

Plats Garvaregården,

Tid 2025-12-15 Kl. 13:00

Ärenden Enligt föredragslista

Miroslav Milurovic, Ordförande

Sändlista

Kallade ledamöter:

Miroslav Milurovic	(S)
Karin Nordvall	(C)
Patrik Krupa	(M)
Marie Rosén	(S)
Eva Johnsson	(S)
Kaj Torikka	(S)
Bertil Thomasson	(C)
Max Nielsen	(SD)
Susanne Sjöberg	(SD)
Pia Freij	(SD)
Britta Lindgren	(M)

Övriga kallade:

Torill Skaar Magnusson, förvaltningschef
Cecilia Roskvist, sekreterare
Björn Sundin, verksamhetschef
Pernilla Andersson, förvaltningsekonom
Johan Ny, förvaltningsekonom
Malin Johansson, teknksamordnare
Agnieszka Gralla, teknksamordnare
Tanja Persson, HR-specialist
Samtliga ersättare

OBS! Om du får förhinder, vänligen meddela Cecilia Roskvist via sn@olofstrom.se eller telefon 0454-931 88.

Ärendelista

§ 199	Godkännande av ärendelista	14:00/Ordföranden
§ 200	Ordförandens information	
§ 201	Förvaltningschefens information	
§ 202	Digitaliseringsplan social- och äldre- nämnden 2026-2028	Agnieszka Gralla, tekniksamordnare
§ 203	Information till socialnämnden avseende 2-faktors inloggning	Malin Johansson, tekniksamordnare
§ 204	Kompetensförsörjningsplan för social- och äldre- nämnden år 2026-2030	Tanja Persson, HR-specialist
§ 205	Redovisning av socialförvaltningens sjukfrånvarostatistik	Tanja Persson, HR-specialist
§ 206	Tf socialchef jan 2026 attest, rekvisition, delegation	Pernilla Andersson, adm. chef
§ 207	Attestförteckning social- och äldre- nämnden från och med 2026-01-01	Pernilla Andersson, förvaltningsekonom
§ 208	Rekvisitionsrätten 2026-01-01 social- och äldre- nämnden	Pernilla Andersson, förvaltningsekonom
§ 209	Information om handslaget inom socialnämndens ansvarsområde	Pernilla Andersson, adm. chef
§ 210	Revidering av socialnämndens delegationsordning inför delning av förvaltningen 2026-01-01	Pernilla Andersson, adm. chef
§ 211	Arkivbeskrivning social- och äldre- nämnden	Pernilla Andersson, adm. chef
§ 212	Resultat hemtjänstindex 2025	Pernilla Andersson, adm. chef
§ 213	Riksnorm 2026 inom ekonomiskt bistånd	Björn Sundin, verksamhetschef
§ 214	Etablering av Barnahus i Blekinge	Björn Sundin, verksamhetschef
§ 215	Social- och äldre- nämndens ledamot samt ersättare i PSVO	
§ 216	Avsägelse/fyllnadsval som ledamot och ordförande i social- och äldre- nämndens arbetsutskott	

Socialnämnden

Sammanträdesdatum
2025-12-15

- | | | |
|-------|---|---|
| § 217 | Riktlinje för systematiskt kvalitetsarbetet enligt SOSFS 2011:9 | Torill Skaar Magnusson,
förvaltningschef |
| § 218 | Verksamhetsplan för social- och äldrenämnden 2026-2030 | Torill Skaar Magnusson,
förvaltningschef |
| § 219 | Verksamhetschef hälso- och sjukvård | Torill Skaar Magnusson,
förvaltningschef |
| § 220 | Administratör, samordnare, planerare - ASP | Torill Skaar Magnusson,
förvaltningschef |
| § 221 | Dataskyddsombud social- och funktionsstödsförvaltningen samt äldreförvaltningen | Pernilla Andersson, adm. chef |
| § 222 | Information till SN om personuppgiftsincidenter 2025 | Cecilia Roskvist, DSO |
| § 223 | Information från kontaktpolitikerbesök | |
| § 224 | Meddelanden och rapporter | |
| § 225 | Beslut fattade av socialnämndens arbetsutskott | |
| § 226 | Redovisning av delegationsbeslut | |



Socialförvaltningen SOC

Datum
2025-12-04

Dnr
2025/32-2.1.2

Godkännande av ärendelista

Förslag till beslut

Ärendelistans godkänns.

Ärendebeskrivning

Ärendelistan är utsänd tillsammans med kallelsen till dagens sammanträde.

Socialförvaltningen SOC

Socialförvaltningen SOC

Datum
2025-12-04Dnr
2025/33-1.7.3**Ordförandens information**Förslag till beslut

Informationen tas till protokollet.

Ärendebeskrivning

Ordföranden informerar om:

- LOS-avtalet

Socialförvaltningen SOC

Socialförvaltningen SOC

Datum
2025-12-04Dnr
2025/34-1.7.3**Förvaltningschefens information**Förslag till beslut

Informationen tas till protokollet.

Ärendebeskrivning

Förvaltningschefen informerar om:

-

Socialförvaltningen SOC

Socialförvaltningen Ekonomi

Datum: 2025-12-02

Diarienummer:
2025/3213-6

Nämnd
Socialnämnden

2025-12-15

Handläggare
Namn: Agnieszka Gralla
Titel: Tekniksamordnare

Digitaliseringsplan social- och äldre­nämnden 2026-2028

Förslag till beslut

Socialnämnden antar föreslagen digitaliseringsplan för 2026-2028

Ärendebeskrivning

Digitalisering

Digitalisering är ett ord som ofta används i olika sammanhang där betydelsen har förändrats över tid och har gått från sin tekniska till en mer organisatorisk och utvecklande betydelse. Digitalisering är inte enbart en IT-fråga, utan även en verksamhetsfråga som handlar om verksamhetsutveckling.

Med hjälp av digitalisering kan vi effektivisera, förbättra och förändra verksamhetsprocesser.

Digitaliseringen ger oss möjligheter att möta utmaningarna som den demografiska utvecklingen innebär, dvs en förväntad befolkningsutveckling som medför att färre ska försörja fler, men också medborgarnas förväntningar.

Digitalisering på nationell nivå

Statens övergripande mål för digitaliseringspolitiken är att Sverige ska vara bäst i världen på att använda digitaliseringens möjligheter.

Vision e-hälsa:

"År 2025 ska Sverige vara bäst i världen på att använda digitaliseringens och e-hälsans möjligheter i syfte att underlätta för människor att uppnå en god och jämlik hälsa och välfärd samt utveckla och stärka egna resurser för ökad självständighet och delaktighet i samhällslivet."

Nu är vi inne i år 2025 och strategin håller på att följas upp och omarbetas nationellt. Det har skett stor utveckling inom teknik och bland annat AI (Artificiell intelligens) har kommit in som en viktig del i digitaliseringen. En övergripande strategi för AI behövs för hela kommunen.

Handslaget och SKR

Inera är ett digitaliseringsbolag som på uppdrag av SKR utvecklar digital infrastruktur för att utveckla välfärden.

Adda är ett företag inom SKR som erbjuder kompetensutveckling samt tjänster och produkter inom digitalisering genom att tillhandahålla ramavtal.

Handslaget för digitalisering handlar om att kommuner och SKR-koncernen går samman om konkreta digitaliseringsinitiativ. Initiativen finns inom områden

Nya initiativ tas fram kontinuerligt och det gäller att bevaka och hänga med i utvecklingen.

- Breddinförande av vissa välfärdstekniska lösningar
- Införande och utveckling av Digital post
- Införande Säker digital kommunikation (SDK) för socialtjänsten
- Identitets- och behörighetshantering
- Standardiserade verksamhetssystem för socialtjänsten

Digital basnivå i socialtjänsten

"Som ett led i att accelerera kommunernas digitalisering och underlätta socialtjänstens prioritering har SKR, i dialog med kommunerna, tagit fram en basnivå med 12 digitala tjänster som kommunerna behöver ha. SKR bedömer att dessa tjänster är nödvändiga för att klara av demografiutmaningarna och för att möta invånarnas behov."

Enligt SKR är de 12 tjänsterna viktiga för att kommunerna ska:

- använda resurserna mer effektivt
- höja kvalitén för invånarna
- ha möjlighet att möta utmaningarna med kompetensförsörjningen och/eller att möta lagkrav på informationssäkerhet

- 4G/5G och Wifi/Bredband
- Digital inloggning
- Säker digital kommunikation
- Digital post
- Digitala möten
- Digital signering



- Digital ansökan om stöd/bistånd samt orosanmälan
- Automatiserat ekonomiskt bistånd
- Läkemedelsautomater
- Digital tillsyn
- Mobila trygghetslarm/GPS
- Digitala låsfunktioner



Nuläge och framtiden

Digitaliseringsplanen har tagits fram i syfte att stödja verksamheterna i arbetet med införandet av nya lösningar och att tydliggöra arbetet med digitaliseringen. Planen uppdateras kontinuerligt och ska rapporteras till Social- och äldreutskottet årligen.

Förändringar och införande av nya tjänster och produkter sker ständigt inom de båda förvaltningarnas verksamhetsområden.

Vid nyanskaffning av system och tekniska lösningar behöver behovet av framtida systemförvaltning, utveckling och support tas i beaktning så att lösningarna blir säkra och kan användas på rätt sätt. För att kunna prioritera system/lösning skickas dessa in via en e-tjänst av verksamheterna själva.

E-tjänsten *Digitala behov på Socialförvaltningen* finns att nå via *Insidan*.

Vid omflyttning av en verksamhet ska en checklista fyllas i, om det framkommer i listan att det behövs en ny digital lösning/teknik då ska det också gå via e-tjänsten för digitala behov.

Nedan beskrivs de olika stegen i rutinen vid nyanskaffning av digitala lösningar.

1. Problemet/behovet konkretiseras
 - a. Fördel/nackdelar redovisas
 - b. Nyttan och genomförbarheten bedöms
2. Teknisksamordningen på förvaltningen sammanställer förslaget. Om möjligt lämnas det förslag på lösning
3. Ledningsgruppen tar ställning till barnrättsperspektiv och jämställdhetsperspektiv samt samverkar i ärendet samt vilka förslag som ska tas vidare
4. Teknisksamordningen tar fram offerter och kontaktar it-avd vid behov.
5. Ledningsgruppen beslutar om resurser, finansiering och tidsplan
6. Ev beslut till utskottet för finansiering

Utmaningar

Det krävs en viss digital mognad för att hänga med i utvecklingen samt att kunna använda sig av de digitala verktygen men den digitala mognaden är tyvärr inte alltid i nivå med vad som förväntas.

Det finns stora variationer i den digitala mognaden såväl hos anställda som medborgare.

Förutsättningar för att förvaltningen ska lyckas med ett fortsatt digitaliseringsarbete är intresse för digitaliseringens möjligheter, höjd kunskap och acceptans för förändringar.

Yttrande/Bedömning

Nämnden behöver en gemensam strategi avseende digitalisering för att ha ett gemensamt mål och inriktning. Detta utifrån den delning av förvaltningen som genomförs 2026-01-01 är det än viktigare. Denna plan går hand i hand med de nationella mål och verksamhetsplanen.

Finansiering

Planen i sig kräver ingen finansiering.

Barnrätts- och jämställdhetsperspektiv

Är beaktat och bedöms ej relevant i ärendet.

Beslutsunderlag

Tjänsteskrivelse

Pågående och avslutade projekt

Framtagna förslag för innevarande år

Beslutet skickas till

Samtliga chefer inom socialnämndens ansvarsområde

Tekniksamordnare AG, MJ

IT-chefen KC

Förvaltning: Socialförvaltningen Ekonomi

Bilagor:

- 1 pågående
- 2 inkomna förslag 2025

Digital lösning/system	Verksamhet	Införande år	Status	Övriga kommentarer
Teams – digitala möten	Övergripande i kommunen	Innan 2023	Klar	
Freja eID	Övergripande i kommunen	Våren 2024	Klar	Pågår fortfarande på Socialförvaltningen
Mini e-Learning Informationssäkerhet (nimblr)	Övergripande i kommunen	Våren 2024	Klar	Utbildningen pågår
Digitala körjournaler	Övergripande Soc	2023	Klar	
Digital fax	Socialkontoret/diarieföring/IFO	2023	Klar	
RCO läs	•Socialkontoret •Garvaregården •Hemtjänst norra, östra, västra och södra (lokaler för personal) •Borggården •Brännaregården •Ekdungen •1 lägenhet på Tellus	Innan 2023 och under 2023	Klar	
Interna e-tjänster	Övergripande Soc	Innan 2023, under 2023 och 2024	Klar	•Hjälpportal för Tekniksamordnings system •Support Socialförvaltningens Tekniksamordning •Anmäla Driftsavbrott i tekniksamordnings system •Beställning Skyddsutrustning •Chef i beredskap •Socialsekreterare i beredskap •Godkänna loggkontroller •Digital signering vid ordförandebeslut •Beställning behörigheter •Beställning av personlarm •Digitala behov på Socialförvaltningen
Externa e-tjänster		Innan 2023, under 2023 och 2024	Klar	•Ansöka om insats enligt lagen om stöd och service (LSS) •Ansöka om insats enligt Socialtjänstlagen (SoL) •Ansökan om uttag från överförmyndarspärtrat konto •Inkomstförfrågan - Olofströms kommun •Tidsrapportering - Kontaktperson - Olofströms kommun •Preliminär uträkning av omsorgsavgift •Aktiv sommar •Orosanmälan Barn och Vuxen
Laddade elektroniska betalkort	IFO	2023	Klar	Ekonomiskt bistånd
Previct – återfallsprevention	IFO	Innan 2023	Klar	
Aiai – rapportering till Försäkringskassan	FS	Innan 2023	Klar	Personlig assistans
Aiai – digital signering	FS	2024	Klar	Personlig assistans
Personlarm – nyare modell med 4G	Övergripande soc	2024	Klar	

GPS larm	VoO	Innan 2023	Klar	Individer med demens och andra vårdtagare inom särskilt boende
Digitala medicinskåp	VoO	Innan 2023 och under 2023	Klar	Särskilt boende: Brännaregården, Garvaregården, Ekdungen, Borggården
Trygghetslarm från Everon ordinärt boende	VoO	Hösten 2023	Klar	
Trygghetslarm, digital tillsyn, annan digital teknik från Everon LSS boende	FS	2023, 2024	Klar	Smålandsgatan, Frödingvägen, Liljenfors, Niklasgården, Olle montanus väg
Trygghetslarm från Zafe	VoO	Våren 2024	Klar	Det gamla larmet på Garvaregården har uppdaterats till nytt smartphonebaserat larmsystem. •Larm •Medicinskåp och värdeskåp •Passagelarm •Positionering för akutlarm (BLE)
Digital tillsyn	VoO	Innan 2023	Klar	Borggården
Exorlive	HSL	Våren 2024	Klar	Träningsprogram (Rehab)
Lifecare IFO	IFO	Innan 2023	Klar	•Familjerätt •Barn och Vuxen •Ekonomiskt bistånd •Avvikelser
Lifecare VoO	VoO	2024	Klar	•Handläggare IBIC •Utförare •Planering/LMO •HSL •Avgifter
Lifecare e-Learning kurser (finns som alternativ vid inloggning till Lifecare utförare modulen)	VoO, FS	2023	Klar	•Lifecare Handläggare IBIC LSS •Lifecare Handläggare IBIC SOL •Lifecare Mobil Omsorg •Lifecare Utförare Html
Interna e-tjänster	Övergripande Soc	2025-2026	Pågående	Ny förbättrad version av beställning av behörigheter socialförvaltningen
Interna e-tjänster	Övergripande Soc	2025	Klar	Larmteamets e-tjänst för felanmälan
Digital tillsyn	VoO, Västralid	2025	Klar	Avskaffades efter några månader
Externa e-tjänster	IFO	2025	Klar	e-tjänst Anmälan till COPE föräldrastöds kurs. Kursen lades ner och en ny kurs startades, ABC föräldrakurs (har också en e-tjänst)
Cosmic Link (ersätter Prator)	HSL	Vintern 2025	Klar	
SDK- säker digital kommunikation	Övergripande i kommunen	2025-2026	Pågående	Ett av initiativen inom handslaget, projektledare IT-chef
Digital post	Övergripande i kommunen	2025-2027	Pågående	Ett av initiativen inom handslaget, projektledare Adm chef på kommunledningsförv
Breddinförande av välfärdstekniska lösningar	Övergripande Soc	2025-2027	Pågående	Ett av initiativen inom handslaget, projektledare Agnieszka (tekniksamordning)
Identitets- och behörighetshantering	Övergripande i kommunen	2025-2027	Pågående	Ett av initiativen inom handslaget, projektledare IT-chef

Standardisering av verksamhetssystem	Övergripande Soc	2025-2027	Pågående	Ett av initiativen inom handlaget, projektledare Malin (teknksamordning)
Flytt av servrar (Procapita/Lifecare)	Övergripande Soc	2025	Klar	Från Karlshamn till Olofström

Nummer	Digital lösning	Verksamhet	Målgrupp	Information	Kostnad	Underlag finns	Prio	Övrigt
1	Utöka digital tillsyn (trygghetskameror)	VoO, ordinärt boende, särskilt boende	Brukare, anställda	Finns som avrop i avtalet för trygghetsskapandeteknik med Everon		Nej	Låg	
2	Digitala lås	VoO, ordinärt boende	Brukare, anställda	Offert finns men behöver förnyas, detta görs vid behov		Nej	Låg	
3	Medicinrobotar (läkemedelsrobotar)	VoO, ordinärt boende	Brukare, anställda	Finns som avrop i avtalet för trygghetsskapandeteknik med Everon		Nej	Låg	
4	Medicinskåp	VoO, ordinärt boende	Brukare, anställda	Ny upphandling behövs		Nej	Medel	
5	TIDA – tidsregistrera arbetstid	FS, daglig verksamhet	Brukare	En del av Lifecare Förutsätter lifecare utförare och "utbetalning av habersättning". Skärmar ingår ej.	Prisuppgift 2023 Licenskostnad: 104 500 Månadskostnad 2 915 kr	Nej	Låg	
6	Bokningar för kontaktpersoner	FS	Anställda	Finns inget i dagsläget och sättet att arbeta på nu är tidskrävande		Nej	Låg	Kanske kan göra detta i Infocaption
7	Utbetalningar direkt från Procapita/Lifecare	IFO	Anställda	Ska undersökas om det redan finns i systemet		Nej	Låg	
8	Lifecare medborgartjänst	VoO	Invånare		Prisuppgifter 2023 Grundmodul: Licenskostnad 60 500 Månadskostnad 6 050 Digital inkomstblankett Licenskostnad 82 500 Månadskostnad 2 063 (Finns även anmälan, tidbok och notifiering SMS) Prisuppgifter 2023 Grundmodul: Licenskostnad 60 500 Månadskostnad 6 050 Digital inkomstblankett Licenskostnad 82 500 Månadskostnad 2 063 (Finns även anmälan, tidbok och notifiering SMS)	Nej	Medel	
9	Lifecare utförardokument	VoO	Anställda	Arbetsdokument, typ handlingsplaner	Prisuppgift 2023 Licenskostnad: 37 400 Månadskostnad 935	Nej	Låg	
10	Lifecare resursregister	VoO	Anställda	T ex kontaktpersoner och ledsagare registreras i systemet	Prisuppgifter 2023 Licens: 60 500 kr Månadskostnad 1 513	Nej	Låg	
11	Lifecare arvodeshantering	VoO	Anställda	Resursregister, hanterar arvoden och integreras	Prisuppgift 2023 Licens 37 400 kr Månadskostnad 935 kr	Nej	Låg	
12	Lifecare meddelande	VoO/IFO	Anställda	Notifiering e-post – kan ställa in att det kommer en notis till Outlook när man har meddelande i Lifecare. (kommer även att finnas för IFO)	Prisuppgift VoO 2023 Licenskostnad 28 600 kr Månadsavgift 715 kr	Nej	Låg	
13	Lifecare korttidsboende	VoO	Anställda	Likt Lifecare boende men hanterar korttidsplatser	Prisuppgift 2023 Licensavgift 104 500 kr Månadsavgift 2 915 kr	Nej	Låg	
14	Lifecare avgifter	VoO	Anställda	Debitera enligt utförd tid		Nej	Medel	
15	Lifecare mätvärde	HSL	Anställda	Ger sammanställning och grafer över mätvärden som t ex blodtryck, temp, etc.	Prisuppgift 2023 Licensavgift 37 400 kr Månadskostnad 935 kr	Nej	Medel	

16	Lifecare digital ansökan	IFO ekonomiskt bistånd	Invånare, anställda		Prisuppgift 2023 Licensavgift 37 400 kr Månadskostnad 4 400 kr Kräver även medborgartjänst ek bistånd Visa: Licensavgift 37 400 kr Månadskostnad 4 400 Kr (SMS-tjänst ingår inte)	Ja	Medel	
17	Lifecare kundnummer	IFO	Anställda		Prisuppgift april 2024 28 600 kr licensavgift 715 kr i underhåll	Ja	Låg	
18	Lifecare arbetsmarknad	IFO	Anställda	Ersätter Procapita AME som har end of life 2025-12-31		Nej	Hög	AME har gått över 2025
19	Lifecare besöksuppföljning	VoO	Anställda	Ersätter uppföljningen i PhoniroCare	Ingen engångsavgift. 1 858kr/mån + 17 000kr införandepaket	Ja	Hög	
20	Behovskalkylator	FS (personlig assistans)	Anställda	För biståndshandläggare inom personlig assistans Ev klarmarkeras då det på FKs hemsida finns en behovskalkylator		Nej	Låg	
21	Journalen på 1177	HSL	Anställda		Prisuppgift 2023 Licenskostnad 0 kr Månadskostnad 2 888 kr	Nej	Låg	
22	System för spårbarhet medicintekniska produkter	HSL	Anställda	Bland annat hjälpmedelsmodul		Ja	Hög	
23	LMO på Tellus / boendestöd västra	FS	Anställda	Införa LMO (samma lösning som hemtjänst etc) inom Tellus och boendestöd västra för att följa insatser och rapportera utförda insatser		Ja		
24	Lifecare Generell utredning	VoO	Anställda	Utredning utan IBIC	Prisuppgift 2023 Licens 28 600 Månadskostnad 715	Ja		
25	E-tjänstansökan om familjehem	IFO	Invånare, anställda		Ingen kostnad	Ja		Klar mars 2025
26	E-tjänst för anmälan till föräldrastödskurser COPE	IFO	Invånare, anställda		Ingen kostnad	Ja		Klar januari 2025, avslutades under 2025 och ersattes med ABC föräldrakurs
27	Lifecare uppdrag IFO Utförare	IFO	Anställda		Prisuppgift 2023 Engångsavgift 34 650 kr Månadsavgift 1299 kr	Ja		
28	Lifecare Kollektiv kopiering	IFO	Anställda		Prisuppgift 2023 Engångsavgift 28 600 kr Månadsavgift 715 kr	Ja		
29	Dataurvalsgrupper Lifecare IFO	IFO	Anställda		Prisuppgift 2023 Engångskostnad 14300 kr Månadsavgift 358 kr	Ja		
30	Digitala SIPar	IFO	Anställda			Ja		

31	Medborgartjänst IFO	IFO	Anställda	Observera att nämnda moduler kan ha andra beroendemoduler som jag inte vet om i nuläget	Prisuppgift från 2023 Ek.bistånd visa Engångskostnad 37400 Månadskostnad 4400 Ek bistånd sms och e-post (beroende av "visa") engångskostnad 14 300 Månadskostnad 358 Kostnader för utgående SMS tillkommer med 55 öre/SMS Barn och unga samma som ovan Vuxen visa engångskostnad 28 600 kr Månadskostnad 1194 kr Sms/e-post samma som ovan (beroende av "visa") Arbetsmarknade visa Engångskostnad 28 600 kr Månadskostnad 1194 kr Fler delar finns till samtliga medborgartjänster. Ansökan Ek bistånd (beroende av ek.bistånd visa) Engångskostnad 37400 kr Månadskostnad 4 400 kr	Ja		
32	Tal till text	IFO				Ja		
33	Ordförandesignering i verksamhetssystemet	IFO	Anställda	OBS – finns idag endast i IFO	Kostnader enligt 2023 Licens – 28 600 kr Månadskostnad 1 194 kr	Ja		

34

Socialförvaltningen Ekonomi

Datum: 2025-12-03

Diarienummer:
2025/3222-1**Nämnd**
Socialnämnden**2025-12-15****Handläggare**

Namn: Malin Johansson

Titel: Teknisksamordnare/systemförvaltare

Information till socialnämnden avseende 2-faktors inloggning

Förslag till beslut

Socialnämnden tar informationen till dagens protokoll

Ärendebeskrivning

Socialnämnden ansvarar för att se till att det finns behovs- och riskanalys för behörigheter till digitala system i förvaltningen. Nämndens ansvar är också att följa upp behörigheter samt se till att det finns systematiska stickprovskontroller av åtkomst. Socialnämnden är även personuppgiftsansvarig.

Socialstyrelsen har beslutat om nya föreskrifter och allmänna råd om säker personuppgiftsbehandling i hälso- och sjukvården och socialtjänsten. Det innebär att det blir tydligare vad som gäller för att dela information över sekretessgränser. En förutsättning för omställning till god och nära vård är att samverkan mellan hälso- och sjukvårdens olika vårdgivare samt mellan hälso- och sjukvården och socialtjänsten fungerar smidigt och säkert. Att samverkan fungerar är också centralt för genomförandet av den nya socialtjänstlagen.

Nytt är att behörigheter ska bedömas på varje enskild medarbetare och inte per roll. Vid åtkomst till personuppgifter via digitala system ska minst 2-faktorsinloggning användas. Detta innebär att man behöver använda sig av minst 2-faktorsinloggning även via interna nätet i Olofström. På samma sätt som när man loggar in via externa länkar.

2-faktorsinloggning syftar till att man har 2 olika delar i inloggningen:

1. Något man vet, t.ex. en kod eller lösenord
2. Något man har, t.ex. kort, (Enigma, SITHS)

Vidare finns säker inloggning, vilket har ytterligare högre säkerhet än 2-faktorsinloggning. Säker inloggning är BankId och Freja+.

Detta gör att inloggningen säkrare.

För HSL börjar reglerna gälla 1 februari och för resterande av förvaltningen 2 maj 2028. Eftersom HSL delar inloggningslänkar med resterande av VoO-delen, så ändras inloggningen till verksamhetssystemet Lifecare för alla inom VoO 1 februari.

HSLF-FS 2025:58, 1 kap, 7§

Finansiering

Idagsläget ingen ekonomisk påverkan förutom eget nedlagt arbete hos systemförvaltaren.

Barnrätts- och jämställdhetsperspektiv

Är beaktat och bedöms ej relevant i ärendet.

Beslutsunderlag

Tjänsteskrivelse

HSLF-FS 2025:58, 1 kap, 7§

Beslutet skickas till

Systemförvaltare MJ

Enhetschef PA

Dataskyddsombud MN, CR

Förvaltningschef TSM

Förvaltning: Socialförvaltningen Ekonomi

Bilagor:

1 HSLF-fs 2025-58

Gemensamma författningssamlingen avseende hälso- och sjukvård, socialtjänst, läkemedel, folkhälsa m.m.

ISSN 2002-1054, Artikelnummer 2025-10-9819

Utgivare: Chefsjurist Pär Ödman, Socialstyrelsen

Socialstyrelsens föreskrifter och allmänna råd om socialtjänstens behandling av personuppgifter;

**HSLF-FS
2025:58**

Utkom från trycket
den 9 oktober 2025

beslutade den 23 september 2025.

Socialstyrelsen föreskriver följande med stöd av 18 kap. 5 § 1 socialtjänstförordningen (2025:468), 14 § förordningen (1993:1090) om stöd och service till vissa funktionshindrade och 27 § förordningen (2001:637) om behandling av personuppgifter inom socialtjänsten samt beslutar följande allmänna råd.

Föreskrifterna är meddelade efter det att Integritetsskyddsmyndigheten har fått tillfälle att yttra sig.

1 kap. Inledande bestämmelser

Tillämpningsområde

1 § Föreskrifterna ska tillämpas av personuppgiftsansvariga inom socialtjänsten vid helt eller delvis automatiserad behandling av personuppgifter.

Bestämmelserna i 1–3 kap. ska tillämpas av personuppgiftsansvariga i verksamheter som omfattas av 2 § första stycket 1, 2, 5 och 6 lagen (2001:454) om behandling av personuppgifter i socialtjänsten.

2 § Personuppgiftsansvariga i verksamheter som tillämpar sammanhållen vård- och omsorgsdokumentation enligt lagen (2022:913) om sammanhållen vård- och omsorgsdokumentation ska utöver vad som anges i 1 § även tillämpa bestämmelserna i 4 kap.

Uttryck i författningen

3 § I denna författning avses med autentisering kontroll av uppgiven identitet. Med flerfaktorsautentisering avses kontroll av uppgiven identitet på flera av varandra oberoende sätt.

I övrigt har de uttryck som används i författningen samma innebörd som i lagen (2022:913) om sammanhållen vård- och omsorgsdokumentation.

2 kap. Ledningssystem

1 § Av Socialstyrelsens föreskrifter och allmänna råd (SOSFS 2011:9) om ledningssystem för systematiskt kvalitetsarbete framgår det att den som bedriver socialtjänst eller verksamhet enligt LSS ansvarar för att det finns de processer och rutiner som behövs för att säkra verksamhetens kvalitet.

3 kap. Åtkomst till uppgifter

Villkor för behörighet

1 § Bestämmelser om att personuppgiftsansvariga ska bestämma villkor för tilldelning och begränsning av behörighet för åtkomst till uppgifter om enskilda finns i 10 § lagen (2001:454) om behandling av personuppgifter inom socialtjänsten.

2 § Innan villkor för tilldelning av behörighet för åtkomst till uppgifter om enskilda bestäms ska den personuppgiftsansvarige klargöra vilka behov av uppgifter som finns för att kunna utföra arbetsuppgifter inom socialtjänsten samt vilka behov av uppgifter som finns för olika verksamheter och yrkeskategorier. Vidare ska de risker som möjligheten till åtkomst kan medföra för skyddet av enskildas personliga integritet identifieras. Risker vid åtkomst till skyddade personuppgifter ska särskilt beaktas.

Behovs- och riskanalysen ska utgöra grunden för att fastställa villkoren för tilldelning av behörighet.

Om behoven av åtkomsten och de risker som åtkomsten kan medföra förändras, ska behovs- och riskanalysen revideras.

3 § De fastställda villkoren för tilldelning av behörighet för åtkomst samt de bedömningar i behovs- och riskanalysen som ligger till grund för dem ska dokumenteras.

Tilldelning av behörighet

4 § Den personuppgiftsansvarige ska ansvara för att

1. varje användare ges behörighet för åtkomst till uppgifter om enskilda med utgångspunkt från de fastställda villkoren för tilldelning av behörighet, och

2. behörighet som har tilldelats följs upp och vid behov ändras så att den överensstämmer med de fastställda villkoren för behörighetstilldelning.

Information till behörig användare

5 § Den personuppgiftsansvarige ska se till att behöriga användare informeras om hur tilldelade behörigheter får användas.

Allmänna råd

Av informationen bör det framgå att

- åtkomst till uppgifter om enskilda inom ramen för den tilldelade behörigheten endast är tillåten för behov som har uppstått i arbetet inom socialtjänsten,
- personliga lösenord och utrustning för autentisering inte får bli tillgängliga för någon annan än den behöriga användaren,
- datorer eller andra enheter som används för att hantera uppgifter om enskilda ska användas på ett sådant sätt att uppgifterna skyddas mot obehörig åtkomst, och
- åtkomst till uppgifter om enskilda dokumenteras och kan komma att kontrolleras.

Rutin för uppföljning av behörighet

6 § Den personuppgiftsansvarige ska ta fram rutiner för ändring, borttagning och regelbunden uppföljning av användares behörighet för att säkerställa att behörigheter som har tilldelats är riktiga och aktuella.

Krav på flerfaktorsautentisering

7 § Den personuppgiftsansvarige ska ansvara för att en användares elektroniska åtkomst till uppgifter om enskilda ges efter flerfaktorsautentisering.

Dokumentation av åtkomst

8 § Den personuppgiftsansvarige ska ansvara för att varje användares åtkomst till uppgifter om enskilda dokumenteras (loggas). Av loggarna ska användarens och den enskildes identitet samt tidpunkten för åtkomsten framgå.

Kontroll av åtkomst

9 § Den personuppgiftsansvarige ska ansvara för att

1. systematiska och återkommande stickprovskontroller görs av den åtkomst som har förekommit,
2. kontroller görs vid misstanke om obehörig åtkomst, och
3. kontroller av loggar dokumenteras.

Allmänna råd

Kontrollernas frekvens bör anpassas efter

- antalet behöriga användare,
- personuppgiftsbehandlings omfattning, och
- villkoren för behörighetstilldelning.

Frekvensen bör även anpassas efter hur omfattande kontrollerna är.

Bevarandetid för dokumentation av åtkomst

10 § Den personuppgiftsansvarige ska fastställa lämplig bevarandetid för loggar.

4 kap. Särskilda bestämmelser om sammanhållen vård- och omsorgsdokumentation

Fastställande av insatser

1 § Socialnämnden ska fastställa vilka insatser nämnden tillhandahåller som får ingå i system för sammanhållen vård- och omsorgsdokumentation enligt lagen (2022:913) om sammanhållen vård- och omsorgsdokumentation.

Styrning av behörigheter

2 § Bestämmelser om omsorgsgivares ansvar för att bestämma villkor för tilldelning och begränsning av behörigheter för åtkomst till personuppgifter som har gjorts tillgängliga för andra omsorgsgivare eller vårdgivare finns i 4 kap. 3 § lagen (2022:913) om sammanhållen vård- och omsorgsdokumentation.

Information till omsorgsmottagare

3 § Den som är omsorgsgivare ska ansvara för att det finns rutiner för hur omsorgsmottagare ska få information enligt 2 kap. 2 § lagen (2022:913) om sammanhållen vård- och omsorgsdokumentation innan uppgifter får göras tillgängliga för andra omsorgsgivare och vårdgivare.

Allmänna råd

Rutinerna bör innefatta hur ofta och på vilket sätt som omsorgsmottagare ska informeras.

Rutiner för samtycke till att ta del av uppgifter

4 § Omsorgsgivaren ska ansvara för att det finns rutiner för hur och när samtycke till att ta del av uppgifter genom sammanhållen vård- och omsorgsdokumentation behöver hämtas in.

Omsorgsgivaren ska även ansvara för att det finns rutiner för hur och när

1. bedömningar enligt 3 kap. 2 § andra stycket lagen (2022:913) om sammanhållen vård- och omsorgsdokumentation ska göras av om ett barn inte självt kan lämna samtycke,
2. bedömningar enligt 3 kap. 4 § första stycket lagen om sammanhållen vård- och omsorgsdokumentation ska göras om en omsorgsmottagare inte kan samtycka, och
3. klarlägganden enligt 3 kap. 4 § andra stycket 2 lagen om sammanhållen vård- och omsorgsdokumentation ska göras av den enskildes inställning.

Åtkomst till uppgifter när en omsorgsmottagare har förmåga att ta ställning till att lämna samtycke

5 § Omsorgsgivaren ska ansvara för att ospärrade uppgifter om en omsorgsmottagare hos en annan omsorgsgivare eller vårdgivare inte kan göras tillgängliga utan att den behöriga användaren tar ställning till om han eller hon får ta del av dem med utgångspunkt från de förutsättningar som anges i 3 kap. 2 § lagen (2022:913) om sammanhållen vård- och omsorgsdokumentation.

Åtkomst till uppgifter när en omsorgsmottagare inte endast tillfälligt saknar förmåga att ta ställning till att lämna samtycke

6 § Omsorgsgivaren ska ansvara för att ospärrade uppgifter om en omsorgsmottagare hos en annan omsorgsgivare inte kan göras tillgängliga utan att den behöriga användaren tar ställning till om han eller hon får ta del av dem med utgångspunkt från de förutsättningar som anges i 3 kap. 4 § lagen (2022:913) om sammanhållen vård- och omsorgsdokumentation.

Dokumentation av åtkomst (loggar)

7 § Omsorgsgivaren ska, utöver vad som anges i 3 kap. 8 §, ansvara för att det av dokumentationen av åtkomst framgår från vilken vårdgivare eller annan omsorgsgivare som en användare har berett sig tillgång till uppgifter genom sammanhållen vård- och omsorgsdokumentation.

Allmänna råd

Av loggarna bör det även framgå

- från vilken enhet eller motsvarande inom en omsorgsgivares verksamhet som en användare har berett sig tillgång till uppgifter, och
- från vilken vårdenhet inom en vårdgivares verksamhet som en användare har berett sig tillgång till uppgifter.

Information till omsorgsmottagare om åtkomst

8 § Informationen som en omsorgsgivare enligt 4 kap. 5 § lagen (2022:913) om sammanhållen vård- och omsorgsdokumentation på begäran ska lämna till en omsorgsmottagare om åtkomst till dennes uppgifter ska vara utformad på ett sådant sätt att omsorgsmottagaren kan bedöma om åtkomsten har varit befogad.

Allmänna råd

Av informationen bör det framgå

- från vilken enhet eller motsvarande inom en omsorgsgivares verksamhet som en användare har berett sig tillgång till uppgifter,
- från vilken vårdenhet inom en vårdgivares verksamhet som en användare har berett sig tillgång till uppgifter, och
- vid vilken tidpunkt en användare har berett sig tillgång till uppgifter.

Omsorgsmottagares elektroniska tillgång till uppgifter

9 § Omsorgsgivaren ska ansvara för att en omsorgsmottagares tillgång, genom direktåtkomst eller annat elektroniskt utlämnande, till uppgifter om sig själv och till dokumentation om åtkomst endast tillåts efter det att omsorgsmottagarens identitet har säkerställts genom flerfaktorsautentisering.

Om omsorgsgivaren endast medger en begränsad tillgång till uppgifter, ska denne informera omsorgsmottagaren om detta.

Omsorgsgivaren ska även informera omsorgsmottagaren om vart denne kan vända sig för att få hjälp med att förstå dokumentationen.

Dokumentation enligt socialtjänstlagen och enligt lagen om stöd och service till vissa funktionshindrade vid åtkomst till uppgifter

10 § Av den dokumentation som förs enligt 14 kap. 3 § socialtjänstlagen (2025:400) och enligt 21 a § lagen (1993:387) om stöd och service till vissa funktionshindrade ska det framgå om en enskild har lämnat eller återkallat samtycke till att ta del av uppgifter enligt 3 kap. 2 § lagen (2022:913) om sammanhållen vård- och omsorgsdokumentation.

11 § Om en enskild motsätter sig att uppgifter görs tillgängliga för en annan omsorgsgivare eller vårdgivare enligt 2 kap. 3 § lagen (2022:913) om sammanhållen vård- och omsorgsdokumentation, ska det framgå av dokumentationen som förs enligt 14 kap. 3 § socialtjänstlagen (2025:400) och enligt 21 a § lagen (1993:387) om stöd och service till vissa funktionshindrade.

Om en enskild begär att en spärr enligt 2 kap. 3 § lagen om sammanhållen vård- och omsorgsdokumentation ska hävas, ska även det framgå av sådan dokumentation som avses i första stycket.

12 § Av den dokumentation som förs enligt 14 kap. 3 § socialtjänstlagen (2025:400) och enligt 21 a § lagen (1993:387) om stöd och service till vissa funktionshindrade ska det framgå

1. vilka bedömningar som har gjorts enligt 3 kap. 2 § andra stycket lagen (2022:913) om sammanhållen vård- och omsorgsdokumentation av om ett barn inte kan samtycka till personuppgiftsbehandling,
2. vilka bedömningar som har gjorts enligt 3 kap. 4 § första stycket lagen om sammanhållen vård- och omsorgsdokumentation av en

enskilds förmåga att lämna samtycke enligt 3 kap. 2 § första stycket 3 den lagen,

3. vilka klarlägganden som har gjorts enligt 3 kap. 4 § andra stycket 2 lagen om sammanhållen vård- och omsorgsdokumentation av en enskilds inställning, och
4. vilka antaganden som har gjorts enligt 3 kap. 4 § andra stycket 3 lagen om sammanhållen vård- och omsorgsdokumentation om att en enskild inte skulle ha motsatt sig behandling av personuppgifter.

-
1. Denna författning träder i kraft den 2 maj 2028 i fråga om 3 kap. och i övrigt den 1 februari 2026.
 2. Bestämmelserna i 3 kap. ska dock tillämpas av omsorgsgivare som omfattas av lagen (2022:913) om sammanhållen vård- och omsorgsdokumentation från och med den 1 februari 2026.

Socialstyrelsen

URBAN LINDBERG

Cecilia Östergren

HSLF-FS kan laddas ned eller beställas via
Socialstyrelsens publikationsservice
webb: www.socialstyrelsen.se/publikationer
e-post: publikationsservice@socialstyrelsen.se

Ljungbergs Tryckeri i Klippan AB

Socialförvaltningen SOC

Datum: 2025-12-05

Diarienummer:
2025/3213-8

Nämnd
Socialnämnden

2025-12-15

Handläggare
Namn: Torill Skaar Magnusson
Titel: Förvaltningschef

Kompetensförsörjningsplan för social- och äldreomsorgen år 2026-2030

Förslag till beslut

Kompetensförsörjningsplanen antas och gäller från och med 2026-01-01.

Ärendebeskrivning

Enligt "riktlinjen för Kompetensförsörjning och rekrytering" för Olofströms kommun är det viktigt att säkerställa våra processer för att vi ska vara en attraktiv arbetsgivare och ett självklart val för de som delar kommunens vision och värdegrund att söka sig hit, stanna och vara ambassadörer för kommunen, både när de arbetar här men även om de går vidare till annat arbete. Våra medarbetare är vår viktigaste resurs. Det är de som är närmast de personer som vi varje dag ger stöd, vård och hjälp och vars insatser många gånger är direkt avgörande för deras välmående, liv och hälsa. Syfte med denna plan är därför att säkerställa att vi har rätt kompetens på rätt plats vid rätt tidpunkt för att ge en trygg och jämlik omsorg.

Vi står inför det faktum att välfärdens kompetensförsörjning är en av de största utmaningarna för kommuner och regioner under det kommande decenniet. SKR har därför tagit fram nio strategier som stöd i detta arbete och som kan hjälpa förvaltningarna i arbetet med framtagandet av en kompetensförsörjningsplan.

Av de nio strategierna föreslås nämnden att förvaltningarna ska prioritera följande fem strategier:

- Använd kompetensen rätt
- Rekrytera och attrahera bredare
- Främja medarbetarnas utveckling och möjlighet till omställning
- Värna arbetstiden samt
- Arbeta med friskfaktorer

Planen innehåller en analys av nuläget och det önskade läget. Nuläget definieras genom att beskriva den nuvarande situationen, både det som fungerar bra och det som kan förbättras. Det önskade läget beskriver ambitionen och vad som ska vara annorlunda när målet har uppnåtts.

Yttrande/Bedömning

Då kompetensförsörjning är en av de största utmaningar för kommuner och regionen under det kommande decenniet är det av vikt att nämnden har en tydlig plan för detta.

Finansiering

Planen i sig har ingen ekonomisk påverkan men om kompetensförsörjningen blir ett större problem riskerar både kvalitet, arbetsmiljö och budget att påverkas.

Barnrätts- och jämställdhetsperspektiv

Om inte rätt kompetens finns kan det innebära negativa konsekvenser för barn som är i behov av stöd.

Beslutsunderlag

Tjänsteskrivelse

Kompetensförsörjningsplan

Beslutet skickas till

Ledningsgrupp soc

Förvaltning: Socialförvaltningen SOC

Bilagor:

- 1 Kompetensförsörjningsplan social och äldrenämnden

Kompetensförsörjningsplan

för social- och äldre nämnden år 2026 - 2030

Gemensam plan för social- och
funktionsstödsförvaltningen (SOF) och
äldreförvaltningen (ÄLF)

Innehåll

Kompetensförsörjningsplan Social- och äldrenämnden, 2026 - 2030.	3
1. Inledning	3
1.1 Bakgrund	3
1.2 Utmaningar i välfärden	3
2. Nämndens 5 valda strategier	4
2.1 Använd kompetensen rätt	4
2.2 Rekrytera och attrahera bredare	5
2.3 Främja medarbetarnas utveckling och möjlighet till omställning	5
2.4 Värna arbetstiden.....	6
2.5 Arbeta med friskfaktorer.....	6
3. Nuläge och önskat läge	7
3.1 Nuläge Äldreförvaltningen:	7
3.1.1 Antal timmar utförda av timavlönade för befattningar (mål 1):.....	7
3.1.2 Sjukfrånvaro för samtliga tillsvidareanställda inom förvaltningen* (mål 2):	7
3.1.3 Chef för samma arbetsgrupp i 4 år eller mer (mål 3):.....	7
3.2 Nuläge Social- och funktionsstödsförvaltningen:	8
3.2.1. Antal timmar utförda av timavlönade för befattningar (mål 1):	8
3.2.2. Sjukfrånvaro för samtliga tillsvidareanställda inom förvaltningen* (mål 2):	8
3.2.3. Chef för samma arbetsgrupp i 4 år eller mer (mål 3).....	8
3.3 Önskat läge (mål).....	8
4. Uppföljning och revidering	9
4.1 Uppföljning:	9
4.2 Revidering:	9

Kompetensförsörjningsplan Social- och äldreomsorgen, 2026 - 2030.

1. Inledning

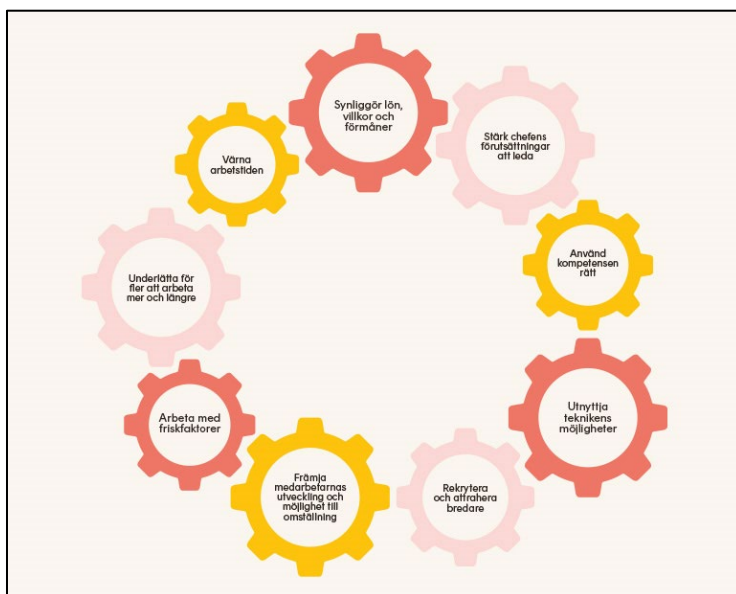
1.1 Bakgrund

Enligt "riktlinjen för Kompetensförsörjning och rekrytering" för Olofströms kommun är det viktigt att säkerställa våra processer för att vi ska vara en attraktiv arbetsgivare och ett självklart val för de som delar kommunens vision och värdegrund att söka sig hit, stanna och vara ambassadörer för kommunen, både när de arbetar här men även om de går vidare till annat arbete. Våra medarbetare är vår viktigaste resurs. Det är de som är närmast de personer som vi varje dag ger stöd, vård och hjälp och vars insatser många gånger är direkt avgörande för deras välmående, liv och hälsa. Syfte med denna plan är därför att säkerställa att vi har rätt kompetens på rätt plats vid rätt tidpunkt för att ge en trygg och jämlik omsorg.

1.2 Utmaningar i välfärden

Vi står även inför det faktum att välfärdens kompetensförsörjning är en av de största utmaningarna för kommuner och regioner under det kommande decenniet. SKR har därför tagit fram nio strategier som stöd i detta arbete och som kan hjälpa förvaltningarna i arbetet med framtagandet av denna plan.

De nio strategierna är följande: Stärk chefens förutsättningar att leda, använd kompetensen



rätt, utnyttja teknikens möjligheter, rekrytera och attrahera bredare, främja medarbetarnas utveckling och möjlighet till omställning, arbeta med friskfaktorer, underlätta för fler att arbeta mer och längre, värna arbetstiden samt synliggör lön, villkor och förmåner.

Även om samtliga delar är ett ständigt pågående arbete så har Social- och äldreomsorgen valt att lägga störst fokus på följande 5 strategier för åren 2026-2030: "Använd kompetensen rätt", "Rekrytera och attrahera bredare",

"Främja medarbetarnas utveckling och möjlighet till omställning", "Värna arbetstiden" samt "Arbeta med friskfaktorer".

2. Nämndens 5 valda strategier

2.1 Använd kompetensen rätt

Syftet med denna strategi är att säkerställa att rätt kompetens används på rätt plats vid rätt tid. Genom att ta tillvara och utveckla medarbetarnas kapacitet kan vi minska behovet av fler anställda och höja kvaliteten i verksamheten.

Så gör vi:

- Introducera nya yrkesroller som en del av lösningen, exempelvis socialassistent, stödpedagog, specialistundersköterska, omsorgsbiträde eller placeringssamordnare.
- Omfördela arbetsuppgifter mellan yrkesgrupper, till exempel mellan undersköterska och specialistundersköterska, socialsekreterare och socialassistent, stödassistent och undersköterska, distriktssköterska och sjuksköterska samt HSL-personal och baspersonal.
- Skapa samplaneringsområden vid behov för att öka kvaliteten och säkerställa att arbetad tid används effektivt.
- Organisera arbetet i team för bättre kompetensanvändning, exempelvis genom forum för specialistundersköterskor/sjuksköterskor och stödpedagoger för erfarenhetsutbyte och strategisk planering.
- Kartlägga nuläget och analysera om arbetsuppgifter utförs av rätt kompetens. Stöd och metoder för detta finns på SKR.se.
- Prioritera att kvalificerade handläggare och barnsekreterare inom IFO fokuserar på utredningar och möten med individer samt utformar individuella planer som kan följas upp och justeras.
- Säkerställa tydliga uppdragsbeskrivningar för varje roll och följa upp dessa regelbundet.
- Se över kontaktmannarollen och fördelningen av den, i enlighet med föreskriften för fast omsorgskontakt. Bedöm behov av hög kompetens och personlig lämplighet.
- Synliggöra specialistundersköterskor och stödpedagoger i organisationen och ta fram en långsiktig plan för deras placering och uppdrag.
- Definiera huvuduppdrag för chefer, handläggare och barnsekreterare inom IFO samt organisera så att andra uppgifter kan utföras av annan personal.
- Säkerställa god arbetsmiljö och rätt förutsättningar även för chefer.
- Utredda möjligheten för legitimerad personal att delegera fler uppgifter till undersköterskor, särskilt specialistundersköterskor.
- Ge arbetsterapeuter möjlighet att arbeta mer preventivt.
- Inom Öppenvårdens verksamheter ha mer effektiva beslutsvägar.

2.2 Rekrytera och attrahera bredare

Strategin syftar till att säkerställa god kompetensförsörjning i våra verksamheter och att vara en attraktiv arbetsgivare som medarbetare väljer och stannar hos.

Så gör vi:

- Bedriva målstyrd och kontinuerlig rekrytering, särskilt inför sommaren inom verksamheter där vikariebehovet är stort.
- Erbjuder tydlig och strukturerad introduktion för nyanställda och vikarier genom checklistor, introduktionsmaterial och utsedda handledare. Introduktionen ska ske i god tid och ge trygghet.
- Införa mentorskap för nya medarbetare och chefer med strukturerat material och planering.
- Skapa karriärvägar och erbjuda fortbildning, exempelvis specialistundersköterska, kvalitetsansvariga undersköterskor/stödassistenter, specialistsjuksköterska, socionomer med specialistkompetens och program för vidareutveckling, såsom Yrkesresan.
- Erbjuder forum för reflektion och handledning genom program och strukturerat erfarenhetsutbyte.
- Säkerställa goda arbetsvillkor även för vikarier.
- Samarbeta med initiativ som "Ung Omsorg".

2.3 Främja medarbetarnas utveckling och möjlighet till omställning

Denna strategi är avgörande för att medarbetare och verksamheter ska kunna anpassa sig till nya eller förändrade arbetsuppgifter. Det skapar engagemang och stärker vår attraktionskraft.

Så gör vi:

- Annonsera tjänster kontinuerligt internt för att ge möjlighet att söka andra roller.
- Erbjuder karriärväxling och kompetensutveckling genom tydliga utvecklingsvägar.
- Delegera ansvar och skapa nya arbetsuppgifter för att ta tillvara intern kompetens, exempelvis genom att utse kvalitetsansvariga inom olika yrkesområden.
- Ge medarbetare möjlighet att delta i satsningar såsom Äldreomsorgslyftet och Yrkesresan.
- Utveckla en lärande organisation som skapar interna utbildningar och erbjuder externa kompetensutvecklingsmöjligheter. Lär av varandra och tar tillvara den interna kompetensen.
- Dra lärdom av avvikelser och använda dem som grund för förbättring.
- Utnyttja Omställningsfondens medel för att finansiera utvecklingsmöjligheter.

2.4 Värna arbetstiden

Välfärdens verksamheter pågår dygnet runt, året om. Arbetstiden är en av arbetsgivarens viktigaste resurser och ska förläggas på ett hälsosamt, stabilt och förutsägbart sätt.

Så gör vi:

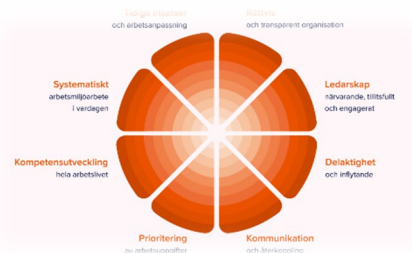
- Öka grundbemanningen och skapa interna resursteam där behov finns för att täcka korttidsfrånvaro. Detta ökar kontinuiteten, minskar antalet timmar som utgörs av timavlönad personal och ger därmed en hållbar ekonomi och arbetsmiljö.
- Skapa förutsägbarhet i schemalaggningsen genom fasta schematurer.
- Anpassa scheman efter *verksamhetens behov*.
- Bemanningshandbok utvärderas, följs upp och eventuellt uppdateras.
- Säkerställa hållbar schemalaggningsen enligt bemanningshandbok och forskning om hälsa och arbetsmiljö. Undvika långa arbetspass, delade turer och att dagturer inte överstiger 8 timmar.
- Resursspass ("TF-pass") är nödvändiga för att möjliggöra att den större del av den arbetade tiden i verksamheten utgörs av tillsvidareanställd personal. Vid byte av tid i arbetspasset mindre än 2 veckor framåt i tid utgår förskjuten arbetstid enligt avtal.
- Sommarens semesterperioder är inte definierade som just semesterperioder. Vi försöker lösa verksamhetens behov med medarbetarnas önskemål om ledighet och följer vårt kollektivavtal.
- Identifiera perioder med hög frånvaro och planera bemanning i god tid.
- Våga prova olika arbetstidsmodeller genom pilotprojekt och lärande.
- Dra lärdom av andra kommuner och organisationer.

2.5 Arbeta med friskfaktorer

Denna strategi berör en god arbetsmiljö och balans mellan arbete och fritid som är avgörande faktorer i valet av arbetsgivare. För att skapa friska, hållbara och attraktiva arbetsplatser behöver vi arbeta med friskfaktorer.

Detta gör vi genom:

- Ett salutogent förhållningssätt.
- Utbilda chefer i friskfaktorarbetet och arbeta aktivt med friskfaktorer i det systematiska arbetsmiljöarbetet.
- Följa upp friskfaktorerna i medarbetarenkäten och därmed förflytta arbetet från reaktivt till mer proaktivt på ett synligt sätt.
- Arbeta aktivt med sjukfrånvaron genom tät uppföljning av korttidsfrånvaro och en aktiv rehabiliteringsprocess med tydlig dokumentation. Ett närvarande ledarskap är avgörande i detta arbete. HR fungerar som stöd till arbetsgivaren.



3. Nuläge och önskat läge

För att skapa en god plan analyseras därför vårt nuläge och vårt önskade läge. Nuläget definieras genom att beskriva den nuvarande situationen, inklusive vad som fungerar bra och vad som kan förbättras. Det önskade läget beskriver ambitionen, det vill säga vart vi vill komma och vad som ska vara annorlunda när målet är uppnått.

3.1 Nuläge Äldreförvaltningen:

3.1.1 Antal timmar utförda av timavlönade för befattningar (mål 1):

Undersköterska, vårdbiträde samt sjuksköterska (observera att sommarperioden ingår i beräkningarna).

Period	Antal arbetade timmar totalt	Antal timmar utförda av timavlönad personal	Procent utfört av timavlönad personal (inom parentes exklusive jun-aug):
2022 jan-dec	491 226	108 217	22 % (20 %)
2023 jan-dec	473 234	88 126	19 % (19 %)
2024 jan-dec	300 727	54 618	19 % (18 %)
2025 jan-sept.	416 942	64 080	15 % (18 %)

3.1.2 Sjukfrånvaro för samtliga tillsvidareanställda inom förvaltningen* (mål 2):

*Verksamhet: Hemsjukvård, larmteam, äldreomsorg

Period	Ordinarie timmar	Sjuktimmar	Sjukfrånvaro i %	Antal personer med mer än 4 frånvarotillfällen under perioden (inom parentes procentuellt av antal tillsvidareanställda)
2022 jan-dec	490 550	48 954	9,98 %	55 (18 %)
2023 jan-dec	324 860	26 897	8,28 %	38 (24 %)
2024 jan-dec	327 379	28 635	8,75 %	41 (22 %)
2025 jan-sept.	473 883	41 423	8,7 %	38 (21 %)

3.1.3 Chef för samma arbetsgrupp i 4 år eller mer (mål 3):

7 av 11 chefer har i november 2025 varit chef för samma arbetsgrupp i 4 år eller mer.

3.2 Nuläge Social- och funktionsstödsförvaltningen:

3.2.1. Antal timmar utförda av timavlönade för befattningar (mål 1):

Stödassistent, stödbiträde, Socialsekreterare (observera att sommarperioden ingår i beräkningarna).

Period	Antal arbetade timmar totalt	Antal timmar utförda av timavlönad personal	Procent utfört av timavlönad personal (inom parentes exklusive jun-aug):
2022 jan -dec	252 622	48 577	19 % (16 %)
2023 jan-dec	252 435	52 725	21 % (17 %)
2024 jan-dec	128 837	20 286	16 % (12 %)
2025 jan-sept.	185 924	31 959	17 % (12 %)

3.2.2. Sjukfrånvaro för samtliga tillsvidareanställda inom förvaltningen* (mål 2):

*Verksamhet: Funktionsstöd, IFO, SOC Ledning/STAB

Period	Ordinarie timmar	Sjuktimmar	Sjukfrånvaro i %	Antal personer med mer än 4 frånvarotillfällen under perioden (inom parentes procentuellt av antal tillsvidareanställda)
2022 jan-dec	341 366	28 639	8,39 %	20 (10 %)
2023 jan-dec	263 302	28 629	10,87 %	17 (14 %)
2024 jan-dec	204 848	21 171	10,33 %	11 (10 %)
2025 jan-sept.	270 756	28 276	10,4 %	21 (21 %)

3.2.3. Chef för samma arbetsgrupp i 4 år eller mer (mål 3)

1 av 10 chefer har i november 2025 varit chef för samma arbetsgrupp i 4 år eller mer.

3.3 Önskat läge (mål)

Mål 1: Minska antalet timmar utförda av timavlönad personal. Målinriktning: 9 % (antal timmar utförda av timavlönad personal av total arbetad tid)

Mål 2: Minska sjukfrånvaron.

- Målinriktning 2.1: 6 % (antal frånvarotimmar delat med ordinarie timmar för tillsvidareanställd personal).
- Målinriktning 2.2: Antal personer med mer än 4 frånvarotillfällen ska minska. Målinriktning: 6 %.

Mål 3: Att samtliga (100%) av cheferna ska ha varit chef för samma arbetsgrupp i 4 år eller mer.

Mål 4: Kompetensförsörjning: Öka andelen anställda med nya yrkesroller (exempelvis specialistundersköterska).

Mål 5: Öka andelen ansökningar till våra uppmärksammade bristyrken (exempelvis socionom och fysioterapeut).

4. Uppföljning och revidering

4.1 Uppföljning:

Uppföljning kommer att ske kontinuerligt och årligen genom att följa indikatorer i mål 1-5 i nämnd, ledningsgrupp och i samverkan.

4.2 Revidering:

Kompetensförsörjningsplanen revideras vid behov och aktualiseras då åter.

Redovisning av socialförvaltningens sjukfrånvarostatistikFörslag till beslut

Redovisningen av socialförvaltningens sjukfrånvarostatistik tas till protokollet.

Ärendebeskrivning

HR-strateg Sanne Liljegren redovisar socialförvaltningens sjukfrånvarostatistik.

Socialförvaltningen SOC



Socialförvaltningen Ekonomi

Datum: 2025-12-08

Diarienummer:
2025/3213-9

Nämnd

Socialnämnden

2025-12-15

Handläggare

Namn: Pernilla Andersson

Titel: Adm. chef socialförvaltningen

Tf socialchef jan 2026 attest, rekvisition, delegation

Förslag till beslut

Socialnämnden beslutar att tf socialchef Torill Skaar Magnusson har behörighet att besluta så som förvaltningschef under social- och äldre- och äldreomsorgens ansvarsområde under perioden 1 jan 2026 till 31 jan 2026

Ärendebeskrivning

Från och med 1 jan 2026 delas socialförvaltningen upp i två förvaltningar med två förvaltningschefer. Dessa två börjar sin anställning 1 jan 2026. Under januari månad 2026 är Torill Skaar Magnusson kvar som tf socialchef för introduktion av de två förvaltningscheferna. Under denna period behöver även Torill Skaar Magnusson ha kvar behörigheten att besluta så som förvaltningschef för de två förvaltningarna. Detta gäller delegationsordning, attestförteckning, rekvisitionsrätt etc.

Yttrande/Bedömning

För att säkra rättssäkerheten och verksamhetens möjlighet att agera krävs detta tillägg.

Finansiering

Ingen kostnad

Barnrätts- och jämställdhetsperspektiv

Ingen påverkan påvisad

Beslutsunderlag

Beslutet skickas till

Förvaltningschef TSM

Förvaltningsekonom JN, PA

Kontorsservice

Samtliga chefer inom socialnämndens ansvarsområde

Förvaltning: Socialförvaltningen Ekonomi



Socialförvaltningen Ekonomi

Datum: 2025-12-02

Diarienummer:
2025/3213-1

Nämnd

Socialnämnden

2025-12-15

Handläggare

Namn: Pernilla Andersson

Titel: Förvaltningsekonom

Attestförteckning social- och äldre- och barnnämnden från och med 2026-01-01

Förslag till beslut

Socialnämnden antar uppdaterad och bilagd attestförteckning från och med 2026-01-01

Ärendebeskrivning

I och med att socialförvaltningen delas och det blir två förvaltningschefer och inga verksamhetschefer har attestförteckningen delats upp i två delar under social- och äldre- och barnnämndens ansvarsområde.

Finansiering

Ingen ekonomisk påverkan. Attestförteckningen är delad på de två förvaltningarna då budgetansvaret också är delat.

Barnrätts- och jämställdhetsperspektiv

Inga varken positiva eller negativa aspekter har framkommit

Beslutsunderlag

Attestförteckningen

Tjänsteskrivelsen

Beslutet skickas till

Förvaltningschef TSM

Nämndssekr CR

Samtliga chefer i förvaltningarna

Förvaltning: Socialförvaltningen Ekonomi

Bilagor:

1 Attestförteckning 20260101 ver 2

Social och äldreomsorgen

SOCIAL OCH FUNKTIONSSTÖDSFÖRV

Verksamhet		Ansvar	Beslutsattest			
			Ordinarie		Ersättare	
			Funktion	Namn	Funktion	Namn
Funktionsstöd						
5402	Administration Funktionsstöd	4000	Förvaltningschef	Branislav Nolic	Förvaltningschef	Nihad Hodzic
					Förvaltningsekonom Förvaltningsekonom	Pernilla Andersson Johan Ny
5221-75510	Boende i annan regi psyk	4000	Förvaltningschef	Branislav Nolic	Förvaltningschef	Nihad Hodzic
5221-75521	Psykiatriboende Tellus	4120	Enhetschef	Radmila Vujic	Enhetschef	
5222-807	Boendestöd soc psyk	4120	Enhetschef	Radmila Vujic	Enhetschef	
5221	Soc.aktivering psyk(steget)	4120	Enhetschef	Anastasia Adelberg	Enhetschef	
5222 - 721	Personliga ombud psyk	4000	Förvaltningschef	Branislav Nolic	Förvaltningschef	Nihad Hodzic
5222 - 723	Kontaktperson enl SoL, psykiatri	4110	Enhetschef	Anastasia Adelberg	Enhetschef	
5231-75690	Boende i annan regi LSS	4000	Förvaltningschef	Branislav Nolic	Förvaltningschef	Nihad Hodzic
5231-75612	Liljenfors	4140	Enhetschef	Martin Jerimic	Enhetschef	
5231-75621	Frödingvägen	4150	Enhetschef	Sofia Tobiasson	Enhetschef	
5231-75641	Smålandsgatan 7	4150	Enhetschef	Sofia Tobiasson	Enhetschef	
5231-75642	Smålandsgatan 9	4150	Enhetschef	Sofia Tobiasson	Enhetschef	
5231-75601	Ekerydsplan	4120	Enhetschef	Radmila Vujic	Enhetschef	
5231-75160	Olle Montanus väg	4110	Enhetschef	Anastasia Adelberg	Enhetschef	
5233	Personlig assistans	4130	Enhetschef	Anna Cedervall	Enhetschef	
5233	Personlig assistans	4140	Enhetschef	Martin Jeremic	Enhetschef	
5235	Daglig verksamhet	4110	Enhetschef	Anastasia Adelberg	Enhetschef	
5239-75660	Barn- o ungdomskorttids	4140	Enhetschef	Martin Jeremic	Enhetschef	
5239-733	Ledsagning lss	4110	Enhetschef	Anastasia Adelberg	Enhetschef	
5239-734	Kontaktpers LSS	4110	Enhetschef	Anastasia Adelberg	Enhetschef	
5239-735	Avlösarservice LSS	4110	Enhetschef	Anastasia Adelberg	Enhetschef	
5239-736	Korttidsvistelse utanför hemmet	4000	Förvaltningschef	Branislav Nolic	Förvaltningschef	Nihad Hodzic
					Vht-chef FS	Björn Sundin
5239-737	Korttidstillsyn förl bo	4140	Enhetschef	Martin Jeremic	Enhetschef	
IFO						
5712	Familjerådgivning	4000	Förvaltningschef	Branislav Nolic	Förvaltningschef	Nihad Hodzic
5713	Vård i nära rel	4000	Förvaltningschef	Branislav Nolic	Förvaltningschef	Nihad Hodzic
5716	Anslag till föreningar	4000	Förvaltningschef	Branislav Nolic	Förvaltningschef	Nihad Hodzic
5801	Administration IFO	4000	Förvaltningschef	Branislav Nolic	Förvaltningschef	Nihad Hodzic
5851	Familjerätt	4000	Förvaltningschef	Branislav Nolic	Förvaltningschef	Nihad Hodzic
5610	Handläggning bou	4210	Enhetschef IFO	Sara Hermansson	Enhetschef IFO	
5620	Institutionsplaceringar B&U	4210	Enhetschef IFO	Sara Hermansson	Enhetschef IFO	
5630	Familjehem	4210	Enhetschef IFO	Sara Hermansson	Enhetschef IFO	
5681	Kontaktpersoner barn	4210	Enhetschef IFO	Sara Hermansson	Enhetschef IFO	
5682	Förebygg barn & ungdom	4210	Enhetschef IFO	Sara Hermansson	Enhetschef IFO	
5683	Öppenvård BoU	4210	Enhetschef IFO	Sara Hermansson	Enhetschef IFO	
5920	Myndighet äldre	4220	Enhetschef IFO	Rebecca Olsson	Enhetschef IFO	
5930	Myndighet FS	4220	Enhetschef IFO	Rebecca Olsson	Enhetschef IFO	
5990	Gemensam adm	4220	Enhetschef IFO	Rebecca Olsson	Enhetschef IFO	
5510	Handläggning vuxen	4230	Enhetschef IFO	Sam Svensson	Enhetschef IFO	
5521	Institutionsplaceringar missbruk	4230	Enhetschef IFO	Sam Svensson	Enhetschef IFO	
5581	Förebygg missbruksvård	4230	Enhetschef IFO	Sam Svensson	Enhetschef IFO	
5582	Öppenvårdsinsatser missbruk	4230	Enhetschef IFO	Sam Svensson	Enhetschef IFO	
5583	Kontaktpers missbruk	4230	Enhetschef IFO	Sam Svensson	Enhetschef IFO	
5630	Familjehem vuxna	4230	Enhetschef IFO	Sam Svensson	Enhetschef IFO	
5710	Handläggning ek bistånd	4230	Enhetschef IFO	Sam Svensson	Enhetschef IFO	
5751	Ekonomiskt bistånd	4230	Enhetschef IFO	Sam Svensson	Enhetschef IFO	
5805	Budget och skuldrådgivn	4230	Enhetschef IFO	Sam Svensson	Enhetschef IFO	

Verksamhet	Ansvar	Beslutsattest			
		Ordinarie		Ersättare	
		Funktion	Namn	Funktion	Namn
Arbetsmarknad					
6101 Adm & arbetsledning	4230	Enhetschef	Sam Svensson	Enhetschef IFO	
6104 Arbetsmarknadsåtgärder	4230	Enhetschef	Sam Svensson	Enhetschef IFO	
61* AME & Arbetscenter	4000	Förvaltningschef	Branislav Nicolic	Förvaltningschef	Nihad Hodzic
Flykting					
6003 Flykting verksamhet	4210	Enhetschef IFO	Sara Hermansson	Enhetschef IFO	
6003 Flykting verksamhet	4230	Enhetschef	Sam Svensson	Enhetschef IFO	
6004 Ensamkommande flyktingar	4210	Enhetschef IFO	Sara Hermansson	Enhetschef IFO	

Verksamhet		Ansvar	Beslutsattest			
			Ordinarie		Ersättare	
			Funktion	Namn	Funktion	Namn
Säbo						
5116	Gruppboende övrigt (inkl projekt)	3000	Förv chef	Nihad Hodzic	Förv chef	Branislav Nikolic
5116	Gruppboende övrigt	3110	Enhetschef Brg1	Sofie Karlsson	Enhetschef	
5116	Gruppboende övrigt	3120	Enhetschef Brg2	Maria Nilsson	Enhetschef	
5116	Gruppboende övrigt	3130	Enhetschef Garvg. 1	Jennie Raminder	Enhetschef	
5116	Gruppboende övrigt	3140	Enhetschef Garvaregr 2	Johanna Isacson	Enhetschef	
5116	Gruppboende övrigt	3150	Enhetschef V-lid	Helén Andersson	Enhetschef	
5116	Gruppboende övrigt	3160	Enhetschef Borgg.	Ellinor Karlsson	Enhetschef	
5116	Gruppboende övrigt	3170	Enhetschef Ekb.	Michaela Brolin	Enhetschef	
Hemtjänst						
5101	Hemtjänst södra	3310	Enhetschef	Sara Lexler	Enhetschef	
5101	Hemtjänst västra	3320	Enhetschef	Zinajda Turkanovic	Enhetschef	
5101	Hemtjänst östra	3330	Enhetschef	Mervi Johansson	Enhetschef	
5101	Hemtjänst norra	3340	Enhetschef	Jennie Raminder	Enhetschef	
5101	Hemtjänst nattpatrull	3350	Enhetschef	Maria Nilsson	Enhetschef	
5101	Hemtjänst måltidsservice	3370	Enhetschef		Enhetschef	
5101	Hemtjänst	3000	Förv chef	Nihad Hodzic	Förv chef	Branislav Nikolic
5101	Hemtjänst	4230	Enhetschef	Sam Svensson	Enhetschef	Rebecca Olsson
				Enhetschef	Sara Hermansson	
Korttids o växelvård						
5108	Korttids Ekdungen	3210	Enhetschef	Zinajda Turkanovic	Enhetschef	
5108	Korttids Brännargården	3120	Enhetschef	Maria Nilsson	Enhetschef	
Dagverksamhet för dementa						
5351	Skogsbacken	3510	Enhetschef	Sara Lexler	Enhetschef	
HSL						
5118	Hemsjukvård	3000	Förv chef	Nihad Hodzic	Förv chef	Branislav Nikolic
5118	Hemsjukvård	3410	Enhetschef	Linda Mattsson	Enhetschef	Monica Vuorlin
5118	Hemsjukvård	3420	Enhetschef	Monica Vuorlin	Enhetschef	Linda Mattsson
5119	Rehabteam	3420	Enhetschef	Monica Vuorlin	Enhetschef	Linda Mattsson
ÖVRIGT ÄLDREFÖRVALTNINGEN						
5101	Larmgruppen	3010	Enhetschef	Monica Vuorlin	Enhetschef	Linda Mattsson
5103	Bostadsanpassning ordn	3030	Enhetschef	Monica Vuorlin	Enhetschef	Linda Mattsson
5101	ASP (pa-adm hemtj)	3020	Enhetschef	Michaela Brolin	Enhetschef	
5116	ASP (pa-adm säbo)	3020	Enhetschef	Michaela Brolin	Enhetschef	
5403	Ledning HSL	3000	Förv chef	Nihad Hodzic	Förv chef	Branislav Nikolic
5404	Ledning äo	3000	Förv chef	Nihad Hodzic	Förv chef	Branislav Nikolic
5352	Anhörig och seniorkons	3520	Enhetschef	Monica Vuorlin	Enhetschef	Linda Mattsson
51xx	Investeringar	3000	Förv chef	Nihad Hodzic	Förv chef	Branislav Nikolic
5902	Personalutbildning	4000	Förvaltningschef	Branislav Nicolic	Förvaltningschef	Nihad Hodzic
1630	Facklig verksamhet	4000	Förvaltningschef	Branislav Nicolic	Förvaltningschef	Nihad Hodzic



Socialförvaltningen Ekonomi

Datum: 2025-12-02

Diarienummer:
2025/3213-2

Nämnd

Socialnämnden

2025-12-15

Handläggare

Namn: Pernilla Andersson

Titel: Förvaltningsekonom

Rekvisitionsrätten 2026-01-01 social- och äldre- och barnnämnden

Förslag till beslut

Socialnämnden antar bilagd rekvisitionsrätt från och med 2026-01-01

Ärendebeskrivning

I och med delning av socialförvaltningen uppdateras rekvisitionsrätten för socialnämndens ansvarsområde.

Finansiering

Ingen finansiell påverkan. Rekvisitionsrätten är fördelad utifrån de två förvaltningarna och dess budgetram.

Barnrätts- och jämställdhetsperspektiv

Ingen påverkan har framkommit

Beslutsunderlag

Tjänsteskrivelse

Förteckning rekvisitionsrätten

Beslutet skickas till

Förvaltningschef TSM

Kontorsservice kommunledningsförvaltningen

Samtliga chefer inom social- och äldre- och barnnämndens ansvarsområde

Förvaltning: Socialförvaltningen Ekonomi

Bilagor:

1 2026-01-01 ver 1

REKVISITIONSRÄTT 2026-01-01

Social och äldre nämnden är delad på två förvaltningar:

Inom **social- och funktionsstödsförvaltningens** verksamhetsområden har följande personer rekvisitionsrätt:

Förvaltningschef Branislav Nikolic	Samtliga ansvar 4xxx
Förvaltningssekonom Johan Ny	Samtliga ansvar 4xxx
Förvaltningssekr Cecilia Roskvist	Samtliga ansvar 4xxx
Assistent Karin Olofsson	Samtliga ansvar 4xxx

Enhetschef förvaltningsstöd Pernilla Andersson	4010
Enhetschef adm Rebecca Olsson	4020
Enhetschef BoU Sara Hermansson	4210
Enhetschef myndighet Rebecca Olsson	4220
Enhetschef Sam Svensson	4230

Soc sekr Pernilla Friberg,	4230, vht 5751
Soc sekr Nilla Lundin	4230, vht 5751

Enhetschef Anastasiia Adellberg	4110
Enhetschef Radmila Vujic	4120
Enhetschef Anna Cedervall	4130
Enhetschef Martin Jeremic	4140
Enhetschef Sofia Tobiasson	4150

Inom **äldreförvaltningens** verksamhetsområden har följande personer rekvisitionsrätt:

Förvaltningschef Nihad Hodzic	Samtliga ansvar 3xxx
Förvaltningssekonom Pernilla Andersson	Samtliga ansvar 3xxx
Förvaltningssekr Cecilia Roskvist	Samtliga ansvar 3xxx

Enhetschef Monica Vuorlin	3010, 3030, 3420, 3520
Enhetschef Linda Mattsson	3410

Enhetschef Michaela Brolin	3020
Enhetschef Sara Lexler	3310, 3510
Enhetschef Zinajda Turkanovic	3210, 3320
Enhetschef Mervi Johansson	3330
Enhetschef Jennie Raminder	3340, 3130
Enhetschef Maria Nilsson	3350, 3120, 3370
Enhetschef Sofie Karlsson	3110
Enhetschef Johanna Isaksson	3140
Enhetschef Helen Andersson	3150
Enhetschef Ellinor Karlsson	3160

Ordförande socialnämnden

Socialförvaltningen Ekonomi

Datum: 2025-12-02

Diarienummer:
2025/3215-1**Nämnd**
Socialnämnden**2025-12-15****Handläggare**
Namn: Pernilla Andersson
Titel: Förvaltningsekonom

Information om handslaget inom socialnämndens ansvarsområde

Förslag till beslut

Socialnämnden föreslås ta information till dagens protokoll

Ärendebeskrivning

Olofströms kommun har tillsammans med flertalet av sveriges kommuner valt att gå med i SKRs handslaget.

Sveriges kommuner har enats om en strategisk agenda – ett handslag för välfärdsutveckling genom digitalisering. För att klara välfärdsuppdraget, skapa tillväxt i näringslivet och låta Sverige återta sin position som ledande inom ny teknik vill kommunerna göra gemensam sak i arbetet. Det gör man nu genom en nationell samling kring digitalisering. Det handlar om att underlätta omställning och möta de samhällsutmaningar vi står inför. Arbetet går under namnet "Kommungemensamt handslag för välfärdsutveckling". Sveriges Kommuner och Regioner (SKR) och SKR:s bolag Adda och Inera leder arbetet på uppdrag av och tillsammans med kommunerna.

Huvudprojektledare för handslaget i Olofström är Mathias Bussman, verksamhetsutvecklare it-avd.

Steg 1:

Breddinförande av vissa välfärdstekniska lösningar

Projektledare: Agnieszka Gralla, soc förv

Projektdeltagare soc förv: vid behov Malin Johansson, Pernilla Andersson samt någon enhetschef från äo och fs.

Initiativet ska ge stöd för att bredda införandet av välfärdsteknik inom äldreomsorg och funktionsstöd i kommuner, via webinar. Det sker med:

- Vägledning, kompetensutveckling och införande stöd
- Upphandling och marknadsanalys
- Standardisering för samverkan mellan system

I dec-25 är det ett webinar avseende att använda systematisk uppföljning vid införande av välfärdsteknik.

I första steget:

- Läkemedelsautomater
- Digital tillsyn
- Mobila trygghetslarm
- Digitala lås

Pågår 2024-2027

Antal anslutna kommuner 265 av 290.

Införande av Säker digital kommunikation (SDK) för socialtjänsten

Projektledare: Karin Carlsson, it-chef

SDK är ett säkert sätt att skicka information digitalt, istället för att använda osäkra kanaler som fax och e-post. Med SDK blir kommunikationen tryggare, snabbare och mer tillförlitlig. Den långsiktiga målsättningen är att 80 procent av alla kommuner har anslutit socialtjänsten till SDK vid årsskiftet 2025/2026.

Pågår till dec 2025

Antal anslutna kommuner 272 av 290.

Införande och utveckling av digital post

Projektledare: Anna-Karin Johansen, adm-chef KLF.

Projektdeltagare från Soc förv: Pernilla Andersson och Agnieszka Gralla.

Initiativet innebär att kommuner skickar sin utgående post digitalt i första hand. Digital post förenklar, sparar resurser och stärker säkerhet. Nya vägledningar, ramavtal och ett auktorisationssystem införs. SKR har tagit fram en rekommendation för vad som bör skickas med Mina meddelanden. Målet för initiativet är att alla invånare och företag som har en säker digital brevlåda ska få minst 80 procent av sin viktiga post från kommunen till denna. SKR har även tagit fram två juridiska vägledningar för att stötta kommuner, en om hur delgivning kan ske genom Mina meddelanden och en om hur man kan hantera sekretessbelagd information när en vidareförmedlare används.

Pågår till dec 2025, projektgruppen har deltagit på införande stödet.

Antal anslutna kommuner 273 av 290

Identitets- och behörighetshantering

Projektledare: Karin Carlsson, it-chef

Projektdeltagare från Soc förv: Malin Johansson

Genom initiativet utvecklar kommuner och regioner, med stöd av SKR och Digg, gemensamma lösningar för säker och effektiv hantering av identiteter och behörigheter. Den 2 juni 2025 lanserade SKR efterfrågade rekommendationer till alla kommuner. De ligger i linje med Digg:s arbete inom Enas federationsinfrastruktur. Initiativet ska hjälpa kommunerna att hantera identiteter och behörigheter på ett säkert och effektivt sätt. Målet är att alla kommuner ska ha samma förståelse för hur detta ska göras. Det leder till bättre datasäkerhet, ökad effektivitet och enklare samarbete.

Pågår till dec 2025

Antal anslutna kommuner 273 av 290

Gymnasieantagningssystem Indra – endast utb förv

Införandestöd för digitala nationella prov – endast utb förv

Steg 2:

Standardisering av verksamhetssystem för socialtjänsten

Projektledare: Malin Johansson

Projektdeltagare från Soc förv: Kommer att ta med enhetschefer från myndighet
Verksamhetssystemen för socialtjänsten har en viktig roll i att stödja allt från biståndsbedömning till utförandet av socialtjänsten. Initiativet ska hjälpa kommunerna att samordna hur de använder sina IT-system i socialtjänsten. För närvarande arbetar initiativet med ett kravbibliotek. Det arbetas också med förutsättningar för ett mer språk (termer och begrepp) för basinformation. Materialet kan innehålla stöd i form av seminarier, workshops och möten. Dessutom samarbetar SKR med leverantörerna kring en ny

branschöverenskommelse. För att standardiseringen ska lyckas behöver kommunerna börja använda ett mer gemensamt språk och arbetssätt, ställa liknande krav på leverantörer samt använda det material som initiativet tar fram – till exempel i upphandlingar och vid lokal anpassning av systemen. Målet är att kommunerna både påverkar marknaden tillsammans och använder systemen på ett mer likartat sätt. Då kan kommunerna spara resurser, arbeta effektivare och samarbeta lättare med varandra och med andra aktörer.

Socialstyrelsen och representanter från kommunerna, i vårt fall Malin, har digitala möten varannan vecka. Ibland är även leverantörerna med.

Pågår 2026-2028

Antal anslutna kommuner 231 av 290

GIF Ekonomiskt bistånd

Initiativet GIF – Ekonomiskt bistånd ger enklare, säkrare och mer effektiv digital handläggning i kommunerna med syfte att ge bättre service för både handläggare och invånare. GIF ersätter SSBTEK. Målet är att kommunens handläggare enkelt ska få tillgång till rätt information när de behandlar ansökningar om ekonomiskt bistånd. Den som ansöker ska samtidigt få bättre insyn i sitt ärende och sina uppgifter.

Antal anslutna kommuner 249 av 290

Olofström har valt att inte gå med just nu, det finns möjlighet att ansluta senare.

Inrätta kompetensgemenskaper

För att stärka digitaliseringskompetensen i hela Sverige har SKR tagit initiativ till så kallade kompetensgemenskaper. Det är grupper där experter från olika kommuner och regioner samarbetar för att ta fram material som alla kan ha nytta av. SKR-koncernen samordnar arbetet med kompetensgemenskaperna eftersom områdena hänger ihop.

Kompetensgemenskaperna förser kommunerna med mallar, guider, verktyg, tolkningar och förslag på lösningar som stöd i sitt arbete.

Resultaten presenterar på SKR:s webbplats, Dela digitalt, i nyhetsbrev, på Kompetensforum och i relevanta nätverk. En styrgrupp med representanter från SKR, Adda, Inera, kommuner och regioner leder arbetet. Arbetet följs upp och utvärderas varje år.

Följande grupper är aktiva:

- Cybersäkerhet
- Digitaliseringsjuridik
- Informationshantering
- Informationssäkerhet
- Artificiell intelligens AI
- Arkitekturgemenskapen Inera

Finansiering

Generellt inom befintlig budget. Nyttokalkyler ska göras vid införande av tex välfärdsteknik. I vissa fall tex digital post kan besparingar göras inom andra kommunala verksamheter utanför socialnämndens ansvarsområde och kostnader kan uppstå (tex inköp av nya digitala lösningar) inom socialnämndens ansvarsområde. Här är det av stor vikt att se på den totala nyttan för kommunen.

Barnrätts- och jämställdhetsperspektiv
Har ännu ej beaktats.

Beslutsunderlag
Tjänsteskrivelse

Beslutet skickas till
Förvaltningschef TSM
Adm chef PA
Tekniksamordnare AG, MJ

Förvaltning: Socialförvaltningen Ekonomi

Socialförvaltningen SOC

Datum: 2025-12-02

Diarienummer:
2025/3213-4**Nämnd**
Socialnämnden**2025-12-15****Handläggare**
Namn: Cecilia Roskvist
Titel: Nämndsekreterare

Revidering av socialnämndens delegationsordning inför delning av förvaltningen 2026-01-01

Förslag till beslut

Föreliggande delegationsordning för social- och äldreomsorgen antas och gäller från och med 2026-01-01.

Ärendebeskrivning

Kommunfullmäktige har beslutat (KF § 65/2025) att nuvarande socialförvaltning 2026-01-01 ska delas upp i social- och funktionsstödsförvaltningen samt äldreomsorgen. I och med denna delning behöver socialnämndens delegationsordning revideras.

De ändringar som är gjorda är främst:

- De avsnitt där verksamhetschef stått som delegat har ändrats till enhetschef eller förvaltningschef eftersom befattningen verksamhetschef inte längre ska finnas i organisationen.
- Socialnämnden har ändrats till social- och äldreomsorgen i de fall det inte är laghänvisningar, där det i lagen står socialnämnden.
- 1:e socialsekreterare har tagits bort som delegat då tjänsten för närvarande inte finns.
- Ett förtydligande har gjorts gällande barn och unga att endast behörig personal, med socionomutbildning eller likvärdig utbildning, får fatta beslut (25 kap. 1 § SoL 2025:400)
- Att väcka talan om överflyttning av vårdnad beträffande barn är tillagt. Beslutet får ej delegeras.

Yttrande/Bedömning

Delegationsordningen behöver revideras för att passa den nya organisationen efter årsskiftet.

Finansiering

Ingen påverkan.

Barnrätts- och jämställdhetsperspektiv

Beaktat och bedöms ej relevant i ärendet.

Beslutsunderlag

Tjänsteskrivelse
Reviderad delegationsordning

Beslutet skickas till
Chefer soc

Förvaltning: Socialförvaltningen SOC

Bilagor:

- 1 Revidering av Delegation socialnämnden antagen § 154 2025-09-24

DELEGATIONSORDNING FÖR SOCIAL- OCH ÄLDRENÄMNDEN

Fastställd av:	Social- och äldre nämnden Olofströms kommun
Fastställd:	
Ersätter:	SN § 154 2025-09-24
Gäller för:	Social- och äldre nämnden
Ansvarig för revidering:	Enhetschef förvaltningsstöd
Giltighetstid:	Tillsvidare

Delegation för social- och äldre nämnden

Fastställt av:	Social- och äldre nämnden	Ansvarig för revidering:	Enhetschef förvaltningsstöd
Fastställt:		Gäller för:	Social- och äldre nämnden
Ersätter:	SN § 154 2025-09-24	Giltighetstid:	Tillsvidare

Inledning

Kommunfullmäktige, ~~KF-S 106/2019~~ KF § 133/2025 har i gemensamt reglemente för kommunstyrelsen och nämnderna uppdragit till social- och äldre nämnden att fatta beslut i efterföljande. Nämnden får uppdra åt ledamot, ersättare eller anställd att besluta på nämndens vägnar så kallad delegationsrätt.

Nämnden ger förvaltningscheferna rätt att enligt kommunallagen 7 kap 6 § i sin tur vidaredelegera åt annan anställd. Delegaten ska vara medveten om vilka policydokument, riktlinjer och instruktioner som gäller för uppdraget.

Vad är delegation?

Delegation enligt kommunallagen (6 kap 37-39 §§), innebär att rätten att besluta i ett visst ärende eller i en grupp av ärenden, flyttas över till någon annan. Den som har sådan rätt kallas delegat. Delegaten företräder ~~social~~ nämnden, så att delegatens beslut ses som nämndens beslut. Beslutet kan överklagas genom laglighetsprövning eller förvaltningsbesvär.

~~Social~~ nämnden kan inte ändra delegatens beslut, men kan återkalla delegationsuppdraget. Nämnden kan också ta över ett ärende och fatta beslut, förutsatt att delegaten ännu inte har fattat något beslut.

Delegaten har redovisningsansvar till social- och äldre nämnden.

Rätt att besluta på delegation innebär inte att delegaten är skyldig att besluta. Om delegaten anser ärendet vara svårbedömt eller av annan orsak inte vill besluta, kan ärendet alltid föras upp till ~~social~~ nämnden för beslut.

Delegat avgör själv när eller om delegationen ska användas.

Delegationsbeslut fattas inom ramen för aktuell lagstiftning, och i enlighet med Kommunfullmäktiges och Kommunstyrelsens antagna riktlinjer och fattade beslut.

Beslut som fattas utan delegering saknar laga verkan, d.v.s. gäller inte.

Om en anställd fattar ett beslut utan stöd av ett delegeringsuppdrag kan ett sådant beslut inte överklagas genom laglighetsprövning eftersom beslutet inte kan sägas existera i kommunallagens mening. Kommunen kan dock bli civilrättsligt bunden av beslutet om mottagaren är i god tro och det rör civilrättsliga förhållanden. Mottagaren kan i sådant fall även driva ärendet via allmän domstol.

Jäv

Delegat får inte fatta beslut i ärende där hen är jävig.

Brådskanie ärende

En nämnd får uppdra åt ordförande eller annan ledamot som nämnden har utsett att besluta på nämndens vägnar i ärende som är så brådskanie att nämndens avgörande inte kan avvaktas. Sådana beslut ska anmälas vid nämndens nästa sammanträde. Vid varje ny mandatperiod beslutas vilka personer som utses av nämnden.

Ersättare för delegat

Ärenden delegerade till ordförande handläggs vid dennes förhinder av vice ordförande. Ärenden delegerade till förvaltningschef handläggs vid dennes förhinder av ställföreträdande förvaltningschef. Vid förhinder för övriga delegater övertas beslutanderätten av den som förordnats som vikarie på delegatens tjänst. Om vikarie inte har förordnats övertas beslutanderätten av den som är delegatens närmaste chef. Som allmän princip gäller att ersättare inte bör besluta i viktiga ärenden om beslutet utan större nackdel kan vänta till delegaten återkommer.

Förbud mot att delegera

Följande slag av ärenden får enligt 6 kap. 38 § kommunallagen inte delegeras:

Ärenden som avser verksamhetens mål, inriktning, omfattning eller kvalitet.

Framställningar eller yttranden till fullmäktige liksom yttranden med anledning av att beslut av nämnden i dess helhet eller av fullmäktige har överklagats.

Ärenden som rör myndighetsutövning mot enskilda, om de är av principiell beskaffenhet eller annars av större vikt.

Ärenden som väckts genom medborgarförslag och som överlåts till nämnden.

Vissa ärenden som anges i särskilda föreskrifter.

Punkt 5 hänvisar till exempel till de speciallagstiftningar bl. a. socialtjänstlagen (SoL), lagen med särskilda bestämmelser om vård av unga (LVU) och lagen om vård av missbrukare i vissa fall (LVM) - där preciserings finns av vilka beslut som får delegeras.

Ärenden som är av principiell beskaffenhet eller som annars är av större vikt beslutas av nämnden. Oftast handlar det om ärenden som får stora konsekvenser för kommunen och ofta där politiska bedömningar blir avgörande. Någon klar gräns för vad som är möjligt att delegera eller ej finns inte. En bedömning görs utifrån hur ofta ärendena förekommer, kommunens storlek, budgetomslutning, förvaltningens/verksamhetens storlek och organisation.

Anmälan av delegationsbeslut

Enligt kommunallagen (2017:725) 6 kap. 40 § ska beslut som fattats med stöd av delegation anmälas till nämnden i den ordning som nämnden bestämmer.

Delegaten ansvarar för att samtliga delegationsbeslut anmäls till nämnden skyndsamt. Delegationsbesluten redovisas under särskild punkt på ärendelistan.

Viktigt

Delegationsbeslut som fattas utan anmälan till nämnd vinner inte laga kraft dvs går fortsatt att överklagas.

Delegationsbeslut eller ren verkställighet?

Gränsen för vad som är ett delegationsbeslut och vad som är ren verkställighet kan vara svår att definiera. Ett delegationsbeslut innebär att den beslutande är tvungen att självständigt göra ett aktivt övervägande bland flera alternativ. Beslutsfattaren gör en bedömning och väljer sedan ett utav alternativen. Ren verkställighet är all form av förberedande eller verkställande uppgifter som den anställda utför utifrån sin tjänst som anställd. I dessa fall baseras ofta ställningstagandet på tidigare nämndbeslut, lagar, riktlinjer, avtal eller liknande dokument. Den anställda gör alltså inte en egen självständig bedömning utan verkställer endast åtgärder utifrån redan beslutade styrdokument eller lagar.

Exempel på verkställighet är:

arbetstidens förläggning enligt gällande avtal och lagstiftning

tidsbegränsad anställning upp till sex månader

beslut om semester och annan ledighet

deltagande i kurser och konferenser för anställda

lönerevision inom budgeterad ram och kommunala riktlinjer

handläggning enligt Lagen om anställningsskydd, LAS

medgivande att kvarstå i anställning efter 68 års ålder

utfärda tjänstgöringsbetyg

påkalla förhandlingar med mera enligt 11-14, 19 §§ samt 38 § MBL

Beslut av rent förberedande eller verkställande art kan inte överklagas (13 kap 2 § 2 p KL).

Överklagande

Delegationsbeslut kan överklagas antingen genom laglighetsprövning eller genom förvaltningsbesvär.

Överklaganstiden löper tre veckor från den dag justering av nämndens protokoll har tillkännagivits på kommunens digitala anslagstavla.

Vid myndighetsutövning ska beslutsfattaren meddela besvärshänvisning då beslut går sökande emot och kan överklagas. Överklaganstiden löper tre veckor från den dagen klagande fått del av beslutet. Yttrande över överklagan skall avges av den som fattat beslutet.

Rätt att besluta i en viss ärendegrupp innefattar även rätt att avge yttrande till högre instans med anledning av överklagande av delegationsbeslut.

Undantag

Vid strejk, force majeure, kris, större olycka, svår påfrestning och krig kan denna beslutsordning upphävas helt eller delvis.

Delegationsbegränsningar i socialtjänstlagen (soc förv)

Vissa av socialnämndens beslut är av sådan integritetskänslig natur att man har funnit skäl att införa begränsningar i möjligheten till delegation. Sådana delegeringsbegränsningar finns angivna i ~~10-kap. 4 §~~ 30 kap. 6-10 §§ socialtjänstlagen, SoL (2025:400). Där uppräknas ett antal ärendetyper där beslutanderätten endast kan delegeras till en särskild avdelning som består av ledamöter eller ersättare i nämnden (utskott).

Ytterligare regler om delegation finns i ~~10-kap. 5 §~~ 30 kap. 10 § SoL (2025:400). Där uppräknas vilka ärendetyper enligt Föräldrabalken (FB) där beslutanderätten kan delegeras. Övriga beslutenligt Föräldrabalken kan inte delegeras. Det gäller exempelvis befogenhet enligt 2 kap. 9 § FB att besluta att inte påbörja en utredning eller att lägga ned en påbörjad utredning om faderskap. Sådana ärenden måste avgöras av nämnden i sin helhet. Ytterligare några delegeringsförbud finns angivna i 10 kap. 5 § SoL. Exempel är att befogenhet att göra framställan till försäkringskassan om att barnbidrag eller underhållsstöd ska betalas till annan lämplig person eller till nämnden istället för till vårdnadshavaren inte får delegeras.

Kompletterande beslutanderätt (soc förv)

För att kunna fatta snabba beslut när så erfordras finns en direkt i lag angiven så kallad kompletterande beslutanderätt. Regler om detta finns i vissa bestämmelser i LVU och LVM. Den kompletterande beslutanderätten kan i förekommande fall utövas av ordföranden eller annan ledamot eller tjänsteman som av nämnden förordnats därtill. För att vara behörig att fatta beslut enligt kompletterande beslutanderätt måste ledamoten vara ordinarie ledamot i ~~social~~nämnden. Syftet med bestämmelserna om kompletterande beslutanderätt är att det alltid ska finnas någon som kan fatta beslut när nämndens/utskottets beslut inte kan avvaktas.

En viktig skillnad mellan delegation i kommunalrättslig mening, det vill säga uppdrag att besluta på nämndens vägnar, och förordnande med stöd av bestämmelser i LVU och LVM är att vid delegation ska beslutanderätten normalt utövas av delegaten. Vid förordnande ska den kompletterande beslutanderätten endast utövas när nämndens/utskottets beslut inte kan avvaktas.

I lagstiftningen påtalas att vissa beslut med stöd av så kallad kompletterande beslutanderätt ska redovisas för nämnden. Så framgår till exempel av respektive lagrum att beslut om omedelbart omhändertagande (6 § LVU), beslut om var den unge ska vistas under vårdtiden (11 § LVU) och beslut om tillfälligt flyttningsförbud (27 § LVU) ska anmälas för socialnämnden vid nästa sammanträde. I övrigt finns inga regler om vilka beslut som ska redovisas för nämnden. Socialstyrelsen rekommenderar dock att samtliga beslut som fattas med stöd av kompletterande beslutanderätt ska anmälas till nämnden.

Kommunalrättslig och medicinerättslig delegering (soc förv)

Man skiljer på två områden där delegering används, kommunalrättslig delegering och medicinerättslig delegering. Delegationssystemet är olika inom de angivna verksamheterna.

Kommunalrättslig delegering innebär att en nämnd överför självständig beslutanderätt till en förtroendevald eller tjänsteman. Kommunallagen (KL) 6 kap. 37-39 §§.

Medicinerättslig delegering innebär att en befattningshavare med viss formell kompetens överför arbetsuppgifter till någon annan som saknar formell kompetens, men ändå har reell kompetens för arbetsuppgifterna ifråga. Lagen om yrkesverksamhet på hälso- och sjukvårdens område.

