



Riktlinjer Barn och familj – systematisk uppföljning (SU)

Beslutsdatum: 2024-03-13, § 65

Beslutad av: Barn- och utbildningsnämnden

Diarienummer: BUN0221/23

Dokumenttyp: Riktlinje

Dokumentägare: Verksamhetschef, barn och familj

Giltighetstid: 2024-03-13 och tillsvidare

Reviderad:

1.1 Syfte.....	2
1.2 Målgrupp.....	2
1.3 Ansvarsfördelning.....	2
1.4 Lagstiftning.....	3
1.5 Begreppsförteckning.....	3
2. Systematisk uppföljning.....	4
2.1 Vad är systematisk uppföljning?	4
2.2 Del av det systematiska kvalitetsarbetet	4
2.3 Viktig del för att kunna bedriva evidensbaserad praktik.....	5
2. 4 Individbaserad systematisk uppföljning (ISU).....	6
2.5 Skillnad på uppföljning och utvärdering.....	7
3.1 Indikationer på måluppfyllelse och kvalitet	7
3.2 Tillvägagångssätt.....	8
Bilaga 1: Förutsättningar för SU på barn och familj	9
Styrkor, Svagheter, Möjligheter och Risker/hot (SWOT gällande SU barn och familj).....	9

1. Inledning

1.1 Syfte

Den här riktlinjen är ett övergripande styrdokument fattat av Barn- och utbildningsnämnden i syfte att styra socialtjänstens arbete, det vill säga sätta en riktning för hur tjänstemän ska arbeta med systematisk uppföljning (benämns härnäst "SU") inom barn och familj i Falun.

Syftet med riktlinjen är att skapa förståelse för och skapa förutsättningar för att bättre följa upp och få kunskap om barn och familjs verksamhet samt ge goda underlag till ledning och nämnder för att förutspå volymer, fatta beslut om resurser och insatser. Systematisk uppföljning är även en del av det systematiska kvalitetsarbetet och syftar vidare till att bidra till underlag inför analys och åtgärder för att uppnå målen med verksamheten. Riktlinjen ska bidra till jämlikhet för klienterna samt en god kvalitet i verksamheten.

1.2 Målgrupp

Följande riktlinje avser arbetet med systematisk uppföljning för barn och familjs samtliga enheter; mottagningen, barn och unga 1 och barn och unga 2, resursgruppen, familjerätten, Dialogen och Bubo/Ubo. Barn- och familj är en verksamhetsgren inom Barn- och utbildningsförvaltningen som ansvarar för socialtjänstens handläggning av barn och unga mellan 0 t.o.m. 17 år, och i vissa fall till och med 20 år.

1.3 Ansvarsfördelning

Ansvarsfördelningen gällande systematisk uppföljning följer ansvarsfördelningen gällande ledningssystem för systematiskt kvalitetsarbete:

Barn- och utbildningsnämnden

Nämnden beslutar om ledningssystem för kvalitet, beslutar om mål och måtvärden för verksamheten och följer upp målen.

Barn och familj

Barn och utbildningsförvaltningen har det yttersta ansvaret för att ett ledningssystem upprättas, planeras, genomförs och följs upp. Verksamhetschef är huvudansvarig för att det systematiska kvalitetsarbetet blir gjort enligt ledningssystemet. Enhetschefen ska säkerställa att medarbetarna på enheten arbetar i enlighet med processerna och rutinerna som ingår i ledningssystemet. Medarbetare ger förslag på utvecklingsområden och följer riktlinjer och rutiner.

1.4 Lagstiftning

Systematisk uppföljning bidrar till att uppfylla följande krav på verksamheten:

- Uppfylla kvalitetsparagraf socialtjänstlagen (2001:453), 3 kap 3 § SoL Insatser inom socialtjänsten ska vara av god kvalitet. Kvaliteten i verksamheten ska systematiskt och fortlöpande utvecklas och säkras.

