



Sammanträdesprotokoll Socialnämnden

Sammanträdesdatum	2026-06-17
Plats och tid	Vargön fm, trädgården äldrecentra em kl. 08:30-17:00
Beslutande	Se sida 2
Övriga deltagare	Se sida 2
Sekreterare	Anton Hägbom, Mona Norman
Utses att justera	Cristian Bergvall
Justeringens plats och tid	Digital 2026-06-23
Paragrafer	§§90-119

Protokolljustering

Följande parter justerar detta protokoll genom digital signering.

Ordförande	Britta Lysholm
Justerare	Cristian Bergvall

Tillkännagivande

Protokollet är justerat. Justeringen tillkännages på kommunens digitala anslagstavla.

Beslutsinstans	Socialnämnden
Sammanträdesdatum	2026-06-17
Publiceras	2026-06-24
Avpubliceras	2026-07-16
Protokollets förvaringsplats	Socialtjänsten
Tillkännages av	Anton Hägbom, Mona Norman



Närvarande på sammanträdet

Beslutande

Britta Lysholm (C) (vice ordförande) ersätter Ruth Rahkola (S) (ordförande)

Maria Truedsson (S)

Cristian Bergvall (S)

Mikael Wikström (M)

Mojgan Azari (S) §§96-109, §§113-115, §§118-119

Stefan Sävenstedt (S)

Eva Salomonsson (KD) §§90-102, §§104-119

Carola Eichwurz (S) ersätter Maria Fäldt (V)

Malin Stenvall Viksten (M) ersätter Daniel Bergman (M)

Övriga deltagare

Eva Börjesson-Öman (Förvaltningschef)

Madeleine Westman (Avdelningschef) §95

Jennie Bodin (Avdelningschef) §96

Therese Lindström Bodin (MAS) §§98-101

Annika Risberg (Utvecklingsledare) §97

Hanna Pettersson (Verksamhetsutvecklare) §103

Anna Johansson (Controller) §§102-103

Leena Leijon (Avdelningschef) §105

Helena Magnusson (Avdelningschef) §104

Frida Pergament (Samordnare) §106

Lena Enqvist (Omsorgschef) §§107-109



Innehållsförteckning	sid
§ 90 Borttagen på grund av sekretess	5
§ 91 Borttagen på grund av sekretess	6
§ 92 Borttagen på grund av sekretess	7
§ 93 Borttagen på grund av sekretess	8
§ 94 Borttagen på grund av sekretess	9
§ 95 Uppföljning barn och familj	10
§ 96 Tertialrapport 1 2026 Stöd till funktionsnedsatta	14
§ 97 Piteförslag – seniorernas hus i Piteå	16
§ 98 Planering God och nära vård 2026	19
§ 99 Årlig revidering av medicinskt ansvarig sjuksköterskas (MAS) egenkontrollplan	20
§ 100 Redovisning av resultat från MAS egenkontrollplan vår 2026	21
§ 101 Revidering av riktlinje ”Ansvarsfördelning inom verksamhetsområdet för hälso- och sjukvård”	22
§ 102 Uppföljning mätpunkter T1 2026	23
§ 103 Information förslag till Strategisk plan 2027-2029 och Årsbudget 2027	24
§ 104 Återrapport av digitala inköp	25
§ 105 Tertialrapport Vård- och omsorgsboende	26
§ 106 Delrapport, aug 2025 – feb 2026 och plan för omställningen ny socialtjänstlag 2026.	28
§ 107 Revidering av riktlinjer för anhörigstöd	31
§ 108 Komplettering till riktlinjer skadligt bruk och beroende	32
§ 109 Ändring av socialtjänstens delegationsordning	33
§ 110 Komplettering gällande personligt förordnande avseende beslut enligt LVU34	
§ 111 Ändring av socialtjänstens delegationsordning, förtydligande efter socialnämndens sammanträde samt ny ändring.	36
§ 112 Bidragsansökan från BRIS Nord för verksamhetsåret 2027	38
§ 113 Föreningsbidrag Kommunala Förebygganderådet 2026 KFR	40
§ 114 Föreningsbidrag till Kommunala tillgänglighetsrådet 2026	42



§ 115	Föreningsstöd till Kommunala pensionärsrådet 2026	44
§ 116	Delegationsbeslut	46
§ 117	Kontaktpolitikerna har ordet	47
§ 118	Av ledamöter väckta ärenden	48
§ 119	Ordförande och socialchef informerar	49



§ 90 Borttagen på grund av sekretess

Diariennr 26SNI73



§ 91 Borttagen på grund av sekretess

Diariernr 26SNI73



§ 92 Borttagen på grund av sekretess

Diariennr 26SNI73



§ 93 Borttagen på grund av sekretess

Diariennr 26SNI73



§ 94 Borttagen på grund av sekretess

Diariennr 26SNI73



§ 95 Uppföljning barn och familj

Diariennr 26SN36

Beslut

Socialnämnden beslutar:

- Att ge förvaltningen i uppdrag att utöka antalet årsarbetare i avdelningen barn och familj till den kostnad som inryms i nuvarande budgetrap exklusive de tillfälliga medel som tillförs KF.
- Att återkomma i strategisk plan och budget för år 2027 om eventuell ytterligare förstärkning i avdelningen.
- Att fastställa föreslagna indikatorer för uppföljning av verksamheterna i avdelning Barn och familj.
- Att anta de föreslagna tre utvalda indikatorerna för strategisk plan.

Ärendebeskrivning

Socialnämnden fick vid sammanträde den 25 februari 2026 en återrapportering med syfte att ge en samlad bild av utvecklingen inom området stöd till barn och familjer, med särskilt fokus på ekonomi, resursanvändning och volymer av insatser. Arbetet hade också som ambition att belysa kvalitet och effekter av genomförda insatser. Underlaget visade dock att det saknas tillräckligt sammanhållen och systematiskt uppföljd data för att möjliggöra en säker bedömning av behov av och prioritering av resurser samt årsarbetsantal, resultat och effekter. Framför allt saknas en samlad bild av kvalitet och måluppfyllelse, systematisk uppföljning av insatsernas effekter, gemensamma definitioner av kvalitet och resultat, beslutade indikatorer för återkommande uppföljning samt metod för bedömning av årsarbetsantal där komplexitet, inte endast volym är en del. Detta innebär att möjligheten att analysera utvecklingen över tid och bedöma insatsernas verkningsgrad samt bemanningsbehov är begränsad. Mot denna bakgrund bedöms det vara nödvändigt att etablera en gemensam struktur för uppföljning med indikatorer som följs regelbundet inom ramen för månadsuppföljning, tertialrapporter, delårsrapporter och årsredovisning. Detta skapar förutsättningar för:

- ökad transparens i verksamheten,
- bättre analys av resursutnyttjande,
- stärkt kvalitet och rättssäkerhet,
- mer träffsäker styrning och prioritering.



Socialnämnden beslutade därför att ge förvaltningen i uppdrag att återkomma senast i juni 2026 med:

1. Förslag på fördelning av årsarbetarantal inom avdelningen Stöd till barn och familjer inom befintlig budgetram
2. Redovisning av ekonomiska konsekvenser och finansiering
3. Förslag på indikatorer för uppföljning av både volymutveckling och kvalitativa resultat

Redovisning och förslag framgår av bilagt beslutsunderlag. Sammanfattningsvis följande:

1. Förslag på fördelning av årsarbetarantal inom avdelningen Stöd till barn och familjer inom befintlig budgetram.

Det totala antalet uppgår till 63 årsarbetare, vilket enligt planeringsförutsättningarna innebär en ökning med 8,5 årsarbetare. Med beaktande av tidigare överanställningar innebär detta dock i praktiken inte någon faktisk resursökning.

Bakgrunden är att den senaste större revideringen av planeringsförutsättningarna genomfördes 2017. Sedan dess har verksamheten präglats av ökade volymer, förändrade lagkrav samt kommunala satsningar. Dessa förändringar har medfört ett behov av överanställningar för att säkerställa rättssäker handläggning samt en arbetsmiljö som är långsiktigt hållbar.

2. Redovisning av ekonomiska konsekvenser och finansiering.

Den föreslagna ökningen bedöms rymmas inom befintlig ekonomisk ram med beaktan på i viss mån osäkra prognoser vad gäller framförallt placeringsbehov.

3. Förslag på indikatorer för uppföljning av både volymutveckling och kvalitativa resultat

Förslaget omfattar dels indikatorer inom ramen för strategisk planering, dels indikatorer som följs på verksamhetsnivå. Samt att indikatorer inom strategisk planering beslutas av socialnämnden, medan indikatorer på verksamhetsnivå beslutas av avdelningschef.

Indikatorerna inom strategisk planering ska vara relationella i syfte att möjliggöra uppföljning av utveckling samt effekter av genomfört omställningsarbete och olika satsningar. Utgångspunkten är att indikatorerna ska kunna hämtas från Kolada samt vara möjliga att följa upp genom digitala statistikleveranser, utan behov av manuell hantering.



Mot bakgrund av att indikatorer idag i begränsad utsträckning följs inom verksamhetsområdena samt att statistikleveranser är otillräckliga, föreslås att två strategiska indikatorer fastställs för år 2027, med möjlighet till utökning från och med 2028 med familjebehandling och inom området våld i nära relationer.

För 2027 föreslås följande indikatorer:

1. Inkomna orosanmälningar

Indikation: Tidig signal om behov och tryck

2. Inledda utredningar SoL

Indikation: Kapacitet och hur inflödet tas vidare

3. Andel placeringar

Indikation: Tyngd, risk och kostnadsutveckling

Yrkanden

Britta Lysholm (C): Majoritetspartierna S och C föreslår:

- Att ge förvaltningen i uppdrag att utöka antalet årsarbetare i avdelningen barn och familj till den kostnad som inryms i nuvarande budgettrap exklusive de tillfälliga medel som tillförs KF.
- Att återkomma i strategisk plan och budget för år 2027 om eventuell ytterligare förstärkning i avdelningen.
- Att fastställa föreslagna indikatorer för uppföljning av verksamheterna i avdelning Barn och familj.
- Att anta de föreslagna tre utvalda indikatorerna för strategisk plan.

Propositionsordning

Ordföranden ställer proposition och finner att det endast föreligger ett förslag vilket blir Socialnämnden beslut.

Beslutsunderlag

- §75 SNAU Uppföljning barn och familj
- Redovisning till socialnämnden 2026-06-17
- Planeringsförutsättningar 2026



- Indikatorer jmf 2017 - 2025
- Redovisning till nämnd
- Redovisning och förslag till beslut



§ 96 Tertialrapport I 2026 Stöd till funktionsnedsatta

Diariernr 26SN47

Beslut

Socialnämnden tar del av informationen samt beslutar att återkomma om eventuella förstärkningar i strategisk plan och budget år 2027.

Ärendebeskrivning

Årets första tertial har präglats av betydande utmaningar avseende personal- och kompetensförsörjning. Den samlade belastningen på chefer och medarbetare är hög och arbetet har i stor utsträckning varit reaktivt, med korta ledtider för att hantera akuta och komplexa bemanningssituationer. Detta har haft en påtagligt negativ påverkan på arbetsmiljön och har medfört sjukfrånvaro samt uppsägningar bland chefer. Avdelningen saknar ekonomiska förutsättningar att följa kommunens riktlinjer avseende antal medarbetare och enheter per chef, vilket får konsekvenser för ekonomi, arbetsmiljö och långsiktig kompetensförsörjning. Sammantaget bedöms situationen som ohållbar över tid.

Att avdelningen är undantagen från heltidsnormen, i kombination med begränsad tillgång till vikarier, har inneburit en omfattande användning av mertid och övertid. Detta har resulterat i kraftigt ökade personalkostnader och en ytterligare försämring av arbetsmiljön. Den höga personalomsättningen har skapat organisatorisk instabilitet och ytterligare belastat chefernas förutsättningar. Ekonomin har påverkats negativt av nya regler för övertidsersättning, verkställigheter utan budgettäckning samt ärenden som inte ryms inom befintlig ekonomisk ram. Helårsprognosen för avdelningen uppgår till -10 mnkr.

Trots dessa utmaningar har flera viktiga utvecklingsinsatser genomförts. Medel från Omställningsfonden har möjliggjort strukturerad kompetensöverföring mellan avgående och tillträdande chefer, vilket har bidragit till att säkra kontinuitet och kvalitet. Samtliga chefer har genomfört utbildning i individbaserad systematisk uppföljning (ISU), och kompetensutvecklingen genom Yrkesresan har stärkts. Följsamheten till hygien- och klädregler är god, och införandet av planeringsverktyget Multiaccess fortgår i syfte att effektivisera schemaläggning och bemanning. Under tertialen har även ett chefsutvecklingsprogram inom förändringsledning påbörjats med stöd av externa medel.

Avdelningen befinner sig samtidigt i en extraordinär kontext där demografiska förändringar och långvariga rekryteringssvårigheter kräver nya sätt att organisera och leda verksamheten. Bristande erfarenhet, yrkeskompetens och autonomi hos medarbetare medför ett omfattande behov av operativt stöd från chefer, vilket begränsar möjligheten att arbeta strategiskt med verksamhetsutveckling.



Avdelningschefen har därför identifierat ett behov av att tillskapa en resurs för att stärka förmågan till systematisk dokumentation, uppföljning och kvalitetsarbete i syfte att säkerställa rättssäkerhet, likvärdighet och kvalitet. Beviljade medel för omställning till den nya socialtjänstlagen möjliggör en insats för att stärka kompetensen inom systematisk uppföljning och kvalitetsarbete.

Yrkanden

Britta Lysholm (C): Majoritetspartierna S och C föreslår att återkomma om eventuella förstärkningar i strategisk plan och budget år 2027.

Propositionsordning

Ordföranden ställer proposition och finner att det endast föreligger ett förslag vilket blir Socialnämnden beslut.

Beslutsunderlag

- §49 SNAU Tertialrapport 1 2026 Stöd till funktionsnedsatta
- Tertialrapport jan-april
- Tertialrapport 1 2026 Stöd till funktionsnedsatta



§ 97 Piteförslag – seniorernas hus i Piteå

Diariennr 26SN93

Beslut

Socialnämnden anser att Piteförslaget är besvarat genom befintliga och planerade verksamheter samt genom kommunens stöd till seniorföreningarna med gällande riktlinjer. Socialnämndens fortsatta arbete med nya SoL kan innebära fler riktade insatser mot äldre.

Socialnämnden överlämnar yttrande och beslut till kommunfullmäktige och föreslår att kommunfullmäktige avslår Piteförslaget.

Ärendebeskrivning

Ett Piteförslag har inkommit från styrelsen för SPF Seniorerna Häggen och Rönnen med förslag om att motverka ofrivillig ensamhet bland seniorer i Piteå. Förslaget lyfter behovet av förebyggande och stödjande arbete, utveckling av gemensam träffpunkt, stärkta sociala nätverk, bredare aktivitetsutbud samt förbättrade förutsättningar för seniorföreningarnas verksamhet och samverkan.

Ofrivillig ensamhet är ett hälsoproblem som särskilt berör äldre. Faktorer såsom pensionering, förlust av partner och boende i enpersonshushåll ökar risken för ensamhet. Enligt Statistiska centralbyrån, SCB utgör seniorer i Piteå cirka 32 procent av befolkningen och gruppen ökar över tid. Piteförslaget beskriver att ökad samverkan, gemensamma mötesplatser och ett starkt föreningsliv kan bidra till ökad trygghet för den enskilde och samtidigt minska behovet av stödinsatser från samhället.

Pågående och planerade insatser

Förebyggande och stödjande insatser

Socialnämnden bedriver flera insatser i syfte att motverka ensamhet:

- Anhörigstöd erbjuds till personer i behov av stöd.
- Förebyggande samtal erbjuds till personer över 80 år som inte har insatser från hemtjänsten.
- Möjlighet finns att ansöka om kontaktperson eller ledsagare för att minska ensamhet och öka social delaktighet.

Träffpunkt och mötesplats för seniorer



Samvaro och Seniortorget utvecklas med ett förnyat koncept som syftar till att skapa en gemensam träffpunkt för Piteås seniorer. En ny gemensam lokal planeras i centralt läge i anslutning till gågatan och beräknas öppna under hösten 2026. Samvaro kommer även fortsättningsvis att bedriva delar av sin verksamhet på Hamnplan. I Samvarons matsal finns möjlighet att genomföra möten och aktiviteter kostnadsfritt under förutsättning att dessa är öppna för alla seniorer. För slutna sällskap tillämpas gällande taxa för uthyrning av kommunala lokaler enligt Kultur-, park- och fritidsförvaltningens taxor.

Nätverk och aktiviteter

Både Seniortorget och Samvaron har som syfte att:

- Stärka seniorers sociala nätverk
- Erbjuda aktiviteter såsom kultur, föreläsningar, gruppverksamhet och rörelse

Seniorföreningar och samverkan

Seniorföreningarna ges möjlighet att genomföra både aktiviteter för egna medlemmar och aktiviteter öppna för alla seniorer. Seniortorget fungerar som en gemensam plattform för samverkan mellan seniorföreningar samt andra aktörer med verksamhet riktad till äldre.

Socialnämnden lämnar stöd till föreningslivet. Föreningarnas verksamhet ska rymmas inom målgruppen för Kommunala förebygganderådet, Kommunala tillgänglighetsrådet och Kommunala pensionärsrådet. Kommunen erbjuder föreningsbidrag enligt gällande riktlinjer med grundläggande krav för föreningsstöd.

Andra aktörer som verkar för att motverka ofrivillig ensamhet hos seniorer i Piteå:

Röda Korset – Secondhandbutik med Café, Besöksverksamhet

Svenska Kyrkan – ex. Musikstunder, Pilgrimsvandring, Caféverksamhet

PRO – ex. Paltkalas, Pubafton

Lokaler och förvaring

Seniortorget och Samvaron utgör gemensamma mötesplatser för samverkan. Förvaring av enskilda föreningars dokumentation och material kan dock inte tillhandahållas av kommunen.

Bedömning

Socialnämnden bedömer att Piteförslagets intentioner i huvudsak tillgodoses genom redan befintliga och planerade insatser. Genom förebyggande arbete, utveckling av Samvaro och Seniortorget samt stöd till seniorföreningar skapas goda förutsättningar



för att motverka ofrivillig ensamhet bland seniorer i Piteå.

Beslutsmotivering

Socialnämnden anser att Piteförslaget är besvarat genom befintliga och planerade verksamheter samt genom kommunens stöd till seniorföreningar enligt gällande riktlinjer. Några ytterligare åtgärder bedöms därför inte nödvändiga i nuläget.

Yrkanden

Britta Lysholm (C): Majoritetspartierna S och C anser att Piteförslaget är besvarat genom befintliga och planerade verksamheter samt genom kommunens stöd till seniorföreningarna med gällande riktlinjer. Socialnämnden fortsatta arbete med nya SoL kan innebära fler riktade insatser mot äldre.

Socialnämnden överlämnar yttrande och beslut till kommunfullmäktige och föreslår att kommunfullmäktige avslår Piteförslaget.

Propositionsordning

Ordföranden ställer proposition och finner att det endast föreligger ett förslag vilket blir Socialnämnden beslut.

Beslutsunderlag

- §59 SNAU Piteförslag – seniorernas hus i Piteå
- Följebrev Piteförslag - Seniorernas hus i Piteå
- Piteförslag - Seniorernas hus i Piteå
- Piteförslag - Seniorernas hus i Piteå



§ 98 Planering God och nära vård 2026

Diariernr 26SNI50

Beslut

Socialnämnden tar del av informationen.

Ärendebeskrivning

Socialtjänsten har ansökt om 3 609 878 kronor i statliga medel för att stärka arbetet inom Nära vård. Medlen avses användas för att utveckla primärvården och den kommunala hälso- och sjukvården i enlighet med nationella prioriteringar. Arbetet kommer att fokusera på sju områden som tillsammans syftar till att förbättra kvalitet, tillgänglighet och samverkan i vården.

Propositionsordning

Ordföranden ställer proposition och finner att det endast föreligger ett förslag vilket blir Socialnämnden beslut.

Beslutsunderlag

- §64 SNAU Planering God och nära vård 2026
- Planering God och nära vård 2026
- Rekvisition (22)
- statsbidrag-fordelningslista-god-nara-vard-2026
- tjänsteskrivelse Planering God och nära vård



§ 99 Årlig revidering av medicinskt ansvarig sjuksköterskas (MAS) egenkontrollplan

Diariennr 26SNI63

Beslut

Socialnämnden godkänner årlig revidering av MAS egenkontrollplan.

Ärendebeskrivning

Sedan 2022 finns en ny rutin som beskriver MAS systematiska uppföljning. I rutinen framgår att egenkontrollplanen ska revideras vid behov, men minst årligen och ska förankras hos vårdgivaren (socialnämnden). Som regel ska den årliga revideringen av egenkontrollplanen vara förankrad hos huvudmannen/vårdgivaren senast 30 juni.

Det som nu reviderats är redaktionella ändringar där egenkontrollplanen har reviderats i bilaga 1 samt att MAS systematiska uppföljningsplan döps om till MAS egenkontrollplan för att förtydliga kopplingen till nämndens riktlinje för egenkontroll.

Yrkanden

Britta Lysholm (C): Bifall till Socialnämndens arbetsutskotts förslag.

Propositionsordning

Ordförande ställer proposition och finner att det endast föreligger ett förslag vilket blir Socialnämnden beslut.

Beslutsunderlag

- §65 SNAU Årlig revidering av medicinskt ansvarig sjuksköterskas (MAS) egenkontrollplan
- Tjänsteskrivelse MAS systematiska uppföljningsplan
- Bilaga 1 MAS uppföljningsplan 2026-2027
- MAS egenkontrollplan
- Piteå kommun Formulär Barnchecklista



§ 100 Redovisning av resultat från MAS egenkontrollplan vår 2026

Diariernr 26SNI65

Beslut

Socialnämnden beslutar att ge förvaltningen i uppdrag att upprätta:

1. Rutin för att förebygga och behandla trycksår samt rutin för att förebygga och behandla undernäring.
2. Implementering av rutiner.
3. Riktade utbildningsinsatser (Källbogården, Öjagården, Skogsgården).
4. Uppföljning avdelningsvis av implementering av rutiner och utbildningsinsatser i tertiär rapportering.
5. Uppföljning av egenkontroller i samband med patientsäkerhetsberättelse.

Ärendebeskrivning

Enligt riktlinjen MAS systematiska uppföljningsplan

Yrkanden

Britta Lysholm (C): Bifall till socialtjänstens förslag.

Propositionsordning

Ordföranden ställer proposition och finner att det endast föreligger ett förslag vilket blir Socialnämnden beslut.

Beslutsunderlag

- §67 SNAU Redovisning av resultat från MAS egenkontrollplan vår 2026
- Tjänsteskrivelse resultatredovisningen av MAS egenkontrollplan våren 2026
- PP egenkontrollsresultat 2026



§ 101 Revidering av riktlinje ”Ansvarsfördelning inom verksamhetsområdet för hälso- och sjukvård”

Diariennr 26SNI64

Beslut

Socialnämnden godkänner revidering av riktlinje för ansvarsfördelning inom verksamhetsområdet hälso- och sjukvård.

Ärendebeskrivning

Enligt regeringens proposition 2025/26:19 Nästa steg för en god och nära vård, som träder i kraft 1 juli 2026, införs ett krav i hälso- och sjukvårdslagen att det ska finnas en medicinskt ansvarig för rehabilitering (MAR) i kommunen.

I den årliga översyn och revidering av riktlinjen för ansvarsfördelning inom verksamhetsområdet hälso- och sjukvård har nu ansvaret för MAR kompletterats och uppdraget/ansvaret mellan MAS och MAR separerats. Ansvaret för medicinskt ansvarig sjuksköterska och medicinskt ansvarig för rehabilitering regleras i Hälso- och sjukvårdsförordningen (2017:80).

Yrkanden

Britta Lysholm (C): Bifall till Socialnämndens arbetsutskotts förslag.

Propositionsordning

Ordföranden ställer proposition och finner att det endast föreligger ett förslag vilket blir Socialnämnden beslut.

Beslutsunderlag

- §66 SNAU Revidering av riktlinje ”Ansvarsfördelning inom verksamhetsområdet för hälso- och sjukvård”
- Tjänsteskrivelse Revidering av riktlinje
- Bilaga till ansvarsfördelning, Formulär Barnchecklista
- Ansvarsfördelning inom verksamhetsområdet för hälso- och sjukvård - revidering



§ 102 Uppföljning mätpunkter T1 2026

Diariernr 25SN51

Beslut

Socialnämnden tar del av informationen.

Ärendebeskrivning

Mätpunkterna i den ekonomiska aktivitetsplanen följs upp per tertial 1 2026.

Propositionsordning

Ordföranden ställer proposition och finner att det endast föreligger ett förslag vilket blir Socialnämnden beslut.

Beslutsunderlag

- Mätpunkter 2026 T1
- Uppföljning mätpunkter T1 2026



§ 103 Information förslag till Strategisk plan 2027-2029 och Årsbudget 2027

Diariennr 26SNI48

Beslut

Socialnämnden tar del av informationen, beslutas tas i Socialnämnden i augusti.

Ärendebeskrivning

Kommunfullmäktige har beslutat om riktlinjer inför Budget 2027 och Strategisk plan 2027-2029. I riktlinjerna framgår vilka prioriteringar och uppdrag som gäller för budget och verksamhetsplans arbete.

Bifogat finns socialnämndens förslag till Strategisk plan 2027-2029 och Årsbudget 2027

Beslut utifrån förslaget kommer att tas på extrainsatt socialnämnd i augusti men socialnämnden delges nu information utifrån föreslaget innehåll.

Propositionsordning

Ordföranden ställer proposition och finner att det endast föreligger ett förslag vilket blir Socialnämnden beslut.

Beslutsunderlag

- §60 SNAU Information förslag till Strategisk plan 2027-2029 och Årsbudget 2027
- Bilaga Barnchecklista förslag till strategisk plan 2027-2029 och Årsbudget 2027
- Förslag till Strategisk plan 2027-2029 och budget 2027



§ 104 Återrapport av digitala inköp

Diariennr 25SN49

Beslut

Socialnämnden tar del av informationen och begär att få ny information då det är klart med upphandling och man kan övergå till digitala inköp.

Ärendebeskrivning

Socialnämnden beslutade 2025-06-16 att förvaltningen skulle påbörja ett projekt med införande av digitala inköp i hemtjänsten. Under hösten gjordes ytterligare förberedelser och analyser av avgiftsberäkningar, vilket ledde till en planerad uppstart efter årsskiftet. Därefter har SKR gjort förtydliganden i frågan vilket innebär att socialförvaltningen behövde göra ett omtag i frågan. Socialnämnden beslutade därför 2026-03-25 att avvakta införandet till dess att förvaltningen framkommit med nytt ställningstagande samt återkoppling i ärendet i juni månads sammanträde.

Enligt SKR ingår insatsen inköp i maxtaxan i hemtjänsten. Det innebär att kostnader för plock och leveransavgift ska ingå i maxtaxan. Socialförvaltningens bedömning är därför att en upphandling av en leverantör av plock- och leverans av varor till brukare behöver göras. En beställning för upphandling är skickad till inköpsavdelningen.

Propositionsordning

Ordföranden ställer proposition och finner att det endast föreligger ett förslag vilket blir Socialnämndens beslut.

Beslutsunderlag

- §69 SNAU Återrapport av digitala inköp
- Digitala inköp



§ 105 Terialrapport Vård- och omsorgsboende

Diariennr 26SN42

Beslut

Socialnämnden har noterat att det finns äldreboenden som haft underskott i budget år 2025 och även i år visar underskott i budget. Nämnden vill ha en grundligare analys om det finns särskilda skäl som gör att dessa äldreboenden i jämförelse med övriga boenden har svårigheter att klara sin budget inom given budgetram. Redovisning till nämnden i oktober 2026.

Ärendebeskrivning

De flesta säbon visar inga eller mindre avvikelser medan ett par dras med lite större underskott. Hög sjukfrånvaro, höga övertidstimmar och vikariebrist utmanar verksamheterna.

Enhetschefer inom särskilt boende flaggar för en allvarlig situation där brist på kompetens och stora rekryteringssvårigheter skapar oro för verksamhetens förmåga att uppfylla sitt uppdrag. Det svårt att rekrytera personal med rätt utbildning och erfarenhet. Cheferna upplever ökad stress, hög arbetsbelastning och en oro över att inte kunna leva upp till sitt ansvar, särskilt i frågor som rör kvalitet och säkerhet. Detta skapar en risk för långvarig arbetsbelastning och enhetschefers hållbarhet över tid. Enhetscheferna uttrycker även osäkerhet kring hur verksamheten ska prioritera vid fortsatt resursbrist, vilket skapar en otrygg arbetssituation och risker för både brukar- och patientsäkerheten. Ur ett behållarperspektiv krävs både riktade insatser och långsiktiga strukturella åtgärder för att socialtjänsten ska kunna behålla kompetenta medarbetare och fullgöra sitt uppdrag.

De pågående uppsägningarna vid Hortlaxgården bedöms leda till totalt 11 vakanser i augusti. Detta skapar en mycket ansträngd situation och väcker stor oro för verksamhetens förutsättningar.

Sommaren, där vi ”står nu” så saknar säbo 43 vikarier, stor oro råder för hur vi ska lösa ut den lagliga rätt till semester som våra medarbetare har samt oro för den kvalitét vi utför.

De flesta säbon visar inga eller mindre avvikelser medan ett par dras med lite större underskott. Hög sjukfrånvaro, höga övertidstimmar och vikariebrist utmanar verksamheterna. Verksamhetsdialoger genomförs kontinuerligt med alla säbon för uppföljning, stöd och nära dialoger.

Egenkontroller är genomförda och hanterade enligt rutin.



Yrkanden

Britta Lysholm (C): Majoritetspartierna S och C: Socialnämnden har noterat att det finns äldreboenden som haft underskott i budget år 2025 och även i år visar underskott i budget. Nämnden vill ha en grundligare analys om det finns särskilda skäl som gör att dessa äldreboenden i jämförelse med övriga boenden har svårigheter att klara sin budget inom given budgetram. Redovisning till nämnden i oktober 2026.

Propositionsordning

Ordföranden ställer proposition och finner att det endast föreligger ett förslag vilket blir Socialnämnden beslut.

Beslutsunderlag

- §54 SNAU Tertialrapport Vård- och omsorgsboende
- Tertialrapport 1 2026 Särskilt boende för äldre
- Tertialrapport jan-april 2026



§ 106 Delrapport, aug 2025 – feb 2026 och plan för omställningen ny socialtjänstlag 2026.

Diariennr 26SNI44

Beslut

Socialnämnden godkänner delrapporten avseende omställningen till ny socialtjänstlag för perioden 1 augusti 2025 – 28 februari 2026 samt noterar planerade aktiviteter och utvecklingsuppdrag för 2026.

Ärendebeskrivning

I juni 2025 beslutade socialnämnden om ett inriktningsbeslut i omställningen till den nya socialtjänstlagen som trädde i kraft den 1 juli samma år. Inriktningen innehåller sju områden, och utifrån dessa har socialförvaltningen tagit fram en plan:

1. Stärka arbetet med systematisk uppföljning och individbaserad systematisk uppföljning
2. Stärka brukardelaktigheten i utformning av insatser och verksamhet
3. Öka tillgänglighet och delaktighet – utveckla digitala verktyg
4. Öka andelen insatser utan behovsprövning
5. Införa bostadssociala insatser som möter medborgarnas behov
6. Stärka arbetet med att främja jämställdhet
7. Tydliggöra mål och styrning för omställningen

Ärendebeskrivning

Delrapporten redovisar status i arbetet med omställningen under perioden augusti 2025 till februari 2026, hur statliga omställningsmedel har använts samt planerade aktiviteter för 2026.

Arbetet har under perioden främst fokuserat på områdena systematisk uppföljning, brukardelaktighet samt tillgänglighet och digitalisering.

Omställningen bedrivs både på förvaltningsövergripande nivå och verksamhetsnära nivå. Förvaltningens utökade ledningsgrupp utgör styrgrupp.



Övergripande lägesbild

Arbetet följer övergripande inriktning, men befinner sig i ett tidigt skede.

Tyngdpunkten har legat på att skapa strukturer, höja kompetens, identifiera behov och initiera utvecklingsarbeten.

Systematisk uppföljning och ISU

Arbetet har påbörjats genom utbildningsinsatser och inventering av verksamheternas behov. Det finns behov av gemensam styrning, nyckeltal samt verksamhetsnära stöd för att utveckla ett långsiktigt hållbart uppföljningsarbete.

Brukardelaktighet

Brukarföreningar och medborgare har involverats i olika utvecklingsuppdrag. Ett mer systematiskt arbetssätt behöver fortsatt utvecklas, både på övergripande nivå och i verksamheterna, för att stärka brukares delaktighet och se till att deras kunskap och erfarenhet tas tillvara.

Tillgänglighet och digitalisering

Arbetet har påbörjats, bland annat genom inriktning mot en mer samlad ingång till socialtjänsten via kontaktcenter, samt arbete med e-tjänster. Det finns behov av mer sammanhållen styrning och prioritering inom digitaliseringsområdet samt en ökad takt i genomförandet.

Övriga områden

Övriga områden har haft ett mer begränsat fokus under perioden, men utvecklingsarbete har påbörjats även inom dessa och de är centrala i det fortsatta arbetet.

Bedömning

Arbetet följer övergripande inriktning men utvecklingen varierar mellan områden, vilket är förväntat i ett tidigt skede. Arbetet har hittills lagt en grund för fortsatt genomförande. Effekter i verksamhet och för medborgare återstår i stor utsträckning men väntas öka i takt med fortsatt genomförande.

Ekonomisk redovisning

Piteå kommun har erhållit 4,4 miljoner kronor i statliga medel för 2025. Samtliga medel är förbrukade och har främst använts till att skapa strukturer och förutsättningar för omställningen.



Plan för 2026

Till varje område i planen finns aktiviteter och utvecklingsuppdrag planerade för 2026, i syfte att komma närmare målen per område och intentionerna i den nya socialtjänstlagen. Samtliga satsningar som finansieras via statliga medel är knutna till ett eller flera områden i planen.

Beslutsunderlag

Delrapportering och plan omställningen ny SoL 2025 och 2026

Yrkanden

Britta Lysholm (C): Bifall till Socialnämndens arbetsutskotts förslag.

Propositionsordning

Ordföranden ställer proposition och finner att det endast föreligger ett förslag vilket blir Socialnämnden beslut.

Beslutsunderlag

- §61 SNAU Delrapport, aug 2025 – feb 2026 och plan för omställningen ny socialtjänstlag 2026.
- 1. Tjänsteskrivelse. Delrapport, aug 2025 – feb 2026 och plan för omställningen ny SoL 2026
- Delrapportering och plan omställningen ny SoL 2025 och 2026
- Delrapportering och plan omställningen ny SoL 2025 och 2026



§ 107 Revidering av riktlinjer för anhörigstöd

Diariennr 26SNI26

Beslut

Socialnämnden antar reviderade riktlinjer för anhörigstöd.

Ärendebeskrivning

I proposition 2025/26:60 lägger regeringen fram förslag för att stärka och förtydliga stödet till anhöriga, såväl vuxna som barn. I propositionen framgår att den som vårdar och stödjer närstående ska erbjudas en stödkontakt som ska tillgodose anhörigas behov av information och vägledning eller annat stöd. Exempel på annat stöd är gruppsamtal, föreläsningar och utbildningar med mera.

Ytterligare förtydligande i lagförslaget är att socialnämnden ansvarar för att barn med behov av stöd med anledning av en närståendes allvarliga sjukdom, funktionsnedsättning eller andra allvarliga svårigheter eller om närstående oväntat avlider, får de insatser som barnet behöver.

Lagändringarna i socialtjänstlagen föreslås träda i kraft 2026-07-01. Socialtjänstens riktlinjer för anhörigstöd behöver därmed revideras i enlighet med regeringens förslag. Text markerat med rött i beslutsunderlaget är reviderad, överstruken text ska raderas.

Yrkanden

Britta Lysholm (C): Bifall till Socialnämndens arbetsutskotts förslag.

Propositionsordning

Ordföranden ställer proposition och finner att det endast föreligger ett förslag vilket blir Socialnämnden beslut.

Beslutsunderlag

- §63 SNAU Revidering av riktlinjer för anhörigstöd
- Revidering av riktlinjer anhörigstöd
- Riktlinjer för anhörigstöd



§ 108 Komplettering till riktlinjer skadligt bruk och beroende

Diariennr 25SN258

Beslut

Socialnämnden godkänner kompletteringarna till "riktlinjer skadligt bruk och beroende".

Ärendebeskrivning

I de riktlinjer som beslutade av socialnämnden i januari 2026 saknas insatser i form av extern öppenvård samt öppenvårdsbehandling i egen regi. Även om insatser i form av öppenvård i egen regi ges utan föregående behovsprövning kan den enskilde ansöka om detta. Ansökan om extern öppenvård sker då den enskilde efterfrågar behandling som inte kan ges på hemmaplan och skall alltid behovsprövas.

Yrkanden

Britta Lysholm (C): Bifall till Socialnämndens arbetsutskotts förslag.

Propositionsordning

Ordföranden ställer proposition och finner att det endast föreligger ett förslag vilket blir Socialnämnden beslut.

Beslutsunderlag

- §62 SNAU Komplettering till riktlinjer skadligt bruk och beroende
- Komplettering till Riktlinjer skadligt bruk och beroende
- Tillägg till riktlinjer skadligt bruk och beroende - insats i öppenvård



§ 109 Ändring av socialtjänstens delegationsordning

Diariernr 26SNI69

Beslut

Socialnämnden beslutar godkänna föreslagna ändringar i delegationsbestämmelser för socialnämnden med revidering av begreppet missbruk i G1:4 som ersätts med "skadligt bruk och beroende".

Ärendebeskrivning

Behov av ändring och tillägg i delegationsordningen har aktualiserats av verksamheterna. Föreslagna ändringar/tillägg är markerade med rött i bifogat beslutsunderlag, det som ska tas bort är överstruket.

Yrkanden

Britta Lysholm (C): Bifall till socialtjänstens förslag med revedering av G1:4 nästkommande sammanträde.

Propositionsordning

Ordföranden ställer proposition och finner att det endast föreligger ett förslag vilket blir Socialnämnden beslut.

Beslutsunderlag

- tjänsteskrivelse Ändring av socialtjänstens delegationsordning
- Föreslagna ändringar i delegationsbestämmelser för socialnämnden



§ 110 Komplettering gällande personligt förordnande avseende beslut enligt LVU

Diariennr 24SN43

Beslut

Socialnämnden besluta förordna tjänsteperson i beredskap Sara Sjöström att fatta beslut om Begäran om polishandräckning för att genomföra beslut om vård eller omhändertagande med stöd av 43 § 2 p. lagen (1990:52) med särskilda bestämmelser om vård av unga.

Ärendebeskrivning

Delegering innebär att nämndens befogenhet att fatta beslut överlämnas till någon annan, exempelvis till utskott i nämnden eller till anställd. Det delegerade beslutet fattas sedan på nämndens vägnar. Bestämmelser om delegation finns i kommunallagen (2017:725) (KL) och i 30 kap. socialtjänstlagen (2025:400) (SoL).

Utöver delegering finns i lagen (1990:52) med särskilda bestämmelser om vård av unga (LVU) i vissa fall en kompletterande beslutanderätt som innebär att någon annan har rätt att fatta beslut i nämndens ställe. Det är i dessa fall inte fråga om delegering utan om en kompletterande beslutanderätt som följer direkt av lag. Det är endast när nämndens beslut

inte kan avvaktas som den kompletterande beslutanderätten kommer i fråga.

Kompletterande beslutanderätt för ordförande eller annan ledamot som socialnämnden har förordnat gäller ovanstående beslut.

När nämnden ger en ledamot eller tjänsteman ett förordnande om kompletterande beslutanderätt ska dennes namn anges i förordnandet. Ett förordnande skiljer sig från delegation på så sätt att nämnden måste ange vem förordnandet avser. Det är då inte tillräckligt att nämnden knyter förordnandet till en viss befattning, exempelvis ordföranden i socialnämnden.

Yrkanden

Britta Lysholm (C): Bifall till socialtjänstens förslag.



Propositionsordning

Ordföranden ställer proposition och finner att det endast föreligger ett förslag vilket blir Socialnämnden beslut.

Beslutsunderlag

- Komplettering gällande personligt förordnande avseende beslut enligt LVU och LVM



§ III **Ändring av socialtjänstens delegationsordning, förtydligande efter socialnämndens sammanträde samt ny ändring.**

Diariernr 26SNIII

Beslut

Socialnämnden beslutar godkänna föreslagna ändringar i delegationsbestämmelser för socialnämnden

Ärendebeskrivning

Efter en revision kring anställningsförfarandet har beslut om kompletteringar i socialtjänstens delegationsordning fattats av socialnämnden 22 april 2026. Vid sammanträdet återremitterade socialnämnden ärendet om punkterna O4.5 och O5.5 för klargörande om innehållet i dessa punkter där frågan avser vem som gett delegationen och vart delegationsbesluten ska redovisas.

Punkt O4.5 – enligt reglemente för styrelsen och nämnder är nämnden anställningsmyndighet och ansvarar för lönesättning av anställda i nämndens verksamhet, detta i enlighet med Riktlinjer för personalpolitik. Det är därmed socialnämnden som har gett chef för verksamhet delegation att fatta beslut om lönetillägg för äldre medarbetare. Beslut ska således delges socialnämnden.

Punkt O5.5 – socialnämnden beslutar om man ska söka statsbidrag och har utsett delegater som har rätt att ansöka, rekvirera och återrapportera statsbidrag. Besluten ska därför delges socialnämnden. Kommundirektör, tidigare kommunchef, är ansvarig att beställa behörigheter till de tjänstepersoner som utsetts som delegater av nämnden. I delegationsbestämmelser för socialnämnden framstår det felaktigt som att socialnämnden har delegerat till kommunchef att hantera statsbidrag. Detta behöver därmed ändras genom att ta bort kommunchef som delegat. Ett tillägg behöver göras i form av utvecklingsledare som har tillkommit som delegat samt ändras kommunchef till kommundirektör i rutan för kommentarer. Ändringar är markerade med röd text i bifogat beslutsunderlag.

Yrkanden

Britta Lysholm (C): Bifall till socialnämndens arbetsutskott förslag.



Propositionsordning

Ordföranden ställer proposition och finner att det endast föreligger ett förslag vilket blir Socialnämndens beslut.

Beslutsunderlag

- §73 SNAU Ändring av socialtjänstens delegationsordning, förtydligande efter socialnämndens sammanträde samt ny ändring.
- Ändring av socialtjänstens delegationsordning, förtydligande efter socialnämndens sammanträde
- Svar på återremittering efter socialnämnden den 22 april



§ 112 Bidragsansökan från BRIS Nord för verksamhetsåret 2027

Diariennr 26SNI61

Beslut

Socialnämnden beviljar bidrag med 21 250 kronor till 2027 års verksamhet för BRIS region Nord. Utbetalning sker via kommunstyrelsen.

Ärendebeskrivning

BRIS region Nord främjar goda, trygga och jämlika uppväxtvillkor för alla barn. Det görs genom att erbjuda ett brett lågröskelstöd genom den nationella stödlinjen för barn, som har öppet dygnet runt, samt ger stöd till barn på plats vid deras mottagning i Umeå och deras regionkontor i Luleå. Via BRIS mottagning erbjuds ett fördjupat individuellt stöd, föräldraskapsstöd och gruppstöd för barn. Genom att göra barns röster hörda stärker BRIS barns rättigheter i samhället. För att möta det behov av stöd som barn och unga har idag och för att kunna fortsätta med sitt viktiga arbete, ansöker BRIS om 85 000 kronor i ekonomiskt bidrag för år 2027.

Nämndsordförandegruppen har 2025-04-23 i en överenskommelse enats om att bidraget till BRIS på 85 000 kronor delas lika mellan kommunstyrelsen, barn- och utbildningsnämnden, kultur- och fritidsnämnden samt socialnämnden.

Hela beloppet på 85 000 kronor kommer att betalas ut från kommunstyrelsens medel och därefter interndeberas övriga nämnder.

Yrkanden

Britta Lysholm (C): Bifall till Socialnämndens arbetsutskotts förslag.

Propositionsordning

Ordföranden ställer proposition och finner att det endast föreligger ett förslag vilket blir Socialnämnden beslut.

Beslutsunderlag

- bifogad fil
- Verksamhetsbidrag 2027 - BRIS Region Nord



- bifogad fil
- bifogad fil
- bifogad fil
- bifogad fil
- bifogad fil
- bifogad fil
- bifogad fil
- bifogad fil
- Bidragsansökan från BRIS Nord för verksamhetsåret 2027



§ 113 Föreningsbidrag Kommunala Förebygganderådet 2026 KFR

Diariennr 26SNI23

Beslut

Socialnämnden beslutar:

1. Godkänna föreslagen ekonomisk fördelning av årets bidrag.
2. Ge förvaltningen i uppdrag att säkerställa arbetsprocessen för sammanställning av underlag inför fördelning av föreningsbidrag. Förvaltningen ges i uppdrag att använda samma underlag och en enhetlig uppställning för samtliga tre brukarråd för att underlätta berednings- och beslutsprocessen.

Ärendebeskrivning

År 2026 har sex föreningar ansökt om föreningsbidrag, två mindre än föregående år. (Brottsofferjouren är medräknad i dessa sex, så utöver de som ligger utanför är det fem som ansökt.) Sex föreningar har ansökt om grundbidrag, medlemsbidrag och verksamhetsbidrag. Den totala summan att fördela är 600 000 kronor (på de fem som inte ligger utanför). Även i år ligger Kvinnojouren Lillasyster och Brottsofferjouren utanför dessa 600 000 kr och får 100 000 kr vardera. Alla har redovisat medlemsantalet uppdelat i män och kvinnor, vilket återfinns i underlaget.

Yrkanden

Britta Lysholm (C): Bifall till Socialnämndens arbetsutskotts förslag.

Propositionsordning

Ordföranden ställer proposition och finner att det endast föreligger ett förslag vilket blir Socialnämnden beslut.

Beslutsunderlag

- §70 SNAU Föreningsbidrag Kommunala Förebygganderådet 2026 KFR
- 1. Protokoll årsmöte 20250316 KL
- 2. Underlag föreningsbidrag KFR 2026
- 3. Föreningsbidrag_ber_2026_KFR
- 4. Tj skrivelse KFR 2026
- Budget 2026



- FASTSTÄLLD VP 2026
- Verksamhetsberättelse 2025



§ 114 Föreningsbidrag till Kommunala tillgänglighetsrådet 2026

Diariennr 26SNI25

Beslut

Socialnämnden beslutar:

1. Godkänna föreslagen ekonomisk fördelning av årets bidrag.
2. Ge förvaltningen i uppdrag att säkerställa arbetsprocessen för sammanställning av underlag inför fördelning av föreningsbidrag. Förvaltningen ges i uppdrag att använda samma underlag och en enhetlig uppställning för samtliga tre brukarråd för att underlätta berednings- och beslutsprocessen.

Ärendebeskrivning

År 2026 har 13 föreningar ansökt om föreningsstöd, vilket är samma antal som föregående år. Varje förening ges 5 000 kronor i grundbidrag samt ett bidrag på 20 kronor för varje betalande medlem. När grundbidrag och medlemsbidrag (totalt 109 500 kronor) räknats bort finns 240 500 kronor kvar att fördela till verksamhetsbidrag för vad föreningarna planerar för aktiviteter. Utöver detta betalas ett administrativt bidrag ut till Piteå Funktionsrätt Centrum och Funktionsrätt Piteå om vardera 75 000 kronor enligt beslut i Socialnämnden 2019-06-19. Den totala summan är 500 000 kronor.

Piteå Funktionsrätt Centrum har 6 medlemsföreningar med totalt 433 medlemmar. Funktionsrätt Piteå har 9 medlemsföreningar, varav en förening inte söker föreningsstöd för 2026 och en förening ligger vilande. Totalt har de 7 ansökande föreningarna 1 792 medlemmar. Samtliga föreningar har redovisat medlemsantalet i kvinnor och män, vilket återfinns i underlaget.

Yrkanden

Britta Lysholm (C): Bifall till socialtjänstens förslag.

Propositionsordning

Ordföranden ställer proposition och finner att det endast föreligger ett förslag vilket blir Socialnämnden beslut.

Beslutsunderlag

- §71 SNAU Föreningsbidrag Kommunala Tillgänglighetsrådet 2026



- Föreningsbidrag KTR 2026
- Förslag föreningsstöd KTR - 2026
- Underlag föreningsstöd KTR 2026



§ 115 Föreningsstöd till Kommunala pensionärsrådet 2026

Diariennr 26SNI24

Beslut

Socialnämnden beslutar:

1. Godkänna föreslagen ekonomisk fördelning av årets bidrag samt att avslå inkomsten ansökan från Piteå Bouleklubb.
2. Ge förvaltningen i uppdrag att säkerställa arbetsprocessen för sammanställning av underlag inför fördelning av föreningsbidrag. Förvaltningen ges i uppdrag att använda samma underlag och en enhetlig uppställning för samtliga tre brukarråd för att underlätta berednings- och beslutsprocessen.

Ärendebeskrivning

Socialnämnden har totalt 400 000 kr att fördela ut i form av föreningsstöd till kommunala pensionärsföreningarna för 2026. Utifrån fördelningsprincipen görs följande fördelning med 20 kr per medlem i medlemsbidrag, 5 000 kr per förening i grundbidrag samt en rörlig summa till verksamhetsbidrag för kommande aktiviteter under 2026.

För året 2026 har 11 pensionärsföreningar ansökt om föreningsstöd mot i fjol tio inkomna ansökningar vilket innebär mindre pengar att fördela. I år har även en ansökan inkommit från Piteå Bouleklubb som inte anses vara en kommunal pensionärsförening.

Alla har som tidigare år redovisat verksamhetsberättelse, verksamhetsplanering, ekonomisk redovisning och budget, en av föreningarna har äskat om givna pengar till sina planerade aktiviteter för år 2026.

Socialförvaltningen lämnar förslag på fördelning av verksamhetsbidraget.

Yrkanden

Britta Lysholm (C): Bifall till Socialnämndens arbetsutskotts förslag.



Propositionsordning

Ordföranden ställer proposition och finner att det endast föreligger ett förslag vilket blir Socialnämnden beslut.

Beslutsunderlag

- §72 SNAU Föreningsstöd till Kommunala pensionärsrådet 2026
- Föreningsstöd till Kommunala pensionärsrådet 2026
- Sammanställning KPR 2026



§ 116 Delegationsbeslut

Diariernr 26SN6

Beslut

Socialnämnden tar del av informationen

Propositionsordning

Ordföranden ställer proposition och finner att det endast föreligger ett förslag vilket blir Socialnämndens beslut.

Beslutsunderlag

- Delegationsbeslut maj 2026



§ 117 Kontaktpolitikerna har ordet

Diariernr 26SN8

Beslut

socialnämnden tar del av informationen

Ärendebeskrivning

Maria Truedsson och Mojgan Azari har varit på besök på nya Videvägen.



§ 118 Av ledamöter väckta ärenden

Diariernr 26SN7

Beslut

Socialnämnden tar del av informationen och beslutar ge i uppdrag till socialförvaltningen att utreda frågan från ledamot Mikael Wikström (M) samt Ledamot Malin Stenvall Viksten (M) och återkomma i oktober nämnd.

Ärendebeskrivning

Mikael Wikström (M) lyfter fråga om att se över och utreda möjligheten och behovet för laddningsstationer för elsparkcyklar och mopeder vid socialförvaltningens boenden för brukare.

Malin Stenvall Viksten (M) lyfter fråga ställd av Daniel Bergman (M) dörrarna till inglasningen på Skogsgården är inte öppningsbara. Förslag att förvaltningen utreder frågan om möjligheten för brukare att använda dörrarna. Fastighet och service strateg får i uppdrag att återkomma varför det inte finns några öppningsbara dörrar på Skogsgården.

Yrkanden

Britta Lysholm (C): Bifall till socialnämndens förslag.

Propositionsordning

Ordföranden ställer proposition och finner att det endast föreligger ett förslag vilket blir Socialnämndens beslut.



§ 119 Ordförande och socialchef informerar

Diariernr 26SN2

Beslut

Socialnämnden tar del av informationen.

Ärendebeskrivning

Socialchef Eva Börjesson Öman informerar socialnämnden om status inför sommaren samt information om Provbo.

Propositionsordning

Ordföranden ställer proposition och finner att det endast föreligger ett förslag vilket blir Socialnämndens beslut.

Uppföljning barn och
familj
§95
26SN36

...



§ 75 Uppföljning barn och familj

Diariennr 26SN36

Beslut

Socialnämndens arbetsutskott föreslår socialnämnden tar del av redovisning och förslag till beslut och förordar socialnämnden att besluta i enlighet med beslutsunderlaget.

Ärendebeskrivning

Socialnämnden fick vid sammanträde den 25 februari 2026 en återrapportering med syfte att ge en samlad bild av utvecklingen inom området stöd till barn och familjer, med särskilt fokus på ekonomi, resursanvändning och volymer av insatser. Arbetet hade också som ambition att belysa kvalitet och effekter av genomförda insatser. Underlaget visade dock att det saknas tillräckligt sammanhållen och systematiskt uppföljd data för att möjliggöra en säker bedömning av behov av och prioritering av resurser samt årsarbetsantal, resultat och effekter. Framför allt saknas en samlad bild av kvalitet och måluppfyllelse, systematisk uppföljning av insatsernas effekter, gemensamma definitioner av kvalitet och resultat, beslutade indikatorer för återkommande uppföljning samt metod för bedömning av årsarbetsantal där komplexitet, inte endast volym är en del.

Detta innebär att möjligheten att analysera utvecklingen över tid och bedöma insatsernas verkningsgrad samt bemanningsbehov är begränsad. Mot denna bakgrund bedöms det vara nödvändigt att etablera en gemensam struktur för uppföljning med indikatorer som följs regelbundet inom ramen för månadsuppföljning, tertialrapporter, delårsrapporter och årsredovisning. Detta skapar förutsättningar för:

- ökad transparens i verksamheten,
- bättre analys av resursutnyttjande,
- stärkt kvalitet och rättssäkerhet,
- mer träffsäker styrning och prioritering.



Socialnämnden beslutade därför att ge förvaltningen i uppdrag att återkomma senast i juni 2026 med:

1. Förslag på fördelning av årsarbetarantal inom avdelningen Stöd till barn och familjer inom befintlig budgetram
2. Redovisning av ekonomiska konsekvenser och finansiering
3. Förslag på indikatorer för uppföljning av både volymutveckling och kvalitativa resultat

Redovisning och förslag framgår av bilagt beslutsunderlag

Yrkanden

Ruth Rahkola (S): Föreslår socialnämnden tar del av redovisning och förslag till beslut och förordar socialnämnden att besluta i enlighet med beslutsunderlaget.

Propositionsordning

Ordföranden ställer proposition och finner att det endast föreligger ett förslag vilket blir Socialnämndens arbetsutskotts beslut.

Beslutsunderlag

- Redovisning och förslag till beslut
- Redovisning till socialnämnden 2026-06-17
- Redovisning till nämnd

Paragrafen är justerad

Redovisning och förslag till beslut

Innehåll

Ärendet	2
Avdelningens processer	2
1. Förslag på fördelning av årsarbetarantal inom avdelningen Stöd till barn och familjer inom befintlig budgetram.....	3
Inledning och analysgrund	3
1. Betydande författningsändringar	4
2. Ökad komplexitet och förändrade mönster.....	5
3. Förändrad målgrupp – tydligare riskmönster	5
4. Särskilt om placeringsområdet.....	5
6. Personal och kapacitet – nationell utmaning.....	6
7. Riktlinjer och lokala beslut	6
8. Lokal översyn av åldersgränser	7
Sammanfattande slutsats.....	8
Förslag årsarbetare	11
2. Ekonomiska konsekvenser	34
3. Förslag på indikatorer för uppföljning av volymutveckling och kvalitativa resultat	36
Indikatorbaserad uppföljning som grund för styrning och resursfördelning	36
Strukturindikatorer	36
Processindikatorer	37
Resultatindikatorer	37
Förslag på indikatorer	38

Ärendet

Socialnämnden fick vid sammanträde den 25 februari 2026 en återrapportering med syfte att ge en samlad bild av utvecklingen inom området stöd till barn och familjer, med särskilt fokus på ekonomi, resursanvändning och volymer av insatser. Arbetet hade också som ambition att belysa kvalitet och effekter av genomförda insatser. Underlaget visade dock att det i dagsläget saknas tillräckligt sammanhållen och systematiskt uppföljd data för att möjliggöra en säker bedömning av resultat och effekter. Framför allt saknas:

1. en samlad bild av kvalitet och måluppfyllelse,
2. systematisk uppföljning av insatsernas effekter,
3. gemensamma definitioner av kvalitet och resultat,
4. beslutade indikatorer för återkommande uppföljning.

Detta innebär att möjligheten att analysera utvecklingen över tid och bedöma insatsernas verkningsgrad är begränsad.

Mot denna bakgrund bedöms det vara nödvändigt att etablera en gemensam struktur för uppföljning med indikatorer som följs regelbundet inom ramen för månadsuppföljning, tertialrapporter, delårsrapporter och årsredovisning. Detta skapar förutsättningar för:

- ökad transparens i verksamheten,
- bättre analys av resursutnyttjande,
- stärkt kvalitet och rättssäkerhet,
- mer träffsäker styrning och prioritering.

Socialnämnden beslutade därför att ge förvaltningen i uppdrag att återkomma senast i juni 2026 med:

1. Förslag på fördelning av årsarbetarantal inom avdelningen Stöd till barn och familjer inom befintlig budgetram.
2. Redovisning av ekonomiska konsekvenser och finansiering.
3. Förslag på indikatorer för uppföljning av både volymutveckling och kvalitativa resultat.

Avdelningens processer

Avdelningens uppdrag omfattar ett sammanhållet stöd till barn, unga och familjer, från förebyggande insatser till myndighetsutövning och specialiserat stöd. Processerna kan delas in i ett antal övergripande flöden.

Sammanhängande processbild

Avdelningens arbete kan beskrivas som ett flöde:

Förebyggande → Mottagning → Utredning → Beslut → Insats → Uppföljning

Parallellt löper:

- Våld i nära relation-processer
- Familjerättsliga processer
- Akuta skyddsprocesser (skyddat boende)

Helhetsperspektiv

Det som kännetecknar avdelningens processer är:

- Barnets bästa i centrum
- Samverkan mellan verksamheter och externa aktörer
- Balans mellan frivilliga och myndighetsbaserade insatser
- Förstärkning av förebyggande och tidiga insatser
- Kontinuitet från tidigt stöd till skydd och behandling

I. Förslag på fördelning av årsarbetarantal inom avdelningen Stöd till barn och familjer inom befintlig budgetram

Inledning och analysgrund

Ett samlat analysarbete har genomförts som underlag för förslag om fördelning av årsarbetarantal inom avdelningen. Nationella och lokala påverkansfaktorer innebär sammantaget en osäkerhet i bedömningen av en långsiktigt ändamålsenlig resursfördelning.

Analysen har skett med utgångspunkt från den senaste större revideringen av planeringsförutsättningarna 2017. Revideringen föranleddes av att verksamheten hade uppbyggda ärendeköer samtidigt som lagstadgade utredningstider inte kunde hållas. Verksamheten påverkades även av effekterna av flyktningmottagandet 2015 som innebar att ensamkommande barn fortsatt anvisades till Piteå även under 2017 i en högre omfattning än tidigare. Samt föreskrifter om våld i nära relationer som ökade kraven på att utreda barns situation vid misstanke om våld, vilket påverkar inflöde och handläggning. Den sammantagna situationen innebar att barn och unga fick vänta på att få sina behov utredda, vilket medförde risker för bristande rättssäkerhet och kvalitet i handläggningen.

Analysen visar tydligt att verksamheterna idag verkar under väsentligt förändrade förutsättningar jämfört med revideringen av planeringsförutsättningarna 2017. Vidare skapar nationella och lokala påverkansfaktorer en sammantagen osäkerhet i bedömningen av en långsiktigt ändamålsenlig resursfördelning varför det behöver följas särskilt kommande år.

Områdena som påverkar är:

I. Betydande författningsändringar

Betydande författningsändringar senaste åren påverkar i hög grad verksamheterna, dess uppdrag och krav på genomförande. De centrala förändringarna rör:

- **Förstärkt lagstiftning kring placerade barn (bl.a. lex Lilla hjärtat, 2022)**
Har ökat kraven på uppföljning, kontinuitet och prövning av vårdens varaktighet.
- **Lag om placering i skyddat boende (2024:79)**
Har tydliggjort socialtjänstens ansvar för våldsutsatta, inklusive barn som medföljande.
- **Ny socialtjänstlag (2025:400)**
Innebär tydliga krav på ökad förskjutning mot ett mer förebyggande, tillgängligt och flexibelt arbetssätt.

Lag (2023:196) om kommuners brottsförebyggande ansvar 1 juli 2023

Krav på strukturerat och kunskapsbaserat arbete för att förebygga brott bland barn och unga

- **Utökad informationsdelning mellan myndigheter 1 december 2025**
Socialtjänst, polis och skola kan dela uppgifter utan samtycke i brottsförebyggande syfte.
- **Skärpta regler för unga lagöverträdare föreslås träda i kraft 2026**
Innebär bl.a. sänkt straffbarhetsålder till 13 år vid allvarliga brott, minskad/avskaffad straffrabatt samt skärpta påföljder och kontrollåtgärder.
- **Stärkt LVU / nya tvångsvårdslagar ("lex Lilla hjärtat på riktigt"). Föreslås träda ikraft 1 januari 2027**
Innebär bland annat tidigare ingripanden vid risk för kriminalitet och social nedbrytning, stärkt barnperspektiv och ökad vikt vid barnets anknytning ökade möjligheter till långsiktiga placeringar. LVU föreslås ersättas med två nya lagar:
 - Lag för beslut om vård
 - Lag om genomförande och befogenheter.
- **HVU – ny placeringsform (hem för vård av unga)**
I den statliga utredningen *Hem för barn och unga (SOU 2025:84)* föreslås att nuvarande HVB-vård för barn ersätts av en ny placeringsform – hem för barn och unga, indelad i tre kategorier:
 - hem för barn och föräldrar,
 - generella hem för barn och unga,
 - specialiserade hem för barn och unga.

Syftet är att i högre grad kunna matcha insatser mot barnets individuella behov samt stärka kvalitet och rättssäkerhet i vården. Det ställer fortsatta höga krav på

- matchning mellan behov och insats,
 - uppföljning och kvalitetssäkring,
 - kompetens inom myndighetsutövning och placeringsnära arbete.
- **Nya verktyg – insatser utan samtycke och mellanvård (SOU 2022:70)**
Möjliggör öppenvårdsinsatser utan samtycke samt mer intensiv och strukturerad öppenvård (mellanvård) som alternativ till placering

2. Ökad komplexitet och förändrade mönster

Socialtjänsten möter i ökande grad mer sammansatta och långvariga behov, vilket ökar kraven på:

- samordning,
- intensitet i insatser,
- kontinuitet i arbetet.

3. Förändrad målgrupp – tydligare riskmönster

Ökad andel ärenden kopplade till

- normbrytande beteende och kriminalitet,
- psykisk ohälsa,
- våld och bristande omsorg.

4. Särskilt om placeringsområdet

Placeringsområdet ställer fortsatt höga krav på:

- kvalitet
- kontinuitet
- stabil bemanning
- specialiserad kompetens

Detta är avgörande för rättssäkerhet och ändamålsenliga insatser.

5. Uppdragsutveckling

- större inslag av risk- och säkerhetsbedömningar,
- ökad samverkan med rättsväsende och andra myndigheter.

6. Personal och kapacitet – nationell utmaning

Socialtjänsten står inför betydande utmaningar:

- svårigheter att rekrytera och behålla personal,
- hög arbetsbelastning,

Konsultberoende och kortsiktiga lösningar för att klara uppdraget påverkar:

- kontinuitet för barn och familjer,
- kvalitet i utredningar och uppföljning,
- möjligheten att arbeta långsiktigt.

7. Riktlinjer och lokala beslut

Socialnämnden har sedan juli 2025 riktlinjer för insatser utan behovsprövning:

- familjehandlande insatser,
- stöd vid våld i nära relationer,
- insatser inom ramen för skolsociala team.

Detta ska innebära att fler barn, unga och familjer får stöd tidigare. Riktlinjerna påverkar:

- inflöde av ärenden,
- insatsernas omfattning och varaktighet,
- balansen mellan olika insatsformer,
- fördelningen mellan insatser utan behovsprövning och mer ingripande insatser.

Inför beslut om nya riktlinjer genomfördes inte risk-, eller konsekvensanalys och det dröjde även med stöd till verksamheten för att kunna genomföra omställningsarbetet. Detta skedde senare genom resursförstärkning finansierat av de statliga medel som ges till kommunerna i och med kraven på omställning.

Efterfrågan på insatserna är högre än verksamheternas resurser vilket lett till väntetider. Väntetider hindrar snabb hjälp vilket riskerar förvärring vilket i sin tur kan leda till behov av utredning och mer ingripande insatser.

Vid införandet av riktlinjerna för insatser utan behovsprövning saknades en etablerad struktur för systematisk uppföljning, indikatorer och metoder för att följa upp effekterna. Det innebär att:

- det saknas beslutade indikatorer för att systematiskt följa upp effekterna av riktlinjerna,
- det inte är fastställt vilka mått som ska användas för att bedöma kvalitet och resultat,
- det i nuläget saknas en sammanhållen uppföljning av om insatserna ger avsedd effekt.

Detta innebär att det kommer att ta tid innan det är möjligt att:

- följa utvecklingen på ett systematiskt och jämförbart sätt,
- bedöma om omställningen ger önskade effekter,
- använda resultat som underlag för prioriteringar och resursfördelning.

Effekterna av förändringarna kommer därmed att kunna bedömas först efter en period av systematisk datainsamling och analys.

8. Lokal översyn av åldersgränser

Sedan våren 2026 pågår en översyn av åldersgränser inom verksamhetsområdet. Översynen omfattar alla målgrupper i åldrarna 18-21 år och

- insatser enligt socialtjänstlagen (SoL),
- lagen med särskilda bestämmelser om vård av unga (LVU)
- insatser enligt lagen om stöd och service till vissa funktionshindrade (LSS).

Översynen inkluderar även psykosociala insatser, stöd vid skadligt bruk och beroende.

Arbetet har ännu inte resulterat i beslut men kan på sikt innebära förändringar inom avdelningen gällande:

- målgruppens omfattning och sammansättning,
- volymer,
- arbetssätt, kompetens-, och bemanningsbehov.

LSS-vuxna (SoL/LSS)

Statistik i nuläget visar

2023: 8 unika personer med SoL/LSS beslut i ålder 18-21 år

2024: 17 unika personer med SoL/LSS beslut i ålder 18-21 år

2025: 22 unika personer med SoL/LSS beslut i ålder 18-21 år

Mellan 2023-2024 en ökning på 9 personer

Mellan 2024-2025 en ökning på 5 personer

Psykosocialt stöd till vuxna, SoL/ LVM

2023: 1 unik person med SoL beslut i ålder 18-21 år. Inget LVM

2024: 3 unika personer med SoL beslut i ålder 18-21 år. Inget LVM

2025: 7 unika personer med SoL beslut i ålder 18-21 år. 3 unika personer med LVM.

Mellan 2023-2024 ökning på 2 personer SoL

Mellan 2024-2025 ökning på 4 personer med SoL

Stöd till barn och familj SoL/LVU

2023: 18 unika personer med beslut i ålder 18-21 år

2024: 38 unika personer med beslut i ålder 18-21 år

2025: 38 unika personer med beslut i ålder 18-21 år

Stöd till barn och familj LSS

Mellan 2023-2024 ökning på 20 personer

Mellan 2024-2025 ökning på 0 personer

2023: 0 unika personer med beslut i ålder 18-21 år

2024: 3 unika personer med beslut i ålder 18-21 år

2025: 4 unika personer med beslut i ålder 18-21 år

Mellan 2023-2024 ökning på 3 personer

Mellan 2024-2025 ökning på 1 personer

Sammanfattande slutsats

Efter 2017 har det skett en genomgripande utveckling med samhällsförändringar, förändringar i målgrupper, nya krav i lagstiftning och ökad komplexitet i ärenden som innebär att uppdraget i praktiken har förändrats. Samtidigt förväntas socialtjänsten i högre grad arbeta förebyggande, vara mer

tillgänglig och bedriva systematisk uppföljning vilket kräver uppföljningsbara resultat.

Analysen visar sammantaget att

1. Nuvarande sätt att styra, följa upp och fördela resurser inte fullt ut speglar dagens verklighet.
2. Nuvarande bemanning bygger på en verklighet från 2017, nuvarande dimensionering inte fullt ut motsvarar dagens uppdrag.
3. Socialnämnden behöver styra mer mot resultat än volym.
4. Styrning och resursfördelning behöver i högre grad spegla uppdragets komplexitet, snarare än enbart antalet ärenden. Detta är en förutsättning för att säkerställa en rättssäker, effektiv och långsiktigt hållbar verksamhet. Resurser behöver i högre grad fördelas utifrån:
 - volym,
 - komplexitet,
 - insatsernas intensitet,
 - långsiktig hållbarhet.
5. Verksamheterna inom stöd till barn och familjer har olika uppdrag och därmed olika logik för bemanning.
6. Resursfördelningen behöver vara både stabil och flexibel.
7. Det saknas tillräcklig systematik i uppföljning av kvalitet och resultat, gemensamma indikatorer vilket försvårar styrning och prioritering för en tydlig fördelning av resurser utifrån faktiska behov relaterat både till belastning och komplexitet. Detta riskerar att fördelning och prioritering styrs av antaganden i för hög grad i stället för kunskap.

Osäkerheter

Fördelningen baseras på:

- nuvarande volymer,
- kända utvecklingstrender.

Men kan påverkas av:

- nya lagkrav (2026- 2027),
- ändrade riktlinjer,
- ändrad åldersgräns,
- utveckling av insatser på hemmaplan.

Databasen Kolada har i viss mån jämförbara nyckeltal från flera myndigheter (SCB, Socialstyrelsen, SKR m.fl.) och används för:

- jämförelser mellan kommuner,
- uppföljning,
- styrning och analys.

Kolada ger dock inte statistik på:

- Antal årsarbetare per funktion.
- Faktisk arbetsbelastning per handläggare.
- Komplexitetsnivå.

Förvaltningen saknar också metod eller modell för bedömning och behov av årsarbetare utifrån

- faktisk volym (Kolada och lokala data),
- kända tidsåtgångar per ärendetyp,
- justering för ökad komplexitet.

Förslag utveckling och uppföljning

Förvaltningen föreslår att socialnämnden beslutar att:

1. Fastställa en fördelning av årsarbetare enligt följande principer:

- Myndighetsutövning och familjerätt säkerställs utifrån lagkrav och rättssäkerhet.
- Fortsatta satsningar för att möjliggöra insatser på hemmaplan.
- Resurser avsätts för våld i nära relationer och skyddsarbete.
- Övriga verksamheter dimensioneras utifrån efterfrågan och tillgänglighet.

2. Utveckla modell för komplexitetsbedömning och principer för beräkning av resursfördelning utifrån:

- volym
- komplexitet
- intensitet
- hållbarhet

3. Uppföljning

Förvaltningen bedömer att socialnämnden fortsatt behöver följa volymer, komplexitet och kvalitativa resultat inom avdelningens områden med beredskap att kommande år, vid behov besluta om ytterligare revideringar av årsarbetarantal. En sådan uppföljning är nödvändig för att:

- säkerställa att resurserna över tid är anpassade till uppdragets omfattning och krav,
- möjliggöra justeringar vid förändrade förutsättningar,
- upprätthålla kvalitet och rättssäkerhet i verksamheten.

Förslag årsarbetare

Underlaget har analyserats och strukturerats utifrån de förutsättningar och den data som finns tillgänglig. Avsaknaden av tydlig ledning, styrning samt gemensamma mallar för analysarbetet och systematiserad datainsamling har dock medfört att analyser och statistikpresentationer skiljer sig åt mellan olika verksamhetsområden.

Arbetet har dessutom varit resurskrävande, samtidigt som det finns oklarheter kring hur statistikleveranser ska utformas samt vem som ansvarar för olika delar i processen.

Detta synliggör sammantaget de utmaningar som finns i att ta fram genomarbetade och jämförbara analyser, vilket i förlängningen påverkar möjligheten att använda underlagen som ett stabilt stöd för relevanta och välgrundade beslut.

Väsentliga utgångspunkter i analysen är nedanstående men det har på grund av ovan beskrivet varit i mer eller mindre omfattning möjligt att analysera samt redogöra för:

- **Volympåverkan**
Förväntade förändringar i ärendevolymer eller insatsomfattning som påverkar resursbehovet, exempelvis ökat inflöde av ärenden, fler eller längre insatser.
- **Volymutveckling 2017 – 2025**
För att analysera volymutveckling valdes att i de fall det finns tillgänglig data en jämförelse mellan 2017 och 2025. 2017 är senaste året en större revidering gjordes av Planeringsförutsättningarna. Revideringen föranleddes av att verksamheten hade uppbyggda ärendeköer samtidigt som lagstadgade utredningstider inte kunde hållas. r på att utredningstider överskreds och att det fanns en kö där barn och unga väntade på utredning.
- **Komplexitet**
Ärendenas komplexitet och intensitet, såsom högre risknivåer, mer sammansatta behov, ökad samverkan eller ökade krav på dokumentation och rättssäkerhet.

- **Förväntad påverkan av externa faktorer**
Faktorer utanför verksamhetens direkta kontroll, exempelvis lag- och författningsändringar, förändrad samhällsbild, nationella styrsignaler, riktlinjer och andra beslut.
- **Osäkerhet**
Bedömda osäkerheter i underlaget samt antaganden som ligger till grund för planeringen.

