförändrat jämfört med föregående år och även för 27 § LVM är antalet planerade vårddygn oförändrat jämfört med 2021.

Antal planerade vårddygn för eftervård och 27 § -vård

LVU eftervård				27 § LVM			
Flickor/ pojkar	Flickor	Pojkar	Totalt	Kvinnor/män	Män	Totalt	Totalt antal vårddygn utanför institution
	1460	16 800	460	1920	22 400	39 200	41 820

EKONOMISKA FÖRUTSÄTTNINGAR

Myndighetens ekonomiska förutsättningar styrs av finansiella villkor i regleringsbrevet. Finansieringsmodellen består av en blandfinansiering mellan anslag och avgifter för ungdomsvården och missbruksvården samt full anslagsfinansiering för slutna ungdomsvård. Myndigheten beräknas gå in i 2022 med ett underskott på cirka 103 mnkr för den avgiftsbelagda verksamheten och ett anslagssparande på cirka 40 mnkr. Resultatet under 2022 förväntas uppgå till cirka 87 mnkr inom den avgiftsbelagda verksamheten och minus 40 mnkr inom den

anslagsfinansierade verksamheten, Myndighetens utgående balans förväntas bli ett underskott på cirka 16 mnkr inom den avgiftsbelagda verksamheten och inget anslagssparande.

Beräkningarna för 2023–2024 utgår från en ökning av kostnadsbudgeten med cirka 80 mnkr som täcker löneuppräknings och indexuppräknings samt ökade hyreskostnader utifrån givna förutsättningar. Anslaget utgår från nivåer i budgetpropositionen och avgifterna förväntas vara oförändrade under 2023–2024. Givet dessa förutsättningar kommer SiS ekonomi att vara i balans under 2023–2024.

Budgetplanering 2022–2024 (mnkr)

Budget 2022–2024	Budget 2022	Beräkning 2023	Beräkning 2024
Anslag	1 384	1 452	1 471
Avgiftsintäkter + avgiftssubvention	2 322	2 322	2 322
Övriga intäkter	17	17	17
Intäkter totalt	3 723	3 791	3 810
Kärnverksamhet	2 504	2 549	2 595
OH och lokaler	1 161	1 193	1 223
Kostnader totalt	3 665	3 742	3 818
Resultat anslag	-40	6	0
Resultat avgiftsbelagd verksamhet	87	33	-18
Anslagssparande	0	6	6
UB avgiftsbelagd verksamhet	-16	17	-1

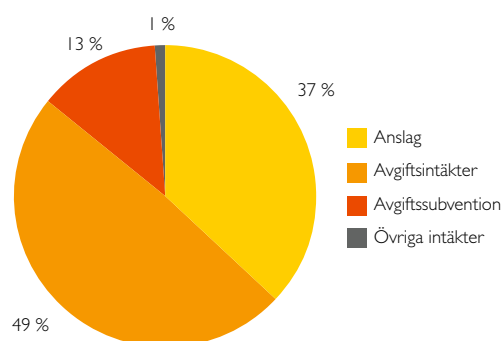
ANALYS INTÄKTER 2022

Myndighetens totala intäkter budgeteras till 3 723 mnkr vilket motsvarar en ökning med 1 procent i förhållande till 2021. Anslaget ökar med 3 procent i förhållande till tilldelningen 2021 och avgiftsintäkterna förväntas minska med 1 procent. Skälet till att avgiftsintäkterna minskar är färre antal platser inom LVU under 2022.

Under 2022 får SiS en tillfällig anslagsförstärkning på 484 mnkr för att subventionera ordinarie vårdavgifter för vistelser vid SiS institutioner enligt lagen (1990:52) med särskilda bestämmelser om vård av unga (LVU) mm och Socialtjänstlag (2001:453) (SOL). Ordinarie vårdavgifter kommer att subventioneras med 25 procent under 2022.

Intäkter	Budget 2022	Budget 2021	Förändring (mnkr)	Förändring (%)
Anslag	1 384	1 347	37	3%
Avgiftsintäkter	2 322	2 334	-12	-1%
- varav avgiftssubvention	484		484	
- varav vårdavgifter	1 838	2 334	-496	-21%
Övriga intäkter	17	17	0	0%
Intäkter totalt	3 723	3 698	25	1%

SiS finansieringskällor 2022



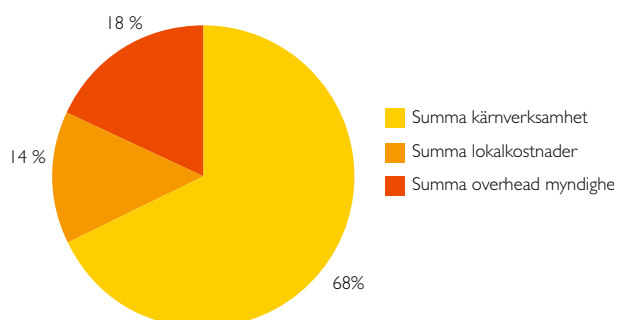
ANALYS KOSTNADER 2022

Kostnaderna budgeteras till 3 665 mnkr, vilket är en ökning med 117 mnkr, motsvarande 3 procent, jämfört med året innan. Inom kärnverksamheten ökar kostnaderna med 55 mnkr, vilket motsvarar 2 procent. Ökningen av budgeten inom kärnverksamheten sker trots en minskning av antalet platser och en centralisering av budget för elkostnader. Ökningen är kopplat till bland annat platser på särskilt förstärkta avdelningar (SFA), reducerade flickavdelningar med bibehållen resurstilldelning, en ökning av antalet vårdkrävande platser inom LVM, pilot-verksamheten på två avdelningar för öppna platser inom LVU med tilldelad budget enligt vårdformen för låsta platser.

Lokalkostnaderna ökar med 12 mnkr, eller 2 procent, vilket beror på ökat renoveringsbehov för våra lokaler. Myndighetens overheadkostnader ökar med 50 mnkr. Främsta skälen till ökningen är resursförstärkning av den nya säkerhetsavdelningen samt förstärkning av övriga avdelningar på huvudkontoret och verksamhetskontoren. Resursförstärkningen uppgår till cirka 50 årsarbetskrafter, varav cirka 30 årsarbetskrafter avser tillsvidareanställda och cirka 20 årsarbetskrafter avser tidsbegränsade anställningar under 2022. Övrig ökning avser kostnader för en ny utbildningsorganisation samt ökade kostnader för IT-utveckling.

Verksamhet	Budget 2022	Budget 2021	Förändring (mnkr)	Förändring (%)
Ungdomsvård syd	1 064	1 048	16	2%
Ungdomsvård norr	792	777	15	2%
Missbruksvård	648	624	24	4%
Summa kärnverksamhet	2 504	2 449	55	2%
Summa lokalkostnader	511	499	12	2%
Huvudkontoret enheter	267	221	46	21%
Verksamhetskontor	50	50	0	0%
Projekt och gemensamma kostnader	179	188	-9	-5%
FoU-medel	15	15	0	0%
It-förvaltning och nyutveckling av system	139	126	13	10%
Summa overhead myndighet	650	600	50	8%
Totala kostnader	3 665	3 548	117	3%

Fördelning av budget 2022



Summa för overhead myndighet utgörs av budgeterade kostnader för huvudkontor och verksamhetskontor. Inom dessa finns också budgeterade poster för oförutsedda händelser som kan omfördelas till kärnverksamheten under året.

INVESTERINGAR

Budgeterade investeringar uppgår till 59 mnkr vilket är en minskning med 24 mnkr, motsvarande 29 procent, jämfört med föregående år. Investeringsbehovet bedöms ligga på samma nivå även under 2023–2024.

Investeringsbudget 2022-2024	Budget 2022	Beräkning 2023	Beräkning 2024
Verksamhetsområden	15	15	15
Lokaler	40	40	40
It-relaterade investeringar	4	4	4
Totala investeringar	59	59	59

UPPFÖLJNING

Den styrmodell som generaldirektören beslutade i slutet av 2020 har en tydlig målstruktur med definitioner av kvalitet och utvecklingsmål. Arbetet med att utveckla formerna har påbörjats inom ramen för införandet av SiS nya styrmodell och kommer att fortsätta utvecklas i takt med att den nya organisationen beslutas.

Den löpande uppföljningen under året är viktig och syftar till att ge ledningen underlag för att inom pågående verksamhetsår kunna styra och leda verksamheten. Uppföljningen ligger till grund för beslut om åtgärder och eventuella omprioriteringar i verksamheten.