- Handlägga, dokumentera och säkra verksamhetens kvalitet i enlighet med Socialstyrelsens föreskrifter och allmänna råd Ledningssystem för systematiskt kvalitetsarbete, SOSFS 2011:9, 5 kap 2 § Egenkontroll. Egenkontrollen ska göras med den frekvens och i den omfattning som krävs för att vårdgivaren eller den som bedriver socialtjänst eller verksamhet enligt LSS ska kunna säkra verksamhetens kvalitet. Det är upp till verksamheten att utforma egenkontroll. Egenkontroll kan exempelvis innefatta olika delar av jämförelser av verksamhetens resultat med uppgifter i nationella och regionala kvalitetsregister, jämförelser av verksamhetens resultat dels med uppgifter i öppna jämförelser och granskning av journaler, akter och annan dokumentation,

Systematisk uppföljning kan bidra med viktig kunskap i form av jämförelser av verksamhetens nuvarande resultat med tidigare resultat och jämförelser av verksamhetens resultat med resultat för andra verksamheter,

- Enligt socialtjänstlagens portalparagraf ska samhällets socialtjänst på demokratins och solidaritetens grund främja människornas ekonomiska och sociala trygghet, jämlikhet i levnadsvillkor och aktiva deltagande i samhällslivet. Socialtjänsten har ansvar för att de som vistas i kommunen får det stöd och den hjälp som de behöver men ska även arbeta förebyggande och inventerande. Socialtjänstlagen omfattar vidare rätten till bistånd och särskilda bestämmelser för olika grupper. Enligt 3 kap. 1 § socialtjänstlagen ingår det i socialtjänstens uppgifter att ”göra sig väl förtrogen med levnadsförhållandena i kommunen”.

1.5 Begreppsförteckning

Indata – den data/information vi registrerar

Utdata – den data/informationen vi får ut för behandling

Gruvan/Power BI – Gruvan är det lokala namnet på Power BI. Power BI är en samling programvarutjänster, appar och anslutningsappar som fungerar tillsammans för att

omvandla orelaterade datakällor till sammanhållna, visuella och interaktiva insikter. I Gruvan redovisas kvalitetssäkrade realtidsdata i sammanställd form i form av rapporter gällande till exempel aktualiseringar, utredningar, vårddygn och öppenvårdsinsatser.

CGI/Treserva - CGI är ett IT- och affärstjänsteföretag som utvecklat systemet Treserva, ett verksamhetssystem för kommunal verksamhet i Sverige. Treserva stödjer individ- och familjeomsorg, äldreomsorg, funktionshinder/funktionsnedsättning, kommunal hälso- och sjukvård samt flyktingverksamhet.

2. Systematisk uppföljning

2.1 Vad är systematisk uppföljning?

Systematisk uppföljning (SU) handlar om att sammanställa dokumenterad information om enskilda brukare i syfte att utveckla och förbättra verksamheten. Nyttan och användningen av SU kan delas in i tre olika nivåer:

- i det direkta arbetet med brukaren
- på verksamhetsnivå för att utveckla verksamheten
- på nationell nivå i form av exempelvis öppna jämförelser

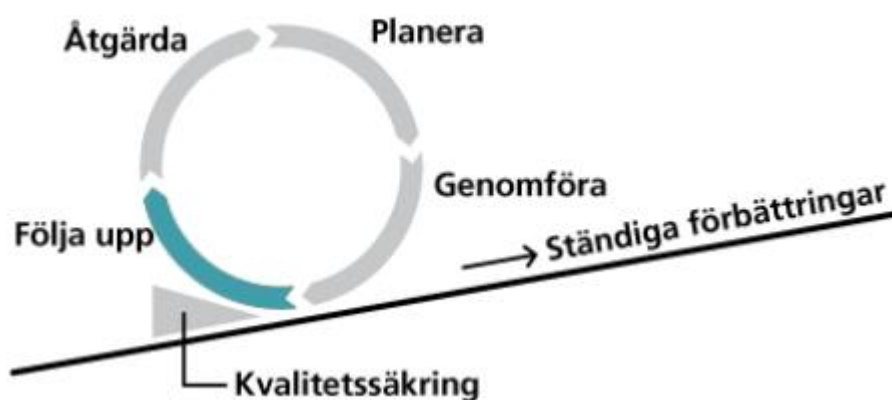
Syftet med att genomföra SU på verksamhetsnivå är att skapa underlag för utveckling och förbättring av verksamheten. SU är även en viktig del i att bedriva en kunskapsbaserad socialtjänst där beslut om åtgärder ska grundas på beprövad erfarenhet baserad på det egna arbetet och dess resultat. SU är en utgångspunkt för val och värdering av insatser och metoder både i enskilda fall och på verksamhetsnivå.