*Kommunstyrelsen är anställningsmyndighet för all personal. Kommunstyrelsens delegationsordning gäller.
Se "Delegationsordning kommunstyrelsen" på Insidan.*

2 EKONOMI

Antagen: SN §

Ersätter: SN § 154 2025-09-24

Nr	Ärende	Lagrum	Delegat	Anmärkning
2.1	ATTESTANTER			
	Utse beslutsattestanter enligt gällande attestreglemente.		Förvaltningsekonom	Återrapporteras årligen
2.2	FÖRSÄLJNING / UTRANGERING AV MATERIAL			
	Utköp av egen mobil/iPad efter värdering av IT		Ansvarig chef	Överflödigt material ska hanteras enligt "Regler för försäljning och utrangering av inventarier och utrustning" antagen av KS.
	Försäljning/utrangering av material, inventarier och liknande			Ansvarig chef. Verkställighet. Överflödigt material ska hanteras enligt "Regler för försäljning och utrangering av inventarier och utrustning" antagen av KS.
2.3	ERSÄTTNINGSANSPRÅK / SKADESTÅND			
	Upp till 50 tkr		Kommunchef	Försäkringsbolaget utreder anspråket.
2.4	FORDRINGAR			Se delegationsordning Kommunstyrelsen
	Inkassering/indrivning samt ansökan om betalningsföreläggande och handräckning vid myndigheter och domstolar samt andra åtgärder för reglering av kommunens utestående fordringar.		Ekonomichef	
	Avskrivning av fordring efter iakttagande av fastställda kravrutiner		Ekonomichef	
Ekonomiska ärenden specifika för socialnämndens verksamhet:				
2.5	FONDER			
	a) Bidrag från fonder b) Bidrag från Öllerska fonden		a) förvaltningsekonom b) arbetsutskott	
2.6	FÖRENINGSBIDRAG			
	Bidrag till föreningar inom socialnämndens social- och äldreomsorgens område		Arbetsutskott	

3 UPPHANDLING

 Antagen: SN §
 Ersätter: SN § 154 2025-09-24

Nr	Ärende	Lagrum	Delegat	Anmärkning
3.1	FÖRVALTNINGSSPECIFIK UPPHANDLING	Lagen om offentlig upphandling m.fl. (LOU)		
	Direktupphandling 10 tkr upp till 100 tkr			Ansvarig enhetschef. Verkställighet. Ska registreras i diariet men behöver ej anmälas till SN
	Direktupphandling från 100 tkr upp till 700 tkr			Ansvarig avdelningschef. Verkställighet. Ska registreras i diariet men behöver ej anmälas till SN.
	Upphandlingar från 700 tkr upp till 2 000 tkr		Förvaltningschef	
	Upphandling över 2 000 tkr		Kommunstyrelsens arbetsutskott	Rätt att underteckna efter beslut: förvaltningschef. Berörd nämnd ska informeras. Godkännande av förfrågningsunderlag beslutas av KSAU. Val av leverantör är verkställighet men informeras om vid nästkommande KSAU.
3.2	FÖRVALTNINGSÖVERGRIPANDE UPPHANDLING	Lagen om offentlig upphandling m.fl. (LOU)		
	Direktupphandling 10 tkr upp till 100 tkr			Ansvarig avdelningschef. Verkställighet. Eventuella allmänna handlingar registreras i diariet men behöver ej anmälas till SN.
	Direktupphandling från 100 tkr upp till 700 tkr			Inköpssamordnare/entreprenadupphandlare. Verkställighet. Ska registreras i diariet men behöver ej anmälas till SN.
	Upphandlingar från 700 tkr upp till 2 000 tkr		Inköpssamordnare/entreprenadupphandlare	

3 UPPHANDLING

 Antagen: SN §
 Ersätter: SN § 154 2025-09-24

Nr	Ärende	Lagrum	Delegat	Anmärkning
	Upphandling över 2 000 tkr		Kommunstyrelsens arbetsutskott	Rätt att underteckna efter beslut inköpssamordnare/entreprenadupphandlare. Berörd nämnd ska informeras. Godkännande av förfrågningsunderlag beslutas av KSAU. Val av leverantör är verkställighet men informeras om vid nästkommande KSAU.
3.3	Förnyad konkurrensutsättning (FKU)			
	Upp till 2 000 tkr			Ansvarig avdelningschef inom ramen för budgeten. Verkställighet
	Över 2 000 tkr			Verkställighet inom budget. Val av leverantör informeras om vid nästkommande KSAU.
3.4	DELTAGANDE I UPPHANDLINGAR VIA ADDA INKÖPSCENTRA, HBV, KAMMARKOLLEGIET OCH REGIONER ETC.			
	Anmäla avrop, bekräftelse att vara avropsberättigad, lämna fullmakt att delta i upphandling.		Inköpssamordnare/entreprenadupphandlare	Nedre gräns för anmälan är 2 000 tkr

4 ALLMÄNNA ÄRENDEN

 Antagen: SN §
 Ersätter: SN § 154 2025-09-24

Nr	Ärende	Lagrum	Delegat	Anmärkning
4.1	NEKA UTLÄMNANDE AV / BESLUTA OM RADERING ELLER ÄNDRING AV ALLMÄN HANDLING			
	Beslut om avslag på begäran om utlämnande av allmänna handlingar samt uppställande av förbehåll i samband med utlämnande till enskild	6 kap 7 § m.fl. offentlighets och sekretesslagen (OSL)	Förvaltningschef och dennes ersättare	Beslut om att lämna ut handling fattas av den som har handlingen i sin vård om inte viss befattningshavare enligt arbetsledare eller särskilt beslut skall göra detta
	Beslut att lämna ut uppgifter ur personregister till statliga myndigheter i forskningssyfte	43 kap 7 § OSL	Förvaltningschef och dennes ersättare	
	Beslut om ingripande rättelse (dvs ej kontaktuppgifter eller liknande)	Artikel 16 och 19 GDPR	Förvaltningschef	
	Beslut om att glömma registrerad	Artikel 17 och 19 GDPR	Förvaltningschef	Under vissa förutsättningar har den registrerade rätten att bli glömd.
	Beslut om rätt till begränsning av behandling	Artikel 18 GDPR	Förvaltningschef	
	Beslut att avvisa begäran om registerutdrag	Artikel 15 GDPR	Förvaltningschef	
4.2	ANMÄLAN AV INCIDENT			
	Beslut om anmälan av personuppgiftsincident till Integritetsskyddsmyndigheten (IMY). Delegationen innefattar också rätt om att besluta att inte anmäla en personuppgiftsincident.	Artikel 86-88 GDPR	Administrativ chef	Samråd med dataskyddsombud
	Beslut kring anmälan av incident till MSB		IT-chef	Samråd bör ske med berörd systemförvaltare och informationsägare
4.3	RÄTTIDSPRÖVNING			
	Prövning av att överklagande kommit i rätt tid	45 § Förvaltningslagen (FL)		Nämndsekreterare eller ansvarig handläggare. Verkställighet
4.4	OMPRÖVNING / RÄTTELSE			
	Besluta om omprövning av överklagat beslut ska ske.	39 § Förvaltningslagen (FL)	Förvaltningschef	

4 ALLMÄNNA ÄRENDEN

 Antagen: SN §
 Ersätter: SN § 154 2025-09-24

Nr	Ärende	Lagrum	Delegat	Anmärkning
	Rättelse av skrivfel och liknande i beslut	36 § Förvaltningslagen (FL)		Nämndsekreteraren eller ansvarig handläggare. Verkställighet. Ändringen ska signeras.
	Ändring av delegationsbeslut	37-38 §§ Förvaltningslagen (FL)	Delegat i ursprungsbeslutet	
4.5	AVVISANDE AV TALAN			
	Avvisande av för sent inkommet överklagande	45 § Förvaltningslagen (FL)	Förvaltningschef	
	Avvisande av ombud eller biträde	14 § Förvaltningslagen (FL)	Förvaltningschef	
4.6	FÖRA KOMMUNENS TALAN			
	Vid laglighetsprövning	13 kap KL	Kommunchef	
	Föra kommunens talan inför domstol eller andra myndigheter samt vid förrättningar av olika slag.	30 kap 2 § SoL		
	- Allmänna ärenden		Förvaltningschef	
	- Ärenden gällande upphandlingar		Inköpssamordnare/entreprenadupphandlare	
	- Individärenden		Enhetschef/1:e soc. sekr. Enhetschef	
	Utfärda fullmakt för annan att föra talan eller företräda kommunen inför domstol eller annan myndighet.		Förvaltningschef	
	Att anta eller förkasta förlikning eller annan överenskommelse i mål eller ärenden som inte är av väsentlig betydelse för kommunen eller inte omfattar ett ekonomiskt värde överstigande tre prisbasbelopp vid domstol, annan myndighet eller annan förhandling.		Förvaltningschef	

4 ALLMÄNNA ÄRENDEN

 Antagen: SN §
 Ersätter: SN § 154 2025-09-24

Nr	Ärende	Lagrum	Delegat	Anmärkning
4.7	BRÅDSKANDE ÄRENDEN			
	Besluta på nämndens vägnar i ärenden som är så brådskande att nämndens avgörande inte kan avvaktas. Sådana beslut ska anmälas vid nämndens nästa sammanträde. Rätten att fatta beslut i brådskande ärenden gäller även beslut som har delegerats till arbetsutskottet, i de fall då utskottets eller nämndens avgörande inte kan avvaktas.	6 kap 39 § Kommunallagen	Socialnämndens- ordförande Ordförande	Det ska framgå varför nämndens avgörande inte kan inväntas.
	Besluta om yttranden i brådskande fall då socialnämndens beslut inte kan avvaktas.	6 kap 39 § Kommunallagen	Socialnämndens- arbetsutskott Arbetsutskott	
4.8	AVTAL			
	Underteckna avtal och andra rättshandlingar inkl personuppgiftsbiträdesavtal avseende löpande ärende inom det egna verksamhetsområdet upp till 700 tkr			Ansvarig avdelningschef. Verkställighet. Gäller så tillvida att inte leverantören kräver underskrift av firmatecknare. Ska registreras i diariet men behöver inte anmälas till SN.
	Underteckna avtal och andra rättshandlingar inkl personuppgiftsbiträdesavtal avseende löpande ärende inom det egna verksamhetsområdet över 700 tkr		Förvaltningschef	
	Hysesavtal med en årlig kostnad upp till fyra prisbasbelopp alternativt en hyreshöjning på max tio procent			Förvaltningschef. Verkställighet. Alla därutöver hanteras av kommunstyrelsen, men anmäls till ansvarig nämnd.
	Teckna samverkansavtal med andra kommuner, landsting och motsvarande.		Förvaltningschef	
4.9	KURSER FÖR FÖRTROENDEVALDA			
	Förtroendemännens deltagande i kurser, konferenser, grundutbildning och förvaltningsspecifika frågor.		Arbetsutskott	Avser rätt till arvode samt eventuell deltagaravgift, förlorad arbetsförtjänst samt kilometerersättning
	Undantag från 4.9 första punkten görs för utbildningar och möten där förvaltningschef kallar inom den egna nämndens verksamhet, kommunchef för kommun- eller koncernövergripande möten och utbildningar.			Kommunchef/förvaltningschef. Verkställighet

4 ALLMÄNNA ÄRENDEN

 Antagen: SN §
 Ersätter: SN § 154 2025-09-24

Nr	Ärende	Lagrum	Delegat	Anmärkning
	Förtroendemannens deltagande i kurser, konferenser, grundutbildning och förvaltningsspecifika frågor <u>anordnade av partierna</u>			Kommunstyrelsens ordförande. Verkställighet
Allmänna ärenden specifika för social- och äldre nämndens verksamhet:				
4.10	Överklagande och yrkande om inhibition när förvaltningsrätt eller kammarrätt ändrat nämndens beslut och detta beslut ursprungligen fattats av delegaten samt avgivande av yttrande i SoL-, LVU- och LVM-ärenden där ursprungsbeslutet fattas av delegat	42-43 §§ FL 28 § FPL	Delegaten i ursprungsbeslutet	Beslutet avser inte myndighetsutövning mot enskilda i ärende av principiell beskaffenhet eller annars av större vikt (jfr RÅ 1994 ref 67) 10 kap 1-2 §§ SoL och 3 kap 10 §, 6 kap 38 § KL
4.11	Överklagande och yrkande om inhibition när förvaltningsrätt eller kammarrätt ändrat nämndens beslut och detta beslut ursprungligen fattats av delegaten samt avgivande av yttrande i LSS-ärenden	27 § LSS	Delegaten i ursprungsbeslutet	6 kap 38 § KL
4.12	Överklagande, yrkande om inhibition samt yttrande till förvaltningsrätt och kammarrätt i SoL- LVU- och LVM-ärenden när ursprungsbeslutet fattats av nämnd/arbetsutskott	42-43 §§ FL 28 § FPL	Ordförande	Beslutet fattat av nämnd eller utskott men brådska råder eller nämnd/utskottssammanträde kan inte avvaktas. 10 kap 1-2 §§ SoL och 6 kap 37 § KL
4.13	Överklagande, yrkande om inhibition samt yttrande till förvaltningsrätt och kammarrätt i LSS-ärenden där ursprungsbeslutet fattats av nämnd	27 § LSS	Ordförande	Beslutet fattat av nämnd eller utskott men brådska råder eller nämnd/utskottssammanträde kan inte avvaktas. 6 kap 37 § KL
	YTTRANDEN			
4.14	Yttrande till åklagare vid åtalsprövning	46 § LVM	Handläggare	
4.15	Yttrande till åklagarmyndigheten inför beslut i åtalsfråga avseende den som inte fyllt 18 år	11 § 1 st LUL	Handläggare	
4.16	Yttrande till åklagarmyndigheten med anledning av ev utredning beträffande misstänkt under 15 år	31 § LUL	Handläggare	
4.17	Upplysningar till åklagarmyndighet	11 § 3 st LUL	Handläggare	
4.18	Yttrande till allmän domstol angående överlämnande av vård inom socialtjänsten samt då rätten avser att döma den som inte fyllt 21 år till fängelse mer än 3 månader	28 § LUL	Handläggare	

4 ALLMÄNNA ÄRENDEN

 Antagen: SN §
 Ersätter: SN § 154 2025-09-24

Nr	Ärende	Lagrum	Delegat	Anmärkning
	- då den som begått brottslig gärning föreslås bli föremål för åtgärder enligt LVU		Enhetschef/1:e soc.-sekr. Enhetschef	
	- då vård enligt LVU inte är aktuell		Handläggare	
4.19	Yttrande till allmän domstol när den som begått brottslig gärning kan bli föremål för LVM-vård	31 kap 2 § 1 st BrB	Enhetschef-BoV/1:e soc.-sekr./Verksamhetschef för övriga verksamheter Enhetschef	
4.20	Yttrande över ansökan om rättshjälp genom offentligt biträde samt yttrande över kostnadsräkning	3 § lag om offentligt biträde, 7 § Förordning om offentligt biträde	Enhetschef-BoV/1:e soc.-sekr./Verksamhetschef för övriga verksamheter Enhetschef	
4.21	Yttrande enligt Lagen om personnamn	44 och 45 §§ Lagen om personnamn, SOFS 2016:1013	Handläggare	
4.22	Yttrande i körkortsärende	39 § 3 st körkortslagen	Handläggare	
4.23	Yttrande till passmyndighet vid utfärdande av pass utan vårdnadshavarens medgivande	3 § 2 st passförordningen § 11 a Passlagen	Enhetschef-BoV/1:e soc.-sekr./Verksamhetschef för övriga verksamheter Enhetschef	
4.24	Yttrande beträffande äktenskapsdispens	15 kap 1 § ÄB	Handläggare	
4.25	Yttrande i ärenden om förordnande av god man eller förvaltare för någon som har fyllt 16 år	11 kap 16 § 2 st FB	Handläggare	
4.26	Yttrande till tillsynsmyndighet	28 kap 5. 8 § SoL	Arbetsutskott	Tillsynsmyndighet är IVO (Inspektionen för vård och omsorg), JO och JK. I första hand bör nämnden avge yttrande på grund av ärendets principiella betydelse
4.27	Lämnande av yttrande till Kriminalvården inför deras beslut om tillstånd jml 2 kap 5§ Fängelselagen att intagen får ha sitt spädbarn hos sig, om det kan anses vara till barnets bästa.	11§ Fängelse-förordningen	Enhetschef-BoV/1:e soc.-sekr. Enhetschef	Prop 2009/10:135. Med spädbarn avses barn under de allra första levnadsåren. För att Kriminalvården ska kunna bedöma vad som är till barnets bästa krävs att de samråder med Socialtjänsten innan sitt beslut.
4.28	Yttrande över detaljplaneförslag, områdesbestämmelser och planprogram.		Förvaltningschef	

4 ALLMÄNNA ÄRENDEN

 Antagen: SN §
 Ersätter: SN § 154 2025-09-24

Nr	Ärende	Lagrum	Delegat	Anmärkning
	LÄMNANDE AV UPPLYSNINGAR			
4.29	Upplysningar till åklagare avseende socialtjänståtgärd efter beslut om åtalsunderlåtelse	3 § LUL	Handläggare	
4.30	Upplysningar till åklagare avseende vård inom socialtjänsten vid domslutsbeslut överlämnande till vård inom socialtjänsten	5 § LUL	Handläggare	
4.31	Lämnande av upplysningar och förslag på åtgärder till åklagaren	6 § Lag (1991:204) om särskild personutredning i brottmål mm	Handläggare	
4.32	Lämnande av upplysningar och förslag på åtgärder till domstol	6 § Lag (1991:204) om särskild personutredning i brottmål mm	Handläggare	
4.33	Lämnande av upplysningar och förslag på åtgärder till frivårdsmyndigheten	6 § Lag (1991:204) om särskild personutredning i brottmål mm	Enhetschef BoV/1:e soc.-sekr./Verksamhetschef för övriga verksamheter Enhetschef	
4.34	Upplysningar i vapenärenden		Handläggare	Uppgift får endast lämnas ut om den enskilde har samtyckt till det (JO 1983/84 s 188 f)
	OFFENTLIGT BITRÄDE			
4.35	Anmälan om behov av offentligt biträde	39§ lagen med särskilda bestämmelser om vård av unga (LVU), 42 § lagen om vård av missbrukare i vissa fall (LVM), 3 § lag om offentligt biträde	Handläggare	
	OFFENTLIGHET OCH SEKRETESS			
4.36	Beslut att lämna ut uppgifter ur personregister till statliga myndigheter i forskningssyfte	43 kap 7 § OSL	Förvaltningschef och dennes ersättare	

4 ALLMÄNNA ÄRENDEN

Antagen: SN §
Ersätter: SN § 154 2025-09-24

Nr	Ärende	Lagrum	Delegat	Anmärkning
4.37	Skydd för uppgiftslämnare/anmälare	26 kap 5§ OSL	Verksamhetschef- Enhetschef	
4.38	Skydd för uppgiftslämnare/anmälare	25 kap 7§ OSL	MAS	

5 Samtliga verksamheter Social- och äldreförvaltningen

Antagen: SN §

Ersätter: SN § 154 2025-09-24

Nr	Ärende	Lagrum	Delegat	Anmärkning
5.1	HYRESKONTRAKT			
	Teckna hyreskontrakt, förstahandskontrakt		Förvaltningschef och dennes ersättare	Med bostadsbolaget
	Teckna hyreskontrakt, andrahandskontrakt		Enhetschef 1:e socialsekreterare	Med den enskilde
5.2	HYRESGARANTI.			
	Hyresgaranti		Enhetschef 1:e socialsekreterare	
5.3	BISTÅND BOENDE			
	Beslut om bistånd i form av akutboende	12 kap 1 § SoL	Ordf. eller vice ordf.	Ekonomisk prövning av den egna betalningsförmågan ska ske.
	Beslut om bistånd i form av skyddat boende dock högst 4 månader	11 kap 1 § SoL	Arbetsutskott	
	Beslut om bistånd i form av skyddat boende över 4 månader		Arbetsutskott	
5.4	BISTÅND ANDRAHANDSKONTRAKT			
	Beslut om bistånd i form av andrahandskontrakt, dock högst 6 månader	11 kap 1 § SoL	Enhetschef 1:e socialsekreterare	Ekonomisk prövning av den egna betalningsförmågan ska ske.
	Beslut om bistånd i form av andrahandskontrakt över 6 månader		Arbetsutskott	Omprövning av beslutet ska göras var sjätte månad.
	11. kap. Insatser för personliga behov			
	Insatser för personliga behov	11 kap. 1 § SoL	Handläggare	
	Insatser för personliga behov utöver vad som följer av 11 kap. 1 § SoL	11. kap. 4 § SoL	Handläggare	
	Tillhandahålla insatser utan individuell behovsprövning	11 kap. 5 § SoL	Socialnämnden Social- och äldre- och familjenämnden	

5 Samtliga verksamheter Socialförvaltningen

Antagen: SN §

Ersätter: SN § 154 2025-09-24

Nr	Ärende	Lagrum	Delegat	Anmärkning
5.5	UNDERRÄTTA FÖRSÄKRINGSKASSAN OM ERSÄTTNING ENL AFL			
	Beslut om att underrätta Försäkringskassan om att nämnden skall uppbära ersättning enligt Lagen om allmän försäkring (AFL).	17 kap 1 § AFL	Handläggare	
5.6	HANDLÄGGNING OCH DOKUMENTATION			
	Inleda utredning	14 kap 2 § SoL	Handläggare	
	Beslut om att utredning inte skall inledas eller att inledd utredning skall läggas ned avseende vuxna	14 kap 2 § SoL	Handläggare Avseende hyres- och elskulder: Registrator/handläggare. I övrigt Handläggare	
	Beslut om att utredning inte skall inledas eller att inledd utredning skall läggas ned avseende barn	14 kap 2 § SoL	Enhetschef 1:e socialsekreterare	
	Avsluta utredning	14 kap 2 § SoL	Handläggare	Gäller både barn och vuxen
	Beslut om upphörande av biståndsinsatser enligt 11 kap 1 § SoL avseende vuxna och barn	11 kap 1 § SoL	Handläggare	
	Inte dokumentera uppgifter som kan röja den enskildes identitet vid genomförande av insats enligt 11 kap 5§ SoL	14 kap 5 § SoL	Socialnämnd Social- och äldre-nämnden	
	Avslå begäran om att lämna uppgifter muntligt inför socialnämnd	14 kap 8 § SoL	Arbetsutskott	
	Ändra ett beslut till den enskildes nackdel om förhållandena för den enskilde har förädrats väsentligt	14 kap 9 § SoL	Ursprungs delegat eller dess ersättare	
5.7	GOD MAN/ FÖRMYNDARE			
	Beslut om anmälan till överförmyndaren om behov av god man/förvaltare	5 kap 3 § SoF	Handläggare / Enhetschef	
	Beslut om anmälan till överförmyndaren om att behov av godman/förvaltare inte längre föreligger	5 kap 3 §, SoF	Handläggare / Enhetschef	
5.8	BESLUT FAMILJEHEM/BOENDEPLATS vuxna			

5 Samtliga verksamheter Socialförvaltningen

 Antagen: SN §
 Ersätter: SN § 154 2025-09-24

Nr	Ärende	Lagrum	Delegat	Anmärkning
	Beslut om bistånd åt vuxna i form av vård (placering/omplacering) i hem för vård eller boende (HVB-hem), eller i familjehem, högst 3 månader	11 kap 1 § SoL	Arbetsutskott	
	Vid förlängning		Arbetsutskott	
	Beslut om bistånd åt vuxna i form av placering i stödboende.		Arbetsutskott	
5.9	FLYTT MELLAN KOMMUNER			
	Förhandsbesked om insats enligt SoL	29 kap. 7 § SoL	Enhetschef	
	Begära överflyttning av ärende	29 kap.10 § andra stycket SoL	Enhetschef	
	Meddela inställning till begäran om överflyttning	29 kap. 10 § tredje stycket SoL	Enhetschef	

5 Samtliga verksamheter Socialförvaltningen

Antagen: SN §

Ersätter: SN § 154 2025-09-24

Nr	Ärende	Lagrum	Delegat	Anmärkning
	Ansöka om överflyttning hos Inspektionen för vård och omsorg	29 kap. 11 § SoL	Arbetsutskott	OBS! Ansökan om överflyttning av vårdnaden beslutas av nämnden
5.10	ÖPPENVÅRDSINSATSER			
	Beslut om bistånd i form av egna öppenvårdsinsatser	11 kap 1 § SoL	Handläggare	
	Beslut om köp av extern öppenvårdsinsats, för högst 1 basbelopp		Enhetschef-BoV/1:e soc.-sekr. Enhetschef	
	Beslut om köp av extern öppenvårdsinsats, för över 1 basbelopp		Arbetsutskott	
5.11	ANSÖKAN OM INSATSER I EN ANNAN KOMMUN			
	Förhandsbesked om insats enligt SoL	29 kap. 7 § SoL	Handläggare	Hög ålder, funktionsnedsättning, allvarlig sjukdom eller våldsutsatta.
5.12	DÖDSBOANMÄLAN			
	Dödsboanmälan	20 kap 8 a § ÄB	Adm Assistenten	
5.13	GRAVSÄTTNING			
	Beslut om att ordna gravsättning	5 kap 2 § begravningslagen	Handläggare	Kommunen har rätt till ersättning för kostnaderna i dödsboet
5.14	UPPGIFTSLÄMNANDE / ANMÄLNINGSSKYLDIGHET SMITTSKYDDSLAGEN			
	Uppgiftslämnande till smittskyddsläkare	6 kap 9 §, smittskyddslagen	Handläggare	
	Anmälningsskyldighet enligt smittskyddslagen	6 kap 12 §, smittskyddslagen	Enhetschef-BoV/1:e soc.-sekr./Verksamhetschef för övriga verksamheter Enhetschef	
5.15	UNDERRÄTTELSE / ANMÄLAN MISSFÖRHÅLLANDEN			
	Anmäla allvarligt missförhållande eller en påtaglig risk för ett allvarligt missförhållande till Inspektionen för vård och omsorg	27 kap. 6 § SoL	Arbetsutskott	
	Anmälan till IVO om allvarliga missförhållanden eller risk för allvarliga missförhållanden	14 kap 7 § SoL Lex Sarah	Förvaltningschef	

5 Samtliga verksamheter Socialförvaltningen

 Antagen: SN §
 Ersätter: SN § 154 2025-09-24

Nr	Ärende	Lagrum	Delegat	Anmärkning
5.16	POLISANMÄLAN			
	Beslut om polisanmälan angående misstanke om vissa brott mot underårig samt vissa grövre brott	12 kap 10 § SoL och 10 kap 2 § OSL och 10 kap 18a – 23 §§ OSL	Enhetschef/1:e soc. sekr. Enhetschef	Avser misstanke om brott enligt brB 3, 4 och 6 kap samt misstanke om brott. Föreskrivet lindrigare straff än fängelse i två år
	Beslut om polisanmälan angående brott mot den egna verksamheten (ekonomiskt bistånd, avgifter mm)	12 kap 10 § SoL och 10 kap 2 § OSL	Arbetsutskott	Vid brådskande ärenden arbetsledning
5.17	RAPPORTERING EJ VERKSTÄLLDA BESLUT			
	Utse huvudrapportör för rapportering till IVO avseende ej verkställda beslut		Förvaltningschef	
	Rapportera ej verkställda beslut till IVO	16 kap 6 f § SoL, 28 f-g § LSS		Verkställighet

6 SOCIALTJÄNSTLAGEN MM IFO Ekonomi

Antagen: SN §

Ersätter: SN § 154 2025-09-24

Nr	Ärende	Lagrum	Delegat	Anmärkning
6.1	FÖRSÖRJNINGSSTÖD			
	Beslut i ärende försörjningsstöd	12 kap 1 § SoL	Handläggare	
	Begäran att en enskild ska delta i anvisad praktik eller annan kompetenshöjande verksamhet	12 kap 4 § SoL	Handläggare	
	Neka eller sätta ned fortsatt försörjningsstöd när den enskilde inte deltagit i anvisad praktik eller annan kompetenshöjande verksamhet	12 kap 5 § SoL	Handläggare	Avböjer eller uteblir från deltagande av praktik eller kompetenshöjande åtgärd får försörjningsstöd vägras eller nedsättas.
6.2	EKONOMISKT BISTÅND UTÖVER FÖRSÖRJNINGSSTÖD			
	Beslut om ekonomiskt bistånd utöver vad som följer av 12 kap. 1 § SoL	12 kap 1 och 2 §§ SoL		
	- upp till 50% av basbelopp per månad och ärende		Handläggare	
	- upp till 75% av basbelopp per månad och ärende		Samordnare/enhetschef	
	- därutöver		Arbetsutskott	
	- skulder max 50% av basbeloppet (totalt sökt skuldbelopp vid ansökningstillfället)		Handläggare	Tex hyresskuld, elskuld och barnomsorgsskuld, skuld avseende hemtjänstavgift, hyra säbo etc. Över tre månaders hyresskuld info till hyresvärden.
	- skulder max 75% av basbeloppet		Samordnare/enhetschef	Tex hyresskuld, elskuld och barnomsorgsskuld, skuld avseende hemtjänstavgift, hyra säbo etc. Över tre månaders hyresskuld info till hyresvärden.
	- skulder över 75% av basbeloppet		Arbetsutskott	Tex hyresskuld, elskuld och barnomsorgsskuld, skuld avseende hemtjänstavgift, hyra säbo etc. Över tre månaders hyresskuld info till hyresvärden.
6.3	EKONOMISKT BISTÅND NÖD			
	Beslut om ekonomiskt bistånd i akuta nödsituationer, längst en vecka, dock högst 25% av basbeloppet. Per ärende och månad.	12 kap 2 § SoL	Handläggare	

6 SOCIALTJÄNSTLAGEN MM IFO Ekonomi

Antagen: SN §

Ersätter: SN § 154 2025-09-24

Nr	Ärende	Lagrum	Delegat	Anmärkning
	Beslut om ekonomiskt bistånd i akuta nödsituationer högst 50% av basbeloppet per månad och insats.		Samordnare/enhetschef	
	Därutöver		Arbetsutskott	
6.4	ÅTERKRAV FÖRSÖRJNINGSSTÖD/EKONOMISKT BISTÅND			
	Återkrav när ekonomiskt bistånd betalats ut på felaktiga grunder	33 kap 1 § SoL	Handläggare	
	Återkrav när ekonomiskt bistånd betalats ut som förskott på förmån eller ersättning m.m.	33 kap 2 § SoL	Handläggare	
	Återkrav av bistånd enligt 12 kap. 2 § SoL	33 kap. 3 § SoL	Handläggare	
6.5	EFTERGIFT FÖRSÖRJNINGSSTÖD/EKONOMISKT BISTÅND			
	Föra talan om återkrav när ekonomiskt bistånd betalats ut på felaktiga grunder	33 kap 4 § SoL	Arbetsutskott	
	Föra talan om återkrav i annat fall eller om ersättning	33 kap 4 § SoL	Handläggare	
	Avstå från krav på ersättning	33 kap 6 § SoL	Enhetschef	

25 kap. 1§ SoL 2025:400

För att utföra uppgifter inom socialtjänsten som gäller barn och unga krävs en **svensk socionomexamen, eller annan relevant examen** på minst grundnivå i högskolan, om uppgifterna innefattar

1. bedömning av om utredning ska inledas,
2. utredning och bedömning av behovet av insatser, eller
3. uppföljning av beslutade insatser.

Socialnämnden ansvarar för att den som självständigt utför arbetsuppgifter som avses i första stycket har tillräcklig erfarenhet för uppgiften.

Nr	Ärende	Lagrum	Delegat	Anmärkning
7.1	Ärende som gäller stadigvarande vård, omsorg och uppfostran i ett familjehem.	22 kap 3 § SoL	Arbetsutskott	
7.2	Ärende om medgivande till att ett barn tas emot för stadigvarande vård, omsorg och uppfostran i annat enskilt hem.	22 kap. 2 § SoL	Arbetsutskott	
7.3	Ärende som gäller vård, omsorg och uppfostran i jourhem	22 kap 4 § SoL	Arbetsutskott	Högst 2 månader efter avslutad utredning
7.4	Godkännande av jourhem	22 kap 4 § SoL	Arbetsutskott	
7.5	Beslut om bistånd åt barn och ungdom i form av vård (placering/omplacering) i hem för vård eller boende (HVB-hem), högst 3 månader	11 kap 1 § SoL	Arbetsutskott	
	Vid förlängning	11 kap 1 § SoL	Arbetsutskott	
7.6	Placera ett barn i ett annat land än Sverige	22 kap 18 § SoL	Arbetsutskott	
7.7	Beslut att godkänna att utländsk myndighet placerar i Sverige	22 kap 17 § SoL	Arbetsutskott	
7.8	ERSÄTTNING TILL FAMILJEHEM/KONTAKTPERSON/STÖDFAMILJ			
	Beslut om ersättning till familjehem (arvode och omkostnadsersättning) enligt SKRs cirkulär		Enhetschef	Se SKRs cirkulär
	Beslut om ersättning till familjehem (arvode och omkostnadsersättning) <i>utöver</i> SKRs cirkulär		Verksamhetschef Förvaltningschef	Se SKRs cirkulär. Vid ersättning vid lönebortfall upp till 3 månader, därefter arbetsutskott.
	Beslut om ersättning till kontaktperson (arvode och omkostnadsersättning) enligt SKRs cirkulär		Samordnare funktionsstöd	Se SKRs cirkulär

25 kap. 1§ SoL 2025:400

För att utföra uppgifter inom socialtjänsten som gäller barn och unga krävs en **svensk socionomexamen, eller annan relevant examen** på minst grundnivå i högskolan, om uppgifterna innefattar

1. bedömning av om utredning ska inledas,
2. utredning och bedömning av behovet av insatser, eller
3. uppföljning av beslutade insatser.

Socialnämnden ansvarar för att den som självständigt utför arbetsuppgifter som avses i första stycket har tillräcklig erfarenhet för uppgiften.

Nr	Ärende	Lagrum	Delegat	Anmärkning
	Beslut om ersättning till kontaktperson (arvode och omkostnadsersättning) <i>utöver</i> SKRs cirkulär		Verksamhetschef Förvaltningschef	Se SKRs cirkulär
	Beslut om ersättning till stödfamilj (arvode och omkostnadsersättning) enligt SKRs cirkulär		Enhetschef	Se SKRs cirkulär
	Beslut om ersättning till stödfamilj (arvode och omkostnadsersättning) <i>utöver</i> SKRs cirkulär		Verksamhetschef Förvaltningschef	Se SKRs cirkulär
7.9	Beslut om bistånd i form av egna öppenvårdsinsatser	11 kap 1 § SoL	Socialsekreterare	
7.10	Beslut om köp av extern öppenvårdsinsats, för högst 4 basbelopp per år och ärende		Enhetschef BoV/1:e soc.-sekr. Enhetschef	
	- över fyra basbelopp per år och ärende		Arbetsutskott	
7.11	Ersättning från förälder när ett barn vårdas i ett annat hem än det egna	32 kap 3 § SoL	Adm. assistent IFO	Ekonomisk prövning av den egna betalningsförmågan ska ske.
7.12	Övervägande om vård i annat hem än det egna fortfarande behövs	22 kap 13 § SoL	Arbetsutskott	Övervägande ska ske var 6:e månad.
7.13	Överväga överflyttning av vårdnaden vid vård i familjehem	22 kap 14 § SoL	Arbetsutskott	
7.14	Ingå avtal om fortsatt ersättning till särskilt förordnad vårdnadshavare som tidigare varit familjehem	22 kap 15 § SoL	Enhetschef BoV/1:e soc.-sekr. Enhetschef	Särskilt avtal bör ingås mellan nämnden och de nya vårdnadshavarna
7.15	Överväga att ansöka om flyttningsförbud	22 kap. 16 § SoL	Arbetsutskott	
7.16	Beslut om framställning till myndighet om ändring av betalningsmottagare för allmänt barnbidrag/studiebidrag när barn är placerade utom hemmet	16 kap 18 § SFB	Social- och äldrenämnden	Får ej delegeras
7.17	Underrättelse till Försäkringskassan om att barn med underhållsstöd placerats i familjehem / HVB-hem respektive återflyttat till boendeförälder	18 kap 19 § SFB	Socialsekreterare	

25 kap. 1§ SoL 2025:400

För att utföra uppgifter inom socialtjänsten som gäller barn och unga krävs en **svensk socionomexamen, eller annan relevant examen** på minst grundnivå i högskolan, om uppgifterna innefattar

1. bedömning av om utredning ska inledas,
2. utredning och bedömning av behovet av insatser, eller
3. uppföljning av beslutade insatser.

Socialnämnden ansvarar för att den som självständigt utför arbetsuppgifter som avses i första stycket har tillräcklig erfarenhet för uppgiften.

Nr	Ärende	Lagrum	Delegat	Anmärkning
7.18	Beslut om underrätta försäkringskassa om att nämnden skall uppbära folkpension och barntillägg i vissa fall för kommun eller annan att uppbära folkpension	1-3 §§ kungörelse (1962:393) om rätt i vissa fall för kommun att uppbära folkpension	Socialsekreterare	
7.19	Bedömning av barn och ungas behov av omedelbart skydd	20 kap 1 § SoL	Socialsekreterare	Skyddsbedömning skall genomföras och dokumenteras omedelbart om anmälan rör barn.
7.20	Inleda utredning	14 kap 2 § SoL	Handläggare	
7.21	Förlänga tid för förhandsbedömning vid synnerliga skäl	20 kap. 2 § SoL	Enhetschef BoV/1:e soc.-sekr. Förvaltningschef	
7.22	Förlänga en utredning om barns behov av skydd eller stöd vid särskilda skäl	20 kap 3 § SoL	Enhetschef BoV/1:e soc.-sekr. Förvaltningschef	
7.23	Avsluta utredning	14 kap 2 § SoL	Handläggare	
7.24	Uppföljning efter utredning	23 kap 1 § SoL	Enhetschef BoV/1:e soc.-sekr. Enhetschef	Uppföljning ska avslutas senast 2 månader efter att utredning avslutas (11 kap 4c § SoL)
7.25	Uppföljning efter placering	23 kap. 2 § SoL	Socialsekreterare	
7.26	Avsluta uppföljning	23 kap. 1 och 2 § SoL	Socialsekreterare	
7.27	Beslut om åtgärd till stöd för barnet vid oenighet mellan vårdnadshavarna.	6 kap 13 a § FB	Arbetsutskott	
7.28	Beslut om anmälan till överförmyndaren om förhållanden betr. förvaltningen av underårigs egendom	5 kap 3 § SoF	Socialsekreterare	Avser all slags egendom och inkomster inklusive tilläggspension
7.29	Framställan till domstol om behov av målsägandebiträde till underårig	5 kap 2 § SoF	Socialsekreterare	

8 LAG OM PLACERING AV BARN I SKYDDAT BOENDE (SFS 2024:79)

Antagen: SN §

Ersätter: SN § 154 2025-09-24

Nr	Ärende	Lagrum	Delegat	
8.1	Ansökan om skyddat boende	3 kap. 3§ Lagen om placering av barn i skyddat boende	Arbetsutskott	Ett beslut om skyddat boende enligt 1 § meddelas av förvaltningsrätten efter ansökan av socialnämnden.
8.2	Beslut om omedelbar insats i form av skyddat boende	4 kap. 1§ Lagen om placering av barn i skyddat boende	Arbetsutskott	
8.3	Beslut om omedelbar insats i form av skyddat boende, Om Arbetsutskotts beslut inte kan avvaktas	4 kap. 1§ 2 stycket Lagen om placering av barn i skyddat boende	Ordförande eller annan ledamot som nämnden har utsett	Kompletterande beslutsrätt enligt lag. Beslutet skall anmälas vid nämndens nästa sammanträde
8.4	Underställande till förvaltningsrätten av beslut om omedelbar insats skyddat boende jml 4 kap. 1§	4 Kap. 3§ Lagen om placering av barn i skyddat boende	Handläggare	Handläggningsåtgärd. Ska ske senast inom en vecka från den dag beslutet fattades. Bör dock underställas snarast möjligt och som regel bör det kunna göras samma dag som beslutet fattas eller dagen efter.
8.5	Ansökan om skyddat boende efter Förvaltningsrätt fastställt beslut om omedelbar insats skyddat boende	3 kap. 3§ Lagen om placering av barn i skyddat boende 4 Kap. 6§ Lagen om placering av barn i skyddat boende	Arbetsutskott	Om förvaltningsrätten fastställer ett beslut om en omedelbar insats i form av skyddat boende, ska socialnämnden inom sex veckor från den dag placeringen påbörjades ansöka hos förvaltningsrätten
8.6	Beslut om var barnet ska placeras och om hur insatsen i övrigt ska genomföras	5 kap. 1 § Lagen om placering av barn i skyddat boende	Arbetsutskott	
8.7	Beslut om var barnet ska placeras och om hur insatsen i övrigt ska genomföras, Om Arbetsutskotts beslut inte kan avvaktas	5 kap. 1 § andra stycket Lagen om placering av barn i skyddat boende	Ordförande eller annan ledamot som nämnden har utsett	Kompletterande beslutsrätt enligt lag om beslut inte kan avvaktas. Beslutet skall anmälas vid nämndens nästa sammanträde
8.8	Övervägande angående fortsatt insats.	5 kap. 3 § Lagen om placering av barn i skyddat boende	Arbetsutskott	Om ett barn är placerat i ett skyddat boende, ska socialnämnden minst en gång var sjätte månad överväga om insatsen ska fortsätta.

8 LAG OM PLACERING AV BARN I SKYDDAT BOENDE (SFS 2024:79)

 Antagen: SN §
 Ersätter: SN § 154 2025-09-24

Nr	Ärende	Lagrum	Delegat	
8.9	Beslut om Hemlighållande av vistelseort	5 kap. 4 § första stycket första punkten Lagen om placering av barn i skyddat boende	Socialnämnden Social- och äldrenämnden	Får ej delegeras
8.10	Beslut om umgängesbegränsning	5 kap. 4 § första stycket andra punkten Lagen om placering av barn i skyddat boende	Socialnämnden Social- och äldrenämnden	Får ej delegeras
8.11	Beslut om Hemlighållande av vistelseort och / eller Umgängesbegränsning, Om Arbetsutskotts beslut inte kan avvaktas	5 kap. 5 § första stycket andra punkten Lagen om placering av barn i skyddat boende	Ordförande eller annan ledamot som nämnden har utsett	Kompletterande beslutsrätt enligt lag om beslut inte kan avvaktas. Beslutet skall anmälas vid nämndens nästa sammanträde
8.12	Övervägande angående fortsatt Hemlighållande av vistelseort.	5 kap. 6 § Lagen om placering av barn i skyddat boende	Arbetsutskott	Socialnämnden ska minst en gång var sjätte månad överväga om ett beslut enligt 4 § fortfarande behövs
8.13	Övervägande angående fortsatt umgängesbegränsning	5 kap. 6 § Lagen om placering av barn i skyddat boende	Arbetsutskott	Socialnämnden ska minst en gång var sjätte månad överväga om ett beslut enligt 4 § fortfarande behövs
8.14	Beslut om upphörande av placering	7 kap. 1 § Lagen om placering av barn i skyddat boende	Arbetsutskott	När det inte längre finns skäl för en insats enligt 3 kap., ska socialnämnden besluta att den ska upphöra
8.15	Begäran om polishandräckning	8 kap. 7 § Lagen om placering av barn i skyddat boende	Arbetsutskott	Polismyndigheten ska lämna hjälp för att på begäran <u>av socialnämnden</u>genomföra beslut om skyddat boende enligt 3 kap. eller om en omedelbar sådan insats enligt 4 kap.

8 LAG OM PLACERING AV BARN I SKYDDAT BOENDE (SFS 2024:79)

Antagen: SN §

Ersätter: SN § 154 2025-09-24

Nr	Ärende	Lagrum	Delegat	
8.16	Begäran om polishandräckning	8 kap. 7 § Lagen om placering av barn i skyddat boende	Ledamot eller tjänsteman som nämnden har utsett	Polismyndigheten ska lämna hjälp för att på begäran av eller någon ledamot eller tjänsteman som nämnden har utsett genomföra beslut om skyddat boende enligt 3 kap. eller om en omedelbar sådan insats enligt 4 kap. För att beslut ska kunna fattas med nödvändig skyndsamhet har även en ledamot eller en tjänsteman som nämnden har utsett befogenhet att påkalla hjälp av Polismyndigheten
8.17	Ansökan om förlängd tid för ansökan	4 kap. 6 § andra stycket	Arbetsutskott	6 kap. 37 § KL
8.18	Beslut om att omedelbar insats i form av skyddat boende ska upphöra	4 kap. 8 §	Arbetsutskott	6 kap. 37 § KL
			Ordförande eller annan ledamot som nämnden har utsett	6 kap. 39 § KL
8.19	Avvisande av framställning från vårdnadshavare om att beslut om hemlighållande av vistelseort eller umgängesbegränsning ska upphöra	5 kap. 7 §	Arbetsutskott	6 kap. 37 § KL
8.20	Avvisande av framställning från vårdnadshavare om att insats enligt 3 kap. ska upphöra	7 kap. 2 §	Arbetsutskott	6 kap. 37 § KL

9 SOCIALTJÄNSTLAGEN MM IFO Missbruk

Antagen: SN §

Ersätter: SN § 154 2025-09-24

Nr	Ärende	Lagrum	Delegat	Anmärkning
9.1	Beslut om ersättning till familjehem (arvode och omkostnadsersättning) avseende vuxna			Uppdraget skall regleras genom avtal med familjehemmet. Se aktuellt cirkulär från SKR
	- enligt SKRs riktlinjer		Socialsekreterare	
	- över riktlinjer max 3 basbelopp under max 3 månader		Enhetschef BoV/1:e soc. sekr. Enhetschef	tex lönebortfall (grundlön) max 3 mån
	- därutöver		Arbetsutskott	
9.2	Ersättning för uppehälle vid vård av vuxna i HVB/familjehem pga. skadligt bruk eller beroende samt andra insatöverbvägandeser.	32 kap 2 § SoL	Socialsekreterare	
9.3	Beslut om anmälan till Försäkringskassan om att nämnden skall uppbära sjukpenning för den som bereds vård i sådant hem för vård eller boende eller familjehem enligt SoL som ger vård och behandling åt missbrukare av alkohol eller narkotika	3 kap 15 § AFL	Socialsekreterare	

10 VÅRD ENLIGT LVU

 Antagen: SN §
 Ersätter: SN § 154 2025-09-24

Nr	Ärende	Lagrum	Delegat	Anmärkning
10.1	Beslut om ansökan hos förvaltningsrätt om vård enligt LVU	4 § LVU	Arbetsutskott	
10.2	Beslut om omedelbart omhändertagande av barn och ungdom under 20 år	6 § 1 st LVU	Arbetsutskott	I enlighet med 6 kap. 37 § Kommunallagen får social nämnden uppdra till ordföranden eller en annan ledamot som social nämnden utser att besluta på nämndens vägnar vid brådskande ärenden som inte kan avvaktas.
10.3	Begäran om förlängd tid för ansökan om vård	8 § LVU	Enhetschef BoV/1:e soc.-sekr. Enhetschef	
10.4	Beslut om att omedelbart omhändertagande enligt 6 § LVU skall upphöra	9 § 3 st LVU	Ordf, vice ordf. eller annan ledamot som nämnden förordnat	
10.5	Beslut om hur vården skall ordnas och var den unge skall vistas under vårdtiden	11 § 1 st LVU	Arbetsutskott	
10.6	Beslut om hur vården skall ordnas och var den unge skall vistas under vårdtiden	11 § 1 och 3 st LVU	Ordf, vice ordf. eller annan ledamot som nämnden förordnat (vid akuta ärenden)	
10.7	Beslut om att den unge får vistas i sitt eget hem under vårdtiden	11 § 2 st LVU	Arbetsutskott	
10.8	Beslut om att den unge får vistas i sitt eget hem under vårdtiden	11 § 2 och 3 st LVU	Ordf, vice ordf. eller annan ledamot som nämnden förordnat (vid akuta ärenden)	
10.9	Beslut rörande den unges personliga förhållanden i den mån beslutet inte är att hänföra till 11 § 1 och 2 st LVU	11 § 4 st LVU	Socialsekreterare	T ex kortare vistelse utom familjehemmet eller hemmet för vård eller boende
10.10	Övervägande om vård med stöd av 2 § LVU fortfarande behövs	13 § 1 LVU	Arbetsutskott	Ska övervägas var 6:e månad
10.11	Övervägande om vårdnadsöverflyttning skall göras vid familjehemsplaceringar	13 § 3 st LVU	Arbetsutskott	Ska ske efter 3 år i samma familjehem

10 VÅRD ENLIGT LVU

 Antagen: SN §
 Ersätter: SN § 154 2025-09-24

Nr	Ärende	Lagrum	Delegat	Anmärkning
10.12	Att väcka talan om överflyttning av vårdnad beträffande barn	6 kap. 7, 8, 8a, 9 & 10 §§ FB	Social- och äldrenämnden	Får ej delegeras
10.13	Prövning och beslut av om vård med stöd av 3 § LVU skall upphöra	13 § 2 st LVU	Arbetsutskott	Ska prövas var 6:e månad
10.14	Beslut om begränsning i umgänge med vårdnadshavare eller förälder	14 § p.1 LVU	Socialnämnden Social- och äldrenämnden	Får ej delegeras
	- i avvaktan på nämndens beslut		Ordföranden	
10.15	Beslut om att den unges vistelseort inte skall röjas för föräldern eller vårdnadshavaren	14 § p. 2 LVU	Socialnämnden Social- och äldrenämnden	Får ej delegeras
	– i avvaktan på nämndens beslut	14 § 2 st 2. LVU	Ordföranden	(Se även 26 kap 2 § OSL avs beslut hemlighållande vistelseort gentemot föräldrar), 6 kap § 37 Kommunallagen
10.16	Övervägande om beslut om umgänge eller hemlighållande av vistelseort enligt 14 § 2 st 1 och 2 LVU fortfarande behövs.	14 § 3 st LVU	Arbetsutskott	Ska övervägas var 3:e månad
10.17	Beslut om att vården skall upphöra	21 § LVU	Arbetsutskott	
10.18	Beslut om uppföljning efter avslutad vård	21 b § LVU	Arbetsutskott	
10.19	Beslut om regelbunden kontakt med särskilt utsedd kontaktperson eller behandling i öppna former	22 § 1 st LVU	Arbetsutskott	Ska prövas var 6:e månad
10.20	Prövning om beslut om förebyggande insats skall upphöra att gälla.	22 § 3 st LVU	Arbetsutskott	Ska ske inom 6:e månad från beslut
10.21	Beslut om att förebyggande insats enligt 22 § 1 st LVU skall upphöra.	22 § 3 st LVU	Arbetsutskott	
10.22	Ansökan hos förvaltningsrätten om flyttningsförbud	24 § LVU	Arbetsutskott	
10.23	Övervägande om flyttningsförbud fortfarande behövs	26 § 1 st LVU	Arbetsutskott	Ska övervägas var 3:e månad
10.24	Beslut om flyttningsförbud skall upphöra	26 § 2 st LVU	Arbetsutskott	
10.25	Beslut om tillfälligt flyttningsförbud	27 § 1 st LVU	Arbetsutskott	
10.26	Beslut om tillfälligt flyttningsförbud	27 § 2 st LVU	Ordf, vice ordf. eller annan ledamot som nämnden förordnar (vid akuta ärenden)	Skall underställas FR enl 28 § LVU

10 VÅRD ENLIGT LVU

 Antagen: SN §
 Ersätter: SN § 154 2025-09-24

Nr	Ärende	Lagrum	Delegat	Anmärkning
10.27	Beslut om tillfälligt flyttningsförbud enligt 27 § LVU skall upphöra	30 § 2 st LVU	Ordf, vice ordf. eller annan ledamot som nämnden förordnar (vid akuta ärenden)	
10.28	Beslut om den unges umgänge med förälder eller andra vårdnadshavare efter beslut om flyttningsförbud eller tillfälligt flyttningsförbud när överenskommelse inte kan nås	31 § LVU	Arbetsutskott	
10.29	Beslut om läkarundersökning, att utse läkare samt plats för läkarundersökningen	32 § 1 st LVU	Arbetsutskott	Ordf, vice ordf. eller annan ledamot som nämnden förordnar (vid akuta ärenden)
	- i brådskande fall		Social beredskap	
10.30	Beslut inför umgänge att vårdnadshavaren eller föräldern ska uppmanas att lämna blod-, urin-, utandnings-, saliv-, svett- eller hårprov om den unge beretts vård enligt 2 § LVU	32 a § LVU	Arbetsutskott	Om det finns anledning till det, kontrollera om en vårdnadshavare eller förälder är eller har varit påverkad av narkotika, alkoholhaltiga drycker, andra berusningsmedel.
10.31	Beslut att begära polishandräckning för att genomföra läkarundersökning	43 § 1. LVU	Arbetsutskott	Ordf. och vice ordf. vid akuta ärenden
10.32	Beslut att begära polishandräckning för att genomföra beslut om vård eller omhändertagande med stöd av LVU	43 § 2. LVU	Arbetsutskott	

11 VÅRD AV MISSBRUKARE ENL. LVM

Antagen: SN §

Ersätter: SN § 154 2025-09-24

Nr	Ärende	Lagrum	Delegat	Anmärkning
11.1	Beslut om att inleda utredning om skäl för tvångsvård	7 § LVM	Enhetschef BoV/1:e soc.-sekr. Enhetschef	
11.2	Beslut om att utredning inte skall inledas eller att påbörjad utredning skall läggas ned alternativt övergå i en utredning enligt 11 kap 1 § SoL	7 § LVM	Enhetschef BoV/1:e soc.-sekr. Enhetschef	
11.3	Beslut om vilken tjänsteman som skall vara kontaktman och svara för kontakterna med missbrukaren och olika vårdgivare	8 § LVM	Enhetschef BoV/1:e soc.-sekr. Enhetschef	
11.4	Beslut om läkarundersökning samt utse läkare för undersökningen - i brådskande fall	9 § LVM	Socialsekreterare Social beredskap	Beslut om läkarundersökning skall fattas om sådan inte är uppenbart obehövlig
11.5	Beslut om ansökan hos förvaltningsrätt om vård enligt LVM	11 § LVM	Arbetsutskott	
11.6	Beslut om omedelbart omhändertagande av missbrukare	13 § LVM	Arbetsutskott	I enlighet med 6 kap. 37 § Kommunallagen får social nämnden uppdra till ordföranden eller en annan ledamot som social nämnden utser att besluta på nämndens vägnar vid brådskande ärenden som inte kan avvaktas.
11.7	Beslut om att begära polishandräckning för att föra en missbrukare till läkarundersökning - i brådskande fall	45 § 1. LVM	Arbetsutskott Social beredskap	
11.8	Beslut om att begära polishandräckning för inställelse vid vårdinstitution - i brådskande fall	45 § 2. LVM	Arbetsutskott Social beredskap	
11.9	Beslut om att ta ut ersättning för uppehållet av den som på grund av missbruk av alkohol, narkotika eller därmed jämförbara medel får vård eller behandling i ett hem för vård eller boende eller i ett familjehem.	8 kap 1 § SoL 6 kap 1 § SoF	Socialsekreterare	

12 FÖRÄLDRABALKEN, FB

Antagen: SN §
Ersätter: SN § 154 2025-09-24

Nr	Ärende	Lagrum	Delegat	Anmärkning
12.1	Godkännande av faderskapsbekräftelse	1 kap 4 § 1 st FB 2 kap 5 § FB		
	- om föräldrarna är folkbokförda på samma adress		Adm. assistent	
12.2	Överlämning av ärende avseende fastställande av faderskap.	2 kap. 3 § andra stycket FB	Arbetsutskott	Överlämning till Cura Individutveckling. Gäller ärenden avslutade innan 2024-09-30 då familjerätten övergick till Cura.

Familjerätten har från och med 2024-09-30 gått över till Cura Individutveckling, som handlägger samtliga frågor utöver ovanstående.

**13 SOCIALTJÄNSTLAGEN OMSORG OM PERSONER
INOM SOCIALPSYKIATRI**

 Antagen: SN §
 Ersätter: SN § 154 2025-09-24

Nr	Ärende	Lagrum	Delegat	Anmärkning
13.1	INSATSER SOCIALPSYKIATRI			
	Förhandsbesked om insats enligt SoL	29 kap 7 § SoL	Socialsekreterare LSS och socialpsykiatri	Gäller individer boende i annan kommun som ansöker om bistånd vid inflytt till Olofströms kommun.
13.2	DAGLIG SYSSELSÄTTNING			
	Beslut om insats i form av daglig sysselsättning	11 kap 1 § SoL	Socialsekreterare LSS och socialpsykiatri	
	utöver socialnämndens riktlinjer dock max 3 månader		Verksamhetschef	
	därutöver		Enhetschef	
			Arbetsutskott	
13.3	KONTAKTPERSON			
	Beslut om insats i form av kontaktperson.	11 kap 1 § SoL	Socialsekreterare LSS och socialpsykiatri	
13.4	AVGIFTSBESLUT			
13.5	Beslut om avgift inom socialnämndens riktlinjer	32 kap 1 § SoL	Avgiftshandläggare	Verkställes enligt taxa för avgifter fastställd av kommunfullmäktige och inom riktlinjer framtagna av SN.
	- utöver socialnämndens riktlinjer		Arbetsutskott	
13.6	NEDSKRIVNING AV SKULD			
	Beslut om nedskrivning av eller befrielse från skuld avseende debiterad avgift inom äldreomsorgen och funktionsstöd	33 kap 6 § SoL	Arbetsutskott	
13.7	KÖP AV PLATS I ANNAN KOMMUN / VÅRDGIVARE			
	Beslut om köp av boende i annan kommun eller hos annan vårdgivare		Arbetsutskott	OBS lagen om offentlig upphandling
13.8	BOSTADSANPASSNINGSBIDRAG			
	Beslut om bostadsanpassningsbidrag upp till 400 000 kronor	5-16 §§ Lag om bostadsanpassningsbidrag (2018:222:1574)	Handläggare bostadsanpassningsbidrag, Förvaltningschef	OBS konsulttjänst från annan förvaltning
	- därutöver		Arbetsutskott	
13.9	BOENDESTÖD			
	Beslut om insats i form av boendestöd.	11 kap 1 § SoL	Socialsekreterare LSS och socialpsykiatri	
13.10	SÄRSKILT BOENDE			

13 SOCIALTJÄNSTLAGEN OMSORG OM PERSONER
INOM SOCIALPSYKIATRI

Antagen: SN §
Ersätter: SN § 154 2025-09-24

Nr	Ärende	Lagrum	Delegat	Anmärkning
	Beslut om insats i form av särskilt boende	11 kap 1 § SoL	Socialsekreterare LSS och socialpsykiatri	
	Beslut om insats särskilt boende i form av internatplacering/extern placering	11 kap 1 § SoL	Arbetsutskott	
13.11	VÅRD I HEM FÖR VÅRD OCH BOENDE (hvb)			
	Beslut om insats i form av vård i hem för vård och boende (HVB), högst 3 månader	11 kap 1 § SoL	Arbetsutskott	
13.12	SAMORDNAD VÅRDPLAN PSYKIATRISK / RÄTTSPSYKIATRISK TVÅNGSVÅRD			
	Beslut om att underteckna samordnad vårdplan i samband med ansökan om öppen psykiatrisk tvångsvård och öppen rättspsykiatrisk tvångsvård	12a § LRV	Socialsekreterare LSS och socialpsykiatri	

**14 LAGEN OM STÖD OCH SERVICE TILL VISSA
FUNKTIONSHINDRADE LSS**

 Antagen: SN §
 Ersätter: SN § 154 2025-09-24

Nr	Ärende	Lagrum	Delegat	Anmärkning
14.1	PERSONKRETSTILLHÖRIGHET			
	Beslut om personkretstillhörighet	1 och 7 §§ LSS	Socialsekreterare LSS och socialpsykiatri	Beslut om personkretstillhörighet fattas inte särskilt utan är en del av beslut om insats enligt 9 § LSS. Beslut om personkretstillhörighet kan följaktligen inte heller överklagas särskilt.
14.2	PERSONLIG ASSISTANS			
	Biträde av personlig assistent	7 § och 9 § 2 LSS		Se riktlinjer rubrik vägledning avseende 9 § 2 LSS
	- upp till 20 tim/vecka		Socialsekreterare LSS och socialpsykiatri	
	- över 20 tim/vecka upp till 40 tim/vecka		Enhetschef	
	- därutöver		Arbetsutskott	
	Ekonomiskt stöd till skäligen kostnader för personlig assistent (utöver assistansersättning enligt Socialförsäkringsbalken 2010:110 51 kap assistansersättning)	7 § och 9 § 2 LSS, 51 kap SFB (2010:110)		Avses när den enskild anlitar privat eller egen assistansanordnare.
	- upp till 20 tim/vecka		Socialsekreterare LSS och socialpsykiatri	
	- över 20 tim/vecka upp till 40 tim/vecka		Enhetschef	
	- därutöver		Arbetsutskott	
	Ekonomiskt stöd för att bekosta personlig assistent vid tillfälligt utökade behov	7 § och 9 § 2 LSS		
	- upp till 20 tim/vecka		Socialsekreterare LSS och socialpsykiatri	
	- över 20 tim/vecka upp till 40 tim/vecka		Enhetschef	
	- därutöver		Arbetsutskott	
14.3	LEDSAGARSERVICE.			
	Ledsagarservice	7 § och 9 § 3 LSS	Socialsekreterare LSS och socialpsykiatri	
14.4	KONTAKTPERSON			

**14 LAGEN OM STÖD OCH SERVICE TILL VISSA
FUNKTIONSHINDRADE LSS**

 Antagen: SN §
 Ersätter: SN § 154 2025-09-24

Nr	Ärende	Lagrum	Delegat	Anmärkning
	Biträde av kontaktperson (utan andra insatser enligt 9 § 8 eller 9 § 9 LSS)	7 § och 9 § 4 LSS	Socialsekreterare LSS och socialpsykiatri	
	Biträde av kontaktperson (i samband med andra insatser enligt 9 § 8 eller 9 § 9 LSS)	7 § och 9 § 4 LSS	Enhetschef	
14.5	AVLÖSARSERVICE I HEMMET.			
	Avlösarservice i hemmet	7 § och 9 § 5 LSS	Socialsekreterare LSS och socialpsykiatri	
14.6	KORTTIDSVISTELSE UTANFÖR DET EGNA HEMMET.			
	Korttidsvistelse utanför det egna hemmet	7 § och 9 § 6 LSS		
	- lägervistelse upp till ett halvt prisbasbelopp		Arbetsutskott	
	- lägervistelse mellan ett halvt och 2 prisbasbelopp		Arbetsutskott	
			Arbetsutskott	
	- vistelse på kommunens egna korttidsverksamhet/stödfamilj upp till och med 8 dygn/mån		Socialsekreterare LSS och socialpsykiatri	
	- vistelse på kommunens egna korttidsverksamhet/stödfamilj mellan 9-15 dygn/mån		Enhetschef	
	- vistelse på kommunens egna korttidsverksamhet/stödfamilj över 15 dygn/mån		Arbetsutskott	
	- vistelse på annan korttidsverksamhet utöver kommunens egna verksamhet eller stödfamilj upp till 15 dygn/mån		Arbetsutskott	
	- vistelse på annan korttidsverksamhet utöver kommunens egna verksamhet eller stödfamilj över 15 dygn/mån		Arbetsutskott	
14.7	KORTTIDSTILLSYN			
	Korttidstillsyn för skolungdom över 12 år utanför det egna hemmet i anslutning till skoldagen samt under lov.	7 § och 9 § 7 LSS	Socialsekreterare LSS och socialpsykiatri	
14.8	FAMILJEHEM			
	Beslut om boende i familjehem för barn och ungdomar	7 § och 9 § 8 LSS	Arbetsutskott	Beslut godkännade familjehem 6 6 sol är ett beslut hos arbetsutskott, utredning inför beslut görs av BoU
14.9	BOSTAD MED SÄRSKILD SERVICE			

**14 LAGEN OM STÖD OCH SERVICE TILL VISSA
FUNKTIONSHINDRADE LSS**

 Antagen: SN §
 Ersätter: SN § 154 2025-09-24

Nr	Ärende	Lagrum	Delegat	Anmärkning
	Beslut om boende i bostad med särskild service för barn och unga	7 § och 9 § 8 LSS		
	- inom kommunen		Enhetschef	
	- hos annan huvudman		Arbetsutskott	
	Beslut om boende för vuxna i bostad med särskild service etc	7 § och 9 § 9 LSS		
	- inom kommunen		Socialsekreterare LSS och socialpsykiatri	
	- hos annan huvudman		Arbetsutskott	
14.10	DAGLIG VERKSAMHET			
	Beslut om daglig verksamhet för personer i yrkesverksam ålder som saknar förvärvsarbete och inte utbildar sig.	7 § och 9 § 10 LSS	Socialsekreterare LSS och socialpsykiatri	
14.11	ASSISTANSERSÄTTNING			
	Beslut om att utbetala assistansersättning till annan person än den som är berättigad till insatsen.	11§ LSS	Socialsekreterare LSS och socialpsykiatri	
14.12	UPPHÖRANDE AV INSATSER			
	Beslut om upphörande av insats enligt LSS		Socialsekreterare LSS och socialpsykiatri	
14.13	ÅTERBETALNINGSSKYLDIGHET			
	Beslut om återbetalningsskyldighet	12 § LSS	Socialsekreterare LSS och socialpsykiatri	
14.14	PERSON FRÅN ANNAN KOMMUN			
	Förhandsbesked om rätt till insats enligt LSS för person som inte är bosatt i kommunen	16 § 2 st LSS	Arbetsutskott	
	Beslut om att utreda behoven för enskild på tillfälligt besök i kommunen och besluta om insatser enl LSS.	16 § 3 st LSS	Socialsekreterare LSS och socialpsykiatri	
14.15	AVGIFT MINDERÅRIGA			
	Beslut om avgift från föräldrar vars barn är under 18 år och får omvårdnad i ett annan hem än det egna.	20 § LSS- - förordningen 43-44§§ SoF	Adm. assistent IFO	
14.16	ANMÄLA BEHOV AV ERSÄTTNING PERS ASS			
	Beslut om att anmäla behov av ersättning för personlig assistent till försäkringskassa.	15 § 8 LSS	Socialsekreterare LSS och socialpsykiatri	

**14 LAGEN OM STÖD OCH SERVICE TILL VISSA
FUNKTIONSHINDRADE LSS**

 Antagen: SN §
 Ersätter: SN § 154 2025-09-24

Nr	Ärende	Lagrum	Delegat	Anmärkning
14.17	ERSÄTTNING TILL FAMILJEHEM/KONTAKTPERSON/STÖDFAMILJ			
	Beslut om ersättning till familjehem (arvode och omkostnadsersättning) enligt SKRs cirkulär		Enhetschef	Se SKRs cirkulär
	Beslut om ersättning till familjehem (arvode och omkostnadsersättning) <i>utöver</i> SKRs cirkulär		Verksamhetschef Förvaltningschef	Se SKRs cirkulär
	Beslut om ersättning till kontaktperson (arvode och omkostnadsersättning) enligt SKRs cirkulär		Samordnare funktionsstöd	Se SKRs cirkulär
	Beslut om ersättning till kontaktperson (arvode och omkostnadsersättning) <i>utöver</i> SKRs cirkulär		Verksamhetschef Förvaltningschef	Se SKRs cirkulär
	Beslut om ersättning till stödfamilj (arvode och omkostnadsersättning) enligt SKRs cirkulär		Enhetschef	Se SKRs cirkulär
	Beslut om ersättning till stödfamilj (arvode och omkostnadsersättning) <i>utöver</i> SKRs cirkulär		Verksamhetschef Förvaltningschef	Se SKRs cirkulär
14.18	ANMÄLA BEHOV AV FÖRMYNDARE / FÖRVALTARE / GODMAN			
	Anmälan till överförmyndare att person som omfattas av LSS är i behov av förmyndar, förvaltare eller god man	15 § 6. LSS	Socialsekreterare LSS och socialpsykiatri / enhetschef	
	Anmälan till överförmyndare att förmyndare, förvaltare eller god man inte längre behövs.	15 § 6. LSS	Socialsekreterare LSS och socialpsykiatri / enhetschef	

15

HÄLSO OCH SJUKVÅRDSLAGEN

Antagen: SN §

Ersätter: SN § 154 2025-09-24

Nr	Ärende	Lagrum	Delegat	Anmärkning
15.1	Beslut om anmälan till Inspektionen för vård och omsorg (IVO) av allvarlig skada eller sjukdom i samband med vård, behandling eller undersökning	3 kap 5 § patientsäkerhetslagen (2010:659)	Medicinskt ansvarig sjuksköterska	Vårdgivaren ansvarar för att Lex Maria anmälningar görs.
15.2	Anmälningsskyldighet till IVO om någon drabbats eller utsatts för risk att drabbas av allvarlig skada än vårdskada till följd av säkerhetsrisker i verksamheten	3 kap 6 § patientsäkerhetslagen (2010:659)	Medicinskt ansvarig sjuksköterska	
15.3	Beslut om anmälan till Inspektionen för vård och omsorg (IVO) om skäligen anledning att befara att en person, som har legitimation för ett yrke inom hälso och sjukvården och som är verksam eller har varit verksam hos vårdgivaren, kan utgöra en fara för patientsäkerheten.	3 kap 7 § patientsäkerhetslagen (2010:659)	Medicinskt ansvarig sjuksköterska	

16

SOCIALTJÄNSTLAGEN OMSORG OM ÄLDRE

Antagen: SN §

Ersätter: SN § 154 2025-09-24

Nr	Ärende	Lagrum	Delegat	Anmärkning
16.1	HEMTJÄNST			
	Beslut om insats i form av hemtjänst inom social nämndens riktlinjer	11 kap 1 § SoL	Handläggare	
	utöver social nämndens riktlinjer dock max 3 månader		Enhetschef	
	därutöver		Arbetsutskott	
16.2	SÄRSKILD BOENDEFORM			
	Beslut om insats i form av särskild boendeform inom social nämndens riktlinjer.	11 kap 1 § SoL	Handläggare	
	utöver social nämndens riktlinjer		Enhetschef	
16.3	ÄLDREOMSORG			
	Förhandsbesked om insats enligt SoL	29 kap 7 § SoL	Handläggare	Gäller individer boende i annan kommun som ansöker om bistånd vid inflytt till Olofströms kommun.
16.4	AVLASTNING/VÄXELVÅRD			
	Beslut om insats i form av avlastningsplats/växelvård m.m.	11 kap 1 § SoL	Handläggare	
	utöver social nämndens riktlinjer		Enhetschef	
16.5	KORTTIDSVISTELSE			
	Beslut om insats i form av korttidsvistelse inom kommunen, upp till 3 veckor	11 kap 1 § SoL	Handläggare	
	Förlängning av korttidsvistelse inom kommunen	11 kap 1 § SoL	Handläggare	I samråd med enhetschef
	Akut korttidsvistelse inom kommunen utan myndighetsbeslut		Enhetschef	Följs upp av handläggare nästkommande vardag
	Beslut om insats i form av korttidsvistelse utanför kommunen	11 kap 1 § SoL	Arbetsutskott	
16.6	LEDSAGARSERVICE			
	Beslut om ledsagarservice.	11 kap 1 § SoL	Handläggare	
	utöver social nämndens riktlinjer dock max 3 månader		Enhetschef	
	därutöver		Arbetsutskott	

16

SOCIALTJÄNSTLAGEN OMSORG OM ÄLDRE

Antagen: SN §

Ersätter: SN § 154 2025-09-24

Nr	Ärende	Lagrum	Delegat	Anmärkning
16.7	KONTAKTPERSON			
	Beslut om insats i form av kontaktperson.	11 kap 1 § SoL	Handläggare	
16.8	AVGIFTSBESLUT			
	Beslut om avgift inom social nämndens riktlinjer	32 kap 1 § SoL	Avgiftshandläggare	Verkställes enligt taxa för avgifter fastställd av kommunfullmäktige och inom riktlinjer framtagna av SN.
	utöver social nämndens riktlinjer		Arbetsutskott	
16.9				
	Beslut om nedskrivning av eller befrielse från skuld avseende debiterad avgift inom äldreomsorgen och funktionsstöd	33 kap 6 § SoL	Arbetsutskott	
16.10	KÖP AV PLATS I ANNAN KOMMUN / VÅRDGIVARE			
	Beslut om köp av boende i annan kommun eller hos annan vårdgivare		Arbetsutskott	OBS lagen om offentlig upphandling
16.11	BOSTADSANPASSNINGSBIDRAG			
	Beslut om bostadsanpassningsbidrag upp till 400 000 kronor	5-16 §§ Lag om bostadsanpassningsbidrag (2018:222:1574)	Handläggare bostadsanpassningsbidrag, Förvaltningschef	
	därutöver		Arbetsutskott	
16.12	ANSÖKAN OM INSATSER I ANNAN KOMMUN			
	Begära överflyttning av ärende	29 kap 10 § andra stycket SoL	Handläggare	

17 SOCIAL BEREDSKAP
Social beredskap gäller utanför ordinarie kontorstid.

Antagen: SN §
 Ersätter: SN § 154 2025-09-24

Nr	Ärende	Lagrum	Delegat	Anmärkning
17.1	Beslut om vistelse i skyddat boende till nästkommande vardag	11 kap 1 § SoL	Ordf. eller vice ordf.	I brådskande fall
17.2	Beslut om tillfällig vistelse i HVB till nästkommande vardag	11 kap 1 § SoL	Ordf. eller vice ordf.	I brådskande fall
17.3	Beslut om vistelse i, av nämnden godkänt, jourhem eller tillfällig placering i enskilt hem för barn och unga till nästkommande vardag	11 kap 1 § SoL	Ordf. eller vice ordf.	I brådskande fall
17.4	Beslut om nyttjande av jourlägenhet till nästkommande vardag	11 kap 1 § SoL	Ordf. eller vice ordf.	I brådskande fall
17.5	Omedelbar skyddsbedömning barn och unga	20 kap 1 § SoL	Social beredskap	
17.6	Beslut att inleda utredning för barn och unga	14 kap 2 § SoL	Social beredskap	I brådskande fall
17.7	Beslut om läkarundersökning, utse läkare och plats för läkarundersökning	32 § 1 st LVU	Social beredskap	I brådskande fall
17.8	Beslut att begära polishandräckning för att genomföra läkarundersökning	43 § 1 st LVU	Arbetsutskott	Ordf. eller vice ordf. vid akuta ärenden
17.10	Beslut att begära polishandräckning för att genomföra beslut om vård eller omhändertagande med stöd av LVU	43 § 2 st LVU	Social beredskap	I brådskande fall
17.11	Beslut att begära biträde av polis för att föra den unge till en beslutad läkarundersökning	43 § LVU	Social beredskap	I brådskande fall
17.12	Beslut om läkarundersökning samt att utse läkare för undersökningen	9 § LVM	Social beredskap	I brådskande fall
17.13	Beslut att begära biträde av polis för att föra en missbrukare till en beslutad läkarundersökning	45 § 1 pkt LVM	Social beredskap	I brådskande fall
17.14	Beslut att begära biträde av polis för inställelse till vårdinstitution	45 § 2 pkt LVM	Social beredskap	I brådskande fall
17.15	Beslut om ekonomiskt bistånd enligt riksnorm och gällande riktlinjer för att avvärja akut situation fram till kommande vardag	12 kap 1 § SoL	Social beredskap	I brådskande fall
17.16	Beslut om reducerad eller höjd norm enligt gällande riktlinjer för att avvärja akut situation fram till kommande vardag	12 kap 1 § SoL 12 kap 3 § SoL	Social beredskap	I brådskande fall



Socialförvaltningen SOC

Datum: 2025-12-02

Diarienummer:
2025/3213-3

Nämnd

Socialnämnden

2025-12-15

Handläggare

Namn: Cecilia Roskvist

Titel: Nämndsekreterare

Arkivbeskrivning social- och äldre- och barnnämnden

Förslag till beslut

Föreliggande arkivbeskrivning antas och gäller från och med 2026-01-01.

Ärendebeskrivning

Enligt offentlighets- och sekretesslagen (OSL) och arkivlagen ska varje myndighet upprätta en beskrivning av myndighetens allmänna handlingar. Beskrivningen ska ge en överblick av hur myndigheten är organiserad och hur de allmänna handlingarna hanteras. Att veta hur organisationen där informationen uppkom har sett ut är också en förutsättning för att det ska vara möjligt att hitta i arkivet i framtiden. Detta är även reglerat i avsnitt 6 i kommunens arkivreglemente.

Arkivbeskrivningen ska ge information om:

- Myndighetens arbetsuppgifter
- Myndighetens organisation
- Arkivets huvudsakliga struktur
- Gallringsregler
- Arkiv organisation/arkivansvar

Arkivbeskrivningen ska ses över årligen och uppdateras vid större förändringar.

Yttrande/Bedömning

Förvaltningen genomgår en större förändring i och med delningen till två förvaltningar 2026-01-01, och arkivbeskrivningen är reviderad utifrån det.

Finansiering

Ingen påverkan.

Barnrätts- och jämställdhetsperspektiv

Är beaktat och ingen påverkan har framkommit.

Beslutsunderlag

Tjänsteskrivelse

Reviderad arkivbeskrivning

Beslutet skickas till

Chefer soc

Förvaltning: Socialförvaltningen SOC

Bilagor:

1 Reviderad Arkivbeskrivning SN § 65_2025 inför delning förvaltning

Arkivbeskrivning

Myndighetens namn	Social- och äldrenämnden
Myndighetens tillkomstår (och ev. föregångare)	Sociala centralnämnden inrättades 1971 genom sammanläggning av barnavårdsnämnden, socialnämnden (t.o.m. 1956 fattigvårdsstyrelsen) och nykterhetsnämnden. Under åren 1982-2025 hette myndigheten socialnämnden.
Datum för arkivbeskrivning	2026-01-01
Arkivorganisation och kontaktpersoner	
Arkivorganisation: Social- och äldrenämnden Kontaktperson: Enhetschef förvaltningsstöd social- och funktionsstödsförvaltningen Arkivfunktion: Administrativa assistenter social- och funktionsstödsförvaltningen	
Arkivansvarig	Enhetschef förvaltningsstöd social- och funktionsstödsförvaltningen
Arkivsamordnare (ej obligatorisk)	Arkivsamordnare för respektive enhet är enhetschef för resp. enhet
Arkivombud	Varje chef utser ett arkivombud på sin avdelning. Arkivansvarig SÄN ser till att detta följs och uppdateras.
Organisation och verksamhet	
Syfte Enligt arkivlagen 6 § ska myndigheten upprätta en arkivbeskrivning för sitt arkiv. Syftet med arkivbeskrivningen är att beskriva hur verksamheten och organisationen ser ut idag, men också vilka förändringar som har skett och hur det har påverkat arkivet.	
Verksamhet Social- och äldrenämnden fullgör kommunens uppgifter inom den offentliga äldreomsorgen, omsorg om personer med behov av funktionsstöd inom LSS och socialpsykiatri samt den kommunala hälso- och sjukvården till och med sjuksköterskenivå.	
Social- och äldrenämnden fullgör även kommunens uppgifter inom individ- och familjeomsorgen, arbetsmarknadsåtgärder, bostadsanpassningar samt budget- och skuldrådgivning. Familjerätten har från och med oktober 2024 övergått till kommunalförbundet Cura Individutveckling.	
Socialnämnden har utsett ett arbetsutskott som beslutar i individärenden och andra ärenden delegerade av socialnämnden till utskottet.	
Social- och äldrenämndens verksamhet finns beskriven i reglementet "Reglemente för KS, SÄN, UBN, KFN, BN, VN" antaget av Kommunfullmäktige 2025-11-24 § 133.	

Arkivbeskrivning socialnämnden (SN)

Fastställd av: Socialnämnden

Ansvarig för revidering: Adm. enheten SN

Fastställd: SN §

Gäller för: Socialnämnden

Ersätter: Arkivbeskrivning SN § 65/2025

Giltighetstid: Tillsvidare

Bestämmelser för myndighetens verksamhet

Social- och äldre nämndens arbete styrs till största delen av lagar. De lagar och bestämmelser som i första hand styr arbetet är:

- Socialtjänstlagen, SoL
- Lag med särskilda bestämmelsen om vård av unga, LVU
- Lag om unga lagöverträdare, LUL
- Föräldrabalken
- Lag om vård av missbrukare, LVM
- Lag om stöd och service till vissa funktionshindrade, LSS
- Hälso- och sjukvårdslagen, HSL
- Patientdatalagen
- Kommunallagen
- Offentlighets- och sekretesslagen, OSL
- Arkivlagen
- GDPR
- Reglemente, policys och styrdokument fastställda av kommunfullmäktige
- Rutiner och andra styrdokument framtagna av socialförvaltningen

Historik och utveckling

1982 ändrades namnet till socialnämnden.

1992 delades verksamheten i:

- Sociala utvecklingsnämnden (individ- och familjeomsorgen, invandrar- och flyktingärenden, kultur och fritid)
- Äldrestödsnämnden

1993 ändrades äldrestödsnämnden till omsorgsnämnden i samband med att kommunen övertog vissa omsorgsärenden från landstinget.

1995 bildades socialnämnden genom sammanläggning av omsorgsnämnden och delar av sociala utvecklingsnämnden som avvecklades.

1995 fick socialnämnden, (fr.o.m. 2026 social- och äldre nämnden), ansvar för:

- Omsorg och stöd för äldre och handikappade (tidigare omsorgsnämnden)
- Omsorg om psykiskt utvecklingsstörda i gruppboende (tidigare Landstinget)
- Del av ansvaret för personer med långvariga psykiska problem (tidigare Landstinget)
- Uppgifter inom socialtjänsten enl. lagar och förordningar (tidigare sociala utvecklingsnämnden)
- Service till invandrare (tidigare sociala utvecklingsnämnden)
- Flyktingverksamhet (tidigare sociala utvecklingsnämnden)
- Arbetsbefrämjande åtgärder (tidigare sociala utvecklingsnämnden)
- Konsumentverksamhet from 1995-04-01 (tidigare utbildningsnämnden)

Arkivbeskrivning socialnämnden (SN)

Fastställd av: Socialnämnden

Ansvarig för revidering: Adm. enheten SN

Fastställd: SN §

Gäller för: Socialnämnden

Ersätter: Arkivbeskrivning SN § 65/2025

Giltighetstid: Tillsvidare

På **1990-talet** överfördes alkoholtillsyn och alkoholtillstånd från Länsstyrelsen till socialnämnden.

2002 överfördes delar av arbetsavdelningen inom Tekniska kontoret till Socialnämnden. Namnet byttes till arbetscenter.

2004 överfördes bostadsanpassningarna från Tekniska kontoret till Socialförvaltningen.

2004 flyttades alkoholtillstånden vidare till Kommunstyrelsen

2010 överfördes ansvaret för bosättning för nyanlända med uppehållstillstånd samt samordning avseende arbete och utbildning och försörjning genom etableringsersättningen till Arbetsförmedlingen.

2013 övergick hemsjukvården, enligt tröskelprincipen, från Landstinget till socialnämnden.

2014 överfördes konsumentverksamheten, förutom skuldrådgivning, till Kommunstyrelsen.

2015 överfördes arbetsmarknadsnämnden från kommunstyrelsen och ingår nu i socialnämnden

2024 övergick familjerätten till Cura Individutveckling

2026 delas socialförvaltningen upp i *Social- och funktionsstödsförvaltningen* och *Äldreförvaltningen*

Organisationsförändringar

Den 30 september 2024 övergick familjerätten till Cura Individutveckling. Ärenden som vid övergången var avslutade finns i socialnämndens arkiv. Nya ärenden och ärenden som vid övergången var pågående finns hos Cura Individutveckling.

Från och med 2025 är personakter inom IFO barn och vuxen ordnade per individ. Tidigare var personakterna ordnade med registerledare. Akter som avslutats innan årsskiftet 2024/2025 är fortsatt ordnade med registerledare. Akter inom ekonomiskt bistånd är fortsatt upplagda per hushåll.

1 januari 2026 delas socialförvaltningen upp i *Social- och funktionsstödsförvaltningen* och *Äldreförvaltningen*. Då båda förvaltningarna lyder under samma nämnd är både det analoga och det digitala arkivet oförändrat.

Nuvarande organisation**Digitalt arkiv:**

Fr.o.m. 2021-04-06 förvaras nämndens diarium i huvudsak digitalt i systemet Elements. Handlingar som inkommit på papper, eller enligt bestämmelser måste finnas på papper, bevaras i icke komplett pappersarkiv i klassificeringsföljd i mellanarkivet på socialkontoret.

Handlingar som inkommit på papper, men som enligt bestämmelser inte behöver bevaras i pappersform, skannas från 2021-04-06 in i diariet och den digitala handlingen blir därmed originalet.

Arkivbeskrivning socialnämnden (SN)

Fastställd av: Socialnämnden

Ansvarig för revidering: Adm. enheten SN

Fastställd: SN §

Gäller för: Socialnämnden

Ersätter: Arkivbeskrivning SN § 65/2025

Giltighetstid: Tillsvidare

Från och med oktober 2024 signeras protokollen från socialnämndens samt arbetsutskottets sammanträden elektroniskt. I och med det blir det digitala protokollet originalhandling. Arkivering av originalhandlingen sker ärendehanteringssystemet Elements.

Under 2023 infördes även digital signering av ordförandebeslut i en intern e-tjänst. Signeringen görs med BankID, vilket uppfyller kraven på digitala underskrifter.

Under **social- och äldrenämnden** lyder:

Social- och funktionsstödsförvaltningen med följande verksamheter:

- Barn och vuxna, IFO inkl. myndighetsutövning
- Ekonomiskt bistånd
- Arbete och försörjning, arbetsmarknadsnämnden ingår
- Funktionsstöd
- Administrativ enhet
- Övergripande enhet bestående av MAS, MAR, SAS, placeringssamordnare, teknksamordning, registratur, nämndsekreterare samt samordnare för införande av ny socialtjänstlag.

Äldreförvaltningen med följande verksamheter:

- Äldreomsorg
- HSL inkl. rehab, bostadsanpassning och anhörig- och seniorkonsulent.

~~Dessutom finns en stab bestående av stödverksamheter så som socialt ansvarig socionom (SAS), medicinskt ansvarig sjuksköterska (MAS) och medicinskt ansvarig för rehabilitering (MAR).~~

Samverkan med andra myndigheter eller organisationer

Samverkan med kommunens helägda bolag:

- Olofströmshus AB

Samverkan med de kommunalförbund kommunen ingår i:

- Kommunalförbundet Cura Individutveckling
- Sydarkivera

Samverkan med övriga nämnder inom kommunen:

- Utbildningsnämnden
- Kultur- och fritidsnämnden

Arkivbeskrivning socialnämnden (SN)

Fastställd av: Socialnämnden

Ansvarig för revidering: Adm. enheten SN

Fastställd: SN §

Gäller för: Socialnämnden

Ersätter: Arkivbeskrivning SN § 65/2025

Giltighetstid: Tillsvidare

Register, förteckningar och sökmedel
Diarium
Elements

Handlingar som inkommit till förvaltning **arna** på papper, men som enligt bestämmelser inte behöver bevaras i pappersform, skannas från 2021-04-06 in i diariet (Elements) och den digitala handlingen blir därmed originalet. Från 2015 fram till införandet av Elements 2021-04-06 skannades handlingarna till systemet ePhorte, vilket sedan övergick till Elements, och original inkomna i pappersform sparades i analogt arkiv.

Från och med oktober 2024 signeras protokollen från socialnämndens samt arbetsutskottets sammanträden elektroniskt. I och med det blir det digitala protokollet originalhandling. Arkivering av originalhandlingar sker ärendehanteringssystemet Elements.

Procapita/Lifecare

Under 2023 infördes digital signering av ordförandebeslut i en intern e-tjänst. Signeringen görs med BankID, vilket uppfyller kraven på digitala underskrifter. Signerade beslut förvaras i personakt i Procapita/Lifecare.

Handlingar som inkommit på papper, men som enligt bestämmelser inte behöver bevaras i pappersform, skannas från 2025 in i Lifecares samtliga moduler och den digitala handlingen blir därmed originalet. Fr.o.m. 2019 överlämnas digitalt arkivmaterial till Sydarkivera. Personakter finns alltså både i pappersform och i digital form.

Social- och äldreomsorgsnämnden ingår i Kommunstyrelsens gemensamma diarium som behandlas i Elements. Klassificering enligt Verksam KLASSA.

Arkivbeskrivning finns även på papper i arkiv.

Enskildas möjlighet att ta del av allmänna handlingar

Social- och äldreomsorgsnämndens kallelser och protokoll publiceras på hemsidan.

Dator finns tillgänglig i socialkontorets väntrum.

För att ta del av **social- och äldreomsorgsnämndens** övriga allmänna handlingar kontaktas sn@olofstrom.se eller **växeln via 0454-932 10**.

IT-system

SYSTEM	BESKRIVNING	KONTAKTPERSON
Agresso	Ekonomisystem	Ekonomichef
Heroma	Personalhanterings-system	Personalavdelning
Elements	Ärendehantering/ diarieföringssystem	Systemförvaltare
Insidan	Information	Kommunikation
VisualArkiv	Arkivförteckning	Central arkivfunktion

Arkivbeskrivning socialnämnden (SN)

Fastställd av: Socialnämnden

Ansvarig för revidering: Adm. enheten SN

Fastställd: SN §

Gäller för: Socialnämnden

Ersätter: Arkivbeskrivning SN § 65/2025

Giltighetstid: Tillsvidare

Procapita VoO	Ärendehantering, personakter, avvikelshantering	Tekniksamordning socialförvaltning
Procapita IFO	Ärendehantering, personakter	Tekniksamordning socialförvaltning
Stratsys	Måluppföljning	Kvalitetsutvecklare kommunledningen
Prator	SIP	Tekniksamordning socialförvaltning
Pascal	Ordinationer läkemedel (e-dos)	MAS
Palliativa registret	Personuppgifter om avlidna	MAS
BPSD-register	Personuppgifter om personer med demensproblematik	MAS
Senior Alert	Endast ett register över uppgifter som finns i Procapita VoO	MAS
DirSys	Registerförteckning över personuppgiftshanteringar	Dataskyddsombud

Arkivförvaring (närarkiv, dokumentskåp)

Närarkiv avseende diariet finns i mellanarkivet på första våningen på socialkontoret samt i Elements.

Närarkiv avseende personakter finns:

IFO

- **Akt för dödsboanmälan**
Förvaras i mellanarkiv på första våningen samt i Procapita/Lifecare
- **Arbetsmarknadsåtgärd**
Förvaras i mellanarkiv på första våningen samt i Procapita/Lifecare
- **Barn- och ungaakt**
Förvaras i mellanarkiv på första våningen samt i Procapita/Lifecare
- **Ekonomiakt**
Förvaras i mellanarkiv på första våningen samt i Procapita/Lifecare
- **Faderskap/föräldraakt/moderskapsakt** (familjerätt)
Förvaras i mellanarkiv på första våningen samt i Procapita/Lifecare
- **Familjerättsakt** (t.ex. vårdnadstvist, adoptioner)
Ärenden som 2024-09-30 var avslutade finns i mellanarkiv på första våningen samt i Procapita/Lifecare. Nya ärenden och ärenden som vid 2024-09-30 var pågående finns hos Cura Individutveckling.
- **Medling**
Förvaras i mellanarkiv på första våningen samt i Procapita/Lifecare
- **Missbruksakt**
Förvaras i mellanarkiv på första våningen samt i Procapita/Lifecare
- **Skuldsanering/budgetrådgivning**
Förvaras i mellanarkiv på första våningen samt i Procapita/Lifecare
- **Uppdragstagarakt** (t.ex. kontaktfamilj, familjehem, kontaktperson)
Förvaras i mellanarkiv på första våningen samt i Procapita/Lifecare
- **Vuxenakt** (t.ex. våld i nära relation, boende)
Förvaras i mellanarkiv på första våningen samt i Procapita/Lifecare

Arkivbeskrivning socialnämnden (SN)

Fastställd av: Socialnämnden

Ansvarig för revidering: Adm. enheten SN

Fastställd: SN §

Gäller för: Socialnämnden

Ersätter: Arkivbeskrivning SN § 65/2025

Giltighetstid: Tillsvidare

HSL

Pågående akter förvaras i arkivskåp i respektive verksamhet samt Procapita/Lifecare.

Avslutade akter förvaras i mellanarkiv på första våningen samt Procapita/Lifecare.

LSS

Pågående akter förvaras i mellanarkiv på första våningen samt i arkivskåp i respektive verksamhet.

Avslutade akter förvaras i mellanarkiv på första våningen samt Procapita/Lifecare.

SFB

Pågående akter förvaras i mellanarkiv på första våningen samt i arkivskåp i respektive verksamhet.

Avslutade akter förvaras i mellanarkiv på första våningen samt Procapita/Lifecare.

SoL (Funktionsstöd socialpsykiatri och äldreomsorgen)

Pågående akter förvaras i mellanarkiv på första våningen samt i arkivskåp i respektive verksamhet.

Avslutade akter förvaras i mellanarkiv på första våningen samt Procapita/Lifecare.

Avslutade Personakter inom äldreomsorg, funktionsstöd och HSL finns i mellanarkivet på socialkontoret.

Informationshanteringsplanen visar när handlingar går till mellanarkiv resp. slutarkiv för slutarkivering.

Beskrivning av gallringsregler	
Se informationshanteringsplan.	
Hänvisning till dokumenthanteringsplan/informationsplan, gallringsbeslut m.m.	
Dokument	<i>Beslut (datum)</i>
Gemensam informationshanteringsplan för Olofströms kommun; "Regler för gallring och hantering av handlingar och information (informationshanteringsplan)"	KS § 155 2022-10-04
Personuppgiftsombud/ dataskyddsombud och informationssäkerhetsansvarig	
Dataskyddsombud Dataskyddsombud: Registrator och förvaltningssekreterare Informationssäkerhetsansvarig: Kommunens IT-chef	
Sekretessbestämmelser	
Se informationshanteringsplan.	
Personuppgiftsregister	
Dokumenteras och redahålls fortlöpande i DirSys Integrity.	



Socialförvaltningen Ekonomi

Datum: 2025-12-04

Diarienummer:
2025/3241-1

Nämnd
Socialnämnden

2025-12-15

Handläggare
Namn: Pernilla Andersson
Titel: Förvaltningsekonom

Resultat hemtjänstindex 2025

Förslag till beslut

Socialnämnden tar informationen till dagens protokoll.

Ärendebeskrivning

Hemtjänstindex är en kvalitetsmätning inom äldreomsorgen. Den:

- är framtagen på initiativ från SPF Seniorerna
- Är framtagen i samverkan med Allmänna arvsfonden, Svenskt kvalitetsindex, Seniorval, geriatrikprofessor, forskare, forskningsinstitutet RISE, referenskommuner och seniorer inom SPF.
- mäter hemtjänstens kvalitet i Sveriges alla kommuner.
- bygger på evidensbaserad metod och befintlig data.

Den är uppdelad på 4 delindex, 18 områden och 71 nyckeltal.

Delindex	Delindex	Delindex	Delindex
Information (På kommunens webbplats) 20%	Bistånds- handläggning 20%	Utförande 40%	Stöd, Utveckling 20%
Det finns kontaktinformation på kommunens webb och det framgår vem du kontaktar om du är missnöjd 30%	Det finns flexibilitet i biståndsbeslutet, du kan påverka vad hemtjänsten ska göra under den tid de hjälper dig och du får välja utförare av hemtjänsten 40%	Hemtjänstpersonalen har ett respektfullt bemötande och tar hänsyn till din integritet 15%	Du kan få stöd av digitala tjänster såsom nattkamera eller digitala lås och kommunen har garantier kring trygghetslarm 25%
Det finns information om hur du söker bistånd och du får veta ungefärlig tid från ansökan till beslut 15%	Biståndsbeslutet är anpassat efter ditt behov och personalen har tillräckligt med tid för att kunna utföra sitt arbete hos dig 45%	Hemtjänstpersonalen tar hänsyn till dina önskemål, de utför sina arbetsuppgifter som de ska och du är sammantaget nöjd med hemtjänsten 25%	Kommunen har rutiner för samverkan och samarbete med anhöriga 20%
Det finns information om vilka insatser som kan utföras och pris för detta 25%	Kommunen har en systematik i biståndsprocessen och uppföljningen och kommunens biståndshandläggare har socionomexamen 15%	Hemtjänstpersonalen kommer på utsatt tid och om det blir förändringar så meddelar de dig 20%	Kommunen arbetar med kvalitetsstyrning och förebyggande insatser, tex för att minska risken att du ramlar och gör dig illa i ditt hem 15%
Det finns information om utförarna och hur du väljer utförare av hemtjänsten 20%		Det känns tryggt att bo hemma, du känner förtroende för personalen som kommer hem till dig och de bemöter dig på ett bra sätt 20%	Kommunen har rutiner för säker vård och omsorg 25%
Det finns information om genomförandeplan, personalkontinuitet och kontaktmannaskap 10%		Det är få olika personer som kommer hem till dig 20%	Kommunen har rutiner för samverkan och samarbete med primärvården 15%

Under de senaste 4 åren har äldreomsorgen följt resultaten inom hemtjänstindex. Den utökade rapporten där man kan följa de olika indikatorerna har inte köpts in för året.

Nedan redovisas vilken placeringen Olofström erhållit i förhållande till övriga landets kommuner på totalen och för de olika områdena.

Placering	2022	2023	2024	2025
Information	159	264	205	180
Biståndshandläggning	34	163	214	130

Utförare	21	238	48	35
Stöd/utveckling	227	129	263	251
Vägt sammantaget index	65	243	232	209

Inom samtliga delindex har Olofström förbättrat sig mellan 2024 och 2025.

Inom delindexet utförare har Olofström en mycket bra placering. Indikatorer inom detta område är bland annat bemötande från personal (Socialstyrelsens nationella brukarundersökning).

Inom delindexet biståndshandläggning har en stor förbättring gjorts. Detta område bygger både på enkäten Socialstyrelsens nationella brukarundersökning (besvaras av individer med insatser) och Socialstyrelsens kommunenkät (som besvaras av kommunens tjänstemän).

De två delindexen som Olofström ligger på en sämre placering är information och stöd/utveckling.

Indikatorer som tas med här är bland annat information som finns på kommunens hemsida samt möjlighet för individer att välja olika alternativ. Olofström har idag endast kommunal hemtjänst vilket gör att det inte finns någon möjlighet att välja. Att lägga ut information om tex antal anställda, språkmöjligheter, kontinuitet etc har inte prioriterats.

Indikatorer som tas upp under stöd/utveckling är främst e-hälsa (om digital tillsyn, digitala larm är breddinfört) och om det finns genomförandeplaner, om kvalitetsregister så som Senior Allert etc används, om det finns rutiner hur arbeta med avvikelser (Socialstyrelsens enhetsundersökning samt Socialstyrelsens enkät e-hälsa).

Yttrande/Bedömning

Informationen på hemsidan har inte prioriterats under året, vissa förbättringar har gjorts dock inte genom en riktad insats.

För att förbättra resultatet i hemtjänstindex avseende stöd/utveckling krävs prioriteringar att breddinföra välfärdsteknik och ökat arbete avseende avvikelseåtgärder. Ett arbete pågår i denna riktning och i och med det digitala handslaget får detta område en högre prioritet. Även kvalitetsförbättringsarbete är uppstartat.

Finansiering

För att få tillgång till det utökade material inom hemtjänstindex uppstår en mindre kostnad.

Barnrätts- och jämställdhetsperspektiv

Inga varken positiva eller negativa aspekter har uppvisats.

Beslutsunderlag

Tjänsteskrivelse
Powerpoint

Beslutet skickas till

Enhetschefer inom hemtjänsten

Enhetschef myndighet äldre

Tekniksamordnare MJ, AG

Enhetschef förvaltningsstöd PA

Förvaltningschef TSM

Förvaltning: Socialförvaltningen Ekonomi

Bilagor:

1 Presentation jämförelse 2022-2025



Hemtjänstindex

- På initiativ från SPF Seniorerna
- Allmänna arvsfonden, Svenskt kvalitetsindex, Seniorval, geriatrikprofessor, forskare, forskningsinstitutet RISE, referenskommuner och seniorer inom SPF.
- Mäter hemtjänstens kvalitet i Sveriges alla kommuner.
- Bygger på evidensbaserad metod och befintlig data.

Kvalitet inom hemtjänsten

- Kvalitet uppstår när förväntningar, behov och krav uppfylls.
- Kvalitet:
 - Nöjda och trygga äldre som är delaktiga i beslutet om hemtjänstens innehåll och hur den utförs, känner välbefinnande och lever ett värdigt liv.
 - När den äldres och dennes närståendes förväntningar och behov uppfylls.
 - Från information till hur insatserna utförs.

Kvalitetsområden

- 18 områden i modellen / 71 nyckeltal
- Viktning av kvalitetsområdena utifrån vad seniorer och äldre prioriterar

Delindex	Delindex	Delindex	Delindex
Information (På kommunens webbplats) 20%	Bistånds- handläggning 20%	Utförande 40%	Stöd, Utveckling 20%
Det finns kontaktinformation på kommunens webb och det framgår vem du kontaktar om du är missnöjd 30%	Det finns flexibilitet i biståndsbeslutet, du kan påverka vad hemtjänsten ska göra under den tid de hjälper dig och du får välja utförare av hemtjänsten 40%	Hemtjänstpersonalen har ett respektfullt bemötande och tar hänsyn till din integritet 15%	Du kan få stöd av digitala tjänster såsom nattkamera eller digitala lås och kommunen har garantier kring trygghetslarm 25%
Det finns information om hur du söker bistånd och du får veta ungefärlig tid från ansökan till beslut 15%	Biståndsbeslutet är anpassat efter ditt behov och personalen har tillräckligt med tid för att kunna utföra sitt arbete hos dig 45%	Hemtjänstpersonalen tar hänsyn till dina åsikter, de utför sina arbetsuppgifter som de ska och du är sammantaget nöjd med hemtjänsten 25%	Kommunen har rutiner för samverkan och samarbete med anhöriga 20%
Det finns information om vilka insatser som kan utföras och pris för detta 25%	Kommunen har en systematik i biståndprocessen och uppföljningen och kommunens biståndshandläggare har socionomexamen 15%	Hemtjänstpersonalen kommer på utsatt tid och om det blir förändringar så meddelar de dig 20%	Kommunen arbetar med kvalitetsstyrning och förebyggande insatser, tex för att minska risken att du ramlar och gör dig illa i ditt hem 15%
Det finns information om utförarna och hur du väljer utförare av hemtjänsten 20%		Det känns tryggt att bo hemma, du känner förtroende för personalen som kommer hem till dig och de bemöter dig på ett bra sätt 20%	Kommunen har rutiner för säker vård och omsorg 25%
Det finns information om genomförandeplan, personalkontinuitet och kontaktmannaskap 10%		Det är få olika personer som kommer hem till dig 20%	Kommunen har rutiner för samverkan och samarbete med primärvården 15%

Olofström 2022 – 2025

Placering	2022	2023	2024	2025
Information	159	264	205	180
Biståndshandläggning	34	163	214	130
Utförare	21	238	48	35
Stöd/utveckling	227	129	263	251
Vägt sammantaget index	65	243	232	209

*Samtliga
har
förbättrats*

Bäst placering är 1 och sämst placeringar är 290

Jämförelse 2025 resultat , totalt

	Placering 2024	Placering 2025
Kristianstad	35	1
Tjörn	48	2
Halmstad	2	3
Karlskrona	25	50
Ronneby	28	72
Karlshamn	34	34
Sölvesborg	36	126
Olofström	232	209
Gällivare	282	290

- Då vi inte valt att köpa den utökade rapporten ser vi inte exakt vilka indikatorer / mätningar etc som har förbättrats / försämrats.
- Likaså kan någon indikator förändrats från tidigare rapport.
- Nedan redovisas de olika indikatorerna från tidigare mätningar.

Indikatorer Information

Det finns telefonnummer till kommunen som jag kan ringa och ställa frågor kring hemtjänst? [Ja/Nej, Kommunens webbplats]

Det finns mailadress eller kontaktformulär till kommunen som jag kan maila och ställa frågor kring hemtjänst? [Ja/Nej, Kommunens webbplats]

Det finns information om vem du kontaktar om du är missnöjd med hemtjänsten? [Ja/Nej, Kommunens webbplats]

Vet du vart du ska vända dig om du vill framföra synpunkter eller klagomål på hemtjänsten? (%) [Andel Ja, Socialstyrelsens nationella brukarundersökning] Genomsnitt riket 62%

A) Det finns information om hur du gör för att söka bistånd? (B) Det finns även information om hur du gör för att söka förändring av ett befintligt biståndsbeslut? [0: Information saknas, 1: A uppfylls, 2: A och B uppfylls, Kommunens webbplats]

Det står på kommunens webb ungefär hur lång tid det tar från ansökan till beslut? [Ja/Nej, Kommunens webbplats]

Kommunen skriver vilka olika typer av tjänster som hemtjänsten kan utföra? (inklusive trygghetslarm, digitala lås, nattkamera och andra eventuella digitala tjänster) [Ja/Nej, Kommunens webbplats]

(A) Det finns generell information (ej personligt anpassad) om vad hemtjänsten kostar? (B) Det finns en webbaserad "räknesnurra" (tjänst som räknar fram det specifika priset utifrån den data användaren fyller i) [0: Information saknas, 1: A uppfylls, 2: A och B uppfylls, Kommunens webbplats]

Utförarna av hemtjänsten presenteras på webben? (t ex antal anställda, språkmöjligheter, utbildning, kvalitetsarbete, organisationsform) [Ja/Nej, Kommunens webbplats]

Det står på kommunens webb hur jag kan välja utförare av hemtjänsten? [Ja/Nej, Kommunens webbplats]

(A) Det går att jämföra utförare utifrån olika parametrar? (B) Det går att använda en "jämförar-tjänst"? [0: Information saknas, 1: A uppfylls, 2: A och B uppfylls, Kommunens webbplats]

Det presenteras information kring genomförandeplan? [Ja/Nej, Kommunens webbplats]

(A) Det presenteras generell information kring kontinuitet? Dvs kontinuitet kring genomförande. (B) Kommunens personalkontinuitet presenteras [0: Information saknas, 1: A uppfylls, 2: A och B uppfylls, Kommunens webbplats]

Det finns information om hur kommunen arbetar med kontaktmannaskap? [Ja/Nej, Kommunens webbplats]

Indikatorer Biståndshandläggning

Kommunen erbjuder och informerar om förenklad biståndsbedömning på sin webbplats? [Ja/Nej, Kommunens webbplats]

Det finns en policy kring flexibilitet (för den äldre) inom ramen för biståndsbeslutet som presenteras på kommunens webbplats? [Ja/Nej, Kommunens webbplats]

Fick du välja utförare av hemtjänsten? (%) [Andel Ja, Socialstyrelsens nationella brukarundersökning]

Handläggarens beslut är anpassat efter dina behov? (%) [Andel Ja, Socialstyrelsens nationella brukarundersökning]

Personalen har tillräckligt med tid för att kunna utföra sitt arbete hos dig? (%) [Andel Ja, Socialstyrelsens nationella brukarundersökning]

IBIC (Individens behov i centrum) används vid alla utredningar för personer i ordinärt boende [Ja, Delvis, Nej, Socialstyrelsens kommunenkät]

IBIC (Individens behov i centrum) används vid alla uppföljningar för personer i ordinärt boende [Ja, Delvis, Nej, Socialstyrelsens kommunenkät]

Resultat från systematisk uppföljning används till verksamhetsutveckling i ordinärt boende [Ja, Delvis, Nej, Socialstyrelsens kommunenkät]

Handläggare (inom området äldreomsorg) har socionomexamen (%) [Andel Ja, Socialstyrelsens kommunenkät]

Indikatorer Utförande

...Har under det senaste året upplevt att personalen inte visat respekt för din integritet genom att de t.ex. inte ringt på dörren innan de kliver in i ditt hem (%) [Andel Stämmer inte, Socialstyrelsens nationella brukarundersökning] Genomsnitt riket 91%

...Har under det senaste året upplevt att personalen kommenterat dig, dina saker eller ditt hem negativt (%) [Andel Stämmer inte, Socialstyrelsens nationella brukarundersökning] Genomsnitt riket 98%

...Har under det senaste året upplevt att personalen behandlat dig respektlöst genom ordval, tilltal eller gester [Andel Stämmer inte, Socialstyrelsens nationella brukarundersökning] Genomsnitt riket 97%

...Har under det senaste året upplevt att personalen talat förminskande till dig t.ex. som om du vore ett barn (%) [Andel Stämmer inte, Socialstyrelsens nationella brukarundersökning] Genomsnitt riket 97%

...Har under det senaste året upplevt att personalen nonchalerat dina önskemål i samband med den hjälp du får (%) [Andel Stämmer inte, Socialstyrelsens nationella brukarundersökning] Genomsnitt riket 95%

...Har under det senaste året upplevt att personalen inte visat respekt vid t.ex. toalettbesök, dusch eller påklädning (%) [Andel Stämmer inte, Socialstyrelsens nationella brukarundersökning] Genomsnitt riket 98%

...Har under det senaste året upplevt att personalen har varit hårdhänt i samband med t.ex. toalettbesök, dusch eller påklädning (%) [Andel Stämmer inte, Socialstyrelsens nationella brukarundersökning] Genomsnitt riket 97%

...Har under det senaste året upplevt att personalen visat avsmak i samband med omvårdnad (%) [Andel Stämmer inte, Socialstyrelsens nationella brukarundersökning] Genomsnitt riket 99%

På annat sätt agerat olämpligt (%) [Andel Stämmer inte, Socialstyrelsens nationella brukarundersökning] Genomsnitt riket 96%

Personalen brukar ta hänsyn till dina åsikter och önskemål om hur hjälpen skall utföras? (%) [Andel Ja alltid/Oftast, Socialstyrelsens nationella brukarundersökning] Genomsnitt riket 84%
Du brukar kunna påverka vid vilka tider personalen kommer? (%) [Andel Ja alltid/Oftast, Socialstyrelsens nationella brukarundersökning] Genomsnitt riket 53%
Personalen utför sina arbetsuppgifter? (%) [Andel Mycket bra/Ganska bra, Socialstyrelsens nationella brukarundersökning] Genomsnitt riket 84%
Du är sammantaget nöjd med den hemtjänst du har? (%) [Andel Mycket nöjd/Ganska nöjd, Socialstyrelsens nationella brukarundersökning] Genomsnitt riket 86%
Personalen brukar komma på avtalad tid? (%) [Andel Ja alltid/oftast, Socialstyrelsens nationella brukarundersökning] Genomsnitt riket 81%
Personalen brukar meddela dig i förväg om tillfälliga förändringar? (%) [Andel Ja alltid/oftast, Socialstyrelsens nationella brukarundersökning] Genomsnitt riket 61%
Det är lätt att få kontakt med hemtjänstpersonalen vid behov? (%) [Andel Mycket lätt/Ganska lätt, Socialstyrelsens nationella brukarundersökning] Genomsnitt riket 74%
Det känns tryggt att bo hemma med stöd från hemtjänsten? (%) [Andel Mycket tryggt/Ganska tryggt, Socialstyrelsens nationella brukarundersökning] Genomsnitt riket 84%
Du känner förtroende för personalen som kommer hem till dig? (%) [Andel Ja för alla/Ja för flertalet, Socialstyrelsens nationella brukarundersökning] Genomsnitt riket 87%
Personalen brukar bemöta dig på ett bra sätt? (%) [Andel Ja alltid/Oftast, Socialstyrelsens nationella brukarundersökning] Genomsnitt riket 96%
Deltar kommunen i mätningen av Personalkontinuitet (KKIK) under 14 dagar, 2021 [Ja, Nej, Kolada]
Personalkontinuitet under 14 dagar [Personalkontinuitet enligt KKIK:s mätning under 14 dagar 2021, Kolada]

Indikatorer Stöd / Utveckling (e-hälsa)

Kommunen erbjuder Nattillsyn med digital teknik? [Breddinfört, Pilot- eller testverksamhet, Förekommer inte, Socialstyrelsen enkät e-hälsa 2022]

Kommunen erbjuder Tillsyn dagtid med digital teknik? [Breddinfört, Pilot- eller testverksamhet, Förekommer inte, Socialstyrelsen enkät e-hälsa 2022]

Kommunen erbjuder GPS-larm (positioneringslarm)? [Breddinfört, Pilot- eller testverksamhet, Förekommer inte, Socialstyrelsen enkät e-hälsa 2022]

Kommunen erbjuder Passivt larm/sensor (t. ex dörrlarm, fallarm, rörelselarm m.m.) [Breddinfört, Pilot- eller testverksamhet, Förekommer inte, Socialstyrelsen enkät e-hälsa 2022]

Brandlarm kopplat till trygghetslarmet [Breddinfört, Pilot- eller testverksamhet, Förekommer inte, Socialstyrelsen enkät e-hälsa 2022]

Kommunen erbjuder Samordnad individuell planering (SIP) med stöd av video inför utskrivning från slutenvård [Breddinfört, Pilot- eller testverksamhet, Förekommer inte, Socialstyrelsen enkät e-hälsa 2022]

Kommunen erbjuder Samordnad individuell planering (SIP) vid andra tillfällen [Breddinfört, Pilot- eller testverksamhet, Förekommer inte, Socialstyrelsen enkät e-hälsa 2022]

Kommunen erbjuder Digitalt stöd för fysisk träning eller aktivering [Breddinfört, Pilot- eller testverksamhet, Förekommer inte, Socialstyrelsen enkät e-hälsa 2022]

Kommunen erbjuder Digitalt stöd för, eller träning i, dagliga aktiviteter (ex. påminnelser) [Breddinfört, Pilot- eller testverksamhet, Förekommer inte, Socialstyrelsen enkät e-hälsa 2022]

Kommunen erbjuder stöd för digitala inköp? [Breddinfört, Pilot- eller testverksamhet, Förekommer inte, Socialstyrelsen enkät e-hälsa 2022]

Kommunen erbjuder Digital kommunikation mellan enskilda och personal eller närstående [Breddinfört, Pilot- eller testverksamhet, Förekommer inte, Socialstyrelsen enkät e-hälsa 2022]

Kommunen erbjuder Digitala lås till enskildas bostäder? [Breddinfört, Pilot- eller testverksamhet, Förekommer inte, Socialstyrelsen enkät e-hälsa 2022]

Kommunen garanterar kontakt inom viss tid efter larm (Garanterad maximaltid för kontakt efter larm) [Inom 1 min, Inom 3 min, Mer än 3 min, Nej, Socialstyrelsen kommunenkät 2022]

Kommunen garanterar besök inom viss tid efter larm (Garanterad maximaltid för besök efter larm) [Inom 20 min, Inom 30 min, Inom 45 min, Inom 60 min, Mer än 60 min, Nej, Socialstyrelsen kommunenkät 2022]

Kommunen presenterar information kring Dagverksamhet på sin webbplats? [Ja/Nej, Kommunens webbplats]

Kommunen presenterar information kring Korttids- eller akutplatser på sin webbplats? [Ja/Nej, Kommunens webbplats]

...Andel enheter som har rutin för hur personalen samverkar och samarbetar med/kring anhöriga till personer som får insatser vid enheten (%) [Andel enheter, Socialstyrelsens enhetsundersökning] Genomsnitt riket 34%

Det finns en aktuell genomförandeplan för alla äldre? (%) [Andel äldre, Socialstyrelsens enhetsundersökning]

Kvalitetsregister Senior Alert används av hemtjänsten i kommunen, för att minska risker för bl a fall, trycksår, minska i vikt, utveckla ohälsa i munnen och/eller problem med blåsdysfunktion. [Ja, Nej (tom ruta), Senior Alert]

...Andel personer med en namngiven kontaktman/kontaktperson som rör den enskildes personliga omvårdnad och service (%) [Andel personer, Socialstyrelsens enhetsundersökning]

...Andel enheter som har rutin för hur de ska agera vid avvikelser när den äldre inte öppnar dörren/svarar på ringsignal (%) [Andel enheter, Socialstyrelsens enhetsundersökning]

...Andel enheter som har rutin för hur de ska agera vid avvikelser när den äldre plötsligt uppvisar ett försämrat allmäntillstånd (%) [Andel enheter, Socialstyrelsens enhetsundersökning]

...Andel enheter som har rutin för hur de ska agera vid avvikelser när den äldre är undernärld eller felnärld (%) [Andel enheter, Socialstyrelsens enhetsundersökning]

...Andel enheter som har rutin för hur de ska agera vid misstanke/upptäckt av att ha utsatts för våld eller övergrepp av en anhörig/närstående (%) [Andel enheter, Socialstyrelsens enhetsundersökning]

...Andel enheter som har rutin för hur de ska agera vid misstanke/upptäckt av att den enskilde är beroende av/missbrukar läkemedel (%) [Andel enheter, Socialstyrelsens enhetsundersökning]

...Andel enheter som har rutin för hur de ska agera vid misstanke/upptäckt av att den enskilde är beroende av/missbrukar alkohol/droger (%) [Andel enheter, Socialstyrelsens enhetsundersökning]

Andel enheter som har rutin för hur personalen samverkar och samarbetar med/kring schemalagda möten med sjuksköterska eller annan hälso- och sjukvårdspersonal avseende kommunala vårdinsatser (%) [Andel enheter, Socialstyrelsens enhetsundersökning]

Andel enheter som har rutin för hur personalen samverkar och samarbetar med/kring kontakter med hälso- och sjukvårdspersonal på vård- eller hälsocentral ska gå till avseende primärvård (%) [Andel enheter, Socialstyrelsens enhetsundersökning]

Socialnämndens arbetsutskott

SNAU § 317/2025

SN 2025/3137

§ 317/2025 Riksnorm 2026 inom ekonomiskt bistånd
Socialnämndens arbetsutskotts beslut:

Att information om riksnorm för 2026, fördelning av vardera post inom normen, läggs till nämnd för beslut och antagande

Samt att information om fickpengsnorm enligt förslag att ska inkludera posterna fritid/lek, hygien, kläder/skor och telefon från riksnormen, läggs till nämnd för beslut och antagande.

Ärendebeskrivning

Varje år uppdaterar regeringen riksnormen för ekonomiskt bistånd. Regeringen har beslutat att samtliga delposter i riksnormen räknas upp med 0,7 procent för år 2026.

Enligt 12 kap. 7 § socialtjänstlagen ska riksnormen täcka skäliga kostnader för utgiftsposterna livsmedel, kläder och skor, lek och fritid, förbrukningsvaror, hälsa och hygien samt dagstidning och telefon.

Riksnormen 2026 blir 5 220 kr för en ensamstående person och 8 510 kr för sammanboende.

Försörjningsstöd i form av fickpengar kan beviljas vid placering på behandlingshem, tvångsvård eller institution och inkluderar posterna fritid/lek, hygien, kläder/skor och telefon i riksnormen.

Förslag på fördelning inom riksnorm för 2026:

Alder	0 år	1 till 2 år	3 år	4 till 6 år	7 till 10 år	11 till 14 år	15 till 18 år	19 till 20 år	Ensamst	Sambor
Livsmedel	1350	1510	1500	1780	2040	2130	2770	2760	2420	4020
Kläder/skor	403	520	576	553	632	606	736	730	593	1180
Fritid/lek	125	233	248	379	768	766	926	960	490	990
Personlig hygien	732	667	266	218	250	772	398	420	437	910
Barn- och ungdomsförsäkring	130	130	130	130	130	116	130	130	0	0
Avrundning										
Summa	2740	3060	2720	3060	3820	4390	4960	5000	3940	7100
Antal	1 person	2 personer	3 personer	4 personer	5 personer	6 personer	7 personer			
Förbrukningsvaror	410	470	660	750	870	990	1040			
Dagstidning och telefon	870	940	1130	1280	1460	1650	1790			
Avrundning										
Summa	1280	1410	1790	2030	2330	2640	2830			

Matnorm 2026:

Socialnämndens arbetsutskott

SNAU § 317/2025

SN 2025/3137

	0 år	1-2 år	3 år	4-6 år	7-10 år	11-14 år	15-18 år	19-20 år	Ensamst	Sambor
Livsmedel Månad	1350	1510	1500	1780	2040	2130	2770	2760	2420	4020
Livsmedel Dag	44	50	49	59	67	70	91	91	80	132

Barnrätts- och jämställdhetsperspektiv

Den uppräknade riksnormen 2026 bedöms stödja barnets bästa enligt 1 kap. 2 § SoL och barnkonventionen genom att säkerställa att barns grundläggande behov fortsatt kan tillgodoses. Höjningen minskar risken för att ekonomisk utsatthet påverkar barns hälsa, utveckling och delaktighet.

