



Box 53148, 400 15 Göteborg
Telefon 010-788 50 00 • registrator@ivo.se
www.ivo.se • Org.nr 202100-6537

**Socialnämnden
Stockholms stad**

Socialnämnden i Stockholm
Box 44123 21 Farsta
106 64 STOCKHOLM

2026 -01- 15

Dnr. *SOF 2025/299*
Registraturet

Huvudman

Socialnämnden, Stockholm stad (organisationsnummer 212000–0142), nedan kallad nämnden.

Ärendet

Tillsyn av hem för vård eller boende (HVB) för barn och unga vid Stockholms stads HVB Linden (tidigare Söderorts HVB för flickor) i Stockholm stad. Tillsynen har omfattat granskning av kontroll av Polismyndighetens misstanke- och belastningsregister samt hantering av eventuell förekomst av hot, våld och övergrepp kopplat till det systematiska kvalitetsarbetet.

Beslut

Inspektionen för vård och omsorg (IVO) konstaterar följande:

- Det finns brister i verksamhetens hantering av hot, våld och övergrepp kopplat till det systematiska kvalitetsarbetet

Eftersom nämnden har redovisat åtgärder för att komma till rätta med bristen finner IVO inte skäl att vidta ytterligare tillsynsåtgärder. IVO förutsätter att nämnden i sin egenkontroll följer upp att verksamhetens kvalitet säkras genom åtgärderna, samt vid behov vidtar ytterligare åtgärder. Se 5 kap. Socialstyrelsens föreskrifter och allmänna råd (SOSFS 2011:9) om ledningssystem för systematiskt kvalitetsarbete.

Skälen för beslutet

Utöver bristen ovan har IVO i övrigt inte funnit några brister inom de områden som granskats. Nedan följer en närmare redogörelse för IVO:s bedömning.

Det finns brister i verksamhetens hantering av hot, våld och övergrepp kopplat till det systematiska kvalitetsarbetet

IVO bedömer att det finns brister i verksamhetens hantering av hot, våld och övergrepp kopplat till det systematiska kvalitetsarbetet. IVO grundar sin bedömning på att det i tillsynen har framkommit att klagomål från barn inte har dokumenterats och utretts. Vidare att incidenter kopplat till hot och våld inte har rapporterats av personal, trots att det enligt föreståndaren ska göras. Att klagomål från inskrivna barn ska tas emot och utredas framgår av 5 kap. 3 § SOSFS 2011:9 om ledningssystem för systematiskt kvalitetsarbete. Vidare framgår av 6 kap. 1 § SOSFS 2011:9 att nämnden ska säkerställa att verksamhetens personal arbetar i enlighet med processerna och rutinerna som ingår i ledningssystemet.

Enligt IVO har även underlåtenheten att följa verksamhetens rutiner medfört att personal inte genast har rapporterat missförhållanden och påtagliga risker för

Av nämndens yttrande efter begärd komplettering i maj 2025 framgår att verksamhetens avvikelshantering är ett identifierat utvecklingsområde, att processer behöver tydliggöras och rutiner behöver göras mer överskådliga och tillgängliga för samtliga medarbetare. Arbetet har påbörjats och ägs av ledningsgruppen. Introduktion för enhetschef samt revidering av processer och rutiner kopplat till avvikelshantering ska enligt nämnden vara genomförd den 15 juni 2025. Ledningen behöver säkerställa att anställda sätter sig in i processerna för verksamheten och dess rutiner. I nämndens kvalitetsledningssystem finns övergripande skriftliga rutiner för introduktion av stadens chefer och anställda. Det finns behov av en verksamhetsspecifik introduktion för enhetschef och att i introduktionen ska hantering av avvikelser i det systematiska kvalitetsarbetet ingå.

Av yttrandet framgår vidare att samtal har skett med det ena barnet som IVO samtalade den 24 april 2025 för att följa upp de uppgifter och klagomål som framkom i samtalet. Samtal om klagomålet har även förts med berörd personal samt utifrån delar av samtalet med all övrig personal.

Av nämndens yttrande i samband med kommunikering i augusti 2025 framgår att en ny rutin som införts efter IVO:s granskning, är att alla klagomål och synpunkter både måste journalföras och dokumenteras i ett separat verksamhetssystem.

Aktuella bestämmelser

I 5 kap. 3, 5 och 7 §§ SOSFS 2011:9 framgår att huvudmannen ska ta emot och utreda klagomål och synpunkter på verksamhetens kvalitet samt vidta de åtgärder som krävs för att säkra kvaliteten i verksamheten. I 5 kap. 6 § SOSFS 2011:9 framgår vidare att huvudmannen ska säkerställa att verksamhetens personal arbetar i enlighet med processerna och rutinerna som ingår i ledningssystemet.

I 27 kap. 2 § SoL framgår att den som fullgör uppgifter inom socialtjänsten genast ska rapportera om han eller hon uppmärksammar eller får kännedom om ett missförhållande eller en påtaglig risk för ett missförhållande som rör den som får, eller kan komma i fråga för, insatser inom verksamheten. Bestämmelser om skyldighet att utan dröjsmål dokumentera, utreda och avhjälpa eller undanröja ett missförhållande eller en påtaglig risk för ett missförhållande finns i 27 kap. 5 § SoL.

Kontroll av Polismyndighetens misstanke- och belastningsregister har gjorts enligt gällande bestämmelser

IVO har inte funnit annat än att kontroll av Polismyndighetens misstanke- och belastningsregister har gjorts i enlighet med bestämmelserna i lagen (2007:171) om registerkontroll av personal vid vissa boenden som tar emot barn.

I 1 och 3 §§ lagen (2007:171) om registerkontroll av personal vid vissa boenden som tar emot barn, framgår att HVB som tar emot barn inte får anställa någon om inte kontroll gjorts av register som förs enligt lagen (1998:620) om belastningsregister och lagen (1998:621) om misstankeregister avseende honom eller henne. Utdraget ska vara högst sex månader gammalt. Ett utdrag eller en kopia av registerutdraget ska bevaras under minst två år.

Ytterligare information

Tillsynen av Stockholm stads HVB Linden har hanterats med tillsynen av Söderorts akut-och korttidsboende (dnr 3.2.2-08136/2025).

Stockholms stads HVB Linden drivs av Socialnämnden i Stockholm stad. Enligt IVO:s omsorgsregister tar verksamheten emot upp till åtta barn och unga i åldrarna 14 till och med 17 år.

IVO ska enligt 16 kap. 1 § SoF inspektera HVB för barn eller unga minst en gång per år och samtala med de barn och unga som samtycker till det.

IVO genomförde en oanmäld inspektion i Stockholms stads HVB Linden den 17 mars 2025. IVO genomförde också en anmäld inspektion i verksamheten den 7 maj 2025. Vid den första inspektionen var fem barn inskrivna. Vid den andra inspektionen var fyra barn inskrivna. Samtliga barn fick information om tillsynen och två barn samtyckte till att samtala med IVO.

Beslut i detta ärende har fattats av inspektören Linus Hermansson. Avdelningsjuristen Kristoffer Åkesson och inspektören Ranya Farah har deltagit i den slutliga handläggningen. Inspektören Kristina Abrahamsson har varit föredragande.