Hur styrning, ledning och organisation fungerar har stor betydelse för att utveckla verksamheten, liksom rätt kompetens och effektiva IT-system. Det är komplicerat och kräver mycket arbete att besvara de skenbart enkla ekonomiska analysfrågorna: Vad görs? För vilka? Hur? Till vilken kostnad? Med vilket resultat på kort och lång sikt? För att inte tala om frågan vad som skulle ha hänt om insatsen inte hade gjorts eller getts på ett annat sätt.

2.2 Del av det systematiska kvalitetsarbetet

Genom det av barn- och utbildningsnämnden antagna ledningssystem för barn och familj sker ett systematiskt och strukturerat arbete för en bättre kvalitet och högre effektivitet i verksamheterna. Med stöd av ledningssystemet ska den som bedriver socialtjänst planera, leda, kontrollera, följa upp, utvärdera och förbättra verksamheten. Som framgår av bilden inryms SU inom steget följa upp.

SU en del av verksamhetsutveckling



2.3 Viktig del för att kunna bedriva evidensbaserad praktik

SU är en drivande faktor både för socialtjänstens generella arbete med kvalitet och för utvecklingen av en evidensbaserad praktik. Beslut om åtgärder ska grunda sig på ett så bra och tillförlitligt underlag som möjligt. Den professionelles expertis i en evidensbaserad praktik har den professionelle, med sin yrkeskunskap och personliga kompetens, en viktig roll. I kompetensen ingår bland annat empatisk förmåga, skicklighet i att identifiera individens problematik och att kritiskt värdera information samt en förmåga att balansera och integrera all information inför beslutsfattandet som ska ske i samråd med klienten. SU bistår verksamheten med viktig kunskap om verksamhetens målgrupp och insatser som integreras i den professionella expertisen.

SYSTEMATISK UPPFÖLJNING



SU kan bidra med ökad kännedom om jämställdhet och jämlikhet i socialtjänsten (uppmärksammar skillnader i handläggningens alla steg: anledning till aktualisering, orsak till inledd utredning samt orsak till insats). Bakgrundsinformation som ålder och kön kan vara intressant att använda för att jämföra olika grupper. Orsakskoder kan t ex visa vanligaste skälet till att klienter kommer till verksamheten vilket kan ge ökad kännedom om vilka vi möter och hur behoven förändras under tid. Vilka problem har

klienterna? Vilka insatser får de? Speglar insatserna klienternas behov? SU bidrar därmed till ökad kännedom om socialtjänstens målgrupp och problematik.

Förutom ovanstående bidrar SU till mängdstatistik som kan användas för prognosering, trendspaning.

2. 4 Individbaserad systematisk uppföljning (ISU)

Evidens är inte ett absolut tillstånd utan handlar om graden av tillförlitlighet där man bör sträva efter den för tillfället bästa tillgängliga vetenskapliga kunskapen. En del av evidensen handlar om i vilken utsträckning man använder sig av evidensbaserade metoder i socialt arbete. Eftersom det inte finns vetenskaplig kunskap om alla insatser som används i socialt arbete får man i vissa fall stödja sig på andra källor som säger något om nyttan med insatserna. Det viktiga är att vara öppen med vilken kunskap som finns om insatserna och att följa upp resultatet för de enskilda individerna.

Verksamheten kan själva generera systematisk kunskap genom att systematiskt följa upp hur det går för de enskilda individerna. Individbaserad systematisk uppföljning (benämns hädanefter "ISU") innebär att löpande beskriva och mäta enskilda klienters problem och behov, insatser och resultat. Informationen sammanställs sedan på grupp- eller verksamhetsnivå som underlag för att analysera och utveckla verksamheten.



