

## Bilagor

### **Bilaga 1 Metod för inventering, analys samt prioritering av forskningsfrågor**

Vi har utgått ifrån James Lind Alliance metod (The James Lind Alliance Guidebook) men med vissa medvetna avsteg. Vi har till exempel inte gjort någon analys för att fastställa kunskapsläget för de forskningsfrågor som lyfts fram. Vi har också haft en annan utgångspunkt eftersom fokuset har varit brett och omfattat alla socialtjänstens verksamhetsområden och inte en avgränsad frågeställning eller målgrupp. Kartläggningen har även omfattat alla aspekter av socialtjänsten så som insatser, utredning, arbetssätt, organisation, styrning och ledarskap med mera.

#### *Inventering av forskningsfrågor*

Inventeringen av forskningsfrågor genomfördes genom en enkätundersökning bland landets samtliga 290 kommuner samt 125 brukar- och frivilligorganisationer på nationell nivå.

Enkäten togs fram av Forte och SBU i samråd med Sveriges kommuner och landsting (SKL), en arbetsgrupp med företrädare för socialtjänsten inom ramen för partnerskapet för kunskapsstyrning inom socialtjänsten mellan SKL, Socialstyrelsen och Regionala samverkans- och stödstrukturer (RSS) samt Nationell samverkansgrupp för kunskapsstyrning i socialtjänsten (NSK-S). Enkäten testades i en mindre grupp socialchefer för att få synpunkter på enkätens utformning, genomförbarhet och svarsfrekvens. Utformning och test av enkäten ingick även som ett pilotprojekt i partnerskapsmodellen mellan RSS, SKL och Socialstyrelsen. Därefter gjordes justeringar av enkäten innan den skickades ut till samtliga mottagare. Sifo Kantar ansvarade för att lägga upp enkäten i som en webbaserad enkät, genomförde utskicket och levererade en sammanställning av svaren.

Frågeställningen i enkäten var vilka forskningsbehov man såg i socialtjänsten utifrån professionella eller personliga erfarenheter. Enkäten byggde på fritextsvar och var indelad i sex övergripande områden för att ge respondenten viss vägledning:

1. Utredning och handläggning
2. Insatser och aktiviteter
3. Tidiga, förebyggande, uppsökande insatser
4. Samverkan
5. Samhällsplanering/strukturella sociala frågor
6. Socialtjänstens organisation

Det fanns också möjlighet för de svarande att beskriva forskningsbehov som de inte ansåg passade in under något av områdena.

De övergripande områdena och exemplen under respektive områden identifierades av Forte och SBU i tidigare arbeten samt i samråd med partnerskapet för kunskapsstyrning i socialtjänsten. Socialstyrelsen publicerade 2015 en kartläggning av socialtjänstens behov av kunskapsunderlag (Socialstyrelsen 2015). Kartläggningen omfattade synpunkter utifrån ett slumpvis utvalt urval av socialtjänstens enhetschefer, FoU-enheter, myndigheter och universitet med flera, dock inte brukare eller brukarorganisationer. Kartläggningen identifierade ett antal teman där det fanns behov av kunskapsunderlag, vilka delvis användes i indelningen av övergripande områden i enkäten.

Enkäten skickades ut via post till kommunernas (adresserade till kommunens socialchef/er) eller organisationernas postadresser samt via epost till registrator- eller infomejladresser. I Stockholm, Göteborg och Malmö skickades enkäten även ut till registrator i de enskilda stadsdelarna. Enkäten besvarades online och var öppen under sex veckor i september till oktober 2018.

För att få ett brukarperspektiv på forskningsbehov riktade vi oss till nationella brukar- och intresseorganisationer via deras infomejladresser eller motsvarande. Det finns ett stort antal brukar- och intresseorganisationer på nationell och lokal nivå. Vi valde att fokusera främst på organisationer som verkar på en mer nationell nivå för att få ett hanterbart urval.

#### *Sammanställning och analys av enkätsvaren*

Enkätsvaren sammanställdes genom att först sortera svaren under olika teman. Svar som inte var formulerade som forskningsfrågor krävde viss tolkning och omskrivning till forskningsfrågor av Forte och SBU. Några av svaren var inte möjliga att formulera till forskningsfrågor till exempel för att de var otydligt eller generellt formulerade. Det kunde också vara sådant som inte specifikt berörde socialtjänsten. Andra svar var snarare synpunkter eller beskrivningar av upplevelser av socialtjänstens arbete. Dessa kan dock vara av intresse för socialtjänsten. Samtliga svar finns via följande länk:

[forte.se/publikation/prioriteringar-forskning-om-socialtjansten](https://forte.se/publikation/prioriteringar-forskning-om-socialtjansten).

De svar som överlappade varandra eller var varianter av samma fråga grupperades tillsammans och resulterade i en övergripande forskningsfråga. Vissa svar var varianter av de övergripande frågorna men på en mer specifik nivå. Det kunde till exempel handla om att studera effekterna av olika namngivna insatser. Istället för att göra flera enskilda frågor för respektive insats lades dem som underliggande frågor till frågan ”Vilka effekter har befintliga och nya behandlingsmetoder/insatser för att behandla klienters/brukares behov/problem?”. Även specifika grupper av personer som nämndes lades till som exempel till respektive övergripande fråga.

Forskningsfrågorna var övergripande och kunde omfatta alla olika grupper av personer som tar del av socialtjänstens verksamhetsområden. Vi försökte undvika att göra huvudfrågor gällande specifika målgrupper för att inte ställa grupper av personer mot varandra under prioriteringen. Däremot anges de grupper av personer som nämndes i svaren som underliggande frågor till de övergripande frågorna.

Svaren analyserades vidare utifrån svarsfrekvenser, antal svar och mängd text per respondent samt jämförelser mellan de olika målgrupperna utifrån dessa variabler. Det

gjordes också analyser av likheter och skillnader gällande innehållet i svaren mellan de olika grupperna.

Vi har av resurs- och tidsskäl inte gjort någon analys för att fastställa kunskapsläget för de forskningsfrågor som lyfts fram.

#### *Prioritering av forskningsfrågor*

En webbaserad enkät med forskningsfrågorna (159 stycken) och underliggande frågor skickades ut till samma mottagare som tidigare. De som svarade på enkäten fick välja tio forskningsfrågor ur listan. Mottagarna uppmanades att skicka enkäten vidare till sina kollegor eller organisationens medlemmar. Forte och SBU spred även enkäten via nyhetsbrev och sociala medier för att få så många svar som möjligt. Enkäten var öppen under tre veckor i januari och februari 2019. Forte och SBU sammanställde och analyserade svaren och de 32 forskningsfrågor som fick flest röster gick vidare i processen. För att alla grupper skulle ha samma chans att få med sina topprankade forskningsfrågor i kortlistan inför workshopen trots att det var olika antal svarande per grupp, fick de tre grupperna med sina tio högst rankade forskningsfrågor.

Enkäten kunde inte slumpa ut områden att välja bland, för att undvika att forskningsfrågornas placering i enkäten påverkade resultatet. De forskningsfrågorna i inventeringsenkäten som fick flest röster kom i början av enkäten. Vi vet inte om det berodde på att många ansåg att de viktigaste forskningsfrågorna var de som listades tidigt i enkäten eller för att man inte tog sig igenom alla 159 forskningsfrågor. Tillvägagångssättet att ta med 10-i topp från alla grupper samt alla forskningsfrågor som fick över 45 poäng genererade dock en mer heltäckande lista från flera forskningsområden.

SBU och Forte tillsatte en arbetsgrupp med 12 personer: sex socialchefer och sex företrädare för lista organisationerna. SBU och Forte tillfrågade Föreningen Sveriges Socialchefer (FSS) och NSK-S att utse representanter till arbetsgruppen. SBU tillfrågade även socialchefer från sitt metodnätverk. SBU och Forte valde ut några brukar- och intresseorganisationer på nationell nivå och med olika inriktningar och målgrupper för att få spridning i kompetens och perspektiv.

Arbetsgruppen fick listan med de högst rankade forskningsfrågorna och fick återigen välja tio forskningsfrågor de ansåg viktigast. Deltagarna tog med sig dessa till en workshop som hölls den 1 mars 2019 med arbetsgruppen. Workshopen bestod av två moment. Först diskuterade deltagarna i tre mindre grupper och gjorde en topp 10-lista per grupp. De forskningsfrågor som rankades som nummer 1 fick 10 poäng, rank 2 fick 9 poäng och så vidare. 19 forskningsfrågor blev valda av minst en grupp medan 13 forskningsfrågor inte valdes av någon grupp. En grupp gjorde ingen ranking, de forskningsfrågor som valdes ut som topp 10 i denna grupp fick alla fem poäng var i sammanställningen. Därefter hölls en diskussion med hela arbetsgruppen där deltagarna resonerade sig fram till en gemensam och slutlig lista med tio forskningsfrågor.

SBU:s och Fortes roll i prioriteringen har enbart varit att skicka ut enkäten, att sammanställa svaren samt att moderera och administrera workshopen.

*Referenser*

James Lind Alliance. *The James Lind Alliance Guidebook*. Version 5. 2013.  
<http://www.jlaguidebook.org/>.

Forte. *Strategisk forskningsagenda för det nationella programmet om tillämpad välfärdsforskning*. 2019. Forskningsrådet för hälsa, arbetsliv och välfärd (Forte). ISBN: 978-91-88561-19-0.

Socialstyrelsen. *Socialtjänstens behov av kunskapsunderlag. En kartläggning*. 2015. ISBN: 978-91-7555-282-8.

## Bilaga 2 Enkät för inventering av forskningsbehov

Enkäten för inventering av forskningsbehov var indelad i sex övergripande områden samt ett fritextfält där de svarande kunde beskriva forskningsfrågor.

### *Enkät till brukar- och intresseorganisationer*

Vi satsar på forskning som ska ge nya kunskaper till socialtjänsten. Men vilka områden är viktigast och var är behoven störst? Forte och SBU vill vi höra vad ni som företrädare för en brukar- och frivilligorganisation tycker. Var med och påverka framtidens forskning om socialtjänsten!

Ni behöver inte formulera forskningsfrågor för att fylla i enkäten. Ni behöver inte heller känna till kunskapsläget eller om det är genomförbart att göra forskning på just detta område. Det viktigaste är att utgå från erfarenheter av socialtjänsten. Vi ser gärna att ni engagerar flera företrädare eller medlemmar från organisationen för att diskutera enkätfrågorna och fånga upp behoven av kunskap inom socialtjänstens dagliga arbete.

I enkäten kan ni beskriva forskningsbehov inom sex övergripande områden där ni upplever att det finns behov av mer kunskap. Om ni inte kan fylla i något under ett av områdena fyller ni i "vet inte" för att komma vidare till nästa område. De forskningsbehov som inte passar in under något av områdena, eller om forskningsbehoven gäller för flera områden i kombination, kan ni beskriva det under "andra områden".

OBS! Vi kommer inte att skicka ut sammanställningar där det framgår vem som skrivit vad eller annan personlig information.

Då socialtjänsten har ett brett uppdrag har vi skickat enkäten till ett stort antal nationella brukar- och frivilligorganisationer. Ni kan avstå från att svara om ni anser att enkäten inte är relevant för er.

Kantar Sifo genomför kartläggningen på uppdrag av SBU och Forte.

### Utredning och handläggning

1. Beskriv forskningsbehov som ni som företrädare för en brukar- och frivilligorganisation ser inom **Utredning och handläggning**. Det kan till exempel handla om:

- Behovsbedömning brukare
- Behovsbedömning anhöriga
- Risk- (och skyddsfaktorer)
- Individcentrerad socialtjänst
- Brukardelaktighet
- Beslutsfattande
- Multiproblematik

### Insatser och aktiviteter

2. Beskriv forskningsbehoven ni ser inom **Insatser och aktiviteter**. Det kan till exempel handla om:
  - Behandlingsmetoder

- Verkningsfulla behandlingskomponenter
- Behandlingsföljsamhet
- Stöd- och serviceinsatser, hjälpmedel och teknik, rådgivning
- Uppföljning av insatser och behov
- Brukardelaktighet

### Tidiga, förebyggande, uppsökande insatser

3. Beskriv forskningsbehoven ni ser inom **Tidiga, förebyggande, uppsökande insatser**.

### Samverkan

4. Beskriv forskningsbehoven ni ser inom **Samverkan**. Det kan till exempel handla om:
  - Samverkan mellan socialtjänst, skola, hälso- och sjukvård och andra välfärdsaktörer
  - Samordnad individuell plan
  - Samverkan inom socialtjänsten

### Samhällsplanering/strukturella sociala frågor

5. Beskriv forskningsbehoven ni ser inom **Samhällsplanering/strukturella sociala frågor**.

### Socialtjänstens organisation

6. Beskriv forskningsbehoven ni ser inom **Socialtjänstens organisation**. Det kan till exempel handla om:
  - Specialisering/generalisering
  - Styrning och ledarskap
  - Arbetsmiljö
  - Implementering och införande av nya arbetssätt och metoder
  - Systematisk uppföljning
  - Yrkesintroduktion
  - Utmaningar med personalförsörjningsbehoven/kompetensförsörjningsbehoven
  - Förutsättningar för en kunskapsbaserad socialtjänst

### Andra områden

7. Om ni vill föra fram forskningsbehov som inte passar in under de tidigare områdena kan ni beskriva det här.

### Bakgrundsfrågor

8. Vilken typ av organisation företräder ni?

### Utvärdering av enkäten

9. Vad tyckte ni om enkäten?
10. Har ni några övriga kommentarer om enkäten?

### *Enkät till socialchefer*

Vi satsar på forskning som ska ge nya kunskaper till socialtjänsten. Men vilka områden är viktigast och var är behoven störst? Forte och SBU vill vi höra vad du som socialchef tycker. Var med och påverka framtidens forskning om socialtjänsten!