Redovisningen struktureras utifrån styrdokumentet Planeringsförutsättningar 2026. Förklaringstext till kolumner:

- **Verksamhetsområde**
Anger vilken del av verksamheten inom Barn och familj som planeringsförutsättningarna avser, exempelvis myndighetsutövning, öppenvård eller placeringsnära arbete.
- **Nuvarande årsarbetarantal**
Avser faktisk bemanning i årsarbetare vid utgången av föregående år, exklusive tillfälliga förstärkningar och projektanställningar.
- **Planeringsförutsättning 2026 (årsarbetsantal)**
Anger det årsarbetarantal som bedöms nödvändigt för att möta uppdraget under planeringsåret 2026 och framåt, baserat på kända volymer, uppdrag och gällande styrdokument. **I de områden där revidering föreslås markeras förslaget med röd text.**

Arbetsledning	Beskrivning och motivering
Enhetschefer vht 5940	Ansvar för verksamhet, personal och ekonomi
3,0 tjänster	
Förslag tjänster 3,0 - 4,0 tjänster	Analyser nedan Volymutveckling 2017 – 2025 Komplexitetesutveckling i ärende Inriktning hemmaplanslösning Författningsändring Hem för vård och boende för unga

Verksamhet	Beskrivning och motivering
Samordnare vht 5940	Samordning av interna och externa vård- och behandlingsinsatser. Målsättningen är att hitta kostnadseffektiva insatser på hemmaplan för att undvika placeringar
Nuvarande årsarbetsantal 1,0 tjänst (socialsekreterare)	
Förslag årsarbetsantal 1,0 tjänst (socialsekreterare)	

Verksamhet	Beskrivning och motivering
Mottagning, vht 5680	Tar emot anmälningar, ansökningar samt gör barnskyddsutredningar. Gör förhandsbedömning av anmälningar Ger råd och stöd till medborgare och professionella i andra verksamheter
Nuvarande årsarbetsantal 4,0 socialsekreterare	
Förslag årsarbetsantal 5,0 socialsekreterare	Se nedan

Mottagningen är den arbetsgrupp som tar emot och hanterar de orosanmälningar som inkommer till Stöd till barn och familj. De tar även emot ansökningar om stöd samt finns till för råd och stöd för att tex. hänvisa till rätt instanser. Mottagningens främsta jobb är att hantera inkommande orosanmälningar, där den huvudsakliga uppgiften är att göra en bedömning om utredning behöver inledas eller ej.

Mottagningen har telefontid varje dag. Måndag, onsdag, torsdag och fredag klockan 10-12, tisdag klockan 13-15.

När någon kontaktar mottagningen sker oftast:

- Ett första samtal (via telefon, digitalt eller på plats)
- En kort kartläggning av situationen

- Bedömning av vilket stöd som behövs
- Avgör om en utredning ska startas eller inte

En annan uppgift som mottagningen ägnar stor del av tid till är samverkan. Samverkan mellan skola, polis, region men även andra samverkanspartners. Detta innebär att informera om orosanmälningar, utredningar och de stöd vi kan erbjuda.

- Antal initieringar oro för barn och unga 2017: 1081
- Antal initieringar oro för barn och unga 2024: 1 947
- Antal initieringar oro för barn och unga 2025: 2 265

Antalet orosanmälningar har ökat markant från 2017 till 2025. Ärendenas karaktär skiljer sig enormt och kan handla om allt från ett snatteri till omfattande våld inom familjen, men även att ett barn har blivit utsatt för sexuella övergrepp. Vilket gör att det oftast behöver vara två socialsekreterare vid varje besök som träffar familjerna som kommer på besök.

Antalet socialsekreterare enligt budget är 4,0 årsarbetare men sedan 2017 och framåt har antalet i praktiken varit upp till 6,0. Detta är behövt utifrån de utökade orosanmälningar som inkommer samt komplexiteten i ärendena.

Risken med lägre bemanning är att inte hinna handlägga ärenden inom lagstadgad tid som är 14 dagar. Vilket till viss del inträffar i nuläget dagar med oplanerad frånvaro på grund av vård av barn eller sjukdom. Antalet socialsekreterare på plats är ibland endast två. Vid bemanning med 4,0 årsarbetare finns risk för få socialsekreterare på plats och inte hinna med telefontid, besök och handläggning enligt lagkrav.

Verksamhet	Beskrivning och motivering
Utredning barn och unga, vht 5541	Handläggning enligt Socialtjänstlagen (ett moment är uppföljning) Följer upp vård enligt LVU. Avser även ensamkommande barn
Nuvarande årsarbetsantal 13,0 socialsekreterare	
Förslag årsarbetsantal 15,0 socialsekreterare	Se nedan

Barn och ungdomsgruppen arbetar med att utreda den utredningar som inleds från mottagningen samt följa upp olika insatser som de beviljar efter avslutad utredning. Insatser som Barn- och ungdomsgruppen beviljar är familjebehandling, kontaktperson, kontaktfamilj, familjehemsplacering,

placering på Stödboende och HVB (hem för vård och boende) hem samt SiS (Statens institutionsstyrelse) hem.

I arbetet med familjerna så sker ofta ett omfattande nätverksarbete enligt Signs of safety (ett förhållningssätt där man jobbar utifrån familjens styrkor och nätverket) vilket gör att det sker många träffar med familjerna som man utreder.

I de komplexa ärendena sker det oftast en samverkan med andra aktörer såsom skola, region och polis. Som utredare har du ett stort ansvar för att se till barnets bästa vilket innebär många kontakter och mycket dokumentation.

Det finns ingen exakt lagstadgad siffra i Sverige för hur många utredningar en socialsekreterare "ska" ha samtidigt. Arbetsbelastningen styrs i stället av arbetsgivaren och ska anpassas så att arbetet kan utföras rättssäkert och med god kvalitet.

Men det finns riktlinjer och rekommendationer som påverkar arbetet i praktiken:

- Socialstyrelsen betonar att arbetsbelastningen måste vara rimlig så att utredningar kan göras noggrant och inom lagstadgad tid (ofta 4 månader enligt socialtjänstlagen).
- Akademikerförbundet SSR och andra fackliga aktörer lyfter att hög arbetsbelastning är ett stort problem och kan hota rättssäkerheten.
- Erfarenhet hos socialsekreteraren

Ungefärliga riktmärken som ofta nämns i branschen:

Barn och unga: ca 8–15 pågående utredningar (ibland fler i pressade kommuner).

Analys

Beräkning av bemanning handlar inte bara om antalet, utan:

- hur komplexa ärendena är
- hur mycket dokumentation som krävs
- hur mycket stöd (t.ex. administrativt) som finns

Om en socialsekreterare har för många utredningar samtidigt kan det leda till:

- längre handläggningstider
- sämre kvalitet i bedömningar
- ökad stress och personalomsättning

Det som hände åren 2015-2017 var att det bildades en kö på ca 100 ärenden där utredningstiden i vissa ärenden kunde pågå i ett år. Arbetsmiljön var ohanterbar och ett flertal socialsekreterare slutade inom kort tid.

2017 utökades bemanningen främst i form av stadsbidrag. Men sedan 2022 har vi tappat dessa stadsbidrag och antalet varit ca 15 person på plats om än budgeten varit för 13 personer. Få personer har slutat, arbetsbelastningen är mer stabil och medarbetarna väljer att stanna kvar för att de trivs, anser att de får stöd i sina komplexa ärenden med mera.

Under 2017 var det även ett flertal EKB ärenden som ökade antalet inledda utredningar.

Antalet inledda utredningar 2017 977 stycken
Antalet inledda utredningar 2025 490 stycken

Verksamhet	Beskrivning och motivering
Utredning LSS/biståndsstöd vht 5140	Handläggning enligt LSS Rekrytering samt stöd till uppdragstagare LSS
Nuvarande årsarbetsantal 2,0 socialsekreterare	
Förslag årsarbetsantal 2,0 socialsekreterare	Se nedan

LSS-gruppen i Piteå består av 2 heltidstjänster som arbetar med att utreda, bedöma och fatta beslut insatser enligt LSS för barn och unga med funktionsnedsättning som uppfyller kriterier för LSS. LSS-gruppens huvudsakliga uppdrag är:

Utredning och bedömning

- Tar emot och handlägger ansökningar om LSS-insatser
- Bedömer barnets behov i relation till lagstiftningen
- Samlar in underlag (medicinska intyg, utlåtanden, från skola/förskola mm.

Beslut och uppföljning

- Fattar beslut om insatser enligt LSS
- Informerar vårdnadshavare och beslut och rättigheter
- Följer upp och omprövar beslut vid förändrade behov
- Utredningar och vårdnad, boende och umgänge på uppdrag av domstol.

Samverkan

- Samverkan med vårdnadshavare, barnet och närstående
- Samverkan med andra aktörer så som förskola, skola, habiliteringen, hälso och-sjukvård, socialtjänstens övriga verksamheter mm.

Rådgivning och information

- Information om gällande lagstiftning
- Stöd till föräldrar kring rättigheter och skyldigheter
- Vägledning inför separation eller förändrad familjesituation.

LSS-insatser för barn

- Kontaktperson
- Korttidsvistelse kan verkställas i korttidsverksamhet eller kontaktfamilj
- Korttidstillsyn
- Avlösarservice i hemmet
- Ledsagarservice
- Särskilt boende kan verkställas familjehem eller HVB

Statistik 2025:

- Antal inledda utredningar 29 st
- Utredningstid medel 38 dagar
- Antal insatser beviljade 39 st
- Antal inledda uppdragstagarärende 13 st
- Antal verkställda beslut 29 st

Antalet ärenden ligger relativt stabilt och omfattar cirka 25–30 unika personer/handläggare per år. Trots denna stabilitet har ärendenas karaktär förändrats över tid.

Socialsekreterare upplever att det finns en tydlig ökning av ärenden med högre komplexitet. Man önskar i högre grad anpassningar i insatserna och att de är mer flexibelt utformade utifrån deras vardag, vilket inte alltid är möjligt inom ramen för nuvarande LSS-insatser. En möjlig förklaring är att nuvarande utformning av insatser inte fullt ut matchar brukarnas behov. Detta kan leda till att vissa avstår från att ansöka om stöd. Samtidigt är andelen avslag låg, vilket tyder på att de som väl ansöker i stor utsträckning beviljas insatser.

En annan iakttagelse är att fler individer idag diagnostiseras med autism, vilket kan påverka behovsbilden och ställa ytterligare krav på anpassning. Det finns också en ökad ovilja hos vissa att identifiera sig med målgruppen inom LSS, vilket exempelvis kan leda till att insatser som korttidsvistelse inte upplevs som relevanta eller attraktiva.

Det finns en upplevelse av att ärendemängden var högre omkring 2017 än idag, men detta kan delvis förklaras av en ökad arbetsbelastning kopplad till mer komplexa ärenden snarare än ett faktiskt högre inflöde.

Verksamhet	Beskrivning och motivering
Utredning och stöd Familjehem, vht 5570	<p>Rekryterar, utreder och stöttar familjehem, kontaktfamiljer och kontaktpersoner.</p> <p>Rekryterar Särskilt förordnad vårdnadshavare.</p> <p>Samordning av medling och ungdomstjänst.</p>
Nuvarande årsarbetsantal 5,5 familjehemssekreterare för barn i familjehem	
Förslag årsarbetsantal 6,0 familjehemssekreterare för barn i familjehem	Se nedan

Verksamhet	Beskrivning och motivering förslag
Placeringsgruppen, vht 5573	<p>Ansvarar för barn som är stadigvarande placerade i familjehem</p> <p>Genomför utredningar enligt Socialtjänstlagen</p> <p>Följer upp insatser enligt Socialtjänstlagen</p> <p>Följer upp vård enligt LVU</p>
Nuvarande årsarbetsantal 4,0 socialsekreterare för barn i familjehem	
Förslag årsarbetsantal 5,0 – 8,0 socialsekreterare för barn i familjehem	Se nedan

Familjehemsteamet

Placeringsgruppen och familjehemsgruppen utgör tillsammans familjehemsteamet, vilket ansvarar för långsiktiga placeringar av barn och ungdomar.

Arbetet inom familjehemsteamet präglas av ett högt engagemang och en hög ambitionsnivå när det gäller kvalitet och delaktighet. Då verksamheten i stor utsträckning bygger på långvariga relationer ställs höga krav på socialsekreterarnas förmåga att göra väl avvägda bedömningar där olika perspektiv behöver vägas samman:

Familjehemsgruppen

Familjehemsgruppen ansvarar för att utreda och matcha uppdragstagare utifrån de behovsbeskrivningar som lämnas av ansvarig barnhandläggare. Den mest omfattande delen av arbetet utgörs av utredning, rekrytering och handledning av familjehem. Utöver detta hanterar gruppen även uppdragstagare i form av kontaktpersoner, kontaktfamiljer, gode män, särskilt förordnade vårdnadshavare samt ärenden kopplade till ungdomstjänst.

Familjehemsgruppen består idag av sex socialsekreterare och arbetar i nära samverkan framför allt med placeringsgruppen, men även med barn- och ungdomsgruppen vid exempelvis jourplaceringar.

Under 2025 verkställde gruppen totalt 96 beslut om insatser. Varje verkställighet föregås av en matchningsprocess, och vid familjehemsplaceringar krävs det ofta dialog med flera uppdragstagare innan en lämplig matchning kan genomföras.

Med hänsyn till att insatserna varierar i omfattning och varaktighet redovisas nedan två ögonblicksbilder från maj 2021 respektive maj 2026:

	2021	2026
Pågående utredningar	18	13
Familjehem	26	40
Kontaktfamiljer	12	5
Kontaktpersoner	19	13

Sammanställningen visar att familjehemsgruppens arbete i ökad utsträckning har kommit att fokusera på familjehemsplaceringar, samtidigt som antalet övriga insatser har minskat. Denna förskjutning, i kombination med höga ambitioner avseende kvalitet och delaktighet, innebär ett mer omfattande och tidskrävande åtagande.

Utvecklingen inom verksamheten visar även att antalet placeringar i HVB har minskat, till förmån för familjehemsplaceringar. De barn och unga som idag placeras i familjehem har ofta mer komplexa behov, vilket ställer högre krav på anpassning hos familjehemmen samt ett utökat stöd från familjehemsgruppen.

Familjehemsgruppens arbete med rekrytering och relationsbyggande bidrar dessutom till att stärka kommunens tillgång till uppdragstagare i egen regi. Detta kan på sikt minska behovet av förstärkta insatser via privata vårdgivare.

Bedömning och behov framåt

Familjehemsgruppen bedöms i dagsläget kunna hantera sina uppgifter, men utvecklingen mot en mer kvalificerad och resurskrävande familjehemsvård innebär ökade krav på verksamheten.

Mot denna bakgrund är bedömningen att gruppen på sikt kan behöva förstärkas med ytterligare en socialsekreterare, vilket skulle innebära en utökning från sex till sju tjänster. En sådan förstärkning skulle bidra till att bibehålla kvaliteten i uppdraget, möta ökade stödbehov samt säkerställa en långsiktigt hållbar arbetssituation.

Utveckling av antal placeringar

Vid en jämförelse av antal placeringar mellan 2017 och 2025 omfattar underlaget samtliga placeringar som hanteras av Stöd till barn och familjer, inklusive både kortvariga jourplaceringar och långsiktiga placeringar.

	2017	2025
Summa placeringar (exkl. 6§ LVU)	72	75
Placering enligt SoL	42	52
Placering LVU 2 & 3 §	30	23
Omedelbara omhändertaganden LVU 6§	11	5

Resultatet visar en relativt stabil total nivå av placeringar över tid, men med en tydlig förändring i fördelningen mellan lagrummen. Placeringar enligt SoL har ökat, samtidigt som placeringar enligt LVU samt antalet omedelbara omhändertaganden har minskat.

I statistiken för 2017 ingår 14 placeringar av ensamkommande barn som anvisades till Piteå via Migrationsverket. Kommunen hade då ett eget HVB för målgruppen, där majoriteten av dessa barn placerades. År 2025 omfattar pågående vård fem barn som aktualiserats som ensamkommande, varav fyra är placerade i familjehem.

Sammantaget indikerar utvecklingen att vård i större utsträckning kan genomföras med samtycke. Minskningen av omedelbara omhändertaganden kan delvis förklaras av ett mer utvecklat arbetssätt kring säkerhetsplanering i samverkan med familjens nätverk enligt Signs of Safety. Detta möjliggör i vissa fall lösningar på hemmaplan och förebygger behovet av akuta ingripanden.

Analys Placeringsgruppen

För att belysa placeringsgruppens förutsättningar har statistik från de kvartalsvisa placeringskonferenserna sammanställts:

	2021	2022	2023	2024	2025	2026
Ärenden	22	39	36	44	52	56
Socialsekreterare	3 + coach	4 + coach	4 + coach	5 + coach	6	6
Ärenden per handläggare	7,3	9,75	9	8,8	8,6	9,3

Sedan placeringsgruppen etablerades har antalet ärenden ökat med cirka 255 procent. Under samma period har bemanningen förändrats från tre socialsekreterare med stöd av coach till sex socialsekreterare utan coachfunktion. År 2025 omvandlades coachrollen till en handläggartjänst för att hantera ärendemängden.

Sedan hösten 2025 har gruppen, till följd av hög arbetsbelastning, inte haft möjlighet att ta över placeringsärenden från barn- och ungdomsgruppen enligt gällande rutin. Detta har resulterat i en kösituation där ärenden kvarstår längre än avsett i den ursprungliga gruppen, vilket i sin tur ökar belastningen även där.

I maj 2026 väntar sex ärenden på överföring till placeringsgruppen. Om dessa skulle överföras i nuläget skulle varje handläggare ansvara för i genomsnitt 10,3 ärenden.

Bedömning och behov framåt

Socialtjänstens ansvar för barn och unga som inte kan bo i hemmet är omfattande, och ärendena präglas ofta av hög komplexitet. För att säkerställa god kvalitet i handläggningen, möjliggöra överföring av ärenden enligt fastställda rutiner samt minska sårbarheten vid exempelvis korttidssjukskrivningar, bedöms placeringsgruppen behöva förstärkas ytterligare.

En långsiktigt hållbar bemanning motsvarande åtta socialsekreterare skulle innebära cirka 7,75 ärenden per handläggare, inklusive de ärenden som idag är i kö för överföring. Detta skulle skapa bättre balans i arbetsbelastningen samt ge utrymme för kvalitetsutveckling.

Ett sådant utrymme kan med fördel användas till metodutveckling, kvalitetssäkring samt revidering av rutiner i takt med förändringar i lagstiftning och riktlinjer.

Verksamhet	Beskrivning och motivering förslag
Familjerätt, vht 5850	Informationssamtal Utredningar och upplysningar avseende vårdnad, boende och umgänge Utredningar angående faderskap Namnyttranden Utredningar adoption (närstående och medgivandeutredningar) Uppföljningar av adoptioner Råd och stöd i familjerättsliga ärenden på service
Nuvarande årsarbetsantal 3,0 socialsekreterare	
Förslag årsarbetsantal 4,0 socialsekreterare	Se nedan

Familjerätten i Piteå består av 4 heltidstjänster som arbetar med juridiska och sociala frågor som rör barn, föräldrar och familjer särskilt i samband med separationer eller förändringar i familjen som får konsekvenser för barnet/barnen.

Familjerättens huvudsakliga uppdrag är:

Föräldraskap och fastställande

- Bekräftelse av faderskap eller föräldraskap. Utredningar vid oklarheter kring biologiskt eller juridiskt föräldraskap.

Vårdnad, boende och umgänge

- Samarbetssamtal för föräldrar som har svårt att komma överens
- Avtal om vårdnad, boende och umgänge
- Utredningar och vårdnad, boende och umgänge på uppdrag av domstol

Stöd till domstol

- Yttranden och bedömningar i familjerättsliga mål
- Underlag för beslut till tingsrätt

Rådgivning och information

- Information om gällande lagstiftning
- Stöd till föräldrar kring rättigheter och skyldigheter
- Vägledning inför separation eller förändrad familjesituation

Samarbetssamtal

Med samarbetssamtal avses strukturerade samtal under sakkunnig ledning med föräldrar om i samband med eller efter en separation är oeniga om hur de ska lösa frågor kring vårdnad, boende och umgänge rörande det gemensamma barnet/barnen. Samarbetssamtal kan ske genom att föräldrarnas själva begär det eller genom att domstolen uppdrar åt socialnämnden eller något annat organ att i barnets intresse anordna samarbetssamtal.

Analys

Familjerätten

Familjerätten i Piteå har under året 2025 haft 172 st gemensamma samarbetssamtal, dvs där båda föräldrarna deltagit. Detta har alltså föregåtts av 344 enskilda samtal. 2024 var det 134 gemensamma samtal och 2023 var det 106 st.

Under 2025 var det 123 st barn vars föräldrar deltagit i samarbetssamtal.

Utveckling under tid

2023: 106 gemensamma samtal

2024: 134 gemensamma samtal

2025: 172 gemensamma samtal

Det innebär:

- Ökning 2023–2024: +28 samtal (+26%)
- Ökning 2024–2025: +38 samtal (+28%)
- Total ökning 2023–2025: +66 samtal (+62%)

Samtidigt:

- 123 barn berördes under 2025
- 344 enskilda samtal föregick de gemensamma samtalen

Samarbetsamtal

Antalet samarbetsamtal har ökat markant under perioden 2023–2025, från 106 till 172 gemensamma samtal, vilket motsvarar en ökning på cirka 62 procent. Ökningen bedöms i huvudsak bero på organisatoriska förändringar inom verksamheten.

Genom utökad bemanning och att två medarbetare nu arbetar heltid med samarbetsamtal har tillgängligheten för just detta ökat och väntetiderna minskat. Tidigare prioriterades utredningsarbetet utifrån domstolarnas tidskrav, vilket innebar att samarbetsamtal fick stå tillbaka.

Införandet av en e-tjänst har också bidragit till ökad tillgänglighet genom att förenkla och sänka tröskeln för att ansöka om samarbetsamtal, vilket sannolikt har medfört att fler familjer söker stöd. Sammantaget bedöms ökningen visa på en förbättrad tillgång till insatsen snarare än en ökning av behovet i sig.

Medgivandeutredningar i samband med adoptioner (internationella)

Med medgivandeutredningar avses utredningar som syftar till att ge socialnämnden underlag för beslut om medgivande att ta emot ett barn med hemvist utomlands i syfte att adoptera det. Familjerätten i Piteå har under året 2025 handlagt 0 utredning. 2024 var det 1 st.

Adoptionsutredningar avseende nationella adoptioner

Familjerätten i Piteå har under året 2025 handlagt 0 utredningar föregående år 2024 var det 1st

Näståendeadoption

Familjerätten i Piteå har under året 2025 handlagt 1st utredningar och under 2024 1st

Adoptionsutredningar

Det är generellt lågt inflöde av adoptionsutredningar i Piteå sett över tid.

Stödmyndigheten för familjerätt håller inte i adoptionsutbildningar för familjerättshandläggare vad gäller medgivande att ta emot ett barn för adoption längre. Den låga andelens adoptionsutredningar är

generellt för Sverige. Att stödmyndigheten inte längre erbjuder adoptionsutbildningar visar att området har låg prioritet nationellt.

Utredningar om vårdnad, boende och umgänge

Utredning om vårdnad, boende och umgänge är fördjupade barnvårdsutredningar som görs av familjerätten när föräldrar inte kan komma överens och ärendet ska avgöras av domstol. Syftet är att ge domstolen en saklig och professionellt underlag för beslut, där barnets bästa alltid står i centrum.

Antal utredningar om vårdnad boende och umgänge

Familjerätten i Piteå har under året 2025 inlett och avslutat 24 st utredningar. Året innan var det 16 st.

Utveckling under tid

2025: 24 utredningar

2024: 16 utredningar

Det innebär

Ökning 2024-2025 +8 utredningar (+50%)

Antalet utredningar ökade från 16 år 2024 till 24 år 2025, vilket motsvarar en ökning med 50 procent. Ökningen antas främst bero på fler förordnanden från tingsrätten samt att fler ärenden omfattat familjer med flera barn vilket genererar fler utredningar per ärende.

Antalet VBU-utredningar är relativt oförutsägbart då de kan varieras från år till år. Man ser inte en trend av stegvis ökade ärenden. Denna utveckling bedöms därför inte som en långsiktig trend utan som en naturlig variation inom området. Dock behöver familjerätten ha fortsatt beredskap att hantera dessa variationer, då inflödet ofta styrs av externa faktorer.

Faderskap/föräldraskap

Bekräftelse av faderskap/föräldraskap är en juridisk process där det fastställs vem som är barnets far. När faderskapet är bekräftat får barnet och föräldrarna rättigheter och skyldigheter enligt lag

Antal bekräftelse av faderskap/föräldraskap

Familjerätten i Piteå har under 2025 utfört 31 bekräftelse av faderskap. Föregående år 2024 var det 33 st.

Utveckling under tid

2025: 31 bekräftelser

2024: 33 bekräftelser

Det innebär

Minskning 2024-2025 -2 ärenden (-6%)

Antalet bekräftelser av faderskap/föräldraskap minskade något från 33 år 2024 till 31 år 2025. Minskningen bedöms främst bero på att Skatteverket har infört digital bekräftelse, vilket har medfört att enklare ärenden i större utsträckning hanteras utanför familjerätten.

De ärenden som idag behöver hanteras av familjerätten är därmed ofta mer komplexa och kan därför kräva mer omfattande handläggning. Sammantaget kan det innebära att minskningen i antal inte alltid motsvaras av en minskad arbetsbelastning.

Verksamhet	Beskrivning och motivering förslag
Våld i nära, vht 5710	Handläggning och samordning inom området våld i nära
Nuvarande årsarbetsantal 1,0 socialsekreterare	
Förslag årsarbetsantal 1,0 socialsekreterare – dock behövs organisering för täckning/stabilitet i bemanning	

Verksamhet	Beskrivning och motivering förslag
Skyddat boende Våld i nära, vht 5710	Bemanning skyddat boende samt stödjande samtal
Nuvarande årsarbetsantal 2,0 tjänster	
Förslag årsarbetsantal 2,0 tjänster	

Verksamheten består i dagsläget av en socialsekreterare/samordnare samt två behandlare. Arbetet omfattar samtalsstöd till enskilda, genomförande av självhjälpgrupper samt drift av kommunens skyddade boende. Det skyddade boendet drivs gemensamt av behandlarna och socialsekreteraren/samordnaren, där socialsekreteraren även innehar rollen som föreståndare för boendet. Verksamheten har därmed ett samlat ansvar för både myndighetsutövning, behandlingsinsatser och operativ drift, vilket ställer krav på hög tillgänglighet, kontinuitet och samordning.

Antal ärenden

2020-04-01—2021-04-01	93 st
2025-01-01—2025-12-31	132 st

Antal placeringar skyddat boende

2020-04-01—2021-04-01	8 st
2025-01-01—2025-12-31	5 st

Antal barn placerat i skyddat boende

2020-04-01—2021-04-01	9 st
2025-01-01—2025-12-31	1 st

Antal placeringar i externt skyddat boende

2020-04-01—2021-04-01	0 st
2025-01-01—2025-12-31	1 st

En jämförelse mellan tillgänglig statistik från perioden 2020-04-01–2021-04-01 och 2025-01-01–2025-12-31 visar på en tydlig ökning av antalet ärenden inom verksamheten. Antalet ärenden har ökat från 93 till 132, vilket motsvarar en ökning med cirka 42 procent. Detta indikerar en markant ökad belastning på verksamheten och medför ett större krav på handläggning, samordning och uppföljning. Samtidigt visar statistiken att antalet placeringar i skyddat boende har minskat, från 8 till 5 placeringar, liksom antalet barn placerade i skyddat boende, som minskat från 9 till 1 barn. Detta kan delvis förklaras av förändrade arbetssätt. Vi jobbar idag enligt Signs of safety och inkluderar familjen/den utsattas naturliga nätverk i större utsträckning då vi vet att placering i skyddat boende är en påfrestande och väldigt isolerande insats. Minskningen innebär dock inte ett minskat behov av resurser, utan snarare ett förändrat och mer komplext uppdrag där insatser i öppenvård och individanpassade lösningar kräver mer tid och kompetens per ärende.

Sammanfattningsvis visar statistiken att verksamheten hanterar fler ärenden med en hög grad av komplexitet, trots att antalet traditionella placeringar minskat. Den ökade ärendemängden i kombination med mer resurskrävande arbetssätt medför ett behov av förstärkta resurser för att säkerställa rättssäker handläggning, god kvalitet i insatserna och en hållbar arbetsmiljö för medarbetarna.

Statistikens begränsningar

Det bör noteras att möjligheten till jämförbar statistik är begränsad då tidigare ärendehanteringssystem, SU-reg, inte längre är tillgängligt och saknar kundsupport. Den statistik som redovisas för den tidigare perioden baseras därför på sparad material från ett tidigare tillfälle.

Från och med 2026-01-01 registreras ärenden i Combine, vilket förväntas ge bättre förutsättningar för framtida uppföljning och mer tillförlitliga jämförelser över tid.

Verksamhet	Beskrivning och motivering förslag
Familjebehandlare, vht 5687	Behandlingsarbete med barn, ungdomar och deras familjer Ingår i samverkansstruktur skolsociala team
Nuvarande årsarbetsantal 10,0 familjebehandlare	
Förslag årsarbetsantal 11,5 – 12 familjebehandlare I dagsläget uppgår det till 13,7 årsarbetare – dock med stöd av statliga medel för 1,5. Utvecklingen av volymer behöver följas och analyseras, bland annat i samband med revidering av socialnämndens riktlinjer.	Se nedan

Sammanställning och analys 2017–2025

Familjebehandlarna i Piteå består av tio tjänster och arbetar främst med relationer, kommunikation, samspel, struktur i familjer samt olika former av socialt nedbrytande beteenden hos barn och ungdomar. Verksamheten är en central del av socialtjänstens förebyggande arbete.

Bredd och omfattning i uppdraget

Utöver traditionell familjebehandling erbjuder verksamheten ett stort antal specialiserade och förebyggande insatser, bland annat:

- stöd till barn som upplevt våld (Trappansamtal)
- föräldrastödsprogram (ABC, Komet)
- stöd till barn som anhöriga (BRA-samtal)
- grupper för barn och unga (tjej-/killgrupper)
- stöd vid umgänge, drogtester och påverkansprogram efter dom
- insatser kopplade till våld, beroendeproblematik och kriminalitet
- samverkan med förskola, skola, BVC, elevhälsa och andra samhällsaktörer

- skolsocialt team tillsammans med elevhälsan
- riktat stöd till unga 13–25 år kopplat till alkohol och droger

Många av dessa insatser sker utanför biståndsbeslut och ingår inte i traditionell ärendestatistik, trots att de är tids- och resurskrävande.

Hemmaplanslösningar och utökad familjebehandling

Sedan 2018 har verksamheten haft ett uttalat uppdrag att arbeta med hemmaplanslösningar som alternativ till familjehems- och HVB-placeringar. En viktig metod är utökad familjebehandling, där familjebehandlarna arbetar mer intensivt och ofta i nära samverkan med socialsekreterare och andra aktörer.

Insatsen riktas till familjer där barnen är placeringsnära eller i samband med hemflytt för att:

- förhindra placering
- förkorta pågående placering
- skapa förutsättningar för en hållbar hemgång

Trots att insatsen är resurskrävande har den visat goda resultat.

Ökad komplexitet och arbetsmiljö

Verksamheten ser idag en tydlig förändring i ärendenas karaktär:

- ärendena är generellt mer komplexa och mer krävande
- ofta behöver två familjebehandlare arbeta parallellt i samma familj
- detta är nödvändigt både för att möta familjernas behov och av arbetsmiljöskäl

Nya socialtjänstlagen – ökad tillgänglighet

Sedan 1 juli 2025, i samband med den nya socialtjänstlagen, har verksamheten öppnat upp för insatser utan behovsprövning i större utsträckning. Detta innebär:

- en mer tillgänglig socialtjänst
- snabbare stöd till barn, unga och familjer
- ökat inflöde av ärenden som ska hanteras inom befintliga resurser

Samlad bedömning

Familjebehandlarna i Piteå har ett mycket brett, komplext och samhällsviktigt uppdrag.

Kombinationen av:

- ökande komplexitet i ärenden
- resurskrävande hemmaplansinsatser
- omfattande förebyggande arbete

- och ökad tillgänglighet enligt ny lagstiftning

innebär att belastningen på verksamheten är hög och fortsatt växande. Uppdrag och förväntningar behöver stå i balans med verksamhetens resurser för att säkerställa kvalitet, arbetsmiljö och långsiktigt hållbara resultat.

Ärendeutveckling över tid

- **2017:**
103 nya behovsprövade ärenden
Totalt 276 ärenden (inkl. pågående från föregående år)
- **2018:**
131 nya behovsprövade ärenden
Totalt 352 ärenden
- **2019:**
109 nya behovsprövade ärenden
Totalt 340 ärenden
- **2020:**
107 nya behovsprövade ärenden, varav 7 utökade insatser
Totalt 309 ärenden
- **2021:**
111 nya behovsprövade ärenden, varav 3 utökade insatser
Totalt 315 ärenden
- **2022:**
115 nya behovsprövade ärenden, varav 3 utökade insatser
Totalt 334 ärenden
- **2023:**
125 nya behovsprövade ärenden, varav 15 utökade insatser
Totalt 350 ärenden
- **2024:**
235 biståndsärenden samt 61 serviceinsatser
Totalt 296 ärenden
- **2025:**
278 bistånd/IUB-ärenden samt 90 serviceinsatser
Totalt 368 ärenden

Statistik för IUB-ärenden (tidigare serviceinsatser) saknas för åren 2017–2023, vilket innebär att den faktiska arbetsbelastningen under dessa år sannolikt varit högre än vad totalstatistiken visar.

Aktuell situation

- Sedan sommaren 2025 finns en konstant kö till familjebehandlarna.
- Detta indikerar att:
 - Efterfrågan överstiger tillgänglig kapacitet
 - Insatser riskerar att inte kunna ges i rätt tid
 - Förebyggande och placeringsförebyggande arbete fördröjs
- Under 2026 har vi en utökning av personalgruppen med 1,5 årsarbetare (Nya SoL-medel) utifrån omställningsarbete och ny ingång där vi öppnar upp för icke biståndsbedömda insatser i större utsträckning.

Skolsocialt team

Ett skolsocialt team är en samverkansinsats mellan skola och socialtjänst med syfte att stärka trygghet och studiero samt öka eleverns närvaro i skolan. Genom tidig och nära samverkan skapas förutsättningar för tillitsskapande och förebyggande arbete gentemot barn och deras familjer innan problematik fördjupas.

Insatsen med skolsocialt team startades under hösten 2025 och bedrivs vid Christinaskolan, en av kommunens större skolor. Skolan valdes utifrån statistik som visade på omfattande problem med skolfrånvaro. Målgruppen för insatsen är elever i förskoleklass till och med årskurs 6 som bedöms ha risk för problematisk skolfrånvaro samt deras familjer.

Det skolsociala teamet i Piteå består av två familjebehandlare från socialtjänsten samt två skolkuratorer anställda inom elevhälsan. Arbetet omfattar bland annat tidig information, kartläggning av elevens och familjens situation samt familjestödande insatser, med fokus på att undanröja hinder för skolnärvaro. Barn- och utbildningsnämnden har för perioden 2026–2028 äskat och beviljats medel motsvarande en halvtidsresurs från kommunfullmäktige för sitt deltagande i den skolsociala satsningen. För att möjliggöra en långsiktigt hållbar och likvärdig samverkan behöver socialnämnden tillskjuta motsvarande resurs från socialtjänsten.

Utan en sådan förstärkning riskerar insatsen att inte kunna fortsätta i sin nuvarande form, vilket skulle innebära att kommunen tappar ett viktigt förebyggande verktyg för att tidigt motverka skolfrånvaro och framtida mer omfattande behov av stödinsatser.

Mot bakgrund av ovanstående bedöms det angeläget att socialnämnden beslutar om att tillföra motsvarande resurs för perioden 2026–2028, i linje med barn- och utbildningsnämndens beslut, för att säkerställa fortsatt gemensam satsning på skolsocialt arbete i Piteå kommun.

Verksamhet	Beskrivning och motivering förslag
Fältassistenter, vht 5688	Uppsökande, främjande, förebyggande arbete främst riktat till målgruppen ungdomar 12 - 18 år Framgent även riktat mot yngre barn
Nuvarande årsarbetsantal 3,0 tjänster	
Förslag årsarbetsantal 3,0 tjänster	

Verksamhet	Beskrivning och motivering förslag
Familjerådgivning vht 5851	Familjerådgivning
Nuvarande årsarbetsantal 2,0 tjänster	
Förslag årsarbetsantal 2,0 tjänster	

Familjerådgivningen är en viktig förebyggande verksamhet som erbjuder samtalsstöd vid samlevnadsproblem, separationer och relationssvårigheter. Insatsen bidrar till att minska konflikter, stärka relationer och förebygga mer omfattande sociala och psykosociala problem.

Utveckling av ärenden och samtal

Familjerådgivningen har under lång tid haft en stabil och hög efterfrågan, både vad gäller antal ärenden och antal genomförda samtal.

År	Antal ärenden	Antal samtal
2017	188	938
2018	227	931
2019	235	835
2020	232	916
2021	205	938
2022	245	1 030
2023	250	1 051
2024	227	943
2025	219	784

Analys av utvecklingen

- Antalet ärenden har legat relativt jämnt över tid, med en topp 2022–2023.
- Antalet samtal ökade successivt fram till 2023, vilket indikerar:
 - mer omfattande och komplexa ärenden
 - större behov av återkommande samtal
- Under 2025 syns en tydlig nedgång i genomförda samtal.

Tolkning och konsekvenser

- Minskningen i antal samtal 2025 bedöms inte nödvändigtvis spegla minskat behov, utan kan indikera:
 - begränsningar i kapacitet eller tillgänglighet
 - prioriteringar eller resursmässiga begränsningar

Samlad bedömning

Familjerådgivningen i Piteå möter ett stabilt och långvarigt behov. Utvecklingen visar att verksamheten under flera år haft en hög belastning, med ökade samtalsinsatser fram till 2023.

Verksamhet	Beskrivning och motivering förslag
Ungdomsmottagning vht 5683	Samverkan med Regionen Kurativa behandlingsinsatser till unga i åldern 13–23 år Har även uppdrag driva ungdomsmottagning i Arvidsjaur och Arjeplogs kommuner

Nuvarande årsarbetsantal 1,0 tjänst kurator	
Förslag årsarbetsantal 1,0 tjänst kurator	

Ungdomsmottagningen (UMO) är en viktig förebyggande verksamhet för barn och ungas psykiska, sociala och sexuella hälsa. Verksamheten bedrivs med delat huvudmannaskap mellan Piteå kommun och Region Norrbotten, där kommunens ansvar omfattar kuratorstjänsten.

Omfattning av verksamheten

Antal samtal samt antal barn och ungdomar som mött UMO genom utåtriktat arbete (sammanslaget):

- **2019: 1 751**
- **2020: 932**
- **2021: 1 376**
- **2022: 1 757**
- **2023: 3 051**
 - varav 1 246 kuratorssamtal
- **2024: 2 604**
 - varav 834 kuratorssamtal
- **2025: 2 383**
 - varav 757 kuratorssamtal

Förändrad statistikredovisning

- Under åren 2019–2022 redovisades inte enskilda kuratorssamtal separat, utan siffrorna omfattar:
 - både enskilda samtal
 - och utåtriktat arbete i skolor
- Från och med 2023 har samtalen särredovisats, vilket ger en tydligare bild av mottagningens olika insatser.

Bemanning och konsekvenser

- Sedan juni 2025 arbetar endast en kurator på ungdomsmottagningen.

- Detta har fått tydliga effekter:
 - minskat antal kuratorssamtal
 - minskat utåtriktat arbete i skolor
 - begränsad möjlighet att möta ungdomar med behov av samtalsstöd

Samlad bedömning

- En minskad tillgänglighet till ungdomsmottagningens kurativa och förebyggande arbete innebär risker för:
 - att unga inte får rätt stöd i tid
 - ökat tryck på andra delar av socialtjänst, skola och hälso- och sjukvård
 - ökade samhällskostnader på sikt

Ungdomsmottagningen i Piteå har ett stort och fortsatt behov bland unga, men verksamhetens förmåga att möta detta behov har försämrats. Nuvarande bemanning bedöms inte vara tillräcklig för att upprätthålla mottagningens uppdrag om tillgänglighet, tidiga insatser och förebyggande arbete.

Verksamhet	Beskrivning och motivering förslag
Hemmaplanslösningar vht 568 I (Öppenvård/riktade insatser till placerade unga) vht 568 I	Elevstöd social problematik i samverkan med skola
Nuvarande årsarbetsantal 0 tjänster	
Förslag årsarbetsantal	

2. Ekonomiska konsekvenser

Författningsändringar och samhälls-, och målgruppsutveckling ställer nya krav på verksamheterna och ger behov av prioriteringar gällande:

- Stabilisering mottagning och utredning.
- Förebyggande och tidiga insatser genom förstärkning av förebyggande och tidiga insatser. Familjebehandling och fältverksamhet är de insatser där främsta förebyggande arbetet kan verkställas. Verksamheterna behöver ha kapacitet för behoven och efterfrågan

- Insatser på hemmaplan genom fortsatt satsning på egna familjehem, insatser på hemmaplan (öppenvård) och därigenom minska beroende av externa placeringar. Satsningen behöver fortsatt analys för.

Förklaringen på beräkningar nedan rör prioriteringar för resurssättning i de verksamhetsområden där analyser visar behov. Med utgångspunkt från analysunderlag och uppdrag att föreslå antal årsarbetare inom ramen för befintlig budget finns utrymme för olika strategiska beslut varför tre ekonomiska beräknas redovisas.

	Alt 1	Alt 2	Alt 3	Planeringsförutsättningar idag	Medellön
Mottagning (5680)	5,5	5	5	4	42 539
Utredning (5541)	15	15	15	13	44 020
Placeringsgruppen (5573)	5	8	8	4	48 323
Familjehemsgruppen (5570)	6	6	6	5,5	45 672
Familjebehandling (5687)	11	12	12	10	43 832
Tot	42,5	46	46	36,5	

	Alt 1	Idag	Höjning	Medellön	Ökad lönekostnad	Inkl soc.avg per år
Mottagning (5680)	5,5	4	1,5	42 539	63 809	1 072 978
Utredning (5541)	15	13	2	44 020	88 040	1 480 445
Placeringsgruppen (5573)	5	4	1	48 323	48 323	812 580
Familjehemsgruppen (5570)	6	5,5	0,5	45 672	22 836	384 001
Familjebehandling (5687)	11	10	1	43 832	43 832	737 061
Tot	42,5	36,5	6		266 840	4 487 066

	Alt 2	Idag	Höjning	Medellön	Ökad lönekostnad	Inkl soc.avg per år
Mottagning (5680)	5	4	1	42 539	42 539	715 319
Utredning (5541)	15	13	2	44 020	88 040	1 480 445
Placeringsgruppen (5573)	8	4	4	48 323	193 292	3 250 321
Familjehemsgruppen (5570)	6	5,5	0,5	45 672	22 836	384 001

Familjebehandling (5687)	12	10	2	43 832	87 664	1 474 123
Tot	46	36,5	9,5		434 371	7 304 209

	Alt 3	Idag	Höjning	Medellö n	Ökad lönekostnad	Inkl soc.avg per år
Mottagning (5680)	5	4	1	42 539	42 539	715 319
Utredning (5541)	15	13	2	44 020	88 040	1 480 445
Placeringsgruppen (5573)	8	4	4	48 323	193 292	3 250 321
Familjehemsgruppen (5570)	6	5,5	0,5	45 672	22 836	384 001
Familjebehandling (5687)	12	10	2	43 832	87 664	1 474 123
Enhetschef	4	3	1	54 471	54 471	915 963
Tot	50	39,5	10,5		488 842	8 220 172

3. Föreslag på indikatorer för uppföljning av volymutveckling och kvalitativa resultat

Indikatorbaserad uppföljning som grund för styrning och resursfördelning

Som ett led i förskjutningen från volym- till resultatstyrning behöver socialnämndens uppföljning i ökad utsträckning baseras på etablerade indikatorramverk. Socialstyrelsen anger att indikatorer ska användas för att systematiskt följa upp, analysera och utveckla verksamheters kvalitet, effektivitet och måluppfyllelse.

En ändamålsenlig styrning förutsätter att flera perspektiv vägs samman. En ensidig fokusering på volymmått ger inte en tillräcklig bild av verksamhetens uppdrag eller resultat. I stället behöver uppföljning och resursfördelning utgå från en kombination av indikatorer som speglar både förutsättningar, genomförande och effekter.

Socialstyrelsens modell utgår från tre huvudtyper av indikatorer:

Strukturindikatorer

Strukturindikatorer beskriver verksamhetens grundläggande förutsättningar för att bedriva verksamhet med god kvalitet. Det handlar exempelvis om:

- bemanning och personaltäthet

- personalens kompetens och erfarenhet
- organisation, styrning och ledning
- tillgång till metoder, riktlinjer och system

Dessa indikatorer svarar på frågan om verksamheten har rätt förutsättningar att utföra sitt uppdrag.

Processindikatorer

Processindikatorer beskriver hur verksamheten arbetar och i vilken utsträckning arbetet genomförs i enlighet med lagstiftning, kunskapsstöd och beslutade arbetssätt. Exempel är:

- genomförande av risk- och skyddsbedömningar
- väntetider till utredning och insats
- följsamhet till rutiner och riktlinjer
- samverkan med andra aktörer

Dessa indikatorer visar om verksamheten genomför rätt insatser på ett ändamålsenligt sätt.

Resultatindikatorer

Resultatindikatorer beskriver vilka effekter insatserna får för barn, unga och familjer. Det kan exempelvis handla om:

- stabilitet i placeringar
- förbättrad livssituation eller minskad problematik
- skolnärvaro och hälsa
- minskat behov av mer ingripande insatser över tid

Dessa indikatorer svarar på frågan om insatserna leder till önskade resultat.

Betydelse för fortsatt arbete

För att åstadkomma en styrning som speglar verksamhetens faktiska uppdrag behöver dessa tre indikatorperspektiv integreras i såväl uppföljning som resursfördelning.

Det innebär att:

- strukturindikatorer behöver kopplas till bemanning och kompetensförsörjning
- processindikatorer behöver spegla arbetssätt, belastning och genomförande
- resultatindikatorer behöver utvecklas för att följa effekter och måluppfyllelse

En samlad användning av struktur-, process- och resultatindikatorer skapar därmed bättre förutsättningar att styra mot kvalitet, rättssäkerhet och hållbarhet – och att låta skiftet från volym till komplexitet och resultat få ett konkret genomslag i verksamhetsstyrningen. Längre fram i kapitlet

redovisas exempel på hur styrning och prioritering av årsarbetare kan ske genom principiell beräkningsmetod och indikatorer.

Förslag på indikatorer

Förslagen styrs i nuläget av förutsättningarna att få ut statistik vilken är begränsad på grund av olika faktorer som systemstödbrist och resurser. Utgångspunkter för urval och förslag på indikatorer är:

1. Förekomst i Kolada för nationella jämförelser
2. Ej manuell statistikföring eller sammanställning – endast undantagsfall

Verksamhet/Process	Indikator
Mottagning	<ol style="list-style-type: none"> 1. Inkomna orosanmälningar 2. Antal ansökningar
Utredning	<ol style="list-style-type: none"> 3. Inledd utredning SoL 4. Beslut insats <ol style="list-style-type: none"> a) Familjebehandling b) Placering SoL familjehem c) Placering SoL förstärkt familjehem d) Placering LVU i hemmet e) Placering LVU (2,3,6) familjehem f) Placering LVU förstärkt familjehem g) Placering HVB h) Placering Stödboende i) SiS
LSS-handläggning	<ol style="list-style-type: none"> 6. Inledda utredningar 7. Utredningstid medel 8. Antal insatser beviljade 9. Antal inledda uppdragstagarärende 10. Antal verkställda beslut
Familjehem	<ol style="list-style-type: none"> 11. Antal inledda uppdragstagare
Familjerätt	<ol style="list-style-type: none"> 12. Antal samarbetsamtal 13. Antal VBU-utredningar 14. Antal faderskapsutredningar 15. Antal adoptionsutredningar
Familjebehandling	<ol style="list-style-type: none"> 16. Antal ärende behovsprövad insats 17. Antal ärende IUB

Ungdomsmottagning	18. Antal samtal 19. Antal utåtriktade insatser
Familjerådgivning	20. Antal rådgivningssamtal
Våld i nära relation	21. Antal ärende IUB 1

Exempel på beräkningsmodeller

Nedan är ett kapitel med exempel på beräkningsmodeller och hur indikatorer kan integreras i modellen. Möjligheten att utarbeta en beräkningsmodell föreslås för att utveckla arbetet med analyser och säkerställda underlag för beslut gällande verksamhet, kvalitet och bemanning.

Modellerna är fiktiva och inte hämtade från säkerställd källa, de är inte direkt tillämpbara och syftet är endast att visa varianter av modeller och principer. Vissa av beräkningsmodellerna relaterar till Kolada, dock ej med faktisk statistik. Exempelmodellerna visar även på arbetet kring val av, samt syftet med valda indikatorer.

Exempel I Indikatorpaket med motivering, syfte

Omfattar

- volym,
- belastning,
- kvalitet,
- resultat.

Detta möjliggör:

- jämförelse över tid,
- uppföljning av effekt,
- tydligare beslutsunderlag för styrning, ledning mot kvalitet, prioriteringar och bemanning.

I. Volymindikatorer (vad vi gör och hur mycket)

A. Gemensamma volymindikatorer (hela området)

1. Antal inkomna ärenden (alla verksamheter)
2. Antal pågående ärenden/insatser
3. Nyinflöde per månad (trend)

Ger övergripande styrning av belastning

B. Myndighetsutövning – barn och unga

4. Antal inkomna orosanmälningar

- Bryts ned per månad och målgrupp
- Visar inflöde och belastning

5. Antal inledda utredningar

- Andel av inkomna anmälningar
- Visar selektion och prioritering

6. Antal barn med öppenvårdsinsats

- Per insatstyp
- Speglar förskjutning mot öppenvård

7. Antal placerade barn

- Fördelat på familjehem, HVB, stödboende
- Kopplar till nationell struktur

8. Antal nya placeringar per period

- Visar dynamik, inte bara bestånd

C. Familjerätt

9. Antal vårdnads-, boende- och umgängesutredningar

10. Antal samarbetsamtal

11. Handläggningstid (genomsnitt)

Kritisk indikator:

12. Andel uppdrag genomförda inom rimlig tid (köbildning)

D. Familjerådgivning

13. Antal ärenden/par i behandling
14. Antal besök per ärende
15. Väntetid till första samtal

Kvalitet:

Tillgänglighet (väntetid) = kvalitet

E. Våld i nära relationer (VINR)

16. Antal aktualiserade ärenden
17. Antal personer i stödinsats (vuxna/barn)
18. Antal riskbedömningar genomförda
19. Tid till första kontakt efter aktualisering

F. Skyddat boende

20. Antal placeringar
21. Beläggningsgrad
22. Genomsnittlig placeringstid

Kvalitet:

Andel med genomförd planering inför avslut

2. Kvalitetsindikatorer

C. Gemensamma volymindikatorer (hela området)

23. Antal inkomna ärenden (alla verksamheter)
24. Antal pågående ärenden/insatser
25. Nyinflöde per månad (trend)

Ger övergripande styrning av belastning

D. Myndighetsutövning – barn och unga

26. Antal inkomna orosanmälningar
 - Bryts ned per månad och målgrupp
 - Visar inflöde och belastning

27. Antal inledda utredningar

- Andel av inkomna anmälningar
- Visar selektion och prioritering

28. Antal barn med öppenvårdsinsats

- Per insatstyp
- Speglar förskjutning mot öppenvård

29. Antal placerade barn

- Fördelat på familjehem, HVB, stödboende
- Kopplar till nationell struktur

30. Antal nya placeringar per period

- Visar dynamik, inte bara bestånd

C. Familjerätt

31. Antal vårdnads-, boende- och umgängesutredningar

32. Antal samarbetsamtal

33. Handläggningstid (genomsnitt)

Kritisk indikator:

34. Andel uppdrag genomförda inom rimlig tid (köbildning)

D. Familjerådgivning

35. Antal ärenden/par i behandling

36. Antal besök per ärende

37. Väntetid till första samtal

Kvalitet:

Tillgänglighet (väntetid) = kvalitet

E. Våld i nära relationer (VINR)

38. Antal aktualiserade ärenden

39. Antal personer i stödinsats (vuxna/barn)

40. Antal riskbedömningar genomförda

41. Tid till första kontakt efter aktualisering

F. Skyddat boende

- 42. Antal placeringar
- 43. Beläggningsgrad
- 44. Genomsnittlig placeringstid

Kvalitet:

Andel med genomförd planering inför avslut

- 45. Andel insatser med tydliga mål
- 46. Andel uppföljda insatser
- 47. Återaktualisering inom 6–12 månader

- 48. Andel barn med dokumenterad uppföljning av insats
 - Kritisk brist nationellt

- 49. Andel insatser med tydligt definierat mål
 - Grund för att kunna mäta effekt

- 50. Andel insatser som avslutas enligt plan
 - Indikation på träffsäkerhet

- 51. Omplaceringar/avbrutna placeringar
 - Viktig kvalitetsindikator inom samhällsvård

3. Resultatindikatorer

- 52. Skolnärvaro för placerade barn
 - Nationellt fokusområde

- 53. Återaktualisering inom 6–12 månader efter avslutad insats
 - Effektmått (fungerade insatsen?)

- 54. Brukarupplevd kvalitet (barn och vårdnadshavare)
 - SKR:s enkäter kan användas

4. Belastnings- och effektivitetsindikatorer

55. Antal ärenden per socialsekreterare

- Kärnindikator för arbetsbelastning

56. Genomsnittlig utredningstid

- Rättssäkerhet + effektivitet

57. Andel utredningar avslutade inom lagstadgad tid

- Direkt koppling till rättssäkerhet, tillsyn/IVO

Struktur för uppföljning och rapportering till nämnd

1. Månadsuppföljning verksamhet
2. Tertiäl: De indikatorer av ovan som beslutat att följas och rapporteras (styrning)
3. Delår/helår: alla (inkl. kvalitet och resultat)

5. Bemanningslogik – principer för beräkning

Grundprincip

Resurser ska fördelas efter ärendets komplexitet och tidsåtgång – inte enbart antal ärenden.
Bemanning ska utgå från:

- inflöde
- komplexitet
- intensitet i insats
- lagkrav
-

Exempel 2

Praktisk modell för resursfördelning med koppling till indikatorerna

I. Myndighetsutövning barn och unga

(störst komplexitet)

Drivande faktorer:

- orosanmälningar
- utredningar

- placeringsnivå

Bemanningslogik:

stys av antal aktiva utredningar + komplexitet

Tumregel:

- X-X ärenden/handläggare vid normal nivå
- hög komplexitet → kräver färre per handläggare

2. Öppenvård / behandlande insatser

Drivande faktorer:

- antal samtidiga insatser
- intensitet (t.ex. familjebehandling vs stödsamtal)

Bemanningslogik:

stys av pågående insatser + intensitetsnivå

Exempel:

- låg intensitet → fler ärenden/medarbetare
- hög intensitet → färre ärenden

3. Familjerätt

Särskild logik:

- lagstyrd
- ofta tidskritisk
- hög dokumentation

Drivande faktorer:

- inflöde av utredningar
- domstolsuppdrag

Bemanning:

stys av antal utredningar + handläggningstid

Nyckel:

köbildning = underbemanning

4. Familjerådgivning

Annan logik:

- frivillig insats
- efterfrågestyrd

Drivande faktorer:

- efterfrågan
- besöksfrekvens

Bemanning:

styrs av antal samtal/vecka per behandlare

Nyckel:

väntetid = direkt indikator på behov

5. Våld i nära relationer + skydd**Särskild logik:**

- akuta ärenden
- hög risk
- låg förutsägbarhet

Drivande faktorer:

- inflöde
- skyddsbehov
- samverkanskrav

Bemanning:

måste innehålla:

- basbemanning (beredskap)
- rörlig resurs (för toppar)

Skyddat boende:

styrs av beläggning + genomströmning

En gemensam modell**Steg I – beräkna arbetsvolym**

inflöde + pågående ärenden

Steg 2 – justera för komplexitet

- normal = 1,0
- hög = 1,5–2,0

Steg 3 – koppla till kapacitet

hur många ärenden klarar man?

Formel:

(antal ärenden × komplexitetsfaktor) / kapacitet per årsarbetare = behov

Viktig koppling till ekonomi

- ökad öppenvård → minskar placeringskostnader
- men kräver förstärkt öppenvårdsbemanning

Resurser flyttas från reaktiv vård till förebyggande och behandlande arbete.

Förslag till konkret prioritering

Förstärkas (nationell trend + lokal logik)

- öppenvård / hemmaplanslösningar
- våld i nära relationer
- placeringsuppföljning

Säkerställas (lag- och rättssäkerhet)

- myndighetsutövning
- familjerätt

Följas särskilt

- familjerådgivning (tillgänglighet)
- skyddat boende (beläggning/kostnad)

Fördelning av årsarbetarantal

Förslag – fördelning av årsarbetare (struktur)

(Exempelmodell – justera totalen till verklig budget, här illustrerat med 100% = hela avdelningen)

1. Myndighetsutövning barn och unga: ca 35–40 %

Ingår:

- mottagning
- utredning
- beslut
- placeringar

Motivering:

- Lagstyrt uppdrag (får inte underbemannas)
- Ökad komplexitet → fler timmar per ärende
- Direkt kopplat till rättssäkerhet

Bedömning: relativt stabil eller lätt förstärkt

2. Öppenvård / behandlande insatser: ca 30–35 %

Ingår:

- familjebehandling
- stödinsatser
- hemmaplan
- riktade insatser barn/unga

Motivering:

- Nationell rörelse mot öppenvård
- Kan minska behov av placeringar
- Mer kostnadseffektivt på sikt

Bedömning: bör förstärkas

3. Placeringsnära arbete: ca 10–12 %

Ingår:

- uppföljning familjehem/HVB
- kontakt med skola/vård
- samordning

Motivering:

- Placeringar minskar inte i komplexitet
- Lagkrav på uppföljning
- Kvalitetsrisk om underbemannat

Bedömning: behöver säkras

4. Familjerätt: ca 8–10 %

Ingår:

- vårdnad, boende, umgänge
- samarbetssamtal

Motivering:

- Tidskritiska processer
- Domstolskoppling
- Köbildning ger direkt konsekvens

Bedömning: dimensioneras efter inflöde (inte minska)

5. Familjerådgivning: ca 5–7 %

Ingår:

par- och familjesamtal

Motivering:

- Efterfrågestyrd
- Förebyggande effekt
- Viktig men inte lagstyrd

Bedömning: håll nivå – styr via väntetid

6. Våld i nära relationer + skydd: ca 6–8 %

Ingår:

- stödinsatser vuxna/barn
- riskbedömningar
- samverkan
- skyddat boende (delvis)

Motivering:

- Ökad nationell prioritering
- Ofta akut och resurskrävande
- Kräver beredskap

Bedömning: bör förstärkas något

7. Skyddat boende (drift/placering): ca 3–5 %

Ingår:

- placeringar
- stöd i boende
- planering avslut

Motivering:

Låg volym men hög kostnad/risk
Behöver säker kvalitet

Bedömning: liten men stabil del

Exempel fördelning:

Myndighet: 38 %

Öppenvård: 33 %

Placering uppföljning: 11 %

Familjerätt: 9 %

Familjerådgivning: 6 %

Våld i nära relationer: 7 %

Skyddat boende: 4 %

Exempel 3

Beräkningsmodell och indikatorer med nationell jämförelse

A. Volym – hur stor verksamhet?

Exempelvis

1. Antal barn med insats
2. Antal barn i heldygnsvård
3. Antal orosanmälningar
4. Antal familjerättsärenden

= Arbetsmängd

B. Struktur – hur ser din kommun ut?

- Barn i ekonomiskt utsatta hushåll
- Andel ungdomar i riskzon
- Demografi

Förklarar varför volymer är höga/låga

C. Kostnad – hur mycket resurser används

- Kostnad barn/unga per invånare
- Kostnad öppenvård
- Kostnad placering

Kopplar till ekonomi

D. Resultat / kvalitet

Från Kolada / öppna jämförelser:

- Andel uppföljda insatser
- Skolresultat för placerade barn
- Återaktualisering

Visar om resurser räcker

Exempel koppling:

Myndighet – 38 %

motiveras av:

- högt inflöde (Kolada)
- hög ärendebelastning

Öppenvård – 33 %

motiveras av:

- nationell trend
- behov att minska placeringar
- Kolada visar relation öppenvård/placering

VINR

motiveras av:

- ökande ärenden (lokalt + nationellt)
- höga krav på tillgänglighet

A. Volym – verksamhetens storlek

Nyckeltal i Kolada:

1. Barn 0–20 år med insats (IFO)
2. Barn i heldygnsvård
3. Barn med öppenvårdsinsats
4. Antal aktualiseringar (orosanmälningar)

Syfte:

dimensionera myndighet + öppenvård

B. Placering och struktur

5. Barn placerade per 1 000 inv (0–20 år)
6. Andel placerade i familjehem vs HVB
7. Varaktighet i placering

Syfte:

dimensionera placeringsnära arbete

C. Kostnad

8. Kostnad barn och unga IFO (kr/inv)
9. Kostnad öppenvård barn och unga
10. Kostnad heldygnsvård

Syfte:

koppla bemanning till ekonomi

D. Resultat / kvalitet (från öppna jämförelser via Kolada)

11. Systematisk uppföljning (ja/nej/andel)
12. Skolresultat placerade barn
13. Återaktualisering

Syfte:

visa effekt (eller brist)

Exempel 4

Metod för beräkning av bemanningsbehov

Datakällor

Analysen baseras på:

- Kolada (kommun- och regionsdatabas)
- Socialstyrelsens statistik över insatser till barn och unga
- Lokala verksamhetsdata

Kolada innehåller jämförbara nyckeltal från flera nationella myndigheter och utgör ett etablerat underlag för analys och jämförelse mellan kommuner [socialstyrelsen.se]

Analyssteg

Steg 1 – Volymanalys

Volymer har identifierats genom:

1. antal barn med insats
2. antal placeringar
3. antal aktualiseringar

Dessa har jämförts med:

- riket
- liknande kommuner

Steg 2 – Belastningsbedömning

Volymer har översatts till arbetsbelastning genom antaganden om genomsnittlig tidsåtgång per ärendetyp:

1. utredningar
2. öppenvårdsinsatser
3. placeringsuppföljning

Steg 3 – Justering för komplexitet

Eftersom nationella data visar att ärenden i ökande grad är komplexa, har en justering gjorts:

- normal belastning = faktor 1,0
- ökad komplexitet = faktor 1,3–1,5

Steg 4 – Beräkning av årsarbetare

Total arbetsvolym har dividerats med:

- genomsnittlig årsarbetstid (ca X timmar/år)

Steg 5 – Fördelning

Resultatet har fördelats mellan:

1. myndighetsutövning
2. öppenvård
3. placeringsnära arbete
4. familjerätt
5. familjerådgivning
6. våld i nära relationer
7. skydd

Konkret översättning till ÅA (exempelmodell för Piteå)

Steg 1 – Antag volymer (baserat på kommunstorlek)

1. Verksamhet
2. Volym/år
3. Utredningar 120
4. Öppenvårdsärenden 100
5. Placeringar 25
6. Familjerättsärenden 80
7. VINR-ärenden 60

Steg 2 – Tidsåtgång

1. Typ
2. Tid/år
3. Utredning 30 h
4. Öppenvård 25 h
5. Placering 50 h
6. Familjerätt 25 h
7. VINR 35 h

Steg 3 – Beräkning**Myndighetsutövning:**

$$120 \times 30 \text{ h} = 3\,600 \text{ h}$$

$$\rightarrow 3\,600 / 1\,600 \approx 2,2 \text{ ÅA}$$

$$\rightarrow + \text{komplexitet (1,4)} \approx 3,1 \text{ ÅA}$$

Öppenvård: $100 \times 25 \text{ h} = 2\,500 \text{ h}$ $\rightarrow \approx 1,6 \text{ ÅA}$ $\rightarrow + \text{komplexitet} \approx 2,2 \text{ ÅA}$ **Placering:** $25 \times 50 \text{ h} = 1\,250 \text{ h}$ $\rightarrow \approx 0,8 \text{ ÅA}$ $\rightarrow + \text{komplexitet} \approx 1,1 \text{ ÅA}$ **Familjerätt:** $80 \times 25 \text{ h} = 2\,000 \text{ h}$ $\rightarrow \approx 1,25 \text{ ÅA}$ **VINR:** $60 \times 35 \text{ h} = 2\,100 \text{ h}$ $\rightarrow \approx 1,3 \text{ ÅA}$ **Sammanfattning ÅA (exempel)**

Funktion

ÅA

Myndighet~3,1

Öppenvård~2,2

Placering~1,1

Familjerätt~1,3

VINR~1,3

Övrigt (ledning, adm etc)+ påslag

Totalt \approx 10–12 ÅA (exempelstruktur)

Myndighet ~35–40 %

Öppenvård ~30–35 %

Övrigt fördelat

Fördelningen av årsarbetare har tagits fram genom att kombinera Kolada-data om volymer och struktur med en beräkningsmodell där arbetsmängd per ärendetyp och komplexitet ligger till grund. Det innebär att förslaget inte bygger på uppskattningar utan på en transparent och jämförbar metod.

Planeringsförutsättningar

för Socialnämndens verksamhet 2026

Kvalitetsdokument Socialtjänsten



Piteå kommun

Planeringsförutsättningar för socialnämndens verksamhet 2026

1 Statlig styrning

1.1 Lagar och förordningar

Kommunens verksamhet styrs av flera lagar. Lagarna beslutas av riksdagen och förordningarna av regeringen. Kommunallag, förvaltningslag och socialtjänstlag är några exempel på lagar som kommunerna har att rätta sig efter. Se rubriken 2.7. Reglemente för socialnämnden för att se vilka lagar socialnämnden har att förhålla sig till.

1.2 Barnkonventionen

Den 1 januari 2020 blev FN:s konvention om barnets rättigheter svensk lag. Inkorporeringen av barnkonventionen ska bidra till att synliggöra barnets rättigheter samt vara ett sätt att skapa en grund för ett mer barnrättsbaserat synsätt i all offentlig verksamhet.

1.3 Föreskrifter och allmänna råd

Som komplement till lagarna utarbetar regeringen och Socialstyrelsen olika föreskrifter. Socialstyrelsen ger även ut allmänna råd.

1.4 Ledningssystem för systematiskt kvalitetsarbete

I SOSFS 2011:9, Ledningssystem för systematiskt kvalitetsarbete, finns föreskrifter och allmänna råd som reglerar hur socialtjänstens kvalitetsarbete ska ledas. I enlighet med SOSFS 2011:9 omfattar föreskrifterna alla områden som socialnämnden ansvarar för. Föreskrifterna ska tillämpas i arbetet med att systematiskt och fortlöpande utveckla och säkra kvaliteten i verksamheter som omfattas av socialtjänstlagen (SoL), lagen om stöd och service till vissa funktionshindrade (LSS) och hälso- och sjukvårdslagen (HSL). Dessa föreskrifter ska även tillämpas/omfattas i det systematiska patientsäkerhetsarbete som vårdgivare ska bedriva enligt patientsäkerhetslagen (PSL).

Kvalitetsdokument	Upprättat (dat.) 2020-09-08	Giltigt (till och med) Tills vidare	Senast reviderat (dat.) 2026-04-09
Redaktör Ekonomicontroller, Verksamhetsutvecklare	Beslutat av Socialnämnd		
Dokumentnamn Planeringsförutsättningar 2026	Dokumenttyp Riktlinjer	2 (28)	

1.5 Rättspraxis

Förvaltningsrätten är en allmän förvaltningsdomstol som främst handlägger mål som rör tvister mellan enskilda personer och myndigheter. Domen kan överklagas och (med prövningstillstånd) prövas av Kammarrätten eller efter ytterligare överklaganden Högsta förvaltningsdomstolen. Avgörande i domstol ger ledning för hur liknande fall ska bedömas, så kallat prejudikat.

Alla kommuninnevånare kan överklaga kommunala beslut via laglighetsprövning enligt Kommunallagen. Beslut enligt den sociala lagstiftningen överklagas via förvaltningsbesvär, dvs. ärendet prövas i sak av förvaltningsdomstolarna.

2 Kommunal styrning

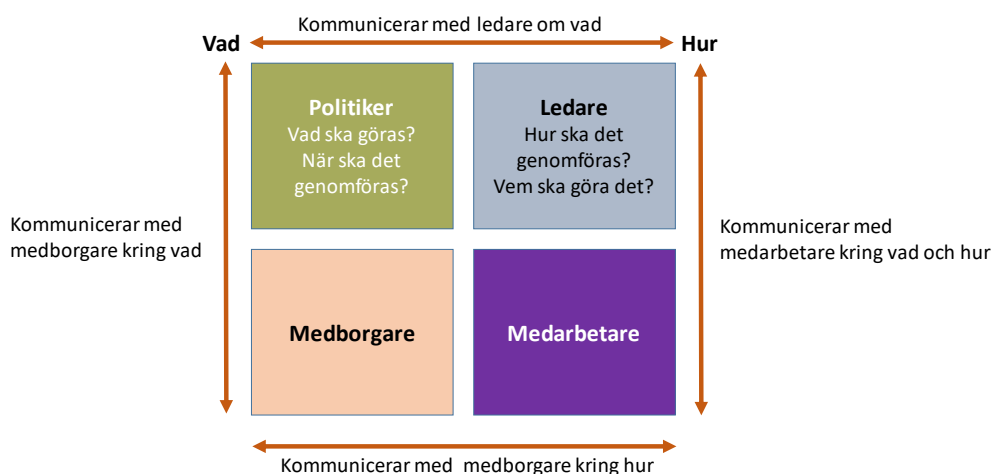
2.1 Roller som förtroendevalda och tjänstepersoner

Ett gott samarbete mellan förtroendevalda politiker och tjänstepersoner är en grundläggande framgångsfaktor. Det handlar om att skapa och bibehålla en gemensam kultur där god dialog är en förutsättning för att kunna generera goda resultat för våra medborgare.

Det är viktigt att det är tydligt att förtroendevalda och tjänstepersoner har olika roller och uppgifter. Det krävs en tydlig ansvarsfördelning mellan politik och verksamhet för att det ska fungera bra. Det krävs också ömsesidig respekt mellan företrädare för de olika rollernas perspektiv, politikens värderingar och de anställdas professionalism/kunskap.

Skillnaden mellan de båda rollerna kan beskrivas så att politikerna redogör för vad man vill uppnå, formulerar vägledning och mål för verksamheterna samt sätter de ekonomiska ramarna. De anställda ansvarar för det operativa arbetet och för att beslut verkställs. Det innebär fokus på hur uppdraget utförs och vem som utför det.

Nedanstående bild beskriver hela organisationens kommunikation, ansvar och mandat:



Kvalitetsdokument	Upprättat (dat.) 2020-09-08	Giltigt (till och med) Tills vidare	Senast reviderat (dat.) 2026-04-09
Redaktör Ekonomicontroller, Verksamhetsutvecklare	Beslutat av Socialnämnd		
Dokumentnamn Planeringsförutsättningar 2026	Dokumenttyp Riktlinjer	3 (28)	

2.2 Kommunfullmäktige – vision 2050

”Piteå – Sveriges bästa plats att bo på.”

2.3 Styr- och ledningssystem i kommunen, årshjulet

Piteå kommuns styr- och ledningssystem vilar på tre ben; Mål och resultatstyrning, Organisation och regelstyrning samt Tillit och värderingsstyrning. Utifrån dessa tre ben ska varje verksamhet utforma och ansvara för sitt eget grunduppdrag. Du hittar



systemet under insidan/styrning & ledning. I budget och strategisk plan planeras hur ekonomi och verksamhet ska nå en hög grad av måluppfyllelse.

Den årliga processen för den kommunala styrningen startar upp med att en treårig strategisk plan och årsbudget ska fastställas av kommunfullmäktige för kommande år. För dess fastställande krävs förutsättningar, fakta och beslut i form av en omvärldsanalys, årsredovisning och antagande av bokslut för föregående år, aktuellt års strategisk plan och årsbudget samt övriga beslutsunderlag. Beslutsunderlagen blir riktlinjer till den strategiska planen och årsbudget som riktar sig till nämnderna.

Nämnderna arbetar därefter fram förslag till nämndspecifik strategisk plan och budget som behandlas i en budgetberedning för att till sist beslutas i kommunfullmäktige.

Ett internt budgetarbete startar upp i nämnderna för att i detalj fördela de ekonomiska ramar som är fastställda av kommunfullmäktige.

Årsredovisningen utgör sedan grunden för kommande års strategiska plan, där brister i måluppfyllelse och förändringar i förutsättningar ska analyseras och hanteras framåt i processen.

Kvalitetsdokument	Upprättat (dat.) 2020-09-08	Giltigt (till och med) Tills vidare	Senast reviderat (dat.) 2026-04-09
Redaktör Ekonomicontroller, Verksamhetsutvecklare		Beslutat av Socialnämnd	
Dokumentnamn Planeringsförutsättningar 2026		Dokumenttyp Riktlinjer	4 (28)

2.4 Strategisk plan

Kommunfullmäktige beslutar riktlinjer för budget och strategisk plan för de kommande tre åren. Den strategiska planen kopplar till kommunens vision 2050 - Sveriges bästa plats att bo på, som i sin tur finns nedbruten i fem områden. Dessa redovisas nedan.



Att identifiera och följa relevanta nyckeltal och indikatorer är ett nämnds- och förvaltningsansvar.

