

VERKSAMHETSPLAN 2022–2024

Avser planeringsåren 2023–2024

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 kvalitetsdefinitionen – verksamhetens löpande kvalitetsarbete	4
Risker	4
Agenda 2030.....	4
SiS pågående förändringsarbete.....	5
Fokusområden 2023-2024.....	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
Kvalitetsområden.....	14
Kvalitetsdefinition Skola.....	14
Prioriterat kvalitetsarbete Skolan 2023.....	14
Kvalitetsdefinition Vård och behandling.....	15
Prioriterat kvalitetsarbete Vård och behandling 2023	15
Kvalitetsdefinition Hälso- och sjukvård.....	16
Prioriterat kvalitetsarbete hälso- och sjukvård 2023.....	16
Kvalitetsarbete arbetsmiljö	16
Risker	17
Mål, återrapporteringskrav och regeringsuppdrag.....	19
Ekonomiska förutsättningar och platser 2023–2024	21
Platser.....	21
Ekonomiska förutsättningar.....	23
Uppföljning.....	26
Bilaga 1 – Budget och platser verksamhetsområden	27
Ungdomsvården.....	28
Budget och platser ungdomsvården	29
Totala kostnader, intäkter och investeringsram ungdomsvården (tkr).....	29
Planerade helårsplatser	30
Verksamhetsområde missbruksvård	38
Budget och platser	38
Planerade helårsplatser	39
Bilaga 2 – Budget för huvudkontoret	44

GENERALDIREKTÖRENS FÖRORD

2023 är här, och SiS förändringsresa fortsätter. Jag ser med tillförsikt fram emot att vi under året bland annat ska realisera de effekter vi vill uppnå med SiS efterlängtnade nya organisation. Att vi nu skapar bättre förutsättningar att arbeta likvärdigt, effektivt och rättssäkert i en mer sammanhållen myndighet, ett SiS, kommer att bidra till en tryggare vård och behandling för våra målgrupper. De kommer även leda till en bättre arbetsmiljö för våra medarbetare.

SiS har tre fokusområden för 2023, som på flera sätt är centrala i vår verksamhet och i de utvecklingsprojekt som pågår. Det handlar om trygghet och säkerhet i vår kärnverksamhet, kompetensförsörjning och den ansträngda platssituationen. Jag vill understryka vikten av att vi, när det blir dags att summera verksamhetsåret 2023, kan visa på konkreta resultat inom dessa delar. Den typen av krav ställs nu på SiS, efter att vi de senaste åren sjösatt många omfattande utvecklingsprojekt inom flera olika områden. Jag ser dock att vi som myndighet står bättre rustade i dag. Med hårt och målmedvetet arbete under året kommer SiS att kunna leverera goda resultat, och ännu bättre svara upp mot vårt så viktiga samhällsuppdrag.

Trygghet och säkerhet, som går hand i hand med en god vård och behandling, handlar bland annat om fortsatt säkerhetsklassificering av våra ungdomshem och LVM-hem, organisering och normering, men också olika kompetenshöjande åtgärder. Vi fortsätter även att utifrån myndighetens lokalförsörjningsstrategi modernisera och utveckla våra lokaler.

SiS behöver under året fortsätta ha ett särskilt fokus på att stärka trygghet och vårdinnehåll för placerade flickor. Satsningen på särskilt förstärkta avdelningar, SFA, har visat på lovande resultat med ökad trygghet, förbättrad trivsel och mindre avskiljningar. Vi har också sett goda utfall av minskade gruppstorlekar på vissa avdelningar för flickor. Så snart platssituationen inom ungdomsvården tillåter kommer vi att återuppta satsningen på mindre gruppstorlekar.

Det andra fokusområdet är kompetensförsörjningen, som vi behöver säkerställa både på kort och lång sikt. Medarbetarna är SiS viktigaste resurs, och jag som generaldirektör är stolt över det engagemang och den omsorg som medarbetare över hela landet visar prov på varje dag. Det är därför glädjande att vi genomfört en särskild lönesatsning för att visa på vikten av duktiga medarbetare som stannar i vår verksamhet. Under våren rekryteras också HR-generalister till varje institution för att stärka vår förmåga att rekrytera rättssäkert och likvärdigt, och öka andelen tillsvidareanställda i kärnverksamheten.

Det tredje fokusområdet är platsläget. Bristen på platser inom ungdomsvården hänger ihop med såväl svårigheterna att

rekrytera som en större andel barn med extraordinära vårdbehov och lokaler i akuta renoveringsbehov. Sammanfattande bedömning är att planeringen av platser, utifrån kända ingångsvärden, varit väl avvägd mot förändringar i målgruppsinriktning och behov av anpassning av vårdinsatser. Under året ökade dock tiden ett barn eller ungdom var placerad på SiS, vilket inte hade förutsetts. Till detta kommer en ineffektiv utskrivningsprocess där nästa steg i vårdkedjan ofta inte finns på plats, där en förbättrad samverkan med socialtjänsten är helt central. Dessa förändringar påverkade platstillgången negativt.

Under året kommer också arbetet med ett nytt intranät och en ny struktur för våra styrdokument att fortsätta prioriteras. Vi kommer dessutom att införa ett nytt systemstöd för hantering av avvikelser, klagomål och synpunkter, och det kommer ske stora förändringar i det systematiska kvalitetsarbetet på myndigheten.

Slutligen vill jag lyfta SiS arbete för att säkerställa att inga placerade barn, unga eller klienter utsätts för sexuella övergrepp eller att otillbörliga relationer uppstår i vår verksamhet. Även i detta avseende ställs höga krav på SiS att leverera resultat och för att nå dit behöver vi göra ännu mer under 2023. Det handlar bland annat om kompetenshöjande insatser riktade mot flickavdelningarna, att skärpa rutinerna kring registerutdrag vid rekrytering och att utreda hur vi i än högre grad kan minska ensamarbete. Jag har därutöver beslutat att medarbetare som är föremål för brottsmisstanke inte ska kunna arbeta klientnära under utredning.

Jag är övertygad om att vi är på rätt väg, och att de omfattande åtgärder vi vidtar kommer att resultera i en bättre och tryggare vård och behandling för samhällets mest utsatta. Jag ser fram emot att vi tillsammans fortsätter det goda arbete som är påbörjat med att vara ett SiS som värnar om kvaliteten, rättssäkerheten och likvärdigheten i vårt så viktiga uppdrag!



Foto Elisabeth Ohlson Wallin

Elisabet Åbjörnsson Hollmark
Generaldirektör

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 och med 21 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. Fördelningen mellan kvinnor och män inom missbruksvården varierar lite över tid, men enligt applikationen "Vård nu" är ca 39 % kvinnor och 61 % män inskrivna i december 2022.

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

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 ska arbeta som ett SiS. **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 kraftsamlar. 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, vård och behandling samt hälso- och sjukvård färdigställt. Dessa ligger till grund för den treåriga verksamhetsplanen.

SIS VERKSAMHETSPLAN 2022–2024

Verksamhetsplanen 2022–2024 är myndighetens första verksamhetsplan med treårigt perspektiv. Den innehåller en planering för verksamhetsåren 2022, 2023 och 2024, och möjliggör en mer långsiktig planeringshorisont för verksamheten. Verksamhetsplanen har revideras inför 2023, där resultat flyttats fram och formulerats om, även myndighetens risker har förändrats, både i värdering och formulering. Inom kvalitetsarbetet har prioriterat kvalitetsarbete definierats utifrån perspektiven skola, vård och behandling, hälso- och sjukvård samt arbetsmiljö för 2023. Den reviderade verksamhetsplanen 2022–2024, avser planeringsåren 2023 och 2024.

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. Styrmodellen sätter strukturen för myndighetens verksamhetsplan och utgår från myndighetens strategiska mål som bryts ner i utvecklingsmål och kvalitetsdefinitioner.

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. Då detta dokument avser planeringsåren 2023 och 2024 redovisas inte de resultat som myndigheten har färdigställt under 2022.

PRIORITERAT KVALITETSARBETE INOM RAMEN FÖR KVALITETSDEFINITIONERNA – 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 men även löpande förändringar kan ske under verksamhetsåret. I planeringen för 2023 har det funnits mer utrymme att komplettera med lokalt prioriterat kvalitetsarbete.

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 uppdateras och värderas kontinuerligt. 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.

År 2023 kommer till stora delar att präglas av införandet av den nya organisation som beslutades i slutet av 2022. Syftet med att inrätta en ny organisering är att kärnverksamheten och huvudkontoret ska komma närmare varandra. Myndigheten behöver utvecklas med fokus på ett SiS med en ledning, styrning och uppföljning som skapar förutsättningar att arbeta likvärdigt, effektivt och rättssäkert. Nu när den nya organisationen är beslutad påbörjas arbetet med att anpassa och förbättra arbetssätt och samverkan för att nå de effekter som omorganisationen eftersträvar.

FOKUSOMRÅDEN 2023–2024

Verksamhetsplanens kvalitetsarbete och utvecklingsmål omfattar stora delar av myndighetens verksamhet. Inför planeringen av 2023 är tre områden i särskilt fokus. Dessa är den ansträngda **platssituationen, kompetensförsörjning samt trygghet och säkerhet**. Dessa områden är grundläggande och förutsättningar 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:

Platssituationen är ansträng och under delar av 2022 har myndigheten gått upp i stabsläge på grund av svårigheten att kunna möta kravet på att anvisa plats akut och bemannings-svårigheter. Att myndigheten har en ansträngd platssituation beror på flera saker och är knuten både till lokalförsörjningen, det svåra bemanningsläget men även tyngre vårdtyngd hos de barn och unga som placeras på SiS. Detta resulterar i vissa fall i behov av mindre grupper och längre vårdtider vilket påverkar platssituationen och det svåra bemanningsläget. Åtgärder har och kommer att vidtas exempelvis genomförs renoveringar i snabbare takt alternativt skjuts på framtiden, myndigheten organiserar om för att bättre kunna hantera placeringen och platsbehoven, dessutom tillsätts HR-generalister på varje

institution för att kunna rekrytera och behålla personal. Behovet av att fortsätta utveckla samverkan med kommunerna för att stärka vårdkedjan är ett viktigt område för 2023 liksom säkra bemanningen och effektivisera lokalförsörjningen.

Att säkerställa **kompetensförsörjning** på kort och lång sikt och höja nivån på kompetensen är fortsatt en av de viktigaste satsningarna i myndigheten som också påverkar platssituationen. SiS vill öka andelen tillsvidareanställda i kärnverksamheten och behöver stärka förmågan att rekrytera rättssäkert, likvärdigt och effektivt. Grundutbildningen som infördes 2022 har börjat lägga en grund för mer likvärdiga arbetssätt och fortsatta satsningar behöver nu fokusera på att behålla och utveckla befintlig kompetens inom myndigheten.