Du behöver inte formulera forskningsfrågor för att fylla i enkäten. Du behöver inte heller känna till kunskapsläget eller om det är genomförbart att göra forskning på just detta område. Det viktigaste är att utgå från din professionella erfarenhet av arbete inom socialtjänsten. Vi ser gärna att du engagerar dina medarbetare i att diskutera enkätfrågorna och fånga upp behoven av kunskap i det dagliga arbetet.

I enkäten kan du beskriva forskningsbehov inom sex övergripande områden där du upplever att det finns behov av mer kunskap. Om du inte kan fylla i något under ett av områdena fyller du i "vet inte" för att komma vidare till nästa område. De forskningsbehov som inte passar in under något av områdena, eller om forskningsbehoven gäller för flera områden i kombination, kan du beskriva det under "andra områden".

OBS! Vi kommer inte att skicka ut sammanställningar där det framgår vem som skrivit vad eller annan personlig information.

Kantar Sifo genomför kartläggningen på uppdrag av SBU och Forte.

### Utredning och handläggning

1. Beskriv forskningsbehov du ser inom **Utredning och handläggning**. Det kan till exempel handla om:
  - Behovsbedömning klient
  - Behovsbedömning anhöriga
  - Risk- (och skyddsfaktorer)
  - Individcentrerad socialtjänst
  - Brukardelaktighet
  - Beslutsfattande
  - Multiproblematik

### Insatser och aktiviteter

2. Beskriv forskningsbehoven du ser inom **Insatser och aktiviteter**. Det kan till exempel handla om:
  - Behandlingsmetoder
  - Verkningsfulla behandlingskomponenter
  - Behandlingsföljsamhet
  - Stöd- och serviceinsatser, hjälpmedel och teknik, rådgivning
  - Uppföljning av insatser och behov
  - Brukardelaktighet

### Tidiga, förebyggande, uppsökande insatser

3. Beskriv forskningsbehoven du ser inom **Tidiga, förebyggande, uppsökande insatser**.

### Samverkan

4. Beskriv forskningsbehoven du ser inom **Samverkan**. Det kan till exempel handla om:
- Samverkan mellan socialtjänst, skola, hälso- och sjukvård och andra välfärdsaktörer
  - Samordnad individuell plan
  - Samverkan inom socialtjänsten

### Samhällsplanering/strukturella sociala frågor

5. Beskriv forskningsbehoven du ser inom **Samhällsplanering/strukturella sociala frågor**.

### Socialtjänstens organisation

6. Beskriv forskningsbehoven du ser inom **Socialtjänstens organisation**. Det kan till exempel handla om:
- Specialisering/generalisering
  - Styrning och ledarskap
  - Arbetsmiljö
  - Implementering och införande av nya arbetssätt och metoder
  - Systematisk uppföljning
  - Yrkesintroduktion
  - Utmaningar med personalförsörjningsbehoven/kompetensförsörjningsbehoven
  - Förutsättningar för en kunskapsbaserad socialtjänst

### Andra områden

7. Om du vill föra fram forskningsbehov som inte passar in under de tidigare områdena kan du beskriva dem nedan.

### Bakgrundsfrågor

8. Vilka verksamhetsområden ansvarar du för som socialchef?  
 9. Har du tagit hjälp av medarbetare för att svara på frågorna?

### Utvärdering av enkäten

10. Vad tyckte du om enkäten?  
 11. Har du några övriga kommentarer om enkäten?



**Bilaga 3 Lista över brukar- och intresseorganisationer som enkäten för inventering skickades till**

1. Afasiförbundet
2. Organisationen för vuxna adopterade och fosterbarn, AFO
3. Al-Anon familjegrupper i Sverige
4. Alla kvinnors hus
5. Alzheimer Sverige
6. AnBo Anhörigförening Borderline
7. Anhöriga mot droger
8. Anhörigas Riksförbund
9. Anonyma Alkoholister
10. Anonyma Narkomaner
11. Anonyma spelberoende i Sverige, GA (Gamblers Anonymous)
12. Arbetsskadades och långtidssjukas förtidspensionerades förening
13. ASOV Stockholm
14. Attention
15. Autism- och Aspergerförbundet
16. Barnrättsbyrån Sverige
17. Barnens rätt i samhället, BRIS
18. Bräcke diakoni
19. Barn och ungdomar med förälder/familjemedlem i fängelse, frivård eller häkte, Buff
20. Convictus
21. De handikappades riksförbund
22. Demensförbundet
23. Dyslexiförbundet
24. Ensamkommandes förbund
25. Equmeniakyrkan
26. Familjevårdens centralorganisation, FaCO
27. FAS-föreningen
28. Fempowerment (före detta Terrafem Stockholm)
29. Forum för familjevård, FfF
30. Familjehemmens Riksförbund, FR
31. Fritidsföreningen nobba brass och nubbe
32. Fryshuset
33. Frälsningsarmen
34. Föreningen för barn, unga och vuxna med utvecklingsstörning, FUB
35. Funktionsrätt Sverige
36. Förbundet Sveriges dövblinda
37. Förbundet sällsynta diagnoser
38. Förbundet vuxendöva i Sverige

39. Föreningen anhöriga till sexuellt utnyttjade barn, ATSUB
40. Föreningen balans
41. Föräldraföreningen för dyslektiska barn, FDB
42. Riksorganisationen GAPF – Glöm aldrig Pela och Fadime
43. Hjärnkoll
44. Hjärnskadeförbundet Hjärnkraft
45. Riksorganisationen mot sexuella övergrepp, HOPP
46. Hörselskadade och döva barn med familjer, FHDBF
47. Hörselskadades Riksförbund
48. Ideella föreningen Situation Sthlm
49. IFS/CS Steg för Steg
50. Intresseföreningen bipolär sjukdom, IBIS
51. IOGT-NTO
52. Judiska centralrådet
53. Knas hemma
54. Kriminellas revansch i samhället, KRIS
55. Kvinnoorganisationernas samarbetsråd i alkohol och narkotikafrågor, KSAN
56. Kvinnors nätverks stödverksamhet
57. Lika Unika
58. Länkarnas Riksförbund
59. Länkens Kamratförbund
60. Majblomman
61. Mansjouren i Stockholms län
62. Maskrosbarn
63. Maskrosföräldrar
64. Mind
65. Män för jämställdhet Stockholm
66. Nationell samverkan för psykisk hälsa, NSPH
67. Neuroförbundet
68. Nätverk för ovanliga kromosomavvikelser, NOC
69. ParkinsonFörbundet
70. Pensionärernas riksorganisation, PRO
71. Personlig assistans och politisk påverkan
72. Pingstkyrkan
73. Qrut
74. Riksförbundet för rörelsehindrade barn och ungdomar, RBU
75. RFSL ungdom
76. Riksförbundet frivilliga samhällsarbetare
77. Riksförbundet för familjers rättigheter, RFFR
78. Riksförbundet för förstärkt familjehemsvård, RFF
79. Riksförbundet för homosexuella bisexuella och transpersoners rättigheter, RFSL
80. Riksförbundet för samhällets styvbarn, RFSS
81. Riksförbundet för social och mental hälsa
82. Riksförbundet för suicidprevention och efterlevandes stöd, SPES
83. Riksförbundet föräldraföreningen mot narkotika
84. Riksförbundet HOBS

85. Riksförbundet Huntingtons sjukdom
86. Riksförbundet mot alkohol och narkotikamissbruk
87. Riksförbundet narkotikafritt samhälle, RNS
88. Riksförbundet pensionärsgemenskap
89. Riksföreningen Grunden
90. Riksföreningen Stödcentrum mot Incest
91. Riksförbundet för sexuell upplysning, RSFU
92. Rädda Barnen
93. Rättigheter, Frigörelse, Hälsa och Likabehandling
94. Röda korset
95. Schizofreniförbundet
96. SHEDO, Self Harm and Eating Disorder Organisation
97. SKPF pensionärerna
98. Skyddsvärnet
99. Sociala Missionen
100. Somaya kvinno- och tjejjour
101. Spelberoendes riksförbund
102. SPF seniorerna
103. Stadsmissionen (Stockholm)
104. Stiftelsen Fountain House
105. Riksförbundet STROKE
106. Suicide zero
107. Svenska Downföreningen
108. Svenska kyrkan
109. Svenska OCD-förbundet
110. Svenska Ångestsyndromsällskapet
111. Sveriges dövas pensionärsförbund
112. Sveriges dövas riksförbund
113. Sveriges dövas ungdomsförbund, SDU
114. Sveriges ensamkommandes förening
115. Sveriges fontänhus
116. Sveriges kristna råd
117. Sveriges muslimska råd
118. Synskadades riksförbund
119. Talita
120. Terrafem
121. Tjejjonen i Stockholm
122. Trygga Barnen
123. Unizom
124. Verdandi
125. Varken hora eller kuvad, VHEK



Forskningsrådet för  
hälsa, arbetsliv och välfärd

#### Bilaga 4 Lista över de 159 forskningsfrågor som identifierades i enkätundersökningen

Forskningsområdena sorterades i övergripande teman för att göra det mer överskådligt så som behandlingsmetoder, utredning och handläggning, samverkan, placeringar, digitalisering/välfärdsteknik med flera. Vissa frågor har underliggande frågor och/eller särskilda verksamhetsområden eller grupper som nämndes.

Område	Nr	Övergripande fråga	Underliggande frågor
Samverkan	1.	Vilka effekter får samverkan mellan olika huvudmän?	<ul style="list-style-type: none"><li>Till exempel samverkan mellan socialtjänsten och landsting (hälso- och sjukvård), psykiatrin, Statens institutionsstyrelse (SiS), samt när tvångslagstiftning enligt LVU och LVM förekommer, kriminalvården, polis</li><li>Socialtjänsten (individ och familjeomsorg, IFO) och förskola/skola/elevhälsovård, barnpsykiatri och missbruksvård, habilitering</li><li>Samverkan mellan slutenvård, primärvård, kommunal hemsjukvård och hemtjänst</li><li>Samverkan med Arbetsförmedling och Försäkringskassan gällande försörjningsstöd, rehabilitering</li><li>Samverkan mellan olika aktörer i ett bostadsområde</li><li>Följa effekter av insatser som sker inom respektive stuprör inom socialtjänsten och insatser som sker samordnat över förvaltnings- och myndighetsgränser</li></ul> <p><u>Målgrupper som lyftes fram:</u> Psyisk ohälsa, barn och unga med psykisk ohälsa, barn och unga placerade på institution, sexualbrott mot barn, komplexa behov hos barn o unga med neuropsykiatriska diagnoser, samsjuklighet/multiproblematik, heder och säkerhet för ungdomarna, dövblindhet, mest sjuka äldre, förebygga självmord, äldre döva, våldsutsatta kvinnor och barn</p>
Samverkan	2.	Vad finns det för goda exempel på samverkan?	
Samverkan	3.	Hur kan samhällets resurser samverka för	<ul style="list-style-type: none"><li>Pilotprojekt för samverkan med gemensam budget</li></ul>

		att skapa förutsättningar till förebyggande insatser?	
Samverkan	4.	Hur påverkar lagstiftning och sekretess möjligheter till samverkan?	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Ex Socialtjänsten kan inte kalla barn- och ungdomspsykiatri (BUP) på möte om klienten/brukaren inte redan är aktuell på BUP. Socialtjänsten kan inte heller remittera till BUP då socialtjänsten inte bedriver hälso- och sjukvård.</li> <li>• Hur finna en samverkan där skilda lagstiftningar kolliderar med sina tystnadsplikter?</li> </ul>
Samverkan	5.	Vilka effekter får samverkan med andra aktörer?	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Samverkan mellan välfärdsaktörer och tex bostadsbolag</li> <li>• Socialtjänsten och idéburna verksamheter/ideella organisationer/civilsamhället/frivilligorganisationer, kultur och fritid</li> <li>• Socialtjänsten och brukar- och anhörigorganisationer</li> <li>• Socialtjänsten och familjehem</li> <li>• Vårdnadshavare i samverkan mellan familjecentral, förskola, och individ - och familjeomsorgen.</li> <li>• Följa effekter av insatser som sker inom respektive stuprör inom socialtjänsten och insatser som sker samordnat över förvaltnings- och myndighetsgränser</li> </ul>
Samverkan	6.	Vilka effekter får samverkan inom socialtjänsten och mellan kommuner?	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Komplexa organisationssamarbeten tex hur en stor region kan samverka med olika kommuner i flödet kring enskilda individer</li> <li>• Inom olika delar av socialtjänsten och mellan nämnder, tex samverkan mellan enheter inom kommunernas individ och familjeomsorg, IFO</li> <li>• Följa effekter av insatser som sker inom respektive stuprör inom socialtjänsten och insatser som sker samordnat över förvaltnings- och myndighetsgränser</li> </ul>
Samverkan	7.	Vilka är effekterna av olika samverkansmodeller?	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Jämförelser mellan insatser som sker inom respektive "stuprör" och insatser som sker samordnat över förvaltnings- och myndighetsgränser, t ex för barn och unga</li> <li>• Vilken betydelse har samverkansdokument och organisering av samverkan?</li> <li>• Betydelsen av förhållningssätt och inställning för samverkan?</li> <li>• Hur tidig informell samverkan kan relatera till den formella SIP i form av mindre kostsamma insatser som håller över tid, vara kostnadseffektiva och med tidig delaktighet för den enskilde</li> <li>• Påverkar ett strukturerat samarbete mellan socialtjänst och brukarorganisationer kvaliteten på insatser, brukardelaktigheten och kunskap hos personalen?</li> </ul> <p><u>Samverkansmodeller/former som lyfts fram:</u></p>

