

Diarienummer
ASN-2019-18171

Datum
200117

Handläggare
Jennie Börjheden

Telefon
0706446686

Rapportering enligt 16 kap 6 h § SoL

Nämnden ska varje kvartal rapportera gynnande beslut enligt 4 kap 1 § SoL som inte har verkställts inom tre månader från dagen för beslut till kommunfullmäktige (16 kap 6 h §). Rapporten ska även innehålla uppgifter om beslut som inte verkställts på nytt inom tre månader från den dag då verkställigheten har avbrutits.

Gynnande nämndsbeslut enligt 4 kap 1 § SoL som inte har verkställts inom tre månader från dagen för beslut.

| Antal beslut | Typ av bistånd | Tid som förflutit efter beslutsdatum (månader och dagar) | Kön |
|--------------|-----------------------------|--|-----|
| 1 | Kontaktfamilj | 9månader 5dagar | K |
| | Kontaktfamilj | 6månader 25dagar | K |
| 1 | Kontaktfamilj | 6månader 19dagar | K |
| 1 | Kontaktperson | 5månader 5dagar | M |
| 1 | Öppenvård-Familjebehandling | 3månader 4dagar | K |
| 1 | Öppenvård-Familjebehandling | 3månader 4dagar | K |
| 1 | Öppenvård-Familjebehandling | 3månader 4dagar | K |
| 1 | Öppenvård;SIG | 3månader 5dagar | M |
| 1 | Övriga öppna insatser | 3månader 8dagar | P |
| 1 | Stödboende barn | 3månader 5dagar | P |
| | | | |

Gynnande nämndsbeslut enligt 4 kap 1 § SoL som inte har verkställts på nytt inom tre månader från dagen då verkställigheten avbröts.

| Antal beslut | Typ av bistånd | Tid som förflutit efter beslutsdatum (månader och dagar) | Kön | Tid som förflutit sedan verkställighet avbröts (månader och dagar) |
|--------------|----------------|--|-----|--|
| 1 | Kontaktperson | 5månader 24dagar | M | 3månader |

Gynnande nämndsbeslut enligt 4 kap 1§ SoL som tidigare anmälts in enligt 16 f § SoL som ej verkställt, men som under kvartalet har verkställts.

| Antal beslut | Typ av bistånd | Tid som förflutit efter beslutsdatum (månader och datum) | Kön | Datum för när beslutet verkställts (månader och dagar) | Datum för när beslutet avslutades utan att verkställas |
|-------------------------|----------------------------------|--|-----|--|--|
| 1 | 4 kap 1 § SoL-föräldrautbildning | 4månader 6 dagar | M | 191025 | |
| 1 | 4 kap 1 § SoL-kontaktperson | 3månader 26 dagar | F | 191025 | |
| 1 | Kontaktperson | 5månader 24 dagar | M | 191213 | |
| 1 | Kontaktfamilj | | P | | 191128 |
| 1 | Övriga öppna insatser | | F | 191004 | |
| 1 | Öppenvård | 3månader 2dagar | M | 191030 | |
| | | | | | |
| Efterraportering | | | | | |
| 1 | Behandlingshem | 6månader 7dagar | M | | 191011 |
| 1 | Öppenvård | 3månader 25dagar | K | | 191022 |
| 1 | Kontaktperson | 3månader 21dagar | K | | 180308 |
| | | | | | |