Uppföljningen av resultat som underlag för styrning sker genom flera nivåer:

- Regeringen följer upp generaldirektören och myndighetens resultat genom i första hand årsredovisning och myndighetsdialog.
- Generaldirektören följer upp hela myndighetens arbete mot utvecklingsmål, kvalitetsdefinitioner och budgetutfall i en samlad uppföljning.
- Avdelningschefer och verksamhetsdirektörer följer upp och ansvarar för avdelningens resultat utifrån utvecklingsmål, kvalitetsdefinitioner och budgetutfall samt avvikelser i verksamheten.
- Enhetschefer och institutionschefer följer upp och ansvarar för enheternas/institutionernas resultat utifrån utvecklingsmål, kvalitetsdefinitioner och budgetutfall samt avvikelser i verksamheten.

Uppföljningen bygger på underliggande nivåer och bearbetas utifrån informationsbehov med fokus på resultat som avviker från målen.

Vid behov eskaleras iakttagelser, avvikelser, identifierade brister och förbättringsåtgärder uppåt i organisationen. Uppföljningen av verksamhet och ekonomi sker vid flera tillfällen under året med delvis varierande syfte. Månatligen och veckovis sker uppföljning som normalt inte leder till beslut om omprioritering av generaldirektören. Syftet med dessa uppföljningstillfällen är att tidigt upptäcka avvikelser och i första hand genom dialog genomföra mindre justeringar inom ramen för beslutad verksamhet. I undantagsfall kan dessa uppföljningar leda till beslut om omprioritering av resurser.

På våren och hösten genomförs en samlad uppföljning (motsvarande tertialuppföljning) av verksamhetsplanens strategiska mål, utvecklingsmål och kvalitetsdefinitioner samt budgetutfall. Vid dessa tillfällen är syftet att generaldirektören ska kunna fatta beslut som innebär omprioriteringar i verksamheten.

SiS arbete för en stärkt styrning har delvis sin utgångspunkt i en utvecklad och stärkt uppföljning som gör det möjligt att tidigare uppmärksamma olika behov av omprioriteringar i verksamheten.



BILAGA I

I. Budget och platser

BILAGA I. BUDGET OCH PLATSER 2022

FÖRKORTNINGAR

Redovisar budget och planerade vårdplatser inom de tre verksamhetsområdena ungdomsvård norr, ungdomsvård söder och missbruksvården. Platserna i tabellerna avser helårsplatser på institutionerna.

Förklaringar till förkortningar och begrepp som förekommer i platstabellerna:

- Akut= akut
- Utr = utredning
- Beh = behandling
- MBB = Mottagning och behovsbedömning
- TFCO = Treatment Foster Care Oregon. Ett behandlingsprogram för unga med antisocialt och/eller kriminellt beteende.
- 27 § = Behandling i frivillig form, så kallad 27 §-vård, utanför LVM-hemmet.
- SiS tjänst som har beteckning (*) = tjänst för ungdomar och klienter med särskilda vårdbehov

UNGDOMSVÅRDEN

Inom ungdomsvården är nedanstående antal platser planerade för 2022-2024.

Planerade platser - verksamhetsområde 2022-2024

Verksamhetsområde	Platser 2022	Platser 2023	Platser 2024
VO Norr	312	316	316
VO Söder	418	423	423
Totalt	730	739	739

Planerade platser - verksamhetstyp 2022-2024

Verksamhetsområde	Platser 2022	Platser 2023	Platser 2024
LVU	647	656	656
LSU	83	83	83
Totalt	730	739	739

Planerade platser - målgrupp 2022-2024

Målgrupp	Platser 2022	Platser 2023	Platser 2024
Flickor & pojkar	19	19	19
Flickor	234	245	245
Pojkar	477	475	475
Totalt	730	739	739

Planerade platser- åldersgrupp 2022-2024

Åldersgrupp	Platser 2022	Platser 2023	Platser 2024
Skolpliktiga	183	189	189
Ej skolpliktiga	547	550	550
Totalt	730	739	739

Planerade platser-vårdform 2022-2024

Vårdform	Platser 2022	Platser 2023	Platser 2024
Öppna	85	85	85
Låsbara	645	654	654
Totalt	730	739	739

VERKSAMHETSOMRÅDE UNGDOMSVÅRD NORR

Verksamhetsområdet för ungdomsvård norr bedriver individuellt anpassad tvångsvård för barn och ungdomar och verkställer sluten ungdomsvård. Inom verksamhetsområdet finns 10 institutioner. Till verksamhetsområdet finns ett verksamhetskontor vars uppgift är planering och uppföljning av verksamhet och budget och att samordna och stödja institutionerna i frågor om vård och behandling, skola, juridik, ekonomi, hälso- och sjukvård samt i personalfrågor. Verksamhetskontoret ansvarar även för intern granskning och kontroll, med särskilt fokus på rättssäkerhet. Verksamhetskontoret är placerat i Uppsala.

BUDGET

Total budget för verksamhetsområde ungdomsvård norr (tkr)

	LVU	LSU	Eftervård	Totalt
Intäkter av avgifter m.m.	516 579			516 579
Interna vårdintäkter		114 814		114 814
Totala intäkter	516 579	114 814	0	631 393
Personalkostnader	600 246	133 142	0	733 388
Övriga driftskostnader	48 466	9 660	0	58 126
Totala kostnader	648 712	142 802	0	791 514
Investeringsram	4 651			4 651

Totala kostnader, intäkter och investeringsram för verksamhetskontoret och de respektive institutionerna inom ungdomsvård norr (tkr)

	Totala intäkter	Totala kostnader	Investeringsram
Verksamhetskontoret	0	19 088	0
Bergsmansgården	24 845	32 405	150
Bärby	103 976	125 695	100
Eknäs	53 999	63 850	200
Folåsa	62 531	86 340	330
Johannisberg	94 092	109 496	220
Klarälvsgården	42 357	52 170	1125
Rebecka	49 426	69 087	815
Sundbo	78 053	104 798	860
Tysslinge	83 901	102 561	330
Vemyra	38 212	45 112	521
Summa*	631 393	810 602	4 651

* Varav 114 814 tkr är interna LSU intäkter

PLANERADE HELÅRSPLATSER

Totalt planerade helårsplatser inom verksamhetsområdet 2022

Tjänstetyp	Avdelningstyp	Platser flickor	Platser pojkar	Platser totalt	Vårddygn
LVU Akut (låst)	Låsbar		10	10	3 210
LVU Akut*	Låsbar		11	11	3 531
LVU MBB (låst)	Låsbar	24	58	82	26 322
LVU MBB*	Låsbar	2	2	4	1 284
LVU Utr (låst)	Låsbar	7	8	15	4 815
LVU Beh (låst)	Låsbar	45	54	99	31 779
LVU Beh (öppen)	Öppen	17	13	30	9 630
LVU Beh SFA	Låsbar	4		4	1 284
LSU-vård*	Sluten		5	5	1 605
LSU-vård	Öppen		5	5	1 605
LSU-vård	Sluten		47	47	15 087
Totalt		99	213	312	100 152

PLANERADE HELÅRSPLATSER PÅ DE RESPEKTIVE INSTITUTIONERNA

SIS UNGDOMSHEM BERGSMANSGÅRDEN

Beskrivning av uppdrag

Icke skolpliktiga flickor med psykosocial problematik samt kriminalitet och missbruk.

Planerade platser

KST/ AVDELNING	AVDEL- NINGSTYP	TJÄNSTETYP	MÅLGRUPP	ÅLDER	PLATSER 2022	PLATSER 2023	PLATSER 2024	VÅRDDYGN
20410 Ålängen	Låsbar	LVU Beh (låst)	Flickor	Ej skolpliktig	8	8	8	2 568
20411 Villan	Öppen	LVU Beh (öppen)	Flickor	Ej skolpliktig	6	6	6	1 926
Totalt					14	14	14	4 494

SIS UNGDOMSHEM BÄRBY

Beskrivning av uppdrag

Icke skolpliktiga pojkar med psykosocial problematik samt kriminalitet och missbruk. Ungdomshemmet erbjuder behandling av unga sexualförövare. Ungdomshemmet har i uppdrag att bedriva vård för ungdomar med särskilda vårdbehov. Ungdomshemmet har platser avsedda för pojkar som dömts till sluten ungdomsvård.