			Att utse en fast namngiven kontakt/ansvarig för att samverkan ska fungera, att handläggare från olika enheter tillsammans arbetar med barnet och följer det utifrån respektive roll (arbetsteam), tvärprofessionella team, barnhus, föräldraskapsteam med systemisk teorigrund där kommunernas olika insatser från skola/elevhälsa och socialtjänst samt regionens insatser som barn- och ungdomspsykiatri (BUP), vuxenpsykiatri och primärvård ingår samt Samordnad individuell plan (SIP) (för vilka målgrupper? Vilken betydelse har förmöten?)
Samverkan	8.	Vilka är framgångsfaktorer och hinder för effektiv och fungerande samverkan?	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Vad behövs utöver lagstiftningen för att det ska bli verkstad?</li> <li>• Vad beror brist på samverkan på?</li> <li>• Vilka styrningsmedel är mest effektiva för samverkan mellan de stora aktörerna (skola, hälso- och sjukvård osv)?</li> <li>• Vilken betydelse har ledningen för samverkan mellan socialtjänst och andra organisationer?</li> <li>• Vilken betydelse har organiseringens för samverkan?</li> <li>• Ger det bättre resultat om man tillhör samma organisation/förvaltning även om det påverkar storleken på organisationen? Blir det bättre effekt med integrerad (under samma tak) stöd och behandling eller vilka komponenter har avgörande betydelse?</li> <li>• Hur kan socialtjänsten ur ett organisationsperspektiv arbeta kring helhetsperspektiv i de olika verksamheterna</li> </ul>
Samverkan	9.	Hur kan arbetssätt för samverkan implementeras?	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Hur får vi samverkan att vara över tid?</li> </ul>
Samverkan	10.	Skiljer sig socialtjänstens olika enheter åt när det gäller samarbete med kvinno-, barn- respektive mansorganisationer?	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Vi (dvs respondenten) upplever många gånger att kvinnofridsenheterna, enheter för våld i nära relationer och barnenheten inte samverkar och inte heller har samma utgångspunkt i sitt arbete - där enheter för kvinnofrid/våld i nära relationer arbetar utifrån en kunskap om maktrelationer och våld medan barnenheterna oftare har ett systemteoretiskt perspektiv i sitt arbete.</li> </ul>
Samverkan	11.	Vilka följder får kommunaliserad hemsjukvård för samverkan mellan kommun och landsting?	

Samverkan	12.	Hur har samverkan utvecklats inom socialtjänstens områden över åren?	
Samverkan	13.	Vilka är skillnaderna mellan samverkan, samarbete och sammanslagning och dess betydelse för möjliga resultat på individ- och organisationsnivå?	
Delaktighet	14.	Leder brukardelaktighet till bättre behandlingsutfall för brukaren/klienten?	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Vilken effekt/påverkan har involvering av klient/brukare i utformande av socialtjänst?</li> <li>• Vilken effekt/påverkan har involvering/delaktighet av klient/brukare i utformande av insatser?</li> <li>• Vilken effekt/påverkan har delaktighet av minderåriga?</li> <li>• Hur involveras äldre i de insatser som ges till dem?</li> <li>• Leder brukardelaktighet till bättre utredning för klienten/brukaren?</li> <li>• Hur påverkar klientens/brukarens motivation och ansvar tillgång till insatser? Hur mycket ansvar kan man lägga på en sjuk person?</li> <li>• Hur stort ansvar har klienten/brukaren för att få rätt insats?</li> <li>• Vilken är effekten, påverkan samt upplevelser gällande metoder kring delaktighet inom socialtjänst?</li> <li>• Vilken effekt har klient/brukardriven verksamhetsutveckling?</li> </ul>
Delaktighet	15.	Vad är kännetecknande för bra metoder för brukarinflytande?	
Delaktighet	16.	Hur kan brukardelaktighet utvecklas inom socialtjänsten för att förbättra situationen för	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Hur involveras äldre i de insatser som ges till dem?</li> <li>• Hur kan brukar/klientinvolvering ske i socialtjänstens organisation?</li> </ul>

		brukare/klienten och socialtjänstens arbetsätt?	
Delaktighet	17.	Hur kan anhörigas delaktighet utvecklas inom socialtjänsten för att förbättra situationen för brukare/klienten och socialtjänstens arbetsätt?	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Vilken betydelse har delaktighet från barn, unga och föräldrar i utveckling av samverkan?</li> <li>• Vilka upplevelser har klient/brukare av delaktighet?</li> <li>• Hur kan insatser utformas så att anhörigas omsorgsansvar inte blir för stora? Hur kan dessa insatser utformas så att ansvaret blir mer jämställt mellan könen?</li> </ul>
Digitalisering	18.	Vilka förutsättningar behövs och hur kan dessa skapas för införandet av digitalisering/välfärdsteknik?	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Exempelvis för äldre</li> </ul>
Digitalisering	19.	Vilka är effekterna samt upplevelser gällande digitalisering inom socialtjänsten?	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Vilka effekter har teknikstöd och digitalisering på behandling/service och hur upplevs dessa av brukarna/klienterna?</li> <li>• Vilken är effekten av digitala medarbetare?</li> <li>• Vilken effekt har digitalisering och automatisering inom socialtjänsten?</li> <li>• Vilken effekt har digitala tjänster som sökande själv kan göra på webben?</li> <li>• Vilken välfärdsteknik har socialtjänsten/brukarna/klienterna behov av, vilken effekt har välfärdsteknik?</li> <li>• Vilka IT-system är effektiva gällande dokumentation- och handläggning? Hur påverkar IT-systemen effektiviteten för dokumentation och handläggning?</li> <li>• Kan digitala verktyg användas för att renodla uppgifter och uppdrag för olika befattningar inom socialtjänsten (ex digitala verktyg för undersköterskor)?</li> <li>• Vilka är effekterna av, och implementering, av digitalisering i bedömningsprocessen? Ex artificial intelligence (AI), röststyrd dokumentation, ansökningar, anmälningar.</li> </ul>
Digitalisering	20.	Hur påverkas rättssäkerheten av digitalisering i handläggningen?	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Tex när det gäller robotar?</li> </ul>



Behandla	21. Vilka effekter har befintliga och nya behandlingsmetoder/insatser för att behandla klienters/brukares behov/problem?	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Effekter av insatser på kort och lång sikt?</li> <li>• Vilka metoder är effektiva i en svensk kontext?</li> <li>• Vilka metoder inom öppenvården är effektiva (ex för missbruksproblematik, ätstörningar och självskadebeteenden)?</li> <li>• Effekter av insatser för personer som mist någon på grund av suicid?</li> <li>• Hur ser tidsaspekten ut för personer med svår beroendeproblematik? Blir personer färdigbehandlade inom tre månader eller krävs en längre tids behandling och stöd för en hållbar rehabilitering?</li> <li>• Effekter av insatser som ges i kris?</li> <li>• Effekter av alternativa behandlingsmetoder?</li> <li>• Effekter av icke-manualbaserade metoder?</li> <li>• Kan "Bostad först" vare effektiv för andra målgrupper än de som har missbruk och lever i hemlöshet?</li> <li>• Hur kan stöd- och serviceinsatser förbättras?</li> <li>• Vilka typer av insatser vill klienterna/brukarna ha?</li> <li>• Vilka aktiviteter kan bedömas vara evidensbaserade?</li> <li>• Hälsoekonomiska effekter av att en huvudman gör en insats som en annan har nytta av? Hindren för att genomföra detta?</li> <li>• Vad har arbetsmarknadsåtgärder i kommunal regi kopplat till Arbetsförmedlingen och deras arbete för effekter?</li> <li>• Studera skillnader i effekter gällande de insatser som föreslås av de insatser som finns internt i organisationen och de insatser som formas och resurssätts utifrån den enskildes behov tillsammans med den enskilde.</li> <li>• Hur ofta ges de olika insatstyperna?</li> <li>• Har insatsen kontaktpersonen enligt LSS minskat de senaste åren?</li> <li>• Vad betyder frivillighet för att ta emot insatsen kontaktperson?</li> <li>• Vilka är personerna som är lekmannakontaktpersoner? Behöver de stöd i sitt uppdrag?</li> <li>• Vilka är effekterna av att barn blir tvingade till umgänge eller att delta i insatser med en förälder som utsatt dem för övergrepp?</li> </ul>
		<p><u>Exempel på insatser/metoder:</u>          Insatser för att öka förvärvsarbete och minska försörjningsstöd, familjebehandling, samarbetssamtal inom familjerätten, missbruksbehandling för ungdomar och unga vuxna</p>

			<p>(exempelvis boendestöd), anknytningsbehandling för dysfunktionella familjer, nätverksorienterade behandlingsmetoder, kontaktfamilj/kontaktperson, lågeffektivt bemötande, samtalskontakter för att bearbeta barn upplevelser av övergrepp, boendestödsinsatser, stöd- och serviceinsatser, rådgivning, hjälpmedel och teknik, syn- och hörselinstruktörer, pedagogiska insatser inom socialtjänsten, kvalificerad kontaktperson jämfört med lekmanakontaktperson, insatser till en hel familj när övergrepp skett inom familjen</p> <p><u>Exempel på målgrupper:</u>          Personer med risk för suicid, personer med funktionsnedsättning, personer med neuropsykiatriska funktionsnedsättningar samt deras anhöriga, föräldrar till barn som använder våld i uppfostrande syfte, personer med samsjuklighet, barn och unga generellt, barn och unga med beteendeproblem, föräldrar med bristande omsorgsförmåga, personer med svår beroendeproblematik, personer som utsätts för hedersrelaterat våld, unga med multiproblematik, unga med hedersproblematik där ungdomen själv lämnar familjen utan att hot förekommer, eller där ungdomen blir förskjuten, föräldrar vars barn varit utsatta för övergrepp, våldsamma män, HBTQ-personer (exempelvis för HBTQ-personer som utsätts för våld i nära relationer), nyanlända/asylsökande hbtq-personer, LSS, multisyjuka, äldre teckenspråkiga döva, barn och unga som utsatts för övergrepp</p>
Behandla	22.	Vilka effekter har stöd till anhöriga?	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Vilka effekter finns av gruppverksamheter för anhöriga?</li> <li>• Vilka effekter finns av sommarläger för anhöriga?</li> </ul> <p><u>Målgrupper som lyfts fram:</u>          Anhöriga till barn, föräldrar, syskon till personer med missbruk, personer med funktionsnedsättning</p>
Behandla	23.	Vilken effekt/påverkan har anhörigdelaktighet i utformning av insatser?	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Vilken effekt/påverkan har anhörigdelaktighet när insatser beviljas? Tex barnens perspektiv när insatser beviljas för föräldrar? Eller syskons perspektiv?</li> <li>• Blir anhöriga involverade i de insatser som beviljas den enskilda klienten/brukaren?</li> <li>• Skiljer sig effekterna åt om en insats involverar anhöriga eller inte?</li> </ul> <p><u>Målgrupper som lyfts fram:</u>          Personer med funktionsnedsättning</p>
Behandla	24.	Hur kan man anpassa olika typer av arbetsträning/arbetsma	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Hur lyckas med språk och arbete för de personer som står långt från arbetsmarknaden?</li> <li>• Vad är viktigt för att personer med psykisk ohälsa ska återgå i arbetsrehabilitering?</li> </ul>

		rknadsinsatser för olika målgrupper?	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Hur omsätts handlingsplaner i praktiken, exempelvis när i tid kommer rehabiliteringen igång?</li> <li>• Vilka komponenter är viktiga för personer med psykisk ohälsa som genomgår arbetsrehabilitering?</li> <li>• Nyanlända som satsar på företagande under sin etablering: Studie om deras bakgrund och hur blev det med deras introduktion i det svenska samhället. Framgångar och misslyckanden med den egna försörjningen.</li> </ul> <p><u>Målgrupper som lyfts fram:</u> Personer med psykiska funktionshinder, analfabeter, nyanlända, psykisk ohälsa</p>
Behandla	25.	Vilka effekter kan ses av olika boendeformer för äldre?	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Vilken effekt har förstärkt service och boende för teckenspråkiga döva äldre personer?</li> <li>• Vilka är kostnaderna för omsorg och vård av en äldre multisjuk på äldreboende respektive att få vård i eget hem?</li> <li>• Vad är den totala kostnaden och finns det en korrelation mellan ökad slutenvård och hemtjänstboende jämfört med minskad slutenvård och äldreboende? Vad kan ett avslag kosta?</li> </ul> <p><u>Målgrupper som lyfts fram:</u></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Äldre i allmänhet, äldre personer med demenssjukdom, teckenspråkiga döva äldre personer, äldre multisjuka</li> </ul>
Behandla	26.	Vilka effekter har olika utformning av miljö på äldreboende för äldre och personal?	
Behandla	27.	Vilka är effekterna för klienterna/brukarna av att vårdas på specialiserade sjukhus jämfört med att vårdas inom kommunernas hemsjukvård?	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Exempelvis svårt sjuka</li> </ul>
Behandla	28.	Hur påverkar behandlingsföljsamhet utfallet av olika insatser?	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Behandlingsföljsamhet med stöd av "common factors".</li> </ul>