Ur ett jämställdhetsperspektiv stärker beslutet likvärdiga levnadsvillkor för kvinnor och män, särskilt då ekonomiskt bistånd i högre grad berör ensamstående kvinnor. En uppdaterad norm bidrar därmed till ökad jämlikhet och rättssäkerhet i handläggningen.

Beslutsunderlag

Tjänsteskrivelse

Beslutet skickas till

Enhetschef SH

IFO Barn och vuxen

Datum: 2025-11-27

Diarienummer:
2025/3137-1

Nämnd

Socialnämndens arbetsutskott
Socialnämnden

2025-12-03
2025-12-15
Handläggare

Namn: Sara Hermansson
Titel: Enhetschef

Riksnorm 2026 inom ekonomiskt bistånd

Förslag till beslut

Information om riksnorm för 2026, fördelning av vardera post inom normen antas.

Information om fickpengsnorm enligt förslag att ska inkludera posterna fritid/lek, hygien, kläder/skor och telefon från riksnormen antas.

Ärendebeskrivning

Varje år uppdaterar regeringen riksnormen för ekonomiskt bistånd. Regeringen har beslutat att samtliga delposter i riksnormen räknas upp med 0,7 procent för år 2026.

Enligt 12 kap. 7 § socialtjänstlagen ska riksnormen täcka skäliga kostnader för utgiftsposterna livsmedel, kläder och skor, lek och fritid, förbrukningsvaror, hälsa och hygien samt dagstidning och telefon.

Riksnormen 2026 blir 5 220 kr för en ensamstående person och 8 510 kr för sammanboende.

Försörjningsstöd i form av fickpengar kan beviljas vid placering på behandlingshem, tvångsvård eller institution och inkluderar posterna fritid/lek, hygien, kläder/skor och telefon i riksnormen.

Förslag på fördelning inom riksnorm för 2026:

Ålder	0 år	1 till 2 år	3 år	4 till 6 år	7 till 10 år	11 till 14 år	15 till 18 år	19 till 20 år	Ensamst	Sambor
Livsmedel	1350	1510	1500	1780	2040	2130	2770	2760	2420	4020
Kläder/skor	403	520	576	553	632	606	736	730	593	1180
Fritid/lek	125	233	248	379	768	766	926	960	490	990
Personlig hygien	732	667	266	218	250	772	398	420	437	910
Barn- och ungdomsförsäkring	130	130	130	130	130	116	130	130	0	0
Avrundning										
Summa	2740	3060	2720	3060	3820	4390	4960	5000	3940	7100
Antal	1 person	2 personer	3 personer	4 personer	5 personer	6 personer	7 personer			
Förbrukningsvaror	410	470	660	750	870	990	1040			
Dagstidning och telefon	870	940	1130	1280	1460	1650	1790			
Avrundning										
Summa	1280	1410	1790	2030	2330	2640	2830			

Matnorm 2026:

			0 år	1-2 år	3 år	4-6 år	7-10 år	11-14 år	15-18 år	19-20 år	Ensamst	Sambor
Livsmedel Månad			1350	1510	1500	1780	2040	2130	2770	2760	2420	4020
Livsmedel Dag			44	50	49	59	67	70	91	91	80	132

Barnrätts- och jämställdhetsperspektiv

Den uppräknade riksnormen 2026 bedöms stödja barnets bästa enligt 1 kap. 2 § SoL och barnkonventionen genom att säkerställa att barns grundläggande behov fortsatt kan tillgodoses. Höjningen minskar risken för att ekonomisk utsatthet påverkar barns hälsa, utveckling och delaktighet.

Ur ett jämställdhetsperspektiv stärker beslutet likvärdiga levnadsvillkor för kvinnor och män, särskilt då ekonomiskt bistånd i högre grad berör ensamstående kvinnor. En uppdaterad norm bidrar därmed till ökad jämlikhet och rättssäkerhet i handläggningen.

Beslutsunderlag

Tjänsteskrivelse

Beslutet skickas till

Enhetschef SH

Förvaltning: IFO Barn och vuxen



IFO (Individ och familjeomsorgen)

Datum: 2025-11-24

Diarienummer:
2025/3140-1

Nämnd

Socialnämnden

2025-12-15

Handläggare

Namn: Björn Sundin

Titel: Verksamhetschef

Etablering av Barnahus i Blekinge

Förslag till beslut

Att Socialnämnden beslutar att:

1. godkänna genomförd förstudie
2. godkänna framarbetat samverkansavtal för etablering av Barnahus i Blekinge
3. godkänna framarbetat förslag till budget samt kostnadsfördelning avseende Barnahus i Blekinge
4. godkänna förslaget att Barnahus i Blekinge lokaliseras till Karlskrona i enlighet med förstudiens rekommendation

Ärendebeskrivning

Politisk Samverkan Vård och Omsorg i Blekinge – PSVO beslutade den 17 oktober 2025 kring etableringen av Barnahus i Blekinge. Samtliga kommuner i länet står bakom besluten.

Olofströms kommun ska ingå i Barnahus Blekinge och teckna samverkansavtal under förutsättning att övriga deltagande kommuner och övriga aktörer (Polismyndigheten, Åklagarmyndigheten och Region Blekinge) fattar likalydande beslut. För Olofströms kommun föreslås utöver detta att den tillträdande förvaltningschefen på social- och funktionsstödsförvaltningen får i uppdrag att underteckna kommande samverkansavtal samt hyresavtal.

I arbetet mot implementeringen av Barnahus i Blekinge inventeras nu potentiella lokaler för verksamheten. Enligt förstudie och utkast till samverkansavtal framgår att Karlskrona kommun ska stå för hyresavtal på aktuell lokal då verksamheten föreslås ligga i Karlskrona.

För att underlätta processen då hyresavtal ska skrivas under föreslås därmed att nämnden beslutar att ge förvaltningschef på social- och funktionsstödsförvaltningen Karlskrona kommun, mandat att skriva under hyresavtal för Barnahus Blekinges lokaler. Förvaltningschefen företräder därmed samtliga av Blekinges samverkande kommuner i undertecknandet.

Yttrande/Bedömning

Socialförvaltningen föreslår att social- och äldre- och barnnämnden beslutar att Olofströms kommun ska ingå i och skriva under kommande samverkansavtal för Barnahus Blekinge, under förutsättning att övriga deltagande kommuner och övriga aktörer fattar likalydande beslut.

Social- och funktionsstödsförvaltningen föreslår även att social- och äldre- och funktionsstödsförvaltningen beslutar att ge den tillträdande förvaltningschefen på social- och funktionsstödsförvaltningen mandat att skriva under samverkansavtal och hyresavtal beträffande Barnahus Blekinge.

Finansiering

Olofströms kommun kommer att stå för 10% av kostnaden motsvarande 237 460 kronor.

Barnrätts- och jämställdhetsperspektiv

Beaktat och bedöms vara av betydande vikt för Barnrättsperspektivet.

Beslutsunderlag

Tjänsteskrivelse

Förstudie Barnahus Blekinge

Reviderat förslag för kostnadsberäkning samt kostnadsfördelning för Barnahus Blekinge

Förslag samverkansavtal

Beslutet skickas till

Förvaltningschef TSM

Verksamhetschef BS

Förvaltning: IFO (Individ och familjeomsorgen)

Bilagor:

- 1 Förstudie Barnahus Blekinge 250609
- 2 Reviderat förslag för kostnadsberäkning samt kostnadsfördelning för Barnahus Blekinge
- 3 FÖRSLAG samverkansavtal

FÖRSTUDIE BARNAHUS BLEKINGE

*En kartläggning gällande behov, lokalisering och ekonomisk fördelning av
ett Barnahus i Blekinge.*

*”Den gyllene regel som bör tillämpas i alla ärenden rörande barn som brottsoffer
är att barnet oavsett rättsutfall ska befinna sig i ett bättre läge när processen
avslutas än när den inleddes.”*

Christian Diesen

1.	Inledning	4
2.	Aktuellt uppdrag	4
3.	Genomförande	5
3.1	Metod / genomförande	5
3.2	Barns delaktighet och barnets bästa / Barnråd Rädda Barnen.....	6
3.3	Juridiska förutsättningar	7
4.	Omvärldsbevakning/Bakgrund	9
	Förekomst av våld mot barn.....	9
	Samband våld och psykisk ohälsa	10
	Barns upplevelser av våld.....	11
	Konsekvenser av våld.....	11
	Vikten av samverkan	12
4.1	Barnahusmodellen	13
	Barnahus uppbyggnad.....	14
4.2	Barns upplevelser av Barnahus	15
4.3	Barns upplevelser av brottmålsprocessen.....	16
4.4	Barnahuslogg - öka informationen under tiden på Barnahus för barnet.....	17
4.5	Vikten av en egen lokal	18
4.6	Andra Barnahus uppbyggnad och organisering.....	18
	Barnahus Söderslätt	19
	Barnahus Helsingborg	19
	Barnahus Kalmar.....	20
	Barnahus Kristianstad.....	20
4.7	Barnens önskemål och tankar från barnråden.....	21
	Barnråd "Bygg ditt drömbarnahus", grupp A	21
	Workshop gällande Information grupp A.....	23
	Workshop Drömbarnahus, grupp B	24
	Workshop Information, grupp B	27
5.	Nulägesbeskrivning Blekinge.....	28

5.1 Statistik befolkningsmängd	28
5.2 Boverkets segregationsbarometer	30
5.3 Sammanställning enkätundersökning yrkesverksamma	33
5.3 Sammanställning statistik förekomst våld mot barn	37
5.4 Sammanställning gällande lokalisering	38
Slutsats lokalisering Barnahus Blekinge	40
5.5 Sammanställning av dialogmöten med övriga intressenter	41
6. Barnkonsekvensanalys	41
Bedömning kring prövningens omfattning.....	41
Barnkonventionen	42
Faktaunderlag	43
Barns delaktighet.....	44
Analys av konsekvenser	44
Barns bästa	45
Beslut	45
Återkoppling till barnråden	45
7. Förslag/motivering	46
7.1 Lokalisering.....	47
7.2 Ekonomisk fördelning	48
7.3 Tidsplan implementering	48
7.3.1 Bilaga utkast samverkansavtal	49
9. Avslut sammanfattning	49
10. Källhänvisning.....	51

1. Inledning

Våld mot barn är en stor folkhälsofråga. I den senaste rapporten våld mot barn från Stiftelsen Allmänna Barnhuset svarade 20 % att det någon gång blivit utsatta för fysiskt våld av en vuxen (Jernbro, Landberg & Thulin 2023).

När uppgifter om våld mot barn kommit till samhällets kännedom behöver tre saker utredas samordnat och på ett barnanpassat sätt: skyddsbehov, brottsmisstanke och behov av stöd eller vård. Den bästa och mest beprövade modell vi har i Sverige för att samordna sådana utredningar är Barnahusmodellen.

Barnahus är ett samlingsnamn på verksamheter där polis, åklagare, socialtjänst och hälso- och sjukvård samverkar i gemensamma lokaler i utredningsprocessen vid misstanke om våld- eller sexualbrott mot barn.

I de nationella riktlinjerna för barn som utsatts för brott och för barnahus beskrivs att; *“Målet för samverkan är att tillförsäkra barn som misstänks vara utsatta för brott rättstrygghet, gott bemötande och stöd samt vid behov omgående kris- och behandlingsinsatser. Barnets bästa ska vara i fokus under processen. Barnet ska vara informerat om åtgärder som berör honom eller henne samt ges tillfälle att uttrycka sin uppfattning och åsikter i den utsträckning och på det sätt hans eller hennes mognad medger. De utredningar som parallellt genomförs inom rättsväsendet och socialtjänsten ska inledas skyndsamt och bedrivas så snabbt som hänsynen till barnet och sakens komplexitet medger. Förundersökningen ska vara avslutad och beslut fattat i åtalsfrågan så snart det kan ske. För utredningarna gäller lagstadgade tidsfrister”* (Rikspolisstyrelsen 2009).

2. Aktuellt uppdrag

LSVO beslutade 2024-06-14 att bevilja medel för en förstudie, samt i nästa steg en uppstart av en gemensam Barnahusverksamhet i Blekinge. Förstudien skulle resultera i följande

- 1) Aktuell situation och behov
- 2) Förslag på lokalisering

- 3) Förslag på ekonomisk fördelning
- 4) Barnkonsekvensanalys

Syftet med underlaget är att presentera varför ett Barnahus i Blekinge behövs samt ge förslag på lokalisering och en kostnadsfördelning mellan parterna.

En styrgrupp utsågs med representation från samtliga samverkansaktörer: Hälso- och sjukvården, Polismyndigheten, Åklagarmyndigheten, Ronneby kommun, Karlshamns kommun, Karlskrona kommun, Olofströms kommun samt Sölvesborgs kommun.

Styrgruppen uppdrag är att fatta beslut kring den taktiska riktningen gällande projektet och följa utvecklingen framåt och bidra med förankringsarbetet inom sina respektive myndigheter samt gemensamt upp till politiken. Representanter i styrgruppen har beslutsmandat att företräda sin myndighet/organisation.

Arbetsgruppens uppdrag är att utifrån beslut av styrgruppen inkomma med underlag till förstudien och inhämta de relevanta uppgifter som behövs för att komma fram till ett förslag på var i länet ett Barnahus ska ligga, vad det ska innehålla samt hur det ska finansieras.

3. Genomförande

3.1 Metod / genomförande

Arbetsgruppen har träffats vid 2 tillfällen och har därutöver haft digitala möten.

Workshops med arbetsgruppen kring lokalisering samt barnkonsekvensanalys.

Ekonomisammanställning med förslag på kostnadsfördelning har tagits fram.

Ritningar från andra Barnahus har inhämtats i syfte att se förslag på ändamålsenliga lokaler.

Enskilda möten har skett med representanter från arbetsgruppen.

Statistikunderlag har inhämtats.

Forms-enkät till yrkesverksamma.

Studiebesök Barnahus Kristianstad.

Digitalt studiebesök Barnahus Kalmar.

Dialogmöten har skett tillsammans med samordnare från samtliga Barnahus i Skåne, Barnahus Kalmar och Barnahus Norrbotten.

Styrgrupp har haft kontinuerliga träffar.

Vidare har dialogsamtal genomförts med följande nyckelpersoner som på olika sätt arbetar mot målgruppen i Barnahus:

- 1) Kvinnojouren Karlskrona
- 2) Regionkoordinatorerna mot Prostitution och människohandel
- 3) Länsstyrelsen Blekinge

3.2 Barns delaktighet och barnets bästa / Barnråd Rädda Barnen

Det övergripande syftet med Barnahus är att tillgodose barnets rättigheter och särskilt artikel 3 i Barnkonventionen som betonar att vid alla åtgärder som rör barn ska i första hand beaktas vad som bedöms vara barnets bästa, när ett barn misstänks ha varit utsatt för brott. Centralt för att veta vad som är barnets bästa behöver man ta reda på barnets åsikter i frågan. Barn som befinner sig i en pågående rättsprocess är i en utsatt situation och styr- och arbetsgrupperna har gjort bedömningen att det i detta läge inte är lämpligt att ställa frågor direkt till dessa barn. I stället för intervjuer med enskilda barn har styr- och arbetsgrupperna valt att man i förstudien ska ta del av befintligt, relevant material där barns uppfattning har inhämtats, såsom utvärderingar av redan etablerade Barnahus samt forskning om barns upplevelser av våld.

Förstudien handlar dessutom om val av placering för Barnahuset där barnperspektivet ska beaktas. Arbetsgruppen har genom en workshop där Rädda Barnen deltagit, tydliggjort kring aktuella artiklar utifrån barnkonventionen. Att beakta Barnperspektivet kan innebära att försöka ta reda på barns upplevelse av sin situation eller vad ett visst beslut kan leda till, men även att förstå hur ett beslut kan uppfattas ur barnets perspektiv (Kläfverud 2021). Det är dock viktigt att barn görs delaktiga i den omfattning som är möjligt i de beslut som rör dem i enlighet med artikel 12 i barnkonventionen. I denna förstudie ska ett förslag presenteras på lokalisering av ett Barnahus med en barnanpassad miljö. För att förstå barnets perspektiv, behov och önskemål vad gäller vad som kan anses som en barnanpassad miljö måste de göras delaktiga. Barnombudsmannen (2021) beskriver att det finns en tydlig koppling kring att de beslut som fattas angående vad som är barns bästa där en högre grad av delaktighet inte bara stärker beslutens kvalitet utan även barnets egen motivation. Det stärker barns självkänsla och engagemang när de får vara delaktiga och det bidrar till att barn ses som kompetenta individer, vilket i sin tur stärker deras självkänsla och engagemang.

Det är många faktorer som behöver uppfyllas för att ett barn ska göras delaktigt. Informationen till barnet behöver vara tydlig och anpassad och innefatta vilken fråga som berörs och även på vilket sätt barnets åsikter kommer att ha betydelse. Barnet behöver även få återkoppling om slutresultatet och på vilket sätt dess åsikter har beaktats. Barnet ska få möjlighet att bidra till analysen av resultaten. Det är även viktigt att tillsammans med barnet följa upp och utvärdera deltagandet. På så sätt säkerställer man att barnets perspektiv beaktas även *efter* beslut och åtgärder, samtidigt som det stärker barnets förtroende och förståelse för processen. En barnanpassad miljö innebär inte bara den fysiska utformningen utan såväl arbetsstruktur, kommunikation och informationsflöde samt processen genom Barnahus. Här finns det möjlighet att inhämta barnens egna åsikter på hur vi bäst kan tillgodose deras rätt till information och delaktighet. En barnanpassad miljö innefattar hela resan till, genom och efter ett besök på Barnahus.

Arbetsgruppen har därför lagt fram ett förslag under implementeringen kring hur barn kan göras delaktiga.

Arbetsgruppen har genom Rädda Barnen använt sig av barnråd för att inhämta barnens åsikter och önskingar. Barnråden har bestått av flickor med och utan erfarenhet av migration i åldrarna 8-13 år från Sölvesborg samt barn, både pojkar och flickor, 15-17 år från Karlskrona. Den yngre barngruppen har träffats vid fyra tillfällen och den äldre vid två tillfällen och fått samtala om:

- Mitt drömbarnahus
- Bemötande och barns behov av information

3.3 Juridiska förutsättningar

Barnkonventionen

Socialtjänstlagen (SoL)

Hälso- och sjukvårdslagen (HSL)

Brottsbalken (BrB)

Rättegångsbalken (RB)

Förundersökningskungörelsen

Offentlighets- och sekretesslagen (OSL)

Föräldrabalken (FB)

Nationella riktlinjer i Barnahus

Det finns nationella riktlinjer gällande Barnahus att förhålla sig till. Riktlinjerna nämner inget krav kring den geografiska placeringen utan har riktlinjer kring hur Barnahuset ska organiseras för att kunna erkännas som ett Barnahus. Riktlinjerna är inte nationellt bindande men ses som styrande i vad ett Barnahus bör sträva efter för

att få kalla sig ett Barnahus. De nationella riktlinjerna för Barnahus är framtagna år 2009 av Rikspolisstyrelsen i samverkan med Rättsmedicinalverket, Åklagarmyndigheten och Socialstyrelsen på uppdrag av regeringen.

De nationella riktlinjerna bygger på sex grundläggande idéer; Samverkansavtal är en förutsättning för att bedriva en effektiv och ändamålsenlig samverkan och för att samverkan inte ska riskera att bli eftersatt vid personalomsättning eller omorganisation hos de inblandade parterna.

De samverkande parterna bör alltid vara socialtjänst, polis, åklagare, hälso- och sjukvård samt rättsmedicin. Den kan även omfatta andra kompetenser.

Utöver den grupp barn som vanligtvis omfattas av samverkan kan det också ingå barn som varit utsatta för människohandel, kvinnlig könsstympning samt barn som lever med våld i familjen (detta är numer ett brott mot barnet, s.k. barnfridsbrott).

Målgruppen kan också omfatta barn som är förövare av sexualbrott.

Samråd (samverkansmöte mellan samverkansaktörerna) i nära anslutning till polisanmälan beskrivs vara navet för barnahusverksamheterna. Det är en effektiv modell för att planera och koordinera de inblandade parternas verksamheter initialt men även för att minska risken för att de olika utredningarna försvårar eller hindrar för varandra. Vid samråd bör socialtjänst, polis och åklagare samt den kompetens som bedöms vara aktuell från hälso- och sjukvården närvara. Om det i det enskilda fallet bedöms vara viktigt med en särskild kompetens bör denna ges möjlighet att närvara.

Ett av huvudsyftena med Barnahus är att barn inte ska behöva lämna sin berättelse vid fler än ett tillfälle eller till flera olika personer eftersom det kan riskera att barnet drabbas av sekundär traumatisering. Ett annat syfte är att polis och socialtjänst med stöd av barn- och ungdomspsykiatri ska kunna göra en omedelbar risk- och skyddsbedömning för barnet. Detta kan genomföras genom medhörning, där samtliga professioner närvarar i ett angränsande rum och följer barnförhöret genom en monitor. Samtliga företrädare har då också möjlighet att få kompletterande frågor ställda till barnet vilket underlättar bedömningen av deras respektive insatser.

En funktion för samordning mellan de samverkande verksamheterna är nödvändig för att de olika processerna inte ska hindra eller försvåra för varandra. I samtliga av landets Barnahus finns en eller flera samordnare. Samordnarens uppgift är att vara de olika parternas kontaktperson, att initiera planering och koordinering för de olika aktörernas initiala åtgärder.

4. Omvärldsbevakning/Bakgrund

Förekomst av våld mot barn

I en rapport från Stiftelsen Allmänna Barnhuset (Jernbro, Landberg & Thulin 2023) om förekomsten av våld mot barn i Sverige, uppgav 28,6 % av eleverna i årskurs 9 att de hade blivit utsatta för sexuella övergrepp vid ett eller flera tillfällen. Brottsförebyggande rådet, BRÅ, uppskattar att det finns ett stort mörkertal vad gäller hur många sexualbrott som begås. I en skolundersökning om brott som BRÅ genomförde 2021 ställdes frågor till elever i årskurs nio. I undersökningen framkom att färre än 10 procent av fallen med sexuellt våld och övergrepp mot barn polisanmäls. Mörkertalet är större bland pojkar än bland flickor.

Som en följd av den digitala utvecklingen har det blivit möjligt för förövare att genomföra sexuella övergrepp mot barn på internet. Den sexualbrottslagstiftning som Sverige har gäller för samtliga sexualbrott, oavsett om de sker digitalt eller ej. Det finns en stor bredd av internetrelaterade sexualbrott. Vissa kan vara av ytterst allvarlig och kränkande karaktär. Forskning visar även att sexuella övergrepp mot barn på nätet medför lika allvarliga konsekvenser som om de hade genomförts fysiskt. Det framhålls även att övergrepp online kan vara extra påfrestande för barn då det medför en ökad skam- och skuld känsla samt en överhängande rädsla att bilder och filmer sprids. (Joleby 2021)

Stiftelsen allmänna Barnhusets kartläggning (Jernbro, Landberg & Thulin 2023) med syfte att undersöka förekomsten av våld mot barn, är en uppföljning av tidigare undersökningar. Totalt har över 5000 enkätsvar analyserats. Följande underlag framkommer:

- 19,7 % av eleverna har någon gång blivit utsatta för fysiskt våld av en vuxen person (förälder eller annan vuxen) någon gång under uppväxten. En tredjedel av dessa uppgav dessutom att de var rädda för att bli skadade i samband med våldet och nästan en fjärdedel var rädda att de skulle bli utsatta för fysiskt våld igen. Den vanligaste var att det var en förälder som var förövaren av det fysiska våldet.
- ca 6% av eleverna hade upplevt fysiskt våld mellan vuxna i familjen. Av dessa uppgav var fjärde att det fysiska våldet varit så allvarligt att föräldern behövt uppsöka sjukvård eller skydd. Majoriteten av de barn som utsatts för fysiskt våld av en förälder eller bevittnat våld mellan föräldrar bodde fortfarande minst halva tiden tillsammans med den våldsamma föräldern.
- 28,6 % av eleverna har utsatts för sexuella övergrepp och majoriteten av övergreppen har begåtts av jämnåriga partner, bekant eller okänd jämnårig.

Den vanligaste typen av övergrepp var att ha blivit ombedd att utföra sexuella tjänster på internet. Det framkommer även att ca 8 % av eleverna någon gång har blivit utsatta för fysiskt våld i en egen parrelation. Flickor och icke-binära var betydligt mer utsatta för alla former av våld i egen parrelation än pojkar. Sammantaget visar studien att våld förekommer i relativt hög utsträckning i parrelationer även bland så unga elever som niondeklassare.

Samband våld och psykisk ohälsa

Risk för våld förekommer i större utsträckning om en eller flera personer i familjen har ett beroende av alkohol, droger, spel om pengar eller lider av psykisk ohälsa, samt vid ekonomisk stress. Studien visar också ett starkt samband med våldsutsatthet och ohälsa. Elevernas allmänna mående var starkt kopplat till våldsutsatthet. Bland de elever som var multiutsatta (utsatta för 2 eller fler former av våld) rapporterades att var fjärde mådde dåligt till skillnad från 7,8 procent bland de som utsätts för 1-2 typer av våld. Det framkommer även att olika former av våld överlappar varandra i stor utsträckning. De barn som var utsatta för psykiskt våld av en vuxen och de som upplevt fysiskt våld mellan vuxna i familjen var i störst utsträckning utsatta för andra former av våld.

Resultaten av studien visar att sexuella övergrepp har ökat sedan den senaste studien genomfördes 2016, från 20,3 % till 28,4%. Sexuella övergrepp av vuxna har mer än fördubblats sedan den senaste studien. Det är främst sexuella övergrepp som begåtts av okända vuxna och av jämnåriga som har ökat.

Studien visar även flera bakgrundsfaktorer som hade ett samband med våld mot barn. Barn med funktionsnedsättning, eller som lever med vuxna med alkoholproblem, narkotikaanvändning, psykisk sjukdom och/eller kriminalitet var särskilt utsatta för våld, och barn i en hederskontext är utsatta för våld av vuxna i betydligt högre utsträckning än övriga barn.

Studien visar också att samtliga funktionsnedsättningar, kroniska och psykiatriska tillstånd hade ett starkt samband med våld, oavsett förövare. Mer än var tredje elev (34 %) med funktionsnedsättning/sjukdom rapporterade våld av en förälder till skillnad från 19,5% bland de barn som inte hade någon funktionsnedsättning/sjukdom. Starkast koppling till våld hade de psykiatriska tillstånden.

Studien belyser vikten av hur alla aktörer behöver arbeta med ett systematiskt helhetsperspektiv för att fånga upp de barn som blir utsatta och ge dem adekvat och anpassat stöd efter deras förutsättningar och behov. Då våld mot barn överlappar och "samspekar" med annan problematik som är inom vårdens och polisens uppdrag, är det viktigt med samverkan i dessa ärenden och i att barn får frågan om upplevelser av våld.

Utsatthet för våld hade en stark koppling till ohälsa med dos-responsförhållande (konsekvenserna blev större vid högre grad av utsatthet).

Våld har ett signifikant samband med samtliga psykosomatiska besvär framförallt dålig aptit, yrsel, ledsenhet. Bland multiutsatta elever hade var femte allvarligt övervägt att ta sitt liv vid minst fem tillfällen och det var 50 gånger vanligare att ha använt sex för att skada sig själv bland multiutsatta i jämförelse med icke-utsatta.

Barns upplevelser av våld

I Rädda Barnens rapport (2022), Mellan stolarna, redogörs att för många barn är våldet återkommande i livet, vilket innebär att det präglar hela barnets liv. Rättsväsende och andra aktörer behandlar ofta våldet som enskilda och isolerade händelser. Men vi behöver förstå att våldet ur barnets perspektiv sällan är enskilda och isolerade händelser, utan en mängd, ofta hoptrasslade, trådar som utgör barnets förutsättningar – som väver själva livet. När svenska ungdomar fått svara på frågor om mående var det tydligt att ju större utsatthet, med flera typer av våld, desto sämre mående. Det var vanligare att barn med erfarenhet av våld hade psykosomatiska symptom, självskadebeteende och suicidtankar.

Konsekvenser av våld

I Barnafrids utbildning Fysiskt våld mot barn (2025), redogörs att det kan påverka hjärnans utveckling att tidigt i livet utsättas för våld, till exempel genom långvarigt stresspåslag och påverkan på kroppens inflammatoriska system. För barnet och den unga kan det innebära:

- fysisk och psykisk ohälsa
- sämre sociala relationer
- svårigheter att klara skola och utbildning.

Våldsutsatthet under barndomen och ungdomstiden kan få långvariga konsekvenser i vuxenlivet och leda till problem i kognitiva och sociala färdigheter samt i känslolivet. Det i sin tur ökar risken för:

- arbetslöshet och låg inkomst
- kriminalitet
- utövande av våld i vuxen ålder
- utsatthet för våld i vuxen ålder
- missbruk och beroende

Våldsutsatthet under barndomen kan få långsiktiga konsekvenser. Det finns en mängd forskning inom området och därmed en god kunskapsbas om sambandet mellan barnmisshandel och olika former av hälsoproblem. Internationell forskning

har visat att våld har ett samband med psykisk ohälsa som posttraumatiskt stressyndrom (PTSD), depression, självskadebeteende och suicid (Gilbert m fl. 2009; Norman m fl. 2012). Även de tidigare nationella elevstudierna har visat att självskadebeteende och suicidtankar har ett starkt samband med barns våldsutsatthet, särskilt multiutsatthet (Jernbro & Janson 2017; Jernbro & Landberg 2020). Barn som utsätts för våld rapporterar också fler psykosomatiska symtom (Jernbro, Svensson, Tindberg & Janson 2012) och lägre livskvalitet i jämförelse med barn som inte varit våldsutsatta (Jernbro, Tindberg, Lucas & Janson 2015). Riskbeteenden och ohälsosamma levnadsvanor som rökning, missbruk av alkohol och droger samt fysisk inaktivitet har också ett samband med våldsutsatthet. Även folksjukdomar såsom cancer, diabetes och hjärt- och kärlsjukdom har visat sig ha ett samband med utsatthet för våld (Felitti m fl. 2019).

Att utsättas för våld under uppväxten påverkar även hälsan som vuxen. De så kallade ACE-studierna (Adverse Childhood Experiences) har visat att erfarenhet av negativa stressfyllda barndomsupplevelser hänger ihop med utvecklingen av såväl fysisk som psykisk ohälsa som vuxen. Det har visat sig finnas samband mellan utsatthet för belastande händelser i barndomen och bland annat hjärt- och kärlsjukdomar, fetma, riskbeteenden som rökning och substansbruk, depression och suicidalitet. Ju större utsatthet, desto större riskerar konsekvenserna att bli. I första hand innebär detta stora personliga lidanden för såväl barn som vuxna, men det är också en ekonomisk fråga. Ohälsa är kostsamt såväl för individen som för samhället (Rädda barnen 2022).

Vikten av samverkan

Sverige har i den nyligen slutförda utredningen En uppväxt fri från våld (SOU 2022:70) föreslagit en lagstiftning som skärper kommunernas ansvar att förebygga och bekämpa våld mot barn. I utredningen listas fem mål:

1. Våld mot barn ska förebyggas
2. Barns våldsutsatthet ska upptäckas
3. Barn ska få det skydd och stöd samt den behandling de har rätt till
4. Barns rättigheter i brottmålsprocessen ska tillgodoses
5. Kunskaps- och metodutveckling ska stärkas.

Utredningen visar att både barn och vuxna behöver öka sina kunskaper om våld och våldets konsekvenser. Vuxna behöver också bli bättre på att uppmärksamma tecken på att barn är utsatta för våld, och agera därefter. Vidare behöver stödet till barn som varit utsatta, stärkas och förbättras (SOU 2022:70). Tidigare rapporter har visat tydliga brister i stöd till våldsutsatta barn och hur ojämlikt stödet är i landet (Stiftelsen Allmänna Barnhuset 2019; Thulin & Jernbro 2023).

4.1 Barnahusmodellen

Idag finns det 33 Barnahus runt om i Sverige. 247 av 290 kommuner har ett samverkansavtal med ett barnahus. År 2008 fanns det endast 15 barnahus, 2010 fanns det hade det ökat till 22 barnahus och 2022 fanns det 33 barnahus i Sverige. Under den tid som Barnahus har funnits i Sverige så är det enbart ett Barnahus som lagts ner vilket var Barnahus i Karlshamn.

Det fysiska Barnahuset är oftast beläget i den kommun som är störst eller som ligger mest centralt i förhållande till övriga kommuner.

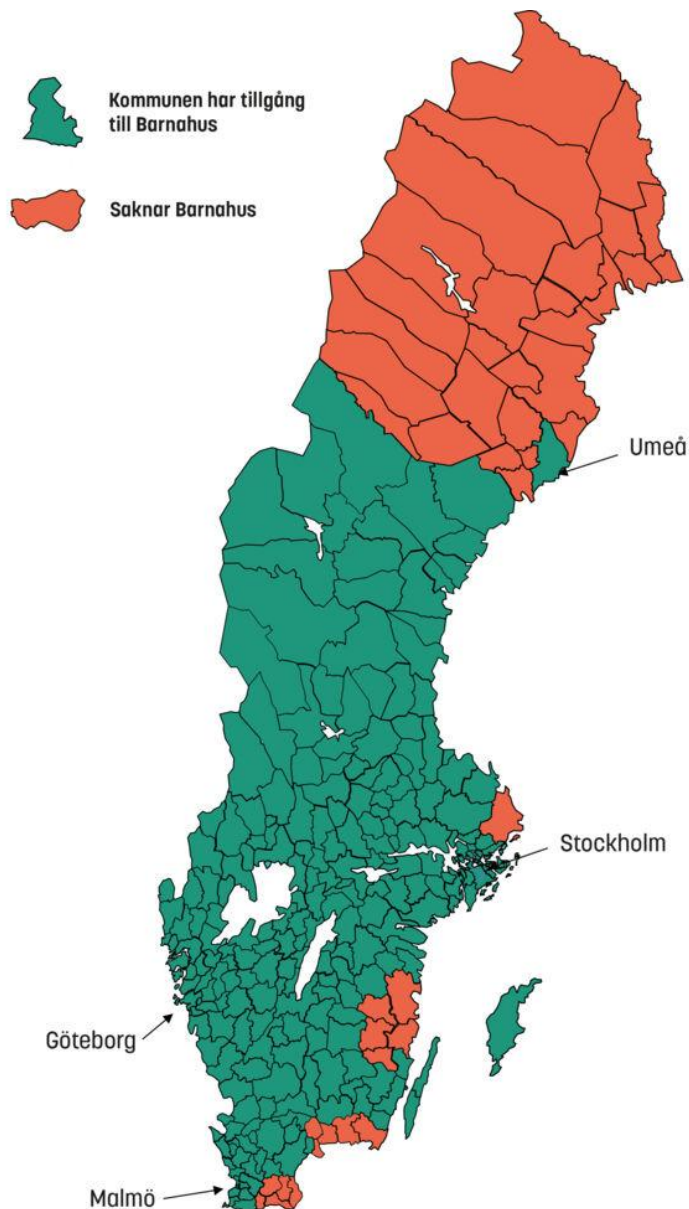


Bild 3. Bilden visar de kommuner som har tillgång respektive saknar ett Barnahus.

Barnahus uppbyggnad

Barnahus kan beskrivas som ett hus med fyra rum där varje rum motsvarar ett område och där taket består av kunskap.

1. Det första rummet handlar om att barnet ska få skydd av socialtjänsten, som också utreder en eventuell orosanmälan.
2. Det andra rummet innefattar brottsutredningen med polis och åklagare.
3. Det tredje rummet omfattar det medicinska området och handlar om att barnet ska få bedömning och insatser gällande sin fysiska hälsa.
4. Det fjärde rummet ligger inom socialtjänsten och hälso- och sjukvårdens ansvar och handlar om att barnet ska få bedömning och insatser gällande sin sociala och psykiska hälsa. (Landberg & Svedin 2013).



Bild 4. Visar Barnahus uppbyggnad (www.barnafrid.se)

Krisstöd (det 4:e rummet)

Krisstöd kan se olika ut och olika Barnahus erbjuder även olika behandlingar (Barnafrid Nationellt kunskapscentrum 2019). Flera Barnahus har i den senaste

utvärderingen framhållit att det är en brist att de inte erbjuder krisstöd och behandling. Eftersom varje enskild kommun ansvarar för krisstöd, kan det leda till stora skillnader när det gäller innehåll och omfattning (Barnafrid Nationellt kunskapscentrum 2019). Flera kommuner har börjat ge krisstöd enligt modellen "Efter barnförhören" (Elfström m.fl. 2017). Det finns dock regionala variationer i rutiner och förutsättningar. Den senaste nationella utvärderingen visar att det initiala stödet dröjde, vilket kunde innebära att barn återvände till förskola eller skola efter barnförhör utan krisstöd eller kontakt med föräldrar. I dessa fall avgjordes hur barn togs om hand på förskolan eller skolan av dessa verksamheters rutiner.

Inom ramen för ett Barnahus har barnpsykiatri till uppgift att bedöma och tillgodose barnets behov av krisstöd, psykologisk och psykoterapeutisk insats. Inom samma verksamhet ska barn- och ungdomsmedicin bedöma barnets fysiska hälsa. När hälso- och sjukvården deltar i samverkan får alla parter möjlighet att ta del av den specifika kompetens om barn och unga som representanterna för dessa professioner besitter. Om dessa två aktörer saknas i samverkansmötet kommer en första bedömning om ett barn är i behov utredning eller stöd inom barnpsykiatri, inte att komma till stånd. Det blir inte heller en bedömning kring den fysiska hälsan och de eventuella symtom barnet uppvisar (Barnafrids rapport om kommuner och polisområden utan Barnahus 2024).

Vi vet sedan tidigare att inte alla Barnahus erbjuder krisstöd. Det är också känt att en del Barnahus bara erbjuder krisstöd till vissa målgrupper, vanligen barn som utsatts för sexuella övergrepp. I samma utvärdering framkom att i 19 av 32 samverkansavtal fanns angivet vilken part som ansvarar för krisstödet. 15 av 32 Barnahus erbjuder krisstöd. Flera Barnahus beskrev att man stöttade kommunerna att erbjuda krisstöd i form av "Efter barnförhören" när barn varit på Barnahus efter att varit utsatta för fysiskt våld. Sannolikheten att barn ska erbjudas ett adekvat krisstöd ökar i kommuner som har ett Barnahus. Barnafrid vill poängtera, oavsett förekomst av Barnahus eller inte, att barn utsatta för brott ska bli erbjudna krisstöd. Forskning visar att trauma i barndomen påverkar barnet på både kort och lång sikt. Det är viktigt att säkerställa att samtliga barn som är i behov av krisstöd kan få det oavsett brottstyp. Detta beskrivs i Barnahus rapport om kommuner och polisområden utan Barnahus (Barnafrids rapport om kommuner och polisområden utan Barnahus 2024).

4.2 Barns upplevelser av Barnahus

Sammantaget visar forskning kring Barnahus att de flesta uppfattar kontakten med Barnahus som bra, att det är en trygg miljö samt att mottagandet på plats är positivt överlag. Men det framkommer även negativa upplevelser som exempelvis bristande information både före och efter förhören. En enkätstudie genomfördes på Barnahus i Linköping under 2018. Efter att ett barn hade varit på förhör på Barnahuset, bjöds barnet och omsorgspersonerna in till ett uppföljande besök där de tillfrågades om de

ville delta i en studie. 24 barn och 43 omsorgspersoner tackade ja. Sammanfattningsvis visar studien att både barn och omsorgspersoner var nöjda med kontakten och merparten gav goda omdömen till miljön, kontakten med polis, socialtjänst och barnhuspersonal. Nästan samtliga barn uppgav att de hade känt sig lyssnade på. En del barn beskrev dock förhöret som jobbigt, några kände sig mer eller mindre tvingade till att berätta, men flertalet uttryckte att det kändes skönt att berätta och att de hoppades på en förändring. De delar som lyftes som mer problematiska gällde hämtningen av barnen. En tredjedel av barnen beskrev en oro för att inte veta vart de skulle eller vem de skulle träffa. Även de barn som kom tillsammans med sina omsorgspersoner beskrev en oro för att inte veta vart de skulle eller vad som skulle hända. Bristen på adekvat information framkom även i frågan om barnet undrade över vad som skulle hända i framtiden. Mer än hälften av barnen uttryckte oro för vad som skulle ske framåt. Några av barnen uttryckte en specifik oro, som att inte få fortsätta att bo hemma. Flera barn uttryckte en mer fullständig brist på information som att "ingen har sagt något till mig".

4.3 Barns upplevelser av brottmålsprocessen

Det är viktigt att få med underlag kring hur barn själv upplever brottmålsprocessen och vilka behov de har. Det är av vikt att tydliggöra att barnen är experter på sin egen situation och deras beskrivningar av sin situation, behov och utsatthet särskilt ska tas i beaktan.

I SOU 2022:70 har barn tillfrågats om deras upplevelser i brottmålsprocessen. Något som tydligt framkommer är hur barnen upplever bristande information. Ett citat nedan visar på hur barnen själva behöver ta ansvar för att få den information de har rätt till.

"Egentligen har vi inte fått någon information alls förutom när vi frågar om det. Och det tänker jag kan vara lite dåligt för att jag måste själv fråga om hur det går annars får jag inte redan på någonting liksom" (SOU 2022:70).

Majoriteten av de barn som kom till tals, beskriver ett stort behov av att insatserna ska samordnas. Känslan av att bollas runt, att ingen informerar om vad som händer eller vem som gör vad.

"Det kan inte vara så att socialtjänsten är frikopplad från vården och vården är frikopplad från polisen och så vidare" (SOU 2022:70).

Sverige har fått kritik från FN:s barnrättskommitté för bristande tillgång till stöd och behandling för våldsutsatta barn. Kritiken riktades framför allt mot en otidlig vårdkedja som gör att barn faller mellan stolarna och inte får rätten till rehabilitering och återanpassning. Att barn faller mellan stolarna och inte får tillgång till det stöd de har rätt till kan ta sig i olika uttryck och beror på olika saker. Ofta handlar det om att barn bOLLAS mellan olika verksamheter och inte är tydligt välkomna någonstans. Det konstateras att alla barn, oavsett ålder och form av våldsutsatthet, på ett likvärdigt sätt över landet behöver inkluderas i Barnahus verksamhet. Man konstaterar även att befintliga Barnahus behöver förbättras genom bland annat en förstärkt lagstiftning avseende samverkan (SOU 2022:70).

Barn som misstänks utsätta andra barn för sexuella övergrepp bör få tillgång till Barnahus. I praktiken skiljer sig rutiner och målgrupper åt mellan de svenska Barnahusen vilket medför regionala skillnader. I målgruppen barn som begår brott är det endast barn som begår sexualbrott som får tillgång till barnhus. Brottsförebyggande rådet har gjort en undersökning som visar att 9 procent av alla sexualbrott begås av personer upp till 17 år. Majoriteten av dessa brott begås mot någon i samma ålderskategori.

Barn är naturligt nyfikna över sin sexualitet och utforskar den på olika sätt under uppväxten. Ibland återspeglar dock det sexuella beteendet hos ett barn något annat än det som kan betraktas som normalt och åldersadekvat. Sexuella beteendeproblem kan ha många bakomliggande orsaker. För vissa barn handlar det om egna svårigheter, men det kan också handla om en egen utsatthet av sexuellt våld eller ofrivillig sexuell exponering. Om ett barn utsätter ett annat barn för sexuellt våld är det inte mindre skrämmande eller potentiellt skadligt för det utsatta barnet än om förövaren skulle varit vuxen. Det därför viktigt, ur båda barnens perspektiv, att reda ut vad som hänt och bakomliggande faktorer.

4.4 Barnahuslogg - öka informationen under tiden på Barnahus för barnet

Landberg, Kaldal & Eriksson (2021) föreslår en Barnahuslogg som ska fyllas med uppgifter från de samverkande myndigheterna. Med stöd av den dokumentation som finns i dag har ingen av myndigheterna fullständig överblick över barns väg genom Barnahus och vem som informerat barnet om vad. Det finns i nuläget inte rättsliga förutsättningar för att samla uppgifter från de samverkande myndigheterna om ett barn i ett gemensamt dokumentationssystem.

Barnahusloggen skulle beskriva viktiga händelser i kronologisk ordning och eftersom den enbart ska innehålla kortfattad information behöver det framgå vart barn och vårdnadshavare kan vända sig för att få veta mer. Författarna skriver att en

Barnahuslogg skulle förbättra barns möjligheter till information under tiden som de har kontakt med Barnahus och efteråt. Detta möjliggör även för barnen att bli mer delaktiga och att man arbetar för att bristen på information ska förhindras (Kläfverud 2021).

I dialogsamtal med habiliteringen och primärvården i Blekinge ställer de sig positiva till en barnahuslogg.

4.5 Vikten av en egen lokal

Kläfverud beskriver att de barn som hade erfarenhet av polisförhör på både polishuset och Barnahuset berättade att det på polishuset rörde sig många andra människor. Det skiljer sig från Barnahuset som inte är en offentlig miljö i den bemärkelsen, vilket barnen lagt märke till:

“Och där liksom där [på polishuset] går ju alla runt alltså så polisen också och så. Det är ju korridorer och så det är ju själva det huset och man sitter ju och väntar där nere där alla andra sitter. Ja, fast det kan ju vara pass och sånt också men det är ändå inte kul att sitta bland alla andra. Så det är väl skillnaden [...] Det var likadant [på polishuset och Barnahuset] så det var ingen skillnad när man väl satt där [förhöret]. Men sen liksom när man skulle därifrån [polishuset] och så då går man ner där alla andra sitter och så. [...] Ja, alla ser ju en. (Barn 1, 14 år)” (Kläfverud 2021)

Avskildheten kan alltså ha betydelse för det planerade förhöret, eftersom barn och andra inte ska behöva oroa sig för vem de eventuellt kan möta.

I en studie gjord kring barns upplevelser av danska Barnahus framkommer att barnen uppskattade Barnahus lokaler. Den stressfyllda upplevelsen av att genomgå barnförhör och läkarundersökning vägdes upp av att lokalerna var barnanpassade. De barn som intervjuades i studien lyfte särskilt fram att det var positivt att det fanns andra rum att vistas i (väntrum och kök) utöver förhörsrum och undersökningsrum. Barnen beskrev att det fanns möjligheter till tidsfördriv i pauser och något att äta och dricka. I en annan undersökning som gjorts kring barns upplevelser av danska Barnahus framkommer att något som de intervjuade barnen särskilt lade märke till var inredningen i Barnahus. De uppskattade att färger, material och saker var anpassade för barn. Barnen i denna undersökning påtalade också att de tyckte det var bra att barnförhöret skedde på ett Barnahus och inte på en polisstation (Child Indicators Research 2024).

4.6 Andra Barnahus uppbyggnad och organisering

Barnahus organisering och innehåll skiljer sig åt utifrån geografiska förutsättningar och behov. Nedan följer en kort beskrivningen över några Barnahus

upptagningsområde, placering och organisering i syfte att få en bild av hur ett Barnahus i Blekinge kan organisera sig vad gäller lokalstorlek och bemanning.

Barnahus Söderslätt

Barnahus Söderslätt har tre kommuner med en befolkningsmängd på ca 110. 000 invånare och är lokaliserat i Trelleborgs kommun. Barnahus Trelleborg ligger under ett polisområde men två åklagarkammare.

Barnahus hade ca 170 ärenden år 2024 (ett barn per ärende). Det vanligaste är att ett barn hörs vid ett tillfälle, men barn som utsatts för sexuella övergrepp hörs ofta mer än en gång. Av 170 ärenden är ca 150 samrådsärenden. De andra kan vara att barnförhör bokats utan att det varit samråd. Under 2024 hade de ca 100 barnförhör.

Barnahus har en heltidsanställd samordnare. Samordnarens huvudsakliga uppdrag är att ansvara för samråd, bidra med rådgivning och kunskap, hjälpa och stödja de personer som kommer till Barnahus, i samarbete med socialsekreterare från respektive kommun hålla krissamtal, ansvara för dokumentation på Barnahus samt ansvara för planering av utbildningar och övrig kompetensutveckling. Tillägg till ovan är att samordnaren i samarbete med BUP ger krisstöd till barn som utsatts för sexuella övergrepp (och deras föräldrar) samt att samordnaren i samverkan med socialtjänsten i de olika kommunerna gör riskbedömningar gällande barn som utsatt andra barn för sexualbrott (ERASOR).

Samordnaren är sammankallande till arbets- och styrgrupp och håller i deras möten. Barnahus har ett förhörssrum vilket de anser är tillräckligt. Viktigt med separat väntrum i anslutning till förhörssrummet samt annat rum för enskilt samtal. De anser att det är bra att toalett finns i anslutning till förhörssrum och väntrum. De lyfter fram att det är bra med två ingångar, en till de professionella och en till barnet och medföljare.

Barnahus Helsingborg

Barnahus i Helsingborg har 11 uppdragskommuner i nordvästra Skåne vilket även är polisens upptagningsområde. Befolkningsmängden för de 11 kommunerna är ca 365 000. Under 2024 hade de 441 samrådsärenden och ca 500 förhör. Det vanligaste är att barnet hörs vid ett tillfälle. I Helsingborg har de tre koordinators (samordnare) på heltid. Deras funktion är att koordinera verksamheten och insatserna under barnahusprocessen, dvs. sammankalla till samråd, närvara under förhör, informera trygghetsperson och erbjuda krisstöd till barnet/ungdomen och dennes föräldrar. De ska även vara länken mellan myndigheter och förmedla nödvändiga kontakter och erbjuda en hög tillgänglighet. En annan del i koordinators uppdrag är även att informera och vara en stödfunktion genom rådgivning till kommunernas socialtjänster, förskolor/skolor och andra myndigheter.

Barnahus Helsingborg har två förhörssrum, två medhörningsrum och två väntrum, det finns även ett yttre väntrum men där försöker de ha så lite folk som möjligt. De anser att det är viktigt att barnet får komma in till väntrummet med fika så snart som

möjligt. Barnahus Helsingborg kommer byta lokaler 2026, de kommer då ha tre förhörssrum, tre medhörningsrum, tre väntrum o.s.v.

Barnahus Kalmar

Barnahus Kalmar har två samordnare som är socionomer och anställda som socialsekreterare, samt en chef anställd på 50% (100% inledningsvis men arbetade då mer verksamhetsnära). Samordnare har utöver det samordnande ansvaret ansvar för workshops mellan kommunerna. De har även använts till vissa kommuner vid kriser när möjlighet funnits, ex. för att handlägga ärenden. Det är dock viktigt att detta görs under transparens och att den aktuella kommunen debiteras. De har en referensgrupp (tidigare styrgrupp) som består av avdelningschefer/verksamhetschefer. Arbetsgruppen består av enhetschefer. Båda grupperna träffas tre gånger per år. Upptagningsområdet är 7 kommuner, ca 150 000 invånare.

Barnahus Kalmar har insatsen "Efter barnförhöret" som utförs av varje kommun. Insatsen implementerades för två år sedan där Barnahus bjöd in till utbildning. Vissa kommuner har fått insatsen att fungera, men vissa inte. Fördelen med att ansvaret åligger varje kommun är att det blir lättare för socialtjänsten att motivera till fortsatt/annat stöd. Tidigare hade samordnare insats KIBB (kognitiv integrerad behandling vid risk för barnmisshandel), men de dåvarande samordnarna arbetar inte längre kvar. Beslut fattades att inte satsa på denna insats då den upplevdes vara svårmotiverad till familjerna. Samordnare genomför ERASOR-bedömningar. Vid lägre risk erbjuder samordnare samtalsstöd efter, vid hög risk är BUP ansvariga för stödet, vilket är en överenskommelse parterna emellan.

Kommunerna står för löpande kostnader för bl.a. hyra och löner vilket är uträknat procentuellt utifrån invånarantal. Polisen står för kostnader av sin egen utrustning, och det som krävs extra utifrån deras ändamål, ex högre nivå på ljudisolering mellan förhörssrummen osv. Bytte lokaler för 4 år sedan då de gamla inte var ändamålsenliga. Som längst är det 10 mil till barnahus. Nu har de två förhörssrum med anslutande medhörningsrum. Lokalen finns i samma trapphus, med två ingångar. Det finns en passage mellan de olika förhörssdelarna på insidan. Ena delen är mer anpassad utifrån barn, den andra är mer anpassad utifrån ungdomar. Det finns kontor till polis på varje sida. Utöver det finns läkarundersökningsrum (som inte används så ofta), två samtalsrum, kök, konferensrum och tre kontor till samordnare och chef.

Barnahus Kristianstad

Barnahus Kristianstad består av fem kommuner med ca 180 000 medborgare i upptagningsområdet. Som längst är det en timmes resväg till barnahus. De två samordnarna som är anställda på barnahus är socionomer.

Barn- och ungdomspsykiatrien är ansvarig för krissamtal.

Utöver samordnaransvaret har samordnaren även en konsultativ roll och är ansvarig för ERASOR-bedömningar. Varje enskild kommun har utbildade behandlare i "efter

barnförhöret". De stora kommunerna är de som anmäler flest brott. Tidigare låg Barnahus i för små lokaler och flyttade därför till nya lokaler och kunde utöka från ett till två förhörssrum, två medhörningsrum osv. De är nöjda med lokalerna men hade önskat att de kunde förändra så att barnen inte behöver möta andra människor på väg till och från Barnahus, detta är problematiskt då de har en intelligande stödverksamhet. De hade också önskat att de hade haft två olika ingångar för barnen som direkt leder till olika väntrum. De ser att det är positivt med flera olika samtalsrum, ex. om de behöver dela upp ett besök eller om de behöver hålla isär syskon tills förhören är avklarade.

Hälsoundersökning enl. BBIC genomförs på Barnahus vilket fungerar mycket bra, det finns bra rutiner. Läkarundersökning enl. LVU genomförs oftast på sjukhuset pga tidspressen. Akuta undersökningar genomförs alltid på sjukhus. Regionen dokumenterar med en dold anteckning i journalsystemet.

Man har sett en stor ökning av barnahusärenden från 161 ärenden år 2019 till 325 ärenden år 2022.

4.7 Barnens önskemål och tankar från barnråden

Barnråd "Bygg ditt drömbarnahus", grupp A

Deltagare: 8 tjejer med och utan erfarenhet av migration, ålder 8-13 år

Genomförande: Efter genomgång av vad ett barnahus är fick barnen i workshop med pappkartonger, barnen fick måla, pyssla och med lego och lera bygga sitt drömbarnahus. Barnen fick välja vilket rum de ville bygga av hall, väntrum, läkarrum, samtalsrum, förhörssrum, kök, utemiljö och toalett.

Barnens röster (kursiv text inom situationsstycke är direkta citat från barn).

Förhörssrum: Ljus beige då det är en lugn färg. Gärna olika stilrena färger men lugna sådana. Ska vara mattor som är mjuka för att de är sköna att gå på. Kanske fönster så att en kan titta ut men att ingen kan se in, gärna att det är vädrat så att det är frisk luft. Ska vara ett litet vitt bord och två stolar i vitt, då alla gillar vitt. Det ska vara fina växter så att det känns som hemma. Poliserna ska vara roliga, men inte för roliga. De ska ha civil klädsel, fast inte heller vara helt i svart. Det ska finnas fika, olika slags så att barnen kan välja det som de tycker om. Polisen som förhör barnen ska vara av samma kön som barnen- det är enklare att prata med någon av samma kön. Polisen ska inte ställa för många frågor, utan ge tid att svara och ta det lugnt.

Väntrum: Det är viktigt att det känns tryggt i ett väntrum, barnen påtalar att det är viktigt att inte bli stressad. Det kan vara bra att ha en stressboll. Ska vara i Rosa som är en fin färg- men gärna med andra färger också så att det blir någon färg som alla gillar. Det ska

vara många olika färger. Om det är regnbågefärger på golvet kan barnen hoppa ”hage” mellan färgerna. I väntrummet är det bra med en soffa.

Ska finnas mycket roliga inredningssaker att titta på. Det är viktigt att det finns många olika leksaker men även olika slags fika att välja på. Godis är bra i ett väntrum- kanske också en godismaskin! Det är bra med lekar som får en att röra på sig, så som att kasta in saker i ett hål för att få poäng. Bra att kunna bygga ex. en koja, eller mekaniska saker.

Vissa barn tycker att det vore bra att ha en klocka, andra tycker att det kan göra en stressad. Men samtliga barn anser att klockan inte får låta högt.

Läkarundersökningsrum: Ska vara ljus. Hos läkaren behövs stolar och sprutor. Barn vill helst sitta i en soffa och prata med doktorn, det är bättre än en stol. Ska finnas en toalett nära. Fönster är bra.

Barnen tycker det är viktigt att läkaren inte är stressad och att hen är snäll. Även att läkare förstår barns känslor. Om barnet är rädd kan läkaren ge beröm och säga att barnet är duktigt. Läkaren ska inte skrika utan ska vara snäll. Doktorn ska säga till barnen ”var inte rädd”. Efter läkarbesöket är det bra med en gåva som till exempel en leksak eller godis eftersom då blir barn glada!

Doktors ska ha vita kläder som en vanlig doktor.

Om det är aktuellt med återbesök är det viktigt att barnet informeras om tiden för detta.

Övrigt: Viktigt att det finns saker att sysselsätta sig med, stressbollar, slime, pyssel och leksaker. Mycket färger i rummen, gärna gul som en sol för att man ska våga säga saker:

”Solen vågar ju gå upp och ner på morgonen och kvällen”

Det kan vara färg även i läkarens rum. Lila kom som förslag för att:

”Lila gör mig glad”

Det är viktigt med mycket dekorationer, ex. är blommor, fjärilar, hjärtan och stjärnor. Gärna blommor och hjärtan på både väggar och golv för att alla ska bli glada.

”Det gör att man vågar säga saker”.

Eftersom det gör en lugn med mycket växter och ha ”naturen inne”.

Gärna fina stora mattor för att det ska bli en hemma-känsla:

”Det är mysigt”

Det ska finnas spel, leksaker och pyssel i rummen, inte bara i väntrummet, ex. papper, pennor och suddgummi:

”Det kan vara lättare att prata om jobbiga saker när man pysslar samtidigt”

Eftersom lugn musik kan göra en glad när en är ledsen ska det finnas musik i rummen.

Vuxna ska visa att man kan lita på dem, ex. genom att lyssna. De ska inte heller ställa för många frågor. Vuxna ska också vara glada och skratta lite, de får gärna skämta och skoja. De kan skämta lite även om barnet är ledset, för då kanske barnet blir lite gladare. Vuxna kan vara:

”snäll som en vän”

Ledarens observationer: Det är inte särskilt viktigt med varje professions titel utan mera om vad hen gör i sitt uppdrag på Barnahus, en förklaring till arbetsuppgifterna i förhållande barnets anledning till att vara på Barnahus.

Förhörssrum:



Workshop gällande Information grupp A

Deltagare: 2 grupper på 5 barn i varje grupp, tjejer med erfarenhet av migration 8-13 år.

I den första delen fick barnen genom teater spela upp vad de tycker att polisen (personen) som hämtar barnet och kompisen (trygghetspersonen) skulle säga till barnet

när barnet hämtas. I den andra delen fick barnen rösta på fyra möjliga förslag på information, varav en muntlig och tre i skrift.

Barnen anser att det är viktigt att berätta sitt namn och varför barnet hämtas. Berätta om vad ett Barnahus är och vart samt hur länge barnet ska åka bil. Barnen vill veta vem/vilka de ska träffa när de kommer fram. Barn vill ha information om varför polisen finns, alltså vad deras uppdrag är.

Om barnet somnar går tiden snabbare, det kan då hjälpa med en kudde, en filt och ett gosedjur. Det blir skönare med ett gosedjur. Barnet kanske blir skeptisk och undrar om det är hen som gjort något. Att förstå varför barnet ska åka bil, att de som hämtar är snälla och förklarar. Barnen vill gärna kunna välja musik i bilen. Finns funderingar på om det är bäst att hämta barnen under rast i skolan så att inte barnet behöver gå ifrån framför alla andra barn i klassen om de har lektion. Det är viktigt att läraren blir informerad. Det finns önskemål om att åka en stor bil- så att inte det blir för nära om det sitter flera i baksätet. Barnen önskar ha med någon som de känner och litar på. Det finns önskemål på att ha något att göra i bilen- som att pyssla med något eller använda slime eller en stressboll. Det finns önskemål om fika om det är långt att åka.

Det är viktigt att polisen lyssnar- på riktigt! Polisen ska inte ha uniform.

Polisen ska säga till barnen- *“Du är bra”* och *“Det är inget farligt”*, så att barnet vet det.

Barn vill veta vart mamma och pappa är. De vill även veta hur de ska komma tillbaka till skolan där de blev hämtade, eller om de ska lämnas hemma. Har barnen skilda föräldrar vill barnet vara med och bestämma till vilken de ska åka hem till, oavsett vilken förälderns vecka det är.

En del önskar att polisen som genomför förhören är av samma kön som den själv är. Polisen ska svara på alla barnens frågor och uppmuntra barn till att fråga. På plats på Barnahus så är det viktigt att det inte är lyhört så att det blir tryggt.

Barnen röstade på vilket förslag de föreslog mellan bara text, tecknade bilder och verkliga bilder på Blekinge barnahus, de som jobbar där, fikan, väntrum mm. De var överens om att det ska vara en kombination av samtliga förslag, att det ska vara text tillsammans med riktiga bilder på Blekinge Barnahus, väntrummet, bild på vem de ska träffa osv. Detta gärna i kombination med lite roligare tecknade bilder, exempelvis kan Pippi Långstrump lyfta upp porträttet på polisen.

Workshop Drömbarnahus, grupp B

Deltagande: 6 deltagare 15–17 år (4 killar och 2 tjejer).

Genomförande: Samtalsgrupp

På frågan om vilket rum som tilltalar en mest var svaren blandade och ofta baserade på egna erfarenheter, kopplingar och igenkänningar hos de olika professionerna

Samma gällde på frågan om vad som tilltalar en minst, men övervägande svar var BUP pga att man inte gillar att prata om känslor med andra/personer man ej känner

För att våga dela svåra saker med vuxna är följande av vikt:

- Första intrycket är viktigt. Man behöver mötas av ett leende, vara förstående, vara lugn och *“inte som en robot”*, man ska visa att man faktiskt bryr sig.
- Genuint småprat kan vara bra att inleda med för att bli mer bekväm. *“Det genuina gör så mycket”*
- Viktigt att den vuxne inte ställer *för* många frågor
- Vissa föredrog närhet för att bli mer bekväma (ex. en kram) för att det ska vara personligt och familjärt. Dock nämndes att alla barn kanske inte gillar detta.

Vad ska vuxna tänka på

- De ska inte vara dömande, bry sig genuint och vara inlyssnande.
- Kroppsspråk är viktigt och att läsa av personen.
- Också vara villig att diskutera och prata *kring* svåra frågor, *“inte pang på direkt”*.

Kön, ålder & religion på personal barnet ska prata med

- Vissa barn tycker det är lättare att prata med en kvinna utifrån lugn röst och då kvinnan har lättare för att prata om känslor, andra höll inte med om att det var avgörande utan beroende på personen. Det var inte specifikt viktigt att prata med någon av samma kön.
- Ålder delvis viktigt men olika uppfattningar om det optimala. Vissa resonerade att en äldre person har mer erfarenhet, men en yngre kan vara lättare att prata med eftersom den är närmare ens egen ålder.
- Religion & kultur spelar ingen roll men en ungdom lyfte att det kan vara positivt om personen man pratar med delar samma religion då man har något gemensamt.

Kläder på personal/personen barnet pratar med

- För en ungdom spelade klädsel ingen roll, en diskussion landade i att läkaren gärna får ha arbetskläder (ex. läkarrock) för att det känns tryggt att känna igen personen.
- Polisen bör ej ha uniform då det kan göra barn rädda.
- En fördel med om alla skulle ha civila kläder är att situationen känns mindre utsatt, men en nackdel är att det kan vara svårare att veta vem som är vem.
- Det är viktigt att all personal har namnskyld där även funktion framgår.

Lokalen allmänt

Det ska vara hemtrevligt. Det ska inte vara vitt sterilt ljus i lokalen eftersom detta gör en obekväm. Det ska vara ett mjukare ljus. Det ska inte heller "lukta sjukhus", ex handsprit, inte ha doft av nya möbler. Man ska känna sig bekväm och inte tänka på lukten.

Hall

I hallen ska det vara sköna och glada färger, ex. limegrön och himmelsblå.

Det är bra med "*glada väggar*", gärna dekorationer såsom en glasstrut på väggen då det gör en glad. Barnet ska mötas av en snäll person som frågar om barnet behöver något. Det är bra om det finns sko- och klädhängare i olika storlekar så att alla ska kunna nå.

Väntrum

I väntrummet ska det finnas sköna stolar, fåtöljer eller soffor. Det är viktigt att det finns spel, så som tre-i-rad och brädspele. Tidningar, ex. Kalle Anka är bra. Något att fika är viktigt när man väntar. Pyssel, ritpapper och pennor ska finnas. Mycket växter och plantor ger en trygg och levande känsla. Det är positivt med stora fönster som släpper in solljus, men det behöver då vara så att ingen kan se in. Det är mysigt med gardiner. Det ska vara hemtrevligt och vardagligt. Det är lugnande att se fiskar som simmar och höra ljudet av fiskar i ett akvarium. En TV med passande program kan finnas, eller bakgrundsmusik eller ljud. Det fungerar för alla åldrar.

Många av de lite äldre barnen har mobiltelefoner så vägguttag och ev. laddstation ska finnas, eftersom man kanske inte har fått med sig någon laddare när man hämtades.

Läkarundersökningsrummet

Ett förslag är att inte ha så mycket 'läkargrejer' på väggarna eller läkarinstrument liggandes framme. Om saker behöver vara på väggarna kan dessa döljas bakom ett draperi. Läkarrummet får dock inte se för annorlunda ut mot vad ett vanligt läkarrum gör. "*Det ska fortfarande vara läkar-vibe.*" "*Läkarrum ska se ut som ett läkarrum. Kommer man in i ett läkarrum som ser ut som ett läkarrum så vet jag vad jag ska förvänta mig.*"

Samtalsrum

Det ska vara bekvämt med fåtöljer och bord. Det ska vara växter och något kul på väggarna. Vita väggar är okej om det bara finns fina dekorationer.

Samtalsrummet ska vara en blandning mellan professionellt och bekvämt.

Doftljus kan ev. Finnas. Det kan vara bra att ha stressbollar. Kanske det kan finnas frukt. Ritpapper och pennor om barn vill rita medan de pratar är bra.

Polis

Barnet kan ha någon trygg person bredvid sig (om polisen sitter mittemot), ex någon från BUP, eller som de känner igen, *“så att barnet slipper sitta där själv med en polis som ställer läskiga frågor”*.

Förhørsledaren får inte bli sur eller förbannad, utan ska vara lugn och chill så att barnet känner sig tryggt.

Workshop Information, grupp B

Genomförande: Samtalsgrupp, grupparbete och val av broschyr

Det är viktigt med tydlighet så man vet vad som ska hända.

Information som barnet ska få är:

Grupparbete grupp 1

Enkel info som förklarar att barnet ska få prata med lite folk.

Att man kommer åka en stund för att de ska till ett specifikt ställe.

Lite info om vad som finns i bilen.

Vilka personerna är som barnet ska träffa.

Grupparbete grupp 2

Plats (vart ska de åka)

Tid (när ska de vara där, hur lång tid tar resan)

Vad ska hända (vem ska man prata med osv)

Vad kommer jag behöva göra/ säga?

Vilka är alla jag kommer träffa?

Vart ska jag efter?

Vet mina föräldrar att jag är här?

Bilresan:

Gärna ge barnet snacks eller något gott under bilresan, att stanna vid McDonalds är ett förslag.

Det ska också finnas möjlighet att ladda telefonen i bilen.

Personalen ska fråga barnet om hen vill ha radio/ljud på.

Ett förslag att erbjuda hörlurar till barnen för att *“stänga av så att jag inte hör någon runt”* och att barnet får välja egen musik.

Barnet bör bli erbjuden en nalle i bilen, och få möjlighet att ta med nallen sen under ex. förhör och samtal. Nalle fungerar för alla åldrar, den kan bara ligga i bilen.

Barnet ska också kunna ha en filt och kudde under bilfärden.

Broschyrer:

Barnet ska få muntlig information, men också bli erbjuden en broschyr för att kunna själv gå tillbaka och titta i broschyren. Den ska innehålla viktig information samt bilder på hur Barnahus och personal ser ut och vad de heter. Det ska vara tydligt vad det handlar om. Om barnet är litet eller väldigt rädd kan man använda andra ord än tex *“du ska träffa en polis”*, och istället säga *“du ska prata med någon som kommer hjälpa dig”*. Broschyrer kan ligga i en nätficka i bilen så att barnet själv kan se och ta den. Texten i broschyren kan vara färgglad och lite rolig. Färger är viktigt men inget som sticker ut för mycket. Vad gäller broschyrens utformning bör den ha färger och inte vara helt enfärgad, gärna ha med djur då *“många barn gillar djur”*, eller blommor eller skog. Den ska vara ljus och *“inte FÖR mycket som händer”*, gärna fin skärpa.

Den ska inte ha en helt vit kant för att *“det ser ut som ett word-dokument”*, den behöver vara mer levande än så. Text kan stå i olika rader och storlekar för att bli mer levande. Den ska hellre vara i formatet av en *“bok”* att bläddra i, och inte en broschyr att vika upp. A5-format är lagom storlek.

Efter förhör/besök på Barnahus:

Barnet måste få tydlig info om vad som händer nu: *“ska jag tillbaka till skolan, kommer jag träffa samma människor fler gånger?”*

Det är positivt att göra något kul efter besöket på Barnahus.

5. Nulägesbeskrivning Blekinge

Tidigare har Blekinge haft verksamhet liknande Barnahus i Karlshamn för samtliga kommuner utom Karlskrona som under några år hade en egen liknande verksamhet. Vid dessa ingick inte regionen. Sedan dess har samtliga kommuners socialtjänster, åklagare och polis haft samråd när socialtjänsten gjort polisanmälan om misstanke om brott mot barn, det har varit färre samråd när det är anmälan som gått direkt till polis utan socialtjänstens inblandning. Samråden har i stora delar handlat om att planera för barnförhör.

5.1 Statistik befolkningsmängd

Sett till ytstorlek är Blekinge Sveriges minsta län och i invånarantal mätt det tredje minsta. Befolkningstätheten är å andra sidan den femte högsta i landet och endast storstadsregionerna och Hallands län har en högre täthet.

Blekinge län har 167 000 invånare fördelat på fem kommuner, 84 procent bor i en tätort. I jämförelse med övriga län i Sverige har Blekinge en förhållandevis hög andel av befolkningen boende på landsbygden.

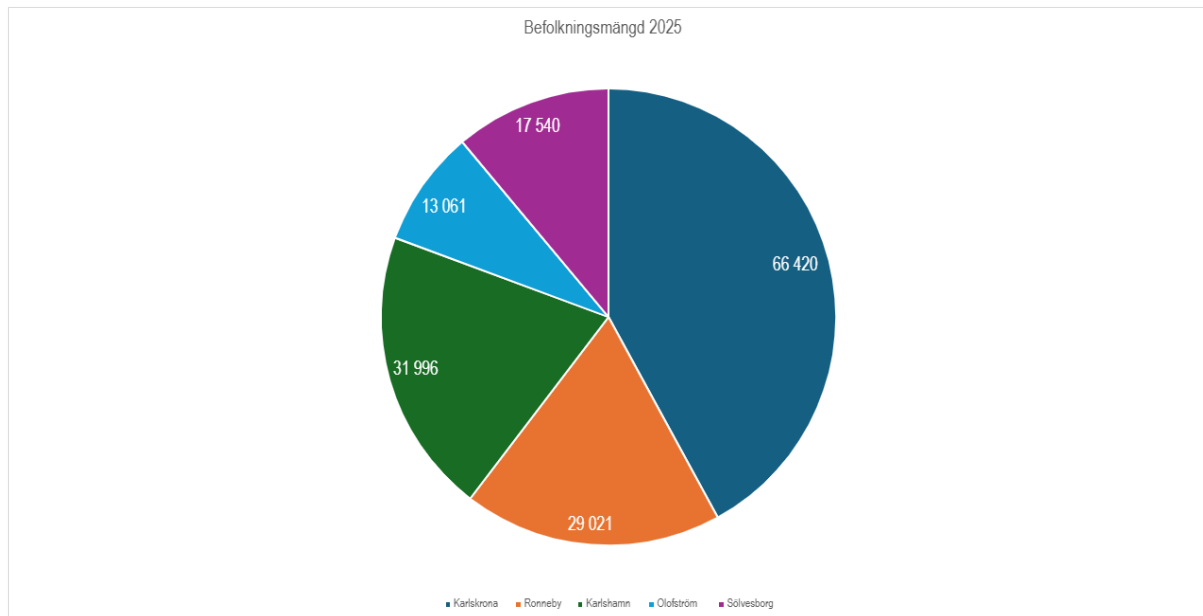


Bild 1. Befolkningsmängd inhämtat från SCB 2025-01-31

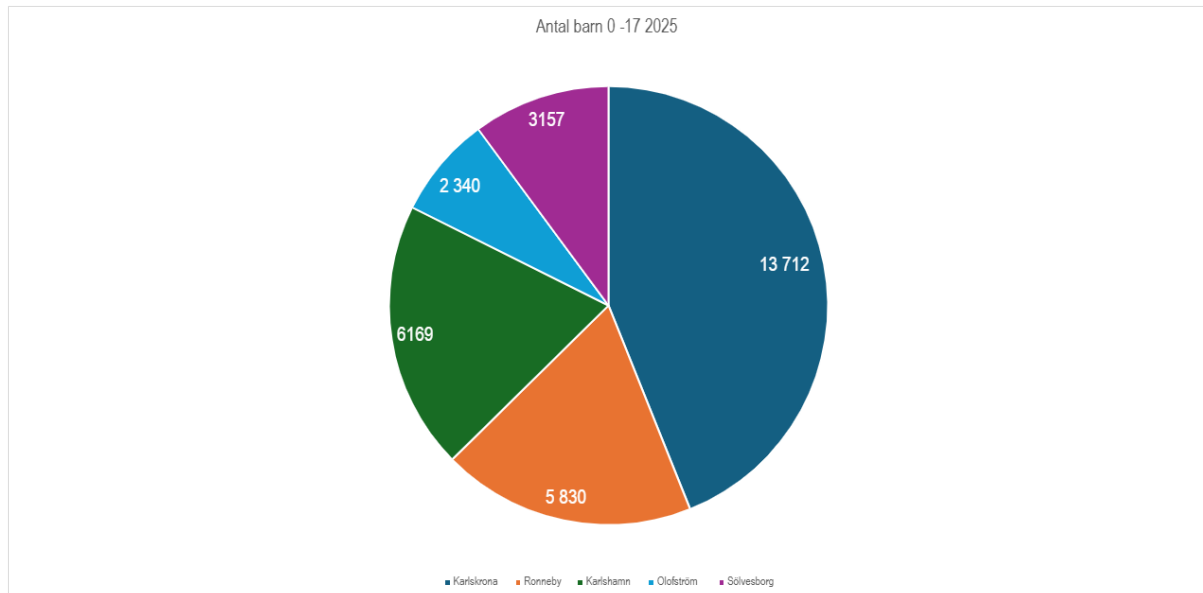


Bild 2. Antal barn i respektive kommun inhämtat från SCB 2025-01-31

Varje kommun har procentuellt sätt ungefär lika många barn att förhålla sig till utifrån sin befolkningsmängd. Karlskrona o Ronneby sticker ut något mer procentuellt sett.

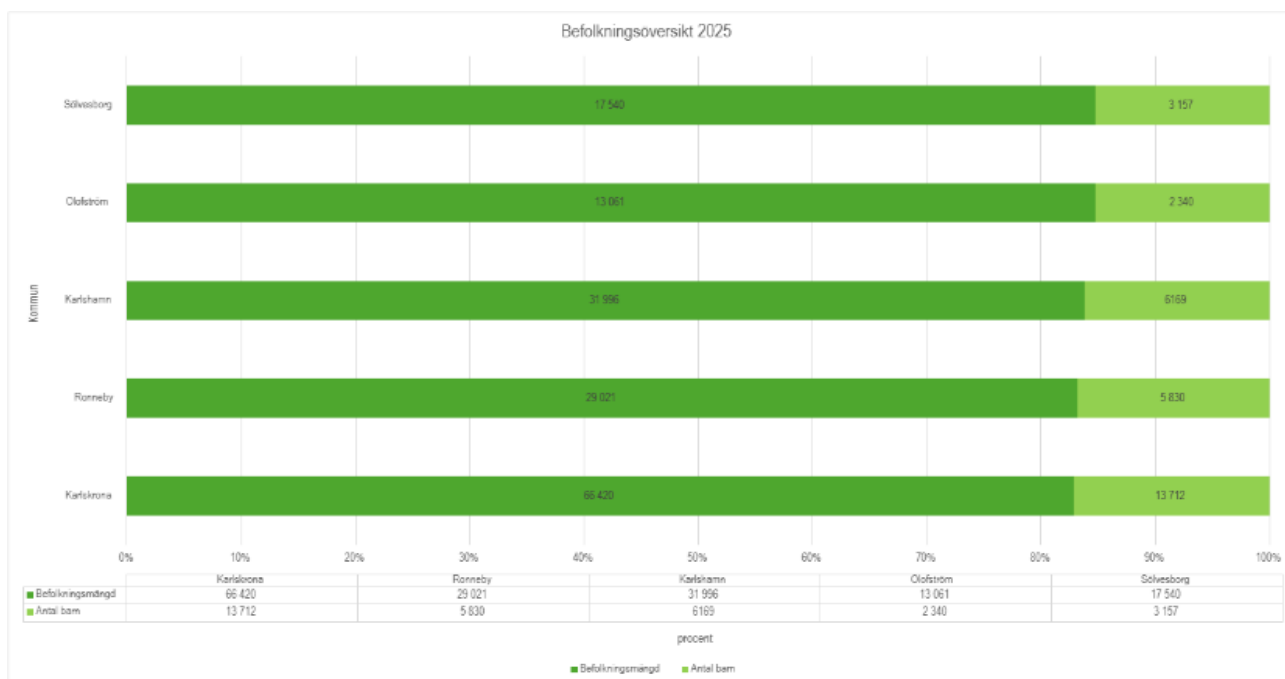


Bild 3. Diagram över antalet barn utifrån befolkningsmängd inom respektive kommun.

5.2 Boverkets segregationsbarometer

Sammanställning avseende områdestyper

Via Boverkets segregationsbarometer går det att ta del av en sammanställning avseende områdestyper i länet. Med områdestyper avses i det här sammanhanget en klassificering av regionala statistikområden (RegSO) utifrån det socioekonomiska indexet. Syftet är att skapa en områdesindelning som beskriver de socioekonomiska förutsättningarna. Områdesindelningen gör det alltså möjligt att följa utvecklingen av olika områdestyper över tid, och även utvecklingen i olika RegSO:n över tid. Totalt finns det fem områdestyper:

- Områdestyp 1 – områden med stora socioekonomiska utmaningar
- Områdestyp 2 – områden med socioekonomiska utmaningar
- Områdestyp 3 – socioekonomiskt blandade områden
- Områdestyp 4 – områden med goda socioekonomiska förutsättningar
- Områdestyp 5 – områden med mycket goda socioekonomiska förutsättningar

På bilden nedan syns de områden i Blekinge under år 2022 som utifrån statistik klassades som områdestyp 1-3.

**Områdestyp år
2022**

Kommun	RegSO	Total befolkning i RegSO:t	Områdestyp
Karlskrona	Kungsmarken	2412	1
Karlskrona	Marieberg-Gullberna	2137	1
Ronneby	Älgbacken-Hjorthöjden	3133	1
Karlshamn	Svängsta	2074	2
Karlskrona	Galgamarken	1754	2
Ronneby	Kallinge	4741	2
Ronneby	Ronneby centrum	3272	2
Karlshamn	Asarum centrala	2143	3
Karlshamn	Högadal	1953	3
Karlshamn	Karlshamn centrala	4829	3
Karlshamn	Karlshamn västra	1515	3
Karlshamn	Mörnum västra	2373	3
Karlskrona	Kronotorp-Nordöstra Lyckeby	1756	3
Karlskrona	Pantarholmen	2010	3
Olofström	Olofströms omland-Vilshult	1483	3
Olofström	Olofströms tätort nordvästra-Vilboken	1765	3
Olofström	Olofströms tätort nordöstra- Brännaregården	2169	3
Olofström	Olofströms tätort norra-centrala	2043	3
Ronneby	Backaryd-Hallabro	1523	3
Ronneby	Hasselstad-Eringsboda	1345	3
Sölvesborg	Falkvik	2451	3
Sölvesborg	Kylinge-Gammalstorp-Ysane	1744	3
Sölvesborg	Mjällby	2022	3
Sölvesborg	Stadskärnan	2383	3

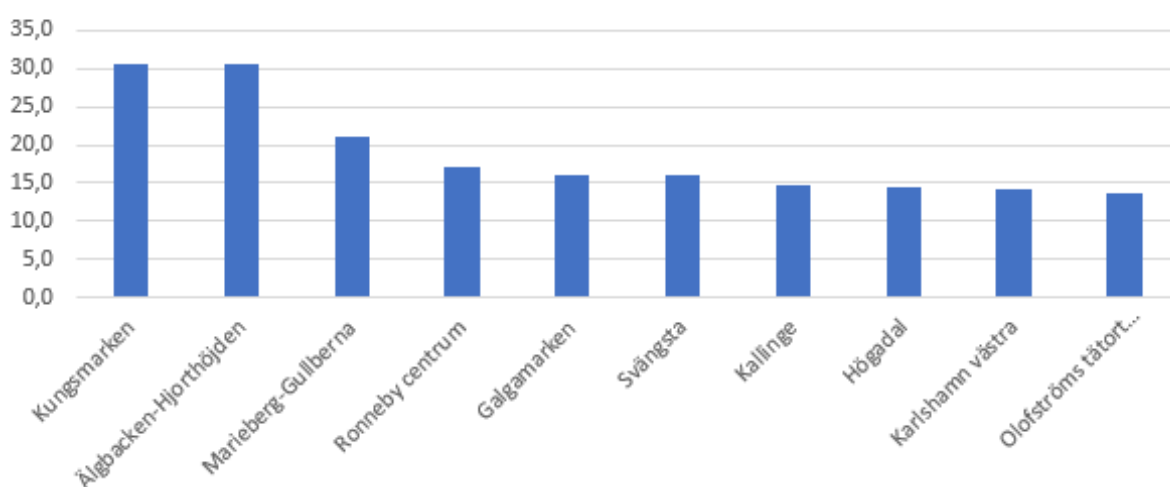
Det som bestämmer vilken områdestyp ett RegSO klassificeras som är dels det socioekonomiska index-värdet för just det området dels fördelningen av alla områdets värden. Ett socioekonomiskt index är ett sammanvägt index som baseras på tre indikatorer. Indikatorerna är: andel personer med låg ekonomisk standard, andel personer med förgymnasial utbildning, och andel personer som har haft ekonomiskt bistånd i minst tio månader och/eller har varit arbetslösa längre än sex månader. Indexet kan enbart anta värden mellan 0 och 100.

Det socioekonomiska indexet presenteras på RegSO-nivå. Det innebär att alla 3 336 regionala statistikområden (RegSO) tilldelas ett specifikt värde. Det socioekonomiska indexet indikerar därmed hur olika RegSO:n förhåller sig till varandra avseende centrala socioekonomiska faktorer. Ju högre värde på indexet, desto sämre är de socioekonomiska förutsättningarna. Ett värde på 100 innebär alltså att samtliga personer i ett RegSO har låg ekonomisk standard, att alla har förgymnasial utbildning (som högsta utbildningsnivå) samt att alla uppbär

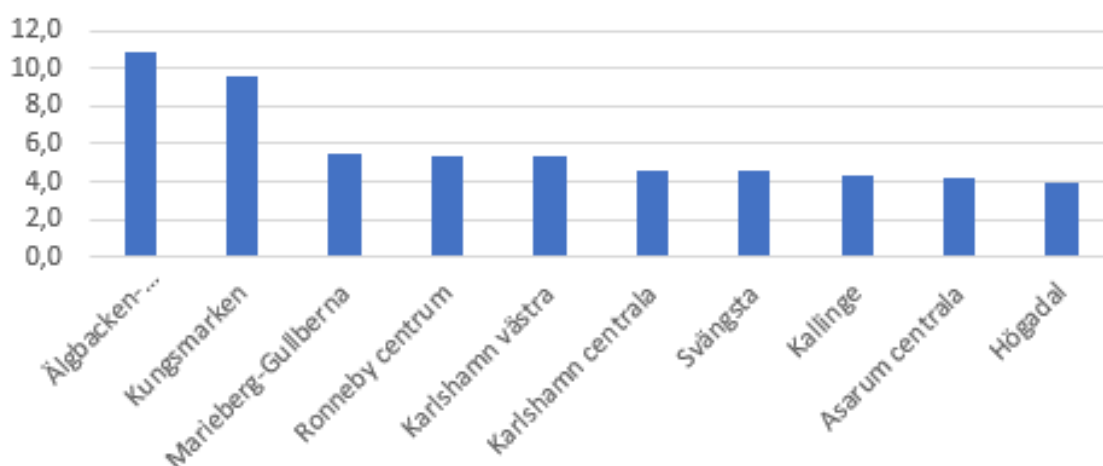
ekonomiskt bistånd och/eller har varit långtidsarbetslösa längre än sex månader. Det socioekonomiska indexet är utgångspunkten för indelningen av RegSO:n i områdestyper (Segregationsbarometern 2025)

Nedan följer en grafisk redovisning av data från olika områden i Blekinge kopplat till data inhämtat år 2022 kopplat till socioekonomiskt index, andel personer med ekonomiskt bistånd eller arbetslöshet som sträckt sig längre än sex månader, andel personer med enbart förgymnasial utbildningsnivå samt andel personer med en låg ekonomisk standard. I bilaga finns samtliga områden med. I presentationen nedan fokuseras på de tio områden inom respektive kategori som hade de sämsta förutsättningarna vid mättillfället.

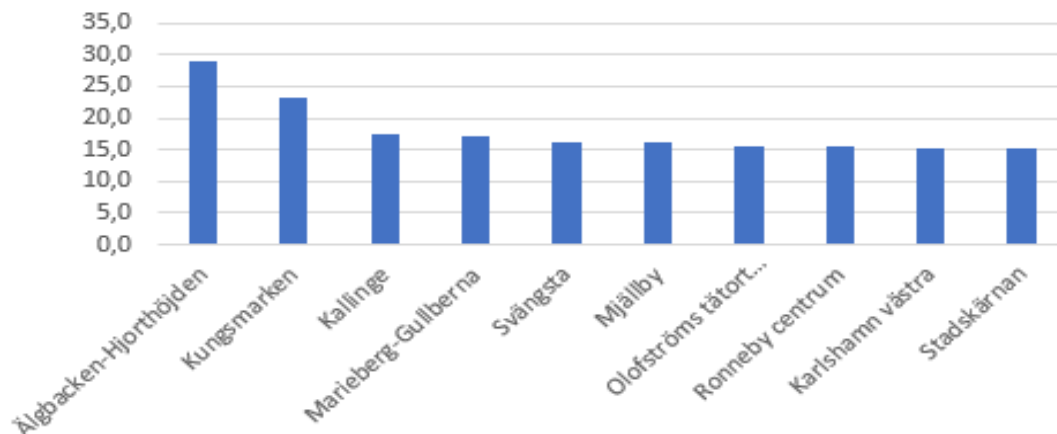
Socioekonomiskt index Blekinge år 2022



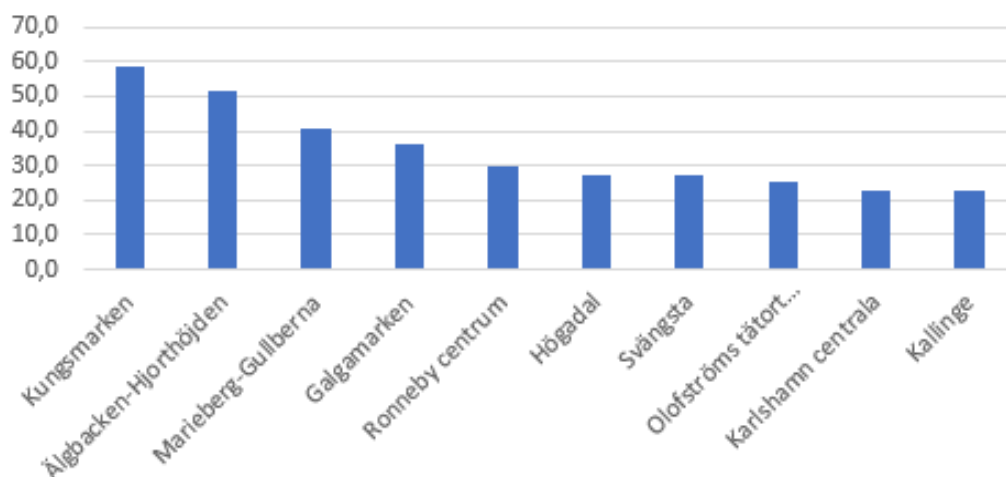
Andel personer som har ekonomiskt bistånd och/eller har varit arbetslösa längre än sex månader år 2022



Andel personer med som högst förgymnasial utbildning år 2022



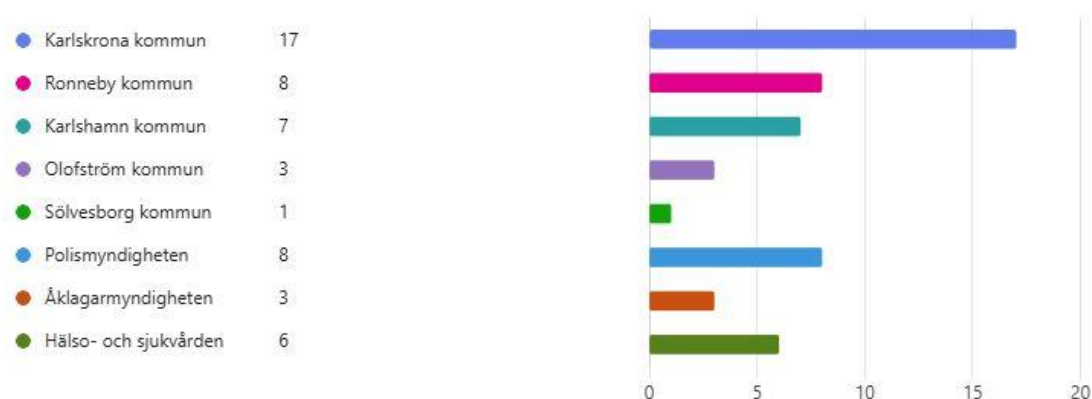
Andel personer som har låg ekonomisk standard år 2022



5.3 Sammanställning enkätundersökning yrkesverksamma

En enkätundersökning har genomförts via Forms och skickats ut av arbetsgruppen till yrkesverksamma som möter målgruppen inom respektive myndighet. Respondenterna hade två veckors svarstid genom länk eller QR-kod. Syftet med enkäten var att få en bild av hur nuvarande situation och samverkan ser ut i Blekinge gällande barn som utsätts för våld samt hur man idag upplever att de lokaler som finns är barnanpassade och ändamålsenliga.

Totalt besvarades enkäten av 53 respondenter, uppdelningen från respektive part visas på bild nedan.

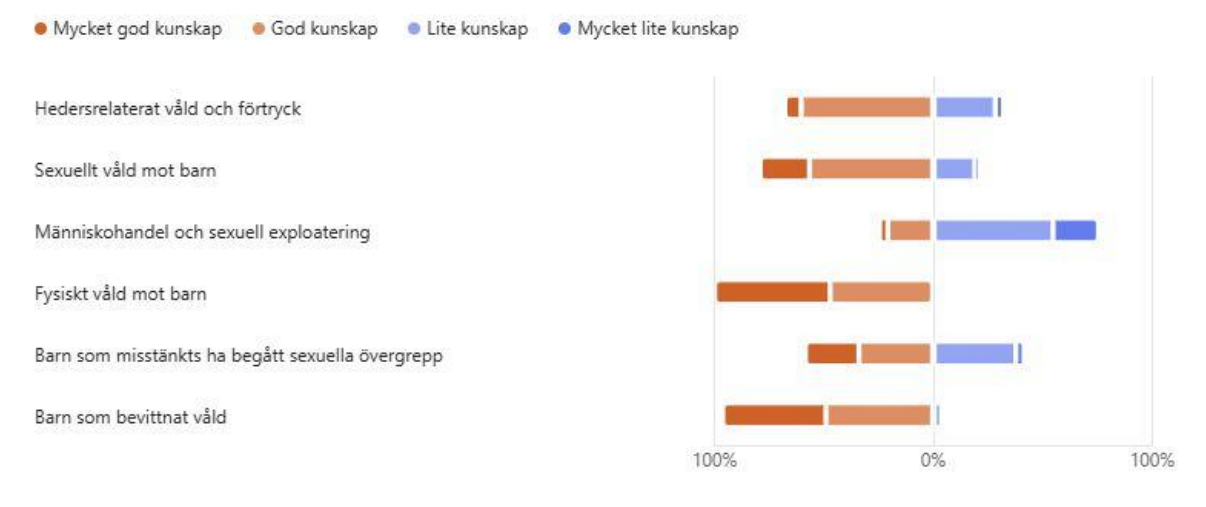


Sammanfattningsvis visar undersökningen följande:

- Det saknas en gemensam och trygg plats för barn att möta flera myndigheter samordnat, vilket kan leda till att barnet behöver upprepa sin berättelse flera gånger.
- Det finns en god kunskap om hedersrelaterat våld och sexuellt våld mot barn, men stora kunskapsluckor kring människohandel och barn som själva begår sexuella övergrepp.
- Miljön där barnförhör sker upplevs som otillräckligt barnanpassad.
- Det finns ett stort behov av barnanpassade och ändamålsenliga lokaler när det gäller att möta barn som upplevt våld.
- Flera uttrycker oro över att Barnahus saknas i länet och att nuvarande strukturer är geografiskt otillgängliga.
- Det saknas tydliga samverkanstrukturer och rutiner.
- Det saknas kunskap om vardera parts respektive uppdrag vilket försvårar samverkan, då man inte vet vem som gör vad.
- Samverkan före och under barnförhör varierar kraftigt – brist på enhetlighet.
- Stödinsatser efter förhör (såsom samtalsstöd, psykiatrisk bedömning eller trygghetsskapande åtgärder) sker oregelbundet och beroende på vilken kommun barnet tillhör. Det finns även en oklar ansvarsfördelning mellan socialtjänst, polis och vården kring vem som fångar upp barnets behov efter förhöret.

Barnahus kan fungera som ett regionalt kunskapsnav och konsultationsforum. En fråga i enkäten berörde den upplevda kunskapen i varje verksamhet gällande olika våldsformer. Resultatet som bilden indikerar att det finns en god kompetens kring fysiskt våld, sexuellt våld samt hedersrelaterat våld, men även att det är stora kunskapsluckor kring människohandel, sexuell exploatering och barn som själva

begår sexuella övergrepp.

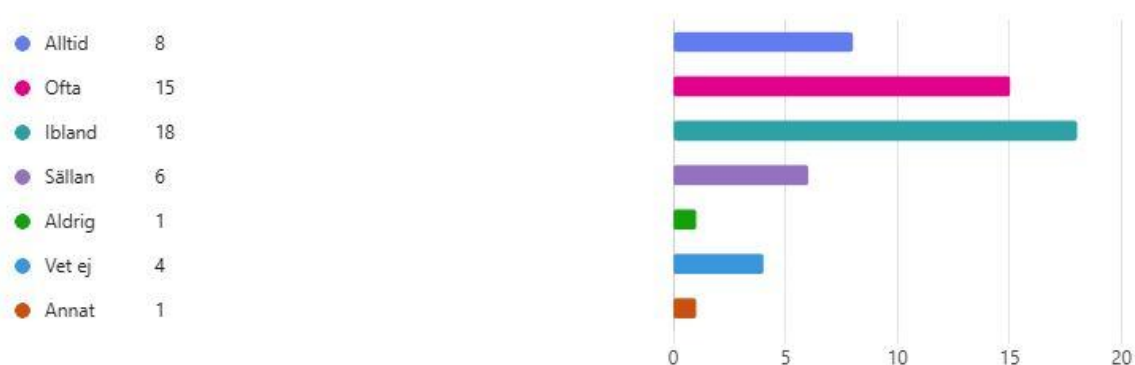


Bilden nedan visar resultatet av hur ofta samverkansmöten sker vid misstanke om våld mot barn i länet. Enkätsvaren visar att samverkan före och efter barnförhör varierar stort mellan verksamheter och kommuner. Vissa yrkesverksamma deltar regelbundet vid samverkansmöten inför förhör, medan andra aldrig involveras i detta skede.

Flera lyfter behovet av:

- Tydligare strukturer för tvärprofessionella samverkansmöten, särskilt i akuta ärenden.
- Fast samverkansgrupp, som träffas regelbundet för gemensam analys och uppföljning.
- Gemensamma rutiner kring ansvarsfördelning, dokumentation och återkoppling efter förhör.

"Vi saknar en given samverkansstruktur. Det är mycket som bygger på personliga kontakter idag." – Enkät svar



Det framkommer även ur enkäten att cirka hälften av de svarande inte vet vad för typ av stöd som erbjuds barn som utsatts för våld.

Majoriteten av alla barnförhör idag hålls i Karlskrona med 60%, i Karlshamn hålls 29% av barnförhören. Detsamma gäller läkarundersökningar där 61% genomförs på sjukhuset i Karlskrona.

Flera respondenter beskriver lokalerna för barnförhör som:

- Otillräckligt barnanpassade
- Opersonliga och myndighetspräglade

● Mycket barnanpassat	1
● Ganska barnanpassat	15
● Lite barnanpassat	26
● Vet Ej	6
● Annat	5

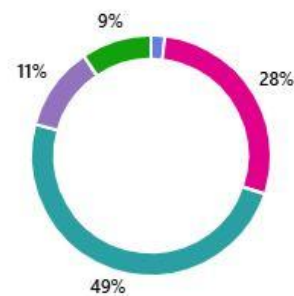


Bild. Resultat av hur barnanpassade förhörssrum och samtalsrum är.

● Mycket barnanpassat	3
● Ganska barnanpassat	10
● Lite barnanpassat	27
● Vet Ej	6
● Annat	7

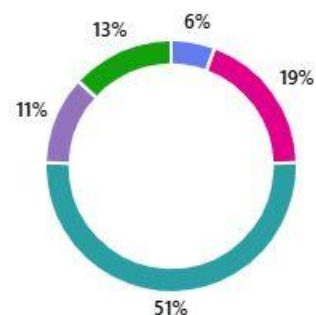


Bild. Resultat av upplevelsen av barnanpassat väntrum.

5.3 Sammanställning statistik förekomst våld mot barn



Bild. Statistik över aktualiseringar för olika våldsformer, ärenden K-anmälan (ärenden hos polisen), brottstyper hos polisen, polisanmälan från socialtjänsten samt antal samråd utifrån respektive kommun under 2024. Underlag saknas för antalet samråd för Karlshamn, Olofström eller Sölvesborg. Underlag för antalet aktualiseringar utifrån våld samt antalet polisanmälningar från socialtjänsten saknas från Olofström.

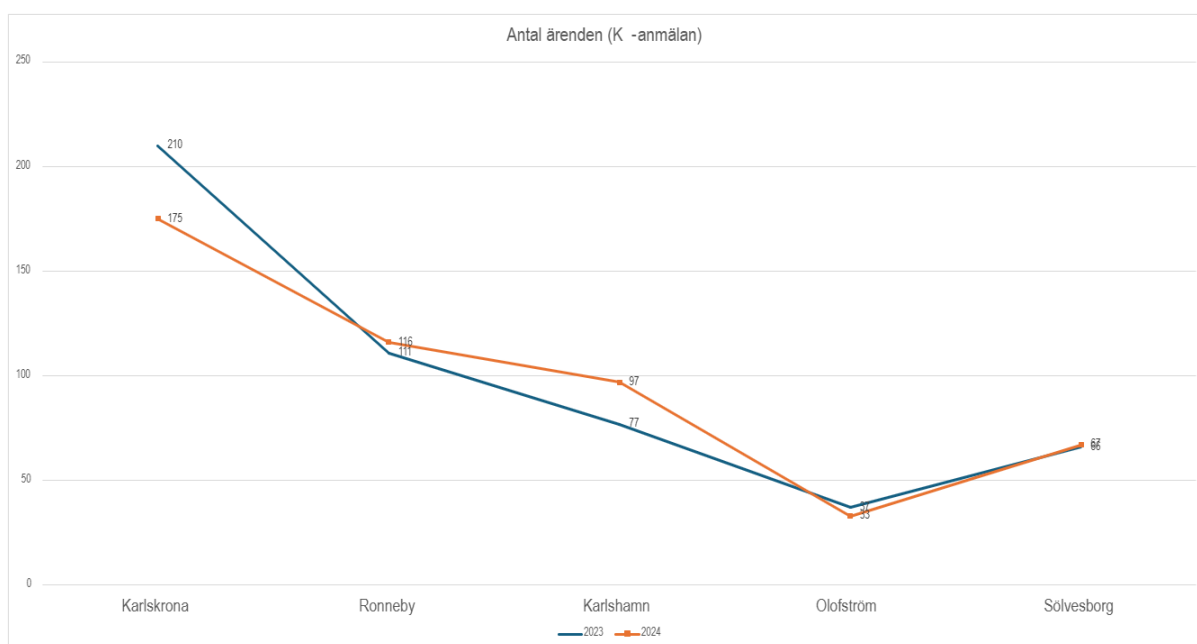


Bild. Antal ärenden, K-anmälan (ärenden hos polisen) under 2023 respektive 2024.

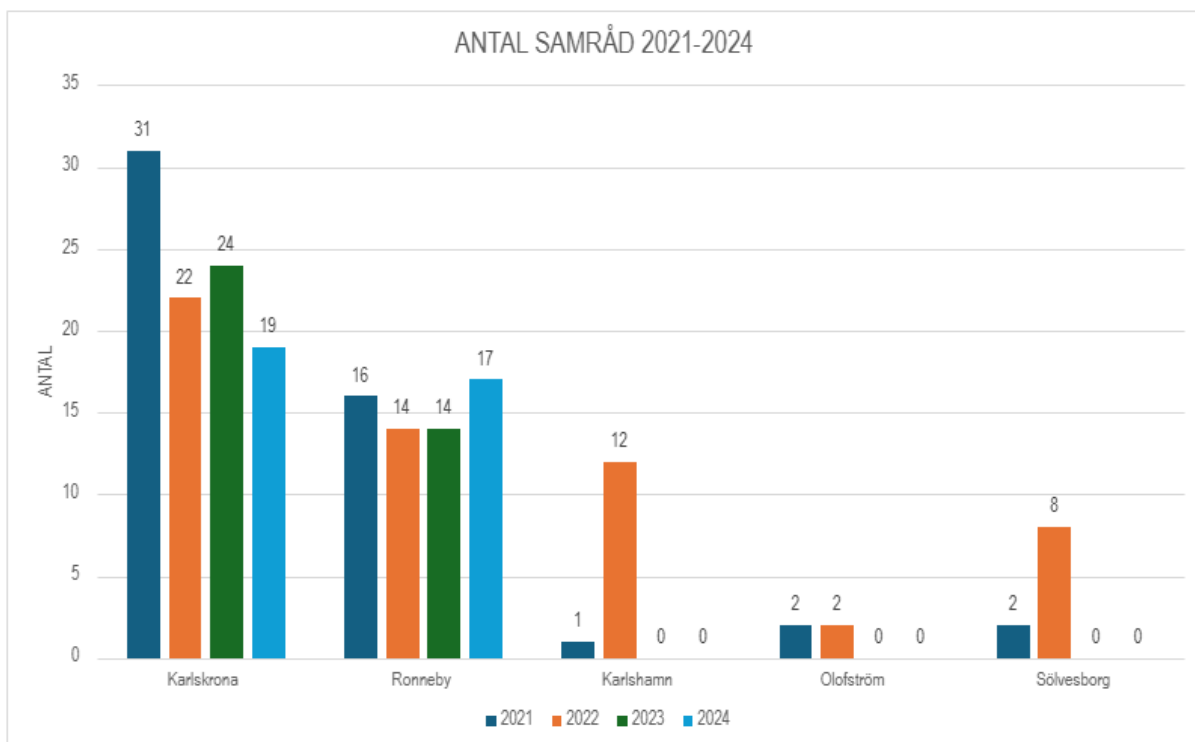


Bild. Antal samråd utifrån polisanmälan mellan socialtjänst, polis och åklagare under åren 2021-2024 i respektive kommun. Underlag har inte kunnat inhämtas från Karlshamn, Olofström eller Sölvesborg under 2023- 2024.

5.4 Sammanställning gällande lokalisering

Arbetsgruppen har tidigt under förstudien haft en workshop gällande lämpligaste lokaliseringen av Barnahus Blekinge. Dessförinnan fattades beslut om att alternativen skulle vara Karlshamn (baserat på att staden ligger i mitten av Blekinge) eller Karlskrona (baserat på största stad i länet).

Den primära grunden vad gäller lokalisering av Barnahus är Blekinges barns bästa. Det allra viktigaste är att barnen i Blekinge får möjlighet till ett Barnahus där de möts av samma goda bemötande, stöd, kompetens och möjlighet till Barnhusets alla fyra rum. Utöver det har arbetsgruppen tagit hänsyn till det insamlade materialet samt hur samverkan ska kunna underlättas och möjliggöras inom de olika alternativen.

Utifrån ovanstående som grund inleddes workshopen med att ta fram vilka perspektiv arbetsgruppen ville bygga beslutet om lokalisering på:

- Var finns passande och lämpliga lokaler
- Rättvisa möjligheter för barn att ta sig dit
- Resurseffektivt och smidigt för personal
- Närhet till rätt kompetenser
- Ev. möjlighet till små filialer för förhör
- Socioekonomiskt perspektiv

- Lättillgängligt för flest
- Förekomst av våld
- Restiden kan skapa oro för barn

Därefter inleddes dialog för att rangordna de olika perspektiven, i denna process togs perspektivet "Restiden kan skapa oro för barn" bort. Detta efter dialog gällande att detta är kan vara en föreställning som arbetsgruppen har utifrån ett vuxenperspektiv. Att restiden är längre behöver nödvändigtvis inte vara negativt för ett barn. Restiden kan ses som något positivt för barnet då trygghetspersonen och barnets ställföreträdare har längre tid att ge barnet information om vad som ska ske, vilket troligen leder till att barnet känner sig mer trygg i situationen.

Prioriteringen av de olika perspektiven beslutades enligt följande:

1. Var finns passande och lämpliga lokaler
2. Resurseffektivt och smidigt för personal
3. Rättvisa möjligheter för barn att ta sig dit
4. Socioekonomiskt perspektiv, Förekomst av våld, Lättillgängligt för flest
5. Närhet till rätt kompetenser
6. Ev. möjlighet till små filialer för förhör

Eftersom det socioekonomiska perspektivet även hänger samman med förekomst av våld, samt att dessa är där det finns störst befolkningsmängd beslutas att alla dessa ska vara under samma perspektiv (perspektiv 4 ovan).

Angående var det finns passande och lämpliga lokaler (perspektiv 1) är beskedet att det finns möjligheter till lokaler i Karlskrona, det finns inget aktuellt men olika lokaler man haft i åtanke. I Karlshamn finns inga kommunala lokaler, ev skulle det kunna finnas möjlighet att hyra från den privata sektorn. Utifrån detta perspektiv bedöms Karlskrona vara det bästa alternativet.

Utifrån perspektivet att det ska vara resurseffektivt och smidigt för personal (perspektiv 2) bedömdes den lämpligaste lokaliseringen vara Karlskrona. Detta med hänvisning till att barnkliniken har störst verksamhet där, det är få läkare som kan prioritera att ha mottagning i Karlshamn i samma utsträckning som i Karlskrona. Åklagarkammaren finns i Karlskrona. För polismyndigheten är det viktigaste att Barnahus ligger nära en polisstation, med anledning av att det finns både i Karlshamn och Karlskrona har valet av placering ingen betydelse för dem. Vad gäller medarbetare från första linjen spelar valet av placering ingen roll eftersom de har verksamheter på båda orterna. Socialtjänsten från respektive kommun får ett pendlingsavstånd oavsett vart i Blekinge det placeras. Frågan gällande resurseffektivitet och smidighet för personal är viktig utifrån ett barnperspektiv, detta med vetskapen och erfarenheten om att samtliga verksamheter har hög belastning och att för att det för barnen ska fungera på bästa sätt är det viktigt att det

personalmässigt fungerar fullt ut och att det möjliggörs att barnahusverksamheten prioriteras.

Med anledning av att det ska vara rättvisa möjligheter för barn att ta sig till Barnahus (perspektiv 3) fördes diskussion om vad som är rättvist och att det kommer ex. bli olika lång resväg för alla barn oavsett vart Barnahus placeras. Som exempel kan anges att om ett barn bor i de västligaste delarna av Blekinge län som längst få åka 1 timme och 16 minuter för att komma till ett Barnahus i Karlskrona. Motsvarande för barn som bor i de östligaste delarna av länet skulle vid en placering av Barnahus i Karlshamn få en resväg som längst på 1 timme och 35 minuter. Resvägen behöver i sig inte vara oroande så som redogjorts för ovan. Det viktigaste är att det är rättvist för barnen när de väl kommer till Barnahus, och att de då får tillgång till alla professioner som behövs.