Dessutom innehåller kommunfullmäktiges verksamhetsplan beslutade ledningsuppdrag som tydliggör kommunfullmäktiges strategiska inriktningar för att möta de utmaningar som identifierats och för att nå kommunens mål.

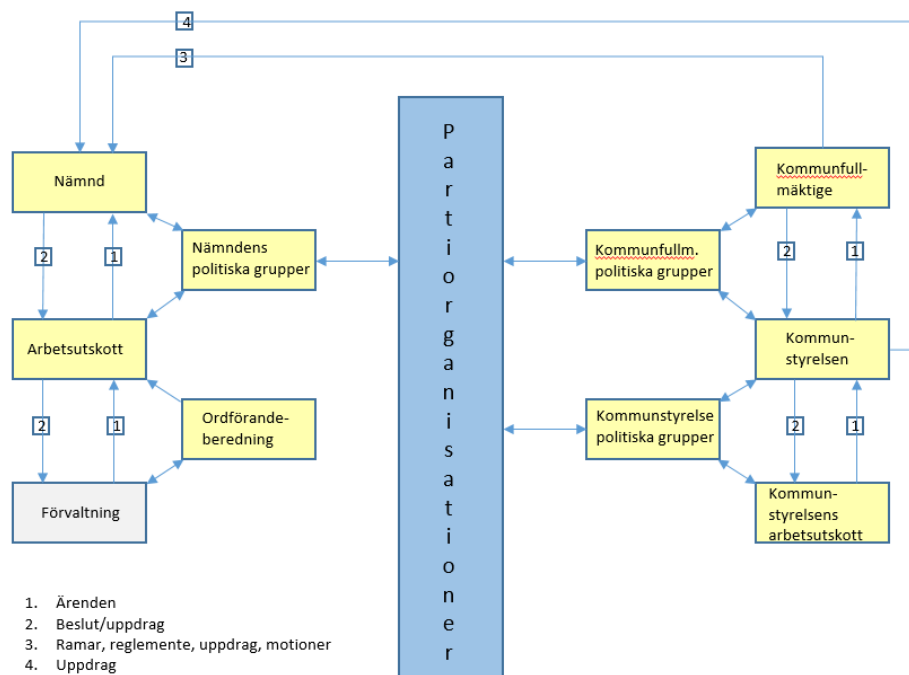
2.5 Kommunchefen

Kommunchefen styr förvaltningarna genom uppdrag och anvisningar.

Kvalitetsdokument	Upprättat (dat.) 2020-09-08	Giltigt (till och med) Tills vidare	Senast reviderat (dat.) 2026-04-09
Redaktör Ekonomicontroller, Verksamhetsutvecklare		Beslutat av Socialnämnd	
Dokumentnamn Planeringsförutsättningar 2026		Dokumenttyp Riktlinjer	5 (28)

2.6 Beslutsprocessen i kommunen

Nedanstående bild visar hur den politiska organisationen samt beslutsprocesserna ser ut i Piteå kommun.



2.7 Reglemente för Socialnämnden

Kommunfullmäktige beslutar om reglementen för de olika nämnderna. Reglementet reglerar vad nämnden har att fullgöra och vilket ansvar den har. Socialnämndens uppgifter och verksamhetsområde är att:

- Fullgöra kommunens uppgifter inom ramen för socialtjänstlagen (2025:400) och vad som i lag sägs om socialnämnd
- Ansvara för kommunens verksamhet enligt Lag (1993:387) om särskilt stöd till vissa funktionshindrade
- Ansvara för den kommunala hälso- och sjukvården enligt hälso- och sjukvårdslagen (2017:30)
- Ansvara för att fullgöra uppgifter enligt patientsäkerhetslagen (2010:659)
- Svarar för kommunens uppgifter enligt lag (1990:52) med särskilda bestämmelser om vård av unga (LVU)
- Svarar för kommunens uppgifter enligt lag (1988:870) om vård av missbrukare i vissa fall (LVM)
- Svarar för kommunens uppgifter enligt lag (2018:222) om bostadsanpassningsbidrag mm.

Kvalitetsdokument	Upprättat (dat.) 2020-09-08	Giltigt (till och med) Tills vidare	Senast reviderat (dat.) 2026-04-09
Redaktör Economicontroller, Verksamhetsutvecklare	Beslutat av Socialnämnd		
Dokumentnamn Planeringsförutsättningar 2026	Dokumenttyp Riktlinjer	6 (28)	

Socialnämnden ska besluta i följande grupper av ärenden

- Själv eller genom ombud föra kommunens talan i alla mål och ärenden inom sitt verksamhetsområde.

2.8 Styrande dokument

Kommunfullmäktige styr även kommunens verksamhet genom styrande dokument såsom policys, riktlinjer och föreskrifter.

3 Socialnämndens styrning

3.1 Struktur för styrning

För socialnämndens styrning av verksamheten används följande struktur:

Socialnämnd	- Strategisk plan - Delårsredovisning - Årsredovisning - Patientsäkerhetsberättelse - Informationssäkerhetsberättelse - Kvalitetsberättelse
Socialtjänst/Hälsa- och Sjukvård	- Förvaltningens verksamhetsplan
Avdelning	- Avdelningens verksamhetsplan - Tertiärrapportering från avdelningarna
Enhet	- Enhetens verksamhetsplan
Medarbetare	- Medarbetarsamtal/Uppföljning

3.2 Budget och strategiska planer

Fullmäktige beslutar varje år om en årsbudget och en treårig strategisk plan. I detta beslut regleras de övergripande målen för socialtjänstens verksamhet och de ekonomiska ramar som ska gälla för dess uppdrag.

Socialnämnden beslutar även om verksamhetsidé samt målbilder för socialnämndens verksamhet i den strategiska planen.

Kvalitetsdokument	Upprättat (dat.) 2020-09-08	Giltigt (till och med) Tills vidare	Senast reviderat (dat.) 2026-04-09
Redaktör Ekonomicontroller, Verksamhetsutvecklare	Beslutat av Socialnämnd		
Dokumentnamn Planeringsföresättningar 2026	Dokumenttyp Riktlinjer	7 (28)	

3.3 Verksamhets- och ekonomiuppföljning

Socialtjänstens verksamhet och ekonomi ska kontinuerligt följas upp varje månad och avrapporteras till socialnämnden. Varje tertiäl redovisar respektive avdelning sin verksamhet för nämnden i en verksamhetsrapport. Månadsrapport mars, fördjupad månadsrapport april, delårsrapport augusti, månadsrapport oktober, månadsrapport november, årsredovisning och bokslut enligt kommunens styr- och ledningssystem årsdjupad ska särskilt utarbetas och avrapporteras till socialnämnden och kommunstyrelsen. Delårsrapport augusti, årsredovisning och bokslut ska även rapporteras till kommunfullmäktige.

3.4 Systematiskt kvalitetsarbete

Socialnämnden har beslutat om ett ledningssystem för kvalitet och riktlinjer för systematiskt förbättringsarbete med utgångspunkt från Socialstyrelsens föreskrift om ledningssystem för systematiskt kvalitetsarbete ([SOSFS 2011:9](#)). Den beskriver syftet med ledningssystemet samt roller och ansvar.

Ett systematiskt kvalitets- och förbättringsarbete ska genomsyra verksamheterna. En viktig hörnsten i kvalitets- och förbättringsarbetet är avvikelserapportering.

Socialnämnden ska varje år, senast 1 mars, upprätta en patientsäkerhetsberättelse för hälso- och sjukvårdvården enligt Patientsäkerhetslagen. Hälso- och sjukvården ska följas upp genom verksamheternas egenkontroll och via Medicinskt ansvarig sjuksköterska (MAS) uppföljningsplan. Resultaten ska sammanställas i patientsäkerhetsberättelsen som beslutas av nämnden.

Socialnämnden följer allmänna råd i föreskriften SOSFS 2011:9 och upprättar årligen i mars en sammanhållen kvalitetsberättelse. Verksamheter som bedrivs enligt SoL/LSS ska följas upp genom verksamheternas egenkontroll och resultaten ska sammanställas i kvalitetsberättelsen som beslutas av nämnden.

I verksamheterna genomförs även egenkontroller inom området ekonomi.

3.5 Internkontroll

Med internkontroll avses den process som syftar till att nämnder och styrelser med rimlig säkerhet kan säkerställa att verksamheten bedrivs i enlighet med de mål och riktlinjer som kommunfullmäktige fastställt och de föreskrifter som gäller för verksamheten, se [Policy för styrning och ledning](#).

3.6 Övergripande kvalitetsarbete

De insatser, det stöd och den vård och behandling som ges ska bygga på respekt för människors lika värde, självbestämmande, delaktighet och integritet. Insatserna, stödet och vården ska utgå från en helhetssyn, vara samordnat och präglas av kontinuitet. Insatserna, stödet och hälso- och sjukvården ska vara evidensbaserad.

Kvalitetsdokument	Upprättat (dat.) 2020-09-08	Giltigt (till och med) Tills vidare	Senast reviderat (dat.) 2026-04-09
Redaktör Ekonomicontroller, Verksamhetsutvecklare		Beslutat av Socialnämnd	
Dokumentnamn Planeringsförutsättningar 2026		Dokumenttyp Riktlinjer	8 (28)

Det ska vara lätt att få information om vilka tjänster socialtjänsten kan bistå den enskilde med och det ska även vara lätt att, vid behov, ta kontakt med socialtjänsten.

Myndighetsutövningen ska präglas av rättssäkerhet samt vara tydlig och förutsägbar. Socialnämnden har [riktlinjer för myndighetsutövning](#).

Socialt arbete/social omsorg

Brukaren ska uppleva att stödet bidrar till ett så självständigt och normalt liv som möjligt, genom att det utformas så att medborgaren kan ta ansvar för sitt eget liv och framtid. Den enskilde ska alltid vara delaktig vid utformning av individuella vård- och genomförandeplaner och utgå från brukarens fokus. Vägledande principer för individuellt inriktade insatser inom socialtjänsten är:

- helhetssyn
- frivillighet
- självbestämmande
- normalisering
- kontinuitet
- flexibilitet

Grundläggande mål och värderingar för samhällets socialtjänst är att den utgår från principen om alla människors lika värde och lika rätt till social trygghet, vård och omsorg. Socialtjänsten ska på demokratins och solidaritetens grund främja människornas ekonomiska och sociala trygghet, jämlikhet i levnadsvillkor och aktiva deltagande i samhällslivet.

Socialtjänsten ska under hänsynstagande till människans ansvar för sin och andras sociala situation inriktas på att frigöra och utveckla enskildas och grupperns egna resurser. Verksamheten ska bygga på respekt för människornas rätt till självbestämmande och integritet.

Hälso- och sjukvård

Socialnämnden har hälso- och sjukvårdsansvar i kommunens särskilda boenden, dagverksamheter och i hemsjukvården. Socialnämnden beskriver och uppdrar till förvaltningen inom vilka ramar hälso- och sjukvården ska bedrivas samt hur nämnden avser att följa upp hälso- och sjukvårdsansvaret i kommunen.

Vården ska vara av god och säker kvalitet, tillgodose den enskilda människans behov av trygghet och förebygga ohälsa eller skada.

Verksamheterna ska bedriva ett systematiskt patientsäkerhetsarbete och arbeta förebyggande för att förhindra vårdskador.

Det ska finnas personal, lokaler och utrustning som behövs för att kunna ge säker vård och rehabilitering.

Kvalitetsdokument	Upprättat (dat.) 2020-09-08	Giltigt (till och med) Tills vidare	Senast reviderat (dat.) 2026-04-09
Redaktör Ekonomicontroller, Verksamhetsutvecklare	Beslutat av Socialnämnd		
Dokumentnamn Planeringsförutsättningar 2026	Dokumenttyp Riktlinjer	9 (28)	

3.7 Beslutanderätt och delegation

Socialtjänstens verksamhetsidé bygger på en långt gående delegation som bygger på delaktighet, förtroende och ansvar och styrs genom delegationsordningen. Aktuell delegationsordning finns på [Insidan](#). Respektive arbetsledare har ansvaret för verksamhet, personal och ekonomi i samråd med sin personal.

3.8 Personalpolitik

Socialtjänsten ska eftersträva en god personalpolitik som bygger på kompetens och utbildad personal med hög motivation som kan svara för de kvalitetskrav som socialtjänsten ska erbjuda medborgarna. Det kräver god ledning och delaktighet från arbetskamraterna, liksom rimliga förutsättningar och ambitioner utifrån uppdraget. Medarbetar- och lönesamtal ska genomföras.

3.9 Samverkan med de fackliga organisationerna

Samverkan med de fackliga organisationerna regleras genom samverkansavtal. Aktuella samverkansavtal och tillämpningsanvisningar finns tillgängliga via Insidan. Om samverkansavtal saknas med någon facklig organisation gäller vad som följer av Lag (1976:580) om medbestämmande i arbetslivet (MBL).

3.10 Arbetsmiljö

Arbetsgivare och arbetstagare ska enligt samverkansavtalet samverka för att åstadkomma en god arbetsmiljö. Arbetsgivaren har huvudansvaret att i linjeorganisationen driva det systematiska arbetsmiljöarbetet för att skapa hälsofrämjande arbetsplatser. I ansvaret ligger bland annat att minst en gång per år undersöka och riskbedöma arbetsmiljön och utifrån resultat av riskbedömningen besluta om eventuella åtgärder. HR-avdelningen fungerar som stöd för hela kommunen i dessa frågor. Material som ska användas som stöd i arbetsmiljöarbetet finns att tillgå under fliken Anställning på Insidan. Det systematiska arbetsmiljöarbetet dokumenteras i Stratsys.

3.11 Mänskliga rättigheter och mångfald

Socialnämnden har ett ansvar att arbeta för att respektera, skydda, uppfylla och främja de mänskliga rättigheterna. I detta arbete ingår även jämställdhet. Socialnämnden redovisar sitt arbete med mänskliga rättigheter varje år i kommunens system för styrning och ledning.

3.12 Barnets perspektiv och rättigheter

På samma sätt som för mänskliga rättigheter och jämställdhet ska också barnets perspektiv beaktas i socialnämndens verksamhet. Sedan 1 januari 2020 är Barnkonventionen lag. Barnperspektivet ska alltid finnas med och beaktas i beslut som fattas inom nämndens beslutsområde. Budget och strategisk plan samt alla

Kvalitetsdokument	Upprättat (dat.) 2020-09-08	Giltigt (till och med) Tills vidare	Senast reviderat (dat.) 2026-04-09
Redaktör Ekonomicontroller, Verksamhetsutvecklare	Beslutat av Socialnämnd		
Dokumentnamn Planeringsförutsättningar 2026	Dokumenttyp Riktlinjer	10 (28)	

styrdokument ska innehålla skrivningar som synliggör arbetet med barnets rättigheter.

3.13 Samverkan med brukare och brukarorganisationer

Socialtjänstens verksamhet ska utgå från ett brukar- och medborgarperspektiv som genomsyras av ett gott bemötande och god kvalitet, utifrån de ramar som finns tillgängliga. God relation med brukarorganisationerna ska eftersträvas och deras synpunkter ska efterfrågas.

3.14 Pensionärsråd

Pensionärsrådet är ett samrådsorgan som ligger under kommunstyrelsen och består av representanter från kommunstyrelsen, socialnämnden, fastighets- och servicenämnden och representanter från pensionärsorganisationerna. Här informeras och förs dialog om frågor som rör pensionärers intresseområden.

3.15 Tillgänglighetsråd

Tillgänglighetsrådet är ett samrådsorgan som ligger under kommunstyrelsen och består av representanter från olika kommunala nämnder samt ledamöter från olika handikapporganisationer. Här informeras och förs dialog om frågor som rör funktionsnedsattas intresseområden.

3.16 Förebygganderåd

Förebygganderådet är ett samrådsorgan som ligger under kommunstyrelsen och består av representanter från företrädare för organisationer som arbetar med förebyggande arbete eller stödorganisationer och kommunala nämnder. Rådet är ett organ för överläggningar, samråd och ömsesidig information.

3.17 Samverkan med andra myndigheter och organisationer

Socialtjänsten ska eftersträva goda relationer med andra myndigheter och organisationer som är nödvändigt för att socialtjänsten ska kunna genomföra sina uppdrag och åtaganden.

3.18 Nationell och internationell omvärld

Socialtjänsten ska eftersträva samverkan och erfarenhetsutbyte både på nationell och på internationell nivå för att hämta impulser till verksamhetsutveckling som gagnar kommuninvånarna.

Kvalitetsdokument	Upprättat (dat.) 2020-09-08	Giltigt (till och med) Tills vidare	Senast reviderat (dat.) 2026-04-09
Redaktör Ekonomicontroller, Verksamhetsutvecklare	Beslutat av Socialnämnd		
Dokumentnamn Planeringsförutsättningar 2026	Dokumenttyp Riktlinjer	11 (28)	

4 Kommunövergripande uppdrag med socialtjänstens deltagande

4.1 POSOM

POSOM står för psykosocialt krisstöd. Gruppen verkar inom kommunen och är avsedd att leda och samordna det psykologiska och sociala omhändertagandet av drabbade, anhöriga och personal vid allvarlig händelse eller olycka. POSOM inkallas via Räddningstjänstens chef i beredskap, kommundirektör eller Länsstyrelsen. POSOM-gruppen består av en basgrupp och cirka 110 stödpersoner. Basgruppen omfattar sju personer som är representanter från räddningstjänsten, polisen, socialtjänsten, skolan och kyrkan. Samordnaren kommer från socialtjänsten. Samordnaren ingår i ett Krisstödsnätverk för Norrbotten där Länsstyrelsen är sammankallande.

4.2 Folkhälsoarbete

I Piteå finns ett folkhälso- och brottsförebyggande råd som representeras av kommun, Region, polis, försäkringskassa, apotek och företagare. Folkhälso- och brottsförebyggande rådets arbete grundar sig på Piteå kommuns strategiska plan där folkhälsomålen finns presenterade. Folkhälso- och brottsförebyggande rådet fokuserar på ett antal områden som behöver lyftas upp på en gemensam arena, utifrån nationella folkhälsomål och ur ett Piteåperspektiv. Socialtjänsten representeras i folkhälsoråd och arbetsgrupp.

4.3 Mänskliga rättigheter och mångfald

En kommunövergripande arbetsgrupp som arbetar med utveckling av kommunens arbete för mänskliga rättigheter och mångfald. Gruppen tar även upp frågor som rör jämställdhetsarbetet. Alla kommunens förvaltningar finns representerade i gruppen.

4.4 Kvalitetskedjan

Kvalitetskedjan är en kommunövergripande arbetsgrupp med representanter från alla förvaltningar. Gruppen arbetar med kommunens styrning och ledning och övergripande kvalitetsarbete.

4.5 Beredningsgrupp för säkerhet

Kommunens beredningsgrupp för säkerhet leds av säkerhetschef och består av de sex processledarna för säkerhetsområdena samt säkerhetsskyddschef, kommundirektör och VD för Piteå kommunföretag AB. Beredningsgruppens arbete har kommunens säkerhetspolicy som utgångspunkt. Beredningsgruppen tar emot ärenden från ordinarie beredning där tydlig mottagare av säkerhetsärendet saknas och ger förslag på prioritering/fördelning till kommunledningsgruppen. Arbetet inriktas på de sex säkerhetsområdena; civilt förvar, krisberedskap, informationssäkerhet, skydd mot

Kvalitetsdokument	Upprättat (dat.) 2020-09-08	Giltigt (till och med) Tills vidare	Senast reviderat (dat.) 2026-04-09
Redaktör Ekonomicontroller, Verksamhetsutvecklare	Beslutat av Socialnämnd		
Dokumentnamn Planeringsförutsättningar 2026	Dokumenttyp Riktlinjer	12 (28)	

olyckor, kriminalitet och brottsförebyggande samt patientsäkerhet. Målet med arbetet inom respektive säkerhetsområde är att uppfylla kommunens övergripande mål för det strategiska säkerhetsarbetet och att verksamheten är resilient och har beredskap och förmåga att hantera oväntade händelser och störningar.

5 Regional samverkan och överenskommelser

Det finns flera olika avtal och överenskommelser mellan Norrbottens kommuner samt mellan Norrbottens kommuner och Region Norrbotten. Överenskommelserna kan vara på både politisk nivå och förvaltningsnivå. Samverkan styrs ytterst genom *Överenskommelse om politisk samverkan beslutad av samverkansberedningen* där beslut och prioriteringar i gemensamma frågor inom hälso- och sjukvård, omsorg och skola diskuteras, beslutas och utvärderas. Samverkansberedningen ska ta ansvar för och säkerställa att samverkansformerna mellan parterna fungerar och ytterligare förbättras.

Aktuella överenskommelser och avtal finns på Norrbottens kommuners hemsida.

<https://www.norrbottenskommuner.se/dokument-och-publikationer/>

6 Socialnämndens/socialtjänstens organisation

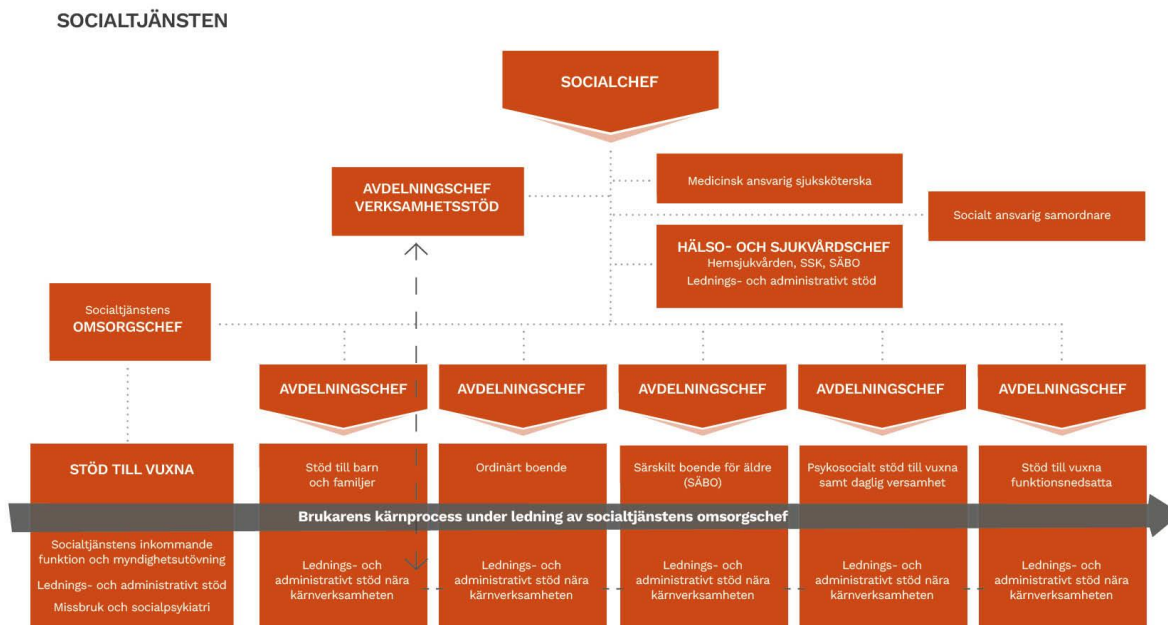
Socialnämnden består av 13 ledamöter och åtta ersättare. Nämnden beslutar och ansvarar för de verksamhetsområden som kommunfullmäktige i särskilt reglemente antagit. I detta reglemente finns utförligt angivet arbetssätt och arbetsformer för socialnämnden. För att bereda ärenden som ska beslutas av socialnämnden finns ett arbetsutskott bestående av fem ledamöter och fem ersättare. Arbetsutskottet beslutar också på delegation i vissa typer av beslutsärenden. Socialnämnden sammanträder en gång per månad, med undantag för juli och augusti, socialnämndens arbetsutskott sammanträder var fjortonde dag. Vid varje nämndssammanträde ägnas halva dagen åt aktuella ämnen.

6.1 Kontaktpolitiker

För att förbättra kontakten med allmänhet och brukare samt kunna inhämta och återföra synpunkter har socialnämnden utsett 19 kontaktpolitiker. Indelningen för kontaktpolitikerna är geografisk, norra och södra området. Varje kontaktpolitiker har två dagar per år att använda för detta uppdrag.

Kvalitetsdokument	Upprättat (dat.) 2020-09-08	Giltigt (till och med) Tills vidare	Senast reviderat (dat.) 2026-04-09
Redaktör Ekonomicontroller, Verksamhetsutvecklare	Beslutat av Socialnämnd		
Dokumentnamn Planeringsförutsättningar 2026	Dokumenttyp Riktlinjer	13 (28)	

6.2 Socialtjänstens organisation



I socialtjänsten finns cirka 2000 anställda varav cirka 1700 är månadsanställda. Socialchefen har uppdraget att leda socialtjänstens verksamhet utifrån lagar, politiska ambitioner och det behov av stöd som kommuninvånarna har.

Socialchef, omsorgschef, avdelningschefer och hälso- och sjukvårdschef utgör socialtjänstens ledningsgrupp. Förutom dessa personer ingår även stödfunktioner i form av enhetschef i bemanningsenheten, economicontroller, medicinskt ansvarig sjuksköterska (MAS), socialt ansvarig samordnare (SAS) och stabskoordinator i en utökad ledningsgrupp. Utöver dessa ledningsgrupper har Socialtjänsten också en operativ ledningsgrupp där socialchef, omsorgschef, avdelningschefer, hälso- och sjukvårdschef, enhetschef i bemanningsenheten, medicinskt ansvarig sjuksköterska (MAS), socialt ansvarig samordnare (SAS), IT-strateg, inköps- och fastighetsstrateg samt representant från kommunikationsavdelningen ingår.

Ledningsgruppen, under ledning av socialchefen, har till uppgift att styra och leda verksamheten på sådant sätt att de förutsättningar som finns för socialtjänsten används på ett optimalt sätt, ur medborgar- och brukarperspektiv. Ledningsgruppen har också huvudansvar för fortlöpande verksamhetsutveckling.

Kvalitetsdokument	Upprättat (dat.) 2020-09-08	Giltigt (till och med) Tills vidare	Senast reviderat (dat.) 2026-04-09
Redaktör	Beslutat av		
Economicontroller, Verksamhetsutvecklare	Socialnämnd		
Dokumentnamn	Dokumenttyp		
Planeringsförutsättningar 2026	Riktlinjer		14 (28)

6.3 Verksamhetsbeskrivning

6.3.1 Socialtjänstledning

Verksamhet: Socialchef, vht 5902	Beskrivning Ansvar verksamhet, ekonomi, personal
Fakta: 1,0 tjänst	

Verksamhet: Avdelningschefer, Vht för respektive avdelning	Beskrivning Ansvar verksamhet, ekonomi, personal för respektive avdelning
Fakta: 6,0 tjänster	

Verksamhet: Omsorgschef, vht 5910	Beskrivning Ansvar verksamhet, ekonomi, personal och övergripande ansvar i frågor som rör flera avdelningar samt operativa ledningsfrågor
Fakta: 1,0 tjänst	

Verksamhet: Socialt ansvarig samordnare, vht 5902	Beskrivning Avvikelsehantering, lex Sarah, internkontroll, ledningssystem för systematiskt kvalitetsarbete, klagomålshantering
Fakta: 1,0 tjänst	

Verksamhet: Medicinskt ansvarig sjuksköterska, vht 5902	Beskrivning Patientsäkerhetsansvarig och sakkunnig inom området. Ett särskilt ledningsansvar för journalhantering, läkemedelshantering, delegering och rapportering enligt 6 kap. 4 § i PSL. MAS har också ett delegerat ansvar från vårdgivaren att fullgöra skyldigheten att anmäla händelser som medfört eller hade kunnat medföra en allvarlig vårdskada till Inspektionen för vård och omsorg (IVO).
Fakta: 1,0 tjänst	

Verksamhet: Hälso- och sjukvårdschef, vht 5970	Beskrivning Ansvar verksamhet, ekonomi, personal samt den kommunala hälso- och sjukvården
Fakta: 1,0 tjänst	

Kvalitetsdokument	Upprättat (dat.) 2020-09-08	Giltigt (till och med) Tills vidare	Senast reviderat (dat.) 2026-04-09
Redaktör Ekonomiconroller, Verksamhetsutvecklare	Beslutat av Socialnämnd		
Dokumentnamn Planeringsförutsättningar 2026	Dokumenttyp Riktlinjer		15 (28)

6.3.2 Stöd till vuxna

Verksamhet: Enhetschefer, vht 5910	Beskrivning Enhetschefer för myndighetsutövning, försörjningsstöd samt missbruksvård. Anhörigstödet arbetar med samtliga målgrupper inom förvaltningen både med uppsökande och utåtriktad verksamhet med direkt stöd och anhörigrupper.
Fakta: 3,0 Enhetschef 0,5 Boendesamordnare 1,0 Anhörigstödjare	

Verksamhet: Myndighetsutövning, vht 5127,5130	Beskrivning Utredningar och beslut enligt SoL, LSS samt verkställighet av vissa insatser/bistånd.
Fakta: 9,5 biståndshandläggare 4,0 LSS-handläggare	

Verksamhet: Personligt ombud, vht 5252	Beskrivning Stöd i planeringen av det vardagliga livet till personer med omfattande och långvarig psykisk funktionsnedsättning. Målet är att personerna ska klara sin egen livssituation med befintligt stöd från samhället och nätverket. Personliga ombud ansvarar för telefonrådgivning kring stöd och ansökan om hjälp för personer med psykiska funktionsnedsättningar.
Fakta: 3,0 personliga ombud	

Verksamhet: Boendestöd psykiatri, vht 5253	Beskrivning Praktiskt pedagogiskt stöd i hemmet och stöd i vardagslivet till personer med psykiska- och/eller neuropsykiska funktionsnedsättningar som bor i eget boende. Målet är att möjliggöra att de klarar det egna boendet och ett fungerande liv i samhället.
Fakta: 5,0 boendestödjare	

Verksamhet: Kompassen, vht 5255	Beskrivning Samarbete med kyrkan. En samordnare av aktiviteter för Kompassen.
Fakta: 1,0 tjänster	

Verksamhet: Utredningar, vht 5520	Beskrivning Myndighetsutövning enligt SoL/LVM för personer med beroendeproblem samt för personer med psykiska- och/eller neuropsykiska funktionsnedsättningar. (0,25 tjänst tillförs 2026 genom extra medel för biståndsbedömning från Bostad först)
Fakta: 3,25 socialsekreterare	

Kvalitetsdokument	Upprättat (dat.) 2020-09-08	Giltigt (till och med) Tills vidare	Senast reviderat (dat.) 2026-04-09
Redaktör Ekonomicontroller, Verksamhetsutvecklare	Beslutat av Socialnämnd		
Dokumentnamn Planeringsförutsättningar 2026	Dokumenttyp Riktlinjer	16 (28)	

Verksamhet: Öppenvård missbruk, vht 5581	Beskrivning Behandling i öppenvård för personer med missbruks- eller beroendeproblem och deras anhöriga.
Fakta: 9,0 behandlare	

Verksamhet: Bostad först, vht 5584	Beskrivning Bostad först är en evidensbaserad metod som syftar till att hjälpa personer i hemlöshet att få och behålla en egen bostad.
Fakta: 2 tjänster.	

Verksamhet: Stöd till försörjning, vht 5750	Beskrivning Utredar och beslutar om ekonomiskt bistånd, motiverande och stöttande arbete för ett självständigt liv. Handlägger förmedlingsmedel, dödsboanmälningar samt administrativa uppgifter såsom reception, kassafunktion osv.
Fakta: 11,5 Socialsekreterare 4,5 Administratörer 1,0 åa Socialsekreterare som finansieras med pengar från Migrationsverket.	

Verksamhet: Externt köpt stöd, vht 5521, 5582	Beskrivning Följande insatser ges genom köp av externa uppdragstagare t.ex. <ul style="list-style-type: none"> • Missbruksboenden • Öppenvård – missbruk • Slutenvård – missbruk
Fakta: Budget ca 14 mkr	

6.3.3 Verksamhetsstöd

Verksamhet: Bemanningsenhet, vht:5903	Beskrivning Bemanningsens uppdrag är: -Hantera beställningar i Timecare Pool -Telefonsupport -Löner för vikarier -Skriver alla anställningsbeslut för vikarier -Placera ut praktikanter -Schema och bokning/löner av poolpersonal -Administration av Timecare Pool -Hela rekryteringsprocessen av timvikarier
Fakta: 1,0 Enhetschef 5,0 Bemannare 3,0 Rekryterare 0,25 åa för sommarvikarier 1,0 Utvecklingsledare	

Verksamhet: Planeringsenhet med Undersköterske- /övertalighetspool, vht:5903	Beskrivning Bemanningspoolens uppdrag är att svara för planerade och oplanerade vikariebehov som uppstår i socialtjänstens verksamheter på dag, kväll och natt. Strategiskt stöd Utbildning/granskning av schema i Timecare Ansvarig för nätverk
Fakta: 2,0 Enhetschefer 2,0 Bemanningsplanerare 1,0 Verksamhetscontroller	

Kvalitetsdokument	Upprättat (dat.) 2020-09-08	Giltigt (till och med) Tills vidare	Senast reviderat (dat.) 2026-04-09
Redaktör Ekonomicontroller, Verksamhetsutvecklare	Beslutat av Socialnämnd		
Dokumentnamn Planeringsförutsättningar 2026	Dokumenttyp Riktlinjer	17 (28)	

Ca 35 medarbetare i bemanningspoolerna, mestadels Undersköterskor	
---	--

Verksamhet: Chefspool, vht:5901	Beskrivning Chefspool för att tillfälligt gå in som stöd, samt ersättare vid tillfälliga vakanser av ordinarie enhetschefer inom förvaltningen. Ska finansieras av interna intäkter från den verksamhet där poolchef går in som ersättare eller stöd.
Fakta: 2,0 Enhetschefer	

Verksamhet: IT-team, vht:5901	Beskrivning Strateg för förvaltningens digitaliseringsarbete, GDPR Support och stöd i IT-frågor, support och utveckling av socialtjänstens verksamhetssystem.
Fakta: 1,0 IT-strateg 2,0 IT-administratörer 2,0 systemadministratör 0,5 Objektsledare	

Verksamhet: Ekonomiteam, vht:5901	Beskrivning Stöd till verksamheternas chefer samt politik och ledning. Utöver detta är redovisning och ekonomistyrning de huvudsakliga arbetsuppgifterna. I detta ingår exempelvis internbudgetering, VEP, årsredovisning, bokslut och budgetuppföljning.
Fakta: 3,0 Controller 1,0 Ekonom	

Utveckling och stöd

Verksamhet: Enhetschef, vht:5904	Beskrivning Ansvar verksamhet, ekonomi, personal
Fakta: 1,0 tjänst	

Verksamhet: Nämnds- och ledningskansli Vht:5904	Beskrivning Gemensamt ansvar för nämndsekretariat, registrering och övrig administration rörande socialnämnden, ledningskansli för socialtjänstens ledningsgrupper, förvaltningsproduktion som tex VEP, årsredovisning, internkontroll m.m. samt processtöd vid implementering av nya processer eller arbets sätt förvaltningsövergripande eller i avdelning. Fastighets- och avtalsfrågor.
Fakta: 2,0 Verksamhetsutvecklare 1,0 Fastighets- och avtalsstrateg 1,0 Processledare/stabskoordinator 2,0 Handläggare/nämndsekreterare 1,0 Utvecklingsledare	

Verksamhet: Administration; vht:5904	Beskrivning Servar verksamheterna i olika administrativa uppgifter såsom personalredogörare, fakturahantering, statistik, arkivering, posthantering med mera.
Fakta: 7,75 administratörer 3,0 chefsstöd 2,0 avgiftshandläggare	

Kvalitetsdokument	Upprättat (dat.) 2020-09-08	Giltigt (till och med) Tills vidare	Senast reviderat (dat.) 2026-04-09
Redaktör Ekonomiconroller, Verksamhetsutvecklare	Beslutat av Socialnämnd		
Dokumentnamn Planeringsförutsättningar 2026	Dokumenttyp Riktlinjer	18 (28)	

3,0 Löneadministratörer	Avgiftshandläggarna administrerar socialtjänstens avgifter.
-------------------------	---

6.3.4 Hälso- och sjukvård

Verksamhet: Områdesstöd, vht 5970	Beskrivning Kvalitetsutredare med avvikelshantering samt kvalitetsutvecklingsfrågor
Fakta: 1,0 kvalitetsutredare	

Verksamhet: Rehabitenheten; vht:5106	Beskrivning Ansvarar för rehabiliterings- och förebyggande arbetsmiljöinsatser i form av: bedömning, behandling, träning, utprovning av hjälpmedel, handledning av personal, konsultation vid arbetsmiljöinsatser, förflyttningsutbildning kopplat till särskilt boende för äldre, gruppboenden samt ordinärt boende.
Fakta: 1,0 enhetschef 18,5 arbetsterapeuter & fysioterapeuter	

Verksamhet: Hemsjukvård; vht:5104	Beskrivning Ansvarar för hälso- och sjukvårdsinsatser i ordinärt boende för medborgare över 18 år och är inskrivna i hemsjukvården. Kommunen har ansvaret för hemsjukvårdsinsatsen från den dag behovet uppstår och samordnad individuell plan (SIP) har upprättats eller att HSL-uppdrag överförs till hemsjukvården. Ansvarar även för sjukvården i stöd- och omsorgsboendena. Medicinsk fotvård för de som inte kan ta sig till hälsocentralen. Undersköterskor i hemsjukvården används som stöd till legitimerad personal i Hälso- och sjukvårdsorganisationen administrering av läkemedelsrobotar samt hantering av DOS rullar ordinärt boende. Undersköterskor i hemsjukvården används även som backup för insulinhantering mot ordinärt boende. Nattsjuksköterskor ansvarar för hälso- och sjukvården i särskilda boenden för äldre samt för ordinärt boende inskrivna i hemsjukvården.
Fakta: 2,0 enhetschefer 18,0 distriktsköterskor dag 0,5 åa Medicinsk fotvård 4 sjuksköterskor stöd- och omsorgsboenden 4,0 undersköterskor HSV 6,12 sjuksköterskor natt	

Verksamhet: HSL SÄBO; vht:5112	Beskrivning Sjuksköterskor dag/kväll ansvarar för hälso- och sjukvårdsinsatser på särskilt boende för äldre. Pool sjuksköterskor täcker upp frånvaro inom samtliga områden i hälso- och sjukvårdsområdet. 2 åa undersköterska HSL används som stöd till legitimerad personal i Hälso- och sjukvårdsorganisationen/arbetsdifferentiering Administratör för avlastning för chefer samt bemanningsarbete.
Fakta: 3,0 enhetschefer 31 sjuksköterskor dag/kväll 6,0 sjuksköterskor pool 2,0 undersköterskor HSL 1,0 administratör Säbo SSK	

Kvalitetsdokument	Upprättat (dat.) 2020-09-08	Giltigt (till och med) Tills vidare	Senast reviderat (dat.) 2026-04-09
Redaktör Ekonomicontroller, Verksamhetsutvecklare	Beslutat av Socialnämnd		
Dokumentnamn Planeringsförutsättningar 2026	Dokumenttyp Riktlinjer	19 (28)	

6.3.5 Ordinärt boende

Verksamhet: Hemtjänst vht 5100	Beskrivning Hemtjänstinsatser utförs utifrån beviljat biståndsbeslut. Insatsen utförs i huvudsak till personer över 65 år men hemtjänsten utför även beviljade insatser till personer under 65 år. Service, omvårdnad och egenvård kan erbjudas alla dagar mellan klockan 07:00 och 22:00. Service kan ges i form av städning, tvätt, inköp, matservice och ledsagning.
Fakta: 9 hemtjänstobjekt (för ek. uppföljn.), ca 240 åa inkl 9 åa samordnare 9 åa enhetschefer obj 7001 (10 personer)	

Verksamhet: Nattpatrullen vht 5100, obj 7052	Beskrivning Nattpatrullen tillgodoser behovet av insatser under natten i ordinärt boende. Insatserna från nattpatrullerna är planerade besök, kameratillsyn samt att svara på trygghetslarm mellan kl. 21:00 – 07:00.
Fakta: 4 bilar 16,31 åa undersköterskor	

Verksamhet: Trygghetstelefoner, vht 5100, obj 7055	Beskrivning Målgrupp för trygghetstelefoner är personer som bor i ordinärt boende och som på grund av funktionsnedsättning löper större risk än andra att komma i nödsituationer och inte kan larma omgivningen genom att använda den vanliga telefonen. Larm från trygghetstelefoner åtgärdas under dagtid av personalen i hemtjänsten.
Fakta: 2 åa larminstallatörer ca 900 trygghetslarm	

Verksamhet: Samvaron, vht 5103	Beskrivning Samvaron/Seniortorg ska arbeta förebyggande för seniorer i Piteå kommun, bryta isolering samt motverka ensamhet. Enheten ska vara en trygg plats för seniorer att vända sig till i frågor som rör aktivitetsutbud för seniorer. Verksamhet bedrivs på Hamnplan, Källbo, Öjebyn, Hortlax, Roknäs och Rosvik. Aktiviteter arbetas fram utifrån femfingermodellen och deltagarna får lämna önskemål på aktiviteter. Vi samarbetar med organisationer, föreningar och volontärer.
Fakta: 2 åa samordnare på Hamnplan, Källbogården, Öjagården samt övriga områden	

Verksamhet: Ledsagning	Beskrivning En person som har en varaktig funktionsnedsättning och har behov att bryta isolering för att kunna leva självständigare liv kan få ledsagarservice. Den enskildes behov ligger till grund för den individuella prövningen.

Verksamhet: Trädgårdens äldrecentra, vht 5129, obj 7079	Beskrivning Till Trädgårdens äldrecentra kan man efter ett biståndsbeslut komma för avlösning/växelvård eller
---	---

Kvalitetsdokument	Upprättat (dat.) 2020-09-08	Giltigt (till och med) Tills vidare	Senast reviderat (dat.) 2026-04-09
Redaktör Ekonomicontroller, Verksamhetsutvecklare	Beslutat av Socialnämnd		
Dokumentnamn Planeringsförutsättningar 2026	Dokumenttyp Riktlinjer	20 (28)	

Fakta: 2 åa enhetschefer 36,9 åa undersköterskor 1 åa samordnare	haldygnnsbedömning gällande aktivitetsförmåga/behov av hjälp.
--	---

Verksamhet: Hemtagningsverksamheten	Beskrivning Tre team: <ul style="list-style-type: none"> SIP teamet ansvarar för samordnad individuell planering hos den enskilde. Utredningsteamet utreder och bedömer aktivitetsförmågan för att öka den enskildes självständighet. Utredningen ger underlag för beslut om fortsatta insatser. Vid Trädgårdens äldrecentra erbjuds metodstöd demens. Vård och omsorgsteamet (VOT) bedömer, utför vård, omsorg och social service med målet att trygga äldre i ordinärt boende under 2–3 veckor för att sedan överlämna till ordinarie hemtjänstgrupp.
Fakta: Utredningsteam vht 5128, obj 7077: 10,5 åa arbetsterapeuter, fysioterapeuter och sjuksköterskor VOT vht 5120, obj 7078: 9 åa undersköterskor 1 åa enhetschef och koordinator (i utskrivningsprocessen)	

Verksamhet: Dagverksamhet vht 5111, obj 7009	Beskrivning Till dagverksamhet kan man komma efter beviljat biståndsbeslut om man har ett demenshandikapp och bor i eget boende. Dagverksamhet finns på Trädgårdsvillan, dagverksamhet. Uppstart planeras i Samvarons lokal på Källbogården.
Fakta: 4 åa undersköterskor	

Verksamhet: Bostadsanpassning vht 5125 (personal på obj 7077)	Beskrivning Ge möjlighet för människor med funktionsnedsättningar att göra individuella anpassningar av bostaden som den enskilde behöver för att leva ett självständigt liv och kunna bo kvar i den egna bostaden.
Fakta: 1,5 åa arbetsterapeuter	

6.3.6 Särskilt boende för äldre

Verksamhet: Särskilda boenden för äldre vht 5110	Beskrivning Särskilda boendeformer är: vård- och omsorgsboende, demensboende och tillfälligt boende i väntan på särskilt boende. För inflyttning till vissa enheter för personer med demenssjukdom gäller att brukaren är medicinskt utredd av hälso- och sjukvården och har en demensdiagnos.
Fakta: 3 åa stab inkl. avdelningschef 18 åa enhetschefer 411,04 åa USK/vårdbiträden 9,25 åa SAG/administrativt stöd 448,89 åa totalt	

Kvalitetsdokument	Upprättat (dat.) 2020-09-08	Giltigt (till och med) Tills vidare	Senast reviderat (dat.) 2026-04-09
Redaktör Ekonomicontroller, Verksamhetsutvecklare	Beslutat av Socialnämnd		
Dokumentnamn Planeringsförutsättningar 2026	Dokumenttyp Riktlinjer	21 (28)	

6.3.7 Barn och familj

Arbetsledning

Verksamhet: Enhetschefer, vht 5940	Beskrivning Ansvar för verksamhet, personal och ekonomi
Fakta: 3,0 tjänster	

Myndighetsutövning mm

Verksamhet: Utredningar barn och unga, vht 5541	Beskrivning Genomför utredningar enligt Socialtjänstlagen och följer upp insatser som är beviljade enligt Socialtjänstlagen och LVU. Avser även ensamkommande barn.
Fakta: 13,0 socialsekreterare	

Verksamhet: Utredning LSS/biståndsstöd, vht 5140	Beskrivning LSS-handläggning och rekrytering samt stöd till uppdragstagare LSS.
Fakta: 2,0 tjänster	

Verksamhet: Utredning och stöd Familjehem, vht 5570	Beskrivning Rekryterar, utreder och stöttar familjehem, kontaktfamiljer och kontaktpersoner. Rekryterar Särskilt förordnad vårdnadshavare. Samordning av medling och ungdomstjänst.
Fakta: 5,5 familjehemssekreterare för barn i familjehem.	

Verksamhet: Placeringsgruppen, vht 5573	Beskrivning Ansvarar för barn som är stadigvarande placerade i familjehem. Genomför utredningar enligt Socialtjänstlagen och följer upp insatser som är beviljade enligt Socialtjänstlagen och LVU.
Fakta: 4,0 socialsekreterare för barn i familjehem.	

Verksamhet: Mottagning, vht 5680	Beskrivning Tar emot anmälningar och ansökningar samt gör barnskyddsutredningar. Gör förhandsbedömning av anmälningar Ger råd och stöd till medborgare och professionella i andra verksamheter
Fakta: 4,0 socialsekreterare	

Verksamhet: Familjerätt, vht 5850	Beskrivning Informationssamtal, utredningar och upplysningar avseende vårdnad, boende och umgänge. Utredningar angående faderskap. Namnytttranden.
---	---

Kvalitetsdokument	Upprättat (dat.) 2020-09-08	Giltigt (till och med) Tills vidare	Senast reviderat (dat.) 2026-04-09
Redaktör Ekonomicontroller, Verksamhetsutvecklare	Beslutat av Socialnämnd		
Dokumentnamn Planeringsförutsättningar 2026	Dokumenttyp Riktlinjer		22 (28)

	Utredningar adoption (närstående och medgivandeutredningar), uppföljningar av adoptioner. Råd och stöd i familjerättsliga ärenden på service.
Fakta: 3,0 socialsekreterare	

Verksamhet: Våld i nära, vht 5710	Beskrivning Myndighetsutövning, biståndsbedömning, uppföljning samt samordning inom området våld i nära.
Fakta: 1,0 socialsekreterare	

Verkställighet/insatser mm

Verksamhet: Fältassistenter, vht 5688	Beskrivning Uppsökande, främjande, förebyggande arbete främst riktat till målgruppen ungdomar 12 - 18 år
Fakta: 3,0 tjänster	

Verksamhet: Familjebehandlare, vht 5687	Beskrivning Behandlingsarbete med barn, ungdomar och deras familjer
Fakta: 10,0 familjebehandlare	

Verksamhet: Våld i nära, vht 5710	Beskrivning Bemannning skyddat boende samt stödande samtal.
Fakta: 2,0 tjänster	

Verksamhet: Familjerådgivare, vht 5851	Beskrivning Familjerådgivning.
Fakta: 2,0 tjänster	

Verksamhet: Ungdomsmottagningen, vht 5683	Beskrivning Samverkan med Regionen Kurativa behandlingsinsatser till unga i åldern 13 - 23 år Har även uppdrag driva ungdomsmottagning i Arvidsjaur och Arjeplogs kommuner
Fakta: 1,0 tjänst kurator	

Verksamhet: Samordnare, vht 5940	Beskrivning Samordning av interna och externa vård- och behandlingsinsatser. Målsättningen är att hitta kostnadseffektiva insatser på hemmaplan för att undvika placeringar
Fakta: 1,0 tjänst	

Verksamhet: Hemmaplanslösningar, vht 5681	Beskrivning Elevstöd social problematik i samverkan med skola
Fakta: 0 tjänst	

Kvalitetsdokument	Upprättat (dat.) 2020-09-08	Giltigt (till och med) Tills vidare	Senast reviderat (dat.) 2026-04-09
Redaktör Ekonomicontroller, Verksamhetsutvecklare	Beslutat av Socialnämnd		
Dokumentnamn Planeringsförutsättningar 2026	Dokumenttyp Riktlinjer	23 (28)	

Verksamhet: Externt köpt stöd, vht 5572, 5542, 5145, 5141, 5256, 5571, 5581, 5681, 5687, 5710, 5850	Beskrivning Följande insatser ges genom köp av externa uppdragstagare t.ex. <ul style="list-style-type: none"> • kontaktperson/kontaktfamilj/ledsagare • familjehem, kraftigt förstärkt familjehemsvård • HVB-hem och SIS-institutioner • uppdragstagare LSS mm • Hemtjänst • Placeringar vuxna våldsutsatta
Fakta:	

6.3.8 Psykosocialt stöd till vuxna och daglig verksamhet

Arbetsledning

Verksamhet: Enhetschefer; vht:5150	Beskrivning Ansvar för verksamhet, personal, ekonomi
Fakta: 10,0 tjänster	

Administration

Verksamhet: Metodstöd; vht:5950	Beskrivning Sammanställning och analys av avdelningens kompetensutvecklingsplaner. Processledning av personal, omvärldsanalys samt stöd till avdelningens kvalitetsarbete. Utgår från evidensbaserade metoder som bland annat ESL, MI och Lågaffektivt bemötande
Fakta: 1,0 tjänst	

Verkställighet/insatser m.m.

Verksamhet: Boendestöd LSS, vht 5257	Beskrivning Pedagogiskt och praktiskt stöd i hemmet för personer som tillhör personkrets 1 eller 2, LSS och som har beslut enligt socialtjänstlagen om boendestöd. De enskilda bor i eget boende. Målet är att skapa trygghet och stödja med rutiner för att möjliggöra att den enskilde klarar det egna boendet och ett fungerande liv i samhället
Fakta: 5,0 boendestödjare 80 brukare	

Verksamhet: 15 Gruppboendestäder vht 5150 och 5250	Beskrivning Gruppboendestad är tänkt för den som har ett så omfattande tillsyns- och omvårdnadsbehov att mer eller mindre kontinuerlig närvaro av personal är nödvändig. Alla insatser utgår från genomförandeplan där varje brukare så långt som möjligt alltid ska vara delaktiga
Fakta: 107,87 årsarbetare 98 boendeplatser	

Kvalitetsdokument	Upprättat (dat.) 2020-09-08	Giltigt (till och med) Tills vidare	Senast reviderat (dat.) 2026-04-09
Redaktör Ekonomicontroller, Verksamhetsutvecklare	Beslutat av Socialnämnd		
Dokumentnamn Planeringsförutsättningar 2026	Dokumenttyp Riktlinjer	24 (28)	

Verksamhet: 8 servicebostäder inklusive socialpsykiatriboende, vht 5150 och 5250	Beskrivning Särskilt boende för personer med funktionsnedsättningar inom psykiatri, neuropsykiatri samt för personer med samsjuklighet. Personalen arbetar med metoder som motiverande samtal (MI), lågaffektivt bemötande (LAB) samt ett självständigt liv (ESL) för att stärka brukarens tro på sin förmåga och möjlighet till förändring. Alla insatser utgår från genomförandeplan där varje brukare så långt som möjligt alltid ska vara delaktiga
Fakta: 56,15 årsarbetare 69 boendeplatser	

Verksamhet: Daglig verksamhet vht 5160 och 5162	Beskrivning Verksamheter enligt LSS: Rubinen, Topasen, Kristallen, Safiren, Smaragden och mediepatrullen. Boendepatrullen, det vill säga personer med beslut om daglig verksamhet utför sysslor på äldreboenden
Fakta: 18,5 tjänster	

Verksamhet: SAVO vht 5169	Beskrivning SAVO är en arbetsplats för ett 40-tal kvinnor och män med olika funktionsnedsättningar (dagverksamhet LSS och SoL) Här utförs beställningsarbeten till olika företag Verksamheten är indelad i två delar, wirebinding och legoarbeten.
Fakta: 5,0 arbetsinstruktörer	

Verksamhet: Arbetsanpassare vht 5161	Beskrivning Personer som erhållit beslut om daglig verksamhet/sysselsättning kan få beslutet verkställt på ordinarie arbetsmarknad med stöd av arbetsanpassare
Fakta: 3,0 arbetsanpassare	

6.3.9 Stöd till funktionsnedsatta

Arbetsledning

Verksamhet: Chefer för personlig assistans, vht 5137 och 5149, objekt 7050	Beskrivning Ledningsfunktionen har till sin uppbyggnad ett mål att se helhet och möjliggöra rörlighet och utvecklingsmöjligheter inom sina respektive ansvarsområden samt mellan varandras ansvarsområden. Ansvar för verksamhet, personal och budget
Fakta: 7,0 chefer för personliga assistenter vht 5137, 1 chef på korttidsverksamheten 5149	

Verkställighet m.m.

Verksamhet: Personlig assistans, vht 5137	Beskrivning 32 personer har kommunen som anordnare enligt SFB. 1 person har kommunen som anordnare enligt LSS.
Fakta: Cirka 200 tillsvidare/månadsanställda inkl PAN-anställda	

Kvalitetsdokument	Upprättat (dat.) 2020-09-08	Giltigt (till och med) Tills vidare	Senast reviderat (dat.) 2026-04-09
Redaktör Ekonomicontroller, Verksamhetsutvecklare	Beslutat av Socialnämnd		
Dokumentnamn Planeringsförutsättningar 2026	Dokumenttyp Riktlinjer		25 (28)

--	--

Verksamhet: Beställare	Beskrivning Ansvarig beställare i Proceedo. Beställer för samtliga personlig assistans-grupper.
Fakta: 0,20 tjänst	

Verksamhet: Dövblindombud, vht 5233	Beskrivning Socialnämnden erbjuder särskilda resurser för döva och dövblinda
Fakta: 1 tjänst	

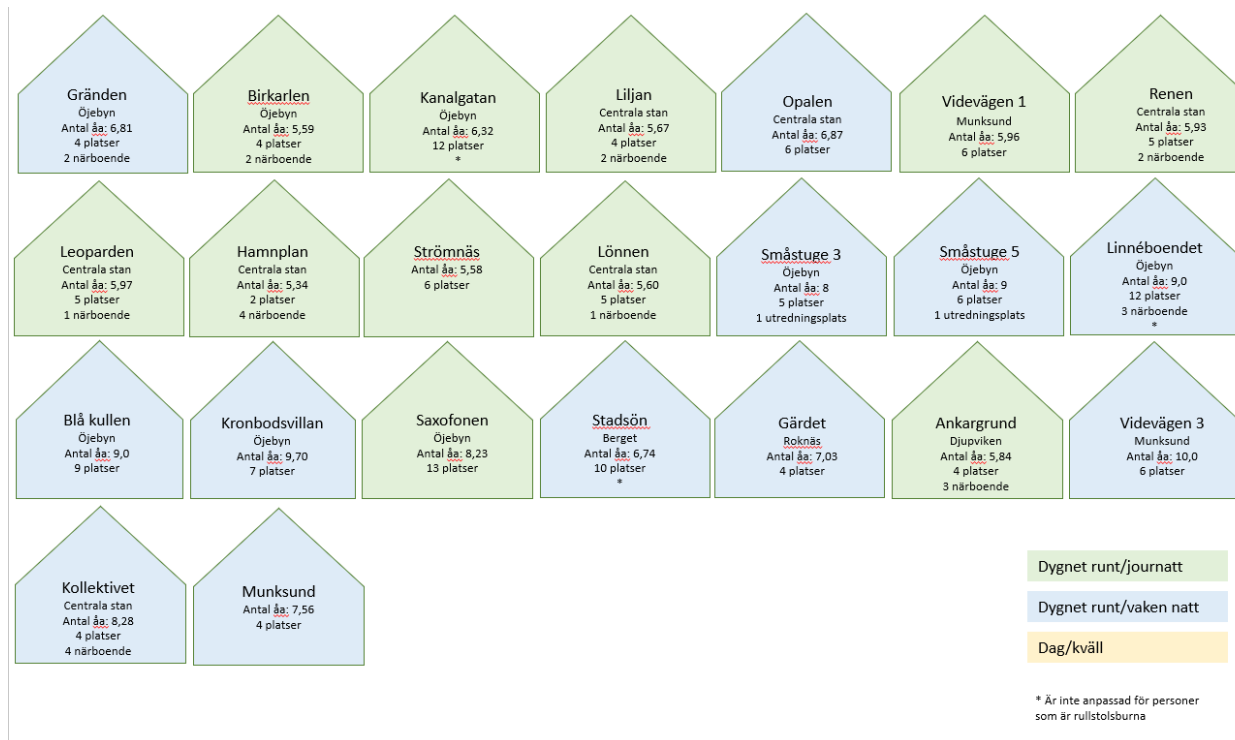
Verksamhet: Privat personlig assistans, vht 5136	Privat personlig assistans berör 17 privata anordnare samt 1 eget företag. I budgeten ingår: <ul style="list-style-type: none"> • Köp av huvudverksamhet (sjuklönekostnader, privata LSS-ärenden, tillfälliga utökningar) • 20 första timmarna för privata anordnare samt de 20 första timmarna i egen produktion
Fakta: Budget ca 36 mkr	

Verksamhet: Korttidsvistelse LSS, vht 5149, objekt 7655	Beskrivning Föräldrar kan ansöka om avlastning i omvårdnaden om sitt funktionsnedsatta barn eller utifrån barnets behov av miljöombyte. Insatsen verkställs i verksamheten: Solrosens korttids, Kronbodsgatan 3. Öppet veckans alla dagar
Fakta: Solrosen 9,3 tjänster	

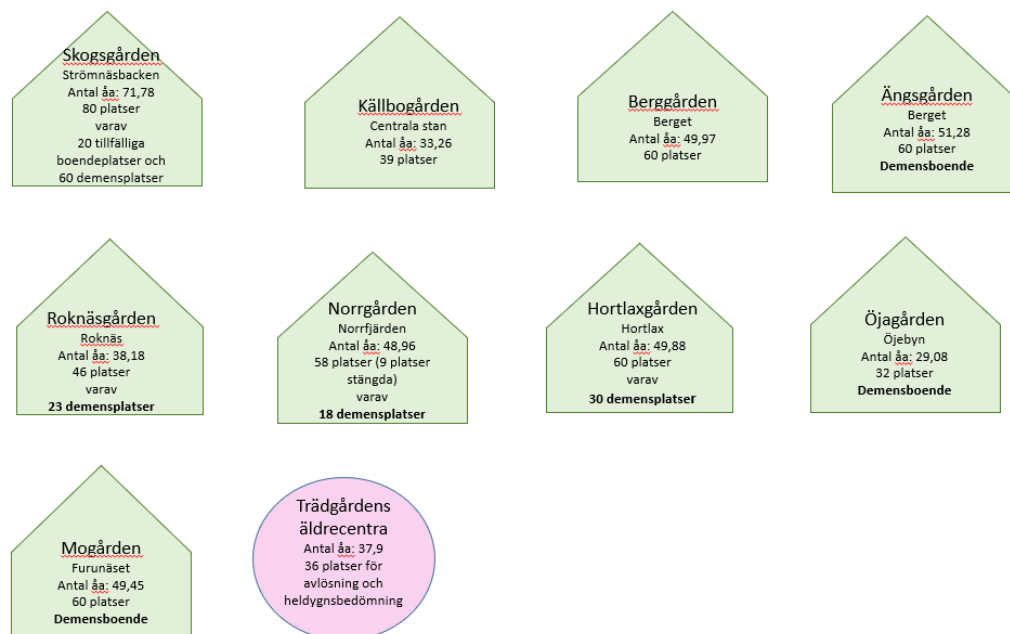
Verksamhet: Korttidstillsyn/korttidsvistelse LSS, vht 5149, objekt 7656	Beskrivning Föräldrar kan ansöka om avlastning i omvårdnaden om sitt funktionsnedsatta barn eller utifrån barnets behov av miljöombyte. Insatsen verkställs i verksamheten: Korallen Korttidshem, Nils Edéns väg 2. Öppet veckans alla dagar
---	---

Kvalitetsdokument	Upprättat (dat.) 2020-09-08	Giltigt (till och med) Tills vidare	Senast reviderat (dat.) 2026-04-09
Redaktör Ekonomicontroller, Verksamhetsutvecklare	Beslutat av Socialnämnd		
Dokumentnamn Planeringsförutsättningar 2026	Dokumenttyp Riktlinjer	26 (28)	

6.4 Bostad med särskild service enligt LSS samt särskilda boenden för personer med psykisk funktionsnedsättning



6.5 Särskilda boenden för äldre samt verksamhet för avlösning och heldygnsbedomning



Kvalitetsdokument	Upprättat (dat.) 2020-09-08	Giltigt (till och med) Tills vidare	Senast reviderat (dat.) 2026-04-09
Redaktör Economicontroller, Verksamhetsutvecklare	Beslutat av Socialnämnd		
Dokumentnamn Planeringsförutsättningar 2026	Dokumenttyp Riktlinjer	27 (28)	

Kvalitetsdokument	Upprättat (dat.) 2020-09-08	Giltigt (till och med) Tills vidare	Senast reviderat (dat.) 2026-04-09
Redaktör Ekonomicontroller, Verksamhetsutvecklare	Beslutat av Socialnämnd		
Dokumentnamn Planeringsförutsättningar 2026	Dokumenttyp Riktlinjer	28 (28)	

Indikatorer

Volymutveckling 2017 – 2025

Kommentarer

- 2017 valdes för att Planeringsförutsättningarna reviderades på grund av utökning som åtgärd på att utredningstider överskreds och att det fanns en kö där barn och unga väntade på utredning.
- Flyktingkrisen 2015 innebar att även 2017 anvisades ensamkommande barn till Piteå Kommun via migrationsverket i högre omfattning än jämfört med tidigare år.
- Nya föreskrifter om våld med ikraftträdande 2014 med krav på att inleda utredning

Analystext per indikator

Verksamhet Process	Indikator	2017	2025	Diff
Mottagning	1. Inkomna orosanmälningar	1081	2265	+ 1184
Utredning Barn och ungdomsgruppen	2. Inledd utredning SoL	977	490	-487
	3. Beslut insats			
	a) Antal ärende Familjebehandling	276	368	+92
	b) Placering SoL familjehem	42	52	+10
	c) Placering förstärkt familjehem	-	6	?
	d) Placering LVU i hemmet	-	4	?
	e) Placering LVU (§ 6) familjehem	11	5	-6
f) Placering LVU (§ 2,3) familjehem	30	11	-19	

Kvalitetsdokument	Upprättat (dat.) 2026-04-23	Giltigt (till och med)	Senast reviderat (dat.)
Redaktör Avdelningschef	Beslutat av Avdelningschef		
Dokumentnamn Indikatorer volymutveckling 2017-2025	Dokumenttyp Referensdokument	1 (3)	

	g) Placering HVB	-	8	?
	h) Placering Stödboende	-	4	?
	i) SiS	-	1	?
LSS-handläggning	6. Inledd utredning Utredningstid medel 38 dgr	?	29	?
	7. Antal beslut per insats	?	39	?
	8. Antal verkställda beslut	?	29	?
	9. Antal inledda uppdragstagare	?	13	?
Familjehemsgruppen	10. Antal utredningar uppdragstagare Kontaktperson	?	8	?
	11. Antal utredningar uppdragstagare Kontaktfamilj	?	5	?
	12. Antal utredningar uppdragstagare Familjehem	?	25	?
Familjerätt	13. Samarbetsamtal	Gjordes av familjerådgivningen	123?	?
	14. Antal VBU-utredningar	-	24	?
	15. Antal faderskapsutredningar	-	31	?
	16. Antal adoptionsutredningar	-	2	
	17. Medgivandeutredning adoption	-	1	

Kvalitetsdokument	Upprättat (dat.) 2026-04-23	Giltigt (till och med)	Senast reviderat (dat.)
Redaktör Avdelningschef	Beslutat av Avdelningschef		
Dokumentnamn Indikatorer volymutveckling 2017-2025	Dokumenttyp Referensdokument	2 (3)	

Familjebehandling	18. Antal ärende behovsprövad insats	276	368	+ 92
	19. Antal ärende IUB	-	-	
Ungdomsmottagning	20. Antal barn och unga	1751	2383	+ 632
	21. Varav antal kuratorsamtal		757	
Familjerådgivning	22. Antal rådgivningssamtal	188 ärende/personer	219 ärende/personer	+ 31
		938 samtal	784 samtal	-154
Våld i nära relation Egen tabell pga andra årsjämförelse	23. Antal ärende		132	
	24. Placerade vuxna			

Kvalitetsdokument	Upprättat (dat.) 2026-04-23	Giltigt (till och med)	Senast reviderat (dat.)
Redaktör Avdelningschef	Beslutat av Avdelningschef		
Dokumentnamn Indikatorer volymutveckling 2017-2025	Dokumenttyp Referensdokument	3 (3)	

Redovisning och förslag till beslut

Innehåll

Ärendet	2
I. Förslag på fördelning av årsarbetarantal inom avdelningen Stöd till barn och familjer inom befintlig budgetram.....	3
Inledning och analysgrund	3
1. Betydande författningsändringar	3
2. Ökad komplexitet och förändrade mönster.....	5
3. Förändrad målgrupp – tydligare riskmönster	5
4. Särskilt om placeringsområdet	5
6. Personal och kapacitet – nationell utmaning.....	5
7. Riktlinjer och lokala beslut	6
8. Lokal översyn av åldersgränser	7
Sammanfattande slutsats.....	8
Förslag årsarbetare	11
Statistik.....	22
2. Ekonomiska konsekvenser	32
Indikatorbaserad uppföljning som grund för styrning och resursfördelning	34
Strukturindikatorer	34
Processindikatorer.....	35
Resultatindikatorer	35
Exempel på beräkningsmodell och indikatorer.....	37

Ärendet

Socialnämnden fick vid sammanträde den 25 februari 2026 en åiterrapportering med syfte att ge en samlad bild av utvecklingen inom området stöd till barn och familjer, med särskilt fokus på ekonomi, resursanvändning och volymer av insatser. Arbetet hade också som ambition att belysa kvalitet och effekter av genomförda insatser. Underlaget visade dock att det i dagsläget saknas tillräckligt sammanhållen och systematiskt uppföljd data för att möjliggöra en säker bedömning av resultat och effekter. Framför allt saknas:

1. en samlad bild av kvalitet och måluppfyllelse,
2. systematisk uppföljning av insatsernas effekter,
3. gemensamma definitioner av kvalitet och resultat,
4. beslutade indikatorer för återkommande uppföljning.

Detta innebär att möjligheten att analysera utvecklingen över tid och bedöma insatsernas verkningsgrad är begränsad.

Mot denna bakgrund bedöms det vara nödvändigt att etablera en gemensam struktur för uppföljning med indikatorer som följs regelbundet inom ramen för månadsuppföljning, tertialrapporter, delårsrapporter och årsredovisning. Detta skapar förutsättningar för:

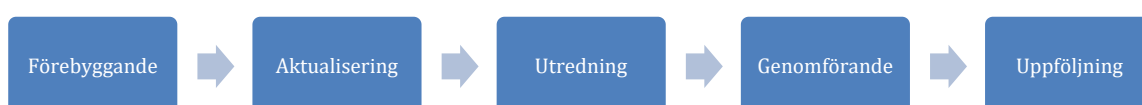
- ökad transparens i verksamheten,
- bättre analys av resursutnyttjande,
- stärkt kvalitet och rättssäkerhet,
- mer träffsäker styrning och prioritering.

Socialnämnden beslutade därför att ge förvaltningen i uppdrag att återkomma senast i juni 2026 med:

1. Förslag på fördelning av årsarbetarantal inom avdelningen Stöd till barn och familjer inom befintlig budgetram.
2. Redovisning av ekonomiska konsekvenser och finansiering.
3. Förslag på indikatorer för uppföljning av både volymutveckling och kvalitativa resultat.

Avdelningens processer

Målgrupper är barn, unga, vuxna.



I. Förslag på fördelning av årsarbetarantal inom avdelningen Stöd till barn och familjer inom befintlig budgetram

Inledning och analysgrund

Ett samlat analysarbete har genomförts som underlag för förslag om fördelning av årsarbetarantal inom avdelningen. Nationella och lokala påverkansfaktorer innebär sammantaget en osäkerhet i bedömningen av en långsiktigt ändamålsenlig resursfördelning.

Analysen har skett med utgångspunkt från den senaste större revideringen av planeringsförutsättningarna 2017. Revideringen föranleddes av att verksamheten hade uppbyggda ärendeköer samtidigt som lagstadgade utredningstider inte kunde hållas. Verksamheten påverkades även av effekterna av flyktningmottagandet 2015 som innebar att ensamkommande barn fortsatt anvisades till Piteå även under 2017 i en högre omfattning än tidigare. Samt föreskrifter om våld i nära relationer som ökade kraven på att utreda barns situation vid misstanke om våld, vilket påverkar inflöde och handläggning. Den sammantagna situationen innebar att barn och unga fick vänta på att få sina behov utredda, vilket medförde risker för bristande rättssäkerhet och kvalitet i handläggningen.

Analysen visar tydligt att verksamheterna idag verkar under väsentligt förändrade förutsättningar jämfört med revideringen av planeringsförutsättningarna 2017. Vidare skapar nationella och lokala påverkansfaktorer en sammantagen osäkerhet i bedömningen av en långsiktigt ändamålsenlig resursfördelning varför det behöver följas särskilt kommande år.

Områdena som påverkar är:

I. Betydande författningsändringar

Betydande författningsändringar senaste åren påverkar i hög grad verksamheterna, dess uppdrag och krav på genomförande. De centrala förändringarna rör:

- **Förstärkt lagstiftning kring placerade barn (bl.a. lex Lilla hjärtat, 2022)**
Har ökat kraven på uppföljning, kontinuitet och prövning av vårdens varaktighet.
- **Lag om placering i skyddat boende (2024:79)**

Har tydliggjort socialtjänstens ansvar för våldsutsatta, inklusive barn som medföljande.

- **Ny socialtjänstlag (2025:400)**

Innebär tydliga krav på ökad förskjutning mot ett mer förebyggande, tillgängligt och flexibelt arbetssätt.

Lag (2023:196) om kommuners brottsförebyggande ansvar 1 juli 2023

Krav på strukturerat och kunskapsbaserat arbete för att förebygga brott bland barn och unga

- **Utökad informationsdelning mellan myndigheter 1 december 2025**

Socialtjänst, polis och skola kan dela uppgifter utan samtycke i brottsförebyggande syfte.

- **Skärpta regler för unga lagöverträdare föreslås träda i kraft 2026**

Innebär bl.a. sänkt straffbarhetsålder till 13 år vid allvarliga brott, minskad/avskaffad straffrabatt samt skärpta påföljder och kontrollåtgärder.

- **Stärkt LVU / nya tvångsvårdslagar (“lex Lilla hjärtat på riktigt”). Föreslås träda ikraft 1 januari 2027**

Innebär bland annat tidigare ingripanden vid risk för kriminalitet och social nedbrytning, stärkt barnperspektiv och ökad vikt vid barnets anknytning ökade möjligheter till långsiktiga placeringar. LVU föreslås ersättas med två nya lagar:

- Lag för beslut om vård
- Lag om genomförande och befogenheter.

- **HVU – ny placeringsform (hem för vård av unga)**

I den statliga utredningen *Hem för barn och unga (SOU 2025:84)* föreslås att nuvarande HVB-vård för barn ersätts av en ny placeringsform – hem för barn och unga, indelad i tre kategorier:

- hem för barn och föräldrar,
- generella hem för barn och unga,
- specialiserade hem för barn och unga.

Syftet är att i högre grad kunna matcha insatser mot barnets individuella behov samt stärka kvalitet och rättssäkerhet i vården. Det ställer fortsatta höga krav på

- matchning mellan behov och insats,
- uppföljning och kvalitetssäkring,
- kompetens inom myndighetsutövning och placeringsnära arbete.

- **Nya verktyg – insatser utan samtycke och mellanvård (SOU 2022:70)**

Möjliggör öppenvårdsinsatser utan samtycke samt mer intensiv och strukturerad öppenvård (mellanvård) som alternativ till placering

2. Ökad komplexitet och förändrade mönster

Socialtjänsten möter i ökande grad mer sammansatta och långvariga behov, vilket ökar kraven på:

- samordning,
- intensitet i insatser,
- kontinuitet i arbetet.

3. Förändrad målgrupp – tydligare riskmönster

Ökad andel ärenden kopplade till

- normbrytande beteende och kriminalitet,
- psykisk ohälsa,
- våld och bristande omsorg.

4. Särskilt om placeringsområdet

Placeringsområdet ställer fortsatt höga krav på:

- kvalitet
- kontinuitet
- stabil bemanning
- specialiserad kompetens

Detta är avgörande för rättssäkerhet och ändamålsenliga insatser.

5. Uppdragsutveckling

- större inslag av risk- och säkerhetsbedömningar,
- ökad samverkan med rättsväsende och andra myndigheter.