Behandla	29.	Vilka verkningsfulla behandlingskomponenter återfinns i olika behandlingsmetoder?	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Vilka gemensamma framgångsfaktorer finns för effektiv behandling?</li> <li>• Vilka är "common factors" i behandling och hur effektiva är det enskilt och tillsammans?</li> </ul>
Behandla	30.	Vilka är effekterna av behandling som ges med stöd av tvångslagstiftning?	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Ex barn och unga och när ungdomen fyllt 21 år och haft ett eget problembeteende</li> </ul>
Behandla	31.	Vilka är effekterna av att anpassa behandlingsinsatser till den lokala praktiken?	
Behandla	32.	Vilka effekter har motivationsarbetet från den professionella i att klienten/brukaren ska tacka ja till insatser samt fullfölja insatser?	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Hur arbeta med motivation och ambivalens i behandlingsarbetet?</li> </ul>
Behandla	33.	Vilka metoder kan användas för uppföljning av insatser?	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Utveckla metod för att mäta att insats, uppföljning av behov och effekter samt socialtjänstens resultat</li> <li>• Vad mäter socialtjänsten idag i sina uppföljningar?</li> <li>• Är det som mäts idag relevant och validerat utifrån olika utfall?</li> </ul>
Behandla	34.	Hur påverkar olika avtal och avtalsformuleringar möjligheterna att kunna mäta effekterna av inköpta insatser?	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Vilka effekter har avtal om ersättning mellan huvudman och brukar-/anhörigorganisationer om att organisationerna utför arbetsuppgifter? Det kan vara granskningar, revisioner, utvärderingar men också pedagogiska eller stödjande uppgifter eller stöd till personalen: studiecirklar, peer support, handledning, utbildning etc.</li> </ul>
Behandla	35.	Vilka är effekterna av öppenvårdsinsatser jämfört med placering?	
Behandla	36.	Har påverkar uppföljningar utfallet av insatser?	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Mäter vi rätt saker när vi genomföra uppföljningar?</li> <li>• Uppföljning av både öppenvård, placering och eftervård inom Sis, HVB och socialtjänstens egna verksamheter</li> </ul>

Behandla	37.	Hur fördelas insatser i befolkningen?	
Behandla	38.	Vad kännetecknar socialtjänstens insatser för de personer som varit aktuella under lång tid?	
Behandla	39.	Hur stor är samstämmigheten mellan den behandling personer får och det som står i genomförandeplanen?	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Ökar hållbarheten i resultaten när genomförandeplanen fullföljs?</li> <li>• Innehåller socialtjänstens vårdplaner/handlingsplaner/genomförandeplaner mätbara och uppföljningsbara behandlingsmål?</li> </ul>
Behandla	40.	Vilka är effekterna av insatsen ekonomiskt bistånd för olika målgrupper? På lång och kort sikt?	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Forskning avseende försörjningsstöd och det förändringsarbete som görs inom ramen för insatsen.</li> <li>• Hur kan det ekonomiska biståndet minska?</li> </ul>
Behandla	41.	Vilka metoder eller arbetssätt kan bidra till säkerställande av kommunikation mellan professionella och klienten/brukare?	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Vilka är effekterna av Alternativ och Kompletterande Kommunikation (AKK)?</li> </ul>
Behandla	42.	För vilka problem/behov saknar socialtjänsten insatser?	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Hur kan insatser anpassas efter specifika behov?</li> <li>• Hur kan kunskap om ex stödbehov, problematik och funktionsnedsättning vägleda i behandling?</li> <li>• Hur kan kommunikationen anpassas efter kommunikationsprofil hos individen?</li> <li>• Har det betydelse för insatsers resultat samt upplevelse av insatser om det avsätts mer tid för dialog med personen och dess anhöriga för att utforma insatserna?</li> <li>• Hur anpassa insatser utifrån individens behov?</li> </ul>

		Målgrupper som lyfts fram: Personer med neuropsykiatriska funktionsnedsättningar, barn, intellektuell funktionsnedsättning, språkstörning, autism	
Behandla	43.	Vad är individcentrerad socialtjänst och vilka effekter har det för klienten/brukaren?	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Vilken långsiktig effekt har individanpassat stöd och behandling?</li> </ul>
Behandla	44.	Minimerar vi hinder hos funktionsnedsatta genom att ge mycket stöd eller vilken nivå av stöd är rätt?	
Behandla	45.	Vilka insatser tillämpas inom öppenvården och vilka effekter har de?	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Exempelvis för barn och vuxna</li> </ul>
Behandla	46.	Vad händer med de unga och de insatser som getts dem den dagen de fyller 18 år?	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Tas insatser bort i samband med att den unge fyller 18 år och blir myndig?</li> </ul>
Behandla	47.	Vilken betydelse har relationen mellan professionella och klient/brukare för behandlingsutfall?	
Behandla	48.	Blir personer bortprioriterade till ytterligare behandling om tidigare insatser inte lyckats?	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Exempelvis vuxna inom beroendevården</li> </ul>
Behandla	49.	Hur bemöts personer som är aktuella inom socialtjänsten?	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Exempelvis respekt för personers självbestämmande</li> </ul>

Behandla	50.	Vad består socialtjänstens insatser av?	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Finns aktiviteter/insatser som är inriktade på egenmaktutveckling, återhämtning och att motverka självstigma som exempelvis Peer support - Recovery Collage och brukarrevision?</li> <li>• Finns aktivitetsgrupper, temamöten och studiecirklar?</li> <li>• Vilka insatser ges inom socialtjänsten gällande suicid?</li> </ul>
Behandla	51.	Hur påverkar klientens/brukares livsvillkor kontakten med socialtjänsten?	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Hur tas minoritetsgruppers särskilda livsvillkor om hand inom socialtjänsten?</li> <li>• Hur påverkar minoritetsstress de insatser som kan och bör sättas in?</li> </ul>
Behandla	52.	Kan nya metoder utvecklas för att ge stöd till föräldrar vars barn föds med alkoholskador eller skador relaterade till droger?	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Metoder för att ge barnen stöd och hjälp</li> <li>• Metoder för att minska skuld- och skamkänslor hos mödrarna</li> <li>• Metoder för att minska stigmatiseringen kring alkohol- och drogrelaterade fosterskador</li> </ul>
Behandla	53.	Har tillgången till ledsagarservice för personer med funktionsnedsättning förändrats över tid?	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Hur ser tillgången till ledsagarservice ut i Sveriges kommuner?</li> <li>• Vilka konsekvenser får indragen eller minskad ledsagarservice?</li> </ul> <p><u>Målgrupps om lyfts fram:</u> Personer med synnedsättning</p>
Behandla	54.	Vilka är effekterna och upplevelserna av olika interventioner kring måltider?	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Hur upplevs skilda interventioner kring måltider av klienter/brukare och professionella?</li> </ul> <p><u>Målgrupps om lyfts fram:</u> Äldre på boenden eller för personer som har service via hemtjänsten i sina egna hem</p>
Behandla	55.	Hur ser insatser/bedömningar ut inom socialtjänsten ur ett jämställdhetsperspektiv?	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Hur involveras män i utredningsprocessen?</li> </ul>
Placeringar	56.	Hur upplevs boendet av unga som är och/eller varit placerade?	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Skiljer sig upplevelsen av boendet sig åt mellan olika målgrupper? Upplevs boendet som ett hem?</li> <li>• Hur upplevs skilda metoder inom HVB-vården och Statens institutionsstyrelse (SiS) av de unga?</li> </ul> <p><u>Målgrupps om lyfts fram:</u></p>

Unga, ensamkommande respektive unga med eget problembeteende			
Placeringar	57.	Vilka är de långsiktiga effekterna av placering av barn och vuxna?	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Konsekvenser av straffande/belönande pedagogik/teckenekonomi vid placeringar</li> <li>• Vad ger skyddsplacering för effekt på lång sikt?</li> </ul>
Placeringar	58.	Hur bör familjehem se ut för att placerade barn ska få sina behov tillfredsställda?	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Hur påverkar insatserna till familjehemmet det placerade barnet?</li> <li>• Finns det brytpunkter gällande exempelvis antal barn, behovsproblematik etc. där inte familjehemsvården fungerar?</li> </ul>
Placeringar	59.	Hur ska utslussning efter placering bedrivas?	
Placeringar	60.	Vad består effektiv HVB-vård av?	
Placeringar	61.	Vilket stöd och vilken service får familjehem från socialtjänsten?	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Skillnader mellan olika kommuner gällande ersättning, råd och stöd, uppföljning och delaktighet till familjehemmen?</li> <li>• Hur ser familjehemsvårdens villkor ut avseende samverkan, kontinuitet, bemötande, ekonomiska förutsättningar och trygghet samt förtroendet mellan familjehem och socialtjänst?</li> </ul>
Placeringar	62.	Varför blir barn och unga i familjehem eller på institution omplacerade?	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Skälen till omplaceringen och vem som tog initiativ till den?</li> <li>• Hur ser barnens vuxenstöd ut i samband med omplacering?</li> <li>• Hur mår barnet? Upplevelse av ensamhet? Exempelvis vid hedersproblematik?</li> </ul>
Placeringar	63.	Vad innehåller familjehemsvård för vuxna, hur upplevs den och vilka effekter har den?	
Placeringar	64.	Hur påverkar individuella kontra kollektiva rättigheter på boenden klienterna/brukarna?	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Hur upplevs det av personer på boenden att deras individuella rättigheter ibland får stå tillbaka för andra rättigheter?</li> <li>• Kan den kulturella identiteten hamna i konflikt med individuella rättigheter som ligger utanför en traditionell könsroll?</li> <li>• Vad kan andra boendes beteende vid matbordet få för betydelse för personens vilja att delta vid måltider?</li> </ul> <p><u>Målgrupper om lyfts fram:</u> Ensamkommande flickor, äldre med psykisk ohälsa</p>



Placeringar	65.	Vilken betydelse har samhällsutvecklingen för rekryteringen av familjehem?	
Samhällsplanering	66.	Vilka är de långsiktiga effekterna av socialtjänstens sekundära bostadsmarknad (tillhandahåller bostad)?	
Samhällsplanering	67.	Hur kan bostadsplanering ske för att förhindra segregering och möjliggöra bostad för alla?	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Vad betyder bostadspolitik för bostadsbyggande och boende i allmänhet samt för personer som inte har tillgång till ordinarie bostadsmarknad?</li> <li>• Hur kan bostadsplanering lokalt och nationellt samspela?</li> <li>• Vilka effekter har tillfälliga boendelösningar på bostadsbrist?</li> <li>• Hur kan boendesociala frågor hanteras i samhällsplaneringen och vilka blir effekterna?</li> </ul>
Samhällsplanering	68.	Effekter på socialtjänsten av lokal barnombudsman?	
Samhällsplanering	69.	Hur kan ett socialt perspektiv beaktas i samhällsplaneringen?	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Kan individ- och familjeomsorg resp. funktionshinderomsorg (IFO/FH) vara aktörer?</li> <li>• Hur kan det göras på lång och kort sikt?</li> <li>• Hur kan effekter läsas av på lång och kort sikt?</li> <li>• Hur går det till idag?</li> <li>• Vad betyder ett socialt perspektiv i samhällsplanering för integration, ekonomi, ett samhälle anpassat för alla och för social hållbarhet?</li> <li>• Vilka effekter har ett socialt perspektiv effekter på företeelser som kommunikationer och anläggningar för friluftsliv och idrott?</li> <li>• Vilka effekter har helhetstänkande jämfört med stuprörstänkande lokalt, regionalt och statligt för ett socialt perspektiv i samhällsplanering?</li> </ul>
Samhällsplanering	70.	Finns det samband mellan skatteintäkters storlek och hantering av	

		strukturella sociala frågor?	
Samhällsplanering	71.	Finns det samband mellan samhällsplanering och sociala risker?	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Olika grad av samhällsplanering?</li> <li>• Olika grad av involvering av socialtjänst eller socialt perspektiv?</li> <li>• Vad betyder kommun-/ortsstorlek?</li> <li>• Vad får människor att trivas?</li> <li>• Vad ger en aktiv samhällsplanering för effekter på socialt utsatta områden?</li> <li>• Vilka insatser kan bryta komplexa och strukturella problem som fattigdom, exkludering m.m.?</li> </ul>
Samhällsplanering	72.	Vilken effekt har aktivitetsytor för barn och unga i närmiljön på psykisk ohälsa, skolresultat mm?	
Samhällsplanering	73.	Hur kan äldre vara delaktiga i samhällsplanering?	
Samhällsplanering	74.	Vilken effekt har en mer uppsökande kontakt mellan kommun och medborgare avseende samhällsplanering?	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Hur kan det göras?</li> </ul>
Samhällsplanering	75.	Kan en del självmord byggas bort?	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Betydelse av räcken på broar, göra det svårt att ta sig över järnvägsövergångar, sätta upp plattformbarriärer på t-banan, identifiera hot spots?</li> </ul>
Samhällsplanering	76.	Vilka hinder och möjligheter finns för socialtjänstens deltagande i samhällsplanering?	
Socialpolitik	77.	Hur påverkas resursfördelning av ansvarsgränser?	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Inom kommuner, mellan kommunal, regional och statlig nivå?</li> <li>• Gränsdragning landsting/kommun vad gäller psykiatri och missbruk</li> <li>• Vilka effekter har uppdelningen mellan stat och kommun i migrationsfrågan?</li> </ul>

Socialpolitik	78.	Hur stöds olika kommuner i förhållande till olikartade behov?	
Socialpolitik	79.	Hur gör man en bra integration avseende arbete/sysselsättning?	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Vilka hinder och möjligheter finns för en bra integration?</li> <li>• Vilka effekter får olika vägval rörande integration?</li> </ul>
Socialpolitik	80.	Kan sociala investeringsfonder användas för att skapa inkluderande strukturer och miljöer?	
Socialpolitik	81.	Hur kan förståelse av intersektionella och normmedvetna perspektiv samt utanförskap påverkas?	
Socialpolitik	82.	Internationella perspektiv på samhällsnivå. Hur har man löst problem i andra länder?	
Socialpolitik	83.	Hur ser medborgarmedverkan ut?	
Socialpolitik	84.	Hur ser ensamkommandes livssituation och inkludering ut ur ett långsiktigt perspektiv?	
Socialpolitik	85.	Vilka effekter har idéburen välfärd?	
Socialpolitik	86.	Vad förklarar att barnfamiljer är bostadslösa?	