Trygghet och säkerhet genomsyrar flera av de stora satsningar som genomförs i myndigheten. Arbeta med säkerhetsklassning, organisering och kompetenshöjning inom säkerhetsområdet pågår. 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. Utbildningstakten inom konflikthantering behöver prioriteras för att dels omhänderta den utbildningsskuld som uppstått under pandemin men även för att öka utbildnings-satsningen generellt.

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 måluppfyllelsen av de strategiska

målen. För att säkerställa att myndighetens utvecklingsarbete genomförs i den takt som är planerad har ett antal resultat formulerats för respektive år inom planeringsperioden.

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 myndighetens ungdoms- och LVM-hem och säkerhetsnivån kommer successivt höjas på samtliga hem. Myndigheten kommer också fokusera på att bygga ut dess strukturer och system för att stärka och förbättra säkerhetsarbetet i myndigheten.

2023

- Tre av våra SiS-hem är säkerhetsklassade och det finns LSU-specifika avdelningar/institutioner.
- Johannisberg och Tysslinge är rustade utifrån den högsta säkerhetsklassningen.
- Vi har etablerat arbetssätt för att leda och hantera allvarliga händelser, kris och förhöjd beredskap.
- Vi har en säkerhetsstrategi och en strategi för drogförebyggande arbete.
- Sex av våra SiS-hem är säkerhetsklassade.
- Konflikthantering är en integrerad del av SiS grundutbildning.
- Vi har en säkerhetsstrategi och en strategi för drogförebyggande arbete.

2024

- Nio av våra SiS-hem är säkerhetsklassade.
- Vår förmåga att hantera information och underrättelser från andra myndigheter är fullt utbyggd.
- Säkerhetsmedvetandet är en integrerad del av uppdraget på SiS.
- Vi har ett utvecklat verksamhetsskydd.
- Vi har en normerad övningsverksamhet inom säkerhetsområdet.

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 placeras på myndighetens ungdoms- och LVM-hem. 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 komplexa vårdbehov och arbetar även med särskilda insatser för flickor och kvinnor utifrån deras vårdbehov.

2023

- Det finns en modell för samarbete kring öppna enheter mellan ungdomshemmen.
- 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 komplexa vårdbehov.
- Alla medarbetare som arbetar med behandlingsplanering känner till vilka faktorer som forskningen visat har effekt för vår målgrupp.
- Vi har infört mottagning och behovsbedömning på ytterligare fyra av våra ungdomshem.
- Vi har identifierat fungerande metoder och arbetssätt för att öka tryggheten för kvinnor/flickor.
- Vi har metoder för att fånga upp våld i nära relationer och behandlingar för att förebygga vidare våldsutövning.

2024

- Samtliga ungdomshem genomför tjänsten mottagning och behovsbedömning.
- Uppdraget på SiS-hemmen 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.

2023

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

2024

- Vi har en organisation och struktur för att följa upp och analysera aggregerad data.
- Vi har tagit fram mätmetoder och systematik för att kunna följa effekterna av vården på individ-och gruppnivå.

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 har påbörjat 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. I och med de organisatoriska förändringarna kommer huvudkontoret och SiS-hemmen närmare varandra och vi får bättre förutsättningar att sätta kärnverksamheten i fokus. Den nya organisationen ger oss bättre förutsättningar att verka som "ett SiS" och att arbeta mer likvärdigt, effektivt och rättssäkert.

2023

- Vi har identifierat vilka stödjande funktioner som behövs och att dessa finns på rätt plats i organisationen.
- Vi har ett nytt intranät som möjliggör mer enhetlig styrning och likvärdig användning av våra styrande dokument.
- SiS-hemmen är organiserade och anpassade utifrån tjänsteutbudet på hemmen.

2024

- Vi har fullt ut implementerat en ny organisation i hela myndigheten.
- Vi har implementerat förändrade arbetssätt och beteenden som stödjer de effekter vi vill uppnå med den nya organisationen.
- Vi har följt upp att omorganisationen fått önskad effekt.
- Vi har ett tydligt och enhetligt ledningskommunikationssystem inom SiS som knyter an till ledningsgrupper och andra mötesforum för att stärka vår interna kommunikation
- Vi har mötesforum, både digitala och analoga, som stimulerar till tvärfunktionella arbetssätt och lärande i vardagen.

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.

2023

- Vi har stärkt förmågan att styra och följa våra kostnader genom införande av en ny verksamhetsstruktur och en ny redovisningsplan (objektplan).
- Vi har en struktur för att löpande utbilda och ge stöd i budget- och prognosverktyget.
- Vi har infört en ändamålsenlig resursfördelningsmodell utifrån en normerad organisation för SiS.
- Vi är en kontantfri myndighet.
- Myndighetens behov av att återkommande platsreducera har minskat i jämförelse med 2022.

2024

- Samtliga SiS-hem har mer ändamålsenliga scheman för arbetstid.
- Årsredovisningen 2024 följer den nya verksamhetsstrukturen och redovisningsplanen (objektplan).
- Vi har kommit halvvägs i en helt kategoristyrd inköpsprocess.
- Vi har infört e-arkiv på myndigheten samt migrerat ett IT-system som pilot.
- Vi har infört myndighetskort 2024.
- Myndigheten har infört interna digitala signaturer.
- Myndigheten har utvecklat arbetssätten för att prognostisera och hantera svängningar i efterfrågan på platser inom ungdoms- och missbruksvården.
- Den genomsnittliga vistelsetiden inom ungdomsvården på SiS har minskat i jämförelse med 2022.

UTVECKLINGSMÅL 6:

Våra styrdokument är tydliga, kända och följs i verksamheten.

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

2023

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

UTVECKLINGSMÅL 7:

Våra lokaler är ändamålsenliga.

Säkerställandet av ändamålsenliga lokaler är en av myndighetens prioriteringar under perioden och är viktigt både ur ett vårdmiljöperspektiv och ur säkerhetssynpunkt. SiS Lokalför-sörjningsstrategi beslutades år 2020 och definierar vårt behov av lokaler på lång sikt, var verksamheten ska bedrivas och hur vi ska förnygrä 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.

2023

- Vi har genomfört en inventering av teknisk status avseende underhållsbehov och ändamålsenlighet.
- Vi har en plan för åtgärder vad gäller brandskydd och andra myndighetskrav utifrån inventeringen.

2024

- Samtliga SiS-hem uppfyller kraven för ändamålsenlig vård i enskildhet och för avskiljningar samt rastgårdar.
- Under planeringsperioden har ytterligare ca 15 procent av lokalerna renoverats så de uppnår myndighetskraven.
- Vi har byggt och ersatt 30 st. ej ändamålsenliga boenderum med nya.

- Vi har ersatt tre skolbyggnader med nybyggda ändamålsenliga byggnader.
- Vi har utökat tillgången av ändamålsenlig lokaler för att bedriva vård i öppen form.
- Vi har ökad förmåga att kompensera lokaler vid renovering och skadegörelse.

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.

2023

- Vi har en beslutad digitaliseringsstrategi.
- Vi har en målarkitektur för it- och it- säkerhet som stödjer fortsatt digitaliseringsarbete.
- Vi har en systemförvaltningsmodell som tydligt beskriver ansvaret för den information som hanteras i våra system.
- Vi har implementerat tekniska säkerhetsåtgärder utifrån SiS säkerhetsarkitektur.
- Vi har infört en it- och digitaliseringsportfölj.

2024

- Vi har en ändamålsenlig normering av tekniska verktyg för det dagliga arbetet.
- 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 förtrodda 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 genom-

syra våra arbetssätt och förbättringsarbetet inom MR ska vara en del av den ordinarie planerings- och uppföljningsprocessen.

2023

- Vi jobbar aktivt med den statliga värdegrunden, utifrån vårt uppdrag.

2024

- Vi har ett väl utvecklat arbete mot korruption och oegentligheter.

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 har infört en ny styrmodell. 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.

2023

- Vi har tagit fram kvalitetsdefinitioner för kärnverksamheten och en ny struktur för uppföljning av egenkontroll/uppföljning utifrån kvalitetsdefinitionerna.
- Vi har utrett, identifierat och implementerat ett systemstöd för avvikelshantering.
- Vi har en struktur och ett tydligt arbetssätt för förändringskommunikation som stöd i förändringsledning.
- Vi har en upprättad visselblåsarfunktion.

2024

- Vårt ledningssystem för systematiskt kvalitetsarbete är färdigutvecklat och har övergått i förvaltning.
- Vi har tagit fram kvalitetsdefinitioner och egenkontroll för stödverksamheten.

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.

2023

- Skälen till skillnader i frånvaro mellan pojkar och flickor är utredda och åtgärder vidtagna.
- Vi har genomfört en översyn av skolorganisationen.

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

Målbeskrivning: 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. Myndigheten 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.

2023

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

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

organisationens olika rutiner och arbetssätt och främja ett gott ledarskap inom myndigheten.

2023

- Vi arbetar aktivt med ledningskommunikation som stöd till chefer på olika nivåer inom myndigheten.
- Ledarskapspolicyen är implementerad i styrningen och i relevanta rutiner, arbetssätt och strukturer i myndigheten och chefers kommunikativa förmåga har stärkts.
- Ledningsgrupperna arbetar tillsammans i effektiva team och bidrar till den gemensamma utvecklingen av myndigheten.

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 verksamheten ska systematiskt förbättras för att minska förekomsten av hot och våld.

2023

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

2024

- Vi har strukturer för intern rörlighet.
- Vi har infört tjänstekläder vid samtliga SiS-hem.

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.

2023

- Den differentierade behandlingsassistentrollen är fullt implementerad i verksamheten (ungdomsvården).
- Den differentierade behandlingsassistentrollen är fullt implementerad i verksamheten (missbruksvården).
- Vi har implementerat ett systemstöd inom kompetensutveckling (LMS).
- Vi har en struktur för en systematisk chefs- och ledarförsörjning.
- Det finns en kompetensförsörjningsstrategi framtagen.
- Andel tillsvidareanställda har ökat på ungdomshemmen.
- Andel tillsvidareanställda har ökat på LVM-hemmen.

2024

- Vi har stärkt vår förmåga att rekrytera rättssäkert, likvärdigt och effektivt.
- 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.

SiS 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.