Planerade platser

KST/ AVDELNING	AVDEL- NINGSTYP	TJÄNSTETYP	MÅLGRUPP	ÅLDER	PLATSER 2022	PLATSER 2023	PLATSER 2024	VÅRDDYGN
41411 Tunet	Sluten	LSU-vård	Pojkar	Ej skolpliktig	7	7	7	2 247
41413 Bågen LSU	Öppen	LSU-vård	Pojkar	Ej skolpliktig	2	2	2	642
41417 Klockbacka	Sluten	LSU-vård*	Pojkar	Ej skolpliktig	1	1	1	321
21410 Höjden	Läsbar	LVU Utr (låst)	Pojkar	Ej skolpliktig	8	8	8	2 568
21412 Garanten	Läsbar	LVU Beh (låst)	Pojkar	Ej skolpliktig	7	7	7	2 247
21413 Bågen	Öppen	LVU Beh (öppen)	Pojkar	Ej skolpliktig	2	2	2	642
21414 Sirius Primär	Läsbar	LVU Beh (låst)	Pojkar	Ej skolpliktig	7	7	7	2 247
21415 Sirius in- tag & motivation	Läsbar	LVU Akut (låst)	Pojkar	Ej skolpliktig	10	10	10	3 210
21417 Klockbacka	Läsbar	LVU Akut*	Pojkar	Ej skolpliktig	7	7	7	2 247
Totalt					51	51	51	16 371

SIS UNGDOMSHEM EKNÄS

Beskrivning av uppdrag

Skolpliktiga pojkar med psykosocial problematik samt kriminalitet och missbruk.

Planerade platser

KST/ AVDELNING	AVDEL- NINGSTYP	TJÄNSTETYP	MÅLGRUPP	ÅLDER	PLATSER 2022	PLATSER 2023	PLATSER 2024	VÅRDDYGN
21110 Ängsgård	Läsbar	LVU Beh (låst)	Pojkar	Skolpliktig	6	6	6	1 926
21111 Äppelgård	Läsbar	LVU MBB (låst)	Pojkar	Skolpliktig	8	8	8	2 568
21112 Södra Mistelgård	Läsbar	LVU MBB (låst)	Pojkar	Skolpliktig	6	6	6	1 926
21113 Norra Mistelgård	Läsbar	LVU MBB (låst)	Pojkar	Skolpliktig	6	6	6	1 926
Totalt					26	26	26	8 346

SIS UNGDOMSHEM FOLÅSA

Beskrivning av uppdrag

Skolpliktiga flickor med psykosocial problematik samt kriminalitet och missbruk.

Planerade platser

KST/ AVDELNING	AVDEL- NINGSTYP	TJÄNSTETYP	MÅLGRUPP	ÅLDER	PLATSER 2022	PLATSER 2023	PLATSER 2024	VÅRDDYGN
20910 Röda stugan**	Läsbar	LVU MBB (låst)	Flickor	Skolpliktig	6	8	8	1 926
20920 Allén**	Öppen	LVU Beh (öppen)	Flickor	Skolpliktig	6	8	8	1 926
20925 Villan**	Läsbar	LVU Beh (låst)	Flickor	Skolpliktig	6	8	8	1 926
20930 Västan	Läsbar	LVU Beh (låst)	Flickor	Skolpliktig	7	7	7	2 247
20940 Östan	Läsbar	LVU MBB (låst)	Flickor	Skolpliktig	7	7	7	2 247
Totalt					32	38	38	10 272

**Röda stugan, Allén och Villan ingår i satsning för flickor under 2022 där vissa avdelningar minskar ner till 6 platser med bibehållen resurstilldelning.

SIS UNGDOMSHEM JOHANNISBERG

Beskrivning av uppdrag

Skolpliktiga flickor och pojkar med psykosocial problematik samt kriminalitet och missbruk. Icke skolpliktiga pojkar med psykosocial problematik samt kriminalitet och missbruk. Ungdomshemmet har i uppdrag att ta emot utvisningsdömda pojkar. Ungdomshemmet har platser avsedda för pojkar som dömts till sluten ungdomsvård.

Planerade platser

KST/ AVDELNING	AVDEL- NINGSTYP	TJÄNSTETYP	MÅLGRUPP	ÅLDER	PLATSER 2022	PLATSER 2023	PLATSER 2024	VÅRDDYGN
20113 Dammen (Sävast)	Låsbar	LVU MBB*	Flickor	Skolpliktig	2	2	2	642
	Låsbar	LVU MBB (låst)	Flickor	Skolpliktig	4	4	4	1 284
20111 Havet	Låsbar	LVU MBB (låst)	Pojkar	Ej skolpliktig	7	7	7	2 247
20114 Lillån (Sävast)	Låsbar	LVU Beh (låst)	Flickor	Skolpliktig	6	6	6	1 926
20115 Grynnan	Låsbar	LVU Beh (låst)	Pojkar	Ej skolpliktig	4	4	4	1 284
20116 Fjärden	Låsbar	LVU Beh (låst)	Pojkar	Ej skolpliktig	7	7	7	2 247
40110 Älven	Sluten	LSU-vård	Pojkar	Ej skolpliktig	7	7	7	2 247
40112 Forsen	Sluten	LSU-vård	Pojkar	Ej skolpliktig	7	7	7	2 247
Totalt					44	44	44	14 124

SIS UNGDOMSHEM KLARÄLVSGÅRDEN

Beskrivning av uppdrag

Icke skolpliktiga pojkar med psykosocial problematik samt kriminalitet och missbruk.

Planerade platser

KST/ AVDELNING	AVDEL- NINGSTYP	TJÄNSTETYP	MÅLGRUPP	ÅLDER	PLATSER 2022	PLATSER 2023	PLATSER 2024	VÅRDDYGN
24310 Visten	Låsbar	LVU Beh (låst)	Pojkar	Ej skolpliktig	7	7	7	2 247
24311 Örten	Låsbar	LVU Beh (låst)	Pojkar	Ej skolpliktig	9	9	9	2 889
24320 Saltus**	Öppen	LVU Beh (öppen)	Pojkar	Ej skolpliktig	6	4	4	1 926
Totalt					22	20	20	7 062

**Avdelning Saltus ingår i ett pilotprojekt under 2022. Öppna platser får resursförstärkning motsvarande låsbara platser. Under tiden pilotprojektet pågår kommer antalet platser på avdelning Saltus att uppgå till 6 platser.

SIS UNGDOMSHEM REBECKA

Beskrivning av uppdrag

Icke skolpliktiga flickor med psykosocial problematik samt kriminalitet och missbruk. Ungdomshemmet har i uppdrag att bedriva vård för ungdomar med särskilda vårdbehov.

Planerade platser

KST/ AVDELNING	AVDEL- NINGSTYP	TJÄNSTETYP	MÅLGRUPP	ÅLDER	PLATSER 2022	PLATSER 2023	PLATSER 2024	VÅRDDYGN
24610 Saga	Låsbar	LVU Beh (låst)	Flickor	Ej skolpliktig	7	7	7	2 247
24613 Freja	Låsbar	LVU Beh SFA	Flickor	Ej skolpliktig	4	4	4	1 284
24615 Högantorp	Låsbar	LVU Utr (låst)	Flickor	Ej skolpliktig	7	7	7	2 247
24616 Motiva- tionsavdelning**	Öppen	LVU Beh (öppen)	Flickor	Ej skolpliktig	5	5	5	1 605
Totalt					23	23	23	7 383

** Motivationsavdelning ingår i ett pilotprojekt under 2022. Öppna platser får resursförstärkning motsvarande låsbara platser.

SIS UNGDOMSHEM TYSSLINGE

Beskrivning av uppdrag

Icke skolpliktiga pojkar med psykosocial problematik samt kriminalitet och missbruk. Ungdomshemmet har platser avsedda för pojkar som dömts till sluten ungdomsvård.