6. Personal och kapacitet – nationell utmaning

Socialtjänsten står inför betydande utmaningar:

- svårigheter att rekrytera och behålla personal,
- hög arbetsbelastning,

Konsultberoende och kortsiktiga lösningar för att klara uppdraget påverkar:

- kontinuitet för barn och familjer,
- kvalitet i utredningar och uppföljning,
- möjligheten att arbeta långsiktigt.

7. Riktlinjer och lokala beslut

Socialnämnden har sedan juli 2025 riktlinjer för insatser utan behovsprövning:

- familjebehandlande insatser,
- stöd vid våld i nära relationer,
- insatser inom ramen för skolsociala team.

Detta ska innebära att fler barn, unga och familjer får stöd tidigare. Riktlinjerna påverkar:

- inflöde av ärenden,
- insatsernas omfattning och varaktighet,
- balansen mellan olika insatsformer,
- fördelningen mellan insatser utan behovsprövning och mer ingripande insatser.

Inför beslut om nya riktlinjer genomfördes inte risk-, eller konsekvensanalys och det dröjde även med stöd till verksamheten för att kunna genomföra omställningsarbetet. Detta skedde senare genom resursförstärkning finansierat av de statliga medel som ges till kommunerna i och med kraven på omställning.

Efterfrågan på insatserna är högre än verksamheternas resurser vilket lett till väntetider. Väntetider hindrar snabb hjälp vilket riskerar förvärring vilket i sin tur kan leda till behov av utredning och mer ingripande insatser.

Vid införandet av riktlinjerna för insatser utan behovsprövning saknades en etablerad struktur för systematisk uppföljning, indikatorer och metoder för att följa upp effekterna. Det innebär att:

- det saknas beslutade indikatorer för att systematiskt följa upp effekterna av riktlinjerna,
- det inte är fastställt vilka mått som ska användas för att bedöma kvalitet och resultat,
- det i nuläget saknas en sammanhållen uppföljning av om insatserna ger avsedd effekt.

Detta innebär att det kommer att ta tid innan det är möjligt att:

- följa utvecklingen på ett systematiskt och jämförbart sätt,
- bedöma om omställningen ger önskade effekter,
- använda resultat som underlag för prioriteringar och resursfördelning.

Effekterna av förändringarna kommer därmed att kunna bedömas först efter en period av systematisk datainsamling och analys.

8. Lokal översyn av åldersgränser

Sedan våren 2026 pågår en översyn av åldersgränser inom verksamhetsområdet. Översynen omfattar alla målgrupper i åldrarna 18-21 år och

- insatser enligt socialtjänstlagen (SoL),
- lagen med särskilda bestämmelser om vård av unga (LVU)
- insatser enligt lagen om stöd och service till vissa funktionshindrade (LSS).

Översynen inkluderar även psykosociala insatser, stöd vid skadligt bruk och beroende.

Arbetet har ännu inte resulterat i beslut men kan på sikt innebära förändringar inom avdelningen gällande:

- målgruppens omfattning och sammansättning,
- volymer,
- arbetssätt, kompetens-, och bemanningsbehov.
-

LSS-vuxna (SoL/LSS)

Statistik i nuläget visar

2023: 8 unika personer med SoL/LSS beslut i ålder 18-21 år

2024: 17 unika personer med SoL/LSS beslut i ålder 18-21 år

2025: 22 unika personer med SoL/LSS beslut i ålder 18-21 år

Mellan 2023-2024 en ökning på 9 personer

Mellan 2024-2025 en ökning på 5 personer

Psykosocialt stöd till vuxna, SoL/ LVM

2023: 1 unik person med SoL beslut i ålder 18-21 år. Inget LVM

2024: 3 unika personer med SoL beslut i ålder 18-21 år. Inget LVM

2025: 7 unika personer med SoL beslut i ålder 18-21 år. 3 unika personer med LVM.

Mellan 2023-2024 ökning på 2 personer SoL

Mellan 2024-2025 ökning på 4 personer med SoL

Stöd till barn och familj SoL/LVU

2023: 18 unika personer med beslut i ålder 18-21 år

2024: 38 unika personer med beslut i ålder 18-21 år

2025: 38 unika personer med beslut i ålder 18-21 år

Stöd till barn och familj LSS

Mellan 2023-2024 ökning på 20 personer

Mellan 2024-2025 ökning på 0 personer

2023: 0 unika personer med beslut i ålder 18-21 år

2024: 3 unika personer med beslut i ålder 18-21 år

2025: 4 unika personer med beslut i ålder 18-21 år

Mellan 2023-2024 ökning på 3 personer

Mellan 2024-2025 ökning på 1 personer

Sammanfattande slutsats

Efter 2017 har det skett en genomgripande utveckling med samhällsförändringar, förändringar i målgrupper, nya krav i lagstiftning och ökad komplexitet i ärenden som innebär att uppdraget i praktiken har förändrats. Samtidigt förväntas socialtjänsten i högre grad arbeta förebyggande, vara mer tillgänglig och bedriva systematisk uppföljning vilket kräver uppföljningsbara resultat.

Analysen visar sammantaget att

1. Nuvarande sätt att styra, följa upp och fördela resurser inte fullt ut speglar dagens verklighet.
2. Nuvarande bemanning bygger på en verklighet från 2017, nuvarande dimensionering inte fullt ut motsvarar dagens uppdrag.
3. Socialnämnden behöver styra mer mot resultat än volym.
4. Styrning och resursfördelning behöver i högre grad spegla uppdragets komplexitet, snarare än enbart antalet ärenden. Detta är en förutsättning för att säkerställa en rättssäker, effektiv och långsiktigt hållbar verksamhet. Resurser behöver i högre grad fördelas utifrån:
 - volym,
 - komplexitet,
 - insatsernas intensitet,
 - långsiktig hållbarhet.
5. Verksamheterna inom stöd till barn och familjer har olika uppdrag och därmed olika logik för bemanning.
6. Resursfördelningen behöver vara både stabil och flexibel.
7. Det saknas tillräcklig systematik i uppföljning av kvalitet och resultat, gemensamma indikatorer vilket försvårar styrning och prioritering för en tydlig fördelning av resurser utifrån faktiska behov relaterat både till belastning och komplexitet. Detta riskerar att fördelning och prioritering styrs av antaganden i för hög grad istället för kunskap.

Osäkerheter

Fördelningen baseras på:

- nuvarande volymer
- kända utvecklingstrender

Men kan påverkas av:

- nya lagkrav (2027)
- ändrade riktlinjer
- ändrad åldersgräns
- utveckling av hemmaplan

Förvaltningen föreslår att socialnämnden beslutar att:

1. Fastställa en fördelning av årsarbetare enligt följande principer:
 - Myndighetsutövning och familjerätt säkerställs utifrån lagkrav och rättssäkerhet
 - Fortsatta satsningar för att möjliggöra insatser på hemmaplan
 - Resurser avsätts för våld i nära relationer och skyddsarbete
 - Övriga verksamheter dimensioneras utifrån efterfrågan och tillgänglighet

Databasen Kolada har i viss mån jämförbara nyckeltal från flera myndigheter (SCB, Socialstyrelsen, SKR m.fl.) och används för:

- jämförelser mellan kommuner
- uppföljning
- styrning och analys

Kolada ger dock inte:

- Ej exakt antal årsarbetare per funktion
- Ej faktisk arbetsbelastning per handläggare
- Ej komplexitetsnivå

Förvaltningen saknar också metod eller modell för bedömning och behov av årsarbetare utifrån

- faktisk volym (Kolada och lokala data),
- kända tidsåtgångar per ärendetyp,
- justering för ökad komplexitet.

Förslag utveckling

- Utveckla modell för komplexitetsbedömning och principer för beräkning av resursfördelning utifrån:
 - volym
 - komplexitet
 - intensitet
 - hållbarhet

Fortsatt behov uppföljning och revidering

Förvaltningen bedömer att socialnämnden fortsatt behöver följa volymer, komplexitet och kvalitativa resultat med beredskap att vid behov besluta om ytterligare revideringar av årsarbetarantal. En sådan uppföljning är nödvändig för att:

- säkerställa att resurserna över tid är anpassade till uppdragets omfattning och krav,
- möjliggöra justeringar vid förändrade förutsättningar,
- upprätthålla kvalitet och rättssäkerhet i verksamheten.

Förslag årsarbetare

Förklaringstext till kolumner – Planeringsförutsättningar 2026:

Verksamhetsområde

Anger vilken del av verksamheten inom Barn och familj som planeringsförutsättningarna avser, exempelvis myndighetsutövning, öppenvård eller placeringsnära arbete.

Nuvarande årsarbetarantal

Avser faktisk bemanning i årsarbetare vid utgången av föregående år, exklusive tillfälliga förstärkningar och projektanställningar.

Planeringsförutsättning 2026 (årsarbetsantal)

Anger det årsarbetarantal som bedöms nödvändigt för att möta uppdraget under planeringsåret 2026, baserat på kända volymer, uppdrag och gällande styrdokument.

Volympåverkan

Beskriver förväntade förändringar i ärendevolymer eller insatsomfattning som påverkar resursbehovet, exempelvis ökat inflöde av ärenden, fler eller längre insatser.

Komplexitetspåverkan

Avser förändringar i ärendenas komplexitet, såsom högre risknivåer, mer sammansatta behov, ökad samverkan eller ökade krav på dokumentation och rättssäkerhet.

Förväntad påverkan av externa faktorer

Belyser påverkan av faktorer utanför verksamhetens direkta kontroll, exempelvis lag- och författningsändringar, förändrad samhällsbild eller nationella styrsignaler.

Kommentar/Osäkerhet

Här redovisas bedömda osäkerheter i underlaget samt antaganden som ligger till grund för planeringen.

Arbetsledning	Beskrivning och motivering
Enhetschefer vht 5940	Ansvar för verksamhet, personal och ekonomi
3,0 tjänster	

Förslag tjänster 4,0 tjänster	Analyser nedan Volymutveckling 2017 – 2025 Komplexitetesutveckling i ärende Inriktning hemmaplanslösning Författningsändring Hem för vård och boende för unga
---	--

Verksamhet	Beskrivning och motivering
Samordnare vht 5940	Samordning av interna och externa vård- och behandlingsinsatser. Målsättningen är att hitta kostnadseffektiva insatser på hemmaplan för att undvika placeringar
Nuvarande årsarbetsantal 1,0 tjänst (socialsekreterare)	
Förslag årsarbetsantal 1,0 tjänst	

Verksamhet	Beskrivning och motivering
Mottagning, vht 5680	Tar emot anmälningar, ansökningar samt gör barnskyddsutredningar. Gör förhandsbedömning av anmälningar Ger råd och stöd till medborgare och professionella i andra verksamheter
Nuvarande årsarbetsantal 4,0 socialsekreterare	
Förslag årsarbetsantal 5,0 socialsekreterare	Se nedan

Mottagningen är den arbetsgrupp som tar emot och hanterar de orosanmälningar som inkommer till Stöd till barn och familj. De tar även emot ansökningar om stöd samt finns till för råd och stöd för att tex. hänvisa till rätt instanser. Mottagningens främsta jobb är att hantera inkommande

orosanmälningar, där den huvudsakliga uppgiften är att göra en bedömning om utredning behöver inledas eller ej.

Mottagningen har telefontid varje dag. Måndag, onsdag, torsdag och fredag klockan 10-12, tisdag klockan 13-15.

När någon kontaktar mottagningen sker oftast:

- Ett första samtal (via telefon, digitalt eller på plats)
- En kort kartläggning av situationen
- Bedömning av vilket stöd som behövs
- Avgör om en utredning ska startas eller inte

En annan uppgift som mottagningen ägnar stor del av tid till är samverkan. Samverkan mellan skola, polis, region men även andra samverkanspartners. Detta innebär att informera om orosanmälningar, utredningar och de stöd vi kan erbjuda.

- Antal initieringar oro för barn och unga 2017: 1081
- Antal initieringar oro för barn och unga 2024: 1 947
- Antal initieringar oro för barn och unga 2025: 2 265

Antalet orosanmälningar har ökat markant från 2017 till 2025. Ärendenas karaktär skiljer sig enormt och kan handla om allt från ett snatteri till omfattande våld inom familjen, men även att ett barn har blivit utsatt för sexuella övergrepp. Vilket gör att det oftast behöver vara två socialsekreterare vid varje besök som träffar familjerna som kommer på besök.

Antalet socialsekreterare enligt budget är 4.0 årsarbetare men sedan 2017 och framåt har antalet i praktiken varit upp till 6,0. Detta är behövligt utifrån de utökade orosanmälningar som inkommer samt komplexiteten i ärendena.

Risken med lägre bemanning är att inte hinna handlägga ärenden inom lagstadgad tid som är 14 dagar. Vilket till viss del inträffar i nuläget dagar med oplanerad frånvaro på grund av vård av barn eller sjukdom. Antalet socialsekreterare på plats är ibland endast två. Vid bemanning med 4.0 årsarbetare finns risk för få socialsekreterare på plats och inte hinna med telefontid, besök och handläggning enligt lagkrav.

Verksamhet	Beskrivning och motivering
Utredning barn och unga, vht 5541	Handläggning enligt Socialtjänstlagen (ett moment är uppföljning) Följer upp vård enligt LVU. Avser även ensamkommande barn
Nuvarande årsarbetsantal 13,0 socialsekreterare	
Förslag årsarbetsantal 15,0 socialsekreterare	Se nedan

Barn och ungdomsgruppen arbetar med att utreda den utredningar som inleds från mottagningen samt följa upp olika insatser som de beviljar efter avslutad utredning. Insatser som Barn- och ungdomsgruppen beviljar är familjebehandling, kontaktperson, kontaktfamilj, familjehemsplacering, placering på Stödboende och HVB (hem för vård och boende) hem samt SiS (Statens institutionsstyrelse) hem.

I arbetet med familjerna så sker ofta ett omfattande nätverksarbete enligt Signs of safety (ett förhållningssätt där man jobbar utifrån familjens styrkor och nätverket) vilket gör att det sker många träffar med familjerna som man utreder.

I de komplexa ärendena sker det oftast en samverkan med andra aktörer såsom skola, region och polis. Som utredare har du ett stort ansvar för att se till barnets bästa vilket innebär många kontakter och mycket dokumentation.

Det finns ingen exakt lagstadgad siffra i Sverige för hur många utredningar en socialsekreterare "ska" ha samtidigt. Arbetsbelastningen styrs i stället av arbetsgivaren och ska anpassas så att arbetet kan utföras rättssäkert och med god kvalitet.

Men det finns riktlinjer och rekommendationer som påverkar arbetet i praktiken:

- Socialstyrelsen betonar att arbetsbelastningen måste vara rimlig så att utredningar kan göras noggrant och inom lagstadgad tid (ofta 4 månader enligt socialtjänstlagen).
- Akademikerförbundet SSR och andra fackliga aktörer lyfter att hög arbetsbelastning är ett stort problem och kan hota rättssäkerheten.
- Erfarenhet hos socialsekreteraren

Ungefärliga riktmärken som ofta nämns i branschen:

Barn och unga: ca 8–15 pågående utredningar (ibland fler i pressade kommuner)

Analys

Beräkning av bemanning handlar inte bara om antalet, utan:

- hur komplexa ärendena är
- hur mycket dokumentation som krävs
- hur mycket stöd (t.ex. administrativt) som finns

Om en socialsekreterare har för många utredningar samtidigt kan det leda till:

- längre handläggningstider
- sämre kvalitet i bedömningar
- ökad stress och personalomsättning

Det som hände åren 2015-2017 var att det bildades en kö på ca 100 ärenden där utredningstiden i vissa ärenden kunde pågå i ett år. Arbetsmiljön var ohanterbar och ett flertal socialsekreterare slutade inom kort tid.

2017 utökades bemanningen främst i form av stadsbidrag. Men sedan 2022 har vi tappat dessa stadsbidrag och antalet varit ca 15 person på plats om än budgeten varit för 13 personer. Få personer har slutat, arbetsbelastningen är mer stabil och medarbetarna väljer att stanna kvar för att de trivs, anser att de får stöd i sina komplexa ärenden med mera.

Under 2017 var det även ett flertal EKB ärenden som ökade antalet inledda utredningar.

Antalet inledda utredningar 2017	977 stycken
Antalet inledda utredningar 2025	490 stycken

Verksamhet	Beskrivning och motivering
Utredning LSS/biståndsstöd vht 5 40	Handläggning enligt LSS Rekrytering samt stöd till uppdragstagare LSS
Nuvarande årsarbetsantal 2,0 socialsekreterare	
Förslag årsarbetsantal 2,0 socialsekreterare	Se nedan

LSS-gruppen i Piteå består av 2 heltidstjänster som arbetar med att utreda, bedöma och fatta beslut insatser enligt LSS för barn och unga med funktionsnedsättning som uppfyller kriterier för LSS.

LSS-gruppens huvudsakliga uppdrag är:

Utredning och bedömning

- Tar emot och handlägger ansökningar om LSS-insatser
- Bedömer barnets behov i relation till lagstiftningen
- Samlar in underlag (medicinska intyg, utlåtanden, från skola/förskola mm.

Beslut och uppföljning

- Fattar beslut om insatser enligt LSS
- Informerar vårdnadshavare och beslut och rättigheter
- Följer upp och omprövar beslut vid förändrade behov
- Utredningar och vårdnad, boende och umgänge på uppdrag av domstol

Samverkan

- Samverkan med vårdnadshavare, barnet och närstående
- Samverkan med andra aktörer så som förskola, skola, habiliteringen, hälso och-sjukvård, socialtjänstens övriga verksamheter mm

Rådgivning och information

- Information om gällande lagstiftning
- Stöd till föräldrar kring rättigheter och skyldigheter
- Vägledning inför separation eller förändrad familjesituation

LSS-insatser för barn

- Kontaktperson
- Korttidsvistelse kan verkställas i korttidsverksamhet eller kontaktfamilj
- Korttidstillsyn
- Avlösarservice i hemmet
- Ledsagarservice
- Särskilt boende kan verkställas familjehem eller HVB

Statistik 2025:

- Antal inledda utredningar 29 st
- Utredningstid medel 38 dagar
- Antal insatser beviljade 39 st
- Antal inledda uppdragstagarärende 13 st
- Antal verkställda beslut 29 st

Antalet ärenden ligger relativt stabilt och omfattar cirka 25–30 unika personer/handläggare per år. Trots denna stabilitet har ärendenas karaktär förändrats över tid.

Socialsekreterare upplever att det finns en tydlig ökning av ärenden med högre komplexitet. Man önskar i högre grad anpassningar i insatserna och att de är mer flexibelt utformade utifrån deras vardag, vilket inte alltid är möjligt inom ramen för nuvarande LSS-insatser. En möjlig förklaring är att

nuvarande utformning av insatser inte fullt ut matchar brukarnas behov. Detta kan leda till att vissa avstår från att ansöka om stöd. Samtidigt är andelen avslag låg, vilket tyder på att de som väl ansöker i stor utsträckning beviljas insatser.

En annan iakttagelse är att fler individer idag diagnostiseras med autism, vilket kan påverka behovsbilden och ställa ytterligare krav på anpassning. Det finns också en ökad ovilja hos vissa att identifiera sig med målgruppen inom LSS, vilket exempelvis kan leda till att insatser som korttidsvistelse inte upplevs som relevanta eller attraktiva.

Det finns en upplevelse av att ärendemängden var högre omkring 2017 än idag, men detta kan delvis förklaras av en ökad arbetsbelastning kopplad till mer komplexa ärenden snarare än ett faktiskt högre inflöde.

Verksamhet	Beskrivning och motivering
Utredning och stöd Familjehem, vht 5570	Rekryterar, utreder och stöttar familjehem, kontaktfamiljer och kontaktpersoner. Rekryterar Särskilt förordnad vårdnadshavare. Samordning av medling och ungdomstjänst.
Nuvarande årsarbetsantal 5,5 familjehemssekreterare för barn i familjehem	
Förslag årsarbetsantal 6,0 familjehemssekreterare för barn i familjehem	Se nedan analys Familjehemsteamet

Verksamhet	Beskrivning och motivering förslag
Placeringsgruppen, vht 5573	Ansvarar för barn som är stadigvarande placerade i familjehem Genomför utredningar enligt Socialtjänstlagen Följer upp insatser enligt Socialtjänstlagen Följer upp vård enligt LVU
Nuvarande årsarbetsantal 4,0 socialsekreterare för barn i familjehem	

Förslag årsarbetsantal 5,0 – 8,0 socialsekreterare för barn i familjehem	Se nedan analys
--	-----------------

Familjehemsteamet

Placeringsgruppen och familjehemsgruppen utgör tillsammans familjehemsteamet, vilket ansvarar för långsiktiga placeringar av barn och ungdomar.

Arbetet inom familjehemsteamet präglas av ett högt engagemang och en hög ambitionsnivå när det gäller kvalitet och delaktighet. Då verksamheten i stor utsträckning bygger på långvariga relationer ställs höga krav på socialsekreterarnas förmåga att göra väl avvägda bedömningar där olika perspektiv behöver vägas samman.

Familjehemsgruppen

Familjehemsgruppen ansvarar för att utreda och matcha uppdragstagare utifrån de behovsbeskrivningar som lämnas av ansvarig barnhandläggare. Den mest omfattande delen av arbetet utgörs av utredning, rekrytering och handledning av familjehem. Utöver detta hanterar gruppen även uppdragstagare i form av kontaktpersoner, kontaktfamiljer, gode män, särskilt förordnade vårdnadshavare samt ärenden kopplade till ungdomstjänst.

Familjehemsgruppen består idag av sex socialsekreterare och arbetar i nära samverkan framför allt med placeringsgruppen, men även med barn- och ungdomsgruppen vid exempelvis jourplaceringar.

Under 2025 verkställde gruppen totalt 96 beslut om insatser. Varje verkställighet föregås av en matchningsprocess, och vid familjehemsplaceringar krävs det ofta dialog med flera uppdragstagare innan en lämplig matchning kan genomföras.

Med hänsyn till att insatserna varierar i omfattning och varaktighet redovisas nedan två ögonblicksbilder från maj 2021 respektive maj 2026:

	2021	2026
Pågående utredningar	18	13
Familjehem	26	40
Kontaktfamiljer	12	5
Kontaktpersoner	19	13

Sammanställningen visar att familjehemsgruppens arbete i ökad utsträckning har kommit att fokusera på familjehemsplaceringar, samtidigt som antalet övriga insatser har minskat. Denna förskjutning, i kombination med höga ambitioner avseende kvalitet och delaktighet, innebär ett mer omfattande och tidskrävande åtagande.

Utvecklingen inom verksamheten visar även att antalet placeringar i HVB har minskat, till förmån för familjehemsplaceringar. De barn och unga som idag placeras i familjehem har ofta mer komplexa

behov, vilket ställer högre krav på anpassning hos familjehemmen samt ett utökat stöd från familjehemsgruppen.

Familjehemsgruppens arbete med rekrytering och relationsbyggande bidrar dessutom till att stärka kommunens tillgång till uppdragstagare i egen regi. Detta kan på sikt minska behovet av förstärkta insatser via privata vårdgivare.

Bedömning och behov framåt

Familjehemsgruppen bedöms i dagsläget kunna hantera sina uppgifter, men utvecklingen mot en mer kvalificerad och resurskrävande familjehemsvård innebär ökade krav på verksamheten.

Mot denna bakgrund är bedömningen att gruppen på sikt kan behöva förstärkas med ytterligare en socialsekreterare, vilket skulle innebära en utökning från sex till sju tjänster. En sådan förstärkning skulle bidra till att bibehålla kvaliteten i uppdraget, möta ökade stödbehov samt säkerställa en långsiktigt hållbar arbetssituation.

Utveckling av antal placeringar

Vid en jämförelse av antal placeringar mellan 2017 och 2025 omfattar underlaget samtliga placeringar som hanteras av Stöd till barn och familjer, inklusive både kortvariga jourplaceringar och långsiktiga placeringar.

	2017	2025
Summa placeringar (exkl. 6§ LVU)	72	75
Placering enligt SoL	42	52
Placering LVU 2 & 3 §	30	23
Omedelbara omhändertaganden LVU 6§	11	5

Resultatet visar en relativt stabil total nivå av placeringar över tid, men med en tydlig förändring i fördelningen mellan lagrummen. Placeringar enligt SoL har ökat, samtidigt som placeringar enligt LVU samt antalet omedelbara omhändertaganden har minskat.

I statistiken för 2017 ingår 14 placeringar av ensamkommande barn som anvisades till Piteå via Migrationsverket. Kommunen hade då ett eget HVB för målgruppen, där majoriteten av dessa barn placerades. År 2025 omfattar pågående vård fem barn som aktualiserats som ensamkommande, varav fyra är placerade i familjehem.

Sammantaget indikerar utvecklingen att vård i större utsträckning kan genomföras med samtycke. Minskningen av omedelbara omhändertaganden kan delvis förklaras av ett mer utvecklat arbetssätt kring säkerhetsplanering i samverkan med familjens nätverk enligt Signs of Safety. Detta möjliggör i vissa fall lösningar på hemmaplan och förebygger behovet av akuta ingripanden.

Analys Placeringsgruppen

För att belysa placeringsgruppens förutsättningar har statistik från de kvartalsvisa placeringskonferenserna sammanställts:

	2021	2022	2023	2024	2025	2026
Ärenden	22	39	36	44	52	56
Socialsekreterare	3 + coach	4 + coach	4 + coach	5 + coach	6	6
Ärenden per handläggare	7,3	9,75	9	8,8	8,6	9,3

Sedan placeringsgruppen etablerades har antalet ärenden ökat med cirka 255 procent. Under samma period har bemanningen förändrats från tre socialsekreterare med stöd av coach till sex socialsekreterare utan coachfunktion. År 2025 omvandlades coachrollen till en handläggartjänst för att hantera ärendemängden.

Sedan hösten 2025 har gruppen, till följd av hög arbetsbelastning, inte haft möjlighet att ta över placeringsärenden från barn- och ungdomsgruppen enligt gällande rutin. Detta har resulterat i en kösituation där ärenden kvarstår längre än avsett i den ursprungliga gruppen, vilket i sin tur ökar belastningen även där.

I maj 2026 väntar sex ärenden på överföring till placeringsgruppen. Om dessa skulle överföras i nuläget skulle varje handläggare ansvara för i genomsnitt 10,3 ärenden.

Bedömning och behov framåt

Socialtjänstens ansvar för barn och unga som inte kan bo i hemmet är omfattande, och ärendena präglas ofta av hög komplexitet. För att säkerställa god kvalitet i handläggningen, möjliggöra överföring av ärenden enligt fastställda rutiner samt minska sårbarheten vid exempelvis korttidssjukskrivningar, bedöms placeringsgruppen behöva förstärkas ytterligare.

En långsiktigt hållbar bemanning motsvarande åtta socialsekreterare skulle innebära cirka 7,75 ärenden per handläggare, inklusive de ärenden som idag är i kö för överföring. Detta skulle skapa bättre balans i arbetsbelastningen samt ge utrymme för kvalitetsutveckling.

Ett sådant utrymme kan med fördel användas till metodutveckling, kvalitetssäkring samt revidering av rutiner i takt med förändringar i lagstiftning och riktlinjer.

Verksamhet	Beskrivning och motivering förslag
Familjerätt, vht 5850	Informationssamtal Utredningar och upplysningar avseende vårdnad, boende och umgänge Utredningar angående faderskap Namnyttranden Utredningar adoption (närstående och medgivandeutredningar) Uppföljningar av adoptioner Råd och stöd i familjerättsliga ärenden på service

Nuvarande årsarbetsantal 3,0 socialsekreterare	
Förslag årsarbetsantal 4,0 socialsekreterare	Se nedan analys

Analys Familjerätten

Familjerätten i Piteå består av 4 heltidstjänster som arbetar med juridiska och sociala frågor som rör barn, föräldrar och familjer särskilt i samband med separationer eller förändringar i familjen som får konsekvenser för barnet/barnen.

Familjerättens huvudsakliga uppdrag är:

Föräldraskap och fastställande

- Bekräftelse av faderskap eller föräldraskap. Utredningar vid oklarheter kring biologiskt eller juridiskt föräldraskap.

Vårdnad, boende och umgänge

- Samarbetssamtal för föräldrar som har svårt att komma överens
- Avtal om vårdnad, boende och umgänge
- Utredningar och vårdnad, boende och umgänge på uppdrag av domstol

Stöd till domstol

- Yttranden och bedömningar i familjerättsliga mål
- Underlag för beslut till tingsrätt

Rådgivning och information

- Information om gällande lagstiftning
- Stöd till föräldrar kring rättigheter och skyldigheter
- Vägledning inför separation eller förändrad familjesituation

Samarbetssamtal

Med samarbetssamtal avses strukturerade samtal under sakkunnig ledning med föräldrar om i samband med eller efter en separation är oeniga om hur de ska lösa frågor kring vårdnad, boende och umgänge rörande det gemensamma barnet/barnen. Samarbetssamtal kan ske genom att föräldrarnas själva begär det eller genom att domstolen uppdrar åt socialnämnden eller något annat organ att i barnets intresse anordna samarbetssamtal.

Statistik

Familjerätten i Piteå har under året 2025 haft 172 st gemensamma samarbetsamtal, dvs där båda föräldrarna deltagit. Detta har alltså föregåtts av 344 enskilda samtal. 2024 var det 134 gemensamma samtal och 2023 var det 106 st.

Under 2025 var det 123 st barn vars föräldrar deltagit i samarbetsamtal.

Analys

Utveckling under tid

2023: 106 gemensamma samtal

2024: 134 gemensamma samtal

2025: 172 gemensamma samtal

Det innebär:

- Ökning 2023–2024: +28 samtal (+26%)
- Ökning 2024–2025: +38 samtal (+28%)
- Total ökning 2023–2025: +66 samtal (+62%)

Samtidigt:

- 123 barn berördes under 2025
- 344 enskilda samtal föregick de gemensamma samtalen

Antalet samarbetsamtal har ökat markant under perioden 2023–2025, från 106 till 172 gemensamma samtal, vilket motsvarar en ökning på cirka 62 procent. Ökningen bedöms i huvudsak bero på organisatoriska förändringar inom verksamheten.

Genom utökad bemanning och att två medarbetare nu arbetar heltid med samarbetsamtal har tillgängligheten för just detta ökat och väntetiderna minskat. Tidigare prioriterades utredningsarbetet utifrån domstolarnas tidskrav, vilket innebar att samarbetsamtal fick stå tillbaka.

Införandet av en e-tjänst har också bidragit till ökad tillgänglighet genom att förenkla och sänka tröskeln för att ansöka om samarbetsamtal, vilket sannolikt har medfört att fler familjer söker stöd. Sammantaget bedöms ökningen visa på en förbättrad tillgång till insatsen snarare än en ökning av behovet i sig.

Medgivandeutredningar i samband med adoptioner (internationella)

Med medgivandeutredningar avses utredningar som syftar till att ge socialnämnden underlag för beslut om medgivande att ta emot ett barn med hemvist utomlands i syfte att adoptera det. Familjerätten i Piteå har under året 2025 handlagt 0 utredning. 2024 var det 1 st.

Adoptionsutredningar avseende nationella adoptioner

Familjerätten i Piteå har under året 2025 handlagt 0 utredningar föregående år 2024 var det 1st

Näståendeadoption

Familjerätten i Piteå har under året 2025 handlagt 1st utredningar och under 2024 1st

Analys av antalet adoptionsutredningar

Det är generellt lågt inflöde av adoptionsutredningar i Piteå sett över tid.

Stödmyndigheten för familjerätt håller inte i adoptionsutbildningar för familjerättshandläggare vad gäller medgivande att ta emot ett barn för adoption längre. Den låga andelen adoptionsutredningar är generellt för Sverige. Att stödmyndigheten inte längre erbjuder adoptionsutbildningar visar att området har låg prioritet nationellt.

Utredningar om vårdnad, boende och umgänge

Utredning om vårdnad, boende och umgänge är fördjupade barnvårdsutredningar som görs av familjerätten när föräldrar inte kan komma överens och ärendet ska avgöras av domstol. Syftet är att ge domstolen en saklig och professionellt underlag för beslut, där barnets bästa alltid står i centrum.

Antal utredningar om vårdnad boende och umgänge

Familjerätten i Piteå har under året 2025 inlett och avslutat 24 st utredningar. Året innan var det 16 st.

Analys av utredningar om vårdnad, boende och umgänge

Utveckling under tid

2025: 24 utredningar

2024: 16 utredningar

Det innebär

Ökning 2024-2025 +8 utredningar (+50%)

Antalet utredningar ökade från 16 år 2024 till 24 år 2025, vilket motsvarar en ökning med 50 procent. Ökningen antas främst bero på fler förordnanden från tingsrätten samt att fler ärenden omfattat familjer med flera barn vilket genererar fler utredningar per ärende.

Antalet VBU-utredningar är relativt oförutsägbart då de kan varieras från år till år. Man ser inte en trend av stegvis ökade ärenden. Denna utveckling bedöms därför inte som en långsiktig trend utan som en naturlig variation inom området. Dock behöver familjerätten ha fortsatt beredskap att hantera dessa variationer, då inflödet ofta styrs av externa faktorer.

Faderskap/föräldraskap

Bekräftelse av faderskap/föräldraskap är en juridisk process där det fastställs vem som är barnets far. När faderskapet är bekräftat får barnet och föräldrarna rättigheter och skyldigheter enligt lag

Antal bekräftelse av faderskap/föräldraskap

Familjerätten i Piteå har under 2025 utfört 31 bekräftelse av faderskap. Föregående år 2024 var det 33 st.

Analys av antalet faderskap/föräldraskapsbekräftelser

Utveckling under tid

2025: 31 bekräftelser

2024: 33 bekräftelser

Det innebär

Minskning 2024-2025–2 ärenden (–6%)

Antalet bekräftelser av faderskap/föräldraskap minskade något från 33 år 2024 till 31 år 2025. Minskningen bedöms främst bero på att Skatteverket har infört digital bekräftelse, vilket har medfört att enklare ärenden i större utsträckning hanteras utanför familjerätten.

De ärenden som idag behöver hanteras av familjerätten är därmed ofta mer komplexa och kan därför kräva mer omfattande handläggning. Sammantaget kan det innebära att minskningen i antal inte alltid motsvaras av en minskad arbetsbelastning.

Verksamhet	Beskrivning och motivering förslag
Våld i nära, vht 5710	Handläggning och samordning inom området våld i nära
Nuvarande årsarbetsantal 1,0 socialsekreterare	
Förslag årsarbetsantal 1,0 socialsekreterare – dock behövs organisering för täckning/stabilitet i bemanning	

Verksamhet	Beskrivning och motivering förslag
Skyddat boende Våld i nära, vht 5710	Bemanning skyddat boende samt stödjande samtal
Nuvarande årsarbetsantal 2,0 tjänster	
Förslag årsarbetsantal 2,0 tjänster – utredning verksamhet förordas	

Verksamhet	Beskrivning och motivering förslag
Familjebehandlare, vht 5687	Behandlingsarbete med barn, ungdomar och deras familjer Ingår i samverkansstruktur skolsociala team
Nuvarande årsarbetsantal 10,0 familjebehandlare	
Förslag årsarbetsantal 11,5 – 14 familjebehandlare	Se nedan

Sammanställning och analys 2017–2025

Familjebehandlarna i Piteå består av tio tjänster och arbetar främst med relationer, kommunikation, samspel, struktur i familjer samt olika former av socialt nedbrytande beteenden hos barn och ungdomar. Verksamheten är en central del av socialtjänstens förebyggande arbete.

Bredd och omfattning i uppdraget

Utöver traditionell familjebehandling erbjuder verksamheten ett stort antal specialiserade och förebyggande insatser, bland annat:

- stöd till barn som upplevt våld (Trappansamtal)
- föräldrastödsprogram (ABC, Komet)
- stöd till barn som anhöriga (BRA-samtal)
- grupper för barn och unga (tjej-/killgrupper)
- stöd vid umgänge, drogtester och påverkansprogram efter dom
- insatser kopplade till våld, beroendeproblematik och kriminalitet
- samverkan med förskola, skola, BVC, elevhälsa och andra samhällsaktörer
- skolsocialt team tillsammans med elevhälsan
- riktat stöd till unga 13–25 år kopplat till alkohol och droger

Många av dessa insatser sker utanför biståndsbeslut och ingår inte i traditionell ärendestatistik, trots att de är tids- och resurskrävande.

Hemmaplanslösningar och utökad familjebehandling

Sedan 2018 har verksamheten haft ett uttalat uppdrag att arbeta med hemmaplanslösningar som alternativ till familjehems- och HVB-placeringar. En viktig metod är utökad familjebehandling, där familjebehandlarna arbetar mer intensivt och ofta i nära samverkan med socialsekreterare och andra aktörer.

Insatsen riktas till familjer där barnen är placeringsnära eller i samband med hemflytt för att:

- förhindra placering
- förkorta pågående placering
- skapa förutsättningar för en hållbar hemgång

Trots att insatsen är resurskrävande har den visat goda resultat.

Ökad komplexitet och arbetsmiljö

Verksamheten ser idag en tydlig förändring i ärendenas karaktär:

- ärendena är generellt mer komplexa och mer krävande
- ofta behöver två familjebehandlare arbeta parallellt i samma familj
- detta är nödvändigt både för att möta familjernas behov och av arbetsmiljöskäl

Nya socialtjänstlagen – ökad tillgänglighet

Sedan 1 juli 2025, i samband med den nya socialtjänstlagen, har verksamheten öppnat upp för insatser utan behovsprövning i större utsträckning. Detta innebär:

- en mer tillgänglig socialtjänst
- snabbare stöd till barn, unga och familjer
- ökat inflöde av ärenden som ska hanteras inom befintliga resurser

Samlad bedömning

Familjebehandlarna i Piteå har ett mycket brett, komplext och samhällsviktigt uppdrag.

Kombinationen av:

- ökande komplexitet i ärenden
- resurskrävande hemmaplansinsatser
- omfattande förebyggande arbete
- och ökad tillgänglighet enligt ny lagstiftning

innebär att belastningen på verksamheten är hög och fortsatt växande. Uppdrag och förväntningar behöver stå i balans med verksamhetens resurser för att säkerställa kvalitet, arbetsmiljö och långsiktigt hållbara resultat.

Ärendeutveckling över tid

- **2017:**
103 nya behovsprövade ärenden
Totalt 276 ärenden (inkl. pågående från föregående år)
- **2018:**
131 nya behovsprövade ärenden
Totalt 352 ärenden
- **2019:**
109 nya behovsprövade ärenden
Totalt 340 ärenden
- **2020:**
107 nya behovsprövade ärenden, varav 7 utökade insatser
Totalt 309 ärenden
- **2021:**
111 nya behovsprövade ärenden, varav 3 utökade insatser
Totalt 315 ärenden
- **2022:**
115 nya behovsprövade ärenden, varav 3 utökade insatser
Totalt 334 ärenden
- **2023:**
125 nya behovsprövade ärenden, varav 15 utökade insatser
Totalt 350 ärenden
- **2024:**
235 biståndsärenden samt 61 serviceinsatser
Totalt 296 ärenden
- **2025:**
278 bistånd/IUB-ärenden samt 90 serviceinsatser
Totalt 368 ärenden

Statistik för IUB-ärenden (tidigare serviceinsatser) saknas för åren 2017–2023, vilket innebär att den faktiska arbetsbelastningen under dessa år sannolikt varit högre än vad totalstatistiken visar.

Aktuell situation

- Sedan sommaren 2025 finns en konstant kö till familjebehandlarna.
- Detta indikerar att:
 - Efterfrågan överstiger tillgänglig kapacitet
 - Insatser riskerar att inte kunna ges i rätt tid
 - Förebyggande och placeringsförebyggande arbete fördröjs
- Under 2026 har vi en utökning av personalgruppen med 1,5 årsarbetare (Nya SoL-medel) utifrån omställningsarbete och ny ingång där vi öppnar upp för icke biståndsbedömda insatser i större utsträckning.

Skolsocialt team

Ett skolsocialt team är en samverkansinsats mellan skola och socialtjänst med syfte att stärka trygghet och studiero samt öka elevers närvaro i skolan. Genom tidig och nära samverkan skapas förutsättningar för tillitsskapande och förebyggande arbete gentemot barn och deras familjer innan problematik fördjupas.

Insatsen med skolsocialt team startades under hösten 2025 och bedrivs vid Christinaskolan, en av kommunens större skolor. Skolan valdes utifrån statistik som visade på omfattande problem med skolfrånvaro. Målgruppen för insatsen är elever i förskoleklass till och med årskurs 6 som bedöms ha risk för problematisk skolfrånvaro samt deras familjer.

Det skolsociala teamet i Piteå består av två familjebehandlare från socialtjänsten samt två skolkuratorer anställda inom elevhälsan. Arbetet omfattar bland annat tidig information, kartläggning av elevens och familjens situation samt familjestödande insatser, med fokus på att undanröja hinder för skolnärvaro. Barn- och utbildningsnämnden har för perioden 2026–2028 äskat och beviljats medel motsvarande en halvtidsresurs från kommunfullmäktige för sitt deltagande i den skolsociala satsningen. För att möjliggöra en långsiktigt hållbar och likvärdig samverkan behöver socialnämnden tillskjuta motsvarande resurs från socialtjänsten.

Utan en sådan förstärkning riskerar insatsen att inte kunna fortsätta i sin nuvarande form, vilket skulle innebära att kommunen tappar ett viktigt förebyggande verktyg för att tidigt motverka skolfrånvaro och framtida mer omfattande behov av stödinsatser.

Mot bakgrund av ovanstående bedöms det angeläget att socialnämnden beslutar om att tillföra motsvarande resurs för perioden 2026–2028, i linje med barn- och utbildningsnämndens beslut, för att säkerställa fortsatt gemensam satsning på skolsocialt arbete i Piteå kommun.

Verksamhet	Beskrivning och motivering förslag
Fältassistenter, vht 5688	Uppsökande, främjande, förebyggande arbete främst riktat till målgruppen ungdomar 12 - 18 år Framgent även riktat mot yngre barn

Nuvarande årsarbetsantal 3,0 tjänster	
Förslag årsarbetsantal 3,0 tjänster	

Verksamhet	Beskrivning och motivering förslag
Familjerådgivning vht 585 I	Familjerådgivning
Nuvarande årsarbetsantal 2,0 tjänster	
Förslag årsarbetsantal 2,0 tjänster	

Familjerådgivningen är en viktig förebyggande verksamhet som erbjuder samtalsstöd vid samlevnadsproblem, separationer och relationssvårigheter. Insatsen bidrar till att minska konflikter, stärka relationer och förebygga mer omfattande sociala och psykosociala problem.

Utveckling av ärenden och samtal

Familjerådgivningen har under lång tid haft en stabil och hög efterfrågan, både vad gäller antal ärenden och antal genomförda samtal.

År	Antal ärenden	Antal samtal
2017	188	938
2018	227	931
2019	235	835
2020	232	916
2021	205	938
2022	245	1 030
2023	250	1 051
2024	227	943
2025	219	784

Analys av utvecklingen

- Antalet ärenden har legat relativt jämnt över tid, med en topp 2022–2023.
- Antalet samtal ökade successivt fram till 2023, vilket indikerar:
 - mer omfattande och komplexa ärenden
 - större behov av återkommande samtal
- Under 2025 syns en tydlig nedgång i genomförda samtal.

Tolkning och konsekvenser

- Minskningen i antal samtal 2025 bedöms inte nödvändigtvis spegla minskat behov, utan kan indikera:
 - begränsningar i kapacitet eller tillgänglighet
 - prioriteringar eller resursmässiga begränsningar

Samlad bedömning

Familjerådgivningen i Piteå möter ett stabilt och långvarigt behov. Utvecklingen visar att verksamheten under flera år haft en hög belastning, med ökade samtalsinsatser fram till 2023.

Verksamhet	Beskrivning och motivering förslag
Ungdomsmottagning vht 5683	Samverkan med Regionen Kurativa behandlingsinsatser till unga i åldern 13–23 år Har även uppdrag driva ungdomsmottagning i Arvidsjaur och Arjeplogs kommuner
Nuvarande årsarbetsantal 1,0 tjänst kurator	
Förslag årsarbetsantal 1,0 tjänst kurator	

Ungdomsmottagningen (UMO) är en viktig förebyggande verksamhet för barn och ungas psykiska, sociala och sexuella hälsa. Verksamheten bedrivs med delat huvudmannaskap mellan Piteå kommun och Region Norrbotten, där kommunens ansvar omfattar kuratorstjänsten.

Omfattning av verksamheten

Antal samtal samt antal barn och ungdomar som mött UMO genom utåtriktat arbete (sammanslaget):

- 2019: 1 751
- 2020: 932
- 2021: 1 376
- 2022: 1 757
- 2023: 3 051
 - varav 1 246 kuratorssamtal
- 2024: 2 604
 - varav 834 kuratorssamtal
- 2025: 2 383
 - varav 757 kuratorssamtal

Förändrad statistikredovisning

- Under åren 2019–2022 redovisades inte enskilda kuratorssamtal separat, utan siffrorna omfattar:
 - både enskilda samtal
 - och utåtriktat arbete i skolor
- Från och med 2023 har samtalen särredovisats, vilket ger en tydligare bild av mottagningens olika insatser.

Bemanning och konsekvenser

- Sedan juni 2025 arbetar endast en kurator på ungdomsmottagningen.
- Detta har fått tydliga effekter:
 - minskat antal kuratorssamtal
 - minskat utåtriktat arbete i skolor
 - begränsad möjlighet att möta ungdomar med behov av samtalsstöd

Samlad bedömning

- En minskad tillgänglighet till ungdomsmottagningens kurativa och förebyggande arbete innebär risker för:

- att unga inte får rätt stöd i tid
- ökat tryck på andra delar av socialtjänst, skola och hälso- och sjukvård
- ökade samhällskostnader på sikt

Ungdomsmottagningen i Piteå har ett stort och fortsatt behov bland unga, men verksamhetens förmåga att möta detta behov har försämrats. Nuvarande bemanning bedöms inte vara tillräcklig för att upprätthålla mottagningens uppdrag om tillgänglighet, tidiga insatser och förebyggande arbete.

Verksamhet	Beskrivning och motivering förslag
Hemmaplanslösningar vht 568 I (Öppenvård/riktade insatser till placerade unga) vht 568 I	Elevstöd social problematik i samverkan med skola
Nuvarande årsarbetsantal 0 tjänster	
Förslag årsarbetsantal	

2. Ekonomiska konsekvenser

Författningsändringar och samhälls-, och målgruppsutveckling ställer nya kraven på verksamheterna och ger behov av prioriteringar gällande:

- Stabilisering mottagning och utredning.
- Förbyggande och tidiga insatser genom förstärkning av förbyggande och tidiga insatser. Familjebehandling och fältverksamhet är de insatser där främsta förebyggande arbetet kan verkställas. Verksamheterna behöver ha kapacitet för behoven och efterfrågan
- Insatser på hemmaplan genom fortsatt satsning på egna familjehem, insatser på hemmaplan (öppenvård) och därigenom minska beroende av externa placeringar. Satsningen behöver fortsatt analys för.

Förklaringen på beräkningar nedan rör prioriteringar för resursättning i de verksamhetsområden där analyser visar behov. Med utgångspunkt från analysunderlag och uppdrag att föreslå antal årsarbetare inom ramen för befintlig budget finns utrymme för olika strategiska beslut varför tre ekonomiska beräknas redovisas.

	Alt 1	Alt 2	Alt 3	Planeringsförutsättningar idag	Medellön
Mottagning (5680)	5,5	5	5	4	42 539
Utredning (5541)	15	15	15	13	44 020
Placeringsgruppen (5573)	5	8	8	4	48 323
Familjehemsgruppen (5570)	6	6	6	5,5	45 672
Familjebehandling (5687)	11	12	12	10	43 832
Tot	42,5	46	46	36,5	

	Alt 1	Idag	Höjning	Medellön	Ökad lönekostnad	Inkl soc.avg per år
Mottagning (5680)	5,5	4	1,5	42 539	63 809	1 072 978
Utredning (5541)	15	13	2	44 020	88 040	1 480 445
Placeringsgruppen (5573)	5	4	1	48 323	48 323	812 580
Familjehemsgruppen (5570)	6	5,5	0,5	45 672	22 836	384 001
Familjebehandling (5687)	11	10	1	43 832	43 832	737 061
Tot	42,5	36,5	6		266 840	4 487 066

	Alt 2	Idag	Höjning	Medellön	Ökad lönekostnad	Inkl soc.avg per år
Mottagning (5680)	5	4	1	42 539	42 539	715 319
Utredning (5541)	15	13	2	44 020	88 040	1 480 445
Placeringsgruppen (5573)	8	4	4	48 323	193 292	3 250 321
Familjehemsgruppen (5570)	6	5,5	0,5	45 672	22 836	384 001
Familjebehandling (5687)	12	10	2	43 832	87 664	1 474 123

Tot	46	36,5	9,5		434 371	7 304 209
-----	----	------	-----	--	---------	-----------

	Alt 3	Idag	Höjning	Medellö n	Ökad lönekostnad	Inkl soc.avg per år
Mottagning (5680)	5	4	1	42 539	42 539	715 319
Utredning (5541)	15	13	2	44 020	88 040	1 480 445
Placeringsgruppen (5573)	8	4	4	48 323	193 292	3 250 321
Familjehemsgruppen (5570)	6	5,5	0,5	45 672	22 836	384 001
Familjebehandling (5687)	12	10	2	43 832	87 664	1 474 123
Enhetschef	4	3	1	54 471	54 471	915 963
Tot	50	39,5	10,5		488 842	8 220 172

3. Föreslag på indikatorer för uppföljning av volymutveckling och kvalitativa resultat.

Indikatorbaserad uppföljning som grund för styrning och resursfördelning

Som ett led i förskjutningen från volym- till resultatstyrning behöver socialnämndens uppföljning i ökad utsträckning baseras på etablerade indikatorramverk. Socialstyrelsen anger att indikatorer ska användas för att systematiskt följa upp, analysera och utveckla verksamheters kvalitet, effektivitet och måluppfyllelse.

En ändamålsenlig styrning förutsätter att flera perspektiv vägs samman. En ensidig fokusering på volymmått ger inte en tillräcklig bild av verksamhetens uppdrag eller resultat. I stället behöver uppföljning och resursfördelning utgå från en kombination av indikatorer som speglar både förutsättningar, genomförande och effekter.

Socialstyrelsens modell utgår från tre huvudtyper av indikatorer:

Strukturindikatorer

Strukturindikatorer beskriver verksamhetens grundläggande förutsättningar för att bedriva verksamhet med god kvalitet. Det handlar exempelvis om:

- bemanning och personaltäthet

- personalens kompetens och erfarenhet
- organisation, styrning och ledning
- tillgång till metoder, riktlinjer och system

Dessa indikatorer svarar på frågan om verksamheten har rätt förutsättningar att utföra sitt uppdrag.

Processindikatorer

Processindikatorer beskriver hur verksamheten arbetar och i vilken utsträckning arbetet genomförs i enlighet med lagstiftning, kunskapsstöd och beslutade arbetssätt. Exempel är:

- genomförande av risk- och skyddsbedömningar
- väntetider till utredning och insats
- följsamhet till rutiner och riktlinjer
- samverkan med andra aktörer

Dessa indikatorer visar om verksamheten genomför rätt insatser på ett ändamålsenligt sätt.

Resultatindikatorer

Resultatindikatorer beskriver vilka effekter insatserna får för barn, unga och familjer. Det kan exempelvis handla om:

- stabilitet i placeringar
- förbättrad livssituation eller minskad problematik
- skolnärvaro och hälsa
- minskat behov av mer ingripande insatser över tid

Dessa indikatorer svarar på frågan om insatserna leder till önskade resultat.

Betydelse för fortsatt arbete

För att åstadkomma en styrning som speglar verksamhetens faktiska uppdrag behöver dessa tre indikatorperspektiv integreras i såväl uppföljning som resursfördelning.

Det innebär att:

- strukturindikatorer behöver kopplas till bemanning och kompetensförsörjning
- processindikatorer behöver spegla arbetssätt, belastning och genomförande
- resultatindikatorer behöver utvecklas för att följa effekter och måluppfyllelse

En samlad användning av struktur-, process- och resultatindikatorer skapar därmed bättre förutsättningar att styra mot kvalitet, rättssäkerhet och hållbarhet – och att låta skiftet från volym till komplexitet och resultat få ett konkret genomslag i verksamhetsstyrningen. Längre fram i kapitlet

redovisas exempel på hur styrning och prioritering av årsarbetare kan ske genom principiell beräkningsmetod och indikatorer.

Förslag på indikatorer

Förslagen styrs i nuläget av förutsättningarna att få ut statistik vilken är begränsad på grund av olika faktorer som systemstödbrist och resurser. Utgångspunkter för urval och förslag på indikatorer är:

1. Förekomst i Kolada för nationella jämförelser
2. Ej manuell statistikföring eller sammanställning – endast undantagsfall

Verksamhet/Process	Indikator
Mottagning	1. Inkomna orosanmälningar 2. Antal ansökningar
Utredning	3. Inledd utredning SoL 4. Beslut insats a) Familjebehandling b) Placering SoL familjehem c) Placering SoL förstärkt familjehem d) Placering LVU i hemmet e) Placering LVU (2,3,6) familjehem f) Placering LVU förstärkt familjehem g) Placering HVB h) Placering Stödboende i) SiS
LSS-handläggning	6. Inledda utredningar 7. Utredningstid medel 8. Antal insatser beviljade 9. Antal inledda uppdragstagarärende 10. Antal verkställda beslut
Familjehem	11. Antal inledda uppdragstagare
Familjerätt	

	12. Antal samarbetsamtal 13. Antal VBU-utredningar 14. Antal faderskapsutredningar 15. Antal adoptionsutredningar
Familjebehandling	16. Antal ärende behovsprövad insats 17. Antal ärende IUB
Ungdomsmottagning	18. Antal samtal 19. Antal utåtriktade insatser
Familjerådgivning	20. Antal rådgivningssamtal
Våld i nära relation	21. Antal ärende IUB 1

Exempel på beräkningsmodell och indikatorer

Ett strukturerat paket som omfattar:

- volym,
- belastning,
- kvalitet,
- resultat.

Detta möjliggör:

- jämförelse över tid,
- uppföljning av effekt,
- tydligare beslutsunderlag för styrning, ledning mot kvalitet, prioriteringar och bemanning.

Följande är exempel på hur arbetet kring val av samt syfte med valda indikatorer.

Volymindikatorer (vad vi gör och hur mycket)

A. Gemensamma volymindikatorer (hela området)

1. Antal inkomna ärenden (alla verksamheter)
2. Antal pågående ärenden/insatser
3. Nyinflöde per månad (trend)

Ger övergripande styrning av belastning

B. Myndighetsutövning – barn och unga

4. Antal inkomna orosanmälningar

- Bryts ned per månad och målgrupp
- Visar inflöde och belastning

5. Antal inledda utredningar

- Andel av inkomna anmälningar
- Visar selektion och prioritering

6. Antal barn med öppenvårdsinsats

- Per insatstyp
- Speglar förskjutning mot öppenvård

7. Antal placerade barn

- Fördelat på familjehem, HVB, stödboende
- Kopplar till nationell struktur

8. Antal nya placeringar per period

- Visar dynamik, inte bara bestånd

C. Familjerätt

9. Antal vårdnads-, boende- och umgängesutredningar

10. Antal samarbetsamtal

11. Handläggningstid (genomsnitt)

Kritisk indikator:

12. Andel uppdrag genomförda inom rimlig tid (köbildning)

D. Familjerådgivning

13. Antal ärenden/par i behandling
14. Antal besök per ärende
15. Väntetid till första samtal

Kvalitet:

Tillgänglighet (väntetid) = kvalitet

E. Våld i nära relationer (VINR)

16. Antal aktualiserade ärenden
17. Antal personer i stödinsats (vuxna/barn)
18. Antal riskbedömningar genomförda
19. Tid till första kontakt efter aktualisering

F. Skyddat boende

20. Antal placeringar
21. Beläggningsgrad
22. Genomsnittlig placeringstid

Kvalitet:

Andel med genomförd planering inför avslut

Kvalitet (gemensamt)

23. Andel insatser med tydliga mål
24. Andel uppföljda insatser
25. Återaktualisering inom 6–12 månader
26. Andel barn med dokumenterad uppföljning av insats
 - Kritisk brist nationellt
27. Andel insatser med tydligt definierat mål
 - Grund för att kunna mäta effekt
28. Andel insatser som avslutas enligt plan
 - Indikation på träffsäkerhet
29. Omplaceringar/avbrutna placeringar
 - Viktig kvalitetsindikator inom samhällsvård

Resultatindikatorer

30. Skolnärvaro för placerade barn

- Nationellt fokusområde

31. Återaktualisering inom 6–12 månader efter avslutad insats

- Effektmått (fungerade insatsen?)

32. Brukarupplevd kvalitet (barn och vårdnadshavare)

- SKR:s enkäter kan användas

Belastnings- och effektivitetsindikatorer

33. Antal ärenden per socialsekreterare

- Kärnindikator för arbetsbelastning

34. Genomsnittlig utredningstid

- Rättssäkerhet + effektivitet

35. Andel utredningar avslutade inom lagstadgad tid

- Direkt koppling till rättssäkerhet, tillsyn/IVO

Rekommenderad struktur för uppföljning och rapportering till nämnd

1. Månadsuppföljning verksamhet
2. Tertial: A + B (styrning)
3. Delår/helår: alla (inkl. kvalitet och resultat)

Bemanningslogik – principer för beräkning

Grundprincip

Resurser ska fördelas efter ärendets komplexitet och tidsåtgång – inte enbart antal ärenden.
Bemanning ska utgå från:

- inflöde
- komplexitet
- intensitet i insats
- lagkrav

Praktisk modell för resursfördelning

1. Myndighetsutövning (utredning/beslut)

Behov drivs av:

- inflöde (orosanmälningar)
- lagkrav
- komplexitet i utredningar

Bemanningsprincip:

- styrs av antal utredningar + komplexitetsnivå

2. Öppenvård (behandling/stöd)

Behov drivs av:

- antal insatser
- intensitet i insatser
- längd på kontakt

Bemanningsprincip:

- styrs av antal samtidiga insatser + intensitet

3. Placeringsnära arbete

Behov drivs av:

- antal placerade barn
- krav på uppföljning
- samverkan med skola, vård, familjehem

Bemanningsprincip:

- styrs av antal placeringar + uppföljningskrav

Beräkningslogik

Steg 1 – definiera standardbelastning

Utredare:

- X aktiva ärenden (vid normal komplexitet)

Öppenvård:

- X pågående insatser per behandlare (beroende på intensitet)

Placeringsuppföljning:

- X placerade barn per handläggare

Steg 2 - Justera för komplexitet

Kategorisering:

- Låg komplexitet = 1,0
- Medel = 1,5
- Hög = 2,0

Exempel:

10 ärenden med hög komplexitet = 20 “standardärenden”

Steg 3 – koppla till resurser

Total arbetsmängd / standardkapacitet = behov av årsarbetare

Koppling till indikatorerna

- Volymindikatorer → styr inflöde
- Belastningsindikatorer → styr bemanning
- Kvalitetsindikatorer → styr om resurser räcker

Uppföljning ska ske:

- löpande i månadsuppföljning och tertialrapporter (volym och belastning)
- i delårs- och helårsrapporter (samtliga indikatorer)

Fördelning av årsarbetarantal ska utgå från:

- verksamhetens tre huvudfunktioner
- ärendevolym och komplexitet
- krav på uppföljning och samverkan

Indelning i 5 funktioner**1. Myndighetsutövning barn och unga**

(störst komplexitet)

Drivande faktorer:

- orosanmälningar
- utredningar
- placeringsnivå

Bemanningslogik:

styrts av antal aktiva utredningar + komplexitet

Tumregel:

- X-X ärenden/handläggare vid normal nivå
- hög komplexitet → kräver färre per handläggare

2. Öppenvård / behandlande insatser

Drivande faktorer:

- antal samtidiga insatser
- intensitet (t.ex. familjebehandling vs stödsamtal)

Bemanningslogik:

styrts av pågående insatser + intensitetsnivå

Exempel:

- låg intensitet → fler ärenden/medarbetare
- hög intensitet → färre ärenden

3. Familjerätt

Särskild logik:

- lagstyrd
- ofta tidskritisk
- hög dokumentation

Drivande faktorer:

- inflöde av utredningar
- domstolsuppdrag

Bemanning:

stys av antal utredningar + handläggningstid

Nyckel:

köbildning = underbemanning

4. Familjerådgivning

Annan logik:

- frivillig insats
- efterfrågestyrd

Drivande faktorer:

- efterfrågan
- besöksfrekvens

Bemanning:

stys av antal samtal/vecka per behandlare

Nyckel:

väntetid = direkt indikator på behov

5. Våld i nära relationer + skydd

Särskild logik:

- akuta ärenden
- hög risk
- låg förutsägbarhet

Drivande faktorer:

- inflöde
- skyddsbehov
- samverkanskrav

Bemanning:

måste innehålla:

- basbemanning (beredskap)
- rörlig resurs (för toppar)

Skyddat boende:

styrts av beläggning + genomströmning

En gemensam modell

Steg 1 – beräkna arbetsvolym

inflöde + pågående ärenden

Steg 2 – justera för komplexitet

- normal = 1,0
- hög = 1,5–2,0

Steg 3 – koppla till kapacitet

hur många ärenden klarar man?

Formel:

$(\text{antal ärenden} \times \text{komplexitetsfaktor}) / \text{kapacitet per årsarbetare} = \text{behov}$

3. Viktig koppling till ekonomi

- ökad öppenvård → minskar placeringskostnader
- men kräver förstärkt öppenvårdsbemanning

Resurser flyttas från reaktiv vård till förebyggande och behandlande arbete.

Förslag till konkret prioritering

Förstärkas (nationell trend + lokal logik)

- öppenvård / hemmaplanslösningar
- våld i nära relationer
- placeringsuppföljning

Säkerställas (lag- och rättssäkerhet)

- myndighetsutövning
- familjerätt

Följas särskilt

- familjerådgivning (tillgänglighet)
- skyddat boende (beläggning/kostnad)

Fördelning av årsarbetarantal

Förslag – fördelning av årsarbetare (struktur)

(Exempelmodell – justera totalen till verklig budget, här illustrerat med 100% = hela avdelningen)

1. Myndighetsutövning barn och unga: ca 35–40 %

Ingår:

- mottagning
- utredning
- beslut
- placeringar

Motivering:

- Lagstyrkt uppdrag (får inte underbemannas)
- Ökad komplexitet → fler timmar per ärende
- Direkt kopplat till rättssäkerhet

Bedömning: relativt stabil eller lätt förstärkt

2. Öppenvård / behandlande insatser: ca 30–35 %

Ingår:

- familjebehandling

- stödinsatser
- hemmaplan
- riktade insatser barn/unga

Motivering:

- Nationell rörelse mot öppenvård
- Kan minska behov av placeringar
- Mer kostnadseffektivt på sikt

Bedömning: bör förstärkas**3. Placeringsnära arbete: ca 10–12 %**

Ingår:

- uppföljning familjehem/HVB
- kontakt med skola/vård
- samordning

Motivering:

- Placeringar minskar inte i komplexitet
- Lagkrav på uppföljning
- Kvalitetsrisk om underbemannat

Bedömning: behöver säkras**4. Familjerätt: ca 8–10 %**

Ingår:

- vårdnad, boende, umgänge
- samarbetsamtal

Motivering:

- Tidskritiska processer
- Domstolskoppling
- Köbildning ger direkt konsekvens

Bedömning: dimensioneras efter inflöde (inte minska)**5. Familjerådgivning: ca 5–7 %**

Ingår:

par- och familjesamtal

Motivering:

- Efterfrågestyrd
- Förebyggande effekt
- Viktig men inte lagstyrd

Bedömning: håll nivå – styr via väntetid

6. Våld i nära relationer + skydd: ca 6–8 %

Ingår:

- stödinsatser vuxna/barn
- riskbedömningar
- samverkan
- skyddat boende (delvis)

Motivering:

- Ökad nationell prioritering
- Ofta akut och resurskrävande
- Kräver beredskap

Bedömning: bör förstärkas något

7. Skyddat boende (drift/placering): ca 3–5 %

Ingår:

- placeringar
- stöd i boende
- planering avslut

Motivering:

Låg volym men hög kostnad/risk
Behöver säker kvalitet

Bedömning: liten men stabil del

Exempel fördelning:

Myndighet: 38 %

Öppenvård: 33 %

Placering uppföljning: 11 %

Familjerätt: 9 %

Familjerådgivning: 6 %

Våld i nära relationer: 7 %

Skyddat boende: 4 %

Volym – hur stor verksamhet?

Exempelvis

1. Antal barn med insats
2. Antal barn i heldygnsvård
3. Antal orosanmälningar
4. Antal familjerättsärenden

= Arbetsmängd

B. Struktur – hur ser din kommun ut?

- Barn i ekonomiskt utsatta hushåll
- Andel ungdomar i riskzon
- Demografi

Förklarar varför volymer är höga/låga

C. Kostnad – hur mycket resurser används

- Kostnad barn/unga per invånare
- Kostnad öppenvård
- Kostnad placering

Kopplar till ekonomi

D. Resultat / kvalitet

Från Kolada / öppna jämförelser:

- Andel uppföljda insatser
- Skolresultat för placerade barn
- Återaktualisering

Visar om resurser räcker

Exempel koppling:

Myndighet – 38 %

motiveras av:

- högt inflöde (Kolada)
- hög ärendebelastning

Öppenvård – 33 %

motiveras av:

- nationell trend
- behov att minska placeringar
- Kolada visar relation öppenvård/placering

VINR

motiveras av:

- ökande ärenden (lokalt + nationellt)
- höga krav på tillgänglighet

A. Volym – verksamhetens storlek

Nyckeltal i Kolada:

1. Barn 0–20 år med insats (IFO)
2. Barn i heldygnsvård
3. Barn med öppenvårdsinsats
4. Antal aktualiseringar (orosanmälningar)

Syfte:

dimensionera myndighet + öppenvård

B. Placering och struktur

5. Barn placerade per 1 000 inv (0–20 år)
6. Andel placerade i familjehem vs HVB
7. Varaktighet i placering

Syfte:

dimensionera placeringsnära arbete

C. Kostnad

8. Kostnad barn och unga IFO (kr/inv)
9. Kostnad öppenvård barn och unga
10. Kostnad heldygnsvård

Syfte:

koppla bemanning till ekonomi

D. Resultat / kvalitet (från öppna jämförelser via Kolada)

11. Systematisk uppföljning (ja/nej/andel)
12. Skolresultat placerade barn
13. Återaktualisering

Syfte:

visa effekt (eller brist)

DEL 2 – Metodbilaga**Bilaga: Metod för beräkning av bemanningsbehov****Datakällor**

Analysen baseras på:

- Kolada (kommun- och regionsdatabas)
- Socialstyrelsens statistik över insatser till barn och unga
- Lokala verksamhetsdata

Kolada innehåller jämförbara nyckeltal från flera nationella myndigheter och utgör ett etablerat underlag för analys och jämförelse mellan kommuner [socialstyrelsen.se]

Analyssteg**I. Steg I – Volymanalys**

Volymer har identifierats genom:

1. antal barn med insats
2. antal placeringar
3. antal aktualiseringar

Dessa har jämförts med:

- riket

- liknande kommuner

2. Steg 2 – Belastningsbedömning

Volymer har översatts till arbetsbelastning genom antaganden om genomsnittlig tidsåtgång per ärendetyp:

1. utredningar
2. öppenvårdsinsatser
3. placeringsuppföljning

Steg 3 – Justering för komplexitet

Eftersom nationella data visar att ärenden i ökande grad är komplexa, har en justering gjorts:

- normal belastning = faktor 1,0
- ökad komplexitet = faktor 1,3–1,5

3. Steg 4 – Beräkning av årsarbetare

Total arbetsvolym har dividerats med:

- genomsnittlig årsarbetstid (ca X timmar/år)

Steg 5 – Fördelning

Resultatet har fördelats mellan:

1. myndighetsutövning
2. öppenvård
3. placeringsnära arbete
4. familjerätt
5. familjerådgivning
6. våld i nära relationer
7. skydd

DEL 3 – Konkret översättning till ÅA (exempelmodell för Piteå)

Steg 1 – Antag volymer (baserat på kommunstorlek)

1. Verksamhet
2. Volym/år
3. Utredningar 120
4. Öppenvårdsärenden 100
5. Placeringar 25
6. Familjerättsärenden 80
7. VINR-ärenden 60

Steg 2 – Tidsåtgång

1. Typ
2. Tid/år
3. Utredning 30 h
4. Öppenvård 25 h
5. Placering 50 h
6. Familjerätt 25 h
7. VINR35 h

Steg 3 – Beräkning

Myndighetsutövning:

$$120 \times 30 \text{ h} = 3\,600 \text{ h}$$

$$\rightarrow 3\,600 / 1\,600 \approx 2,2 \text{ ÅA}$$

$$\rightarrow + \text{komplexitet (1,4)} \approx 3,1 \text{ ÅA}$$

Öppenvård:

$$100 \times 25 \text{ h} = 2\,500 \text{ h}$$

$$\rightarrow \approx 1,6 \text{ ÅA}$$

$$\rightarrow + \text{komplexitet} \approx 2,2 \text{ ÅA}$$

Placering:

$$25 \times 50 \text{ h} = 1\,250 \text{ h}$$

$$\rightarrow \approx 0,8 \text{ ÅA}$$

$$\rightarrow + \text{komplexitet} \approx 1,1 \text{ ÅA}$$

Familjerätt:

$$80 \times 25 \text{ h} = 2\,000 \text{ h}$$

$$\rightarrow \approx 1,25 \text{ ÅA}$$

VINR:

$$60 \times 35 \text{ h} = 2\,100 \text{ h}$$

$$\rightarrow \approx 1,3 \text{ ÅA}$$

Sammanfattning ÅA (exempel)

Funktion

ÅA

Myndighet~3,1

Öppenvård~2,2

Placering~1,1

Familjerätt~1,3

VINR~1,3

Övrigt (ledning, adm etc)+ påslag

Totalt ≈ 10–12 ÅA (exempelstruktur)

Myndighet ~35–40 %

Öppenvård ~30–35 %

Övrigt fördelat

Fördelningen av årsarbetare har tagits fram genom att kombinera Kolada-data om volymer och struktur med en beräkningsmodell där arbetsmängd per ärendetyp och komplexitet ligger till grund.

Det innebär att förslaget inte bygger på uppskattningar utan på en transparent och jämförbar metod.

Redovisning och förslag till beslut

Förslag till beslut

Utöka antalet årsarbetare för avdelningen Barn och Familj från 54,5 till 64 för att möta det långvariga bemanningsbehovet.

Notera den beräknade kostnadsökningen med cirka 1,6 miljoner kronor, vilket ska beaktas i internbudgetprocessen inför 2027. Utökningen kommer att finansieras inom den befintliga budgetramen för 2027 med de tillfälliga medel avdelningen erhållit. Det betonas att det finns behov av att permanenta dessa medel inför 2028 för att säkerställa långsiktig finansiering.

Anta de tre relevanta indikatorerna för uppföljning av Stöd till barn och familjer, som ska integreras i den strategiska planen för 2027. Betsutskottet har tagit del av redovisning och förslag till beslut och förordar socialnämnden att besluta i enlighet med förslag.

Ärendebeskrivning

Socialnämnden fick vid sammanträde den 25 februari 2026 en återrapportering med syfte att ge en samlad bild av utvecklingen inom området stöd till barn och familjer, med särskilt fokus på ekonomi, resursanvändning och volymer av insatser. Arbetet hade också som ambition att belysa kvalitet och effekter av genomförda insatser. Underlaget visade dock att det saknas tillräckligt sammanhållen och systematiskt uppföljd data för att möjliggöra en säker bedömning av behov av och prioritering av resurser samt årsarbetsantal, resultat och effekter. Framför allt saknas en samlad bild av kvalitet och måluppfyllelse, systematisk uppföljning av insatsernas effekter, gemensamma definitioner av kvalitet och resultat, beslutade indikatorer för återkommande uppföljning samt metod för bedömning av årsarbetsantal där komplexitet, inte endast volym är en del. Detta innebär att möjligheten att analysera utvecklingen över tid och bedöma insatsernas verkningsgrad samt bemanningsbehov är begränsad. Mot denna bakgrund bedöms det vara nödvändigt att etablera en gemensam struktur för uppföljning med indikatorer som följs regelbundet inom ramen för månadsuppföljning, tertialrapporter, delårsrapporter och årsredovisning. Detta skapar förutsättningar för:

- ökad transparens i verksamheten,
- bättre analys av resursutnyttjande,
- stärkt kvalitet och rättssäkerhet,
- mer träffsäker styrning och prioritering.

Socialnämnden beslutade därför att ge förvaltningen i uppdrag att återkomma senast i juni 2026 med:

1. Förslag på fördelning av årsarbetarantal inom avdelningen Stöd till barn och familjer inom befintlig budgetram
2. Redovisning av ekonomiska konsekvenser och finansiering
3. Förslag på indikatorer för uppföljning av både volymutveckling och kvalitativa resultat

Redovisning och förslag framgår av bilagt beslutsunderlag. Sammanfattningsvis följande:

1. Förslag på fördelning av årsarbetarantal inom avdelningen Stöd till barn och familjer inom befintlig budgetram.

Det totala antalet uppgår till 63 årsarbetare, vilket enligt planeringsförutsättningarna innebär en ökning med 8,5 årsarbetare. Med beaktande av tidigare överanställningar innebär detta dock i praktiken inte någon faktisk resursökning.

Bakgrunden är att den senaste större revideringen av planeringsförutsättningarna genomfördes 2017. Sedan dess har verksamheten präglats av ökade volymer, förändrade lagkrav samt kommunala satsningar. Dessa förändringar har medfört ett behov av överanställningar för att säkerställa rättssäker handläggning samt en arbetsmiljö som är långsiktigt hållbar.