Genom ISU skapas beprövad erfarenhet baserad på det egna arbetet och dess resultat. Den beprövade erfarenheten kan sedan bli utgångspunkt för val och värdering av insatser och metoder både i enskilda fall och på verksamhetsnivå, baserade på det egna arbetet och dess resultat.

Det är viktigt att ha i åtanke att ISU inte ger kunskap om effekterna av en insats. Det går visserligen att beskriva förändringar i klienternas situation under insatsens gång (t ex huruvida ungdomars skolnärvaro förändras), men inte att förklara orsaken till förändringarna. Om målet med en insats (t ex att skolnärvaron ska öka) bedöms vara uppfyllt när insatsen avslutas, kan det snarare ses som en indikation på om insatsen

bidragit till förändring eller inte. För att få kunskap om effekterna av en insats krävs istället vetenskapliga effektutvärderingar där det kontrolleras för om andra faktorer än insatsen har betydelse för förändringen. Välgjorda effektstudier förutsätter emellertid forskningsupplägg med väl avgränsade målgrupper, insatser och utfallsmått samt kontrollgrupper (RCT-studier) som är svåra att genomföra inom det komplexa, individanpassade sociala arbetet. Att systematiskt följa upp individer på lokal nivå kan därför vara ett bra komplement. Då behöver dock själva innehållet i insatserna definieras och dokumenteras på ett enhetligt sätt, vilket ofta saknas idag. Nationella och regionala kartläggningar har visat på en mångfald av arbetsätt, insatser och metoder, där metoderna och arbetssätten sällan är strukturerade.

2.5 Skillnad på uppföljning och utvärdering

Systematisk uppföljning ska betraktas som en data- och informationsinsamling som är löpande och där urval, bearbetning och presentation av information görs på ett rutinmässigt och metodiskt sätt i syfte att skapa en grund för jämförbarhet. SU genererar data om verksamheten, inte färdiga lösningar och analyser. För att förstå utdata som SU genererar krävs utvärdering av data.

Uppföljning har tydliga beröringspunkter med utvärdering i det att det handlar om att erhålla kunskap genom att samla in information om någon form av resultat. I första hand kan man särskilja uppföljning och utvärdering utifrån frekvens och analytiskt djup. Medan uppföljning är en rutinmässig och löpande aktivitet är utvärdering avgränsad i tid genom att det finns en uttalad början och ett uttalat slut. Dessutom är analysen mer djupgående vid utvärdering. Medan uppföljning i första hand avser att mäta och hålla koll, så omfattar utvärdering alltid någon form av värderande inslag som är mer uttalat och djupgående. Det som på ett tydligt sätt kännetecknar uppföljning och som särskiljer det från utvärdering, kan därför sägas vara att det sker rutinmässigt och fortlöpande. Det huvudsakliga syftet med uppföljning är att mäta och hålla koll och utgöra underlag till djupare utvärdering/analys.

3. Användningsområde

Systematisk uppföljning handlar som ovan beskriver om att beskriva, mäta och dokumentera enskilda personers problem/behov, insatser och resultat, för att sedan sammanställa informationen på gruppnivå för att utveckla verksamheten (få underlag till kvalitetsarbete och verksamhetsutveckling).

3.1 Indikationer på måluppfyllelse och kvalitet

Eftersom SU även visar på hur väl verksamheten lever upp till krav och förväntningar, är den en viktig del i bedömningen av måluppfyllelsen av kvalitetsmålen och hållbar kvalitetsutveckling. Verksamheten måste bedrivas enligt målen (= rätt saker) och resurserna användas på bästa sätt, givet dessa mål (= att göra dem på rätt sätt). Det finns ett stort behov av vård och omsorg samtidigt som samhällets resurser är begränsade. Ett effektiviseringsarbete kan leda till att verksamheten förbättras, kostnaderna minskas eller i bästa fall både och. För att få ett underlag för att förbättra effektiviteten behöver man gå igenom socialtjänstens uppdrag utifrån regelverk och

den kommunalt valda ambitionsnivån, invånarnas situation och behov av socialtjänstens insatser samt kommunens förutsättningar att tillgodose deras behov på. Därför ska de variabler som väljs att följa även tas fram med åtanke på verksamhetsmål och kvalitetsaspekter.