Vad gäller det socioekonomiska perspektivet samt vart det rapporteras flest våldsuppgifter är det östra Blekinge som sticker ut (Karlskrona och Ronneby). Det är också där den största andelen av befolkningen finns och det blir därmed lättillgängligt för flest (perspektiv 4). Därför är Karlskrona det mest lämpliga alternativet.

Utifrån perspektivet närhet till rätt kompetenser (perspektiv 5), när behov finns av ex. specialistläkare finns dessa inom akutvården i Karlskrona, därför är Karlskrona det mest lämpliga alternativet.

Vad gäller möjlighet till små filialer för förhör (perspektiv 6), fördes en diskussion kring att det skulle innebära att vissa barn enbart skulle få tillgång till ett av rummen i Barnahus (barnförhör). Av denna anledning kan det vara problematiskt med denna typ av lösning, alla barn i Blekinge ska få tillgång till samma typ av bemötande, kompetenser och stöd när de kommer till Barnahus Blekinge. Men om man skulle utgå i från att det ska vara möjligt med små filialer för förhör är det bästa alternativet för placering av Barnahus Karlskrona.

Slutsats lokalisering Barnahus Blekinge

Workshopen gällande lokalisering av Barnahus Blekinge resulterade i att det var tydligt för samtliga deltagare att Karlskrona är det bästa alternativet för placering av Barnahus baserat på samtliga perspektiv. Lämplig lokal innefattar många aspekter. Skulle det inte finnas en lämplig lokal i Karlskrona och det finns en lämplig lokal i Karlshamn kan det vara en fördel att Barnahus placeras i Karlshamn. Det viktigaste är att det blir ett väl fungerande Barnahus för barnen!

Facilitator Inga-Lisa Apelmans summering av workshopen:

"Det lutar åt Karlskrona förutsatt att bästa lokalen finns där också. Finns varianter för de som bor längre bort? Skulle man hitta de allra bästa lokalerna i Karlshamn

kanske det skulle väga över, men egentligen inte. Viktigt att alla resurser finns tillgängliga för att Barnahus ska fungera på ett korrekt och bästa sätt. Det finns bäst förutsättningar att göra det bästa Barnahuset i Karlskrona, därför är det barnens bästa”.

Före sammanställning av förstudien framkom information om att det finns förslag på lokal i Karlshamn, vilket skulle kunna vara ett alternativ om lämplig lokal inte finns i Karlskrona.

5.5 Sammanställning av dialogmöten med övriga intressenter

Länsstyrelsen Blekinge har i uppdrag att stödja kommuner och regionen i uppdrag att tillämpa barnets rättigheter och stödja det våldsförebyggande arbetet. Detta genom att utbyta erfarenheter och stödja länsövergripande samverkansstrukturer. I dialog med Länsstyrelsen Blekinges samordnare för mäns våld mot kvinnor, förs det fram att det finns ett stort behov att ett Barnahus inrättas för att kunna samverka och använda de resurser som finns tillgängliga. I dagsläget har exempelvis regionens koordinators för prostitution och människohandel, ingen naturlig ingång i länet och ser behov av att skapa en organisatorisk tillhörighet för att kunna verka i Blekinge. Länsstyrelsen ser behov av att en samverkan sker utifrån barnets bästa där ett Barnahus lokaliserat så att förutsättningarna för att barnen får tillgång till rummens alla fyra delar möjliggörs.

Rädda Barnen tydliggör vikten av att barnen får anpassad information och görs delaktiga kontinuerligt under utredningstiden vilket också benämns i utredningen *En uppväxt fri från våld (SOU 2022:70)*. Rädda Barnen påtalar vikten av att Barnahus Blekinge aktivt behöver anpassa informationen och göra barnen delaktiga i hela processen.

6. Barnkonsekvensanalys

Bedömning kring prövningens omfattning

Barnahus har en trygg, barnvänlig miljö där barn som misstänks vara utsatta för vålds- och sexualbrott är i centrum för utredningsprocessen. Barnet ska slippa slussas runt mellan olika myndigheter och inte behöva upprepa sin berättelse för flera personer. Blekinges kommuner, region, polis och åklagarmyndigheten har beslutat att en förstudie ska genomföras avseende att ta fram underlag för ett barnahus i Blekinge. I ett Barnahus samlas olika professioner för att möta barn som misstänks varit utsatta för brott. När ett barn misstänks ha varit utsatt för ett brott förhörs idag Blekinges barn av barnförhørsledare på polisstationen. Ett Barnahus ska vara anpassat till barn, barnet ska enbart behöva komma till ett ställe för att berätta om vad det varit utsatt för. På Barnahus finns åklagare, socialtjänst, polis, barnläkare och första linjen.

De barn som kommer påverkas av beslutet är barn som misstänks varit utsatta för brott, eventuellt också barn som vittnen. Barn som ska genomgå hälsoundersökning enl. BBIC och läkarundersökning enl. LVU kommer också påverkas genom att de kommer att genomföra denna typ av undersökningar på Barnahus. Utifrån att barn som uppvisar sexuella beteendeproblem kan ha många bakomliggande orsaker ex. egna svårigheter eller egen utsatthet av sexuellt våld är det positivt att även dessa barn har samma tillgång till Barnahus som barn som varit utsatta för brott.

Barns rättigheter att komma till tals under en rättsprocess under rätt förutsättningar, i en så trygg miljö som möjligt kommer att stärkas.

Inom ramen för förstudien har socialtjänst, polis, åklagare, barnläkare och psykiatri, samtliga med inriktning barn och unga, deltagit vilket bidragit till en bred kompetens vad gäller att bedöma barns bästa.

Barnkonventionen

Särskilt artikel 2, 3, 6 och 12 i Barnkonventionen träffas av förstudien:

- Artikel 2: Om alla barns lika värde och rättigheter. Ingen får diskrimineras. Barnkonventionen gäller för alla barn som befinner sig i ett land som har ratificerat den.
- Artikel 3: I alla åtgärder som rör barn ska i första hand det som bedöms vara barnets bästa beaktas. Begreppet "barnets bästa" är konventionens grundpelare.
- Artikel 6: Varje barns rätt till liv, överlevnad och utveckling. Det handlar inte bara om barnets fysiska hälsa utan också om den andliga, moraliska, psykiska och sociala utvecklingen.
- Artikel 12: Barnets rätt att bilda och uttrycka sina åsikter och få dem beaktade i alla frågor som berör hen. När åsikterna beaktas ska hänsyn tas till barnets ålder och mognad.

I framtagandet av Barnahus är det särskilt viktigt att lyfta fram särskilda behov hos barn och ungdomar, så som barn med funktionsnedsättningar samt barn som talar annat språk än svenska.

Avstånd

I Sverige har de flesta Barnahus antingen placerats i den största kommunen/staden eller den kommun/stad som ligger mest centralt i upptagningsområdet. I ett tidigt skede av förstudien beslutad arbetsgruppen att även Barnahus i Blekinge skulle utgå från dessa två alternativ.

Under förstudien har det blivit tydligt att restiden kommer bli olika lång för barnen

oavsett vart i Blekinge Barnahus placeras. Om Barnahus skulle placeras i Karlshamn skulle barn som bor i de allra östligaste delarna av Blekinge åka som längst 1 timme och 35 min. Om Barnahus skulle placeras i Karlskrona skulle de barn som bor i de allra västligaste delarna av Blekinge behöva åka som längst 1 timme och 16 min. Mellan Sölvesborg och Karlskrona är det 1 timme och 6 minuters körtid, mellan Olofström och Karlskrona är det 1 timme och 8 minuters körtid. Mellan Karlskrona och Karlshamn är det 51 minuters körtid.

Blekinge är ett litet län, sträckorna är korta jämfört med övriga Sverige. I Kalmar respektive Kristianstad är ungefärlig körtid för de som har längst att ta sig till Barnahus strax över en timme.

Det viktigaste bedöms vara att alla barn i Blekinge får samma bemötande och möts av rätt kompetenser. En kortare resväg skulle kunna vara mer negativ än en längre resväg, exempelvis skulle ett barn som reser ungefär en timme till Barnahus hinna få mer information av ombud och trygghetsperson och bli mer trygg i situationen än barn som bara har några minuters färdtid. Det är ur denna aspekt viktigt att beakta att alla barn får samma möjlighet till information om processen.

Vinsterna med ett Barnahus där alla professioner är samlade överväger klart de eventuella nackdelar som en längre resväg skulle innebära i förhållande till om man beslutar att inte inrätta ett Barnahus.

Faktaunderlag

Barnråd med hjälp av Rädda Barnen.
Faktaunderlag från Barnahus.se
Nationella riktlinjer för Barnahus i Sverige.
Studiebesök hos andra Barnahus.
Underlag från andra Barnahus i Sverige.
Forskningsunderlag och studier.
Statistikunderlag.

Lagar som påverkar hanteringen av Barnahus är:

Barnkonventionen
Socialtjänstlagen (SoL)
Hälso- och sjukvårdslagen (HSL)
Brottsbalken (BrB)
Rättegångsbalken (RB)
Förundersökningskungörelsen
Offentlighets- och sekretesslagen (OSL)
Föräldrabalken (FB)

Faktaunderlaget påvisar att barns rättigheter i rättsprocesser kommer stärkas, deras rättighet att bli hörda under trygga former kommer förbättras. De kommer ha möjlighet till rätt kompetenser och därmed få rätt bemötande och rätt stöd och insatser. Barnen kommer inte heller behöva åka till flera ställen och berätta samma saker för olika personer, vilket minskar risken för sekundär traumatisering.

Barns delaktighet

Barn har gjorts delaktiga genom barnråd som Rädda Barnen ansvarar för.

Grupperna har varit redan befintliga grupper så att barnen ska vara trygga med varandra. En grupp består av 8 tjejer 8-13 år i Sölvesborg med och utan erfarenhet av migration och en grupp består av pojkar och flickor 15-17 år i Karlskrona.

Utöver barnråd är det av vikt med kontinuerlig uppföljning om hur barnen upplever Barnahus. Det är viktigt med barnens fortsatta åsikter för ständiga förbättringar och justeringar. Vid framtagandet av Barnahus och under implementeringsprocessen har 4 respektive 2 barnråd hållits, barnen kommer även bjudas in till barnråd när lokal är utsedd.

Barnen i barnråden kommer påverka hela kedjan för ett barn i barnahusprocessen, vilken information som är viktig inför och efter ett barnförhör, vilket bemötande som är viktigt m.m. Det är även av stor vikt att barnen får påverka interiör, färgsättning o.s.v.

Barnen i barnråden har fått information om vad ett Barnahus är, vad syftet är och vilka professioner som finns där.

Analys av konsekvenser

Förslaget om att inrätta ett Barnahus i Blekinge kommer innebära många positiva konsekvenser för barns rättigheter när barnet misstänks ha varit utsatt för ett brott.

Målsättningen med Barnahus Blekinge är att alla barn ska få samma möjlighet och samma bemötande när barnet misstänks varit utsatt för ett brott. För vissa barn kommer Barnahus innebära att de behöver åka längre än andra, det finns dock ett avstånd till barnförhör redan som det ser ut idag. Det är viktigt att anpassa miljön för alla barns behov barn kan ha.

Barnens önskemål och tankar om hur ett Barnahus i Blekinge ska vara är värdefulla, i detta skede av processen finns det inget som inte kan uppfyllas. Ställning behöver

tas fortlöpande under implementeringsfasen.

Barns bästa

Det bedöms vara till barnens bästa med ett Barnahus i Blekinge. Hela anledningen till initierat behov av Barnahus i Blekinge samt hela förslaget till beslut är med hänvisning till barnets bästa.

Beslut

Under förstudien har nödvändig information, forskning och beprövad erfarenhet inhämtats för att kunna ta ställning till vad som är barns bästa.

Barns åsikter och synpunkter har kommit fram genom forskning, beprövad erfarenhet och studier, men framför allt genom barnråd. Eftersom beslutet är utifrån barnens bästa är det inte aktuellt med kompenserande åtgärder. Kompenserande åtgärder kan behöva vidtas i enskilda fall för barn med någon typ av särskilt behov för att just detta barn ska mötas av det bästa Barnahus anpassat utifrån just detta barns behov.

Återkoppling till barnråden

Barnen som deltagit i barnråden kommer att bjudas in till den tilltänkta lokalen när den är utsedd.

Barnen kommer också att få möjlighet till återkoppling vad gäller bl.a. hur deras åsikter beaktats exempelvis gällande information och hur de vill bli bemötta.

Barnen kommer att bjudas in till invigningen av Barnahus Blekinge.

7. Förslag/motivering

Denna förstudies förslag är att etablera Barnahus Blekinge i Karlskrona, tillgängligt för hela länet där det kan ges de bästa förutsättningarna för barnen då alla fyra aktörer har möjlighet att medverka och få tillgång till ändamålsenliga lokaler.

Barnahus fungerar som ett kunskapsnav beroende på vilken kompetens som efterfrågas. Utbildningsinsatser behövs för identifierade behov av stödinsatser, samt inom ämnet människohandel och sexuell exploatering. Det är viktigt att Barnahus samordnare kan erbjuda ERASOR – ett bedömningsinstrument för unga som misstänks ha begått sexuella övergrepp.

Förbättrade barnanpassade miljöer – Miljön på Barnahus anpassas med hjälp av barnråden via Rädda Barnen för att ta in barnens egna perspektiv kring vad de anser vara barnvänligt och ändamålsenligt.

Tydliggöra ansvarsfördelning – särskilt inför och efter barnförhör. För att fånga upp barnets behov efter förhör, tas en gemensam rutin fram för alla kommuner, förslagsvis modellen "Efter Barnförhöret".

Öka och strukturera samverkan – Enkätsvaren indikerar att samverkan i dagsläget är mer personbundet än strukturellt förankrad. Under implementeringsfasen behöver tydliga rutiner arbetas fram och kommuniceras.

Ta fram standardiserade stödinsatser – krissamtal, psykiatrisk bedömning etc. Förslag att arbeta vidare med utformning och ansvar gällande detta.

Det finns ett stort behov av ett Barnahus i Blekinge, för att säkerställa att alla barn bemöts på bästa möjliga sätt i ändamålsenliga lokaler. Att som barn hämtas till förhör kan upplevas skrämmande och ovisst. Allt som vi vuxna kan göra för att trygga barnen inför förhöret och efteråt är oerhört värdefullt för att inte skapa en negativ upplevelse - information som är anpassad efter barnets ålder eller mognad skapar tillit och trygghet. Miljön har också en stor betydelse för att barnet ska känna sig tryggt och välkommet. Genom fortsatt samverkan under implementeringen kan utbildningar genomföras och strukturer tas fram med en tydlig fördelning kring ansvar och roller.

Under implementeringen behövs en samordnare som driver projektet och håller ihop alla trådar. När sedan Barnahus Blekinge sätts i drift behövs det två samordnare som tillsammans med andra professioner inom Barnahus kan planera och koordinera processen för brottsutsatta barn. Samordnarna ska också ha en rådgivande roll och bidra till långsiktig erfarenhetsdelning och kompetensutveckling leder till ett Barnahus som är hållbart på sikt. En viktig del av samordnarnas roll

utgörs även att vara en del av insatser som erbjuds så som att genomföra ERASOR-bedömningar, samt det viktiga arbetet efter barnförhöret. I samordnarrollen ligger även att informera om Barnahus, anmälningsskyldighet osv till förskolor, skolor, barnhälsovård m.fl. Utöver ansvar för samråd behöver samordnare etablera en digital samverkansform för att möjliggöra och effektivisera samverkan samt för kompetensutveckling.

7.1 Lokalisering

Förstudien har kommit fram till att Karlskrona är det lämpligaste alternativet för placering av Barnahus Blekinge.

Den primära grunden vad gäller lokalisering av Barnahus är Blekinges barns bästa. Det allra viktigaste är att barnen i Blekinge får möjlighet till ett Barnahus där de möts av samma goda bemötande, stöd, kompetens och möjlighet till Barnahusets alla fyra rum. Utöver det har arbetsgruppen tagit hänsyn till det insamlade materialet samt hur samverkan ska kunna underlättas och möjliggöras inom de olika alternativen.

Perspektiven som arbetsgruppen tagit fram och utgått ifrån är:

- Var finns passande och lämpliga lokaler
- Rättvisa möjligheter för barn att ta sig dit
- Resurseffektivt och smidigt för personal
- Närhet till rätt kompetenser
- Ev. möjlighet till små filialer för förhör
- Socioekonomiskt perspektiv
- Lättillgängligt för flest
- Förekomst av våld

7.2 Ekonomisk fördelning

Kostnadsberäkning Barnahus

	Månadslön	PO	
2,0 Samordnare	46000	40,24%	1 571 000,00
0,5 enhetschef	52000	40,24%	444 000,00
Data, telefoni och kontorsmaterial (2 personer)			40 000,00
Handledning och utbildningskostnader (2 person)			20 000,00
1 leasingbil			75 000,00
Städkostnader			53 000,00
lokalhyra (inkl inventarier gemensamma lokaler)			300 000,00
Summa			2 503 000,00

Beräkningen förutsätter att Polismyndigheten och Region Blekinge bekostar utrustningen av sina speciallokaler själva. Alla parter står för sin egen bemanning och övriga kostnader exkl ovan nämnda

Kostnadsfördelning:

Lokalkostnaderna (hyra och städning) delas 70% kommunerna, 20% Polismyndigheten och 10% Region Blekinge
Övriga kostnader fördelas enligt schablon

Karlshamns kommun	20%	479 420,00
Karlskrona kommun	40%	958 840,00
Olofströms kommun	10%	239 710,00
Ronneby kommun	20%	479 420,00
Sölvesborgs kommun	10%	239 710,00
Polismyndigheten		70 600,00
Region Blekinge		35 300,00
Summa		2 503 000,00

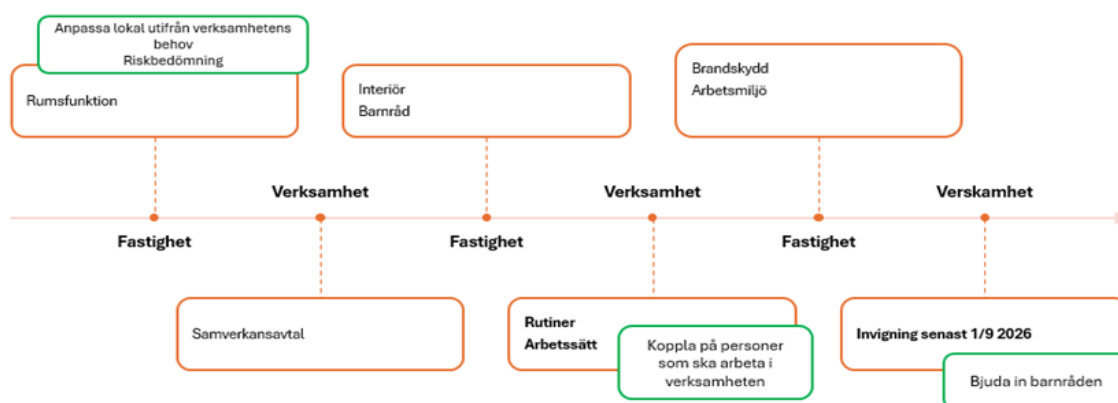
7.3 Tidsplan implementering

Syftet med en implementeringsplan är att säkerställa att det finns svar på *vem, vad, när, hur och varför*, innan man sätter igång med implementeringsfasen. Enkelt uttryckt är det en handlingsplan med specifika uppgifter som behöver genomföras för att projektet ska kunna sättas i drift.

Tidsplanen utgår från två parallella spår, det ena spåret är fastighetsspåret och det andra är verksamhetsspåret. När det kommer till verksamhetens rutiner och arbetssätt är det mycket viktigt att personer som ska arbeta direkt i verksamheten kopplas på.

Utifrån tidsplanen kan Blekinges Barnahus invigas senast den 1 september 2026

Tidsplan implementering



7.3.1 Bilaga utkast samverkansavtal

Förslag på samverkansavtal bifogas förstudien.

9. Avslut sammanfattning

Förstudies förslag är att etablera Barnahus Blekinge i Karlskrona, för Blekinge läns barn, det finns bäst möjlighet för aktörerna att medverka i ändamålsenliga lokaler.

För att säkerställa att alla barn som misstänks varit utsatta för brott bemöts på bästa möjliga sätt i ändamålsenliga lokaler. Det är av stor vikt att barnet får information för att öka känslan av trygghet och tillit. Med hjälp av barnråd genom Rädda Barnen kan miljön anpassas så att den blir mer barnvänlig. Det är viktigt att barns behov före och efter barnförhör är en länsgemensam rutin nödvändig, ex. genom modellen "Efter Barnförhöret". För att öka samverkan och göra nivån mer jämn över samtliga kommuner behöver tydliga rutiner tas fram. Det finns behov av standardiserade stödinsatser, så som krissamtal och psykiatrisk bedömning, utformning och ansvar gällande detta behöver arbetas vidare med.

En etablering av Barnahus Blekinge kan möta behoven av stärkt samverkan och ökad kompetensspridning. Sakkunnig på Allmänna barnhuset uppger att Barnahus som kontinuerligt arbetar med kunskapsspridning och återkommande kompetensutveckling fungerar avsevärt mycket bättre än Barnahus som inte har den funktionen.

Under implementeringen behövs en samordnare som driver projektet. När sedan Barnahus Blekinge sätts i drift behövs två samordnare som tillsammans med andra professioner inom Barnahus kan planera processen för brottsutsatta barn. I samordnarnas uppdrag ingår även att ha en rådgivande roll och bidra till långsiktig erfarenhetsdelning och kompetensutveckling. Samordnarna behöver också vara en del av insatser och även genomföra ERASOR-bedömningar samt "Efter Barnförhöret". Samordnarna behöver även ha en informativ roll gentemot samverkanspartners. Utöver samråd behöver samordnare ta fram möjlighet till digital samverkan.

Karlskrona är det lämpligaste alternativet för placering av Barnahus Blekinge. Den primära grunden vad gäller lokalisering av Barnahus är Blekinges barns bästa.

Förstudien presenterar ett förslag för ekonomisk fördelning för samtliga samverkanspartners.

Det har tagits fram en tidsplan för implementeringen av Barnahus Blekinge, denna drivs i två parallella spår; verksamhet och fastighet. Sista datum för invigning av Blekinge Barnahus är den 1 september 2026.

10. Källhänvisning

Barnombudsmannen (2021). *Barnens rätt till delaktighet*.

<https://www.barnombudsmannen.se/stod-och-verktyg/barnets-ratt-till-delaktighet/>

Child Indicators Research (2024) Children's Experiences of Undergoing Forensic Interviews and Forensic Medical Examinations in a Danish Child Advocacy Center.

Elfström m.fl. (2017). Efter barnförhöret – en modell för att ge stöd och information till barn och föräldrar vid misstanke om barnmisshandel. Stiftelsen Allmänna Barnhuset.

Felitti m fl. (2019). *Relationship of Childhood Abuse and Household Dysfunction to Many of the Leading Causes of Death in Adults: The Adverse Childhood Experiences (ACE) Study*. doi:[10.1016/j.amepre.2019.04.001](https://doi.org/10.1016/j.amepre.2019.04.001)

Jernbro & Janson (2017). *Våld mot barn 2016 – En nationell kartläggning*. Stiftelsen Allmänna Barnhuset.

Jernbro & Landberg (2020). *Multiutsatta barn – Om barn som utsatts för flera typer av barnmisshandel*. Stiftelsen Allmänna Barnhuset.

Jernbro, Landberg & Thulin (2023) . *Våld mot barn 2022. En nationell kartläggning*. Stiftelsen Allmänna Barnhuset.

Jernbro, Svensson, Tindberg & Janson (2012). *Multiple psychosomatic symptoms can indicate child physical abuse—Results from a study of Swedish schoolchildren*. Acta Paediatrica, <https://doi.org/10.1111/j.1651-2227.2011.02518.x>

Joleby, M. (2021). *Technology-assisted child sexual abuse*. Doktorsavhandling, Göteborgs universitet. <http://hdl.handle.net/2077/69758>

Kläfverud (2021). *Iscensätta barnperspektiv. Före, under och efter Barnahusbesök*. Lund: Socialhögskolan, Lunds universitet.

Landberg & Svedin (2013). *Inuti ett Barnahus. En kvalitetsgranskning av 23 svenska verksamheter*. Rädda Barnen och Linköpings universitet.

Landberg, Kaldal & Eriksson (2021). *Barnets väg genom Barnahus. En barnahuslogg*. Ersta Sköndal Bräcke högskola, Institutionen för socialvetenskap. ORCID-id: [0000-0002-7261-6643](https://orcid.org/0000-0002-7261-6643)

Norman m fl. (2012). The longterm health consequences of child physical abuse, emotional abuse, and neglect: a systematic review and meta-analysis. doi:[10.1371/journal.pmed.1001349](https://doi.org/10.1371/journal.pmed.1001349)

Rikspolisstyrelsen (2009). *Delredovisning av regeringsuppdrag avseende gemensamma nationella riktlinjer kring barn som misstänks vara utsatta för brott och kriterier för landets Barnahus*. Ju2009/08003/KRIM

Rädda Barnens Centrum för stöd och behandling (2022). *Mellan stolarna. Barn som har utsatts för våld och inte får hjälp att må bra igen – Ett dubbelt svek*. Rädda barnen.
<https://www.raddabarnen.se/rad-och-kunskap/arbetar-med-barn/mellanstolarna/>

Segregationsbarometern (2025-05-01). Boverket.
<https://segregationsbarometern.boverket.se/>

Skoog & Melén Moadi (2024). *Kommuner och polisområden utan Barnahus*. Barnafrid, Linköpings universitet.

SOU 2022:70. *En uppväxt fri från våld*.

Thulin & Jernbro (2023). *När ett barn varit utsatt för våld – Föräldrars berättelser om våldets konsekvenser och vägen till stödinsats*. Stiftelsen Allmänna Barnhuset.

Reviderat förslag för kostnadsberäkning samt kostnadsfördelning för Barnahus Blekinge

Kostnadsberäkning Barnahus- reviderat förslag

	Månadslön	PO	
2,0 Samordnare	46 000	40,24%	1 571 000,00
0,5 enhetschef	52 000	40,24%	444 000,00
Data, telefoni och kontorsmaterial (2 personer)			40 000,00
Handledning och utbildningskostnader (2 person)			20 000,00
Städkostnader			53 000,00
lokalhyra (inkl inventarier gemensamma lokaler)			375 000,00
Summa			2 503 000,00

Beräkningen förutsätter att Polismyndigheten och Region Blekinge bekostar utrustningen av sina speciallokaler själva. Alla parter står för sin egen bemanning och övriga kostnader exkl ovan nämnda

Kostnadsfördelning – Reviderat förslag

Lokalkostnaderna (hyra och städning) delas 70% kommunerna, 20% Polismyndigheten och 10% Region Blekinge

Övriga kostnader fördelas enligt schablon

Karlshamns kommun	20%	474 920,00
Karlskrona kommun	40%	949 840,00
Olofströms kommun	10%	237 460,00
Ronneby kommun	20%	474 920,00
Sölvesborgs kommun	10%	237 460,00
Polismyndigheten		85 600,00
Region Blekinge		42 800,00
	Summa	2 503 000,00



FÖRSLAG: Samverkansavtal för Barnahus Blekinge

Härmed ingår nedanstående parter ett samverkansavtal gällande Barnahus Blekinge.

Avtalsparter

Region Blekinge, polismyndigheten, åklagarmyndigheten, Olofströms kommun, Sölvesborg kommun, Karlshamn kommun, Ronneby kommun samt Karlskrona kommun.

Mål & Syfte

Målet för samverkan är att tillförsäkra barn som misstänks vara utsatt för brott skydd, rättstrygghet, gott bemötande och stöd samt vid behov omgående kris- och behandlingsinsatser. Barnets bästa ska vara i fokus under processen. Det berörda barnet ska få information om åtgärder som berör hen, samt få tillfälle att uttrycka sin uppfattning och åsikter i den utsträckning och på det sätt som hens mognad medger.

Syftet med Barnahus är att barnet inte ska behöva lämna sin berättelse vid flera tillfällen och till flera personer eftersom det kan medföra sekundär traumatisering av barnet. Syftet är också att polis och socialtjänst, med stöd av barn- och ungdomspsykiatri, omgående ska kunna göra en risk- och skyddsbedömning.

De utredningar som parallellt genomförs inom rättsväsendet och socialtjänsten ska inledas skyndsamt och bedrivas så snabbt som hänsynen till barnet och sakens komplexitet medger.

Förundersökningen ska vara avslutad och beslut fattat i åtalsfrågan så snart det kan ske. För utredningar gäller lagstadgade tidsfrister.

Målet är också att utveckla det interdisciplinära samarbetet och dess möjligheter till gemensam kompetensutveckling. Barnahus kan på så sätt bli ett kompetenscentrum dit professionella kan vända sig för stöd och rådgivning.

Målgrupp

Målgruppen i Barnahus Blekinge utgörs av barn (0-18 år) som misstänks vara utsatta för:

- Misshandel och andra våldsbrott enligt 3 kap. brottsbalken (brott mot liv och hälsa).
- Olaga frihetsberövande, grov fridskränkning, människohandel, olaga tvång, olaga hot, ofredanden och andra brott enligt 4 kap. brottsbalken (brott mot frihet och frid),
- När utredningar kring barnet inleds parallellt av sociala myndigheter samt av åklagare och polis.
- Våldtäkt mot barn, sexuellt övergrepp mot barn, sexuellt tvång, våldtäkt, köp av sexuell handling av barn och övriga brott enligt 6 kap. brottsbalken (sexualbrott).
- Kvinnlig könsstympning enligt lagen (1982:316) med förbud mot könsstympning av kvinnor.

I målgruppen ingår även barn som lever med våld i familjen (vittne till våld, direkt eller indirekt). De angivna brottstyperna inkluderat brott med hedersmotiv.

Förutom gruppen barn som utsatts för brott, kommer Barnahus Blekinge även att kunna möta:

- Målgruppen unga förövare som misstänks ha begått sexuella övergrepp.
- Målgruppen vuxna med intellektuella funktionsnedsättningar som bedöms vara i behov av den anpassade verksamhet som kan erbjudas i Barnahus.

Kärnaktiviteter på Barnahus

- Rådgivning och aktualisering av ärenden till samråd
- Samråd
- Barnförhör
- Krisstöd
- Läkarundersökningar

Upptagningsområde

Blekinge län med samtliga kommuner - Karlskrona, Ronneby, Karlshamn, Sölvesborg och Olofström.

Åtagande

Barnahus ska erbjuda en trygg och barnvänlig miljö, där det genomförs professionella och barnvänliga intervjuer. Genom samverkan på Barnahus ges barn och deras föräldrar möjlighet att via samverkansparterna få råd, krisstöd och behandling efter det att övergrepp avslöjats. Alla inblandade samverkar praktiskt i ett ärende och kan på enkelt sätt ta del av varandras arbete. Genom att ha olika yrkeskompetenser samlade på ett och samma ställe utvecklas också kompetensen för att arbeta effektivt och flexibelt med dessa ärenden.

För att åstadkomma effektiv samordning skall samråd hållas inför eller i direkt anslutning till polisanmälan. Vid samrådet ska eftersträvas att representanter deltar från polis, åklagarmyndighet, primärvården eller barnpsykiatri, socialtjänst samt den kompetens inom hälso- och sjukvården som i det enskilda ärendet kan antas behövas.

I de olika myndigheternas åtaganden ligger att ställa sin personal till förfogande i verksamheten och att gemensamt utveckla kunskap och metoder som kan spridas i organisationerna. De samverkande myndigheterna ska säkerställa att de personer som handlägger ärendena har hög kompetens och god erfarenhet på området.

Respektive myndighet bör tillgodose kompetensbehoven genom utbildning och kompetensförsörjningsplaner. Detta kräver att myndigheterna avsätter resurser och tid både för beredskap i utredningsverksamheten och för kunskapsutveckling tillsammans med övriga aktörer och professioner.

Utöver dessa generella åtaganden finns följande separata åtaganden:

Polismyndigheten i Blekinge län

Ansvarar för att utrusta intervjurum samt medhörningsrum med inredning samt nödvändig teknisk utrustning.

Alla barnförhör med målgruppen skall ske i Barnahus. Polisen deltar i planeringsmöte och samrådsmöten med övriga samverkansparter i Barnahus.

Om förundersökningsledaren begär läkarundersökning kan rättsläkare kopplas in, som samarbetar med barnläkare och/eller gynekolog. Rättsläkare och barnläkare och/eller gynekolog undersöker som regel barnet tillsammans. Rättsläkaren dokumenterar eventuella skador och utfärdar rättsintyget.

Åklagarkammaren i Karlskrona

Åklagare medverkar i verksamheten och deltar i samrådsträffar antingen personligen eller via telefon/videolänk. I möjligaste mån är den åklagare som deltar i samrådsmöte även den åklagare som kommer att bli förundersökningsledare i aktuellt ärende.

Första linjen, Region Blekinge

Deltar i planering och samrådsmöten med övriga samverkansparter i Barnahus. Barnpsykiatrisk kompetens finns tillgänglig vid behov på Barnahus. De ansvarar för krissamtal åt barn 6-18 år och deras familjer. Efter planerad tid/planerade antal samtal avslutas ärendet på Barnahus. Vid behov av fortsatt kontakt ser första linjens representanter till att ärendet initieras på BUP.

Barn- och ungdomskliniken, Region Blekinge

Ansvarar för läkarundersökningar som sker antingen på Barnhus eller på Barn- och ungdomskliniken i Karlskrona. På Barnhus görs endast enklare undersökningar, behov av fördjupad medicinsk undersökning och provtagning sker på sjukhuset. Ärenden från Barnahus är högprioriterade och läkarundersökningar skall genomföras i anslutning till att barnet kallas till förhör oavsett om undersökningen sker på Barnahus eller kliniken. Vid behov av annan medicinsk specialistkompetens/undersökning samordnas detta av barnläkare. Hälsoundersökning enl. BBIC och Läkarundersökning enl. LVU genomförs i möjligaste mån på Barnahus.

I mån av resurser medverkar barnläkare vid samråd och barnförhör.

Barn- och ungdomskliniken ansvarar för att utrusta undersökningsrummet med nödvändig utrustning för basal somatisk läkarundersökning.

Habiliteringskliniken, Region Blekinge

Habiliteringen tillfrågas om möjlighet att delta vid samråd och förhör när aktuell patient har autism, intellektuell funktionsnedsättning eller rörelsehinder om så önskas av patient eller annan part som önskar habiliteringens kompetens i en förhörssituation.

Social- och funktionsstödsförvaltningen i Karlskrona kommun ansvarar för:

- Hyreskontrakt för lämplig lokal för Barnahus.
- Tillhandahåller och har arbetsgivaransvaret för två samordnare för verksamheten samt en enhetschef på 50%.
- Karlskrona kommun är sammankallande för arbetsgrupp och styrgrupp.

Kommunernas socialtjänst

Deltar i planeringsmöte och samrådsmöten tillsammans med övriga samverkansparter i Barnahus. Socialtjänstens handläggare i ärendet ansvarar för den sociala utredningen.

Som regel är det socialtjänsten (enligt delegation) som hos samordnaren aktualiserar behovet av samråd, vilket är en följd av andra myndigheters och samverkansparterers anmälningsskyldighet till socialtjänsten då barn far illa. Om barnet och familjen behöver andra insatser genom socialtjänsten i ett längre perspektiv, sker det utanför Barnahus verksamhet.

Ekonomiska åtaganden

Kommunerna, Regionen och Polismyndigheten fördelar sig emellan hyres-, personal-, samt driftskostnaderna för Barnahus enligt årligen framtagna budget.

Varje myndighet står för kostnader förknippade med utrustning i sina specifika rum.

Finansiering av kommunerna utifrån invånarantal. Fördelning sker utifrån fördelningsnyckeln enligt bifogad ekonomisk beräkning.

Samverkansavtalet gäller tre år. Uppsägning av avtalet kan ske av parterna senast sex månader före avtalstidens slut, annars förlängs avtalet två år i taget.

Ledning och styrning

Styrgrupp

En styrgrupp är tillsatt med ansvar att följa upp verksamheten och de olika åtagandena. I styrgruppen ingår strategisk ledning från respektive verksamhet.

Arbetsgrupp

Arbetsgruppen består av representanter från de olika verksamheterna. Dess uppdrag är att utveckla arbetsformerna i Barnahus i enlighet med den arbetsmodell, de mål och syften som angivits och att arbeta i enlighet med de olika myndigheternas mål. Arbetsgruppen svarar för policyfrågor, metoddiskussioner och liknande diskussioner i verksamheten, framtagande av verksamhetsplan och att utvecklingsarbetet i Barnahus Blekinge sker i nära samverkan mellan parterna. Arbetsgruppen sammankallas regelbundet av samordnaren utifrån aktuellt behov, vilket kan påverkas av var i implementeringsprocessen man befinner sig. Arbetsgruppen utses av styrgruppen.

Samordnare

På Barnahus skall finnas två heltidsanställda samordnare för verksamheten. Samordnarens huvudsakliga uppdrag är följande:

- Boka in samråd
- Ansvara och hålla i samråd på fasta tider.
- Hålla i planeringsmöten efter barnförhöret
- Bidra med rådgivning och kunskap, hjälpa och stödja de personer som kommer till Barnahus,
- Ansvara för dokumentation på Barnahus
- Ansvara för planering av utbildningar och övrig kompetensutveckling/utåtriktat arbete för att sprida kunskap och förståelse om Barnahus ut till kommunerna
- Ansvara för att samordna arbetet i arbetsgruppen
- Sammanställa verksamhetsberättelse
- Ansvara för statistik och dokumentation inom Barnahus
- Följa upp verksamheten ur ett barnrättsperspektiv

Samrådsmöten

Samrådsmöten hålls på fasta tider men kan vid behov sammankallas akut vilket samordnare ansvarar för. Samordnare samordnar och planerar insatserna från de berörda myndigheterna kring ett barn. Professionerna bestämmer tillsammans i vilken ordning och på vilket sätt vidare kontakter tas.

Samrådsmöten sker alltid på Barnahus med möjlighet att delta digitalt om behov finns. Samordnare ansvarar för att länk till digitalt samråd skickas.

Rutiner

Under implementeringsfasen ansvarar samordnare tillsammans med arbetsgrupp för framtagande av rutiner för:

- Inför samråd
- Under samråd
- Inför barnförhör
- Under barnförhör
- Efter barnförhör

Information och sekretess

Var och en av parterna ska iaktta de regler om informationsutbyte och sekretess som gäller för respektive ansvarsområde. Då alla parter arbetar för barns bästa men de olika professionerna arbetar utifrån olika sekretesslagstiftningar, är det viktigt att ha kännedom och förståelse för att nivån för att kunna dela information ser olika ut.

Information till barnet

Tydlig information ska tas fram utifrån underlaget från barnråden där Rädda Barnen har inhämtat kloka synpunkter från barn i det egna länet.

Uppföljning

En uppföljning ska lämnas kontinuerligt till styrgruppen, minst två gånger per år. Uppföljningen sammanställs av samordnare utifrån frågeställningar från styrgruppen.

Avvikelsehantering

Avvikelser i operativa frågor som kommer till samverkansparter kännedom ska skickas vidare till enhetschef för Barnahus som ska hantera ärendet. Avvikelser och åtgärder redovisas till styrgruppen.

Avvikelser som Barnahus uppmärksammar ska ges till den operativa chefen i den verksamhet det berör.

Ansvar

Parterna som ingår i nämnda samverkan ska i alla avseenden fullgöra sina åtaganden i överensstämmelse med i avtalet angivna förutsättningar och förpliktelser samt ska vid kontraktsbrott eller uppsägning i förtid hålla övriga parter skadeslösa.

Tvist

Om överenskommelsen avseende tolkning av avtalet ej kan ske på annat sätt ska tvist avgöras av allmän domstol med svensk rätt.

Förtida upphörande

Samverkansavtalet kan endast sägas upp 6 månader före avtalstidens utgång, under avtalstiden eller efter ställningstagande i styrgruppen om någon av parterna väsentligen brister i att uppfylla angivna krav på sitt genomförande av uppdraget i enlighet med detta avtal och/eller att angivna brister inte åtgärdas på ett godtagbart sätt. Uppsägning ska i sådant fall gälla med omedelbar verkan. Övriga deltagande parter ska hållas ekonomiskt skadelösa.

Överlåtelse av avtalet

Parternas rättigheter eller skyldigheter enligt detta avtal får inte, varken helt eller delvis överlätas utan att de övriga parternas skriftliga godkännande.

Force Majeure

Force majeure såsom krig, omfattande arbetskonflikt, blockad, eldsvåda, miljökatastrof, allvarlig smittspridning eller annan omständighet som parterna inte råder över och som förhindrar part att fullgöra sina avtalsenliga skyldigheter befriar sådan part från fullgörande av berörd förpliktelse. Arbetskonflikt som har sin grund i parts brott mot kollektivavtal får inte åberopas som befrielsegrund. Motparten ska omedelbart underrättas om det föreligger omständighet som kan föranleda tillämpning av denna bestämmelse.

Avtalsperiod

Samverkansavtalet gäller under perioden _____. Om någon part inte säger upp avtalet senast sex månader innan det löper ut förlängs avtalstidens med ytterligare två år.

Socialförvaltningen SOC

Datum: 2025-12-08

Diarienummer:
2025/3271-1

Nämnd
Socialnämnden

2025-12-15

Handläggare
Namn: Cecilia Roskvist
Titel: Nämndsekreterare

Social- och äldre nämndens ledamot samt ersättare i PSVO

Förslag till beslut

Social- och äldre nämndens ordförande Marie Rosén (S) utses till ledamot i PSVO från och med 2026-01-01.

Social- och äldreomsorgens vice ordförande Karin Nordvall (C) kvarstår som ersättare vid ordinarie ledamots frånvaro.

Ärendebeskrivning

Politisk samverkan vård och omsorg i Blekinge – PSVO – stödjer samverkan mellan Region Blekinge och länets kommuner inom hälsa, vård, lärande och social välfärd, samt hur parterna vill att samverkan ska fungera i praktiken. Rådet ingår i överenskommelse mellan kommunerna i Blekinge län och Region Blekinge/Landstinget Blekinge och regional samverkan, 2017/01290-1.

Rådet ska bestå av ordförande i Region Blekinges hälso- och sjukvårdsnämnd och ordförande i vård- och omsorgsnämnder i respektive kommun, eller den som respektive kommun utser.

Region Blekinges hälso- och sjukvårdsnämnd och kommunernas berörda nämnders ordinarie förvaltningar är vid behov rådets tjänstepersonsstöd och beredningsorgan. Nämnderna utser det tjänstepersonsstöd som rådet, samt eventuella politiska grupperingar behöver.

Yttrande/Bedömning

Då Marie Rosén (S) tillträder som ny ordförande i social- och äldre-nämnden efter Miroslav Milurovics (S) avgång behöver ett nytt beslut om ledamot i PSVO tas.

Finansiering

Respektive huvudman ansvarar för arvodering.

Barnrätts- och jämställdhetsperspektiv

Beaktat och bedöms ej relevant i ärendet.

Beslutsunderlag

Tjänsteskrivelse

Beslutet skickas till

Förvaltningschef TSM
KS

Arvodessamordnare CT
Region Blekinge, BS

Förvaltning: Socialförvaltningen SOC

Avsägelse/fyllnadsval som ledamot och ordförande i social- och äldre nämndens arbetsutskottFörslag till beslut

Miroslav Milurovic (S) entledigas från sitt uppdrag som ledamot och ordförande i socialnämndens arbetsutskott.

Som ny ordförande i social- och äldre nämndens arbetsutskott fr.o.m. 2026-01-01 t.o.m. 2026-12-31 väljs Marie Rosén (S).

Som ny ledamot i social- och äldre nämndens arbetsutskott fr.o.m. 2026-01-01 t.o.m. 2026-12-31 väljs Mirela Atovic (S).

Som ny ersättare i social- och äldre nämndens arbetsutskott fr.om. 2026-01-01 t.o.m. 2026-12-31 väljs Eva Johnsson (S)

Ärendebeskrivning

Miroslav Milurovic (S) har av KF (§ 98/2025) entledigats från sitt uppdrag som ledamot och ordförande i socialnämnden. Fyllnadsval av ordförande och ledamot till social- och äldre nämndens arbetsutskott behöver genomföras.

Marie Rosén (S) som idag är ledamot i arbetsutskottet föreslås väljas till ordförande och behöver ersättas som ledamot.

Eftersom förslaget är att Mirela Atovic (S) väljs till ledamot behöver även ett val av ersättare göras, då Mirela idag är vald som ersättare.

Beslutet skickas till:

Avgående ledamot MM
Nyvald ordförande
Nyvald ledamot
HR-avdelningen
Arvodessamordnare CT
Kommunstyrelsen

Socialförvaltningen SOC

Socialförvaltningen SOC

Datum: 2025-12-02

Diarienummer:
2025/3221-1**Nämnd**
Socialnämnden**2025-12-15****Handläggare**
Namn: Torill Skaar Magnusson
Titel: Förvaltningschef

Riktlinje för systematiskt kvalitetsarbetet enligt SOSFS 2011:9

Förslag till beslut

Riktlinjen för systematiskt kvalitetsarbete enligt SOSFS 2011:9 antas och gäller från 2026-01-01.

Ärendebeskrivning

I Socialstyrelsens föreskrifter och allmänna råd, SOSFS 2011:9 – Ledningssystem för systematiskt kvalitetsarbete, framgår det att all hälso- och sjukvård, socialtjänst och verksamhet enligt LSS, ska inrätta ett ledningssystem för systematiskt kvalitetsarbete. Syftet med ett ledningssystem är att systematiskt och fortlöpande kunna säkra och utveckla kvaliteten i verksamheten. Utifrån stöd av ledningssystemet ska den som bedriver verksamheten kunna:

- Planera
- Genomföra
- Utvärdera/följa upp
- Förbättra och standardisera

Ledningssystemet är ett stöd för att verksamheter inom social- och äldreomsorgens ansvarsområde ska kunna uppfylla de krav och mål som gäller för verksamheten enligt lagar och andra föreskrifter om hälso- och sjukvård, socialtjänst, stöd och service till vissa funktionshindrade ska kunna uppfyllas. Ett systematiskt förhållningssätt och en god säkerhetskultur är grundläggande för att säkerställa vården och omsorgen för individer som har behov av verksamhetens tjänster.

Av dokumentet ska framgå hur organisationen under social- och äldreomsorgens ansvarsområden arbetar med kvalitet i syfte att ge en ökad insyn, öppenhet och transparens för kommunens medborgare och berörda individer.

En riktlinje är ett styrdokument för verksamheterna och föreslås gälla till och med 2030 med årlig uppföljning.

Yttrande/Bedömning

Socialnämnden saknar idag antagna riktlinjer för systematiskt kvalitetsarbete. Eftersom det är ett krav i SOSFS 2011:9 behöver riktlinjer antas för social- och äldreomsorgen.

Finansiering

Ingen påverkan.

Barnrätts- och jämställdhetsperspektiv

Genom ett systematiskt kvalitetsarbete med analyser och granskningar ökar möjligheten att säkerställa jämlik och rättssäker verksamhet.

Beslutsunderlag

Tjänsteskrivelse

Riktlinjer för systematiskt kvalitetsarbete

Beslutet skickas till

Ledningsgrupp soc

Förvaltning: Socialförvaltningen SOC

Bilagor:

- 1 Riktlinjer för ledningssystem kvalitetsarbete 25-12-02

Riktlinjer för Ledningssystem för systematiskt kvalitetsarbete för social- och äldre nämnden

Innehållsförteckning

1. Inledning	4
1.1 Bakgrund och syfte	4
1.2 Kvalitet	5
1.3 Omfattning av ledningssystem för systematiskt kvalitetsarbete	5
1.4 Dokumentation av ledningssystem för systematiskt kvalitetsarbete	6
2. Styrande lagar, föreskrifter och allmänna råd	6
2.1 Styrmodell för styrning och kvalitetsutveckling i Olofströms kommun	7
2.2 Social- och äldre nämndens verksamhetsplan	8
3. Ansvarsfördelning i kvalitetsarbetet	8
3.1 Social- och äldre nämnden	8
3.2 Förvaltningscheferna	8
3.3 Verksamhetschef för hälso- och sjukvård	9
3.4 Medicinskt ansvarig sjuksköterska (MAS) och medicinskt ansvarig för rehabilitering (MAR) ansvarar för att:	9
3.5 Socialt ansvarig samordnare (SAS)	10
3.6 Kvalitetsgruppen	10
3.7 Enhetscheferna	10
3.8 Alla medarbetare ansvarar för att:	11
4. Processer och rutiner	11
5. Samverkan internt och externt	11
6. Systematiskt förbättringsarbete	11
6.1 Planera	12
6.1.1 Riskanalys	12
6.2 Genomföra	13
6.2.1 Klagomål och synpunkt	13
6.2.2 Avvikelse	13
6.2.3 Lex Sarah	14
6.2.4 Lex Maria	14
6.2.5 Rapporteringsskyldighet	14
6.2.6 Förbättringsarbete / ständiga förbättringar	15
6.3 Utvärdera	15
6.3.1 Egenkontroll	15
6.3.2 Sammanställning och analys	16
6.4 Förbättra	16
7. Dokumentationsskyldighet	16
8. Begrepp	17
8.1 Riktlinje	17
8.2 Process	17

8.3 Rutin	17
8.4 Regler	18
8.5 Checklista	18
8.6 Instruktion	18
8.7 Att tänka på vid revidering av processer, rutiner och checklistor	Error! Bookmark not defined.

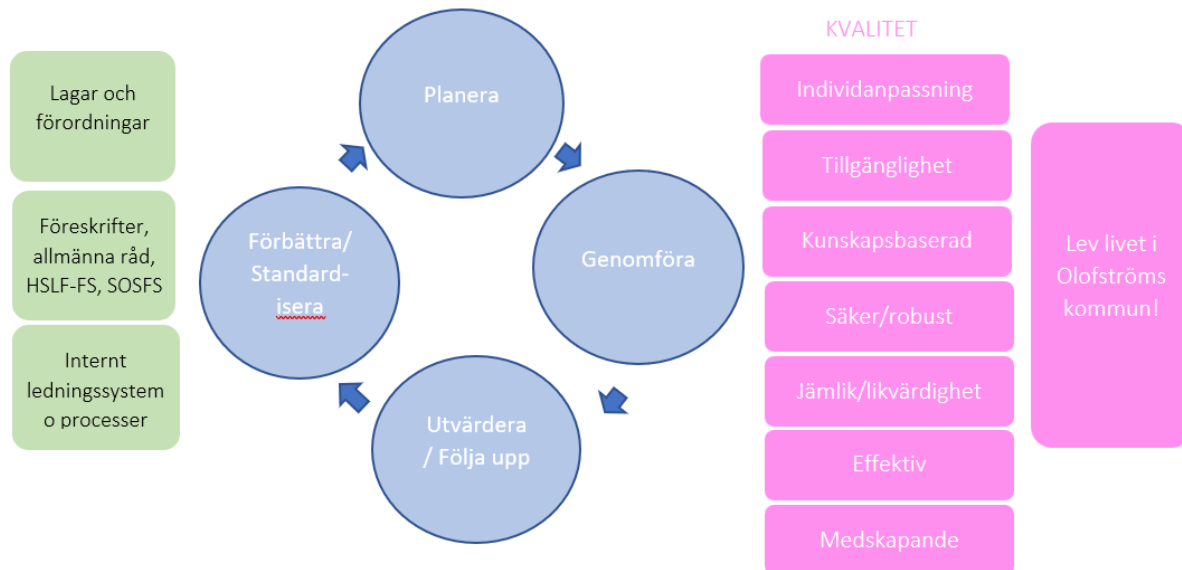
1. Inledning

Dokumentet beskriver det gemensamma ledningssystemet för det systematiska kvalitetsarbetet inom social- och funktionsstödsförvaltningen (SOF) och äldreförvaltningen (ÄLF) i Olofströms kommun. Ledningssystemet ska säkerställa arbetsformer för verksamhetens kvalitetsarbete och kvalitetsutveckling. Ledningssystemet är uppbyggt utifrån Socialstyrelsens föreskrifter och allmänna råd om ledningssystem för systematiskt kvalitetsarbete (SOSFS 2011:9).

1.1 Bakgrund och syfte

I Socialstyrelsens föreskrifter och allmänna råd, SOSFS 2011:9 – Ledningssystem för systematiskt kvalitetsarbete, framgår det att all hälso- och sjukvård, socialtjänst och verksamhet enligt LSS, ska inrätta ett ledningssystem för systematiskt kvalitetsarbete. Syftet med ett ledningssystem är att systematiskt och fortlöpande kunna säkra och utveckla kvaliteten i verksamheten. Utifrån stöd av ledningssystemet ska den som bedriver verksamheten kunna

- Planera
- Genomföra
- Utvärdera/ Följa upp
- Förbättra / Standardisera



1.2 Kvalitet

Kvalitet definieras enligt 2 kap 1 § SOSFS 2011:9 på följande sätt:

Att en verksamhet uppfyller de krav och mål som gäller för verksamheten enligt lagar och andra föreskrifter om hälso- och sjukvård, socialtjänst och stöd och service till vissa funktionshindrade och beslut som har meddelats med stöd av sådana föreskrifter.

Enligt HSL 2017:30 5 kap 4§ beskrivs kvalitet i verksamheten att den systematiskt och fortlöpande ska utvecklas och säkras.

God kvalitet inom social- och äldreomsorgen innefattar en förflyttning:

- Från fokus på organisation till fokus på person och relation
- Från reaktiv till proaktiv och hälsofrämjande
- Från isolerade insatser till samordning utifrån personens fokus
- Från passiva mottagare till aktiva medskapare

Det vill säga individanpassning, hälsofrämjande, medskapande och tillgänglig.

Dessutom ska organisationen vara robust och stabil samt effektiv.

En verksamhet ska uppfylla de krav och mål som gäller enligt de lagar och andra föreskrifter som finns, samt de beslut som meddelats med stöd av sådana föreskrifter. Kvalitet kan beskrivas som en ram som ska fyllas med det innehåll som finns i lagar och andra föreskrifter.

Det är viktigt att det dokumenteras hur organisationen under social- och äldreomsorgens ansvarsområde arbetar med kvalitetsaspekter för att ge en ökad insyn, öppenhet och transparens för kommunens medborgare och brukare.

1.3 Omfattning av ledningssystem för systematiskt kvalitetsarbete

Social- och funktionsstödsförvaltningen samt äldreförvaltningen i Olofströms kommun består av följande verksamhetsområden:

- stöd i ordinärt boende
- stöd i särskilt boende
- stöd och service enligt LSS
- individ- och familjeomsorg
- arbetsmarknadsenheten
- myndighet för äldre och funktionshindrade
- budget och skuldrådgivning
- dödsboanmälan och prel dödsboförvaltning
- kommunal hälso- och sjukvård
- förvaltningarnas stab

Ledningssystem för systematiskt kvalitetsarbete gäller för samtliga verksamhetsområden.

1.4 Dokumentation av ledningssystem för systematiskt kvalitetsarbete

Samtliga dokument och processer som ryms inom ledningssystem för systematiskt kvalitetsarbete återfinns på Olofströms kommuns intranät, Insidan.

2. Styrande lagar, föreskrifter och allmänna råd

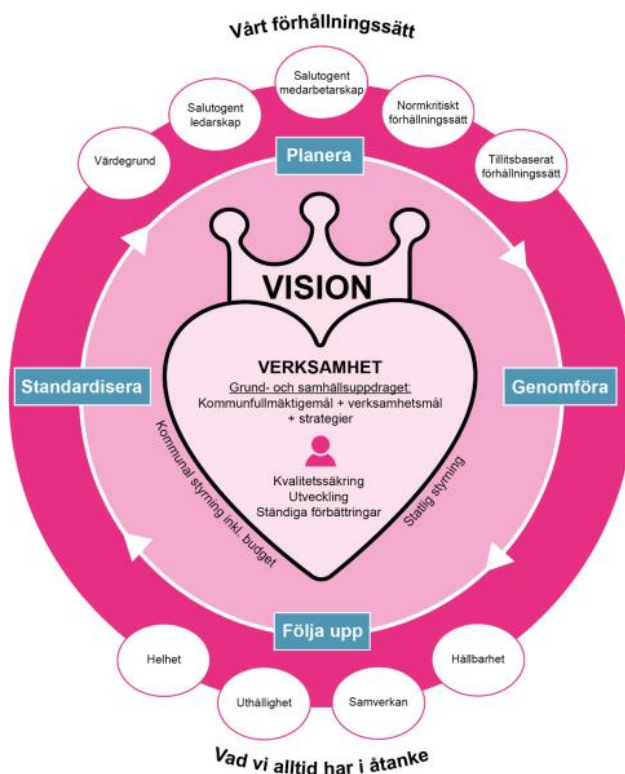
Social- och äldre nämndens ledningssystem är uppbyggt enligt Socialstyrelsens föreskrifter och allmänna råd (SOSFS 2011:9) om ledningssystem för systematiskt kvalitetsarbete. Social- och äldre nämnden väger samman lagstiftning, föreskrifter och nationella riktlinjer samt social- och äldre nämndens mål för att leda verksamhetens inriktning och utveckling.

Förvaltningarna för social- och funktionsstöd samt äldres verksamheter styrs bland annat av:

- Socialtjänstlag (2025:400), SoL
- Lag (1990:52) med särskilda bestämmelser om vård av unga, LVU
- Lag (1988:870) om vård av missbrukare i vissa fall, LVM
- Lag (1993:387) om stöd och service till vissa funktionshindrade, LSS
- Hälso- och sjukvårdslag (2017:30), HSL
- Patientsäkerhetslag (2010:659) PSL
- Patientlagen (2014:821) PL
- Lag (2017:612) om samverkan vid utskrivning från slutenvård LOS
- Socialförsäkringsbalk (2010:110)
- Kommunallag (2017:725) KL
- Förvaltningslag (2017:900), FL
- Offentlighets- och sekretesslag (2009:400), OSL
- Lag (2018:1197) om Förenta nationernas konvention om barnets rättigheter
- Patientdatalag (2008:355) PDL
- EU-förordningen om medicintekniska produkter, MDR (2017/45)

2.1 Styrmodell för styrning och kvalitetsutveckling i Olofströms kommun

Kvalitetsarbetet inom förvaltningarna ska dessutom följa den gemensamma styrmodellen som är beslutad av Kommunfullmäktige. Denna beskriver grund- och samhällsuppdraget och ska hjälpa till att förverkliga kommunfullmäktiges mål.



Den riktar sig till politiker, chefer och medarbetare i kommunen samt till de helägda bolagen enligt följande punkter:

- Varje verksamhet agerar utifrån det mandat och uppdrag man har, och har i åtanke att vi agerar som en helhet, en kommun.
- Vi är uthålliga, det vill säga att vi behöver hålla i och hålla ut för att uppnå resultat, den effekt vi strävar efter.
- Samverkan är en naturlig del i vårt arbetssätt för att möjliggöra bästa möjliga resultat för medborgarna och använda resurserna på ett effektivt sätt. Samverkan kan ske internt, regionalt, nationellt och internationellt.
- Hållbarhet behöver vi alltid ha med oss i vårt arbete. För oss handlar hållbarhet om olika delar. En naturlig del är den sociala och ekologiska hållbarheten.
- Vi kan påverka utvecklingen för medborgarna och samhället, att skapa en hållbar livsmiljö och hållbar tillväxt.
- En annan del är att bidra till ett hållbart arbetsliv för kommunens medarbetare, vår viktigaste resurs. Det handlar också om att de beslut kommunen tar, oavsett nivå, ska vara hållbara.

2.2 Social- och äldre nämndens verksamhetsplan

Social- och äldre nämndens verksamhetsplan tydliggör nämndens vision, mål och strategi. Planen utgår ifrån Kommunfullmäktiges inriktningsmål som bryts ner till nämndsmål med mätbara indikatorer. Målen bryts sedan ner i organisationen. Verksamhetsplaner och resultatrapporter är en del i det systematiska kvalitetsarbetet.

3. Ansvarsfördelning i kvalitetsarbetet

För att kvalitetsarbetet ska bedrivas systematiskt ska det finnas en angiven fördelning av ansvar och utförande. Arbetsledningen för förvaltningarna har ett ansvar att implementera ledningssystemet samt att introducera ny personal/medarbetare. All personal har ett ansvar för att känna till och aktivt arbeta utifrån Olofströms kommuns vision och mål samt de processer och rutiner som finns beskrivna i nämndens ledningssystem för systematiskt kvalitetsarbete. All personal har ett eget ansvar för att utföra sitt arbete med god kvalitet. I varje möte med medborgare synliggörs och avgörs kvaliteten.

3.1 Social- och äldre nämnden

Social- och äldre nämnden ansvarar för att:

- säkerställa att ledningssystemet uppfyller de krav och mål som framgår av lagar och andra föreskrifter samt beslut som har meddelats med stöd av sådana föreskrifter
- ledningssystemet integreras med det kommunövergripande gemensamma arbetet för styrning och kvalitetsutveckling
- ge direktiv och säkerställa att ledningssystemet för systematiskt kvalitetsarbete är enhetligt och dokumenterat, samt följa upp kvalitetsarbetet
- att fastställa, följa upp och revidera riktlinjen för ledningssystem för systematiskt kvalitetsarbete
- verksamheten är organiserad så att hög patientsäkerhet och god kvalitet kan upprätthållas, samt ge förutsättningar för detta
- utse verksamhetschef för hälso- och sjukvården

3.2 Förvaltningscheferna

Förvaltningscheferna ansvarar för att:

- inom ramen för respektive verksamhet ta fram, fastställa och dokumentera rutiner för hur det systematiska kvalitetsarbetet kontinuerligt skall bedrivas för att kunna styra, följa upp och utveckla verksamheten
- nämndsgemensamt kvalitetsarbete, rutiner, processer tas fram gemensamt mellan förvaltningarna
- kommunicera och omsätta kommunfullmäktiges och social- och äldre nämndens övergripande mål och policyn för styrning och kvalitetsutveckling
- årligen kontrollera förvaltningens övergripande processer och vid behov revidera processer och rutiner

- inom sitt ansvarsområde bedriva ett systematiskt kvalitetsarbete enligt ledningssystemet
- vid behov tillsammans med kvalitetsgruppen upprätta nya processer och rutiner som gäller hela verksamhetsområdet
- säkerställa implementering av processer och rutiner som gäller inom respektive verksamhetsområde utifrån nämndsgemensamma dito.

3.3 Verksamhetschef för hälso- och sjukvård

Alla verksamheter i hälso- och sjukvård ska ha en verksamhetschef. Verksamhetschefen är den som har det övergripande ansvaret för verksamheten och för att tillgodose patientens behov av trygghet, kontinuitet, samordning och säkerhet.

Verksamhetschefen har alltid det övergripande ansvaret för verksamheten.

Verksamhetschefen behöver inte ha medicinsk kompetens, men utan den kompetensen får hen inte bestämma över vård och behandling av patienter. I de fallen ligger detta ansvar på MAS och inom rehabiliteringsområdet på MAR.

Social och äldre-nämnden (vårdgivaren) utser förvaltningschefen för äldreförvaltningen till verksamhetschef för hälso- och sjukvården.

Verksamhetschefen för hälso- och sjukvården ansvarar för att:

- efterfölja de avsnitt i HSL och därpå följande förordningar och föreskrifter som anger verksamhetschefens ansvar enligt HSL 2017:30 4 kap 2§.

3.4 Medicinskt ansvarig sjuksköterska (MAS) och medicinskt ansvarig för rehabilitering (MAR) ansvarar för att:

MAS och MAR ansvarar för att:

- patienterna får en säker, kunskapsbaserad och ändamålsenlig hälso- och sjukvård av god kvalitet inom kommunens ansvarsområde
- tillse att den kommunala hälso- och sjukvården bedrivs i överensstämmelse med gällande författningar, föreskrifter och rutiner
- säkerställa att det finns ändamålsenliga och väl fungerande rutiner för delegering, läkemedel, medicintekniska produkter, dokumentation samt anmälningsskyldighet vid negativa händelser och tillbud
- upprätthålla och utveckla verksamhetens kvalitet och säkerhet inom ramen för ledningssystemet genom att planera, styra, kontrollera, dokumentera och redovisa arbetet med patientsäkerhet och kvalitet i kommunal hälso- och sjukvård i en årlig patientsäkerhetsberättelse
- föreslå förbättringsåtgärder inom den kommunala hälso- och sjukvården utifrån resultat av riskanalys, kontroller och utredning av allvarliga avvikelser
- utreda inkomna rapporter om negativa händelser och tillbud som medfört eller hade kunnat medföra en allvarlig vårdskada enligt lex Maria
- hålla sig uppdaterad kring författningar, styrdokument och vetenskapliga rön som gäller för hälso- och sjukvård

3.5 Socialt ansvarig samordnare (SAS)

SAS ansvarar för att:

- på uppdrag av nämnden leda och driva utvecklings- och kvalitetsarbete samt med stöd av ledningssystemet planera, leda, kontrollera, följa upp, utvärdera och förbättra verksamheten
- upprätthålla och utveckla verksamhetens kvalitet och säkerhet inom ramen för ledningssystemet genom att planera, kontrollera, dokumentera och redovisa arbetet årligen genom att sammanställa en kvalitetsberättelse
- utreda inkomna rapporter om allvarliga missförhållande eller påtaglig risk för allvarligt missförhållande enligt lex Sarah
- hålla sig uppdaterad kring författningar, styrdokument och vetenskapliga rön som gäller för socialtjänsten

3.6 Kvalitetsgruppen

I den nya organisationen från 1 jan 2026 finns varken verksamhetschefer eller verksamhetsutvecklare. Det som dock är nyskapat är en gemensam kvalitetsgrupp för nämndens ansvarsområde. Denna kvalitetsgrupp består bland annat av MAS, MAR, SAS, teknksamordning, samordnare för ny socialtjänstlag.

Kvalitetsgruppen ansvarar för att:

- vara ett stöd till ledningen i kvalitets- och förbättringsarbete
- sammanställa och tillsammans med verksamheten analysera resultat i brukarundersökningar och nationella undersökningar
- identifiera och initiera förbättringsområden utifrån förvaltningsövergripande analyser av avvikelser, nationella kvalitetsmått/nyckeltal etc.
- ge förslag på utveckling och förbättringar för verksamheten

3.7 Enhetscheferna

Enhetscheferna ansvarar för att:

- säkerställa att verksamhetens personal känner till och arbetar enligt processer och rutiner i ledningssystemet
- genom bemötande och personligt engagemang vara föredöme i en framåtsyftande kvalitetsutveckling
- inom sin enhet bedriva ett systematiskt kvalitetsarbete tillsammans med kvalitetsgruppen
- kommunicera och omsätta övergripande strategier och mål inom sin enhet
- årligen eller vid behov uppmärksamma och tillsammans med kvalitetsgruppen revidera processer och rutiner på enhetsnivå så att dessa är aktuella
- vid behov tillsammans med kvalitetsgruppen upprätta nya processer och rutiner på enhetsnivå
- säkerställa implementering av processer och rutiner
- skyndsamt utreda synpunkter och klagomål, så kallad annan avvikelse och vårdskador, enligt rutin för avvikelsehantering

3.8 Alla medarbetare ansvarar för att:

- medverka till att den verksamhet som bedrivs är säker och av god kvalitet
- arbeta enligt upprättade processer och rutiner och återkoppla till enhetschef när dessa inte fungerar.
- följa gällande delegationsordning
- aktivt medverka i utbildning och handledning
- rapportera avvikelser och vårdskador samt fullgöra sin rapporteringsskyldighet enligt lex Sarah

4. Processer och rutiner

I 4 kap SOSFS 2011:9 anges att vårdgivaren eller den som bedriver socialtjänst eller verksamhet enligt LSS ska identifiera, beskriva och fastställa de processer i verksamheten som behövs för att säkra verksamhetens kvalitet. I varje process ska aktiviteter som ingår identifieras (vad ska göras) och vilken inbördes ordning dessa har. För varje aktivitet ska de rutiner utarbetas och fastställas som behövs för att säkra verksamhetens kvalitet. Rutinerna ska dels beskriva ett bestämt tillvägagångssätt (hur en aktivitet genomförs), dels hur ansvaret är fördelat i verksamheten.

Processer och rutiner fastställs av den som är ansvarig för den aktuella processen eller rutinen.

5. Samverkan internt och externt

Många som kommer i kontakt med social- och funktionsstödsförvaltningen samt äldreförvaltningen har sammansatta behov, vilket kräver fungerande verksamheter såväl internt som externt. Samverkan är en lagstadgad skyldighet och en förutsättning för att den enskildes behov ska kunna tillgodoses. Enligt 4 kap 5 § SOSFS 2011:9 ska det framgå av processer och rutiner hur samverkan ska bedrivas och det ska identifieras i de processer där samverkan behövs. Ansvarig för aktuell process och rutin har således också ansvaret för att detta säkerställs och implementeras.

6. Systematiskt förbättringsarbete

Utifrån de grundläggande bestämmelserna i lagstiftning, föreskrifter och allmänna råd samt i ledningssystemet och Olofströms kommuns styrmodell ska all verksamhet inom social- och äldreomsorgens ansvarsområde arbeta med systematiskt kvalitetsarbete i enlighet med det som ibland kallas för förbättringshjulet eller PGSA-hjulet. Detta hjul består av att Planera, Genomföra, Studera/utvärdera och Agera/förbättra och är ett vedertaget sätt att arbeta systematiskt med utveckling och förbättringar, såväl för små som stora processer.

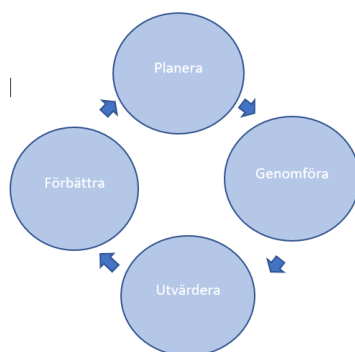
I social- och äldreikäändens kvalitetsmodell används de begrepp som Socialstyrelsen använder sig av avseende systematiskt förbättringsarbete, det vill säga Planera, Genomföra, Utvärdera och Förbättra.

Förbättringshjulet är en fyrastegsmetod som är iterativ, vilket betyder att momenten görs om och om igen. Eftersom kvaliteten ständigt ska utvecklas blir ett ledningssystem aldrig färdigt. Förbättringshjulet används på alla nivåer i verksamheterna, såväl vad gäller förvaltningsövergripande rutiner och processer som för enhetsspecifika förbättringsarbeten på enheterna.

Nedan beskrivs förbättringshjulet utifrån hur systematiskt kvalitetsarbete ska bedrivas med koppling till förvaltningens ledningssystem.

Det systematiska förbättringsarbetet består av:

- planera
- genomföra
- utvärdera
- förbättra



6.1 Planera

- Identifiera krav på och mål för verksamheten, görs i till exempel lagstiftning, internbudget, patientsäkerhetsplan och uppdragsplan för God och nära vård.
- Planera arbetet för att säkerställa att dessa krav och mål uppfylls, görs i till exempel verksamhetsplan, rutiner och processer.
- Genomför riskanalyser, enligt SOSFS 2011:9.

6.1.1 Riskanalys

Riskanalys är en metod för att arbeta förebyggande dvs. identifiera händelser som skulle kunna inträffa och som gör att verksamheten inte kan leva upp till de krav och mål som ställs i lagar, andra föreskrifter och beslut. Genom att genomföra riskanalys utifrån upprättade processer och rutiner kan risker i den befintliga verksamheten upptäckas och förhindras. Riskanalyser genomförs även i samband med införande av nya metoder, teknik eller organisationsförändringar. "Att tänka efter före" bidrar till att lärandet i organisationen utvecklas och att avvikelser förebyggs.

För varje sådan händelse ska verksamheterna:

- uppskatta sannolikheten för att händelsen inträffar
- bedöma vilka negativa konsekvenser som skulle kunna bli följden av händelsen

Den chef som är ansvarig för process, rutin, förändring och dylikt är ansvarig för att en riskanalys genomförs och dokumenteras. Ansvarig rådgör med de professioner och medarbetare som denne bedömer kan bidra med kunskap till riskanalysen. Som stöd vid riskanalyser kan material från Sveriges kommuner och regioner användas.

Inom social- och äldre nämndens ansvarsområde görs en övergripande riskanalys som ligger till grund för kommande års interna kontrollplan.

6.2 Genomföra

- arbeta utifrån fastställda processer och rutiner
- ta emot rapporter om avvikelser och synpunkter – utreda, sammanställa och analysera

I detta steg ska man arbeta enligt processer och rutiner som finns fastställda. Det systematiska kvalitetsarbetet genomförs genom avvikelse- och synpunktshantering. Den som bedriver verksamhet ska ta emot och utreda klagomål och synpunkter på verksamhetens kvalitet.

6.2.1 Klagomål och synpunkt

Synpunkter i form av klagomål, beröm och förbättringsförslag ger social- och äldre nämnden värdefull information och möjlighet att förbättra verksamheten. social- och äldre nämnden har en gemensam rutin för hantering av synpunkter och klagomål.

Omsorgstagare, anhöriga eller andra kommuninvånare kan lämna klagomål och synpunkter på olika sätt:

- Via e-tjänsten på Olofströms kommuns webbplats
- Muntligt eller skriftligt till tjänsteperson eller medarbetare inom hela social- och äldre nämndens ansvarsområde.
- Via förtryckt klagomål och synpunktsblankett

Klagomål och synpunkter på verksamheten kan även inkomma från andra myndigheter, t.ex. Justitieombudsmannen (JO), Inspektionen för vård och omsorg (IVO).

6.2.2 Avvikelser

Även andra händelser som medför att vården eller omsorgen inte blev som det var tänkt ska rapporteras i avvikelshanteringssystemet. Detta kallas för avvikelser och kan till handla om insatser som inte utförts eller som utförts bristande, feldosering av läkemedel, individer som fallit, larm som inte besvarats inom föreskriven tid, brister i bemötande, bristande informationsöverföring samt brister i dokumentation eller handläggning.

Identifierade avvikelser ska åtgärdas. Framkomna avvikelser ska även medföra att den som bedriver verksamhet ser över sina processer och rutiner. Visar avvikelserna att processer och rutiner inte är ändamålsenliga för att säkra verksamhetens kvalitet så ska dessa förbättras.

Social- och funktionsstödsförvaltningen samt äldreförvaltningen har en gemensam rutin för avvikelshantering som beskriver tillvägagångssätt och ansvarsfördelning. Avvikelser ska utredas ur ett organisatoriskt perspektiv, för att säkerställa att man kommit åt det verkliga problemet och att åtgärderna är effektiva.

Avvikelser görs i verksamhetssystemet Lifecare och antecknas i eventuell personakt/journal.

6.2.3 Lex Sarah

En anmälan enligt Lex Sarah ska utföras då en händelse inträffat där en individ drabbats av eller utsatts för risk att drabbas av allvarligt missförhållande. Utgångspunkten är att var och en som fullgör uppgifter inom socialtjänsten ska medverka till god kvalitet. Det som avviker från god kvalitet och som innebär ett missförhållande eller påtaglig risk för missförhållande ska hanteras enligt gällande rutin.

Socialt ansvarig samordnare utreder vilka avvikelser som ska anmälas vidare till Inspektionen för vård och omsorg. Social- och äldrenämnden i Olofströms kommun har utsett respektive förvaltningschef att ansvara för Lex Sarah ärenden till IVO. Socialt ansvarig samordnare meddelar alla Lex Sarah ärenden och beslut till social- och äldrenämnden.

Bestämmelserna om Lex Sarah regleras i 14 kap 2-7 §§ SoL samt 24 a – 24 f §§ LSS.

6.2.4 Lex Maria

En anmälan enligt lex Maria ska utföras då en händelse inträffat där en patient drabbats av, eller utsatts för risk att drabbas av allvarlig skada eller allvarlig sjukdom. Medicinskt ansvarig sjuksköterska bedömer och utreder vilka avvikelser som ska anmälas vidare till Inspektionen för vård och omsorg inom sin verksamhet. Vid beslut om anmälan enligt lex Maria ska respektive förvaltningschef informeras. Patient och/eller närstående ska underrättas om att en lex Maria anmälan ska göras och kommer ges möjlighet att i anslutning till anmälan beskriva sin upplevelse av händelsen. Social- och äldrenämnden i Olofströms kommun har utsett kommunens medicinskt ansvariga sjuksköterska att ansvara för Lex Maria ärenden till IVO. Medicinskt ansvarig sjuksköterska meddelar alla Lex Maria ärenden och beslut till social- och äldrenämnden.

Reglering av hur det ska anmälas finns i föreskrifterna HSFL-FS 2017:41. Social- och äldrenämnden har en gemensam rutin för Lex Maria som beskriver tillvägagångssätt och ansvarsfördelning.

6.2.5 Rapporteringsskyldighet

Enligt 6 kap 4§ patientsäkerhetslagen (PSL) ska hälso- och sjukvårdspersonal rapportera risker för vårdskador, eller händelser som medfört eller hade kunnat medföra risk för en vårdskada (Lex Maria).

Den som jobbar inom socialtjänsten eller i LSS-verksamhet är skyldig att rapportera missförhållanden eller risker för missförhållanden som rör den som får eller kan komma ifråga för insatser inom verksamheten (Lex Sarah 14 kap, 3§ SoL och 24 b § i LSS).

I samband med att en ny medarbetare anställs ger enhetschefen information om rapporteringsskyldigheten och därefter tas det upp på APT minst en gång om året. Förvaltningarna underställda social- och äldreomsorgen har en gemensam rutin för Lex Maria som beskriver tillvägagångssätt och ansvarsfördelning.

6.2.6 Förbättringsarbete / ständiga förbättringar

Ledningen underställd social- och äldreomsorgen ska tillse att det finns ett klimat som uppmuntrar och stödjer denna del av kvalitetsarbetet.

Inkomna rapporter / avvikelser och klagomål och synpunkter tas emot, utreds, sammanställs och analyseras för att säkerställa kvaliteten i verksamheten på såväl enhetsnivå som verksamhetsövergripande nivå. Det är genom avvikelserna som har rapporterats och de klagomål och synpunkter som inkommit som ledningen får kännedom om vad som behöver rättas till i verksamheten.

Förbättringsarbete ska innebära att organisationen lär av sina misstag och ska inte syfta till att tala om vem eller på vilket sätt en enskild medarbetare eventuellt har gjort fel.

6.3 Utvärdera

- utvärdera och genomföra egenkontroller
- analysera verksamhetens resultat utifrån mätningar, sammanställningar, avvikelser, klagomål- och synpunkter

I uppföljningen och utvärderingen av ledningssystemet är det angeläget att undersöka om de fastställda processerna och rutinerna följs och är ändamålsenliga. Det är viktigt att säkerställa att verksamheterna följer lagar och föreskrifter. Det är nämndens ansvar att säkerställa att både verksamheten och ledningssystemet följs upp och utvärderas. Internkontroller och egenkontroller är, tillsammans med riskanalyser, avvikelshantering och hantering av klagomål och synpunkter en del av det systematiska förbättringsarbetet.

6.3.1 Egenkontroll

Egenkontroller beskrivs i SOSFS 2011:9 som en systematisk uppföljning och utvärdering av den egna verksamheten samt kontroll av att den bedrivs enligt de processer och rutiner som ingår i verksamhetens ledningssystem. Till skillnad av riskanalyser som görs förebyggande är egenkontrollen en granskning av verksamheten som bedrivs eller har bedrivits.

Egenkontroller ska göras i den frekvens och omfattning som behövs för att kvaliteten ska säkras. Det är verksamhetens inriktning, omfattning av särskilt komplicerade krav och lagstiftning, hur riskfylld verksamheten är och om förändringar har skett som påverkar frekvensen.

Egenkontroller finns i form av internkontrollplan för nämnden och internkontroll- och egenkontrollplan för enheterna tex journalgranskning.

Egenkontroller sker även i form av brukarundersökningar (egenproducerade samt nationella) och nationella jämförelser etc.

6.3.2 Sammanställning och analys

Enligt SOSFS (2011:9) ska inkomna/framtagna rapporter, klagomål och synpunkter etc sammanställas och analyseras för att vårdgivaren eller den som bedriver socialtjänst eller verksamhet enligt LSS ska kunna se mönster och trender som inte framkommit i enskilda fall.

Punkter nedan genererar information som regelbundet ska sammanställas och analyseras. En redogörelse för förvaltningens kvalitetsarbete redovisas årligen i en kvalitetsberättelse och i en patientsäkerhetsberättelse.

6.4 Förbättra

- utveckla och förbättra processer och rutiner.

Underlag till att utveckla och förbättra verksamheten kan komma fram under samtliga moment i det systematiska kvalitetsarbetet. Eftersom kvaliteten ständigt ska utvecklas och säkras upprepas stegen Planera – Genomföra – Utvärdera - Förbättra ständigt och på alla nivåer i omsorgsförvaltningens verksamhet.

Genom att systematiskt arbeta med uppföljning/utvärdering skapas en lärande organisation där organisationen synliggör framgångsfaktorer och kan upptäcka risker och förebygga avvikelser. På så sätt kan organisationen säkerställa en verksamhet med god kvalitet.

Ansvarig för planering och genomförande av uppföljning/utvärdering är berörd chef. Det kan exempelvis röra sig om uppföljning av åtgärd efter avvikelse eller av åtgärd som vidtagits efter egenkontroll.

7. Dokumentationsskyldighet

Dokumentationskravet enligt SOSFS 2011:9 omfattar alla delar av det systematiska kvalitetsarbetet, såväl ledningssystemets grundläggande uppbyggnad som det systematiska förbättringsarbetet. Det innebär att fastställda processer och rutiner ska vara dokumenterade. Det innebär även att arbetet med att planera och utföra riskanalyser, egenkontroller och hantera klagomål, synpunkter och rapporter ska dokumenteras liksom vilka förbättrande åtgärder som framkomna avvikelser har gett upphov till.

Även uppföljning av åtgärder som vidtagits ska dokumenteras. Kravet på dokumentation av arbetet med att systematiskt och fortlöpande utveckla och säkra verksamhetens kvalitet innebär ingen inskränkning av krav på dokumentation avseende patienter enligt patientdatalag (2008:355) PDL och enskilda inom socialtjänsten enligt SoL respektive LSS.

Dokumentationen sker i förvaltningens verksamhetssystem och registreras i kommunens dokument- och ärendehanteringssystem. Alla dokument avseende processer och rutiner ska förvaras i kommunens dokument- och ärendehanteringssystem.

Ansvarig för att dokument läggs in i dokument- och ärendehanteringssystemet är kvalitetsgruppen. Processer och rutiner finns tillgängliga för all personal på kommunens intranät.

8. Begrepp

Kommunstyrelsen har fastställt ett styrdokument för styrdokument, Regler för styrdokument i Olofströms kommun. Dokumentet innehåller riktlinje för utformning av styrdokument och vissa ska-krav finns. Exempel på styrdokument är föreskrift, reglementen, delegation, policy, handlingsplan.

En fast och enhetlig terminologi och en tydlig namngivning av styrdokument utifrån deras olika funktion underlättar både för de som ska skriva dokumenten och för de som ska förstå och tillämpa dem i verksamheten. Styrdokument kopplat till processer och rutiner i ledningssystem för systematiskt kvalitetsarbete ska använda nedan terminologi.

8.1 Riktlinje

Riktlinjer ger ett konkret stöd för ett visst handlande. Riktlinjer utformas för en viss verksamhet och kan betraktas som en allmänt hållen handbok som ska ange ramarna för verksamhetens handlingsutrymme i en viss fråga. Riktlinjer gäller tills vidare. Ansvarig nämnd beslutar om riktlinjer för den egna verksamheten medan kommunstyrelsen beslutar om kommunövergripande riktlinjer.

8.2 Process

En process är en serie aktiviteter som främjar ett bestämt ändamål eller ett avsett resultat. Ta fram och beskriva processer

- fastställ vilka processer som är nödvändiga för att uppfylla verksamhetens krav och mål enligt lagar och föreskrifter
- identifiera vilka aktiviteter som ingår i processerna och besluta deras inbördes ordning
- det ska framgå hur samverkan ska bedrivas

8.3 Rutin

En rutin är ett bestämt tillvägagångssätt/arbetssätt för hur aktiviteter i processen ska utföras. Rutinen ska ange hur ansvaret för utförandet av aktiviteterna är fördelat i verksamheten. Det ska framgå hur samverkan ska bedrivas.

8.4 Regler

Regler är en samling bestämmelser som ska sätta exakta gränser för verksamhetens handlande. Regler som bör skrivas i paragrafform anger i detalj vad som gäller inom ett visst område. Regler ska vara enkla, tydliga och lätta att överblicka.

8.5 Checklista

En checklista kan vara ett stöd i arbetet med processer och rutiner. Eftersom checklistan är kortfattad bör du vara väl förtrogen med ledningssystemet för systematiskt kvalitetsarbete och den rutin som ligger till grund för checklistan. Checklista bifogas som bilaga till aktuell rutin.

8.6 Instruktion

En instruktion är i allmänhet mer detaljerad än en rutin, och beskriver hur något ska utföras där rutinen beskriver vem eller vad som ska göras. Instruktioner förtydligar hur avsedda uppgifter ska gå till.

Socialförvaltningen SOC

Datum: 2025-12-05

Diarienummer:
2025/3213-7

Nämnd
Socialnämnden

2025-12-15

Handläggare

Namn: Torill Skaar Magnusson
Titel: Förvaltningschef

Verksamhetsplan för social- och äldre nämnden 2026-2030

Förslag till beslut

Verksamhetsplanen för social- och äldre nämnden antas och gäller från och med 2026-01-01.

Ärendebeskrivning

Inför verksamhetsåret 2026 har det beslutats om en organisationsförändring inom socialförvaltningen i Olofström som innebär att dagens socialförvaltning delas i två separata förvaltningar med gemensam administration, stödorganisation, hälso- och sjukvårdsorganisation samt gemensam nämnd.

Detta innebär ett förändringsarbete i tjänsteorganisationen som säkerställer kvalitet och säkerhet inom båda förvaltningarnas målgrupper.

Verksamhetsplanen har tre huvudfokusområden, kvalitet, arbetsmiljö och budget. Det övergripande arbetet utifrån huvudfokusområdena måste ske gemensamt för båda förvaltningarna vilket innebär att organisationen måste skapas med det som utgångspunkt.

Nämnden med tillhörande förvaltningar står inför flera stora utmaningar de kommande åren. Det kommer att krävas systematiska och omfattande förändringsarbeten för att ställa om i verksamheterna för att kunna möta ett nytt omvärldsläge samt nya lagar och förordningar. Både internt och externt samverkansarbete är avgörande för att kunna möta medborgarnas behov. Här är av stor vikt att det finns tydliga strategier som går hand i hand i de två förvaltningarna.

I planperioden föreslås att prioritera följande fyra områden:

- Kompetensförsörjning
- Omställning till ny Socialtjänstlag och till God och nära vård
- Kommunal hälso- och sjukvård och Socialtjänst under höjd beredskap (KHOSS) samt
- Digitalisering - Handslaget

Yttrande/Bedömning

Social- och äldreomsorgen med förvaltningar består av flera verksamhetsområden och har totalt sett ett omfattande ansvarsområde och är en samhällsviktig funktion. Det är därför av vikt att det finns tydliga mål och prioriteringar att förhålla sig till.

Finansiering

Ingen påverkan.

Barnrätts- och jämställdhetsperspektiv

Genom målinriktning och tydliga styrdokument ökar möjligheten att säkerställa jämlik och rättssäker verksamhet.

Beslutsunderlag

Tjänsteskrivelse

Verksamhetsplan för social- och äldre nämnden

Beslutet skickas till

Ledningsgrupp SOF och ÄLF

Förvaltning: Socialförvaltningen SOC

Bilagor:

- 1 2025-12-02 Gemensam verksamhetsplan för förvaltningen för social och äldre nämnden

Verksamhetsplan

för social- och äldrenämnden år 2026-2030

Gemensam plan för förvaltningarna social- och funktionsstödsförvaltningen (SOF) och äldreförvaltningen (ÄLF)

Innehållsförteckning

1. Inledning	3
1.1 Bakgrund	Error! Bookmark not defined.
1.2 Organisation.....	3
1.3 Nämnden.....	4
2. Sammanfattning av de viktigaste prioriteringarna för de kommande åren	6
2.1 Kompetensförsörjning	6
2.2 Omställning till ny Socialtjänstlag och omställning till God och nära vård	7
2.3 Kommunal hälso- och sjukvård och Socialtjänst under höjd beredskap (KHOSS)	8
2.4 Digitalisering – Handslaget	8
3. Resultat och kvalitet	9
3.1 Faktorer som påverkar en stabil organisation utifrån huvudfokusområdena	9
3.2 Förväntat utfall och resultat?	10
3.3 Hur arbeta med avvikelser och förslag på förbättringar?	10
4. Analys av den egna verksamheten, omvärldstrender samt styrkor och utvecklingsområden.....	11
4.1 Verksamhetens styrkor	11
4.2 Verksamhetens förbättringsområde.....	11
4.3 Viktiga omvärldsfaktorer – vad påverkar kommande år (hot och möjligheter)	11
4.4 Vad måste vi ha koll på i verksamheten?	12
5. Ekonomiska förutsättningar	13
5.1 Ekonomiska förutsättningar	13
5.2 Eventuella anpassningar samt konsekvenser av dessa för att hålla av KF beslutad budgetram	13
6. Verksamhetens prioriterade utvecklingsområden, åtagande, indikatorer utifrån uppdrag och kommunfullmäktiges / nämndens mål.....	14
6.1 Kommunfullmäktiges mål	14
6.2 Nämndens mål	14
6.3 Nämndens prioriterade utvecklingsområden.....	14
6.3.1 Leva livet hela livet	14
6.3.2 Rätt kompetens på rätt plats vid rätt tid	15
6.3.3 God ekonomisk hushållning	15
6.4 Nämndens prioriterade insatser / aktiviteter	15
6.5 Nämndens indikatorer:.....	16

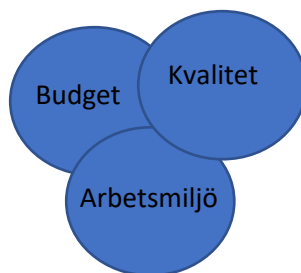
1. Inledning

Inför verksamhetsåret 2026 har det beslutats om en organisationsförändring inom socialförvaltningen i Olofström som innebär att dagens socialförvaltning delas i två separata förvaltningar med gemensam administration, stödorganisation, hälso- och sjukvårdsorganisation samt gemensam nämnd.

Detta innebär ett förändringsarbete i tjänsteorganisationen som säkerställer kvalitet och säkerhet inom båda förvaltningarnas målgrupper.

Det finns tre huvudfokusområden

- Kvalitet
- Arbetsmiljö
- Budget



Det övergripande arbetet utifrån huvudfokusområdena måste ske gemensamt för båda förvaltningarna och det måste därför skapas en organisation med det som utgångspunkt.

1.2 Organisation

Från och med 1 januari 2026 har kommunfullmäktige beslutat om två förvaltningar under social- och äldre-nämnden (SÄN) enligt följande:

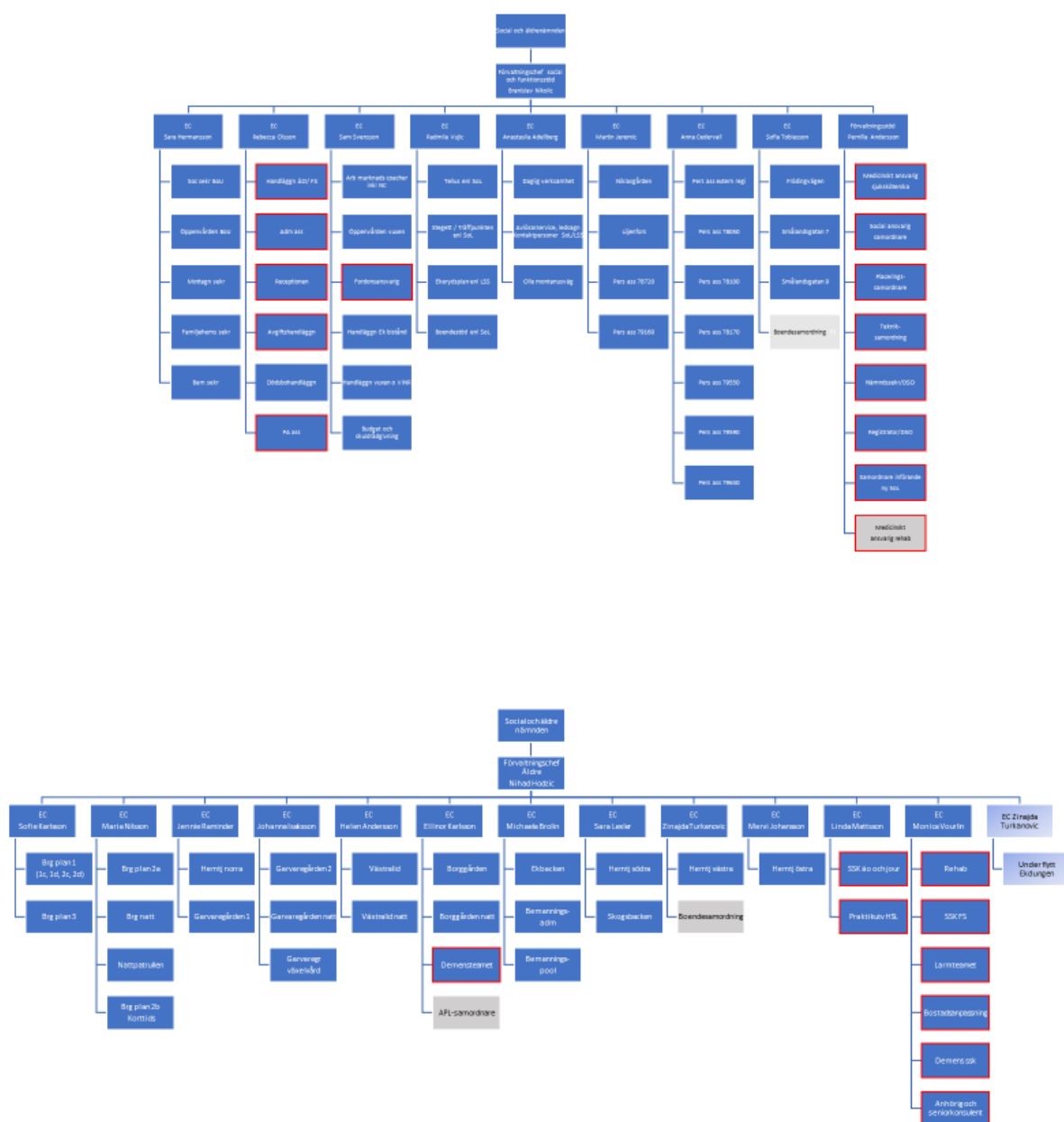
- Social- och funktionsstödsförvaltningen (SOF)
- Äldreförvaltningen (ÄLF)

Två förvaltningschefer är tillsatta att börja 1/1-26.

Administrationen har planerat budgetmässigt i förvaltningen för social- och funktionsstöd men ska serva båda förvaltningar. Enhetschef för förvaltningsstöd ska ansvara för gemensamma funktioner så som MAS, SAS, placeringssamordnare, projektsamordnare för införande av nya socialtjänstlagen, teknksamordning, registrator, nämndsekreterare och dataskyddsombud.

Myndighetsutövning Äldre har planerat budgetmässigt i social- och funktionsstödsförvaltningen tillsammans med övrig myndighetsutövning. Den kommunala hälso- och sjukvården, inkl anhörig- och seniorkonsulent, bostadsanpassningar, har planerat budgetmässigt i äldreförvaltningen men ska serva båda förvaltningarna.

Förvaltningscheferna blir direktchef för enhetschefer, ledet verksamhetschefer är borttagna i den beslutade förvaltningsorganisationen.



1.3 Nämnden

Nämnden är förvaltningarnas uppdragsgivare och har det yttersta ansvaret för verksamheternas resultat. Ordföranden för nämnden har mandat att förfoga över sammanträdenas agendor. Det är viktigt med ett gott samtalsklimat mellan politiker och tjänstemän och att målbilden är överenskommen.

Förvaltningschefer kan föreslå ärenden till nämnden i syfte att visa goda exempel ifrån verksamheterna också i syfte att följa upp att nämndens beslut efterlevs samt lagar följs.

Vidare ska nämnden regelbundet informeras om kvalitet, arbetsmiljö och ekonomi i verksamheterna.

1.4 Beskrivning av verksamheterna

Social och äldre- och vårdnämndens ansvarsområde är följande:

- Kommunens uppgifter inom socialtjänsten rörande barn och unga, personer med missbruk, äldreomsorg, omsorg för personer med funktionsnedsättning samt verksamheten inom socialpsykiatri
- Tolkservice
- Integrationsfrämjande åtgärder avseende ensamkommande barn
- Ekonomiskt bistånd
- Arbetsmarknadsinsatser
- Budget- och skuldrådgivning
- Uppgifter enligt ärvdabalken (1958:637) avseende provisorisk dödsboförvaltning och dödsboanmälan samt kommunens uppgifter enligt begravningslagen (1990:1144)
- Uppgifter enligt hälso- och sjukvårdslagen 2017:30 (förutom elevhälsan)
- Uppgifter enligt lagen 2018:222 om bostadsanpassningsbidrag
- Att hyra in de bostäder som behövs för verksamheten.
- Nämnden handlägger och beslutar om bidrag till föreningar inom sina ansvarsområden.
- Nämnden ska, inom sina ansvarsområden, handa egen donationsförvaltning.
- Nämnden ska verka för att samråd sker med utbildningsnämnden och kultur- och fritidsnämnden.

Socialnämnden ansvarar för samtliga åldersgrupper.

Det främsta syftet för samtliga medarbetare inom de båda förvaltningarna är att bistå Olofströms invånare som på ett eller annat sätt är i behov av hjälp. Samtliga anställda ska ha service till individer/klienter/patienter/medborgare som huvudfokus. Resurser ska i första hand läggas på de mest utsatta invånarna och så nära invånarna det är möjligt.

2. Sammanfattning av de viktigaste prioriteringarna för de kommande åren

Flera faktorer är viktiga för att förvaltningarna ska nå goda resultat. En välfungerande verksamhet kräver en struktur där förväntningar och förutsättningar är tydliga. För att detta ska uppnås krävs transparens och tillit i alla led, en tydlig struktur, kommunikation, ett systematiskt förhållningssätt samt att det strävas efter en förändrings- och förbättringskultur med öppet klimat. Förvaltningarna ska bedriva ett systematiskt arbete med hänsyn till budget, kvalitet och arbetsmiljö där uppföljning sker löpande till förvaltning och nämnd.

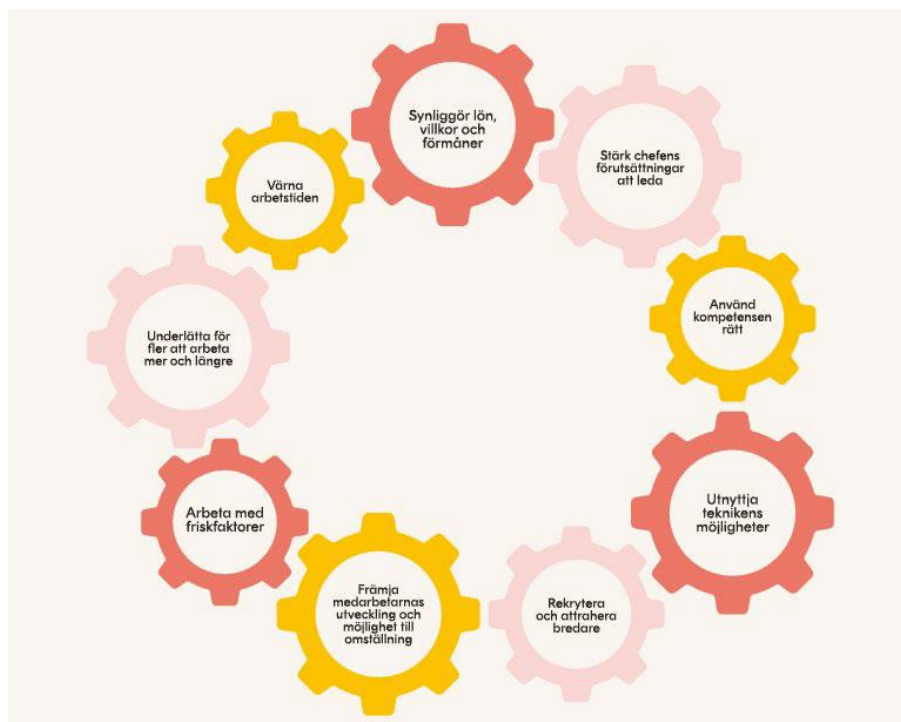
Nämnden med tillhörande förvaltningar står inför flera stora utmaningar de kommande åren. Det kommer att krävas systematiska och omfattande förändringsarbeten för att ställa om i verksamheterna för att kunna möta ett nytt omvärldsläge samt nya lagar och förordningar. Både internt och externt samverkansarbete är avgörande för att kunna möta medborgarnas behov. Här är av stor vikt att det finns tydliga strategier som går hand i hand i de två förvaltningarna.

2.1 Kompetensförsörjning

Nämndens verksamheter står inför utmaningar kopplade till kompetensförsörjning, vilket påverkar kapaciteten att tillgodose invånarnas behov av vård, stöd och omsorg. Ett ökat antal äldre, fler barn och unga i behov av insatser samt en ökad komplexitet i arbetet inom de flesta av nämndens ansvarsområden. Kortare vårdtider på sjukhus och allt flera med komplexa behov i äldreomsorgen, sociala problem som psykisk ohälsa och våld i nära relationer samtidigt som det är svårt att behålla medarbetare med adekvat utbildning och erfarenhet.

Omställning till God och Nära vård samt omställning till ny socialtjänstlag innebär skärpta krav på individanpassade och förebyggande insatser samt en tydligare systematik i arbetet är faktorer som ytterligare förstärker behovet av strategisk kompetensutveckling.

Sveriges kommuner och regioner (SKR) har tagit fram övergripande strategier för att stödja kommuner och regioner med arbetet att möta kompetensutmaningarna genom arbete för ett hållbart arbetsliv, nya lösningar och attraktiv arbetsgivare. Arbete sker med samtliga nio strategier framtagna från SKR men ingen enskild lösning finns för att hantera dessa utmaningar. Efterfrågan på verksamheten och utformningen på verksamhetens tjänster är under förändring och kommer att påverkas på grund av demografi, megatrender och nya lagförändringar.



För att möta kompetensutmaningen arbetar nämndens verksamheter med insatser som bland annat syftar till att förbättra arbetsmiljö, möjliggöra kompetenshöjning och utveckla effektiva arbetssätt, inklusive en ökad användning av digitala verktyg. Verksamheterna är med på SKRs yrkesresor för så väl Barn och Unga, Funktionsstöd, Äldreomsorg och Skadligt bruk och beroende. Inom äldreomsorgen har även flera medarbetare fått äldreomsorgslyft och framöver kommer även medarbetare inom funktionsstöd ges möjlighet till detta lyft.

Vidare krävs ett fördjupat samarbete såväl inom kommunens olika förvaltningar som med andra kommuner och nationella aktörer, för att långsiktigt säkerställa tillgången till kvalificerad arbetskraft.

Utan ett helhetsgrepp om dessa frågor riskerar nämndens verksamheter att påverkas negativt, vilket kan leda till bristande förmåga att leva upp till lagstadgade skyldigheter. Arbetet med att möta dessa kompetensutmaningar är därför en prioriterad fråga i den kommande verksamhetsplaneringen och en avgörande del av kommunens långsiktiga utvecklingsarbete.

2.2 Omställning till ny Socialtjänstlag och omställning till God och nära vård

Från och 1 juli 2025 har den nya Socialtjänstlagen vunnit laga kraft. Omställningen till den nya Socialtjänstlagen syftar till att skapa en långsiktig, hållbar och mer förebyggande och kunskapsbaserad socialtjänst där verksamheter bedrivs i enlighet med vetenskap och beprövad erfarenhet.

Huvudsaklig målsättning är att socialtjänsten ska vare **förebyggande** och **lätt tillgänglig** samt **jämställd** och **kunskapsbaserad**, detta för att skapa framtidens socialtjänst. Prioriterade områden ska därför vara förebyggande arbete istället för efterhjälpande arbete. I de fall det krävs efterhjälpande arbete ska detta ske så nära individen som möjligt och med en långsiktighet med tydliga mål och uppföljning.

Omställning till ny Socialtjänstlag går hand i hand med omställning till god och nära vård. God och nära vård syftar till att skapa en personcentrerad, tillgänglig och sammanhållen vård nära individen. Målet är att stärka samverkan mellan vårdgivare och socialtjänst, förbättra kontinuitet samt främja individers delaktighet och självbestämmande.

2.3 Kommunal hälso- och sjukvård och Socialtjänst under höjd beredskap (KHOSS)

Sverige har under de senaste åren börjat förbereda för höjd beredskap, alla kommuner ska arbeta preventivt vid krissituationer. Förvaltningen är **delaktig** i Socialstyrelsens nationella projekt KHOSS som bland annat innebär deltagande i aktörsgemensam planering av totalförsvaret.

Organisationen behöver vara stabil och robust för att vara rustad för en höjd beredskap.

2.4 Digitalisering – Handslaget

Olofströms kommun är med i SKRs handslaget inom digitalisering. De områden som är prioriterade inom nämndens område är säker digital post, säker digital kommunikation, breddinförande av välfärdstekniska lösningar, identitets- och behörighetshantering samt standardisering av verksamhetssystem för socialtjänsten.

3. Resultat och kvalitet

3.1 Faktorer som påverkar en stabil organisation utifrån huvudfokusområdena

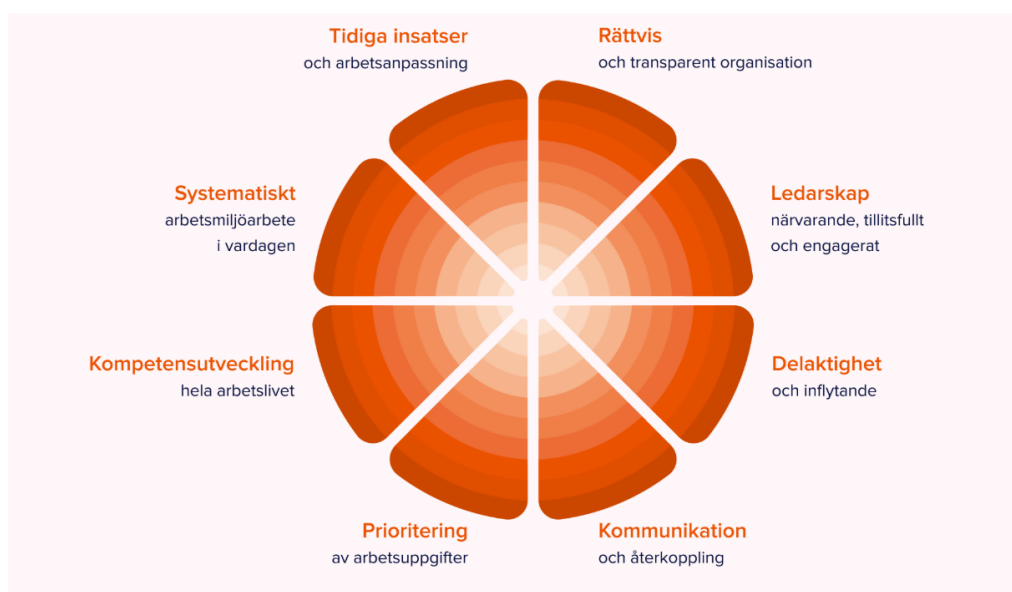
Kvaliteten behöver ha en tydlig systematik som utgår ifrån gällande lagstiftning, SOL, HSL och LSS. Kvaliteten ska bygga på riktlinjer och rutiner och det ska finnas en säkerhetskultur i organisationen. Förvaltningarna bör ha en egen kvalitetsgrupp som ansvarar för att ta fram riktlinjer och rutiner samt att följa upp de samma utifrån regelbundna systematiska uppföljningar, för hela nämndens ansvarsområde. Vidare ska kvalitetsgruppen ta fram ett internkontrollprogram som ska beslutas av nämnden och implementeras i verksamheten. Kvalitetsgruppen ska utreda missförhållanden samt analysera avvikelser identifiera utvecklings/utbildningsbehov. Kvalitetsgruppen ska säkerställa att verksamheterna följer gällande lagstiftning och styrdokument och fungera som en intern kontrollorganisation.

Arbetsmiljön ska systematisk följas enligt gällande samverkansavtal. Tillbud och arbetsskador ska rapporteras i KIA och följas upp av närmaste chef. Arbetstidslagar ska följas och schema ska läggas utifrån ett beprövat och forskning hälsoperspektiv. Riskbedömningar med plan för uppföljning ska göras vid varje enskild förändring.

Den av kommunfullmäktige beviljade **budgeten** är utgångsläget för förvaltningarnas verksamhet och dess planer. God ekonomisk hushållning ska genomsyras i båda förvaltningarnas arbete både i det långsiktiga, kortsiktiga och i dagliga planeringen. Med god framförhållning och systematisk planering ska samtliga huvudfokusområden kunna ligga till grund för god och trygg omsorg och stöd till målgrupperna.

Verksamheterna ska verka för en förändrings- och förbättringskultur med öppet klimat. Verksamheten bedriver ett systematiskt arbete med hänsyn till alla tre parametrar och uppföljning sker löpande till förvaltningsledningarna och nämnden.

Vidare krävs ett gemensamt ansvarstagande för att bygga relationer och en känsla av gemenskap inom och mellan förvaltningarna. Det är därför av stor vikt att arbeta med friskfaktorer i verksamheterna, som också är en av de 9 strategier för att klara kompetensförsörjningen framöver.