2023

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

2024

- Vi har ett upprättat ett samverkansavtal mellan arbetsgivare och arbetstagarorganisationerna på SiS.
- Vi har implementerat medarbetarskapspolicy i verksamheten.

STRATEGISKT MÅL

Vi samverkar utifrån ungdomars 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 vårdkedjan. Samverkan behöver bli mer likriktad inom hela SiS och därför ska det finnas en gemensam hållning och riktning för samverkan.

2023

- Vi utvecklar och använder resultaten i socialtjänstenkäten som underlag till att förbättra samverkan.
- Vi har strategier för vår externa samverkan.
- Vi har kända och fungerande samverkansprocesser med skola, regioner, socialtjänst och civilsamhälle.

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 2023

Nedan visas en tabell över det förbättringsarbete som sker inom skolan för 2023. Skolorna på ungdomshemmen planerar aktiviteter mot dessa.

Prioriterat kvalitetsarbete skolan 2023

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 2023

Nedan visas en tabell över det förbättringsarbete som sker inom ramen för det systematiska kvalitetsarbetet för vård och behandling för 2023. Hemmen inom missbruksvården samt ungdomsvården planerar aktiviteter mot dessa (endast ungdomsvården i uttalade arbeten).

Prioriterat kvalitetsarbete vård och behandling 2023

Implementera nytt arbetssätt vid överlämningar utifrån gemensam rutin för ungdomsvården

Organisera och genomföra behandlingsteam inom ungdomsvården

Behandlingsplan för varje ungdom med kvalitet och delaktighet inom ungdomsvården

Implementering av programverksamhet

Kartläggning av strukturen i vardagen utifrån hemmens uppdrag

Implementering av TMO

Genomföra Ungdomsråd/Klientråd

Genomföra egenkontroll gällande vård och behandling

KVALITETSDEFINITION HÄLSO- OCH SJUKVÅRD**Patientsäkerhet**

Den enskilde erbjuds en hälso- och sjukvård som är patient-säker och utövas med respekt för individens självbestämmande och integritet. Vi har en god säkerhetskultur där barn, ungdomar och klienter får rätt hälso- och sjukvård, vid rätt tillfälle, av rätt utförare och är delaktig i sin hälso- och sjukvård. Dokumentationen ska vara spårbar och utgöra grunden för kvalitetssäkring och utveckling av hälso- och sjukvården.

Evidensbaserad vård

Den hälso- och sjukvård som vi utför bygger på vetenskap och beprövad erfarenhet. För att leda och planera arbetet har vi processer, riktlinjer och instruktioner som utgår från gällande bestämmelser och det aktuella kunskapsläget.

Personcentrering

Den hälso- och sjukvård vi utför är personcentrerad. Varje barn, ungdom och klient ses som en helhet med unika behov, kunskaper och erfarenheter om sin livssituation. Genom respekt, omtanke, tydlighet och att individens resurser tas tillvara uppnås en trygghet och personcentrerad hälso- och sjukvård.

Professionell organisation

Våra medarbetare har rätt kompetens för sitt uppdrag. Vi samarbetar i tvärprofessionella team för att tillgodose barns, ungdomars och klienters behov av hälso- och sjukvård. Vi samverkar med externa aktörer för att stärka vårdkedjan för barn, ungdom och klienter före, under och efter placering. Vi följer systematiskt upp vår verksamhet och använder våra erfarenheter och lärdomar till att förbättra hälso- och sjukvården.

Hälsofrämjande och förebyggande hälso- och sjukvård

Vi har en hälso- och sjukvård som är hälsofrämjande och förebyggande som tar tillvara varje persons förmåga att förbättra eller bibehålla sin hälsa och tilltro till sin egen förmåga. Vi utbildar, informerar och motiverar barn, ungdomar och klienter till att skapa strategier för en god hälsa och självständighet.

PRIORITERAT KVALITETSARBETE HÄLSO- OCH SJUKVÅRD 2023

Nedan visas en tabell över det förbättringsarbete som sker inom ramen för det systematiska kvalitetsarbetet för hälso- och sjukvård för 2023. Hemmen inom både missbruksvården och ungdomsvården planerar aktiviteter mot dessa.

Prioriterat kvalitetsarbete Hälso- och sjukvård 2023

Suicidprevention och självskadebeteende

Patientsäker läkemedelshantering

Extern samverkan

Genomföra egenkontroller hälso- och sjukvård

Samarbete internt

KVALITETSARBETE ARBETSMILJÖ

Kvalitetsdefinition för området arbetsmiljö och personal är inte färdigställd men myndigheten har ändå tagit fram prioriterade kvalitetsarbeten för alla nivåer inom organisationen att planera aktiviteter mot.

Prioriterat kvalitetsarbete Arbetsmiljö 2023

Struktur för systematiskt arbetsmiljöarbete

SiS arbetsmiljöpolicy och mål

Lokala mål för organisatorisk och social arbetsmiljö.

Åtgärder kopplade till Arbetsmiljöverkets föreläggande inom missbruksvården samt ungdomsvården

RISKER

För 2023 har SiS identifierat tolv 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. Riskerna hanteras oftast genom kvalitetsarbete,

resultat och aktiviteter som redovisats i verksamhetsplanen ovan. I de fall det inte är tillräckligt kan ytterligare åtgärder planeras och genomföras för att minska riskvärdet.

Risk	S	K	RV	Konsekvenser	Mål
Risk att SiS inte klarar av att säkra tillräcklig kompetens hos befintliga medarbetare. Ansvarig: Robert Stenbom	4	4	16	- 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 SiS inte har förmåga att agera effektivt på signaler vid oegentligheter och icke professionellt beteende. Ansvarig: Malin Östling	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.
Risk att SiS inte i tillräcklig utsträckning lever upp till de författningskrav som gäller inom området dataskydd och informationssäkerhet. Ansvariga: Eleonore Källstrand Nord samt Fredrik Oljekvist	4	4	16	- Vi kan röja information - Vi kan inte tillgodose registrerades rättigheter - Digitaliseringen kan försenas - Vi kan inte lämna ut data till externa forskningsprojekt - Påverkar våra möjligheter att göra uppföljningar av vårdens effekter - Vi kan få sanktionsavgifter från Integritetsskyddsmyndigheten	Vi arbetar likvärdigt, effektivt och rättssäkert.
Risk att SiS inte lyckas förebygga återkommande hot- och våldssituationer på ungdoms- och LVM-hemmen. Ansvarig: Christer Johansson	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 för att SiS inte utför hälso- och sjukvård på ett patientsäkert och likvärdigt sätt. Ansvarig: Annika Eriksson	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	S	K	RV	Konsekvenser	Mål
Risk att SiS ledning och styrning brister inom väsentliga områden. Ansvarig: Anna Sandahl	3	4	12	• Myndigheten får inte en gemensam bild av mål och prioriteringar. • Förtroendet för myndighetens minskar. • Missförhållanden kan fortgå. • Kulturskillnader består – vi följer inte fattade beslut och får då litet genomslag från beslutad förändring.	Vi arbetar likvärdigt, effektivt och rättssäkert. Vi är experter på trygg och säker tvångsvård. Vi har rätt kompetens för vårt uppdrag
Risk att SiS inte kan placera utifrån rätt målgrupp och vårdbehov. Ansvarig: Malin Östling och Birgitta Dahlberg	5	4	20	• Brister i säkerhet. • Sämre 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. Ansvarig: Annika Eriksson	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 SiS saknar förutsättningar att genomföra lokalförsörjningsstrategin samt att arbetet som genomförs går för långsamt. Ansvarig: Anna Sandahl	4	4	16	• Brister i säkerhet. • Lokaler som inte är ändamålsenliga. • Sämre förutsättningar för vård och behandling utifrån behov.	Vi är experter på trygg och säker tvångsvård. Vi arbetar likvärdigt, effektivt och rättssäkert.
Risk för att SiS utsätts för otillbörlig påverkan, korruption, bedrägeri eller andra ekonomiska oegentligheter. Ansvarig: Anna Sandahl	3	4	12	• 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.
Risk att SiS inte kan bemanna verksamheten. Ansvarig: Robert Stenbom	4	5	20	• Försämrade arbetsmiljö med exempelvis ökat hot- och våld • Sämre förutsättningar att tillhandahålla rätt vård och behandling. • Platsreduktioner på grund av bemanningssvårigheter.	Vi är experter på trygg och säker tvångsvård. Vi arbetar likvärdigt, effektivt och rättssäkert. Vi är en attraktiv arbetsgivare med en trygg och säker arbetsmiljö. Vi har rätt kompetens för vårt uppdrag.
Risk att SiS inte kan erbjuda plats omedelbart. Ansvariga: Malin Östling och Birgitta Dahlberg	4	5	20	• Köbildning och väntetider för ungdomar/klienter i behov av plats omedelbart. • Förtroende för myndigheten minskar.	Vi är experter på trygg och säker tvångsvård. Vi arbetar likvärdigt, effektivt och rättssäkert.