Systematisk uppföljning kan användas som underlag för att svara på frågor som:

- Hur väl stämmer resurserna med uppdraget, de lokala målen och behovet av stöd, service, vård och omsorg?
- Hur fördelas kostnader till verksamheter och målgrupper?
- Behöver det göras långsiktiga satsningar, sociala investeringar, för att minska behovet av insatser från socialtjänsten på längre sikt?

3.2 Tillvägagångssätt

Punkterna nedan beskriver tillvägagångssätt som verksamheten barn och familj ska följa vid framtagande och uppföljning av SU:

1. Vad kan vi med enkelhet få ut från vårt verksamhetssystem redan idag
2. Hur använder vi data redan idag?
3. Välja frågor som vi vill få svar på utifrån utdata – vilken kunskap är mest angelägen och relevant? Vad behöver följas utifrån aktuella mål? Involvera ansvariga på alla nivåer
4. Välj variabler, bestäm urval och tidsperiod
5. Utvärdera om indata (uppgifterna som samlas in) är trovärdiga
6. Bedöma om insamlandet av uppgifter etiskt och juridiskt korrekt
7. Besluta vem/vilka som har ansvar för att genomföra informationsinsamlingen, mäta, registrera, sammanställa och presentera uppgifterna
8. Analysera/följ upp – vad behöver vi veta för att följa upp kvalitetsaspekten?
9. Vilka resurser/stöd behöver vi för att lyckas?
10. Hur kan verksamheten fortsatt utveckla fler variabler för systematisk uppföljning i linje med Socialstyrelsens informationsspecifikation för BBIC?
11. Analyserna av verksamhetens arbete med systematisk uppföljning under föregående år, ska redovisas för nämnden senast i april.

Bilaga 1: Förutsättningar för SU på barn och familj

Styrkor, Svagheter, Möjligheter och Risker/hot (SWOT gällande SU barn och familj)



Styrkor:

- Barn och familj har jobbat med SKA-arbete, struktur finns
- Gruvan levererar automatisk utdata och nuvarande data är lätt att jämföra med data från tidigare tid
- Medverkan i NUSO kommer ge barn och familj lokal data som är jämförbar regionalt och nationellt
- Omdömessystemet har gett erfarenhet om svårigheter och styrkor med ISU
- Politiker, ledning är motiverade att bedriva SU

Svagheter:

- SU har inte varit en prioriterad del av socialtjänstens verksamhetsutveckling, många andra prioriterade arbetsområden som behöver utvecklas
- Då arbetet med SU är förhållandevis nytt kommer det krävas tid och resurser för implementering och utveckling. Statistisk efterbehandling (d.v.s. hur informationen kan behandlas och presenteras) kräver också resurser.
- Medarbetare på barn och familj har ännu inte involverats i arbetet med SU, BoF behöver jobba med definitionen av olika variabler för att få samsyn och kunna tolka utdata på ett riktigt sätt. Behövs också samsyn till själva strukturen och arbetet med SU - varför det är viktigt och för vem/vilka det är viktigt.
- Krävs fortfarande en del handpåläggning för att få ut relevant data från Treserva

Möjligheter:

- Barn och familj i Falun har med stöd av IT-administrationen på omvårdnadsförvaltningen möjlighet att göra vissa justeringar i CGI/Treserva
- Barn och familj i Falun kan framföra önskemål och driva på större förändringar till CGI/Treserva
- SKR och Socialstyrelsen har tagit fram visst stöd till kommuner/socialtjänst för implementering av SU och mer stöd kommer

- Medverkan i NUSO kan ge barn och familj viktig erfarenhet och kunskap som kan användas i det fortsatta arbetet med SU
- Det finns några kommuner i Sverige som har kommit igång med ISU och har lyckats införa en modell för ISU trots stora begränsningar i verksamhetssystemet. Detta kräver dock att statistiken förs manuellt i Excel eller med hjälp av Socialstyrelsens verktyg SU Pilot.