2. Redovisning av ekonomiska konsekvenser och finansiering.

Den föreslagna ökningen bedöms rymmas inom befintlig ekonomisk ram med beaktan på i viss mån osäkra prognoser vad gäller framförallt placeringsbehov.

3. Förslag på indikatorer för uppföljning av både volymutveckling och kvalitativa resultat

Förslaget omfattar dels indikatorer inom ramen för strategisk planering, dels indikatorer som följs på verksamhetsnivå. Samt att indikatorer inom strategisk planering beslutas av socialnämnden, medan indikatorer på verksamhetsnivå beslutas av avdelningschef.

Indikatorerna inom strategisk planering ska vara relationella i syfte att möjliggöra uppföljning av utveckling samt effekter av genomfört omställningsarbete och olika satsningar.

Utgångspunkten är att indikatorerna ska kunna hämtas från Kolada samt vara möjliga att följa upp genom digitala statistikleveranser, utan behov av manuell hantering.

Mot bakgrund av att indikatorer idag i begränsad utsträckning följs inom verksamhetsområdena samt att statistikleveranser är otillräckliga, föreslås att två strategiska indikatorer fastställs för år 2027, med möjlighet till utökning från och med 2028 med familjebehandling och inom området våld i nära relationer.

För 2027 föreslås följande indikatorer:

1. Inkomna orosanmälningar

Indikation: Tidig signal om behov och tryck

2. Inledda utredningar SoL

Indikation: Kapacitet och hur inflödet tas vidare

3. Andel placeringar

Indikation: Tyngd, risk och kostnadsutveckling

Beslutsunderlag

Redovisning och förslag till beslut (Bilaga)

Beslutet skickas till

Klicka här för att fylla i vilka beslutet ska skickas till

Madeleine Westman
Avdelningschef
Socialförvaltningen

Tertialrapport 1 2026
Stöd till
funktionsnedsatta
§96
26SN47

...



§ 49 Tertiärrapport I 2026 Stöd till funktionsnedsatta

Diariernr 26SN47

Beslut

Socialnämndens arbetsutskott tar del av informationen.

Ärendebeskrivning

Årets första tertiäl har präglats av betydande utmaningar avseende personal- och kompetensförsörjning. Den samlade belastningen på chefer och medarbetare är hög och arbetet har i stor utsträckning varit reaktivt, med korta ledtider för att hantera akuta och komplexa bemanningssituationer. Detta har haft en påtagligt negativ påverkan på arbetsmiljön och har medfört sjukfrånvaro samt uppsägningar bland chefer. Avdelningen saknar ekonomiska förutsättningar att följa kommunens riktlinjer avseende antal medarbetare och enheter per chef, vilket får konsekvenser för ekonomi, arbetsmiljö och långsiktig kompetensförsörjning. Sammantaget bedöms situationen som ohållbar över tid.

Att avdelningen är undantagen från heltidsnormen, i kombination med begränsad tillgång till vikarier, har inneburit en omfattande användning av mertid och övertid. Detta har resulterat i kraftigt ökade personalkostnader och en ytterligare försämring av arbetsmiljön. Den höga personalomsättningen har skapat organisatorisk instabilitet och ytterligare belastat chefernas förutsättningar. Ekonomin har påverkats negativt av nya regler för övertidsersättning, verkställigheter utan budgettäckning samt ärenden som inte ryms inom befintlig ekonomisk ram. Helårsprognosen för avdelningen uppgår till –10 mnkr.

Trots dessa utmaningar har flera viktiga utvecklingsinsatser genomförts. Medel från Omställningsfonden har möjliggjort strukturerad kompetensöverföring mellan avgående och tillträdande chefer, vilket har bidragit till att säkra kontinuitet och kvalitet. Samtliga chefer har genomfört utbildning i individbaserad systematisk uppföljning (ISU), och kompetensutvecklingen genom Yrkesresan har stärkts. Följsamheten till hygien- och klädregler är god, och införandet av planeringsverktyget Multiaccess fortgår i syfte att effektivisera schemaläggning och bemanning. Under tertiälerna har även ett chefsutvecklingsprogram inom



förändringsledning påbörjats med stöd av externa medel. Avdelningen befinner sig samtidigt i en extraordinär kontext där demografiska förändringar och långvariga rekryteringssvårigheter kräver nya sätt att organisera och leda verksamheten. Bristande erfarenhet, yrkeskompetens och autonomi hos medarbetare medför ett omfattande behov av operativt stöd från chefer, vilket begränsar möjligheten att arbeta strategiskt med verksamhetsutveckling. Avdelningschefen har därför identifierat ett behov av att tillskapa en resurs för att stärka förmågan till systematisk dokumentation, uppföljning och kvalitetsarbete i syfte att säkerställa rättssäkerhet, likvärdighet och kvalitet. Beviljade medel för omställning till den nya socialtjänstlagen möjliggör en insats för att stärka kompetensen inom systematisk uppföljning och kvalitetsarbete.

Beslutsunderlag

- Tertialrapport jan-april
- Tertialrapport 1 2026 Stöd till funktionsnedsatta

Paragrafen är justerad

Tertialrapport I 2026 Stöd till funktionnedsatta

Sammanfattning

Årets första tertial har präglats av betydande utmaningar avseende personal- och kompetensförsörjning. Den samlade belastningen på chefer och medarbetare är hög och arbetet har i stor utsträckning varit reaktivt, med korta ledtider för att hantera akuta och komplexa bemanningssituationer. Detta har haft en påtagligt negativ påverkan på arbetsmiljön och har medfört sjukfrånvaro samt uppsägningar bland chefer. Avdelningen saknar ekonomiska förutsättningar att följa kommunens riktlinjer avseende antal medarbetare och enheter per chef, vilket får konsekvenser för ekonomi, arbetsmiljö och långsiktig kompetensförsörjning. Sammantaget bedöms situationen som ohållbar över tid.

Att avdelningen är undantagen från heltidsnormen, i kombination med begränsad tillgång till vikarier, har inneburit en omfattande användning av mertid och övertid. Detta har resulterat i kraftigt ökade personalkostnader och en ytterligare försämring av arbetsmiljön. Den höga personalomsättningen har skapat organisatorisk instabilitet och ytterligare belastat chefernas förutsättningar. Ekonomin har påverkats negativt av nya regler för övertidsersättning, verkställigheter utan budgettäckning samt ärenden som inte rymms inom befintlig ekonomisk ram. Helårsprognosen för avdelningen uppgår till -10 mnkr.

Trots dessa utmaningar har flera viktiga utvecklingsinsatser genomförts. Medel från Omställningsfonden har möjliggjort strukturerad kompetensöverföring mellan avgående och tillträdande chefer, vilket har bidragit till att säkra kontinuitet och kvalitet. Samtliga chefer har genomfört utbildning i individbaserad systematisk uppföljning (ISU), och

Kvalitetsdokument	Upprättat (dat.) 2021-11-16	Giltigt (till och med) Tills vidare	Senast reviderat (dat.) 2025-11-18
Redaktör Processledare	Beslutat av Utökad ledningsgrupp		
Dokumentnamn Tertialrapport mall	Dokumenttyp Blankett		1 (9)

kompetensutvecklingen genom Yrkesresan har stärkts. Följsamheten till hygien- och klädregler är god, och införandet av planeringsverktyget Multiaccess fortgår i syfte att effektivisera schemaläggning och bemanning. Under tertialen har även ett chefsutvecklingsprogram inom förändringsledning påbörjats med stöd av externa medel.

Avdelningen befinner sig samtidigt i en extraordinär kontext där demografiska förändringar och långvariga rekryteringssvårigheter kräver nya sätt att organisera och leda verksamheten. Bristande erfarenhet, yrkeskompetens och autonomi hos medarbetare medför ett omfattande behov av operativt stöd från chefer, vilket begränsar möjligheten att arbeta strategiskt med verksamhetsutveckling. Avdelningschefen har därför identifierat ett behov av att tillskapa en resurs för att stärka förmågan till systematisk dokumentation, uppföljning och kvalitetsarbete i syfte att säkerställa rättssäkerhet, likvärdighet och kvalitet. Beviljade medel för omställning till den nya socialtjänstlagen möjliggör en insats för att stärka kompetensen inom systematisk uppföljning och kvalitetsarbete.

Ekonomi

Avdelningen påverkas av de nya reglerna kring övertidsersättning, liksom av verkställigheter som genomförs utan budget samt mindre ärenden som inte är möjliga att hantera inom given budgetram. Eftersom avdelningen är undantagen från heltidsnormen och har ett stort antal medarbetare som arbetar deltid, samtidigt som behovet av arbetskraft är hög, har medarbetare ofta arbetat mer än sin sysselsättningsgrad vilket har medfört en markant kostnadsökning.

Vidare kan konstateras att hög belastning på nuvarande chefer även har medfört merkostnader i form av vikarier, rekryteringsinsatser samt perioder med dubbla lönekostnader vid ersättning av chefer. En förstärkning av chefsorganisationen bedöms nödvändig för att minska belastningen, förebygga ohälsa och chefstapp samt reducera dessa följdkostnader.

Kvalitetsdokument	Upprättat (dat.) 2021-11-16	Giltigt (till och med) Tills vidare	Senast reviderat (dat.) 2025-11-18
Redaktör Processledare	Beslutat av Utökad ledningsgrupp		
Dokumentnamn Tertialrapport mall	Dokumenttyp Blankett	2 (9)	

Övertidskostnaderna uppgår per april till -1,8 mkr inklusive sociala avgifter. Avdelningen har 12 % högre kostnad för övertid/fyllnadstid jämfört med samma period föregående år.

Avdelningens ekonomiska utfall visar under april månad en svag förbättring jämfört med föregående månad. Månadens resultat uppgår till -665 tkr, vilket är cirka hälften av avvikelsen i mars. Sammantaget uppgår budgetavvikelsen för perioden januari–april till -3 414 tkr. Det ska noteras att avdelningen ännu inte har erhållit kompensation för de löneökningar som utbetalades i april, motsvarande cirka 350 tkr. Om denna kompensation beaktas skulle budgetavvikelsen för perioden januari–april uppgå till cirka -3 050 tkr. Den linjära prognosen för helåret indikerar i nuläget ett underskott om cirka -10 mnkr, vilket överensstämmer med tidigare bedömning.

När det gäller verksamhetsspecifika delar redovisar privata assistansanordnare en budgetavvikelse på -372 tkr, där avvikelsen främst förklaras av höga sjuklönekostnader. Den egna personliga assistansen uppvisar för april en relativt begränsad avvikelse om -172 tkr. Verksamheten korttids redovisar en budgetavvikelse för april om -132 tkr.

T1, januari-april			
År	Övertid	Fyllnadstid	Totalt
2015	239 700	328 600	568 300
2016	379 700	329 200	708 900
2017	317 800	369 400	687 200
2018	353 300	475 200	828 500
2019	317 500	439 000	756 500
2020	248 800	419 800	668 600
2021	200 800	225 600	426 400
2022	489 400	476 800	966 200
2023	611 000	514 400	1 125 400
2024	837 400	370 600	1 208 000
2025	649 400	505 200	1 154 600
2026	1 257 000	32 000	1 289 000

Åtgärder

- Avdelningen äskar medel för att inrätta ytterligare en chefstjänst inför VEP 2027. Syftet är att säkerställa ett hållbart ledarskap i linje med HR-funktionens

Kvalitetsdokument	Upprättat (dat.) 2021-11-16	Giltigt (till och med) Tills vidare	Senast reviderat (dat.) 2025-11-18
Redaktör Processledare	Beslutat av Utökad ledningsgrupp		
Dokumentnamn Tertialrapport mall	Dokumenttyp Blankett	3 (9)	

rekommendationer. Åtgärden förväntas bidra till förbättrad ekonomi, tillika ökad kvalitet, kontinuitet och attraktivitet som arbetsgivare över tid.

- Nya rutiner och förhandling med Kommunal är genomförd för hel-del anställning,
- Rutin för att hålla nere övertidskostnader är upprättad. Vikarier eftersökes i första hand, därefter tillfrågas ordinarie personal.
- Bemanningspoolen rekryterar personliga assistenter dedikerade till avdelningen för stöd till personer med funktionsnedsättning.

Kvalitet och patientsäkerhet

1. Sammanställning analys av rapporter (Lex Sara, Lex Maria, avvikelserrapporter)

inget inkommit att hantera

2. Sammanställning och analys synpunkter och klagomål

inget inkommit att hantera.

3. Sammanställning av genomförda egenkontroller under tertialen

Analysen visar att resultaten även i år är goda och att följsamheten till basala hygienrutiner och klädregler generellt är hög inom avdelningen. Trots positivt resultat är det, med hänsyn till den fortsatta personalomsättningen, av stor vikt att området hålls levande och återkommande följs upp på APT för att säkerställa en god och långsiktig patientsäkerhet. Fokus behöver även fortsättningsvis ligga på tidigare identifierade förbättringsområden:

- Inga ringar eller smycken på händer och underarmar
- Ingen användning av nagellack eller konstgjorda naglar
- Användning av plastförkläde vid vårdnära arbete
- Dagligt byte av arbetskläder
- Kortärmad arbetsdräkt

Kvalitetsdokument	Upprättat (dat.) 2021-11-16	Giltigt (till och med) Tills vidare	Senast reviderat (dat.) 2025-11-18
Redaktör Processledare	Beslutat av Utökad ledningsgrupp		
Dokumentnamn Tertialrapport mall	Dokumenttyp Blankett	4 (9)	

4. Sammanställning av genomförda och planerade åtgärder samt effekt av åtgärderna

Åtgärder för att höja patientsäkerheten inom basala hygienrutiner består av strukturerade dialoger på APT, ökad samverkan och analysarbete tillsammans med distriktssköterska. Dessa insatser har haft god effekt och kommer därför att fortsätta som en prioriterad kvalitetsåtgärd framöver.

Granskning av dokumentationen i genomförandeplanerna har visat behov av kompetenshöjning vid upprättande av genomförandeplaner i verksamhetssystemet Combine. Arbetet med förbättringsåtgärder har påbörjats och implementeras genom tydligare organisering av arenor, införande av årshjul för det systematiska kvalitetsarbetet samt etablering av en utvecklingsgrupp. Dessa strukturer bedöms skapa långsiktiga och hållbara förutsättningar för förbättrad kvalitet i dokumentationen.

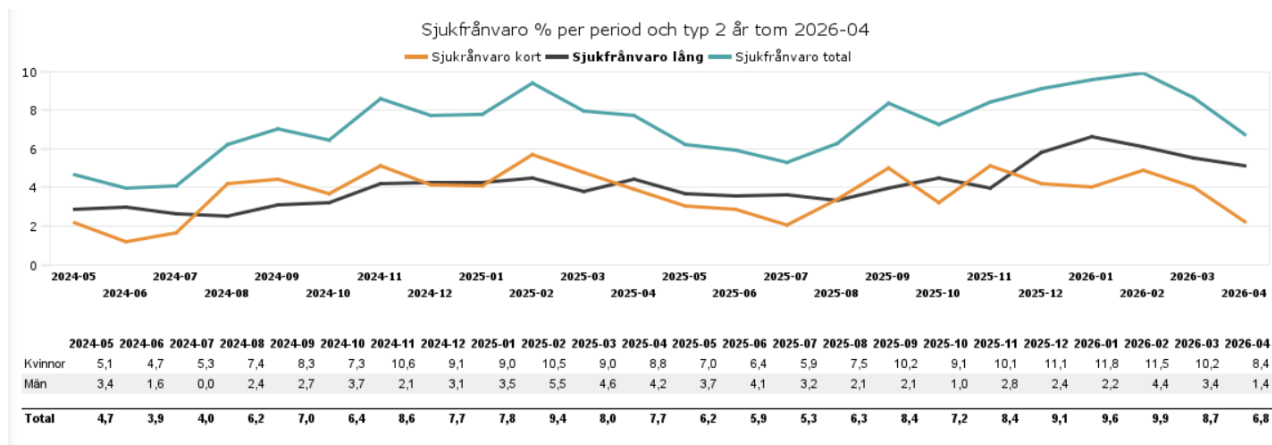
Arbetsmiljö/kompetensförsörjning

Inom avdelningen pågår flera strategiska utvecklingsinsatser med syfte att stärka verksamhetskvalitet, kompetensförsörjning och organisatorisk hållbarhet. Att säkerställa tillräcklig bemanning vid såväl kort- som långtidsfrånvaro har under perioden utgjort en betydande utmaning. Den begränsade tillgången till vikarier har medfört att bemanningsbehoven i ökande utsträckning har tillgodosetts genom övertidsarbete bland ordinarie personal. Detta har resulterat i ökade övertidskostnader och samtidigt haft en negativ påverkan på arbetsmiljön, då möjligheterna till nödvändig återhämtning har varit begränsade. Situationen har även inneburit en ökad organisatorisk och emotionell belastning för enhetscheferna, som i sin roll behövt hantera såväl bemanningsproblematik som medarbetares frustration och trötthet. Verksamheten har blivit beroende av övertidsuttag för att upprätthålla grundläggande drift, vilket bedöms vara långsiktigt ohållbart. Trots upprepade rekryterings- och annonseringsinsatser har flera tjänster inte kunnat tillsättas. Rekryteringsläget är fortsatt mycket ansträngt, och

Kvalitetsdokument	Upprettat (dat.) 2021-11-16	Giltigt (till och med) Tills vidare	Senast reviderat (dat.) 2025-11-18
Redaktör Processledare	Beslutat av Utökad ledningsgrupp		
Dokumentnamn Tertialrapport mall	Dokumenttyp Blankett	5 (9)	

den höga personalomsättningen bidrar till organisatorisk instabilitet samt ökad belastning och stress för både chefer och medarbetare.

Analys av sjukfrånvaro – jämförelse första tertialet 2025 och 2026



En jämförelse mellan de tre första månaderna 2025 och motsvarande period 2026 visar att den totala sjukfrånvaron har ökat. Under januari–mars 2025 uppgick den genomsnittliga sjukfrånvaron till cirka 8,4 %, medan den under samma period 2026 ökade till cirka 9,4 %. Ökningen förklaras framför allt av en tydlig ökning av långtidssjukfrånvaron, som steg från cirka 4,2 % under första kvartalet 2025 till cirka 6,1 % under motsvarande period 2026. Korttidssjukfrånvaron visar däremot ingen motsvarande ökning, utan ligger snarare på en något lägre nivå under 2026 jämfört med 2025. Utvecklingen indikerar att den högre sjukfrånvaron i början av 2026 i huvudsak är kopplad till mer omfattande och långvarig frånvaro, snarare än till tillfälliga sjukperioder. Detta innebär ökade påfrestningar på bemanning och arbetsmiljö och förstärker behovet av fortsatt fokus på förebyggande arbetsmiljöarbete och organisatoriska åtgärder för att minska risken för långtidssjukskrivningar.

Referensgrupp för kompetensförsörjning

Kvalitetsdokument	Upprättat (dat.) 2021-11-16	Giltigt (till och med) Tills vidare	Senast reviderat (dat.) 2025-11-18
Redaktör Processledare	Beslutat av Utökad ledningsgrupp		
Dokumentnamn Tertialrapport mall	Dokumenttyp Blankett		6 (9)

Arbetsgruppen bedriver ett aktivt och engagerat arbete för att stärka kompetensförsörjningen och verksamhetens attraktivitet. Genom ett utvecklingsorienterat arbetssätt synliggörs yrkets innehåll, en positiv bild av arbetsplatsen främjas och verksamheten representeras både internt och externt. Arbetet omfattar insatser som verksamheten själv kan påverka, med fokus på långsiktig hållbarhet och kvalitet.

Under perioden har studiebesök till Umeå genomförts i syfte att inhämta nya perspektiv och utveckla arbetssätt. Parallellt undersöks möjligheten att inför sommaren 2026 organisera gemensamma aktiviteter, där en genomförd enkät utgör underlag för fortsatt planering och anpassning utifrån identifierade behov.

Yrkesresan

Samtliga medarbetare har genomfört utbildningsmodulen Bas 1, 2 och 3.

Införande av Multiaccess – effektivare schemaläggning

Arbetet med införandet av planeringsverktyget Multiaccess påbörjades under hösten 2025. Sedan dess har arbetet fortskridit och befinner sig i nuläget, i maj 2026, fortsatt i ett utvecklings- och införandeskede. Ett centralt utvecklingsområde är hanteringen av olika anställningsmått, vilket behöver omhändertas för att systemets fulla funktionalitet ska kunna nyttjas. Dessa frågeställningar kräver ytterligare bearbetning och lösningar innan implementationen kan slutföras. Mot denna bakgrund bedöms arbetet behöva fortsätta under 2026 och in i 2027 innan verktyget kan tas i full drift och fullt integreras i avdelningens ordinarie planeringsprocesser.

Nya socialtjänstlagen

Samtliga chefer inom avdelningen (100 %) har genomgått eller genomgår en riktad utbildningsinsats inom individbaserad systematisk uppföljning (ISU). Utbildningen syftar till att stärka chefers kompetens i uppföljning, analys och användning av uppföljningsdata som grund för verksamhetsutveckling och styrning. Parallellt har avdelningen initierat införandet av dokumentationsombud och kvalitetsutvecklande funktioner för att omsätta

Kvalitetsdokument	Upprättat (dat.) 2021-11-16	Giltigt (till och med) Tills vidare	Senast reviderat (dat.) 2025-11-18
Redaktör Processledare	Beslutat av Utökad ledningsgrupp		
Dokumentnamn Tertialrapport mall	Dokumenttyp Blankett	7 (9)	

kunskapen i praktiken och stärka strukturerna för dokumentation och systematiskt kvalitetsarbete. I en kontext med ökade krav på styrning och uppföljning samt begränsade kompetensresurser ska insatsen stödja omställningen till den nya socialtjänstlagen genom utveckling av arbetssätt, kompetens och organisatoriska förutsättningar. Utbildningsinsatsen bedöms på kort sikt leda till ökad kompetens inom ISU, förbättrad kvalitet i genomförandeplaner och en ökad grad av systematisk uppföljning i verksamheterna. På längre sikt förväntas den bidra till en mer kunskapsbaserad praktik, stärkt rättssäkerhet och likvärdighet samt förbättrade förutsättningar för strategiskt ledarskap. Resultaten ska integreras i ordinarie verksamhet och utgöra underlag för fortsatt utveckling inom förvaltningens samlade omställningsarbete. Uppföljning sker genom tertiärsrapportering samt genom indikatorer kopplade till uppföljningsdata i VEP.

Övriga händelser av särskild vikt under perioden

TUFF ledarskapsutbildning

Under perioden har avdelningen genomfört en kompetenshöjande utbildningsinsats inom förändringsledning genom TUFF Ledarskap. Insatsen har stärkt chefernas förmåga att leda i komplexa och föränderliga verksamhetsmiljöer samt att driva förändringsarbete som påverkar arbetssätt, roller och organisatorisk kultur. Cheferna har tillgång till nya verktyg, metodiker och strukturer som nu ska användas i det dagliga ledarskapet för att möjliggöra ett mer formativt och utvecklingsinriktat arbetssätt. Utbildningen har även bidragit till ökad samverkan samt till en gemensam struktur för att arbeta långsiktigt och hållbart med förändring. Insatsen utgör därmed ett viktigt strategiskt steg i arbetet med att möta verksamhetens kompetensförsörjningsutmaningar, anpassa organisationen till framtida krav och skapa förutsättningar för en hållbar omställning.

Kvalitetsdokument	Upprättat (dat.) 2021-11-16	Giltigt (till och med) Tills vidare	Senast reviderat (dat.) 2025-11-18
Redaktör Processledare	Beslutat av Utökad ledningsgrupp		
Dokumentnamn Tertiärsrapport mall	Dokumenttyp Blankett	8 (9)	

Kvalitetsdokument	Upprättat (dat.) 2021-11-16	Giltigt (till och med) Tills vidare	Senast reviderat (dat.) 2025-11-18
Redaktör Processledare	Beslutat av Utökad ledningsgrupp		
Dokumentnamn Tertialrapport mall	Dokumenttyp Blankett	9 (9)	

Piteförslag – seniorernas
hus i Piteå
§97
26SN93

...



§ 59 Piteförlag – seniorernas hus i Piteå

Diariennr 26SN93

Beslut

Socialnämndens arbetsutskott föreslår Socialnämnden att i yttrande hos Kommunfullmäktige föreslå att Kommunfullmäktige avslår Piteförlaget.

Ärendebeskrivning

Ett Piteförlag har inkommit från styrelsen för SPF Seniorerna Häggen och Rönnen med förlag om att motverka ofrivillig ensamhet bland seniorer i Piteå. Förlaget lyfter behovet av förebyggande och stödjande arbete, utveckling av gemensam träffpunkt, stärkta sociala nätverk, bredare aktivitetsutbud samt förbättrade förutsättningar för seniorföreningarnas verksamhet och samverkan.

Ofrivillig ensamhet är ett hälsoproblem som särskilt berör äldre. Faktorer såsom pensionering, förlust av partner och boende i enpersonshushåll ökar risken för ensamhet. Enligt Statistiska centralbyrån, SCB utgör seniorer i Piteå cirka 32 procent av befolkningen och gruppen ökar över tid.

Piteförlaget beskriver att ökad samverkan, gemensamma mötesplatser och ett starkt föreningsliv kan bidra till ökad trygghet för den enskilde och samtidigt minska behovet av stödinsatser från samhället.

Pågående och planerade insatser

Förebyggande och stödjande insatser

Socialnämnden bedriver flera insatser i syfte att motverka ensamhet:

- Anhörigstöd erbjuds till personer i behov av stöd.
- Förebyggande samtal erbjuds till personer över 80 år som inte har insatser från hemtjänsten.
- Möjlighet finns att ansöka om kontaktperson eller ledsagare för att minska ensamhet och öka social delaktighet.



Träffpunkt och mötesplats för seniorer

Samvaro och Seniortorget utvecklas med ett förnyat koncept som syftar till att skapa en gemensam träffpunkt för Piteås seniorer. En ny gemensam lokal planeras i centralt läge i anslutning till gågatan och beräknas öppna under hösten 2026. Samvaro kommer även fortsättningsvis att bedriva delar av sin verksamhet på Hamnplan. I Samvarons matsal finns möjlighet att genomföra möten och aktiviteter kostnadsfritt under förutsättning att dessa är öppna för alla seniorer. För slutna sällskap tillämpas gällande taxa för uthyrning av kommunala lokaler enligt Kultur-, park- och fritidsförvaltningens taxor.

Nätverk och aktiviteter

Både Seniortorget och Samvaron har som syfte att:

- Stärka seniorers sociala nätverk
- Erbjuda aktiviteter såsom kultur, föreläsningar, gruppverksamhet och rörelse

Seniorföreningar och samverkan

Seniorföreningarna ges möjlighet att genomföra både aktiviteter för egna medlemmar och aktiviteter öppna för alla seniorer. Seniortorget fungerar som en gemensam plattform för samverkan mellan seniorföreningar samt andra aktörer med verksamhet riktad till äldre.

Socialnämnden lämnar stöd till föreningslivet. Föreningarnas verksamhet ska rymmas inom målgruppen för Kommunala förebygganderådet, Kommunala tillgänglighetsrådet och Kommunala pensionärsrådet. Kommunen erbjuder föreningsbidrag enligt gällande riktlinjer med grundläggande krav för föreningsstöd.

Andra aktörer som verkar för att motverka ofrivillig ensamhet hos seniorer i Piteå:

Röda Korset – Secondhandbutik med Café, Besöksverksamhet

Svenska Kyrkan – ex. Musikstunder, Pilgrimsvandring, Caféverksamhet

PRO – ex. Paltkalas, Pubafton

Lokaler och förvaring

Seniortorget och Samvaron utgör gemensamma mötesplatser för samverkan. Förvaring av enskilda föreningars dokumentation och material kan dock inte



tillhandahållas av kommunen.

Bedömning

Socialnämnden bedömer att Piteförslagets intentioner i huvudsak tillgodoses genom redan befintliga och planerade insatser. Genom förebyggande arbete, utveckling av Samvaro och Seniortorget samt stöd till seniorföreningar skapas goda förutsättningar för att motverka ofrivillig ensamhet bland seniorer i Piteå.

Beslutsmotivering

Socialnämnden anser att Piteförslaget är besvarat genom befintliga och planerade verksamheter samt genom kommunens stöd till seniorföreningar enligt gällande riktlinjer. Några ytterligare åtgärder bedöms därför inte nödvändiga i nuläget.

Yrkanden

Ruth Rahkola (S): Föreslå Socialnämnden att i yttrande hos Kommunfullmäktige föreslå att Kommunfullmäktige avslår Piteförslaget.

Propositionsordning

Ordföranden ställer proposition och finner att det endast föreligger ett förslag vilket blir Socialnämndens arbetsutskotts beslut.

Beslutsunderlag

- Piteförslag - Seniorernas hus i Piteå
- Piteförslag - Seniorernas hus i Piteå

Paragrafen är justerad



2026-02-27

Piteförslag - Seniorernas hus i Piteå

Mottagare: Socialnämnden

Avsändare: Kommunledningsförvaltningen

Diarienummer: 25KS792

Handläggare:

Remissdatum: 2026-02-27

Önskat svarsdatum: 2026-08-26

Kommentar: Kommunledningsförvaltningen överlämnar till er att utreda och besluta om detta Piteförslag. Förslaget har fått 75 röster. När beslut tagits i nämnd skickas beslut för kännedom till Kommunstyrelsen.

Bifogade handlingar:

Piteförslag - Seniorernas hus i Piteå

Planering God och nära
vård 2026
§98
26SN150

...



§ 64 Planering God och nära vård 2026

Diariernr 26SNI50

Beslut

Socialnämndens arbetsutskott föreslår socialnämnden tar del av informationen.

Ärendebeskrivning

Socialtjänsten har ansökt om 3 609 878 kronor i statliga medel för att stärka arbetet inom Nära vård. Medlen avses användas för att utveckla primärvården och den kommunala hälso- och sjukvården i enlighet med nationella prioriteringar. Arbetet kommer att fokusera på sju områden som tillsammans syftar till att förbättra kvalitet, tillgänglighet och samverkan i vården.

Yrkanden

Ruth Rahkola (S): Bifall till Socialtjänstens förslag.

Propositionsordning

Ordföranden ställer proposition och finner att det endast föreligger ett förslag vilket blir Socialnämndens arbetsutskotts beslut.

Beslutsunderlag

- Planering God och nära vård
- Planering God och nära vård 2026
- statsbidrag-fordelningslista-god-nara-var-d-2026
- Rekvisition (22)

Paragrafen är justerad

Planering God och nära vård

Socialtjänsten har ansökt om 3 609 878 kronor i statliga medel för att stärka arbetet inom Nära vård. Medlen avses användas för att utveckla primärvården och den kommunala hälso- och sjukvården i enlighet med nationella prioriteringar. Arbetet kommer att fokusera på sju områden som tillsammans syftar till att förbättra kvalitet, tillgänglighet och samverkan i vården.

1. **Kontinuitet i primärvården** Fortsatt arbetet med fast vårdkontakt inom hela vår organisation.
2. **Tillgänglighet i primärvården**
3. **Förebyggande och hälsofrämjande arbete** Användandet av läkemedelsdispensern Evondos är en viktig del i vårt förebyggande och hälsofrämjande arbete. Genom att erbjuda en trygg och pålitlig lösning för läkemedelshantering kan patienter bibehålla en hög grad av självständighet i sin vardag. Dispensern säkerställer att läkemedel tas vid rätt tidpunkt och i rätt dos, vilket minskar risken för felmedicinering och därmed förebygger både akuta och långsiktiga vårdbehov.
Fortsatt arbete tillsammans med vårdhygien Region Norrbotten.
4. **Habilitering och rehabilitering**
Användandet av läkemedelsdispensern Evondos är en del i habiliteringsarbetet att kunna behålla de funktioner och färdigheter som patienten har. Genom att erbjuda en trygg och pålitlig lösning för läkemedelshantering kan patienter bibehålla en hög grad av självständighet i sin vardag.
5. **Personcentrerad vård** Fortsatt arbete med införande av nationell vårdplan palliation inom särskilt boende för äldre samt att målet är att kunna påbörja införande i hemsjukvården. Detta gör vi tillsammans med regionens primärvård.
Användandet av Evondos som möjliggör ett mer personcentrerat arbetssätt i linje med god och nära vård. När tekniken tar hand om de rutinmässiga momenten frigörs tid för vårdpersonal att fokusera på hälsofrämjande insatser, uppföljning och stöd som stärker patientens egen förmåga. För många patienter innebär detta ökad trygghet, förbättrad följsamhet till ordinationer och en känsla av kontroll över sin egen hälsa
6. **Planering och samverkan kommun–region** Förbättrade strukturer för samverkan med inplanerad workshop tillsammans med regionsdrivna hälsocentralerna
7. **Kompetensförsörjning och arbetsmiljö** Fortsatt arbetet tillsammans med HR samt införande av lönetrappa för sjuksköterskor inom särskilt boende för äldre samt nattsjuksköterskor. Införandet av funktionen kvalitetsutredare hälso- och sjukvård stärker både arbetsmiljön och kompetensförsörjningen. Genom att ta ett samlat ansvar för utredningar och kvalitetsarbete avlastas framför allt sjuksköterskor och rehabpersonal från tidskrävande administrativa uppgifter. Det skapar bättre förutsättningar för en hållbar arbetsmiljö och frigör tid för det direkta vårduppdraget

Utöver de pågående insatserna arbetar Socialtjänsten, både internt och i dialog med Region Norrbotten, med att identifiera ytterligare utvecklingsområden inom ramen för God och nära vård. Syftet är att säkerställa att kommunen står rustad att möta framtida behov och fortsätta erbjuda en trygg, tillgänglig och personcentrerad vård

Rekvisition av statsbidrag 2026 för utveckling av en god och nära vård

Kontaktperson

Sara Paulina Romell ▼

Namn på organisation

Piteå Kommun

Organisationsnummer

212000-2759

Utdelningadress

Svartuddsvägen 1

Postnummer

941 85

Postort

Piteå

E-postadress till organisationen

kommun@pitea.se

Webbplatsadress till organisationen

www.pitea.se

Befattning

Enhetschef för utveckling och stöd

E-postadress till kontaktperson

sara.romell@pitea.se

Telefonnummer till kontaktperson

0911-696846

Kontouppgifter

Plusgiro Bankgiro

Kontonummer utan mellanslag

127230-1

Belopp att rekvirera

3 609 878

Jag vill rekvirera hela det tilldelade beloppet

Jag vill rekvirera ett lägre belopp

Omfördelning

Jag vill ta del av medel som inte har rekvirerats

Ange vilka insatser som avses genomföras under 2026

Markera med ett kryss för de insatser ni avser genomföra under 2026:

- 1. kontinuitet i primärvården, inklusive fast läkarkontakt,
- 2. tillgänglighet i primärvården,
- 3. förebyggande och hälsofrämjande arbete i hälso- och sjukvården,
- 4. habiliterande och rehabiliterande arbete i hälso- och sjukvården,
- 5. personcentrering av hälso- och sjukvården,

- 6. planering och samverkan mellan kommun och region för hälso- och sjukvården,
- 7. kompetensförsörjning och arbetsmiljö i primärvården, och
- 8. utveckling av primärvården i landsbygd och glesbygd.

Vilka som ska genomföra insatserna under 2026

Lista de kommunerna och/eller regioner ni kommer att samarbeta med i genomförandet av nämnda insatser:

Region Norrbotten samt HC som finns inom vårt geografiska område samt kommunver som ingår i södra länsdelen Älvsbyn, Arjeplog och Arvidsjaur.

Villkor kopplade till rekvisitionen av statsbidrag


Markera med ett kryss om kommunen/regionen godkänner villkoren kopplade till rekvisitionen:

Godkänner

1. Upprätta och ha en gemensam plan för arbetet. I planen ska det framgå vilka insatser som ska genomföras enligt förordningen och vilka som genomför insatserna.
2. Lämna in planen till Socialstyrelsen om den efterfrågas.

Hantering av kontaktuppgifter

E-post och andra handlingar, t.ex. ansökningar och enkätsvar, som kommer in till Socialstyrelsen är enligt huvudregeln allmänna handlingar. Det innebär att allmänheten har rätt till att ta del av innehållet, om det inte finns uppgifter som är sekretessbelagda enligt offentlighets- och sekretesslagen (2009:400).

Personuppgifter behandlas hos Socialstyrelsen i enlighet med dataskyddsförordningen (EU) 2016/679. Mer information om hur Socialstyrelsen behandlar personuppgifter finns på [myndighetens webbplats](#) .

Behörighet och statsbidrag

Fördelning av statsbidrag för 2026 till kommuner och regioner för utveckling av en god och nära vård

Beslutat 2026-02-16

Mottagare	Befolkning	Kommunala H&S-insatser	Glesbygdsnyckel	Totalt belopp (kr)
Ale kommun	1 152 997	682 803	0	1 835 800
Alingsås kommun	1 513 956	1 315 266	0	2 829 222
Alvesta kommun	696 824	1 242 043	497 231	2 436 098
Aneby kommun	242 453	363 369	173 007	778 829
Arboga kommun	492 894	746 873	0	1 239 767
Arjeplogs kommun	90 690	171 158	647 136	908 984
Arvidsjaurs kommun	213 472	395 404	1 523 267	2 132 143
Arvika kommun	898 810	1 358 284	0	2 257 094
Askersunds kommun	403 441	1 105 665	287 881	1 796 987
Avesta kommun	791 685	1 064 478	564 920	2 421 083
Bengtsfors kommun	317 593	448 490	1 133 119	1 899 202
Bergs kommun	250 582	307 536	894 037	1 452 155
Bjurholms kommun	82 455	139 123	58 837	280 415
Bjuvs kommun	566 408	784 400	404 170	1 754 978
Bodens kommun	1 009 292	2 125 294	0	3 134 586
Bollebygds kommun	345 832	268 179	246 774	860 785
Bollnäs kommun	921 535	843 894	3 287 887	5 053 316
Borgholms kommun	376 227	1 461 712	268 463	2 106 402
Borlänge kommun	1 814 831	2 164 651	0	3 979 482
Borås stad	4 076 364	3 543 072	0	7 619 436
Botkyrka kommun	3 417 958	854 877	0	4 272 835
Boxholms kommun	192 372	328 588	137 272	658 232
Bromölla kommun	441 576	1 026 036	0	1 467 612
Bräcke kommun	211 141	247 127	753 311	1 211 579
Burlövs kommun	722 589	1 311 605	0	2 034 194
Båstads kommun	568 034	858 538	405 330	1 831 902
Dals-Eds kommun	162 366	218 753	579 296	960 415
Danderyds kommun	1 151 265	201 363	0	1 352 628
Degerfors kommun	326 817	717 584	0	1 044 401

Mottagare	Befolkning	Kommunala H&S-insatser	Glesbygdsnyckel	Totalt belopp (kr)
Dorotea kommun	79 522	261 772	567 442	908 736
Eda kommun	293 701	582 122	1 047 877	1 923 700
Ekerö kommun	1 027 458	276 416	733 161	2 037 035
Eksjö kommun	625 396	968 373	0	1 593 769
Emmaboda kommun	312 823	973 864	223 218	1 509 905
Enköpings kommun	1 727 499	2 458 458	0	4 185 957
Eskilstuna kommun	3 780 931	3 957 697	0	7 738 628
Eslövs kommun	1 240 895	1 562 393	0	2 803 288
Essunga kommun	196 755	202 278	140 398	539 431
Fagersta kommun	456 951	594 936	0	1 051 887
Falkenbergs kommun	1 671 727	1 696 940	0	3 368 667
Falköpings kommun	1 160 348	1 055 325	0	2 215 673
Falu kommun	2 118 216	2 938 983	0	5 057 199
Filipstads kommun	340 601	642 531	0	983 132
Finspångs kommun	759 346	1 188 041	0	1 947 387
Flens kommun	536 543	697 448	382 860	1 616 851
Forshaga kommun	404 254	601 343	0	1 005 597
Färgelanda kommun	222 944	261 772	159 086	643 802
Gagnefs kommun	364 634	679 142	260 191	1 303 967
Gislaveds kommun	1 014 523	1 387 574	3 619 652	6 021 749
Gnesta kommun	401 109	497 000	0	898 109
Gnosjö kommun	319 925	438 422	1 141 442	1 899 789
Grums kommun	314 200	635 208	224 203	1 173 611
Grästorps kommun	197 426	202 278	140 877	540 581
Gullspångs kommun	174 559	221 499	622 799	1 018 857
Gällivare kommun	605 957	929 931	0	1 535 888
Gävle kommun	3 682 430	2 425 508	0	6 107 938
Göteborgs stad	21 680 960	11 980 179	0	33 661 139
Götene kommun	467 165	440 253	1 666 767	2 574 185
Habo kommun	477 167	468 626	0	945 793
Hagfors kommun	400 614	1 060 816	1 429 324	2 890 754
Hallsbergs kommun	568 034	1 050 748	405 330	2 024 112
Hallstahammars kommun	584 680	853 962	0	1 438 642
Halmstads kommun	3 761 174	3 363 676	0	7 124 850
Hammarö kommun	599 136	728 568	0	1 327 704
Haninge kommun	3 584 176	789 892	0	4 374 068
Haparanda stad	320 067	605 919	0	925 986
Heby kommun	505 830	777 078	360 944	1 643 852
Hedemora kommun	531 595	887 827	379 329	1 798 751
Helsingborgs stad	5 403 673	6 061 024	0	11 464 697
Herrljunga kommun	336 077	298 383	239 814	874 274
Hjo kommun	328 692	300 214	0	628 906
Hofors kommun	323 460	329 503	0	652 963
Huddinge kommun	4 053 356	942 745	0	4 996 101
Hudiksvalls kommun	1 321 796	1 207 262	4 715 950	7 245 008
Hultsfreds kommun	477 803	925 354	1 704 723	3 107 880
Hylte kommun	356 788	408 218	254 592	1 019 598

Mottagare	Befolkning	Kommunala H&S-insatser	Glesbygdsnyckel	Totalt belopp (kr)
Håbo kommun	820 560	1 218 246	0	2 038 806
Hällefors kommun	221 601	459 474	790 636	1 471 711
Härjedalens kommun	356 965	403 641	2 547 186	3 307 792
Härnösands kommun	860 038	1 134 955	0	1 994 993
Härryda kommun	1 412 521	899 726	0	2 312 247
Hässleholms kommun	1 835 719	3 342 625	6 549 545	11 727 889
Höganäs kommun	1 006 783	1 147 769	718 407	2 872 959
Högsby kommun	182 052	400 895	649 532	1 232 479
Hörby kommun	549 797	892 404	392 317	1 834 518
Hörs kommun	624 088	1 003 153	445 329	2 072 570
Jokkmokks kommun	165 794	432 930	1 183 054	1 781 778
Järfälla kommun	3 189 995	941 829	0	4 131 824
Jönköpings kommun	5 236 606	6 350 254	0	11 586 860
Kalix kommun	539 901	1 008 645	1 926 279	3 474 825
Kalmar kommun	2 580 115	5 431 307	0	8 011 422
Karlsborgs kommun	249 946	249 873	891 767	1 391 586
Karlshamns kommun	1 118 573	2 072 208	0	3 190 781
Karlskoga kommun	1 064 040	1 825 080	0	2 889 120
Karlskrona kommun	2 335 824	3 777 385	0	6 113 209
Karlstads kommun	3 498 681	3 908 271	0	7 406 952
Katrineholms kommun	1 202 195	1 504 730	0	2 706 925
Kils kommun	424 541	755 111	0	1 179 652
Kinda kommun	350 957	665 413	250 431	1 266 801
Kiruna kommun	791 862	1 204 516	0	1 996 378
Klippans kommun	626 067	918 032	446 741	1 990 840
Knivsta kommun	766 167	519 882	0	1 286 049
Kramfors kommun	615 358	983 017	2 195 497	3 793 872
Kristianstads kommun	3 039 752	4 305 505	0	7 345 257
Kristinehamns kommun	836 464	1 274 993	0	2 111 457
Krokoms kommun	557 714	438 422	397 966	1 394 102
Kumla kommun	801 440	1 397 642	0	2 199 082
Kungsbacka kommun	3 050 072	2 492 324	2 176 431	7 718 827
Kungsörs kommun	302 289	422 862	0	725 151
Kungälv kommun	1 786 522	1 220 076	0	3 006 598
Kävlinge kommun	1 152 785	1 768 333	0	2 921 118
Köpings kommun	907 221	1 300 621	0	2 207 842
Laholms kommun	939 914	904 303	670 692	2 514 909
Landskrona stad	1 682 224	2 182 957	0	3 865 181
Laxå kommun	191 418	310 282	136 590	638 290
Lekebergs kommun	303 844	447 575	216 813	968 232
Leksands kommun	571 497	1 177 058	407 802	2 156 357
Lerums kommun	1 545 411	939 999	0	2 485 410
Lessebo kommun	288 541	612 326	205 893	1 106 760
Lidingö stad	1 712 973	669 989	0	2 382 962
Lidköpings kommun	1 427 118	1 370 183	0	2 797 301
Lilla Edets kommun	509 400	392 658	363 491	1 265 549
Lindesbergs kommun	813 774	1 332 656	580 683	2 727 113

Mottagare	Befolkning	Kommunala H&S-insatser	Glesbygdsnyckel	Totalt belopp (kr)
Linköpings kommun	5 968 455	7 213 369	0	13 181 824
Ljungby kommun	994 766	1 421 439	0	2 416 205
Ljusdals kommun	650 208	585 783	2 319 830	3 555 821
Ljusnarsbergs kommun	152 152	363 369	542 853	1 058 374
Lomma kommun	872 055	985 763	0	1 857 818
Ludvika kommun	947 230	1 613 649	0	2 560 879
Luleå kommun	2 838 225	3 489 986	0	6 328 211
Lunds kommun	4 683 770	5 526 497	0	10 210 267
Lycksele kommun	429 913	683 719	0	1 113 632
Lysekils kommun	488 512	523 544	0	1 012 056
Malmö stad	13 010 845	18 614 172	0	31 625 017
Malung-Sälens kommun	360 287	529 951	2 570 892	3 461 130
Malå kommun	102 990	255 365	734 901	1 093 256
Mariestads kommun	864 845	1 024 205	0	1 889 050
Markaryds kommun	349 013	654 429	249 044	1 252 486
Marks kommun	1 242 521	1 187 126	886 622	3 316 269
Melleruds kommun	320 102	374 352	228 414	922 868
Mjölby kommun	1 017 562	1 325 334	726 099	3 068 995
Mora kommun	722 412	1 138 616	0	1 861 028
Motala kommun	1 525 336	2 067 631	0	3 592 967
Mullsjö kommun	266 239	444 829	0	711 068
Munkedals kommun	363 009	341 402	259 031	963 442
Munkfors kommun	129 179	248 958	460 889	839 026
Mölnåls kommun	2 543 641	1 427 846	0	3 971 487
Mönsterås kommun	459 071	824 673	327 578	1 611 322
Mörbylånga kommun	578 001	844 809	412 442	1 835 252
Nacka kommun	4 014 019	1 265 841	0	5 279 860
Nora kommun	374 637	594 021	0	968 658
Norbergs kommun	189 545	301 129	676 265	1 166 939
Nordanstigs kommun	327 243	329 503	233 509	890 255
Nordmalings kommun	243 655	407 302	173 864	824 821
Norrköpings kommun	5 125 664	5 958 512	0	11 084 176
Norråkers kommun	2 361 659	3 463 442	1 685 203	7 510 304
Norsjö kommun	135 293	221 499	965 410	1 322 202
Nybro kommun	700 994	1 415 947	0	2 116 941
Nykvarns kommun	438 042	114 411	0	552 453
Nyköpings kommun	2 061 844	2 833 725	0	4 895 569
Nynäshamns kommun	1 081 498	316 689	771 723	2 169 910
Nässjö kommun	1 113 590	1 565 139	0	2 678 729
Ockelbo kommun	201 597	171 158	143 853	516 608
Olofströms kommun	454 300	860 369	0	1 314 669
Orsa kommun	244 327	399 980	871 718	1 516 025
Orust kommun	543 896	594 936	1 940 527	3 079 359
Osby kommun	455 183	897 896	1 624 020	2 977 099
Oskarshamns kommun	947 194	1 504 730	0	2 451 924
Ovanåkers kommun	398 422	378 013	1 421 506	2 197 941
Oxelösunds kommun	424 470	632 463	0	1 056 933

Mottagare	Befolkning	Kommunala H&S-insatser	Glesbygdsnyckel	Totalt belopp (kr)
Pajala kommun	201 915	654 429	1 440 799	2 297 143
Parfille kommun	1 456 347	933 592	0	2 389 939
Perstorps kommun	253 056	526 289	0	779 345
Piteå kommun	1 492 821	2 117 057	0	3 609 878
Ragunda kommun	181 557	180 311	647 767	1 009 635
Region Gotland	2 153 524	3 091 836	7 683 421	12 928 781
Robertsfors kommun	233 759	377 098	166 803	777 660
Ronneby kommun	1 015 159	1 846 132	3 621 921	6 483 212
Rättviks kommun	388 314	716 669	277 088	1 382 071
Sala kommun	799 708	1 104 750	0	1 904 458
Salems kommun	613 946	259 026	0	872 972
Sandvikens kommun	1 346 076	1 094 682	0	2 440 758
Sigtuna kommun	1 880 287	536 358	0	2 416 645
Simrishamns kommun	663 990	1 702 432	2 369 009	4 735 431
Sjöbo kommun	684 560	1 057 155	488 481	2 230 196
Skara kommun	663 071	671 820	0	1 334 891
Skellefteå kommun	2 674 304	3 935 730	0	6 610 034
Skinnskattebergs kommun	149 819	238 890	106 906	495 615
Skurups kommun	606 240	1 205 432	432 593	2 244 265
Skövde kommun	2 059 582	1 688 703	0	3 748 285
Smedjebackens kommun	379 620	600 428	270 884	1 250 932
Sollefteå kommun	643 845	1 144 107	2 297 133	4 085 085
Sollentuna kommun	2 758 916	799 960	0	3 558 876
Solna stad	3 061 063	639 785	0	3 700 848
Sorsele kommun	83 304	198 617	594 427	876 348
Sotenäs kommun	320 314	329 503	1 142 829	1 792 646
Staffanstorps kommun	971 510	931 761	0	1 903 271
Stenungsunds kommun	983 986	625 140	702 142	2 311 268
Stockholms stad	35 339 397	6 998 277	0	42 337 674
Storfors kommun	133 455	237 059	95 229	465 743
Storumans kommun	196 189	360 623	1 399 943	1 956 755
Strängnäs kommun	1 393 365	1 349 132	0	2 742 497
Strömstads kommun	478 863	391 742	0	870 605
Strömsunds kommun	386 441	486 932	1 378 759	2 252 132
Sundbybergs stad	2 012 046	284 654	0	2 296 700
Sundsvalls kommun	3 500 767	5 048 718	0	8 549 485
Sunne kommun	472 678	1 013 222	1 686 439	3 172 339
Surahammars kommun	344 348	432 015	0	776 363
Svalövs kommun	511 450	602 258	364 954	1 478 662
Svedala kommun	838 020	1 351 877	0	2 189 897
Svenljunga kommun	375 485	410 963	267 934	1 054 382
Säffle kommun	522 371	929 931	0	1 452 302
Säters kommun	397 221	897 896	283 444	1 578 561
Sävsjö kommun	407 223	633 378	1 452 906	2 493 507
Söderhamns kommun	856 963	910 710	3 057 505	4 825 178
Söderköpings kommun	520 674	680 973	371 536	1 573 183
Södertälje kommun	3 633 763	1 020 544	0	4 654 307

Mottagare	Befolkning	Kommunala H&S-insatser	Glesbygdsnyckel	Totalt belopp (kr)
Sölvesborgs kommun	614 969	1 349 132	2 194 110	4 158 211
Tanums kommun	448 468	445 744	1 600 061	2 494 273
Tibro kommun	400 402	360 623	0	761 025
Tidaholms kommun	450 483	413 709	0	864 192
Tierps kommun	743 406	1 250 281	530 470	2 524 157
Timrå kommun	616 878	803 621	0	1 420 499
Tingsryds kommun	422 774	1 047 087	301 679	1 771 540
Tjörns kommun	566 196	457 643	2 020 095	3 043 934
Tomelilla kommun	483 741	816 435	345 181	1 645 357
Torsby kommun	399 129	842 063	1 424 028	2 665 220
Torsås kommun	244 574	639 785	174 520	1 058 879
Tranemo kommun	419 453	400 895	299 307	1 119 655
Tranås kommun	656 710	1 105 665	0	1 762 375
Trelleborgs kommun	1 674 307	2 298 283	0	3 972 590
Trollhättans stad	2 094 077	1 647 515	0	3 741 592
Trosa kommun	526 188	475 033	375 470	1 376 691
Tyresö kommun	1 754 465	224 245	0	1 978 710
Täby kommun	2 772 487	1 075 461	0	3 847 948
Töreboda kommun	321 445	435 676	1 146 864	1 903 985
Uddevalla kommun	2 007 628	1 887 320	0	3 894 948
Ulricehamns kommun	881 774	884 166	629 205	2 395 145
Umeå kommun	4 783 543	4 153 568	0	8 937 111
Upplands Väsby kommun	1 783 235	380 759	0	2 163 994
Upplands-Bro kommun	1 176 217	270 009	0	1 446 226
Uppsala kommun	8 831 492	7 138 316	0	15 969 808
Uppvidinge kommun	315 896	600 428	225 413	1 141 737
Vadstena kommun	265 568	134 547	0	400 115
Vaggeryds kommun	527 637	688 295	376 504	1 592 436
Valdemarsviks kommun	265 851	481 440	189 702	936 993
Vallentuna kommun	1 247 222	313 943	0	1 561 165
Vansbro kommun	238 460	450 321	850 785	1 539 566
Vara kommun	566 373	537 273	404 145	1 507 791
Varbergs kommun	2 453 057	2 195 771	1 750 421	6 399 249
Vaxholms stad	411 287	88 783	0	500 070
Vellinge kommun	1 338 442	1 450 728	0	2 789 170
Vetlanda kommun	967 517	1 706 093	3 451 941	6 125 551
Vilhelmina kommun	218 420	362 453	1 558 575	2 139 448
Vimmerby kommun	542 622	821 927	0	1 364 549
Vindelns kommun	191 135	351 470	136 388	678 993
Vingåkers kommun	305 718	89 698	1 090 750	1 486 166
Vårgårda kommun	440 622	361 538	314 413	1 116 573
Vänersborgs kommun	1 415 384	1 357 369	0	2 772 753
Vännäs kommun	326 004	469 542	232 626	1 028 172
Värmdö kommun	1 645 114	251 704	0	1 896 818
Värnamo kommun	1 219 831	1 973 357	0	3 193 188
Västerviks kommun	1 280 798	2 535 342	0	3 816 140
Västerås stad	5 698 045	6 199 232	0	11 897 277

Mottagare	Befolkning	Kommunala H&S-insatser	Glesbygdsnyckel	Totalt belopp (kr)
Växjö kommun	3 497 763	4 338 456	0	7 836 219
Ydre kommun	127 977	225 160	456 602	809 739
Ystads kommun	1 137 269	1 821 419	0	2 958 688
Åmåls kommun	413 797	586 698	0	1 000 495
Ånge kommun	318 512	437 507	1 136 398	1 892 417
Åre kommun	447 973	270 925	1 598 296	2 317 194
Årjängs kommun	344 595	594 021	1 229 458	2 168 074
Åsele kommun	95 002	279 162	677 904	1 052 068
Åstorps kommun	584 044	593 105	0	1 177 149
Åtvidabergs kommun	406 905	665 413	0	1 072 318
Älmhults kommun	622 462	987 594	0	1 610 056
Älvdalens kommun	241 181	416 455	1 720 990	2 378 626
Älvkarleby kommun	338 269	497 916	241 377	1 077 562
Älvsbyns kommun	276 241	486 932	985 584	1 748 757
Ängelholms kommun	1 595 775	3 120 210	0	4 715 985
Öckerö kommun	452 921	427 439	0	880 360
Ödeshögs kommun	185 021	317 604	132 025	634 650
Örebro kommun	5 681 682	7 125 502	0	12 807 184
Örkelljunga kommun	363 291	572 054	259 233	1 194 578
Örnsköldsviks kommun	1 956 380	2 603 989	6 980 045	11 540 414
Östersunds kommun	2 295 214	2 705 585	0	5 000 799
Österåkers kommun	1 766 482	611 411	0	2 377 893
Östhammars kommun	784 581	1 375 675	559 851	2 720 107
Östra Göinge kommun	485 826	1 275 909	1 733 347	3 495 082
Överkalix kommun	112 780	292 892	402 380	808 052
Övertorneå kommun	141 796	434 761	1 011 813	1 588 370
Summa	375 000 000	375 000 000	150 000 000	900 000 000

Mottagare	Glesbygd	Befolkning	Totalt belopp (kr)
Region Blekinge	5 816 032	33 231 971	39 048 003
Region Dalarna	8 458 043	60 667 946	69 125 989
Region Gotland	7 683 421	12 921 176	20 604 597
Region Gävleborg	15 180 041	60 177 666	75 357 707
Region Halland	4 852 136	73 396 361	78 248 497
Region Jämtland Härjedalen	8 217 322	28 126 227	36 343 549
Region Jönköpings län	10 215 450	78 448 029	88 663 479
Region Kalmar län	3 760 478	52 092 282	55 852 760
Region Kronoberg	1 479 259	43 128 338	44 607 597
Region Norrbotten	9 120 311	52 805 436	61 925 747
Region Skåne	16 978 656	304 042 282	321 020 938
Region Stockholm	3 190 085	527 331 878	530 521 963
Region Sörmland	1 849 080	63 793 695	65 642 775
Region Uppsala	1 692 643	87 106 820	88 799 463
Region Värmland	7 597 448	60 075 029	67 672 477

Mottagare	Glesbygd	Befolkning	Totalt belopp (kr)
Region Västerbotten	7 267 120	59 253 301	66 520 421
Region Västernorrland	12 609 073	51 069 946	63 679 019
Region Västmanland	783 171	59 553 788	60 336 959
Region Örebro län	2 960 788	65 417 431	68 378 219
Region Östergötland	2 263 666	100 270 592	102 534 258
Västra Götalandsregionen	18 025 777	377 089 806	395 115 583
Summa	150 000 000	2 250 000 000	2 400 000 000

Årlig revidering av
medicinskt ansvarig
sjuksköterskas (MAS)
egenkontrollplan

§99

26SN163

...



§ 65 Årlig revidering av medicinskt ansvarig sjuksköterskas (MAS) egenkontrollplan

Diariennr 26SNI63

Beslut

Socialnämndens arbetsutskott föreslår socialnämnden att godkänna årlig revidering av MAS egenkontrollplan.

Ärendebeskrivning

Sedan 2022 finns en ny rutin som beskriver MAS systematiska uppföljning. I rutinen framgår att egenkontrollplanen ska revideras vid behov, men minst årligen och ska förankras hos vårdgivaren (socialnämnden). Som regel ska den årliga revideringen av egenkontrollplanen vara förankrad hos huvudmannen/vårdgivaren senast 30 juni.

Det som nu reviderats är redaktionella ändringar där egenkontrollplanen har reviderats i bilaga 1 samt att MAS systematiska uppföljningsplan döps om till MAS egenkontrollplan för att förtydliga kopplingen till nämndens riktlinje för egenkontroll.

Yrkanden

Ruth Rahkola (S): Bifall till Socialtjänstens förslag.

Propositionsordning

Ordföranden ställer proposition och finner att det endast föreligger ett förslag vilket blir Socialnämndens arbetsutskotts beslut.

Beslutsunderlag

- Tjänsteskrivelse
- Bilaga 1 MAS uppföljningsplan 2026-2027
- MAS egenkontrollplan
- Piteå kommun Formulär Barnchecklista



Piteå kommun

Protokollsutdrag

Socialnämndens arbetsutskott

Datum 2026-06-03

Paragrafen är justerad

MAS egenkontrollplan 2026–2027

Uppdaterad: 2026-05-25

Process/ Kvalitetsindikator	Risk	Risk- poäng	Vad ska kontrolleras	Hur sker kontrollen	Av vem	Till vem	När	Rapporteras	Målvärde
Samverkans- processen	Ej tillräckligt med läkartid	12	Avtalsuppföljning (läkaravtal)	Skattning av SSK Teamsamverkan	Mas, VC, VC områdes- chef RN	MAS/VC	V 39/40 (1 ggr/år)	Stratsys PSB	100 %
Läkemedelsprocess	Läkemedelsgenomgångar genomförs ej enligt rutin	12	Antal genomförda läkemedelsgenomgångar	Administrativa system lokal databas/ journalgranskning (KVÅ XV015, XV016, XV022, XV023)	MAS	MAS	V 8/9 (1 ggr/år)	Stratsys PSB	95 %
	Äldre är ordinerade högriskläkemedel	12	Andel äldre (+75 år) med stående ordinationer av högriskläkemedel	Granskning av SSK	SSK	EC	V 8/9 (1 ggr/år)	Stratsys PSB	
	Narkotikasvinn	3	Statistik försvunna narkotiska preparat	Avvikelsesystemet DF-respons	MAS	MAS	V 8/9 V 39/40 (2 ggr/år)	Stratsys	0 st
	Bristande läkemedelshantering	3	Följsamhet läkemedelsrutin/ författningar	Extern kvalitetsgranskning av apotekare	Extern apotekare	MAS	V 8/9 (1 ggr/år)	Stratsys PSB	
		3	Följsamhet temperaturmätning, hållbarhetskontroll, städning, kontrollräkning narkotika	Uppföljning av läkemedelsansvarig sjuksköterska	EC HS SÄBO EC HSV EC HS PSV EC HS ÄC	MAS	Tertial (3 ggr/år)	Stratsys	90 %
Delegerings- processen	Ej kvalitetssäkrade delegationer	9	Följsamhet delegeringsprocessen	Stickprov från delegeringsmodul	MAS	MAS	V 8/9 V 39/40 (2 ggr/år)	Stratsys PSB	100 %
	Ej kvalitetssäkrade delegationer	9	Uppföljning utförda	Stickprov från delegeringsmodul	MAS	MAS	V 8/9 V 39/40 (2 ggr/år)	Stratsys PSB	100 %
	Får många delegationer/sjuksköterska	9	Antal delegationer/ sjuksköterska utfärdade	Statistik från delegeringsmodul	MAS	MAS	V 39/40 (1 ggr/år)	Stratsys PSB	< 50

MAS egenkontrollplan 2026–2027

Uppdaterad: 2026-05-25

Process/ Kvalitetsindikator	Risk	Risk- poäng	Vad ska kontrolleras	Hur sker kontrollen	Av vem	Till vem	När	Rapporteras	Målvärde
Dokumentations- processen	Bristande dokumentation	9	Patientjournalen innehåller: - patientens kontaktuppgifter - samtycken - aktuellt hälsotillstånd - ICF och KVÅ-koder - Patientens delaktighet - Vårdplaner/hälsöärenden - Mål - Uppföljningar	Journalgranskning, sk kollegial journalgranskning	EC HS SÄBO EC HSV EC Rehab EC HS PSV EC HS ÄC EC Rehab ÄC	MAS	V 39/40 (1 ggr/år)	Stratsys PSB	100 %
	Bristande utförande eller bristande dokumentation av utförd insats	12	Andel utförda (signerade) hälso- och sjukvårdsinsatser av omsorgspersonal	Journalgranskning från Combine, insatskalender	EC VO SÄBO EC VO Ord bo EC VO PSV EC VO Pers ass	MAS	Tertial (3 ggr/år)	Stratsys PSB	100 %
Avvikelseprocessen	Bristande följsamhet till rapporteringskyldigheten	4	Antal rapporterade fall i SÄBO och PSV	Statistik från DF-respons	MAS	MAS	Januari (1 ggr/år)	Stratsys PSB	Jämn fördelning över året
	Bristande följsamhet till rapporteringskyldigheten	6	Antal hälso- och sjukvårdsavvikelser	Statistik från DF-respons	MAS	MAS	Januari (1 ggr/år)	Stratsys PSB	Jämn fördelning över året
	Bristande läkemedelshantering	12	Antal läkemedelsrelaterade avvikelser	Statistik från DF-respons	MAS	MAS	Januari (1 ggr/år)	Stratsys PSB	Jämn fördelning över året
	Avvikelser utreds inte systematiskt	8	Outredda avvikelser	Statistik från DF-respons	EC HS SÄBO EC HSV EC Rehab EC HS PSV EC HS ÄC EC Rehab ÄC	MAS	Tertial (3 ggr/år)	Tertialanalys Stratsys	Alla avvikelser utredda inom två månader

MAS egenkontrollplan 2026–2027

Uppdaterad: 2026-05-25

Process/ Kvalitetsindikator	Risk	Risk- poäng	Vad ska kontrolleras	Hur sker kontrollen	Av vem	Till vem	När	Rapporteras	Målvärde
Avvikelseprocessen, forts.	Brister i samverkan vid vårdövergångar	6	Externa avvikelser gällande samverkansprocessen	Statistik från DF- respons	EC HS SÄBO EC HSV EC Rehab EC HS PSV EC HS ÄC EC Rehab ÄC	MAS	Tertial (3 ggr/år)	Tertialanalys Stratsys	Minskande antal rapportera de avvikelser
Säker vård och omsorg	RisKFörebbyggande arbete uteblir	6	Andel personer där det gjorts en riskvärdering/ riskbedömning för trycksår. SÄBO, PSV, ord.bo	Ingår i journalgranskning	EC HS SÄBO EC HSV EC HS PSV EC HS ÄC	MAS	V 39/40 (1 ggr/år)	Stratsys PSB	95 %
	RisKFörebbyggande arbete uteblir	9	Andel personer där det upprättats en åtgärdsplan vid identifierad risk för trycksår.	Ingår i journalgranskning	EC HS SÄBO EC HSV EC HS PSV EC HS ÄC	MAS	V 39/40 (1 ggr/år)	Stratsys PSB	100 %
	Vårdskada	9	Förekomst av trycksår	Journalgranskning	EC HS SÄBO EC HSV EC HS PSV EC HS ÄC	MAS	V 8/9 V 39/40 (2 ggr/år)	Stratsys Informations- ärende SN juni PSB	<5 % Minskande antal
	RisKFörebbyggande arbete uteblir	6	Andel personer där det gjorts en riskvärdering/ riskbedömning för fall. SÄBO, PSV, ord.bo	Ingår i journalgranskning	EC HS SÄBO EC HSV EC HS PSV EC HS ÄC	MAS	V 39/40 (1 ggr/år)	Stratsys PSB	95 %
	RisKFörebbyggande arbete uteblir	9	Andel personer där det upprättats en åtgärdsplan vid identifierad risk för fall.	Ingår i journalgranskning	EC HS SÄBO EC HSV EC HS PSV EC HS ÄC	MAS	V 39/40 (1 ggr/år)	Stratsys PSB	100 %
	Uppföljning/omvärdering av insatta åtgärder sker ej	9	Uppföljning efter fall, är åtgärder utvärderade/ omvärderade?	Ingår i journalgranskning	EC HS SÄBO EC HS PSV EC HS ÄC	MAS	V 39/40 (1 ggr/år)	Stratsys PSB	100 %
	Vårdskada	9	Antal personer som vårdats på sjukhus p.g.a. fallskada. SÄBO, PSV	Statistik DF-respons	MAS	VC/MAS	Januari (1 ggr/år)	Stratsys PSB	Minskande antal

Process/ Kvalitetsindikator	Risk	Risk- poäng	Vad ska kontrolleras	Hur sker kontrollen	Av vem	Till vem	När	Rapporteras	Målvärde
Säker vård och omsorg, forts.	RisKFörebyggande arbete uteblir	6	Andel personer där det gjorts en riskvärdering/ riskbedömning för blåsdysfunktion. SÄBO, PSV, ord.bo	Ingår i journalgranskning	EC HS SÄBO EC HSV EC HS PSV EC HS ÄC	MAS	V 39/40 (1 ggr/år)	Stratsys PSB	95 %
	RisKFörebyggande arbete uteblir	6	Andel personer där det gjorts en riskvärdering/ riskbedömning för undernäring. SÄBO, PSV, ord.bo	Ingår i journalgranskning	EC HS SÄBO EC HSV EC HS PSV EC HS ÄC	MAS	V 39/40 (1 ggr/år)	Stratsys PSB	95 %
	RisKFörebyggande arbete uteblir	9	Andel personer där det upprättats en åtgärdsplan vid identifierad risk för undernäring. SÄBO, PSV, ord.bo	Ingår i journalgranskning	EC HS SÄBO EC HSV EC HS PSV EC HS ÄC	MAS	V 39/40 (1 ggr/år)	Stratsys PSB	100 %
	RisKFörebyggande arbete uteblir	6	Andel personer där det gjorts en riskvärdering/ riskbedömning för ohälsa i munnen. SÄBO, PSV, ord.bo	Ingår i journalgranskning	EC HS SÄBO EC HSV EC HS PSV EC HS ÄC	MAS	V 39/40 (1 ggr/år)	Stratsys PSB	95 %
	RisKFörebyggande arbete uteblir	9	Andel personer där det upprättats en åtgärdsplan vid identifierad risk för ohälsa i munnen. SÄBO, PSV, ord.bo	Ingår i journalgranskning	EC HS SÄBO EC HSV EC HS PSV EC HS ÄC	MAS	V 39/40 (1 ggr/år)	Stratsys PSB	100 %
	Vårdskada	9	Antal inträffade vårdskador	Statistik DF-respons	MAS	MAS	Januari (1 ggr/år)	Stratsys PSB	Minskande antal inträffade vårdskador

MAS egenkontrollplan 2026–2027

Uppdaterad: 2026-05-25

Process/ Kvalitetsindikator	Risk	Risk- poäng	Vad ska kontrolleras	Hur sker kontrollen	Av vem	Till vem	När	Rapporteras	Målvärde
Säker vård och omsorg, forts.	Vårdrelaterade infektioner och smittspridning	6	Följsamhet BKH	Självskattning	Distribueras av MAS till AC - VO SÄBO - VO Ord bo - VO PSV - VO Vux funk HS	MAS	V 8/9 V 39/40 (2 ggr/år)	Stratsys APT Informations- ärende SN juni PSB	> 90 % följsamhet
Individanpassad vård och omsorg	Delaktighet uteblir	4	Andel personer där det finns en upprättad SIP i primärvården ord.bo	Statistik	VC	MAS	Januari (1 ggr/år)	Stratsys PSB	> 90 %
	Frihetsberövande åtgärd	12	Antal ordinerade skyddsåtgärder inom hälso- och sjukvård. Antal samtycken och korrekt dokumentation. SÄBO, PSV, ÄC	Journalgranskning	EC HS SÄBO EC HS PSV EC HS ÄC	MAS	V 8/9 V 39/40 (2 ggr/år)	Stratsys Informations- ärende SN juni PSB	100 % samtycke 100 % dokumentation
	Inkontinensutredningar genomförs inte	6	Andel patienter med inkontinensproblematik där inkontinensutredning ej genomförts (exkl fall där läkare bedömt att utredning ej ska genomföras)	Journalgranskning	EC HS SÄBO EC HSV EC HS PSV	MAS	V 39/40 (1 ggr/år)	Stratsys PSB	< 10 %
	Att personer ej får individuellt förskrivna inkontinenshjälpmedel	4	Antal patienter med individuellt förskriva inkontinenshjälpmedel	Journalgranskning	EC HS SÄBO EC HSV EC HS PSV	MAS	V 39/40 (1 ggr/år)	Stratsys PSB	95 %

MAS egenkontrollplan 2026–2027

Uppdaterad: 2026-05-25

Process/ Kvalitetsindikator	Risk	Risk- poäng	Vad ska kontrolleras	Hur sker kontrollen	Av vem	Till vem	När	Rapporteras	Målvärde
Tillgänglig vård och omsorg	Fast läkarkontakt saknas	4	Andel i ordinärt och särskilt boende som har en namngiven läkarkontakt vid vårdcentral	Ingår i journalgranskning	EC HS ÄBO EC HSV EC HS PSV	MAS	V 39/40 (1 ggr/år)	Stratsys PSB	100 %
	Fast vårdkontakt saknas	4	Andel i ordinärt och särskilt boende som har en namngiven patientansvarig sjuksköterska i kommunen	Ingår i journalgranskning	EC HS SÄBO EC HSV EC HS PSV	VC	V 39/40 (1 ggr/år)	Stratsys PSB	100 %
	Upplevs bristande sjukskötersketillgänglighet	6	Andel i särskilt boende som upplever att det är ganska svårt/mycket svårt att få träffa sjuksköterska vid behov	Brukarundersökning "Vad tycker de äldre om äldreomsorgen?" Socialstyrelsen	VC, MAS	EC	(Besvaras mars) September /oktober (1 ggr/år)	Stratsys PSB	< 10 %
	Bristande förutsättningar för SSK	4	Antal patienter per sjuksköterska, vardagar SÄBO för äldre	Enhetsundersökning "Äldreomsorg och kommunal hälso- och sjukvård" Socialstyrelsen	VC, MAS	EC	(Besvaras mars) September /oktober (1 ggr/år)	Stratsys PSB	< 20
	Bristande förutsättningar för SSK	4	Antal patienter per sjuksköterska, jourtid/helg SÄBO för äldre	Enhetsundersökning "Äldreomsorg och kommunal hälso- och sjukvård" Socialstyrelsen	VC, MAS	EC	(Besvaras mars) September /oktober (1 ggr/år)	Stratsys PSB	< 150

MAS egenkontrollplan 2026–2027

Uppdaterad: 2026-05-25

Process/ Kvalitetsindikator	Risk	Risk- poäng	Vad ska kontrolleras	Hur sker kontrollen	Av vem	Till vem	När	Rapporteras	Målvärde
Kunskapsbaserad vård och omsorg	Säkerställ personalens utbildningsnivå	3	Andel sjuksköterskor med vidareutbildning inom SÄBO	Statistik	EC HS SÄBO	MAS	Januari (1 ggr/år)	Stratsys PSB	25 %
	Säkerställ personalens utbildningsnivå	3	Andel distriktsköterskor i hemsjukvården	Statistik	EC HSV	MAS	Januari (1 ggr/år)	Stratsys PSB	75 %
	Säkerställ personalens utbildningsnivå	6	Andel delegerad personal som klarar uppföljningsprov för delegering av läkemedelshantering	Statistik från prov	MAS	MAS	V 39/40 (1 ggr/år)	Stratsys PSB	100 %
	Säkerställ personalens utbildningsnivå	6	Andel nyanställda individer som klarar prov inför läkemedelsdelegering	Statistik från delegeringsmodul	MAS	MAS	V 39/40 (1 ggr/år)	Stratsys PSB	85 %

MAS egenkontrollplan

Bakgrund

Som huvudman ansvarar kommunen på en övergripande nivå för att enskilda erbjuds hälso- och sjukvård på primärvårdsnivå av god kvalitet. I det ansvaret ingår att finansiera, planera och organisera hur vården ska erbjudas enskilda. *Som huvudman för hälso- och sjukvård måste kommunen, på en övergripande nivå, styra och följa upp att all hälso- och sjukvårdsverksamhet i kommunen som bedrivs i egen och annans regi är god och säker.* Det ingår även i kommunens huvudmannansvar att skapa strukturer som säkerställer att kommunens primärvård kan samordnas med socialtjänsten. För att kunna fullgöra dessa ansvar krävs medicinsk kompetens och kunskap om hälso- och sjukvårdens strukturer, men också en förståelse för den kommunala kontexten.