MÅL, ÅTERRAPPORTERINGSKRAV OCH REGERINGSUPPDRAG

Mål och uppdrag i Regleringsbrev 2023	Beskrivning	Rapportering
Säkerhet och trygghet (<i>Mål</i>)	Statens institutionsstyrelse ska analysera och bedöma resultatet av de åtgärder som har vidtagits för att tillgodose behovet av en trygg miljö för de som vårdas samt för personalen vid myndigheten. Inom ramen för detta ska myndigheten särskilt analysera och bedöma resultatet av de åtgärder som har vidtagits i syfte att förebygga och motverka sexuella övergrepp och otillbörliga relationer vid myndigheten.	Årsredovisningen 2023
Flexibilitet och ändamålsenliga lokaler (<i>Mål</i>)	Statens institutionsstyrelse ska säkerställa att vården är anpassad efter behovet av antalet platser, säkerhet samt vårdbehov och ålder hos placerade barn, unga och vuxna. Statens institutionsstyrelse ska analysera och bedöma resultatet av de åtgärder som myndigheten har vidtagit för att skapa ett ändamålsenligt, flexibelt och kostnadseffektivt lokalbestånd.	Årsredovisningen 2023
Kompetens och kvalitet (<i>Mål</i>)	Statens institutionsstyrelse ska analysera och bedöma resultatet av myndighetens arbete för att höja kompetensen hos de anställda i syfte att få en bättre kvalitet, stabilitet och rättssäkerhet i verksamheten. Statens institutionsstyrelse ska analysera och bedöma resultatet av de åtgärder som har vidtagits för att attrahera, utveckla och behålla medarbetare enligt myndighetens kompetensförsörjningsplan.	Årsredovisningen 2023
Dokumentation och uppföljning (<i>Mål</i>)	Statens institutionsstyrelse ska analysera och bedöma utvecklingen av användningen av särskilda befogenheter vid myndigheten minst fem år tillbaka i tiden. Redovisningen av antalsuppgifter ska göras både aggregerat och uppdelad utifrån relevanta indelningar. Myndigheten ska också redovisa incidenter och avvikelser.	Årsredovisningen 2023
Återfallsförebyggande arbete (<i>Mål</i>)	Statens institutionsstyrelse ska analysera och bedöma resultatet av myndighetens arbete med att förebygga återfall i brott, missbruk och annat socialt nedbrytande beteende inom den slutna ungdomsvården och inom relevanta delar av den övriga ungdomsvården och missbruksvården.	Årsredovisningen 2023
Informationssäkerhet (<i>Mål</i>)	Statens institutionsstyrelse ska övergripande redogöra för hur myndigheten arbetar för att stärka sin informationssäkerhet och hur myndigheten planerar för att möta framtida behov inom området.	Årsredovisningen 2023
Utgiftsprognoser (<i>uppdrag</i>)	Myndigheten ska redovisa prognoser för 2023–2026 vid nedanstående prognostillfällen. Prognoserna ska kommenteras både i förhållande till föregående prognostillfälle och i förhållande till budgeten.	Prognoserna lämnas i informationssystemet Hermes senast den 6 februari 25 april 28 juli 23 oktober
Uppdrag att vidta energibesparings-åtgärder inom den statliga förvaltningen (<i>uppdrag</i>)	Fi2022/02571	Avrapporteras till Energimyndigheten senast den 15:e varje månad t.o.m. april 2023.
Minskade utsläpp från tjänstresor (<i>pågående uppdrag</i>)	Text från regleringsbrev 2022: Statens institutionsstyrelse ska redovisa hur myndigheten arbetar för att ta tillvara de erfarenheter av vad pandemin inneburit i fråga om minskade utsläpp från tjänstresor. 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.
Fortsatt uppdrag om hedersrelaterat våld och förtryck och våldsförebyggande arbete (<i>pågående uppdrag</i>)	Text från regleringsbrev 2022: 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.	Rapportering till Socialdepartementet senast 2023-03-31 Medel som inte har använts för avsett ändamål ska betalas tillbaka till Kammarkollegiet senast den 31 mars 2023. Senast vid samma tidpunkt ska en ekonomisk redovisning lämnas till Kammarkollegiet.

Mål och uppdrag i Regleringsbrev 2023	Beskrivning	Rapportering
Uppdrag att utveckla det våldsförebyggande arbetet med målet att motverka konflikter som leder till hot och våld i mötet med särskilt utsatta barn och ungdomar (<i>pågående uppdrag</i>)	Text från regleringsbrev 2022: 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.	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.
Uppdrag att fortsätta ta emot personer med funktionsnedsättning som medför nedsatt arbetsförmåga för praktik 2021–2023 (<i>pågående uppdrag</i>)	Hänvisning: A2020/02583	Till Statskontoret senast 2023-04-01 och den 2024-02-15
Uppdrag att fortsätta ta emot nyanlända arbetssökande för praktik 2021–2023 (<i>pågående uppdrag</i>)	Hänvisning: Fi2020/04960	Redovisas till Statskontoret senast 2023-04-01 och 2024-02-15
Uppdrag att stödja genomförandet av ANDTS-strategin (<i>pågående uppdrag</i>)	Hänvisning: S2021/03343	Delredovisas av Folkhälsomyndigheten senast den 1 maj 2023–2025, slutredovisas av Folkhälsomyndigheten senast 2026-05-01
Uppdrag att förstärka och utveckla arbetet med stöd till avhoppare i landet (<i>pågående uppdrag</i>)	Hänvisning: Ju2021/03331	Redovisas till Justitiedepartementet senast 2023-05-02 och 2024-02-01
Uppdrag att inkomma med underlag inför en kommande nationell strategi inom området psykisk hälsa och suicidprevention	Hänvisning: S2020/06171	Slutredovisas av Folkhälsomyndigheten och Socialstyrelsen senast 2023-09-01
Uppdrag om säker digital kommunikation	Text från regleringsbrev 2022: 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.	Myndigheten för digital förvaltning redovisar uppdraget till Infrastrukturdepartementet senast 2023-09-29
Uppdrag om utvecklingsarbete avseende viss verksamhet vid Statens institutionsstyrelse	Hänvisning: S2019/00643 S2019/03898 (delvis)	Delredovisningar av uppdraget ska lämnas till Socialdepartementet årligen den 31 maj. Slutredovisning senast 2025-09-30

EKONOMISKA FÖRUTSÄTTNINGAR OCH PLATSER 2023–2024

PLATSER

Inför varje nytt verksamhetsår tas beslut om antalet vårdplatser som myndigheten ska kunna erbjuda under året. Vid låg beläggning, skadegörelse eller när vården kräver mindre avdelningar kan platser tillfälligt stängas och vid hög beläggning kan tillfälliga platser öppnas. SiS har flera olika tjänster med varierad komplexitet och vården bedrivs både i öppna och mer låsbara former.

Totalt för hela SiS är antalet planerade helårsplatser för 2023 fastställt till 1 062 stycken varav 628 platser inom LVU, 81 platser inom LSU och 353 inom LVM. Antalet platser 2023 minskar med 27 stycken jämfört med 2022. Minskningen sker både inom ungdomsvården och missbruksvården. Ungdomsvården minskar med 21 platser medan missbruksvården minskar med 6 platser.

Minskningen av platser inom ungdomsvården är kopplat till komplexiteten i vårdbehovet hos de barn och unga som placeras på myndigheten. För att bättre möta vårdbehovet hos placerade barn och ungdomar och minimera riskerna att tvingas stänga ner avdelningar kommer SiS att vårda färre barn och unga på särskilt utpekade avdelningar. Minskningen av platser inom missbruksvården beror på renoveringsbehov.

Behovet av platser 2024 beräknas öka inom ungdomsvården medan behovet av platser inom missbruksvården beräknas ligga på samma nivå som under 2022.

SiS har infört en ny tjänst, *mottagning och behovsbedömning* under 2022. Tjänsten har successivt implementerats och kommer att helt ersätta tjänsten akut och utredning under 2023. Under 2023 kommer SiS att starta avdelningar för ungdomar med särskilda tillsynsbehov (STB). Dessa avdelningar kommer som mest att ha sex ungdomar placerade. Lokaler- nas utformning och lämplighet har beaktats i planeringen av vilka avdelningar som är lämpliga för uppdraget. Den här typen av avdelningar för barn och unga med särskilt tillsynsbehov kommer att finnas för samtliga tjänster och målgrupper och målet är att ge en kvalitativ vård för dessa ungdomar och minska behovet av att reducera ner storleken på ordinarie avdelningar.

Av tabellerna nedan framgår SiS planerade platser för verksamheten, SiS tjänst, målgrupp, vårdform, ålder samt eftervård och 27§ LVM vård.

Antal planerade helårsplatser per tjänst 2023–2024

	LVU		LSU		LVM	
SiS tjänst	2023	Prognos 2024	2023	Prognos 2024	2023	Prognos 2024
Akut					34	34
Mottagning och behovsbedömning	232	254				
Behandling*	396	415	81	84	319	325
Totalt	628	669	81	84	353	359

* STB platser ingår under tjänsten behandling men dessa platser är avsedda att ta emot ungdomar och barn för samtliga tjänster.

Antal planerade helårsplatser per målgrupp 2023–2024

	LVU		LSU		LVM	
SiS målgrupp	2023	Prognos 2024	2023	Prognos 2024	2023	Prognos 2024
Flickor/pojkar	19	19				
Flickor/kvinnor	208	229	4	4	140	140
Pojkar/män	401	421	77	80	213	219
Totalt	628	669	81	84	353	359

Antal planerade helårsplatser per vårdform 2023–2024

	Öppna		Låsbara	
	2023	Prognos 2024	2023	Prognos 2024
SiS verksamhet				
LVU	75	80	553	589
LSU	11	11	70	73
LVM	110	110	243	249
Totalt	196	201	866	911

Antal planerade helårsplatser per åldersgrupp 2023–2024

	2023		2024	
	2023	2024	2023	2024
SiS verksamhet				
LVU	189	189	467	467
LSU			83	83
Totalt	189	189	550	550

Antal planerade vårddygn för eftervård och 27 § -vård

LVU eftervård				27 § LVM				Totalt antal vårddygn utanför SiS hem
Flickor/ pojkar	Flickor	Pojkar	Totalt	Kvinnor/ män	Kvinnor	Män	Totalt	
1460		460	1 920	5500	11 300	22 400	39 200	41 120

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 2023 med ett underskott på cirka 60 mnkr för den avgiftsbelagda verksamheten och ett anslagssparande på cirka 5 mnkr. Under 2023 budgeterats för ett nollresultat där årets intäkter och anslag beräknas balansera myndighetens kostnader. Utgående balans

2023 förväntas bli ett underskott på cirka 60 mnkr inom den avgiftsbelagda verksamheten och ett anslagssparande på cirka 7 mnkr.

Prognosen för 2024 utgår från en ökning av kostnadsbudgeten med cirka 166 mnkr som täcker löneuppräknings, indexuppräknings, ökade hyreskostnader, finansiering av nya platser inom ungdomsvården och viss utveckling av verksamheten. Anslaget utgår från nivåer i budgetpropositionen och avgifterna förväntas öka med 3,5 procent. Givet dessa förutsättningar kommer SiS ekonomi att vara i balans under 2024.

Budgetplanering 2023–2024 (mnkr)

Budget 2023–2024	Budget 2023	Prognos 2024
Anslag	1 450	1 500
Avgiftsintäkter + avgiftssubvention	2 427	2 595
Övriga intäkter	17	17
Intäkter totalt	3 894	4 112
Kärnverksamhet	2 618	2 718
OH och lokaler	1 274	1 340
Kostnader totalt	3 892	4 058
Resultat anslag	2	-7
Resultat avgiftsbelagd verksamhet	0	61
Anslagssparande	7	0
UB avgiftsbelagd verksamhet	-60	1

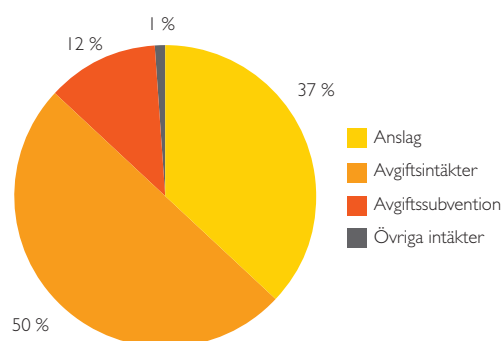
ANALYS INTÄKTER 2023

Myndighetens totala intäkter budgeteras till 3 894 mnkr vilket motsvarar en ökning med 5 procent i förhållande till 2022. Anslaget ökar med 5 procent i förhållande till tilldelningen 2022 och avgiftsintäkterna förväntas öka med 6 procent. SiS inför enhetliga priser för öppna och låsbara tjänster inom ungdomsvården från och med 2023, vilket förklarar ökningen av avgiftsintäkter.