3.2 Förväntat utfall och resultat?

Fokus är att bibehålla positiva resultat och förbättra där behov finns för detta. Varje verksamhet ska arbeta fram medvetna strategier inom de prioriterade områdena och då främst där det ger störst påverkan på utfallen.

Nämndsövergripande används Kolada för att följa utfall och resultat. Kolada är en databas skapad av RKA (Rådet för främjande av kommunala analyser).

3.3 Hur arbeta med avvikelser och förslag på förbättringar?

- Regelbundet arbete med avvikelser, löpande uppföljning och rapporter
- Analysdagar
- Mål och budgetuppföljning enligt årshjul

Det som framkommer i nämndens kvalitetsberättelse, internkontroll och egenkontroller används som grund för kommande verksamhetsplaner samt enheterna aktivitetsplanering. Inom förvaltningen pågår arbetet med att ta fram ett dokumenterat ledningssystem för systematiskt kvalitetsarbetet i enlighet med SOSFS 2011:9

4. Analys av den egna verksamheten, omvärldstrender samt styrkor och utvecklingsområden

4.1 Verksamhetens styrkor

- Nära beslutsvägar.
- Målgruppernas bästa i fokus.
- God tillgänglighet, anmälningar, ansökningar, klagomål och synpunkter kan göras digitalt.
- Gott samarbete inom respektive verksamhet.
- Påbörjat samarbete mellan myndighet och verkställighet för att optimera förutsättningar på hemmaplan och därmed minska behovet av externa insatser.

4.2 Verksamhetens förbättringsområde

- Utveckla arbetssätt kopplat till ny socialtjänstlag och nära vård.
- Utveckla samarbete mellan olika professioner och arbetssätten kopplat till personcentrerad vård och omsorg.
- Utveckla och kartlägga det förebyggande arbetet inom samtliga enheter.
- Ta fram riktlinjer för systematiskt kvalitetsarbete för social- och äldreomsorgen.
- Förbättra systematisk kvalitetsledningen
- Fortsatt utveckling av strategier för att ge insatser på rätt nivå.
- Utveckla krisberedskapen och övningar kopplat till detta.
- Skapa en stabil och robust organisation.
- Fortsatt utveckling av strategin för att minska volymer och kostnader för externa placeringar.
- Det systematiska arbetsmiljöarbetet
- Aktivt arbete med sjukfrånvaron
- Ta fram och implementera gemensam bemanningsstrategi.
 - Kompetensutveckla befintlig personal

4.3 Viktiga omvärldsfaktorer – vad påverkar kommande år (hot och möjligheter)

- Kompetensförsörjning- konkurrensen om kompetens förväntas vara hård i framtiden vilket innebär att verksamheten behöver använda resurser där de gör mest nytta och arbeta med teknologi och nya arbetssätt för att bibehålla eller öka kvaliteten i verksamheten.
- Förändringar inom Regionen som påverkar vår verksamhet.
- Oförutsedda händelser i vår omvärld.
- Ökad digitaliseringen påverkar även sårbarheten i verksamheterna.
- Systematiskt kvalitets- och säkerhetsarbete behöver vara ständigt pågående. Det förekommer risker mot vår verksamhet i form av angrepp mot exempelvis de system vi arbetar i.
- Reservrutiner ska vara en självklar del i verksamheten.

4.4 Vad måste vi ha koll på i verksamheten?

I verksamheten behöver vi ha koll på medarbetarnas arbetsmiljö och en hantering av budget som är begränsad. Det finns utmaningar i att bibehålla eller öka kvaliteten, driva verksamhetsutveckling och samtidigt kontrollera kostnaderna.

Omställning till ny socialtjänstlag och till god och nära vård. Omvärldsbevakning blir allt viktigare då det ofta finns flera möjliga lösningar och/eller hanteringssätt av de utmaningar vi står inför. Att hitta och **implementera** lösningar och arbetssätt som har testats av andra kommuner, regioner eller organisationer kan möjliggöra en snabbare omställning.

Verksamheten ska ha en struktur för lärande och analys av avvikelser. Det ska även finnas strukturer för att identifiera goda och framgångsrika exempel som kan föra verksamheten framåt i positiv riktning. Risk- och sårbarhetsanalys och handlingsplaner ska vara kopplade till detta arbete.

Välfärdsbrottslighet är ett hot mot demokrati och tilltro, vilket behöver beaktas.

Öka digitaliseringen samtidigt som det finns informationssäkerhetsaspekter att ta hänsyn till och ha reservrutiner på plats.

Det kan finnas ett visst digitaliseringsmotstånd både hos medborgare och medarbetare, samtidigt som det är ett krav för att klara framtidens utmaningar.

I förändringsarbete är det av stor vikt att hålla i och håll ut samt följa upp att planerade förändringar genomförs.

5. Ekonomiska förutsättningar

5.1 Ekonomiska förutsättningar

(tkr)	Utfall 2023	Utfall 2024	Prognos utfall 2025	Driftbudget 2025	Avvikelse 2025	Internbudget 2026
Riktade statsbidrag	18 036	14 549		3 495		12 030
Bidrag från FK och AMS	20 589	16 873		20 948		15 090
Övriga intäkter	50 775	66 289		48 405		45 224
Intäkter	89 400	83 182		69 353	0	72 344
Personalkostnader	376 773	372 911		390 538		369 064
Varav sjuklön (exkl PO)	6 101	5 155		0		0
Övriga kostnader	163 643	167 901		152 957		167 803
Kapitalkostnader	1 430	1 350		1 336		1 088
Kostnader	541 846	542 162		544 831	0	537 955
Nettokostnader	452 446	458 979	472 478	475 478	0	465 611

5.2 Eventuella anpassningar samt konsekvenser av dessa för att hålla av KF beslutad budgetram

Minskade kostnader för placeringar främst inom IFO

- Öka arbetsmarknadsåtgärdsplatser och minska antalet kommuninvånare som är i behov av ekonomiskt bistånd
- Tillgång till kompetent personal
- Flexibilitet hos personal avseende var arbetet utförs
- Hantera volymökningar som inte kompenseras med ökad budget inom befintlig ram
- Konflikt mellan flexibiliteten var arbetet utförs och lagstiftning avseende delegering av HSL-uppgifter.
- Hantera lag, avtal och förordningsföreskrifter
- Digitalisering

6. Verksamhetens prioriterade utvecklingsområden, åtagande, indikatorer utifrån uppdrag och kommunfullmäktiges / nämndens mål

Kommunfullmäktige har beslutat om en vision i april 2024. Den nya visionen är:

***Lev livet i Olofströms kommun.
I hela vår natursköna kommun kan alla bo, verka och växa.
Tillsammans ger vi kraft och möjlighet åt varje människa att utvecklas hela livet.***

6.1 Kommunfullmäktiges mål

För att nå visionen har kommunfullmäktige beslutat om ett antal mål som nämnderna och helägda bolag arbetar mot. Målen gäller för perioden 2025-2027 och utgår från tre inriktningar:

- Nära till allt – hållbar livsmiljö
 - Olofström positioneras som attraktiv boendekommun
 - Ett levande kulturhus
- Barnen i centrum – hållbar uppväxtmiljö
 - Elever får hjälp att klara skolarbetet
 - Elever har lätt att få kontakt med elevhälsan
- Jobb till 1000 – hållbar tillväxt
 - Företagare är nöjda med kommunens service och bemötande
 - Företagare är nöjda med företagsklimatet i kommunen

6.2 Nämndens mål

- Leva livet hela livet
- Rätt kompetens på rätt plats vid rätt tid
- God ekonomisk hushållning

6.3 Nämndens prioriterade utvecklingsområden

Förflyttning:

- Från fokus på organisation till fokus på person och relation
- Från reaktiv till proaktiv och hälsofrämjande
- Från isolerade insatser till samordning utifrån personens fokus
- Från passiva mottagare till aktiva medskapare

6.3.1 Leva livet hela livet

Verksamheten ska präglas av förebyggande, främjande och rehabiliterande förhållningssätt på en stabil grund. Det ordinära hemmet ska alltid vara första alternativet.

Individens behov ska alltid vara i centrum.

6.3.2 Rätt kompetens på rätt plats vid rätt tid

Kompetensförsörjning ska i första hand fokusera på:

- Använda kompetensen rätt
- Rekrytera och attrahera bredare
- Främja medarbetarnas utveckling och möjlighet till omställning
- Värna arbetstiden
- Arbeta med friskfaktorer

RAK (Rätt använd kompetens), identifiera vad som kan göras för att omfördela arbetsuppgifter och kunna rekrytera kompletterande kompetenser där det finns kompetensbrist, samt skapa interna karriärmöjlighet. Kompetensplanering i syfte att skapa en stabil organisation utifrån ett kvalitetsperspektiv.

Aktivt samarbete med olika lärosäten samt vara positiva till att ta emot studenter.

6.3.3 God ekonomisk hushållning

Organisationen ska arbeta resurseffektivt. Det ska vara en balans mellan de ekonomiska och de verksamhetsmässiga målen.

6.4 Nämndes prioriterade insatser / aktiviteter

Dokumentation - skapa struktur och rutin för hur dokumentation/journalföring ska föras samt vad den ska innehålla för att upprätthålla en god kvalitet. Ta ställning till hur detta kan organiseras och upplägg för kompetensutvecklande insatser. Utveckla förutsättningar för individuell uppföljning för medarbetare.

Färdigställa och implementera ledningssystemet för systematiskt kvalitetsarbete. Regelbundna tillfällen för analys av kvalitetsresultat i syfte att genomföra förbättringsåtgärder.

Även IFO och Funktionsstöd ska delta i de nationella brukarundersökningarna som genomförs årligen.

Gemensam process som tydliggör ansvar och roller för samarbete i komplexa ärenden där flera professioner är berörda. Gemensam analys av ett lärandeärende ska stödja arbetet.

Tillgänglighet – arbeta både med en utveckling av tillgänglighet avseende tid och plats och ta höjd för analysarbete som baseras på input från medborgare med målet att förstå hur vi kan matcha vår verksamhet med faktiska behov.

Digitalisering – Använda befintliga system optimalt samt medverka i SKRs handslaget, i syfte att effektivisera verksamheternas processer.

Kartläggning av resurser och arbetsuppgifter inom verksamhetsområdet med fokus på vad vi ska fortsätta göra, börja göra och helt eller delvis sluta göra för att uppnå intentionerna i nära vård och ny socialtjänstlag. Med fokus på personcentrerad vård och omsorg, t.ex. genom trygghemgång, hemtagningsteam och ett aktivt teamarbete.

6.5 Nämndens indikatorer:

Leva livet hela livet

- Brukarbedömning, helhetssyn, %
 - Äldreomsorg ska bibehållas eller förbättras
 - Funktionsstöd, ska deltaga från och med 2026
 - Individ och familjeomsorg, ska deltaga från och med 2026
- Antal dagar som utskrivningsklar ska minska
- Antal externa placeringsdygn ska minska

Rätt kompetens på rätt plats vid rätt tid

- Kostnad för inhyrd personal ska minska, målinriktning 0%
- Sjukfrånvaron ska minska, målinriktning 6%
- Antal timmar som utförs av timavlönad personal ska minska, målinriktning 9% av totalt utförda timmar
- Öka stabiliteten - målinriktning samma enhetschef på en enhet minst 4 år

God ekonomisk hushållning

- Nettokostnadsavvikelser, målinriktning avvika högst 5% mot nettokostnaden
 - Äldreomsorgen
 - LSS
 - Individ och familjeomsorg
- Utfall mot budget ska ej avvika från budget med mer än 0,5% på helåret

Leva livet hela livet	2022	2023	2024	Mål
Äldreomsorgen (%)	95	89	93	Vara bland de 25% bästa kommunerna i Sverige
Funktionsstöd (%)				Uppgifter saknas
Individ och familjeomsorgen (%)				Uppgifter saknas
Antal dagar som utskrivningsklar (medelvårdtid, dygn)		4,2	4,3	Minskning från föregående år
Antal externa placeringsdygn (dygn)	13 733	13 320	13 270	Minskning från föregående år

Rätt kompetens på rätt plats vid rätt tid	2022	2023	2024	Mål
Kostnad för inhyrd personal (tkr)	2 420	4 020	1 153	Minskning från föregående år
Sjukfrånvaron för tv-personal (%)	8,56%	7,63%	7,61%	Ska minska, målvärde 6%
Andel timavlönad personal (%)	21%	19%	15%	Ska minska, målvärde 9%
Andel av de anställda som haft samma enhetschef minst 4 år (%)			Ett par stycken grupper	Ska öka från föregående år, målvärde 100%

God ekonomisk hushållning	2022	2023	2024	Mål
Nettokostnadsavvikelse äldreomsorg (%)	8,0	8,9	11,9	Avvikelsen mindre än 5%
Nettokostnadsavvikelse LSS (%)	6,0	4,2	5,8	Avvikelsen mindre än 5%
Nettokostnadsavvikelse IFO (%)	-24,0	-16,0	-19,0	Avvikelsen mindre än 5%
Utfall mot budget helåret (%)	-0,9%	-4,2%	-1,1%	Avvikelse mindre än 0,5%

Socialförvaltningen SOC

Datum: 2025-12-02

Diarienummer:
2025/3213-5**Nämnd**
Socialnämnden**2025-12-15****Handläggare**
Namn: Cecilia Roskvist
Titel: Nämndsekreterare

Verksamhetschef hälso- och sjukvård

Förslag till beslut

Förvaltningschef för äldre- och sjukvårdsnämnden, Nihad Hodzic, utses till verksamhetschef för hälso- och sjukvård.

Ärendebeskrivning

Alla verksamheter i hälso- och sjukvård ska ha en verksamhetschef. Verksamhetschefen är den som har det övergripande ansvaret för verksamheten och för att tillgodose patientens behov av trygghet, kontinuitet, samordning och säkerhet. Vårdgivaren är social- och äldre- och sjukvårdsnämnden. Verksamhetschefen har alltid det övergripande ansvaret för verksamheten.

Verksamhetschefen behöver inte inneha medicinsk kompetens, men i avsaknad av sådan får han inte fatta beslut rörande patienters vård och behandling. I dessa fall ligger ansvaret på medicinskt ansvarig sjuksköterska (MAS).

Verksamhetschefen för hälso- och sjukvården ansvarar för att efterfölja de avsnitt i HSL och därpå följande förordningar och föreskrifter som anger verksamhetschefens ansvar enligt HSL 2017:30 4 kap 2§.

Yttrande/Bedömning

Bedömningen är att äldre- och sjukvårdsnämndens förvaltningschef bör utses till verksamhetschef för hälso- och sjukvården då han har det övergripande ansvaret för verksamheten.

Finansiering

Ingen påverkan.

Barnrätts- och jämställdhetsperspektiv

Beaktat och bedöms ej relevant i ärendet.

Beslutsunderlag

Tjänsteskrivelse

Beslutet skickas till

Inspektionen för vård och omsorg
Ledningsgrupp soc

Förvaltning: Socialförvaltningen SOC



Socialförvaltningen SOC

Datum: 2025-12-09

Diarienummer:
2025/3278-1

Nämnd
Socialnämnden

2025-12-15

Handläggare
Namn: Torill Skaar Magnusson
Titel: Förvaltningschef

Administratör, samordnare, planerare - ASP

Förslag till beslut

Att ge förvaltningschefen i uppdrag att se över ASP-tjänsternas funktion.

Ärendebeskrivning

ASP-tjänster finns inom funktionsstöd och äldreomsorg. Idag är det två tjänster inom funktionsstöd som även serverar hälso- och sjukvårdsverksamheten och sex inom äldreomsorg, särskilt boende och hemtjänst.

Initialt startade ASP-tjänsterna som ett projekt inom förvaltningen. De två ASP-tjänsterna som serverar funktionsstöd och hälso- och sjukvård har övergått till tillsvidareanställd personal medan övriga sex tjänster som serverar äldreomsorg består av projektanställningar.

Samtliga tjänster finns budgeterade men de sex tjänster som serverar äldreomsorgen är inte inrättade.

Yttrande/Bedömning

Översyn behövs gällande ASP-tjänsternas funktion inom förvaltningarna, vilket behov som kan finnas och om behov finns hur dessa i så fall ska organiseras.

Beslutsunderlag

Tjänsteskrivelse

Beslutet skickas till
Förvaltningschef TSM

Förvaltning: Socialförvaltningen SOC

**Dataskyddsbud social- och funktionsstödsförvaltningen
samt äldreförvaltningen**Förslag till beslut

Maja Norgren väljs till dataskyddsbud för social- och funktionsstödsförvaltningen.

Cecilia Roskvist väljs till dataskyddsbud för äldreförvaltningen.

Dataskyddsbuden ersätter varandra vid ev. frånvaro.

Ärendebeskrivning

Socialnämndens områden som dataskyddsbuden tidigare varit utsedda till förändras i och med delningen av förvaltningen och ett nytt beslut gällande fördelningen inom social- och äldrenämndens ansvarsområde behöver tas.

Beslutet skickas till:

Förvaltningschefer

DSO:er

Integritetsskyddsmyndigheten

Socialförvaltningen Ekonomi

Information till SN om personuppgiftsincidenter 2025Förslag till beslut

Informationen tas till protokollet.

Ärendebeskrivning

Följande personuppgiftsincidenter har rapporterats sedan senaste sammanträdet:

Typ av incident	Datum för incident	Kommentar
Kvarglömde dokument	2025-11-19	Dokument innehållande tre individers personuppgifter hade glömts kvar vid byte av kontorsrum.
Felskickad e-post	2025-11-25	Ett e-postmeddelande innehållande en anställds personuppgifter har av misstag skickats till arbetsgruppen.

Socialförvaltningen SOC

Socialförvaltningen SOC

Datum
2025-12-04Dnr
2025/1376-1.7.3**Information från kontaktpolitikerbesök**Förslag till beslut

Informationen tas till protokollet.

Ärendebeskrivning

Kontaktpolitikerbesök har genomförts hos:

- Administration socialförvaltningen

Socialförvaltningen SOC

Bilagor:

- 1 Administration socialförvaltningen Olofströms kommun

Sammanfattning av dagens möte Administration Olofströms kommun

Ny organisation och bemanning

Gruppen som består av 14 administratörer inom olika verksamhetsområden uttryckte oro kring den nya organisationen.

Många medarbetare har bytts ut eller är på väg att sluta, vilket skapar osäkerhet kring vilka som blir kvar.

Upplevelsen är att det just nu är stökigt, med oklara strukturer och mycket förändringar samtidigt. Personalens tydliga önskan är stabilitet och mer lugn i organisationen.

Tekniska frågor/ kvalitetsarbete, bla konsultstöd för IFO och hur kommunen arbetar med kvalité, tydligare rutiner för arbetssätt. Personal upplever att rutiner finns, men behövs mer tydlighet och gemensamma arbetssätt framåt.

Gruppens styrkor

Gruppen beskrev sig själva som väldigt sammansvetsade, flexibla och bra på att stötta varandra, vid frånvaro löser de arbetet gemensamt och visar hög anpassningsförmåga.

Arbetsmiljö togs upp, inklusive en bra fungerande skyddsombud Lyfts som viktigt att fortsätta stärka arbetsmiljöarbetet i en tid med hög belastning och organisatoriska förändringar.

Hälsosam arbetssätt

Check in med chef varje måndag ca 15 min för att stämma av veckan. Daglig pausgympa 3-5 min, som upplevs som mycket bra och energigivande.

Ekonomi / rekrytering

Besparingarna upplevs som tuffa och påverkar arbetssituation. Rekrytering är mycket svår i nuläget, vilket kräver prioriteringar i organisationen.

Nytt journalsystem i regionen

Region inför ny journalsystem påverkar kommunikation mellan kommun och region. LifrCare blir kvar i kommun, Prato byts ut till Cosmic Link.

Övergripande bild

Personalen är en stark och sammansvetsad grupp, som befinner sig i en period med stor osäkerhet, hög förändringstakt och svåra rekryteringsförutsättningar. De efterfrågar tydlighet, stabilitet och förbättrad samordning.

Hälsningar

Mirela Atovic

Socialdemokrat Olofströms kommun 

Meddelanden och rapporter

Förslag till beslut

Redovisningen av inkomna meddelanden och rapporter tas till protokollet.

Ärendebeskrivning

Vid dagens sammanträde redovisas:

- Kommunstyrelsens personalutskott, protokoll 2025-11-07
§ 55 Ändring av titlar för vårdbiträden utan vårdutbildning
§ 57 Lokalt kollektivavtal om samverkan och arbetsmiljö – Akademikerförbundet SSR
Dnr. 2025/23
- Kommunstyrelsen, protokoll 2025-11-11
§ 227 Redovisning av ekonomiskt läge socialnämnden
§ 230 Begäran om extra anslag till budget 2026 – socialnämnden
§ 232 Svar på återremiss – stöd till trygghetsboende – trygghetsvärd
Dnr. 2025/23
- Kommunfullmäktige, protokoll 2025-11-24
§ 114 Fyllnadsval som ledamot/ersättare i socialnämnden M.A. (S) / S.S. (S)
§ 121 Taxor och avgifter 2026 för Olofströms kommun
§ 127 Driftbudget 2026 samt justering av investeringsbudget 2026
§ 139 Justering i aktivitetsdefinition för målet Ett levande kulturhus
§ 140 Svar på motion om klimakterieutbildning mm – B.L. (M)
Dnr. 2025/23
- Ledningssamverkan vård och omsorg, protokoll 2025-11-07
§ 73-86
Dnr. 2025/2427
- Politisk samverkan vård och omsorg, protokoll 2025-10-17
§ 30-39
Dnr. 2025/1464
- Regionfullmäktige, protokollsutdrag 2025-11-05
§ 138 Uppsägning överenskommelse mellan Landstinget Blekinge och kommunerna i Blekinge om samverkan vid utskrivning från slutna hälso- och sjukvård (LOS)
Dnr. 2025/3074
- Arbetsmiljöverket, avslutsbrev 2025-11-26
Ärende 2025/035663 avseende barn- och vuxenheten avslutas.
Dnr. 2025/1426
- SPF Seniorerna, 2025-11-12
Öppet brev från SPF Seniorerna till Sveriges kommuner om minutstyrningen i hemtjänsten
Dnr. 2025/3027

- RISE, 2025-11-11
Slutrapport Mission Äldres psykiska hälsa
Dnr. 2025/3011

Socialförvaltningen SOC

Bilagor:

- 1 Beslut KSPU § 55 2025 Ändring av titlar för vårdbiträden utan vårdutbildning.PDF
- 2 KSPU § 57_2025 Lokalt kollektivavtal om samverkan och arbetsmiljö - Akademikerförbundet SSR
- 3 Beslut KS § 227 2025 Redovisning av ekonomiskt läge socialnämnden (prognos just nu 3 mkr plus).PDF
- 4 Beslut KS § 230 2025 ligger med i förslag till driftbudget 2026 - Begäran om extra anslag till budget 2026 - socialnämnden.PDF
- 5 Beslut KS § 232 2025 - kommunchef I.R. får i uppdrag att verkställa stödet - Svar på återremiss - stöd till trygghetsboende - trygghetsvård.PDF
- 6 Beslut KF § 114 2025 Fyllnadsval som ledamot ersättare i socialnämnden - Mirela Atovic (S) Sofia Svensson (S).PDF
- 7 Beslut KF § 121_2025 Taxor och avgifter 2026 för Olofströms kommun
- 8 Beslut KF § 127 2025 Driftbudget 2026 samt justering av investeringsbudget 2026.PDF
- 9 Beslut KF § 139 2025 Justering i aktivitetsdefinition för målet Ett levande kulturhus.PDF
- 10 Beslut KF § 140 2025 Svar på motion om klimakterieutbildning mm - Britta Lindgren (M).PDF
- 11 2023_02291-16 Protokoll Ledningssamverkan vård och omsorg (LSVO) 2025-11-07
513798_520390_0.pdf sign
- 12 Protokoll Politisk samverkan vård och omsorg (PSVO) 2025-10-17 Signerat.pdf
- 13 Protokollsutdrag från Regionfullmäktiges sammanträde den 2025-11-05 - Nr 8 Uppsägning överenskommelse mellan Landstinget Blekinge och kommunern....pdf
- 14 avslutsbrev
- 15 Öppet brev om minutstyrningen i hemtjänsten.pdf
- 16 RISE Slutrapport Mission Äldres psykiska hälsa - Reviderad Version.pdf

Kommunstyrelsens personalutskott

Plats: Lokal Olofström, Kommunhuset

Tid: 09:00 - 10:45

§ 53-60

Beslutande: **Ersättare för:**

Ingeborg Braun	(S)
Christoffer Danielsson	(S)
Andreas Brovall	(C)
Marianne Eriksson	(M)
Roal Bencic	(SD)

Övriga deltagare

Cecilia Tallkvist HR-chef §§ 54-58

Sanne Liljegren HR-strateg §§ 59-60

Ann-Sofie Belec sekreterare

Sekreterare: *Elektronisk underskrift*
Ann-Sofie Belec

Ordförande: *Elektronisk underskrift*
Ingeborg Braun

Justerande: *Elektronisk underskrift*
Christoffer Danielsson

Elektronisk underskrift

Anslagsbevis: Protokollet justeras elektroniskt och anslås på Olofströms kommuns digitala anslagstavla.

Kommunstyrelsens personalutskott

KSPU § 55/2025

KS 2025/2656

§ 55/2025 Ändring av titlar för vårdbiträden utan vårdutbildningKommunstyrelsens personalutskotts beslut:

1. Titel för medarbetare inom äldreomsorg med vård- och omsorgsutbildning motsvarande skolverkets yrkespaket Vårdbiträde 800 poäng, ska vara Vårdbiträde med AID kod 207023 – Vårdbiträde hemvård/hemsjukvård, 207024- Vårdbiträde särskilt boende respektive 207029 – Vårdbiträde hemtjänst.
2. Titel för personal som saknar vård- och omsorgsutbildning inom äldreomsorg ska vara Omsorgsbiträde med AID kod 207090 – Biträdesarbete annat.
3. Titlarna gäller från och med 2026-01-01 för nyanställda medarbetare.
4. Titlar för redan anställda medarbetare ändras i samband med löneöversynen per den 2026-04-01.

Ärendebeskrivning

HR-chef Cecilia Tallkvist redovisar ärendet.

Vård- och omsorgscollege i Blekinge har tagit fram förslag på karriärstruktur för vård- och omsorgspersonal inom äldreomsorg och funktionsstöd.

Syftet är att förtydliga för blivande medarbetare och studenter vilka karriärvägar som finns inom vård och omsorg kopplat till varje utbildningsnivå. Karriärstrukturen beskriver enbart yrkeskategori vid anställning. Inom varje yrkeskategori finns uppdrag/anställningar som tydliggörs mer hos respektive arbetsgivare.

Förtydligandet i karriärstrukturen kopplat till utbildning kan också leda till tydligare lönebildning för medarbetare som aktivt valt att utbilda sig inom vård och omsorg. Inom Olofströms äldreomsorg är det idag bara undersköterskor som betraktas som utbildade vid nyanställning.

Om det sker en åtskillnad mellan utbildade vårdbiträden och medarbetare utan någon vård- och omsorgsutbildning kan det också medföra en skillnad i ingångslön. Idag finns det i föreliggande bilaga 1 till Huvudöverenskommelse (HÖK 25) med Kommunal 2 kategorier/nivåer för lägstalöner, en för arbetstagare som fyllt 19 år eller gör det under avtalsperioden samt en för arbetstagare som har yrkesförberedande gymnasieutbildning. Idag betraktas endast undersköterska som yrkesförberedande inom äldreomsorgen i Olofströms kommun. Det krävs också bevis om skyddad yrkestitel från Socialstyrelsen för att använda titeln undersköterska vid anställning.

Vid införande av ny titel/befattning "omsorgsbiträde" är det dessa som saknar vårdutbildning och hänsyn behöver då eventuellt tas till att utbildade vårdbiträden bildar en tredje

Kommunstyrelsens personalutskott

KSPU § 55/2025

KS 2025/2656

kategori/nivå mellan "utbildad" och yrkesutbildad enligt HÖK. Enbart undersköterska behandlas som tidigare som yrkesutbildad enligt HÖK.

Finansiering

Förslaget innebär inledningsvis inga utökade kostnader. De som efter beslutet nyanställs som vårdbiträden kan dock komma att få en högre ingångslön än tidigare.

Barnrätts- och jämställdhetsperspektiv

Barnrätts- och jämställdhetsperspektivet bedöms inte påverkas av beslutet

Beslutet skickas till

HR-chef C.T

HR-strateg S.L

HR-specialist T.P

Förvaltningschef T.S-M

Verksamhetschef J.H

Kommunstyrelsens personalutskott

KSPU § 55/2025

KS 2025/2656

Kommunstyrelsens personalutskott

Plats: Lokal Olofström, Kommunhuset

Tid: 09:00 - 10:45

§ 53-60

Beslutande: **Ersättare för:**

Ingeborg Braun	(S)
Christoffer Danielsson	(S)
Andreas Brovall	(C)
Marianne Eriksson	(M)
Roal Bencic	(SD)

Övriga deltagare

Cecilia Tallkvist HR-chef §§ 54-58
Sanne Liljegren HR-strateg §§ 59-60
Ann-Sofie Belec sekreterare

Sekreterare: *Elektronisk underskrift*
Ann-Sofie Belec

Ordförande: *Elektronisk underskrift*
Ingeborg Braun

Justerande: *Elektronisk underskrift*
Christoffer Danielsson

Elektronisk underskrift

Anslagsbevis: Protokollet justeras elektroniskt och anslås på Olofströms kommuns digitala anslagstavla.

Kommunstyrelsens personalutskott

KSPU § 57/2025

KS 2025/2758

**§ 57/2025 Lokalt kollektivavtal om samverkan och arbetsmiljö -
Akademikerförbundet SSR**Kommunstyrelsens personalutskotts beslut:

Informationen tas till dagens protokoll

Ärendebeskrivning

HR-chef Cecilia Tallkvist redovisar ärendet.

Akademikerförbundet SSR har bildat en lokalförening i Olofströms kommun och dialog har förts om att teckna ett lokalt samverkansavtal i linje med det samverkansavtal som finns med flera andra fackförbund.

HR-chef har enligt kommunstyrelsens delegationsordning verkställighet att teckna lokala kollektivavtal med stöd i Allmänna Bestämmelser, AB. Dialog har skett med ordförande för kommunstyrelsens personalutskott och ett lokalt kollektivavtal om samverkan och arbetsmiljö är nu tecknat, 2025-10-06.

Beslutet skickas till

HR-chef C.T

Förvaltningschef I.R

Förvaltningschef T.S-M

Förvaltningschef P.H

Kommunstyrelsens personalutskott

KSPU § 57/2025

KS 2025/2758

Protokoll förhandling enligt 10 § MBL

Parter

För arbetsgivaren
Cecilia Tallkvist HR-chef

För den fackliga organisationen
Louise Vigälv
Akademikerförbundet SSR

Förhandlingsfråga

Att teckna nytt lokalt kollektivavtal avseende samverkan och arbetsmiljö (se bilaga 1) vilket grundar sig på centralt kollektivavtal avseende samverkan och arbetsmiljö tecknat mellan Sveriges Kommuner och Landsting (SKL) och OFR förbundsområde Allmän Kommunal verksamhet 2017-10-24 (se bilaga 3).

§ 1. Parterna är överens om att intentionen med det framtagna lokala kollektivavtalet för samverkan och arbetsmiljö ska gälla över tid. Flödesschemat (bilaga 2) är en del av tillämpningsanvisningarna och uppdateras vid behov. Uppdatering av tillämpningsanvisningarna sker i samverkan och samtliga parter behöver vara överens om förändringen om de ska genomföras.

§ 2. Parterna är överens om att det finns möjlighet för mindre revideringar i det lokala kollektivavtalet utan att ett helt nytt lokalt kollektivavtal tecknas så länge samtliga parter är överens om revideringarna.

§ 3. Parterna är överens om att det lokala kollektivavtalet för samverkan och arbetsmiljö utvärderas årligen i samband med Cesam.

§ 4. Uppsägningstiden för båda parter är tre månader och uppsägning ska ske skriftligen.

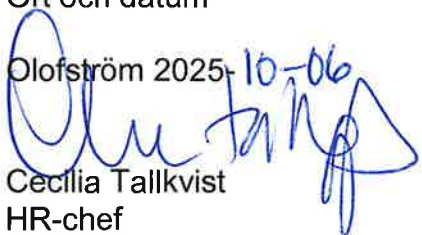
§ 5. Parterna är överens om att det lokala avtalet ersätter nuvarande FAS 05 från och med 2019-05-01.

§ 6. Förhandlingen förklaras avslutad vid justerat protokoll.

Ort och datum

Olofström 2025-10-06

Cecilia Tallkvist
HR-chef



Stockholm 6/10-2025



Louise Vigälv
Akademikerförbundet SSR

Lokalt kollektivavtal samverkan och arbetsmiljö Olofströms kommun

1. Inledning

Olofströms kommun strävar efter en god arbetsmiljö som präglas av ett salutogent förhållningssätt och med kommunens värdegrund Mod, Engagemang, Delaktighet och Kvalitet som utgångspunkt.

De lokala parterna har ett gemensamt synsätt på hur samverkan ska fungera i Olofströms kommun vilket grundar sig i de centrala parternas överenskommelse Avtal om samverkan och arbetsmiljö från 171101.

Parterna ser samverkan som mer än en metod och ett arbetssätt. Det är ett förhållningssätt för att ta tillvara medarbetares kompetens, initiativ och engagemang. Samverkan bygger på en övertygelse om att alla kan och vill bidra till att utveckla verksamheten.

Kommunens policydokument och riktlinjer inom personalområdet utformas innehållsmässigt i samverkan mellan parterna och är kommunens ramverk för personalrelaterade frågor.

Olofströms kommuns viktigaste tillgång är medarbetarna. Kompetensförsörjning och rekrytering, jämställdhet och mångfald samt ett hållbart arbetsliv är viktiga förutsättningar för att kunna möta invånarnas behov och rättighet till service med kvalitet. En salutogen arbetsmiljö med tillit, engagemang, transparens samt beslutsfattande som sker så nära verksamheterna som möjligt är grunden till en modern och god samverkan och en hållbar arbetsmiljö.

2. Mål och syfte

De lokala parternas mål är att uppnå verksamhetsanpassad samverkan som ger medarbetare delaktighet och inflytande och därmed förutsättningar att åstadkomma en väl fungerande verksamhet och en god arbetsmiljö.

En väl fungerande lokal samverkan utgår från arbetsplatsen och ger medarbetare, fackliga företrädare och skyddsombud/huvudskyddsombud delaktighet i beslutsprocesser om verksamheten och dess utveckling samt i arbetsmiljöarbetet. Parternas övertygelse är att denna delaktighet främjar hälsa och ökar engagemanget för verksamheten vilket bidrar till bra beslut och bättre verksamhet. Ett aktivt och systematiskt arbetsmiljö- och hälsoarbete minskar ohälsa och förhindrar arbetsrelaterade olycksfall samt



sjukdom. Med "arbetsmiljö och hälsa" avses såväl hälsofrämjande, förebyggande som rehabiliterande åtgärder där risk- och friskfaktorer identifieras.

Syftet med denna lokala överenskommelse är att skapa en väl fungerande samverkan avseende frågor som rör verksamheten och dess utveckling samt arbetsmiljö och hälsa.

3. Rättslig grund

Den rättsliga grunden för arbetsmiljö- och hälsoarbetet finns i gällande lagstiftning, föreskrifter och avtal. Medbestämmandelagen (MBL), arbetsmiljölagen (AML) och lagen om facklig förtroendemans ställning på arbetsplatsen (FML) ligger till grund för detta avtal. MBL och AML gäller fullt ut i de delar som inte omfattas av detta samverkansavtal.

Samverkan ersätter förhandlingsskyldighet enligt 11 §, och informationsskyldighet enligt 19 § MBL. Utanför samverkanssystemet ligger förhandlingar om arbetsbrist, omställningsfrågor vid omorganisation, förhandlingar om löne- och anställningsfrågor, tvisteförhandlingar, lokala kollektivavtal, chefstillsättningar och enskilda individärenden. Dessa förhandlas enligt MBL.

Part kan begära att en viss fråga i dess helhet ska förhandlas enligt MBL istället för att hanteras i samverkan. Det ska i sådant fall meddelas motparten snarast, senast under det första samverkanstillfället.

Vid oenighet i fråga efter avslutad samverkan kan fackliga organisationer påkalla central förhandling enligt 14 § MBL. Skriftlig framställan om förhandling ska i sådant fall vara arbetsgivaren tillhanda inom 7 kalenderdagar i enlighet med § 7 Kommunalt Huvudavtal (KHA 94).

Samtlig samverkan enligt MBL sker så nära berörd verksamhet som möjligt.

4. Förutsättningar för väl fungerande samverkan och arbetsmiljö- och hälsoarbete

Samverkan förutsätter en *dialog* mellan arbetsgivare, chefer, medarbetare, fackliga företrädare och skyddsombud, en *förståelse* för nyttan med att beslut bereds och förankras gemensamt samt en *vilja* att bidra till detta. Så många frågor som möjligt ska behandlas av dem som direkt berörs i sitt arbete. Individens delaktighet är basen för samverkanssystemet.




På varje arbetsplats ska dialogen mellan medarbetarna och arbetsledningen ske på ett ömsesidigt och respektfullt sätt där egna och andras tankar blir lyssnade på och bemötta, och där målet är gemensam förståelse. Detta sker dels i det dagliga arbetet, dels på arbetsplatsträffar och dels genom regelbundet återkommande medarbetarsamtal mellan medarbetare och chef.

Samverkan mellan arbetsgivare och fackliga organisationer sker i samverkansgrupper. Former och nivåer för samverkan följer och anpassas löpande till kommunens beslutsnivåer. En hållbar väl fungerande samverkan och ett hållbart framgångsrikt arbetsmiljö- och hälsoarbete skapas genom tydlighet kring mål och roller, tydlig kommunikation samt tydliga former för arbetsmiljöarbetet.

Arbetsgivaren har fullständigt *Arbetsmiljöansvar*, som i kommunen ytterst utgörs av kommunfullmäktige. Av praktiska skäl har kommunfullmäktige delegerat tillsynen över arbetsmiljön till kommunstyrelsen som i sin tur delegerat tillsynen till nämnderna som tillika är ansvariga personalnämnder. Nämnderna har därefter delegerat arbetsmiljöuppgifterna till tjänstemannaorganisationen. Delegering och fördelning av uppdrag/uppgifter och befogenheter i arbetsmiljöarbetet tydliggörs i separat dokument för delegering.

Den som överför arbetsmiljöuppgifter ska försäkra sig om att mottagaren har kompetens att utföra arbetsuppgifterna, har resurser i form av bland annat tid samt har befogenhet att åtgärda uppkomna problem.

Arbetsmiljö- och hälsoarbetet i sin helhet ska bedrivas både kort- och långsiktigt. Resurser ska avsättas så att god arbetsmiljö samt arbetslivsinriktad rehabilitering tillgodoses. Kommunens verksamheter ska vara organiserade så att en hållbar god arbetsmiljö och hälsa främjas. Det systematiska arbetsmiljöarbetet ska utgå från arbetsplatsen i samarbete med skyddsombuden.

Alla chefer, fackliga företrädare och skyddsombud/huvudskyddsombud ska ha kompetens inom arbetsmiljö- och hälsoområdet och om hur samverkan utövas. Kommunikationen mellan såväl de olika delarna i organisationen som mellan chefer och medarbetare på arbetsplatserna ska vara tydlig och lättillgänglig. Det är väsentligt att återkoppling sker till de som har medverkat i samverkan på de olika nivåerna.

Företagshälsovården är ett stöd för - och ett komplement till - den sakkunskap på arbetsmiljö- och hälsoområdet som enligt lag ska finnas i organisationen. Frågor som rör företagshälsovården och dess upphandling behandlas i Central samverkan.

Fackliga företrädare har möjlighet till kommunikation med sina medlemmar på sin arbetstid enligt gällande lag och avtal. Fackliga företrädare och skyddsombud ska ha förutsättningar att sköta sina uppdrag var för sig och tillsammans. Fackliga företrädares kompetens ska tas tillvara.

Chefer på olika nivåer ansvarar för att alla förändringar som berör arbetstagarna behandlas inom samverkanssystemet innan beslut fattas. Cheferna är därefter ansvariga för beslut och verkställighet i alla verksamhetsfrågor.

Samverkan ingår som en naturlig del i de ordinarie arbetsuppgifterna.

5. Former/struktur för samverkan och systematiskt arbetsmiljöarbete

Samverkan om verksamheten och dess utveckling samt arbetsmiljö- och hälsoarbetet sker på olika sätt och på olika nivåer; dialog mellan chef och medarbetare, på arbetsplatsträffar samt i samverkansgrupper.

5.1 Dialog chef - medarbetare

Medarbetarens möjlighet till delaktighet och därmed ansvarstagande tillgodoses främst genom löpande dialog i det vardagliga arbetet med chef samt genom deltagande vid arbetsplatsträff och Resultat- och Utvecklingssamtal. Medarbetarna har också i sin professionella roll att bidra till en god arbetsmiljö.

Varje medarbetare ska ges möjligheter och förutsättningar att påverka utformningen av den egna arbetssituationen, arbetsmiljön och hälsan liksom verksamhetens utveckling. Detta förutsätter information från chef till medarbetare inom arbetsmiljö- och samverkan. Medarbetaren ska ges möjlighet till kompetens- och/eller yrkesutveckling.

Resultat och utvecklingssamtal genomförs årligen mellan chef och medarbetare. Resultat- och utvecklingssamtalet ska innehålla reflektioner kring det gångna året, nuläget och framtiden. Resultat- och Utvecklingssamtalets huvudområden är Ansvar i arbetet, Arbetsresultat samt Samarbete. Kommunens mål och visioner, LEAN/ständiga förbättringar Värdegrund samt det salutogena förhållningssättet genomsyrar dokumentet. Det är viktigt att både chef och medarbetare förbereder sig inför samtalet. Chef respektive medarbetare ansvarar för att skriva sina egna minnesanteckningar vid samtalet och att ta med dessa vid nästa samtal.

5.2 Arbetsplatsträffen (APT)

Arbetsplatsträffar (APT) är ett forum för dialog och gemensamt arbete med frågor som rör verksamheten, dess utveckling samt arbetsmiljö och hälsa. Väl fungerande APT ger möjlighet till ökad delaktighet och engagemang hos medarbetarna. Detta förutsätter regelbundna möten mellan chef och

medarbetare på arbetsplatsen där alla deltar. APT ska behandla och lösa så många frågor som möjligt av dem som direkt berörs i sitt arbete.

Samverkan genom APT innebär en rättighet till inflytande för medarbetaren som förutsätter att denne också deltar och är aktiv. Alla som har sitt huvudsakliga arbete förlagt till arbetsplatsen är skyldiga att delta vid APT såvida schema, ledighet el. dyl. inte lägger hinder i vägen för deltagande vid enstaka tillfälle.

Vid APT förekommer inget partsförhållande, där är alla medarbetare delaktiga. Dock kan facklig information ske på en APT för att belysa en aktuell fråga, detta ska aviseras i god tid innan möte till ansvarig chef.

I vissa fall kan medarbetarna arbeta på flera arbetsplatser och tillhöra en egen enhet, t ex städ-, driftpersonal och kostpersonal. APT genomförs i sådana fall när dessa yrkesgrupper träffas inom den egna enheten. Det kan ibland vara angeläget att dessa yrkesgrupper också deltar i APT, eller delar av APT, med andra medarbetare där det huvudsakliga arbetet är förlagt.

5.2.1 Sammanträdet

Kontinuiteten och längden på APT:erna kan variera utifrån verksamhetens utformning och omfattning av punkter som behöver diskuteras. Tillräcklig tid ska avsättas för långsiktiga frågor. Nio arbetsplatsträffar per år är rekommenderat för att uppnå kontinuitet i samverkan.

Årlig sammanträdesplan ska upprättas. Chefen ansvarar för att dagordning upprättas och delges medarbetarna i god tid (cirka en vecka innan) inför varje APT samt att medarbetarna har möjlighet att bidra med punkter/frågor. Det ställer krav på god framförhållning från både chef och medarbetare.

APT ska dokumenteras i form av minnesanteckningar. Frågor som efter överenskommelse vid arbetsplatsträffen ska föras vidare till samverkansgrupp ska tydligt markeras i minnesanteckningarna som går vidare till aktuell samverkansgrupp. Dokumentationen ska vara tillgänglig för alla medarbetare på arbetsplatsen.

5.3 Samverkansgruppen

Genom parternas samverkan har medarbetare via sina fackliga företrädare ytterligare påverkansmöjligheter. I samverkansgrupp ska de berörda fackliga organisationerna finnas representerade.

Arbetsgivaren ansvarar för att frågor behandlas i samverkansgrupp innan beslut fattas. En väl fungerande samverkan utgår från arbetsplatsen och ska följa organisationens olika beslutsnivåer. Det innebär att parternas samverkan kan ske på flera nivåer i organisationen.

Arbetsgivaren är ansvarig för beslut och verkställighet i alla verksamhetsfrågor.

I samverkansgrupp bereder parterna gemensamt ärenden som rör verksamhetsutveckling, arbetsmiljö och hälsa inför beslut respektive vid uppföljning av verksamheten. Där fullgör arbetsgivaren sina skyldigheter enligt §19, §11 medbestämmandelagen (MBL) om inte annat överenskommits. Utformning av arbetsmiljöarbetet är en uppgift inom ramen för samverkan. Beslut om mål, medel, fördelning, befogenheter och resurser fattas av arbetsgivaren. Detta sker med iakttagande av intentionerna med samverkan, gällande lagstiftning och avtal.

Arbetsgivaren kallar till samtliga samverkansmöten.

De samverkansnivåer som finns i Olofströms kommun är Central samverkansgrupp (CESAM), förvaltnings samverkansgrupp (FÖSAM) samt verksamhets samverkansgrupp (LOSAM).

5.3.1 Central samverkan/Skyddskommitté (CESAM)

Den centrala samverkansgruppen leds av HR-chef, som arbetsgivarens företrädare. I övrigt består den centrala samverkansgruppen av förvaltningschefer och fackliga representanter med mandat att förhandla från de fackliga organisationer som har medlemmar inom kommunens organisation samt huvudskyddsombud.

Central samverkansgrupp är tillika central skyddskommitté för arbetsmiljö- och hälsoarbetet i organisationen enligt Arbetsmiljölagen. Det innebär ett ansvar för att planera, kontrollera, följa upp och utvärdera det systematiska arbetsmiljö- och hälsoarbetet samt skapa policyer i dessa frågor. Den ska även hantera information och utbildning om arbetsmiljö och hälsa.

Den centrala samverkansgruppen har det övergripande ansvaret för hur samverkanssystemet organiseras och för frågor som berör organisationen som helhet.

5.3.2 Förvaltningssamverkan (FÖSAM)

Förvaltningssamverkan består av förvaltningschef och fackliga företrädare från de fackliga organisationer som har medlemmar inom aktuellt förvaltningsområde.

I Förvaltningssamverkan hanteras sakfrågor som berör hela eller större delar av förvaltningen. Om beslut i nämnd ska ske som rör medarbetarna ska i normalfallet samverkan ha skett innan beslutet. Detta för att de fackliga organisationernas åsikter i frågan ska kunna beaktas i samband med beslutet.

5.3.3 Lokal samverkan (LOSAM)

Lokal samverkansgrupp utgör även lokal skyddskommitté enligt arbetsmiljöföreskrifter, varför skyddsombud deltar på möten i samverkansgrupp. Det praktiska systematiska arbetsmiljöarbetet genomförs på arbetsplatserna. Lokal samverkansgrupp/skyddskommitté har ett viktigt ansvar att följa upp arbetsförhållandena och det systematiska arbetsmiljöarbetet på arbetsplatserna samt bedöma riskerna för ohälsa och eller olycksfall. Det är särskilt viktigt att genomföra och dokumentera riskbedömningar utifrån befintliga mallar och rutiner när ändringar planeras i verksamheten.

De lokala samverkansgrupperna består av arbetsgivare/chef, fackliga företrädare från de fackliga organisationer som har medlemmar inom aktuellt verksamhetsområde samt skyddsombud. De fackliga företrädarna och skyddsombud utses av respektive facklig organisation.

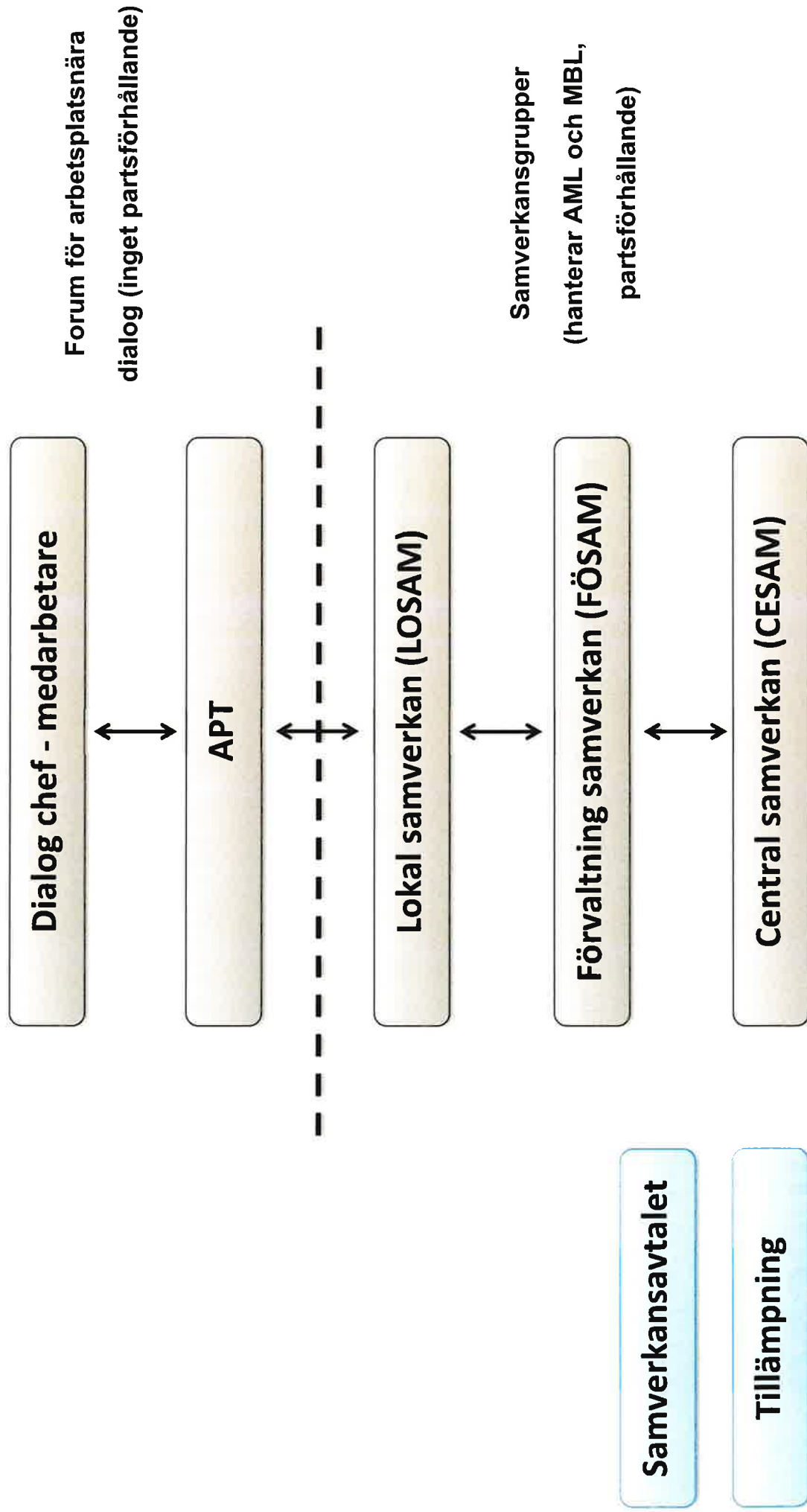
5.3.4 Sammanträdet

Kallelse ska vara samtliga berörda fackliga organisationer i respektive samverkansgrupp tillhanda senast sju kalenderdagar före sammanträdet.

Om facklig företrädare har förhinder att närvara kan den fackliga organisationen skicka en ersättare förutsatt att denne är behörig att företräda organisationen i den aktuella frågan. Samverkan kan också genomföras genom kontakt på annat sätt, t ex telefon, mail eller sms, om det finns förhinder att personligen närvara vid sammanträdet.

Av dagordning och sammanträdesprotokoll ska tydligt framgå om punkterna är informations- eller beslutsärenden. Sammanträdena ska protokollföras och justeras av såväl arbetsgivare som företrädare för de fackliga organisationerna. Årlig sammanträdesplan ska upprättas och bör naturligt följa motsvarande nämnds mötesplan. Protokollen ska vara lätt tillgängliga för alla berörda medarbetare på kommunens intranät.

Samverkan



CS
af

Cesam

Central samverkan (tillika skyddskommitté) – organisationsövergripande nivå sker i CESAM. CESAM har till uppgift att vara policyskapande i hälso- och arbetsmiljöfrågor samt planera, kontrollera och följa upp bl a systematiska arbetsmiljöarbetet, företagshälsovårdverksamheten samt hälso- och arbetsmiljöförhållanden. CESAM har också till uppgift att hantera organisationsövergripande samverkansfrågor samt frågor som berör flera förvaltningar och som för enkelhetens skull bör hanteras av CESAM. I dessa fall lyfter berörda förvaltningschefer frågan till CESAM

- Hålls Veckan innan KS, för att eventuella fackliga synpunkter ska kunna beaktas i samband med beslut på politisk nivå. Alla beslut som är av vikt för arbetstagare inom en organisation ska förhandlas/samverkas om det finns en part (arbetstagarorganisation) att förhandla/samverka med.
- I CESAM fattas övergripande beslut och parterna informerar varandra om saker som rör organisationen i stort.
- Inhämta information/frågor från FAS på de olika förvaltningarna, förmedla information/frågor till de olika förvaltningarna.

Skyddskommité

Tillbaka

FÖSAM

förvaltningsövergripande nivå, FÖSAM, beslutar om eventuella underliggande lokal samverkansgrupp. (LOSAM) kan vara aktuellt för att minska antalet ärenden till FÖSAM. I FÖSAM hanteras sakfrågor som berör hela eller större delar av förvaltningen. Om beslut i nämnd ska ske som rör medarbetarna ska i normalfallet samverkan ha skett innan beslutet. Detta för att de fackliga organisationernas åsikter i frågan ska kunna beaktas i samband med beslutet.

- På förvaltningsnivå, till exempel utbildningsförvaltningen eller socialförvaltningen
- Samverkan kring saker som rör förvaltning och enheter i förvaltningen.
- Frågor som inte kan lösas på lokal nivå
- Arbetsgivaren ansvarar för att protokoll förs.
- FÖSAM är också [skyddskommité](#)
- [Mall för protokoll](#)



Tillbaka

LOSAM

Lokal samverkan – avdelningsnivå, "LOSAM". De sakfrågor som behandlar är t ex sjukfrånvarostatistik, arbetsskador, tillbud skall hanteras på lokal samverkansnivå, i enlighet med det nya centrala avtalet. Här kan med fördel även sakfrågor som berör t ex arbetsklimat, likabehandlings- och mångfaldsfrågor, arbetsbelastning och innehåll, arbetsorganisation – utveckling och planering samt facklig information.

- På enhetsnivå, tex en skola, enhet, arbetsplats
- Lokala ombud, skyddsombud och närmsta chef(er)
- Samverkan kring saker som rör enheten och medarbetarna där. (Tex frågor som väckts på APT).
- Arbetsgivaren ansvarar för att protokoll förs. Lämpligt att gå igenom dessa protokoll på APT
- LOSAM är också [skyddskommité](#)
- [Mall för protokoll](#)

Tillbaka

APT - arbetsplatsträff

Arbetsplatsträffar (APT) är ett forum för dialog och gemensamt arbete med frågor som rör arbetsplatsen, dess utveckling samt arbetsmiljö och hälsa. Väl fungerande APT ger möjlighet till ökad delaktighet och engagemang hos medarbetarna. Detta förutsätter regelbundna möten mellan chef och medarbetare på arbetsplatsen där alla deltar. APT ska behandla och lösa så många frågor som möjligt av dem som direkt berörs i sitt arbete.

- Frågor kan väckas till samverkansmöte. Svar/beslut från samverkan kan förmedlas på APT
- Vid APT förekommer inget partsförhållande - alla medarbetare är delaktiga.
- Minnesanteckningar - inte protokoll. Dessa ska vara tillgängliga på Lokal samverkan. Chefen som håller i APT ansvarar för detta.
- [Mall, minnesanteckningar APT](#)

En 

Tillbaka

MBL

Traditionell MBL kan bli aktuell i vissa fall

- När parterna inte kan komma överens genom samverkan
- Om frågan rör ett specifikt avtalsområde
- Frågan är enbart aktuell för enskild(a) arbetstagarorganisationer
- Andra enskilda frågor som någon, eller flera parter anser bör hamna under MBL
- Arbetsgivare kallar till mbl §19 (information) och mbl §11 (förhandling) eller begärs mbl av arbetstagarorganisation enligt mbl §12, mbl §14

OBS! Exempel på fråga/frågor som **inte** lämpar sig för samverkan är frågor rörande enskilda individer, förhandling eller överläggning som har sin grund i kollektivavtal samt tvisteförhandlingar.

Frågor som rör kollektivavtalstecknande behandlas/förhandlas med respektive facklig organisation utanför samverkansgrupp.

Tillbaka

Dialog Chef-Medarbetare

- Medarbetarens möjlighet till delaktighet och därmed ansvarstagande tillgodoses främst genom löpande dialog i det vardagliga arbetet med chef samt genom deltagande vid arbetsplatsträff och Resultat- och Utvecklingssamtal. Medarbetarna har också i sin professionella roll att bidra till en god arbetsmiljö.
- Varje medarbetare ska ges möjligheter och förutsättningar att påverka utformningen av den egna arbetssituationen, arbetsmiljön och hälsan liksom verksamhetens utveckling. Detta förutsätter information från chef till medarbetare inom arbetsmiljö- och samverkan. Medarbetaren ska ges möjlighet till kompetens- och/eller yrkesutveckling.
- Resultat och utvecklingssamtal genomförs årligen mellan chef och medarbetare. Resultat- och utvecklingssamtal ska innehålla reflektioner kring det gångna året, nuläget och framtiden. Resultat- och Utvecklingssamtalens huvudområden är Ansvar i arbetet, Arbetsresultat samt Samarbete. Kommunens mål och visioner, LEAN/ständiga förbättringar Värdegrund samt det salutogena förhållningssättet genomsyrar dokumentet. Det är viktigt att både chef och medarbetare förbereder sig inför samtalet. Chef respektive medarbetare ansvarar för att skriva sina egna minnesanteckningar vid samtalet och att ta med dessa vid nästa samtal.

Si
65

Tillbaka

Skyddskommité

Skyddskommittén skall delta i planeringen av arbetsmiljöarbetet på arbetsstället samt följa arbetets genomförande. Den skall noga följa utvecklingen i frågor som rör skyddet mot ohälsa och olycksfall samt verka för tillfredsställande arbetsmiljöförhållanden.

I skyddskommittén skall behandlas frågor om

1. företagshälsovård,
2. handlingsplaner enligt 3 kap. 2 a §,
3. planering av nya eller ändrade lokaler, anordningar, arbetsprocesser, arbetsmetoder och av arbetsorganisation,
4. planering av användning av ämnen som kan föranleda ohälsa eller olycksfall,
5. upplysning och utbildning rörande arbetsmiljön,
6. arbetsanpassnings- och rehabiliteringsverksamheten på arbetsstället.

Tillbaka

Förslag Agenda APT - minnesanteckningar

Ärenden		Information Diskussion Beslut
Uppföljning	Föregående träff och de åtaganden som gjordes där. Lämpligt kan också vara att behandla ekonomi, pågående verksamhet, ändrad arbetsmetoder etc.	
Arbetsmiljö och hälsa	Arbetsklimat arbetsbelastning och innehåll, arbetsorganisation och hälsa, sjukstatistik etc.	
Jämställdhet och mångfald	likabehandlings- och mångfaldsfrågor, HR-policy	
Tillbud och Olycksfall	Inrapporterade tillbud och olycksfall under perioden och förslag på åtgärder.	
Utveckling	Nytt inom verksamhetsområdet, förändrade krav, utveckling av arbetet, utveckling av den egna kompetensen, nya arbetsmetoder, nya produkter etc.	
Planering	Vad är på gång, egen del i helheten etc.	
Personallfrågor	Arbetsfördelning, personalplanering, ledigheter etc.	
Personalpolitiken	Uppföljning av gällande personalpolitiska dokument.	
Återkoppling från CESAM/VÖS/FAS		
Ärenden att ta vidare till FASVÖS		
Facklig information	Om arbetsplatsombud/motsvarande finns vid arbetsplatsen kan denne genom sin roll och sin kompetens bidra till att olika aspekter beaktas i de frågor som behandlas.(Facklig information behöver anmälas i god tid innan mötet)	

Si de

Kallelse/protokoll FAS

Samverkan enligt FAS/LOK

Ärende nr (fortlöpande)	Kallade/Närvarande: Tid: Plats:	Information Diskussion Beslut
§1 Fastställande Dagordning		
§2 Föregående protokoll		
§3 Arbetsmiljö och hälsa		
§ 4 Jämställdhet och mångfald		
§5 Budget/ Ekonomi		
§6 Organisation		
§7 Personalfrågor		
§8 Ärenden att ta vidare (FAS, CESAM)		
§9 Återkoppling från FAS/CESAM		
§10 Övriga frågor		



Avtal om samverkan och arbetsmiljö

Oktober 2017

CS
AS

Förhandlingsprotokoll 2017-10-24

Innehåll

Avtal om samverkan och arbetsmiljö

Samverkansavtal, bilaga 1

§ 1 Mål och syfte

§ 2 Rättslig grund

§ 3 Lokalt samverkansavtal

§ 4 Förutsättningar för väl fungerande samverkan och arbetsmiljö- och hälsoarbete

§ 5 Former/struktur för samverkan och arbetsmiljöarbete

Avtal om samverkan och arbetsmiljö

Parter

Sveriges Kommuner och Landsting och Arbetsgivarförbundet Pacta å ena sidan, samt

Svenska Kommunalarbetsareförbundet, OFRs förbundsområden Allmän kommunal verksamhet, Hälso- och sjukvård respektive Läkare jämte i förbundsområdena ingående organisationer, Lärarförbundets och Lärarnas Riksförbunds Samverkansråd, AkademikerAlliansen och till AkademikerAlliansen anslutna riksorganisationer å den andra.

§ 1 Innehåll m.m.

Parterna träffar detta kollektivavtal, nedan kallat avtalet.

Till avtalet hör också följande bilaga:

a) Samverkansavtal (bilaga 1)

§ 2 Parternas avsikt

Personal- och kompetensförsörjning, god arbetsmiljö och organisationer som kan hantera förändring och utveckling är centrala faktorer för att kunna leverera en god välfärd till medborgarna. En god arbetsmiljö och en väl fungerande verksamhet utgår från medarbetarnas engagemang och delaktighet. Verksamheterna inom välfärden bedrivs av personer med hög

JK
Cris

kompetens och en förutsättning för engagemang och delaktighet är tillit till och dialog med medarbetarna. Därför måste varje medarbetare ha goda möjligheter att bidra till verksamhetens utvecklings- och arbetsmiljöarbete. Avsikten med samverkan är att åstadkomma detta. Genom att träffa ett samverkansavtal kan lokala parter vidare omhänderta såväl den informations- och förhandlingsskyldighet som följer av medbestämmandelagen (MBL) som den samverkan som regleras i arbetsmiljölagen (AML) i ett och samma avtal.

Insatserna för samverkan, arbetsmiljö- och hälsoarbete, rehabilitering, jämställdhet och mångfald i arbetslivet har en avgörande betydelse för verksamheten och dess utveckling.

Suntarbetsliv är parternas gemensamma initiativ för att bidra till friska arbetsplatser. Uppdraget är att samla in kunskaper om förebyggande, hälsofrämjande och rehabiliterande insatser och att tillgängliggöra dessa i form av praktisk nytta, baserad på forskning. Utbildning för chefer, fackliga företrädare och skyddsombud tillhandahålls med fördel genom Suntarbetslivs partsgemensamma utbildningar.

Avtalet utgör grunden för centrala parters gemensamma syn rörande samverkan och arbetsmiljö.

Centrala parter erinrar om att samverkan inte får kränka den politiska demokratin.

§ 3 Ändringar och tillägg

Centrala parter kan under avtalets giltighet med anledning av t.ex. ny lagstiftning träffa överenskommelse om ändringar och tillägg till detta avtal.

§ 4 Lokala avtal

Centrala parter är överens om att befintliga lokala avtal om samverkan, medbestämmande och arbetsmiljö fortsätter att gälla. Om lokal part så begär ska förhandlingar upptas och denna överenskommelse utgör en grund.

§ 5 Implementering och stöd

Centrala parter är överens om att tillsammans och var för sig aktivt verka för att avtalet och dess intentioner får genomslag på lokal nivå. Parterna är vidare överens om att stödja lokala parter i deras arbete med att utveckla samverkan. Det partsgemensamma Arbetsmiljörådet utgör ett forum för detta arbete.

§ 6 Uppföljning

Centrala parter är överens om att kontinuerligt följa upp och utvärdera implementeringen av det centrala avtalet och hur lokal samverkan har

utvecklats och fungerar. Den första uppföljningen ska vara klar senast 2019-12-31.

§ 7 Giltighet och uppsägning

Avtal om samverkan och arbetsmiljö gäller enbart mellan centrala parter och ersätter 2017-11-01 FAS 05. Avtalet gäller från och med detta datum tillsvidare med en ömsesidig uppsägningstid av tre kalendermånader. Uppsägningen ska vara skriftlig och åtföljas av förslag till nytt kollektivavtal.

§ 8 Avslutning

Förhandlingarna förklaras avslutade.

Vid protokollet
Jeanette Hedberg

Justeras

För **Sveriges Kommuner och Landsting**
Ulf Olsson

För Arbetsgivarförbundet Pacta
Ulf Olsson

För **Svenska Kommunalarbetsförbundet**
Johan Ingelskog

För **OFRs förbundsområde Allmän kommunal verksamhet** jämte i förbundsområdet ingående organisationer

Vision
Eva-Lotta Nilsson

Akademikerförbundet SSR
Markus Furuberg

För **OFRs förbundsområde Hälso- och sjukvård** jämte i förbundsområdet ingående organisationer

Vårdförbundet
Annelie Söderberg

Fysioterapeuterna
Cecilia Winberg

För **OFRs förbundsområde Läkare** jämte i förbundsområdet ingående organisationer
Karin Rhenman

För **Läraryrskommittén och Lärarnas Riksförbunds Samverkansråd**
Läraryrskommittén
Mathias Åström

Lärarnas Riksförbund
Peter Henriksson

För **AkademikerAlliansen** och till AkademikerAlliansen anslutna riksorganisationer

Maria Andrén-Bergström

Samverkansavtal, bilaga 1

§ 1 Mål och syfte

De centrala parternas mål är att uppnå verksamhetsanpassad samverkan som ger medarbetare och lokala parter delaktighet och inflytande och därmed förutsättningar att åstadkomma en väl fungerande verksamhet och en god arbetsmiljö.

En väl fungerande lokal samverkan utgår från arbetsplatsen och ger medarbetare, fackliga företrädare och skyddsombud/huvudskyddsombud delaktighet i beslutsprocesser om verksamheten och dess utveckling samt i arbetsmiljöarbetet. Parternas övertygelse är att denna delaktighet främjar hälsa och ökar engagemanget för verksamheten vilket bidrar till bra beslut och bättre verksamhet. Ett aktivt arbetsmiljö- och hälsoarbete minskar ohälsa och förhindrar arbetsrelaterade olycksfall samt sjukdom. Med "arbetsmiljö och hälsa" avses såväl hälsofrämjande, förebyggande som rehabiliterande åtgärder där risk- och friskfaktorer identifieras.

Syftet med denna centrala överenskommelse är att stimulera en väl fungerande lokal samverkan som utgår från arbetsplatsen avseende frågor som rör verksamheten och dess utveckling samt arbetsmiljö och hälsa.

§ 2 Rättslig grund

Den rättsliga grunden för arbetsmiljö- och hälsoarbetet finns i gällande lagstiftning, föreskrifter och avtal.

Medbestämmandelagen (MBL), arbetsmiljölagen (AML) och lagen om facklig förtroendemans ställning på arbetsplatsen (FML) ligger till grund för detta avtal.

Avtalet utgör en vidareutveckling av de arbets- och samverkansformer som framgår av MBL och AML för att främja samverkan.

§ 3 Lokalt samverkansavtal

Lokala parter har möjlighet att träffa lokalt samverkansavtal som klargör hur arbetsgivarens informations- och förhandlingsskyldighet enligt 11, 14, 19 och 38 §§ medbestämmandelagen (MBL) ska omhändertas mellan parterna samt hur den samverkan som regleras i 6 kap. arbetsmiljölagen (AML) ska fullgöras. MBL och AML gäller fullt ut i de delar som inte omfattas av samverkansavtal.

Om parterna inte har kommit överens om annat i det lokala samverkansavtalet gäller följande:

Samverkan ersätter förhandlingsskyldighet enligt 11 § MBL och informationsskyldighet enligt 19 § MBL.

Individärenden som berör specifik medlem i arbetstagarorganisation ska inte hanteras i samverkan utan förhandlas enligt MBL.



Part kan begära att en viss fråga i dess helhet ska förhandlas enligt MBL istället för att hanteras i samverkan. Det ska i sådant fall meddelas motparten snarast, senast under det första samverkanstillfället.

Vid oenighet i fråga efter avslutad samverkan kan arbetstagarorganisationen påkalla central förhandling enligt 14 § MBL. Skriftlig framställan om förhandling ska i sådant fall vara arbetsgivaren tillhanda inom 7 kalenderdagar i enlighet med § 7 Kommunalt Huvudavtal (KHA 94).

En förutsättning för att omhänderta förhandlingsskyldighet enligt 14 § respektive 38 § MBL i ett lokalt samverkansavtal är att mandat att hantera sådana förhandlingar har delegerats till de lokala fackliga företrädarna.

När lokala parter träffar kollektivavtal om samverkan ska det tydligt framgå på vilket sätt arbetsgivarens informations- och förhandlingsskyldighet enligt MBL och AML har omhändertagits. Avtalets löptid och villkor för uppsägning ska även framgå, samt klargöras vad som ska gälla avseende formalia och dokumentation.

§ 4 Förutsättningar för väl fungerande samverkan och arbetsmiljö- och hälsoarbete

Samverkan förutsätter en dialog mellan arbetsgivare, chefer, medarbetare, fackliga företrädare och skyddsombud, en förståelse för nyttan med att beslut bereds och förankras gemensamt samt en vilja att bidra till detta.

Arbetsgivaren ska i samverkan bedriva ett systematiskt arbetsmiljöarbete.

Former och nivåer för samverkan följer och anpassas löpande till organisationens samt parternas beslutsnivåer. En väl fungerande samverkan och ett framgångsrikt arbetsmiljö- och hälsoarbete förutsätter tydlighet kring mål och roller, kommunikation, former för arbetsmiljöarbetet respektive kunskap enligt nedan.

Mål och roller

- Tydlig delegering och fördelning av uppdrag/uppgifter och befogenheter.
- Klargjord rollfördelning, dels mellan chef, medarbetare, fackliga företrädare och skyddsombud, dels mellan arbetsgivarens förtroendevalda och tjänstemän.

Kommunikation

- En väl fungerande kommunikation mellan såväl de olika delarna i organisationen som mellan chefer och medarbetare på arbetsplatserna. Det är väsentligt att återkoppling sker till de som har medverkat i samverkan på de olika nivåerna.
- Fackliga företrädare har möjlighet till kommunikation med sina medlemmar på sin arbetstid enligt gällande lag och avtal.
- Fackliga företrädare och skyddsombud har förutsättningar att sköta sina uppdrag var för sig och tillsammans.

- En tydlighet avseende hur den enskilde medarbetarens inflytande på verksamhetsutveckling och på den egna arbetssituationen/ arbetsmiljön ska gå till och när detta ska ske.
- Det är i organisationen klargjort hur verksamhets-, arbetsmiljö- och hälsofrågor ska hanteras på arbetsplatsnivå respektive partsnivå (samverkansgrupp) och när detta ska ske.

Former för arbetsmiljö- och hälsoarbetet

- Arbetsmiljö- och hälsoarbetet i sin helhet bedrivs både kort- och långsiktigt. Oavsett organisations- och driftsformer ska resurser avsättas så att god arbetsmiljö samt arbetslivsinriktad rehabilitering tillgodoses.
- Verksamheterna är organiserade på ett sätt som gör arbetsmiljö- och hälsoarbetet möjligt.
- Det systematiska arbetsmiljöarbetet utgår från arbetsplatsen.
- En tydlighet hur det systematiska arbetsmiljöarbetet kopplar till olika former av samverkan, särskilt vad avser samverkansgrupper.
- I första hand skyddsombud och i förekommande fall huvudskyddsombud deltar på möten med samverkansgrupp.

Kunskap och ansvar för hälso- och arbetsmiljöarbete

- Såväl chefer, fackliga företrädare och skyddsombud/huvudskyddsombud som medarbetare måste ha kompetens inom arbetsmiljö- och hälsoområdet och om hur samverkan utövas.
- Förtroendevalda politiker har i sin egenskap av arbetsgivare det yttersta ansvaret för att säkerställa att nödvändig kompetens och tillräckliga resurser finns i organisationen inom arbetsmiljö- och hälsoområdet.
- Arbetsgivaren har kunskap och rutiner för arbetet med arbetsanpassning och rehabilitering. Företagshälsovården är ett stöd för - och ett komplement till - den sakkunskap på arbetsmiljö- och hälsoområdet som enligt lag ska finnas i organisationen. Det är väsentligt att frågor som rör företagshälsovården och dess upphandling behandlas i samverkan.

§ 5 Former/struktur för samverkan och arbetsmiljöarbete

Samverkan om verksamheten och dess utveckling samt arbetsmiljö- och hälsoarbetet sker på olika sätt och på olika nivåer; dialog mellan chef och medarbetare, arbetsplatsträff samt samverkansgrupp.

Lokala parter behöver i det lokala samverkansavtalet klargöra vilka beslutsfrågor som ska hanteras på respektive nivå.

Om parterna inte har kommit överens om annat i det lokala samverkansavtalet gäller följande:

Dialog mellan chef och medarbetare

Medarbetarens möjlighet till delaktighet och därmed ansvarstagande tillgodoses främst genom utvecklingssamtal och genom löpande dialog med chef samt genom deltagande vid arbetsplatsträff.

Varje medarbetare ska ges möjligheter och förutsättningar att påverka utformningen av den egna arbetssituationen, arbetsmiljön och hälsan liksom verksamhetens utveckling. Medarbetaren ska ges möjlighet till kompetens- och/eller yrkesutveckling.

Arbetsplatsträffar

Arbetsplatsträffar är ett forum för dialog och gemensamt arbete med frågor som rör verksamheten, dess utveckling samt arbetsmiljö och hälsa. Väl fungerande arbetsplatsträffar ger möjlighet till ökad delaktighet och engagemang hos medarbetarna. Detta förutsätter regelbundna möten mellan chef och medarbetare på arbetsplatsen där alla deltar.

Samverkan genom arbetsplatsträff innebär en rättighet till inflytande för medarbetaren som förutsätter att denne också deltar och är aktiv.

Verksamhetens utveckling ställer krav på medarbetare, arbetsgrupper och chefer och förutsätter god kunskap i arbetsmiljö- och hälsofrågor. Arbetsorganisation och arbetssätt behöver löpande omprövas och vid behov förnyas.

Det är av vikt att arbetsmiljö- och hälsoarbetet i huvudsak bedrivs på arbetsplatsnivå. Arbetsplatsträffen är ett lämpligt forum för chefer och medarbetare att tillsammans identifiera och förebygga risker samt föra en dialog om utvecklingsbehov. Skyddsombud har en självklar roll när frågor om arbetsmiljö och hälsa tas upp.

Facklig information kan med fördel ske i anslutning till arbetsplatsträffar.

Samverkansgrupp

Genom parternas samverkan har medarbetare via sina fackliga företrädare ytterligare påverkansmöjligheter. I samverkansgrupp ska de berörda fackliga organisationerna finnas representerade.

Arbetsgivaren ansvarar för att frågor behandlas i samverkansgrupp innan beslut fattas. En väl fungerande samverkan utgår från arbetsplatsen och ska följa organisationens olika beslutsnivåer. Det innebär att parternas samverkan kan ske på flera nivåer i organisationen.

Arbetsgivaren är ansvarig för beslut och verkställighet i alla verksamhetsfrågor.

I samverkansgrupp bereder parterna gemensamt ärenden som rör verksamhetsutveckling, arbetsmiljö och hälsa inför beslut respektive vid uppföljning av verksamheten. Där fullgör arbetsgivaren sina skyldigheter enligt 11, 19 och 38 §§ medbestämmandelagen (MBL) om inte annat överenskommits.

Utformning av arbetsmiljöarbetet är en uppgift inom ramen för samverkan. Beslut om mål, medel, fördelning, befogenheter och resurser fattas av arbetsgivaren. Detta sker med iakttagande av intentionerna med samverkan, gällande lagstiftning och avtal.

Samverkansgrupp utgör även skyddskommitté enligt arbetsmiljölagen (AML), varför skyddsombud deltar på möten i samverkansgrupp. Det systematiska

arbetsmiljöarbetet startar på arbetsplatsen. Utöver detta har samverkansgrupp/skyddskommitté utifrån arbetsmiljöföreskrifter ett ansvar för att planera, kontrollera, följa upp och utvärdera det systematiska arbetsmiljö- och hälsoarbetet samt skapa policyer i dessa frågor. De ska även hantera information och utbildning om arbetsmiljö och hälsa.

En 25

Plats: Lokal Olofström, Kommunhuset

Tid: 09:30 - 15:45

§§ 190-232

§ 201 och 206 justeras omedelbart.

Lunchpaus kl. 12.05-13.00

Beslutande:**Ersättare för:**

Morgan Bengtsson	(S)
Rolf Jönsson	(C)
Tommy Holmgren	(SD)
Pirjo Veteli	(S)
Håkan Assarsson	(S)
Ola Claesson	(S)
Ingeborg Braun	(S)
Malin Åman	(C)
Roal Bencic	(SD)
Max Nielsen	(SD)
Patrik Krupa	(M)
Torsten Cairenius	(M)
Glenn Bengtsson	(KD)

Övriga deltagare:

Irène Robertsson, kommunchef

Anna-Karin Johansen, sekreterare

Izabela Sabo (S)

Christoffer Danielsson(S)

Annika Eriksson Bencic (SD)

Peter Stenberg (SD)

Karl Andrae ekonomichef § 215-230

Patrik Håkansson utbildningschef del av § 228

Torill Skaar Magnusson socialchef, Pernilla Andersson och Johan Ny ekonomer, del av § 227-228

Andreas Svårdh och Louise Håkansson ekonomer, del av § 228

Karoline Mattsson miljösamordnare/landsbygdsutvecklare § 195-197

Johan Ekelund, VMAB § 195

Oskar Sandberg planarkitekt § 192

Öjvind Hatt plan- och byggchef § 192-194, 231

Mathias Wijk etablerings och näringslivsansvarig § 231

Björn Bergstrand OKAB och Anders Strange SBVT § 191

Sekreterare: *Elektronisk underskrift*
Anna-Karin Johansen

Ordförande: *Elektronisk underskrift*
Morgan Bengtsson

Justerande: *Elektronisk underskrift*
Patrik Krupa

Elektronisk underskrift

Anslagsbevis: Protokollet justeras elektroniskt och anslås på Olofströms kommuns digitala anslagstavla.

Kommunstyrelsen

KS § 227/2025

KS 2025/1012

§ 227/2025 Redovisning av ekonomiskt läge socialnämndenKommunstyrelsens beslut:

Informationen antecknas till protokollet.

Ärendebeskrivning

Socialnämnden bjuds in på varje möte med kommunstyrelsen för att redovisa det ekonomiska läget.

Torill Skaar Magnusson socialchef, Pernilla Andersson och Johan Ny förvaltningsekonomer går övergripande igenom ekonomiskt läge på de olika delarna. En del verksamheter går minus och en del går plus men totalen hamnar på en prognos för helåret på plus tre mkr.

Beslutet skickas till:

SN

Plats: Lokal Olofström, Kommunhuset

Tid: 09:30 - 15:45

§§ 190-232

§ 201 och 206 justeras omedelbart.

Lunchpaus kl. 12.05-13.00

Beslutande:**Ersättare för:**

Morgan Bengtsson	(S)
Rolf Jönsson	(C)
Tommy Holmgren	(SD)
Pirjo Veteli	(S)
Håkan Assarsson	(S)
Ola Claesson	(S)
Ingeborg Braun	(S)
Malin Åman	(C)
Roal Bencic	(SD)
Max Nielsen	(SD)
Patrik Krupa	(M)
Torsten Cairenius	(M)
Glenn Bengtsson	(KD)

Övriga deltagare:

Irène Robertsson, kommunchef

Anna-Karin Johansen, sekreterare

Izabela Sabo (S)

Christoffer Danielsson(S)

Annika Eriksson Bencic (SD)

Peter Stenberg (SD)

Karl Andrae ekonomichef § 215-230

Patrik Håkansson utbildningschef del av § 228

Torill Skaar Magnusson socialchef, Pernilla Andersson och Johan Ny ekonomer, del av § 227-228

Andreas Svärth och Louise Håkansson ekonomer, del av § 228

Karoline Mattsson miljösamordnare/landsbygdsutvecklare § 195-197

Johan Ekelund, VMAB § 195

Oskar Sandberg planarkitekt § 192

Öjvind Hatt plan- och byggchef § 192-194, 231

Mathias Wijk etablerings och näringslivsansvarig § 231

Björn Bergstrand OKAB och Anders Strange SBVT § 191

Sekreterare: *Elektronisk underskrift*
Anna-Karin Johansen

Ordförande: *Elektronisk underskrift*
Morgan Bengtsson

Justerande: *Elektronisk underskrift*
Patrik Krupa

Elektronisk underskrift

Anslagsbevis: Protokollet justeras elektroniskt och anslås på Olofströms kommuns digitala anslagstavla.

Kommunstyrelsen

KS § 230/2025

KS 2025/1044

§ 230/2025 Begäran om extra anslag till budget 2026 - socialnämndenKommunstyrelsens beslut:

Det extra begärda anslaget har tagits med i förslag till driftbudget 2026.

Ärendebeskrivning

Socialnämnden beslutade § 167 2025 att begära justering av preliminära budgetramen för 2026, genom att begära 1,2 mkr, varav 900 tkr till äldreomsorgen och 300 tkr till funktionsstöd, för att bevara 10 timmars nattpass.

Moderaterna och sverigedemokraterna deltog inte i beslutet.

I budgeten som antogs i SN i september (SN § 150/2025) är förslaget lagt mot erhållen preliminär budgetram. I denna budget finns besparingar i form av att minska nattpassen från 10 timmar till 9 timmar, och därmed förskjuta dagpersonalens arbetstid. I budgeten är det medtaget en besparing på 1,2 mkr.

För att möta medarbetarnas oro för försämrad arbetsmiljö önskar socialnämnden att begära justering av den preliminära budgetramen med motsvarande och därmed behålla 10 timmars nattpass.

Beslutet skickas till:

SN

Ekonomichef K.A

Plats: Lokal Olofström, Kommunhuset

Tid: 09:30 - 15:45

§§ 190-232

§ 201 och 206 justeras omedelbart.

Lunchpaus kl. 12.05-13.00

Beslutande:**Ersättare för:**

Morgan Bengtsson	(S)
Rolf Jönsson	(C)
Tommy Holmgren	(SD)
Pirjo Veteli	(S)
Håkan Assarsson	(S)
Ola Claesson	(S)
Ingeborg Braun	(S)
Malin Åman	(C)
Roal Bencic	(SD)
Max Nielsen	(SD)
Patrik Krupa	(M)
Torsten Cairenius	(M)
Glenn Bengtsson	(KD)

Övriga deltagare:

Irène Robertsson, kommunchef

Anna-Karin Johansen, sekreterare

Izabela Sabo (S)

Christoffer Danielsson(S)

Annika Eriksson Bencic (SD)

Peter Stenberg (SD)

Karl Andrae ekonomichef § 215-230

Patrik Håkansson utbildningschef del av § 228

Torill Skaar Magnusson socialchef, Pernilla Andersson och Johan Ny ekonomer, del av § 227-228

Andreas Svärth och Louise Håkansson ekonomer, del av § 228

Karoline Mattsson miljösamordnare/landsbygdsutvecklare § 195-197

Johan Ekelund, VMAB § 195

Oskar Sandberg planarkitekt § 192

Öjvind Hatt plan- och byggchef § 192-194, 231

Mathias Wijk etablerings och näringslivsansvarig § 231

Björn Bergstrand OKAB och Anders Strange SBVT § 191

Sekreterare: *Elektronisk underskrift*
Anna-Karin Johansen

Ordförande: *Elektronisk underskrift*
Morgan Bengtsson

Justerande: *Elektronisk underskrift*
Patrik Krupa

Elektronisk underskrift

Anslagsbevis: Protokollet justeras elektroniskt och anslås på Olofströms kommuns digitala anslagstavla.

Kommunstyrelsen

KS § 232/2025

KS 2025/1643

§ 232/2025 Svar på återremiss - stöd till trygghetsboende - trygghetsvårdKommunstyrelsens beslut:

Kommunchefen ges i uppdrag att verkställa stöd till trygghetsboende-trygghetsvård.

Beslutsförslag

Kommunstyrelsen behandlade ärendet 2025-09-02 och beslutade då att återremittera ärendet till socialnämnden för att möjliggöra för socialnämnden att göra en förnyad prövning samt att tillföra kravprofil kring skatter och skulder.

Socialnämndens svar har nu kommit och beslutet lyder:

”Socialnämnden beslutar att föreslå kommunstyrelsen besluta att tjänsten ska ligga under kommunledningen.

Socialnämnden föreslår att samma krav som används i upphandlingsförfaranden för Olofströms kommun ska tillämpas:

Svenska arbetsrättsliga villkor i nivå med kollektivavtal

ILO:s kärnkonventioner.

Krav på behörighet att utöva yrkesverksamhet.

Krav på att följa EU:s sanktioner.

Krav på elektronisk fakturering och betalningsvillkor.

Ansvarsförsäkringar.

Tillämpning av lagar, förordningar och föreskrifter.”

Kommunstyrelsens arbetsutskott behandlade ärendet 2025-08-26 och lämnade följande beslutsförslag.

Kommunstyrelsens arbetsutskott föreslår att beslut fattas om att införa stöd i form av vård/vårdinna på boenden som uppfyller krav för Trygghetsboende enligt boverkets regler.

Ärendebeskrivning:

Stöd kan beviljas för del av tjänst och för viss kostnad för gemensamhetsutrymme utifrån att lokalen då även får användas av pensionärer som bor i närområdet och som då också ges möjlighet att delta i aktiviteter som leds av vård/vårdinna och som genomförs på trygghetsboendet.

Beslutet föreslås gälla fram till och med 31 december 2026 och utvärderas under hösten 2026 för ställningstagande om en fortsättning.

För 2025 och 2026 sker finansiering via anslag till socialnämnden för 2025 och för 2026 från kommunstyrelsens förfogande med 700 000 kronor per helår.

Kommunstyrelsen

KS § 232/2025

KS 2025/1643

Kommunstyrelsens arbetsutskott remitterar förslaget till socialnämnden för yttrande inför kommunstyrelsens beslut. Inför kommunstyrelsens beslut kompletteras ärendet med en bilaga med riktlinjer för aktivitetsstöd på Trygghetsboende."

Kommunstyrelsens arbetsutskott lämnade den 27 maj 2025, KSAU § 112/2025 i uppdrag till Kommunchef att tillsätta en arbetsgrupp med uppgift att ta fram ett beslutsunderlag för införande av ett stöd för trygghetsboende i form av trygghetsvärdar.

Uppdraget gavs enligt följande.

Arbetsgruppen ska:

1. Föreslå en modell för stöd där antalet timmar trygghetsvärd per boende utgår från antalet lägenheter i boendet.
2. Definiera trygghetsvärdens uppgifter och ansvar.
3. Föreslå regler och avtal för uppdraget.
4. Föreslå villkor för fastighetsägare att omfattas av stödet.
5. Redogöra för alternativ kring vem som ska vara arbetsgivare (kommunen eller annan aktör).
6. Beräkna kostnader för olika modeller.
7. Föreslå finansieringsalternativ.

Arbetsgruppen ska redovisa sitt förslag under september 2025.

En arbetsgrupp tillsattes den 12 juni 2025 bestående av kommunchef Iréne Robertsson, tf förvaltningschef Socialförvaltningen Janni Hedlin, ekonom Pernilla Andersson, VD Olofströmshus AB Lisa Palmkvist samt näringslivsutvecklare Kristina Severin Rajala.

Bakgrund

Andelen äldre ökar i hela Sverige och Olofström är en av de kommuner som har en hög medelålder. Fastighetsägare har i nuläget möjlighet att få statligt stöd vid ny- eller ombyggnation av bostäder. Möjlighet att få stöd är dock något som kan förändras över tid. En förutsättning för att erhålla investeringsstöd är att de som hyr är 65 år eller äldre, eller bor tillsammans med en person som är 65 år. Målet med stödet är att det ska bli fler hyresbostäder för äldre på den ordinarie bostadsmarknaden. Stödet är baserat på antal kvadratmeter och antalet boende.

Trygghetsboende

Ett trygghetsboende består av ett antal lägenheter där det finns tillgång till gemensamhetsutrymme och mer eller mindre aktiviteter och sysselsättning. Det ingår inte mat eller vård och omsorg men det finns möjlighet att ansöka om hemtjänst och hemsjukvård som i alla ordinära boenden. På webbsidan seniorval.se ges en beskrivning av seniorboenden och också vilka som finns tillgängliga i respektive kommun. För Olofström finns följande boende uppräknade på sidan.

- Graniten i Olofström
- Seniorboendet Solbacka i Kyrkhult
- Seniorboendet Läkarvillan i Jämshög
- Tullbacken i Jämshög

Kommunstyrelsen

KS § 232/2025

KS 2025/1643

När det gäller Solbacka och Läkarvillan som är uppräknade på webbsidan så är dessa inte att betrakta som Trygghetsboenden enligt Olofströmshus.

Definition av begreppet trygghetsboende kan fastighetsägaren själv göra. Det finns inget generell standard för trygghetsboende. Men oftast är det en utökad tillgänglighet och tillgång till gemensamhetsutrymme som ingår i begreppet. I SFS 2007:159, ändrad senast 2025:484) är definitionen för att få bidrag för byggnationen/ombyggnationen följande. Det är ett boende där det dagligen finns personal som kan stödja de boende under vissa angivna tider. Personen som bor i bostaden ska vara 70 år eller äldre. Det finns tekniska krav på själva byggnaden/bostaden båda vad gäller byggnation och brandskydd.

Biståndsbedömt trygghetsboende

Det finns möjlighet för kommuner att bevilja trygghetsboende som bistånd. Det är en verksamhet som regleras av socialtjänstlagen och som behöver tillstånd av IVO, Inspektionen för vård och omsorg om den drivs i privat regi eller i bolagsform. De biståndsbedömda trygghetsboenden är för personer som inte har behov av dygnetruntvård men som inte känner sig trygga med att bo kvar i sitt eget boende. Här finns möjlighet till gemensamma måltider och aktiviteter. I IVO:s tillståndsgivning ingår att granska om företrädarna har tillräcklig insikt, utbildning och erfarenhet, lämplighet och att ekonomin har skötts med bl.a. skatter och också att det finns ekonomiska förutsättningar att driva verksamheten på sikt.

Värd/värdinna

En värd ska ansvara för social samordning inom boendet. Det kan vara att anordna aktiviteter i form av tex högläsning, filmvisning, promenader eller gymnastik. Värden ska vara närvarande och tillgänglig kontinuerligt viss tid och kan också hjälpa till med praktiska frågor som tex kontakt med hemtjänst eller för att hjälp med att fylla i blankett eller liknande. Med kontinuerligt så innebär det att det ska vara dagligen och under vissa angivna tider vad gäller investeringsbidrag via Boverket. När eller om en kommun avser att lämna stöd i form av ekonomiska eller personella resurser så kan detta stöd utformas med andra krav, dvs det är fullt möjligt att ge stöd i form av aktiviteter vissa vardagar. Dock kvarstår kravet från Boverket i det fall investeringsbidrag har lämnats för byggnationen/ombyggnationen.

Närliggande kommuner

Sölvesborgs kommun har inte något kommunalt stöd till trygghetsboenden.

I Karlshamn har bostadsbolaget en egenanställd trygghetsvärd. Det är en kombinationstjänst där det även ingår bosociala aktiviteter för alla hyresgäster och introduktion av nya hyresgäster. Tjänsten är bolagets eget och gäller då de egna hyresgästerna. Bostadsbolaget samarbetare med en ideell förening som erbjuder social samvaro för ofrivilligt ensamma och bidrar då med pengar till föreningen. Karlshamns kommun har inget bidrag för trygghetsboende men har också från och med i år gått in och gett ekonomiskt stöd till samma förening som bostadsbolaget.

Kommunstyrelsen

KS § 232/2025

KS 2025/1643

Ronneby har inte någon form av stöd i dagsläget men har ett förslag ute på remiss, se bilaga 2. I deras förslag så krävs för att vara ett trygghetsboende att det är minst 10 lägenheter och där minst en person som står för hyresavtalet måste vara 65 år. Förslaget innehåller dels stöd för trygghetsvård/värdinna och dels stöd för gemensamhetslokal. Beslut om ersättningens storlek tas enligt förslaget av vård- och omsorgsförvaltningen och ska bygga på verklig kostnad, nyttjandegrad och lokalanvändning.

Karlskrona däremot har ett stöd för trygghetsboende och har också tagit fram riktlinjer för stödet, se bilaga 1. Stöd ges till hyresbostäder där de boende är 65 år och äldre. Boendeformen är antingen hyresrätter eller kooperativa hyresrätter. Kommunen ställer krav både på byggnaden/lägenheterna och den service som finns i närområdet. Fastighetsägare som uppfyller kriterierna i kommunens riktlinjer kan beviljas stöd. Stöd ges för gemensamhetslokal om seniorer i närliggande områden också kan använda dessa, och som kostnadsersättning eller med anställd personal. Det kommunala bostadsbolaget i Karlskrona har som exempel nyligen beviljats 25 % tjänst, en tjänst som tillhandahålls av kommunen.

Förslag

Kommuner har inte möjlighet att ge stöd till enskilda företag. Det finns inte heller några undantag för att lämna bidrag till vård/värdinna vilket också stämts av med SKR. En möjlighet är att kommunen hyr lokal del av dag/dagar och genomför aktiviteter i Trygghetsboenden i kommunen under förutsättning att dessa aktiviteter också är tillgängliga för andra äldre personer. Karlskrona kommun har formulerat det som personer som bor i närområdet. Vården/värdinnan är då anställd av kommunen och anordnar aktivitet och eller bidrar till en social samvaro i gemensamhetsutrymmet. Förslaget är att boenden med 10 till 15 lägenheter kan beviljas stöd med 10 % tjänst. Från 15 lägenheter till 30 ges stöd med 20 % och från 30 lägenheter och uppåt med 30%. Hyra för gemensamhetslokal kan betalas med 1 000 kronor per månad. När det gäller insats i form av tjänst så kan berörd fastighetsägare välja en lägre grad av stöd än vad som anges ovan. Kommunen friskriver sig från leverans av tjänst vid tillfällig frånvaro eller kortare sjukdom. Villkor och regler för att beviljas stöd i form av trygghetsvård Vid ett eventuellt införande av att erbjuda fastighetsägare stöd i form av trygghetsvårdar behövs en reglering av vad som krävs för att beviljas stödet. Nedan lämnas ett förslag på regler för stöd. Reglerna är utformade för att vara enkla och överblickbara. Vid eventuellt behov av tolkning görs detta av socialnämnden. 1. Antalet lägenheter kopplade till gemensamhetsutrymmet ska vara minst 10 stycken. 2. Minst en person i hushållet ska ha fyllt 60 år för att få hyra lägenhet i trygghetsboendet. 3. Det ska finnas ett gemensamhetsutrymme kopplat till bostäderna som möjliggör olika aktiviteter och spontana möten Stöd ges i form av trygghetsvård anställd av Olofströms kommun med följande procentsats. För boende mellan 10 och 15 lägenheter ges stöd med 10 % För boende med mellan 16 och 30 lägenheter ges stöd med 20 % För boende med 31 eller fler lägenheter ges stöd med 30 % Fastighetsägaren kan ansöka om stöd i form av vård. Formulär tas fram för att finns på kommunens hemsida i form av en e-tjänst. Ansökan beviljas för provperioden i sin helhet och vid ett permanent införande med ett år i taget med förlängning om ett år om inte någon part säger upp avtalet för upphörande senast två månader innan ny avtalsperiod. Uppdraget innefattar inte någon form av fastighetsvård eller liknande. Undantag görs för den gemensamma samlingslokalen där städning kan ombesörjas av trygghetsvården i samband med aktiviteter. Stöd kan också ges som bidrag för gemensamhetsutrymme under förutsättning att dessa används för de boende och även

Kommunstyrelsen

KS § 232/2025

KS 2025/1643

får nyttjas av äldre personer i närområdet vid vissa aktiviteter eller tider. Hyra ges med 1000 kr per månad.

Yttrande/Bedömning

Trygghetsboende är en boendeform som dels ger möjlighet till ett socialt sammanhang i vardagen och därmed en positiv påverkan på livsvillkor och hälsa och dels senarelägger och eller minskar behovet av flytt till särskilt boende. Vid beslut att ge stöd för aktiviteter/vård så ska vård vara tillgänglig minst alla vardagar och aktiviteter ska anordnas minst två gånger per vecka. Ges stöd i form av funktion så ges stödet också vardagar och med aktivitet minst två dagar per vecka.

Finansiering

I nuläget finns 1 trygghetsboende i Olofström, Graniten. Boendet har 26 lägenheter. Ytterligare ett boende håller på att byggas av PNB. Olofströmshus har Tullbacken med 24 lägenheter och Holjebäck med 27 lägenheter där det finns åldersgräns. Enligt ovanstående förslag så kommer stöd att beviljas till ett värde av 36 tusen kronor för gemensamhetsytor och med ca 60 % av en heltidstjänst. Ytterligare ett trygghetsboende håller på att färdigställas vilket kommer att ge ett stöd med sannolikt 20 % och 12 tusen kronor för lokalhyra. Den totala kostnaden för 2026 uppskattas därmed till ca 700 000 kronor

Barnrätts- och jämställdhetsperspektiv

Förslaget bedöms inte ha någon påverkan på barn/unga ej heller ur ett jämställdhetsperspektiv. Ur ett jämlikhetsperspektiv bedöms förslaget positivt då den möjliggör ett tryggt boende och en social samvaro för de som annars inte haft den möjligheten

Beslutsunderlag

Tjänsteskrivelse

Karlskronas regler

Ronnebys förslag som nu är på remiss

Beslutet skickas till

Kommunchef I.R

Ekonomichef K.A

Fd. Tillförordnad socialförvaltningschef J.H

VD Olofströmshus L.P

Plats: Stora salen, Kulturhuset,

Tid: 18:00 - 22:15

§ 111 - 140

Mötet ajourneras för paus mellan kl. 20:23 - 20:53

Beslutande:		Ersättare för:	
Morgan Bengtsson	(S)		
Tamam Abou-Hamidan	(S)		
Miroslav Milurovic	(S)		
Linda Rehn	(S)		
Håkan Assarsson	(S)		
Annika Sjöstedt	(S)		
Ola Claesson	(S)		
Yvonne Andreasson	(S)		From § 126 kl.18:39
Patrik Sjöstedt	(S)		
Rolf Persson	(S)	Eva Johnsson	
Mona Björkman	(S)	Mikael Kjellberg	
Pirjo Veteli	(S)		
Johan Stjernquist	(S)		From § 121 kl. 18:20
Marita Orvegren	(S)		
Dan Orvegren	(S)	Sophie Kjellberg	
Jenny Bengtsson	(S)		
Johnny Andreasson	(S)		
Bogdanka Sublja	(S)		
Kaj Torikka	(S)		
Rolf Jönsson	(C)		
Malin Åman	(C)		
Therese Bengtsson	(C)	Andreas Brovall	
Anna Blissing	(C)		Frånvarande ej ersatt
Thomas Eriksson	(C)		From § 127 kl.20:20
Karin Nordvall	(C)		
Glenn Bengtsson	(KD)		
Ingrid Brånsjö	(KD)		Frånvarande ej ersatt
Patrik Krupa	(M)		
Marianne Eriksson	(M)		
Katarina Krupa	(M)		
Sirpa Jensen	(M)		
Torsten Cairenius	(M)		
Britta Lindgren	(M)		
Annika Lande	(V)		

Marie Ydreborg	(V)	Helena Oinas Wihlborg
Karl Johnsson	(V)	
Peter Stenberg	(SD)	
Pia Freij	(SD)	
Max Nielsen	(SD)	Frånvarande ej ersatt
Yngve Svensson	(SD)	Frånvarande ej ersatt
Robert Andersson	(SD)	
Roal Bencic	(SD)	
Joakim Thalsö	(SD)	
Peter Holmström	(SD)	Frånvarande ej ersatt
Tommy Holmgren	(SD)	Frånvarande ej ersatt
Susanne Sjöberg	(SD)	

Övriga deltagare:

Irène Robertsson, kommunchef
Hanna Rubin, sekreterare

Sekreterare: *Elektronisk underskrift*
Hanna Rubin

Ordförande: *Elektronisk underskrift*
Annika Sjöstedt

Justerande: *Elektronisk underskrift*
Bogdanka Sublja

Elektronisk underskrift
Roal Bencic

Anslagsbevis: Protokollet justeras elektroniskt och anslås på Olofströms kommuns digitala anslagstavla.

Kommunfullmäktige

KF § 114/2025

KS 2025/2569

§ 114/2025 Fyllnadsval som ledamot i socialnämnden - (S)Kommunfullmäktiges beslut:

Som ny ledamot i socialnämnden from 2026-01-01 t.om 2026-12-31 väljs Mirela Atovic (S)

Som ny ersättare i socialnämnden from 2026-01-01 t.om 2026-12-31 väljs Sofia Svensson (S)

Ärendebeskrivning

Miroslav Milurovic (S) entledigades från sitt uppdrag som ordförande samt ledamot i socialnämnden på kommunfullmäktige 2025-10-20. Någon ny ledamot kunde då inte utses därav att fyllnadsval behöver genomföras.

Beslutet skickas till:

Socialnämnden

Nyvald ledamot M.A

Nyvald ersättare S.S

HR-avdelningen

IT-avdelningen

Arvodesamordnare C.T

SN sekreterare C.R

KF sekreterare H.R

Plats: Stora salen, Kulturhuset,

Tid: 18:00 - 22:15

§ 111 - 140

Mötet ajourneras för paus mellan kl. 20:23 - 20:53

Beslutande:		Ersättare för:	
Morgan Bengtsson	(S)		
Tamam Abou-Hamidan	(S)		
Miroslav Milurovic	(S)		
Linda Rehn	(S)		
Håkan Assarsson	(S)		
Annika Sjöstedt	(S)		
Ola Claesson	(S)		
Yvonne Andreasson	(S)		From § 126 kl.18:39
Patrik Sjöstedt	(S)		
Rolf Persson	(S)	Eva Johnsson	
Mona Björkman	(S)	Mikael Kjellberg	
Pirjo Veteli	(S)		
Johan Stjernquist	(S)		From § 121 kl. 18:20
Marita Orvegren	(S)		
Dan Orvegren	(S)	Sophie Kjellberg	
Jenny Bengtsson	(S)		
Johnny Andreasson	(S)		
Bogdanka Sublja	(S)		
Kaj Torikka	(S)		
Rolf Jönsson	(C)		
Malin Åman	(C)		
Therese Bengtsson	(C)	Andreas Brovall	
Anna Blissing	(C)		Frånvarande ej ersatt
Thomas Eriksson	(C)		From § 127 kl.20:20
Karin Nordvall	(C)		
Glenn Bengtsson	(KD)		
Ingrid Brånsjö	(KD)		Frånvarande ej ersatt
Patrik Krupa	(M)		
Marianne Eriksson	(M)		
Katarina Krupa	(M)		
Sirpa Jensen	(M)		
Torsten Cairenius	(M)		
Britta Lindgren	(M)		
Annika Lande	(V)		

Marie Ydreborg	(V)	Helena Oinas Wihlborg
Karl Johnsson	(V)	
Peter Stenberg	(SD)	
Pia Freij	(SD)	
Max Nielsen	(SD)	Frånvarande ej ersatt
Yngve Svensson	(SD)	Frånvarande ej ersatt
Robert Andersson	(SD)	
Roal Bencic	(SD)	
Joakim Thalsö	(SD)	
Peter Holmström	(SD)	Frånvarande ej ersatt
Tommy Holmgren	(SD)	Frånvarande ej ersatt
Susanne Sjöberg	(SD)	

Övriga deltagare:

Irène Robertsson, kommunchef
Hanna Rubin, sekreterare

Sekreterare: *Elektronisk underskrift*
Hanna Rubin

Ordförande: *Elektronisk underskrift*
Annika Sjöstedt

Justerande: *Elektronisk underskrift*
Bogdanka Sublja

Elektronisk underskrift
Roal Bencic

Anslagsbevis: Protokollet justeras elektroniskt och anslås på Olofströms kommuns digitala anslagstavla.

Kommunfullmäktige

KF § 121/2025

KS 2025/1988

§ 121/2025 Taxor och avgifter 2026 för Olofströms kommun
Kommunfullmäktiges beslut:

Taxor och avgifter 2026 godkänns för Olofströms kommun enligt föreliggande handling.

Yrkande

Patrik Krupa (M) yrkar på en inkomstbaserad avgift för musikskolan.

Beslutsgång:

Ordföranden ställer kommunstyrelsens förslag mot moderaternas yrkande om inkomstbaserad avgift för musikskola och finner att kommunfullmäktige beslutar enligt kommunstyrelsen förslag till beslut.

Omröstning begärd och ska verkställas.

Ordföranden meddelar följande beslutsgång:

JA-röst för kommunstyrelsens förslag

NEJ-röst för moderaternas förslag om inkomstbaserad avgift

Omröstningen utfaller i 25 JA-röster och 10 NEJ-röster, 3 avstår.

Totalt 38 röster.

Ordförande meddelar att kommunfullmäktige beslutar enligt kommunstyrelsens förslag.

<u>Namn</u>	<u>JA-röst</u>	<u>NEJ-röst</u>	<u>Avstår</u>
Morgan Bengtsson (S)	X		
Tamam Abou Hamidan (S)	X		
Miroslav Milurovic (S)	X		
Linda Rehn (S)	X		
Håkan Assarsson (S)	X		
Annika Sjöstedt (S)	X		
Ola Claesson (S)	X		
Patrik Sjöstedt (S)	X		
Rolf Persson (S)	X		
Mona Björkman (S)	X		

Kommunfullmäktige

KF § 121/2025

KS 2025/1988

Pirjo Veteli (S)	X		
Johan Stjernquist (S)	X		
Marita Orvegren (S)	X		
Dan Orvegren (S)	X		
Jenny Bengtsson (S)	X		
Johnny Andréasson (S)	X		
Bogdanka Sublja (S)	X		
Kaj Torikka (S)	X		
Rolf Jönsson (C)	X		
Malin Åman (C)	X		
Therese Bengtsson (C)	X		
Karin Nordvall (C)	X		
Annika Lande (V)	X		
Marie Yndreborg (V)	X		
Karl Johnsson (V)	X		
Patrik Krupa (M)		X	
Marianne Eriksson (M)		X	
Katarina Krupa (M)		X	
Sirpa Jensen (M)		X	
Torsten Cairenius (M)		X	
Britta Lindgren (M)		X	
Peter Stenberg (SD)			X
Pia Freij (SD)		X	
Robert Andersson (SD)			X
Roal Bencic (SD)			X

KS 2025/1988

300

Gäller fr.o.m. 2026-01-01

BYGGNADSNÄMNDENS TAXA

för

bygglov, bygganmälan, kartor, strandskyddsdispens m.m.

2026

Prisbasbelopp (PBB) 2026: 59 200 kr, mPBB = 59,2
N = 1,2

Innehållsförteckning

	sidan
Taxebestämmelser	3
Tabell 1: Intervall	4
Tabell 2: Timdebitering	4
Tabell 3: Justering av bygglovsavgifter	5
Tabell 4: Avgift för besked	5
Tabell 5: Underrättelse till berörda sakägare och andra...	6
Tabell 6: Bygglovsavgift – nybyggnad	6
Tabell 7: Bygglovsavgift – tillbyggnad	7
Tabell 8: Bygglovsavgift – enklare konstruktioner	7
Tabell 9: Anmälningspliktig åtgärd	8
Tabell 10: Rivningslov inkl. startbesked (inom plan)	8
Tabell 11: Marklov	8
Tabell 12: Anläggningar	9
Tabell 13: Master, torn och vindkraftverk	9
Tabell 14: Övrigt	9
Tabell 15: Planbesked.....	10
Tabell 16: Nybyggnadskarta.....	11
Tabell 17: Tillfälligt nyttjande av geografisk information...	11

Diarienummer:

Fastställt den:

Fastställt av: Kommunfullmäktige §

För uppföljning ansvarar: Byggnads- och trafiknämnden

För revidering ansvarar: Byggnads- och trafiknämnden

Dokumentet gäller för: Byggnads- och trafiknämnden

Giltighetsperiod: 2026-01-01 -- tillsvidare

Ersätter: 2025 års taxa för bygglov, bygganmälan, kartor, strandskyddsdispens m.m.