Planerade platser

KST/ AVDELNING	AVDEL- NINGSTYP	TJÄNSTETYP	MÅLGRUPP	ÅLDER	PLATSER 2022	PLATSER 2023	PLATSER 2024	VÅRDDYGN
40710 Castor	Sluten	LSU-vård	Pojkar	Ej skolpliktig	7	7	7	2 247
40711 Pollux	Sluten	LSU-vård	Pojkar	Ej skolpliktig	7	7	7	2 247
20712 Taurus	Läsbar	LVU MBB (låst)	Pojkar	Ej skolpliktig	7	7	7	2 247
20713 Leo	Läsbar	LVU MBB (låst)	Pojkar	Ej skolpliktig	7	7	7	2 247
20714 Scorpio	Läsbar	LVU MBB (låst)	Pojkar	Ej skolpliktig	7	7	7	2 247
20715 Libra	Läsbar	LVU MBB (låst)	Pojkar	Ej skolpliktig	6	6	6	1 926
Totalt					41	41	41	13 161

SIS UNGDOMSHEM SUNDBO

Beskrivning av uppdrag

Icke skolpliktiga pojkar med psykosocial problematik samt kriminalitet och missbruk. Ungdomshemmet har i uppdrag att bedriva vård för ungdomar med särskilda vårdbehov. Ungdomshemmet har platser avsedda för pojkar som dömts till sluten ungdomsvård.

Planerade platser

KST/ AVDELNING	AVDEL- NINGSTYP	TJÄNSTETYP	MÅLGRUPP	ÅLDER	PLATSER 2022	PLATSER 2023	PLATSER 2024	VÅRDDYGN
20610 Strand- gården LVU	Läsbar	LVU Akut*	Pojkar	Ej skolpliktig	4	4	4	1 284
40612 Nygård	Sluten	LSU-vård	Pojkar	Ej skolpliktig	5	5	5	1 605
20613 Rädd- ningstjänsten	Öppen	LVU Beh (öppen)	Pojkar	Ej skolpliktig	2	2	2	642
20614 Wengen	Läsbar	LVU MBB*	Pojkar	Ej skolpliktig	2	2	2	642
	Läsbar	LVU MBB (låst)	Pojkar	Ej skolpliktig	4	4	4	1 284
20615 Persbo	Läsbar	LVU Beh (låst)	Pojkar	Ej skolpliktig	7	7	7	2 247
40610 Strand- gården LSU	Sluten	LSU-vård*	Pojkar	Ej skolpliktig	4	4	4	1 284
40611 Sjögår- den, LSU	Sluten	LSU-vård	Pojkar	Ej skolpliktig	5	5	5	1 605
40613 Rädd- ningstjänsten	Öppen	LSU-vård	Pojkar	Ej skolpliktig	2	2	2	642
20616 Strömmen	Öppen	LVU Beh (öppen)	Pojkar	Ej skolpliktig	3	3	3	963
40616 Strömmen	Öppen	LSU-vård	Pojkar	Ej skolpliktig	3	3	3	963
Totalt					41	41	41	13 161

SIS UNGDOMSHEM VEMYRA

Beskrivning av uppdrag

Skolpliktiga flickor med psykosocial problematik samt kriminalitet och missbruk.

Planerade platser

KST/ AVDELNING	AVDEL- NINGSTYP	TJÄNSTETYP	MÅLGRUPP	ÅLDER	PLATSER 2022	PLATSER 2023	PLATSER 2024	VÅRDDYGN
20310 Utsikten	Läsbar	LVU Beh (låst)	Flickor	Skolpliktig	7	7	7	2 247
20311 Hagegården	Läsbar	LVU MBB (låst)	Flickor	Skolpliktig	7	7	7	2 247
20312 Insikten	Läsbar	LVU Beh (låst)	Flickor	Skolpliktig	4	4	4	1 284
Totalt					18	18	18	5 778

VERKSAMHETSOMRÅDE UNGDOMSVÅRD SÖDER

Verksamhetsområdet för ungdomsvård söder bedriver individuellt anpassad tvångsvård för barn och ungdomar och verkställer sluten ungdomsvård. Inom verksamhetsområdet finns 11 institutioner. Till verksamhetsområdet finns ett verksamhetskontor vars uppgift är planering och uppföljning av verksamhet och budget och att samordna och stödja institutionerna i frågor om vård och behandling, skola, juridik, ekonomi, hälso- och sjukvård samt i personalfrågor. Verksamhetskontoret ansvarar även för intern granskning och kontroll, med särskilt fokus på rättssäkerhet. Verksamhetskontoret är placerat i Göteborg.

BUDGET

Total budget för verksamhetsområde ungdomsvård söder (tkr)

	LVU	LSU	Eftervård	Totalt
Intäkter av avgifter m.m.	806 260		5 644	811 904
Interna vårdintäkter		53 784		53 784
Totala intäkter	806 260	53 784	5 644	865 688
Personalkostnader	911 127	56 228	4 776	972 131
Övriga driftskostnader	85 040	5 676	869	91 585
Totala kostnader	996 167	61 904	5 645	1 063 716
Investeringsram	5 758			5 758

Totala kostnader, intäkter och investeringsram för verksamhetskontoret och de respektive institutionerna inom ungdomsvård söder (tkr)

	Totala intäkter*	Totala kostnader	Investeringsram
Verksamhetskontoret	0	15 763	500
Brättegården	73 657	88 588	158
Fagared	111 130	145 010	900
Hässleholm	84 516	98 676	500
Ljungaskog	60 332	83 279	500
Ljungbacken	93 748	109 539	500
Låganäs	74 712	92 812	500
Margretelund	77 529	97 083	500
Nereby	83 262	105 005	500
Ryds brunn	38 313	48 575	200
Råby	100 115	118 063	500
Stigby	68 374	77 086	500
Summa*	865 636	1 079 479	5 758

* Varav 53 784 tkr är interna LSU intäkter

PLANERADE HELÅRSPLATSER UNGDOMSVÅRD SÖDER

Totalt planerade helårsplatser inom verksamhetsområdet 2022

Tjänstetyp	Avdelningstyp	Platser flickor och pojkar	Platser flickor	Platser pojkar	Platser totalt	Vårddygn
LVU Akut (låst)	Låsbar		10	26	36	11 556
LVU Akut*	Låsbar			4	4	1 284
LVU MBB (låst)	Låsbar	14	32	40	86	27 606
LVU MBB*	Låsbar		2	6	8	2 568
LVU Utr (låst)	Låsbar		10	12	22	7 062
LVU Beh (öppen)	Öppen	5	10	33	48	15 408
LVU Beh (låst)	Låsbar		55	111	166	53 286
LVU Beh*	Låsbar		5	5	10	3 210
LVU Beh SFA	Låsbar		8	4	12	3 852
LSU-vård	Öppen			2	2	642
LSU-vård	Sluten		3	20	23	7 383
LSU-vård*	Sluten			1	1	321
LVU E-vård	Eftervård				0	1 920
Totalt		19	135	264	418	136 098

PLANERADE HELÅRSPLATSER PÅ DE RESPEKTIVE INSTITUTIONERNA

SIS UNGDOMSHEM BRÄTTEGÅRDEN

Beskrivning av uppdrag

Icke skolpliktiga flickor och pojkar med psykosocial problematik, psykisk ohälsa samt kriminalitet och missbruk. Ungdomshemmet har platser avsedda för flickor som dömts till sluten ungdomsvård.

Planerade platser

KST/ AVDELNING	AVDEL- NINGSTYP	TJÄNSTETYP	MÅLGRUPP	ÅLDER	PLATSER 2022	PLATSER 2023	PLATSER 2024	VÅRDDYGN
22210 Frida	Låsbar	LVU Beh (låst)	Flickor	Ej skolpliktig	5	5	5	1 605
22211 Höjden	Låsbar	LVU Akut (låst)	Flickor	Ej skolpliktig	4	4	4	1 284
	Låsbar	LVU Utr (låst)	Flickor	Ej skolpliktig	3	3	3	963
22212 Kullen	Låsbar	LVU Beh SFA	Flickor	Ej skolpliktig	4	4	4	1 284
22214 Viken	Låsbar	LVU Beh (låst)	Flickor	Ej skolpliktig	7	7	7	2 247
22217 Birger	Låsbar	LVU Beh (låst)	Pojkar	Ej skolpliktig	7	7	7	2 247
42210 Frida, LSU	Sluten	LSU-vård	Flickor	Ej skolpliktig	2	2	2	642
Totalt					32	32	32	10 272

SIS UNGDOMSHEM FAGARED

Beskrivning av uppdrag

Icke skolpliktiga pojkar och flickor med psykosocial problematik samt kriminalitet och missbruk. Ungdomshemmet har i uppdrag att bedriva vård för ungdomar med särskilda vårdbehov och har platser avsedda för pojkar som dömts till sluten ungdomsvård.