Vårdgivaren är den som bedriver hälso- och sjukvårdsverksamhet. Som vårdgivare ansvarar man för att den löpande verksamheten har de förutsättningar som krävs för att kunna bedriva en god och säker vård. Vårdgivaren ansvarar för att planera, leda och kontrollera verksamheten så att kraven på god och säker vård uppnås. I vårdgivarens ansvar ingår att säkerställa att personalen har den kompetens som krävs för hälso- och sjukvårdsuppgifterna. I det ingår att det finns rutiner och arbetssätt som säkerställer en god och säker vård samt att personalen får kontinuerlig kompetensutveckling för att kunna säkerställa patientsäker vård med hög kvalitet.

Det finns en gemensam internkontrollplan för alla lagrum inklusive ekonomi i förvaltningen och en riktlinje för egenkontroll i förvaltningen.

Egenkontrollen utövas självständigt av förvaltningens avdelningar.

I uppdragsbeskrivningen till att åtskilja internkontroll och egenkontroll fanns även ett riktat uppdrag till MAS att inrätta en "MAS-egenkontrollplan" för de områden som åligger MAS enligt lagstiftningen att ansvara för.

Definitioner

MAS - Medicinskt ansvarig sjuksköterska

Systematisk - organiserat, planenligt och regelbundet

Uppföljning - följa hur något utvecklar sig för att kunna ingripa och förbättra

Kvalitetsdokument	Upprättat (dat.) 2022-11-23	Giltigt (till och med) 2027-06-30	Senast reviderat (dat.) 2026-05-21
Redaktör MAS	Beslutat av Socialnämnd		
Dokumentnamn MAS egenkontrollplan	Dokumenttyp Riktlinjer	1 (4)	

Huvudman - myndighet eller organisation som juridiskt och ekonomiskt har ansvaret för viss verksamhet. I Piteå kommun är kommunfullmäktige huvudman för hälso- och sjukvården.

Vårdgivare - statlig myndighet, region, kommun, annan juridisk person eller enskild näringsidkare som bedriver hälso- och sjukvårdsverksamhet. I Piteå kommun är socialnämnden vårdgivare.

MAS roll och ansvar

MAS specifikt utpekade områden enligt hälso- och sjukvårdsförordning (2017:80) omfattar att:

- patienten får en säker och ändamålsenligt hälso- och sjukvård av god kvalitet inom kommunens ansvarsområde,
- patienten får den hälso- och sjukvård som hälso- och sjukvårdspersonal förordnat om,
- journaler förs i den omfattning som föreskrivs i patientdatalagen (2008:355),
- beslut om att delegera ansvar för vårduppgifter är förenliga med patientsäkerheten,
- att det finns ändamålsenliga och väl fungerande rutiner för;
 - o läkemedelshantering
 - o rapportering enligt 6 kap. 4§ patientsäkerhetslagen (2010:659)
 - o att kontakta läkare eller annan hälso- och sjukvårdspersonal när en patients tillstånd fordrar det.

MAS har en övergripande funktion i socialförvaltningen men MAS roll i den kommunala hälso- och sjukvården fräntar inte andras (sjukvårdshuvudmannen, vårdgivaren, verksamhetschefen och hälso- och sjukvårdspersonalens) ansvar.

MAS har inte något primärt ansvar för den individuellt inriktade vården av enskilda patienter men kan ingripa i enskilda fall och bestämma över vård och behandling.

MAS ska fullgöra sina uppgifter och sitt ansvar genom att planera, styra, kontrollera, dokumentera och redovisa arbetet.

MAS ska ansvara för att upprätta en årlig patientsäkerhetsberättelse. Uppföljningarna från MAS egenkontrollplan är underlag som ska användas vid utformning av den årliga patientsäkerhetsberättelsen.

Revidering av MAS egenkontrollplan

Egenkontrollplanen ska revideras vid behov, men minst årligen. Egenkontrollplanen ska förankras hos vårdgivaren (socialnämnden). Som regel ska den årliga revideringen av egenkontrollplanen vara förankrad hos huvudmannen/vårdgivaren senast 30 juni.

Kvalitetsdokument	Upprättat (dat.) 2022-11-23	Giltigt (till och med) 2027-06-30	Senast reviderat (dat.) 2026-05-21
Redaktör MAS	Beslutat av Socialnämnd		
Dokumentnamn MAS egenkontrollplan	Dokumenttyp Riktlinjer	2 (4)	

Genomförande, redovisning och åtgärdshantering

Genomförande

MAS-egenkontroller genomförs strukturerat under året. Under hösten genomförs mer omfattande egenkontroller och under våren genomförs ett mindre antal egenkontroller. Inom vissa områden genomförs tertiala kontroller. Egenkontrollsfrekvensen och parametrarna kan variera, tillkomma eller falla bort, beroende på behov i olika frågor utifrån syftet att hälso- och sjukvårdsverksamhet i kommunen som bedrivs är god och säker.

MAS delger berörda avdelningschefer (i de avdelningar där det utförs kommunal hälso- och sjukvård) egenkontrollplanen minst årligen, oftare om det sker revideringar. Det finns parametrar som ska kontrolleras en, två eller tre gånger per år. MAS ansvarar för att införa egenkontrollerna skicka ut underlagen som ska användas i kontrollen. Det har skett ett arbete att utveckla och implementera ett digitalt verktyg för dokumentation av genomförande, resultat och åtgärder av planerade och genomförda egenkontroller.

För att avdelningarna ska kunna planera och samordna sin egen egenkontroll i de fall de eventuellt sammanfaller nära i tid med MAS egenkontroll så anpassar MAS i den mån det är möjligt denna uppföljning med övriga årshjulet (tertial, delår och helårsrapportering). Detta för att undvika att samma uppföljningsparametrar kommer med korta tidsintervaller. MAS egenkontrollplan och egenkontrollplanen för hälso- och sjukvård sammanfogas.

I enlighet med ansvarsfördelningen i socialnämndens riktlinjer ledningssystem för systematiskt kvalitetsarbete ansvarar berörda avdelningschefer för att de fastställda egenkontrollerna genomförs enligt följande tidsramar:

- Egenkontroller som genomförs vecka 39 eller 40 ska resultat, analyser och planerade åtgärder vara dokumenterade i det digitala systemet senast 13 oktober.
- Egenkontroller som genomförs vecka 8 eller 9 ska resultat, analyser och planerade åtgärder vara dokumenterade i det digitala systemet senast 9 mars.
- Egenkontroller som genomförs tertialt ska resultat, analyser och planerade åtgärder vara dokumenterade i det digitala systemet senast 7 maj (T1 jan-april), 7 september (T2 maj-aug) och 7 januari (T3 sept-dec).

Redovisning

MAS delger socialnämnden höstens resultat i patientsäkerhetsberättelsen.

Egenkontroller som genomförs v 8-9 delges socialnämnden som ett enskilt ärende senast 30 juni årligen.

Resultat från egenkontroller som genomförs tertialt rapporteras av avdelningschef vid tertialrapportering.

Kvalitetsdokument	Upprättat (dat.) 2022-11-23	Giltigt (till och med) 2027-06-30	Senast reviderat (dat.) 2026-05-21
Redaktör MAS	Beslutat av Socialnämnd		
Dokumentnamn MAS egenkontrollplan	Dokumenttyp Riktlinjer	3 (4)	

Åtgärdshantering

I enlighet med ansvarsfördelningen i socialnämndens riktlinjer ledningssystem för systematiskt kvalitetsarbete så ansvarar berörda avdelningschefer för att följa upp att egenkontroller utförs enligt egenkontrollplan och att åtgärder vidtas utifrån resultatet av kontrollen.

I samband med uppföljningen ska berörda avdelningschefer ansvara för att vidtagna/planerade åtgärder dokumenteras i Stratsys utifrån eventuellt identifierade brister. Åtgärderna ska sedan följas upp och utvärderas.

Dessa underlag är viktiga för att kunna säkerställa och dokumentera att verksamheten ingriper och förbättrar om det finns behov av det samt att det tjäna som viktiga underlag till patientsäkerhetsberättelsen där en del är att redogöra för arbetet som skett för att förbättra patientsäkerheten.

Bilagor

Bilaga 1. Egenkontrollplan

Kvalitetsdokument	Upprättat (dat.) 2022-11-23	Giltigt (till och med) 2027-06-30	Senast reviderat (dat.) 2026-05-21
Redaktör MAS	Beslutat av Socialnämnd		
Dokumentnamn MAS egenkontrollplan	Dokumenttyp Riktlinjer	4 (4)	



Barnchecklista

Se Information på sid 3.

Barnchecklistan används dels för att initialt i en utredning bedöma ärendets potentiella påverkan på barn och unga och om du ska göra en prövning av barnets bästa. Om du bedömer att det ska göras en prövning ger den också en vink om hur omfattande barnkonsekvensanalysen kommer att bli, dvs om du ska göra en enkel eller utökad prövning.

Länk till [Barnkonventionen](#)

Barnchecklistan är till för att:

- Fungera som ett tankestöd och arbetsmaterial för förvaltningar och bolag.
- Införliva barnrättsperspektivet i samtliga av kommunens verksamheter.
- Nå bättre och mer väl underbyggda beslut och fungerar som stöd vid skrivandet av tjänsteutlåtanden.

Frågan som ska prövas
Diarienummer: 26SN163
Ärendets namn: Mas-systematiska uppföljningsplan

1. På vilket sätt, direkt eller indirekt, berörs barn och unga av detta ärende/beslut?

JA	NEJ	Innebär förslaget att vi har:
		satt barns och ungas bästa i främsta rummet
		analyserat vilka barn och unga som kan diskrimineras av beslutet
		tagit hänsyn till barns och ungas hälsa och utveckling, behov och säkerhet
		tagit hänsyn till barns och ungas sociala, ekonomiska och kulturella rättigheter
		tagit hänsyn till barns och ungas rätt till fritid, lek och kultur

Om svaret på någon av frågorna är NEJ, fundera på hur du kan få ett beslut som följer barnkonventionen och om en barnkonsekvensanalys ska upprättas för att pröva barnets bästa.

Kryssa i rutan om följande påstående stämmer:	
X	Barn och unga berörs inte alls av ärendet, varken direkt eller indirekt.

På vilket sätt berörs eller berörs inte barn och unga av ärendet?
Hälso- och sjukvården i kommunens regi omfattar endast personer >18år.



2. Kan barns och ungas egna åsikter tas tillvara i detta ärende/beslut (artikel 12)?

JA	Om JA, enligt vilken nivå nedan på medinflytandestegen (se bild nedan)?	
	Nivå nr:	
	Motivering till denna nivå:	

NEJ	Om NEJ, motivera varför barns och ungas åsikt ej kan tas tillvara i frågan

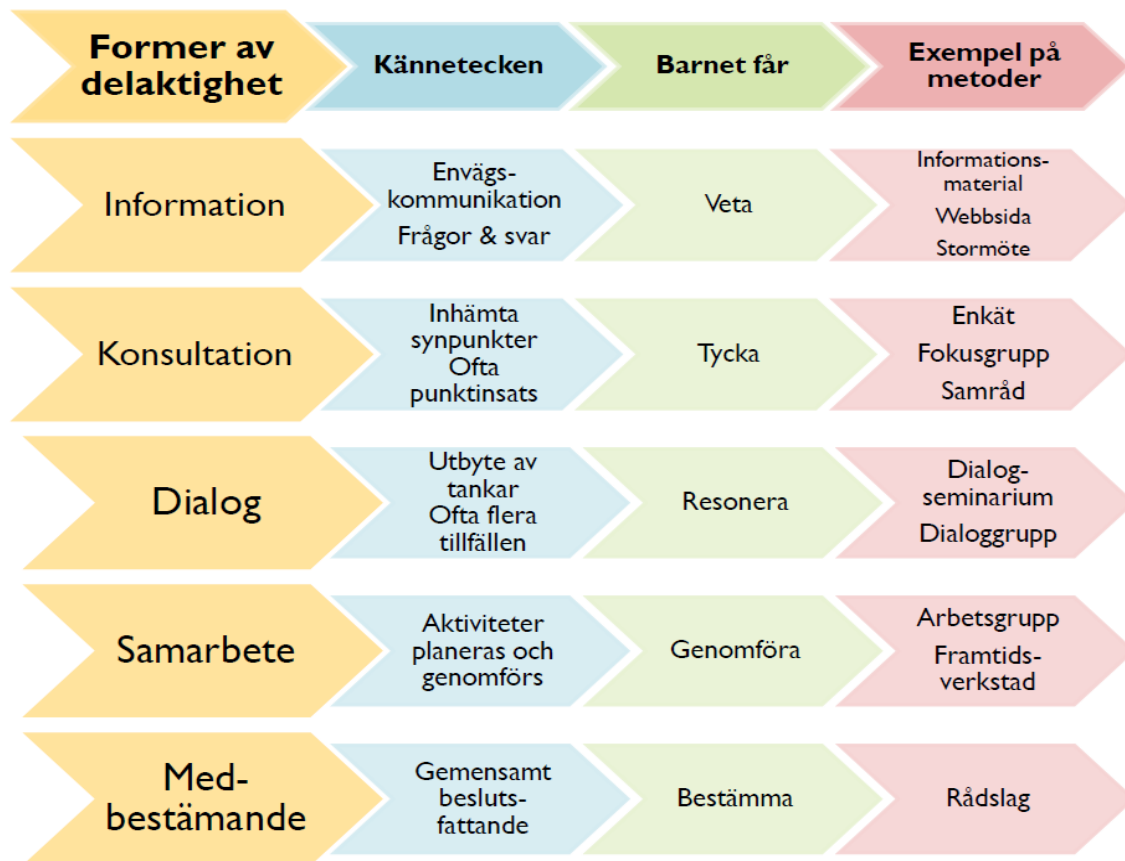


Bild 1: Tabell av olika nivåer av barnets delaktighet och hur det påverkas av dialogmetoder. Källa: Rättighetsfokus.

Datum:	2026-05-25
Beslutsfattande:	Medicinskt ansvarig sjuksköterska, Therese Lindström Bodin



Information

- Den skriftliga prövningen kan med fördel vara en bilaga till beslutsunderlaget.
- Vid verksamhetsuppföljningar varje år kan redovisning med fördel göras av vilka prövningar som genomförts under året.
- På Piteå kommuns hemsida finns stödmaterial för prövning av barnets bästa:
Pitea.se/Barnetsbasta

Det finns tre nivåer för att stärka barnets rättigheter i utredningar och beslut

1) Barnchecklista

Barnchecklistan används dels för att initialt i en utredning bedöma ärendets potentiella påverkan på barn och unga och om du ska göra en prövning av barnets bästa enligt metoden BKA. Om du bedömer att det ska göras en prövning ger den också en vink om hur omfattande barnkonsekvensanalysen kommer att bli, dvs om du ska göra en enkel eller utökad prövning.

2) Enkel barnkonsekvensanalys (se annan mall)

En enklare barnkonsekvensanalys görs då en fråga har påverkan på ett eller flera barn. Syftet är att så sakligt som möjligt klargöra vad som är barnets bästa kopplat till en specifik kontext. En prövning av barnets bästa kan stå för sig själv och göras som medskick till ett större utredningsunderlag.

Enklare prövning är en enklare skriftlig beskrivning av hur ett ärende eller en fråga förhåller sig till barnkonventionen. Ingen fördjupad prövning eller analys görs. I vissa ärenden är det inte nödvändigt att göra en omfattande och tidskrävande analys. **Ändå kan man vilja belysa på vilket sätt beslutet förhåller sig till barnkonventionen.** En enkel barnkonsekvensanalys kan beskrivas som en kortfattad och enkel skrivning där man med hjälp av de fyra grundprinciperna visar på hur beslutet stämmer överens med barnkonventionen eller pekar på var eventuella utmaningar ur ett barnrättsperspektiv kan finnas.

3) Utökad barnkonsekvensanalys (se annan mall)

En utökad barnkonsekvensanalys görs då en fråga har stor påverkan på ett eller flera barn. Då tittar man vidare på vilka ytterligare faktorer som är relevanta att beakta innan ett beslut fattas. Barnets bästa vägs mot dess intressen innan ett förslag till beslut kan ges. En fördjupning genomförs i frågor som har stor påverkan på barn på lång sikt där flera intresseområden eller aspekter är relevanta att väga in. Detta kräver att flera sakområden är involverade i den slutgiltiga analysen.

Redovisning av resultat
från MAS
egenkontrollplan vår
2026
§100
26SN165

...



§ 67 Redovisning av resultat från MAS egenkontrollplan vår 2026

Diarienumr 26SNI65

Beslut

Socialnämndens arbetsutskott föreslår socialnämnden resultat från MAS egenkontrollplan vår 2026

Ärendebeskrivning

Enligt riktlinjen MAS systematiska uppföljningsplan

Yrkanden

Ruth Rahkola (S): Bifall till Socialtjänstens förslag.

Propositionsordning

Ordföranden ställer proposition och finner att det endast föreligger ett förslag vilket blir Socialnämndens arbetsutskotts beslut.

Beslutsunderlag

- Tjänsteskrivelse
- PP egenkontrollresultat 2026

Paragrafen är justerad



Piteå
kommun

Redovisning MAS egenkontroller vår 2026



Bakgrund

Som huvudman för hälso- och sjukvård måste kommunen, på en övergripande nivå, styra och följa upp att all hälso- och sjukvårdsverksamhet i kommunen som bedrivs i egen och annans regi är god och säker.

Vårdgivaren ansvarar för att planera, leda och kontrollera verksamheten så att kraven på god och säker vård uppnås. I vårdgivarens ansvar ingår att säkerställa att personalen har den kompetens som krävs för hälso- och sjukvårdsuppgifterna.

1. En internkontrollplan i förvaltningen, 1 januari 2022
2. Egenkontrollplan i förvaltningen, 23 juni 2022
3. MAS-uppföljningsplan, november 2022

Genomförandet

Enligt egenkontrollplan med parametrar som fastställs en gång per år.

MAS ansvarar för att skicka ut underlagen som ska användas i egenkontrollerna.

- Egenkontroller genomförs vecka 39 eller 40.
- **Egenkontroller genomförs vecka 8 eller 9.**

Redovisning

MAS delger socialnämnden höstens resultat i patientsäkerhetsberättelsen.

Egenkontrollerna under våren delges socialnämnden som ett enskilt ärende senast 30 juni årligen.

Övriga egenkontroller delger avdelningschefer socialnämnden vid tertialrapportering.

Åtgärdshantering

Berörda avdelningschefer ansvarar för att åtgärdsplan upprättas i Stratsys som beskriver åtgärdshanteringen, uppföljning och effekter utifrån eventuellt identifierade brister.

Dessa underlag är viktiga för att kunna säkerställa och dokumentera att verksamheten ingriper och förbättrar om det finns behov av det samt att det tjänar som viktiga underlag till patientsäkerhetsberättelsen där en del är att redogöra för arbetet som skett för att förbättra patientsäkerheten.

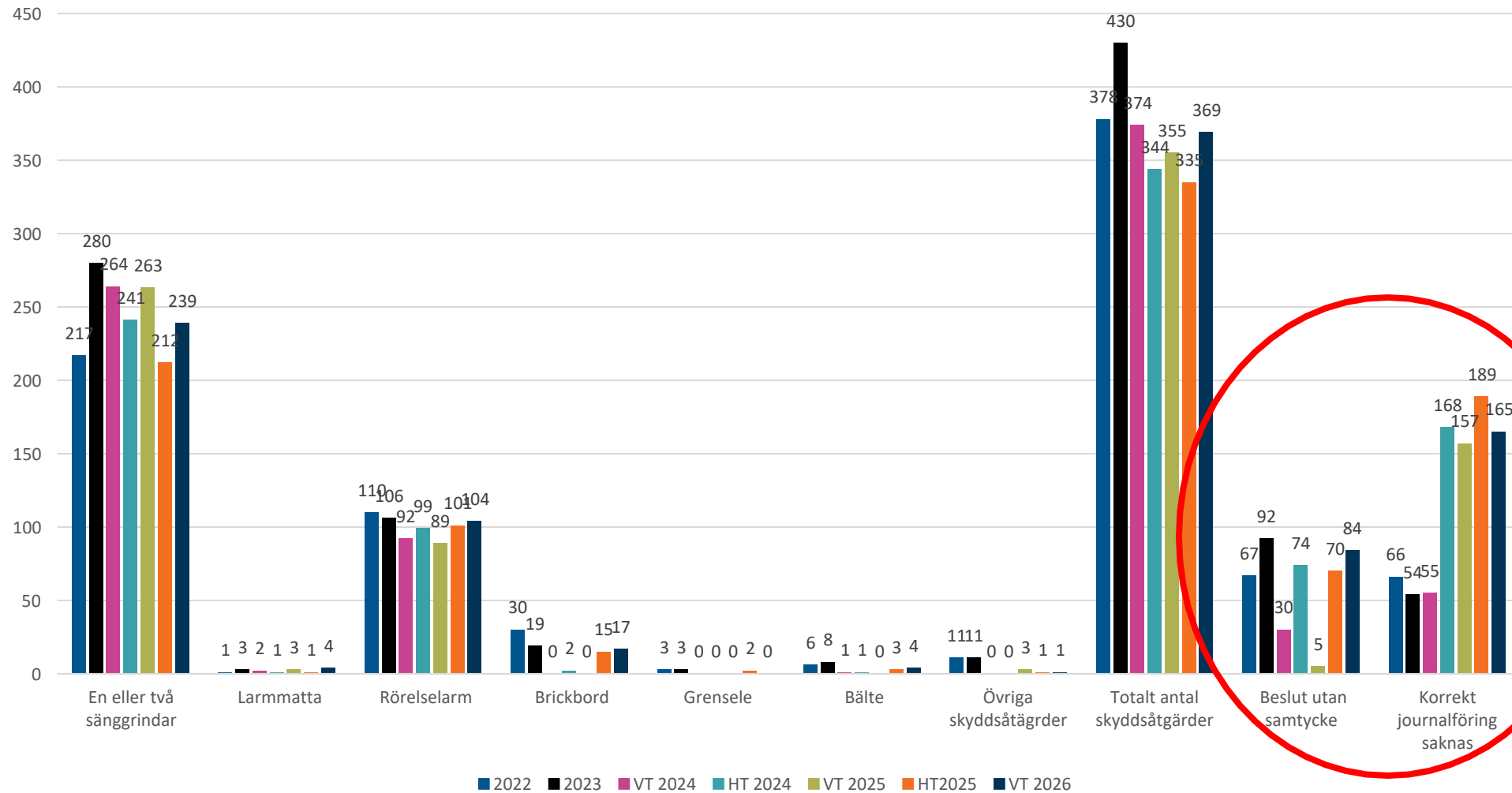


Genomförda egenkontroller vår 2026

- Följsamhet till samtycken och dokumentation av skyddsåtgärder
- Förekomst av trycksår
- Följsamhet till basala hygienrutiner
- Extern kvalitetsgranskning av läkemedelshantering

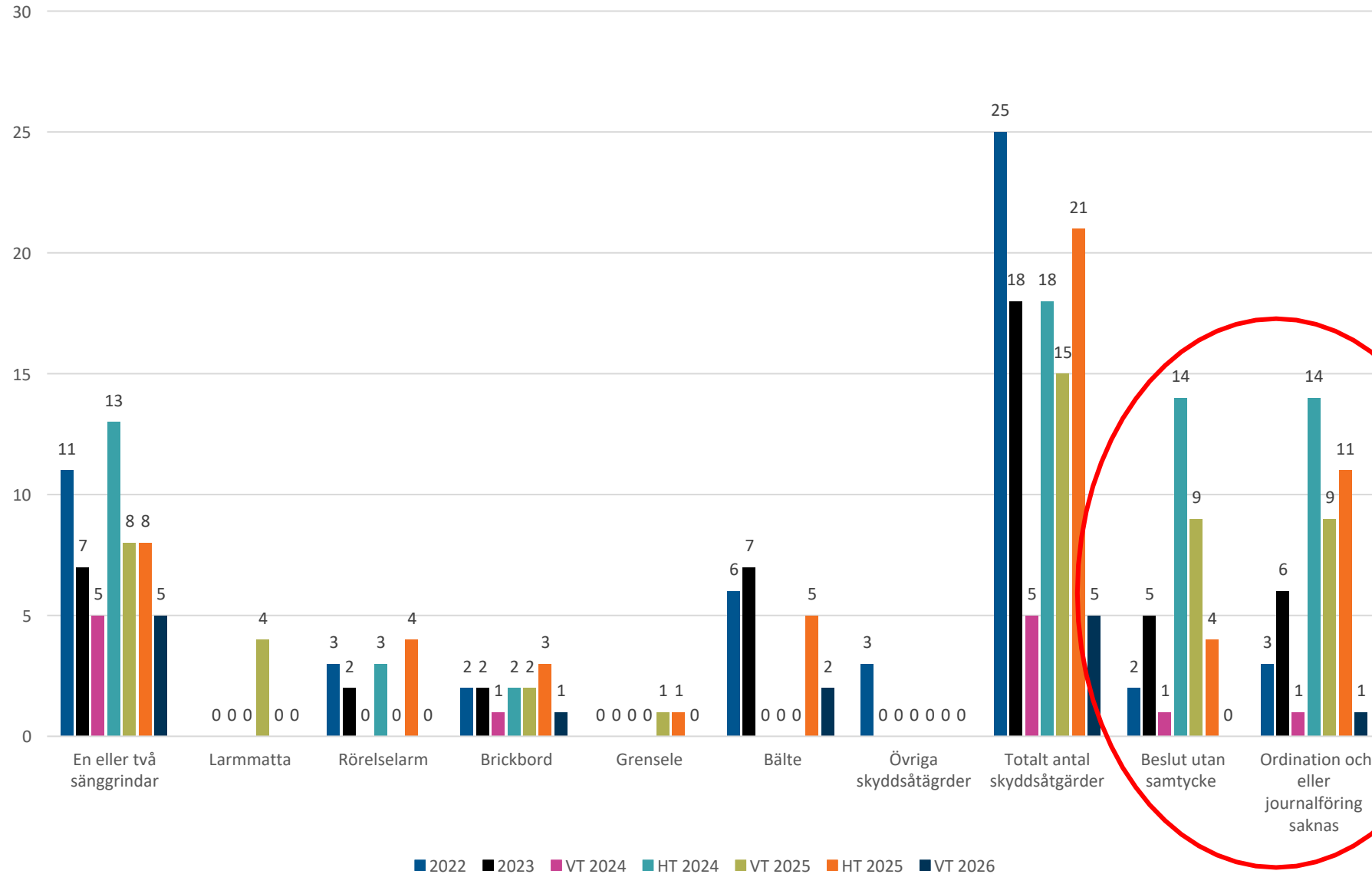
Egenkontroll skyddsåtgärder SÄBO

Skyddsåtgärder särskilt boende för äldre - antal



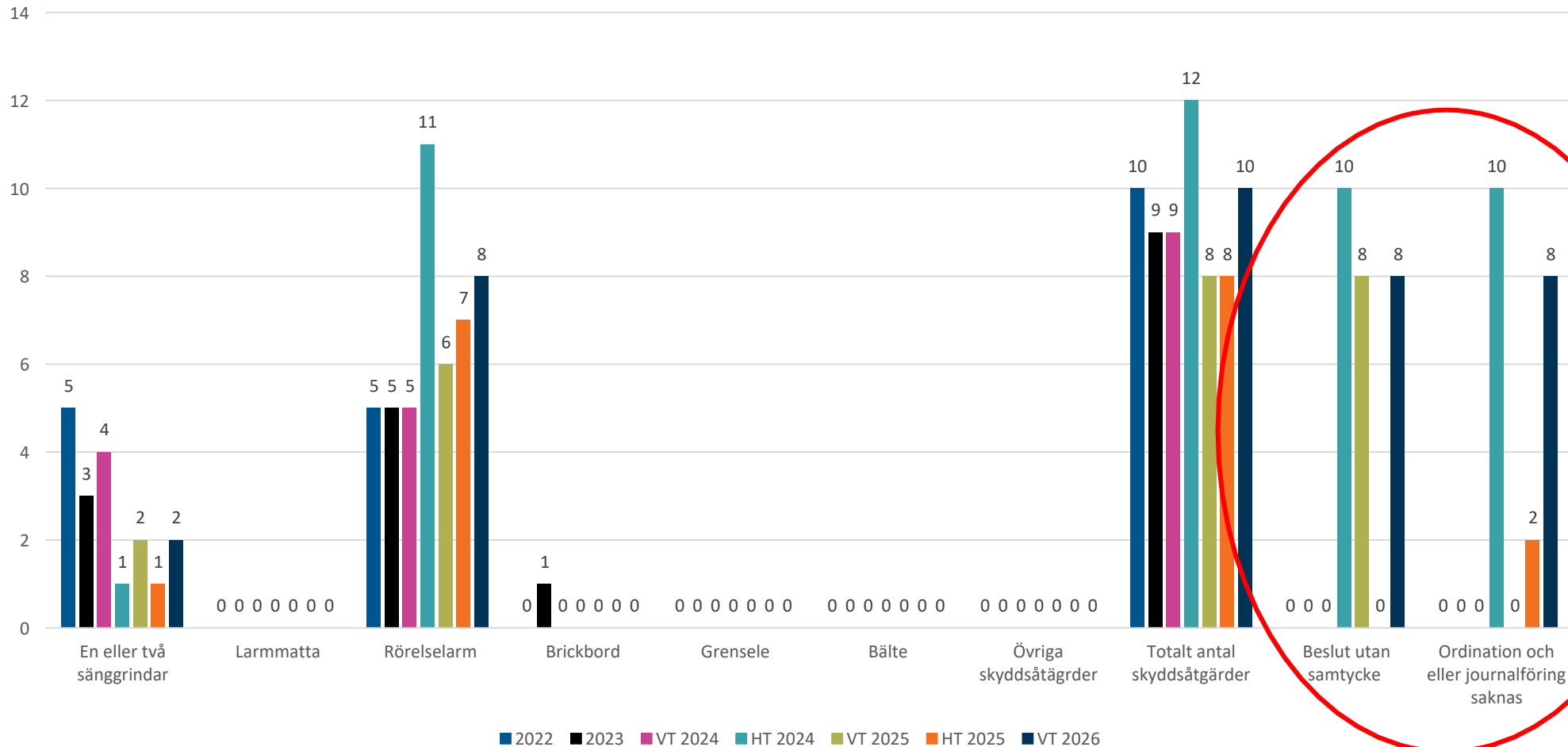
Egenkontroll skyddsåtgärder PSV

Skyddsåtgärder PSV - antal



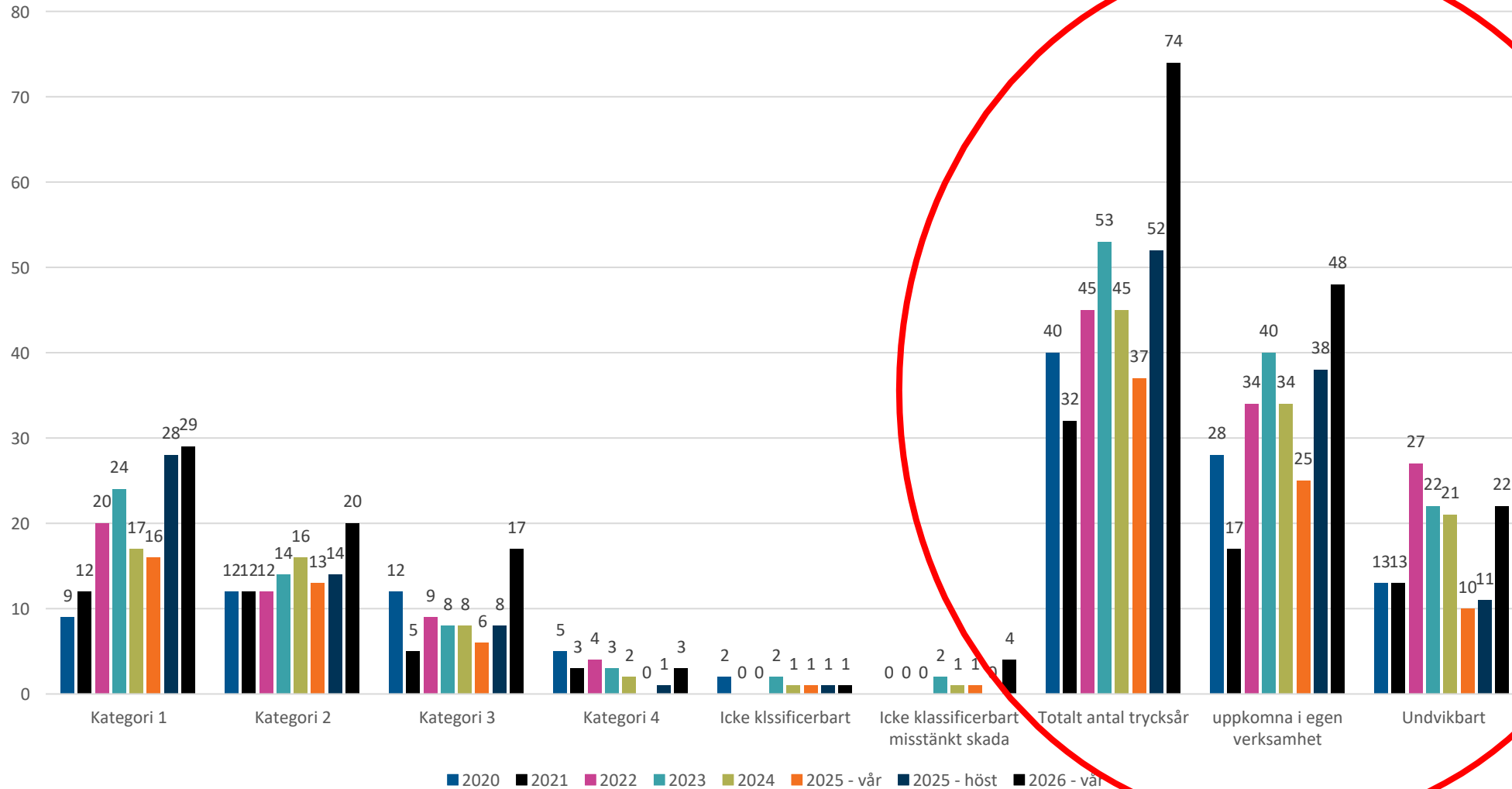
Egenkontroll skyddsåtgärder ÄC

Skyddsåtgärder ÄC - antal



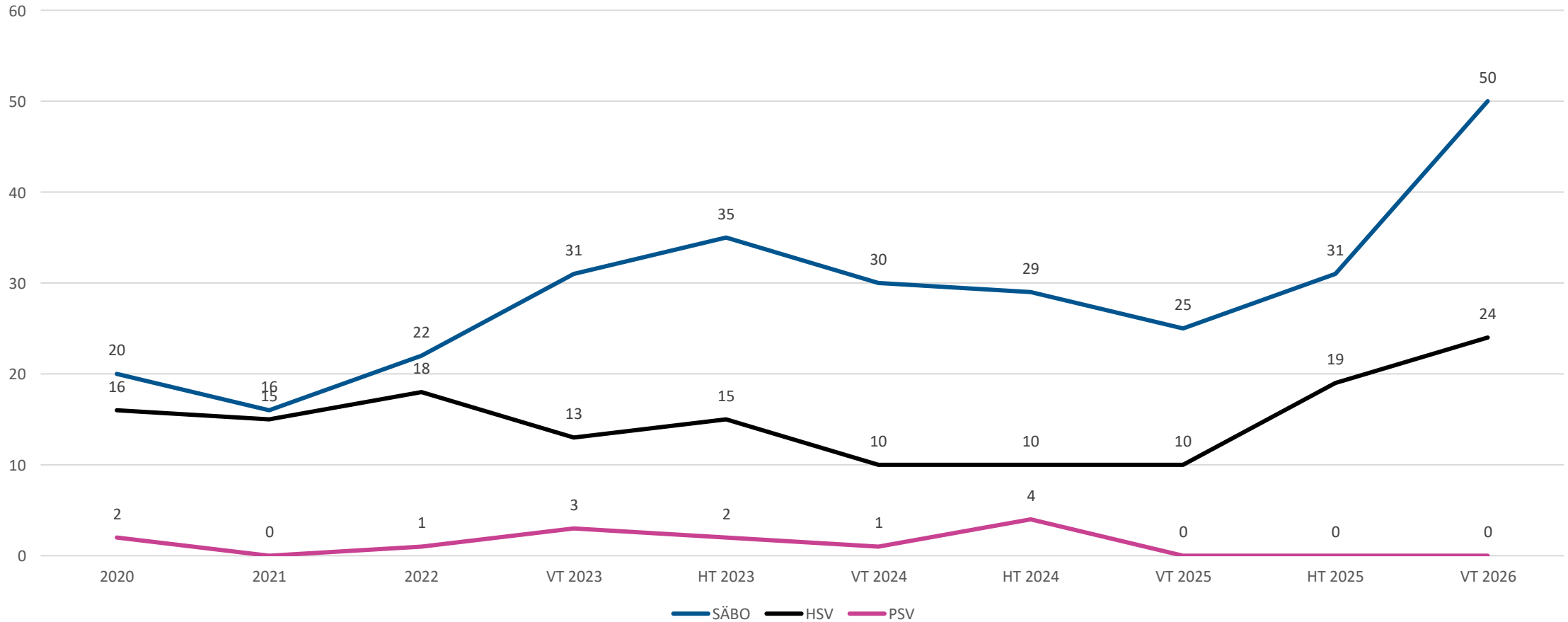
Förekomst av trycksår

Trycksår

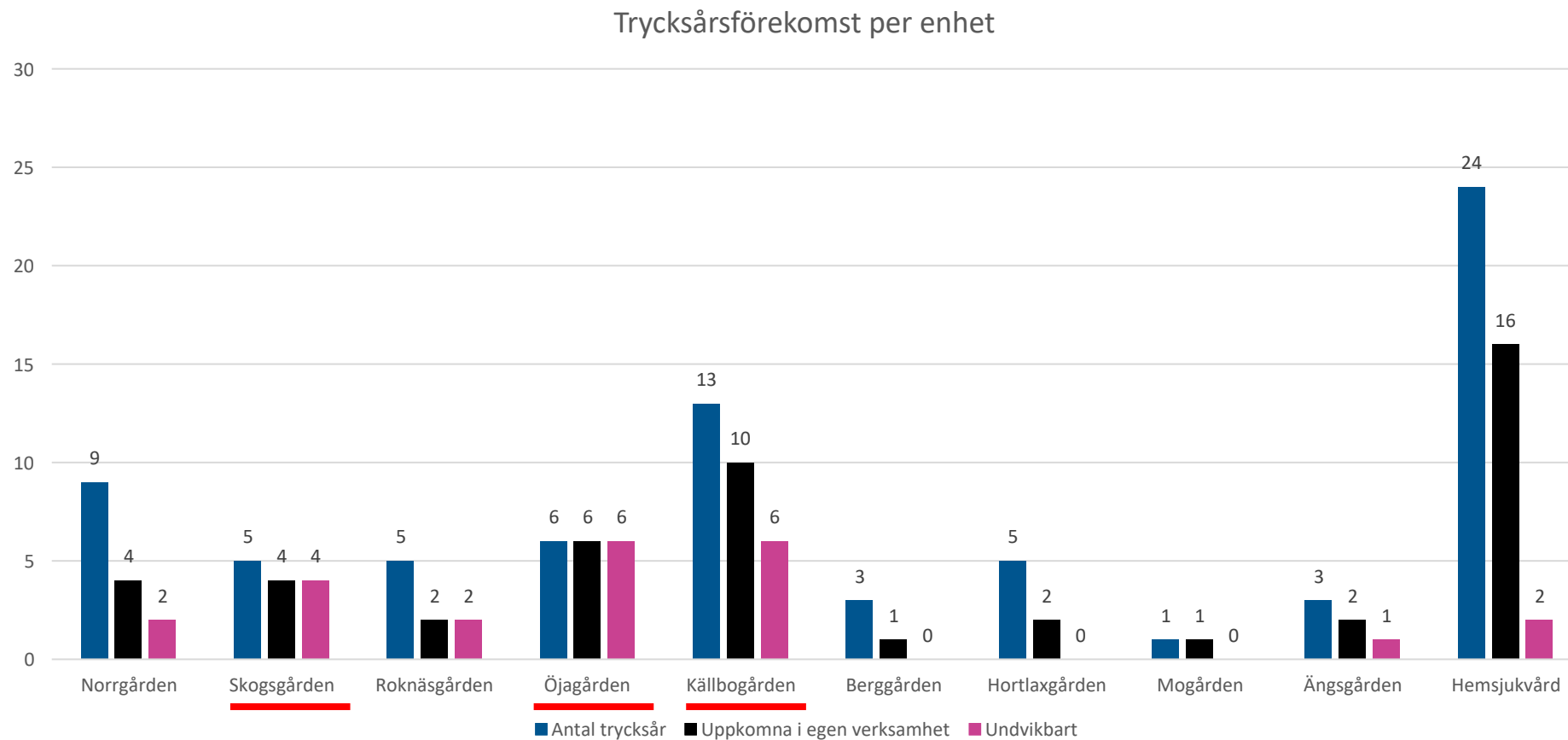


Fördelning mellan avdelningar

Trycksår oaktat grad eller uppkomstplats

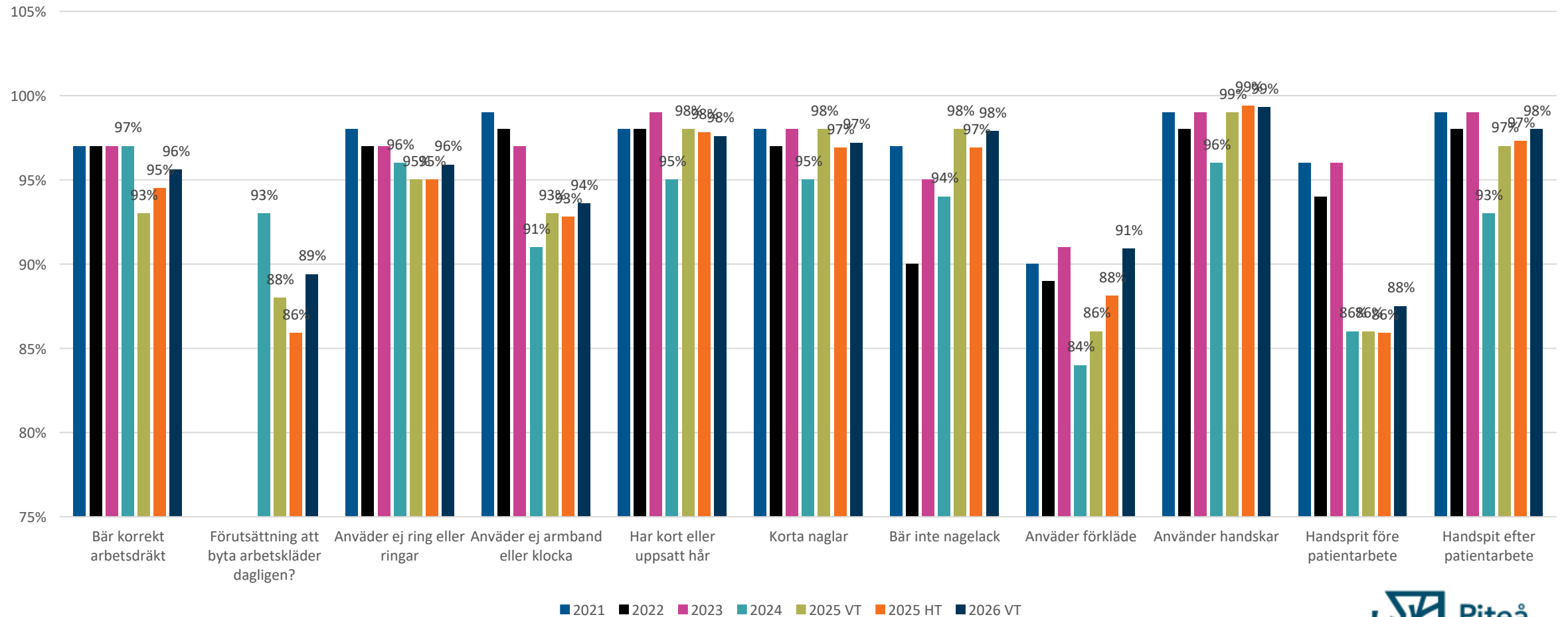


Trycksårsförekomst per enhet



Resultat följsamhet till basala hygienrutiner

Sammanställning självskattning basala hygienrutiner



Extern kvalitetsgranskning läkemedelshantering

Genomförs av Apoteket AB. Fysisk eller digital granskning av alla särskilda boenden för äldre, hemsjukvård, Trädgårdens äldrecentra samt 5 gruppboendestäder. Granskning av verksamhet och rutiner.

Generellt god styrning och god läkemedelshantering, återkommande förbättringsområden:

- Säkerställ att delegerad personal alltid kontrollerar läkemedelslista före administrering av läkemedel, samt övrig följsamhet till rutiner för läkemedelshantering.
- Säkerställ att förvaring, hållbarhet och kontroller utförs enligt rutiner.
- Säkerställ följsamhet till ny delegeringsföreskrift och rutiner.



Förslag till beslut

1. Rutin för att förebygga och behandla trycksår samt rutin för förebygga och behandla undernäring
2. Implementering av rutiner
3. Riktade utbildningsinsatser (Källbogården, Öjagården, Skogsgården)
4. Uppföljning avdelningsvis av implementering av rutiner och utbildningsinsatser i tertiärrapportering
5. Uppföljning av egenkontroller i samband med patientsäkerhetsberättelse





Revidering av riktlinje
”Ansvarsfördelning inom
verksamhetsområdet för
hälso- och sjukvård”

§101

26SN164

...



§ 66 Revidering av riktlinje ”Ansvarsfördelning inom verksamhetsområdet för hälso- och sjukvård”

Diariennr 26SNI64

Beslut

Socialnämndens arbetsutskott föreslår socialnämnden att godkänna revidering av riktlinje för ansvarsfördelning inom verksamhetsområdet hälso- och sjukvård.

Ärendebeskrivning

Enligt regeringens proposition 2025/26:19 Nästa steg för en god och nära vård, som träder i kraft 1 juli 2026, införs ett krav i hälso- och sjukvårdslagen att det ska finnas en medicinskt ansvarig för rehabilitering (MAR) i kommunen.

I den årliga översyn och revidering av riktlinjen för ansvarsfördelning inom verksamhetsområdet hälso- och sjukvård har nu ansvaret för MAR kompletterats och uppdraget/ansvaret mellan MAS och MAR separerats. Ansvaret för medicinskt ansvarig sjuksköterska och medicinskt ansvarig för rehabilitering regleras i Hälso- och sjukvårdsförordningen (2017:80).

Yrkanden

Ruth Rahkola (S): Bifall till Socialtjänstens förslag.

Propositionsordning

Ordföranden ställer proposition och finner att det endast föreligger ett förslag vilket blir Socialnämndens arbetsutskotts beslut.

Beslutsunderlag

- Tjänsteskrivelse
- Ansvarsfördelning inom verksamhetsområdet för hälso- och sjukvård - revidering



- Bilaga till ansvarsfördelning, Formulär Barnchecklista

Paragrafen är justerad



Barnchecklista

Se Information på sid 3.

Barnchecklistan används dels för att initialt i en utredning bedöma ärendets potentiella påverkan på barn och unga och om du ska göra en prövning av barnets bästa. Om du bedömer att det ska göras en prövning ger den också en vink om hur omfattande barnkonsekvensanalysen kommer att bli, dvs om du ska göra en enkel eller utökad prövning.

Länk till [Barnkonventionen](#)

Barnchecklistan är till för att:

- Fungera som ett tankestöd och arbetsmaterial för förvaltningar och bolag.
- Införliva barnrättsperspektivet i samtliga av kommunens verksamheter.
- Nå bättre och mer väl underbyggda beslut och fungerar som stöd vid skrivandet av tjänsteutlåtanden.

Frågan som ska prövas
Diarienummer: 26SN164
Ärendets namn: Riktlinje Ansvarsfördelning inom verksamhetsområdet för hälso- och sjukvård

1. På vilket sätt, direkt eller indirekt, berörs barn och unga av detta ärende/beslut?

JA	NEJ	Innebär förslaget att vi har:
		satt barns och ungas bästa i främsta rummet
		analyserat vilka barn och unga som kan diskrimineras av beslutet
		tagit hänsyn till barns och ungas hälsa och utveckling, behov och säkerhet
		tagit hänsyn till barns och ungas sociala, ekonomiska och kulturella rättigheter
		tagit hänsyn till barns och ungas rätt till fritid, lek och kultur

Om svaret på någon av frågorna är NEJ, fundera på hur du kan få ett beslut som följer barnkonventionen och om en barnkonsekvensanalys ska upprättas för att pröva barnets bästa.

Kryssa i rutan om följande påstående stämmer:	
X	Barn och unga berörs inte alls av ärendet, varken direkt eller indirekt.

På vilket sätt berörs eller berörs inte barn och unga av ärendet?
Hälso- och sjukvården i Piteå kommun omfattar personer > 18 år.



2. Kan barns och ungas egna åsikter tas tillvara i detta ärende/beslut (artikel 12)?

JA	Om JA, enligt vilken nivå nedan på medinflytandestegen (se bild nedan)?	
	Nivå nr:	
	Motivering till denna nivå:	

NEJ	Om NEJ, motivera varför barns och ungas åsikt ej kan tas tillvara i frågan

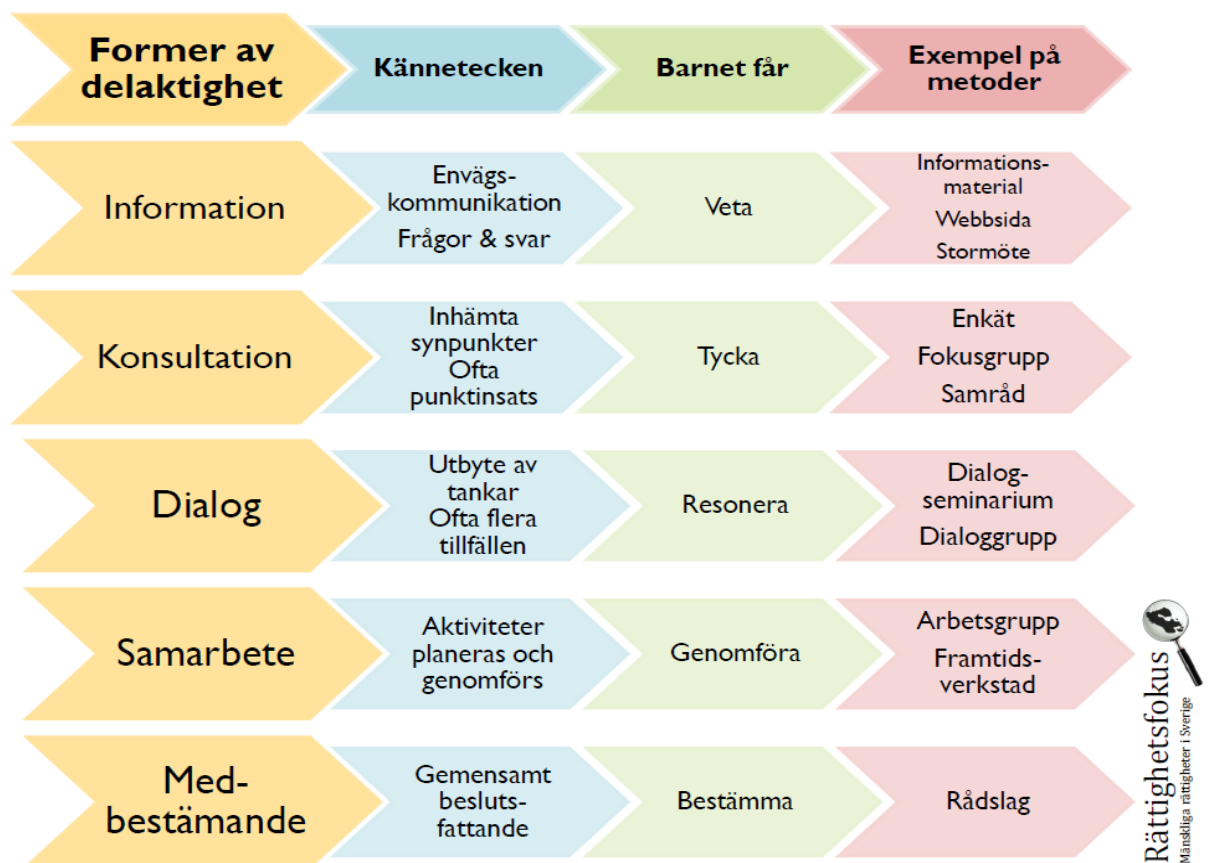


Bild 1: Tabell av olika nivåer av barnets delaktighet och hur det påverkas av dialogmetoder. Källa: Rättighetsfokus.

Datum:	2026-05-25
Beslutsfattande:	Therese Lindström Bodin, Medicinskt ansvarig sjuksköterska



Information

- Den skriftliga prövningen kan med fördel vara en bilaga till beslutsunderlaget.
- Vid verksamhetsuppföljningar varje år kan redovisning med fördel göras av vilka prövningar som genomförts under året.
- På Piteå kommuns hemsida finns stödmaterial för prövning av barnets bästa:
Pitea.se/Barnetsbasta

Det finns tre nivåer för att stärka barnets rättigheter i utredningar och beslut

1) Barnchecklista

Barnchecklistan används dels för att initialt i en utredning bedöma ärendets potentiella påverkan på barn och unga och om du ska göra en prövning av barnets bästa enligt metoden BKA. Om du bedömer att det ska göras en prövning ger den också en vink om hur omfattande barnkonsekvensanalysen kommer att bli, dvs om du ska göra en enkel eller utökad prövning.

2) Enkel barnkonsekvensanalys (se annan mall)

En enklare barnkonsekvensanalys görs då en fråga har påverkan på ett eller flera barn. Syftet är att så sakligt som möjligt klargöra vad som är barnets bästa kopplat till en specifik kontext. En prövning av barnets bästa kan stå för sig själv och göras som medskick till ett större utredningsunderlag.

Enklare prövning är en enklare skriftlig beskrivning av hur ett ärende eller en fråga förhåller sig till barnkonventionen. Ingen fördjupad prövning eller analys görs. I vissa ärenden är det inte nödvändigt att göra en omfattande och tidskrävande analys. **Ändå kan man vilja belysa på vilket sätt beslutet förhåller sig till barnkonventionen.** En enkel barnkonsekvensanalys kan beskrivas som en kortfattad och enkel skrivning där man med hjälp av de fyra grundprinciperna visar på hur beslutet stämmer överens med barnkonventionen eller pekar på var eventuella utmaningar ur ett barnrättsperspektiv kan finnas.

3) Utökad barnkonsekvensanalys (se annan mall)

En utökad barnkonsekvensanalys görs då en fråga har stor påverkan på ett eller flera barn. Då tittar man vidare på vilka ytterligare faktorer som är relevanta att beakta innan ett beslut fattas. Barnets bästa vägs mot dess intressen innan ett förslag till beslut kan ges. En fördjupning genomförs i frågor som har stor påverkan på barn på lång sikt där flera intresseområden eller aspekter är relevanta att väga in. Detta kräver att flera sakområden är involverade i den slutgiltiga analysen.

Ansvarsfördelning inom verksamhetsområdet för hälso- och sjukvård

Huvudman

Enligt hälso- och sjukvårdslagen är kommunen huvudman med ansvar för att erbjuda en god kommunal hälso- och sjukvård på lika villkor. Det är endast kommun eller region som kan vara huvudman för hälso- och sjukvård. Det kommunala hälso- och sjukvårdsansvaret innefattar biståndsbedömd dagverksamhet/daglig verksamhet, särskilda boendeformer för äldre och personer med funktionsnedsättning samt hälso- och sjukvård i hemmet enligt tröskelprincipen. Kommunalt hälso- och sjukvårdsansvar innebär hälso- och sjukvårdsinsatser på primärvårdsnivå, vilket innebär behandling, omvårdnad, förebyggande arbete samt rehabilitering och habilitering som inte kräver sjukhusets medicinska och tekniska resurser eller särskilda kompetens. Vid tvist eller oklarheter kring vilka hälso- och sjukvårdsinsatser som bedöms vara på primärvårdsnivå ska kommunens medicinskt ansvariga sjuksköterska (MAS) eller kommunens medicinskt ansvariga för rehabilitering (MAR) rådfrågas.

Vårdgivare

Vårdgivare är den som utför hälso- och sjukvård, vilket kan vara i kommunens egen regi eller bedrivs av privata utförare. I Piteå kommun är Socialnämnden den enda vårdgivaren. Vårdgivare är skyldiga att bedriva hälso- och sjukvård så kraven på god och säker vård uppfylls enligt lag. Vårdgivaren ansvarar för att hålla sig uppdaterad kring gällande lagstiftning, författningar, nationella riktlinjer och skapa riktlinjer som är relevanta för verksamheten.

MAS/MAR

Inom det verksamhetsområde som kommunen bestämmer, skall det finnas en medicinskt ansvarig sjuksköterska, MAS. **Inom verksamhetsområde som omfattar rehabilitering ska det finnas med medicinskt ansvarig för rehabilitering (MAR) som ska vara fysioterapeut eller arbetsterapeut.** MAS- och MAR-funktionen tillhör huvudmannen för kommunens hälso- och sjukvårdsansvar (SFS 2017:30). ~~För verksamheter som arbetar med rehabilitering kan det i stället finnas en medicinskt ansvarig för rehabilitering, MAR.~~ MAS och MAR har ett lagstadgat ansvar enligt Hälso- och sjukvårdslagen för att hög patientsäkerhet och god kvalitet tillgodoses i vården.

Kvalitetsdokument	Upprättat (dat.) 2025-05-26	Giltigt (till och med) 2027-06-30	Senast reviderat (dat.) 2026-06-17
Redaktör MAS och verksamhetschef hälso- och sjukvård	Beslutat av Socialnämnden		
Dokumentnamn Ansvarsfördelning inom verksamhetsområdet hälso- och sjukvård	Dokumenttyp Riktlinjer	1 (5)	

För socialnämnden har MAS och MAR ett tillsynsansvar över verksamhetens utförande av hälso- och sjukvård. Vid tillsyn granskas de rutiner som finns, att dessa följer gällande regelverk samt hur verksamheten säkerställer personalens följsamhet genom egenkontroller.

Organisatorisk ställning och verksamhetsområde

Organisatoriskt är MAS och MAR underställd socialchefen. Ansvaret omfattar all hälso- och sjukvård i socialförvaltningen i Piteå kommun. **Medicinskt ansvarig sjuksköterska är även ansvarig för rehabiliteringen i kommunen.**

MAS har ett särskilt medicinskt ansvar för att:

1. Patienten får en säker och ändamålsenlig hälso- och sjukvård av god kvalitet inom kommunens ansvarsområde.
2. Patienten får den hälso- och sjukvård som **läkare hälso- och sjukvårdspersonal** förordnat om.
3. Journaler förs i den omfattning som föreskrivs i patientdatalagen.
4. Beslut om att delegera ansvar för vårduppgifter är förenliga med patientsäkerheten.
5. Det finns ändamålsenliga och väl fungerande rutiner för:
 - Läkemedelshantering.
 - Rutiner för rapportering enligt patientsäkerhetslagen.
 - Att kontakta läkare eller annan hälso- och sjukvårdspersonal när patients tillstånd fordrar det.

MAS ansvarar vidare för att:

- Upprätthålla och utveckla verksamhetens kvalitet och patientsäkerhet inom ramen för det kvalitetsledningssystem som finns i verksamheten. Detta utövas genom att den medicinskt ansvariga sjuksköterskan planerar, styr, kontrollerar, dokumenterar och redovisar arbetet med verksamhetens kvalitet och patientsäkerhet. MAS har en egenkontrollplan som redovisas socialnämnden två gånger per år.
- Tillse att författningsbestämmelser och andra regler är kända och efterlevs samt att det finns behövliga riktlinjer och rutiner för hälso- och sjukvårdsverksamheten.
- Befattningen ”medicinskt ansvarig sjuksköterska” har inget primärt ansvar för den individuellt inriktade vården av enskilda patienter men kan i överenskommelse med vad som framgår av bestämmelserna i hälso- och sjukvårdslagen ingripa i enskilda fall och bestämma över vård och behandling.
- Vara en resurs för socialnämnden vad det gäller planering av kommunens hälso- och sjukvårdsverksamhet, framtagning av kommunens hälso- och sjukvårdsverksamhet samt användning av kommunens hälso- och sjukvårdsresurser och kompetens.

Kvalitetsdokument	Upprättat (dat.) 2025-05-26	Giltigt (till och med) 2027-06-30	Senast reviderat (dat.) 2026-06-17
Redaktör MAS och verksamhetschef hälso- och sjukvård	Beslutat av Socialnämnden		
Dokumentnamn Ansvarsfördelning inom verksamhetsområdet hälso- och sjukvård	Dokumenttyp Riktlinjer	2 (5)	

- Undervisa och informera personal om gällande regler, tex för läkemedelshantering, delegering och nya författningar.

MAR har ett särskilt medicinskt ansvar för att:

1. Patienten får en säker och ändamålsenlig hälso- och sjukvård av god kvalitet inom kommunens ansvarsområde.
2. Patienten får den hälso- och sjukvård som läkare hälso- och sjukvårdspersonal förordnat om.
3. Journaler förs i den omfattning som föreskrivs i patientdatalagen.
4. Beslut om att delegera ansvar för vårduppgifter är förenliga med patientsäkerheten.
5. Det finns ändamålsenliga och väl fungerande rutiner för:
 - Rutiner för rapportering enligt patientsäkerhetslagen.
 - Att kontakta läkare eller annan hälso- och sjukvårdspersonal när patients tillstånd fordrar det.
 - Rehabilitering, habilitering, förskrivning och användning av hjälpmedel.

MAR ansvarar vidare för att:

- Upprätthålla och utveckla verksamhetens kvalitet och patientsäkerhet inom ramen för det kvalitetsledningssystem som finns i verksamheten. Detta utövas genom att den medicinskt ansvarig för rehabilitering planerar, styr, kontrollerar, dokumenterar och redovisar arbetet med verksamhetens kvalitet och patientsäkerhet. MAR har en egenkontrollplan som redovisas socialnämnden två gånger per år.
- Tillse att författningsbestämmelser och andra regler är kända och efterlevs samt att det finns behövliga riktlinjer och rutiner för hälso- och sjukvårdsverksamheten.
- Befattningen ”medicinskt ansvarig för rehabilitering” har inget primärt ansvar för den individuellt inriktade vården av enskilda patienter men kan i överenskommelse med vad som framgår av bestämmelserna i hälso- och sjukvårdslagen ingripa i enskilda fall och bestämma över vård och behandling.
- Vara en resurs för socialnämnden vad det gäller planering av kommunens hälso- och sjukvårdsverksamhet, framtagning av kommunens hälso- och sjukvårdsverksamhet samt användning av kommunens hälso- och sjukvårdsresurser och kompetens.
- Undervisa och informera personal om gällande regler, tex för rehabilitering, habilitering, förskrivning, användning av hjälpmedel, delegering och nya författningar.

Kvalitetsdokument	Upprättat (dat.) 2025-05-26	Giltigt (till och med) 2027-06-30	Senast reviderat (dat.) 2026-06-17
Redaktör MAS och verksamhetschef hälso- och sjukvård	Beslutat av Socialnämnden		
Dokumentnamn Ansvarsfördelning inom verksamhetsområdet hälso- och sjukvård	Dokumenttyp Riktlinjer		3 (5)

Verksamhetschef (Hälso- och sjukvårdschef)

Enligt hälso- och sjukvårdslagen (2017:30) ska det för varje vårdgivare finnas en verksamhetschef för hälso- och sjukvård. Ansvar för verksamhetschef regleras i hälso- och sjukvårdsförordningen. Verksamhetschef har ett, enligt hälso- och sjukvårdsförordningen, samlat ledningsansvar och ansvarar för att den enskildes behov av trygghet, säkerhet, kontinuitet och samordning i vården tillgodoses. I det samlade ledningsansvaret ingår att bedriva systematiskt patientsäkerhetsarbete genom att organisatoriskt planera, leda och kontrollera verksamheten. Verksamhetschef kan uppdra åt befattningshavare som har tillräcklig kompetens och erfarenhet att fullgöra enskilda ledningsuppgifter. Överlåtelsen ska vara skriftlig med namngiven befattningshavare och vilka enskilda ledningsuppgifter som har överlåtits. Verksamhetschef har vid överlåtelse av enskilda medicinska ledningsuppgifter kvar det övergripande och samlade ledningsansvaret.

Verksamhetschefen har det övergripande ansvaret för verksamheten men kan inte bestämma över de arbetsuppgifter som MAS eller MAR har, enligt lagar och föreskrifter.

Organisatorisk ställning och verksamhetsområde

Organisatoriskt är verksamhetschefen underställd socialchefen. Verksamhetschefsansvaret omfattar all hälso- och sjukvård i socialförvaltningen i Piteå kommun.

Verksamhetschef, enligt HSL, ansvarar för:

- Att inom ramen för vårdgivarens ledningsansvar ta fram, fastställa och dokumentera rutiner för hur det systematiska kvalitetsarbetet kontinuerligt skall bedrivas för att kunna styra, följa upp och utveckla verksamheten.
- Att hälso- och sjukvårdspersonalen har den kompetens som behövs med hänsyn till de krav som ställs på verksamheten, samt ska se till att de får den utbildning och fortbildning som behövs för arbetet.
- Den löpande verksamheten inom sitt område och ser till att den fungerar på ett tillfredställande sätt. Till verksamhetschefens uppgifter hör, förutom att tillse att det medicinska omhändertagandet av patienter tillgodoser kraven på hög patientsäkerhet och god vård, att tillse att samverkan och samordning med andra enheter fungerar på ett för patienten tillfredställande sätt.
- Att mål för verksamheten formuleras och att målen nås.
- Att uppföljning och analys av verksamheten sker, så att åtgärder kan vidtas och på så sätt förbättra vården.
- Att det finns rutiner för hantering och användning av bland annat medicintekniska produkter.

Kvalitetsdokument	Upprättat (dat.) 2025-05-26	Giltigt (till och med) 2027-06-30	Senast reviderat (dat.) 2026-06-17
Redaktör MAS och verksamhetschef hälso- och sjukvård	Beslutat av Socialnämnden		
Dokumentnamn Ansvarsfördelning inom verksamhetsområdet hälso- och sjukvård	Dokumenttyp Riktlinjer	4 (5)	

- Att anmälan sker till Inspektionen för vård och omsorg vid ny verksamhet eller förändring av densamma.
- Att tillsammans med MAS och MAR säkerställa att processer och rutiner i kvalitetsledningssystemet är aktuella och befintliga.
- Anmälan av person till IVO.
- Att samverka internt inom kommunen mellan hälso- och sjukvårdsavdelningen och avdelningar som bedriver hälso- och sjukvård ex, om delegerade uppgifter. Samverkan ska även ske med Regionens hälso- och sjukvård samt privata vårdgivare.

Hälso- och sjukvårdslagen (2017:30)
 Hälso- och sjukvårdsförordningen (2017:80)
 Patientdatalagen (2010:355)
 Patientsäkerhetslagen (2010:659)

Kvalitetsdokument	Upprättat (dat.) 2025-05-26	Giltigt (till och med) 2027-06-30	Senast reviderat (dat.) 2026-06-17
Redaktör MAS och verksamhetschef hälso- och sjukvård	Beslutat av Socialnämnden		
Dokumentnamn Ansvarsfördelning inom verksamhetsområdet hälso- och sjukvård	Dokumenttyp Riktlinjer	5 (5)	

Uppföljning mätpunkter

T1 2026

§102

25SN51

...

Mätpunkt	Avd	Tertial 1		
		2026	2025	Jämförelse
Finansiering av ev överanställningar	Verksamhetsstöd	100%	47%	113%
Kostnad för ramflytt till IT-avdelningen	Verksamhetsstöd	46000	72 000	-26 000
Kostnad bemanningssjuksköterskor	Hälso- och sjukvård	3 664 200	2 185 500	1 478 700
Beställda timmar bemanningssjuksköterskor	Hälso- och sjukvård	7 238	3 564	3 674
Kostnad bemanningsfysioterapeuter/arbetsterapeuter	Hälso- och sjukvård	0	0	0
Beställda timmar bemanningsfysioterapeuter/arbetsterapeuter	Hälso- och sjukvård	0	0	0
Kostnader för hjälpmedel	Hälso- och sjukvård	2 706 500	3 110 800	-404 300
Totala kostnader bemanningspersonal	Hälso- och sjukvård	3 664 200	2 185 500	1 478 700
Utfall resekostnader	Barn och familj	180	353	-49%
Utfall konsultkostnader	Barn och familj	87	93	-6%
Utfall handledarkostnader	Barn och familj	253	252	0%
Utfall institutionsvårdskostnader för vuxna	Stöd till vuxna	2964	5 531	-46%
Kostnader för övertid/fyllnadstid	Ordinärt boende	898	912	-2%
Kostnader tillfälligt inhyrd personal	Ordinärt boende	326	393	-17%
Brukartid i procent	Ordinärt boende	62%	60%	3%
Antal utlagda timmar i schema jämfört med budgeterade timmar i schema	Ordinärt boende	4 960	8 692	-43%
Norrgården - Antal utlagda timmar i schema jämfört med budgeterade timmar i schema	Särskilt boende	-181	2 148	-108%
Roknäsgården - Antal arbetade timmar jämfört med budgeterade timmar	Särskilt boende	-1 255	-389	223%
Antal som gått över till basscheman	Särskilt boende	6	10	5
Antal som samplanerar	Särskilt boende	5	22	3
Antal utlagda timmar i schema jämfört med budgeterade timmar i schema	Psykosocialt stöd till vuxna & daglig verksamhet	-8899	-9 217	318
Beställda vikarietimmars sjukfrånvaro/VAB	Psykosocialt stöd till vuxna & daglig verksamhet	5122	5 326	-204
Antal sjuktimmars korttidssjukfrånvaro	Psykosocialt stöd till vuxna & daglig verksamhet	4541	6 316	-1 775
Antalet beställda vikarietimmars i relation till korttidssjukfrånvaro	Psykosocialt stöd till vuxna & daglig verksamhet	113%	84%	34%
Antal arbetade timmar jämfört med budgeterade timmar	Psykosocialt stöd till vuxna & daglig verksamhet	-5394	-5 436	-1%

Uppföljning mätpunkter T1 2026

Förslag till beslut

Socialförvaltningen föreslår Socialnämnden att ta del av informationen.

Ärendebeskrivning

Mätpunkterna i den ekonomiska aktivitetsplanen följs upp per tertial 1 2026.

Beslutsunderlag

Mätpunkter 2026 T1

Beslutet skickas till

[Klicka här](#) för att fylla i vilka beslutet ska skickas till

Anna Johansson
Ekonom/controller
Socialförvaltningen

Information förslag till
Strategisk plan 2027-
2029 och Årsbudget

2027

§103

26SN148

...



§ 60 Information förslag till Strategisk plan 2027-2029 och Årsbudget 2027

Diarienumr 26SNI48

Beslut

Socialnämndens arbetsutskott föreslår socialnämnden tar del av informationen, beslutas tas i Socialnämnden i augusti.

Ärendebeskrivning

Kommunfullmäktige har beslutat om riktlinjer inför Budget 2027 och Strategisk plan 2027-2029. I riktlinjerna framgår vilka prioriteringar och uppdrag som gäller för budget och verksamhetsplans arbete.

Bifogat finns socialnämndens förslag till Strategisk plan 2027-2029 och Årsbudget 2027

Beslut utifrån förslaget kommer att tas på extrainsatt socialnämnd i augusti men socialnämnden delges nu information utifrån förslaget innehåll.

Yrkanden

Ruth Rahkola (S): Bifall till Socialtjänstens förslag, beslutas tas i Socialnämnden i augusti.

Propositionsordning

Ordföranden ställer proposition och finner att det endast föreligger ett förslag vilket blir Socialnämndens arbetsutskotts beslut.

Beslutsunderlag

- Förslag till Strategisk plan 2027-2029 och budget 2027
- Bilaga Barnchecklista förslag till strategisk plan 2027-2029 och Årsbudget 2027



- Utkast till AU Forslag till Strategisk plan 2027-2029 och budget 2027

Paragrafen är justerad



Barnchecklista

Se Information på sid 3.