Antaen: 2025-10-01 BN § 50/2025

Taxebestämmelser

Denna taxa gäller för byggnadsnämndens verksamhet. Avgifterna tas ut med stöd av Plan- och bygglagen (2010:900), eller kommunallagen (1991:900), om inget annat anges. Avgifterna är avsedda att täcka kommunens kostnad för den aktuella myndighetsutövningen eller tjänsten. Avgifterna är inte momsbelagda, om inget annat anges. Taxan består av dessa bestämmelser med tillhörande tabeller och bilagor.

Milliprisbasbeloppet, mPBB, justeras efter gällande års fastställda prisbasbelopp vid varje årsskifte.

Beräkning av avgifter enligt taxan

Avgiften för en viss åtgärd tas ut enligt de tabeller som hör till taxan. Flertalet av avgifterna beräknas som en funktion av värde som utgör en tusendel av gällande prisbasbelopp enligt lagen (1926:381), om allmän försäkring (mPBB) samt ärende beroende faktorer som grundar sig på den tidsåtgång och komplexitet som handläggningen av respektive ärendetyp kräver. Därutöver kan justeringsfaktor N läggas till funktionen i syfte att anpassa avgiftsnivån till förhållanden inom kommunen. Faktorn N utgörs av 1,2 i detta underlag.

Avgifterna avrundas till närmsta hel 100 :-

Beräkningsexempel:

Avgift bygglov: $HF \times OF \times mPBB \times N = 24 \times 10 \times 59,2 \times 1,2 = 17\,049$ kr	Vilket efter avrundning blir 17 000 kr
Avgift startbesked: $HF \times OF \times mPBB \times N = 28 \times 10 \times 59,2 \times 1,2 = 19\,890$ kr	Vilket efter avrundning blir 19 900 kr
Avgift= Bygglov + Startbesked= $15\,120 + 17\,640 = 36\,939$ kr	Vilket efter avrundning blir 36 900 kr

Benämningar av faktorer för beräkning av avgifter

HF	Handläggningsfaktor
KOM	Faktor för kommunicering
KF	Kartfaktor
mPBB	"Milliprisbasbelopp" en tusendels prisbasbelopp
N	Justeringsfaktor
NKF	Nybyggnadskartefaktor
OF	Objektsfaktor

Begrepps- och beräkningsförklaring

Avgift för bygglov/startbesked

Beräknas efter bruttoarean (BTA) + öppenarean (OPA)

Mättningsavgiften

Beräknas efter byggnadsarean (BYA) + OPA

Kartavgift

Beräknas efter markarean

Nybyggnad

ny plats.

Uppförande av en ny byggnad eller flyttning av en tidigare uppförd byggnad till en

Tillbyggnad

Ändring av en byggnad som innebär en ökning av byggnadens volym

Ombyggnad

Ändring av en byggnad som innebär att hela byggnaden eller en betydande och

avgränsbar del av byggnaden påtagligt förnyas.

Ändring

En eller flera åtgärder som ändrar en byggnads konstruktion, funktion

användningssätt, utseende eller kulturhistoriska värde.

Vid beräkning av BTA, OPA och BYA skall mätregler enligt Svensk Standard SS 21054:2020 utgåva 2 gälla i till- lämplig omfattning. Areal bestäms med den noggrannhet som inlämnade ritningar medger.

Vid definition av byggnadshöjd, sluttningsvåning, källare m.m. skall beräkningsregler och definitioner enligt plan- och byggförordningen tillämpas.

Avgiften kan också tas ut genom tidsersättning enligt fastställd timtaxa. Vid tidsersättning tas kostnad för administration ut med minst en timme. Vid tidsersättning kan också ersättning för resa utgå om så erfordras.

Avräkning

För startbesked gäller om sökanden så begär ska nämnden återbetala i förskott erlagda avgifter för åtgärder som inte vidtagits. Detta under förutsättning att kontrollplan följts och projektet inte fullföljts inom föreskriven tid.

Om slutlig avgift för startbesked och upprättande av kontrollplan avviker ifrån i förskott betald avgift ska avräkning ske innan slutbesked överlämnas.

Ränta utgår ej på belopp, som återbetalas respektive tilläggsdebiteras för tid innan betalning ska ske. Tid för begäran om återbetalning hanteras enligt Preskriptionslagen, med minst en timme.

Uppräkning

Taxan uppräknas årligen enligt årets prisbasbelopp (PBB), vilket för 2026 innebär en höjning på 0,68 % (PBB 2025: 58 800 kr, PBB 2026: 59 200 kr).

Tabell 1**Intervaller för areor****Area (m²) - BTA + OPA**

Byggnader, anläggningar inkl. bygglovpliktiga
komplementbyggnader - Bruttoarea

0 - 19

20 - 49

50 - 129

130 - 199

200 - 299

300 - 499

500 - 799

800 - 1199

1200 - 1999

2000 - 2999

3000 - 3999

4000 - 4999

5000 - 5999

6000 - 7999

8000 - 9999

10 000 - 14 999

> 15 000

I ärende gällande både huvudbyggnad och garage/carport räknas den sammanlagda BTA och OPA

I det fall ärendet har flera byggnader av samma typ beräknas areafaktorn efter dessa byggnaders totala BTA och OPA enligt tabell 1.

Tabell 2: Timdebitering

	Timpris
--	---------

1 400 kr.

Tabell 3: Justering av bygglovsavgifter

Åtgärd		Avgift
Lämplighet/lokaliseringsprövning utanför detaljplan	25% påslag på bygglovavgiften	
Prövning av liten avvikelse	25% påslag på bygglovsavgiften	
Ändring/Ombyggnad	50% av avgiften nybyggnad (berörd del)	
Tidsbegränsat bygglov även säsong	75% av normal avgift	
Tidsbegränsat bygglov, förlängning även säsong	50% av normal avgift	
Förnyelse av lov = Ny prövning	50% av normal avgift	
Stor enkel byggnad $\geq 600 \text{ m}^2$	50% av normal avgift	
Mindre åtgärd, strandskyddsdispens $< 15 \text{ m}^2$	50% av normal avgift	

Tabell 4: Avgift för besked

Åtgärd		Avgift
Förhandsbesked		7 100 kr.
Ingripande besked	Antal timmar (minst 1)	
Villkorsbesked	5% av bygglovsavgiften	
(Avräknas till hälften vid beräkning av bygglovavgiften om villkoren har uppfyllts vid bygglovsprövningen)		
Strandskyddsdispens		14 300 kr.

Tabell 5: Underrättelse till berörda sakägare och andra

	Avgift
--	--------

Sakägare	Timdeb.
Kungörelse	Timdeb. + faktiska kostnader
Byte av sakkunnig	1 600 kr.

Tabell 6

Nybyggnad-Bygglövsavgift Bostäder, kontor, industrier, m.m.

Huvudbyggnad BTA kvm	Bygglov	Byggstart	Avgift totalt
0 - 19	4 200 kr.	3 900 kr.	8 100 kr.
20 - 49	6 000 kr.	8 000 kr.	14 000 kr.
50 - 129	10 200 kr.	11 900 kr.	22 100 kr.
130 - 199	13 600 kr.	15 900 kr.	29 500 kr.
200 - 299	17 000 kr.	19 800 kr.	36 800 kr.
300 - 499	23 900 kr.	27 900 kr.	51 800 kr.
500 - 799	34 100 kr.	39 800 kr.	73 900 kr.
800 - 1199	44 300 kr.	51 700 kr.	96 000 kr.
1200 - 1999	61 500 kr.	71 600 kr.	133 100 kr.
2000 - 2999	78 500 kr.	91 500 kr.	170 000 kr.
3000 - 3999	95 400 kr.	111 400 kr.	206 800 kr.
4000 - 4999	109 000 kr.	127 300 kr.	236 300 kr.
5000 - 5999	122 800 kr.	143 200 kr.	266 000 kr.
6000 - 7999	144 900 kr.	169 000 kr.	313 900 kr.
8000 - 9999	170 500 kr.	198 800 kr.	369 300 kr.
10 000 - 14 999	213 100 kr.	248 700 kr.	461 800 kr.
> 15 000	289 900 kr.	338 200 kr.	628 100 kr.

Kompl.bygg. BTA kvm	Bygglov	Byggstart	Avgift
0 - 19	1 900 kr.	1 700 kr.	3 600 kr.
20 - 49	3 200 kr.	2 800 kr.	6 000 kr.
≥ 50, enligt intervall enligt ovan	50 % av avgift enligt intervall ovan		

Övriga enklare byggnader, BTA kvm

Källsorteringsbehållare/grupp	3900	3 900 kr.	7 800 kr.
Nätstation / Pumpstation alla	3900	3 900 kr.	7 800 kr.
Kolonistuga < 40	1900	1 900 kr.	3 800 kr.

Tabell 7
Tillbyggnad
Bostäder, kontor, industrier, m.m.

Tillbyggnad huvudbygg. yta BTA kvm	Bygglov	Byggstart	Avgift totalt
0 - 19	2 700 kr.	5 000 kr.	7 700 kr.
20 - 49	3 600 kr.	7 300 kr.	10 900 kr.
50 - 129	6 600 kr.	11 000 kr.	17 600 kr.
130 - 199	8 900 kr.	14 700 kr.	23 600 kr.
200 - 299	11 200 kr.	18 200 kr.	29 400 kr.
300 - 499	15 600 kr.	25 600 kr.	41 200 kr.
500 - 799	22 300 kr.	36 600 kr.	58 900 kr.
800 - 1199	28 900 kr.	47 600 kr.	76 500 kr.
1200 - 1999	40 100 kr.	65 800 kr.	105 900 kr.
2000 - 2999	51 000 kr.	84 300 kr.	135 300 kr.
3000 - 3999	62 200 kr.	102 500 kr.	164 700 kr.
4000 - 4999	71 200 kr.	117 200 kr.	188 400 kr.
5000 - 5999	79 900 kr.	131 700 kr.	211 600 kr.
6000 - 7999	94 500 kr.	155 500 kr.	250 000 kr.
8000 - 9999	111 100 kr.	183 000 kr.	294 100 kr.
10 000 - 14 999	138 900 kr.	228 700 kr.	367 600 kr.
> 15 000	188 900 kr.	311 100 kr.	500 000 kr.

Tillbyggnad kompl.bygg. yta BTA kvm	Bygglov	Byggstart	Avgift
0 - 19	1 300 kr.	1500	2 800 kr.
20 - 49	1 600 kr.	1500	3 100 kr.
> 50, enligt intervall ovan		50 % av avgift enligt intervall ovan	

Tillbyggnad övrigt

Takkupa (+10% per tillkommande takkupa i samma utförande)	1 600 kr.	1 500 kr.	3 100 kr.
Burspråk	1 600 kr.	1 600 kr.	3 200 kr.
Växthus, lusthus m.m. ≤ 15 kvm	1 600 kr.	1 600 kr.	3 200 kr.
Uterum ≤ 50 kvm	2 400 kr.	2 400 kr.	4 800 kr.

Tabell 8
Övriga- enklare konstruktioner

	Avgift
Balkong (+10% per tillkommande balkong i samma utförande)	3 900 kr.
Inglasning bef. balkong (+10% per tillkommande balkong i samma utförande)	3 900 kr.
Inglasning bef. uterum alla	4 600 kr.
Trädäck < 2 m från ursprunglig marknivå, inkl. räcke	4 300 kr.
Skärmtak 0-29 m ²	3 500 kr.
Skärmtak 30-99 m ²	7 100 kr.
Fasadändring mindre	2 700 kr.
Fasadändring större	6 000 kr.
Mur/Plank	4 300 kr.
Bostadshiss i en- och tvåbostadshus	Timdebitering
Hiss/Ramp	Timdebitering
Solfångare	Timdebitering

Tabell 9
Anmälningspliktig åtgärd

	Avgift
Eldstad med befintlig skorsten	1 600 kr.
Eldstad med ny skorsten	2 500 kr.
Grundförstärkning enbostadshus	7 000 kr.
Grundförstärkning flerbostadshus	15 600 kr.
Ventilationsanl. enbostadshus	3 500 kr.
Ventilationsanl. övriga	10 000 kr.
Håltagning bärande konstr. mindre	6 400 kr.
Håltagning bärande konstr. större	10 000 kr.
Stambyte	6 400 kr.
Sopsug	6 400 kr.
Fettavskiljare	2 100 kr.
Rivningsanmälan	2 100 kr.

Tabell 10
Rivningslov inkl. startbesked (inom detaljplan)

	Avgift
0 - 49	2 300 kr.
50 - 129	3 800 kr.
130 - 199	6 100 kr.
200 - 299	9 200 kr.
300 - 499	11 600 kr.
500 - 799	15 500 kr.
800 - 1199	19 400 kr.
1200 - 1999	23 300 kr.
2000 - 2999	2 500 kr.
3000 - 3999	31 000 kr.
4000 - 4999	38 700 kr.
5000 - 5999	46 500 kr.
6000 - 7999	54 300 kr.
8000 - 9999	61 900 kr.
10 000 - 14 999	69 800 kr.
> 15 000	77 500 kr.

Tabell 11
Marklov

	Avgift
Marklov, schakt och/eller fyllning	Timdebitering

Tabell 12
Anläggningar

	Avgift
Begravningsplatser	Timdebitering
Campingplats	Timdebitering
Djurpark	Timdebitering
Fast cistern och andra anläggningar för kemiska produkter	Timdebitering
Friluftsbad	Timdebitering
Golfbana	Timdebitering
Idrottsplats	Timdebitering
Kabinbanor	Timdebitering
Motorbana	Timdebitering
Nöjespark	Timdebitering
Parkeringsplatser	Timdebitering
Skjutbana	Timdebitering
Skidbacke med lift	Timdebitering
Skylt mindre än 3 kvm	2 500
Skylt större än 3 kvm	4 000
Småbåtshamn	Timdebitering
Upplag och materialgård	Timdebitering

Tabell 13
Master, torn och vindkraftverk

	Antal	Bygglov	Byggstart	Totalkostnad
Radio-/Telemast eller torn inkl en teknikbod	1 st	17 800 kr.	Timdebitering	*
Radio-/Telemast eller torn inkl en teknikbod	fler än 1 st	39 300 kr.	Timdebitering	*
Vindkraftverk	1 st	39 300 kr.	Timdebitering	*
Vindkraftverk	2-4 st	85 700 kr.	Timdebitering	*
Vindkraftpark	5 eller fler	178 300 kr.	Timdebitering	*

*: Timdebitering för byggstart tillkommer.

Tabell 14: Övrigt

	Avgift
Anstånd	Ingen avgift
Avslag bygglov	50 % av bygglovsavgiften
Avslag marklov	Timdebitering
Avslag rivningslov, förhandsbesked och strandskyddsdispens	50 % av avgiften
Avvisa	Timdebitering
Mäklaruppgifter	Timdebitering
Återtaget ärende, i tidigt skede	Ingen avgift
Återtaget ärende, efter kommunikering av förslag till beslut	25% av normal avgift
Interimistiskt slutbesked / Delstartbesked	25 % av byggstartavgiften

Tabell 15
Avgift för planbesked

		Avgift
Planbesked		14 200 kr.
Tillkommande handläggningskostnad per timme		1 400 kr.

Avgift för upprättande av detaljplan

Avgiften för detaljplanearbetet regleras genom ett plankostnadsavtal mellan exploatör/sökande och kommunen. Avtalet reglerar handläggningskostnad samt övriga kostnader kopplat till planarbetet till exempel upprättande av grundkarta och fastighetsförteckning samt eventuella utredningar som kommunen eller annan bedömer behövs. Kostnadsuppskattning görs utifrån detaljplanens beskafterheter.

Tabell 16
Avgift för nybyggnadskarta

	Enkel	normal
En- och tvåbostadshus		
Oavsett tomtyta	7 200 kr.	9 800 kr.
Sammanbyggda bostadshus, flerfamiljshus samt övriga byggn./anlägg.		
0-1999 m ²	7 200 kr.	9 800 kr.
2000-4999 m ²	9 800 kr.	16 300 kr.
5000-9999 m ²	13 100 kr.	23 000 kr.
10000-15000 m ²	16 300 kr.	29 400 kr.
> än 15000 m ²	Timdebitering	
Övrigt		
Nybyggnadskarta eller särskilda kompletteringar utanför primärkartområdet	Timdebitering	
Granskning av nybyggnadskarta	700 kr.	700 kr.
Komplettering av nybyggnadskarta	2 600 kr.	2 600 kr.
Förhandskopia/prel. Nybyggnadskarta	Timdebitering	
Alla övriga ärende	Timdebitering	
Nybyggnadskarta krävs om byggnadsnämnden anser det nödvändigt. Nämnden anger riktlinjerna för när nybyggnadskarta ska upprättas.		
Normal karta innehåller fastighetsgränser, höjder, befintliga byggnader, planinformation och anslutningspunkter.		
Enkel karta innehåller fastighetsgränser, höjder och befintliga byggnader.		
Avgift per 10 000 m2.		

Tabell 17
Avgift för tillfälligt nyttjande av geografisk information*

Primärkarta (Innehåll i kartan)	
Gränser och fastighetsbeteckning	600
Byggnader och övrig topografi	600
Vägar, järnvägar, adresser	400
Höjdinformation	400
All information	1900
Översiktlig karta	120
Stadskarta	120
Kommunen finansierar sina kostnader för kartproduktion med en blandning av skattemedel och avgifter. Taxan tillämpas för tillfälliga nyttjare av det kommunala kartmaterialet. För återkommande användare/nyttjare av kommunalt kartmaterial träffas vanligtvis separata avtal. Kommunens kartmaterial är upphovsrättsligt skyddat, och vid upplåtelse av kommunalt kartmaterial överläts normalt endast rätten att nyttja materialet för visst ändamål(icke exklusiv rätt). Nyttjanderätten är normalt begränsad i tiden och för visst angivet ändamål. Vid uttag av kartunderlag i samband med projektering av infrastrukturprojekt debiteras timavgift för sammanställning och expediering. Avgift per 10 000 m². *: 6 % moms tillkommer på angiven taxa.	

Föreskrift

Fastställt av: Kommunfullmäktige
Fastställt: KF § XXX/2025
Ersätter: KF § 126/2024

Ansvarig för revidering: Mikael Särnevång
Gäller för:
Giltighetstid: 2026

Taxor och avgifter 2026 Olofströms kommun

Belopp inom parentes avser 2025 års avgift.

Kommunledningsförvaltningen

Ansöknings- och tillsynsavgifter utifrån alkohollagen

Tillfälligt tillstånd till allmänheten			
• servering en dag	3 500	3 500	0,0%
• servering mer än en dag	4 500	4 500	0,0%
Tillfälligt tillstånd till slutet sällskap	1 000	1 000	0,0%
Särskilt tillstånd för provsmakning vid tillverkningsstället	4 000	4 000	0,0%
Tillfälligt tillstånd för pauservering och provsmakning vid arrangemang			
• servering en dag	1 500	1 500	0,0%
• servering mer än en dag	2 500	2 500	0,0%
Serveringstillstånd för servering i gemensamt serveringsutrymme			
• servering en dag	3 500	3 500	0,0%
• servering mer än en dag	4 500	4 500	0,0%
Kunskapsprov, stadigvarande och tillfälliga till allmänheten (ej i anslutning till ansökan), 3 tillfällen/person	kr/person	1 500	1 500
Kunskapsprov, slutet sällskap, paustillstånd, provsmakning (ej i anslutning till ansökan), 3 tillfällen/person	kr/person	750	750
Kunskapsprov, gårdsförsäljning, 3 tillfällen/person	kr/person	1 000	1 000
Avgifter för gårdsförsäljning			
Tillstånd för gårdsförsäljning	2 000	2 000	0,0%
Ändring i gällande tillstånd	2 000	2 000	0,0%

	Avgift		
	2026	2025	Ändring
Fast årlig tillsynsavgift			
Stadigvarande serveringstillstånd till allmänheten och slutna sällskap	1 000	1 000	0,0%
Alkoholservering i inrikes trafik	1 500	1 500	0,0%
Försäljning av folköl	1 250	1 250	0,0%
Gårdsförsäljning	2 000	2 000	0,0%
Rörlig tillsynsavgift			
Helårsomsättning i kr			
0 – 99 999	1 500	1 500	0,0%
100 000 – 250 000	1 800	1 800	0,0%
250 001 – 500 000	3 200	3 200	0,0%
500 001 – 750 000	4 000	4 000	0,0%
750 001 – 1 000 000	4 500	4 500	0,0%
1 000 001 – 1 500 000	5 300	5 300	0,0%
1 500 001 – 2 000 000	6 000	6 000	0,0%
2 000 001 – 2 500 000	6 500	6 500	0,0%
2 500 001 – 3 000 000	7 100	7 100	0,0%
3 000 001 – 3 500 000	7 600	7 600	0,0%
3 500 001 – 4 000 000	8 200	8 200	0,0%
4 000 001 – 5 000 000	8 800	8 800	0,0%
5 000 001 – 6 000 000	9 500	9 500	0,0%
6 000 001 –	10 200	10 200	0,0%
Påminnelseavgift för restaurangrapport och särredovisning ¹	1 000	1 000	0,0%

	Avgift		
	2026	2025	Ändring
Fast årlig tillsynsavgift			
Stadigvarande serveringstillstånd till allmänheten och slutna sällskap	1 000	1 000	0,0%
Alkoholservering i inrikes trafik	1 500	1 500	0,0%
Försäljning av folköl	1 250	1 250	0,0%
Gårdsförsäljning	2 000	2 000	0,0%
Hörlig tillsynsavgift			
Helårsomsättning i kr			
0 – 99 999	1 500	1 500	0,0%
100 000 – 250 000	1 800	1 800	0,0%
250 001 – 500 000	3 200	3 200	0,0%
500 001 – 750 000	4 000	4 000	0,0%
750 001 – 1 000 000	4 500	4 500	0,0%
1 000 001 – 1 500 000	5 300	5 300	0,0%
1 500 001 – 2 000 000	6 000	6 000	0,0%
2 000 001 – 2 500 000	6 500	6 500	0,0%
2 500 001 – 3 000 000	7 100	7 100	0,0%
3 000 001 – 3 500 000	7 600	7 600	0,0%
3 500 001 – 4 000 000	8 200	8 200	0,0%
4 000 001 – 5 000 000	8 800	8 800	0,0%
5 000 001 – 6 000 000	9 500	9 500	0,0%
6 000 001 –	10 200	10 200	0,0%
Påminnelseavgift för restaurangrapport och särredovisning ¹	1 000	1 000	0,0%

Avgiften för eventuell tillsyn för tillfälliga serveringar är inkluderad i ansökningsavgiften.

¹ Per påminnelse. Har rapport inte inkommit efter två påminnelser ska högsta avgiftsklassen avseende rörlig tillsynsavgift debiteras.

Avgifter för kopior av allmänna handlingar och för utskrifter av upptagningar för automatisk databehandling

För digitala kopior av allmänna handlingar tas inga avgifter ut.

För fysiska kopior av allmänna handlingar och utskrifter av upptagningar för automatisk databehandling tas följande avgifter ut:

- Kopior upp till nio sidor är avgiftsfritt
- Avgiften för 10 sidor är 50 kr (50), därutöver 2 kr (2) per sida
- För kopior i färg blir det ett tillägg på 2 kr (2) per sida
- A4 räknas som en sida, A3 räknas som två sidor, A2 räknas som fyra sidor, A1 räknas som åtta sidor och A0 räknas som 16 sidor
- Dubbelsidiga kopior räknas som dubbelt antal sidor
- Andra omkostnader som till exempel kostnader för postbefordran, postförskott, bud eller liknande ska tas ut till självkostnadspris
- Avskrift av allmän handling eller utskrift av ljudbandsupptagning debiteras med 125 kr (125) per påbörjad fjärdedels arbetstimme
- Avgiften för kopia av videobandsupptagning är 600 kr (600) per band
- Avgiften för kopia av ljudbandsupptagning är 120 kr (120) per band
- Avgift vid begäran om registerutdrag i enlighet med dataskyddsförordningen tas ut med samma avgift som för allmänna handlingar när det begärs mindre än ett år efter föregående förfrågan

I övrigt tillämpas avgifter enligt Avgiftsförordningen (1992:191) eller 2 kap. 6 § Kommunalagen självkostnadsprincipen (2017:725).

Förvaltningschef får besluta om undantag från ovanstående punkter om det finns särskilda skäl.

Bygg- och trafiknämnden, BN § 50

Taxa för bygglov, bygganmälan, kartor, strandskyddsdispens m.m.

Handling föreligger.

Felparkeringsavgifter

	Avgift		
	2026	2025	Ändring
På plats för rörelsehindrade utan särskilt tillstånd	1 000	1000	0,0%
På eller inom ett avstånd av 10 m före ett övergångsställe	700	700	0,0%
I en vägmorsning eller inom ett avstånd av 10 m från korsande körbanans närmaste ytterkant	700	700	0,0%
Övriga felparkeringar	500	500	0,0%
Utan att tiden när parkeringen påbörjats har angetts med parkeringsskiva eller annan anordning och att denna är synlig	500	500	0,0%

Utbildningsnämnden, Ubn § 82

Månadsavgifter enligt lag om maxtaxa

Maxavgiften för 2026 följer den maxtaxa som Skolverket antar och som meddelas senast 1 december inför kommande år. Dessa avgifter är enbart för information. Avgiften debiteras under 12 månader.

Förskola Barn nr	% av inkomsten	Avgift, högst		
		2026	2025	Ändring
1	3 %		1 783	
2	2 %		1 189	
3	1 %		594	

Allmän förskola 3-5 år är avgiftsfri och omfattar 16 timmar. Erbjuds endast på av förskolan schemalagd tid. Kan ej nyttjas på annan tid.

Fritidshem Barn nr	% av inkomsten	Avgift, högst		
		2026	2025	Ändring
1	2 %		1 189	
2	1 %		594	
3	1 %		594	

Avgifter för musikskolan

		Avgift		
		2026	2025	Ändring
Terminsavgift 8-19 år ^{2 3}	kr/instrument och person	250	600	-58,3%
Terminsavgift 20 år och äldre ²	kr/instrument och person	600	600	0,0%
Instrumenthyra ² (första terminen är avgiftsfri)	kr/termin	250		
Blockflöjtsundervisning, avgiftsfritt		0	0	0,0%

² Vid påbörjad kurs efter 15/3 resp. 15/10 så debiteras halv avgift/hyra.

³ 2025 debiterades en avgift för alla familjemedlemmar som är max 18 år, kan därför inte helt jämföras med 2026 års avgift.

Socialnämnden, SN § 148

Matavgifter

Matavgifterna ändras i samma takt som kostenhetens prisjusteringar.
Mellan 2025 o 2026 minskar portionspriset med 11,7% (0%). Ingen justering görs därför.
Matavgifterna för 2026 börjar att gälla 1/3-26 och gäller till 28/2-27.

Portionspris		Avgift		
		2026	2025	Ändring
Särskilt boende⁴, korttids och växelvård Sol:				
Helkost/sondmat	kr/dag	148	148	0,0%
Helkost/sondmat	kr/månad	4 440	4 440	0,0%
Frukost		38	38	0,0%
Huvudrätt		66	66	0,0%
Efterrätt		6	6	0,0%
Kvällsmat		38	38	0,0%
Frukost, gäst		44	44	0,0%
Huvudrätt, gäst		103	103	0,0%
Efterrätt, gäst		22	22	0,0%
Kvällsmat, gäst		46	46	0,0%
Dagverksamhet Skogsbacken:				
Lunch inkl. mellanmål		98	98	0,0%
Matdistribution, hemtjänst:				
Huvudrätt		66	66	0,0%
Efterrätt		6	6	0,0%
Huvudrätt, gäst		103	103	0,0%
Efterrätt, gäst		22	22	0,0%
Daglig verksamhet / Daglig sysselsättning:				
Huvudrätt		66	66	0,0%
Efterrätt		6	6	0,0%
Barn och tonårskorttids / korttidsstillsyn, under 16 år:				
Frukost		19	19	0,0%
Huvudrätt		33	33	0,0%
Kvällsmat		19	19	0,0%
Mellanmål		0	0	0,0%
Barn och tonårskorttids / korttidsstillsyn, över 16 år:				
Frukost		38	38	0,0%
Huvudrätt		66	66	0,0%
Efterrätt		6	6	0,0%
Kvällsmat		38	38	0,0%
Mellanmål		0	0	0,0%

⁴ Avgift för mat för parboende på säbo, se riktlinjer för parboende.

Omsorgsavgift enl Sol.

Omsorgsavgiften för 2026 börjar att gälla 1/3-26 och gäller till 28/2-27.
Omsorgsavgiften har en maxtaxa enligt Socialtjänstlagen.
I socialtjänstlagen framgår beräkningen av maxtaxan. Nedan redovisas nu gällande nivåer, vilka kan justeras utifrån förändringar i Socialtjänstlagen⁵.

Särskilt boende, boende socialpsykiatri, korttids och växelvård enl Sol:

I omsorgsavgiften ingår omsorg i särskilt boende samt trygghetslarm. Även tekniska hjälpmedel och vårdsånger ingår i omsorgsavgiften.

I omsorgsavgiften ingår inte personliga omkostnader, vilka du själv får betala. Exempel på kostnader du själv får betala är läkarbesök, läkemedel, tandvård, glasögon, hårvård, fötård, fötård och privata förbrukningsvaror. Även hemförsäkring får man bekosta själv.

Avgiften för särskilt boende, hemtjänst, boendestöd, trygghetslarm, biståndsbedömd trädgårdshjälp kan aldrig uppgå till mer än omsorgsavgiftens maxtaxa.

Hyra för särskilt boende och boende socialpsykiatri betalas direkt till hyresvärden.

	Beräkning enl Sol. kap 32, § 6	Avgift		
		2026	2025	Ändring
Omsorgsavgift, maxtaxa	pbb*53,92%*(1/12)	2 658	2 641	0,6%

Hemtjänst / Boendestöd, ordinärt boende och fristående verksamheter

Avgiften för hemtjänst utgår ifrån 8 nivåer. Dessa bygger på vilken typ och omfattning av insats enligt schablonint man får hjälp med.

	Avgift		
	2026	2025	Ändring
Nivå 1	336	334	0,6%
Nivå 2	672	667	0,7%
Nivå 3	1 009	1 002	0,7%
Nivå 4	1 344	1 335	0,7%
Nivå 5	1 680	1 669	0,7%
Nivå 6	2 016	2 002	0,7%
Nivå 7	2 353	2 337	0,7%
Nivå 8	2 658	2 641	0,6%

⁵ Beräkning av maxtaxan finns i socialtjänstlagen kap 32, § 6 och är för närvarande en tolfedel av 53,92% av prisbasbeloppet. Prisbasbeloppet för 2026 är 59 200 kr (58 800) enligt SCB.

Följande insatser är avgiftsfria:
Avlastning i hemmet
Biståndsbedöms, max 10 tim/månad avgiftsfri.
Över 10 tim/månad medför avgift enligt hemtjänsttaxa, individuell prövning görs.

Telefontjänst
Ingen avgift tas ut (0 kr).

Social aktivitet
Biståndsbedöms, max 1 tim/vecka avgiftsfri.
Över 1 tim/vecka medför avgift enligt hemtjänsttaxa, individuell prövning görs.

Dagverksamhet Skogsbacken
Matsavgift enligt hemtjänstavgift. Har man ingen hemtjänst tidigare blir det ingen omsorgsavgift. Avgift för transport tillkommer.

<i>Trygghetslarm, ordinärt boende och fristående servicelägenheter</i>		Avgift		
		2026	2025	Ändring
Trygghetslarm	kr/månad	327	325	0,6%

Sätts larmet in efter den 15:e i månaden, ingen avgift. Kopplas larmet ur före den 14:e i månaden, ingen avgift.

Ledsagning		Avgift		
		2026	2025	Ändring
Ledsagning	kr/tillfälle	189	188	0,5%

Boendestöd av mobil team socialpsykiatri

Personer med långvarig psykisk diagnos (mer än 1 år) som får boendestöd i form av handledning och hjälp att klara sin dagliga livsföring, men som själv deltar vid städning, matlagning etc. betalar ingen hemtjänstavgift.

Hemsjukvård / Rehab

För hembesök av kommunsköterska, arbetsterapeut eller sjukgymnast tar kommunen ut en avgift per besök dock max 380 kr/månad. Avgiften omfattar även utprovning av hjälpmedel och provtagning. Avgiften ingår i den kommunala maxtaxan enligt socialtjänstlagen.

För personer som är hemsjukvårdspatienter tar kommunen ut en avgift per påbörjad månad. Avgiften gäller för hemsjukvårdspatienter som bor i ordinärt eller särskilt boende. Avgiften ingår i den kommunala maxtaxan enligt socialtjänstlagen.

		Avgift		
		2026	2025	Ändring
Hembesök av kommunsköterska,	kr/besök	151	150	0,7%
arbetsterapeut eller sjukgymnast	kr/månad	380	377	0,8%
Hemsjukvårdspatienter	kr/månad	380	377	0,8%

Avgiften för hembesök och hemsjukvård omfattas av det kommunala högkostnadsskyddet enligt socialtjänstlagen (maxtaxan).

Undantag:
Barn och ungdom t.o.m. det år man fyller 19 år.
Personer som har en palliativ diagnos (z-diagnos).
Bedömning inför bostadsanpassning
Hämtning av hjälpmedel
Vårdplaneringar

Maxtaxa

Avgiften beräknas på aktuell förvärvsinkomst + inkomst av kapital (föregående års exkl. reavinst på fastighet). Avgifterna för 2026 baseras på 2026 års inkomster.

Lämnas inga inkomstuppgifter in tas högsta avgiften ut för insatsen.

Hänsyn tas även till boendekostnaden samt ett schablonmässigt förbehållsbelopp.
Förbehållsbeloppet regleras i Socialtjänstlagen, Sol. kap 32 § 8. För närvarande är det följande belopp som gäller:

	Beräkning enl Sol. kap 32, § 8	Förbehållsbelopp, kr/mån		
		2026	2025	Ändring
Ensamstående över 65 år	pbb*147,89%*(1/12)	7 296	7 247	0,7%
Sammanboende över 65 år	pbb*120,66%*(1/12)	5 953	5 913	0,7%
Ensamstående yngre (-64 år)	pbb*147,89%*(1/12)*110%	8 025	7 971	0,7%
Sammanboende yngre (-64 år)	pbb*120,66%*(1/12)*110%	6 548	6 504	0,7%

Förbehållsbeloppet ska täcka normala kostnader för följande poster:
Livsmedel, förbrukningsvaror, kläder/skor, telefon, hygien, tandvård, läkemedel, öppen hälso- och sjukvård, dagstidning, hemförsäkring, resor, möbler, husgeråd, fritid.

Förbehållsbeloppet kan höjas om fördyringen är varaktig och överstiger 200 kr per månad. Omständigheter som ger rätt till förhöjt förbehållsbelopp är:

- Fördyrade matkostnader (utgår från Konsumentverkets rekommendationer vid beräkning)
- Fördyrade reskostnader (t.ex. arbets- och sjukresor)
- Kostnad för god man
- Underhållsskyddighet för barn
- Övrigt efter individuell prövning

Reduktioner:
Avgiften för omvårdnad reduceras:

- I särskilt boende endast om brukaren varit frånvarande hela månaden.
- Hemtjänst reduktion om man fått mindre än 8 tim (enligt schabloniden).
- Korttids/växelvård/trygghemgång beräknas avgifter per dag. Dvs 1/30 av maxtaxan per dag.

Mat i hemtjänsten som är levererad (antingen hem eller till hemtjänstpersonalens lagringsplats) ska betalas utan reduktion.

Under förutsättning att det finns ett avgiftsutrymme så får man betala avgifter för ovanstående delar. Dessa avgifter får tillsammans inte överstiga avgiftsutrymmet eller maxavgiften.
Kostnad för mat och hyror ingår inte i maxavgiften utan dessa får man alltid betala för.

Samtliga avgifter inom rubriken hemtjänstavgifter ingår i kommunens maxtaxa enligt socialtjänstlagen. Dessa taxor gäller inte personer med insatser enligt Lagen om stöd och service till vissa funktionshindrade (LSS).

Övriga avgifter, gäller fr.o.m. 2026-01-01

Avgifter för personer på köpt vårdplats (annan vårdgivare) enl Sol.

Avgift för måltid erlägs enligt kommunens fastställda taxa i de fall vårdgivaren inte angivit kostnad för måltid i avtal.

Avgift för omvårdnad erläggs enligt kommunens fastställda taxa för särskilt boende enligt Sol.

Hyra erläggs motsvarande genomsnittshyran för lägenheterna på Brännaregårdens äldreboende i de fall vårdgivaren ej angivit kostnad för hyra i avtal eller att vårdgivaren fakturerar den enskilde direkt. Motsvarande hyra i juli 2025 5 252 kr/månad (4 957).

Plats: Stora salen, Kulturhuset,

Tid: 18:00 - 22:15

§ 111 - 140

Mötet ajourneras för paus mellan kl. 20:23 - 20:53

Beslutande:		Ersättare för:	
Morgan Bengtsson	(S)		
Tamam Abou-Hamidan	(S)		
Miroslav Milurovic	(S)		
Linda Rehn	(S)		
Håkan Assarsson	(S)		
Annika Sjöstedt	(S)		
Ola Claesson	(S)		
Yvonne Andreasson	(S)		From § 126 kl.18:39
Patrik Sjöstedt	(S)		
Rolf Persson	(S)	Eva Johnsson	
Mona Björkman	(S)	Mikael Kjellberg	
Pirjo Veteli	(S)		
Johan Stjernquist	(S)		From § 121 kl. 18:20
Marita Orvegren	(S)		
Dan Orvegren	(S)	Sophie Kjellberg	
Jenny Bengtsson	(S)		
Johnny Andreasson	(S)		
Bogdanka Sublja	(S)		
Kaj Torikka	(S)		
Rolf Jönsson	(C)		
Malin Åman	(C)		
Therese Bengtsson	(C)	Andreas Brovall	
Anna Blissing	(C)		Frånvarande ej ersatt
Thomas Eriksson	(C)		From § 127 kl.20:20
Karin Nordvall	(C)		
Glenn Bengtsson	(KD)		
Ingrid Brånsjö	(KD)		Frånvarande ej ersatt
Patrik Krupa	(M)		
Marianne Eriksson	(M)		
Katarina Krupa	(M)		
Sirpa Jensen	(M)		
Torsten Cairenius	(M)		
Britta Lindgren	(M)		
Annika Lande	(V)		

Marie Ydreborg	(V)	Helena Oinas Wihlborg
Karl Johnsson	(V)	
Peter Stenberg	(SD)	
Pia Freij	(SD)	
Max Nielsen	(SD)	Frånvarande ej ersatt
Yngve Svensson	(SD)	Frånvarande ej ersatt
Robert Andersson	(SD)	
Roal Bencic	(SD)	
Joakim Thalsö	(SD)	
Peter Holmström	(SD)	Frånvarande ej ersatt
Tommy Holmgren	(SD)	Frånvarande ej ersatt
Susanne Sjöberg	(SD)	

Övriga deltagare:

Irène Robertsson, kommunchef
Hanna Rubin, sekreterare

Sekreterare: *Elektronisk underskrift*
Hanna Rubin

Ordförande: *Elektronisk underskrift*
Annika Sjöstedt

Justerande: *Elektronisk underskrift*
Bogdanka Sublja

Elektronisk underskrift
Roal Bencic

Anslagsbevis: Protokollet justeras elektroniskt och anslås på Olofströms kommuns digitala anslagstavla.

Kommunfullmäktige

KF § 127/2025

KS 2025/1044

§ 127/2025 Driftbudget 2026 samt justering av investeringsbudget 2026Kommunfullmäktiges beslut:

Driftbudget 2026 fastställs med följande ramar för de olika nämnderna:

- Utbildningsnämnden 357,417 mkr.
- Social- och äldre nämndens 466,811 mkr varav äldreförvaltningens del fastställs till 280,1 mkr samt social- och funktionsstödsförvaltningens del fastställs till 186,711 mkr.
- Kommunstyrelsen 116,006 mkr.
- Kultur- och Fritidsnämnden 52,547 mkr.
- Revisionen 1,6 mkr.
- Resultatbudget, flerårsbudget, finansieringsbudget och balansbudget fastställs i enlighet med förslaget justerat för beslut som påverkar ramarna dessa beräknats utifrån.

Investeringsbudgeten 2026 justeras och fastställs till följande ramar för de olika nämnderna:

- Kommunstyrelsen 52 435 tkr för nya projekt, vilket ger en total investeringsbudget för Kommunstyrelsen på 138 456 tkr inklusive gällande prognos.
- Kultur- o Fritidsnämnden fastställs enligt beslutet i Kultur- o Fritidsnämnden till 525 tkr.
- Social- och äldre nämnden fastställs enligt beslutet i Social- och äldre nämnden till 5 800 tkr.
- Utbildningsnämnden fastställs enligt beslutet i Utbildningsnämnden till 1 505 tkr.
- Medel för investeringsbesluten hänvisas från rörelsekapitalet samt nyupplåning som regleras i separat beslut.
- Därmed upphör KF 63§/2025 att gälla.

Yrkande

Morgan Bengtsson (S), Tamam Abou Hamidan (S), Miroslav Milurovic (S) och Rolf Jönsson (C) yrkar bifall till socialdemokraterna och centerpartiets gemensamma budget.

Robert Andersson (SD) yrkar bifall till sverigedemokraternas budget.

Patrik Krupa (M) yrkar bifall till moderaternas budget.

Beslutsgång

1. Ordföranden ställer kommunstyrelsen förslag till beslut dvs socialdemokraterna och centerpartiets gemensamma budget mot moderaternas budget och Sverigedemokraternas budget och finner att kommunfullmäktige beslutar enligt kommunstyrelsens förslag.

Omröstning begärd och ska verkställas.

Ordföranden meddelar följande beslutsgång:

JA-röst för moderaternas budget

NEJ-röst för sverigedemokraternas budget

Omröstningen utfaller i 6 JA-röster och 5 NEJ-röster, 29 avstår.

Totalt 40 röster

Kommunfullmäktige

KF § 127/2025

KS 2025/1044

Ordförande finner att moderaternas budgetförslag får flest röster.

<u>Namn</u>	<u>JA-röst</u>	<u>NEJ-röst</u>	<u>Avstår</u>
Morgan Bengtsson (S)			X
Tamam Abou Hamidan (S)			X
Miroslav Milurovic (S)			X
Linda Rehn (S)			X
Håkan Assarsson (S)			X
Annika Sjöstedt (S)			X
Ola Claesson (S)			X
Yvonne Andréasson (S)			X
Patrik Sjöstedt (S)			X
Rolf Persson (S)			X
Mona Björkman (S)			X
Pirjo Veteli (S)			X
Johan Stjernquist (S)			X
Marita Orvegren (S)			X
Dan Orvegren (S)			X
Jenny Bengtsson (S)			X
Johnny Andréasson (S)			X
Bogdanka Sublja (S)			X
Kaj Torikka (S)			X
Rolf Jönsson (C)			X
Malin Åman (C)			X
Therese Bengtsson (C)			X
Thomas Eriksson (C)			X

Kommunfullmäktige

KF § 127/2025

KS 2025/1044

Karin Nordvall (C)			X
Annika Lande (V)			X
Marie Yndreborg (V)			X
Karl Johnsson (V)			X
Patrik Krupa (M)	X		
Marianne Eriksson (M)	X		
Katarina Krupa (M)	X		
Sirpa Jensen (M)	X		
Torsten Cairenius (M)	X		
Britta Lindgren (M)	X		
Peter Stenberg (SD)		X	
Pia Freij (SD)		X	
Robert Andersson (SD)			X
Roal Bencic (SD)		X	
Joakim Thalsö (SD)		X	
Susanne Sjöberg (SD)		X	
Glenn Bengtsson (KD)			X

2. Ordföranden ställer kommunstyrelsens förslag till beslut dvs socialdemokraterna och centerpartiets gemensamma budget mot moderaternas budget och finner att kommunfullmäktige beslutar enligt kommunstyrelsen förslag.

Omröstning begärd och ska verkställas.

Ordföranden meddelar följande beslutsgång:

JA-röst för kommunstyrelsens förslag dvs socialdemokraterna och centerpartiets gemensamma budget

NEJ-röst för moderaternas budget

Omröstningen utfaller i 27 JA-röster och 8 NEJ-röster, 5 avstår.

Totalt 40 röster

Ordförande finner att kommunfullmäktige beslutar enligt kommunstyrelsens förslag dvs socialdemokraterna och centerpartiets gemensamma budget.

Kommunfullmäktige

KF § 127/2025

KS 2025/1044

<u>Namn</u>	<u>JA-röst</u>	<u>NEJ-röst</u>	<u>Avstår</u>
Morgan Bengtsson (S)	X		
Tamam Abou Hamidan (S)	X		
Miroslav Milurovic (S)	X		
Linda Rehn (S)	X		
Håkan Assarsson (S)	X		
Annika Sjöstedt (S)	X		
Ola Claesson (S)	X		
Yvonne Andréasson (S)	X		
Patrik Sjöstedt (S)	X		
Rolf Persson (S)	X		
Mona Björkman (S)	X		
Pirjo Veteli (S)	X		
Johan Stjernquist (S)	X		
Marita Orvegren (S)	X		
Dan Orvegren (S)	X		
Jenny Bengtsson (S)	X		
Johnny Andréasson (S)	X		
Bogdanka Sublja (S)	X		
Kaj Torikka (S)	X		
Rolf Jönsson (C)	X		
Malin Åman (C)	X		
Therese Bengtsson (C)	X		
Thomas Eriksson (C)	X		
Karin Nordvall (C)	X		



Kommunfullmäktige

KF § 127/2025

KS 2025/1044

Annika Lande (V)	X		
Marie Yndreborg (V)	X		
Karl Johnsson (V)	X		
Patrik Krupa (M)		X	
Marianne Eriksson (M)		X	
Katarina Krupa (M)		X	
Sirpa Jensen (M)		X	
Torsten Cairenius (M)		X	
Britta Lindgren (M)		X	
Peter Stenberg (SD)			X
Pia Freij (SD)		X	
Robert Andersson (SD)			X
Roal Bencic (SD)			X
Joakim Thalsö (SD)			X
Susanne Sjöberg (SD)		X	
Glenn Bengtsson (KD)			X

Ärendebeskrivning

Representanter från samtliga nämnder deltog på kommunstyrelsen 2025-11-11 och informerar bl.a. om:

Uppdrag jämfört med 2025

Identifierade risker

Budgetförslaget 2026 jämfört med 2025

Rimlig budget

Socialdemokraterna och Centerpartiet har inkommit med ett gemensamt budgetförslag. Moderaterna har inkommit med ett budgetförslag och Sverigedemokraterna har inkommit med ett budgetförslag.

Förslaget till ramar är beräknade i enlighet med kommunens övergripande ramberäkningsmodell. Skatteberäkningen är gjord i enlighet med SKR:s augustiprognos dvs cirkulär 25:32. Lönekompensation har getts med 3,5% där antagandet är hämtat från

Kommunfullmäktige

KF § 127/2025

KS 2025/1044

beräknad timlöneökning enligt konjunkturlönestatistiken. Priskompensation ligger på 2,5 % vilket är i enlighet med SKR:s prisindex för kommunal verksamhet.

Vid upprättande av förslaget har förvaltningsövergripande ledningsgruppen utgått från kommunfullmäktiges finansiella mål där målet om att allmänna besparingar högst får uppgå till motsvarande beräknade befolkningsminskning fått styra när resultatmålet om en procent av nämndernas nettobudgetar inte varit möjligt att uppnå utan att bryta mot taket på allmänna besparingar.

Resultatet har därför lagts på motsvarande 0,6% av nämndernas ramar vilket innebär ca 5,5 mkr. Detta utifrån kontroll att de allmänna besparingarna hållits inom högst motsvarande den befolkningsminskning om -0,7% eller 92 personer som kommunens officiella befolkningsprognos för 2026 visar. Förslaget till budgetramar för 2026 med tillhörande resultat följer kommunfullmäktiges finansiella mål om maxtakets på allmänna besparingar men når inte upp till 1%-målet av nämndernas ramar vilket skulle kräva en skatthöjning på 14 öre.

För planåret 2027 är det inte heller möjligt att lägga en budget inom KF:s finansiella mål. Detta beror på att en nettokostnadsökning för Holjegården har lagts in med 18,9 mkr. Den beräkningen har ett par år på nacken vilket gör att den troligen är i underkant. För att uppnå ett resultat på 1% av nämndernas ramar för 2027 krävs en skatthöjning med ca 60 öre och för att nå ett nollresultat krävs ca 30 öre. Det bör noteras att denna beräkning är utifrån att den allmänna besparing på 8,3 mkr som lagts in accepteras. I annat fall förändras förutsättningarna för beräkningen.

Ramen för utbildningsnämnden

Har beräknats med hänsyn till beräknade barn- och ellevantal. Hänsyn tas även till inskrivningsgrader i fritids- och förskola.

Vid beräkning av ramen görs först en uppföljning av utfallet för föregående bokslutsår det vill säga 2024 jämfört med budget avseende volymer.

Alla siffrorna nedan gäller barn och elever från hemkommunen. Om någon väljer att gå i annan kommun behöver nämnden betala för detta och därför ska det vara med. När vi har elever utifrån som väljer att gå i skolan i Olofströms så hanteras det genom en interkommunal ersättning från deras kommuner vilket inte ingår i ramfördelningen utan tillkommer nämnden.

Vid en avstämning av de elev- och barnantal som beräknats för budget 2024 kan konstateras att dessa totalt sett blev lägre och ger följande justeringar på ramen.

- Fritidshem - budget 2024; 461 barn - utfall; 463 barn - justeringen blir 0,0 mkr
- Förskoleklass - budget 2024; 130 barn - utfall; 133 barn - justeringen blir 0,2 mkr
- Förskola - budget 2024; 523 barn - utfall; 504 barn - justeringen blir -2,7 mkr
- Grundskola - budget 2024; 1 247 elever – utfall; 1 237 elever – justeringen blir -1,1 mkr

Kommunfullmäktige

KF § 127/2025

KS 2025/1044

- (Ingen avstämning av anpassad grundskola för 2024 då den inte var separerad i rammodellen förrän för budget 2025)
- Gymnasieskola - budget 2024; 429 elever – utfall; 426 elever – justeringen blir -0,4 mkr
- (Ingen avstämning av anpassad gymnasieskola för 2024 då den inte var separerad i rammodellen förrän för budget 2025)

Summa justering enligt rammodellen för 2024: -4,0 mkr

För budgetåret 2026 är det gjort följande volymjusteringar:

- Fritidshem - budget 2025; 460 barn – budget 2026; 442 barn - justeringen blir -0,5 mkr
- Förskoleklass - budget 2025; 127 barn – budget 2026; 123 barn - justeringen blir -0,2 mkr
- Förskola - budget 2025; 499 barn – budget 2026; 473 barn - justeringen blir -3,9 mkr
- Grundskola - budget 2025; 1 229 elever – budget 2026; 1 215 elever – justeringen blir -1,7 mkr
- Anpassad grundskola - budget 2025; 21 elever – budget 2026; 26,5 elever – justeringen blir 3,2 mkr
- Gymnasieskola - budget 2025; 414 elever – budget 2026; 429 elever – justeringen blir 2,6 mkr
- Anpassad gymnasieskola - budget 2025; 12,5 elever – budget 2026; 13,5 elever – justeringen blir 0,7 mkr

Summa justering enligt rammodellen för 2026: 0,2 mkr

Summa volymförändringar UBN totalt: -4,0+0,2=-3,8 mkr

Ramen för social- och äldreutskottet

Har beräknats med hänsyn till utvecklingen av befolkningen i 5-årsintervaller för hur de nyttjar hemtjänst och särskilda boenden samt större förändringar av LSS-utjämnningen. Här har en total genomgång skett av alla insatser under 2024 avseende hemtjänst och HLS-insatser (hälso-sjukvård). Efter genomgång av dessa data samt justering efter utfall mot budget avseende andel äldre så justeras volymen för 2024 ned med -12,8 mkr.

Förvaltningsövergripande ledningsgruppen har justerat detta till minus 6,8 mkr eftersom ramen för 2025 sänktes med 6,0 mkr så att det inte blir dubbel bestraffning. För 2026 visar rammodellen på -8,9 mkr i volymförändring. Här har förvaltningsövergripande ledningsgruppen inte bedömt det som möjligt att göra ytterligare anpassning än det underskott som Socialnämnden redan jobbar med samt de -6,8 mkr från avstämningen för 2024.

Summa volymförändringar SOC totalt: -12,8+6,0-8,9+8,9=-6,8 mkr

Kommunfullmäktige

KF § 127/2025

KS 2025/1044

Ramen för kommunstyrelsen

I ramen för kommunstyrelsen har hänsyn tagits till de kostnadsökningar om 3,0 mkr som beräknas för det nya Räddningstjänstförbundet jämfört med den uppräknings av 2025 års budget som ges av rammodellen. Vidare har avdrag om -1,6 mkr gjorts för de tillägg i budget för 2025 om kostnader som var tillfälliga som till exempel driftskostnader för exploateringsbudgeten för Dannfältet.

Ramen för kultur- och fritidsnämnden

Inga förändringar utöver de gemensamma delarna i ramfördelningsmodellen.

Ramen för revisionen

Har räknats från 1 390 tkr till 1 600 tkr i enlighet med beslut i KF:s presidium.

Befolkningen har beräknats i enlighet med kommunens officiella befolkningsprognos upprättat av Statisticon. Befolkning beräknas förändras jämfört med den 31/12 året innan enligt följande : 2026: -92 st, 2027: -104 st, 2028: -111 st.

Lönekompensation har getts med 3,5% där antagandet är hämtat från beräknad timlöneökning enligt konjunkturlönestatistiken. Priskompensation ligger på 2,5 % vilket är i enlighet med SKR:s prisindex för kommunal verksamhet.

Yttrande/Bedömning

Budgetförslaget har avhandlats på den förvaltningsövergripande ledningsgruppens möten under feb-april.

Förslaget till beslut innebär ett resultat om 10,0 mkr på sista raden vilket motsvarar 1% av skatter och generella statsbidrag. För att nå detta resultat är kalkylerat med allmänna besparingar på ca 1,8 mkr.

I ramarna är ännu inte fördelat kompensation för räntekostnadsökningar och avskrivningar med 2,3 mkr. Dessa 2,3 mkr har dock belastat resultatet så det blir inte en extra kostnad av detta. Anledningen till att det inte är utfördelat är att interna hyresberäkningar och externa hyresberäkningar behöver vara färdigställda innan så vi vet hur medlen kan fördelas. Skulle avsätta medel om 2,3 mkr inte räcka så kan allmänna besparingar komma att utökas. Det går att utöka dessa med 5,3 mkr utan att bryta mot kommunfullmäktiges finansiella mål.

Budgetförslaget har avhandlats på den förvaltningsövergripande ledningsgruppens möten under feb-sept.

Förslaget till beslut innebär ett resultat om 5,5 mkr på sista raden vilket motsvarar 0,6 % av nämndernas ramar. För att nå detta resultat är kalkylerat med allmänna besparingar på ca 7,1 mkr.

Finansiering

Ramarna finansieras med de intäkter kommunen har vilket främst består av skatteintäkter, generella och riktade statsbidrag samt kostnadsutjämning.

Barnrätts- och jämställdhetsperspektiv

Hänsyn till barnrätts- och jämställdhetsperspektiv beaktas när fördelningen av respektive

Kommunfullmäktige

KF § 127/2025

KS 2025/1044

nämnds ramar omsätts i verksamhet det vill säga vid den nämndsinterna fördelningen inom verksamheterna.

Beslutsunderlag

Tjänsteskrivelse

Ramberäkning 2026

Detaljer ramberäkning 2026

Verksamhetsbeskrivning socialnämnden 2026

Driftbudget 2026 socialnämnden

SN § 150/2025

UBN § 80/2025

Verksamhetsbeskrivning utbildningsnämnden 2026

Driftbudget utbildningsnämnden 2026

KFN § 47/2025

Driftbudget kultur- och fritidsnämnden 2026

Beslutet skickas till

Samtliga nämnder

Samtliga förvaltningschefer

Samtliga ekonomer

Ekonomichef K.A

Plats: Stora salen, Kulturhuset,

Tid: 18:00 - 22:15

§ 111 - 140

Mötet ajourneras för paus mellan kl. 20:23 - 20:53

Beslutande:		Ersättare för:	
Morgan Bengtsson	(S)		
Tamam Abou-Hamidan	(S)		
Miroslav Milurovic	(S)		
Linda Rehn	(S)		
Håkan Assarsson	(S)		
Annika Sjöstedt	(S)		
Ola Claesson	(S)		
Yvonne Andreasson	(S)		From § 126 kl.18:39
Patrik Sjöstedt	(S)		
Rolf Persson	(S)	Eva Johnsson	
Mona Björkman	(S)	Mikael Kjellberg	
Pirjo Veteli	(S)		
Johan Stjernquist	(S)		From § 121 kl. 18:20
Marita Orvegren	(S)		
Dan Orvegren	(S)	Sophie Kjellberg	
Jenny Bengtsson	(S)		
Johnny Andreasson	(S)		
Bogdanka Sublja	(S)		
Kaj Torikka	(S)		
Rolf Jönsson	(C)		
Malin Åman	(C)		
Therese Bengtsson	(C)	Andreas Brovall	
Anna Blissing	(C)		Frånvarande ej ersatt
Thomas Eriksson	(C)		From § 127 kl.20:20
Karin Nordvall	(C)		
Glenn Bengtsson	(KD)		
Ingrid Brånsjö	(KD)		Frånvarande ej ersatt
Patrik Krupa	(M)		
Marianne Eriksson	(M)		
Katarina Krupa	(M)		
Sirpa Jensen	(M)		
Torsten Cairenius	(M)		
Britta Lindgren	(M)		
Annika Lande	(V)		

Marie Ydreborg	(V)	Helena Oinas Wihlborg
Karl Johnsson	(V)	
Peter Stenberg	(SD)	
Pia Freij	(SD)	
Max Nielsen	(SD)	Frånvarande ej ersatt
Yngve Svensson	(SD)	Frånvarande ej ersatt
Robert Andersson	(SD)	
Roal Bencic	(SD)	
Joakim Thalsö	(SD)	
Peter Holmström	(SD)	Frånvarande ej ersatt
Tommy Holmgren	(SD)	Frånvarande ej ersatt
Susanne Sjöberg	(SD)	

Övriga deltagare:

Irène Robertsson, kommunchef
Hanna Rubin, sekreterare

Sekreterare: *Elektronisk underskrift*
Hanna Rubin

Ordförande: *Elektronisk underskrift*
Annika Sjöstedt

Justerande: *Elektronisk underskrift*
Bogdanka Sublja

Elektronisk underskrift
Roal Bencic

Anslagsbevis: Protokollet justeras elektroniskt och anslås på Olofströms kommuns digitala anslagstavla.

Kommunfullmäktige

KF § 139/2025

KS 2025/2216

§ 139/2025 Justering i aktivitetsdefinition för målet Ett levande kulturhusKommunfullmäktiges beslut:

Aktivitetstid ändras från minst 2 timmar till minst 30 minuter för målet, Ett levande kulturhus.

Ärendebeskrivning

Adnan Samardzic, kvalitets- och säkerhetsskyddschef, föredrog ärendet för kommunstyrelsens arbetsutskott 2025-10-14.

Den 15 september 2025 beslutade kommunfullmäktige om målen för perioden 2025-2027. Ett av målen är Ett levande kulturhus med en indikator som mäter antalet dagar med invånaraktiviteter i kulturhusets lokaler. Det finns ett antal olika krav på vad som räknas som invånaraktivitet, däribland tiden som aktiviteten ska pågå – vilket föreslås justeras.

Yttrande/Bedömning

Enligt kommunfullmäktiges beslut ska en invånaraktivitet bl.a. pågå minst 2 timmar (för att kunna räknas med i mätningen för målet). Detta föreslås justeras till minst 30 minuter för att kunna räkna med nedanstående invånaraktiviteter också:

- Scenkonstföreställningar för små barn, 0-5 år (de brukar ligga på 30-40 minuter).
- Föreställningar för åldern 6-15 (ligger ofta på 30-60 minuter).
- Mindre teaterföreställningar, konserter utan paus och föreläsningar ligger ofta på 45-60 minuter.

Beslutsunderlag

Tjänsteskrivelse

Beslutet skickas till

Kvalitets- & säkerhetsskyddschef A.S

Kulturchef A.L

Bibliotekschef B.H

Kvalitetsutvecklare utbildningsförvaltningen D.S

Samtliga nämnder och bolag

Plats: Stora salen, Kulturhuset,

Tid: 18:00 - 22:15

§ 111 - 140

Mötet ajourneras för paus mellan kl. 20:23 - 20:53

Beslutande:		Ersättare för:	
Morgan Bengtsson	(S)		
Tamam Abou-Hamidan	(S)		
Miroslav Milurovic	(S)		
Linda Rehn	(S)		
Håkan Assarsson	(S)		
Annika Sjöstedt	(S)		
Ola Claesson	(S)		
Yvonne Andreasson	(S)		From § 126 kl.18:39
Patrik Sjöstedt	(S)		
Rolf Persson	(S)	Eva Johnsson	
Mona Björkman	(S)	Mikael Kjellberg	
Pirjo Veteli	(S)		
Johan Stjernquist	(S)		From § 121 kl. 18:20
Marita Orvegren	(S)		
Dan Orvegren	(S)	Sophie Kjellberg	
Jenny Bengtsson	(S)		
Johnny Andreasson	(S)		
Bogdanka Sublja	(S)		
Kaj Torikka	(S)		
Rolf Jönsson	(C)		
Malin Åman	(C)		
Therese Bengtsson	(C)	Andreas Brovall	
Anna Blissing	(C)		Frånvarande ej ersatt
Thomas Eriksson	(C)		From § 127 kl.20:20
Karin Nordvall	(C)		
Glenn Bengtsson	(KD)		
Ingrid Brånsjö	(KD)		Frånvarande ej ersatt
Patrik Krupa	(M)		
Marianne Eriksson	(M)		
Katarina Krupa	(M)		
Sirpa Jensen	(M)		
Torsten Cairenius	(M)		
Britta Lindgren	(M)		
Annika Lande	(V)		

Marie Ydreborg	(V)	Helena Oinas Wihlborg
Karl Johnsson	(V)	
Peter Stenberg	(SD)	
Pia Freij	(SD)	
Max Nielsen	(SD)	Frånvarande ej ersatt
Yngve Svensson	(SD)	Frånvarande ej ersatt
Robert Andersson	(SD)	
Roal Bencic	(SD)	
Joakim Thalsö	(SD)	
Peter Holmström	(SD)	Frånvarande ej ersatt
Tommy Holmgren	(SD)	Frånvarande ej ersatt
Susanne Sjöberg	(SD)	

Övriga deltagare:

Irène Robertsson, kommunchef
Hanna Rubin, sekreterare

Sekreterare: *Elektronisk underskrift*
Hanna Rubin

Ordförande: *Elektronisk underskrift*
Annika Sjöstedt

Justerande: *Elektronisk underskrift*
Bogdanka Sublja

Elektronisk underskrift
Roal Bencic

Anslagsbevis: Protokollet justeras elektroniskt och anslås på Olofströms kommuns digitala anslagstavla.

Kommunfullmäktige

KF § 140/2025

KS 2025/1317

§ 140/2025 Svar på motion om klimakterieutbildning mm - Britta Lindgren (M)
Kommunfullmäktiges beslut:

Motionen bifalls i följande del:

Punkt 1 lämnas till HR-avdelningen att undersöka att genom företagshälsovården ge ökad kunskap inom området, som kompetenshöjning för chefer i arbetet med rehabilitering och tidiga insatser.

Motionen avslås i följande delar:

Punkt 2-5 med hänvisning till regionens hälso- och sjukvård.

Yrkande:

Britta Lindgren (M) yrkar med instämmande av Marianne Eriksson (M) bifall till motionen i sin helhet.

Beslutsgång

Ordföranden ställer kommunstyrelsens förslag till beslut mot moderaternas bifallsyrkande av motionen i sin helhet och finner att kommunfullmäktige beslutar enligt kommunstyrelsens förslag till beslut.

Omröstning begärd och ska verkställas.

Ordföranden meddelar följande beslutsgång:

JA-röst för kommunstyrelsens förslag

NEJ-röst för moderaternas bifallsyrkande till motionen i helhet

Omröstningen utfaller i 29 JA-röster och 10 NEJ-röster, 1 avstår.

Totalt 39 röster.

Ordförande meddelar att kommunfullmäktige beslutar enligt kommunstyrelsens förslag.

<u>Namn</u>	<u>JA-röst</u>	<u>NEJ-röst</u>	<u>Avstår</u>
Morgan Bengtsson (S)	X		
Tamam Abou Hamidan (S)	X		
Miroslav Milurovic (S)	X		
Linda Rehn (S)	X		
Håkan Assarsson (S)	X		
Annika Sjöstedt (S)	X		

Kommunfullmäktige

KF § 140/2025

KS 2025/1317

Ola Claesson (S)	X		
Yvonne Andréasson (S)	X		
Patrik Sjöstedt (S)	X		
Rolf Persson (S)	X		
Mona Björkman (S)	X		
Pirjo Veteli (S)	X		
Johan Stjernquist (S)	X		
Marita Orvegren (S)	X		
Dan Orvegren (S)	X		
Jenny Bengtsson (S)	X		
Johnny Andréasson (S)	X		
Bogdanka Sublja (S)	X		
Kaj Torikka (S)	X		
Rolf Jönsson (C)	X		
Malin Åman (C)	X		
Therese Bengtsson (C)	X		
Thomas Eriksson (C)	X		
Karin Nordvall (C)			X
Annika Lande (V)	X		
Marie Yndreborg (V)	X		
Karl Johnsson (V)	X		
Patrik Krupa (M)		X	
Marianne Eriksson (M)		X	
Katarina Krupa (M)		X	
Sirpa Jensen (M)		X	

Kommunfullmäktige

KF § 140/2025

KS 2025/1317

Torsten Cairenius (M)		X	
Britta Lindgren (M)		X	
Peter Stenberg (SD)	X		
Pia Freij (SD)		X	
Robert Andersson (SD)		X	
Roal Bencic (SD)	X		
Joakim Thalsö (SD)		X	
Susanne Sjöberg (SD)		X	
Glenn Bengtsson (KD)	X		

Ärendebeskrivning

Cecilia Tallkvist, HR-chef, föredrog ärendet för personalutskottet 2025-09-05..

Britta Lindgren (M) har lämnat in en motion ang. sjukskrivning bland kvinnor 40-60 år. Motionen beskriver att sjuktalet är stort i Olofströms kommun, att det är en stor kostnad och att det är svårt att få tag på vikarier framförallt inom äldreomsorgen. Britta L. hänvisar till ett projekt i Partille kommun där man för att sänka sjukfrånvaro bland kvinnor i åldern 40-60 år har erbjudit klimakterierådgivning.

I motionen förslås att:

- 1.Kommunens chefer ska utbildas i klimakteriefrågor för att öka förståelsen och förbättra arbetsmiljön
- 2.Erbjuda utbildning för alla anställda kvinnor mellan 40-60 år
- 3.Erbjuda personlig klimakterierådgivning för medarbetare vid behov av stöd
- 4.Digitala läkarbesök görs tillgängliga för anställda med medicinskt behov, kopplat till klimakteriet
- 5.Erbjuda telefonuppföljning åtta veckor efter första kontakt eller rådgivning

Yttrande/Bedömning

Den totala sjukfrånvaro för Olofströms kommun var för januari-juni 7,97%.

8,16% för kvinnor och 7,13% för män.

För kvinnor inom äldreomsorg är sjukfrånvaro 6,66% i åldern 30-49 år och 12,94% i åldern 50 år och äldre. I den övergripande statistiken kan vi inte se orsaken till sjukfrånvaron.

Kommunfullmäktige

KF § 140/2025

KS 2025/1317

Det är inte arbetsgivaren eller medarbetarens chef som ställer diagnos, det svarar regionens Hälso- och sjukvårdspersonal för. Arbetsgivaren har inte heller något ansvar för medicinsk rehabilitering utan ansvarar för insatser och anpassningar kopplade till arbetet, arbetslivsinriktad rehabilitering. Företagshälsovården ska i första hand anlitas för insatser och åtgärder som har koppling till arbetet.

I våra befintliga rutiner finns redan en rutin för att erbjuda medarbetare så kallat Omtankesamtal vid upprepad sjukfrånvaro eller andra tidiga tecken på sämre mående. Chef kan välja att koppla in företagshälsovården vid behov för rådgivning om vägen framåt.

Från den 1 september 2025 har vi avtal med Feelgood som leverantör av företagshälsovård. Enligt deras hemsida erbjuder de olika utbildningar till chefer när det gäller klimakterierelaterade problem.

Den 28 augusti 2025 har HR-avdelningen ett digitalt möte med representanter från Partille kommun för att ta del erfarenheter från deras projekt som Birgitta Lindgren nämner i sin motion.

Finansiering

För att kunna beräkna kostnader för eventuell utbildningsinsats via företagshälsovården behöver offert krävas in. Det finns i dagsläget ingen budget avsatt till denna insatsen.

Barnrätts- och jämställdhetsperspektiv

Motionen riktar in sig på kvinnor i åldern 40-60 år. Delar av sjukfrånvarostatistiken är uppdelad på kvinnor och män.

Beslutet skickas till:

Motionären B.L

HR-chef C.T

UBN, SN

Kommunchef I.R.

Plats och tid:	Digitalt via Teams, den 7 november 2025, klockan 08:30-12:00
Närvarande ledamöter:	Bodil Sundlöf, ordförande Mats Wennstig, sekreterare Tobias Ekblad, social- och funktionsstödsförvaltningen, Karlskrona kommun Henning Fuhrman, Kunskapsförvaltningen, Karlskrona kommun Gunilla Råberg, äldreförvaltningen Karlskrona kommun (del av mötet) Maria Sevestedt, vård och omsorgsförvaltningen, Ronneby kommun Ulrika Johannesson Olsson, förvaltningen för omsorg och arbetsmarknad, Karlshamns kommun Lena Wilson-Ericsson, arbete- och välfärdsförvaltningen, Sölvesborgs kommun André Jönsson, vård och omsorgsförvaltningen, Sölvesborgs kommun Per Theorin, utbildningsförvaltningen, Sölvesborgs kommun Torill Skaar Magnusson, socialförvaltningen Olofströms kommun Patrik Karlsson, Region Blekinge Petra Ersson, Region Blekinge Yvonne Strandh, Region Blekinge Nathalie Persson, Region Blekinge Titti Mattsson, Valjehälsan, Sölvesborg
Förhinder:	Åsa Hallén Olofsson, utbildningsförvaltningen, Ronneby kommun Emma Stahre, arbete och välfärdsförvaltningen, Ronneby kommun Patrik Håkansson, utbildningsförvaltningen, Olofströms kommun Tomas Ringberg, utbildningsförvaltningen Karlshamns kommun Caroline Nilsson, Region Blekinge Maria Arvidsson Karlsson, Region Blekinge
Tjänstepersoner:	Carina Andersson, Region Blekinge Inga-Lisa Apelman, länssamordnare nära vård Rebecca Welander, länssamordnare nära vård Mats Berggren, Region Blekinge §77 Malin Johansson, processledare UPH §78 Anna Lindeberg, processledare UPH §78

Plats och tid för justering: Digitalt fredagen den 21 november 2025

Underskrifter: Sekreterare _____ Paragraf 73 - 86
Mats Wennstig kvalitet och
utvecklingsenheten

Ordförande _____
Bodil Sundlöf

Justerare _____
Maria Sevestedt

Justerare _____
Petra Ersson

Innehållsförteckning

Val av justerare samt tid för justering	§ 73/25
Godkännande av föredragningslista	§ 74/25
Föregående sammanträdesprotokoll	§ 75/25
Programstrukturen:	§ 76/25
a. Programplaner b. Presentation nya nyttor	
c. Övrigt från programmen	
Cosmic:	§ 77/25
a. Aktuell status	
Uppdrag psykisk hälsa:	§ 78/25
a. Aktuella ansökningar b. Strategin Det handlar om livet c. Fortsatt finansiering Barnahus	
Stegvis införande av samsjuklighetsreformen:	§ 79/25
a. Behov av en strategisk styrgrupp till projektet	
LOS, Trygg och säker in- och utskrivning:	§ 80/25
a. Fastställa antalet genomsnittliga kalenderdagar 2026 som gräns för när kommunernas ersättningsskyldighet ska inträda b. Info om beslut av Blekingerutinerna	
LSVOs utvecklingsdag 12 december:	§ 81/25
a. Innehåll b. Kostnader för fika	
Rapport från PSVO 251017	§ 82/25
Återkoppling:	§ 83/25
a. FoU-avtal 2026–30 b. Hemsjukvårdsavtal c. LOS-överenskommelse	
Gemensamt lärande – Hur skapar vi en bra dialog mellan olika nivåer? Hur hanterar vi beslut på olika nivåer? Exempel BarnSäkert, Hemsjukvårdsavtal, FoU-avtal	§ 84/25
Julsjukvården	§ 85/25
Övriga frågor	§ 86/25

§ 73/25

Val av justerare samt tid för justering

LSVO beslutar

1. Att utse Maria Sevestedt och Petra Ersson att jämte ordförande och sekreterare justera dagens protokoll.
2. Att justeringen sker digitalt senast den 21 november klockan 16.00

Justerandes signatur

Utdragsbestyrkande

§ 74/25

Godkännande av föredragningslista

Följande frågor anmäldes till punkten övriga frågor:

- a. Status avvikelshanteringssystemet
- b. Avtal tillnyktring
- c. Inbjudan till lärandekonferens om tillgänglighet och god och nära vård

LSVO beslutar

att med tillägg för övriga frågor godkänna för sammanträdet upprättad föredragningslista

§ 75/25

Föregående sammanträdesprotokoll

Ordförande informerar om LSVO:s protokoll från 2025-10-03

Återkoppling:

§66 Läns-gemensamt avtal digitala hjälpmedel i samverkan. Samarbetsavtal medicintekniska produkter: Regionens jurist har ännu inte sett över avtalet

LSVO beslutar

att godkänna protokoll för LSVO 2025-10-03

§ 76/25

Programstrukturen: Programplaner. Presentation nya nyttor. Övrigt från programmen

a Programplaner

Programledarna informerar om att förslagen till de två programplanerna har varit ute på remiss och viss återkoppling har getts från de olika huvudmännen. Programplanerna beslutas idag i LSVO och därefter i de båda länssamverkansgrupperna under november. Besluten i de olika forumen ska ses som ett handslag mellan LSVO och de båda länssamverkansgrupperna.

LSVO beslutar

1. att godkänna Programplan Samverkansprogram Främja jämlik hälsa
2. att godkänna Programplan Samverkansprogram Nära vård

b Presentation nya nyttor

Vid länssamverkansgruppernas respektive utvecklingsdagar togs fram förslag till nyttor för programmen. Utifrån effektmålen formades för varje program ett antal kvalitets-, tids- och penganyttor. I ett kommande steg ska möjliga indikatorer för respektive nytta identifieras.

c Övrigt från programmen

Programledarna beskriver status för arbetet med programstrukturen samt en tidplan för arbetet de närmaste månaderna. En statusrapport kommer att tas fram av respektive projekt, process och liknande. Detta kommer att ge en samlad överblick med statusrapport för respektive program.

Dokument:

- PPT

Protokollet skickas till

- Föredragande

§ 77/25

Cosmic: Aktuell status

Mats Berggren ger en information kring aktuell status för driftsättningen av Cosmic som sker på morgonen den 18 november. Gällande Link-utbildningar har detta fungerat bra i kommunerna.

Ansvariga för loggkontroller är nu klargjort för varje kommun. På sikt ska det tas fram en permanent lösning för loggkontroller. Fram tills denna lösning är på plats kan det göras riktade loggkontroller i kommunerna och detta behöver begäras av respektive kommun. Mats Berggren kommer att skicka ut info kring detta inom kort.

Det finns utsedda rapportörer i respektive kommun som har i uppdrag rapportera till en tydlig mottagare i regionen kring det som hakar upp sig i samband med driftsättningen.

Från kommunerna meddelas att det varit en utmaning att hitta behörighetslösningar för de privata aktörerna men att detta nu ser ut att kunna lösas.

Protokollet skickas till

- Föredragande

§ 78/25

Uppdrag psykisk hälsa: Aktuella ansökningar. Strategin Det handlar om livet. Fortsatt finansiering Barnahus

a Aktuell ansökningar

Processledare Malin Johansson och Anna Lindeberg ger en kort överblick kring de fem inkomna ansökningarna och processen kring dessa. Processledarna har gett stöd i ansökningsförfarandet samt efter inlämnandet. Det har lagts särskild vikt vid att ansökningarna ska ligga i linje med de framtagna effektmålen.

Fyra av ansökningarna kommer att tas upp och beslutas i länssamverkansgrupperna under november månad. Ansökan som avser ”Det handlar om livet” har ett bredare länsperspektiv där LSVO-samverkan endast utgör en del. Denna del kommer resursmässigt att hanteras av LSVO men gällande innehållet kommer fler aktörer att involveras, exempelvis Länsstyrelsen och Regional utveckling.

Inför 2026 är ambitionen att ansökningsförfarandet ska förenklas.

Dokument:

- PPT

Protokollet skickas till

- Föredragande

b Strategin Det handlar om livet

Föredragande informerar om ”Det handlar om livet – nationell strategi inom området psykisk hälsa och suicidprevention 2025 - 2034”. Denna strategi syftar inte till att göra mer eller nya saker. Utan om att göra saker mer tillsammans, att ha ett mer tvärsankteriet angreppssätt för att få kraft och framdrift kring psykisk hälsa. Psykisk hälsa berör hela samhället och därför engageras även aktörer som inte ingår i LSVO-strukturen. I framtagandet av strategin har 28 myndigheter medverkat och innehåller ett antal gemensamma mål. Strategin genererar inga medel men de årliga överenskommelserna har riktade medel för detta.

Dokument:

- PPT

Protokollet skickas till

- Föredragande

c Fortsatt finansiering Barnahus

Tobias Ekblad informerar om att det vid LSVO 2024-06-14 beslutades om att tillsätta UPH-medel om 2 264 000 kr för förstudie och uppstart av Blekinge Barnahus. Beviljade medel skulle gälla för satsningens tidsperiod 2024-08-01 tom 2025-12-31 och utbetalning skulle göras till Karlskrona kommun, Social- och funktionsstödsförvaltningen. Föredragande beskriver att

arbetet är försenat med ca 6 månader. Av den anledningen behöver det ges möjlighet att använda beviljade medel även under 2026.

LSVO beslutar

1. att ge styrgrupp Barnahus mandat att omfördela av LSVO redan beviljade medel till att gälla även för 2026

Protokollet skickas till

- Styrgrupp Barnahus

§ 79/25

Stegvis införande av samsjuklighetsreformen: Behov av en strategisk styrgrupp till projektet

Inga-Lisa Apelman, programledare, informerar kring Stegvis införande av samsjuklighetsreformen. Projektägare är sedan tidigare utsedda och operativa styrgrupper finns för de olika delprojekten. Det finns ett behov av att även forma en strategisk styrgrupp för helheten. Denna behöver bestå av en eller flera representanter från kommunerna respektive regionen.

Vid LSVO 2025-12-12 ger interkommunala forumet respektive hälso- och sjukvårdens ledningsgrupp återkoppling om utsedda representanter.

LSVO beslutar

1. att ge Interkommunala forumet och hälso- och sjukvårdens ledningsgrupp i uppdrag att återkoppla namn på de personer som ska ingå i strategisk styrgrupp för samsjuklighetsreformen vid LSVO 2025-12-12

Protokollet skickas till

- Föredragande
- Interkommunala forumet
- Hälso- och sjukvårdens ledningsgrupp

§ 80/25

LOS, Trygg och säker in- och utskrivning: Fastställa antalet genomsnittliga kalenderdagar 2026 som gräns för när kommunernas ersättningsskyldighet ska inträda. Info om beslut av Blekingerutinerna**a Fastställa antalet genomsnittliga kalenderdagar 2026 som gräns för när kommunernas ersättningsskyldighet ska inträda**

Enligt ”Överenskommelse mellan Landstinget Blekinge och kommunerna i Blekinge om samverkan vid utskrivning från slutet hälso- och sjukvård”, ska LSVO fastställa gränsen för antalet genomsnittliga kalenderdagar för kommande kalenderår. Sedan LOS ikraftträdande 2018 har antalet genomsnittliga dagar varje år fastställts till 3,0 kalenderdagar, som gräns för när kommunernas ersättningsskyldighet ska inträda.

LSVO beslutar

1. att fastställa antalet genomsnittliga dagar för 2026 till 3,0 kalenderdagar som gräns för när kommunernas ersättningsskyldighet ska inträda

b Info om beslut av Blekingerutinerna

De reviderade Blekingerutinerna tas upp för beslut i Länssamverkansgrupp Nära vård den 17 november.

Protokollet skickas till

- Föredragande

§ 81/25

LSVOs utvecklingsdag 12 december: Innehåll. Kostnader för fika

a Innehåll

Vid LSVO 2025-10-03 presenterades följande förslag på innehåll för LSVOs utvecklingsdag den 12 december.

- Utvärdera programstrukturen som helhet
- Forma inriktningen framåt
- Forma process för dialog och beslutsgång mellan olika beslutsnivåer

LSVO ställer sig positiva till föreslaget innehåll.

LSVO beslutar

1. att ge programledarna i uppdrag att forma ett program för dagen

b Kostnader för fika

Vid användning av konferensrum på Vidablick har Ronneby kommun inte möjlighet att dela upp kostnaderna för fika (60 kr/person) per huvudman på samma sätt som Blekinge folkhögskola har möjlighet till. Vid länssamverkansgruppernas utvecklingsdag den 24/10 tog Region Blekinge kostnaden för samtliga deltagare. Ronneby kommun tar fikakostnaden vid utvecklingsdagen den 12 december. Vid kommande utvecklingsdagar alternerar kostnaden mellan de sex huvudmännen.

§ 82/25

Rapport från PSVO 2025-10-17

Bodil Sundlöf informerar om de ärenden som togs upp vid PSVO 2025-10-17. Ärendena kring LOS-överenskommelsen och Hemsjukvårdsavtalet utgick eftersom föredragande anmält förhinder. Dessa ärenden tas istället upp vid PSVOs möte den 5 december.

Logopediska insatser: PSVO tog beslut enligt LSVOs förslag om ny ansvarsfördelning mellan Region Blekinge och länets kommuner gällande logopediska insatser för barn.

Samtliga dokument tillfogas som bilagor till ”Överenskommelse om samarbete mellan Region Blekinge och kommunerna i Blekinge avseende barn och unga med sammansatt psykisk/psykiatrisk och social problematik, vuxna med psykisk funktionsnedsättning, personer med substansberoende och/eller spelberoende om pengar, samsjuklighet och personer i psykiatrisk tvångsvård”.

Barnahus: PSVO enades om att fatta beslut enligt LSVO:s förslag. Sölvesborgs kommun reserverade sig mot beslutet enligt nedan.

Reservation

Sölvesborgs kommun anser inte att vi kan ställa oss bakom förslaget till kostnadsfördelning. Som representant för Sölvesborgs kommun väljer därför Niklas Joelsson att reservera sig mot beslutet som helhet gällande Barnahus Blekinge.

Frågan kring Barnahus kommer att följas upp vid PSVOs möte 5 december.

Vid dagens möte meddelar Karlskrona kommun att lokalfrågan för Barnahus är på väg att lösas.

§ 83/25

Återkoppling: FoU-avtal 2026–30. Hemsjukvårdsavtal. LOS-överenskommelse

a FoU-avtal 2026–30

Frågan hanteras av Regionala samverkansrådet idag. I dagsläget oklart hur den fortsatta hanteringen ser ut.

b Hemsjukvårdsavtal

De utsedda region- och kommunrepresentanterna Linda Hultén, Gunilla Månsson, Lars Ericson och André Jönsson ska gemensamt ta fram ett förslag till upphandlingsdirektiv gällande extern utvärdering. Den utsedda gruppen ska ha ett första möte den 27 november.

Mats Wennstig har sammanställt det arbete som projektledarna för hemsjukvårdsavtal har genomfört och sammanställt detta i en rapport med ett antal bilagor. Bodil Sundlöf har gjort motsvarande rapport och sammanställning kring resultatet från arbetsgrupp ekonomisk reglering. Rapporterna med tillhörande bilagor har skickats till arbetsgruppen som ska ta fram upphandlingsdirektiv.

LSVOs ledamöter bedömer att dessa rapporter inte behöver redovisas i LSVO. LSVO önskar få ta del av upphandlingsdirektivet när detta är klart samt även ta del av resultatet från externa utredare.

c LOS-överenskommelse

Ordförande informerar om att Regionfullmäktige den 5/11 tog beslut om att säga upp "Överenskommelse mellan Landstinget Blekinge och kommunerna i Blekinge om samverkan vid utskrivning från slutna hälso- och sjukvård" från och med 2026-01-01 med en uppsägningstid uppgående till 12 månader. Det är i dagsläget oklart hur det fortsatta arbetet ska utformas.

§ 84/25

Gemensamt lärande: Hur skapar vi en bra dialog mellan olika nivåer? Hur hanterar vi beslut på olika nivåer?

Vid dagens möte inleds dialogen kring området. En fördjupad dialog kommer att bli en del av utvecklingsdagen den 12 december då LSVO möts fysiskt.

Justerandes signatur

Utdragsbestyrkande

§ 85/25

Julsjukvården

Petra Ersson informerar om att julsjukvården kommer att ha möte varje vecka från och med vecka 50 till vecka 3 2026. Julsjukvården kommer att utformas på samma sätt som de senaste åren. Föredragande tar fram ett förslag på datum för dessa möten som skickas ut till berörda i länets kommuner.

Protokollet skickas till

- Föredragande

§ 86/25

Övriga frågor

a. Status avvikelshanteringssystemet

Mats Wennstig informerar om Anneli Runesson Ottossons återkoppling avseende status för avvikelshanteringssystem. Regionen har tillsatt en konsult på 50%, för att ta fram en kravspecifikation inför upphandling. Som underlag för förarbetet inför upphandling ingår det material som LSVOs arbetsgrupp "Avvikelser i samverkan" har tagit fram. För närvarande finns ingen tidplan framtagen.

Dokument

- PPT

b. Avtal tillnyktring

Patrik Karlsson aktualiserar behovet av att se över och förnya "Avtal angående tillnyktring" med giltighetstid 2022-01-01 – 2025-12-31. Det har troligtvis inte gjorts någon utvärdering men inför en översyn och förnyelse av avtalet finns det ett behov av att få en bild av bl a hur nyttjandegraden har sett ut. Föredragande har inte fått någon signal om önskan om att säga upp avtalet. Region Blekinge har möjlighet att ta fram ett nytt avtalsförslag. Föredragande föreslår att programstyrgrupp nära vård ser över hur en översyn och förnyelse av avtalet kan genomföras.

LSVO beslutar

1. att ge programstyrgrupp nära vård i uppdrag att utvärdera och se över hur en översyn och förnyelse av avtalet kan genomföras

Protokollet skickas till

- Föredragande

c. Inbjudan till lärandekonferens om tillgänglighet och god och nära vård

Patrik Karlsson informerar om att Socialstyrelsen inbjuder till en Lärandekonferens om tillgänglighet och god och nära vård i Stockholm den 5 februari 2026. Konferensen vänder sig till systemledningsnivå i region och kommuner.

Förslagsvis kan varje kommun utse 1–2 representanter med olika perspektiv. Interkommunala forumet håller samman länets kommunrepresentation.

1. att ge Interkommunala forumet i uppdrag att utse 1–2 representanter per kommun till Lärandekonferens om tillgänglighet och god och nära vård i Stockholm den 5 februari 2026

Protokollet skickas till

- Föredragande

Justerandes signatur

Utdragsbestyrkande

Det här dokumentet är elektroniskt underskrivet.
Var vänlig verifiera dokumentet på <https://sign.regionblekinge.se/validate>

Signerat av: Petra Ersson (Hälsa o sjukvård förvaltn stab), 2025-11-20 08:37:47

Signerat av: Bodil Sundlöf (Utvecklingsavdelning), 2025-11-21 09:15:04

Signerat av: Mats Wennstig (Utvecklingsavdelning), 2025-11-24 07:11:24

Signerat av: Maria Jenny Sofie Sevestedt (LYCKEBY, maria.sevestedt@romeby.se), 2025-11-24 15:49:55

Politisk samverkan vård och omsorg (PSVO)

Protokoll
Sammanträdesdatum
2025-10-17

- Plats och tid: Konferensrum Servitören Karlshamns sjukhus, den 17 oktober 2025, klockan 13:00-16:00
- Närvarande ledamöter: Niklas Joelsson (M), vice ordförande
Bengt Jönsson (KD)
Hanna Ekblad (M)
Jimmie Andersson (M)
Miroslav Milurovic (S)
Tamam Abou Hamidan (S)
Lena Karstensson (M)
Malin Månsson (S)
- Ersättare: Farhad Towfighian (M)
- Förhinder: Anders Lund (M), ordförande
Åsa Larsson (SD)
Louise Håkansson (SD)
Angelina Olin (M)
Lina Jörnkrans (S)
Jörgen Englin (S)
- Tjänstepersoner: Caroline Nilsson, hälso- och sjukvårdsdirektör, Region Blekinge
André Jönsson, förvaltningschef Vård- och omsorgsförvaltningen, Sölvesborgs kommun
Henrik Molin, verksamhetschef IFO, Ronneby kommun
Tobias Ekblad, förvaltningschef Social- och funktionsstödsförvaltningen, Karlskrona kommun
Patrik Håkansson, förvaltningschef Utbildningsförvaltningen, Olofströms kommun
Carina Andersson, sammankallande länsamverkansgrupp Att växa upp, Region Blekinge
Bodil Sundlöf, hälso- och sjukvårdsstrateg, sekreterare
- Förhinder: Emma Stahre, förvaltningschef Arbete- och välfärdsförvaltningen, Ronneby kommun
Per Theorin, förvaltningschef Barn- och utbildningsförvaltningen, Sölvesborgs kommun
- Plats och tid för justering: Digital justering senast den 31 oktober.

Underskrifter: Sekreterare _____ Paragraf 30 - 39

Bodil Sundlöf
Utvecklingsavdelningen

Ordförande

Niklas Joelsson (M)

Justerare

Jimmie Andersson (M)

Justerandes signatur

Utdragsbestyrkande

Innehållsförteckning

Val av justerare samt tid för justering	§ 30/25
Godkännande av föredragningslista	§ 31/25
PSVOs sammanträdesprotokoll	§ 32/25
LSVOs sammanträdesprotokoll	§ 33/25
Beslut om ny ansvarsfördelning mellan Region Blekinge och länets kommuner gällande logopediska insatser	§ 34/25
Beslut om etablering av Barnahus i Blekinge	§ 35/25
Information om arbetet med samsjuklighetsreformen	§ 36/25
Information om förslag om uppsägning av LOS-avtalet	§ 37/25
Information om revidering av hemsjukvårdsavtalet	§ 38/25
Övriga ärenden	§ 39/25

§ 30/25

Val av justerare samt tid för justering

Politisk Samverkan Vård och Omsorg i Blekinge - PSVO beslutar

1. Att utse Niklas Joelsson (M), vice ordförande och Jimmie Andersson (M), Karlshamns kommun att justera dagens protokoll.
2. Justeringen sker digitalt senast den 31 oktober.

Justerandes signatur

Utdragsbestyrkande

§ 31/25

Godkännande av föredragningslista

Politisk Samverkan Vård och Omsorg i Blekinge – PSVO beslutar

1. Att ärende 8 och 9 på föredragningslistan utgår då föredragande anmält förhinder att delta i mötet
2. Att med förändringarna ovan godkänna föredragningslistan för PSVO 2025-10-17

Inga frågor anmälades under Övriga ärenden.

§ 32/25

PSVOs sammanträdesprotokoll

Politisk Samverkan Vård och Omsorg i Blekinge – PSVO beslutar

1. Att godkänna protokollet för PSVO 2025-06-27

§ 33/25

LSVOs sammanträdesprotokoll

Bodil Sundlöf, ordförande LSVO informerar om LSVO:s protokoll från 2025-08-29 och 2025-10-03.

Informationen tas till protokollet.

§ 34/25

Beslut om ny ansvarsfördelning mellan Region Blekinge och länets kommuner gällande logopediska insatser

Patrik Håkansson, förvaltningschef utbildningsförvaltningen Olofströms kommun och Carina Andersson, sammankallande länssamverkansgrupp Att växa upp, informerar om utredning och förslag till ny ansvarsfördelning samverkansrutin mellan Region Blekinge och länets kommuner gällande logopediska insatser för barn.

Språkstörning är den vanligaste funktionsnedsättningen i samband med barns utveckling. Sju till tio procent av förskolebarnen har någon form av språkstörning och närmare tio procent av eleverna i grundskolan uppfyller kriterierna för språkstörning oavsett annan diagnos.

I samband med revidering av "Överenskommelse om samarbete mellan Region Blekinge och kommunerna i Blekinge avseende barn och unga med sammansatt psykisk/psykiatrisk och social problematik, vuxna med psykisk funktionsnedsättning, personer med substansberoende och/eller spelberoende om pengar, samsjuklighet och personer i psykiatrisk tvångsvård", framkom att det inte fanns samsyn mellan Region Blekinge och länets kommuner inom området logopediska insatser för barn. Med anledning av detta tillsattes arbetsgrupper på olika nivåer.

Då arbetsgruppernas arbete inte kunde inväntas vid revideringen, skrevs det i stället in i överenskommelsen, att ansvarsfördelningen mellan kommunerna och regionen avseende logopediska insatser ska förtydligas i en separat samverkansrutin med remissförfarande och processbeskrivning som beslutas av LSVO.

Arbetsgrupperna har arbetat under en längre tid och det finns nu ett förslag till ny ansvarsfördelning och samverkansrutin som tagits fram med stöd av berörda förvaltningschefer/områdeschefer, som har varit styrgrupp. En kortfattad beskrivning av ansvarsfördelningen är att Region Blekinge ansvarar för diagnos, bedömning och behandling, att länets kommuner ansvarar för stöd till egenvård under skoltid och att vårdnadshavarna ansvarar för träning i hemmet.

Syftet med förslaget till ny ansvarsfördelning är att säkerställa tillgången till logopedinsatser för barn 0 och upp till 18 år, att göra ansvarsfördelningen mellan region och kommun tydlig och att skapa en hållbar och jämlik samverkansstruktur. För att möjliggöra detta har en gemensam samverkansrutin med remissförfarande och processbeskrivning tagits fram, kontaktpersoner har utsetts i varje kommun samt återkoppling och dokumentation säkrats.

LSVO beslutade 2025-08-29 att godkänna förslaget till ny ansvarsfördelning mellan Region Blekinge och länets kommuner gällande logopediska insatser för barn och att skicka ärendet vidare för politiskt beslut.

Justerandes signatur

Utdragsbestyrkande

LSVO beslutade även att godkänna förslaget till samverkansrutin och att uppdra till Region Blekinge och kommunerna att implementera den nya ansvarsfördelningen och samverkansrutinen i respektive organisation samt säkra informations- och utbildningsinsatser.

Politisk Samverkan Vård och Omsorg i Blekinge – PSVO beslutar

1. Att godkänna ny ansvarsfördelning mellan Region Blekinge och länets kommuner gällande logopediska insatser för barn enligt nedan:
 - Region Blekinge: Ansvarar för diagnos, bedömning och behandling av tal- och språksvårigheter i samtliga åldrar.
 - Kommunerna: Ansvarar för stöd kring egenvård när sådan insats ska ske under skoltid. I första hand ligger dock ansvaret för egenvård hos vårdnadshavare.
2. Att den nya ansvarsfördelningen och samverkanrutinen ska utgöra bilagor till ”Överenskommelse om samarbete mellan Region Blekinge och kommunerna i Blekinge avseende, barn och unga med sammansatt psykisk/psykiatrisk och social problematik, vuxna med psykisk funktionsnedsättning, personer med substansberoende och/eller spelberoende om pengar samt samsjuklighet och personer i psykiatrisk tvångsvård”

Beslutsunderlag och bildpresentation skickas ut.

§ 35/25

Beslut om etablering av Barnahus i Blekinge

Henrik Molin, verksamhetschef Ronneby kommun och representant för styrgruppen för Barnahus i Blekinge, informerar om genomförd förstudie samt förslag till samverkansavtal, budget, kostnadsfördelning och lokalisering av Barnahus i Blekinge.

När uppgifter om våld mot barn blir kända behöver barnets skyddsbehov, misstanke om brott och behov av stöd eller vård utredas på ett samordnat och barnanpassat sätt. Barnahusmodellen är den mest beprövade samverkansmodellen i Sverige för att kunna genomföra dessa utredningar. Syftet är att barnet inte ska behöva upprepa sin berättelse för flera aktörer, vilket kan innebära risk för ytterligare trauma. Barnahus finns i dag i 247 av landets 290 kommuner och har visat sig vara en effektiv modell för att samordna insatser och säkerställa att barnets bästa sätts i främsta rummet.

I Blekinge har en gemensam förstudie genomförts 2024–2025 på uppdrag av länets samverkansstruktur (LSVO). Förstudien visar tydligt behovet av en gemensam Barnahusverksamhet i länet samt ger förslag på samverkansavtal, lokalisering, finansieringsmodell och organisation.

Förslaget till samverkansavtal beskriver och tydliggör aktuella parter, målgrupp, kärnaktiveter i Barnahuset, åtagande för respektive part, arbetssätt, ekonomi, ledning och styrning samt rollen som samordnare.

I förslaget till budget och kostnadsfördelning föreslås att kommunerna, Region Blekinge och Polismyndigheten delar på kostnaderna för lokal och städning enligt en gemensam fördelningsnyckel som bygger på att varje part tar ett proportionerligt ansvar för de gemensamma kostnaderna. En bedömning om vad som är proportionerligt har utgått från storlek på aktörernas roll i den tilltänkta verksamheten i kombination med omvärldsbevakning kring hur kostnadsfördelning för Barnahus har gjorts i andra län. Personal- och driftkostnader för samordnare och enhetschef kopplade till Barnahuset föreslås fördelas mellan kommunerna, då kommunerna i större utsträckning är behjälpta av samordnarrollerna i det praktiska arbetet utifrån socialtjänstens perspektiv. Detta till skillnad från Polismyndigheten och Region Blekinge som bär sina egna personalkostnader för det arbete som utförs inom ramen för Barnahus.

Vad gäller lokalisering föreslås Barnahus i Blekinge lokaliseras till Karlskrona. I Karlskrona finns fler samverkansaktörer, fler invånare inom upptagningsområdet och fler insatser kan ske samordnat på samma plats. För barnen är det viktigaste att inte behöva åka till olika platser och att begränsa antalet kontakter. Vidare är kommunikationsmöjligheterna till Karlskrona goda för samtliga kommuner via väg- och kollektivtrafik.

Ledamöterna för dialog om förslagen och lyfter fram vinsterna för barnen och vikten av politiskt samförstånd i frågan. Niklas Joelsson (M), Sölvesborgs kommun anmäler att de inte

Justerandes signatur

Utdragsbestyrkande

ställer sig bakom förslaget till kostnadsfördelning och önskar reservera sig mot beslutet som helhet, om förslaget till kostnadsfördelning inte förändras. Miroslav Milurovic (S), Olofströms kommun, föreslår att ärendet ska återremitteras till nästa möte med PSVO den 5 december. Ledamöterna enas om att fatta beslut vid dagens möte och Sölvesborgs kommun anmäler att de reserverar sig mot beslutet.

Politisk Samverkan Vård och Omsorg i Blekinge – PSVO beslutar

1. Att godkänna genomförd förstudie
2. Att godkänna framarbetat samverkansavtal för etablering av Barnahus i Blekinge
3. Att godkänna framarbetat förslag till budget samt kostnadsfördelning avseende Barnahus i Blekinge
4. Att godkänna förslaget att Barnahus i Blekinge lokaliseras till Karlskrona i enlighet med förstudiens rekommendation

Reservation

Sölvesborgs kommun anser inte att vi kan ställa oss bakom förslaget till kostnadsfördelning. Som representant för Sölvesborgs kommun väljer därför Niklas Joelsson att reservera sig mot beslutet som helhet gällande Barnahus Blekinge.

Beslutsunderlag och bildpresentation skickas ut.

§ 36/25

Information om arbetet med samsjuklighetsreformen

Inga-Lisa Apelman, Region Blekinges projektledare för samsjuklighetsreformen, informerar om en tilläggsansökan till uppdrag psykisk hälsa för projektet Stegvis omställning till samsjuklighetsreformen, för nästa steg i länets förberedelsearbete för samsjuklighetsreformen.

Under 2024 genomfördes det första delprojektet av Stegvis omställning till samsjuklighetsreformen i Blekinge. Projektet levererade en kartläggning av nuläget samt förslag på vidare insatser.

Under våren 2025 beslutade regionala samverkansrådet att samsjuklighetsreformen ska hanteras i länets befintliga ledningsstrukturer och projektet Stegvis införande av Samsjuklighetsreformen har nu inkluderats i LSVOs Samverkansprogram Nära vård.

Enligt LSVOs programstruktur föreslås att ledningsstrukturen för projektet utgörs av en strategisk styrgrupp med representanter från LSVO, projektägare från Länssamverkansgrupp Nära vård, operativa styrgrupper som passar de olika delprojekten samt två projektledare, en för länets kommuner och en för Region Blekinge.

Projektet är stort, innehåller flera olika delar och kommer att genomföras genom ett antal delprojekt. Det första delprojektet var kartläggningen som genomfördes 2024. Det andra delprojektet består av tre förstudier för fördjupat underlag om integrerad vård för samsjukliga, om HVB-verksamhet och om stegvis vård. Det tredje delprojektet är att sätta den strategiska planen för reformen i Blekinge. Delprojekt 2 och 3 kan genomföras parallellt och projekttiden för ansökan avser 1 februari 2026 till 31 januari 2028.

Informationen tas till protokollet.

Bildpresentation skickas ut.

§ 37/25

Information om förslag om uppsägning av LOS-avtalet

Ärendet utgick då föredragande anmält förhinder att delta i mötet.

§ 38/25

Information om revidering av hemsjukvårdsavtalet

Ärendet utgick då föredragande anmält förhinder att delta i mötet.

Justerandes signatur

Utdragsbestyrkande

§ 39/25

Övriga ärenden

Inga övriga ärenden anmälades.

Det här dokumentet är elektroniskt underskrivet.
Var vänlig verifiera dokumentet på <https://sign.regionblekinge.se/validate>



Signerat av: NICKLAS JOELSSON (SÖLVESBORG, Nr1sillastrybarn@hotmail.com), 2025-10-31 11:56:41

Signerat av: Jimmie Peter Lennart Andersson (ASARUM, Jimmie.Andersson@karlshamn.se), 2025-10-31 12:35:06

Signerat av: Bodil Sundlöf (Utvecklingsavdelning), 2025-10-31 16:14:50

Regionfullmäktige

Protokoll
Sammanträdesdatum
2025-11-05

§ 138/25

Ärendenummer: 2025/01728

Uppsägning överenskommelse mellan Landstinget Blekinge och kommunerna i Blekinge om samverkan vid utskrivning från sluten hälso- och sjukvård (LOS)

Regionfullmäktige beslutar i enlighet med regionstyrelsens förslag

1. Att säga upp Överenskommelse mellan Landstinget Blekinge och kommunerna i Blekinge om samverkan vid utskrivning från sluten hälso- och sjukvård från och med 2026-01-01 med en uppsägningstid uppgående till 12 månader.
2. Att hälso- och sjukvårdsnämnden i samverkan med länets kommuner utarbetar förslag till ny överenskommelse och modell för betalningsansvar för samverkan vid utskrivning från sluten hälso- och sjukvård.

Reservationer och särskilda uttalanden

Mot beslutet reserverar sig skriftligt Socialdemokraterna, Centerpartiet till förmån för sina yrkanden (bilaga 5)

Sammanfattning

Förelåg ärende nr 8 Uppsägning överenskommelse mellan Landstinget Blekinge och kommunerna i Blekinge om samverkan vid utskrivning från sluten hälso- och sjukvård (LOS).

Regionstyrelsen har vid sitt sammanträde den 15 oktober 2025 § 337 behandlat ärende angående uppsägning överenskommelse mellan Landstinget Blekinge och kommunerna i Blekinge om samverkan vid utskrivning från sluten hälso- och sjukvård (LOS).

Syftet med Lagen om samverkan är att patienter som behöver fortsatt vård och omsorg efter utskrivning från sjukhus ska få en smidig resa genom vården och inte behöva vistas på sjukhus i onödan. Med rätt fortsatt stöd efter utskrivning finns många exempel på att patienterna återhämtar sig snabbare, äter bättre, sover bättre, faller mindre och blir mindre förvirrade när de vårdas hemma (SKR Fakta om utskrivningsklara).

Samtidigt som patienter inte behöver vistas på sjukhus i onödan frigörs vårdplatser på sjukhus för patienter med större behov av sjukhusets specifika kompetens och resurser.

Blekinges överenskommelse om utskrivning från sluten hälso- och sjukvård bidrog inledningsvis till en minskning av antalet utskrivningsklardagar. Därefter har antalet utskrivningsklardagar ökat igen. Andelen patienter som skrivs ut den dag man är utskrivningsklar har för Blekinges del under åren 2018–2025 legat på en nivå mellan 50 - 60%.

Regionfullmäktige

Protokoll
Sammanträdesdatum
2025-11-05

Denna nivå är under riksgenomsnittet och långt under de regioner med högst andel som skrivs ut samma dag som utskrivningsklar (nära 90%). I Blekinge är även medelvårdtiden som utskrivningsklar längre än i riket och i jämförande län.

Under perioden juli 2024 - juli 2025 var mellan 10–15% av vårdplatserna belagda med utskrivningsklara patienter enligt Region Blekinges beräkningar.

En konsekvens av att slutenvårdsplatser beläggs av utskrivningsklara patienter är ett ökat antal överbeläggningar och utlokaliseringar med patientsäkerhetsrisker, försämrad patientupplevelse och sämre arbetsmiljö för vårdpersonalen som följd.

En klar majoritet av de avvikelser som inrapporterats mellan länets kommuner och regionen under 2024 var kopplade till utskrivningsprocessen Trygg och säker in- och utskrivning. Den vanligast förekommande avvikelsen var bristande följsamhet till framtagna rutiner.

Bifogad rapport om utskrivningsklara visar att det i Blekinge finns utrymme för att öka andelen som skrivs ut den dag man är utskrivningsklar och minska medelvårdtiden för utskrivningsklara. Det finns därmed också möjlighet att minska antalet överbeläggningar och utlokaliseringar, om andelen vårdplatser belagda med utskrivningsklara minskar. En viktig åtgärd är att utveckla samverkan i utskrivningsprocessen i Blekinge. Bedömning görs därför att nuvarande överenskommelse och modell för betalningsansvar för samverkan vid utskrivning från slutet hälso- och sjukvård behöver sägas upp, och att en ny överenskommelse och modell för betalningsansvar behöver tas fram i nära samarbete med länets kommuner.

Följande ledamöter yttrar sig i ärendet: Anders Lund (M), Deborah Lind (KD), Magnus Johansson (S), Kevin Ny (C), Björn Tenland Nurhadi (SD), Henrik Holmkvist (V), Roine Olsson (S), Robert Lindén (SD).

Beslutsunderlag

Tjänsteskrivelse: Nr 8 Uppsägning överenskommelse mellan Landstinget Blekinge och kommunerna i Blekinge om samverkan vid utskrivning från slutet hälso- och sjukvård (LOS).

Bilaga 1: Uppsägning överenskommelse mellan Landstinget Blekinge och kommunerna i Blekinge om samverkan vid utskrivning från slutet hälso- och sjukvård (LOS)

Bilaga 2: Protokollsutdrag regionstyrelsen § 337/25 angående uppsägning av LOS avtal.

Bilaga 3: Protokollsutdrag hälso- och sjukvårdsnämnden § 116/25 angående uppsägning av LOS avtal.

Bilaga 4: Lag (2017:612) om samverkan vid utskrivning från slutet hälso- och sjukvård.

Bilaga 5: Överenskommelse mellan Landstinget Blekinge och kommunerna i Blekinge om samverkan vid utskrivning från slutet hälso- och sjukvård.

Bilaga 6: Utskrivningsklara patienter i Blekinge.

Bilaga 7: Fakta om utskrivningsklara patienter - från betalningsansvar till sammanhållen vård.

Regionfullmäktige

Protokoll
Sammanträdesdatum
2025-11-05

Förslag till beslut

Anders Lund (M) yrkar bifall till regionstyrelsens förslag:

Att säga upp Överenskommelse mellan Landstinget Blekinge och kommunerna i Blekinge om samverkan vid utskrivning från sluten hälso- och sjukvård från och med 2026-01-01 med en uppsägningstid uppgående till 12 månader.

Att hälso- och sjukvårdsnämnden i samverkan med länets kommuner utarbetar förslag till ny överenskommelse och modell för betalningsansvar för samverkan vid utskrivning från sluten hälso- och sjukvård.

Deborah Lind (KD) yrkar bifall till regionstyrelsens förslag.

Magnus Johansson (S) lämnar yrkanden från S och C (bilaga 6).

Att föreslå regionfullmäktige besluta

Att avslå att-sats 1.

Att bifalla att-sats 2.

Kevin Ny (C) yrkar avslag på regionstyrelsens förslag att-sats 1 och yrkar bifall till att-sats 2.