Planerade platser

KST/ AVDELNING	AVDEL- NINGSTYP	TJÄNSTETYP	MÅLGRUPP	ÅLDER	PLATSER 2022	PLATSER 2023	PLATSER 2024	VÄRDYGN
21912 Sjöstugan	Låsbar	LVU Beh (låst)	Pojkar	Ej skolpliktig	7	7	7	2 247
21913 Granliden	Låsbar	LVU Akut (låst)	Pojkar	Ej skolpliktig	3	3	3	963
	Låsbar	LVU Utr (låst)	Pojkar	Ej skolpliktig	5	5	5	1 605
21915 Backen	Låsbar	LVU Akut*	Pojkar	Ej skolpliktig	4	4	4	1 284
21917 Fyren	Låsbar	LVU Beh SFA	Pojkar	Ej skolpliktig	4	4	4	1 284
21918 Västergården**	Låsbar	LVU Beh (låst)	Flickor	Ej skolpliktig	6	8	8	1 926
21919 Östergården**	Låsbar	LVU Akut (låst)	Flickor	Ej skolpliktig	6	8	8	1 926
21920 Falkgatan	Öppen	LVU Beh (öppen)	Pojkar	Ej skolpliktig	4	4	4	1 284
41910 Ekliden, LSU	Sluten	LSU-vård	Pojkar	Ej skolpliktig	7	7	7	2 247
41915 Backen, LSU	Sluten	LSU-vård*	Pojkar	Ej skolpliktig	1	1	1	321
	Sluten	LSU-vård	Pojkar	Ej skolpliktig	5	5	5	1 605
Totalt					52	56	56	16 692

**Västergården och Östergården ingår i satsning för flickor där vissa avdelningar minskar ner till 6 platser med bibehållen resurstilldelning.

SIS UNGDOMSHEM HÄSSLEHOLM

Beskrivning av uppdrag

Skolpliktiga flickor och pojkar med psykosocial problematik samt kriminalitet och missbruk. Ungdomshemmet erbjuder TFCO (Treatment Foster Care Oregon).

Planerade platser

KST/ AVDELNING	AVDEL- NINGSTYP	TJÄNSTETYP	MÅLGRUPP	ÅLDER	PLATSER 2022	PLATSER 2023	PLATSER 2024	VÄRDYGN
22810 Hovdala	Låsbar	LVU MBB (låst)	Flickor & Pojkar	Skolpliktig	7	7	7	2 247
22816 Ängadal	Låsbar	LVU Beh (låst)	Flickor	Skolpliktig	7	7	7	2 247
22817 Laxbro	Låsbar	LVU Beh (låst)	Pojkar	Skolpliktig	7	7	7	2 247
22818 Sörby	Låsbar	LVU Beh (låst)	Pojkar	Skolpliktig	7	7	7	2 247
22819 Vedema	Låsbar	LVU MBB (låst)	Flickor & Pojkar	Skolpliktig	7	7	7	2 247
22821 Torsjö	Öppen	LVU Beh (öppen)	Flickor & Pojkar	Skolpliktig	5	5	5	1 605
22820 TFCO	Eftervård	LVU Eftervård	Flickor & Pojkar					1 460
Totalt					40	40	40	14 300

SIS UNGDOMSHEM LJUNGASKOG

Beskrivning av uppdrag

Icke skolpliktiga flickor med psykosocial problematik samt missbruk och självskadeproblem. Ungdomshemmet har i uppdrag att bedriva vård för ungdomar med särskilda vårdbehov.

Planerade platser

KST/ AVDELNING	AVDEL- NINGSTYP	TJÄNSTETYP	MÅLGRUPP	ÅLDER	PLATSER 2022	PLATSER 2023	PLATSER 2024	VÅRDDYGN
22910 Ekhaga**	Låsbar	LVU Beh (låst)	Flickor	Ej skolpliktig	3	4	4	963
	Låsbar	LVU Beh*	Flickor	Ej skolpliktig	3	3	3	963
22911 Nyhaga	Låsbar	LVU Beh SFA	Flickor	Ej skolpliktig	4	4	4	1 284
22912 Solbacken	Låsbar	LVU MBB (låst)	Flickor	Ej skolpliktig	7	7	7	2 247
22913 Björkhaga	Låsbar	LVU MBB (låst)	Flickor	Ej skolpliktig	7	7	7	2 247
22914 Ljunghaga	Öppen	LVU Beh (öppen)	Flickor	Ej skolpliktig	4	4	4	1 284
Totalt					28	29	29	8 988

**Ekhaga ingår i satsning för flickor där vissa avdelningar minskar ner till 6 platser med bibehållen resurstilldelning

SIS UNGDOMSHEM LJUNGBACKEN

Beskrivning av uppdrag

Icke skolpliktiga pojkar med psykosocial problematik samt kriminalitet och missbruk.

Planerade platser

KST/ AVDELNING	AVDEL- NINGSTYP	TJÄNSTETYP	MÅLGRUPP	ÅLDER	PLATSER 2022	PLATSER 2023	PLATSER 2024	VÅRDDYGN
22410 Tryggö	Låsbar	LVU Beh (låst)	Pojkar	Ej skolpliktig	7	7	7	2 247
22411 Hälsö	Låsbar	LVU Beh (låst)	Pojkar	Ej skolpliktig	7	7	7	2 247
22412 Valö	Låsbar	LVU Beh (låst)	Pojkar	Ej skolpliktig	7	7	7	2 247
22413 Tjämnö	Öppen	LVU Beh (öppen)	Pojkar	Ej skolpliktig	7	7	7	2 247
22417 Sydkoster	Låsbar	LVU Utr (låst)	Pojkar	Ej skolpliktig	7	7	7	2 247
22419 Nord- koster	Låsbar	LVU Akut (låst)	Pojkar	Ej skolpliktig	7	7	7	2 247
22420 Hållö	Låsbar	LVU Beh (låst)	Pojkar	Ej skolpliktig	5	5	5	1 605
Totalt					47	47	47	15 087

SIS UNGDOMSHEM LÅNGANÄS

Beskrivning av uppdrag

Icke skolpliktiga flickor och pojkar med psykosocial problematik samt kriminalitet och missbruk. Ungdomshemmet har i uppdrag att bedriva vård för ungdomar med särskilda vårdbehov.

Planerade platser

KST/ AVDELNING	AVDEL- NINGSTYP	TJÄNSTETYP	MÅLGRUPP	ÅLDER	PLATSER 2022	PLATSER 2023	PLATSER 2024	VÅRDDYGN
22610 Slottet	Låsbar	LVU Utr (låst)	Flickor	Ej skolpliktig	7	7	7	2 247
22611 Slätten	Låsbar	LVU Beh*	Flickor	Ej skolpliktig	1	1	1	321
	Låsbar	LVU Beh (låst)	Flickor	Ej skolpliktig	6	6	6	1 926
22612 Brostugan	Öppen	LVU Beh (öppen)	Flickor	Ej skolpliktig	6	6	6	1 926
22613	Låsbar	LVU Beh*	Flickor	Ej skolpliktig	1	1	1	321
Änglagården	Låsbar	LVU Beh (låst)	Flickor	Ej skolpliktig	6	6	6	1 926
22614 Torpet**	Låsbar	LVU Beh (låst)	Pojkar	Ej skolpliktig	7	7	7	2 247
	Låsbar	LVU Beh*	Pojkar	Ej skolpliktig	1	1	1	321
22618 Tegelbacken	Öppen	LVU Beh (öppen)	Pojkar	Ej skolpliktig	4	4	4	1 284
Totalt					39	39	39	12 519

** Torpet är en flexibel avdelning vilket innebär att målgrupp och tjänst ändras utifrån efterfrågan.

SIS UNGDOMSHEM MARGRETELUND

Beskrivning av uppdrag

Icke skolpliktiga flickor och pojkar med psykosocial problematik samt kriminalitet och missbruk. Ungdomshemmet har i uppdrag att bedriva vård för ungdomar med särskilda vårdbehov.