Hot:

- Barn och familj i Falun kan inte få ut den utdata som önskas. Exempelvis saknas möjlighet att följa barns delaktighet och måluppfyllelse. För att få fram mätbar kunskap om hur barnens situation förändras under och efter en öppenvårdsinsats, behöver någon form av skattningsinstrument som mäter upplevelsen av t ex livskvalitet användas, vilket inte verksamhetssystemet inte stödjer i nuläget. Verksamhetssystemen stödjer rent tekniskt inte heller möjligheten att få fram en bild av "hela kedjan" av dokumentation, från aktualisering av barnet via utredning, beslut och öppenvårdsinsats ända fram till avslut av ett ärende.
- Barn och familj i Falun har framfört önskemål om att CGI/Treserva ska bygga om systemet så att Falun kan få ut den utdata som krävs för att kunna göra ISU, men blivit hänvisade till att detta inte kommer ske inom de närmaste åren
- Barn och familj i Falun saknar IT-kompetens att göra förändringar i Gruvan
- Det är svårt att jämföra utdata med andra kommuner då det saknas tydliga definitioner av många begrepp och utredningar, insatser, mm kan mätas på flera olika sätt.

Bilaga 2: Resultat Kartläggning av variabler barn och familj

Utdata som barn och familj har åtkomst till i dagsläget:

Rödmarkering betyder att utdata kräver handpåläggning/ej redovisas i Gruvan

Insamlad data	Syfte
Antal inkomna "aktualiseringar"	Mängdstatistik = inflöde, jämföra över tid - med andra, vissa intensiva perioder?, mm
Antal barn/unga med aktualisering	Mängdstatistik = jämföra över tid - med andra, mm
Huvudorsak till aktualisering	Vilken huvudorsak handlar anmälningarna om?
Uppgiftslämnare Anmälan	Varifrån kommer anmälningarna, trender, vilken oro anmäler ex. skolan mest?
Kön Aktualisering	Fördelning kön - ev. samband med huvudorsak
Ålder (0-12 år, 13-20 år) Aktualisering	Fördelning ålder (0-12 år, 13-20 år) - ev. samband med huvudorsak
Mottagning/BoU Aktualisering	Fördelning mottagning/bou
Aktualiseringar som leder till beslut om utredning	Hur många aktualiseringar leder till inledd utredning
Fördelade utredningar till Kåre/höger/mottagning	Mängdstatistik, trender: kåre/höger/mottagning
Prio 1-3	Mängdstatistik, trender: prio 1-3
Orsakstyp - överlämnade utredningar	Fördelning orsakstyp - överlämnade utredningar
Antal inledda utredningar	Mängdstatistik = inflöde, jämföra över tid - med andra, vissa intensiva perioder?, mm
Antal utredda barn/unga	Mängdstatistik = jämföra över tid - med andra, vissa intensiva perioder?, mm
Utredningstid	Ha koll på vilka som gått över tid/blivit förlängda
Kön Utredningar	Fördelning kön - ev. samband med fördelning aktualiseringar samt huvudorsak
Ålder (0-12 år, 13-20 år) Utredningar	Fördelning ålder (0-12 år, 13-20 år) - ev. samband med fördelning aktualiseringar samt huvudorsak
Mottagning/BoU Utredningar	Fördelning mottagning/bou
Antal pågående öppenvårdsinsatser	Mängdstatistik = belastning, jämföra över tid - med andra, vissa intensiva perioder?, mm
Antal barn/unga med Öppenvårdsinsats	Mängdstatistik = jämföra över tid - med andra, vissa intensiva perioder?, mm
Huvudorsak till beslut om insats	Hur ser orsakskoden ut för beslut - i jämförbarhet med orsakskoden för aktualisering/inledd utredning
Kön Öppenvårdsinsats	Fördelning kön - ev. samband med fördelning aktualiseringar & utredning samt huvudorsak
Ålder (0-12 år, 13-20 år) Öppenvårdsinsats	Fördelning ålder (0-12 år, 13-20 år) - ev. samband med fördelning aktualisering & utredningar samt huvudorsak