Barnchecklistan används dels för att initialt i en utredning bedöma ärendets potentiella påverkan på barn och unga och om du ska göra en prövning av barnets bästa. Om du bedömer att det ska göras en prövning ger den också en vink om hur omfattande barnkonsekvensanalysen kommer att bli, dvs om du ska göra en enkel eller utökad prövning.

Länk till [Barnkonventionen](#)

Barnchecklistan är till för att:

- Fungera som ett tankestöd och arbetsmaterial för förvaltningar och bolag.
- Införliva barnrättsperspektivet i samtliga av kommunens verksamheter.
- Nå bättre och mer väl underbyggda beslut och fungerar som stöd vid skrivandet av tjänsteutlåtanden.

Frågan som ska prövas	
Diarienummer:	26SN148
Ärendets namn: Förslag till Strategisk plan 2027-2029 och Årsbudget 2027	

1. På vilket sätt, direkt eller indirekt, berörs barn och unga av detta ärende/beslut?

JA	NEJ	Innebär förslaget att vi har:
x		satt barns och ungas bästa i främsta rummet
x		analyserat vilka barn och unga som kan diskrimineras av beslutet
x		tagit hänsyn till barns och ungas hälsa och utveckling, behov och säkerhet
x		tagit hänsyn till barns och ungas sociala, ekonomiska och kulturella rättigheter
x		tagit hänsyn till barns och ungas rätt till fritid, lek och kultur

Om svaret på någon av frågorna är NEJ, fundera på hur du kan få ett beslut som följer barnkonventionen och om en barnkonsekvensanalys ska upprättas för att pröva barnets bästa.

Kryssa i rutan om följande påstående stämmer:	
<input type="checkbox"/>	Barn och unga berörs inte alls av ärendet, varken direkt eller indirekt.

På vilket sätt berörs eller berörs inte barn och unga av ärendet?
Ärendet avser förslag till strategisk plan inför 2027-2029 vilket innebär beslut kring för socialnämnden prioriterade insatsområden och kvalitetsindikatorer samt förslag till fördelning och äskning av resurser inför 2027. Beslutet påverkar inriktning och resurser för avdelningar som arbetar direkt eller indirekt inom socialnämndens ansvarsområde vilket i hög grad påverkar barn inom socialnämndens målgrupper men även utifrån de förebyggande arbetet barn inom hela Piteå kommun.



2. Kan barns och ungas egna åsikter tas tillvara i detta ärende/beslut (artikel 12)?

JA	Om JA, enligt vilken nivå nedan på medinflytandestegen (se bild nedan)?	
	Nivå nr:	
	Motivering till denna nivå:	

NEJ	Om NEJ, motivera varför barns och ungas åsikt ej kan tas tillvara i frågan
x	Svårighet att på ett relevant sätt inhämta barn och ungas åsikt i frågan då det inte finns ett gemensamt tillvägagångssätt inom kommunen att inhämta åsikter från barn och unga i denna typ av frågor som är av en långsiktig strategisk karaktär och som på ett övergripande sätt påverkar alla barn i Piteå.

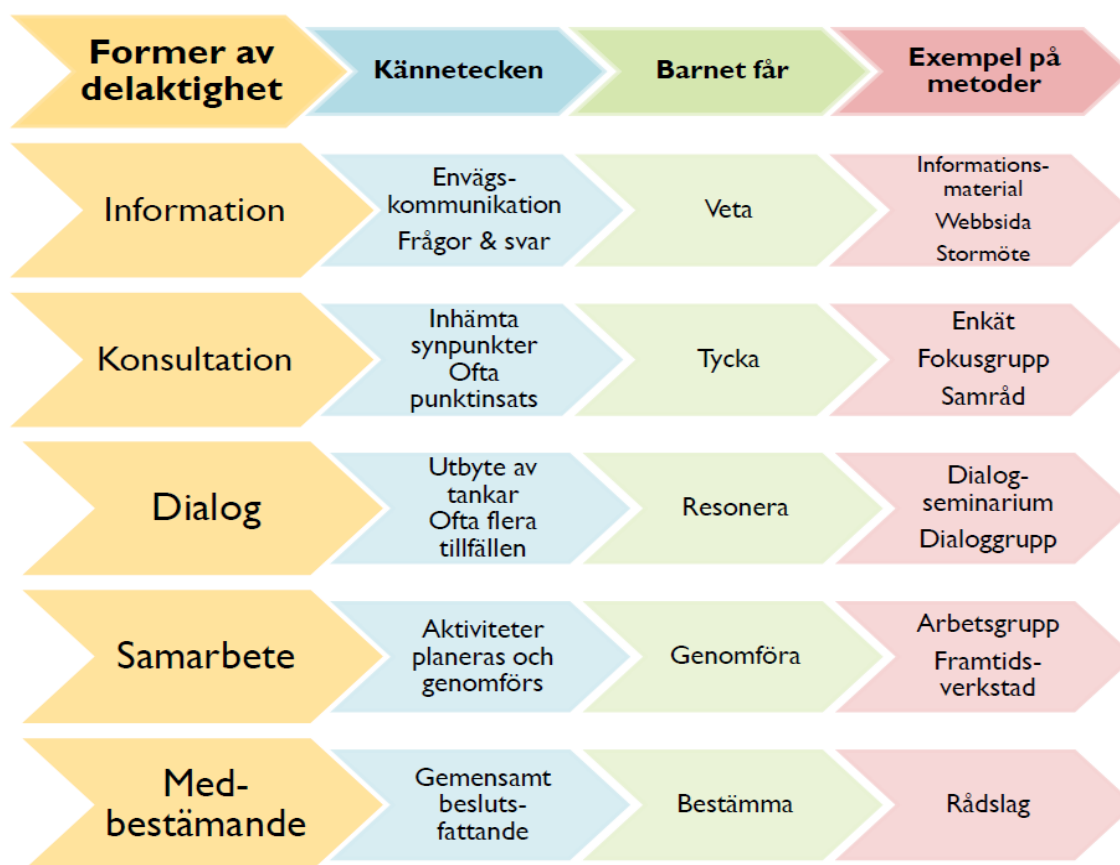


Bild 1: Tabell av olika nivåer av barnets delaktighet och hur det påverkas av dialogmetoder. Källa: Rättighetsfokus.



Datum:	2026-06-15
Beslutsfattande:	Socialnämnden

Information

- Den skriftliga prövningen kan med fördel vara en bilaga till beslutsunderlaget.
- Vid verksamhetsuppföljningar varje år kan redovisning med fördel göras av vilka prövningar som genomförts under året.
- På Piteå kommuns hemsida finns stödmaterial för prövning av barnets bästa:
Pitea.se/Barnetsbasta

Det finns tre nivåer för att stärka barnets rättigheter i utredningar och beslut

1) Barnchecklista

Barnchecklistan används dels för att initialt i en utredning bedöma ärendets potentiella påverkan på barn och unga och om du ska göra en prövning av barnets bästa enligt metoden BKA. Om du bedömer att det ska göras en prövning ger den också en vink om hur omfattande barnkonsekvensanalysen kommer att bli, dvs om du ska göra en enkel eller utökad prövning.

2) Enkel barnkonsekvensanalys (se annan mall)

En enklare barnkonsekvensanalys görs då en fråga har påverkan på ett eller flera barn. Syftet är att så sakligt som möjligt klargöra vad som är barnets bästa kopplat till en specifik kontext. En prövning av barnets bästa kan stå för sig själv och göras som medskick till ett större utredningsunderlag.

Enklare prövning är en enklare skriftlig beskrivning av hur ett ärende eller en fråga förhåller sig till barnkonventionen. Ingen fördjupad prövning eller analys görs. I vissa ärenden är det inte nödvändigt att göra en omfattande och tidskrävande analys. **Ändå kan man vilja belysa på vilket sätt beslutet förhåller sig till barnkonventionen.** En enkel barnkonsekvensanalys kan beskrivas som en kortfattad och enkel skrivning där man med hjälp av de fyra grundprinciperna visar på hur beslutet stämmer överens med barnkonventionen eller pekar på var eventuella utmaningar ur ett barnrättsperspektiv kan finnas.

3) Utökad barnkonsekvensanalys (se annan mall)

En utökad barnkonsekvensanalys görs då en fråga har stor påverkan på ett eller flera barn. Då tittar man vidare på vilka ytterligare faktorer som är relevanta att beakta innan ett beslut fattas. Barnets bästa vägs mot dess intressen innan ett förslag till beslut kan ges. En fördjupning genomförs i frågor som har stor påverkan på barn på lång sikt där flera intresseområden eller aspekter är relevanta att väga in. Detta kräver att flera sakområden är involverade i den slutgiltiga analysen.

Återrapport av digitala
inköp
§104
25SN49

...



§ 69 Återrapport av digitala inköp

Diariennr 25SN49

Beslut

Socialnämndens arbetsutskott föreslår socialnämnden tar del av informationen

Ärendebeskrivning

Socialnämnden beslutade 2025-06-16 att förvaltningen skulle påbörja ett projekt med införande av digitala inköp i hemtjänsten. Under hösten gjordes ytterligare förberedelser och analyser av avgiftsberäkningar, vilket ledde till en planerad uppstart efter årsskiftet. Därefter har SKR gjort förtydliganden i frågan vilket innebär att socialförvaltningen behövde göra ett omtag i frågan. Socialnämnden beslutade därför 2026-03-25 att avvakta införandet till dess att förvaltningen framkommit med nytt ställningstagande samt återkoppling i ärendet i juni månads sammanträde

Enligt SKR ingår insatsen inköp i maxtaxan i hemtjänsten. Det innebär att kostnader för plock och leveransavgift ska ingå i maxtaxan.

Socialförvaltningens bedömning är därför att en upphandling av en leverantör av plock- och leverans av varor till brukare behöver göras. En beställning för upphandling är skickad till inköpsavdelningen.

Yrkanden

Ruth Rahkola (S): Bifall till Socialtjänstens förslag.

Propositionsordning

Ordföranden ställer proposition och finner att det endast föreligger ett förslag vilket blir Socialnämndens arbetsutskotts beslut.

Beslutsunderlag

- Digitala inköp



- §51 SN Digitala inköp

Paragrafen är justerad

Tertialrapport Vård- och
omsorgsboende
§105
26SN42

...



§ 54 Tertiärrapport Vård- och omsorgsboende

Diariernr 26SN42

Beslut

Socialnämndens arbetsutskott tar del av informationen.

Ärendebeskrivning

De flesta säbon visar inga eller mindre avvikelser medan ett par dras med lite större underskott. Hög sjukfrånvaro, höga övertidstimmar och vikariebrist utmanar verksamheterna.

Enhetschefer inom särskilt boende flaggar för en allvarlig situation där brist på kompetens och stora rekryteringssvårigheter skapar oro för verksamhetens förmåga att uppfylla sitt uppdrag. Det svårt att rekrytera personal med rätt utbildning och erfarenhet. Cheferna upplever ökad stress, hög arbetsbelastning och en oro över att inte kunna leva upp till sitt ansvar, särskilt i frågor som rör kvalitet och säkerhet. Detta skapar en risk för långvarig arbetsbelastning och enhetschefers hållbarhet över tid.

Enhetscheferna uttrycker även osäkerhet kring hur verksamheten ska prioritera vid fortsatt resursbrist, vilket skapar en otrygg arbetssituation och risker för både brukar- och patientsäkerheten. Ur ett behållarperspektiv krävs både riktade insatser och långsiktiga strukturella åtgärder för att socialtjänsten ska kunna behålla kompetenta medarbetare och fullgöra sitt uppdrag.

De pågående uppsägningarna vid Hortlaxgården bedöms leda till totalt 11 vakanser i augusti. Detta skapar en mycket ansträngd situation och väcker stor oro för verksamhetens förutsättningar.

Sommaren, där vi ”står nu” så saknar säbo 43 vikarier, stor oro råder för hur vi ska lösa ut den lagliga rätt till semester som våra medarbetare har samt oro för den kvalité vi utför.

De flesta säbon visar inga eller mindre avvikelser medan ett par dras med lite större underskott. Hög sjukfrånvaro, höga övertidstimmar och vikariebrist utmanar verksamheterna. Verksamhetsdialoger genomförs kontinuerligt med alla säbon för uppföljning, stöd och nära dialoger. Egenkontroller är genomförda och hanterade enligt rutin.



Beslutsunderlag

- Tertialrapport 1 2026 Särskilt boende för äldre
- Tertialrapport jan-april 2026

Paragrafen är justerad



Tertialrapport I 2026 Särskilt boende för äldre

Sammanfattning

De flesta säbon visar inga eller mindre avvikelser medan ett par dras med lite större underskott. Hög sjukfrånvaro, höga övertidstimmar och vikariebrist utmanar verksamheterna.

Enhetschefer inom särskilt boende flaggar för en allvarlig situation där brist på kompetens och stora rekryteringssvårigheter skapar oro för verksamhetens förmåga att uppfylla sitt uppdrag. Det svårt att rekrytera personal med rätt utbildning och erfarenhet. Cheferna upplever ökad stress, hög arbetsbelastning och en oro över att inte kunna leva upp till sitt ansvar, särskilt i frågor som rör kvalitet och säkerhet. Detta skapar en risk för långvarig arbetsbelastning och enhetschefers hållbarhet över tid. Enhetscheferna uttrycker även osäkerhet kring hur verksamheten ska prioritera vid fortsatt resursbrist, vilket skapar en otrygg arbetssituation och risker för både brukar- och patientsäkerheten. Ur ett behållarperspektiv krävs både riktade insatser och långsiktiga strukturella åtgärder för att socialtjänsten ska kunna behålla kompetenta medarbetare och fullgöra sitt uppdrag.

De pågående uppsägningarna vid Hortlaxgården bedöms leda till totalt 11 vakanser i augusti. Detta skapar en mycket ansträngd situation och väcker stor oro för verksamhetens förutsättningar.

Sommaren, där vi ”står nu” så saknar säbo 43 vikarier, stor oro råder för hur vi ska lösa ut den lagliga rätt till semester som våra medarbetare har samt oro för den kvalitét vi utför.

De flesta säbon visar inga eller mindre avvikelser medan ett par dras med lite större underskott. Hög sjukfrånvaro, höga övertidstimmar och vikariebrist utmanar verksamheterna. Verksamhetsdialoger genomförs kontinuerligt med alla säbon för uppföljning, stöd och nära dialoger.

Egenkontroller är genomförda och hanterade enligt rutin.

Ekonomi

De flesta säbon visar inga eller mindre avvikelser medan ett par dras med lite större underskott. Hög sjukfrånvaro, höga övertidstimmar och vikariebrist utmanar verksamheterna. Verksamhetsdialoger genomförs kontinuerligt med alla säbon för uppföljning, stöd och nära dialoger.

Äldreomsorgslyftet ger personalen möjlighet till utbildning där utbildningskostnaderna är finansierade. Avdelningschef och enhetschefer tillsammans med stödfunktioner inom ekonomi och bemanning arbetar med optimering av schemaläggning med hjälp av samplanering (ett säbo kvar, ”kliver in” hösten 2026) införande av basscheman vid behov och differentiering av arbetsuppgifter.

Administratörernas roll behöver tydliggöras och utbildning i schemaläggning av chefer och administratörer inplaneras

Kvalitet och patientsäkerhet

Kvalitetsdokument	Upprättat (dat.) 2021-11-16	Giltigt (till och med) Tills vidare	Senast reviderat (dat.) 2025-12-16
Redaktör Processledare kvalitetsteamet		Beslutat av Utökad ledningsgrupp	
Dokumentnamn Tertialrapport mall		Dokumenttyp Blankett	1 (5)

1. sammanställning analys av rapporter (Lex Sara, Lex Maria, avvikelserapporter **Lex Maria**, ingen inkommen under perioden. **Lex Sarah** , två pågående Lex Sarah utredning inkomna i April. Båda avser misstänkt felhantering av rörelselarm.

2. Sammanställning och analys synpunkter och klagomål
Inkomna klagomål och synpunkter är av varierande omfattning och innehåll, med både verksamhetsrelaterade och bemötandefrågor utan någon tydlig ökning från föregående år. *Åtgärder* har omfattat samtal med anhörig samt erbjudande om möte i syfte att ta del av anhörigas synpunkter och tydliggöra bakomliggande orsaker. Dialog har även förts med kontaktperson och berörd personalgrupp. I vissa ärenden har handlingsplan eller åtgärdsplan upprättats. Sammantaget bidrar hanteringen till lärande och ökad förståelse parter emellan.

3. Sammanställning av genomförda egenkontroller under tertialen

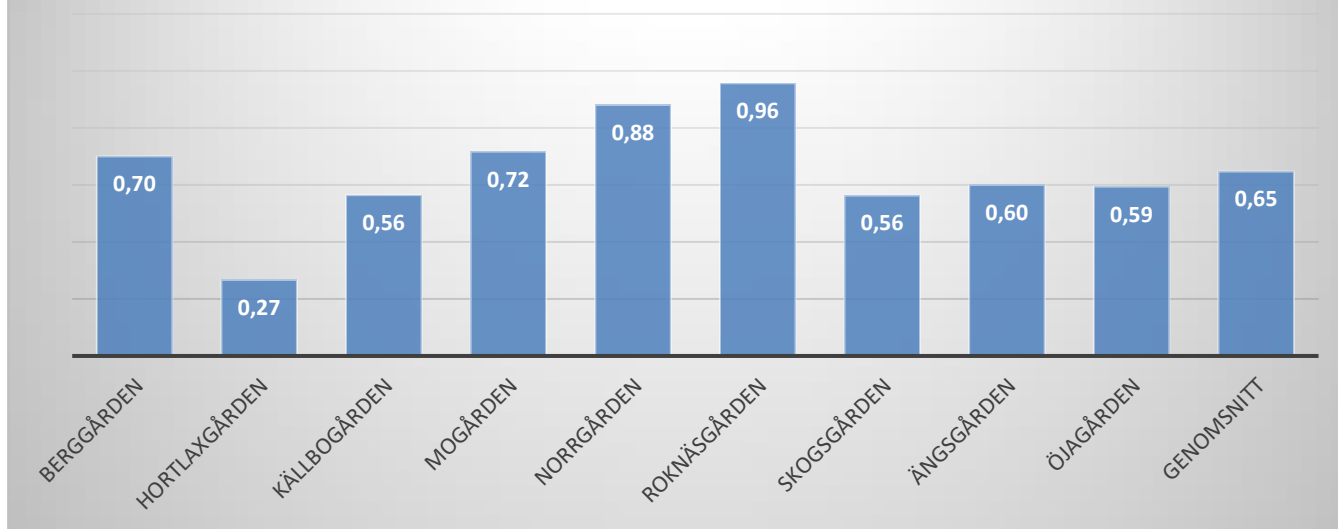
Avvikelser:

Läkemedelshändelse:

Typ av händelse:	Kolumnetiketter				Totalsumma
	2026-01	2026-02	2026-03	2026-04	
Fel i läkemedelslista	5	4		2	11
Fel läkemedel i dospåse/dosett	1	2	2	1	6
Fel signeringslista	4	3	6	1	14
Felaktig dos av läkemedlet	1	1	3	1	6
Läkemedel gavs vid fel tidpunkt	3	4	7	3	17
Läkemedel saknas	11	9	9	5	34
Läkemedel är felaktigt utförd		1	3	2	6
Signering saknas		4	6	2	12
Utebliven dos av läkemedel	49	65	57	34	205
Överdoserings av läkemedel		1	2	1	4
Totalsumma	74	94	95	52	315

Kvalitetsdokument	Upprättat (dat.) 2021-11-16	Giltigt (till och med) Tills vidare	Senast reviderat (dat.) 2025-12-16
Redaktör Processledare kvalitetsteamet	Beslutat av Utökad ledningsgrupp		
Dokumentnamn Tertialrapport mall	Dokumenttyp Blankett		2 (5)

Antal läkemedelsavvikelser per boende



Åtgärder Läkemedelshändelser: Samtal med berörd personal då det inträffar, påminnelser på APT om rutiner. Vi ser en ökning av läkemedelshändelser, vilket bedöms ha samband med en försämrad samlad kompetens i verksamheten, minskad andel erfaren och utbildad personal samt hög personalomsättning.

Fallavvikelser: 431 st fall under perioden.

Åtgärder fallavvikelser: Fallprevention, samtal med Ssk och personal. Även ta upp på Apt och veckonytt. Viktigt att Ssk samarbetar med oss. Det är svårt att förhindra fall hos äldre då åldrandet påverkar flera kroppssystem samtidigt, fall orsakas av både medicinska, miljömässiga och sociala faktorer mm.

Fall händelseplats:	Antal fall
Annan plats	17
Badrum/toalett	57
Dagrum vardagsrum	54
Korridor/hall	83
Kök	33
Sovrum	185
Ute	2
Totalsumma	431

Konflikt mellan boenden: Det har uppstått konflikt mellan två boende på enhet inom några av våra säbon. Situationen påverkar periodvis tryggheten i boendemiljön.

Åtgärder: Personalen har vidtagit åtgärder i form av samtal, anpassning av rutiner och ökad tillsyn för att minska konfliktrisen, Bemötandeplaner och handlingsplaner, dialog på APT/omsorgsträff gällande aktuell bemötandeplan/handlingsplan.

Kvalitetsdokument	Upprättat (dat.) 2021-11-16	Giltigt (till och med) Tills vidare	Senast reviderat (dat.) 2025-12-16
Redaktör Processledare kvalitetsteamet	Beslutat av Utökad ledningsgrupp		
Dokumentnamn Tertialrapport mall	Dokumenttyp Blankett		3 (5)

Basala hygienrutiner:

Vi uppnår i hög grad vårt målvärde inom samtliga områden, men brister kvarstår i användningen av handsprit före patientarbete. Svarsfrekvensen kan fortsatt bli bättre och vi ser en negativ förändring sedan övergången från pappersenkät till digital enkät. Samtliga SÄBO-enheter går igenom sitt enkätresultat på APT och har även inlagt i årshjulet att regelbundet följa upp och samtala om vikten av basala hygienrutiner.

Dokumentation:

Genomförandeplan: Fortsatt endast i pappersform, behöver upprättas i Combine. Kompetensen varierar bland personalen. Dokumentationsombud kommer att ge stöd vid överföring till Combine. Insatsen planeras till senhösten 2026 och under 2027.

Journalanteckning: Kompetensen varierar bland personalen. Det är många gånger samma personer som antecknar. Flertalet skriver i fel lagrum, HSL anteckningar skrivs i SoL.

Dokumentationsombudet har nu utbildat hälften av personalen inom säbo, i Combine, vilket har skett både individuellt och i grupp samt haft viss uppföljning för att se om det förbättras.

4. Sammanställning av genomförda och planerade åtgärder samt effekt av åtgärderna

Dokumentationsombud: Uppdraget att höja personalens kompetens i dokumentation och användning av verksamhetssystemet Combine, för att säkerställa kvalitet, rättssäkerhet. Insatsen visar på positiva effekter.

Metodstöd: Syftet är att stärka kompetensen inom vård och omsorg genom en utbildningsinsats som höjer kvaliteten och främjar gemensamt lärande. Målet är ökad samsyn, förbättrad metodik och dokumenterad lärdom för långsiktig effekt. Vi kan redan nu se positiva effekter bla ökad kunskap, förbättrad metodik mm.

Utbildning för vård- och omsorgspersonal kommer genomföras lokalt på samtliga säbon under 2026 då behov finns att höja kvaliteten och säkerheten i omvårdnadsarbetet. Ansvariga för planering och genomförande av denna utbildningsinsats är metodstöd och dokumentationsombud- i samråd med teamledare och enhetschef. Upplägg planeras och anpassas utifrån varje säbo's behov. Pågår, är för tidigt att utvärdera.

Arbetsmiljö/kompetensförsörjning

Verksamheten står i en omfattande och långvarig kompetensbrist som i nuläget överstiger verksamhetens förmåga att hantera den inom befintliga ramar. Detta medför påtagliga risker för verksamhetens kvalitet, rättssäkerhet och långsiktiga hållbarhet samt påverkar arbetsmiljön negativt. Ur ett behållarperspektiv krävs både riktade insatser och långsiktiga strukturella åtgärder för att socialtjänsten ska kunna behålla kompetenta medarbetare och fullgöra sitt uppdrag.

En stor orsak är den låga arbetslösheten som råder vilket gör det svårt att rekrytera personal med rätt utbildning och erfarenhet. Konkurrensen om arbetskraften är hård, och många väljer andra yrken med bättre arbetsvillkor, högre lön och höge OB. Vår analys av nutid är att vi är i en "våg" av att erfarna undersköterskor säger upp sig, man är trött, känner att nu räcker det och sommaresemesterfördelningen är "lite spiken i kistan". De pågående uppsägningarna vid

Kvalitetsdokument	Upprättat (dat.) 2021-11-16	Giltigt (till och med) Tills vidare	Senast reviderat (dat.) 2025-12-16
Redaktör Processledare kvalitetsteamet		Beslutat av Utökad ledningsgrupp	
Dokumentnamn Tertialrapport mall		Dokumenttyp Blankett	4 (5)

Hortlaxgården bedöms leda till totalt 11 vakanser i augusti. Detta skapar en mycket ansträngd situation och väcker stor oro för verksamhetens förutsättningar.

Enhetschefer inom särskilt boende flaggar för en allvarlig situation där brist på kompetens och stora rekryteringssvårigheter skapar oro för verksamhetens förmåga att uppfylla sitt uppdrag. Det svårt att rekrytera personal med rätt utbildning och erfarenhet, en utmaning vi dag har året runt inte bara sommaren. Cheferna upplever ökad stress, hög arbetsbelastning och en oro över att inte kunna leva upp till sitt ansvar, särskilt i frågor som rör kvalitet, säkerhet, bemanning och arbetsmiljö. Detta skapar en risk för långvarig arbetsbelastning och chefers hållbarhet över tid. ”En risk- och konsekvensanalys planeras att genomföras.”

Under perioden har enhetscheferna fortsatt sin ledarskapsutbildning med stöd av *Tuff ledarskapsutbildning*. Utbildningen har haft fokus på ett coachande förhållningssätt, genomförande av feedbacksamtal samt ge enhetscheferna konkreta och praktiska verktyg för att leda verksamheten, medarbetare och sig själva på ett tydligt, hållbart och långsiktigt sätt.

Ledningsgruppen för enhetschefer består av cirka 20 chefer, vilket i vissa sammanhang har visat sig vara ogynnsamt för kreativitet, kollegial stöttning och gemensam utveckling. För att skapa bättre förutsättningar kommer vi därför ibland att dela in oss i tre geografiska samarbetsområden. Förändringen fortfarande befinner sig i ett tidigt skede är det ännu för tidigt att genomföra en uppföljning eller utvärdering av effekterna.

Nya socialtjänstlagen

ISU – Norrbottens kommuner kommer att ta fram ett ISU-stöd till enhetscheferna inom säbo dvs ett praktiskt stöd. Vi kommer mer eller mindre att ”testköra” ett upplägg tillsammans med dem. Vi påbörjar detta till hösten men innan sommaren kommer vi träffas tillsammans med 2 representanter från Norrbottens kommuner att påbörja planering.

Övriga händelser av särskild vikt under perioden

Pågående process Berggården- Begäran om Arbetsmiljöverkets prövning enligt 6 kap 6 a § Arbetsmiljölagen. Arbetsgivaren har lämnat synpunkter på Arbetsmiljöverkets underrättelse inför ett eventuellt beslut om ett föreläggande. Inväntar nu beslut.

Pågående process Mogården- Begäran om åtgärd mm enligt 6 kap 6 a § Arbetsmiljölagen är överlämnad av skyddsombud till arbetsgivaren. Arbetsgivaren ska senast 24 maj 2026 inkomma med svar till skyddsombud.

Kvalitetsdokument	Upprättat (dat.) 2021-11-16	Giltigt (till och med) Tills vidare	Senast reviderat (dat.) 2025-12-16
Redaktör Processledare kvalitetsteamet		Beslutat av Utökad ledningsgrupp	
Dokumentnamn Tertialrapport mall		Dokumenttyp Blankett	5 (5)

Delrapport, aug 2025 –
feb 2026 och plan för
omställningen ny
socialtjänstlag 2026.

§106

26SN144

...



§ 61 Delrapport, aug 2025 – feb 2026 och plan för omställningen ny socialtjänstlag 2026.

Diariennr 26SNI44

Beslut

Socialnämndens arbetsutskott föreslår socialnämnden godkänner delrapporten avseende omställningen till ny socialtjänstlag för perioden 1 augusti 2025 – 28 februari 2026 samt noterar planerade aktiviteter och utvecklingsuppdrag för 2026.

Ärendebeskrivning

I juni 2025 beslutade socialnämnden om ett inriktningsbeslut i omställningen till den nya socialtjänstlagen som trädde i kraft den 1 juli samma år. Inriktningen innehåller sju områden, och utifrån dessa har socialförvaltningen tagit fram en plan:

1. Stärka arbetet med systematisk uppföljning och individbaserad systematisk uppföljning
2. Stärka brukardelaktigheten i utformning av insatser och verksamhet
3. Öka tillgänglighet och delaktighet – utveckla digitala verktyg
4. Öka andelen insatser utan behovsprövning
5. Införa bostadssociala insatser som möter medborgarnas behov
6. Stärka arbetet med att främja jämställdhet
7. Tydliggöra mål och styrning för omställningen

Ärendebeskrivning

Delrapporten redovisar status i arbetet med omställningen under perioden augusti 2025 till februari 2026, hur statliga omställningsmedel har använts samt planerade aktiviteter för 2026.



Arbetet har under perioden främst fokuserat på områdena systematisk uppföljning, brukardelaktighet samt tillgänglighet och digitalisering.

Omställningen bedrivs både på förvaltningsövergripande nivå och verksamhetsnära nivå. Förvaltningens utökade ledningsgrupp utgör styrgrupp.

Övergripande lägesbild

Arbetet följer övergripande inriktning, men befinner sig i ett tidigt skede. Tyngdpunkten har legat på att skapa strukturer, höja kompetens, identifiera behov och initiera utvecklingsarbeten.

Systematisk uppföljning och ISU

Arbetet har påbörjats genom utbildningsinsatser och inventering av verksamheternas behov. Det finns behov av gemensam styrning, nyckeltal samt verksamhetsnära stöd för att utveckla ett långsiktigt hållbart uppföljningsarbete.

Brukardelaktighet

Brukarföreningar och medborgare har involverats i olika utvecklingsuppdrag. Ett mer systematiskt arbetssätt behöver fortsatt utvecklas, både på övergripande nivå och i verksamheterna, för att stärka brukares delaktighet och se till att deras kunskap och erfarenhet tas tillvara.

Tillgänglighet och digitalisering

Arbetet har påbörjats, bland annat genom inriktning mot en mer samlad ingång till socialtjänsten via kontaktcenter, samt arbete med e-tjänster. Det finns behov av mer sammanhållen styrning och prioritering inom digitaliseringsområdet samt en ökad takt i genomförandet.

Övriga områden

Övriga områden har haft ett mer begränsat fokus under perioden, men utvecklingsarbete har påbörjats även inom dessa och de är centrala i det fortsatta arbetet.

Bedömning



Arbetet följer övergripande inriktning men utvecklingen varierar mellan områden, vilket är förväntat i ett tidigt skede. Arbetet har hittills lagt en grund för fortsatt genomförande. Effekter i verksamhet och för medborgare återstår i stor utsträckning men väntas öka i takt med fortsatt genomförande.

Ekonomisk redovisning

Piteå kommun har erhållit 4,4 miljoner kronor i statliga medel för 2025. Samtliga medel är förbrukade och har främst använts till att skapa strukturer och förutsättningar för omställningen.

Plan för 2026

Till varje område i planen finns aktiviteter och utvecklingsuppdrag planerade för 2026, i syfte att komma närmare målen per område och intentionerna i den nya socialtjänstlagen. Samtliga satsningar som finansieras via statliga medel är knutna till ett eller flera områden i planen.

Beslutsunderlag

Delrapportering och plan omställningen ny SoL 2025 och 2026

Yrkanden

Ruth Rahkola (S): Bifall till Socialtjänstens förslag.

Propositionsordning

Ordföranden ställer proposition och finner att det endast föreligger ett förslag vilket blir Socialnämndens arbetsutskotts beslut.

Beslutsunderlag

- 1. Tjänsteskrivelse. Delrapport, aug 2025 – feb 2026 och plan för omställningen ny SoL 2026
- Delrapportering och plan omställningen ny SoL 2025 och 2026
- Delrapportering och plan omställningen ny SoL 2025 och 2026

Paragrafen är justerad

Rapportering omställning ny socialtjänstlag

Deluppföljning för perioden 1
augusti 2025 – 28 februari 2026,
samt plan för 2026 års arbete

Frida Pergament

Processledare

2026-04-24



Piteå kommun

Innehåll

Inledning.....	3
Övergripande status i omställningsarbetet	3
Sammanfattande lägesbild.....	3
Status per prioriterat område i planen	4
1. Systematisk uppföljning och individbaserad uppföljning (ISU).....	4
Mål	4
Bedömning	5
Nästa steg, planerade och resurssatta aktiviteter	5
2. Stärkt brukardelaktighet	6
Mål	6
Bedömning	7
Nästa steg, planerade och resurssatta aktiviteter	7
3. Tillgänglighet och digitala verktyg	7
Mål	7
Bedömning	9
Nästa steg, planerade och resurssatta aktiviteter	9
Status övriga område i planen	10
4. Öka andelen insatser utan behovsprövning.....	10
Mål	10
Bedömning	11
Nästa steg, planerade och resurssatta aktiviteter	11
5. Bostadssociala insatser.....	11
Mål	11
Bedömning	12
Nästa steg, planerade och resurssatta aktiviteter	13
6. Främja jämställdhet.....	13
Mål	13
Bedömning	14
Nästa steg, planerade och resurssatta aktiviteter	14
7. Styrning och ledning	14
Mål	14
Bedömning	14
Nästa steg, planerade och resurssatta aktiviteter	15
Redovisning av statliga omställningsmedel 2025	15
Sammanfattande bedömning	15

Inledning

Den 1 juli 2025 trädde den nya socialtjänstlagen i kraft. Lagen syftar till att socialtjänsten ska bli mer förebyggande, lätt tillgänglig, jämlik och jämställd samt kunskapsbaserad.

Den 16 juni 2025 beslutade socialnämnden i Piteå om en riktning för omställningen till den nya lagen med sju prioriterade områden. Beslutet bygger på en läges- och behovsanalys som socialförvaltningen genomförde under 2024–2025.

Förvaltningen har därefter tagit fram en plan för genomförande av inriktningsbeslutet för perioden 1 augusti 2025 – 28 februari 2026.

Planen består av sju områden:

1. Stärka arbetet med systematisk uppföljning och individbaserad systematisk uppföljning
2. Stärka brukardelaktigheten i utformning av insatser och verksamhet
3. Öka tillgänglighet och delaktighet – utveckla digitala verktyg
4. Öka andelen insatser utan behovsprövning
5. Införa bostadssociala insatser som möter medborgarnas behov
6. Stärka arbetet med att främja jämställdhet
7. Tydliggör mål och styrning för omställningen

Denna rapport redovisar:

- status i omställningsarbetet efter cirka sex månader
- hur statliga omställningsmedel har använts
- planerade aktiviteter för det fortsatta arbetet 2026

Övergripande status i omställningsarbetet

Förvaltningens utökade ledningsgrupp (ULG) utgör styrgrupp för omställningen och ansvarar för styrning, prioriteringar och disponering av medel. Arbetet samordnas och leds av processledare och följs upp i ULG.

Omställningen bedrivs både på förvaltningsövergripande nivå och verksamhetsnära nivå. Samverkan med andra förvaltningar i kommunen, samverkansaktörer och medborgarna i Piteå kommun är viktigt för omställningen.

Under den första perioden har styrgruppen valt att fokuserat processledarens uppdrag på punkt 1, 2 och 3 i planen:

1. Systematisk uppföljning och individbaserad systematisk uppföljning (ISU)
2. Brukardelaktighet
3. Tillgänglighet, delaktighet och digitala kontaktvägar

Sammanfattande lägesbild

Flera aktiviteter har påbörjats men befinner sig fortfarande i ett utvecklingsskede. Detta är i linje med planeringen, där den första perioden syftar till att skapa förutsättningar för mer genomgripande, långsiktiga och hållbara förändringar i verksamheten under kommande år.

Status per prioriterat område i planen

Här beskrivs status för de tre områden som prioriterats under perioden 1 augusti 2025 till 28 februari 2026.

Statusmarkeringarna avser graden av genomförande i förhållande till plan.

- påbörjat och går enligt plan
- påbörjat men kräver fortsatt arbete för att nå planerat läge
- ännu inte startat

1. Systematisk uppföljning och individbaserad uppföljning (ISU)

Mål

Att socialtjänstens verksamheter arbetar med systematisk uppföljning och individbaserad systematisk uppföljning för att utveckla verksamhet och insatser.

Behov som framgår i planen samt aktiviteter för att nå önskat läge på kort och lång sikt		
Behov	Aktivitet och status	Kommentar
Att verksamheterna kartlägger vilka insatser/vilken verksamhet som följs upp i dag och vilken kunskap som saknas, det vill säga vilket behov av uppföljning som finns.	● Processledare har besökt förvaltningens samtliga LG för stöd i och fokus på de tre prioriterade områden. Inventerat verksamheternas behov av stöd och nästa steg.	
	● Översyn av socialtjänstens öppenvård till personer med skadligt bruk och beroende.	Påbörjat efter årsskiftet 2025/2026. Uppdraget avgränsats till kvantitativa data av volymer.
Att verksamheterna har kompetens i ISU och använder metoden systematisk för att skapa lokal kunskap.	● Utreda hur socialtjänsten bäst höjer kompetensen kring metoden ISU och implementerar det i verksamheterna.	Förslag framtaget. Uppdraget pausat i avvaktan på utfallet av utbildningssatsningar via SKR och RSS ¹ .
	● ISU-utbildning. 47 medarbetare och chefer fördelat på 6 av förvaltningens 7 avdelningar har genomfört utbildningen under hösten 2025.	Utbildningssatsningar planerade under 2026.
Att systematisk uppföljning och ISU görs med ett långsiktigt perspektiv för mätbarhet över tid.	● Arbetet påbörjat.	Arbetet är i ett tidigt skede. En del frågor och verksamheter följs långsiktigt.

¹ Regionala stödstruktur (RSS) – Norrbottens kommuner

Att politiken efterfrågar resultat av ISU och systematisk uppföljning som stöder en kunskapsbaserad socialtjänst.	● Arbetet påbörjat för systematisk uppföljning. Efterfrågan av kvantitativa data samt resultat av insatser inom BoF.	Efterfrågan av resultat av ISU saknas. Detsamma gäller resultat av insatser och verksamhet till en del målgrupper. Verksamhetssystemet utmanar.
Behov av verksamhetsnära stöd som hjälper till att tillvarata och utveckla arbete med en kunskapsbaserad socialtjänst kopplat till statistik och systematisk uppföljning och i det arbetet bevaka olika perspektiv, liksom jämställdhet.	● Behovet/aktiviteten har aggregerats till kvalitetsteamet.	Behov att bygga en integration från Diver (redovisningssystem). Ett analysstöd som ger verksamhetsinformation och persondata (nyckeltal).

Bedömning

Arbetet befinner sig fortfarande i en uppbyggnadsfas med fokus på att kunskaphöjande insatser och att, utifrån verksamheternas behov, skapa förutsättningar för systematisk uppföljning, med särskilt fokus på individdata.

Genom inventering via ledningsgrupper framkom önskemål om gemensam styrning kring vad som ska mätas och behov av gemensamma nyckeltal. Utförarverksamheter uttryckte också behov av stöd i genomförandet, att göra ISU relevant och begripligt i deras kontext, en fråga som är lyft till regionala stödstrukturen Norrbottens kommuner.

Nästa steg, planerade och resurssatta aktiviteter

Inklusive fortsatt arbete med påbörjade uppdrag är följande aktiviteter och utvecklingsuppdrag planerade 2026, på olika sätt, kopplade till systematisk uppföljning och ISU.

- ISU-utbildning (20 medarbetare och chefer deltar i ISU-utbildningar under våren 2026).
- Dokumentationsombud SÄBO
- Dokumentationsombud PSV/DV
- Dokumentationsombud och kvalitetsutvecklare Funk.
- Två omställningsassocionomer (ISU ingår i uppdragen)
- Administratör BoF 2 månader
- Diver, Egen personal.
- Diver konsulttid.
- Objektsledarroll (delfinansiering)
- Processledare BoF

Som exempel på hur satsningarna är kopplade till systematisk uppföljning och ISU har tre avdelningar valt att införa dokumentationsombud. En väl fungerande dokumentation och genomförandeplaner är en grundförutsättning för att kunna följa upp insatser och verksamhet.

Flera av satsningarna har också en direkt koppling till ISU, då exempelvis kvalitetsutvecklare, metodstöd, omställningsassocionomer och processledare har detta i sina uppdrag.

2. Stärkt brukardelaktighet

Mål

Att brukares erfarenheter och kunskap systematiskt tas tillvara i utvecklingen av verksamhet och insatser.

Behov som framgår i planen samt aktiviteter för att nå önskat läge på kort och lång sikt		
Behov	Aktivitet och status	Kommentar
Att samtliga verksamhetsområden arbetar med ISU.	● ISU-utbildning.	
	● Implementering av ISU är i sin linda.	
Att brukardelaktighet och resultatet av arbetet efterfrågas och följs upp av politiken.	● Efterfrågas inom BoF och LSS. Övriga verksamheter saknas.	Kommentar från omställningsplanen: bör samordnas med samtliga delar som rör styrning och ledning och hanteras primärt av kvalitetsteamet. Följer upp antal genomförandeplaner (GP). Behov av tillägg av delaktighet i upprättandet av GP. Lyft till politiken i arbetet med strategisk plan.
Att samtliga verksamheter upprättar en plan för och skapar en systematik i arbetet med brukardelaktighet utifrån sina målgrupper.	● Besökt förvaltningens samtliga ledningsgrupper för stöd i och med fokus på omställningsplanen. Inventerat verksamheternas behov av stöd och nästa steg.	
	● Verksamheterna kommit olika långt i att systematiskt arbeta med brukardelaktighet.	
Att kunskaper om brukares behov och önskemål, exempelvis utifrån interna uppföljningar och/eller externt framtagen kunskap, tas till vara i utformning och utveckling av insatser och verksamhet.	● Översyn av socialtjänstens ingångar. Ett resultat av kundundersökning och brukardelaktighet i läges- och behovsanalys. Arbetsgrupp med representanter från brukarföreningar samt dialog med elever från två skolor.	Observera. Aktivitet kopplad till processledarens uppdrag.
	● Uppdrag förändrad åldersindelning. Bygger på och inkluderar intervjuer och delaktighet av brukare.	Observera. Aktivitet kopplad till processledarens uppdrag. Påbörjat efter årsskiftet 2025/2026.

Att frågan gällande barn- och ungdomsråd aggregeras till övergripande kommunnivå då den rör fler förvaltningar.	● Frågan har aggregerats till kommunövergripande nivå. Avd. Hållbarhet och samhälle fått i uppdrag att utreda frågan.	
---	---	--

Bedömning

Brukare och medborgare har involverats i förvaltningsgemensamma utvecklingsuppdrag under pågående omställningsperiod och frågan om barn- och ungas delaktighet har aggregerats till övergripande kommunnivå och utreds inom kommunen.

Ett systematiskt arbete med brukardelaktighet är fortsatt ett utvecklingsområde och det finns påbörjade och planerade aktiviteter för stärkt delaktighet och för att brukares kunskap och erfarenhet ska användas för att utveckla verksamhet och arbetssätt i förvaltningen. Förutom på övergripande nivå är det viktigt att verksamheterna har en plan för hur de ska öka delaktigheten bland sina brukare.

Nästa steg, planerade och resurssatta aktiviteter

Förutom fortsatt arbete med påbörjade aktiviteter och samarbete med brukarorganisationer i omställningen är följande aktiviteter och utvecklingsuppdrag planerade och resurssatta för att stärkt brukardelaktighet.

- Metodstöd samt en medarbetare för stöd i stärkt brukardelaktighet, PSV/DV
- Uppdrag till verksamheterna i styr- och ledningssystem om plan/aktiviteter för brukardelaktighet
- Två omställningsassocionomer (målgrupp vuxen och äldre), Stöd till vuxna
- TMO-utbildning (Traumamedveten omsorg)
- Processledare, Stöd till barn och familjer
- Dokumentationsombud och kvalitetsutvecklare Stöd till funktionsnedsatta

Som exempel på hur satsningarna bidrar till stärkt brukardelaktighet har PSV/DV:s metodstöd och medarbetare i uppdrag att stödja verksamheterna i att öka delaktigheten, bland annat genom brukarenkäter, individuella uppföljningar och fokusgrupper.

Omställningsassocionomerna, som rekryteras under våren 2026 och startar hösten 2026, har i uppdrag att stärka brukardelaktigheten, bland annat genom att ta fram en digital föreningskatalog. Idén har tagits fram i samverkan med brukarföreningar.

3. Tillgänglighet och digitala verktyg

Mål

Att socialtjänsten ska upplevas tillgänglig och lätt att komma i kontakt med och att digitala lösningar används för att öka tillgänglighet och effektivitet.

Behov som framgår i planen samt aktiviteter för att nå önskat läge på kort och lång sikt		
Behov	Aktivitet och status	Kommentar
Att göra socialtjänsten mer tillgänglig samt samordna	● Översyn av socialtjänstens ingångar.	Brukarföreningar deltog i arbetsgruppen och

och effektivisera resurser för detta.	Beslut fattat i ULG om riktning framåt mot en mer samordnad ingång i form av ett Kontaktcenter i kombination med egna ingångar.	ungdomars perspektiv har inhämtats i arbetet.
Att utöka och utveckla digitaliseringen genom välfärdsteknik, information och kommunikationsvägar	● Uppdatering av lokal webb för omställningen.	Processledare deltar för förvaltningens räkning. Tidslinjen framflyttad något för samtliga förvaltningar.
	● I översynen om socialtjänstens ingångar ringat in behov av digitala kontaktvägar och kommunikation och lyft behov av exempelvis chattfunktion i upphandling av ärendehanteringssystem.	
	● Deltagande i Handlaget via SKR.	(En överenskommelse och en kraftsamling för att påskynda digitaliseringen av välfärden).
Införa E-tjänster inom samtliga områden som möjliggör tidig kontakt genom möjlighet att inkomma med både anmälningar och ansökningar	● E-tjänst är under framtagande för orosanmälan för barn/unga, skadligt bruk/våld i nära, samt övriga vuxna och äldre. ● E-tjänster för ansökan och IUB.	
Att det finns uppdaterad och lätt tillgänglig information på kommunens webbsida riktat till olika grupper om socialtjänstens verksamhet och insatser	● Arbetet med kommunens nya webb är påbörjat.	Processledare deltar för förvaltningens räkning. Tidslinjen framflyttad något för samtliga förvaltningar.
Att undersöka möjligheten till, och införa, smarta digitala lösningar likt AI för att anteckna möten och chattfunktion med medborgarna.	● I översynen om socialtjänstens ingångar och i samverkan med Medborgarservice påtalat behov av chattfunktion vid upphandling av ärendehanteringssystem.	
	● Kommunen har infört Co-pilot.	Stort utvecklingsbehov.
Att det finns en tydlig plan med rutiner och	●	Finns kontinuitetsplaner för olika situationer, där teknik

ansvarsfördelning i händelse av att den digitala tekniken inte fungerar.		är en del. Ej ett resultat av/kopplat till omställningen.
Att det finns en förvaltningsgemensam plan, resurser och styrning i frågan om en mer digital socialtjänst	● Digitaliseringen finns med i omställningsplanen, men säger inget om vad som ska prioriteras eller hur.	
	● Saknas förvaltningsgemensam styrning/plan.	Aktivitet planerad till nästa uppföljningsperiod (AI-Sweden).

Bedömning

Arbetet med att öka socialtjänstens tillgänglighet är omfattande, långsiktigt och kräver samordnade insatser på flera nivåer inom förvaltningen. Flera viktiga steg har tagits, bland annat beslutet om att utveckla en mer samlad ingång via kontaktcenter. I detta arbete är ett fortsatt nära samarbete med Medborgarservice centralt. Medborgarrepresentanter, inklusive brukarföreningar, har deltagit i framtagandet av beslutsunderlaget, och fortsatt samverkan med Piteås invånare, men även kommunens medarbetare, är avgörande för att stärka socialtjänstens tillgänglighet.

Arbetet behöver fortsätta med att göra socialtjänsten lätt att både nå och ha kontakt med. I detta är kunskap om socialtjänsten, liksom medborgarnas bild av verksamheten, av stor betydelse. Socialtjänsten behöver i högre utsträckning finnas där människor är, och tidigare nå invånare genom förebyggande och främjande insatser.

När det gäller digital utveckling för att främja tillgänglighet och delaktighet pågår en del aktiviteter, såsom arbetet med kommunens nya webbplats, framtagandet av en e-tjänst för orosanmälan samt att kommunen möjliggjort AI som verktyg i verksamheten.

Framåt finns behov av en mer sammanhållen förvaltningsgemensam utveckling, tydligare styrning och ansvarsfördelning inom det digitala området. Det finns också behov av att intensifiera arbetet med att ta fram konkreta digitala lösningar, exempelvis fler e-tjänster. Därtill är en fungerande förvaltning av digitala verktyg en förutsättning för att säkerställa en hållbar och effektiv användning och införande av nya lösningar.

Nästa steg, planerade och resurssatta aktiviteter

Utöver att fortsätta arbetet med påbörjade aktiviteter är följande aktiviteter och utvecklingsuppdrag planerade och resurssatta under 2026:

- Pilot Kontaktcenter, Bistånd till äldre
- Filmproduktion och kommunikation via webb (uppföljning av tidigare filmproduktion)
- 2 omställningssocionomer
- Familjebehandlare
- Processledare BoF
- Objektsledare
- Resurs för e-tjänster och välfärdsteknik (denna satsning är ej beslutad)
- Uppsökande verksamhet äldre (seniortorg)
- Förvaltningens ledningsgrupp deltar i AI-huset via AI Sweden (stöd för styrning).

Området är brett och omfattar satsningar från familjebehandling och uppsökande verksamhet för äldre till kommunikation och AI-utbildning. Sammantaget syftar satsningarna till att nå ut till medborgarna i ett tidigt skede och bidra till att fler söker stöd innan problem fördjupas.

Status övriga område i planen

Här framgår status på de områden som inte varit särskilt prioriterad under aktuell uppföljningsperiod, men som är lika centrala för kommunens omställning. Att områdena inte varit särskilt prioriterade innebär inte att det inte förekommit aktivitet i områdena.

4. Öka andelen insatser utan behovsprövning

Mål

Att socialtjänsten blir mer tillgänglig och förebyggande genom att öka andelen insatser utan behovsprövning, vilket kan generera en mer effektiv resursanvändning och sänka trösklarna in till socialtjänsten för olika målgrupper.

Behov som framgår i planen samt aktiviteter för att nå önskat läge på kort och lång sikt		
Behov	Aktivitet och status	Kommentar
Följa upp rådande IUB ur ett kvalitets- och individperspektiv samt följa upp och utvärdera effekten av de förändringar som träder i kraft 1/7-2025.	● Intensivt stöd övergått till behovsprövad insats.	
	● Riktat uppdrag om översyn insatser i öppenvård till vuxna med skadligt bruk och beroende.	Påbörjat. 12-stegsbehandlingen följs med U-båt. Pågående översyn av öppenvården täcker ej in effekt- och kvalitetsaspekter.
	● Stöd till barn och familj har fått ett riktat uppdrag från nämnden.	
Prioritera vilka övriga insatser som skall ges utan föregående behovsprövning och ge respektive verksamhet möjlighet att genomföra detta	●	Finns med i plan framåt. Äldre identifierad målgrupp.
Omvärldsspana vilka insatser som andra kommuner erbjuder och ämnar erbjuda utan biståndsbeslut för inspiration genom goda exempel samt att beakta brukares, inklusive barns perspektiv, och önskemål kring insatser.	● Pågående kopplat till olika uppdrag och målgrupper.	(Finns i plan framåt).

Bedömning

Området har inte varit ett av de tre prioriterade områdena i processledarens uppdrag under aktuell uppföljningsperiod.

Inför lagens ikraftträdande tog socialnämnden beslut om en riktlinje för insatser utan behovsprövning och dokumentation. Riktlinjerna ger ett utökat stöd till familjebehandling, stödsamtal till våldsutsatta och skolsociala team. Parallellt med riktlinjen tog nämnden ett särskilt beslut om insatsen Intensivt stöd, som under uppföljningsperioden övergått till behovsprövad insats.

SKR har gjort en kartläggning av IUB som kommunerna i Sverige erbjuder som visar att Piteå kommun ligger i toppskiktet sett till antal insatser som erbjuds utan behovsprövning. Då samsjuklighetsdelegationen kommer med ett förändrat huvudmannskap för behandling till målgruppen innebär det att flera av de IUB som kommunen erbjuder i dag kommer försvinna, vilket utmanar målet om att öka andelen IUB.

I Piteå är äldreomsorgen ett område med få IUB, målgruppen är stor och vi har en åldrande befolkning. Att titta på möjligheterna att erbjuda IUB till inom äldreomsorgen är viktigt för att få till en effektiv verksamhet som kan leverera välfärd av god kvalitet.

SKR har även kommit med information och guidning som ger anledning att se över och revidera delar i riktlinjerna.

Nästa steg, planerade och resurssatta aktiviteter

- Kartläggning och GAP-analys IUB Äldre
- Processledare BoF
- Omställningsarbete familjebehandling
- Omställningsarbete skolsociala team
- Se över och revidera riktlinjerna för IUB och dokumentation.

5. Bostadssociala insatser

Mål

Bostadssociala insatser som kan möta olika målgrupper och enskildas behov av boende och stöd i boende samt att det förebyggande, tidiga och kunskapsbaserade perspektivet präglar kommunens planering av och tillgång på insatser.

Behov som framgår i planen samt aktiviteter för att nå önskat läge på kort och lång sikt		
Behov	Aktivitet och status	Kommentar
Grundlig kartläggning genomförs om hur behovet av bostad ser ut i kommunen för ett träffsäkert resultat för prioritering och utformning av insatser.	● Deltagit i bostadsförsörjningsplanen.	
	● Beslut i KF om Bostad först	Själva genomförandet återstår och kräver mer arbete.
	● Beslut i KF om hyresgaranti	

Politisk vilja och prioritering med utökade resurser till boendestöd.	●	
Att det ställs krav på den kommunala hyresvärden då den reguljära bostadsmarknaden är central vad gäller grupper och enskildas möjlighet till boende.	●	
Att socialtjänsten är delaktig i upprättandet av bostadsförsörjningsplanen och att samtliga verksamhetsområden beaktas.	● Socialtjänsten har varit delaktig och samtliga verksamhetsområden (målgrupper) har beaktats.	
Att en samordnare håller ihop arbetet med verkställigheten av bostadsförsörjningsplanen och att det i planen finns direktiv om vilken aktör som ansvarar för vad i frågor som kräver samverkan.	● Beslut taget av KF.	
Att ett vräkningsförebyggande arbete utvecklas.	●	
Att det påbörjade arbetet med översyn av behov av stödboende slutförs och att de ”hemmaplanslösningar” som finns på Barn och familjer formaliseras och att rättssäkerheten och kvaliteten i dessa insatser säkerställs.	● Översyn stödboende och hemmaplanslösningar BoF. Pågår enligt plan men kräver mer arbete	Inväntar beslut på lagförslag på ny boende- och placeringsform inom socialtjänsten, som ska ersätta dagens HVB-hem för barn och unga, där en av de tre placeringsformerna skulle vara i stödboendeliknande form vilket vi ser är det vi ska gå mot.
	● Beslut om träningsboende för vuxna, men själva genomförandet återstår.	
	● Omvärldsspaning.	Exempelvis studiebesök exempelvis i Umeå kopplat till träningsboende vuxna och av arbetsgruppen kring BF.

Bedömning

Området har inte varit prioriterat under första uppföljningsperioden.

Inom området är flera behov kopplade till andra aktörers ansvarsområde. Genomförandet av besluten om både träningsboende och Bostad först är avhängigt möjligheten att få tillgång till lägenheter.

Samtidigt visar nuläget att området kräver en tydligare prioritering framåt, då flera identifierade behov kvarstår utan påbörjade aktiviteter, exempelvis kopplat till vräkningsförebyggande arbete. För att nå önskat läge krävs ett aktivt arbete i samverkan med andra aktörer.

Nästa steg, planerade och resurssatta aktiviteter

- Träningsboende, om utrymme finns i budget (statliga medel)

6. Främja jämställdhet

Mål

Att det finns en medvetenhet och systematik i arbetet med att främja jämställdhet inom socialtjänstens verksamheter och insatser som motverkar omotiverade skillnader i bemötande, bedömningar och insatser för olika grupper av flickor och pojkar, kvinnor och män. Samt att det finns en kommunövergripande styrning och ledning i arbetet med våld i nära relation i Piteå.

Behov som framgår i planen samt aktiviteter för att nå önskat läge på kort och lång sikt		
Behov	Aktivitet och status	Kommentar
Att socialnämnden lyfter frågan om ansvaret för arbetet med, samt styrningen och ledningen av, våld i nära relation till kommunnivå.	● Lyfts inom ramen för lärprocessen till politiken och kommunchef.	2026: Uppdraget ligger hos förvaltningen ta fram underlag och bereda frågan kring organisatorisk placering av våld i nära.
Att öka medvetenheten och kunskapen om kön för möjlighet att identifiera utvecklingsområden i verksamheterna.	● Frågan lyft både inom flera forum likt Lärprocessen och i Brottsförebyggande rådet.	
Att socialnämnden efterfrågar underlag kopplat till kön inom alla verksamhetsområden.	●	
Att lägga till indikatorer uppdelade på kön som sedan ska analyseras i strategisk plan och som därefter bryts ner på avdelning och enhetsnivå.	●	
Att göra könsuppdelade uppföljningar inom olika verksamhetsområden av insatser, särskilt där	●	Inte tagits med i översynen om IUB på Strömgården.

könsskillnader identifierats i rapporten.		
---	--	--

Bedömning

Området har inte varit prioriterat under första delen av omställningen. Däremot är det ett tydligt utvecklingsområde utifrån den läges- och behovsanalys som upprättats. Att integrera jämställdhet i arbetet med ISU och systematisk uppföljning är en förutsättning för att synliggöra och motverka omotiverade skillnader i biståndsbedömning och insatser. Utan denna integrering finns en risk att området fortsatt utvecklas långsamt på grund av brist på kunskap kopplat till den egna verksamheten.

Nästa steg, planerade och resurssatta aktiviteter

- Omställningssocionomer
- Metodstöd vuxen Nya SoL, Stöd till vuxna
- Processledare, Stöd till barn och familjer
- Bereda frågan om organisering av våld i nära

7. Styrning och ledning

Mål

En politisk styrning som ligger i linje med ny socialtjänstlag och en resurssättning som skapar förutsättningar att uppnå målen.

Behov som framgår i planen samt aktiviteter för att nå önskat läge på kort och lång sikt		
Behov	Aktivitet och status	Kommentar
Politisk styrning i linje med ny socialtjänstlag och resurssättning som skapar förutsättningar att nå planen	● Socialnämndens inriktningsbeslut	
	● Lärprocessen (nationellt stöd i styrning och ledning)	
	● Skatta läget på övergripande nivå i kommunledningsgruppen.	Datum för Skatta läget framflyttats på nationell nivå, varför jämförelser ej ännu är möjligt.
Att politiken efterfrågar och följer upp resultat som ligger i linje med ny socialtjänstlag	● Finns med i tertialrapportering.	
Att förvaltningen upprättar en plan för omställningen och genomförandet av inriktningsbesluten.	● Förvaltningsgemensam plan beslutad i förvaltningens utökade ledningsgrupp.	
	● Målen med omställningen/aktiviteter i Strategisk plan.	

Bedömning

Styrning och ledning var det område som socialtjänsten skattade lägst i *Skatta läget*. Socialnämnden fattade i juni 2026 beslut om en inriktning för omställningen, och socialförvaltningen har därefter tagit fram en plan utifrån detta inriktningsbeslut.

Framåt finns ett behov av att planen omsätts i verksamheterna. Att integrera mål och aktiviteter i den strategiska planen kan vara ett stöd i detta arbete. Hur omställningsmedlen prioriteras, används och samordnas är också en viktig faktor.

Ett ytterligare fokus framåt är att göra omställningen till en kommungemensam fråga. Här fyller lärprocessen en viktig funktion. I lärprocessen ingår, utöver socialförvaltningens högre chefer samt socialnämndens ordförande och vice ordförande, även kommunchef och kommunstyrelsens ordförande.

Nästa steg, planerade och resurssatta aktiviteter

- Lärprocessen
- Skatta läget (hösten 2026)
- Norrskensträff
- Förslag på samordning och styrning av utvecklingsåtgärder via SoL-medel
- Processledare BoF
- Metodstöd vuxen Nya SoL
- Dokumentationsombud och kvalitetsutvecklare
- Utbildning i systemledarskap (på förslagsnivå)

Redovisning av statliga omställningsmedel 2025

Piteå kommun har för 2025 erhållit 4,4 miljoner kronor i statliga medel för omställningen till ny socialtjänstlag. Åtterrapporing är genomförd och samtliga medel är förbrukade.

Förvaltningen har tagit fram en struktur för uppföljning av aktiviteter och utvecklingsuppdrag finansierade via statliga medel för omställningen till och med 2028, vilket väntas underlätta åtterrapporing framgent.

Sammanfattande bedömning

Medlen har under det första året främst använts till att skapa strukturer och förutsättningar för omställningen, bland annat genom processledning, kompetensutveckling och utvecklingsarbeten. Det har lagt en grund för fortsatt genomförande, men innebär också att effekter i verksamhet och för medborgare i stor utsträckning återstår att realisera.

Rapportering omställning ny socialtjänstlag

Deluppföljning för perioden 1
augusti 2025 – 28 februari 2026,
samt plan för 2026 års arbete

Frida Pergament

Processledare

2026-04-24



Piteå kommun

Innehåll

Inledning.....	3
Övergripande status i omställningsarbetet	3
Sammanfattande lägesbild.....	3
Status per prioriterat område i planen	4
1. Systematisk uppföljning och individbaserad uppföljning (ISU).....	4
Mål	4
Bedömning	5
Nästa steg, planerade och resurssatta aktiviteter	5
2. Stärkt brukardelaktighet	6
Mål	6
Bedömning	7
Nästa steg, planerade och resurssatta aktiviteter	7
3. Tillgänglighet och digitala verktyg	7
Mål	7
Bedömning	9
Nästa steg, planerade och resurssatta aktiviteter	9
Status övriga område i planen	10
4. Öka andelen insatser utan behovsprövning.....	10
Mål	10
Bedömning	11
Nästa steg, planerade och resurssatta aktiviteter	11
5. Bostadssociala insatser.....	11
Mål	11
Bedömning	12
Nästa steg, planerade och resurssatta aktiviteter	13
6. Främja jämställdhet.....	13
Mål	13
Bedömning	14
Nästa steg, planerade och resurssatta aktiviteter	14
7. Styrning och ledning	14
Mål	14
Bedömning	14
Nästa steg, planerade och resurssatta aktiviteter	15
Redovisning av statliga omställningsmedel 2025	15
Sammanfattande bedömning	15

Inledning

Den 1 juli 2025 trädde den nya socialtjänstlagen i kraft. Lagen syftar till att socialtjänsten ska bli mer förebyggande, lätt tillgänglig, jämlik och jämställd samt kunskapsbaserad.

Den 16 juni 2025 beslutade socialnämnden i Piteå om en riktning för omställningen till den nya lagen med sju prioriterade områden. Beslutet bygger på en läges- och behovsanalys som socialförvaltningen genomförde under 2024–2025.

Förvaltningen har därefter tagit fram en plan för genomförande av inriktningsbeslutet för perioden 1 augusti 2025 – 28 februari 2026.

Planen består av sju områden:

1. Stärka arbetet med systematisk uppföljning och individbaserad systematisk uppföljning
2. Stärka brukardelaktigheten i utformning av insatser och verksamhet
3. Öka tillgänglighet och delaktighet – utveckla digitala verktyg
4. Öka andelen insatser utan behovsprövning
5. Införa bostadssociala insatser som möter medborgarnas behov
6. Stärka arbetet med att främja jämställdhet
7. Tydliggör mål och styrning för omställningen

Denna rapport redovisar:

- status i omställningsarbetet efter cirka sex månader
- hur statliga omställningsmedel har använts
- planerade aktiviteter för det fortsatta arbetet 2026

Övergripande status i omställningsarbetet

Förvaltningens utökade ledningsgrupp (ULG) utgör styrgrupp för omställningen och ansvarar för styrning, prioriteringar och disponering av medel. Arbetet samordnas och leds av processledare och följs upp i ULG.

Omställningen bedrivs både på förvaltningsövergripande nivå och verksamhetsnära nivå. Samverkan med andra förvaltningar i kommunen, samverkansaktörer och medborgarna i Piteå kommun är viktigt för omställningen.

Under den första perioden har styrgruppen valt att fokuserat processledarens uppdrag på punkt 1, 2 och 3 i planen:

1. Systematisk uppföljning och individbaserad systematisk uppföljning (ISU)
2. Brukardelaktighet
3. Tillgänglighet, delaktighet och digitala kontaktvägar

Sammanfattande lägesbild

Flera aktiviteter har påbörjats men befinner sig fortfarande i ett utvecklingsskede. Detta är i linje med planeringen, där den första perioden syftar till att skapa förutsättningar för mer genomgripande, långsiktiga och hållbara förändringar i verksamheten under kommande år.

Status per prioriterat område i planen

Här beskrivs status för de tre områden som prioriterats under perioden 1 augusti 2025 till 28 februari 2026.

Statusmarkeringarna avser graden av genomförande i förhållande till plan.

- påbörjat och går enligt plan
- påbörjat men kräver fortsatt arbete för att nå planerat läge
- ännu inte startat

1. Systematisk uppföljning och individbaserad uppföljning (ISU)

Mål

Att socialtjänstens verksamheter arbetar med systematisk uppföljning och individbaserad systematisk uppföljning för att utveckla verksamhet och insatser.

Behov som framgår i planen samt aktiviteter för att nå önskat läge på kort och lång sikt		
Behov	Aktivitet och status	Kommentar
Att verksamheterna kartlägger vilka insatser/vilken verksamhet som följs upp i dag och vilken kunskap som saknas, det vill säga vilket behov av uppföljning som finns.	● Processledare har besökt förvaltningens samtliga LG för stöd i och fokus på de tre prioriterade områden. Inventerat verksamheternas behov av stöd och nästa steg.	
	● Översyn av socialtjänstens öppenvård till personer med skadligt bruk och beroende.	Påbörjat efter årsskiftet 2025/2026. Uppdraget avgränsats till kvantitativa data av volymer.
Att verksamheterna har kompetens i ISU och använder metoden systematisk för att skapa lokal kunskap.	● Utreda hur socialtjänsten bäst höjer kompetensen kring metoden ISU och implementerar det i verksamheterna.	Förslag framtaget. Uppdraget pausat i avvaktan på utfallet av utbildningssatsningar via SKR och RSS ¹ .
	● ISU-utbildning. 47 medarbetare och chefer fördelat på 6 av förvaltningens 7 avdelningar har genomfört utbildningen under hösten 2025.	Utbildningssatsningar planerade under 2026.
Att systematisk uppföljning och ISU görs med ett långsiktigt perspektiv för mätbarhet över tid.	● Arbetet påbörjat.	Arbetet är i ett tidigt skede. En del frågor och verksamheter följs långsiktigt.

¹ Regionala stödstruktur (RSS) – Norrbottens kommuner

Att politiken efterfrågar resultat av ISU och systematisk uppföljning som stöder en kunskapsbaserad socialtjänst.	● Arbetet påbörjat för systematisk uppföljning. Efterfrågan av kvantitativa data samt resultat av insatser inom BoF.	Efterfrågan av resultat av ISU saknas. Detsamma gäller resultat av insatser och verksamhet till en del målgrupper. Verksamhetssystemet utmanar.
Behov av verksamhetsnära stöd som hjälper till att tillvarata och utveckla arbete med en kunskapsbaserad socialtjänst kopplat till statistik och systematisk uppföljning och i det arbetet bevaka olika perspektiv, liksom jämställdhet.	● Behovet/aktiviteten har aggregerats till kvalitetsteamet.	Behov att bygga en integration från Diver (redovisningssystem). Ett analysstöd som ger verksamhetsinformation och persondata (nyckeltal).

Bedömning

Arbetet befinner sig fortfarande i en uppbyggnadsfas med fokus på att kunskaphöjande insatser och att, utifrån verksamheternas behov, skapa förutsättningar för systematisk uppföljning, med särskilt fokus på individdata.

Genom inventering via ledningsgrupper framkom önskemål om gemensam styrning kring vad som ska mätas och behov av gemensamma nyckeltal. Utförarverksamheter uttryckte också behov av stöd i genomförandet, att göra ISU relevant och begripligt i deras kontext, en fråga som är lyft till regionala stödstrukturen Norrbottens kommuner.

Nästa steg, planerade och resurssatta aktiviteter

Inklusive fortsatt arbete med påbörjade uppdrag är följande aktiviteter och utvecklingsuppdrag planerade 2026, på olika sätt, kopplade till systematisk uppföljning och ISU.

- ISU-utbildning (20 medarbetare och chefer deltar i ISU-utbildningar under våren 2026).
- Dokumentationsombud SÄBO
- Dokumentationsombud PSV/DV
- Dokumentationsombud och kvalitetsutvecklare Funk.
- Två omställningsassocionomer (ISU ingår i uppdragen)
- Administratör BoF 2 månader
- Diver, Egen personal.
- Diver konsulttid.
- Objektsledarroll (delfinansiering)
- Processledare BoF

Som exempel på hur satsningarna är kopplade till systematisk uppföljning och ISU har tre avdelningar valt att införa dokumentationsombud. En väl fungerande dokumentation och genomförandeplaner är en grundförutsättning för att kunna följa upp insatser och verksamhet.

Flera av satsningarna har också en direkt koppling till ISU, då exempelvis kvalitetsutvecklare, metodstöd, omställningsassocionomer och processledare har detta i sina uppdrag.

2. Stärkt brukardelaktighet

Mål

Att brukares erfarenheter och kunskap systematiskt tas tillvara i utvecklingen av verksamhet och insatser.

Behov som framgår i planen samt aktiviteter för att nå önskat läge på kort och lång sikt		
Behov	Aktivitet och status	Kommentar
Att samtliga verksamhetsområden arbetar med ISU.	● ISU-utbildning.	
	● Implementering av ISU är i sin linda.	
Att brukardelaktighet och resultatet av arbetet efterfrågas och följs upp av politiken.	● Efterfrågas inom BoF och LSS. Övriga verksamheter saknas.	Kommentar från omställningsplanen: bör samordnas med samtliga delar som rör styrning och ledning och hanteras primärt av kvalitetsteamet. Följer upp antal genomförandeplaner (GP). Behov av tillägg av delaktighet i upprättandet av GP. Lyft till politiken i arbetet med strategisk plan.
Att samtliga verksamheter upprättar en plan för och skapar en systematik i arbetet med brukardelaktighet utifrån sina målgrupper.	● Besökt förvaltningens samtliga ledningsgrupper för stöd i och med fokus på omställningsplanen. Inventerat verksamheternas behov av stöd och nästa steg.	
	● Verksamheterna kommit olika långt i att systematiskt arbeta med brukardelaktighet.	
Att kunskaper om brukares behov och önskemål, exempelvis utifrån interna uppföljningar och/eller externt framtagen kunskap, tas till vara i utformning och utveckling av insatser och verksamhet.	● Översyn av socialtjänstens ingångar. Ett resultat av kundundersökning och brukardelaktighet i läges- och behovsanalys. Arbetsgrupp med representanter från brukarföreningar samt dialog med elever från två skolor.	Observera. Aktivitet kopplad till processledarens uppdrag.
	● Uppdrag förändrad åldersindelning. Bygger på och inkluderar intervjuer och delaktighet av brukare.	Observera. Aktivitet kopplad till processledarens uppdrag. Påbörjat efter årsskiftet 2025/2026.

Att frågan gällande barn- och ungdomsråd aggregeras till övergripande kommunnivå då den rör fler förvaltningar.	● Frågan har aggregerats till kommunövergripande nivå. Avd. Hållbarhet och samhälle fått i uppdrag att utreda frågan.	
---	---	--

Bedömning

Brukare och medborgare har involverats i förvaltningsgemensamma utvecklingsuppdrag under pågående omställningsperiod och frågan om barn- och ungas delaktighet har aggregerats till övergripande kommunnivå och utreds inom kommunen.

Ett systematiskt arbete med brukardelaktighet är fortsatt ett utvecklingsområde och det finns påbörjade och planerade aktiviteter för stärkt delaktighet och för att brukares kunskap och erfarenhet ska användas för att utveckla verksamhet och arbetssätt i förvaltningen. Förutom på övergripande nivå är det viktigt att verksamheterna har en plan för hur de ska öka delaktigheten bland sina brukare.

Nästa steg, planerade och resurssatta aktiviteter

Förutom fortsatt arbete med påbörjade aktiviteter och samarbete med brukarorganisationer i omställningen är följande aktiviteter och utvecklingsuppdrag planerade och resurssatta för att stärkt brukardelaktighet.

- Metodstöd samt en medarbetare för stöd i stärkt brukardelaktighet, PSV/DV
- Uppdrag till verksamheterna i styr- och ledningssystem om plan/aktiviteter för brukardelaktighet
- Två omställningsassocionomer (målgrupp vuxen och äldre), Stöd till vuxna
- TMO-utbildning (Traumamedveten omsorg)
- Processledare, Stöd till barn och familjer
- Dokumentationsombud och kvalitetsutvecklare Stöd till funktionsnedsatta

Som exempel på hur satsningarna bidrar till stärkt brukardelaktighet har PSV/DV:s metodstöd och medarbetare i uppdrag att stödja verksamheterna i att öka delaktigheten, bland annat genom brukarenkäter, individuella uppföljningar och fokusgrupper.