Planerade platser

KST/ AVDELNING	AVDEL- NINGSTYP	TJÄNSTETYP	MÅLGRUPP	ÅLDER	PLATSER 2022	PLATSER 2023	PLATSER 2024	VÄRDDYGN
22310 Kinneback	Låsbar	LVU Beh (låst)	Flickor	Ej skolpliktig	7	7	7	2 247
22311 Tärpnan	Låsbar	LVU MBB*	Pojkar	Ej skolpliktig	2	2	2	642
	Låsbar	LVU MBB (låst)	Pojkar	Ej skolpliktig	6	6	6	1 926
22314 Utsikten	Öppen	LVU Beh (öppen)	Pojkar	Ej skolpliktig	5	5	5	1 605
22315 Videbeck	Låsbar	LVU MBB (låst)	Pojkar	Ej skolpliktig	7	7	7	2 247
22317 Arnhem	Låsbar	LVU MBB*	Flickor	Ej skolpliktig	1	1	1	321
	Låsbar	LVU MBB (låst)	Flickor	Ej skolpliktig	5	5	5	1 605
22318 Arnbacken	Låsbar	LVU MBB*	Flickor	Ej skolpliktig	1	1	1	321
	Låsbar	LVU MBB (låst)	Flickor	Ej skolpliktig	5	5	5	1 605
Totalt					39	39	39	12 519

SIS UNGDOMSHEM NEREBY

Beskrivning av uppdrag

Skolpliktiga och icke skolpliktiga pojkar med psykosocial problematik samt kriminalitet och missbruk. Ungdomshemmet har i uppdrag att bedriva vård för ungdomar med särskilda vårdbehov.

Planerade platser

KST/ AVDELNING	AVDEL- NINGSTYP	TJÄNSTETYP	MÅLGRUPP	ÅLDER	PLATSER 2022	PLATSER 2023	PLATSER 2024	VÄRDDYGN
22112 Glose	Låsbar	LVU MBB*	Pojkar	Skolpliktig	1	1	1	321
	Låsbar	LVU MBB (låst)	Pojkar	Skolpliktig	6	6	6	1 926
22010 Hällen	Låsbar	LVU MBB (låst)	Pojkar	Skolpliktig	7	7	7	2 247
	Låsbar	LVU MBB*	Pojkar	Skolpliktig	1	1	1	321
22011 Lycke	Låsbar	LVU Beh*	Pojkar	Skolpliktig	1	1	1	321
	Låsbar	LVU Beh (låst)	Pojkar	Skolpliktig	5	5	5	1 605
22012 Snäcken	Öppen	LVU Beh (öppen)	Pojkar	Skolpliktig	6	6	6	1 926
22014 Kornhall	Låsbar	LVU Beh (låst)	Pojkar	Ej skolpliktig	7	7	7	2 247
22115 Trappan	Låsbar	LVU Beh (låst)	Pojkar	Skolpliktig	4	4	4	1 284
	Låsbar	LVU Beh*	Pojkar	Skolpliktig	3	3	3	963
Totalt					41	41	41	13 161

SIS UNGDOMSHEM RYDS BRUNN

Beskrivning av uppdrag

Skolpliktiga pojkar med psykosocial problematik samt kriminalitet och missbruk.

Planerade platser

KST/ AVDELNING	AVDEL- NINGSTYP	TJÄNSTETYP	MÅLGRUPP	ÅLDER	PLATSER 2022	PLATSER 2023	PLATSER 2024	VÄRDDYGN
23912 Tallbacken	Låsbar	LVU Beh (låst)	Pojkar	Skolpliktig	7	7	7	2 247
23914 Societeten	Öppen	LVU Beh (öppen)	Pojkar	Skolpliktig	7	7	7	2 247
23916 Källan	Låsbar	LVU Akut (låst)	Pojkar	Skolpliktig	7	7	7	2 247
Totalt					21	21	21	6 741

SIS UNGDOMSHEM RÅBY

Beskrivning av uppdrag

Icke skolpliktiga flickor och pojkar med psykosocial problematik samt missbruk och kriminalitet. Ungdomshemmet har i uppdrag att bedriva vård för ungdomar med särskilda vårdbehov och har platser för pojkar och flickor dömda till sluten ungdomsvård.

Planerade platser

KST/ AVDELNING	AVDEL- NINGSTYP	TJÄNSTETYP	MÅLGRUPP	ÅLDER	PLATSER 2022	PLATSER 2023	PLATSER 2024	VÅRDDYGN
23110 Onsjögården	Låsbar	LVU MBB (låst)	Flickor	Ej skolpliktig	8	8	8	2 568
23112 Oxiegården	Låsbar	LVU MBB*	Pojkar	Ej skolpliktig	2	2	2	642
	Låsbar	LVU MBB (låst)	Pojkar	Ej skolpliktig	7	7	7	2 247
23113 Frostagården	Låsbar	LVU Beh (låst)	Flickor	Ej skolpliktig	6	6	6	1 926
23115 Albogården	Låsbar	LVU MBB (låst)	Pojkar	Ej skolpliktig	7	7	7	2 247
23118 Malinsro	Låsbar	LVU Beh (låst)	Pojkar	Ej skolpliktig	5	5	5	1 605
23116 Lilla Malinsro	Låsbar	LVU Beh (låst)	Flickor	Ej skolpliktig	2	2	2	642
43116 Lilla Malinsro	Sluten	LSU-vård	Flickor	Ej skolpliktig	1	1	1	321
43111 Åsbogår- den, LSU	Sluten	LSU-vård	Pojkar	Ej skolpliktig	8	8	8	2 568
43118 Rönne- bergsgården LSU	Öppen	LSU-vård	Pojkar	Ej skolpliktig	2	2	2	642
Totalt					48	48	48	15 408

SIS UNGDOMSHEM STIGBY

Beskrivning av uppdrag

Icke skolpliktiga pojkar med psykosocial problematik samt kriminalitet och missbruk.

Planerade platser

KST/ AVDELNING	AVDEL- NINGSTYP	TJÄNSTETYP	MÅLGRUPP	ÅLDER	PLATSER 2022	PLATSER 2023	PLATSER 2024	VÅRDDYGN
22710 Södergård	Låsbar	LVU Beh (låst)	Pojkar	Ej skolpliktig	6	6	6	1 926
22711 Västergård	Låsbar	LVU Beh (låst)	Pojkar	Ej skolpliktig	6	6	6	1 926
22713 Norrgård	Låsbar	LVU Akut (låst)	Pojkar	Ej skolpliktig	9	9	9	2 889
22714 Östergård	Låsbar	LVU Beh (låst)	Pojkar	Ej skolpliktig	5	5	5	1 605
22715 Eken	Låsbar	LVU Beh (låst)	Pojkar	Ej skolpliktig	5	5	5	1 605
22712 Eftervård	Eftervård	LVU Eftervård	Pojkar	Ej skolpliktig				460
Totalt					31	31	31	10 411

VERKSAMHETSOMRÅDE MISSBRUKSVÅRD

Verksamhetsområdet för missbruksvården bedriver tvångsvård enligt LVM. LVM-tiden ska innehålla omvårdnadsåtgärder, motiverande och behandlande insatser samt samverkan med socialtjänsten och andra vårdgivare för att planera insatser efter utskrivning. Inom verksamhetsområdet finns 11 institutioner. Till verksamhetsområdet finns ett verksamhetskontor vars uppgift är planering och uppföljning av verksamhet och budget och att samordna och stödja institutionerna i frågor om vård- och behandling, juridik, ekonomi, hälso- och sjukvård samt i personalfrågor. Verksamhetskontoret ansvarar även för intern granskning och kontroll, med särskilt fokus på rättssäkerhet. Verksamhetskontoret är placerat i Stockholm.

Planerade platser - tjänstetyp 2022-2024

Tjänstetyp	Platser 2022	Platser 2023	Platser 2024
LVM Akut	29	29	29
LVM Beh (låst)	178	178	178
LVM Beh (öppen)	109	109	109
LVM Beh*	39	39	39
LVM Beh SFA	4	4	4
Totalt	359	359	359

Planerade platser - målgrupp 2022-2024

Målgrupp	Platser 2022	Platser 2023	Platser 2024
Kvinnor	157	157	157
Män	202	202	202
Totalt	359	359	359

Planerade platser-vårdform 2022-2024

Vårdform	Platser 2022	Platser 2023	Platser 2024
Öppna	116	116	116
Låsbara	243	243	243
Totalt	359	359	359

BUDGET

Total budget för verksamhetsområde missbruksvård (tkr)

	tkr
Intäkter av avgifter m.m.	637 289
Interna vårdintäkter	
Totala intäkter	637 289
Personalkostnader	591 067
Övriga driftskostnader	58 639
Totala kostnader	649 706
Investeringsram	4 592

Totala kostnader, intäkter och investeringsram för verksamhetskontoret och de respektive institutionerna inom missbruksvården (tkr)