Under 2023–2024 får SiS en tillfällig anslagsförstärkning på 484 respektive 532 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 i genomsnitt med 27 procent under 2023.

Intäkter	Budget 2023	Budget 2022	Förändring i mnkr	Förändring i %
Anslag	1 450	1 384	66	5 %
Avgiftsintäkter	2 427	2 322	105	5 %
- varav avgiftssubvention	484	484	0	0 %
- varav vårdavgifter	1 943	1 838	105	6 %
Övriga intäkter	17	17	0	0 %
Intäkter totalt	3 894	3 723	171	5 %

SiS finansieringskällor 2023



ANALYS KOSTNADER 2023

Kostnaderna budgeteras till 3 892 mnkr, vilket är en ökning med 226 mnkr, motsvarande 6 procent, jämfört med året innan. Inom kärnverksamheten ökar kostnaderna med 113 mnkr, vilket motsvarar 5 procent. Ökningen av budgeten inom kärnverksamheten sker trots en minskning av antalet platser och centralisering av fordon.

Insatser inom säkerhetsområdet och förstärkt bemanning på våra ungdomshem i säkerhetsnivå 1, förstärkt bemanning på öppna platser inom missbruksvården samt öppnandet av ytterligare en särskilt förstärkt avdelning (SFA) inom missbruksvården förklarar ökningen av kostnader inom kärnverksamheten. SiS fortsätter även nästa år med satsning på flickavdelningar med bibehållen resurstilldelning samt pilotverksamheten på två avdelningar för öppna platser inom LVU med tilldelad budget enligt vårdformen för låsta platser.

SiS har även beslutat om en lönesatsning för att säkerställa kompetensförsörjningen för yrkesgruppen behandlingspedagoger. Lönesatsningen innebär ökade kostnader med cirka 30 mnkr under 2023. Även andra insatser för öka myndighet-

ens förmåga att attrahera och behålla medarbetare genomförs under 2023. Bl.a. har myndigheten fattat beslut om att stärka HR kompetensen på alla SiS-hem samt den nationella rekryteringsorganisationen på SiS. Satsningen kostar myndigheten över 15 mnkr.

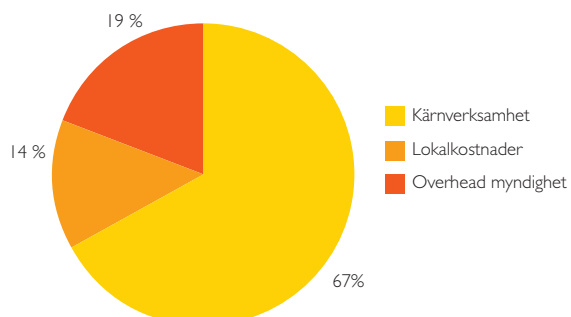
SiS lokalkostnader ökar med 50 mnkr, eller 10 procent, vilket beror på betydligt högre hyreskostnader till följd av inflationen samt ett ökat renoveringsbehov för våra lokaler.

Myndighetens overheadkostnader ökar med 63 mnkr. Ökningen är starkt kopplat till SiS nya organisation som trädde i kraft 1 januari 2023 och ska bidra till att ledning och styrning får större genomslag i verksamheten. Resursförstärkning har genomförts på myndighetens nya nationella avdelningar. Resursförstärkningen uppgår till cirka 60 årsarbetskrafter, varav cirka 40 årsarbetskrafter avser tillsvidareanställda och cirka 20 årsarbetskrafter avser tidsbegränsade anställningar under 2023.

Övrig ökning avser ökade kostnader för SiS utbildningsorganisation som är under uppbyggnad, centralisering av fordon samt ökade kostnader för IT-utveckling.

Verksamhet	Budget 2023	Budget 2022	Förändring (mnkr)	Förändring %
Särskilda ungdomshem	1 917	1 855	62	3 %
LVM hem	701	650	51	8 %
Summa kärnverksamhet	2 618	2 505	113	5 %
Driftkostnader nationella avdelningar	372	305	67	22 %
Gemensamma kostnader nationella avdelningar	162	160	2	1 %
Projektverksamhet	21	46	-25	-54 %
IT förvaltning och nyutveckling av system	144	139	5	4 %
Fordon	14		14	
Summa OH exkl. lokalkostnader	713	650	63	10 %
Lokalkostnader	561	511	50	10 %
Totala kostnader	3 892	3 666	226	6 %

Fördelning av budget 2023



INVESTERINGAR

Budgeterade investeringar uppgår till 54 mnkr vilket är en minskning med 5 mnkr, motsvarande 8 procent, jämfört med föregående år. Det är investeringar i lokaler som minskar medan investeringar i fordon och IT ökar kraftigt. Investeringsbehovet bedöms öka under 2024.

Investeringsbudget 2023-2024	Budget 2023	Prognos 2024
Inventarier och maskiner kärnverksamheten	5	5
Lokaler	11	30
IT-relaterade investeringar	11	5
Fordon	27	25
Totala investeringar	54	65

UPPFÖLJNING

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 följer upp och ansvarar för avdelningens resultat utifrån utvecklingsmål, kvalitetsdefinitioner och budgetutfall samt avvikelser i verksamheten.
- Sektionschefer och institutionschefer följer upp och ansvarar för sektionernas/ungdoms- och LVM-hemmens resultat utifrån utvecklingsmål, kvalitetsdefinitioner och budgetutfall samt avvikelser i verksamheten.
- Enhetschefer följer upp och ansvarar för enheternas aktiviteter kopplade till resultat och prioriterat kvalitetsarbete.

Uppföljningen bygger på underliggande nivåer och bearbetas utifrån informationsbehov med fokus på resultat som avviker från målen. Månatligen eskaleras iakttagelser, egenkontroller, avvikelser, identifierade brister och förbättringsåtgärder uppåt i organisationen. Denna rapportering kommer under 2023 utvecklas och förbättras.

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 fördjupad uppföljning av verksamhetsplanens strategiska mål, utvecklingsmål och kvalitetsdefinitioner samt budgetutfall och prognos. 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 verksamhetsområden

BILAGA I. BUDGET OCH PLATSER VERKSAMHETSOMRÅDEN

FÖRKORTNINGAR

Redovisar budget och planerade vårdplatser inom ungdomsvården 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
- STB = Särskilt tillsynsbehov
- SFA = Särskilt förstärkt avdelning
- 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.

UNGDOMSVÅRDEN

Inom verksamhetsområde ungdomsvård bedrivs individuellt anpassad tvångsvård för barn och ungdomar och verkställighet av sluten ungdomsvård. Inom ungdomsvården finns 21 ungdomshem.

BUDGET OCH PLATSER UNGDOMSVÅRDEN

	LVU	LSU	Eftervård	Totalt
Intäkter av avgifter m.m.	1 855 934		5 644	1 861 578
Interna vårdintäkter		240 431		240 431
Totala intäkter	1 855 934	240 431	5 644	2 102 009
Personalkostnader	1 582 918	197 566	5 122	1 785 607
Övriga driftskostnader	116 687	14 564	378	131 628
Totala kostnader	1 699 605	212 130	5 500	1 917 235

Totala kostnader, intäkter och investeringsram ungdomsvården (tkr)

SiS hem	Totala intäkter	Totala kostnader	Investeringsram
Bergsmansgården	41 556	35 306	
Brättegården	96 006	88 065	446
Bärby	136 690	119 515	
Eknäs	71 144	66 466	322
Fagared	170 658	153 181	
Folåsa	89 932	87 913	
Hässleholm	120 374	105 894	
Johannisberg	116 767	116 758	330
Klarälvsgården	65 400	56 386	
Ljungaskog	85 848	84 069	
Ljungbacken	137 200	112 410	
Långanäs	114 808	98 202	330
Margretelund	112 538	99 260	
Nereby	116 208	105 504	
Rebecka	73 975	70 340	108
Ryds Brunn	61 237	50 761	279
Råby	139 745	121 475	
Stigby	92 976	80 733	440
Sundbo	111 855	103 628	640
Tysslinge	94 819	113 733	500
Vemyra	52 274	47 638	
Summa*	2 102 010	1 917 235	3 395

*Varav 240 431 tkr är LSU intäkter

PLANERADE HELÅRSPLATSER

Totalt planerade helårsplatser inom verksamhetsområdet 2022

Tjänstetyp	Avdelningstyp	Platser flickor & pojkar	Platser flickor	Platser pojkar	Platser totalt	Vårddygn
LVU MBB (låst)	Låsbar	14	70	148	232	74 472
LVU Beh (öppen)	Öppen	5	27	43	75	24 075
LVU Beh (låst)	Låsbar		84	183	267	85 707
LVU STB	Låsbar		16	23	39	12 519
LVU Beh SFA	Låsbar		11	4	15	4 815
LSU-vård	Öppen		2	9	11	3 531
LSU-vård	Sluten		2	60	62	19 902
LSU STB	Sluten			8	8	2 568
LVU E-vård	Eftervård					1 920
Totalt		19	212	478	709	229 509

SIS UNGDOMSHEM BERGSMANSGÅRDEN

Beskrivning av uppdrag

Ikke skolpliktiga flickor med psykosocial problematik samt kriminalitet och missbruk.

Planerade platser

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

SIS UNGDOMSHEM BRÄTTEGÅRDEN

Beskrivning av uppdrag

Ikke skolpliktiga flickor och pojkar med psykosocial problematik samt kriminalitet och missbruk.