Socialpolitik	87.	Hur påverkas personers ekonomiska förutsättningar av att leva med våld?	
Socialpolitik	88.	Hur ser den långsiktiga barnavårdens utveckling ut?	
Socialpolitik	89.	Vad blir effekten av en hjälpande eller fostrande socialtjänst?	
Socialpolitik	90.	Vilka effekter har civilsamhällets insatser där invånarna inte har lagstadgade rättigheter enligt SoL eller LSS (samt annan lagstiftning)?	
Styrning	91.	Vilka effekter samt upplevelser finns för olika typer av styrning och ledarskap inom socialtjänsten?	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Vilka förutsättningar finns gällande ledarskap för män respektive kvinnor inom socialtjänstens område?</li> <li>• Vilken effekt skulle nationella riktlinjer för placeringar ha?</li> <li>• Hur görs styrning och ledarskapsfunktioner attraktiva inom socialtjänsten?</li> <li>• Vilken effekt har distansarbete inom socialtjänsten?</li> <li>• Vilken kunskap bör chefer inom socialtjänsten ha, hur bör fördelning mellan kunskaper inom styrning/ledning och specialistkunskap om socialtjänsten se ut? Hur kan nya metoder gällande styrning av socialtjänsten utvecklas?</li> </ul>
Styrning	92.	Vilka effekter samt upplevelser finns för olika övergripande styrmodeller?	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Hur jobbar man med resultatfokus i tillitsstyrning?</li> <li>• Hur kan socialtjänstens organiseras utifrån tillitsbaserad styrning?</li> <li>• Styrmodellens betydelse för långsiktigheten i det sociala arbete (ex ekonomistyrning, kunskapsstyrning och tillitsstyrning)?</li> <li>• Vilken effekt har olika styrsätt och trender av styrmodeller?</li> <li>• Vilken påverkan har new public relation på kreativitet och verksamhetsutveckling?</li> </ul> <p><u>Exempel på styrmodeller/styrsätt:</u></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Tillitsbaserad styrning</li> </ul>

			<ul style="list-style-type: none"> <li>• Kunskapsbaserad socialtjänst</li> <li>• Styrning efter indikatorer respektive tillitsbaserad</li> <li>• Planekonomi-beställare/utförare-LEAN-tillitsbaserat</li> </ul>
Styrning	93.	Vilken påverkan har den politiska styrningen?	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Vilken påverkan har den politiska styrningen på socialtjänsten och dess utveckling?</li> <li>• Vilken påverkan har politikerstyrning för socialtjänstens satsningar på forskning och utvecklingen av vetenskaplig kunskap</li> </ul>
Styrning	94.	Vilka effekter samt upplevelser finns gällande socialtjänstens organisation och dess utmaningar (ex regionala skillnader, resurser)?	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Hur är socialtjänstens organisation anpassad efter dagens utmaningar?</li> <li>• Finns olika former för regional och kommunal organisation av socialtjänst, exempel regional organisering gällande introduktion, vikariepool?</li> <li>• Hur kan socialtjänst utformas i mindre kommuner ex svårigheter med specialisering, kompetens i ledning och beslutsfattande, villkor för socialtjänstens arbete?</li> <li>• Hur är den kommunal budget kopplad till kommunala socialtjänsten?</li> <li>• Vilka effekter har detaljstyrning av socialtjänsten på socialtjänstens organisation?</li> <li>• Kan socialtjänstens organisation utformas mot mer agila organisationer jämfört med traditionella?</li> <li>• Hur kan socialtjänsten organiseras för att möta ett större behov med minskade resurser?</li> <li>• Kan forskning utmana organisation med stuprör?</li> <li>• Vilka likheter/olikheter finns mellan olika kommuners organisation inom socialtjänsten gällande insatser och problematikbedömning av barn/unga?</li> <li>• Hur påverkar socialtjänstens organisation val av insatser?</li> </ul>
Styrning	95.	Vilka effekter samt upplevelser finns gällande socialtjänstens organisation och insatser?	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Hur påverkar organisationsform hur socialtjänsten ger insatser?</li> <li>• Hur kan socialtjänsten organisation utformas för att inkludera mer uppsökande arbete?</li> <li>• Vilken organisation behövs utifrån tillgänglighetsperspektiv med fokus på ett kognitivt perspektiv (kognitiva svårigheter)?</li> <li>• Tillgänglighetslösningar inom socialtjänstens organisation, tex drop-inmottagningar, telefontillgänglighet?</li> <li>• Hur kan socialtjänsten göras mer inbjudande?</li> <li>• Vilken organisationsform av socialtjänsten är mest gynnsam för uppdragstagare?</li> </ul>

			<ul style="list-style-type: none"> <li>• Hur kan organisation byggas kring placerade barn för att säkerställa kontinuitet, relation och kompetens?</li> <li>• Hur kan socialtjänsten organiseras för att tidigt kunna göra insatser och bryta transgenerationella mönster?</li> </ul> <p><u>Målgrupper som lyfts fram:</u> Familjehem, placerade barn</p>
Styrning	96.	Vilka effekter samt upplevelser finns gällande socialtjänstens organisation och dess anpassning efter andra organisationer?	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Hur är socialtjänstens organisation anpassad efter en ökad specialisering inom BUP?</li> <li>• Vilken effekt har en utbyggnad av första linjens psykiatri inom BUP- hur bör första linjen psykiatri utformas?</li> </ul>
Styrning	97.	Vilka effekter har olika åtgärder gällande socialtjänstens personal- och kompetensförsörjning?	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Vilken påverkan har inflytande av konsultbolag-konsekvenser på det sociala arbetet?</li> <li>• Hur påverkar chefsförändringar socialtjänstens kontinuitetsperspektiv?</li> <li>• Vilken effekt har trainee-program för nyanställda?</li> <li>• Vad påverkar personal att stanna inom socialtjänsten?</li> <li>• Vilken påverkan har olika karriärvägar inom socialtjänsten?</li> <li>• Hur kan man effektivt kvarhålla specialkompetens vid omsättning av personal?</li> <li>• Vilka åtgärder gällande personalförsörjning inom socialtjänstens områden är effektiva?</li> <li>• Vilken effekt har legitimering av undersköterskor?</li> <li>• Vilken effekt har olika former av yrkesintroduktion?</li> <li>• Vilka effekter samt upplevelser finns gällande socionombildning?</li> <li>• Hur är socionomutbildningen anpassad till kraven inom socialtjänsten?</li> <li>• Kan socionomutbildningen utvecklas för att leda till en mer kunskapsbaserad socialtjänst?</li> <li>• Hur bör balansen se ut mellan teoretisk kunskap och praktisk kunskap inom socionomutbildningen?</li> <li>• Hur ser socionomutbildningen ut avseende nuläge och förändring av samhället?</li> <li>• Vilken utbildning gällande våld och sexualbrott mot barn ska finnas i socionomutbildningen?</li> <li>• Kan socionomstudenters olika bakgrund påverka, finns hot/möjligheter?</li> </ul>

Styrning	98.	Vilka effekter samt upplevelser finns gällande arbetsmiljö?	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Socionomutbildningens innehåll avseende demokratiska värderingar?</li> <li>• Vilken effekt har olika modeller för mätning av vårdtyngd inom exempelvis äldreomsorg?</li> <li>• Vilken arbetsbelastning är problematisk inom socialtjänst?</li> <li>• Vilka metoder är effektiva för att motverka hot och våld?</li> <li>• Vilken effekt har olika former av kompetensutveckling?</li> <li>• Vilken effekt har kontorslandskap för socialtjänsten?</li> <li>• Vilken effekt har antalet medarbetare per chef?</li> <li>• Hur påverkas arbetsmiljö av tvång att inleda utredning inom viss tid?</li> <li>• Hur påverkas arbetsmiljö av antalet aktualiseringar och utredningar?</li> <li>• Hur ser kommunernas möjligheter ut att erbjuda en god arbetsmiljö i förhållande till lagstiftning?</li> <li>• Arbetsmiljöns påverkan av antalet examinerade socionomer i förhållande till behov?</li> <li>• Hur påverkar stress socialtjänstens kvalitet?</li> <li>• Vilken effekt har administrativt stöd till socialsekreterarnas på klienterna?</li> <li>• Vilka olika former av stöd vid introduktion av nyanställda är effektiva?</li> </ul>
Styrning	99.	Vilka effekter samt upplevelser finns gällande användande av systematisk uppföljning inom styrning och ledning?	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Systematisk uppföljning vid implementering av nya metoder och vid införande av nya arbetssätt</li> <li>• Systematisk uppföljning av organisatoriska frågor</li> <li>• Hur kan lokal systematisk uppföljning användas?</li> <li>• Vilken nytta samt vilka kostnader finns gällande insamlande av statistik?</li> <li>• Hur kan register och statistik organiseras (byggas upp) för att möjliggöra forskning och utveckling?</li> <li>• Hur kan uppföljning göras möjlig i stora och små kommuner, vilka stödfunktioner bör finnas tillgång till?</li> <li>• Hur ska den systematiska uppföljningen användas för att utveckla verksamheten?</li> </ul>
Styrning	100.	Vilka effekter samt upplevelser finns gällande användande av systematiskt kvalitetsarbete?	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Vilka konsekvenser/effekter får medarbetardeltaktighet i systematiskt kvalitetsarbete?</li> </ul>

Styrning	101.	Vilka effekter samt upplevelser finns gällande socialtjänsten som en lärande organisation?	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Hur gestaltas evidens inom socialtjänst?</li> <li>• Hur kan kommuner arbeta med forskning och utveckling?</li> <li>• Kan specifika tjänster utvecklas kopplade till forskning/kunskapsutveckling?</li> <li>• Hur kan forskningsresultat omsättas i praktik?</li> <li>• Hur kan aktionsforskning användas inom socialtjänsten?</li> <li>• Vilka effekter har handledning på metodutveckling?</li> <li>• Organisationsmöjligheter kring arbete med evidensbaserad praktik (EBP)?</li> <li>• Vilka effekter samt upplevelser finns gällande olika metoder kring kunskapsbaserad socialtjänst?</li> <li>• Vilken effekt har utbildning inom evidensbaserade arbetssätt?</li> <li>• Vilken effekt har kunskapsbaserad socialtjänst?</li> <li>• Vilka förutsättningar behövs för en kunskapsbaserad socialtjänst?</li> <li>• Hur kan evidensbaserad praktik tillämpas och utvecklas inom socialtjänst?</li> <li>• Hur kan professionen väga samman olika kunskapskällor/forskning?</li> <li>• Vilken betydelse har olika nivåer av utbildning för arbetet inom socialtjänst?</li> </ul>
Styrning	102.	Vilka konsekvenser finns kopplat till socialtjänstens övergripande organisering och styrning?	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Vilka konsekvenser finns i rollfördelning mellan politiskt- och tjänstemannastyre?</li> <li>• Vilka konsekvenser har påverkan av nämndbeslut på möjlighet för socialtjänsteman att fatta evidensbaserade beslut?</li> <li>• Finns konsekvenser av och skillnader i styrning med generella respektive riktade statsbidrag?</li> <li>• Vilken effekt har konflikter mellan LSS och annan lagstiftning?</li> <li>• Hur påverkar mandatperiodernas längd socialtjänstens möjligheter till utveckling och implementering?</li> <li>• Effekt av flera olika vårdgivare inom området?</li> <li>• Vilka konsekvenser får stora samhällsförändringar inom välfärdsområdet (ex socialförsäkring, arbetsmarknad, hyresmarknad, invandring osv)?</li> </ul>
Styrning	103.	Vilka konsekvenser finns kopplat till socialtjänstens arbete och insatser?	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Hur kan man organisatoriskt arbeta med felrädsla (rädsla att göra fel, hård granskning av socialtjänstens insatser)?</li> <li>• Vilka effekter finns av en ökad anmälningsbenägenhet och ökning av aktualiseringar?</li> <li>• Vilka konsekvenser/effekter har personalomsättning samt kort tid i yrket (både chefer och klienter/brukare)?</li> </ul>