	Totala intäkter	Totala kostnader	Investeringsram
Verksamhetskontoret	35	15 426	1177
Fortunagården	33 055	31 742	120
Gudhemsgården	78 369	84 318	460
Hessleby	57 581	59 534	100
Hornö	69 573	78 445	570
Lunden	90 742	95 302	1000
Rebecka/Ekebylund	59 634	56 195	435
Renforsen	31 622	31 416	560
Runnagården	69 193	76 264	0
Rällsögården	47 290	44 003	170
Älvgården	45 779	48 702	0
Östfora	54 451	43 785	0
Summa	637 324	665 132	4 592

PLANERADE HELÅRSPLATSER

Totalt planerade helårsplatser inom verksamhetsområdet 2022

Tjänstetyp	Avdelningstyp	Platser kvinnor	Platser män	Platser totalt	Vårddygn
LVM Akut	Låsbar	12	14	26	8 346
LVM Akut	Öppen		3	3	963
LVM Beh (låst)	Låsbar	85	93	178	57 138
LVM Beh (öppen)	Öppen	42	67	109	34 989
LVM Beh*	Låsbar	14	21	35	11 235
LVM Beh*	Öppen		4	4	1 284
LVM Beh SFA	Låsbar	4		4	
27 §-vård					39 200
Totalt		157	202	359	153 155

PLANERADE HELÅRSPLATSER PÅ DE RESPEKTIVE INSTITUTIONERNA

SIS LVM-HEM FORTUNAGÅRDEN

Beskrivning av uppdrag

Kvinnor med alkohol-, narkotika- eller blandmissbruk, i kombination med psykisk ohälsa.

Planerade platser

KST/AVDELNING	AVDELNINGSTYP	TJÄNSTETYP	MÅLGRUPP	PLATSER 2022	PLATSER 2023	PLATSER 2024	VÄRDDYGN
32010 Kastanjelid	Låsbar	LVM Akut	Kvinnor	1	1	1	321
	Låsbar	LVM Beh (låst)	Kvinnor	10	10	10	3 210
	27 §	LVM Beh 27 §	Kvinnor				1 000
32011 Enelid	Öppen	LVM Beh (öppen)	Kvinnor	8	8	8	2 568
	27 §	LVM Beh 27 §	Kvinnor				1 000
Totalt				19	19	19	8 099

SIS LVM-HEM GUDHEMSGÅRDEN

Beskrivning av uppdrag

Män med alkohol-, narkotika- eller blandmissbruk. Institutionen kan ta emot män med psykisk ohälsa samt med utagerande beteende/ våldsbeteende. Institutionen har uppdrag att bedriva vård för klienter med särskilda resursbehov, klienter med läkemedelsassisterad behandling och opioidmissbruk.

Planerade platser

KST/AVDELNING	AVDELNINGSTYP	TJÄNSTETYP	MÅLGRUPP	PLATSER 2022	PLATSER 2023	PLATSER 2024	VÄRDYGN
31810 Avdelning 1	Låsbar	LVM Beh (låst)	Män	7	7	7	2 247
	Låsbar	LVM Beh*	Män	1	1	1	321
31811 Avdelning 3	Öppen	LVM Beh (öppen)	Män	8	8	8	2 568
31813 Avdelning 4	Låsbar	LVM Beh (låst)	Män	6	6	6	1 926
	Låsbar	LVM Beh*	Män	2	2	2	642
	Låsbar	LVM Beh (låst)	Män	8	8	8	2 568
	Låsbar	LVM Beh*	Män	4	4	4	1 284
31815 Avdelning 2	Låsbar	LVM Beh (låst)	Män	5	5	5	1 605
	Låsbar	LVM Beh*	Män	1	1	1	321
31827 27 §	27 §	LVM Beh 27 §	Män				4 500
Totalt				45	45	45	18 945

SIS LVM-HEM HESSLEBY

Beskrivning av uppdrag

Män med alkohol-, narkotika- eller blandmissbruk. Institutionen kan ta emot män med psykisk ohälsa samt med utagerande beteende/ våldsbeteende.

Planerade platser

KST/AVDELNING	AVDELNINGSTYP	TJÄNSTETYP	MÅLGRUPP	PLATSER 2022	PLATSER 2023	PLATSER 2024	VÄRDYGN
31910 Midgård	Låsbar	LVM Beh (låst)	Män	7	7	7	2 247
	Låsbar	LVM Akut	Män	1	1	1	321
31913 Birka	Låsbar	LVM Beh (öppen)	Män	5	5	5	1 605
	Låsbar	LVM Beh*	Män	3	3	3	963
31914 Aros	Låsbar	LVM Akut	Män	1	1	1	321
	Låsbar	LVM Beh (låst)	Män	9	9	9	2 889
31916 Frigg, Ask och Freja	Öppen	LVM Beh (öppen)	Män	5	5	5	1 605
	Öppen	LVM Beh*	Män	2	2	2	642
31927 §27	27 §	LVM Beh 27 §	Män				3 400
Totalt				33	33	33	13 993

SIS LVM-HEM HORNÖ

Beskrivning av uppdrag

Män med alkohol-, narkotika- eller blandmissbruk. Institutionen kan ta emot män med psykisk ohälsa samt med utagerande beteende/våldsbeteende. Institutionen har uppdrag att bedriva vård för klienter med särskilda resursbehov, klienter med läkemedelsassisterad behandling och opioidmissbruk.

Planerade platser

KST/AVDELNING	AVDELNINGSTYP	TJÄNSTETYP	MÅLGRUPP	PLATSER 2022	PLATSER 2023	PLATSER 2024	VÄRDDYGN
31211 Avdelning 1 intag	Låsbar	LVM Akut	Män	2	2	2	642
	Låsbar	LVM Beh (låst)	Män	3	3	3	963
	Låsbar	LVM Beh*	Män	4	4	4	1 284
31212 Avdelning 3	Låsbar	LVM Akut	Män	1	1	1	321
	Låsbar	LVM Beh (låst)	Män	7	7	7	2 247
	Låsbar	LVM Beh*	Män	1	1	1	321
31213 Avdelning 2 Uppgård	Låsbar	LVM Beh (låst)	Män	7	7	7	2 247
	Låsbar	LVM Beh*	Män	2	2	2	642
31214 Avdelning 4 Storgård, låsbar	Låsbar	LVM Beh (låst)	Män	8	8	8	2 568
	Låsbar	LVM Beh*	Män	1	1	1	321
31215 Avdelning 4 Storgård, öppen	Öppen	LVM Beh (öppen)	Män	4	4	4	1 284
31227 27 §	27 §	LVM Beh 27 §	Män				4 100
Totalt				40	40	40	16 940

SIS LVM-HEM LUNDEN

Beskrivning av uppdrag

Kvinnor med alkohol-, narkotika- eller blandmissbruk. Institutionen kan ta emot kvinnor med psykiskt ohälsa samt med utagerande beteende/våldsbeteende. Institutionen har uppdrag att bedriva vård för klienter med särskilda resursbehov. Institutionen har en särskilt förstärkt avdelning (SFA) som har i uppdrag att bedriva vård för kvinnor med särskilda vårdbehov.

Planerade platser

KST/AVDELNING	AVDELNINGSTYP	TJÄNSTETYP	MÅLGRUPP	PLATSER 2022	PLATSER 2023	PLATSER 2024	VÄRDDYGN
32410 Rinneback	Låsbar	LVM Akut	Kvinnor	1	1	1	321
	Låsbar	LVM Beh (låst)	Kvinnor	6	6	6	1 926
	Låsbar	LVM Beh*	Kvinnor	2	2	2	642
	27 §	LVM Beh 27 §	Kvinnor				1 078
32411 Hill	Låsbar	LVM Akut	Kvinnor	1	1	1	321
	Låsbar	LVM Beh*	Kvinnor	2	2	2	642
	Låsbar	LVM Beh (låst)	Kvinnor	13	13	13	4 173
	27 §	LVM Beh 27 §	Kvinnor				1 914
32412 Karlsvik, låsbar	Låsbar	LVM Akut	Kvinnor	1	1	1	321
	Låsbar	LVM Beh (låst)	Kvinnor	7	7	7	2 247
	Låsbar	LVM Beh*	Kvinnor	1	1	1	321
	27 §	LVM Beh 27 §	Kvinnor				1 078
32413 Karlsvik, öppen	Öppen	LVM Beh (öppen)	Kvinnor	8	8	8	2 568
	27 §	LVM Beh 27 §	Kvinnor				951
32417 Fyrklövern	Låsbar	LVM Beh SFA	Kvinnor	4	4	4	1 284
	27 §	LVM Beh 27 §	Kvinnor				479
Totalt				46	46	46	20 266

SIS LVM-HEM REBECKA/EKEBYLUND

Beskrivning av uppdrag

Kvinnor med alkohol-, narkotika- eller blandmissbruk, i kombination med psykisk ohälsa. Institutionen har uppdrag att bedriva vård för klienter med särskilda resursbehov.