Planerade platser

KST/AVDELNING	AVDELNINGSTYP	TJÄNSTETYP	MÅLGRUPP	ÅLDER	PLATSER 2023	PLATSER 2024	VÅRDDYGN
22210 Frida	Låsbar	LVU Beh (låst)	Flickor	Ej skolpliktig	7	7	2 247
22211 Höjden	Låsbar	LVU MBB (låst)	Flickor	Ej skolpliktig	7	7	2 247
22212 Kullen	Låsbar	LVU Beh SFA	Flickor	Ej skolpliktig	3	3	963
22214 Viken	Låsbar	LVU Beh (låst)	Flickor	Ej skolpliktig	7	7	2 247
22217 Birger	Låsbar	LVU Beh (låst)	Pojkar	Ej skolpliktig	7	7	2 247
Totalt					31	31	9 951

SIS UNGDOMSHEM BÄRBY

Beskrivning av uppdrag

Icke skolpliktiga pojkar med psykosocial problematik samt kriminalitet och missbruk. Ungdomshemmet erbjuder behandling av unga med sexual problematik. 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	AVDELNINGSTYP	TJÄNSTETYP	MÅLGRUPP	ÅLDER	PLATSER 2023	PLATSER 2024	VÅRDDYGN
41411 Tunet	Sluten	LSU-vård	Pojkar	Ej skolpliktig	7	7	2 247
41413 Bågen LSU	Öppen	LSU-vård	Pojkar	Ej skolpliktig	1	1	321
21410 Höjden	Låsbar	LVU MBB (låst)	Pojkar	Ej skolpliktig	8	8	2 568
21412 Garanten	Låsbar	LVU Beh (låst)	Pojkar	Ej skolpliktig	7	7	2 247
21413 Bågen	Öppen	LVU Beh (öppen)	Pojkar	Ej skolpliktig	1	1	321
21414 Sirius Primär	Låsbar	LVU Beh (låst)	Pojkar	Ej skolpliktig	7	7	2 247
21415 Sirius intag & motivation	Låsbar	LVU MBB (låst)	Pojkar	Ej skolpliktig	10	10	3 210
21417 Klockbacka	Låsbar	LVU STB	Pojkar	Ej skolpliktig	6	6	1 926
Totalt					47	47	15 087

SIS UNGDOMSHEM EKNÄS

Beskrivning av uppdrag

Skolpliktiga pojkar med psykosocial problematik samt kriminalitet och missbruk.

Planerade platser

KST/AVDELNING	AVDELNINGSTYP	TJÄNSTETYP	MÅLGRUPP	ÅLDER	PLATSER 2023	PLATSER 2024	VÅRDDYGN
21110 Ängsgård	Låsbar	LVU Beh (låst)	Pojkar	Skolpliktig	6	6	1 926
21111 Äppelgård	Låsbar	LVU MBB (låst)	Pojkar	Skolpliktig	7	7	2 247
21112 Södra Mistelgård	Låsbar	LVU MBB (låst)	Pojkar	Skolpliktig	6	6	1 926
21113 Norra Mistelgård	Låsbar	LVU MBB (låst)	Pojkar	Skolpliktig	6	6	1 926
Totalt					25	25	8 025

SIS UNGDOMSHEM FAGARED

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.

Planerade platser

KST/AVDELNING	AVDELNINGSTYP	TJÄNSTETYP	MÅLGRUPP	ÅLDER	PLATSER 2023	PLATSER 2024	VÅRDDYGN
21910 Ekliden, LSU	Låsbar	LVU MBB (låst)	Pojkar	Ej skolpliktig	7	7	2 247
21912 Sjöstugan	Låsbar	LVU Beh (låst)	Pojkar	Ej skolpliktig	7	7	2 247
21913 Granliden	Låsbar	LVU MBB (låst)	Pojkar	Ej skolpliktig	8	8	2 568
21915 Backen	Låsbar	LVU STB	Pojkar	Ej skolpliktig	10	10	3 210
21917 Fyren	Låsbar	LVU Beh SFA	Pojkar	Ej skolpliktig	4	4	1 284
21918 Västergården	Låsbar	LVU Beh (låst)	Pojkar	Ej skolpliktig	8	8	2 568
21919 Östergården	Låsbar	LVU Beh (låst)	Pojkar	Ej skolpliktig	8	8	2 568
21920 Falkgatan	Öppen	LVU Beh (öppen)	Pojkar	Ej skolpliktig	4	4	1 284
Totalt					56	56	17 976

SIS UNGDOMSHEM FOLÅSA

Beskrivning av uppdrag

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	AVDELNINGSTYP	TJÄNSTETYP	MÅLGRUPP	ÅLDER	PLATSER 2023	PLATSER 2024	VÅRDDYGN
20910 Röda stugan*	Låsbar	LVU MBB (låst)	Flickor	Skolpliktig	6	6	1 926
20920 Allén*	Öppen	LVU Beh (öppen)	Flickor	Skolpliktig	6	6	1 926
20925 Villan*	Låsbar	LVU Beh (låst)	Flickor	Skolpliktig	6	6	1 926
20930 Västan	Låsbar	LVU STB	Flickor	Skolpliktig	6	6	1 926
20935 Östan	Låsbar	LVU MBB (låst)	Flickor	Skolpliktig	7	7	2 247
Totalt					31	31	9 951

**Röda stugan, Allén och Villan ingår i satsning för flickor under 2023 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	AVDELNINGSTYP	TJÄNSTETYP	MÅLGRUPP	ÅLDER	PLATSER 2023	PLATSER 2024	VÅRDDYGN
22810 Hovdala	Låsbar	LVU MBB (låst)	Flickor & Pojkar	Skolpliktig	7	7	2 247
22816 Ängadal	Låsbar	LVU Beh (låst)	Flickor	Skolpliktig	7	7	2 247
22817 Laxbro	Låsbar	LVU Beh (låst)	Pojkar	Skolpliktig	7	7	2 247
22818 Sörby	Låsbar	LVU Beh (låst)	Pojkar	Skolpliktig	7	7	2 247
22819 Vedema	Låsbar	LVU MBB (låst)	Flickor & Pojkar	Skolpliktig	7	7	2 247
22821 Torsjö	Öppen	LVU Beh (öppen)	Flickor & Pojkar	Skolpliktig	5	5	1 605
22820 TFCO	Eftervård	LVU Eftervård	Flickor & Pojkar				1 460
Totalt					40	40	14 300

SIS UNGDOMSHEM JOHANNISBERG

Beskrivning av uppdrag

Skolpliktiga flickor 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	AVDELNINGSTYP	TJÄNSTETYP	MÅLGRUPP	ÅLDER	PLATSER 2023	PLATSER 2024	VÅRDDYGN
20113 Dammen (Sävast)	Låsbar	LVU MBB (låst)	Flickor	Skolpliktig	6	6	1 926
20111 Havet	Låsbar	LVU Beh (låst)	Pojkar	Ej skolpliktig	7	7	2 247
20114 Lillån (Sävast)	Låsbar	LVU Beh (låst)	Flickor	Skolpliktig	6	6	1 926
20116 Fjärden	Låsbar	LVU MBB (låst)	Pojkar	Ej skolpliktig	7	7	2 247
40110 Älven	Sluten	LSU-vård	Pojkar	Ej skolpliktig	7	7	2 247
40112 Forsen	Sluten	LSU-vård	Pojkar	Ej skolpliktig	7	7	2 247
Totalt					40	40	12 840

SIS UNGDOMSHEM KLARÄLVSGÅRDEN

Beskrivning av uppdrag

Icke skolpliktiga pojkar med psykosocial problematik samt kriminalitet och missbruk.

Planerade platser

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

*Avdelning Saltus ingår i ett pilotprojekt under 2023. Öppna platser får resursförstärkning motsvarande låsbara platser.

SIS UNGDOMSHEM LJUNGASKOG

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	AVDELNINGSTYP	TJÄNSTETYP	MÅLGRUPP	ÅLDER	PLATSER 2023	PLATSER 2024	VÅRDDYGN
22910 Ekhaga*	Låsbar	LVU Beh (låst)	Flickor	Ej skolpliktig	6	6	1 926
22911 Nyhaga	Låsbar	LVU Beh SFA	Flickor	Ej skolpliktig	4	4	1 284
22912 Solbacken	Låsbar	LVU MBB (låst)	Flickor	Ej skolpliktig	7	7	2 247
22913 Björkhaga	Låsbar	LVU STB	Flickor	Ej skolpliktig	6	6	1 926
22914 Ljunghaga	Öppen	LVU Beh (öppen)	Flickor	Ej skolpliktig	4	4	1 284
Totalt					27	27	8 667

*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	AVDELNINGSTYP	TJÄNSTETYP	MÅLGRUPP	ÅLDER	PLATSER 2023	PLATSER 2024	VÅRDDYGN
22410 Tryggö	Låsbar	LVU Beh (låst)	Pojkar	Ej skolpliktig	7	7	2 247
22411 Hälsö	Låsbar	LVU Beh (låst)	Pojkar	Ej skolpliktig	7	7	2 247
22412 Valö	Låsbar	LVU Beh (låst)	Pojkar	Ej skolpliktig	7	7	2 247
22413 Tjörnö	Öppen	LVU Beh (öppen)	Pojkar	Ej skolpliktig	7	7	2 247
22417 Sydkoster	Låsbar	LVU MBB (låst)	Pojkar	Ej skolpliktig	7	7	2 247
22419 Nordkoster	Låsbar	LVU MBB (låst)	Pojkar	Ej skolpliktig	7	7	2 247
22420 Hållö	Låsbar	LVU Beh (låst)	Pojkar	Ej skolpliktig	5	5	1 605
Totalt					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	AVDELNINGSTYP	TJÄNSTETYP	MÅLGRUPP	ÅLDER	PLATSER 2023	PLATSER 2024	VÅRDDYGN
22610 Slottet	Låsbar	LVU MBB (låst)	Flickor	Ej skolpliktig	7	7	2 247
22611 Slätten	Låsbar	LVU STB	Flickor	Ej skolpliktig	1	1	321
	Låsbar	LVU Beh (låst)	Flickor	Ej skolpliktig	6	6	1 926
22612 Brostugan	Öppen	LVU Beh (öppen)	Flickor	Ej skolpliktig	6	6	1 926
22613 Änglagården	Låsbar	LVU STB	Flickor	Ej skolpliktig	1	1	321
	Låsbar	LVU Beh (låst)	Flickor	Ej skolpliktig	6	6	1 926
22614 Torpet*	Låsbar	LVU Beh (låst)	Pojkar	Ej skolpliktig	7	7	2 247
	Låsbar	LVU STB	Pojkar	Ej skolpliktig	1	1	321
22618 Tegelbacken	Öppen	LVU Beh (öppen)	Pojkar	Ej skolpliktig	4	4	1 284
Totalt					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	AVDELNINGSTYP	TJÄNSTETYP	MÅLGRUPP	ÅLDER	PLATSER 2023	PLATSER 2024	VÅRDDYGN
22310 Kinneback	Låsbar	LVU Beh (låst)	Pojkar	Ej skolpliktig	7	7	2 247
22311 Tälpan	Låsbar	LVU MBB (låst)	Pojkar	Ej skolpliktig	8	8	2 568
22314 Utsikten	Öppen	LVU Beh (öppen)	Pojkar	Ej skolpliktig	5	5	1 605
22315 Videbeck	Låsbar	LVU MBB (låst)	Pojkar	Ej skolpliktig	7	7	2 247
22317 Arnhem	Låsbar	LVU STB	Flickor	Ej skolpliktig	1	1	321
	Låsbar	LVU MBB (låst)	Flickor	Ej skolpliktig	5	5	1 605
22318 Arnbacken	Låsbar	LVU STB	Flickor	Ej skolpliktig	1	1	321
	Låsbar	LVU MBB (låst)	Flickor	Ej skolpliktig	5	5	1 605
Totalt					39	39	12 519