			<ul style="list-style-type: none"> <li>• Vilka konsekvenser/effekter finns av en mer individinriktad socialtjänst?</li> <li>• Hur arbetar socialtjänsten med/vilka effekter har barnkonsekvensanalys vid insatser som rör/påverkar minderåriga?</li> <li>• Vilken organisation är effektiv utifrån ett helhetsperspektiv där multiproblematik och en helhetssyn kring familjen ingår?</li> </ul>
Styrning	104.	Hur kan socialtjänsten arbeta med implementering, utmönstring och införande av forskning?	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Vilken effekt har olika metoder att sprida information från ledning till verksamhet gällande nya metoder/arbetssätt?</li> <li>• Vad är viktigt för att överföra teoretisk kunskap till praktisk användning?</li> <li>• Vilken effekt har olika metoder att föra över information från verksamheten till ledning gällande nya metoder/arbetssätt?</li> <li>• Vilken effekt har implementering av digitala verktyg?</li> <li>• Vilken effekt har implementering av evidensbaserad praktik?</li> <li>• Hur påverkar olika värderingar vid implementering av kunskapsbaserade metoder?</li> </ul>
Styrning	105.	Vilka effekter samt upplevelser finns avseende kompetens inom olika områden inom socialtjänsten?	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Vilken effekt/påverkan har av olika nivåer av kompetens hos beslutsfattare?</li> <li>• Vilken effekt/påverkan har kompetens inom värdegrunden?</li> <li>• Hur påverkar enheternas olika syn på familjehem?</li> <li>• Vilken effekt/påverkan har kunskap gällande behov av kommunikation/stöd gällande kommunikation vid olika typer av funktionsnedsättning vid behovsbedömning?</li> <li>• Vilken effekt/påverkan har kompetens/förståelse för intersektionella och normmedvetna perspektiv i det förebyggande arbetet?</li> <li>• Vilken effekt/påverkan har kompetens hos handläggare vid svåra klientärenden?</li> <li>• Vilken kompetens behövs för handläggare inom barn- och utredningsenhet?</li> </ul> <p><u>Vilken effekt/påverkan har kompetens inom områden så som:</u> LSS, psykiatri, våld i nära relationer, anhörigområdet, olika typer av funktionsnedsättningar, familjehem, neuropsykiatriska funktionsnedsättningar och kognitiva svårigheter i alla nivåer inom socialtjänst, våld och sexualbrott mot barn och unga, suicid, suicidprevention, minoriteter och minoritetsstress, sexuell hälsa, upptäckt och insatser för att förhindra våld mot äldre samt hedersproblematik:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Vilken effekt/påverkan har kompetens att bedöma hedersproblematik under socialisationsfasen (innan puberteten)?</li> <li>• Vilken effekt/påverkan har kompetens kring hedersproblematik, specifik problematik rörande denna grupp rörande insatser och bedömningar?</li> </ul>

Styrning	106.	Vilka effekter samt upplevelser finns gällande olika metoder kring rekrytering inom socialtjänsten?	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Vilken kompetens bör ledningen ha inom hedersproblematik?</li> <li>• Hur fungerar olika metoder kring kompetensförsörjning i socialtjänsten?</li> <li>• Vilken effekt har specialisering /specialistnivåer på attraktion av att arbeta inom socialtjänstområdet?</li> <li>• Hur introduceras medarbetare, hur introduceras medarbetare som är nya i yrket?</li> <li>• Hur påverkar personalomsättning/karriär hållbarheten av det sociala arbetet?</li> </ul>
Styrning	107.	Vilka effekter samt upplevelser finns gällande olika metoder kring dokumentation inom socialtjänsten?	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Vilken effekt har olika former av dokumentation/administration kring dokumentation?</li> <li>• Hur dokumenteras professionens erfarenhet och kunskapsbas?</li> <li>• Leder journalföringen att man tappar klienter?</li> </ul>
Styrning	108.	Vilka effekter samt upplevelser finns gällande specialisering-generalisering	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Vilka fördelar nackdelar finns av specialisering respektive generalisering? Hur fungerar specialist och generalist i stora respektive små kommuner?</li> <li>• Vilkas behov driver specialisering, individen eller professionen?</li> <li>• Vilken effekt har specialisering avseende individcentrering?</li> <li>• Hur kan helhetssyn integreras i en specialiserad socialtjänst?</li> <li>• Vilken form bör en specialiserad socialtjänst ha utifrån ett klient/brukarperspektiv?</li> <li>• Vilka följder får specialiseringen inom olika områden tex individ- och familjeomsorg (IFO)?</li> <li>• Vilken effekt har tvärprofessionella team?</li> <li>• Vilken effekt har handläggning av LSS-handläggare för barn med ADHD?</li> <li>• Vilka områden inom socialtjänsten behöver specialistkunskap?</li> <li>• Vilka effekter får specialisering inom välfärdssektorn?</li> <li>• BUP blir alltmer specialiserad, hänvisning görs till första linjens psykiatri som inte alltid finns. Kan en utbyggd första linjen göra skillnad (och hur bör den vara utformad i så fall)?</li> <li>• Professionens önskan om fördjupning kontra helhetssyn?</li> <li>• Vilka effekter har centralisering av specialistkompetens?</li> <li>• Hur påverkar specialisering/generalisering tillgänglighet av socialtjänsten i glesbygd/tätort?</li> </ul> <p><u>Målgrupper som lyfts fram:</u> Sexualbrott mot barn/unga</p>

Styrning	109.	Vilka effekter samt upplevelser finns gällande socialtjänstens resurser?	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Vilka skillnader finns i kommunernas ersättningar, insatser och stöd samt delaktighet gällande uppdragsgivare?</li> <li>• Vilka är de samhällsekonomiska kostnader gällande uteblivna preventiva insatser/insatser? Vilka konsekvenser finns för individ och samhälle?</li> </ul>
Utredning	110.	Hur tillförlitliga är standardiserade bedömningsmetoder när det gäller att bedöma klienters/brukares och/eller närståendes behov?	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Effekter av anpassningar av utredningsmetoder (tex förkortade varianter)?</li> <li>• Utveckling av nya bedömningsmetoder</li> </ul> <p><u>Bedömningsmetoder/arbetsätt som nämnts:</u> Individens behov i centrum (IBIC) för bedömning av behov inklusive bristande föräldraförmåga samt behov för olika åldrar, Klassifikation av vårdåtgärder (KVÅ)</p> <p><u>Målgrupper som lyfts fram:</u> Barn och unga med utåtagerande beteende, unga vuxna med eller i risk för (återfall) i kriminalitet, personer med multiproblematik, t.ex. autismspektrumtillstånd och psykiatriska diagnoser, hedersrelaterat våld, personer som försökt ta sitt liv, barn som berättat om sexuella övergrepp, dövblinda, personer med neuropsykiatriska funktionsnedsättningar, anhöriga till brukare med alkoholproblem, barn som bevittnat våld, våld i nära relationer, familjehem, barn för placering i familjehem, ekonomiskt bistånd</p>
Utredning	111.	Hur stöds KASAM (teorin och metoderna) inom socialtjänsten?	
Utredning	112.	Vilka metoder är effektiva för att upptäcka barn som blivit utsatta för sexuella övergrepp?	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Hur mår syskonen i familjer där ett barn utsatts för övergrepp?</li> <li>• Hur blir relationen mellan syskon på sikt när ett av barnen utsatts för övergrepp av en förälder?</li> <li>• Hur påverkar sexuella övergrepp i barndomen individen senare i livet?</li> <li>• Behöver nya metoder utvecklas? Exempelvis hedersrelaterat våld eller för barn och unga som utsatts för övergrepp</li> </ul>
Utredning	113.	Hur påverkar utredningsteamets sammansättning utrednings- och bedömningsresultat och klientens/brukarens upplevelser?	

Utredning	114.	Vilka problem och behov finns hos socialtjänstens klienter/brukare?	
Utredning	115.	Vad är effekterna av och hur upplevs intelligent screening av professionella och klienter/brukare?	
Utredning	116.	Hur vägs genusperspektivet in i bedömningen?	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Påverkar klientens kön behovsbedömningen och möjlighet till delaktighet i utredningsprocessen?</li> <li>• Påverkar klientens kön hur socialtjänsten behandlar orosanmälningar?</li> </ul>
Utredning	117.	Vilken påverkan har sociala kodverk på handläggningen?	
Utredning	118.	Vilken betydelse har involvering av klientens/brukarens sociala och formella nätverk för utredningsarbetet?	
Utredning	119.	Vilken betydelse har dokumentation i bedömningsarbetet?	
Utredning	120.	Hur upplevs och vilka är effekterna av förenklad biståndshandläggning?	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Tex inom äldreområdet</li> </ul>
Utredning	121.	Vilket är innehållet i traditionella utredningar, det vill säga när man inte använder en standardiserad bedömningsmetod?	

Utredning	122.	Påverkar samhällsklimatet bedömning av behov?	
Utredning	123.	Hur ska förhandsbedömningar gå till?	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Tex när det gäller barnavårdsärenden</li> </ul>
Utredning	124.	Är utgångspunkten för utredningsarbetet en anmälan eller ansökan och påverkas utredningsarbetet och beslut av detta?	
Utredning	125.	Vilka risk- och skyddsfaktorer är viktiga att kartlägga i utredningsarbetet?	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Tex när det gäller ensamkommande barn och unga</li> <li>• Baseras socialtjänstens utredningar på risk och skyddsfaktorer?</li> <li>• För ungas risk för negativ utveckling?</li> </ul>
Utredning	126.	Vilka är konsekvenserna av att privata aktörer gör utredningar och behovsbedömningar?	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Vilka effekt har privata aktörer på utredningskvalitet, rättssäkerhet, boende och umgänge inom familjerätt?</li> </ul>
Utredning	127.	Hur ges avslag på stöd? Vem får avslag och varför?	
Utredning	128.	Vilka strukturer påverkar att ett barns problemformulering görs om under en utredning och mynnar ut i att behovsbedömningen snarare svarar upp på föräldrarnas behov?	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Vem är det man utgår ifrån när man utreder barns behov?</li> <li>• Hur får man barn att på ett sätt som passar dem, delta i utredningar som rör dem?</li> </ul>
Utredning	129.	Finns skillnad i bedömningskultur på	

		socialtjänsten mellan kommuner för barn i behov av placering?	
Utredning	130.	Hur upplever klienterna/brukarna socialtjänstens myndighetsutövning?	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Tex barn i vuxenutredning vid våld</li> <li>• Hur påverkar utredningsprocessen klienten/brukaren och anhöriga?</li> </ul>
Utredning	131.	Vad händer med klienten/brukaren efter en orosanmälan utan beslut om insats?	
Utredning	132.	Hur ser kopplingen ut mellan genomförd utredning och efterföljande behandling?	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Vad styr matchningen av bedömning och val av insats?</li> </ul>
Förebygga	133.	Vilka effekter har tidiga insatser (universella)?	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Har tidiga insatser effekter för att bromsa/minska behovet av socialtjänstens mer intensiva insatser?</li> <li>• Vilka effekter har tidiga insatser över längre tid (minskar insatserna senare i livet)?</li> </ul> <p><u>Insatser som nämnts:</u> Ungdomsmottagningarnas arbete, familjecentralsarbete</p> <p><u>Målgrupper som lyfts fram:</u> Personer beroende av försörjningsstöd, familjesystem med missbruk, barn som far illa, barn med avvikande beteende och behov, äldreomsorgen, familjer, missbruk, psykisk ohälsa bland äldre, samverkansmodell tidiga insatser för Samverkan, Utveckling, Kunskap (SUF)-familjer</p>
Förebygga	134.	Vilka effekter har sekundära förebyggande insatser?	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Vilka effekter har metoder som används i Sverige jämfört med metoder som används i andra länder?</li> <li>• Vilka effekter har förebyggande insatser över tid?</li> <li>• Vilka effekter har verkningsfulla behandlingskomponenter i det förebyggande arbetet?</li> <li>• Vilka effekter har förebyggande insatser efter identifierad risk kontra hälsofrämjande insatser?</li> <li>• Effekter av förebyggande arbete för att minska behovet av socialtjänstens insatser?</li> </ul>

			<ul style="list-style-type: none"> <li>• Vilka effekter har insatser som görs inom ramen för "första linjen"?</li> </ul> <p><u>Insatser som nämnts:</u> Skottlandsmodellen, föräldrautbildningar (fysiskt eller på online), förebyggande insatser för att motverka gängbildning, förebygga kriminalitet och missbruk, gruppverksamheter för barn</p> <p><u>Målgrupper som lyfts fram:</u> Våldsutsatta barn, individer med missbruk, individer med syn- och hörselnedsättning, äldre, undernäring av äldre, psykosocial ohälsa bland barn och unga, psykisk ohälsa bland HBTQ-personer (särskilt nyanlända/asylsökande)</p>
Förebygga	135.	Vilka effekter har insatser utan biståndsbeslut?	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Skiljer det sig effekterna mellan biståndsbedömda och de som tar del av öppna generella insatser?</li> <li>• Är det lättare problem som klaras av inom biståndslösa insatser jämfört med biståndsbedömda insatser?</li> <li>• Utveckling av insatser utan biståndsbeslut</li> </ul> <p><u>Målgrupper som lyfts fram:</u> Barn och unga, missbruk</p>
Förebygga	136.	Vilka effekter har uppsökande insatser?	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Hur kan uppsökande insatser utvecklas?</li> </ul> <p><u>Insatser som nämnts:</u> Mobila team, uppsökande insatser för våld i nära relationer, insatser för att förebygga placeringar av barn, fältarbete, uppsökande insatser på sociala medier</p> <p><u>Målgrupper som lyfts fram:</u> Våldsutsatta barn och unga, unga generellt, hemlösa, hemmasittare, personer som invandrat från länder med patriarkal maktordning, våldsutsatta äldre, för äldre (teckenspråkiga döva), unga personer i riskzon, vuxna med risk för missbruk, individer som har svårigheter att ta sig till socialkontoret, individer som utskrivits från institution</p>
Förebygga	137.	Vilka effekter har tidig upptäckt?	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Vilka effekter har tidig upptäckt för att minimera akuta lösningar?</li> <li>• Vilken roll spelar nätverksarbete för tidig upptäckt?</li> <li>• Hur ska samordningen se ut kring tidig upptäckt?</li> </ul> <p><u>Målgrupper som lyfts fram:</u> Barn med särskilda behov i förskolan</p>
Förebygga	138.	Hur påverkar olika prioritering tidiga insatser?	