Nuläge - antal pågående utredningar	Arbetsbelastning
Nuläge - antal pågående ärenden	Arbetsbelastning
Antal utredningar som utmynnar i beslut	Hur många utredningar leder till biståndsinsats, hur många övriga beslut beviljas, samband mellan huvudorsak och insats
Hur många utredningar leder till viss typ av insats	Vilka insatser beviljar vi, jämföra över tid och med andra kommuner
Årsstatistik	Jämföra över tid
Antal pågående placeringsinsatser	Mängdstatistik = inflöde, jämföra över tid - med andra, vissa intensiva perioder?, mm
Antal barn/unga som har pågående placering	Mängdstatistik = jämföra över tid - med andra, vissa intensiva perioder?, mm
Antal vårddygn	Mängdstatistik = jämföra över tid - med andra, vissa intensiva perioder?, mm
Huvudorsak till beslut	?
Kön Placerade barn	Fördelning kön - ev. samband typ av placering
Ålder (0-12 år, 13-20 år) Placerade barn	Fördelning ålder (0-12 år, 13-20 år) - ev. samband med typ av placering
Antal konsulentledda	Fördelning kön - ev. samband med ålder, kön (huvudorsak till beslut)
Antal egna familjehem	Fördelning kön - ev. samband med ålder, kön (huvudorsak till beslut)
Antal nätverk	Fördelning kön - ev. samband med ålder, kön (huvudorsak till beslut)
Antal vårdnadsöverflytt	Fördelning kön - ev. samband med ålder, kön (huvudorsak till beslut)
Kostnad Placeringar	Jämföra över tid, prognostisering
Antal aktualiseringar Familjerätt	Mängdstatistik = inflöde, jämföra över tid - med andra, vissa intensiva perioder?, mm
Aktualiseringstyp Familjerätt	Vad handlar aktualiseringarna om?
Antal inledda utredningar Familjerätt	Mängdstatistik = inflöde, jämföra över tid - med andra, vissa intensiva perioder?, mm
Antal utredda barn/unga Familjerätt	Mängdstatistik = jämföra över tid - med andra, vissa intensiva perioder?, mm
Ärendetyp (beslut) Familjerätt	Mängdstatistik = inflöde, jämföra över tid - med andra, analysera, mm
Antal insatser (umgängesstöd, KP) Familjerätt	Mängdstatistik = inflöde, jämföra över tid - med andra, analysera, mm
Utredningstid Familjerätt	?
Kön Familjerätt	Fördelning kön - ev. samband med aktualiseringstyp, insats, mm

Ålder (0-12 år, 13-20 år) Familjerätt	Fördelning ålder (0-12 år, 13-20 år) - ev. samband med aktualiseringsorsak, insats, mm
Nuläge Familjerätt	Arbetsbelastning
Årsstatistik Familjerätt	Jämföra över tid
Antal pågående insatser (intern öppenvård Dialogen)	Mängdstatistik = jämföra över tid - med andra, vissa intensiva perioder?, mm
Antal barn/unga med pågående insatser (intern öppenvård Dialogen)	Mängdstatistik = jämföra över tid - med andra, vissa intensiva perioder?, mm
Antal pågående insatser (extern öppenvård)	Jämföra
Antal barn/unga med pågående insatser (extern öppenvård)	Jämföra
Kön /Intern (extern öppenvård)	Fördelning kön - ev. samband intern/extern
Ålder (0-12 år, 13-20 år) (extern öppenvård)	Fördelning ålder (0-12 år, 13-20 år) - ev. samband intern/extern
Antal nya stöd/service insatser (intern öppenvård Dialogen)	Mängdstatistik = jämföra över tid - med andra, vissa intensiva perioder? ,mm
Orsakstyp - stöd/service	Typ av problematik
Kön Stöd/service	Fördelning kön
Ålder (0-12 år, 13-20 år) Stöd/service	Fördelning ålder (0-12 år, 13-20 år)
Antal samtal Stöd/service	Mängdstatistik, jämföra över tid