SIS UNGDOMSHEM NEREBY

Beskrivning av uppdrag

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	AVDELNINGSTYP	TJÄNSTETYP	MÅLGRUPP	ÅLDER	PLATSER 2023	PLATSER 2024	VÅRDDYGN
22112 Glose	Låsbar	LVU MBB (låst)	Pojkar	Skolpliktig	7	7	2 247
22010 Hällen	Låsbar	LVU STB	Pojkar	Skolpliktig	6	6	1 926
22011 Lycke	Låsbar	LVU Beh (låst)	Pojkar	Skolpliktig	6	6	1 926
22012 Snäckan	Öppen	LVU Beh (öppen)	Pojkar	Skolpliktig	6	6	1 926
22014 Kornhall	Låsbar	LVU Beh (låst)	Pojkar	Skolpliktig	7	7	2 247
22115 Trappan	Låsbar	LVU Beh (låst)	Pojkar	Skolpliktig	7	7	2 247
Totalt					39	39	12 519

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	AVDELNINGSTYP	TJÄNSTETYP	MÅLGRUPP	ÅLDER	PLATSER 2023	PLATSER 2024	VÅRDDYGN
24610 Saga	Låsbar	LVU Beh (låst)	Flickor	Ej skolpliktig	7	7	2 247
24613 Freja	Låsbar	LVU Beh SFA	Flickor	Ej skolpliktig	4	4	1 284
24615 Högantorp	Låsbar	LVU MBB (låst)	Flickor	Ej skolpliktig	7	7	2 247
24616 Motivations- avdelning**	Öppen	LVU Beh (öppen)	Flickor	Ej skolpliktig	5	5	1 605
Totalt					23	23	7 383

**Motivationsavdelning ingår i en pilotprojekt under 2023. Öppna platser får resursförstärkning motsvarande läsbara platser.

SIS UNGDOMSHEM RYDS BRUNN

Beskrivning av uppdrag

Skolpliktiga pojkar med psykosocial problematik samt kriminalitet och missbruk.

Planerade platser

KST/AVDELNING	AVDELNINGSTYP	TJÄNSTETYP	MÅLGRUPP	ÅLDER	PLATSER 2023	PLATSER 2024	VÅRDDYGN
23912 Tallbacken	Låsbar	LVU Beh (låst)	Pojkar	Skolpliktig	7	7	2 247
23914 Societeten	Öppen	LVU Beh (öppen)	Pojkar	Skolpliktig	7	7	2 247
23916 Källan	Låsbar	LVU MBB (låst)	Pojkar	Skolpliktig	7	7	2 247
Totalt					21	21	6 741

SIS UNGDOMSHEM RÅBY

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 och flickor som dömts till sluten ungdomsvård.

Planerade platser

KST/AVDELNING	AVDELNINGSTYP	TJÄNSTETYP	MÅLGRUPP	ÅLDER	PLATSER 2023	PLATSER 2024	VÅRDDYGN
23110 Onsjögården*	Låsbar	LVU MBB (låst)	Flickor	Ej skolpliktig	6	6	1 926
23112 Oxiegården	Låsbar	LVU MBB (låst)	Pojkar	Ej skolpliktig	7	7	2 247
23113 Frostagården	Låsbar	LVU Beh (låst)	Flickor	Ej skolpliktig	6	6	1 926
23115 Albogården	Låsbar	LVU MBB (låst)	Pojkar	Ej skolpliktig	5	5	1 605
23118 Malinsro	Sluten	LSU-vård	Pojkar	Ej skolpliktig	8	8	2 568
23116 Lilla Malinsro	Sluten	LSU-vård	Flickor	Ej skolpliktig	2	2	642
43116 Lilla Malinsro	Låsbar	LVU Beh (låst)	Flickor	Ej skolpliktig	1	1	321
43111 Åsbogården, LSU	Sluten	LSU-vård	Pojkar	Ej skolpliktig	7	7	2 247
43119 Heidi	Öppen	LSU-vård	Flickor	Ej skolpliktig	2	2	642
43118 Rönnebergsgården LSU	Öppen	LSU-vård	Pojkar	Ej skolpliktig	4	4	1 284
Totalt					48	48	15 408

* Onsjögården ingår i satsningen för flickor där vissa avdelningar minskar ner till 6 platser med bibehållen resurstilldelning.

SIS UNGDOMSHEM STIGBY

Beskrivning av uppdrag

Ikke skolpliktiga pojkar med psykosocial problematik samt kriminalitet och missbruk.

Planerade platser

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

SIS UNGDOMSHEM SUNDBO

Beskrivning av uppdrag

Ikke 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	AVDELNINGSTYP	TJÄNSTETYP	MÅLGRUPP	ÅLDER	PLATSER 2023	PLATSER 2024	VÅRDDYGN
40612 Nygård	Sluten	LSU-vård	Pojkar	Ej skolpliktig	5	5	1 605
20613 Räddningstjänsten	Öppen	LVU Beh (öppen)	Pojkar	Ej skolpliktig	2	2	642
20614 Wengen	Låsbar	LVU MBB (låst)	Pojkar	Ej skolpliktig	6	6	1 926
20615 Persbo	Låsbar	LVU Beh (låst)	Pojkar	Ej skolpliktig	7	7	2 247
40610 Strandgården LSU	Sluten	LSU STB	Pojkar	Ej skolpliktig	8	8	2 568
40611 Sjögården, LSU	Sluten	LSU-vård	Pojkar	Ej skolpliktig	5	5	1 605
40613 Räddningstjänsten	Öppen	LSU-vård	Pojkar	Ej skolpliktig	2	2	642
20616 Strömmen	Öppen	LVU Beh (öppen)	Pojkar	Ej skolpliktig	1	1	321
40616 Strömmen	Öppen	LSU-vård	Pojkar	Ej skolpliktig	2	2	642
Totalt					38	38	12 198

SIS UNGDOMSHEM TYSSLINGE

Beskrivning av uppdrag

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

Planerade platser

KST/AVDELNING	AVDELNINGSTYP	TJÄNSTETYP	MÅLGRUPP	ÅLDER	PLATSER 2023	PLATSER 2024	VÅRDDYGN
40710 Castor	Sluten	LSU-vård	Pojkar	Ej skolpliktig	7	7	2 247
40711 Pollux	Sluten	LSU-vård	Pojkar	Ej skolpliktig	7	7	2 247
20712 Taurus	Låsbar	LVU MBB (låst)	Pojkar	Ej skolpliktig	7	7	2 247
20714 Scorpio	Låsbar	LVU MBB (låst)	Pojkar	Ej skolpliktig	7	7	2 247
20715 Libra	Låsbar	LVU MBB (låst)	Pojkar	Ej skolpliktig	5	5	1 605
Totalt					33	33	10 593

SIS UNGDOMSHEM VEMYRA

Beskrivning av uppdrag

Skolpliktiga flickor med psykosocial problematik samt kriminalitet och missbruk.

Planerade platser

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

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 LVM-hem.

BUDGET OCH PLATSER

Total budget för verksamhetsområde missbruksvård (tkr)

	tkr
Intäkter av avgifter m.m.	660 507
Interna vårdintäkter	
Totala intäkter	660 507
Personalkostnader	644 549
Övriga driftskostnader	56 661
Totala kostnader	701 210
Investeringsram	1 260

Totala kostnader, intäkter och investeringsram för respektive LVM-hem inom missbruksvården (tkr)

	Totala intäkter	Totala kostnader	Investeringsram
Fortunagården	34 010	34 405	100
Gudhemsgården	80 486	88 912	300
Hessleby	48 864	63 187	100
Hornö	71 590	82 145	
Lunden	93 134	98 615	370
Rebecka/Ekebylund	61 357	60 349	108
Renforsen	32 539	34 038	60
Runnagården	86 508	89 844	150
Rällsögården	48 900	47 807	
Älvgården	47 101	51 555	72
Östfora	56 017	50 352	
Summa	660 507	701 210	1 260

PLANERADE HELÅRSPLATSER

Totalt planerade helårsplatser inom verksamhetsområdet 2023

Tjänstetyp	Avdelningstyp	Platser kvinnor	Platser män	Platser totalt	Vårddygn
LVM Akut	Låsbar	15	16	31	9 951
LVM Akut	Öppen		3	3	963
LVM Beh (låst)	Låsbar	70	101	171	54 891
LVM Beh (öppen)	Öppen	38	67	105	33 705
LVM STB	Låsbar	7	24	31	9 951
LVM STB	Öppen		2	2	642
LVM Beh SFA	Låsbar	10		10	3 210

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 2023	PLATSER 2024	VÅRDDYGN
32010 Kastanjelid	Låsbar	LVM Akut	Kvinnor	2	2	642
	Låsbar	LVM Beh (låst)	Kvinnor	9	9	2 889
	27 §	LVM Beh 27 §	Kvinnor			1 000
32011 Enelid	Öppen	LVM Beh (öppen)	Kvinnor	8	8	2 568
	27 §	LVM Beh 27 §	Kvinnor			1 000
Totalt				19	19	8 099