Förebygga	139.	Finns samband mellan förebyggande/tidiga insatser och social hållbarhet?	
Förebygga	140.	Hur förhåller sig och kommunicerar de som arbetar uppsökande till myndigheten och vice versa?	
Förebygga	141.	Hur ska individer som är i behov av tidiga och förebyggande insatser identifieras?	<u>Målgrupper som lyfts fram:</u> Barn och unga, familjer, hedersproblematik, nyanlända HBTQ-personer
Förebygga	142.	Hur påverkar klientens/brukarens formella och informella relationer effekterna av tidiga insatser?	
Förebygga	143.	Vilka är skillnaderna mellan tidiga och förebyggande insatser?	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Har det någon betydelse vart insatsen organisatoriskt hör hemma?</li> <li>• När ska tidiga respektive förebyggande insatser sättas in?</li> </ul>
Förebygga	144.	Hur påverkar förebyggande insatser behovet av utredningar?	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Ökar eller minskar antalet utredningar när mer resurser läggs på förebyggande insatser?</li> </ul>
Förebygga	145.	Hur kan socialtjänsten nå de som inte nyttjar generella insatser?	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Tex för familjer</li> </ul>
Förebygga	146.	Hur det någon betydelse om det är socialtjänsten eller andra aktörer som utför uppsökande arbete?	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Tex skola och fritids</li> </ul>
Förebygga	147.	Hur ska man arbeta med normbrytande beteende	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Tex normbrytande beteende i förskolan</li> </ul>



		och får det några förebyggande effekter?	
Förebygga	148.	Hur ska tidiga och förebyggande insatser samordnas?	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Tex mellan socialtjänst och skola, hälso- och sjukvård, brukarorganisationer, barn och ungdomspsykiatri (BUP)</li> </ul>
Förebygga	149.	Hur påverkar socialtjänstens tillgänglighet det uppsökande arbetet?	
Juridik	150.	Hur följs lagändringar upp inom socialtjänsten?	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Hur implementeras och vilka effekter har/får konventionerna för socialtjänstens arbete?</li> <li>• Hur påverkar juridiken socialtjänstens styrning?</li> </ul>
Juridik	151.	Effekterna av Lag om samverkan vid utskrivning (LUS) från sluten hälso- och sjukvård? På kort och långt sikt.	
Juridik	152.	Vilka effekter får en säkerställd rätt till skydd och boende för våldsutsatta kvinnor och barn?	
Juridik	153.	Vilka förhållanden föreligger kring omedelbara omhändertagande av barn och vilka insatser har tidigare prövats?	
Juridik	154.	Hur ser rättssäkerheten ut för placerade barn och unga i familjehem eller på institution?	

Juridik	155.	Finns skillnader mellan stora och små kommuner när det kommer till tolerans av missförhållande?	
Juridik	156.	Är beslutsfattandet om insatser jämställt och rättssäkert?	
Juridik	157.	Hur påverkar lagstiftningen möjligheten för uppsökande insatser?	
Juridik	158.	Vilka effekter har lagstiftningen på handläggning och utredning?	
Juridik	159.	Hur kan lagstiftningen tydliggöra hur socialtjänsten kan träffa och bygga förtroende hos hedersutsatta ungdomar så att eventuella skyddsåtgärder kan sättas in innan föräldrar informeras?	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Tex för hedersutsatta ungdomar</li> </ul>

## Bilaga 5 De tio forskningsfrågor med flest antal röster inom varje grupp

### Företrädare för socialtjänsten

Fråga nr	Forskningsfråga	Antal röster	Procent
3.	Hur kan samhällets resurser samverka för att skapa förutsättningar till förebyggande insatser?	94	25,3
18.	Vilka förutsättningar behövs och hur kan dessa skapas för införandet av digitalisering/välfärds-teknik?	80	21,5
35.	Vilka är effekterna av öppenvårdsinsatser jämfört med placering?	76	20,4
57.	Vilka är de långsiktiga effekterna av placering av barn och vuxna?	73	16,9
42.	För vilka problem/ behov saknar socialtjänsten insatser?	70	18,8
21.	Vilka effekter har befintliga och nya behandlingsmetoder/insatser för att behandla klienters/brukares behov/problem?	66	17,7
33.	Vilka metoder kan användas för uppföljning av insatser?	63	19,6
16.	Hur kan brukardelaktighet utvecklas inom socialtjänsten för att förbättra situationen för brukare/klienten och socialtjänstens arbetssätt?	61	16,4
8.	Vilka är framgångsfaktorer och hinder för effektiv och fungerande samverkan?	60	16,1
1.	Vilka effekter får samverkan mellan olika huvudmän?	59	15,9

### Företrädare för brukare, anhöriga och brukarorganisationer

Fråga nr	Forskningsfråga	Antal röster	Procent
16.	Hur kan brukardelaktighet utvecklas inom socialtjänsten för att förbättra situationen för brukare/klienten och socialtjänstens arbetssätt?	27	30,3
14.	Leder brukardelaktighet till bättre behandlingsutfall för brukaren/klienten?	22	24,7
15.	Vad är kännetecknande för bra metoder för brukarinflytande?	20	22,4
21.	Vilka effekter har befintliga och nya behandlingsmetoder/insatser för att behandla klienters/brukares behov/problem?	20	22,4
22.	Vilka effekter har stöd till anhöriga?	18	20,2
1.	Vilka effekter får samverkan mellan olika huvudmän?	16	17,9
8.	Vilka är framgångsfaktorer och hinder för effektiv och fungerande samverkan?	16	17,9
17.	Hur kan anhörigas delaktighet utvecklas inom socialtjänsten för att förbättra situationen för brukare/klienten och socialtjänstens arbetssätt?	15	16,9
24.	Hur kan man anpassa olika typer av arbetsträning/arbetsmarknadsinsatser för olika målgrupper?	12	13,5
42.	För vilka problem/ behov saknar socialtjänsten insatser?	12	13,4

<b>85.</b>	Vilka effekter har idéburen välfärd?	12	13,5
------------	--------------------------------------	----	------

#### Annat

Annat omfattar bland annat omfattade personer som arbetade på forskning- och utvecklingsenheter (FoU), regioner, myndigheter, verksamheter så som olika boendestöd, inom LSS (Lag om stöd och service till vissa funktionshindrade) och kvinnojourer men även skola, hälso- och sjukvård, forskare samt privata utförare av sociala insatser med flera.

Fråga nr	Forskningsfråga	Antal röster	Procent
<b>8.</b>	Vilka är framgångsfaktorer och hinder för effektiv och fungerande samverkan?	31	25,2
<b>3.</b>	Hur kan samhällets resurser samverka för att skapa förutsättningar till förebyggande insatser?	30	24,3
<b>9.</b>	Hur kan arbetssätt för samverkan implementeras?	21	17,0
<b>21.</b>	Vilka effekter har befintliga och nya behandlingsmetoder/insatser för att behandla klienters/brukares behov/problem?	20	16,2
<b>4.</b>	Hur påverkar lagstiftning och sekretess möjligheter till samverkan?	19	15,4
<b>14.</b>	Leder brukardeltaktighet till bättre behandlingsutfall för brukaren/klienten?	19	15,4
<b>16.</b>	Hur kan brukardeltaktighet utvecklas inom socialtjänsten för att förbättra situationen för brukare/klienten och socialtjänstens arbetssätt?	19	15,4
<b>18.</b>	Vilka förutsättningar behövs och hur kan dessa skapas för införandet av digitalisering/välfärds-teknik?	19	15,4
<b>1.</b>	Vilka effekter får samverkan mellan olika huvudmän?	18	14,6
<b>15.</b>	Vad är kännetecknande för bra metoder för brukarinflytande?	18	14,6

## Bilaga 6 De 32 forskningsfrågorna med flest antal röster

De tio forskningsfrågor som fått flest röster i enkäten för prioritering inom varje grupp (företrädare för socialtjänsten, brukare och brukarorganisationer samt "annat") sammanställdes. Utöver de högst rankade per grupp lades även forskningsfrågor som totalt fått 45 eller fler röster till listan över de högst rankade forskningsfrågorna. Listan gick vidare i processen för prioritering vid en workshop för att sammanställas till den slutliga listan över prioriterade forskningsfrågor.

Fråga nr	Forskningsfråga	Ursprung
21.	Vilka effekter har befintliga och nya behandlingsmetoder/insatser för att behandla klienters/brukares behov/problem?	Topp 10 bland S, B, A
8.	Vilka är framgångsfaktorer och hinder för effektiv och fungerande samverkan?	Topp 10 bland S, B, A
16.	Hur kan brukardelaktighet utvecklas inom socialtjänsten för att förbättra situationen för brukare/klienten och socialtjänstens arbetssätt?	Topp 10 bland S, B, A
1.	Vilka effekter får samverkan mellan olika huvudmän?	Topp 10 bland S, B, A
3.	Hur kan samhällets resurser samverka för att skapa förutsättningar till förebyggande insatser?	Topp 10 bland S, A
18.	Vilka förutsättningar behövs och hur kan dessa skapas för införandet av digitalisering/välfärds-teknik?	Topp 10 bland S, A
14.	Leder brukardelaktighet till bättre behandlingsutfall för brukaren/klienten?	Topp 10 bland B, A
15.	Vad är kännetecknande för bra metoder för brukarinflytande?	Topp 10 bland B, A
42.	För vilka problem/ behov saknar socialtjänsten insatser?	Topp 10 bland S, B
35.	Vilka är effekterna av öppenvårdsinsatser jämfört med placering?	Topp 10 bland S
57.	Vilka är de långsiktiga effekterna av placering av barn och vuxna?	Topp 10 bland S
33.	Vilka metoder kan användas för uppföljning av insatser?	Topp 10 bland S
9.	Hur kan arbetssätt för samverkan implementeras?	Topp 10 bland A
4.	Hur påverkar lagstiftning och sekretess möjligheter till samverkan?	Topp 10 bland A
22.	Vilka effekter har stöd till anhöriga?	Topp 10 bland B
17.	Hur kan anhörigas delaktighet utvecklas inom socialtjänsten för att förbättra situationen för brukare/klienten och socialtjänstens arbetssätt?	Topp 10 bland B
24.	Hur kan man anpassa olika typer av arbetsträning/arbetsmarknadsinsatser för olika målgrupper?	Topp 10 bland B
85.	Vilka effekter har idéburen välfärd?	Topp 10 bland B
19.	Vilka är effekterna samt upplevelser gällande digitalisering inom socialtjänsten?	45+
20.	Hur påverkas rättssäkerheten av digitalisering i handläggningen?	45+

<b>29.</b>	Vilka verkningsfulla behandlingskomponenter återfinns i olika behandlingsmetoder?	45+
<b>30.</b>	Vilka är effekterna av behandling som ges med stöd av tvångslagstiftning?	45+
<b>45.</b>	Vilka insatser tillämpas inom öppenvården och vilka effekter har de?	45+
<b>58.</b>	Hur bör familjehem se ut för att placerade barn ska få sina behov tillfredsställda?	45+
<b>60.</b>	Vad består effektiv HVB-vård av?	45+
<b>62.</b>	Varför blir barn och unga i familjehem eller på institution omplacerade?	45+
<b>67.</b>	Hur kan bostadsplanering ske för att förhindra segregering och möjliggöra bostad för alla?	45+
<b>69.</b>	Hur kan ett socialt perspektiv beaktas i samhällsplaneringen?	45+
<b>91.</b>	Vilka effekter samt upplevelser finns för olika typer av styrning och ledarskap inom socialtjänsten?	45+
<b>104.</b>	Hur kan socialtjänsten arbeta med implementering, utmönstring och införande av forskning?	45+
<b>110.</b>	Hur tillförlitliga är standardiserade bedömningsmetoder när det gäller att bedöma klienters/brukares och/eller närståendes behov?	45+
<b>133.</b>	Vilka effekter har tidiga insatser (universella)?	45+

A=annat, B=brukare och brukarorganisationer, S=företrädare för socialtjänsten, 45+=de forskningsfrågor som fått totalt 45 röster eller fler oavsett även om de inte ingick i någon av gruppernas topp 10.