Planerade platser

KST/AVDELNING	AVDELNINGSTYP	TJÄNSTETYP	MÅLGRUPP	PLATSER 2022	PLATSER 2023	PLATSER 2024	VÄRDDYGN
31110 Eira	Läsbar	LVM Akut	Kvinnor	2	2	2	642
	Läsbar	LVM Beh (låst)	Kvinnor	11	11	11	3 531
	Läsbar	LVM Beh*	Kvinnor	1	1	1	321
	27 §	LVM Beh 27 §	Kvinnor				2 150
31410 Intagning/ avgiftning	Läsbar	LVM Akut	Kvinnor	1	1	1	321
	Läsbar	LVM Beh (låst)	Kvinnor	7	7	7	2 247
31411 Behandlings- avdelning	Öppen	LVM Beh (öppen)	Kvinnor	12	12	12	3 852
	27 §	LVM Beh 27 §	Kvinnor				2 150
Totalt				34	34	34	15 214

SIS LVM-HEM RENFORSEN

Beskrivning av uppdrag

Män med alkohol-, narkotika- eller blandmissbruk, i kombination med psykisk ohälsa. Institutionen har uppdrag att bedriva vård för klienter med särskilda resursbehov.

Planerade platser

KST/AVDELNING	AVDELNINGSTYP	TJÄNSTETYP	MÅLGRUPP	PLATSER 2022	PLATSER 2023	PLATSER 2024	VÄRDDYGN
30310 Sluten avdelning	Läsbar	LVM Akut	Kvinnor	2	2	2	642
	Läsbar	LVM Beh (låst)	Kvinnor	7	7	7	2 247
	Läsbar	LVM Beh*	Kvinnor	1	1	1	321
	27 §	LVM Beh 27 §	Kvinnor				1 000
30311 Manlig avdelning	Öppen	LVM Beh (öppen)	Kvinnor	8	8	8	2 568
	27 §	LVM Beh 27 §	Kvinnor				1 000
Totalt				18	18	18	7 778

SIS LVM-HEM RUNNAGÅRDEN

Beskrivning av uppdrag

Kvinnor med alkohol-, narkotika- eller blandmissbruk. Institutionen kan ta emot kvinnor med psykisk ohälsa samt med utagerande beteende/våldsbeteende. Institutionen har uppdrag att bedriva vård för klienter med särskilda resursbehov, klienter med läkemedelsassisterad behandling och opioidmissbruk.

Planerade platser

KST/AVDELNING	AVDELNINGSTYP	TJÄNSTETYP	MÅLGRUPP	PLATSER 2022	PLATSER 2023	PLATSER 2024	VÄRDDYGN
30911 Avdelning 2	Läsbar	LVM Beh (låst)	Kvinnor	7	7	7	2 247
30912 Avdelning 3	Läsbar	LVM Beh (låst)	Kvinnor	9	9	9	2 889
30914 Avdelning 5	Öppen	LVM Beh (öppen)	Kvinnor	6	6	6	1 926
	27 §	LVM Beh 27 §	Kvinnor				3 000
30915 Avdelning 1	Läsbar	LVM Akut	Kvinnor	3	3	3	963
	Läsbar	LVM Beh (låst)	Kvinnor	7	7	7	2 247
30916 Avdelning 4	Läsbar	LVM Beh (låst)	Kvinnor	1	1	1	321
	Läsbar	LVM Beh*	Kvinnor	7	7	7	2 247
Totalt				40	40	40	15 840

SIS LVM-HEM RÄLLSÖGÅRDEN

Beskrivning av uppdrag

Män med alkohol-, narkotika- eller blandmissbruk, i kombination med psykisk ohälsa.

Planerade platser

KST/AVDELNING	AVDELNINGSTYP	TJÄNSTETYP	MÅLGRUPP	PLATSER 2022	PLATSER 2023	PLATSER 2024	VÄRDDYGN
30810 Nygårdens	Låsbar	LVM Beh (låst)	Män	10	10	10	3 210
	27 §	LVM Beh 27 §	Män				1 500
30812 Mellangården	Öppen	LVM Beh (öppen)	Män	10	10	10	3 210
	27 §	LVM Beh 27 §	Män				1 500
30813 Västergården	Låsbar	LVM Akut	Män	3	3	3	963
	Låsbar	LVM Beh (låst)	Män	4	4	4	1 284
Totalt				27	27	27	11 667

SIS LVM-HEM ÄLVGÅRDEN

Beskrivning av uppdrag

Män med alkohol-, narkotika- eller blandmissbruk, i kombination med psykisk ohälsa. Institutionen har uppdrag att bedriva vård för klienter med särskilda resursbehov.

Planerade platser

KST/AVDELNING	AVDELNINGSTYP	TJÄNSTETYP	MÅLGRUPP	PLATSER 2022	PLATSER 2023	PLATSER 2024	VÄRDDYGN
30710 Mottagnings-enhet	Låsbar	LVM Akut	Män	3	3	3	963
	Låsbar	LVM Beh*	Män	2	2	2	642
	Låsbar	LVM Beh (låst)	Män	3	3	3	963
30714 Thulegården	Öppen	LVM Beh (öppen)	Män	9	9	9	2 889
30715 Dalhem	Låsbar	LVM Beh (låst)	Män	9	9	9	2 889
30727 27 §	27 §	LVM Beh 27 §	Män				3 500
Totalt				26	26	26	11 846

SIS LVM-HEM ÖSTFORA

Beskrivning av uppdrag

Män med alkohol-, narkotika- eller blandmissbruk, i kombination med psykisk ohälsa. Institutionen har särskild kompetens för medicinsk omvårdnad. Institutionen har uppdrag att bedriva vård för klienter med särskilda resursbehov.

Planerade platser

KST/AVDELNING	AVDELNINGSTYP	TJÄNSTETYP	MÅLGRUPP	PLATSER 2022	PLATSER 2023	PLATSER 2024	VÄRDDYGN
32511 Avgiftsnings-enhet	Öppen	LVM Akut	Män	3	3	3	963
		LVM Beh (öppen)	Män	7	7	7	2 247
		LVM Beh*	Män	2	2	2	642
	27 §	LVM Beh 27 §	Män				1 900
32513 Motivations-avdelning	Öppen	LVM Beh (öppen)	Män	19	19	19	6 099
	27 §	LVM Beh 27 §	Män				2 000
Totalt				31	31	31	13 851

BUDGET SIS HUVUDKONTOR

Totala kostnader för de respektive avdelningarna och enheterna på SiS huvudkontor.

Huvudkontoret	Budget tkr
GD-enheter	21 763
- varav generaldirektör	2 283
- varav GD kansli	18 056
- varav internrevision	1 424
Avdelningen för planering och ekonomi	50 132
- varav avdelningskansli	2 295
- varav planeringsenheten	13 458
- varav placeringsenheten	14 241
- varav inköps- och upphandlingsenheten	9 396
- varav redovisningsenheten	10 742
Avdelningen för utveckling av vård och behandling	82 018
- varav avdelningskansli	2 431
-varav vård- och behandlingsenheten	20 687
- varav forsknings- och utvecklingsenheten	49 136
- varav enheten för verksamhetsstöd	9 764
IT-avdelningen	66 178
- varav kansliet för IT-utveckling och säkerhet	12 869
- varav IT-enheten	18 129
- varav enheten för växel och kontorsservice	9 390
- varav enheten för lokaler och miljö	16 402
- varav enheten för IT utveckling och förvaltning	9 388
Juridiska avdelningen	20 729
Kommunikationsavdelningen	28 110
HR-avdelningen	69 062
-varav HR-kansliet	42 727
-varav enheten för arbetsgivarpolitik och arbetsmiljö	14 411
- varav enheten för kompetensförsörjning	11 924
Säkerhetsavdelningen	37 066
-varav avdelningskansli	23 426
- varav säkerhetsenheten	13 640
IT förvaltning och nyutveckling av system	138 597
Centrala lokalkostnader	510 760
Myndighetsgemensamma poster	85 365
Summa	1 109 780