Henrik Holmkvist (V) yrkar avslag på regionstyrelsens förslag att-sats 1 och yrkar bifall till att-sats 2.

Roine Olsson (S) yrkar avslag på regionstyrelsens förslag att-sats 1 och yrkar bifall till att-sats 2.

Robert Lindén (SD) yrkar bifall till regionstyrelsens förslag.

Beslutsgång

Ordförande ställer proposition på regionstyrelsens förslag att-sats 1 mot avslag och finner propositionen på bifall vara med övervägande ja-besvarad.

Votering begärs.

Följande voteringsproposition ställs och godkänns.

Den som vill bifalla regionstyrelsens förslag att-sats 1 röstar ja och den som vill avslå regionstyrelsens förslag att-sats 1 röstar nej.

Vinner nej så har regionfullmäktige beslutat att avslå regionstyrelsens förslag att-sats 1.

Omröstningsresultat

Vid votering som verkställs med voteringsanläggning avgavs 29 ja-röster mot 27 nej-röster, 1 frånvarande (bilaga 7).

Regionfullmäktige

Protokoll
Sammanträdesdatum
2025-11-05

Regionfullmäktige beslutar att bifalla regionstyrelsens förslag att-sats 1.

Beslutsgång

Ordförande konstaterar därefter att det endast råder bifall till regionstyrelsens förslag att-sats 2.

Regionfullmäktige beslutar i enlighet med regionstyrelsens förslag

Att säga upp Överenskommelse mellan Landstinget Blekinge och kommunerna i Blekinge om samverkan vid utskrivning från sluten hälso- och sjukvård från och med 2026-01-01 med en uppsägningstid uppgående till 12 månader.

Att hälso- och sjukvårdsnämnden i samverkan med länets kommuner utarbetar förslag till ny överenskommelse och modell för betalningsansvar för samverkan vid utskrivning från sluten hälso- och sjukvård.

Protokollet ska skickas till
Blekinges kommuner
Hälso- och sjukvårdsnämnden
Område hälso- och sjukvård

Datum
2025-11-26

Vår beteckning
2025/035663

Sid
1 (2)

Enheten för region syd
Ann-Charlotte Hultberg, 010-730 9598

Olofströms kommun
Box 302
293 24 Olofström

OLOFSTRÖMS KOMMUN
Socialkontoret

2025-12-01

Dnr.....

Vi har avslutat ärendet

Ert organisationsnummer: 212000-0811
Arbetsställe: Barn- och Vuxenenheten, Olofströms kommun

Besöksadress: Östra Storgatan 38, Olofström

Vi fattade ett beslut den 18 september 2025 där vi ställde krav på er att genomföra vissa åtgärder i arbetsmiljön.

Vid en uppföljande inspektion bedömde vi att ni uppfyllde kraven. Därför har vi avslutat ärendet.

Välkomna att höra av er om ni har frågor.

Med vänlig hälsning

Annica Nyqvist

Sektionschef

Kopia till

Vi har skickat en kopia av detta brev till:
Torill Skaar Magnusson, Tf Förvaltningschef
Torill.skaar.magnusson@olofstrom.se
Sara Hermansson, Enhetschef
Sara.hermansson@olofstrom.se
Michaela Wellerlid, Skyddsombud,
michaela.wellerlid@olofstrom.se



Verktyg för en bra arbetsmiljö

Använd gärna vår webbplats av.se. Där finns mallar, exempel och guider för hur ni kan arbeta systematiskt för en bra arbetsmiljö. Ni kan lära er mer i våra webbutbildningar, och använda vårt självskattningsverktyg för att bedöma vad ni behöver förbättra. På webben kan ni också hämta arbetsmiljölagen och våra föreskrifter.

Hemtjänst med hjärta – inte minutstyrning

Ansikten man känner igen, vällagad mat, och personal som har tid att slå sig ner med en kopp kaffe och prata om hur dagen varit.

Så borde hemtjänsten fungera. Men verkligheten ser ofta annorlunda ut. Tidspress, för lite resurser och bristande styrning håller på att urholka äldreomsorgen över hela landet.

SPF Seniorerna har länge uppmärksammat problemen inom hemtjänsten – inte minst den så kallade minutstyrningen. Tyvärr har responsen från ansvariga politiker varit otillräcklig, både lokalt, regionalt och nationellt.

Nu kräver vi verklig förändring. Vi kräver självbestämmande för äldre med hemtjänst. Äldre ska kunna påverka när, var och hur beviljade insatser utförs.

Det är dags att avskaffa minutstyrningen!

En ny granskning från Sveriges Radio visar att många kommuner fortfarande tillämpar minutstyrning, trots att flera andra kommuner valt att ta bort systemet – med nöjdare äldre som resultat.

Socialstyrelsen har också konstaterat att flexibilitet och kvalitet i hemtjänsten hänger ihop. De som får hjälp från hemtjänsten är generellt mer nöjda i kommuner där de, tillsammans med personalen, har större möjlighet att påverka vad som ska göras och när.

Det är heller inte rimligt att kommunen bestämmer exakt hur lång tid olika insatser ska ta. Det måste få avgöras av den äldres dagsform och behov. Vi är alla individer – och även som äldre har man rätt att styra över sina dagar.

Vi vet att det finns otroligt mycket engagerad och kunnig personal inom hemtjänsten. Ge dem rätt förutsättningar att göra sitt jobb och att använda sina yrkeskunskaper. Avskaffa minutstyrningen – så att de äldres behov verkligen får stå i centrum.

A handwritten signature in blue ink, appearing to read 'Maria Larsson'.

Maria Larsson, förbundsordförande SPF Seniorerna

SPF Seniorerna

Hornsgatan 172, Box 380 63, 100 64 Stockholm
Tel 08-692 32 50 info@spfseniorerna.se
Org nr 88 80 00-2830 Bg 5959-0182
www.spfseniorerna.se



BLEKINGE

Mission: Äldres psykiska hälsa

RISE RAPPORT *(reviderad version oktober 2025)*



Fotografi framsida

Björn Hellström, RISE

Rapporten är författad av

Marit Eskel – projektledare, Björn Hellström – forskare, Jens Mattsson – analytiker, Marit Preuter – analytiker

Datum

2025-10-29

INNEHÅLL

SAMMANFATTNING	4
INTRODUKTION	5
Bakgrund	5
KARTLÄGGNING & KAPACITETSBYGGANDE INSATSER.....	6
Organisatorisk kapacitet.....	6
Identifiering av relevanta indikatorer för behovsanalys	7
Observationer från genomförda aktiviteter.....	10
Delslutsatser från arbetet med organisatoriska förutsättningar/effektlogik	11
INTERVJUSTUDIE	14
Om Kraftsamlingen.....	14
Intervjumetodik.....	14
Redovisning av intervjusvaren	15
Delslutsatser från intervjuerna.....	25
SAMTAL MED REPRESENTANTER FÖR MÅLGRUPPEN	28
Organisation och samarbete	28
Delslutsatser från fokusgruppssamtalet	29
AVSLUTANDE SLUTSATSER OCH REKOMMENDATIONER	31
BILAGA REFERENSER.....	32
BILAGA STATISTIK.....	35
Visualiseringar av behovsanalyser	35
Referenser	55

SAMMANFATTNING

RISE Research Institutes of Sweden deltog under perioden juni 2024 – september 2025 i projektet *Mission: Äldres psykiska hälsa*, med målet att stärka det systematiska arbetet för äldres psykiska välbefinnande i Blekinge. Projektet har präglats av ett missionsorienterat arbetssätt, där tvärssektoriell samverkan, lärande och metodutveckling varit centralt.

RISE har bidragit med aktionsforskning, vilket inneburit en löpande analys av projektets processer, struktur och organisation med syfte att stödja innovationsförmåga, förändringskapacitet och organisatorisk effektivitet. Detta arbete har bedrivits i två faser:

Fas 1: Kartläggning av projektets organisation, vilket belyste behov av bättre samordning, tydligare roller och informationsdelning.

Fas 2: Kapacitetsbyggande genom effektlogik, indikatorutveckling och samskapande aktiviteter.

RISE insatser inbegriper även en analys och sammanställning av lärdomar och kunskaper som presterats under workshopserien *Kraftsamling för äldres psykiska hälsa i Blekinge* som bedrivits inom ramen för projektet, under ledning av Region Blekinge. RISE genomförde en intervjustudie och ett fokusgruppssamtal med företrädare för olika organisationer som deltog i kraftsamlingen. Intervjuerna gav värdefulla insikter kring organisering, samarbete och civilsamhällets betydelse för äldres psykiska hälsa och välbefinnande.

Genom att gå från projekt till struktur, från enskilda insatser till integrerade arbetssätt och från dialog till systemförändrande satsningar har Blekinge möjlighet att bli ett nationellt föredöme inom hälsoprevention och äldres psykiska hälsa. Målet 2035 kan nås – men det kräver ledarskap, delaktighet och uthållighet.

RISE samlade omdöme är att projektparterna – under ledning av Region Blekinge – har stora möjligheter att driva utvecklingen av äldres psykiska hälsa i positiv riktning med stöd av de lärdomar projektet genererat via ett missionsorienterat arbetssätt.

INTRODUKTION

Bakgrund

Människor lever allt längre och andelen äldre ökar – en positiv utveckling som samtidigt medför utmaningar. En viktig sådan är att främja psykisk hälsa bland äldre, ett område som tidigare fått begränsad uppmärksamhet.

Utmaningarna med en åldrande befolkning är mångfacetterade och som kan kopplas till områden som hälso- och sjukvård, boende, transporter, stadsplanering, kultur och omsorg. För att möta dessa utmaningar behöver vi skapa samhällen som är goda att åldras i – samhällen där äldre kan uppleva livskvalitet, känna sig inkluderade och ha möjlighet till fortsatt aktivt deltagande i samhällslivet. För att uppnå detta krävs insatser som stärker den psykiska hälsan och då behövs helheten där både den fysiska, existentiella och sociala hälsan vävs samman, med målet att fördröja eller minska behovet av vård och omsorg.

Inom ramen för Uppdrag Psykisk Hälsa (UPH) Blekinge har äldres psykiska hälsa lyfts fram som ett prioriterat utvecklingsområde. Det finns ett tydligt behov av att förstå dagens situation och hur insatser kan anpassas för att bättre möta äldres behov. Projektet *Mission: Äldres psykiska hälsa* har därför initierats för att ta ett samlat grepp om frågan och arbeta missionsorienterat – det vill säga med ett långsiktigt och systemförändrande fokus.

Projektet utgår från ett missionsorienterat arbetssätt som bygger på en systemförändrande ansats med målet att radikalt reformera gängse metoder och praktiker. Fokus ligger på att överbrygga strukturella hinder inom fältet äldres psykiska hälsa. Ett missionsorienterat arbetssätt handlar om att operera med stöd av gränsöverskridande samverkansformer som bejakar en problemställnings komplexitet.

Projektet finansieras av länets kommuner (Karlshamn, Karlskrona, Olofström, Ronneby, Sölvesborg) och Region Blekinge via samverkansorganet LSVO (Ledningssamverkan vård och omsorg), och syftar till att:

- Skapa hållbara förutsättningar för psykisk hälsa hos äldre genom helhetsinriktade insatser.
- Analyser på systemnivå genom att samla sektorsövergripande representanter och själva målgruppen, för att identifiera rotorsaker till psykisk ohälsa.
- Driva samskapande processer där offentliga aktörer, civilsamhälle, näringsliv och akademi utvecklar lösningar tillsammans.
- Främja sociala relationer, trivsel och trygghet för både äldre och personal i olika verksamheter.
- Skapa möjlighet till uppskalning av insatser på regional nivå, med målet att också kunna påverka på nationell och internationell nivå.

Samtidigt som projektet fokuserar på att skapa mer hälsosamma och inkluderande premisser för äldre i Blekinge, bidrar det också till att stärka regionens förmåga att hantera andra komplexa samhällsutmaningar.

KARTLÄGGNING & KAPACITETSBYGGGANDE INSATSER

Organisatorisk kapacitet

Effektlogik är en metod som används för att tydliggöra och bedöma hur en organisation eller ett projekt förväntas nå sina mål och vilka aktiviteter som behöver genomföras för att uppnå de önskade resultaten. Effektlogiken har inom ramen för projektets olika faser och aktiviteter fungerat som en strukturerad metod för att kartlägga och säkerställa att projektledningen är på rätt väg för att skapa önskad förändring och uppnå ställda mål.

För att skilja mellan olika nivåer i arbetet kring *Mission: Äldres psykiska hälsa* har två effektlogiker tagits fram som beskriver följande:

1. **Ett länsövergripande arbete** – ett strukturerat arbete för att förbättra situationen för äldre i Blekinge genom samskapande och systemförändring
2. **Projektet Mission: Äldres psykiska hälsa** – en del av det större regionövergripande arbetet för att förbättra situationen för äldre i Blekinge. Genom samskapande och systemförändring syftar projektet till att skapa hållbara lösningar för att stärka psykisk hälsa och välbefinnande.

Effektlogikerna utvecklades genom ett iterativt samarbete mellan RISE och projektledningen för missionen, där processen var dynamisk och anpassades över tid. Samarbetsprocessen byggdes på befintliga dokument och kontinuerliga diskussioner mellan parterna. Processen präglades av ett gemensamt lärande, där projektledningen successivt fördjupade sin förståelse för både verktyget effektlogik och sina egna verksamheter. Genom denna metodik gavs projektledningen en ökad förmåga att tillämpa effektlogiken som redskap för att analysera och förbättra verksamheternas resultat och långsiktiga mål. RISE insatser genomfördes med stöd av följande två faser:

- **Fas 1 – Kartläggning och bedömning av kapacitet**

I denna fas var syftet att skapa en översikt av hur projektet *Mission: Äldres psykiska hälsa* fungerar i nuläget. Effektlogiken användes för att:

- ✓ Kartlägga mål, roller och beslutsvägar: Genom att definiera målen, vilka resurser som finns och hur beslutsfattandet fungerar, har effektlogiken bidragit till att tydliggöra hur dessa komponenter hänger ihop och bidrar till projektets framgång.
- ✓ Analysera vardagliga arbetssätt och praktiker: Här har effektlogiken använts för att utvärdera hur de aktuella arbetssätten, rollerna och insatserna faktiskt påverkar måloppfyllelsen. Effektlogiken hjälper att koppla de dagliga aktiviteterna och organisationens strukturer till de långsiktiga målen, vilket gör det möjligt att se om nuvarande arbetssätt hindrar eller stöder förväntade resultat.

- **Fas 2 – Kapacitetsbyggande genom lärande och metodutveckling**

Den andra fasen handlar om att stärka projektets kapacitet och att genom aktionsforskning förbättra möjligheterna att uppnå preciserade mål. Effektlogiken har här använts för att:

- ✓ *Bygga handlingskapacitet*
Effektlogik har använts för att säkerställa att projektet snabbt kan anpassa sina insatser vid förändrade behov. Genom att analysera och identifiera de resultat som önskas från de olika åtgärderna kan projektet proaktivt justera sin strategi. Här har effektlogiken använts som ett verktyg för att identifiera både kortsiktiga och långsiktiga effekter av insatserna.
- ✓ *Stärka utvärderingskapacitet*
I detta steg är det viktigt att kontinuerligt följa upp och utvärdera projektets utveckling. Effektlogiken gör det möjligt att definiera och operationalisera de indikatorer som krävs för att mäta framsteg mot målen. Genom att använda effektlogik kan projektet definiera vilka resultat som ska mätas och på vilka sätt detta kan göras (t.ex. genom kvalitativa metoder eller kvantitativa data). Det hjälper också att justera indikatorerna efter behov för att säkerställa att de är relevanta och tillförlitliga under hela projektets gång.
- ✓ *Bygga mobiliseringskapacitet*
Effektlogik har hjälpt till att identifiera vilka externa faktorer och nätverksbyggande som är nödvändiga för att förbättra samarbetet och stödja projektets framgång. Genom att använda effektlogik har projektet definierat hur samarbeten mellan olika aktörer kan generera de resultat som förväntas. Effektlogik har också hjälpt till att beskriva hur projektet kan mobilisera resurser och engagemang för att uppnå sina långsiktiga effekter.

RISE har även varit delaktig i att ta fram följande effektlogiker som beskriver:

- I. Regionövergripande arbete i Blekinge [**se effektlogik-schema, sid 12**]
- II. Projektet Mission: Äldres psykiska hälsa [**se effektlogik-schema, sid 13**]
- III. Samarbete RISE och projektledningen.

Arbetet med effektlogikerna har därmed i första hand lett till en lärandeprocess och en förankring av ett nytt arbetssätt inom regionen, vilket stärker möjligheterna att arbeta mer systematiskt och målinriktat framöver. Under projektets genomförande har RISE följt projektledningen och deras arbete med att skapa samsyn och framfart. Trots att det funnits vissa svårigheter – inte minst under projektets inledning – har arbetet med hjälp av projektledningen haft en tydlig riktning, vilket bidragit till en samsyn och ett engagemang hos samtliga deltagande aktörer.

Det iterativa arbetet med effektlogikerna har därmed i första hand lett till en lärandeprocess och en förankring av ett nytt arbetssätt inom projektet inom Region Blekinge, vilket stärker möjligheterna att arbeta mer systematiskt och målinriktat framöver.

Identifiering av relevanta indikatorer för behovsanalys

Att definiera och följa indikatorer är avgörande när en region ska genomgå stora förändringar. Indikatorernas mätpunkter fungerar som en kompass och en termometer för arbetet. Utan dem är det svårt att se om de omfattande insatserna faktiskt ger de önskade effekterna, särskilt när förändringarna är komplexa och sträcker sig över tid och geografi.

Indikatorerna ger beslutsfattare och projektledare möjlighet att styra processen aktivt. Genom att kontinuerligt följa utvecklingen är det möjligt att snabbt se om projektet är på rätt kurs eller om justeringar behövs. Detta skapar utrymme att agera proaktivt och att korrigera eventuella avvikelser i god tid, i stället för att vänta tills problemen vuxit sig stora.

Indikatorer är också centrala för kommunikation och transparens. När resultat kan presenteras i konkreta, mätbara termer blir det mycket enklare att förmedla projektets värde till invånare, politiker och näringsliv. Det bygger förtroende och skapar ansvar för hur resurser används.

Dessutom främjar ett systematiskt arbete med indikatorer ett djupgående lärande inom organisationen och regionen. Genom att analysera data kan man dra viktiga slutsatser om vad som fungerar och vad som inte gör det. Denna kunskap är ovärderlig för att forma och förbättra framtida initiativ, och som bygger en solid grund för långsiktig regional utveckling. Indikatorer bidrar även till projektets legitimitet och trovärdighet, eftersom de visar att arbetet baseras på mätbara framsteg. De kan dessutom hjälpa till att identifiera oväntade effekter, både positiva och negativa, vilket möjliggör snabba åtgärder.

Indikatorer är outhärliga verktyg för att navigera, utvärdera och kommunicera framgång i komplexa förändringsprocesser, och därmed säkerställa att regionala utvecklingsinsatser verkligen leder till de eftersträvade positiva utfallen.

För att kunna bistå det länsövergripande arbetet i regionen har indikatorer identifierats som på sikt kan visa på efterfrågade och önskade förflyttningar har RISE analyserat dataunderlag från SCB, Kolada, Region Blekinge, Hälsa på lika villkor (Folkhälsomyndigheten) och SNAC (Swedish National Study on Aging and Care). Arbetet har skett i nära samarbete med projektledningen där RISE tog ansvar för sammanställning och sammanfattning av det befintliga dataunderlaget samt stöd i form av expertis kring statistiska analyser. Projektledningen med representanter från både Region Blekinge och kommunerna har ämneskunskap kring äldres psykiska hälsa och närliggande fenomen. Som ett resultat av det iterativa samarbetet har sju centrala ämnesområden identifierats, vardera med relevanta indikatorer. Dessa indikatorer ger en bild av nuläget i regionen och möjliggör en faktabaserad bedömning, grundad på statistiska analyser av det samlade dataunderlaget.

Urval av indikatorer med tillhörande slutsatser angående nuläget i Blekinge

Självskattad hälsa och allmänna besvär (Folkhälsomyndigheten, 2025):

- Självskattad hälsa bland 65–84-åringar i Blekinge ligger generellt under riksgenomsnittet, även om trenden har varit stigande sedan 2018.
- Kvinnor i Blekinge uppger generellt en något lägre självskattad hälsa än män.
- Besvär med ängslan, oro och ångest minskar med stigande ålder i den äldre gruppen. Dock ligger Blekinge totalt sett högre än riket i denna åldersgrupp när det gäller dessa besvär. Kvinnor har generellt mer besvär än män.
- Långvarig sjukdom påverkar det allmänna hälsotillståndet. Män uppger mer besvär än kvinnor, särskilt män i Olofström.

Ensamhet och sociala kontakter (SNAC och Kolada, 2024):

- En betydligt större andel kvinnor uppger att de känner sig ensamma "ibland" eller "ofta" jämfört med män (totalt 35% för kvinnor mot 23% för män). Män har i betydligt större grad svarat "Nej, aldrig" (35,7% mot 16,1% för kvinnor) (SNAC, 2024).
- Bland äldre med hemtjänst i Sölvesborg verkar ensamhet vara ett större problem jämfört med medelvärdet för Blekinges kommuner och riket. Särskilt boende i Sölvesborg och Olofström har betydligt större andel som besväras av ensamhet (Kolada, 2024).
- Andelen som vill ha mer sällskap/kontakt med andra människor ökar med åldern.
- Andelen med sociala aktiviteter/fritidsaktiviteter minskar med åldern, där gruppen 80+ i betydligt högre grad inte instämmer i att de har sådana aktiviteter (SNAC, 2024).
- Männens i åldersgruppen 65–79 har betydligt lägre andel som anser att kontakterna med deras barnbarn är tillräckliga, jämfört med kvinnor där andelen är mer stabil efter 65 (SNAC, 2024).
- En större andel män än kvinnor anser sig ha för få vänner (SNAC, 2024).

Livskvalitet och psykisk energi (SNAC, 2024):

- På påståendet "jag njuter av mitt liv i stort" svarar 4,2 % av kvinnorna "instämmer inte alls", medan inga män gör det.
- Andelen som "instämmer helt" i påståendet "jag har mycket fysisk energi" minskar med åldern för både män och kvinnor.

Depression och sömnproblem (SNAC, 2024):

- En större andel kvinnor än män har diagnostiserats med depression. För båda könen är andelen högst i åldersgruppen 60–64 år (kvinnor 21,2%, män 13,1%). Därefter är nivån för män relativt låg och stabil över åldrarna, medan andelen bland kvinnor minskar successivt med stigande ålder fram till 80+.
- Män uppger i högre utsträckning att de inte har några sömnstörningar (74%), jämfört med kvinnor (57%). En stor del av kvinnornas avvikelse återfinns i kategorierna för viss svårighet att somna eller orolig sömn.

Aptit och självmordstankar (SNAC, 2024):

- Män har betydligt färre problem med aptiten än kvinnor. Det är främst kvinnor 80+ som har sämre aptit.
- Andelen kvinnor som "njuter av livet eller tar det som det kommer" minskar tydligt med ålder, samtidigt som andelen som svarar "livstrött, endast flyktiga självmordstankar" och mellanliggande steg ökar.

Läkemedelsanvändning (Region Blekinge, 2024):

- Förskrivningen av lugnande läkemedel är högre i Sölvesborg och Olofström jämfört med övriga kommuner i Blekinge.
- Användningen av sömngivande läkemedel ökar med stigande ålder, markant från 80 år och uppåt.

Ekonomi och boende (SNAC, 2024):

- En betydligt större andel kvinnor kan inte anskaffa 16 000 kr inom en vecka för en oförutsedd utgift (6,4% jämfört med 3,9% bland män).
- Fler kvinnor bor i hyreslägenheter, medan fler män bor i egen villa/hus/lantgård.

Arbetet har i huvudsak fokuserats på att identifiera relevanta indikatorer, men vissa reflektioner har gjorts som kan utgöra en grund för fortsatta analyser och diskussioner. Som exempel kan andelen personer som diagnostiserats med depression nämnas. För båda könen är andelen högst i åldersgruppen 60–64 år (kvinnor 21,2%, män 13,1%). Därefter är nivån för män relativt låg och stabil över åldrarna, medan andelen bland kvinnor minskar successivt med stigande ålder fram till 80+. Att andelen diagnostiserade minskar vid 65 år är intressant och kan ha flera olika orsaker, till exempel att diagnosen inte längre är nödvändig för sjukskrivning. Dock kan besvären kvarstå, då de är oberoende av diagnos eller inte.

Samarbetet mellan RISE och projektledningen har bidragit till en större förståelse av analysprocessen hos regionen och en stärkt kapacitet att använda indikatorerna i framtiden. På så sätt har projektarbetet även skapat förutsättningar för implementering av dess resultat inom det reguljära arbetet. En mer detaljerad redovisning av analyserna finns i bilagan Visualiseringar av behovsanalyser.

Observationer från genomförda aktiviteter

Projektet *Mission: Äldres psykiska hälsa* är en omfattande satsning som syftar till att förbättra äldres psykiska hälsa i Blekinge genom samskapande och systemförändring. Genom att stärka samverkan mellan olika aktörer – offentlig sektor, näringsliv, samt civilsamhället – har projektet identifierat flera centrala observationer som belyser både utmaningar och framgångsfaktorer.

Stärkande av samverkan mellan aktörer

Projektets organisatörer har betonat vikten av att skapa förståelse för olika aktörers roller och perspektiv. Frukostseminarier och workshops har varit särskilt effektiva för att bryta ned organisatoriska silos och främja samarbete. Genom dessa aktiviteter har deltagarna fått möjlighet att tänka utanför sina yrkesmässiga ramar, vilket har lett till ett ökat engagemang och fler innovativa idéer.

Identifiering av hinder och utveckling av lösningar

Genom projektets aktiviteter har strukturella hinder i samverkan mellan regionala och kommunala verksamheter tydliggjorts. Exempel på sådana hinder är begränsningar i informationsdelning, olika

arbetssätt och resursfördelning mellan aktörer. Dessa insikter har varit avgörande för att utveckla långsiktiga lösningar som kan implementeras på systemnivå.

Reflektioner från kraftsamlingen och vikten av nästa steg

Kraftsamlingen har visat vilken omfattande kunskap och kompetens som finns hos de involverade aktörerna. Den har även belyst vilken kraft och potential som kan frigöras genom ökad samverkan.

För att bygga vidare på de framgångar som uppnåtts är det centralt att bibehålla kontakten mellan aktörerna och skapa en långsiktig struktur för samarbete.

Delslutsatser från arbetet med organisatoriska förutsättningar/effektlogik

Projektet har visat att samskapande och systemförändring kräver en välfungerande samverkan mellan offentlig sektor, civilsamhälle, akademi och näringsliv. Genom gemensamma forum, såsom workshops och frukostseminarier, har aktörer fått ökad förståelse för varandras roller och perspektiv, vilket har skapat engagemang och öppnat upp för mer innovativa arbetssätt.

Ett viktigt resultat är att strukturella hinder har identifierats i den regionala och kommunala samverkan – bland annat skillnader i informationsdelning, arbetssätt och resursfördelning. Dessa insikter har skapat förutsättningar för att utveckla lösningar som kan tillämpas på systemnivå, snarare än att fastna i kortsiktiga eller isolerade åtgärder.

Projektets metodik att förena olika aktörer har lett till att nya kompetenser och kapaciteter har frigjorts. Kraftsamlingen har visat på vikten av att inkludera en erfarenhetsbredd inom olika verksamheter och att samverkan i sig är en kraftfull källa till förändring. Den framväxande lärdomen är behovet av långsiktiga strukturer som upprätthåller kontakten mellan aktörer även efter projektets avslut.

Den effektlogik som RISE tog fram tillsammans med projektledningen under den initiala projektfasen har fungerat som en strukturerad metod för att kartlägga och säkerställa att projektledningen är på rätt väg för att skapa önskad förändring och uppnå ställda mål.

Regionövergripande arbete

Mission: äldres psykiska hälsa

Nuläge	resurser	Aktiviteter	Indikator (aktiviteter)	Utfall (mål på kort sikt 1 år)	Utfall, mål på längre sikt (3 år)	Syfte	Vision
Identifierat gap mellan aktuellt läge och önskat läge för äldres psykiska hälsa utifrån Socialstyrelsens vägledningar, folkhälsomyndigheten samt identifierat behov via regional Samverkansgrupp att åldras i Blekinge.	Regionala verksamheter Kommunala verksamheter Civilsamhället Förtroendevalda Näringsliv Akademi	Kraftsamlingen: Workshopserie med processledare tillsammans med projektledare och processarbetsgrupp Uppföljning av initiativ exempelvis lokala innovationer Frukostseminarier – lärandeform	X antal redovisade förbättringsförslag som omfattar minst en aktör till Antal deltagande i processen	Identifierade behov och hinder i respektive organisation för samarbete Ökad kunskap om samskapande processer	En fungerande struktur för att kartlägga vilka behov som finns hos äldre och hur dessa kan mötas med hjälp av insatser. Adressera befintliga behov med hjälp av lämpliga insatser.	Systemförändring	Äldre i Blekinge upplever bättre välbefinnande, psykisk hälsa och större möjligheter att skapa sig det liv dom önskar.
	Projektgrupp & Styrgrupp Processledarna RISE	Behovs och resursanalys	Kolada, SCB, SNAC, Nationell folkhälsoenkät	Bättre förståelse av nuläget och förbättringsmöjligheter Innovationsidéer: X antal förbättringsförslag	Bättre bild av vilka som är i behov av insatser och vilka insatser som ges till vem idag. Förbättringsförslag har börjat implementeras	Systemförändring	
		Skapa gemensam plattform Frukostseminarier med projektledare och inbjudna	En gemensam plattform för social innovation, finns för relevanta aktörer Ett nyhetsbrev om Kraftsamlingen	Samtliga aktörer är med i plattformen Kraftsamlingen är känd bland invånarna	Utvecklade relationer och stärkt samarbete och handlingskraft mellan offentliga privata och civilsamhällets aktörer som verkar för och med äldres psykisk hälsa.	Systemförändring	

Mission psykisk hälsa, projektiden

Resurser	Aktiviteter	Aktiviteter (vad de innebär)	Indikator (aktiviteter)	Utfall (mål på kort sikt 1 år)	Utfall, mål på längre sikt (3 år)	Syfte	Vision
Arbetsd, arbetsdokument RISE Dokument från kraftsamlingen	Frukostseminarier Forskning och viktiga initiativ Stöd till samarbete och utbyte Skapa en effektiv logik för projektet fram till projektslut Intervjuer genomförda av RISE med berörda aktörer om relationer, samarbete, kapacitet och handlingskraft.	Deltagare får möjlighet att tänka utanför sina roller, får möjlighet att öppna upp, skapa förståelse för varandras perspektiv, behov, skapa bättre möjligheter för samverkan, utveckling, förbättring, innovation	Hindrande strukturer och roller har identifierats Sätt att hantera befintliga hinder har hanterats Intervjuer med berörda aktörer om relationer, samarbete, kapacitet och handlingskraft.	Stärkta relationer - samarbete Ökad kapacitet - förståelse och handlingskraft Start på nätverk för lärande och systemförändring. En tydligare bild av vad som ska göras, av vem och varför	Bättre möjligheter att testa/utforska/utveckla nya arbetssätt/interventioner/innovationer Konkreta förändringsinitiativ - individnivå - verksamhetsnivå - gemensamma initiativ Ett bättre utgångsläge för att skala upp till länsövergripande arbete	Systemförändring	Årsrika personer i Blekinge upplever bättre välbefinnande, psykisk hälsa och större möjligheter att skapa sig det liv dom önskar.
	Genomföra nulägesanalys för Sölvesborg	Identifiera relevanta datakällor och nyckeltal för årsrika personer som är relevanta att följa upp inom projektet (källor: Kolada, SNAC, Hälsa på Lika villkor?)	Powerpoint med nulägesanalys skapad	Bättre förståelse av behov i Sölvesborg Förståelse finns för systemet och de mekanismer i samhällssystemet som hämmar respektive främjar psykisk hälsa bland årsrika personer	Skapa förutsättningar för bättre sociala relationer, ökad trygghet och delaktighet för målgruppen. Ett bättre utgångsläge för att skala upp länsövergripande arbete.		
	Frukostseminarier Forskning och viktiga initiativ Stöd till samarbete och utbyte Förstå de olika parternas drivkrafter och möjligheter Dokumentera aktiviteter, samtal, konversationer och slutsatser under projektets gång (dagbok)	Synvända i hur vi förstår och agerar på utmaningar - utveckla både verktygslåda och förmåga att förstå komplexa utmaningar - träna in nya beteenden som utmanar det invanda Större fokus på inre förmågor och känslighet - bekräfta känslighet och kreativitet mer än prestation och leverans - skapa plats för medveten närvaro, kravlöshet, utforskande	Dokumentation av aktiviteter, samtal, konversationer och slutsatser under projektets gång Sammanfattning av slutsatser från frukostseminarier Dokumentation av de olika parternas drivkrafter och möjligheter	Bättre och fler relationer över gränser Förutsättningar för bättre sociala relationer, ökad trygghet, delaktighet En bredd av aktörer har deltagit i sektorsövergripande forum för att främja psykisk hälsa bland årsrika personer i Blekinge Rotorsaker till psykisk ohälsa bland årsrika personer är identifierade och analyserade		Systemförändring	

INTERVJUSTUDIE

Om Kraftsamlingen

Under perioden september–november 2024 arrangerades workshopserien *Kraftsamling för äldres psykiska hälsa i Blekinge* som omfattade tre sammankomster. Syftet var att föra samman myndigheter, föreningar, civilsamhället, m.fl. som företräder olika verksamhetsområden – över administrativa gränser – för att med gemensamma insatser och informationskanaler bygga upp en organisatorisk kapacitet, med målet att stärka äldres psykiska hälsa i Blekinge.

Kraftsamlingen fokuserade på följande frågor:

- Hur kan vi tillsammans bibehålla och stärka psykisk hälsa hos den växande gruppen äldre?
- Hur skapar vi ett åldersvänligt samhälle där äldre kan vara del av meningsfulla sammanhang och må bra?
- Hur främjar vi det friska och förebygger ohälsa?
- Hur kan vi skapa en förändring?

Intervjumetodik

RISE genomförde en intervjuserie under april–maj 2025 med totalt tolv aktörer som medverkade vid kraftsamlingens sammankomster. Respondenterna företrädde offentliga, privata och idéburna organisationer samt akademien. Intervjuerna innefattade frågor om hur respondenterna uppfattade kraftsamlingens kunskapsutvecklande upplägg och innehåll, samt om hur de idéer och resultat som kraftsamlingen resulterade i kan drivas vidare då projektet avslutas under hösten/vintern 2025.

Intervjuerien var uppbyggd kring en matris med frågor som utgick från en semistrukturerad kvalitativ intervjumetodik. Utgångspunkten var att samtala kring kraftsamlingens konkreta aktiviteter, inte genom förenklingar och generaliseringar utan om frågor som bottnar i komplexa förutsättningar i relation till äldres psykiska hälsa. Respondenterna informerades om syftet med frågorna. Intervjuernas tidsrymd var cirka en timme. Anteckningar togs simultant. Inga känsliga etiska aspekter berörde intervjuerna. Respondenternas svar har anonymiserats enligt god forskningsetik. Intervjuerna omfattade följande tematiserade frågeområden:

- Tema I. Kraftsamlingens upplägg
- Tema II. Utvecklingsmöjligheter–Målbilder–Framtidsscenarier

Rapporten innefattar tre delar:

- Första delen – *Redovisning av intervjusvaren* består av en sammanställning av respondenternas centrala svar på frågorna, samt analyser och sammanfattande slutsatser.

- I den efterföljande delen – *Delslutsatser från intervjuerna* redovisas en konkluderande bedömning med RISE förslag på kapacitetsbyggande insatser som syftar till att stärka äldres psykiska hälsa.
- Sista delen – *Referenser* (Se bilaga) innefattar en källförteckning över vetenskapliga källor, myndighetsdokument, nationella riktlinjer etc.

Redovisning av intervjusvaren

TEMA I. KRAFTSAMLINGENS UPPLÄGG

FRÅGA I.I *Vilka framgångsfaktorer anser du att kraftsamlingen fört med sig?*

Fem centrala teman identifierades utifrån intervjusvaren

1. Nya kontakter och nätverk – social infrastruktur

Nästan samtliga respondenter lyfter fram möjligheten att skapa nya kontakter och nätverk som den mest omedelbara framgångsfaktorn. Mötena anses ha varit värdefulla, särskilt mellan aktörer som vanligtvis inte interagerar.

Analys

Detta bekräftar forskning om att social infrastruktur – dvs. relationer, nätverk och kommunikation mellan organisationer – är en avgörande resurs i missionsdrivna arbetssätt (Mulgan, 2014).

2. Tvärsektoriell samverkan och prestigelöshet

Respondenter från Region Blekinge, hälso- och sjukvård och sociala företag betonar att kraftsamlingen möjliggjorde möten över sektorsgränser – offentligt, civilsamhälle, akademi, privata aktörer – och att detta inte hade skett utan regionens initiativ och neutralitet.

Analys

Detta ligger i linje med teorier om “governance through networks” (Klijn & Koppenjan, 2016) där det offentliga fungerar som möjliggörare för samverkan. Den ”prestigelösa mötesformen” som nämns av en respondent är en typisk förutsättning för social innovation, särskilt när det finns asymmetrier i makt, resurser och språkbruk.

3. Kunskap och ökad förståelse

Flera respondenter lyfter att kraftsamlingen skapade ny förståelse – dels för hur Region Blekinge är organiserad, dels för andra aktörers uppdrag, samt ny kunskap om metoder och arbetssätt. Detta gäller även personer med stor erfarenhet av området.

Analys

Det kollektiva lärandet pekar på ett av missionsdrivna processers huvudsyften: att synliggöra komplexa frågor på systemnivå. Detta är centralt i systeminnovation (Durlak & DuPre, 2008), vilket bidrar till att öka den kollektiva handlingsförmågan.

4. Synliggörande av civilsamhället och eldsjälar

Flera respondenter betonar att civilsamhällets närvaro var avgörande. Det handlar inte bara om deras medverkan, utan om att de fick ett reellt utrymme att bidra med sina perspektiv.

Analys

Detta bekräftar vikten av att erkänna civilsamhället som jämbördig aktör i hälsofrämjande arbete, vilket stöds av WHO:s och SKR:s modeller för "community-based public health". Kraftsamlingen verkar ha fungerat som en arena där denna jämbördighet kunde prövas.

5. Strukturell kvalitet och processledning

Flera respondenter framhåller att själva upplägget – professionell facilitering, dialog i smågrupper, öppenhet och tydlig process – var avgörande för att kraftsamlingen var givande.

Analys

Detta är i linje med metodik inom medskapande och innovationsledning, där facilitering av processer är en nyckelfaktor för att uppnå deltagarägt lärande och kreativitet (Reason 2008; Sanders 2008).

Sammanfattning: Kraftsamlingens framgångsfaktorer

Kraftsamlingens främsta framgångsfaktorer enligt respondenterna var:

1. Relationsbyggande: Nya kontakter och relationer över gränser som annars är svåra att överbrygga.
2. Tillit: Ett prestigelöst klimat som möjliggjorde autentiska samtal.
3. Kunskapsutbyte: Ökad systemförståelse och nya insikter.
4. Civilsamhällets roll: Fick en synlig och reell plats i samtalet.
5. Strukturell legitimitet: Att Region Blekinge, som höll i processen, gav kraftsamlingen legitimitet och neutralitet.

FRÅGA I.II *Upplevde du att Kraftsamlingens workshopar var problematiska på något sätt, t.ex. upplägg och delaktighet?*

Respondenternas svar visar att workshoparna upplevdes som mycket givande, samtidigt som flera förbättringspotentialer identifierades.

1. Begränsat deltagande från äldre

Flera respondenter uttrycker att målgruppen – äldre personer – inte deltog tillräckligt aktivt i själva processen.

Analys

I missionsorienterat arbete och i WHO:s ramverk för "Healthy Ageing" (2017) betonas vikten av medskapande snarare än att bara "agera för" målgruppen. Forskning inom "co-creation"

(Brandsen et al., 2016) visar att utveckling utan deltagande riskerar att missa relevanta behov och lösningar.

2. Bristande fördjupning och kontinuitet i samtalen

Ett flertal respondenter anser att diskussionerna ofta blev för breda eller för korta, vilket hämmade möjligheten att fördjupa sig i frågeställningar. I stället föreslås mer avgränsade samtalsämnen och uppföljning inom fasta grupper.

Analys

Detta illustrerar ett vanligt dilemma i stora workshopformat. För missionsarbete där samsyn och gemensam riktning är avgörande, är processdjup och kontinuitet ofta viktigare än bredd (Durlak & DuPre, 2008). Här föreslås mindre, tematiska lärandegrupper med fasta deltagare som träffas över tid – vilket kan vara ett nästa steg i processen.

Sammanfattning: Huvudsakliga upplevda problem

<u>Frågeområde</u>	<u>Sammanfattning</u>	<u>Förslag</u>
1. Äldres deltagande	Målgruppen äldre deltog inte tillräckligt	Initiera medskapande aktiviteter
2. Fördjupning	Samtalen var för breda	Bygg tematiska arbetsgrupper

TEMA II. UTVECKLINGSMÖJLIGHETER–MÅLBILDER–FRAMTIDSSCENARIER

FRÅGA II.I *Vilka frågor som rör äldre och hälsoprevention ser du som särskilt viktiga?*

Respondenterna lyfte en bredd av idéer, behov och hinder. Nedan redovisas åtta centrala teman, relaterade till aktuell forskning och myndighetsuppdrag.

1. Social samvaro och ensamhet som systemfråga

Flera respondenter lyfter ensamhet som ett centralt folkhälsoproblem. Frågan handlar inte enbart om individens isolering, utan om strukturella hinder: otydlig information, sociala normer och otillgängliga sammanhang. Flera respondenter förespråkar hembesök, personliga sociala format och lokal förankring.

Analys

Forskning (WHO, 2017; Socialstyrelsen, 2020) visar att ofrivillig ensamhet ökar risken för depression, fysisk sjukdom och död. Att arbeta med närhet, tillhörighet och vardagsnära möten är en hörnsten i både folkhälsopolitiken och missionsbaserat arbetssätt. Lokala mötesformer – såsom hembesök och anpassade grupper – bör ses som långsiktig struktur. Se Folkhälsomyndigheten *Nationell strategi mot ensamhet (2025)* och Socialstyrelsen *Vägledning för att förhindra ofrivillig ensamhet bland äldre personer (2022)*.

2. Existentiell hälsa och meningsskapande

Flera respondenter lyfte vikten av existentiella samtal – att prata om livet, mening, förlust, tro, och framtid. Dessa samtal kräver trygghet, tid, och lyhördhet. Många äldre saknar möjligheter till sådana samtal.

Analys

Existentiell hälsa är erkänt område av WHO som en del av psykisk hälsa, men är fortfarande lågt prioriterat i det praktiska arbetet. Cecilia Melders (2011) och Christina Lloyds (2016) forskning visar att frågor om mening och livsmod är avgörande skyddsfaktorer mot psykisk ohälsa hos äldre. Det kräver metodstöd, kompetens och samverkan, i synnerhet med civilsamhällets erfarna aktörer.

3. Kulturens och skapandets roll för psykisk hälsa

Kulturens och skapandets roll inom hälsoprevention efterfrågades. Konst och kultur (musik, dans, teater, bild, litteratur) är viktiga för äldre personers fysiska och psykiska hälsa och ska inte enbart ses som tidsfördriv.

Analys

Denna utgångspunkt har stöd i både praktik och forskning. Kulturuplevelser och kreativt skapande har dokumenterade effekter på äldres livskvalitet och psykiska välbefinnande (t.ex. Quinn 2025).

Att kultur betraktas som "mjuk verksamhet" gör att den ofta hamnar i periferin; men inom hälsofrämjande arbete är detta ett område med stor potential, särskilt när det rör meningsskapande och social sammanhållning. Detta går i linje med WHO:s (2021) ramverk för "healthy ageing" där kulturell delaktighet, mening och tillhörighet lyfts fram som centrala dimensioner av psykisk hälsa i åldrandet.

4. Fysisk aktivitet som hälsofrämjande faktor

Att förlora muskelmassa, fysisk ork och balans är vanligt, men möjligt att motverka. Att kombinera social gemenskap med lättillgängliga fysiska aktiviteter är ett effektivt sätt att nå många.

Analys

Fysisk aktivitet är en av de mest kostnadseffektiva insatserna för att stärka psykisk hälsa hos äldre. Att kombinera den med sociala och existentiella komponenter stärker effekten. Detta bekräftas i Socialstyrelsens preventionstrappa.

5. Individanpassade insatser och differentiering

Ett återkommande tema är att äldre inte är en homogen grupp. Behov och livssituation skiljer sig kraftigt mellan 65- och 90-åringar, mellan kvinnor och män, mellan landsbygd och tätort. Därför krävs mer differentierade insatser.

Analys

Målgruppsanalys och segmentering är centrala delar i effektiv hälsopromotion (SKR 2022). Att

skapa träffpunkter för kvinnor och män, olika åldersgrupper eller specifika kulturella bakgrunder är viktiga strategier för att nå olika delar av den äldre befolkningen.

6. Verkstäder och direkt arbete med målgruppen

Att arbeta "hands-on" i verkliga sammanhang lyfts som viktigt. Exemplet med *Mötesplatsen i Sölvesborg* visar hur samverkan, praktik och lärande kan integreras.

Analys

RISE och många andra forskningsaktörer använder s.k. "real world labs" eller "living labs" (t.ex. Kim et al 2019) i arbetet med samskapande. Detta skapar mer träffsäkra insatser, där aktörerna lär med och från målgruppen, snarare än att agera ovanifrån.

7. Betoning på arbetsmiljö, personalvård och stöd till de som jobbar nära äldre

En återkommande fråga som inte diskuterats tillräckligt enligt ett flertal respondenter är kompetensutveckling inom äldreomsorgen, särskilt kring hur man känner igen och bemöter psykisk ohälsa hos äldre. Det behövs strukturerat stöd till de som dagligen möter äldre – framför allt genom handledning och psykosocialt stöd. Detta är inte bara ett arbetsmiljökrav utan även ett sätt att säkerställa kvaliteten i bemötandet.

Analys

Arbetsmiljöfrågor är ett vanligt förbisett område; att förbättra inflytande för personalgrupper kräver att deras emotionella och psykosociala kapacitet får utvecklingsstöd. Här finns kopplingar till forskning om omsorgsetik, emotionellt arbete och professionsstöd i komplexa miljöer. Denna punkt knyter direkt an till Socialstyrelsens vägledning om psykisk ohälsa hos äldre (2013), som slår fast att personal i vård och omsorg ofta saknar verktyg att identifiera och möta äldre med psykisk ohälsa.

Kompetenshöjning är ett centralt systemvillkor och bör integreras i en regional handlingsplan – exempelvis genom utbildningar, stödmaterial och strukturerad handledning. Se även Äldrecentrum, Stöd till äldre med psykisk ohälsa (2018).

8. Systempåverkan via primärvårdens roll

Respondenter lyfte frågan om att primärvården måste ta ett större ansvar för social och psykisk hälsa.

Analys

Primärvården är ofta den enda kontaktytan för vissa äldre. Att systematiskt fråga om social situation, meningsfullhet och livskvalitet ligger i linje med WHO:s *Integrated Care for Older People*-modell (ICOPE).

Sammanfattning och strategiska rekommendationer

<u>Tema</u>	<u>Kort sammanfattning</u>	<u>Rekommenderade åtgärder</u>
1. Ensamhet och social samvaro	Fysiskt och psykiskt livshotande	Hembesök, smågrupper, lokalt och socialt förankrade format

<u>Tema</u>	<u>Kort sammanfattning</u>	<u>Rekommenderade åtgärder</u>
2. Existentiell hälsa	Ofta förbisedda frågor om mening och livsmod	Stärk samtalskompetens, metoder och samverkan med civilsamhället
3. Kulturens roll	Kultur och skapande underbehandlat	Integrera kulturområdet i hälsostrategier och erbjud riktade uppdrag
4. Fysisk aktivitet	Enkla medel med stor effekt	Kombinera social och fysisk aktivitet i hälsofrämjande format
5. Differentierade insatser	Olika grupper har olika behov	Målgruppsanpassning, köns- och åldersdifferentierade insatser
6. Direkt medskapande	Jobba med äldre – inte bara om dem	Bygg ”verkstäder”, mötesplatser och real-case-metodik
7. Fältpersonalens villkor	Omsorgspersonal behöver mer stöd	Inför strukturerad psykosocial handledning och bemötandeträning
8. Primärvårdens ansvar	För lite fokus på social och psykisk hälsa	Inför social screening, kompetensstöd

FRÅGA II.II *Hur skulle olika organisationer i regionen kunna samarbeta som stärker en gemensam kapacitet att driva frågor om äldre och hälsoprevention?*

Respondenternas svar visar en stark vilja att ta ett nästa steg inom äldre frågor och hälsoprevention, men också ett antal gemensamma strukturella hinder. Svaren kan sammanfattas i åtta övergripande teman, med förslag kopplade till forskning och styrdokument.

1. Behov av en samordnande funktion – men vem ska bära ansvaret?

Det råder delade meningar om vilken aktör som bör leda arbetet. Vissa respondenter menar att kommunerna är närmast medborgaren, medan andra anser att Region Blekinge är bäst lämpad att hålla samman strukturen.

Respondenter från akademi, civilsamhälle och kommunal verksamhet uttrycker behov av att ingå i en gemensam struktur där olika aktörer möts jämlikt. De betonar att ”ensam är inte stark”, att aktörer måste mötas tvärssektoriellt, och att samskapande kräver tillit, långsiktighet och öppenhet.

Analys

Det saknas en samsyn om systemnivåledarskap. En möjlig lösning är att inrätta ett regionalt kunskapscentrum eller en koordinerande nod, exempelvis genom IOP-avtal (idéburet offentligt partnerskap) eller ett samordningsförbund, med representanter från samtliga sektorer (Magnström 2023).

Flera forskningsfält – t.ex. ”collaborative governance” och ”deliberativ samverkan” (Ansell & Gash, 2008) – pekar på vikten av formella och långsiktiga samverkansarenor som gör det möjligt att utbyta kunskap, bygga tillit och utveckla gemensam strategi.

2. Kommunikation och synlighet

Det finns ett uttalat behov av att förenkla kontakten mellan äldre, anhöriga och kommunens stödresurser. Det påtalas att digitaliseringen gjort det svårare för vissa äldre att hitta information om aktiviteter. Tidigare fungerade dagstidningar som spridningskanal, nu saknas ofta adekvata vägar

Flera respondenter önskar utveckla arbetet med att nå äldre som inte själva söker kontakt. Att skapa meningsfulla sammanhang och aktiviteter, särskilt för ensamstående och äldre i glesbygd eller ytterområden, ses som centralt.

Analys

Detta speglar behovet av ”community outreach” – ett arbetssätt som WHO (2007) och Socialstyrelsen (2020) beskriver som en förutsättning för jämlik hälsoprevention. För att möta det s.k. ”mörkertalet” av isolerade äldre krävs samverkan mellan kommun, civilsamhälle och primärvård i lokala mikrosystem (t.ex. hembesök, gårdsaktiviteter och ambulerande team).

Vikten av tillgänglig, analog och lokal kommunikation är ett återkommande tema inom universell utformning (Myndigheten för delaktighet 2025; Hellström 2022;). Kommunikativa barriärer riskerar att fördjupa exkludering hos äldre med svagare digital vana eller språkliga hinder. Se Webbtillgänglighetsdirektivet, Myndigheten för digital förvaltning (2019).

Enligt SKR:s riktlinjer och Socialstyrelsens vägledningar är tydlig kontaktväg och lättillgänglig information avgörande för rätt insats i rätt tid. ”Första linjens stöd” behöver förstärkas, även fysiskt, inte bara digitalt. Den nya europeiska tillgänglighetslagen (Tillgänglighetsdirektivet 2025) som träder i kraft 28 juni 2025 gäller i alla EU:s länder. Banker, webbutiker, aktörer inom kollektivtrafik och många andra ska ta hänsyn till nya tillgänglighetskrav för digitala produkter och tjänster. Det är en del av EU:s tillgänglighetsdirektiv som håller på att införas i Sverige.

3. Organisatorisk samverkan och brister i strukturer mellan aktörer

Framför allt kommunala företrädare pekar på behovet av att samverka över förvaltningsgränser – t.ex. mellan barn- och äldreverksamhet – och att etablera sammanhållna strukturer som främjar medborgarens hela livslopp.

Flera lyfter att kommunikationen mellan aktörer är bristfällig, trots att Blekinge är en liten region. Samverkan är personbunden och skör; om en nyckelperson försvinner, faller ofta samarbetet. En digital karta efterfrågades över aktörer och resurser som är engagerade inom äldrefrågor och hälsoprevention, vilket kan vara ett konkret verktyg för att visualisera och stärka det gemensamma ekosystemet.

Analys

Detta är helt i linje med intentionerna i *God och Nära vård*-reformen och den kommande socialtjänstlagen (Socialstyrelsen 2025). För att lyckas krävs governance-strukturer, t.ex. gemensamma målbilder, lärplattformar och samordnande roller. Effektlögik och

utvärderingskapacitet är nödvändiga metodologiska verktyg. Forskningen inom ”collaborative governance” (Klijn & Koppenjan, 2016) visar på behovet av formaliserade arenor, kontinuerlig kommunikation och gemensam informationsstruktur.

4. Stark vilja att bygga nätverk – men hinder i tid, resurser och organisationslogik

Flera respondenter ser värdet i informella nätverk och konstellationer (t.ex. kultur- och pedagognätverk), men saknar förutsättningar att organisera sig, ofta p.g.a. fastlåsta strukturer, projektlogik eller brist på ledningsstöd.

Analys

För att frigöra denna potential behöver plattformar för professionsbaserade nätverk utvecklas, t.ex. regionala kluster för kultur och hälsa, fältverksamhet, seniorambassadörer m.m. Dessa kan formaliseras genom partnerskap, styrgrupper och utvecklingsuppdrag.

5. Långsiktiga samverkansformer och finansiering

Många upplever att ekonomisk kortsiktighet försvårar långsiktigt arbete, t.ex. ettåriga projektbidrag eller avsaknad av investeringsmedel. Både inom civilsamhälle och kommunal verksamhet efterfrågas säkrare och mer utvecklingsorienterad finansiering, som t.ex. sociala investeringsfonder.

Flera respondenter nämner behovet av IOP-avtal eller fleråriga samverkansavtal för att säkra kapacitet och långsiktig effekt. Nuvarande projektlogik med ettåriga avtal hindrar uppbyggnad av stabila verksamheter.

Analys

Offentlig-ideell samverkan genom IOP lyfts i såväl SKR:s riktlinjer som i forskningen (Brandsen et al., 2016) som en viktig modell för hållbar välfärdsutveckling. Regioner och kommuner bör arbeta fram policyer för långsiktiga partnerskap, särskilt för komplexa sociala frågor som kräver tillit och innovationsdriven utveckling.

6. Vikten av att förankra frågan i styrdokument och politiska processer

Flera respondenter efterlyser att äldres hälsoprevention synliggörs i den politiska styrningen – att frågorna prioriteras i kommunala styrdokument och genom policyer på regional nivå.

Analys

Den nya socialtjänstlagen (Socialstyrelsen 2025) kräver ett paradigmskifte från reaktiv till proaktiv välfärd. Därför bör en regional handlingsplan för äldres psykiska hälsa tas fram i nära dialog med kommuner, akademi och civilsamhälle. Politisk förankring är central för legitimitet, långsiktighet och finansiering.

7. Nationellt och regionalt organiserat kunskapsstöd

Flera respondenter vill se nationellt och regionalt organiserat kunskapsstöd, med långsiktig struktur för erfarenhetsutbyte och kompetenshöjning, både inom egna organisationer och tvärs över sektorer.

Analys

Här finns paralleller till bl.a. Folkhälsomyndighetens och Socialstyrelsens arbete med

regionala stödstrukturer. Forskningsaktörer skulle t.ex. kunna stödja Region Blekinge att etablera ett >Regionalt kompetens- och lärandenätverk för psykisk hälsa bland äldre<, där även kommuner och civilsamhälle ingår.

8. Behov av oberoende utvärdering och evidens

Det finns ett tydligt behov av att kunna mäta effekter av verksamheter för att kunna visa på sociala, hälsomässiga och ekonomiska vinster för beslutsfattare.

Analys

Detta speglar behovet av en strukturerad effektlogik (Vinnova 2021) och möjliggörande av aktionsforskning (Reason 2008; Hellström B & RISE 2025). Extern utvärdering ger legitimitet och kunskapsunderlag för att skala upp goda metoder.

Frågan om utvärdering och evidens återspeglar en vanlig kritik mot processer som inte är tydligt kopplade till tidigare kunskapsunderlag eller inte differentieras efter deltagargrupp. Här är det avgörande att balansera öppna samskapande processer med tillgång till evidens, data och strukturerade insatser. En modell som kombinerar scenarioanalys (Dean 2019), ”design thinking” (Wikberg Nilsson & Törlind 2024) och effektlogik (Vinnova 2021) kan skapa en solid grund i utvärderingssammanhang.

Sammanfattning och strategiska rekommendationer

<u>Tema</u>	<u>Sammanfattning</u>	<u>Rekommenderad åtgärd</u>
1. Samordnande aktör	Olika syn på vem som ska leda arbetet	Inrätta en regional samverkansnod eller kunskapscentrum
2. Kommunikation och synlighet	Äldre nås inte av information	Utveckla analog, lokal och flerspråkig kommunikation
3. Organisatorisk samverkan	Överbrygga organisatoriska silos	Gemensamma målbilder, ledningsstruktur
4. Nätverkskapacitet	Stark vilja – hinder i tid och struktur	Etablera professionsnätverk (t.ex. kultur, vård, idéburna)
5. Långsiktig samverkan	Ettåriga projekt hindrar kapacitetsbygge	IOP-avtal, fleråriga partnerskap
6. Politisk och strategisk förankring	Ämnet inte tillräckligt prioriterat	Inför styrdokument, indikatorer och regional handlingsplan
7. Kunskapsdelning	Kunskapsutbyte önskas nationellt och regionalt	Etablera nationellt lärnätverk som metodstöd

<u>Tema</u>	<u>Sammanfattning</u>	<u>Rekommenderad åtgärd</u>
8. Effekttuppföljning	Brist på mätbar evidens hindrar utveckling	Använd effektlogik, aktionsforskning och oberoende utvärdering

FRÅGA II.III *Var befinner vi oss om tio år?*

Respondenterna uttrycker tre huvudsakliga framtidsscenarier för år 2035.

1. **Försiktig optimism med villkor – tron att läget kan bli bättre, om rätt strukturer och attityder etableras**

Dessa respondenter tror på förbättring, men endast om vi:

- skiftar fokus från symptomlindring till existentiell prevention
- bygger en kultur där vi tar hand om varandra
- skapar systematisk långsiktighet bortom mandatperioder
- möter äldre med tid, dialog och nyfikenhet

Analys

Dessa framtidsvisioner knyter an till WHO:s ramverk om ”healthy ageing” och lyfter behovet av ett holistiskt, relationellt och existentiellt inriktat hälsoarbete. Det kräver dock ett skifte från projektlogik till livsloppslogik i styrning och policy.

2. **Teknologiskt och organisatoriskt framåtskridande, men oro för sociala konsekvenser**

Dessa respondenter är mer teknik- och styrningsorienterade i sin optimism. De menar att:

- tekniken möjliggör ökad självständighet
- styrdokument och målstyrning behövs för att skapa ”verkstad”
- ökad trygghet skapar bättre förutsättningar för psykisk hälsa

Analys

Detta speglar en systemlogik där utveckling inom organisering, digitala lösningar och tillgänglighet antas leda till förbättrad hälsa. Den förutsätter dock att teknik kompletteras med mänsklig närvaro, vilket respondenterna påpekar som avgörande.

3. **Djup samhällskritik och pessimistiska framtidsbilder – risk för ökande ensamhet och nedmonterade värden om inget görs**

Dessa respondenter uttrycker oro eller pessimistiska framtidsscenarier, avseende:

- ökad isolering och självvalda ensamhushåll
- brist på empati och sammanhang i samhällsstrukturen

- politisk oförmåga att prioritera mjuka värden
- framtida brist på vårdpersonal och struktur

Analys

Dessa röster varnar för att nuvarande trender – digitalisering utan dialog, ekonomisk kortsiktighet, kulturell atomisering – riskerar att fördjupa ensamhet och försvaga omsorgsstrukturer. Det speglar insikter från bl.a. socialepidemiologi (hur sociala förhållanden och processer bidrar till ojämlikhet i hälso- och sjukdomsmönster, t.ex. Kouzmina 2019) och kritisk gerontologi (hur samhälleliga strukturer och normer påverkar åldrande, t.ex. Agahi 2024) som pekar på ökade risker för psykisk ohälsa i individualiserade samhällen.

Jämförande bedömning

<u>Perspektiv</u>	<u>Optimistisk</u>	<u>Villkorad</u>	<u>Pessimistisk</u>
<u>Antal respondenter</u>	2	6	4
<u>Huvudfokus</u>	Teknik, självständighet	Relationer, mening, sociala strukturer	Ensamhet, brist på empati, fragmentering
<u>Viktigaste resurser</u>	Styrning, digitalisering	Kultur, dialog, förebyggande arbete	Empati, närhet, långsiktighet

Sammanfattning: Slutsatser

- Det finns en stark enighet om behovet av förebyggande arbete, men oenighet om hur det bäst uppnås.
- Många respondenter menar att vi riskerar ökad psykisk ohälsa och social isolering bland äldre år 2035, om samhället inte agerar nu.
- Teknik ska inte ses som ersättning för mänsklig kontakt, utan som stöd.
- Existentiella och kulturella dimensioner måste uppvärderas.
- Det krävs en ny samhällskultur där vi värderar mellanmänsklig närvaro högre än effektivitet, mätbarhet och ekonomiska kalkyler.

Delslutsatser från intervjuerna

Förslag för regionens länsövergripande fortsatta arbete

Respondenternas berättelser ger en bred och djuplodande förståelse av vad som krävs för att stärka äldres psykiska hälsa. Kraftsamlingen har skapat en värdefull grund, men det krävs strukturella, långsiktiga och inkluderande åtgärder för att uppnå verklig förändring.

Genom arbetet med kraftsamlingen har ett omfattande arbete med potential att långsiktigt förändra hur frågor om äldres psykiska hälsa kan hanteras påbörjats. För att nå målet om avsevärt förbättrad psykisk hälsa bland äldre inom tio år krävs strategisk kapacitetsuppbyggnad, fortsatt samverkan och systematiskt lärande.

Nedan presenteras sex punkter – baserade på intervjuerien – som ringar in RISE förslag på potentiella utvecklingsinsatser inom fältet äldres psykiska hälsa i Blekinge.

1. Institutionaliserar hälsoprevention för äldre som ett regionalt utvecklingsområde

Regionen bör skapa ett permanent programområde för äldres psykiska hälsa inom ramen för folkhälsoarbetet, kopplat till Uppdrag Psykisk Hälsa och Vision eHälsa 2025. Detta program bör ha:

- Egen budget
- Samordnande funktion
- Mandat att arbeta sektorsövergripande

2. Utveckla en regional handlingsplan med målhorisont 2035

Med utgångspunkt i intervjuaren och forskningen föreslås att Region Blekinge tar fram en 10-årig handlingsplan för att:

- Förebygga ensamhet
- Stärka existentiell och social hälsa
- Integrera äldres röster i samhällsutvecklingen
- Säkra stöd till personal och närstående. Planen bör bygga på delmål med tydliga indikatorer kopplade till WHO:s ramverk för hälsosamt åldrande (Healthy Ageing).

3. Fortsatt samverkan med kraftsamlingsaktörer – fyra strukturella rekommendationer

- a. Inrätta ett "Forum för Äldres Psykiska Hälsa i Blekinge"
Ett permanent samverkansforum med representanter från kommuner, civilsamhälle, vårdgivare, akademi och äldre själva. Syftet är att samordna initiativ, dela kunskap och formulera gemensamma insatsområden.
- b. Långsiktiga samverkanslösningar med civilsamhället
Utveckla långsiktiga IOP-avtal med civilsamhällesorganisationer som arbetar med t.ex. berättarciklar, kultur för äldre, existentiell hälsa och ensamhetsbekämpning.
- c. Digital kartläggning och kommunikationsplattform
Skapa en digital översikt ("Äldrekartan") som samlar information om verksamheter, initiativ och aktörer. Gör det lätt för både äldre och professionella att hitta stöd, aktiviteter och samarbetspartner.
- d. Mötesplatser och verkstäder

Bygg ut regionala och lokala "verkstäder" där nya arbetssätt testas direkt med målgruppen. Kombinera fysisk och digital närvaro. Samverka med forskningsaktörer för att följa upp utfall och effekter.

4. Stärk kompetensen och arbetsvillkoren hos personalen ute på fältet

- Erbjud återkommande utbildningar i existentiell hälsa, bemötande och kulturell kompetens.
- Utveckla handledningsmodeller och samtalsforum för personal inom äldreomsorg och primärvård.
- Inkludera personal på fältet i utvecklingsarbetet, inte bara chefer och strateger.

5. Utveckla datastöd och uppföljning

- Inför indikatorer, i synnerhet sociala och emotionella, för äldres psykiska hälsa i det regionala analys- och uppföljningssystemet.
- Samverka med forskningsaktörer för att bygga kunskapsunderlag och utvärdera effekter.

6. Lyft berättelser och goda exempel

- Använd media och berättarplattformar för att sprida berättelser om hur äldre finner mening och välmående.
- Kommunicera visionen om "ett gott liv som äldre", en bild av åldrandet som positiv och aktiv del av samhället.

SAMTAL MED REPRESENTANTER FÖR MÅLGRUPPEN

Ett fokusgruppssamtal genomfördes med sju representanter för de seniorer som deltagit i kraftsamlingen. Samtalet – som följde samma semistrukturerade kvalitativa intervjumetodik som de enskilda intervjuerna – dokumenterades skriftligt och analyserades tematiskt. Seniorerna gav värdefulla insikter kring deras framtida roll, och i frågor som rör organisering, samarbete, och civilsamhällets betydelse för äldres psykiska hälsa och välbefinnande.

Organisation och samarbete

Seniorerna beskriver att deras arbete med äldres psykiska hälsa till stor del bygger på ideellt engagemang från pensionärsorganisationer och mötesplatser. Kommunala samordnare fungerar som viktiga kontaktpersoner men det framhålls att strukturer för långsiktig påverkan upplevs som ottydliga. En stor utmaning är svårigheten att rekrytera nya frivilliga och nå ut till nya målgrupper, vilket tyder på att föreningslivet har svårt att locka yngre generationer till frivilligarbete, oavsett om det handlar om äldre frågor eller inte.

Ensamhet lyfts fram som det största problemet för äldres psykiska hälsa, och att många äldre inte nås av insatser på grund av digitalt utanförskap, fysiska begränsningar eller social isolering. Det finns också ett glapp mellan yngre pensionärer och traditionella pensionärsföreningar.

Samarbetet med kommuner och regionen är avgörande men varierar i kvalitet. Respondenterna efterlyser bättre samordning, mindre partipolitik och mer långsiktighet i samarbetet. Lokal kunskap från civilsamhället tas inte alltid tillvara. Seniorerna betonar vikten av att politiker är eniga i frågor som rör äldres psykiska hälsa för att undvika konflikter och kortsiktighet.

Kraftsamlingen och dess effekter

Kraftsamlingen upplevdes som mycket positiv. Deltagarna betonade värdet av att bli lyssnad på, att möta andra generationer och att få bidra med sin erfarenhet. Samtalen och övningarna skapade engagemang och gemenskap. Det upplevdes som värdefullt att möta människor från olika verksamhetsområden och att det fanns en prestigelöshet i mötesformen. Det skapades en ny förståelse för hur regionen är organiserad och för andra aktörers uppdrag. Den kollektiva läroprocessen var en viktig framgångsfaktor. Många kände sig stärkta och trygga av att det finns människor som vill arbeta med äldre frågor.

Samtidigt uttrycktes oro för vad som händer efter projektets slut. Det fanns en önskan om mer kontinuitet och djup i samtalen, snarare än att de blev för breda eller för korta. Ett problem som lyftes var det begränsade deltagandet från målgruppen – de äldre själva – i själva processen under workshoparna. Seniorerna anser att det i framtiden vore värdefullt att även inkludera ungdomar i samtalen och aktiviteterna för att främja generationsöverskridande möten.

Seniorernas roll i framtida arbete för stärkt välbefinnande

Seniorerna ser sin roll i att påverka kommunerna genom kommunala samordnare. De menar att de sitter på kunskap om vad som får människor att komma till mötesplatser, hur man hittar de som inte deltar aktivt, och vad som gör att människor söker upp stöd. Denna "nära kunskap" är svår för socialsekreterare eller biståndshandläggare att få, eftersom de möter äldre i andra sammanhang.

Föreningslivet, inklusive SPF och PRO, upplever utmaningar med nyrekrytering av medlemmar,

särskilt bland yngre pensionärer som fyller 65 år. Respondenterna diskuterade möjligheten att föreningar samarbetar mer för att ordna gemensamma aktiviteter, särskilt de som är generella för äldre, för att dela på arbetsbördan och nå fler. Mötesplatserna, såsom Duvan i Sölvesborgs, anordnar en mängd olika aktiviteter, t.ex. studiecirklar, promenader och skapande verksamhet för att möta olika intressen och bryta ensamhet.

En stor utmaning är att nå de äldre som är isolerade och inte själva söker kontakt. Respondenterna framhåller att personal inom hemtjänsten, som kan vara den enda kontaktytan för vissa äldre, kan behöva mer stöd och utbildning för att identifiera och bemöta psykisk ohälsa. Samhällets snabba utveckling och digitalisering gör det svårare för många äldre att hitta information om aktiviteter och tjänster, då traditionella informationskanaler som tidningar har minskat sin relevans. Det efterfrågas mer lättillgänglig, analog och lokal kommunikation, som till exempel gratistidningar från kommunen.

Civilsamhällets betydelse

Civilsamhället spelar en avgörande roll i att bryta ensamhet och skapa sociala sammanhang för äldre. Mötesplatser, studiecirklar och frivilliginsatser är centrala. Insatserna är särskilt viktiga för äldre med psykisk ohälsa, som ofta inte fångas upp av traditionella vårdstrukturer. Respondenterna betonar att det finns ett stort behov av frivilliga insatser för att tillgodose "mjuka värden" som social samvaro, gemenskap och möjligheten att vara utomhus, vilket inte alltid ryms inom kommunala och regionala organisationers resurser. Att känna sig behövd och kunna bidra i samhället är viktigt för välbefinnandet, och många pigga pensionärer utgör en underutnyttjad resurs. Föreläsningar och informationsmöten arrangeras ofta i samarbete mellan olika pensionärsföreningar, vilket stärker deras gemensamma arbete

Delslutsatser från fokusgruppssamtalet

Fokusgruppsintervjun med sju seniorer från Kraftsamlingen i Blekinge ger djupa insikter kring organisation, samverkan, civilsamhällets roll och framtida engagemang i psykisk hälsa. Seniorerna beskriver att insatser för psykisk hälsa främst bygger på ideellt engagemang, medan kommunala samordnare fungerar som viktiga kontaktpersoner. Trots detta saknas tydliga strukturer för långsiktig påverkan, och att svårigheter med rekrytering och digitalt utanförskap utgör stora hinder.

Samarbetet med kommuner och regionen anses avgörande men varierar i kvalitet och kontinuitet. Respondenterna efterlyser mindre partipolitik och bättre samordning, samt betonar civilsamhällets lokalkunskap som underutnyttjad resurs. Kraftsamlingen upplevdes som positiv och engagerande, med prestigelösa möten som främjade gemenskap och ökad förståelse mellan aktörer. Samtidigt uttrycks oro för framtiden efter projektets avslut, och behovet av fördjupade samtal och större inkludering av målgruppen äldre. Att involvera yngre generationer lyfts som ett viktigt nästa steg.

Seniorerna upplever sig själva som kunskapsbärare med förmåga att nå isolerade äldre och skapa förtroende. Föreningslivet utgör en resurs i att samarbeta mer, särskilt för att arrangera gemensamma aktiviteter. Mötesplatsernas verksamheter, som cirklar och promenader, är viktiga för att bryta ensamhet och främja psykisk hälsa. Hemtjänstens personal pekas ut som

nyckelpersoner men upplevs ha behov av stöd och utbildning. Samhällets digitalisering försvårar informationsspridning, vilket ökar behovet av analog och lokal kommunikation.

Civilsamhället lyfts som avgörande aktör i att skapa sociala sammanhang, särskilt för äldre som inte nås av traditionell vård. Frivilliginsatser främjar mjuka värden som närvaro, meningsfullhet och gemenskap. Respondenterna framhåller att äldre utgör en outnyttjad samhällsresurs, och att samarbete mellan pensionärsföreningar bidrar till att stärka deras gemensamma arbete.

AVSLUTANDE SLUTSATSER OCH REKOMMENDATIONER

Projektet *Mission: Äldres psykiska hälsa* har genom sitt missionsorienterade arbetssätt och två faser av kapacitetsbyggande insatser bidragit till en fördjupad förståelse för organisatoriska utmaningar och möjligheter att främja psykiskt välbefinnande bland äldre i Blekinge. Fas 1 fokuserade på att kartlägga projektets struktur, praktiker och beslutsvägar, vilket tydliggjorde behovet av förbättrad samordning, tydligare roller och bättre informationsdelning – slutsatser som även återkom i kraftsamlingen och i den breda aktörssamverkan. I Fas 2 förstärktes projektets kapacitet genom lärande och metodutveckling, där effektlogiken blev ett centralt verktyg för att koppla indikatorer till mål, analysera effekter och justera insatser.

RISE har även genomfört en intervjustudie och ett fokusgruppssamtal med företrädare för olika organisationer som medverkat vid workshopserien *Kraftsamling för äldres psykiska hälsa i Blekinge*. Intervjuerna visar att kraftsamlingen har fungerat som en brygga mellan aktörer med olika uppdrag och förutsättningar. Den har skapat nya nätverk, synliggjort nya behov och möjligheter, och legitimerat frågor om äldres psykiska hälsa som en gemensam samhällsutmaning. Särskilt framgångsrikt var det aktiva deltagandet från civilsamhället, vilket bidrog till ett bredare samtal om existentiella frågor och levda erfarenheter. Samtidigt finns behov av fördjupad inkludering av äldre, ökad representation från personal på fältet samt såväl informella som formella stödstrukturer för att säkra kontinuitet i arbetet.

Det missionsorienterade arbetssätt som Region Blekinge tillämpat inom ramen för kraftsamlingen – under ledning av Christina Wieslander med flera – har visat sig vara en väldigt framgångsrik metodik. Det gäller i synnerhet nätverkssamverkan (governance) – i kontexten förändringsarbete över verksamhetsgränser – vilket skapat goda förutsättningar för kreativa och innovativa processer i gränssnitten mellan organisationer.

Genom samskapande aktiviteter som workshops och kraftsamlingar har projektet brutit ned organisatoriska silos, ökat engagemang och främjat innovativa arbetssätt. Den aktiva involveringen av seniorer har belyst civilsamhällets avgörande roll – både som kunskapsbärare och som utförare av insatser som motverkar ensamhet och social exkludering. Samtidigt framgår att kommunal samordning, analog kommunikation och tvärsektoriell kompetens är viktiga byggstenar i ett inkluderande system. Projektets samlade metodik har lett till konkreta lösningar på systemnivå, och genom effektlogik och indikatorarbete har regionen stärkts i sin förmåga att följa upp och styra utifrån faktabaserade behov. Med fortsatt ledarskap, delaktighet och uthållighet har Region Blekinge goda förutsättningar att bli ett nationellt föredöme inom hälsoprevention och äldres psykiska hälsa.

BILAGA REFERENSER

- Agahi, N., Augustsson, E., McGarrigle, C., Rostgaard, T., Fritzell, J. & Dahlberg, L. (2024). *Psychosocial resilience surrounding age-typical losses among older adults in Sweden: group-based trajectories over a 25-year period*. *Frontiers in Public Health*, 12.
- Brandsen, T., Verschuere, B., & Pestoff, V. (2016). *Co-production and co-creation: Engaging citizens in public services*. Routledge.
- Dean M (2019). *Scenario Planning: A Literature Review*, Bartlett School of Planning, University College London. ([PDF](#)) [Scenario Planning: A Literature Review](#)
- Durlak, J. A., & DuPre, E. P. (2008). *Implementation matters: A review of research on the influence of implementation on program outcomes*. *American Journal of Community Psychology*, 41(3–4), 327–350. <https://doi.org/10.1007/s10464-008-9165-0>
- Folkhälsomyndigheten. (2025). *Nationella folkhälsoenkäten "Hälsa på lika villkor?"*. Hämtad från [Nationella folkhälsoenkäten "Hälsa på lika villkor?"](#)
- Folkhälsomyndigheten (2025). *Nationell strategi mot ensamhet*. [Nationell strategi mot ensamhet överlämnas - Regeringen.se](#)
- Hellström B. (2022). *Universell utformning i den kommunala samhällsbyggnadsprocessen – Om konsten att bygga en organisation med spelrum för reflektion, kreativitet och professionellt omdöme*. KTH Arkitekturskolan. [Jämlig livsmiljö: Universell utformning i den kommunala samhällsbyggnadsprocessen](#)
- Hellström B & RISE (2025). *Aktionsforskning för hållbara samhällen på riktigt*, [Aktionsforskning för hållbara samhällen på riktigt | RISE](#)
- Kim, J., Kim, Y., Jang, H., Cho, M., Lee, M., Kim, J., & Lee, H. (2019). *Living labs for health: an integrative literature review*. *European Journal of Public Health*, 30(Supplement_1). <https://doi.org/10.1093/eurpub/ckz105>
- Klijn, E. H., & Koppenjan, J. (2016). *Governance networks in the public sector*. Routledge. <https://doi.org/10.4324/9781315887098>
- Kolada. (2024). *Verktyg – Jämföraren: Nyckeltal 27501, rapport 184360*. <https://kolada.se/verktyg/jamforaren/?focus=27501&report=184360>
- Kouzmina, E., San Sebastian, M., & Gustafsson, P. E. (2019). *Socioeconomic inequalities in psychological distress among older adults in Sweden*. *International Journal for Equity in Health*, 18, 174.
- Kvale, S., & Brinkmann, S. (2015). *InterViews: Learning the craft of qualitative research interviewing* (3rd ed.). Sage Publications
- Lloyd, C. (2016). *Existentiell hälsa i ett sekulariserat samhälle*. Dialogos Förlag.
- Magnström, A., & Nilsson, B. (2023). *Idéburet offentligt partnerskap (IOP)*. gupea.ub.gu.se+15diva-portal.org+15diva-portal.org+15.

- Melder, C. (2011). *Vilsenhetens epidemiologi – en religionspsykologisk studie i existentiell folkhälsa*. Uppsala universitet.
- Mulgan, G. (2014). *Social Innovation: What It Is, Why It Matters and How It Can Be Accelerated*. Nesta.
- Myndigheten för delaktighet (MDF) (2025). *Tillgänglighetsdirektivet*. [EU:s tillgänglighetsdirektiv - MFD](#)
- Myndigheten för digital förvaltning (2019). *Webbtillgänglighetsdirektivet*. [Webbtillgänglighetsdirektivet | Digg](#)
- Quinn, E. A., Millard, E., & Jones, J. M. (2025). *Group arts interventions for depression and anxiety among older adults: A systematic review and meta-analysis*. *Nature Mental Health*, 3(3), 374–386. <https://doi.org/10.1038/s44220-024-00368-1>
- Reason, P., & Bradbury, H. (Eds.). (2008). *The SAGE handbook of action research: Participative inquiry and practice* (2nd ed.). SAGE Publications.
- Region Blekinge. (2024). *Projektplan kortversion: Mission äldres psykiska hälsa*. Region Blekinge. [Projektplan kortversion: Mission äldres psykiska hälsa](#)
- Rydwik, E. m.fl. (2018). *Hälsofrämjande och förebyggande arbete bland äldre*. Äldreforskningens hus.
- Sanders, E. B. N., & Stappers, P. J. (2008). *Co-creation and the new landscapes of design*. *CoDesign*, 4(1), 5–18. <https://doi.org/10.1080/15710880701875068>
- SNAC. (2024). *Swedish National Study on Aging and Care*.
- Socialstyrelsen. (2022). *God och nära vård – En reform för ett hållbart hälso- och sjukvårdssystem* (SOU 2020:14). [God och nära vård - En reform för ett hållbart hälso- och sjukvårdssystem - Regeringen.se](#)
- Socialstyrelsen (2013). *Att uppmärksamma äldre med psykisk ohälsa*. [Att uppmärksamma äldre med psykisk ohälsa– vägledning för verksamhetsansvariga inom socialtjänst, kommunal hälso- och sjukvård samt primärvård](#)
- Socialstyrelsen (2022). *Vägledning för att förhindra ofrivillig ensamhet bland äldre personer*. [Vägledning för att förhindra ofrivillig ensamhet bland äldre personer](#)
- Socialstyrelsen (2025). *Ny socialtjänstlag*. [Ny socialtjänstlag 2025 – förberedelser och förändringar - Socialstyrelsen](#)
- Sveriges Kommuner och Regioner (SKR) (2022). *Leva livet ut! Hälsa, vård och omsorg till äldre – så ställer vi om för att möta framtiden*. [Leva livet ut!](#)
- Wikberg Nilsson Å & Törlind P (2024). *Design Thinking*. [Design Thinking Workbook](#)
- Vinnova (2021). *Effektlogik i missionsdrivet arbete – att skapa förändring i komplexa system*. [Vägen till hållbar förändring – ett missionsorienterat arbetssätt | Vinnova](#)
- World Health Organization (WHO). (2007). *Global age-friendly cities: A guide*. <https://www.who.int/publications/i/item/WHO-FCH-ALC-2007.01>

World Health Organization (WHO). (2017). *Mental health of older adults: Addressing a growing concern*. <https://www.who.int/news-room/fact-sheets/detail/mental-health-of-older-adults>

Äldrecentrum (2018). *Stöd till äldre med psykisk ohälsa*.
[stod_till_aldre_med_psykisk_ohalsa_2018_5.pdf](#)

BILAGA STATISTIK

Visualiseringar av behovsanalyser

Denna bilaga syftar till att fördjupa förståelsen för de slutsatser som dragits i det regionala utvecklingsarbetet genom att komplettera den skriftliga redovisningen av analysen i rapporten med tydliga och lättillgängliga visualiseringar. Genom diagram och grafer konkretiseras utvecklingen inom de sju identifierade ämnesområdena och de indikatorer som valts ut i samverkan mellan RISE, Region Blekinge och länets kommuner.

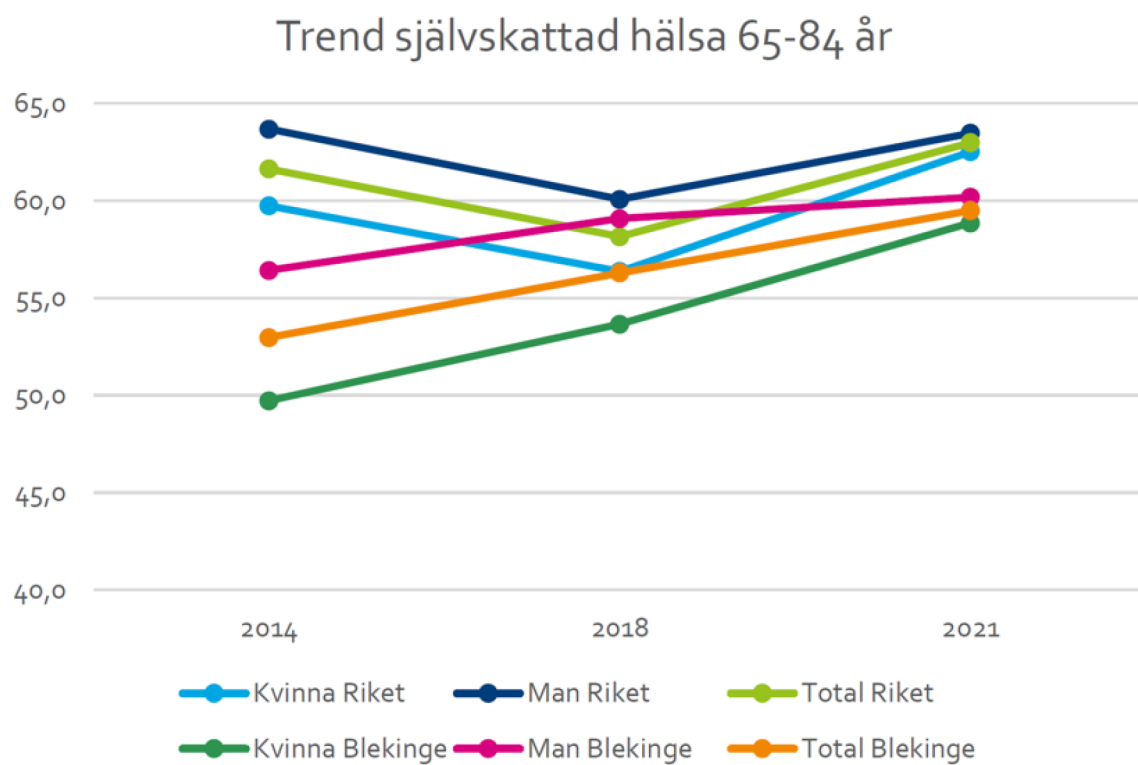
Visualiseringarna ger ett överskådligt och jämförbart underlag för att följa förändringar över tid och mellan geografiska områden. De gör det möjligt att snabbt identifiera trender, avvikelser och samband som annars riskerar att döljas i omfattande datamaterial. På så sätt stärker de både analysens tillförlitlighet och dess tillgänglighet för beslutsfattare, projektledare och andra intressenter.

Bilagan fungerar därmed som ett stöd för en fortsatt faktabaserad dialog kring mål, resurser och insatser – och bidrar till ökad transparens och legitimitet i det långsiktiga arbetet för förbättrad psykisk hälsa bland äldre i Blekinge.

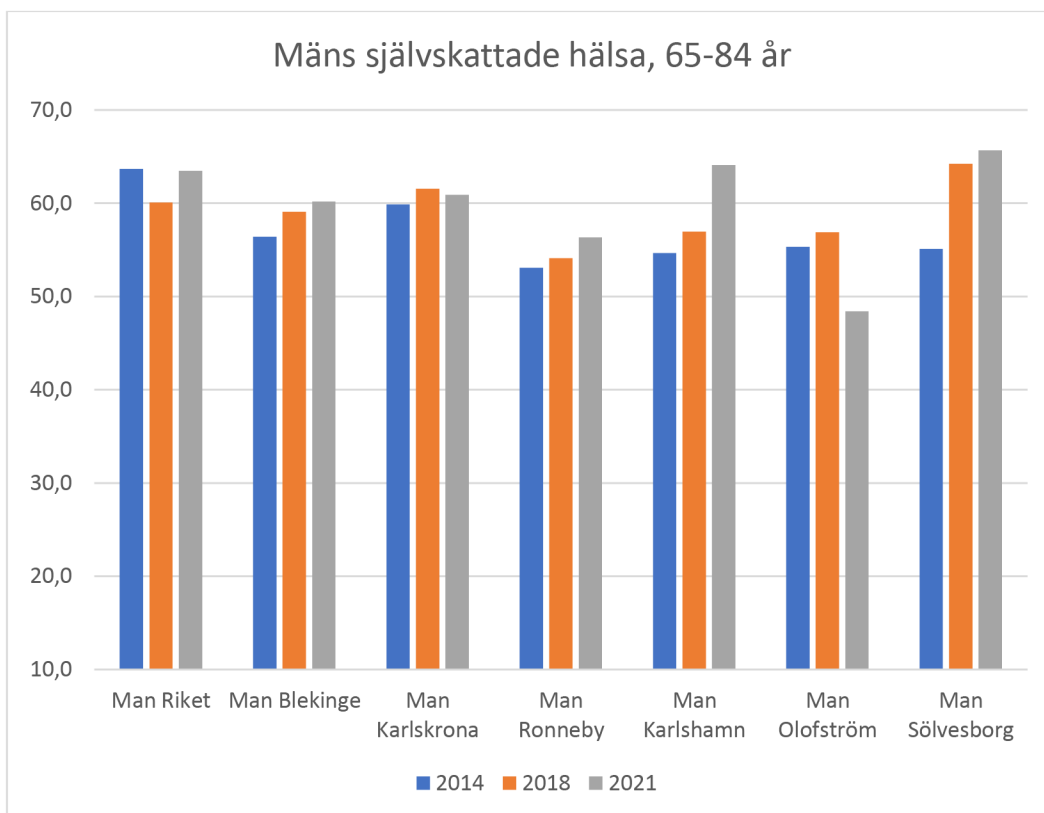
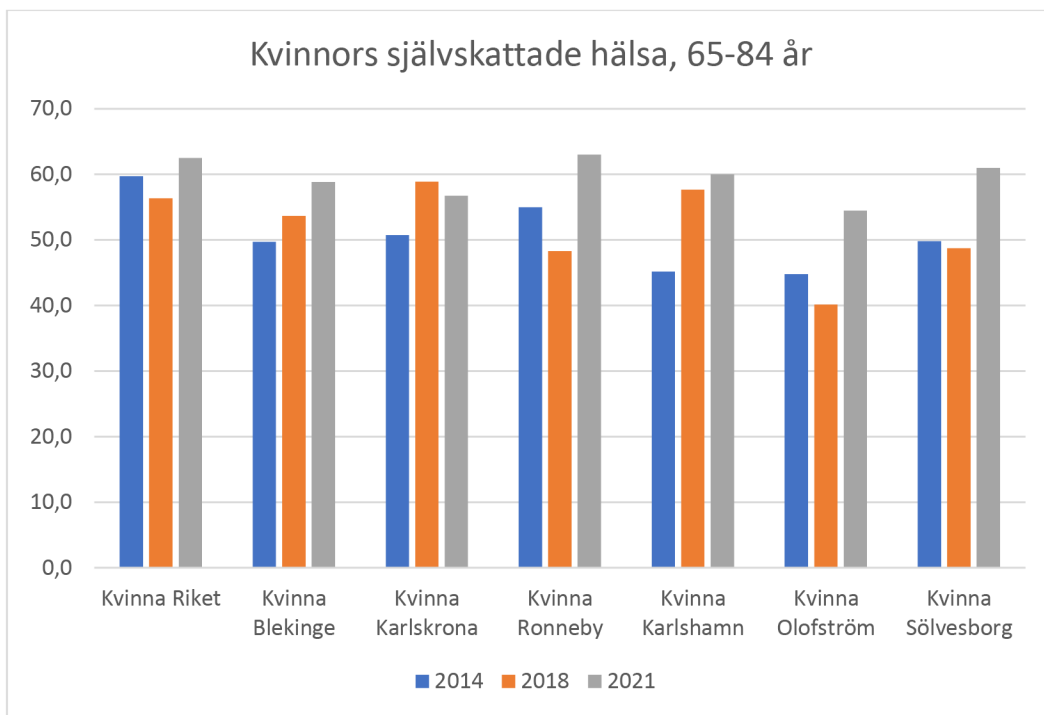
Urval av indikatorer med tillhörande slutsatser angående nuläget i Blekinge

Självskattad hälsa och allmänna besvär (Folkhälsomyndigheten, 2025):

- Självskattad hälsa bland 65–84-åringar i Blekinge ligger generellt under riksgenomsnittet, även om trenden har varit stigande sedan 2018.

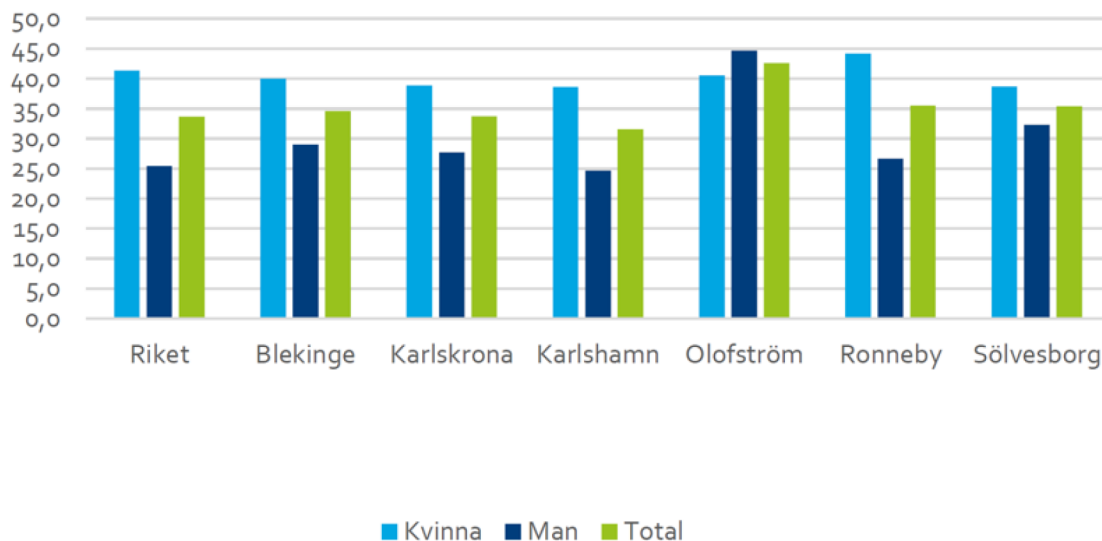


- Kvinnor i Blekinge uppger generellt en något lägre självskattad hälsa än män.



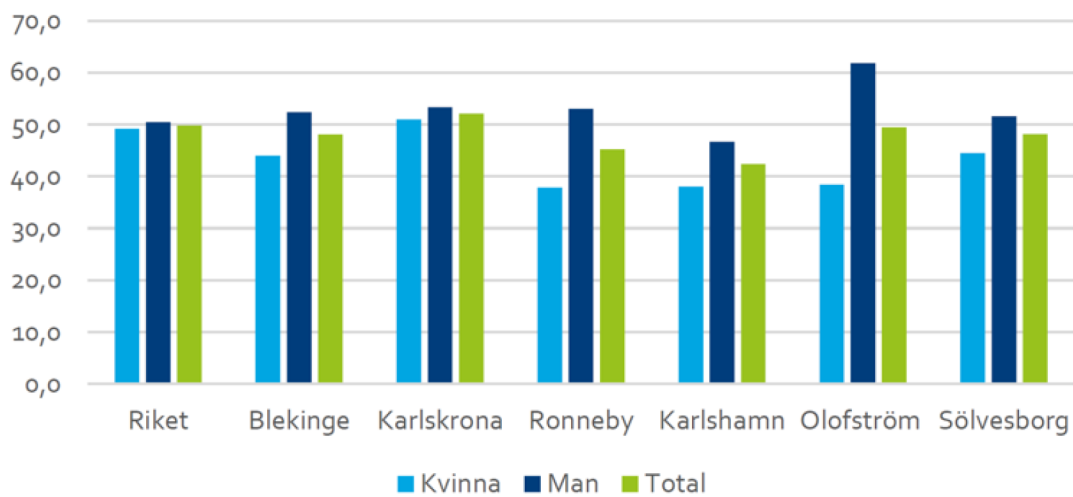
- Besvär med ängslan, oro och ångest minskar med stigande ålder i den äldre gruppen. Dock ligger Blekinge totalt sett högre än riket i denna åldersgrupp när det gäller dessa besvär. Kvinnor har generellt mer besvär än män.

Lätta till svåra besvär av ängslan, oro och ångest, 65-84 år



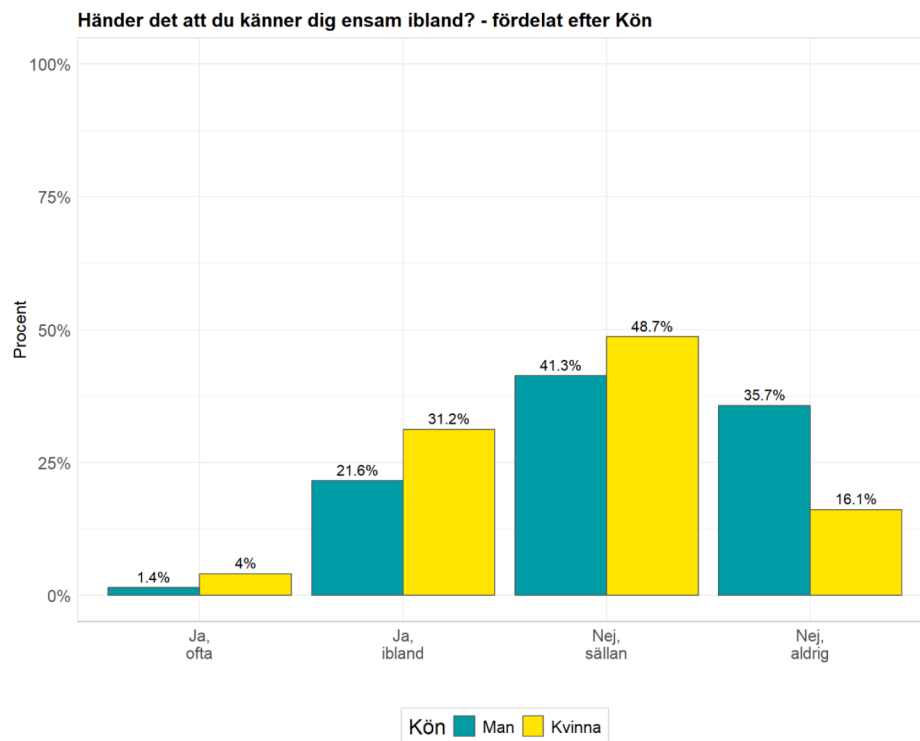
- Långvarig sjukdom påverkar det allmänna hälsotillståndet. Män uppger mer besvär än kvinnor, särskilt män i Olofström.

Långvarig sjukdom 65-84 år



Ensamhet och sociala kontakter:

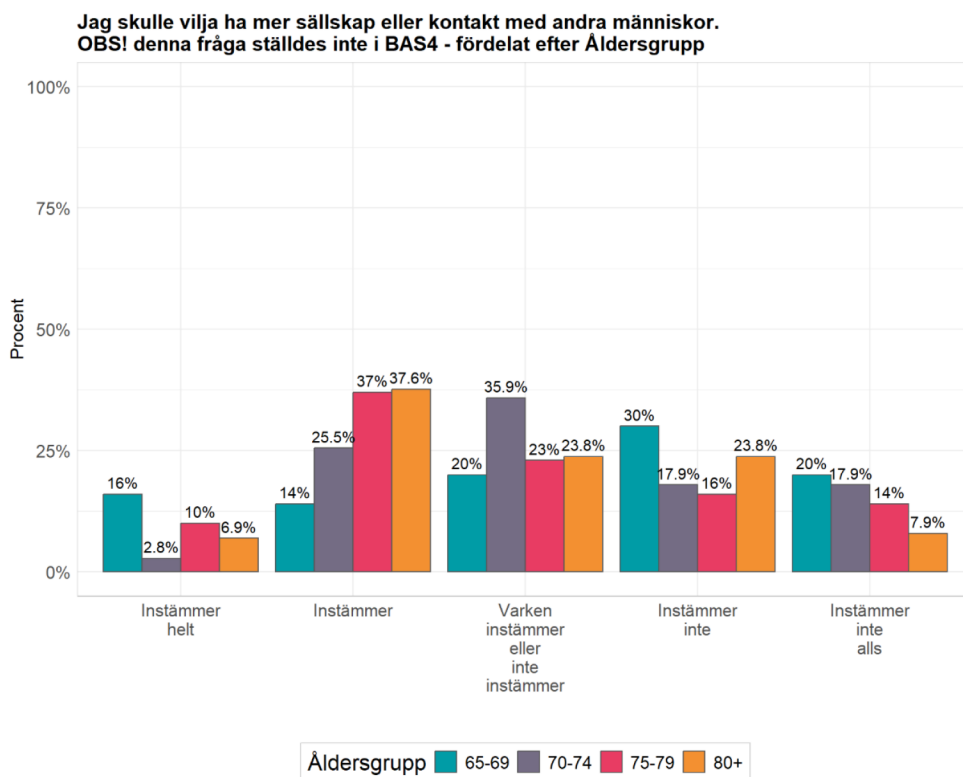
- En betydligt större andel kvinnor uppger att de känner sig ensamma "ibland" eller "ofta" jämfört med män (totalt 35% för kvinnor mot 23% för män). Män har i betydligt större grad svarat "Nej, aldrig" (35,7% mot 16,1% för kvinnor) (SNAC, 2024).



- Bland äldre med hemtjänst i Sölvesborg verkar ensamhet vara ett större problem jämfört med medelvärdet för Blekinges kommuner och riket. Särskilt boende i Sölvesborg och Olofstöm har betydligt större andel som besvärar av ensamhet (Kolada, 2024).

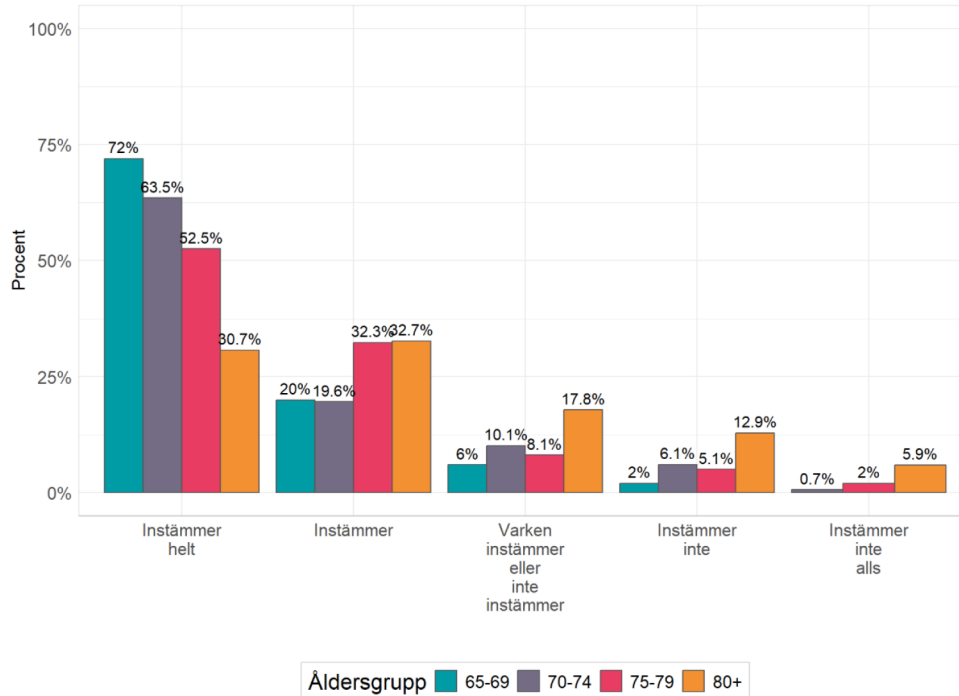
Nyckeltal	Område	2021	2022	2023
Brukarbedömning hemtjänst äldreomsorg - helhetssyn, andel (%)	Blekinge läns kommuner (ovägt medel)		91	91
	Riket		86	86
	Sölvesborg		93	93
Brukarbedömning hemtjänst äldreomsorg - besväras av ensamhet kommun, andel (%)	Blekinge läns kommuner (ovägt medel)		58	56
	Riket		56	52
	Sölvesborg		65	57
Brukarbedömning särskilt boende äldreomsorg - helhetssyn, andel (%)	Blekinge läns kommuner (ovägt medel)		76	81
	Riket		77	78
	Sölvesborg		76	76
Brukarbedömning särskilt boende äldreomsorg - besväras ofta av ensamhet, andel (%)	Blekinge läns kommuner (ovägt medel)		25	18
	Riket		24	19
	Sölvesborg		16	19
Kvalitetsindex äldreomsorg	Blekinge läns kommuner (ovägt medel)	77	76	71
	Riket			
	Sölvesborg	86	84	74
Medborgarundersökningen - Äldreomsorgen fungerar bra i kommunen, andel (%)	Blekinge läns kommuner (ovägt medel)	65,0	58,6	63,2
	Riket	58,4	54,3	56,2
	Sölvesborg		60,3	
Medborgarundersökningen - Bra utbud av ställen (t.ex. träffpunkter) för äldre att träffas på i kommunen, andel (%)	Blekinge läns kommuner (ovägt medel)	42,2	49,4	43,4
	Riket	48,1	51,5	54,3
	Sölvesborg		63,2	

- Andelen som vill ha mer sällskap/kontakt med andra människor ökar med åldern (SNAC, 2024).



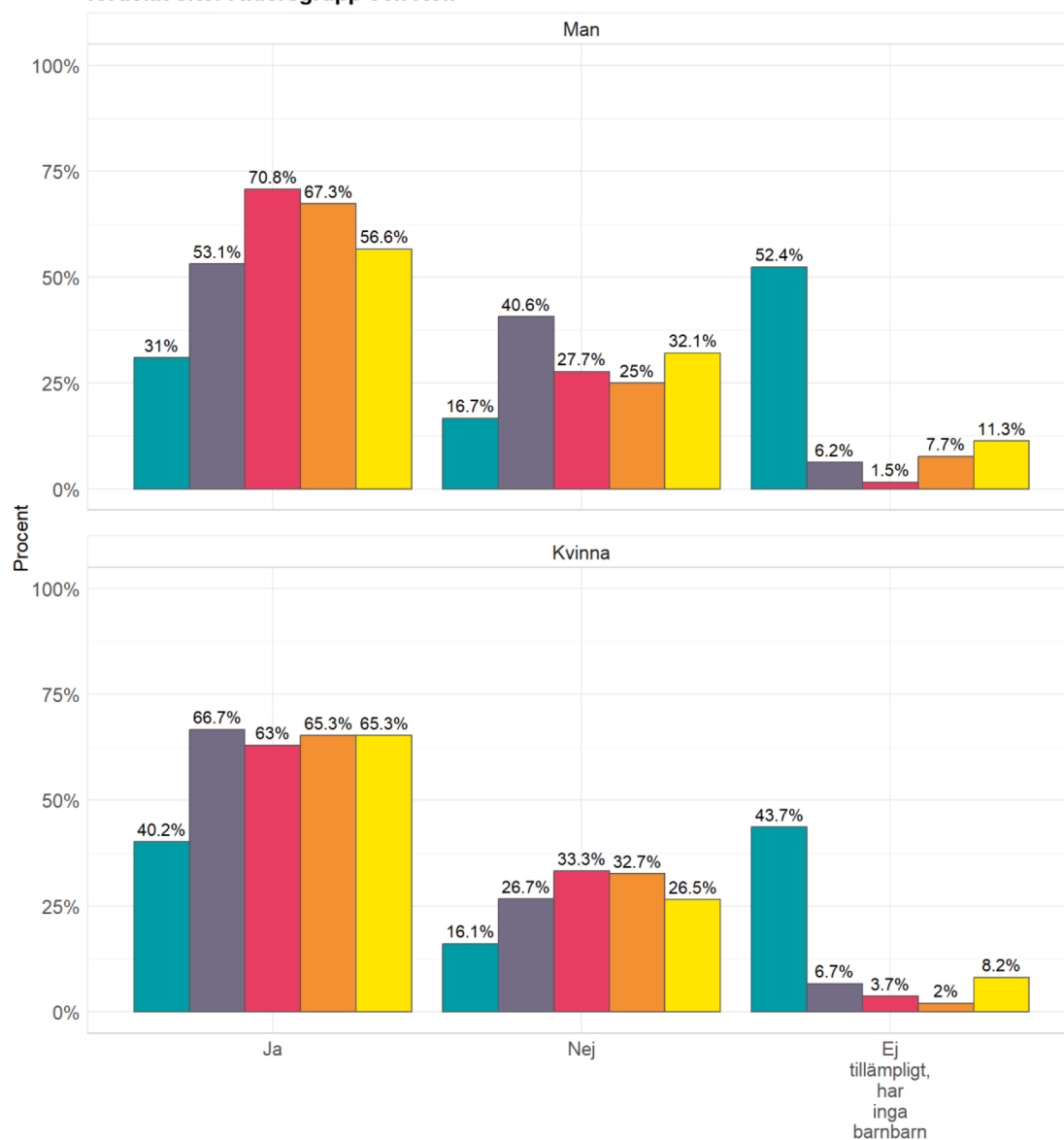
- Andelen med sociala aktiviteter/fritidsaktiviteter minskar med åldern, där gruppen 80+ i betydligt högre grad inte instämmer i att de har sådana aktiviteter (SNAC, 2024).