Annat omfattar bland annat omfattade personer som arbetade på forskning- och utvecklingsenheter (FoU), regioner, myndigheter, verksamheter så som olika boendestöd, inom LSS (Lag om stöd och service till vissa funktionshindrade) och kvinnojourer men även skola, hälso- och sjukvård, forskare samt privata utförare av sociala insatser med flera



Forskningsrådet för  
hälsa, arbetsliv och välfärd

### Bilaga 7 Topp 10 forskningsfrågor inklusive underliggande frågor

Fråga nr	Forskningsfråga	Underliggande frågor
104.	Hur kan socialtjänsten arbeta med implementering, utmönstring och införande av forskning?	<ul style="list-style-type: none"><li>• Vilken effekt har olika metoder att sprida information från ledning till verksamhet gällande nya metoder/arbetssätt?</li><li>• Vad är viktigt för att överföra teoretisk kunskap till praktisk användning?</li><li>• Vilken effekt har olika metoder att föra över information från verksamheten till ledning gällande nya metoder/arbetssätt?</li><li>• Vilken effekt har implementering av digitala verktyg?</li><li>• Vilken effekt har implementering av evidensbaserad praktik?</li><li>• Hur påverkar olika värderingar vid implementering av kunskapsbaserade metoder?</li></ul>
33.	Vilka metoder kan användas för uppföljning av insatser?	<ul style="list-style-type: none"><li>• Utveckla metod för att mäta att insats, uppföljning av behov och effekter samt socialtjänstens resultat</li><li>• Vad mäter socialtjänsten idag i sina uppföljningar?</li><li>• Är det som mäts idag relevant och validerat utifrån olika utfall?</li></ul>
16.	Hur kan brukares och anhörigas delaktighet utvecklas inom socialtjänsten för att förbättra situationen för brukare/klienten och socialtjänstens arbetssätt?	<ul style="list-style-type: none"><li>• Hur involveras äldre i de insatser som ges till dem?</li><li>• Hur kan brukar/klientinvolvering ske i socialtjänstens organisation?</li><li>• Vilken betydelse har delaktighet från barn, unga och föräldrar i utveckling av samverkan?</li><li>• Vilka upplevelser har klient/brukare av delaktighet?</li><li>• Hur kan insatser utformas så att anhörigas omsorgsansvar inte blir för stora?</li><li>• Hur kan dessa insatser utformas så att ansvaret blir mer jämställt mellan könen?</li></ul>
19.	Vilka är effekterna samt upplevelser gällande digitalisering inom socialtjänsten?	<ul style="list-style-type: none"><li>• Vilka effekter har teknikstöd och digitalisering på behandling/service och hur upplevs dessa av brukarna/klienterna?</li><li>• Vilken är effekten av digitala medarbetare?</li><li>• Vilken effekt har digitalisering och automatisering inom socialtjänsten?</li></ul>

	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Vilken effekt har digitala tjänster som sökande själv kan göra på webben?</li> <li>• Vilken välfärdsteknik har socialtjänsten/brukarna/klienterna behov av, vilken effekt har välfärdsteknik?</li> <li>• Vilka IT-system är effektiva gällande dokumentation- och handläggning? Hur påverkar IT-systemen effektiviteten för dokumentation och handläggning?</li> <li>• Kan digitala verktyg användas för att renodla uppgifter och uppdrag för olika befattningar inom socialtjänsten (ex digitala verktyg för undersköterskor)?</li> <li>• Vilka är effekterna av, och implementering, av digitalisering i bedömningsprocessen? Ex artificial intelligence (AI), röststyrd dokumentation, ansökningar, anmälningar.</li> <li>• Vilka förutsättningar behövs och hur kan dessa skapas för införandet av digitalisering/välfärds-teknik? (tidigare forskningsfråga nr 18)</li> <li>• Hur påverkas rättssäkerheten av digitalisering i handläggningen? (tidigare forskningsfråga nr 20)</li> </ul>
<p><b>85.</b> Vilka effekter har idéburen välfärd?</p>	
<p><b>133.</b> Vilka effekter har tidiga insatser (universella)?</p>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Har tidiga insatser effekter för att bromsa/minska behovet av socialtjänstens mer intensiva insatser?</li> <li>• Vilka effekter har tidiga insatser över längre tid (minskar insatserna senare i livet)?</li> <li>• Hur kan samhällets resurser samverka för att skapa förutsättningar till förebyggande insatser? Tex genom ett pilotprojekt för samverkan med gemensam budget (tidigare forskningsfråga nr 3)</li> <li>• Hur kan bostadsplanering ske för att förhindra segregering och möjliggöra bostad för alla? (tidigare fråga 67). Underliggande frågor: Vad betyder bostadspolitik för bostadsbyggande och boende i allmänhet samt för personer som inte har tillgång till ordinarie bostadsmarknad? Hur kan bostadsplanering lokalt och nationellt samspela? Vilka effekter har tillfälliga boendelösningar på bostadsbrist? Hur kan boendesociala frågor hanteras i samhällsplaneringen och vilka blir effekterna?</li> </ul> <p><u>Insatser som nämnts:</u> Ungdomsmottagningarnas arbete, familjecentralsarbete</p> <p><u>Målgrupper som lyfts fram:</u> Personer beroende av försörjningsstöd, familjesystem med missbruk, barn som far illa, barn med avvikande beteende och behov, äldreomsorgen, familjer, missbruk, psykisk ohälsa</p>



		bland äldre, samverkansmodell tidiga insatser för Samverkan, Utveckling, Kunskap (SUF)-familjer
<b>8.</b>	Vilka är framgångsfaktorer och hinder för effektiv och fungerande samverkan?	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Hur påverkar lagstiftning och sekretess möjlighet till samverkan? (tidigare forskningsfråga nr 4). Ex Socialtjänsten kan inte kalla barn- och ungdomspsykiatri (BUP) på möte om klienten/brukaren inte redan är aktuell på BUP. Socialtjänsten kan inte heller remittera till BUP då socialtjänsten inte bedriver hälso-och sjukvård.</li> <li>• Hur finna en samverkan där skilda lagstiftningar kolliderar med sina tystnadsplikter? (tidigare underliggande fråga till forskningsfråga nr 4)</li> <li>• Vad behövs utöver lagstiftningen för att det ska bli verkstad?</li> <li>• Vad beror brist på samverkan på?</li> <li>• Vilka styrningsmedel är mest effektiva för samverkan mellan de stora aktörerna (skola, hälso- och sjukvård osv)?</li> <li>• Vilken betydelse har ledningen för samverkan mellan socialtjänst och andra organisationer?</li> <li>• Vilken betydelse har organiseringens för samverkan?</li> <li>• Ger det bättre resultat om man tillhör samma organisation/förvaltning även om det påverkar storleken på organisationen? Blir det bättre effekt med integrerad (under samma tak) stöd och behandling eller vilka komponenter har avgörande betydelse?</li> <li>• Hur kan socialtjänsten ur ett organisationsperspektiv arbeta kring helhetsperspektiv i de olika verksamheterna?</li> </ul>
<b>42.</b>	För vilka problem/ behov saknar socialtjänsten insatser?	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Hur kan insatser anpassas efter specifika behov?</li> <li>• Hur kan kunskap om ex stödbehov, problematik och funktionsnedsättning vägleda i behandling?</li> <li>• Hur kan kommunikationen anpassas efter kommunikationsprofil hos individen?</li> <li>• Har det betydelse för insatsers resultat samt upplevelse av insatser om det avsätts mer tid för dialog med personen och dess anhöriga för att utforma insatserna?</li> <li>• Hur anpassa insatser utifrån individens behov?</li> </ul> <p><u>Målgrupper som lyfts fram:</u> Personer med neuropsykiatriska funktionsnedsättningar, barn, intellektuell funktionsnedsättning, språkstörning, autism</p>
<b>21.</b>	Vilka effekter har befintliga och nya behandlingsmetoder/insatser för	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Effekter av insatser på kort och lång sikt?</li> <li>• Vilka verkningsfulla behandlingskomponenter återfinns i olika behandlingsmetoder? (tidigare forskningsfråga nr 29). Underliggande frågor: Vilka</li> </ul>

att behandla klienters/brukares behov/problem?

gemensamma framgångsfaktorer finns för effektiv behandling? Vilka är "common factors" i behandling och hur effektiva är det enskilt och tillsammans?

- Vilka metoder är effektiva i en svensk kontext?
- Vilka metoder inom öppenvården är effektiva (ex för missbruksproblematik, ätstörningar och självskadebeteenden)?
- Vilka är effekterna av öppenvårdsinsatser jämfört med placering? (tidigare forskningsfråga nr 35)
- Effekter av insatser för personer som mist någon på grund av suicid?
- Hur ser tidsaspekten ut för personer med svår beroendeproblematik? Blir personer färdigbehandlade inom tre månader eller krävs en längre tids behandling och stöd för en hållbar rehabilitering?
- Effekter av insatser som ges i kris?
- Effekter av alternativa behandlingsmetoder?
- Effekter av icke-manualbaserade metoder?
- Kan "Bostad först" vare effektiv för andra målgrupper än de som har missbruk och lever i hemlöshet?
- Hur kan stöd- och serviceinsatser förbättras?
- Vilka typer av insatser vill klienterna/brukarna ha?
- Vilka aktiviteter kan bedömas vara evidensbaserade?
- Hälsoekonomiska effekter av att en huvudman gör en insats som en annan har nytta av? Hindren för att genomföra detta?
- Vad har arbetsmarknadsåtgärder i kommunal regi kopplat till Arbetsförmedlingen och deras arbete för effekter?
- Studera skillnader i effekter gällande de insatser som föreslås av de insatser som finns internt i organisationen och de insatser som formas och resurssätts utifrån den enskildes behov tillsammans med den enskilde.
- Hur ofta ges de olika insatstyperna?
- Har insatsen kontaktpersonen enligt LSS minskat de senaste åren?
- Vad betyder frivillighet för att ta emot insatsen kontaktperson?
- Vilka är personerna som är lekmanakontaktpersoner? Behöver de stöd i sitt uppdrag?
- Vilka är effekterna av att barn blir tvingade till umgänge eller att delta i insatser med en förälder som utsatt dem för övergrepp?

	<p><u>Exempel på insatser/metoder:</u>          Insatser för att öka förvärvsarbete och minska försörjningsstöd, familjebehandling, samarbetsamtal inom familjerätten, missbruksbehandling för ungdomar och unga vuxna (exempelvis boendestöd), anknytningsbehandling för dysfunktionella familjer, nätverksorienterade behandlingsmetoder, kontaktfamilj/kontaktperson, lågeffektivt bemötande, samtalskontakter för att bearbeta barn upplevelser av övergrepp, boendestödsinsatser, stöd- och serviceinsatser, rådgivning, hjälpmedel och teknik, syn- och hörselinstruktörer, pedagogiska insatser inom socialtjänsten, kvalificerad kontaktperson jämfört med lekmanakontaktperson, insatser till en hel familj när övergrepp skett inom familjen</p> <p><u>Exempel på målgrupper:</u>          Personer med risk för suicid, personer med funktionsnedsättning, personer med neuropsykiatriska funktionsnedsättningar samt deras anhöriga, föräldrar till barn som använder våld i uppfostrande syfte, personer med samsjuklighet, barn och unga generellt, barn och unga med beteendeproblem, föräldrar med bristande omsorgsförmåga, personer med svår beroendeproblematik, personer som utsätts för hedersrelaterat våld, unga med multiproblematik, unga med hedersproblematik där ungdomen själv lämnar familjen utan att hot förekommer, eller där ungdomen blir förskjuten, föräldrar vars barn varit utsatta för övergrepp, våldsamma män, HBTQ-personer (exempelvis för HBTQ-personer som utsätts för våld i nära relationer), nyanlända/asylsökande hbtq-personer, LSS, multisjuka, äldre teckenspråkiga döva, barn och unga som utsatts för övergrepp</p>
<p><b>110.</b> Hur tillförlitliga är standardiserade bedömningsmetoder när det gäller att bedöma klienters/brukares och/eller närståendes behov?</p>	<ul style="list-style-type: none"> <li>• Effekter av anpassningar av utredningsmetoder (tex förkortade varianter)?</li> <li>• Utveckling av nya bedömningsmetoder</li> </ul> <p><u>Bedömningsmetoder/arbetssätt som nämnts:</u>          Individens behov i centrum (IBIC) för bedömning av behov inklusive bristande föräldraförmåga samt behov för olika åldrar, Klassifikation av vårdåtgärder (KVÅ)</p> <p><u>Målgrupper som lyfts fram:</u>          Barn och unga med utåtagerande beteende, unga vuxna med eller i risk för (återfall) i kriminalitet, personer med multiproblematik, t.ex. autismspektrumtillstånd och psykiatriska diagnoser, hedersrelaterat våld, personer som försökt ta sitt liv, barn som berättat om sexuella övergrepp, dövblinda, personer med neuropsykiatriska funktionsnedsättningar, anhöriga till brukare med alkoholproblem, barn som bevittnat våld, våld i nära relationer, familjehem, barn för placering i familjehem, ekonomiskt bistånd</p>