SIS LVM-HEM GUDHEMSGÅRDEN

Beskrivning av uppdrag

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

Planerade platser

KST/AVDELNING	AVDELNINGSTYP	TJÄNSTETYP	MÅLGRUPP	PLATSER 2023	PLATSER 2024	VÅRDDYGN
31810 Avdelning 1	Låsbar	LVM Beh (låst)	Män	7	7	2 247
	Låsbar	LVM STB	Män	1	1	321
31811 Avdelning 3	Öppen	LVM Beh (öppen)	Män	8	8	2 568
31813 Avdelning 4	Låsbar	LVM Beh (låst)	Män	6	6	1 926
	Låsbar	LVM STB	Män	2	2	642
31812 Avdelning 5	Låsbar	LVM Beh (låst)	Män	2	2	642
	Låsbar	LVM STB	Män	4	4	1 284
31814 Intagnings-avdelning	Låsbar	LVM Akut	Män	4	4	1 284
	Låsbar	LVM Beh (låst)	Män	4	4	1 284
31815 Avdelning 2	Låsbar	LVM Beh (låst)	Män	6	6	1 926
	Låsbar	LVM STB	Män	1	1	321
31827 27 §	27 §	LVM Beh 27 §	Män			4 500
Totalt				45	45	18 945

SIS LVM-HEM HESSLEBY

Beskrivning av uppdrag

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

Planerade platser

KST/AVDELNING	AVDELNINGSTYP	TJÄNSTETYP	MÅLGRUPP	PLATSER 2023	PLATSER 2024	VÅRDDYGN
31910 Midgård	Låsbar	LVM Beh (låst)	Män	6	6	1 926
	Låsbar	LVM Akut	Män	1	1	321
31913 Birka	Låsbar	LVM Beh (låst)	Män	6	6	1 926
	Låsbar	LVM STB	Män	2	2	642
31914 Aros	Låsbar	LVM Beh (låst)	Män	6	6	1 926
	Låsbar	LVM STB	Män	4	4	1 284
31916 Frigg, Ask och Freja	Öppen	LVM Beh	Män	2	2	642
31927 - §27	27 §	LVM Beh 27 §	Män			3 400
Totalt				27	27	12 067

Avdelning Birka renoveras under 2023. Hesslebys kommer att ha 27 platser till t o m augusti och 33 platser från och med september.

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 2023	PLATSER 2024	VÅRDDYGN
31211 Avdelning 1 intag	Låsbar	LVM Akut	Män	3	2	963
	Låsbar	LVM Beh (låst)	Män	2	3	642
	Låsbar	LVM STB	Män	4	4	1 284
31212 Avdelning 3	Låsbar	LVM Akut	Män	1	1	321
	Låsbar	LVM Beh (låst)	Män	7	7	2 247
	Låsbar	LVM STB	Män	1	1	321
31213 Avdelning 2 Uppgård	Låsbar	LVM Beh (låst)	Män	7	7	2 247
	Låsbar	LVM STB	Män	2	2	642
31214 Avdelning 4 Storgård, låsbar	Låsbar	LVM Beh (låst)	Män	8	8	2 568
	Låsbar	LVM STB	Män	1	1	321
31215 Avdelning 4 Storgård, öppen	Öppen	LVM Beh (öppen)	Män	4	4	1 284
31227 27 §	27 §	LVM Beh 27 §	Män			4 100
Totalt				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. LVM-hemmet har i uppdrag att bedriva vård för klienter med särskilda resursbehov. LVM-hemmet 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 2023	PLATSER 2024	VÅRDDYGN
32410 Rinneback	Låsbar	LVM Akut	Kvinnor	1	1	321
	Låsbar	LVM Beh (låst)	Kvinnor	6	6	1 926
	Låsbar	LVM STB	Kvinnor	2	2	642
32411 Hill	Låsbar	LVM Akut	Kvinnor	1	1	321
	Låsbar	LVM STB	Kvinnor	3	3	963
	Låsbar	LVM Beh (låst)	Kvinnor	8	8	2 568
32412 Karlsvik, låsbar	Låsbar	LVM Akut	Män	1	1	321
	Låsbar	LVM Beh (låst)	Män	8	8	2 568
32413 Karlsvik, öppen	Öppen	LVM Beh (öppen)	Män	8	8	2 568
32416 Ängen	Öppen	LVM Beh (öppen)	Kvinnor	4	4	1 284
32417 Fyrklövern	Låsbar	LVM Beh SFA	Kvinnor	4	4	1 284
32427 27 §	27 §	LVM Beh 27 §	Kvinnor/ män			5 500
Totalt				46	46	20 266

SIS LVM-HEM REBECCA/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 2023	PLATSER 2024	VÅRDDYGN
31110 Eira	Låsbar	LVM Akut	Kvinnor	3	3	963
	Låsbar	LVM Beh (låst)	Kvinnor	10	10	3 210
	Låsbar	LVM STB	Kvinnor	1	1	321
	27 §	LVM Beh 27 §	Kvinnor			2 150
31410 Intagning/ avgiftning	Låsbar	LVM Akut	Kvinnor	3	3	963
	Låsbar	LVM Beh (låst)	Kvinnor	5	5	1 605
31411 Behandlingsavdelning	Öppen	LVM Beh (öppen)	Kvinnor	12	12	3 852
	27 §	LVM Beh 27 §	Kvinnor			2 150
Totalt				34	34	15 214

SIS LVM-HEM RENFORSEN

Beskrivning av uppdrag

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

Planerade platser

KST/AVDELNING	AVDELNINGSTYP	TJÄNSTETYP	MÅLGRUPP	PLATSER 2023	PLATSER 2024	VÅRDDYGN
30310 Renforsen låst	Låsbar	LVM Akut	Kvinnor	2	2	642
	Låsbar	LVM Beh (låst)	Kvinnor	7	7	2 247
	Låsbar	LVM STB	Kvinnor	1	1	321
	27 §	LVM Beh 27 §	Kvinnor			1 000
30311 Renforsen öppen	Öppen	LVM Beh (öppen)	Kvinnor	8	8	2 568
	27 §	LVM Beh 27 §	Kvinnor			1 000
Totalt				18	18	7 778

SIS LVM-HEM RUNNAGÅRDEN

Beskrivning av uppdrag

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

Planerade platser

KST/AVDELNING	AVDELNINGSTYP	TJÄNSTETYP	MÅLGRUPP	PLATSER 2023	PLATSER 2024	VÅRDDYGN
30911 Avdelning 2	Låsbar	LVM Beh (låst)	Kvinnor	7	7	2 247
30912 Avdelning 3	Låsbar	LVM Beh (låst)	Kvinnor	9	9	2 889
30914 Avdelning 5	Öppen	LVM Beh (öppen)	Kvinnor	6	6	1 926
30915 Avdelning 1	Låsbar	LVM Akut	Kvinnor	3	3	963
	Låsbar	LVM Beh (låst)	Kvinnor	9	9	2 889
30916 Avdelning 4	Låsbar	LVM Beh SFA	Kvinnor	6	6	1 926
30927 – §27	27 §	LVM Beh 27 §	Kvinnor			3 000
Totalt				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 2023	PLATSER 2024	VÅRDDYGN
30810 Nygård	Låsbar	LVM Beh (låst)	Män	10	10	3 210
	27 §	LVM Beh 27 §	Män			500
30812 Mellangården	Öppen	LVM Beh (öppen)	Män	10	10	3 210
	27 §	LVM Beh 27 §	Män			2 500
30813 Västergården	Låsbar	LVM Akut	Män	3	3	963
	Låsbar	LVM Beh (låst)	Män	4	4	1 284
Totalt				27	27	11 667

SIS LVM-HEM ÄLVGÅRDEN

Beskrivning av uppdrag

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

Planerade platser

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

SIS LVM-HEM ÖSTFORA

Beskrivning av uppdrag

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

Planerade platser

KST/AVDELNING	AVDELNINGSTYP	TJÄNSTETYP	MÅLGRUPP	PLATSER 2023	PLATSER 2024	VÄRDDYGN
32511 Avgiftnings-enhet	Öppen	LVM Akut	Män	3	3	963
		LVM Beh (öppen)	Män	7	7	2 247
		LVM STB	Män	2	2	642
	27 §	LVM Beh 27 §	Män			2 400
32513 Motivations-avdelning	Öppen	LVM Beh (öppen)	Män	19	19	6 099
	27 §	LVM Beh 27 §	Män			1 500
Totalt				31	31	13 851

BUDGET SIS HUVUDKONTOR

Nationella avdelningar	Budget tkr
GD-enheter	21 750
- varav generaldirektör	2 563
- varav internrevision	1 696
- varav GD stab	16 481
- varav sektionen för tillsyn	1 010
Avdelning ekonomi och planering	59 112
- varav ekonomi och planeringsdirektör	1 624
- varav sektionen för ekonomi	18 923
- varav sektionen för verksamhetsanalys	15 012
- varav sektionen inköp- och upphandling	10 136
- varav sektionen för lokalförsörjning	13 418
Rättsavdelningen	31 700
- varav avdelningsdirektör rättsavdelningen	1 769
- varav sektionen för informationsförsörjning	11 463
- varav sektionen för myndighetsjuridik	8 826
- varav sektionen för verksamhetsjuridik	9 641
Avdelningen för forskning och utveckling	45 278
- varav avdelningsdirektör forskning och utveckling	2 988
- varav sektionen för forskning och utvärdering	25 247
- varav sektionen för verksamhetsutveckling	17 044
HR avdelningen	126 279
- varav avdelningsdirektör HR avdelning	2 456
- varav sektionen för arbetsgivarpolitik	28 422
- varav sektionen för kompetensförsörjning och arbetsmiljö	25 767
- varav sektionen för kompetenscenter	62 302
- varav fackliga organisationer och huvudskyddsombud	7 332
Kommunikationsavdelningen	28 568
- varav avdelningsdirektör kommunikationsavdelningen	3 906
- varav sektionen för kommunikationsavdelningen	24 662
IT och digitaliseringsavdelningen	48 078
- varav avdelningsdirektör IT och digitaliseringsavdelningen	3 783
- varav sektionen för drift och användarstöd	30 468
- varav sektionen för IT utveckling och förvaltning	13 827
Säkerhetsavdelningen	61 837
- varav avdelningsdirektör säkerhetsavdelningen	2 737
- varav sektionen för strategisk och operativ säkerhet	14 098
- varav sektionen för verksamhet och personskydd	25 417
- varav säkerhetsansvariga institutioner	19 585
Ungdomsvården	59 160
- varav avdelningsdirektör ungdomsvården	2 725
- varav sektionen för kapacitet och placering	27 132
- varav sektionen för skola	9 115
- varav sektionen för verksamhetsstöd ungdomsvården	20 188
Missbruksvården	11 177
- varav avdelningsdirektör missbruksvården	2 325
- varav sektionen för verksamhetsstöd missbruksvården	8 852
Centrala lokalkostnader	561 251
IT förvaltning och nyutveckling	144 000
Fordon	13 705
Myndighetsgemensamma poster	64 196
Summa	1 276 092