Jag har sociala aktiviteter eller fritidsaktiviteter/hobbyer som jag tycker om att göra. OBS! denna fråga ställdes inte i BAS4 - fördelat efter Åldersgrupp

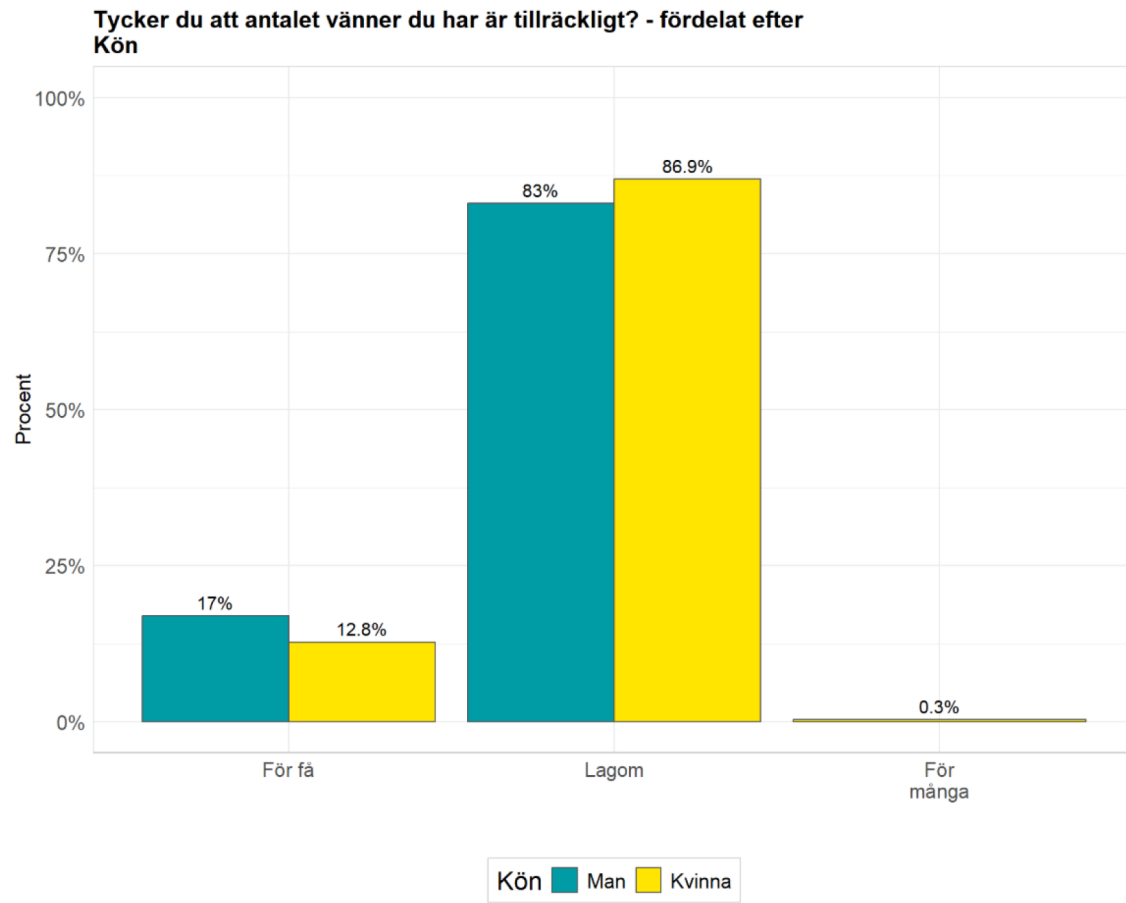


- Männen i åldersgruppen 65–79 har betydligt lägre andel som anser att kontakterna med deras barnbarn är tillräckliga, jämfört med kvinnor där andelen är mer stabil efter 65 (SNAC, 2024).

**Tycker du att kontakterna med dina barnbarn är tillräckliga? -
fördelat efter Åldersgrupp och Kön**



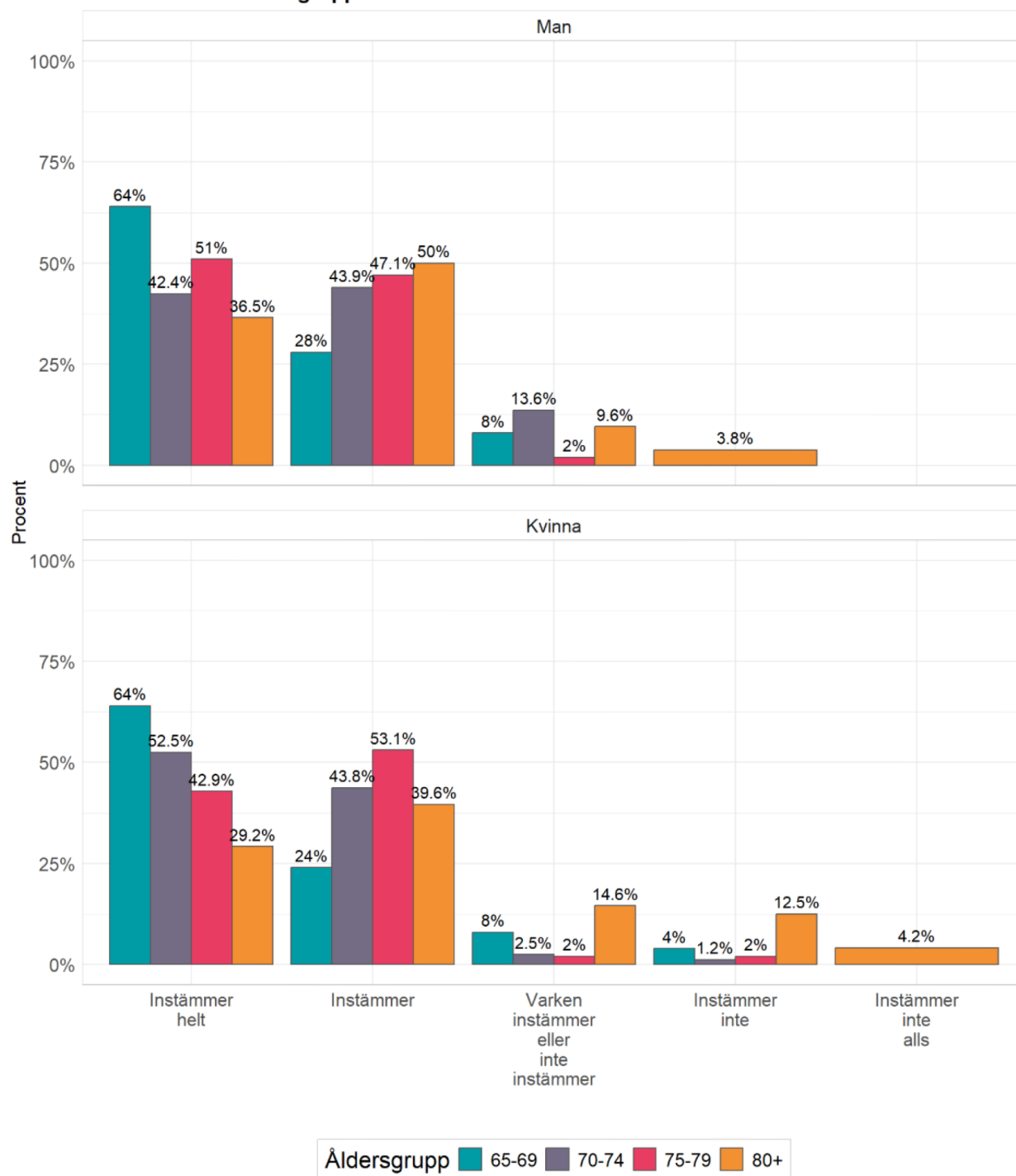
- En större andel män anser sig ha för få vänner (SNAC, 2024).



Livskvalitet och psykisk energi (SNAC, 2024):

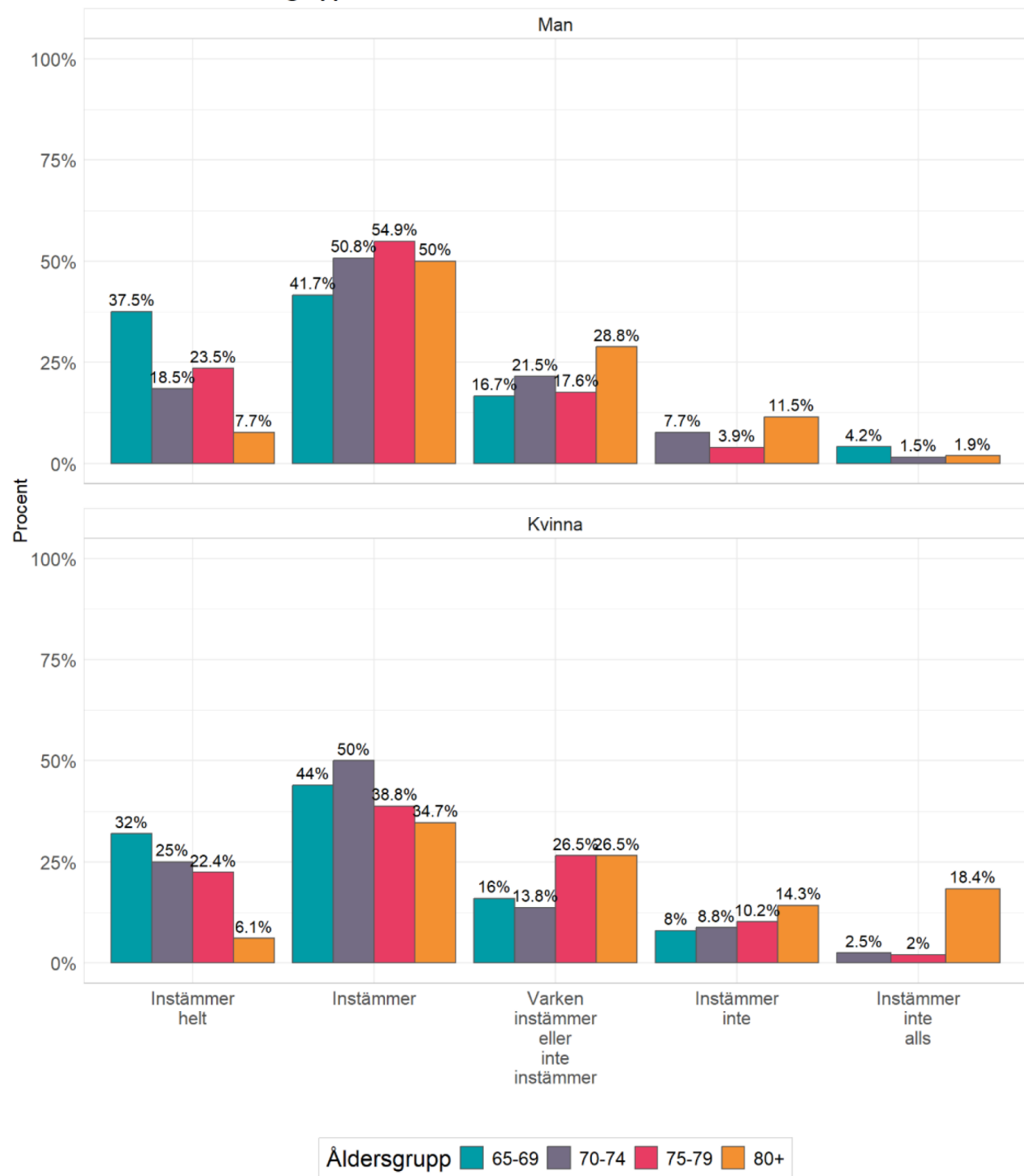
- På påståendet "jag njuter av mitt liv i stort" svarar 4,2 % av kvinnorna "instämmer inte alls", medan inga män gör det.

**Jag njuter av mitt liv i stort. OBS! denna fråga ställdes inte i BAS4
- fördelat efter Åldersgrupp och Kön**



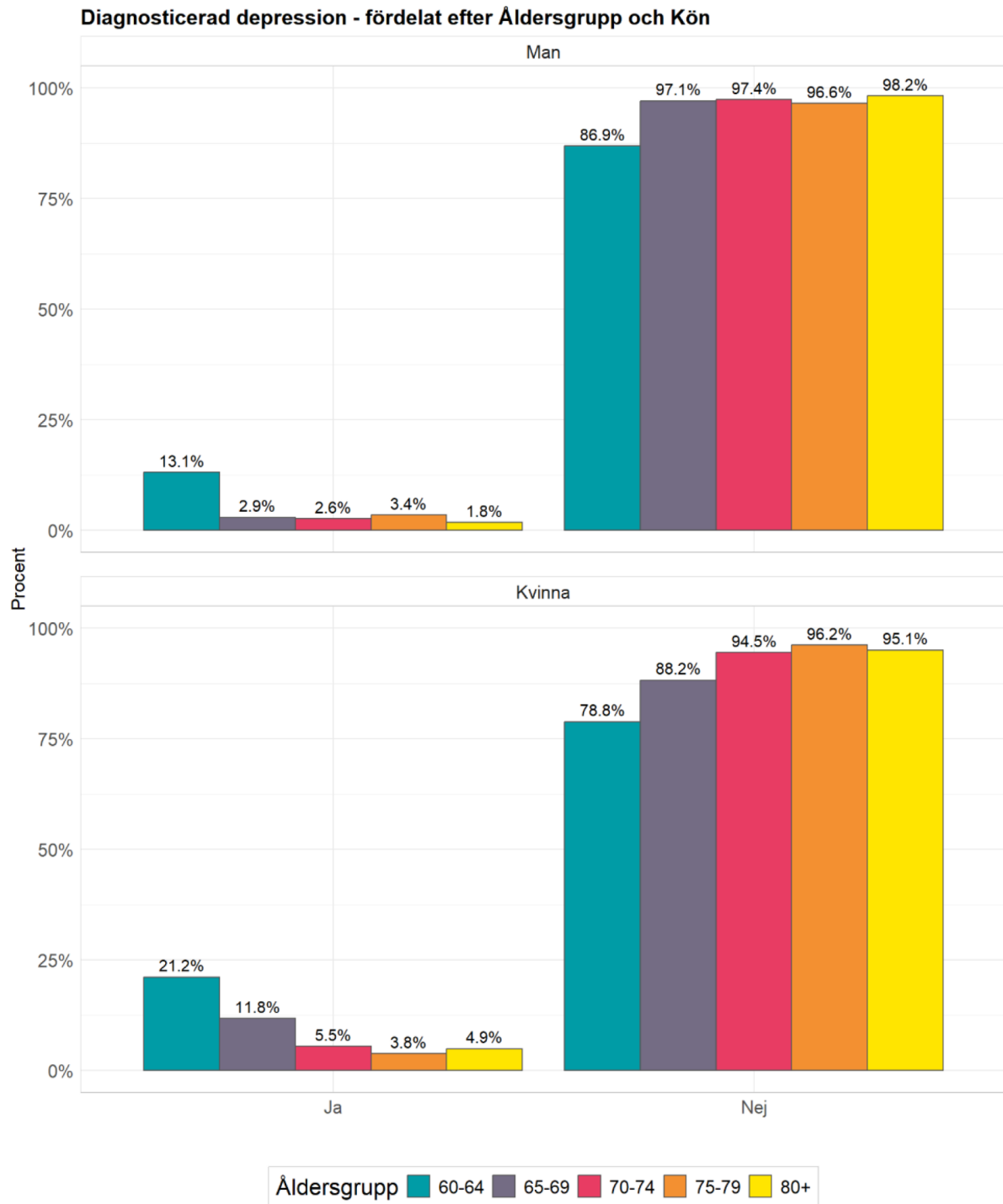
- Andelen som "instämmer helt" i påståendet "jag har mycket fysisk energi" minskar med åldern för både män och kvinnor.

Jag har mycket fysisk energi. OBS! denna fråga ställdes inte i BAS4 - fördelat efter Åldersgrupp och Kön



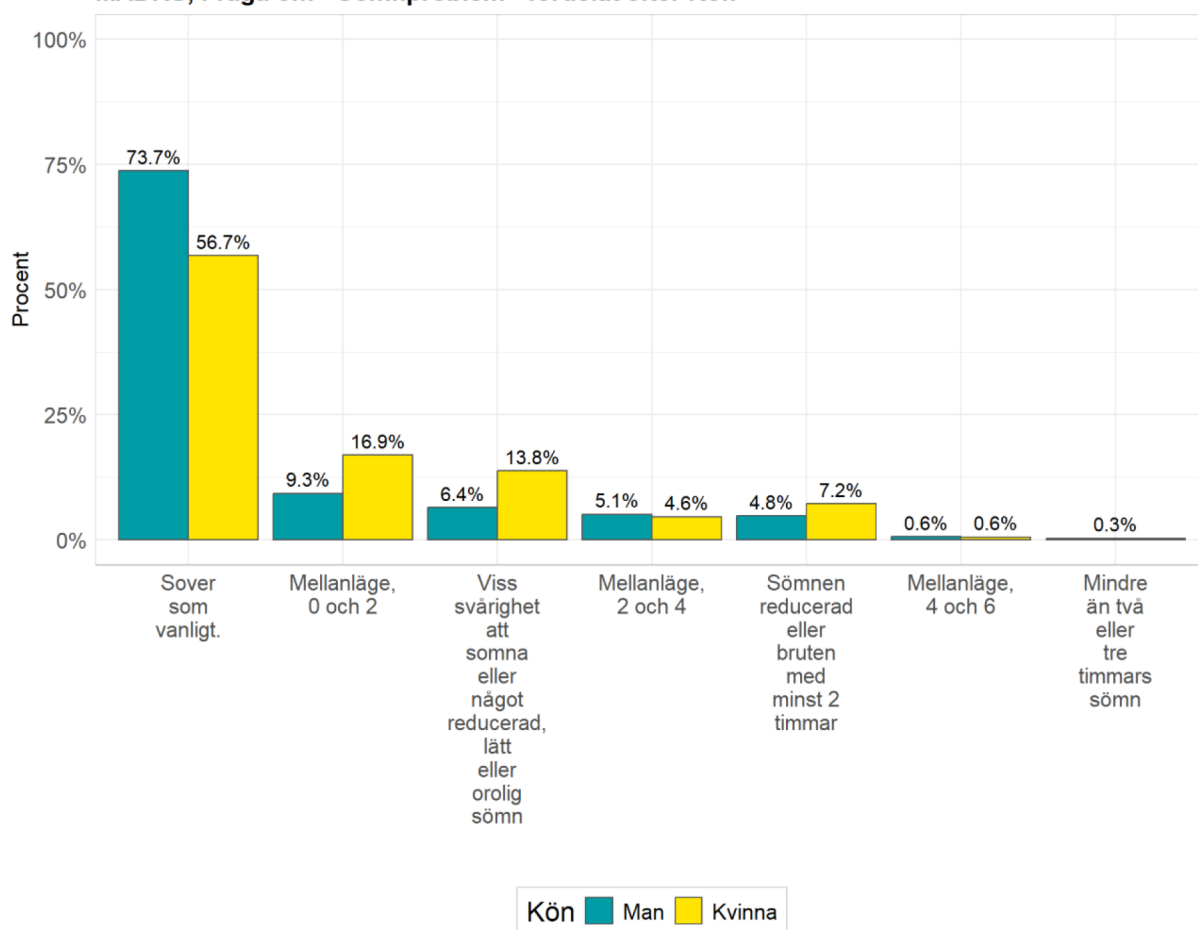
Depression och sömnproblem (SNAC, 2024):

- En större andel kvinnor än män har diagnostiserats med depression. För båda könen är andelen högst i åldersgruppen 60–64 år (kvinnor 21,2%, män 13,1%). Därefter är nivån för män relativt låg och stabil över åldrarna, medan andelen bland kvinnor minskar successivt med stigande ålder fram till 80+.



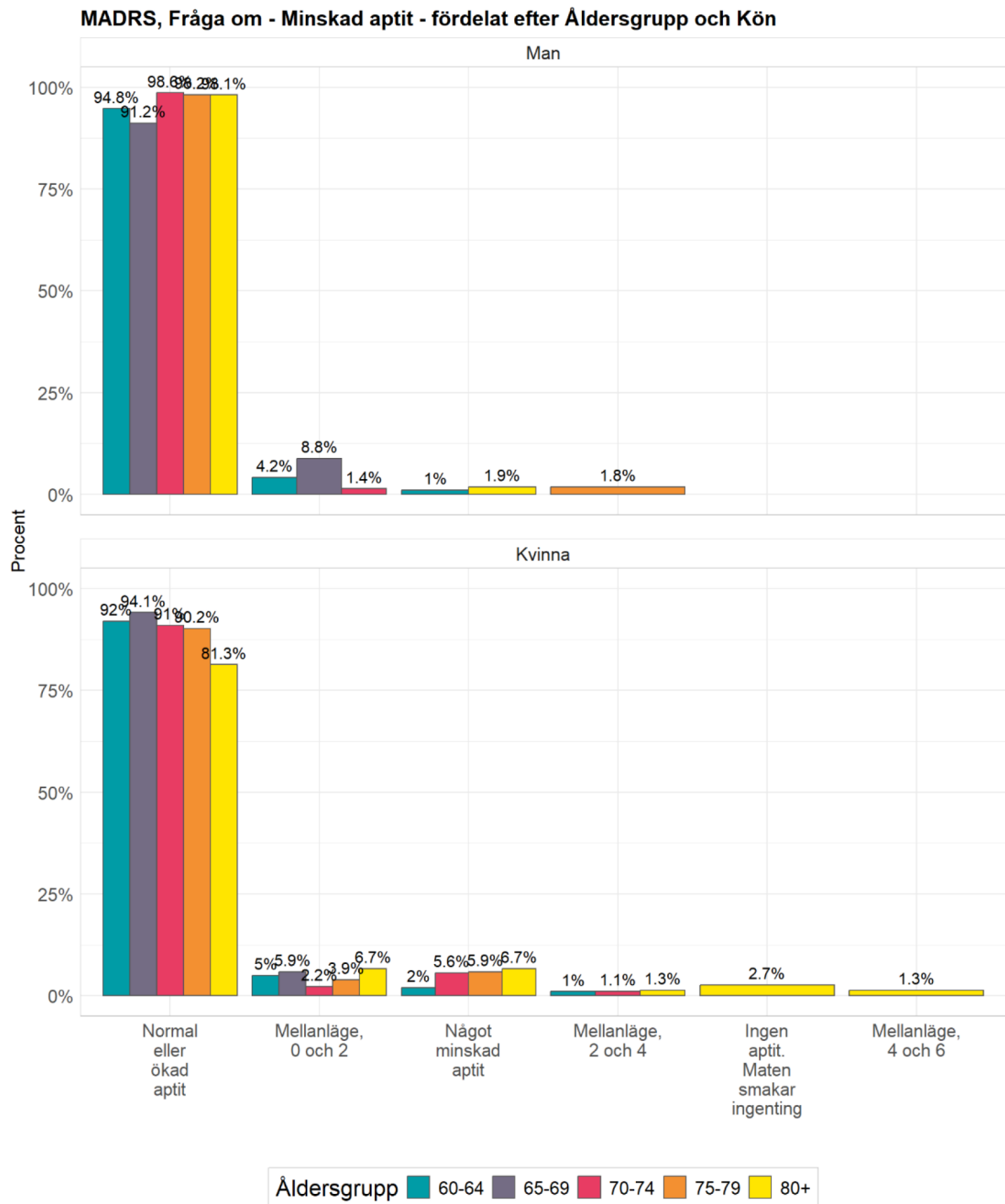
- Män uppger i högre utsträckning att de inte har några sömnstörningar (74%), jämfört med kvinnor (57%). En stor del av kvinnornas avvikelse återfinns i kategorierna för viss svårighet att somna eller orolig sömn.

MADRS, Fråga om - Sömnproblem - fördelat efter Kön



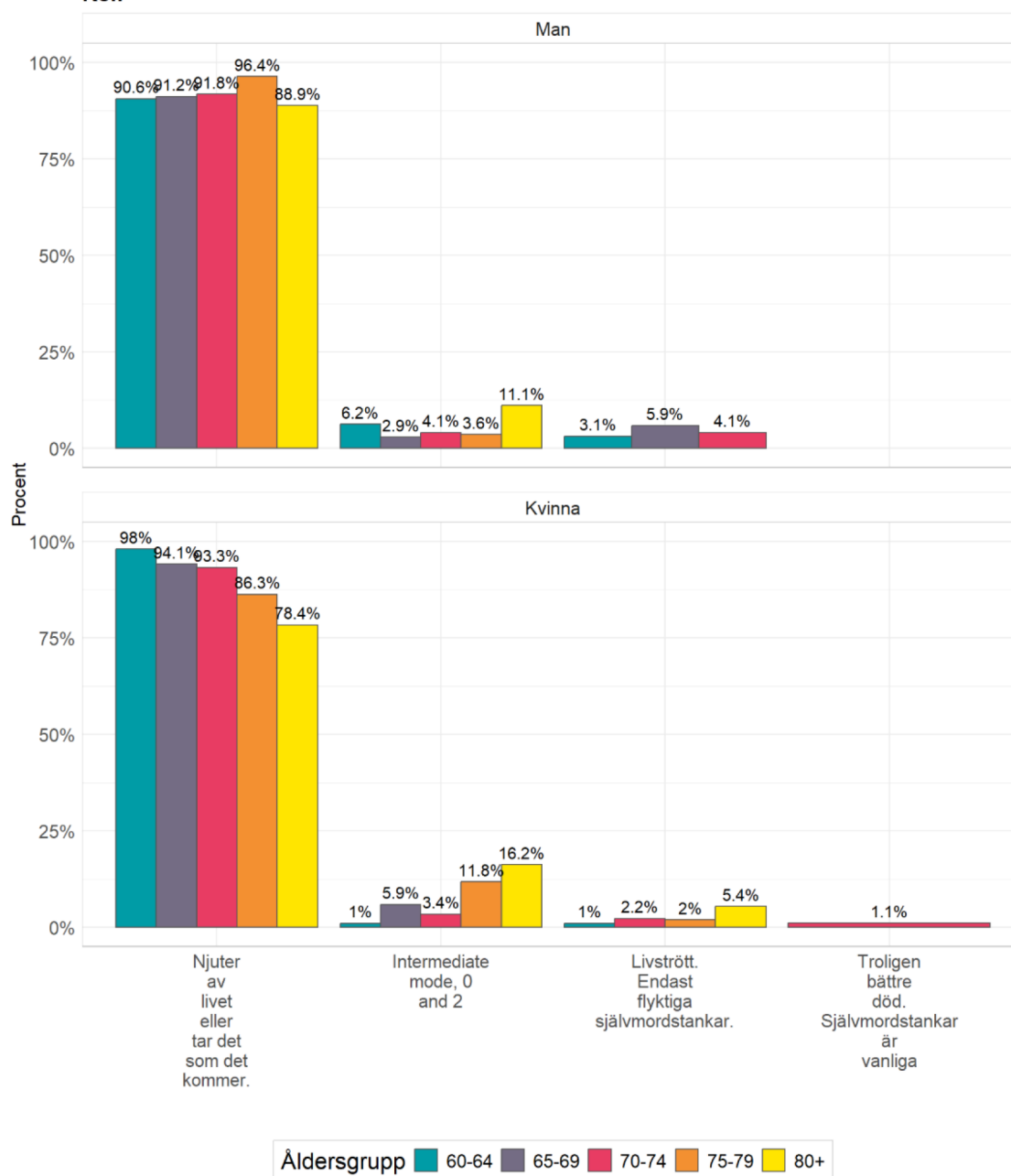
Aptit och självmordstankar (SNAC, 2024):

- Män har betydligt färre problem med aptiten än kvinnor. Det är främst kvinnor 80+ som har sämre aptit.



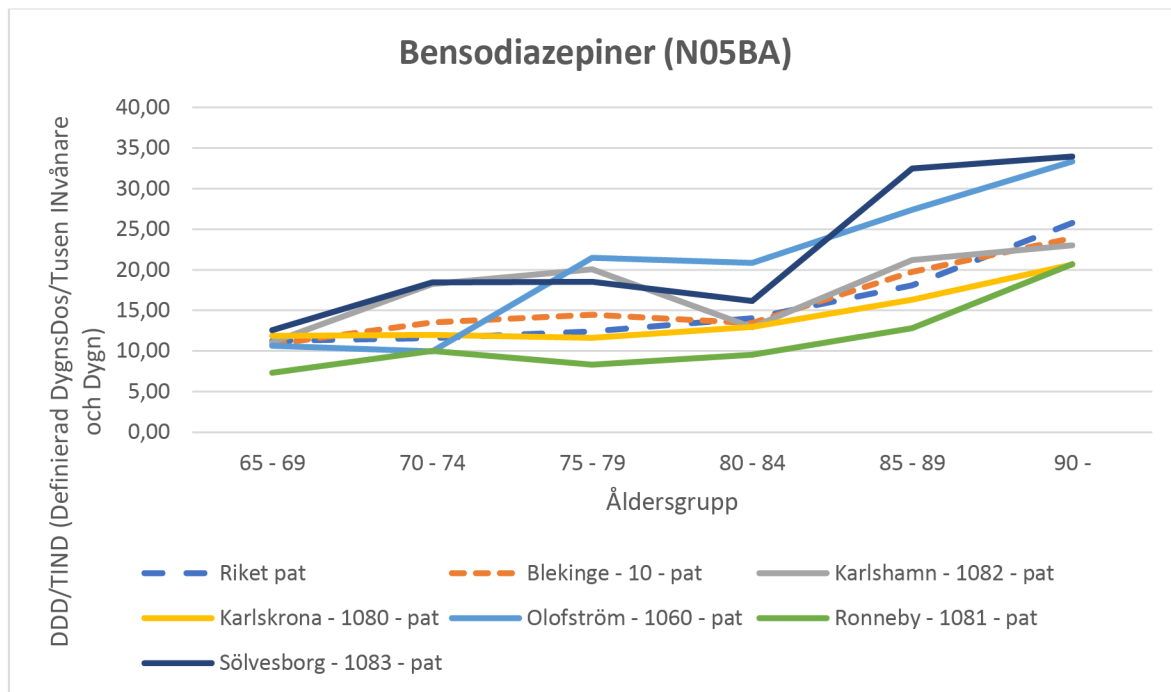
- Andelen kvinnor som "njuter av livet eller tar det som det kommer" minskar tydligt med ålder, samtidigt som andelen som svarar "livstrött, endast flyktiga självmordstankar" och mellanliggande steg ökar.

MADRS, Fråga om - Självmordstankar - fördelat efter Åldersgrupp och Kön

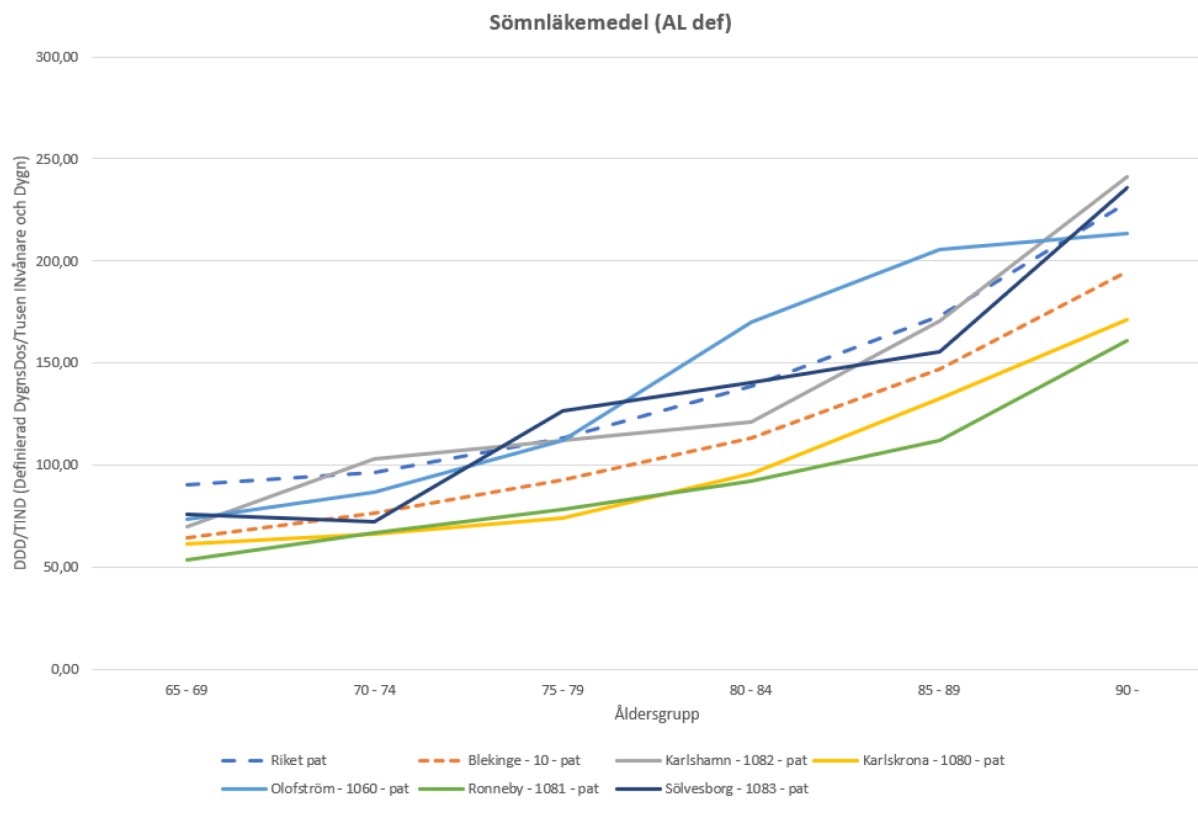


Läkemedelsanvändning (Region Blekinge, 2024):

- Förskrivningen av lugnande läkemedel är högre i Sölvesborg och Olofström jämfört med övriga kommuner i Blekinge.



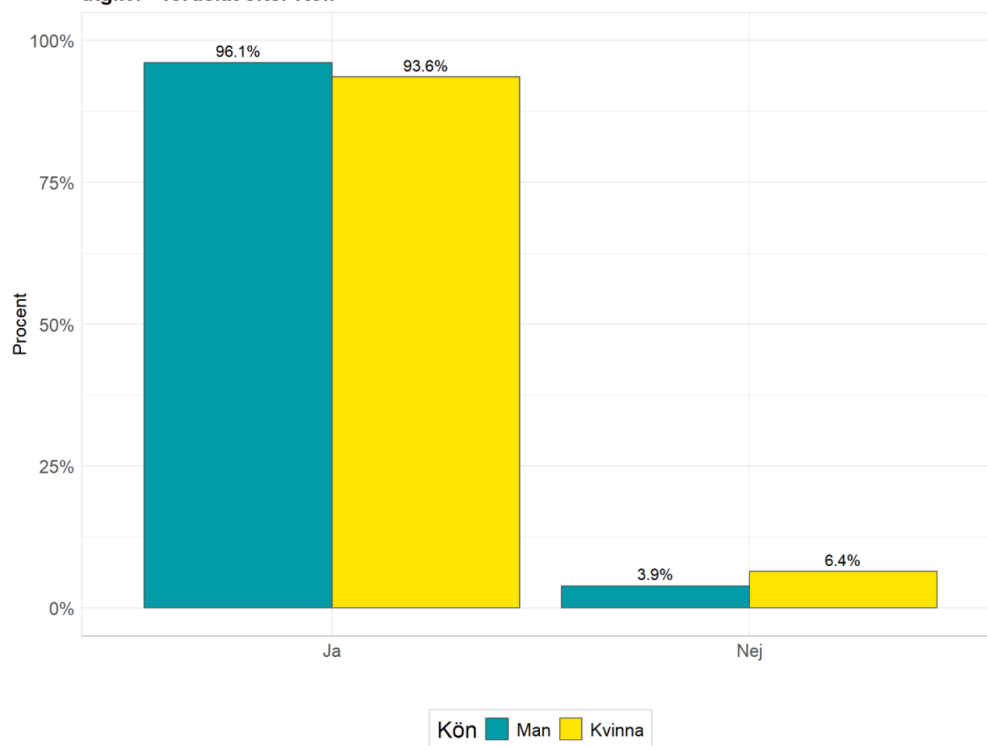
- Användningen av sömngivande läkemedel ökar med stigande ålder, markant från 80 år och uppåt.



Ekonomi och boende (SNAC, 2024):

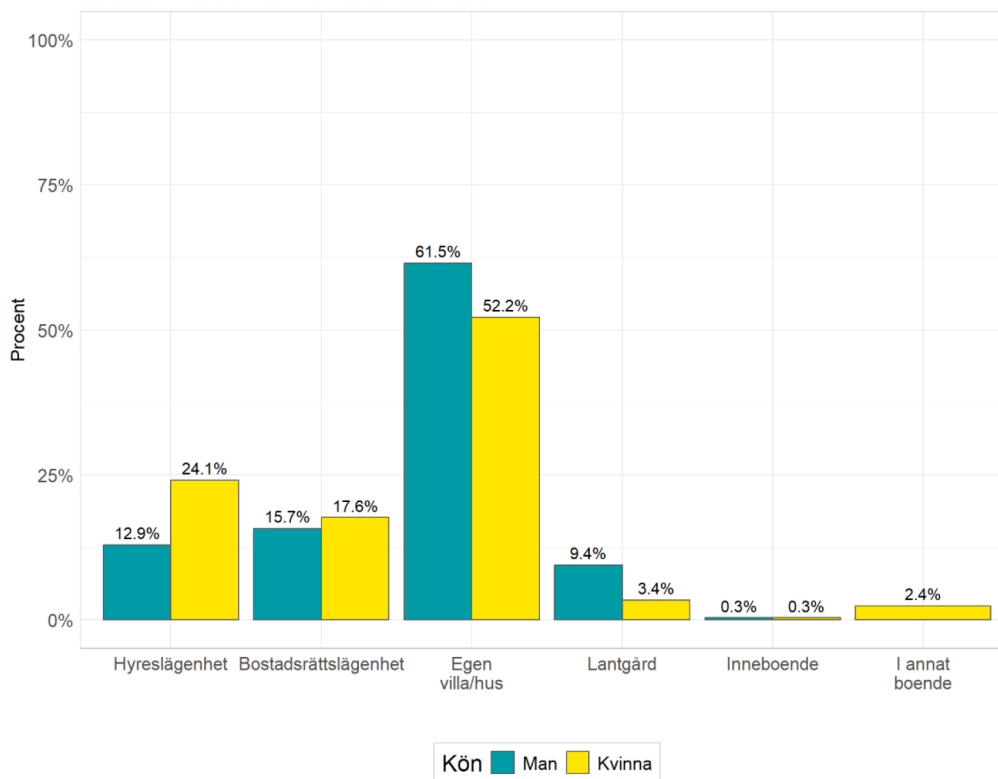
- En betydligt större andel kvinnor kan inte anskaffa 16 000 kr inom en vecka för en oförutsedd utgift (6,4% jämfört med 3,9% bland män).

Kan du få fram 16 000 kr inom en vecka för att täcka en oförutsedd utgift? - fördelat efter Kön



- Fler kvinnor bor i hyreslägenheter, medan fler män bor i egen villa/hus/lantgård.

Boende - Hur bor du? - fördelat efter Kön



Referenser

Folkhälsomyndigheten. (2025). *Nationella folkhälsoenkäten "Hälsa på lika villkor?"*. Hämtad från [Nationella folkhälsoenkäten "Hälsa på lika villkor?"](#)

Kolada. (2024). *Verktyg – Jämföraren: Nyckeltal 27501, rapport 184360*.
<https://kolada.se/verktyg/jamforaren/?focus=27501&report=184360>

Region Blekinge. (2024). *Projektplan kortversion: Mission äldres psykiska hälsa*. Region Blekinge.
[Projektplan kortversion: Mission äldres psykiska hälsa](#)

SNAC. (2024). *Swedish National Study on Aging and Care*.

Beslut fattade av socialnämndens arbetsutskottFörslag till beslut

Informationen tas till protokollet.

Ärendebeskrivning

- § 314/2025 Informationsärende om fordonsansvarig
Beslut: Ärendet återremitteras till social- och äldrenämndens sammanträde i april. Förvaltningschef för social- och funktionsstödsförvaltningen får i uppdrag att i samråd med tekniska förvaltningen se över reglerna så att någon tar helhetsansvaret för all bilhantering.
- § 315/2025 Återremitterat ärende (SN § 143/2025) gällande persontransporter till och från daglig verksamhet
Beslut: Taxiresor behålls med upphandlat taxibolag till och från daglig verksamhet, med möjlighet till omförhandling av avtalet vid förändring i volym. Avgift motsvarande dagens nivåer ska fortsatt tas ut för deltagarna.
- § 316/2025 Högsta godtagbara boendekostnad 2026 inom ekonomiskt bistånd.
Beslut: Högsta godtagbara boendekostnad antas enligt förslag, från och med 2026-01-01
- § 317/2025 Riksnorm 2026 inom ekonomiskt bistånd
Beslut: Information om riksnorm för 2026, fördelning av vardera post inom normen, läggs till nämnd för beslut och antagande.
Information om fickpengsnorm enligt förslag att ska inkludera posterna fritid/lek, hygien, kläder/skor och telefon från riksnormen, läggs till nämnd för beslut och antagande.

Socialförvaltningen SOC

Redovisning av delegationsbeslutFörslag till beslut

Redovisningen av delegationsbeslut tas med godkännande till protokollet.

Ärendebeskrivning

Delegationsbeslut för perioden 1-30 november samt bostadsanpassningsrapporten för oktober är utskickade tillsammans med kallelsen till dagens sammanträde.

Socialförvaltningen SOC

Bilagor:

1 Delegationsbeslut till SN 2025-12-15

DELEGATIONSLISTA SOCIALNÄMNDEN 2025-12-17**Sanne Wickander/Karin Olofsson/Cecilia Widerberg****Ingen dödsboanmälan**

Period: 20251101–20251130

Datum	Beslut	Beslutsfattare	Orsak	Belopp
2025-11-04	B Kontaktperson SoL, avslutas	Alaa Alhamki		0,00
2025-11-07	B Utredning 14 Kap 2 § SoL inleds	Alaa Alhamki		0,00
2025-11-13	B Utredning 14 Kap 2 § SoL inleds	Alaa Alhamki		0,00
2025-11-13	B Utredning 14 Kap 2 § SoL inleds	Alaa Alhamki		0,00
2025-11-13	B Utredning 14 Kap 2 § SoL inleds	Alaa Alhamki		0,00
2025-11-14	B Utredning 14 Kap 2 § SoL inleds	Alaa Alhamki		0,00
2025-11-17	B Utredning 14 Kap 2 § SoL inleds	Alaa Alhamki		0,00
2025-11-21	B Utredning 14 Kap 2 § SoL inleds	Alaa Alhamki		0,00
2025-11-21	B Utredning 14 Kap 2 § SoL inleds	Alaa Alhamki		0,00
2025-11-27	B Utredning 14 Kap 2 § SoL inleds	Alaa Alhamki		0,00
2025-11-27	B Utredning 14 Kap 2 § SoL inleds	Alaa Alhamki		0,00
2025-11-28	B Utredning 14 Kap 2 § SoL inleds	Alaa Alhamki		0,00
2025-11-03	B Uppdrag IFO Ungdomstjänst/Ungdomskontrakt	Annika Nilsson		0,00
2025-11-06	B Uppdrag IFO personligt behov	Annika Nilsson		0,00
2025-11-28	B Utredning 14 Kap 2 § SoL inleds	Annika Nilsson		0,00
2025-11-28	B Utredning 14 Kap 2 § SoL inleds	Annika Nilsson		0,00
2025-11-03	Ekonomiskt bistånd, grundbeslut	Christina Rehn		0,00
2025-11-03	Ekonomiskt bistånd 12 Kap 1 § SoL avslag	Christina Rehn		0,00
2025-11-03	Ekonomiskt bistånd 12 Kap 2 § SoL beviljas	Christina Rehn	Arbetslös, ingen ersättning	852,00
2025-11-10	LVM Beslut om läkarundersökning 9 §	Christina Rehn		0,00
2025-11-12	Ekonomiskt bistånd 12 Kap 1 § SoL avslag	Christina Rehn		0,00
2025-11-12	Ekonomiskt bistånd 12 Kap 2 § SoL beviljas	Christina Rehn	Sjukskriven m läkarintyg, ingen sjukpenning	771,00
2025-11-12	Ekonomiskt bistånd 12 Kap 2 § SoL beviljas	Christina Rehn	Arbetslös, ingen ersättning	608,00
2025-11-13	Ekonomiskt bistånd 12 Kap 1 § SoL avslag	Christina Rehn		0,00
2025-11-18	Ekonomiskt bistånd 12 Kap 1 § SoL beviljas	Christina Rehn	Arbetslös, ingen ersättning	17 448,00
2025-11-18	Ekonomiskt bistånd 12 Kap 1 § SoL beviljas	Christina Rehn	Sjukskriven m läkarintyg, ingen sjukpenning	12 089,00
2025-11-18	Ekonomiskt bistånd 12 Kap 1 § SoL avslag	Christina Rehn		0,00
2025-11-19	Ekonomiskt bistånd 12 Kap 1 § SoL beviljas	Christina Rehn	Arbetslös, ingen ersättning	11 054,00
2025-11-19	Ekonomiskt bistånd 12 Kap 1 § SoL avslag	Christina Rehn		0,00
2025-11-20	Ekonomiskt bistånd 12 Kap 1 § SoL beviljas	Christina Rehn	Sjukskriven m läkarintyg, ingen sjukpenning	8 339,00

Datum	Beslut	Beslutsfattare	Orsak	Belopp
2025-11-20	Ekonomiskt bistånd 12 Kap 1 § SoL beviljas	Christina Rehn	Sjukskriven m läkarintyg, ingen sjukpenning	8 098,00
2025-11-20	Ekonomiskt bistånd 12 Kap 1 § SoL avslag	Christina Rehn		0,00
2025-11-20	Ekonomiskt bistånd 12 Kap 1 § SoL avslag	Christina Rehn		0,00
2025-11-24	Ekonomiskt bistånd 12 Kap 1 § SoL avslag	Christina Rehn		0,00
2025-11-24	Ekonomiskt bistånd 12 Kap 1 § SoL beviljas	Christina Rehn	Sjukskriven m läkarintyg, ingen sjukpenning	11 414,00
2025-11-24	Ekonomiskt bistånd 12 Kap 1 § SoL beviljas	Christina Rehn	Sjukskriven m läkarintyg, ingen sjukpenning	10 483,00
2025-11-24	Ekonomiskt bistånd 12 Kap 1 § SoL beviljas	Christina Rehn	Arbetslös, ingen ersättning	11 822,00
2025-11-24	Ekonomiskt bistånd 12 Kap 1 § SoL avslag	Christina Rehn		0,00
2025-11-24	Ekonomiskt bistånd 12 Kap 2 § SoL beviljas	Christina Rehn	Arbetslös, ingen ersättning	7 660,00
2025-11-25	Ekonomiskt bistånd 12 Kap 1 § SoL beviljas	Christina Rehn	Arbetslös, otillräcklig ersättning	9 007,00
2025-11-26	Ekonomiskt bistånd, grundbeslut	Christina Rehn		0,00
2025-11-26	Ekonomiskt bistånd 12 Kap 1 § SoL beviljas	Christina Rehn	Arbetslös, otillräcklig ersättning	3 613,00
2025-11-26	Ekonomiskt bistånd 12 Kap 1 § SoL beviljas	Christina Rehn	Ensamkommande ungdom (18-20 år gymnasie)	7 619,00
2025-11-26	Ekonomiskt bistånd, grundbeslut	Christina Rehn		0,00
2025-11-26	Ekonomiskt bistånd 12 Kap 1 § SoL beviljas	Christina Rehn	Arbetslös, ingen ersättning	9 603,00
2025-11-26	Ekonomiskt bistånd 12 Kap 1 § SoL beviljas	Christina Rehn	Arbetslös Etableringsersättning otillräcklig	3 269,00
2025-11-27	Ekonomiskt bistånd 12 Kap 1 § SoL beviljas	Christina Rehn	Sjukskriven m läkarintyg, ingen sjukpenning	14 617,00
2025-11-27	Ekonomiskt bistånd 12 Kap 1 § SoL beviljas	Christina Rehn	Arbetslös, ingen ersättning	9 095,00
2025-11-27	Ekonomiskt bistånd 12 Kap 1 § SoL avslag	Christina Rehn		0,00
2025-11-03	V Utredning 14 Kap 2 § SoL inleds ej	Jessica Khatchaturian		0,00
2025-11-03	V Utredning 14 Kap 2 § SoL inleds ej	Jessica Khatchaturian		0,00
2025-11-03	V Utredning 14 Kap 2 § SoL inleds ej	Jessica Khatchaturian		0,00
2025-11-05	LVM Beslut om läkarundersökning 9 §	Jessica Khatchaturian		0,00
2025-11-05	V Uppdrag IFO Boende	Jessica Khatchaturian		0,00
2025-11-07	V Utredning 14 Kap 2 § SoL inleds ej	Jessica Khatchaturian		0,00
2025-11-19	V Utredning 14 Kap 2 § SoL inleds	Jessica Khatchaturian		0,00
2025-11-20	V Utredning 14 Kap 2 § SoL inleds ej	Jessica Khatchaturian		0,00
2025-11-20	V Utredning 14 Kap 2 § SoL inleds	Jessica Khatchaturian		0,00
2025-11-19	V Utredning 14 Kap 2 § SoL inleds ej	Jessica Khatchaturian		0,00
2025-11-06	B Uppdrag IFO personligt behov	Malin Johansson		0,00
2025-11-10	B Uppdrag IFO personligt behov	Malin Johansson		0,00
2025-11-03	B Uppdrag IFO personligt behov	Michaela Wellderlid		0,00
2025-11-03	B Uppdrag IFO personligt behov	Michaela Wellderlid		0,00

Datum	Beslut	Beslutsfattare	Orsak	Belopp
2025-11-03	B Uppdrag IFO personligt behov	Michaela Wellderlid		0,00
2025-11-03	B Uppdrag IFO personligt behov	Michaela Wellderlid		0,00
2025-11-05	B Uppdrag IFO personligt behov	Michaela Wellderlid		0,00
2025-11-06	B Uppdrag IFO personligt behov	Michaela Wellderlid		0,00
2025-11-07	B Utredning enl SoL, avslutas utan åtgärd	Michaela Wellderlid		0,00
2025-11-07	B Utredning enl SoL, avslutas utan åtgärd	Michaela Wellderlid		0,00
2025-11-07	B Utredning enl SoL, avslutas utan åtgärd	Michaela Wellderlid		0,00
2025-11-10	B Utredning enl SoL, avslutas utan åtgärd	Michaela Wellderlid		0,00
2025-11-10	B Utredning enl SoL, avslutas utan åtgärd	Michaela Wellderlid		0,00
2025-11-10	B Utredning enl SoL, avslutas utan åtgärd	Michaela Wellderlid		0,00
2025-11-10	B Utredning enl SoL, avslutas utan åtgärd	Michaela Wellderlid		0,00
2025-11-05	B Utredning 14 Kap 2 § SoL inleds ej	Michaela Wellderlid		0,00
2025-11-05	B Utredning 14 Kap 2 § SoL inleds ej	Michaela Wellderlid		0,00
2025-11-07	B Uppföljning efter avslutad utredning 23 kap 1 § SoL	Michaela Wellderlid		0,00
2025-11-07	B Uppföljning efter avslutad utredning 23 kap 1 § SoL	Michaela Wellderlid		0,00
2025-11-07	B Uppföljning efter avslutad utredning 23 kap 1 § SoL	Michaela Wellderlid		0,00
2025-11-07	B Uppföljning efter avslutad utredning 23 kap 1 § SoL	Michaela Wellderlid		0,00
2025-11-07	B Uppföljning efter avslutad utredning 23 kap 1 § SoL	Michaela Wellderlid		0,00
2025-11-07	B Uppföljning efter avslutad utredning 23 kap 1 § SoL	Michaela Wellderlid		0,00
2025-11-07	B Uppföljning efter avslutad utredning 23 kap 1 § SoL	Michaela Wellderlid		0,00
2025-11-11	B Utredning enl SoL, avslutas utan åtgärd	Michaela Wellderlid		0,00
2025-11-12	B Utredning 14 Kap 2 § SoL inleds ej	Michaela Wellderlid		0,00
2025-11-12	B Utredning 14 Kap 2 § SoL inleds ej	Michaela Wellderlid		0,00
2025-11-12	B Utredning 14 Kap 2 § SoL inleds ej	Michaela Wellderlid		0,00
2025-11-12	B Utredning 14 Kap 2 § SoL inleds ej	Michaela Wellderlid		0,00
2025-11-12	B Utredning 14 Kap 2 § SoL inleds ej	Michaela Wellderlid		0,00
2025-11-12	B Utredning 14 Kap 2 § SoL inleds ej	Michaela Wellderlid		0,00
2025-11-12	B Utredning 14 Kap 2 § SoL inleds ej	Michaela Wellderlid		0,00
2025-11-12	B Utredning 14 Kap 2 § SoL inleds ej	Michaela Wellderlid		0,00
2025-11-13	B Utredning enl SoL läggs ner	Michaela Wellderlid		0,00
2025-11-13	B Utredning 14 Kap 2 § SoL inleds ej	Michaela Wellderlid		0,00
2025-11-13	B Utredning 14 Kap 2 § SoL inleds ej	Michaela Wellderlid		0,00
2025-11-14	B Utredning enl SoL, avslutas utan ändrad pågående insats	Michaela Wellderlid		0,00
2025-11-17	B Utredning enl SoL, avslutas utan åtgärd	Michaela Wellderlid		0,00

Datum	Beslut	Beslutsfattare	Orsak	Belopp
2025-11-17	B Insats för personligt behov SoL, avslutas	Michaela Wellderlid		0,00
2025-11-17	B Utredning 14 Kap 2 § SoL inleds ej	Michaela Wellderlid		0,00
2025-11-17	B Utredning 14 Kap 2 § SoL inleds ej	Michaela Wellderlid		0,00
2025-11-17	B Utredning 14 Kap 2 § SoL inleds ej	Michaela Wellderlid		0,00
2025-11-17	B Utredning 14 Kap 2 § SoL inleds ej	Michaela Wellderlid		0,00
2025-11-18	B Utredning 14 Kap 2 § SoL inleds ej	Michaela Wellderlid		0,00
2025-11-18	B Utredning 14 Kap 2 § SoL inleds ej	Michaela Wellderlid		0,00
2025-11-18	B Utredning 14 Kap 2 § SoL inleds ej	Michaela Wellderlid		0,00
2025-11-18	B Utredning 14 Kap 2 § SoL inleds ej	Michaela Wellderlid		0,00
2025-11-18	B Utredning 14 Kap 2 § SoL inleds ej	Michaela Wellderlid		0,00
2025-11-18	B Utredning 14 Kap 2 § SoL inleds	Michaela Wellderlid		0,00
2025-11-18	B Utredning 14 Kap 2 § SoL inleds	Michaela Wellderlid		0,00
2025-11-14	B Utredning 14 Kap 2 § SoL inleds ej	Michaela Wellderlid		0,00
2025-11-19	B Insats för personligt behov SoL, bifall	Michaela Wellderlid		0,00
2025-11-19	B Insats för personligt behov SoL, bifall	Michaela Wellderlid		0,00
2025-11-19	B Uppdrag IFO personligt behov	Michaela Wellderlid		0,00
2025-11-18	B Kontaktperson/familj 11 Kap 1 § SoL, bifall	Michaela Wellderlid		0,00
2025-11-18	B Kontaktperson/familj 11 Kap 1 § SoL, bifall	Michaela Wellderlid		0,00
2025-11-19	B Utredning 14 Kap 2 § SoL inleds ej	Michaela Wellderlid		0,00
2025-11-20	B Utredning enl SoL, avslutas utan åtgärd	Michaela Wellderlid		0,00
2025-11-20	B Utredning enl SoL, avslutas utan åtgärd	Michaela Wellderlid		0,00
2025-11-20	B Utredning 14 Kap 2 § SoL inleds ej	Michaela Wellderlid		0,00
2025-11-20	B Utredning 14 Kap 2 § SoL inleds ej	Michaela Wellderlid		0,00
2025-11-20	B Utredning 14 Kap 2 § SoL inleds ej	Michaela Wellderlid		0,00
2025-11-26	B Utredning 14 Kap 2 § SoL inleds ej	Michaela Wellderlid		0,00
2025-11-26	B Utredning 14 Kap 2 § SoL inleds ej	Michaela Wellderlid		0,00
2025-11-26	B Utredning 14 Kap 2 § SoL inleds ej	Michaela Wellderlid		0,00
2025-11-21	B Utredning 14 Kap 2 § SoL inleds ej	Michaela Wellderlid		0,00
2025-11-21	B Utredning 14 Kap 2 § SoL inleds ej	Michaela Wellderlid		0,00
2025-11-14	B Utredning enl SoL, avslutas utan ändrad pågående insats	Michaela Wellderlid		0,00
2025-11-26	B Utredning 14 Kap 2 § SoL inleds ej	Michaela Wellderlid		0,00
2025-11-26	B Utredning 14 Kap 2 § SoL inleds ej	Michaela Wellderlid		0,00
2025-11-26	B Utredning 14 Kap 2 § SoL inleds ej	Michaela Wellderlid		0,00
2025-11-26	B Utredning 14 Kap 2 § SoL inleds ej	Michaela Wellderlid		0,00

Datum	Beslut	Beslutsfattare	Orsak	Belopp
2025-11-26	B Utredning 14 Kap 2 § SoL inleds ej	Michaela Wellderlid		0,00
2025-11-27	B Utredning 14 Kap 2 § SoL inleds ej	Michaela Wellderlid		0,00
2025-11-27	B Utredning 14 Kap 2 § SoL inleds ej	Michaela Wellderlid		0,00
2025-11-27	B Utredning 14 Kap 2 § SoL inleds ej	Michaela Wellderlid		0,00
2025-11-27	B Utredning 14 Kap 2 § SoL inleds ej	Michaela Wellderlid		0,00
2025-11-27	B Utredning 14 Kap 2 § SoL inleds ej	Michaela Wellderlid		0,00
2025-11-27	B Utredning 14 Kap 2 § SoL inleds ej	Michaela Wellderlid		0,00
2025-11-27	B Utredning 14 Kap 2 § SoL inleds ej	Michaela Wellderlid		0,00
2025-11-28	B Utredning 14 Kap 2 § SoL inleds ej	Michaela Wellderlid		0,00
2025-11-28	B Utredning 14 Kap 2 § SoL inleds ej	Michaela Wellderlid		0,00
2025-11-05	Ekonomiskt bistånd 12 Kap 1 § SoL avslag	Nilla Lundin		0,00
2025-11-07	Ekonomiskt bistånd 12 Kap 1 § SoL avslag	Nilla Lundin		0,00
2025-11-11	Ekonomiskt bistånd 12 Kap 1 § SoL beviljas	Nilla Lundin	Sjukskriven m läkarintyg, ingen sjukpenning	1 960,00
2025-11-13	V Utredning 14 Kap 2 § SoL inleds ej	Nilla Lundin		0,00
2025-11-13	V Utredning 14 Kap 2 § SoL inleds ej	Nilla Lundin		0,00
2025-11-13	V Utredning 14 Kap 2 § SoL inleds ej	Nilla Lundin		0,00
2025-11-13	V Utredning 14 Kap 2 § SoL inleds ej	Nilla Lundin		0,00
2025-11-13	V Utredning 14 Kap 2 § SoL inleds ej	Nilla Lundin		0,00
2025-11-14	Ekonomiskt bistånd 12 Kap 1 § SoL beviljas	Nilla Lundin	Sjukskriven m läkarintyg, ingen sjukpenning	260,00
2025-11-18	Ekonomiskt bistånd 12 Kap 1 § SoL beviljas	Nilla Lundin	Arbetslös, ingen ersättning	8 383,00
2025-11-18	Ekonomiskt bistånd 12 Kap 1 § SoL avslag	Nilla Lundin		0,00
2025-11-18	Ekonomiskt bistånd, grundbeslut	Nilla Lundin		0,00
2025-11-18	Ekonomiskt bistånd 12 Kap 1 § SoL beviljas	Nilla Lundin	Arbetslös, ingen ersättning	6 568,00
2025-11-18	Ekonomiskt bistånd 12 Kap 1 § SoL avslag	Nilla Lundin		0,00
2025-11-18	Ekonomiskt bistånd 12 Kap 1 § SoL beviljas	Nilla Lundin	Sjukskriven m läkarintyg, ingen sjukpenning	9 846,00
2025-11-19	Ekonomiskt bistånd 12 Kap 1 § SoL avslag	Nilla Lundin		0,00
2025-11-20	Ekonomiskt bistånd 12 Kap 1 § SoL beviljas	Nilla Lundin	Pensionär, Otillräcklig pension/äldreförsörj.stöd	967,00
2025-11-20	Ekonomiskt bistånd 12 Kap 1 § SoL beviljas	Nilla Lundin	Arbetslös, otillräcklig ersättning	3 620,00
2025-11-24	Ekonomiskt bistånd, grundbeslut	Nilla Lundin		0,00
2025-11-24	Ekonomiskt bistånd 12 Kap 1 § SoL beviljas	Nilla Lundin	Arbetslös, ingen ersättning	12 336,00
2025-11-24	Ekonomiskt bistånd 12 Kap 1 § SoL avslag	Nilla Lundin		0,00
2025-11-24	Ekonomiskt bistånd 12 Kap 1 § SoL beviljas	Nilla Lundin	Sjukskriven m läkarintyg, otillräcklig sjukpenning	5 077,00
2025-11-24	Ekonomiskt bistånd 12 Kap 1 § SoL avslag	Nilla Lundin		0,00

Datum	Beslut	Beslutsfattare	Orsak	Belopp
2025-11-25	Ekonomiskt bistånd 12 Kap 1 § SoL beviljas	Nilla Lundin	Arbetslös, ingen ersättning	7 744,00
2025-11-25	Ekonomiskt bistånd 12 Kap 1 § SoL avslag	Nilla Lundin		0,00
2025-11-25	Ekonomiskt bistånd, grundbeslut	Nilla Lundin		0,00
2025-11-25	Ekonomiskt bistånd 12 Kap 2 § SoL beviljas	Nilla Lundin	Arbetslös, ingen ersättning	5 244,00
2025-11-25	Ekonomiskt bistånd 12 Kap 1 § SoL avslag	Nilla Lundin		0,00
2025-11-25	Ekonomiskt bistånd 12 Kap 1 § SoL beviljas	Nilla Lundin	Sjukskriven m läkarintyg, otillräcklig sjukpenning	12 512,00
2025-11-25	Ekonomiskt bistånd 12 Kap 1 § SoL avslag	Nilla Lundin		0,00
2025-11-25	Ekonomiskt bistånd 12 Kap 1 § SoL beviljas	Nilla Lundin	Arbetslös, ingen ersättning	142,00
2025-11-25	Ekonomiskt bistånd 12 Kap 1 § SoL beviljas	Nilla Lundin	Arbetslös, ingen ersättning	5 410,00
2025-11-25	Ekonomiskt bistånd 12 Kap 1 § SoL avslag	Nilla Lundin		0,00
2025-11-25	Ekonomiskt bistånd 12 Kap 1 § SoL beviljas	Nilla Lundin	Arbetslös, ingen ersättning	6 474,00
2025-11-25	Ekonomiskt bistånd 12 Kap 1 § SoL avslag	Nilla Lundin		0,00
2025-11-25	Ekonomiskt bistånd 12 Kap 1 § SoL beviljas	Nilla Lundin	Arbetslös, otillräcklig ersättning	4 060,00
2025-11-25	Ekonomiskt bistånd 12 Kap 1 § SoL avslag	Nilla Lundin		0,00
2025-11-26	Ekonomiskt bistånd 12 Kap 1 § SoL beviljas	Nilla Lundin	Pensionär, Otillräcklig pension/äldreförsörj.stöd	2 505,00
2025-11-26	Ekonomiskt bistånd 12 Kap 1 § SoL avslag	Nilla Lundin		0,00
2025-11-26	Ekonomiskt bistånd, grundbeslut	Nilla Lundin		0,00
2025-11-26	Ekonomiskt bistånd 12 Kap 2 § SoL beviljas	Nilla Lundin	Arbetslös, ingen ersättning	444,00
2025-11-26	Ekonomiskt bistånd 12 Kap 1 § SoL avslag	Nilla Lundin		0,00
2025-11-27	Ekonomiskt bistånd 12 Kap 1 § SoL avslag	Nilla Lundin		0,00
2025-11-28	Ekonomiskt bistånd 12 Kap 1 § SoL beviljas	Nilla Lundin	Arbetslös, otillräcklig ersättning	2 390,00
2025-11-28	Ekonomiskt bistånd 12 Kap 1 § SoL avslag	Nilla Lundin		0,00
2025-11-28	Ekonomiskt bistånd 12 Kap 1 § SoL beviljas	Nilla Lundin	Sjukskriven m läkarintyg, ingen sjukpenning	4 413,00
2025-11-03	Ekonomiskt bistånd 12 Kap 1 § SoL avslag	Pernilla Friberg		0,00
2025-11-03	Ekonomiskt bistånd, grundbeslut	Pernilla Friberg		0,00
2025-11-03	Ekonomiskt bistånd 12 Kap 2 § SoL beviljas	Pernilla Friberg	Pensionär, Otillräcklig pension/äldreförsörj.stöd	1 054,00
2025-11-04	Ekonomiskt bistånd 12 Kap 1 § SoL beviljas	Pernilla Friberg	Sjukskriven m läkarintyg, ingen sjukpenning	13 944,00
2025-11-04	Ekonomiskt bistånd, grundbeslut	Pernilla Friberg		0,00
2025-11-04	Ekonomiskt bistånd 12 Kap 1 § SoL avslag	Pernilla Friberg		0,00
2025-11-04	Ekonomiskt bistånd 12 Kap 1 § SoL beviljas	Pernilla Friberg	Sjukskriven m läkarintyg, ingen sjukpenning	6 526,00
2025-11-04	V Utredning 14 Kap 2 § SoL inleds ej	Pernilla Friberg		0,00
2025-11-04	V Utredning 14 Kap 2 § SoL inleds ej	Pernilla Friberg		0,00
2025-11-11	Ekonomiskt bistånd, grundbeslut	Pernilla Friberg		0,00

Datum	Beslut	Beslutsfattare	Orsak	Belopp
2025-11-11	Ekonomiskt bistånd 12 Kap 1 § SoL beviljas	Pernilla Friberg	Utan försörjningshinder	22 424,00
2025-11-12	Ekonomiskt bistånd 12 Kap 2 § och 33 Kap 2-3 § SoL med återkrav beviljas	Pernilla Friberg	Utan försörjningshinder	10 212,00
2025-11-13	V Utredning 14 Kap 2 § SoL inleds ej	Pernilla Friberg		0,00
2025-11-13	V Utredning 14 Kap 2 § SoL inleds ej	Pernilla Friberg		0,00
2025-11-13	V Utredning 14 Kap 2 § SoL inleds ej	Pernilla Friberg		0,00
2025-11-13	V Utredning 14 Kap 2 § SoL inleds ej	Pernilla Friberg		0,00
2025-11-13	V Utredning 14 Kap 2 § SoL inleds ej	Pernilla Friberg		0,00
2025-11-13	V Utredning 14 Kap 2 § SoL inleds ej	Pernilla Friberg		0,00
2025-11-13	V Utredning 14 Kap 2 § SoL inleds ej	Pernilla Friberg		0,00
2025-11-13	V Utredning 14 Kap 2 § SoL inleds ej	Pernilla Friberg		0,00
2025-11-13	Ekonomiskt bistånd 12 Kap 1 § SoL beviljas	Pernilla Friberg	Arbetslös Etableringsersättning otillräcklig	271,00
2025-11-13	Ekonomiskt bistånd 12 Kap 1 § SoL avslag	Pernilla Friberg		0,00
2025-11-14	V Utredning 14 Kap 2 § SoL inleds ej	Pernilla Friberg		0,00
2025-11-14	V Utredning 14 Kap 2 § SoL inleds ej	Pernilla Friberg		0,00
2025-11-14	V Utredning 14 Kap 2 § SoL inleds ej	Pernilla Friberg		0,00
2025-11-14	V Utredning 14 Kap 2 § SoL inleds ej	Pernilla Friberg		0,00
2025-11-14	V Utredning 14 Kap 2 § SoL inleds ej	Pernilla Friberg		0,00
2025-11-14	V Utredning 14 Kap 2 § SoL inleds ej	Pernilla Friberg		0,00
2025-11-18	V Utredning 14 Kap 2 § SoL inleds ej	Pernilla Friberg		0,00
2025-11-19	V Utredning 14 Kap 2 § SoL inleds ej	Pernilla Friberg		0,00
2025-11-21	Ekonomiskt bistånd 12 Kap 1 § SoL avslag	Pernilla Friberg		0,00
2025-11-21	Ekonomiskt bistånd 12 Kap 2 § SoL beviljas	Pernilla Friberg	Arbetshinder, sociala skäl	3 763,00
2025-11-11	Ekonomiskt bistånd 12 Kap 1 § SoL beviljas	Pernilla Friberg	Utan försörjningshinder	5 810,00
2025-11-24	Ekonomiskt bistånd 12 Kap 1 § SoL beviljas	Pernilla Friberg	Arbetslös, ingen ersättning	3 157,00
2025-11-24	V Utredning 14 Kap 2 § SoL inleds ej	Pernilla Friberg		0,00
2025-11-24	V Utredning 14 Kap 2 § SoL inleds ej	Pernilla Friberg		0,00
2025-11-24	Ekonomiskt bistånd 12 Kap 1 § SoL beviljas	Pernilla Friberg	Arbetslös, otillräcklig ersättning	459,00
2025-11-24	V Utredning 14 Kap 2 § SoL inleds ej	Pernilla Friberg		0,00
2025-11-24	Ekonomiskt bistånd 12 Kap 1 § SoL beviljas	Pernilla Friberg	Arbetslös, otillräcklig ersättning	6 984,00
2025-11-24	Ekonomiskt bistånd 12 Kap 1 § SoL beviljas	Pernilla Friberg	Arbetslös, otillräcklig ersättning	4 779,00
2025-11-25	Ekonomiskt bistånd 12 Kap 1 § SoL beviljas	Pernilla Friberg	Arbetslös, otillräcklig ersättning	2 143,00
2025-11-25	Ekonomiskt bistånd 12 Kap 1 § SoL beviljas	Pernilla Friberg	Arbetslös, otillräcklig ersättning	4 578,00

Datum	Beslut	Beslutsfattare	Orsak	Belopp
2025-11-25	Ekonomiskt bistånd 12 Kap 2 § SoL beviljas	Pernilla Friberg	Arbetshinder, sociala skäl	15 582,00
2025-11-25	Ekonomiskt bistånd 12 Kap 1 § SoL avslag	Pernilla Friberg		0,00
2025-11-26	Ekonomiskt bistånd, grundbeslut	Pernilla Friberg		0,00
2025-11-26	Ekonomiskt bistånd 12 Kap 1 § SoL beviljas	Pernilla Friberg	Arbetar deltid, ofrivilligt, väntar på inkomst	5 436,00
2025-11-26	Ekonomiskt bistånd 12 Kap 2 § SoL beviljas	Pernilla Friberg	Arbetshinder, sociala skäl	5 180,00
2025-11-11	Ekonomiskt bistånd 12 Kap 1 § SoL avslag	Pernilla Friberg		0,00
2025-11-27	Ekonomiskt bistånd 12 Kap 1 § SoL avslag	Pernilla Friberg		0,00
2025-11-28	Ekonomiskt bistånd 12 Kap 1 § SoL beviljas	Pernilla Friberg	Arbetslös, otillräcklig ersättning	1 226,00
2025-11-28	Ekonomiskt bistånd 12 Kap 1 § SoL beviljas	Pernilla Friberg	Sjukskriven m läkarintyg, ingen sjukpenning	3 293,00
2025-11-28	Ekonomiskt bistånd 12 Kap 1 § SoL beviljas	Pernilla Friberg	Sjukskriven m läkarintyg, ingen sjukpenning	6 042,00
2025-11-28	Ekonomiskt bistånd 12 Kap 1 § SoL avslag	Pernilla Friberg		0,00
2025-11-28	Ekonomiskt bistånd 12 Kap 1 § SoL beviljas	Pernilla Friberg	Föräldraledig, otillräcklig ersättning	13 289,00
2025-11-28	Ekonomiskt bistånd 12 Kap 1 § SoL beviljas	Pernilla Friberg	Sjukskriven m läkarintyg, ingen sjukpenning	4 910,00
2025-11-28	Ekonomiskt bistånd 12 Kap 1 § SoL beviljas	Pernilla Friberg	Sjukskriven m läkarintyg, ingen sjukpenning	7 846,00
2025-11-28	Ekonomiskt bistånd 12 Kap 1 § SoL beviljas	Pernilla Friberg	Sjukskriven m läkarintyg, ingen sjukpenning	5 220,00
2025-11-05	B Utredning enl SoL, avslutas utan åtgärd	Rebecca Persson		0,00
2025-11-05	B Utredning enl SoL, avslutas utan åtgärd	Rebecca Persson		0,00
2025-11-07	B Utredning enl SoL, avslutas med åtgärd	Rebecca Persson		0,00
2025-11-07	B Utredning enl SoL, avslutas med åtgärd	Rebecca Persson		0,00
2025-11-07	B Utredning enl SoL, avslutas med åtgärd	Rebecca Persson		0,00
2025-11-07	B Utredning enl SoL, avslutas med åtgärd	Rebecca Persson		0,00
2025-11-07	B Utredning enl SoL, avslutas med åtgärd	Rebecca Persson		0,00
2025-11-07	B Utredning enl SoL, avslutas med åtgärd	Rebecca Persson		0,00
2025-11-07	B Utredning enl SoL, avslutas med åtgärd	Rebecca Persson		0,00
2025-11-10	B Utredning enl SoL, avslutas utan åtgärd	Rebecca Persson		0,00
2025-11-20	B Insats för personligt behov SoL, bifall	Rebecca Persson		0,00
2025-11-20	B Insats för personligt behov SoL, bifall	Rebecca Persson		0,00
2025-11-20	B Uppdrag IFO personligt behov	Rebecca Persson		0,00
2025-11-20	B Uppdrag IFO personligt behov	Rebecca Persson		0,00
2025-11-20	B Insats för personligt behov SoL, bifall	Rebecca Persson		0,00
2025-11-20	B Uppdrag IFO personligt behov	Rebecca Persson		0,00
2025-11-20	B Insats för personligt behov SoL, bifall	Rebecca Persson		0,00
2025-11-20	B Uppdrag IFO personligt behov	Rebecca Persson		0,00

Datum	Beslut	Beslutsfattare	Orsak	Belopp
2025-11-20	B Insats för personligt behov SoL, bifall	Rebecca Persson		0,00
2025-11-20	B Uppdrag IFO personligt behov	Rebecca Persson		0,00
2025-11-24	B Utredning enl SoL, avslutas utan åtgärd	Rebecca Persson		0,00
2025-11-02	B Utredningstiden förlängs 20 Kap 3 § SoL	Sara Hermansson		0,00
2025-11-04	LVM Utredning 7 § inleds	Sara Hermansson		0,00
2025-11-06	LVM Utredning 7 § inleds	Sara Hermansson		0,00
2025-11-07	B Kontaktperson/familj 11 Kap 1 § SoL, bifall	Sara Hermansson		0,00
2025-11-07	B Utredning enl SoL, avslutas med åtgärd	Sara Hermansson		0,00
2025-11-07	B Utredning enl SoL, avslutas utan åtgärd	Sara Hermansson		0,00
2025-11-07	B Utredning enl SoL, avslutas utan åtgärd	Sara Hermansson		0,00
2025-11-07	Y Avge yttrande till polismyndighet	Sara Hermansson		0,00
2025-11-10	Y Avge yttrande till polismyndighet	Sara Hermansson		0,00
2025-11-07	B Insats för personligt behov SoL, bifall	Sara Hermansson		0,00
2025-11-12	B Utredning 14 Kap 2 § SoL inleds ej	Sara Hermansson		0,00
2025-11-13	B Uppdrag IFO personligt behov	Sara Hermansson		0,00
2025-11-13	B Utredning 14 Kap 2 § SoL inleds ej	Sara Hermansson		0,00
2025-11-14	V Kostnader i samband med insats	Sara Hermansson		2 129,75
2025-11-14	V Kostnader i samband med insats	Sara Hermansson		1 288,00
2025-11-26	V Insats för personligt behov, bifall	Sara Hermansson		0,00
2025-11-26	V Uppdrag IFO personligt behov	Sara Hermansson		0,00
2025-11-28	B Utredning 14 Kap 2 § SoL inleds ej	Sara Hermansson		0,00
2025-11-06	V Placering, SoL Bifall	Socialnämndens arbetsutskott		0,00
2025-11-05	B Vård med placering utom egna hemmet enligt 11 kap 1 § SoL, bifall	Socialnämndens arbetsutskott		0,00
2025-11-05	B Vård med placering stödboende enligt 11 kap 1 § SoL	Socialnämndens arbetsutskott		0,00
2025-11-05	B Utredning enl SoL, avslutas med åtgärd	Socialnämndens arbetsutskott		0,00
2025-11-05	LVU Övervägande om vård med stöd av 2 § fortfarande behövs 13 § 1 och 3 st	Socialnämndens arbetsutskott		0,00
2025-11-05	LVU Övervägande om vård med stöd av 2 § fortfarande behövs 13 § 1 och 3 st	Socialnämndens arbetsutskott		0,00
2025-11-10	V Placering, SoL Bifall	Socialnämndens arbetsutskott		0,00
2025-11-05	V Boendebistånd förlängs efter omprövning, SoL	Socialnämndens arbetsutskott		0,00
2025-11-07	V Uppdrag IFO Boende	Socialnämndens ordförande		0,00

Datum	Beslut	Beslutsfattare	Orsak	Belopp
2025-11-07	V Uppdrag IFO Boende	Socialnämndens ordförande		0,00
2025-11-27	B Vård med placering utom egna hemmet enligt 11 kap 1 § SoL, avslutas	Socialnämndens ordförande		0,00
2025-11-27	B Vård med placering utom egna hemmet enligt 11 kap 1 § SoL, avslutas	Socialnämndens ordförande		0,00
2025-11-28	LVU Omedelbart omhändertagande 6, 2 §, ordf.beslut	Socialnämndens ordförande		0,00
2025-11-28	LVU Omedelbart omhändertagande 6, 2 §, ordf.beslut	Socialnämndens ordförande		0,00
2025-11-03	V Utredning 14 Kap 2 § SoL inleds ej	Zarah Carlzon		0,00
2025-11-07	V Utredning 14 Kap 2 § SoL inleds ej	Zarah Carlzon		0,00
2025-11-12	V Insats för personligt behov, bifall	Zarah Carlzon		0,00
2025-11-13	V Uppdrag IFO personligt behov	Zarah Carlzon		0,00
2025-11-19	V Uppdrag IFO personligt behov	Zarah Carlzon		0,00
2025-11-25	V Uppdrag IFO personligt behov	Zarah Carlzon		0,00

Delegationslista avgiftsbeslut

Typ av sökning Ber.datum

Period 251101 - 251130

Handläggare	Tillfälle Medhandl.	Organisation Beslutsfattare
Tillf	Beräknat G Fr o m	Beslutsfattare
Särskilt boende	251121 251101	Wickander, Sanne
Hemtjänst, ej inkomstrel	251125 251118	Wickander, Sanne
Hemtjänst, ej inkomstrel	251117 251027	Wickander, Sanne
Hemtjänst	251127 251126	Olsson, Susanne
Särskilt boende	251121 251101	Wickander, Sanne
Hemtjänst, ej inkomstrel	251127 251127	Olsson, Susanne
Hemtjänst, ej inkomstrel	251125 251101	Wickander, Sanne
Hemtjänst, ej inkomstrel	251125 251103	Wickander, Sanne
Hemtjänst, ej inkomstrel	251104 251103	Olsson, Susanne
Hemtjänst, ej inkomstrel	251105 251020	Wickander, Sanne
Hemtjänst, ej inkomstrel	251105 251001	Wickander, Sanne
Hemtjänst, ej inkomstrel	251120 251106	Wickander, Sanne
Hemtjänst, ej inkomstrel	251125 251121	Olsson, Susanne
Hemtjänst, ej inkomstrel	251125 251107	Wickander, Sanne
Hemtjänst, ej inkomstrel	251104 251027	Olsson, Susanne
Hemtjänst	251121 251101	Wickander, Sanne
LSS	251121 251101	Wickander, Sanne
Särskilt boende	251121 251101	Wickander, Sanne
Särskilt boende ej inkomstrel	251107 251030	Wickander, Sanne
Hemtjänst, ej inkomstrel	251120 251110	Wickander, Sanne
Hemtjänst, ej inkomstrel	251118 251112	Wickander, Sanne
Särskilt boende ej inkomstrel	251126 251117	Wickander, Sanne
Särskilt boende	251121 251101	Wickander, Sanne
Hemtjänst	251105 251001	Wickander, Sanne
Hemtjänst, ej inkomstrel	251125 251113	Wickander, Sanne
Hemtjänst	251125 251117	Wickander, Sanne
Hemtjänst	251121 251101	Wickander, Sanne
Hemtjänst, ej inkomstrel	251120 251101	Wickander, Sanne
Hemtjänst	251110 251013	Wickander, Sanne
Särskilt boende	251118 251113	Wickander, Sanne
Särskilt boende	251121 251101	Wickander, Sanne
Hemtjänst	251121 251101	Wickander, Sanne
Hemtjänst, ej inkomstrel	251121 251112	Wickander, Sanne
Hemtjänst	251121 251101	Wickander, Sanne
Hemtjänst, ej inkomstrel	251121 251105	Wickander, Sanne
Hemtjänst, ej inkomstrel	251121 251120	Wickander, Sanne
Hemtjänst, ej inkomstrel	251120 251101	Wickander, Sanne
Särskilt boende ej inkomstrel	251125 251111	Wickander, Sanne

Delegationslista avgiftsbeslut

Tillf	Beräknat	G Fr o m	Beslutsfattare
Hemtjänst	251110	251001	Wickander, Sanne
Hemtjänst, ej inkomstrel	251120	251103	Wickander, Sanne
Hemtjänst	251111	251030	Wickander, Sanne
Hemtjänst, ej inkomstrel	251104	251029	Wickander, Sanne
Hemtjänst, ej inkomstrel	251128	251120	Wickander, Sanne
Hemtjänst, ej inkomstrel	251125	251101	Wickander, Sanne
Hemtjänst, ej inkomstrel	251118	251113	Wickander, Sanne
Hemtjänst	251120	251104	Wickander, Sanne
Hemtjänst	251120	251112	Wickander, Sanne
Hemtjänst	251120	251119	Wickander, Sanne
Hemtjänst	251114	251001	Wickander, Sanne
Hemtjänst, ej inkomstrel	251105	251029	Wickander, Sanne
Särskilt boende	251121	251101	Wickander, Sanne
Särskilt boende	251117	251117	Wickander, Sanne
Hemtjänst, ej inkomstrel	251105	251020	Wickander, Sanne
Hemtjänst	251110	251001	Wickander, Sanne
Hemtjänst, ej inkomstrel	251125	251101	Wickander, Sanne
Särskilt boende	251121	251101	Wickander, Sanne
Hemtjänst, ej inkomstrel	251105	251001	Wickander, Sanne
Hemtjänst, ej inkomstrel	251117	251103	Wickander, Sanne
Hemtjänst, ej inkomstrel	251106	251016	Wickander, Sanne
Hemtjänst, ej inkomstrel	251105	251001	Wickander, Sanne
Särskilt boende	251121	251101	Wickander, Sanne
Hemtjänst, ej inkomstrel	251104	251027	Wickander, Sanne
Hemtjänst, ej inkomstrel	251124	251101	Wickander, Sanne
Hemtjänst, ej inkomstrel	251125	251101	Wickander, Sanne
Hemtjänst	251121	251101	Wickander, Sanne
Hemtjänst	251118	251001	Wickander, Sanne
Hemtjänst	251121	251101	Wickander, Sanne
LSS	251121	251101	Wickander, Sanne
Särskilt boende	251121	251101	Wickander, Sanne
Hemtjänst, ej inkomstrel	251114	250929	Wickander, Sanne
Hemtjänst	251111	251001	Wickander, Sanne
Hemtjänst	251111	251025	Wickander, Sanne
Hemtjänst	251121	251101	Wickander, Sanne
Hemtjänst, ej inkomstrel	251114	251001	Wickander, Sanne
Hemtjänst	251121	251101	Wickander, Sanne
Särskilt boende	251121	251101	Wickander, Sanne
LSS	251121	251101	Wickander, Sanne
LSS	251121	251101	Wickander, Sanne
Hemtjänst	251121	251101	Wickander, Sanne
Särskilt boende	251121	251101	Wickander, Sanne
LSS	251121	251101	Wickander, Sanne
Särskilt boende	251121	251101	Wickander, Sanne
Särskilt boende	251121	251101	Wickander, Sanne

Delegationslista avgiftsbeslut

Tillf	Beräknat	G F r o m	Beslutsfattare
Hemtjänst	251121	251101	Wickander, Sanne
Hemtjänst	251118	251103	Wickander, Sanne
Hemtjänst	251121	251101	Wickander, Sanne
Särskilt boende	251121	251101	Wickander, Sanne
Hemtjänst	251125	251117	Wickander, Sanne
Hemtjänst	251125	251122	Wickander, Sanne
Hemtjänst	251110	251030	Wickander, Sanne
Hemtjänst, ej inkomstrel	251105	251017	Wickander, Sanne
Hemtjänst, ej inkomstrel	251120	251110	Wickander, Sanne
Hemtjänst, ej inkomstrel	251104	251029	Wickander, Sanne
Särskilt boende	251121	251101	Wickander, Sanne
Hemtjänst	251125	251122	Wickander, Sanne
Hemtjänst	251110	251030	Wickander, Sanne
Hemtjänst, ej inkomstrel	251128	251104	Wickander, Sanne
Hemtjänst, ej inkomstrel	251103	251023	Wickander, Sanne
Hemtjänst, ej inkomstrel	251125	251101	Wickander, Sanne
Särskilt boende ej inkomstrel	251105	251105	Wickander, Sanne
Hemtjänst, ej inkomstrel	251114	251001	Wickander, Sanne
Hemtjänst	251121	251101	Wickander, Sanne
Hemtjänst, ej inkomstrel	251103	251024	Wickander, Sanne
Hemtjänst, ej inkomstrel	251125	251111	Wickander, Sanne
Hemtjänst, ej inkomstrel	251120	251118	Wickander, Sanne
Hemtjänst, ej inkomstrel	251121	251117	Wickander, Sanne
Hemtjänst, ej inkomstrel	251117	251101	Wickander, Sanne
Hemtjänst, ej inkomstrel	251120	251101	Wickander, Sanne
Hemtjänst, ej inkomstrel	251120	251101	Wickander, Sanne
Hemtjänst	251120	251110	Wickander, Sanne
Hemtjänst	251114	251001	Wickander, Sanne
Hemtjänst, ej inkomstrel	251105	251001	Wickander, Sanne
Hemtjänst, ej inkomstrel	251114	251101	Wickander, Sanne
Hemtjänst, ej inkomstrel	251110	251018	Wickander, Sanne
Hemtjänst	251121	251101	Wickander, Sanne
Hemtjänst, ej inkomstrel	251125	251105	Wickander, Sanne
Hemtjänst	251105	251028	Wickander, Sanne
Hemtjänst	251121	251101	Wickander, Sanne
Hemtjänst, ej inkomstrel	251125	251101	Wickander, Sanne
Hemtjänst, ej inkomstrel	251125	251101	Wickander, Sanne
Hemtjänst, ej inkomstrel	251120	251105	Wickander, Sanne
Hemtjänst, ej inkomstrel	251120	251104	Wickander, Sanne
Hemtjänst	251121	251101	Wickander, Sanne
Hemtjänst	251121	251101	Wickander, Sanne
Hemtjänst, ej inkomstrel	251103	251001	Wickander, Sanne
Hemtjänst, ej inkomstrel	251103	251020	Wickander, Sanne
Hemtjänst, ej inkomstrel	251120	251112	Wickander, Sanne
Hemtjänst, ej inkomstrel	251105	251001	Wickander, Sanne

Delegationslista avgiftsbeslut

Tillf	Beräknat	G Fr o m	Beslutsfattare
LSS	251121	251101	Wickander, Sanne

Delegationslista

Beslut fattade under perioden 2025-11-01 - 2025-11-30
Lagrum SOL
Beslut
Organisation SoL ☐ Beslut

Beslut	BeslutId	Beslutsdatum	Gäller period	Beslutsfattare
Avslag Särskilt boende	30915	2025-11-27		Agewall, Else
Avslag Särskilt boende	30914	2025-11-27		Agewall, Else
Bifall Hjälp i hemmet	30840	2025-11-12	2025-11-12 -	Agewall, Else
Bifall Trygghetslarm	30839	2025-11-12	2025-11-12 -	Agewall, Else
Bifall Hjälp i hemmet	30843	2025-11-13	2025-11-13 -	Agewall, Else
Bifall Trygghetslarm	30844	2025-11-13	2025-11-13 -	Agewall, Else
Bifall Hjälp i hemmet	30918	2025-11-27	2025-11-27 -	Agewall, Else
Bifall Trygghetslarm	30919	2025-11-27	2025-11-27 -	Agewall, Else
Bifall Matdistribution	30920	2025-11-27	2025-11-27 -	Agewall, Else
Bifall Matdistribution	30921	2025-11-27	2025-11-27 -	Agewall, Else
Bifall Trygghetslarm	30922	2025-11-27	2025-11-27 -	Agewall, Else
Bifall Hjälp i hemmet	30790	2025-11-04	2025-11-04 - 2025-11-04	Ekdahl Ojala, Sabina
Bifall Trygghetslarm	30791	2025-11-04	2025-11-04 - 2025-11-27	Ekdahl Ojala, Sabina
Bifall Korttidsvistelse	30784	2025-11-03	2025-11-04 - 2025-11-11	Ekdahl Ojala, Sabina
Bifall Hjälp i hemmet	30792	2025-11-04	2025-11-05 -	Ekdahl Ojala, Sabina
Bifall Trygghetslarm	30808	2025-11-06	2025-11-07 -	Ekdahl Ojala, Sabina
Bifall Hjälp i hemmet	30807	2025-11-06	2025-11-07 -	Ekdahl Ojala, Sabina
Bifall Korttidsvistelse	30815	2025-11-05	2025-11-07 -	Ekdahl Ojala, Sabina
Bifall Särskilt boende	30816	2025-11-05	2025-11-07 -	Ekdahl Ojala, Sabina
Bifall Korttidsvistelse	30817	2025-11-07	2025-11-10 -	Ekdahl Ojala, Sabina
Bifall Hjälp i hemmet	30828	2025-11-10	2025-11-10 - 2025-11-14	Ekdahl Ojala, Sabina
Bifall Trygghetslarm	30829	2025-11-10	2025-11-10 - 2025-11-28	Ekdahl Ojala, Sabina
Bifall Korttidsvistelse	30830	2025-11-10	2025-11-11 - 2025-12-02	Ekdahl Ojala, Sabina
Bifall Korttidsvistelse	30940	2025-11-10	2025-11-11 -	Ekdahl Ojala, Sabina
Bifall Särskilt boende	30835	2025-11-12	2025-11-12 -	Ekdahl Ojala, Sabina
Bifall Hjälp i hemmet	30850	2025-11-13	2025-11-13 - 2025-11-19	Ekdahl Ojala, Sabina
Bifall Trygghetslarm	30851	2025-11-13	2025-11-13 -	Ekdahl Ojala, Sabina
Bifall Korttidsvistelse	30847	2025-11-13	2025-11-13 - 2025-12-01	Ekdahl Ojala, Sabina
Bifall Trygghetslarm	30864	2025-11-14	2025-11-14 -	Ekdahl Ojala, Sabina

Delegationslista

Beslut	BeslutId	Beslutsdatum	Gäller period	Beslutsfattare
Bifall Hjälp i hemmet	30863	2025-11-14	2025-11-14 -	Ekdahl Ojala, Sabina
Bifall Trygghetslarm	30866	2025-11-14	2025-11-14 -	Ekdahl Ojala, Sabina
Bifall Hjälp i hemmet	30868	2025-11-17	2025-11-17 - 2025-11-28	Ekdahl Ojala, Sabina
Bifall Hjälp i hemmet	30854	2025-11-13	2025-11-17 - 2025-11-21	Ekdahl Ojala, Sabina
Bifall Trygghetslarm	30856	2025-11-13	2025-11-17 -	Ekdahl Ojala, Sabina
Bifall Matdistribution	30855	2025-11-13	2025-11-17 -	Ekdahl Ojala, Sabina
Bifall Hjälp i hemmet	30870	2025-11-18	2025-11-18 - 2025-11-24	Ekdahl Ojala, Sabina
Bifall Trygghetslarm	30871	2025-11-18	2025-11-18 -	Ekdahl Ojala, Sabina
Bifall Hjälp i hemmet	30876	2025-11-18	2025-11-19 -	Ekdahl Ojala, Sabina
Bifall Trygghetslarm	30877	2025-11-18	2025-11-19 -	Ekdahl Ojala, Sabina
Bifall Korttidsvistelse	30878	2025-11-19	2025-11-19 -	Ekdahl Ojala, Sabina
Bifall Korttidsvistelse	30881	2025-11-19	2025-11-19 -	Ekdahl Ojala, Sabina
Bifall Särskilt boende	30892	2025-11-20	2025-11-21 -	Ekdahl Ojala, Sabina
Bifall Hjälp i hemmet	30888	2025-11-21	2025-11-21 - 2025-11-26	Ekdahl Ojala, Sabina
Bifall Trygghetslarm	30889	2025-11-21	2025-11-21 -	Ekdahl Ojala, Sabina
Bifall Korttidsvistelse	30897	2025-11-24	2025-11-24 -	Ekdahl Ojala, Sabina
Bifall Hjälp i hemmet	30926	2025-11-27	2025-11-27 -	Ekdahl Ojala, Sabina
Bifall Hjälp i hemmet	30907	2025-11-26	2025-11-27 -	Ekdahl Ojala, Sabina
Bifall Trygghetslarm	30908	2025-11-26	2025-11-27 -	Ekdahl Ojala, Sabina
Bifall Korttidsvistelse	30925	2025-11-27	2025-11-28 -	Ekdahl Ojala, Sabina
Bifall Hjälp i hemmet	30779	2025-11-03	2025-11-03 -	Elin Wahlstrand
Bifall Kontaktperson SoL	30788	2025-11-04	2025-11-04 -	Elin Wahlstrand
Bifall Hjälp i hemmet	30800	2025-11-05	2025-11-05 -	Elin Wahlstrand
Bifall Trygghetslarm	30799	2025-11-05	2025-11-05 -	Elin Wahlstrand
Bifall Hjälp i hemmet	30796	2025-11-05	2025-11-05 -	Elin Wahlstrand
Bifall Trygghetslarm	30795	2025-11-05	2025-11-05 -	Elin Wahlstrand
Bifall Trygghetslarm	30812	2025-11-07	2025-11-07 -	Elin Wahlstrand
Bifall Hjälp i hemmet	30813	2025-11-07	2025-11-07 -	Elin Wahlstrand
Bifall Hjälp i hemmet	30809	2025-11-07	2025-11-07 -	Elin Wahlstrand
Bifall Hjälp i hemmet	30822	2025-11-10	2025-11-10 -	Elin Wahlstrand
Bifall Trygghetslarm	30821	2025-11-10	2025-11-10 -	Elin Wahlstrand
Bifall Hjälp i hemmet	30827	2025-11-10	2025-11-10 -	Elin Wahlstrand
Bifall Trygghetslarm	30826	2025-11-10	2025-11-10 -	Elin Wahlstrand
Bifall Hjälp i hemmet	30832	2025-11-11	2025-11-11 -	Elin Wahlstrand

Delegationslista

Beslut	BeslutId	Beslutsdatum	Gäller period	Beslutsfattare
Bifall Trygghetslarm	30831	2025-11-11	2025-11-11 -	Elin Wahlstrand
Bifall Trygghetslarm	30836	2025-11-12	2025-11-12 -	Elin Wahlstrand
Bifall Matdistribution	30837	2025-11-12	2025-11-12 -	Elin Wahlstrand
Bifall Hjälp i hemmet	30838	2025-11-12	2025-11-12 -	Elin Wahlstrand
Bifall Hjälp i hemmet	30845	2025-11-13	2025-11-13 - 2025-11-22	Elin Wahlstrand
Bifall Hjälp i hemmet	30860	2025-11-14	2025-11-14 -	Elin Wahlstrand
Bifall Trygghetslarm	30859	2025-11-14	2025-11-14 -	Elin Wahlstrand
Bifall Hjälp i hemmet	30873	2025-11-18	2025-11-18 -	Elin Wahlstrand
Bifall Trygghetslarm	30872	2025-11-18	2025-11-18 -	Elin Wahlstrand
Bifall Trygghetslarm	30880	2025-11-19	2025-11-19 -	Elin Wahlstrand
Bifall Hjälp i hemmet	30898	2025-11-25	2025-11-25 - 2025-12-03	Elin Wahlstrand
Bifall Hjälp i hemmet	30905	2025-11-26	2025-11-26 -	Elin Wahlstrand
Bifall Trygghetslarm	30904	2025-11-26	2025-11-26 -	Elin Wahlstrand
Bifall Trygghetslarm	30911	2025-11-26	2025-11-26 - 2025-12-03	Elin Wahlstrand
Bifall Hjälp i hemmet	30912	2025-11-26	2025-11-26 - 2025-12-03	Elin Wahlstrand
Bifall Hjälp i hemmet	30916	2025-11-27	2025-11-27 -	Elin Wahlstrand
Bifall Hjälp i hemmet	30783	2025-11-03	2025-11-03 -	Flygare, Maria
Bifall Trygghetslarm	30782	2025-11-03	2025-11-03 -	Flygare, Maria
Bifall Hjälp i hemmet	30862	2025-11-03	2025-11-03 -	Flygare, Maria
Bifall Trygghetslarm	30861	2025-11-03	2025-11-03 -	Flygare, Maria
Bifall Hjälp i hemmet	30798	2025-11-05	2025-11-05 -	Flygare, Maria
Bifall Hjälp i hemmet	30804	2025-11-06	2025-11-05 -	Flygare, Maria
Bifall Trygghetslarm	30803	2025-11-06	2025-11-05 -	Flygare, Maria
Bifall Matdistribution	30802	2025-11-05	2025-11-06 -	Flygare, Maria
Bifall Hjälp i hemmet	30825	2025-11-10	2025-11-10 -	Flygare, Maria
Bifall Trygghetslarm	30823	2025-11-10	2025-11-10 -	Flygare, Maria
Bifall Matdistribution	30824	2025-11-10	2025-11-10 -	Flygare, Maria
Bifall Kontaktperson SoL	30846	2025-11-13	2025-11-13 -	Flygare, Maria
Bifall Hjälp i hemmet	30849	2025-11-13	2025-11-13 -	Flygare, Maria
Bifall Trygghetslarm	30848	2025-11-13	2025-11-13 -	Flygare, Maria
Bifall Dagverksamhet	30858	2025-11-14	2025-11-14 - 2026-11-13	Flygare, Maria
Bifall Växelvård	30867	2025-11-17	2025-11-17 -	Flygare, Maria
Bifall Matdistribution	30869	2025-11-18	2025-11-18 -	Flygare, Maria
Bifall Hjälp i hemmet	30891	2025-11-21	2025-11-21 -	Flygare, Maria

Delegationslista

Beslut	BeslutId	Beslutsdatum	Gäller period	Beslutsfattare
Bifall Trygghetslarm	30890	2025-11-21	2025-11-21 -	Flygare, Maria
Bifall Trygghetslarm	30895	2025-11-24	2025-11-24 -	Flygare, Maria
Bifall Trygghetslarm	30900	2025-11-25	2025-11-25 -	Flygare, Maria
Bifall Hjälp i hemmet	30901	2025-11-25	2025-11-25 -	Flygare, Maria
Bifall Hjälp i hemmet	30917	2025-11-27	2025-11-27 -	Flygare, Maria
Bifall Hjälp i hemmet	30924	2025-11-27	2025-11-27 -	Flygare, Maria
Bifall Trygghetslarm	30923	2025-11-27	2025-11-27 -	Flygare, Maria
Bifall Matdistribution	30927	2025-11-27	2025-11-27 -	Flygare, Maria
Bifall Hjälp i hemmet	30928	2025-11-27	2025-11-27 -	Flygare, Maria
Bifall Trygghetslarm	30778	2025-11-03	2025-11-03 -	Granath Bjurbrant, Ewa
Bifall Trygghetslarm	30776	2025-11-03	2025-11-03 -	Granath Bjurbrant, Ewa
Bifall Hjälp i hemmet	30777	2025-11-03	2025-11-03 -	Granath Bjurbrant, Ewa
Bifall Matdistribution	30780	2025-11-03	2025-11-03 -	Granath Bjurbrant, Ewa
Bifall Trygghetslarm	30781	2025-11-03	2025-11-03 -	Granath Bjurbrant, Ewa
Bifall Korttidsvistelse	30789	2025-11-04	2025-11-03 - 2025-11-07	Granath Bjurbrant, Ewa
Bifall Matdistribution	30787	2025-11-04	2025-11-04 -	Granath Bjurbrant, Ewa
Bifall Trygghetslarm	30805	2025-11-06	2025-11-06 -	Granath Bjurbrant, Ewa
Bifall Hjälp i hemmet	30806	2025-11-06	2025-11-06 -	Granath Bjurbrant, Ewa
Bifall Dagverksamhet	30814	2025-11-07	2025-11-07 - 2026-11-16	Granath Bjurbrant, Ewa
Bifall Matdistribution	30834	2025-11-12	2025-11-12 -	Granath Bjurbrant, Ewa
Bifall Hjälp i hemmet	30841	2025-11-12	2025-11-12 - 2025-11-18	Granath Bjurbrant, Ewa
Bifall Trygghetslarm	30853	2025-11-14	2025-11-14 -	Granath Bjurbrant, Ewa
Bifall Hjälp i hemmet	30852	2025-11-14	2025-11-14 -	Granath Bjurbrant, Ewa
Bifall Hjälp i hemmet	30865	2025-11-14	2025-11-14 - 2025-12-03	Granath Bjurbrant, Ewa
Bifall Hjälp i hemmet	30875	2025-11-18	2025-11-18 - 2025-11-20	Granath Bjurbrant, Ewa
Bifall Trygghetslarm	30874	2025-11-18	2025-11-18 - 2025-11-20	Granath Bjurbrant, Ewa
Bifall Hjälp i hemmet	30879	2025-11-19	2025-11-19 -	Granath Bjurbrant, Ewa
Bifall Dagverksamhet	30886	2025-11-21	2025-11-21 - 2026-11-20	Granath Bjurbrant, Ewa
Bifall Korttidsvistelse	30785	2025-11-04	2025-12-03 - 2025-12-08	Granath Bjurbrant, Ewa
Bifall Särskilt boende	30810	2025-11-07	2025-11-07 -	Olsson, Rebecca

Delegationslista

Beslut fattade under perioden 2025-11-01 - 2025-11-30
Lagrum SOL
Beslut
Organisation FS - SoL ☐ Beslut

Beslut	BeslutId	Beslutsdatum	Gäller period	Beslutsfattare
Avslag Kontaktperson SoL	30894	2025-11-24		Linnea, G Svensson
Bifall Kontaktperson SoL	30801	2025-11-05	2025-11-05 -	Linnea, G Svensson
Bifall Boendestöd	30819	2025-11-10	2025-11-10 -	Linnea, G Svensson
Bifall Daglig sysselsättning	30884	2025-11-21	2025-11-21 -	Linnea, G Svensson
Bifall Boendestöd	30887	2025-11-21	2025-11-21 -	Linnea, G Svensson
Bifall Kontaktperson SoL	30896	2025-11-24	2025-11-24 -	Linnea, G Svensson
Bifall Daglig sysselsättning	30913	2025-11-26	2025-11-26 -	Linnea, G Svensson

Delegationslista

Beslut fattade under perioden 2025-11-01 - 2025-11-30
Lagrum LSS
Beslut
Organisation LSS/SFB ☒ Beslut

Beslut	BeslutId	Beslutsdatum	Gäller period	Beslutsfattare
LSS Bifall Merkostnad för personlig assistans	30786	2025-11-04	2025-09-01 - 2026-08-31	Heidi, Gustavsson
LSS Avslag Personlig assistent	30899	2025-11-25		Linnea, G Svensson
LSS Bifall Korttidsvistelse	30794	2025-11-05	2025-11-05 -	Linnea, G Svensson
LSS Bifall Avlösarservice	30793	2025-11-05	2025-11-05 -	Linnea, G Svensson
LSS Bifall Daglig verksamhet	30820	2025-11-10	2025-11-10 -	Linnea, G Svensson
LSS Bifall Ledsagarservice	30833	2025-11-12	2025-11-12 -	Linnea, G Svensson
LSS Bifall Kontaktperson	30903	2025-11-26	2025-11-26 -	Linnea, G Svensson
LSS Bifall Daglig verksamhet	30902	2025-11-26	2025-11-26 -	Linnea, G Svensson
LSS Avslag Korttidsvistelse	30910	2025-11-26		Olsson, Rebecca
LSS Bifall Korttidsvistelse	30909	2025-11-26	2025-11-26 -	Olsson, Rebecca

Beslut enligt Lag (2018:222) om bostadsanpassningsbidrag

Beviljade åtgärder redovisas

Beslut under perioden:

Från: 2025-10-01 Till: 2025-10-31

Utskrift: 2025-11-03

Ärendenummer	Beslutet	Beslutsdatum	Belopp
2025-012	Bifall	2025-10-20	252 865 kr
<i>Bygglov, externa konsulter + andra byggherrekostnader</i>			
<i>Ramp och plattform</i>			
<i>Hissinstallation</i>			
2025-018	Bifall	2025-10-08	7 010 kr
<i>Ramp och dörrarbete</i>			
2025-094	Avslag	2025-10-16	0 kr
2025-108	Bifall	2025-10-14	6 903 kr
<i>Spisvakt</i>			
2025-112	Bifall	2025-10-09	7 598 kr
<i>Badrums anpassning diverse</i>			
2025-116	Bifall	2025-10-14	7 051 kr
<i>Spisvakt</i>			
2025-118*	Bifall	2025-10-14	1 153 kr
<i>Fjärrkontroll till passage</i>			
2025-123	Bifall	2025-10-14	6 585 kr
<i>Spisvakt</i>			
2025-133*	Bifall	2025-10-14	1 946 kr
<i>Reparation / underhåll / besiktning av hiss</i>			
2025-134*	Bifall	2025-10-14	731 kr
<i>Reparation / underhåll / besiktning av hiss</i>			
2025-135*	Bifall	2025-10-14	973 kr
<i>Reparation / underhåll / besiktning av hiss</i>			
2025-137	Avslag	2025-10-28	0 kr
2025-138*	Bifall	2025-10-30	2 297 kr
<i>Reparation av kvalificerad teknisk utrustning</i>			
			Summa: 295 112 kr
			Antal poster: 13 st

Total summa: 295 112 kr

Totalt antal poster: 13 st

* = Ärendet avser reparation, besiktning, underhåll

** = Ärendet avser återställningsbidrag

Redovisade belopp är beviljade bidrag under perioden alternativt skillnaden mellan beviljade bidragsbelopp och eventuella beviljade bidrag före den period listan avser. Detta innebär att ett belopp kan bli negativt om bidraget i ett ärende har sänkts jämfört med beviljat bidrag före perioden

Avskrivna ärenden

Ärendenummer	Beslutet	Beslutsdatum	Belopp
--------------	----------	--------------	--------

Summa: 0 kr

Antal poster: 0 st

Total summa: 295 112 kr

Totalt antal poster: 13 st

* = Ärendet avser reparation, besiktning, underhåll

** = Ärendet avser återställningsbidrag

Redovisade belopp är beviljade bidrag under perioden alternativt skillnaden mellan beviljade bidragsbelopp och eventuella beviljade bidrag före den period listan avser. Detta innebär att ett belopp kan bli negativt om bidraget i ett ärende har sänkts jämfört med beviljat bidrag före perioden

Beslut enligt Lag (2018:222) om bostadsanpassningsbidrag

Beviljade åtgärder redovisas

Beslut under perioden:

Från: 2025-11-01 Till: 2025-11-30

Utskrift: 2025-12-01

Ärendenummer	Beslutet	Beslutsdatum	Belopp
2025-082	Bifall	2025-11-28	7 612 kr
<i>Spisvakt</i>			
2025-084	Bifall	2025-11-28	93 485 kr
<i>Badrumsanpassning och rampbyggnation</i>			
2025-090	Bifall	2025-11-12	359 820 kr
<i>Bygglov, externa konsulter + andra byggherrekostnader</i>			
<i>Hissinstallation</i>			
<i>Större ombyggnad</i>			
2025-110	Bifall	2025-11-04	126 425 kr
<i>Bygglov, externa konsulter + andra byggherrekostnader</i>			
<i>Hissinstallation</i>			
2025-114*	Bifall	2025-11-12	1 969 kr
<i>Reparation av kvalificerad teknisk utrustning</i>			
2025-115	Bifall	2025-11-11	24 009 kr
<i>Ramp och dörrarbete</i>			
<i>Diverse anpassning</i>			
2025-124	Delvis avslag	2025-11-20	0 kr
2025-139	Bifall	2025-11-11	1 848 kr
<i>Ledstång</i>			
2025-143	Bifall	2025-11-12	0 kr
2025-144	Bifall	2025-11-19	0 kr
2025-148*	Bifall	2025-11-28	6 585 kr
<i>Spisvakt</i>			

Summa: 621 753 kr

Antal poster: 11 st

Total summa: 621 753 kr

Totalt antal poster: 11 st

* = Ärendet avser reparation, besiktning, underhåll

** = Ärendet avser återställningsbidrag

Redovisade belopp är beviljade bidrag under perioden alternativt skillnaden mellan beviljade bidragsbelopp och eventuella beviljade bidrag före den period listan avser. Detta innebär att ett belopp kan bli negativt om bidraget i ett ärende har sänkts jämfört med beviljat bidrag före perioden

Avskrivna ärenden

Ärendenummer	Beslutet	Beslutsdatum	Belopp
			Summa: 0 kr
			Antal poster: 0 st
			Total summa: 621 753 kr
			Totalt antal poster: 11 st

* = Ärendet avser reparation, besiktning, underhåll

** = Ärendet avser återställningsbidrag

Redovisade belopp är beviljade bidrag under perioden alternativt skillnaden mellan beviljade bidragsbelopp och eventuella beviljade bidrag före den period listan avser. Detta innebär att ett belopp kan bli negativt om bidraget i ett ärende har sänkts jämfört med beviljat bidrag före perioden