Omställningsassocionomerna, som rekryteras under våren 2026 och startar hösten 2026, har i uppdrag att stärka brukardelaktigheten, bland annat genom att ta fram en digital föreningskatalog. Idén har tagits fram i samverkan med brukarföreningar.

3. Tillgänglighet och digitala verktyg

Mål

Att socialtjänsten ska upplevas tillgänglig och lätt att komma i kontakt med och att digitala lösningar används för att öka tillgänglighet och effektivitet.

Behov som framgår i planen samt aktiviteter för att nå önskat läge på kort och lång sikt		
Behov	Aktivitet och status	Kommentar
Att göra socialtjänsten mer tillgänglig samt samordna	● Översyn av socialtjänstens ingångar.	Brukarföreningar deltog i arbetsgruppen och

och effektivisera resurser för detta.	Beslut fattat i ULG om riktning framåt mot en mer samordnad ingång i form av ett Kontaktcenter i kombination med egna ingångar.	ungdomars perspektiv har inhämtats i arbetet.
Att utöka och utveckla digitaliseringen genom välfärdsteknik, information och kommunikationsvägar	● Uppdatering av lokal webb för omställningen.	Processledare deltar för förvaltningens räkning. Tidslinjen framflyttad något för samtliga förvaltningar.
	● I översynen om socialtjänstens ingångar ringat in behov av digitala kontaktvägar och kommunikation och lyft behov av exempelvis chattfunktion i upphandling av ärendehanteringssystem.	
	● Deltagande i Handlaget via SKR.	(En överenskommelse och en kraftsamling för att påskynda digitaliseringen av välfärden).
Införa E-tjänster inom samtliga områden som möjliggör tidig kontakt genom möjlighet att inkomma med både anmälningar och ansökningar	● E-tjänst är under framtagande för orosanmälan för barn/unga, skadligt bruk/våld i nära, samt övriga vuxna och äldre. ● E-tjänster för ansökan och IUB.	
Att det finns uppdaterad och lätt tillgänglig information på kommunens webbsida riktat till olika grupper om socialtjänstens verksamhet och insatser	● Arbetet med kommunens nya webb är påbörjat.	Processledare deltar för förvaltningens räkning. Tidslinjen framflyttad något för samtliga förvaltningar.
Att undersöka möjligheten till, och införa, smarta digitala lösningar likt AI för att anteckna möten och chattfunktion med medborgarna.	● I översynen om socialtjänstens ingångar och i samverkan med Medborgarservice påtalat behov av chattfunktion vid upphandling av ärendehanteringssystem.	
	● Kommunen har infört Co-pilot.	Stort utvecklingsbehov.
Att det finns en tydlig plan med rutiner och	●	Finns kontinuitetsplaner för olika situationer, där teknik

ansvarsfördelning i händelse av att den digitala tekniken inte fungerar.		är en del. Ej ett resultat av/kopplat till omställningen.
Att det finns en förvaltningsgemensam plan, resurser och styrning i frågan om en mer digital socialtjänst	● Digitaliseringen finns med i omställningsplanen, men säger inget om vad som ska prioriteras eller hur.	
	● Saknas förvaltningsgemensam styrning/plan.	Aktivitet planerad till nästa uppföljningsperiod (AI-Sweden).

Bedömning

Arbetet med att öka socialtjänstens tillgänglighet är omfattande, långsiktigt och kräver samordnade insatser på flera nivåer inom förvaltningen. Flera viktiga steg har tagits, bland annat beslutet om att utveckla en mer samlad ingång via kontaktcenter. I detta arbete är ett fortsatt nära samarbete med Medborgarservice centralt. Medborgarrepresentanter, inklusive brukarföreningar, har deltagit i framtagandet av beslutsunderlaget, och fortsatt samverkan med Piteås invånare, men även kommunens medarbetare, är avgörande för att stärka socialtjänstens tillgänglighet.

Arbetet behöver fortsätta med att göra socialtjänsten lätt att både nå och ha kontakt med. I detta är kunskap om socialtjänsten, liksom medborgarnas bild av verksamheten, av stor betydelse. Socialtjänsten behöver i högre utsträckning finnas där människor är, och tidigare nå invånare genom förebyggande och främjande insatser.

När det gäller digital utveckling för att främja tillgänglighet och delaktighet pågår en del aktiviteter, såsom arbetet med kommunens nya webbplats, framtagandet av en e-tjänst för orosanmälan samt att kommunen möjliggjort AI som verktyg i verksamheten.

Framåt finns behov av en mer sammanhållen förvaltningsgemensam utveckling, tydligare styrning och ansvarsfördelning inom det digitala området. Det finns också behov av att intensifiera arbetet med att ta fram konkreta digitala lösningar, exempelvis fler e-tjänster. Därtill är en fungerande förvaltning av digitala verktyg en förutsättning för att säkerställa en hållbar och effektiv användning och införande av nya lösningar.

Nästa steg, planerade och resurssatta aktiviteter

Utöver att fortsätta arbetet med påbörjade aktiviteter är följande aktiviteter och utvecklingsuppdrag planerade och resurssatta under 2026:

- Pilot Kontaktcenter, Bistånd till äldre
- Filmproduktion och kommunikation via webb (uppföljning av tidigare filmproduktion)
- 2 omställningssocionomer
- Familjebehandlare
- Processledare BoF
- Objektsledare
- Resurs för e-tjänster och välfärdsteknik (denna satsning är ej beslutad)
- Uppsökande verksamhet äldre (seniortorg)
- Förvaltningens ledningsgrupp deltar i AI-huset via AI Sweden (stöd för styrning).

Området är brett och omfattar satsningar från familjebehandling och uppsökande verksamhet för äldre till kommunikation och AI-utbildning. Sammantaget syftar satsningarna till att nå ut till medborgarna i ett tidigt skede och bidra till att fler söker stöd innan problem fördjupas.

Status övriga område i planen

Här framgår status på de områden som inte varit särskilt prioriterad under aktuell uppföljningsperiod, men som är lika centrala för kommunens omställning. Att områdena inte varit särskilt prioriterade innebär inte att det inte förekommit aktivitet i områdena.

4. Öka andelen insatser utan behovsprövning

Mål

Att socialtjänsten blir mer tillgänglig och förebyggande genom att öka andelen insatser utan behovsprövning, vilket kan generera en mer effektiv resursanvändning och sänka trösklarna in till socialtjänsten för olika målgrupper.

Behov som framgår i planen samt aktiviteter för att nå önskat läge på kort och lång sikt		
Behov	Aktivitet och status	Kommentar
Följa upp rådande IUB ur ett kvalitets- och individperspektiv samt följa upp och utvärdera effekten av de förändringar som träder i kraft 1/7-2025.	● Intensivt stöd övergått till behovsprövad insats.	
	● Riktat uppdrag om översyn insatser i öppenvård till vuxna med skadligt bruk och beroende.	Påbörjat. 12-stegsbehandlingen följs med U-båt. Pågående översyn av öppenvården täcker ej in effekt- och kvalitetsaspekter.
	● Stöd till barn och familj har fått ett riktat uppdrag från nämnden.	
Prioritera vilka övriga insatser som skall ges utan föregående behovsprövning och ge respektive verksamhet möjlighet att genomföra detta	●	Finns med i plan framåt. Äldre identifierad målgrupp.
Omvärldsspana vilka insatser som andra kommuner erbjuder och ämnar erbjuda utan biståndsbeslut för inspiration genom goda exempel samt att beakta brukares, inklusive barns perspektiv, och önskemål kring insatser.	● Pågående kopplat till olika uppdrag och målgrupper.	(Finns i plan framåt).

Bedömning

Området har inte varit ett av de tre prioriterade områdena i processledarens uppdrag under aktuell uppföljningsperiod.

Inför lagens ikraftträdande tog socialnämnden beslut om en riktlinje för insatser utan behovsprövning och dokumentation. Riktlinjerna ger ett utökat stöd till familjebehandling, stödsamtal till våldsutsatta och skolsociala team. Parallellt med riktlinjen tog nämnden ett särskilt beslut om insatsen Intensivt stöd, som under uppföljningsperioden övergått till behovsprövad insats.

SKR har gjort en kartläggning av IUB som kommunerna i Sverige erbjuder som visar att Piteå kommun ligger i toppskiktet sett till antal insatser som erbjuds utan behovsprövning. Då samsjuklighetsdelegationen kommer med ett förändrat huvudmannskap för behandling till målgruppen innebär det att flera av de IUB som kommunen erbjuder i dag kommer försvinna, vilket utmanar målet om att öka andelen IUB.

I Piteå är äldreomsorgen ett område med få IUB, målgruppen är stor och vi har en åldrande befolkning. Att titta på möjligheterna att erbjuda IUB till inom äldreomsorgen är viktigt för att få till en effektiv verksamhet som kan leverera välfärd av god kvalitet.

SKR har även kommit med information och guidning som ger anledning att se över och revidera delar i riktlinjerna.

Nästa steg, planerade och resurssatta aktiviteter

- Kartläggning och GAP-analys IUB Äldre
- Processledare BoF
- Omställningsarbete familjebehandling
- Omställningsarbete skolsociala team
- Se över och revidera riktlinjerna för IUB och dokumentation.

5. Bostadssociala insatser

Mål

Bostadssociala insatser som kan möta olika målgrupper och enskildas behov av boende och stöd i boende samt att det förebyggande, tidiga och kunskapsbaserade perspektivet präglar kommunens planering av och tillgång på insatser.

Behov som framgår i planen samt aktiviteter för att nå önskat läge på kort och lång sikt		
Behov	Aktivitet och status	Kommentar
Grundlig kartläggning genomförs om hur behovet av bostad ser ut i kommunen för ett träffsäkert resultat för prioritering och utformning av insatser.	● Deltagit i bostadsförsörjningsplanen.	
	● Beslut i KF om Bostad först	Själva genomförandet återstår och kräver mer arbete.
	● Beslut i KF om hyresgaranti	

Politisk vilja och prioritering med utökade resurser till boendestöd.	●	
Att det ställs krav på den kommunala hyresvärden då den reguljära bostadsmarknaden är central vad gäller grupper och enskildas möjlighet till boende.	●	
Att socialtjänsten är delaktig i upprättandet av bostadsförsörjningsplanen och att samtliga verksamhetsområden beaktas.	● Socialtjänsten har varit delaktig och samtliga verksamhetsområden (målgrupper) har beaktats.	
Att en samordnare håller ihop arbetet med verkställigheten av bostadsförsörjningsplanen och att det i planen finns direktiv om vilken aktör som ansvarar för vad i frågor som kräver samverkan.	● Beslut taget av KF.	
Att ett vräkningsförebyggande arbete utvecklas.	●	
Att det påbörjade arbetet med översyn av behov av stödboende slutförs och att de ”hemmaplanslösningar” som finns på Barn och familjer formaliseras och att rättssäkerheten och kvaliteten i dessa insatser säkerställs.	● Översyn stödboende och hemmaplanslösningar BoF. Pågår enligt plan men kräver mer arbete	Inväntar beslut på lagförslag på ny boende- och placeringsform inom socialtjänsten, som ska ersätta dagens HVB-hem för barn och unga, där en av de tre placeringsformerna skulle vara i stödboendeliknande form vilket vi ser är det vi ska gå mot.
	● Beslut om träningsboende för vuxna, men själva genomförandet återstår.	
	● Omvärldsspaning.	Exempelvis studiebesök exempelvis i Umeå kopplat till träningsboende vuxna och av arbetsgruppen kring BF.

Bedömning

Området har inte varit prioriterat under första uppföljningsperioden.

Inom området är flera behov kopplade till andra aktörers ansvarsområde. Genomförandet av besluten om både träningsboende och Bostad först är avhängigt möjligheten att få tillgång till lägenheter.

Samtidigt visar nuläget att området kräver en tydligare prioritering framåt, då flera identifierade behov kvarstår utan påbörjade aktiviteter, exempelvis kopplat till vräkningsförebyggande arbete. För att nå önskat läge krävs ett aktivt arbete i samverkan med andra aktörer.

Nästa steg, planerade och resurssatta aktiviteter

- Träningsboende, om utrymme finns i budget (statliga medel)

6. Främja jämställdhet

Mål

Att det finns en medvetenhet och systematik i arbetet med att främja jämställdhet inom socialtjänstens verksamheter och insatser som motverkar omotiverade skillnader i bemötande, bedömningar och insatser för olika grupper av flickor och pojkar, kvinnor och män. Samt att det finns en kommunövergripande styrning och ledning i arbetet med våld i nära relation i Piteå.

Behov som framgår i planen samt aktiviteter för att nå önskat läge på kort och lång sikt		
Behov	Aktivitet och status	Kommentar
Att socialnämnden lyfter frågan om ansvaret för arbetet med, samt styrningen och ledningen av, våld i nära relation till kommunnivå.	● Lyfts inom ramen för lärprocessen till politiken och kommunchef.	2026: Uppdraget ligger hos förvaltningen ta fram underlag och bereda frågan kring organisatorisk placering av våld i nära.
Att öka medvetenheten och kunskapen om kön för möjlighet att identifiera utvecklingsområden i verksamheterna.	● Frågan lyft både inom flera forum likt Lärprocessen och i Brottsförebyggande rådet.	
Att socialnämnden efterfrågar underlag kopplat till kön inom alla verksamhetsområden.	●	
Att lägga till indikatorer uppdelade på kön som sedan ska analyseras i strategisk plan och som därefter bryts ner på avdelning och enhetsnivå.	●	
Att göra könsuppdelade uppföljningar inom olika verksamhetsområden av insatser, särskilt där	●	Inte tagits med i översynen om IUB på Strömgården.

könsskillnader identifierats i rapporten.		
---	--	--

Bedömning

Området har inte varit prioriterat under första delen av omställningen. Däremot är det ett tydligt utvecklingsområde utifrån den läges- och behovsanalys som upprättats. Att integrera jämställdhet i arbetet med ISU och systematisk uppföljning är en förutsättning för att synliggöra och motverka omotiverade skillnader i biståndsbedömning och insatser. Utan denna integrering finns en risk att området fortsatt utvecklas långsamt på grund av brist på kunskap kopplat till den egna verksamheten.

Nästa steg, planerade och resurssatta aktiviteter

- Omställningssocionomer
- Metodstöd vuxen Nya SoL, Stöd till vuxna
- Processledare, Stöd till barn och familjer
- Bereda frågan om organisering av våld i nära

7. Styrning och ledning

Mål

En politisk styrning som ligger i linje med ny socialtjänstlag och en resurssättning som skapar förutsättningar att uppnå målen.

Behov som framgår i planen samt aktiviteter för att nå önskat läge på kort och lång sikt		
Behov	Aktivitet och status	Kommentar
Politisk styrning i linje med ny socialtjänstlag och resurssättning som skapar förutsättningar att nå planen	● Socialnämndens inriktningsbeslut	
	● Lärprocessen (nationellt stöd i styrning och ledning)	
	● Skatta läget på övergripande nivå i kommunledningsgruppen.	Datum för Skatta läget framflyttats på nationell nivå, varför jämförelser ej ännu är möjligt.
Att politiken efterfrågar och följer upp resultat som ligger i linje med ny socialtjänstlag	● Finns med i tertialrapportering.	
Att förvaltningen upprättar en plan för omställningen och genomförandet av inriktningsbesluten.	● Förvaltningsgemensam plan beslutad i förvaltningens utökade ledningsgrupp.	
	● Målen med omställningen/aktiviteter i Strategisk plan.	

Bedömning

Styrning och ledning var det område som socialtjänsten skattade lägst i *Skatta läget*. Socialnämnden fattade i juni 2026 beslut om en inriktning för omställningen, och socialförvaltningen har därefter tagit fram en plan utifrån detta inriktningsbeslut.

Framåt finns ett behov av att planen omsätts i verksamheterna. Att integrera mål och aktiviteter i den strategiska planen kan vara ett stöd i detta arbete. Hur omställningsmedlen prioriteras, används och samordnas är också en viktig faktor.

Ett ytterligare fokus framåt är att göra omställningen till en kommungemensam fråga. Här fyller lärprocessen en viktig funktion. I lärprocessen ingår, utöver socialförvaltningens högre chefer samt socialnämndens ordförande och vice ordförande, även kommunchef och kommunstyrelsens ordförande.

Nästa steg, planerade och resurssatta aktiviteter

- Lärprocessen
- Skatta läget (hösten 2026)
- Norrskensträff
- Förslag på samordning och styrning av utvecklingsåtgärder via SoL-medel
- Processledare BoF
- Metodstöd vuxen Nya SoL
- Dokumentationsombud och kvalitetsutvecklare
- Utbildning i systemledarskap (på förslagsnivå)

Redovisning av statliga omställningsmedel 2025

Piteå kommun har för 2025 erhållit 4,4 miljoner kronor i statliga medel för omställningen till ny socialtjänstlag. Åtterrapporing är genomförd och samtliga medel är förbrukade.

Förvaltningen har tagit fram en struktur för uppföljning av aktiviteter och utvecklingsuppdrag finansierade via statliga medel för omställningen till och med 2028, vilket väntas underlätta åtterrapporing framgent.

Sammanfattande bedömning

Medlen har under det första året främst använts till att skapa strukturer och förutsättningar för omställningen, bland annat genom processledning, kompetensutveckling och utvecklingsarbeten. Det har lagt en grund för fortsatt genomförande, men innebär också att effekter i verksamhet och för medborgare i stor utsträckning återstår att realisera.

Revidering av riktlinjer
för anhörigstöd

§107

26SN126

...



§ 63 Revidering av riktlinjer för anhörigstöd

Diariennr 26SNI26

Beslut

Socialnämndens arbetsutskott föreslår socialnämnden anta reviderade riktlinjer för anhörigstöd.

Ärendebeskrivning

I proposition 2025/26:60 lägger regeringen fram förslag för att stärka och förtydliga stödet till anhöriga, såväl vuxna som barn. I propositionen framgår att den som vårdar och stödjer närstående ska erbjudas en stödkontakt som ska tillgodose anhörigas behov av information och vägledning eller annat stöd. Exempel på annat stöd är gruppsamtal, föreläsningar och utbildningar med mera.

Ytterligare förtydligande i lagförslaget är att socialnämnden ansvarar för att barn med behov av stöd med anledning av en närståendes allvarliga sjukdom, funktionsnedsättning eller andra allvarliga svårigheter eller om närstående oväntat avlider, får de insatser som barnet behöver.

Lagändringarna i socialtjänstlagen föreslås träda i kraft 2026-07-01. Socialtjänstens riktlinjer för anhörigstöd behöver därmed revideras i enlighet med regeringens förslag. Text markerat med rött i beslutsunderlaget är reviderad, överstruken text ska raderas.

Yrkanden

Ruth Rahkola (S): Bifall till Socialtjänstens förslag.

Propositionsordning

Ordföranden ställer proposition och finner att det endast föreligger ett förslag vilket blir Socialnämndens arbetsutskotts beslut.



Beslutsunderlag

- Revidering av riktlinjer anhörigstöd
- Riktlinjer för anhörigstöd - utkast

Paragrafen är justerad

Riktlinjer för anhörigstöd

Bakgrund

Den 1 juli 2009 förstärktes lagen om anhörigstöd. Regeringspropositionen "2008/09:82 Personer som vårdar eller stödjer närstående" låg till grund för skärpningen av Socialtjänstlagen, SoL. I regeringens proposition 2025/26:60 tydliggörs anhörigas rätt till stöd.

Socialtjänstens riktlinje stödjer sig på Socialtjänstlagen och Socialstyrelsens vägledning till kommunerna, 2016 Stöd till anhöriga.

~~Socialtjänstlagen, SoL 10 kap 7 § "Socialnämnden ska erbjuda stöd för att underlätta för de personer som vårdar en närstående som är långvarigt sjuk eller äldre eller som stödjer en närstående som har funktionshinder."~~

I SoL 13 kap. 9 § framgår att socialnämnden ska erbjuda stöd till

1. den som vårdar och stöder en närstående som är äldre eller långvarigt sjuk, och
2. den som stöder en närstående med funktionsnedsättning.

Stödet ska ges i form av information, vägledning eller annat stöd. Socialnämnden ska erbjuda en stödkontakt till den som vårdar eller stöder en närstående enligt första stycket. Stödkontakten ska tillgodose den enskildes behov av information och vägledning samt stöd med att planera åtgärder som kan behöva vidtas.

I bestämmelsen i 18 kap. 13 § SoL Insatser till barn vars närstående har vård- eller stödbehov framgår att Socialnämnden ansvarar för att ett barn som har behov av stöd med anledning av att en närstående är allvarligt sjuk, har en funktionsnedsättning eller andra allvarliga svårigheter eller oväntat avlider, får de insatser som barnet behöver.

~~Bestämmelsen i 5 kap. 10 SoL~~ 13 kap. 9 § SoL omfattar socialtjänstens hela verksamhet. Alla anställda inom socialtjänsten har skyldighet att uppmärksamma anhörigas behov av stöd och att förmedla stödet.

Kvalitetsdokument	Upprättat (dat.) 2014-05-14	Giltigt (till och med) Tills vidare	Senast reviderat (dat.) 2026-06-17
Redaktör Omsorgschef		Beslutat av Socialnämnden	
Dokumentnamn Riktlinjer anhörigstöd		Dokumenttyp Övrigt kvalitetsdokument	1 (5)

Dessa riktlinjer omfattar det anhörigstöd som avses i ovan nämnda förarbeten, lag och vägledning. Med anhörigstöd menas olika former av insatser som syftar till att fysiskt, psykiskt och socialt underlätta den anhöriges situation. Med anhörig avses den person som på något sätt ger omsorg, vård och/eller stöd. Anhörig kan vara tex. släkt, vänner, grannar och är inte kopplat till om stödet ges sällan eller är mer omfattande. Den som är i behov av hjälp benämns närstående. Riktlinjerna omfattar de insatser som ska underlätta för personer som vårdar och stödjer en närstående som är långvarigt sjuk eller äldre eller stödjer en närstående som har funktionshinder.

Mål och syfte

Syftet med att stödja **vuxna** anhöriga är framför allt att minska deras fysiska och psykiska belastning. Den anhöriga kan genom stödet få en förbättrad livssituation samtidigt som risken för egen ohälsa kan minskas. Ett väl fungerande stöd till **vuxna** personer som vårdar eller stödjer närstående kan leda till att anhöriga orkar vårda och stödja en person under en längre tid än man annars skulle ha gjort.

Syftet med att stödja barn som anhöriga är framför allt att minska deras psykiska och emotionella belastning som kan uppstå när ett barn lever nära en närstående i en svår situation. Genom att socialtjänstens verksamheter uppmärksammar barnets situation/behov och erbjuder information, råd och stöd kan livssituationen förbättras och risken för negativa konsekvenser minska. Ett väl fungerande stöd kan bidra till att uppmärksamma familjens samlade behov och därmed stärka barnets förutsättningar till trygghet och god utveckling.

Målsättning för anhörigstödet i Piteå kommun är att:

- Anhöriga ska få god information och kunskap.
- Anhörigstödet ska ge avlösning/avlastning.
- Anhörigstödet ska vara lättillgängligt.
- Anhörigstödet ska erbjudas i rätt tid.
- All personal inom socialtjänsten ska arbeta i en anhörigstödande kultur, där anhöriga ska känna sig sedda, hörda och delaktiga.

Målgrupper för anhörigstödet i Piteå kommun:

I Socialstyrelsens vägledning från 2016 påtalas att man vid uppföljning av bestämmelserna sett att merparten av anhörigstödet har riktats till anhöriga till äldre personer. Det är därför viktigt att lyfta fram att bestämmelsen gäller alla anhöriga som i vardagen ger hjälp i form av vård, omsorg och stöd till närstående i det egna hemmet, oavsett ålder, sjukdomstillstånd eller funktionshinder.

Det kan till exempel omfatta:

- anhöriga till personer med fysisk funktionsnedsättning
- anhöriga till personer med psykisk funktionsnedsättning
- anhöriga till personer med utvecklingsstörning eller annan intellektuell funktionsnedsättning

Kvalitetsdokument	Upprättat (dat.) 2014-05-14	Giltigt (till och med) Tills vidare	Senast reviderat (dat.) 2026-06-17
Redaktör Omsorgschef		Beslutat av Socialnämnden	
Dokumentnamn Riktlinjer anhörigstöd		Dokumenttyp Övrigt kvalitetsdokument	2 (5)

- anhöriga till personer med långvarig psykisk sjukdom
- anhöriga till personer med långvarig eller kronisk fysisk sjukdom
- anhöriga till personer med missbruks- och beroendeproblematik
- föräldrar till barn under 18 år med någon av ovanstående sjukdomar eller funktionsnedsättning
- föräldrar till vuxna barn med någon av ovanstående sjukdomar eller funktionsnedsättningar
- vuxna barn till person med någon av ovanstående sjukdomar eller funktionsnedsättningar
- **minderåriga barn vars familjemedlem har någon av ovanstående sjukdomar och funktionsnedsättningar**

Utformning av anhörigstödet

Kommunen kan erbjuda anhörigstöd på två sätt, dels som biståndsbeslut enligt SoL 4-kap. 11 kap. 1 § eller som generell service enligt socialtjänstlagen.

Direkt anhörigstöd

Individuellt inriktade insatser i form av bistånd eller service riktat direkt till den som vårdar.

Direkt anhörigstöd kan vara:

- Information
- **Vägledning**
- Enskild rådgivning
- Gruppverksamhet
- Utbildning
- Avlösning
- ~~Samvaren~~
- Anhörigsammankomster

Indirekt anhörigstöd

Bistånd som är riktat till omsorgstagaren och som även avlastar den anhörige. Indirekt anhörigstöd kan erhållas som biståndsbedömda insatser med stöd av socialtjänstlagen (SoL) eller insatser beviljade med stöd av lag om service för vissa funktionshindrade (LSS), och kan bestå av:

- Hemtjänst
- Personlig assistans
- Kontaktperson
- Ledsagare
- Dagverksamhet (SoL)
- Daglig verksamhet (LSS)
- Växelvård-Korttidsvistelse
- Boendestöd
- Särskilda boendeformer
- Träffpunkter

Kvalitetsdokument	Upprättat (dat.) 2014-05-14	Giltigt (till och med) Tills vidare	Senast reviderat (dat.) 2026-06-17
Redaktör Omsorgschef		Beslutat av Socialnämnden	
Dokumentnamn Riktlinjer anhörigstöd		Dokumenttyp Övrigt kvalitetsdokument	3 (5)

● Färdtjänst

Förmedling av utbudet

För att nå anhöriga är det viktigt att lyckas med att förmedla vilka möjligheter och rättigheter som finns till **vuxna och minderåriga** anhöriga som vårdar närstående. Samtliga medarbetare inom socialtjänsten har därför ett särskilt ansvar för att lämna information om anhörigstödet och slussa vidare den anhörige till anhörigstödjare eller annan funktion som kan lämna rätt stöd.

Utöver det ska också

- Information om kommunens anhörigstöd spridas till medborgare genom uppsökande verksamhet.
- Informationsfolder som beskriver socialtjänstens samlade utbud av anhörigstöd finnas tillgänglig.
- Aktuell information ska förmedlas via kommunens hemsida.
- Information ska ges muntligt och skriftligt på olika sammankomster och nätverksträffar som anordnas av socialtjänstens olika verksamheter.
- Frivillig- och intresseorganisationer ska få information om anhörigstödet och ha tillgång till befintligt informationsmaterial.

Samverkan

I Socialstyrelsens vägledning lyfts vikten av samverkan mellan olika huvudmän som viktigt för att ge anhöriga bästa möjliga stöd. Socialtjänsten ska därför samverka i ett så tidigt skede som möjligt med verksamheter inom regionen samt med frivillig- och intresseorganisationer.

Ansvarsfördelning

Förvaltningschef är ytterst ansvarig för förvaltningens verksamhet, inklusive stödet till anhöriga.

Chefer i verksamheterna ansvarar för att personalen har kunskap om anhörigstödet och att det i organisationen finns möjlighet att bidra till anhörigstödande insatser. Samt ansvarar för att rutiner finns för att säkerställa och följa upp anhörigstödet inom respektive verksamhet.

Anhörigkoordinator ansvarar för att koordinera, genomföra och utveckla anhörigstödet enligt denna riktlinje.

Anhörigkoordinator ansvarar också för att planera och genomföra det direkta anhörigstödet som handlar om information, enskild rådgivning, gruppverksamhet och utbildning.

Samtliga medarbetare ska också:

- Målmedvetet arbeta för att anhöriga ska känna sig sedda, hörda och delaktiga.
- Erbjuder anhöriga delaktighet i vården, omsorgen och övriga aktiviteter, om omsorgstagaren så tillåter.
- Ge anhöriga god information och kunskap.
- Erbjuder anhöriga information om avlösning.

Kvalitetsdokument	Upprättat (dat.) 2014-05-14	Giltigt (till och med) Tills vidare	Senast reviderat (dat.) 2026-06-17
Redaktör Omsorgschef		Beslutat av Socialnämnden	
Dokumentnamn Riktlinjer anhörigstöd		Dokumenttyp Övrigt kvalitetsdokument	4 (5)

- Anpassa anhörigstödet så att det upplevs lättillgängligt och flexibelt.
- Bidra till en anhörigstödande kultur.
- Uppmärksamma om det finns minderåriga anhöriga till vuxna som söker hjälpinsatser.

Uppföljning/utvärdering

Arbetet med anhörigstöd ska kontinuerligt följas upp och utvärderas för att säkerställa att lagstiftning och vägledning följs samt att anhörigstödet håller en god kvalitet.

Anhörigkoordinator ansvarar för att årligen rapportera till socialnämnden hur arbetet fortlöper samt vilka eventuella brister eller behov av förbättringar som uppmärksammas.

Socialnämnden ska besluta om revidering av dessa riktlinjer vid behov.

Kvalitetsdokument	Upprättat (dat.) 2014-05-14	Giltigt (till och med) Tills vidare	Senast reviderat (dat.) 2026-06-17
Redaktör Omsorgschef	Beslutat av Socialnämnden		
Dokumentnamn Riktlinjer anhörigstöd	Dokumenttyp Övrigt kvalitetsdokument		5 (5)

Komplettering till
riktlinjer skadligt bruk
och beroende

§108

25SN258

...



§ 62 Komplettering till riktlinjer skadligt bruk och beroende

Diariennr 25SN258

Beslut

Socialnämndens arbetsutskott föreslår socialnämnden godkänna kompletteringarna till "riktlinjer skadligt bruk och beroende".

Ärendebeskrivning

I de riktlinjer som beslutade av socialnämnden i januari 2026 saknas insatser i form av extern öppenvård samt öppenvårdsbehandling i egen regi. Även om insatser i form av öppenvård i egen regi ges utan föregående behovsprövning kan den enskilde ansöka om detta. Ansökan om extern öppenvård sker då den enskilde efterfrågar behandling som inte kan ges på hemmaplan och skall alltid behovsprövas.

Yrkanden

Ruth Rahkola (S): Bifall till Socialtjänstens förslag.

Propositionsordning

Ordföranden ställer proposition och finner att det endast föreligger ett förslag vilket blir Socialnämndens arbetsutskotts beslut.

Beslutsunderlag

- Komplettering till Riktlinjer skadligt bruk och beroende
- Tillägg till riktlinjer skadligt bruk och beroende - insats i öppenvård

Paragrafen är justerad

Insatser i öppenvård

Målgrupp för insatsen är vuxna personer (18 år och uppåt) som har ett riskbruk, skadligt bruk eller beroende av alkohol och/eller droger och personer med samsjuklighet samt anhöriga till dessa.

Öppenvårdsinsatser ska alltid föregås av en individuell behovsbedömning enligt SoL (2025:400). Öppenvårdsinsatser kan beviljas till personer inom målgruppen som själva önskar en förändring och visar motivation till att antingen helt upphöra eller minska sitt bruk. Insatser kan även beviljas som förberedelse inför behandling eller som stöd efter genomförd behandling/institutionsvård. Tidigare erfarenheter och resultat av öppenvårdsinsatser ska också ses som underlag i bedömningen om lämplighet för insats. Addiction Severity Index (ASI) ska generellt användas i kartläggningsfasen av behovsbedömningen.

Öppenvårdsinsatser kan också beviljas till anhöriga som ansöker om stöd utifrån sin roll som anhörig. Denna utredning fodrar inte en ASI i kartläggningsfasen av behovsbedömningen.

Alla insatser inom ramen för öppenvård som erbjuds utan behovsprövning (se riktlinjer för insatser utan behovsprövning och dokumentation) ska kunna beviljas som insats efter behovsprövning. Vid bedömning av individens rätt till insats, utgå från uppställda villkor per insats i ovan nämnd riktlinje.

Extern öppenvård

Målgrupp för insatsen är vuxna personer (18 år och uppåt) som har ett riskbruk, skadligt bruk eller beroende av alkohol och/eller droger samt personer med samsjuklighet.

Extern öppenvård ska alltid föregås av en **individuell behovsbedömning** enligt SoL (2025:400) och endast beviljas när öppenvårdsinsatser på hemmaplan är uttömda, bedömts otillräckliga eller att förutsättningarna på hemmaplan inte möjliggör att behovet kan tillgodoses. Om extern öppenvård föreslås ska det framgå i utredningen varför behoven inte kan tillgodoses genom kommunens ordinarie öppenvårdsinsatser. Addiction Severity Index (ASI) ska generellt användas i kartläggningsfasen av behovsbedömningen.

Om beslut tas om extern öppenvård ska i första hand de anlitas som omfattas av ramavtal mellan kommun och vårdgivare. Om utredning föreslår att man frångår principerna för val av institution ska detta särskilt motiveras. Motiveringen ska beskriva varför aktuell utförare bättre kan tillgodose den enskildes behov jämfört med de som omfattas av ramavtal.

Ändring av
socialtjänstens
delegationsordning
§ 109
26SN169

...

Föreslagna ändringar i delegationsbestämmelser för socialnämnden.

A1.3 och A1.4

A1.3	Inleda utredning	14 kap. 2 § SoL	Socialekreterare stöd till barn och familj Handläggare Missbruk och socialpsykiatri Handläggare Bistånd och LSS Handläggare STF Tjänsteperson i beredskap	6 kap. 37 § KL
A1.4	Inte inleda utredning Avsluta utredning	14 kap. 2 § SoL	Socialekreterare stöd till barn och familj Handläggare Missbruk och socialpsykiatri Handläggare Bistånd och LSS Handläggare STF Tjänsteperson i beredskap	6 kap. 37 § KL

Ändring av rubrik

Rubrik G – Beslut enligt SoL med mera gällande personer med ~~missbruk~~ **skadligt bruk** och beroende

G1 och G1.4

Nr	Ärende	Lagrum	Delegat	Anmärkning
G1	Beslut om bistånd åt vuxna i form av vård i hem för vård, boende eller familjehem vård eller boende, familjehem eller särskilt boende	13 kap. 10 § SoL	AU	Observera LOU men också kravet på individuell bedömning i biståndsärenden
G1.4	Placeringar i stödboende för återhämtning/tillnyktring till exempel Strandgården, Måviken, ingen tidsbegränsning	13 kap. 10 § SoL	Enhetschef enheten socialpsykiatri och missbruk	

Nya punkter F4 och F8

F4	Beslut om aktivitetskravet	12 kap. 4 § SoL	Handläggare STF	
F8	Beslut om provisorisk dödsboförvaltning	18 kap. 2 § ÄB	Enhetschef STF Omsorgschef	

Nya punkter G4 och G5

G4	Beslut om öppenvårdsbehandling i egen regi	13 kap. 10 § SoL	Handläggare socialpsykiatri och	
-----------	---	-------------------------	--	--

			skadligt bruk och beroende	
G5	Beslut om öppenvård i extern regi	13 kap. 10 § SoL	Enhetschef skadligt bruk och beroende	

Ändring av rubrik

Rubrik I – Beslut enligt SoL gällande äldre och personer med funktionsnedsättningar och sjukdomstillstånd

I5

I5	Beslut om insats i form av ledsagare upp till 12 timmar per månad	11 kap. 1 § SoL	Handläggare Bistånd och LSS Enhetschef Bistånd och LSS Handläggare socialpsykiatri och skadligt bruk och beroende	
----	---	-----------------	---	--

Ny punkt I19

I19	Vuxna barn eller motsvarande aktivitet som erbjuds annan målgrupp	11 kap. 1 § SoL	Enhetschef socialpsykiatri och skadligt bruk och beroende	
-----	---	-----------------	---	--

Komplettering gällande
personligt förordnande
avseende beslut enligt

LVU

§110

24SN43

...

Ändring av
socialtjänstens
delegationsordning,
förtydligande efter
socialnämndens
sammanträde samt ny
ändring.

§111

26SN111

...



§ 73 Ändring av socialtjänstens delegationsordning, förtydligande efter socialnämndens sammanträde samt ny ändring.

Diariernr 26SN111

Beslut

Socialnämndens arbetsutskott föreslår socialnämnden besluta godkänna föreslagen ändring i delegationsbestämmelser för socialnämnden.

Ärendebeskrivning

Efter en revision kring anställningsförfarandet har beslut om kompletteringar i socialtjänstens delegationsordning fattats av socialnämnden 22 april 2026. Vid sammanträdet återremitterade socialnämnden ärendet om punkterna O4.5 och O5.5 för klargörande om innehållet i dessa punkter där frågan avser vem som gett delegationen och vart delegationsbesluten ska redovisas.

Punkt O4.5 – enligt reglemente för styrelsen och nämnder är nämnden anställningsmyndighet och ansvarar för lönesättning av anställda i nämndens verksamhet, detta i enlighet med Riktlinjer för personalpolitik. Det är därmed socialnämnden som har gett chef för verksamhet delegation att fatta beslut om lönetillägg för äldre medarbetare. Beslut ska således delges socialnämnden.

Punkt O5.5 – socialnämnden beslutar om man ska söka statsbidrag och har utsett delegater som har rätt att ansöka, rekvirera och återrapportera statsbidrag. Besluten ska därför delges socialnämnden. Kommundirektör, tidigare kommunchef, är ansvarig att beställa behörigheter till de tjänstepersoner som utsetts som delegater av nämnden. I delegationsbestämmelser för socialnämnden framstår det felaktigt som att socialnämnden har delegerat till kommunchef att hantera statsbidrag. Detta behöver därmed ändras genom att ta bort kommunchef som delegat. Ett tillägg behöver göras i form av utvecklingsledare som har tillkommit som delegat samt ändras kommunchef till kommundirektör i rutan för



kommentarer. Ändringar är markerade med röd text i bifogat beslutsunderlag.

Yrkanden

Ruth Rahkola (S): Bifall till Socialtjänstens förslag.

Propositionsordning

Ordföranden ställer proposition och finner att det endast föreligger ett förslag vilket blir Socialnämndens arbetsutskotts beslut.

Beslutsunderlag

- Ändring av socialtjänstens delegationsordning, förtydligande efter socialnämndens sammanträde
- Svar på återremittering efter socialnämnden den 22 april

Paragrafen är justerad

Svar på återremittering efter socialnämnden den 22 april

Punkt O4.5

Enligt reglemente för styrelse och nämnder är det nämnden som är anställningsmyndighet och som ansvarar för lönesättning av anställda i nämndens verksamhet, detta i enlighet med Riktlinjer för personalpolitik. Det är socialnämnden som har gett delegation och därför ska beslut också delges socialnämnden. Ingen notis om delgivning till nämnden behöver formuleras i rutan för kommentarer i punkt O4.5.

Tidigare och även aktuell formulering:

O4.5	Beslut om lönetillägg med upp till 3500 kr före skatt för äldre medarbetare som omfattas av nedsatt arbetsgivaravgift på grund av uppnådd ålder		Chef för verksamhet	
------	---	--	---------------------	--

Punkt O5.5

Nedanstående är ingen vidaredelegation från kommunstyrelsen, det är socialnämnden som beslutar om man ska söka statsbidrag och har gett delegater rätt att ansöka, rekquirera och återrapportera. Besluten ska därför delges socialnämnden. Kommundirektör (tidigare kommunchef) är ansvarig att beställa behörigheter till tjänstemän som får hantera statsbidrag. Inför att punkt O5.5 lades till i delegationsordningen fick kommunchef information av socialtjänsten om vilka tjänstepersoner (titlar) som skulle ha behörighet att hantera statsbidrag. Statsbidrag delges nämnd en gång per år och är inlagt i nämndens årshjul i september.

I socialnämndens delegationsordning framstår det som att socialnämnden har delegerat till kommunchef att hantera statsbidrag vilket inte är korrekt. Formuleringen behöver därmed ändras genom att ta bort kommunchef i rutan för delegater. Ett tillägg behöver även göras i form av utvecklingsledare som har tillkommit som delegat samt ändras kommunchef till kommundirektör i rutan för kommentarer.

Tidigare formulering:

O5.5	Ansökan, rekquirering och återrapportering av statsbidrag		Kommunchef Verksamhetsutvecklare Enhetschef Utveckling och stöd	Kommunchef är kommunens ombud som utsett representanter i socialförvaltningen att göra ansökan/rekquireringen
------	---	--	---	---

Ny formulering:

O5.5	Ansökan, rekquirering och återrapportering av statsbidrag		Utvecklingsledare Verksamhetsutvecklare Enhetschef Utveckling och stöd	Kommundirektör är kommunens ombud som utsett representanter i socialförvaltningen att göra ansökan/rekquireringen
------	---	--	---	--

Bidragsansökan från
BRIS Nord för
verksamhetsåret 2027
§112
26SN161

...

Datum: den 19 maj 2026 12:00

Från: kommunstyrelsen@pitea.se

Till: Socialnämnden, Barn och Utbildningsnämnden, Kultur- och Fritidsnämnden

Kopia:

Bilagor: VB_ Att_ socialnämnden Piteå kommun - Ansökan om bidrag från Bris Nord(873020).html; Bilageförteckning_nord 2026(873024).pdf; 1. Ansökan om bidrag från Bris Nord 2026(873025).pdf; 7. Region Nord 2025(873026).pdf; 6. Bris stadgar antagna 2025-05-24(873027).pdf; 5. Bris la?ngsiktiga plan 2025-2029(873028).pdf; 4. Budget 2026 och prognos 2027(873029).pdf; 3. Barnrapporten 2026(873030).pdf; 2. Bris årsberättelse 2024(873031).pdf

Rubrik: Verksamhetsbidrag 2027 - BRIS Region Nord

Hej

Nämndsordförandegruppen har 2025-04-23 i en överenskommelse enats om att bidraget till Bris på 85 000 kr delas lika mellan Kommunstyrelsen, Barn- och utbildningsnämnden, Kultur- och fritidsnämnden samt Socialnämnden (21 250 tkr var).

Ni behöver ta beslut i er förvaltning/nämnd för er andel men ni behöver inte skicka något beslut till KLF eller Bris. .

Kommunstyrelsens beslut kommer att se ut såhär:

"Kommunstyrelsen beviljar bidrag med 21 250 kr till 2026 års verksamhet för Bris region Nord.

Bidrag anvisas från medel till Kommunstyrelsens förfogande."

Hela beloppet på 85 000 kr kommer att betalas från Kommunstyrelsens medel till förfogande, därefter interndeberas övriga nämnder för sin andel.

Med vänlig hälsning

Maria Öman
Kommunsekreterare
Ledningskansliet
Kommunledningsförvaltningen

Besöksadress: Svartuddsvägen 1

Postadress: 94185 Piteå

Telefon: +46911696012

Webb: www.pitea.se



**Piteå
kommun**

Föreningsbidrag
Kommunala
Förebygganderådet 2026
KFR
§113
26SN123

...



§ 70 Föreningsbidrag Kommunala Förebygganderådet 2026 KFR

Diariennr 26SNI23

Beslut

Socialnämndens arbetsutskott föreslår att:

1. Socialnämnden godkänner föreslagen ekonomisk fördelning av årets bidrag.
2. Socialnämnden ger förvaltningen i uppdrag att säkerställa arbetsprocessen för sammanställning av underlag inför fördelning av föreningsbidrag. Förvaltningen ges i uppdrag att använda samma underlag och en enhetlig uppställning för samtliga tre brukarråd för att underlätta berednings- och beslutsprocessen.

Ärendebeskrivning

År 2026 har sex föreningar ansökt om föreningsbidrag, två mindre än föregående år. (Brottsofferjouren är medräknad i dessa sex, så utöver de som ligger utanför är det fem som ansökt. Har inte fått in någon ansökan av Kvinnojouren Lillasyster.) Sex föreningar har ansökt om grundbidrag, medlemsbidrag och verksamhetsbidrag, Den totala summan att fördela är 600 000 kronor (på de fem som inte ligger utanför). Även i år ligger Kvinnojouren Lillasyster och Brottsofferjouren utanför dessa 600 000 kr och får 100 000 kr vardera. Alla har redovisat medlemsantalet uppdelat i män och kvinnor, vilket återfinns i underlaget.

Yrkanden

Ruth Rahkola (S):

1. Socialnämnden godkänner föreslagen ekonomisk fördelning av årets bidrag.
2. Socialnämnden ger förvaltningen i uppdrag att säkerställa arbetsprocessen för sammanställning av underlag inför fördelning av föreningsbidrag. Förvaltningen ges i uppdrag att använda samma



underlag och en enhetlig uppställning för samtliga tre brukarråd för att underlätta berednings- och beslutsprocessen.

Propositionsordning

Ordföranden ställer proposition och finner att det endast föreligger ett förslag vilket blir Socialnämndens arbetsutskotts beslut.

Beslutsunderlag

- 4. Tj skrivelse KFR 2026
- 3. Föreningsbidrag_ber_2026_KFR
- 2. Underlag föreningsbidrag KFR 2026

Paragrafen är justerad

Underlag föreningsbidrag KFR 2026

NotFörening	Verksamhets-berättelse (föregående år)	Årsmötes-protokoll (föregående år)	VEP 2026	Budget 2026	Antal betalande röstberättigade medlemmar, bosatta i Piteå den 31/12 föregående år.
RFSL Pite älvdal	Ja	Ja	Ja	Ja	52 (varav kvinnor 46 % och män 54 %) Söker gb + medlb + verksb
IOGT-NTO	Ja	2026	Ja	Ja	70 (varav kvinnor 57% och 43% män) Söker gb + medlb + verksb
Länkarna	Ja	2025/2026	Ja	Ja	33 (varav kvinnor 55% och män 45%) Söker grb + medlb + verksb
Brottsofferjouren Norrbotten	Ja	2026	Ja	Ja	1 (varav kvinnor 0 % och män 100 %) Söker grb + medlb + verksb
LP-kontaktens ideella förening	Ja	2026	Ja	Ja	321 (varav kvinnor 52 % och män 48 %) Söker grb + medlb + verksb
FMN Norrbotten	Ja	2026	Ja	Ja	12 (varav 67 % kvinnor och 33% män) Söker grb + medlb + verksb
Hopp Piteå mot sexuella övergrepp	Nej	Nej	Nej	Nej	Inte sökt
Kvinnojouren Lillasyster i Piteå	Nej	Nej	Nej	Nej	Inte sökt

Verksamhetsbidrag sökta 2026

Förening	Sökt bidrag till	Sökt summa	Förslag till beslut, se excelfil
RFSL Pite älvdal	<p>Ansökan avser:</p> <p>Viss verksamhet (löpande)</p> <p>Särskilda aktiviteter (enstaka tillfällen)</p> <p>Verksamhetsbeskrivning</p> <p>Informations café ca 1 gång per vecka höst och vår. Öppet för alla Information om HBTQ samt säkrare sex. Utbildningar för styrelse och volontärer.</p> <p>Aktiviteter vid Pite Summergames, Piteå dansar och ler samt 2026 Stora Nolia</p> <p>Särskilda aktiviteter</p> <p>Genomföra parad i samband med Piteå dansar och ler I år onsdag 22 juli 1800 Delta med information på någon av gallerierna IDAHOT 17 maj</p> <p>Regnbågsmässa i samarbete med Piteå kyrka söndag 26 juli 1800 samt söndag 29 november 1800</p> <p>Under vecka 43 monologen ?Brutna löften, brutna revben? om våld i nära relationer</p> <p>Beskrivning av kostnaderna för att genomföra denna verksamhet</p> <p>Del av café hyra samt inköp och verksamhet 40000</p> <p>Särskilda aktiviteter 45000</p>	85 000	

	Summa kostnad som bidrag söks för *85000		
IOGT-NTO	<p>Ansökan avser:</p> <p>Viss verksamhet (löpande)</p> <p>Särskilda aktiviteter (enstaka tillfällen)</p> <p>Verksamhetsbeskrivning</p> <p>Notis: Föreningen har 128 medlemmar, varav 70 är bosatta i Piteå kommun.</p> <p>Vår vision:</p> <p>Föreningen är en lokalt förankrad del av nykterhetsrörelsen Movendi Sverige och vår vision</p> <p>är ett samhälle, en värld, där alkohol och andra droger inte hindrar människor att leva ett fritt</p> <p>och rikt liv.</p> <p>Vi arbetar för en restriktiv alkoholpolitik. Vi utmanar alkoholnormen och stärker människor</p> <p>som påverkas negativt av sitt eget eller någon annans missbruk. Vi uppmärksammar den</p> <p>senaste forskningen inom ämnet alkohol och arbetar med social verksamhet för barn, unga</p> <p>och vuxna.</p>	125 000 kr	

	<p>Detta gör vi genom att:</p> <ul style="list-style-type: none">- Stödja Junis barnverksamhet i Öjebyn med arbetsinsatser, ledarskap, anställd personal och lokalresurser.- Samverka med andra nykterhets- och drogfrihetsföreningar i Piteå och Luleå för att möta människor i dialog kring alkoholfrågor.- Bedriva kulturverksamhet i nykter miljö och värnar om det lokala kulturarvet genom familjearrangemang och verksamhet i vårt föreningshus och kring vår bagarstuga.- Bidra till demokratiska möjligheter genom att skapa digitala möten och fora som gör att människor kan delta lokalt och på distans. <p>Verksamhet:</p> <p>Föreningen ska jobba med att:</p> <ul style="list-style-type: none">- utveckla verksamhet som våra medlemmar efterfrågar,- stärka gemenskapen i föreningen och- få fler att vilja bli medlemmar hos oss. <p>På så sätt kan vi bli fler som jobbar för ett nyktrare Sverige.</p>		
--	---	--	--

	<p>Vi ska göra halvårsvisa verksamhetsplaneringar, där medlemmarna kommer till tals på våra medlemsmöten.</p> <p>Vårt mål är att ha en minst en föreningsträff varje månad under våren och hösten samt</p> <p>sommaraktiviteter. Exempel på verksamhet är föreläsningar, sociala tillställningar,</p> <p>studiecirklar, utflyter och musikkvällar. Vi ska också ordna träff i inlandet för våra medlemmar</p> <p>där, om förutsättningar finns.</p> <p>Utöver medlemsträffar ska vi ha arrangemang där allmänheten bjuds in.</p> <p>Vi ska också delta i Movendi distrikt Norr temadagar, utbildningar och utåtriktade aktiviteter.</p> <p>Den lokala tävlingen Drogkampen för kommunpolitiker och kampanjerna Sober October och</p> <p>Vit jul är aktiviteter vi planerar att genomföra. Vi deltar också i lokala arrangemang som</p> <p>Ljusmanifestation till minne av narkotikans offer.</p> <p>Särskilda aktiviteter</p> <p>Teman</p> <p>Vi planerar att under året arbeta med nedanstående teman:</p> <p>Tema 1: Movendis rikstema "Våga prata om alkohol"</p>		
--	---	--	--

	<p>Vi vill skapa möjlighet till att få information och prata om alkohol och droger. Vi avser</p> <p>genomföra två föreläsningar med efterföljande dialog. Möjliga målgrupper är föräldrar till</p> <p>ungdomar i Piteå samt en bredare grupp omfattande missbrukets påverkan på familj.</p> <p>Tema 2: Samhället och alkoholen</p> <p>Vi genomför föreläsningar med frågestund och dialog med ett tema på våren och ett tema på</p> <p>hösten. Förra årets tema var Kvinnors och barns utsatthet i samhället. Styrelsen fastställer</p> <p>teman inför respektive period.</p> <p>Tema 3: "Kultur i nykter miljö":</p> <p>Vi genomför kulturkvällar med lokala artister för att främja kulturlivet i Öjebyn/Piteå och vara</p> <p>ett nyktert alternativ till, tja krogen :)</p> <p>Tema 4: "Föreningsdemokrati, delaktivitet och aktivitet på avstånd":</p> <p>I Workshopsformat tar vi upp hur föreningar kan skapa förutsättningar för demokratiskt</p> <p>deltagande och delaktighet även när avstånden sätter hinder i vägen. Workshoparna har en</p>		
--	---	--	--

	<p>teknisk inriktning och målgruppen är ungdomar och vuxna som är föreningsaktiva.</p> <p>Förhoppningsvis kan detta göras i samverkan med NBV.</p> <p>Beskrivning av kostnaderna för att genomföra denna verksamhet</p> <p>Medlemsverksamhet</p> <p>Medlemsträffar, 6 st</p> <p>Aktivitetskostnad 1000kr/tillfälle = 6 000 kr.</p> <p>Fördelade omkostnader lokaler = 6 x 3 000 = 18 000 kr.</p> <p>Medlemsresa inlandet, 2 st</p> <p>7 500kr/st = 15 000 kr</p> <p>Sommarfest med barnföreningen Junis Öjebyn</p> <p>Aktivitetskostnad 5 000 kr.</p> <p>Musikleken med studiecirkel (öppen)</p> <p>Aktivitetskostnader/avgifter 2 000 kr.</p> <p>Fördelade omkostnader lokaler = 4 500 kr.</p> <p>Utåtriktad verksamhet</p> <p>Musikcafé öppna, 4 st</p> <p>Musikerarvoden 10 000 kr/st = 40 000 kr.</p>		
--	--	--	--

	<p>Vakmästartjänster kväll 4 x 4 x 500 kr = 8 000 kr</p> <p>Fördelade omkostnader lokaler = 4 x 4 500 kr = 18 000 kr.</p> <p>Temaföreläsningar öppna, 4 st</p> <p>Föreläsararvoden 7 500 kr/st = 30 000 kr.</p> <p>Vakmästartjänster kväll 4 x 3 500 kr = 6 000 kr</p> <p>Fördelade omkostnader lokaler = 4 x 4 500 kr = 18 000 kr.</p> <p>Våga prata om alkohol öppen dialog, 2 st</p> <p>Moderatorarvoden och resor, 5 000 kr/st = 10 000 kr.</p> <p>Vakmästartjänster kväll 2 x 3 x 500 kr = 3 000 kr.</p> <p>Fördelade omkostnader lokaler = 2 x 4 500 kr = 9 000 kr.</p> <p>Lokala föredrag "specialintressen", 4 st</p> <p>Föreläsararvoden 2 000 kr/st = 8 000 kr.</p> <p>Vakmästartjänster kväll 4 x 3 x 500 kr = 6 000 kr.</p> <p>Fördelade omkostnader lokaler = 4 x 4 500 kr = 18 000 kr.</p> <p>Drogkampen</p> <p>Aktivitetskostnader, 4 000 kr.</p> <p>Vakmästartjänster kväll 3 x 500 kr = 1 500 kr.</p>		
--	--	--	--

	<p>Fördelade omkostnader lokaler = 4 500 kr.</p> <p>Kampanjerna Sober October och Vit jul</p> <p>Aktivitetskostnad (kampanjmaterial och annat) 5 000 kr.</p> <p>Summering:</p> <p>Aktivitetskostnader: 125 000 kr</p> <p>Vakmästartjänster: 24 500 kr</p> <p>Omkostnader lokaler: 90 500 kr</p> <p>Förklaringar:</p> <p>Aktivitetskostnader är direkta kostnader för verksamhetens genomförande, som t ex reklammaterial, föreläsararvoden, högtalaranläggning med mera. Jämfört med förra årets ansökan har den beräknade kostnaden för musiker- och föreläsararvoden räknats upp, utifrån att det faktiskt blev mycket dyrare än vi då trodde...</p> <p>Vakmästartjänster är vår kostnad för OB och resor för vår vaktmästare, dock ej ren arbetstid (omfördelas). Vaktmästare behövs för ljudanläggning och möblering samt städning. Normalt är vi också fem till sju ideellt arbetande medlemmar per större aktivitet.</p> <p>Omkostnader lokaler är motsvarigheten till hyreskostnad för en lokal. Den är baserad på 50% av vår årliga kostnad för lokalerna, 200 000 kr x 0,5 = 100 000 kr och har fördelats på hur aktiviteterna nyttjar lokaler och längden på aktiviteten. Detta överensstämmer i stort med vår prislista vid uthyrning av lokalerna.</p> <p>Summa kostnad som bidrag söks för *125000</p>		
--	--	--	--

<p>Länkarna</p>	<p>Verksamhetsbeskrivning: Länkarna försöker hjälpa beroendesjuka att bil och förbli drogfria. Vi gör det genom samtal o kamratstöd mm. Vi har öppet lokalen minst 3 dagar/vecka. Vi har även samtal 2 kvällar/vecka. Vi gör oftast minst en aktivitet under storhelger, då det anses vara svårast att hålla sig drogfri. Därför tycker vi att det är viktigt med en lokal där man kan komma och dricka en kopp kaffe mm. Vi ser att psykisk ohälsa inte bara finns bland unga, utan även bland de äldre, som inte mår så bra i sin ensamhet.</p> <p>Ansökan avser: Beskrivning av kostnaderna för att genomföra denna verksamhet: Största kostnaderna är att kunna ha lokalen. Utan lokalen kan vi inte bedriva någon verksamhet. Många medlemmar lever på existensminimum efter ett liv i beroende och nu ökar även deras utgifter, hyror etc. så möjlighet att ta ut pengar av dem anser vi inte finns. Aktiviteter försöker vi göra sådana som inte kostar så mycket för att alla ska kunna delta. Beräkning för hyra, el, tv, bredband, samt kostnader för att bedriva verksamheten.</p>	180 000 kr	
<p>Brottsofferjouren Norrbotten</p>	<p>Ansökan avser: Viss verksamhet (löpande)</p> <p>Verksamhetsbeskrivning Brottsofferjouren Norrbotten är en partipolitisk och religiöst obunden ideell organisation som arbetar för alla brottsoffers rättighet att få det stöd som behövs för att hitta vägen tillbaka. Grunden i vårt arbete är FN:s konvention om mänskliga rättigheter, där alla människors lika värde och rättigheter slås fast. Via våra ideellt utbildade medmänniskor, stöder vi varje brottsoffer, vittne och anhörig som söker oss, genom att lyssna, ge stöd och goda råd. Vår verksamhet kan inte enbart relateras till antalet medlemmar vi har i Piteå kommun. Vårt fokus är att erbjuda brottsofferstöd till Piteå kommuns invånare. Under 2025 fick 98 st. invånare i Piteå kommun allmänt brottsofferstöd från oss, alltså stöd utanför domstol. Hittills under 2026 har 31 st. invånare i Piteå erhållit allmänt brottsofferstöd från oss.</p> <p>Vi samverkar med Norrbottens kommuner, Polisen, tingsrätterna i Norrbotten, Åklagarmyndigheten och advokater för att kunna ge råd och stöd på bästa sätt. Som brottsoffer dyker det ofta upp frågor kring vad som kommer att hända inom den närmaste framtiden. Förutom att utgöra en traumatisk upplevelse innebär</p>	422 030	Ligger utanför

	<p>ett brott inte sällan en stor mängd praktiskt arbete för den drabbade. Anmälan till försäkringsbolag, dokumentation av skador och förluster, förhör hos polisen, frågor om skadestånd med mera kan innebära en stor påfrestning. Det är lätt att känna sig dubbelt drabbad när man, utan egen förskyllan, tvingas lägga ner så mycket tid och kraft för att rättvisa ska kunna skipas. Brottsofferjouren Norrbotten kan förklara och underlätta under denna period och ge den drabbade stöd att orka bevaka sina rättigheter. All hjälp och rådgivning hos jouren är kostnadsfri och alla vår volontärer har avlagt tystnadslöfte.</p> <p>Verksamheten sköts av en styrelse, anställda och ideella personer.</p> <p>Beskrivning av kostnaderna för att genomföra denna verksamhet</p> <p>Verksamhetens kostnader utgörs av administration, lokalhyra samt lönekostnader för personal, inklusive sociala avgifter.</p> <p>Summa kostnad som bidrag söks för *422030</p>		
Norrbottens familjehemsförening			
LP-kontaktens ideella förening i Piteå	<p>Ansökan avser: Viss verksamhet (löpande)</p> <p>Verksamhetsbeskrivning Vi har varje vecka öppet månd onsd fred 9-12 för besökande. Torsdagar udda veckor öppet 18-20 för kvinnogrupp. tisdagar är vi och hjälper till på Malmgatan 15-18. Vi åker varje år till Arjeplog på LPs konferens, den kostar 1600 kr plus resa, LP Piteå sponsrar 1000 kr/person</p> <p>Beskrivning av kostnaderna för att genomföra denna verksamhet Lokalhyra, löner 5 personer totalt 3,75 %, förbrukningsmaterial, resor, fika, mat och diverse inventarier</p> <p>Summa kostnad som bidrag söks för *175000</p>	175 000 kr	
Connexions			Finns ej längre
FMN Norrbotten	<p>Ansökan avser:</p> <p>Viss verksamhet (löpande)</p>	40 000 kr	

	<p style="text-align: center;">Verksamhetsbeskrivning</p> <p>Vi är en ideell förening som stöttar och hjälper nära anhöriga till missbrukare. Till föreningen kan anhöriga till missbrukare vända sig och få råd och tips hur de ska förhålla sig till missbrukaren. Föreningen anordnar föreläsningar till högstadieelever och till närstående. Föreningen tillsammans med FMN Riksförening utbildar personer i föreningen för att kunna genomföra utvecklingssamtal/stödsamtal samt ge råd till den närstående. Under hösten 2026 planerar vi att genomföra föreläsningar med Carina Bång (Beteendevetare, Anhörighetsterapeut och Författare till många böcker i detta ämne.)</p> <p style="text-align: center;">Beskrivning av kostnaderna för att genomföra denna verksamhet</p> <p>Kostnader för planerad verksamhet:</p> <p>Föreläsning (Hösten 2026) Carina Bång 20 000 kr</p> <p>MåBraHelg, Storforsen/Pite Havsbad 15 000 kr</p> <p>Omstart kontaktgrupp i Piteå 5 000 kr (Totalt 40 000 kr)</p> <p style="text-align: center;">Summa kostnad som bidrag söks för *40 000</p>		
<p>HOPP – Piteå Förening mot sexuella övergrepp</p>		-	-
<p>Föreningen Lillasyster i Piteå</p>			Ligger utanför

Uppföljning av verksamhetsbidrag 2025 **HIT (flyttat hit text och erh.summa från 2 resp 3)**

Förening	Sökt bidrag till 2025	Erhållen summa verksamhets- bidrag 2025	Uppföljning av 2025 i verksamhetsberättelse/årsberättelse för 2026
<p>RFSL Pite älvdal</p>	<p>Ansökan avser:</p> <p>Viss verksamhet (löpande)</p> <p>Särskilda aktiviteter (enstaka tillfällen)</p> <p>Verksamhetsbeskrivning</p> <p>Verksamhet för medlemmar, andra HBTQ+ personer samt allmänhet genom café Polstjärnan och andra aktiviteter i lokalen</p> <p>Särskilda aktiviteter</p> <p>Uppmärksamma att Pite Älv Pride fyller 10 år under 2025 och att vi firar 20 år i lokalen Polstjärnan på Prästgårdsgatan 23. Uppmärksamma IDAHOT (internationella HBTQ+ dagen) 17 maj samt Priderörelsen födelse 28 juni. Världs AIDS dagen 1 december kommer också att uppmärksammas.</p> <p>Aktiviteter med anledning av Piteå kommun lyfter HBTQ+ frågor under 2025</p> <p>Beskrivning av kostnaderna för att genomföra denna verksamhet</p>	<p>80 000</p>	<p>OK mot erhållet bidrag!</p>

	<p>Verksamhet för medlemmar, HBTQ+ personer och allmänhet 20 000 kr</p> <p>Särskilda aktiviteter under 2025 40 000 kr</p> <p>Summa kostnad som bidrag söks för *60000</p>		
IOGT-NTO	<p>Ansökan avser:</p> <p>Viss verksamhet (löpande)</p> <p>Särskilda aktiviteter (enstaka tillfällen)</p> <p>Verksamhetsbeskrivning</p> <p>Föreningen är en lokalt förankrad del av IOGT-NTO rörelsen och den enda kvarvarande IOGT-NTO-föreningen i Piteå älvadal.</p> <p>Vi arbetar för en restriktiv alkoholpolitik. Vi utmanar alkoholnormen och stärker människor som påverkas negativt av sitt eget eller någon annans missbruk. Vi uppmärksammar den senaste forskningen inom ämnet alkohol och arbetar hållbart och förebyggande med olika typer av social verksamhet för barn, unga och vuxna.</p> <p>- Vi stödjer Junis barnverksamhet i Öjebyn med arbetsinsatser, ledarskap, anställd personal och lokalresurser.</p> <p>- Vi samverkar med andra nykterhets- och drogfrihetsföreningar i Piteå, Luleå och Boden för att möta människor i dialog kring alkoholfrågor.</p>	105 600	OK mot erhållet bidrag!

	<p>- Vi bedriver kulturverksamhet i nykter miljö och värnar om det lokala kulturarvet genom familjearrangemang och verksamhet i och kring vår bagarstuga.</p> <p>- Vi bidrar till till demokratiska möjligheter genom att kunna skapa digitala möten och fora som gör att människor kan delta lokalt och på distans.</p> <p>I vår verksamhet ordnar vi föreningsmöten med teman och utbildningar, träffar med andra föreningar samt deltar i IOGT-NTO distrikt Norr:s temadagar, utbildningar och utåtriktade aktiviteter. Den lokala tävlingen Drogkampen för kommunpolitiker och kampanjerna Sober October och Vit jul är några aktiviteter vi anordnar. Vi deltar också i lokala arrangemang som Ljusmanifestation till minne av narkotikans offer.</p> <p>Planerade medlemsaktiviteter för 2025:</p> <p>- Medlemsträffar Öjebyn, 6 st, med teman enligt löpande planering.</p> <p>- Medlemsresa till Inlandet (Arvidsjaur, Jokkmokk eller Älvsbyn), 2 st, träffa medlemmar i IOGT-NTO utanför Piteå, dela information och ha dialog, social samvaro mellan kust och inland :)</p> <p>- 1:a maj palt, vi hjälps åt att servera palt till hungriga MC-åkare.</p> <p>- Föreningshuset dag, fixa med fastigheten, tomten och alla innerutrymmen.</p>		
--	--	--	--

	<ul style="list-style-type: none"> - Rikstävlingen Musikleken, lekfull frågesport kring musiktema, även Icke medlemmar välkomna. - Rikstävlingen Pumpen, prestigefylld frågesport kring samhällsorientering, även Icke medlemmar välkomna. - Ljusmanifestation för narkotikans offer. Tillsammans med våra grannorganisationer Länkarna, MHF, och TR samlas vi på offentlig plats i Piteå och tänder ljus för de som fallit offer för narkotikamissbruk. - Distriktets vårupptakt (maj) och höstupptakt, vi besöker någon av våra systerföreningar i Luleå eller Skellefteå. - Dialogmöte med medlemmarna inför IGT-NTO:s riksmöte (fd kongressen). <p>Särskilda aktiviteter</p> <p>Särskilda aktiviteter är sådana där vi riktar oss till alla, medlem eller inte (men vissa medlemsaktiviteter är öppna för "alla").</p> <ul style="list-style-type: none"> - Musikcafé i nykter miljö, erbjuda det lokala musikkulturlivet en scen, 4 st, vinter, sommar, höst, jul. - Föreläsningar med lokala profiler, stärka vår identitet på orten, 4 st, vår, sommar höst. - Våga prata om alkohol, IOGT-NTO rikstema, vad är viktigt att prata om i Piteå? Två kvällar hösten. 		
--	---	--	--

	<p>- Projekt Kända profiler om alkoholberoende, medberoende och resa sig, projekt tillsammans med Nykterhetens bildningsförbund (NBV).</p> <p>- Utbildning: Hybrid-event som en demokratisk möjlighet, hur använda ljud- och bildproduktion som en del av föreningars möjlighet att låta alla delta oavsett avstånd. Erbjuds till främst föreningar inom Piteå kommun. Hålls av vår AV-produktionsgrupp med vår utrustning. Tre till fyra träffar, kursavgift (men låg). Preliminärt hösten.</p> <p>- Drogkampen: Politiker tävlar om att veta mest om alkohol- och drogfrågor. Brukar vara i samband med Folknykterhetens vecka men brukar också vara svår att genomföra den tiden. Alternativplan en höstkväll.</p> <p>- Våfflor för världens barn tillsammans med vår barnförening Junis. Intäkten går oavkortat till Världens barn-insamlingen. En gång på våren och en gång på hösten.</p> <p>- Vit jul, tillsammans med vår barnförening Junis anordnar vi aktiviteter för barn under jullovet.</p> <p>Notering: Något kojbyggarläger kommer tyvärr inte genomföras i år på grund av brist på vuxna ledare som kan vara ansvarig för förberedelser och genomförande.</p> <p>Beskrivning av kostnaderna för att genomföra denna verksamhet</p> <p>Medlemsträffar Öjebyn, 6 st: 15 000 kr</p>		
--	--	--	--

	<p>Förbrukningsmaterial: 2 000 kr, Livsmedel: 4 000 kr, Fördelad lokalkostnad: 6 000 kr, Fördelad lönekostnad: 3 000 kr</p> <p>Medlemsresor Inlandet, 2 st: 25 000 kr</p> <p>Hyra minibussar: 10 000 kr, Hyra lokal: 10 000 kr, Övriga kringkostnader: 5 000 kr</p> <p>Musikcafé, 4 st (öppna): 30 000 kr</p> <p>Ersättning till musiker: 22 000 kr, Ljudutrustning: 2 000 kr, Fördelad lokalkostnad: 4 000 kr, Fördelad lönekostnad: 2 000 kr</p> <p>Föreläsningar, lokala, 4 st (öppna): 16 000 kr</p> <p>Föreläsararvoden: 10 000 kr, Fördelad lokalkostnad: 4 000 kr, Fördelad lönekostnad: 2 000 kr</p> <p>Våga prata om alkohol, 2 kvällar: 13 000 kr</p> <p>Arvoden moderator & inbjuden gäst: 10 000 kr, Fördelad lokalkostnad: 2 000 kr, Fördelad lönekostnad: 1 000 kr</p> <p>Förklaringar:</p> <p>1) Det finns en differens mellan aktivitetskostnaderna i årsbudgeten och i sammanställningen ovan, beroende att de ovan är mer detaljerade och därmed också mer realistiska.</p> <p>2) För alla aktiviteter ovan som är utåtriktade bärs kostnader för förbrukningsmateriel och livsmedel av</p>		
--	---	--	--

	<p>fikaförsäljning. För dessa aktiviteter tas inte något inträde.</p> <p>3) De fördelade lokalkostnaderna är 1 000 kr per tillfälle och motsvarar 50% av vårt uthyrningspris.</p> <p>4) De fördelade lönekostnaderna är 500 kr per tillfälle och motsvarar kostnaden för att städa lokalerna efter användning. Iordningställning och återställning av lokalerna görs med ideell arbetskraft :)</p> <p>Summa kostnad som bidrag söks för *99000</p>		
Länkarna	<p>Vi försöker hjälpa beroendesjuka att förbli drogfria. Vi gör det med samtal, kamratstöd m.m. Vi arbetar även förebyggande bland unga. Vi gör oftast minst en aktivitet under storhelger då det anses vara svårast att hålla sig drogfri. Därför tycker vi att det är så viktigt med en lokal där man kan komma in och dricka en kopp kaffe m.m. Vi ser att de psykiska problemen inte bara finns bland unga utan även bland äldre, som inte mår så bra av ensamhet. I lokalen råder absolut nolltolerans.</p> <p>Största kostnaden är att ha lokalen, vilken efter hyreshöjning beräknas kosta ca 131 000 kr per år. Utan lokalen kan vi inte bedriva någon verksamhet. Många medlemmar lever på existensminimum efter ett liv i beroende och nu ökar även deras utgifter, hyror etc. Så möjlighet att ta ut mer pengar av dem anser vi inte finns. Försöker göra aktiviteter som inte kostar så mycket för att alla ska kunna delta. Beräkning för hyra, el, telefoni, tv, bredband (några som saknar dator kommer och betalar sina räkningar via datorn.), aktiviteter beräknar vi till en total kostnad på 140 000 kr.</p>	165 000	OK mot erhållet bidrag

	<p>Vi planerar att söka upp ensamma som sitter och dricker i ensamhet och erbjuda dem att komma till lokalen. Vi planerar förebyggande verksamhet genom att fortsätta gå som vuxna på stan och erbjuda ungdomar information och lättare förtäring. Kostnader för detta 9 800 kr.</p>		
<p>Brottsofferjouren Norrbotten</p>	<p>Verksamhetsbeskrivning Brottsofferjouren Norrbotten är en partipolitisk och religiöst obunden ideell organisation som arbetar för alla brottsoffers rättighet att få det stöd som behövs för att hitta vägen tillbaka. Grunden i vårt arbete är FN:s konvention om mänskliga rättigheter, där alla människors lika värde och rättigheter slås fast. Via våra ideellt utbildade medmänniskor, stöder vi varje brottsoffer, vittne och anhörig som söker oss, genom att lyssna, ge stöd och goda råd. Vi samverkar med Norrbottens kommuner, Polisen, tingsrätterna i Norrbotten, Åklagarmyndigheten och advokater för att kunna ge råd och stöd på bästa sätt. Som brottsoffer dyker det ofta upp frågor kring vad som kommer att hända inom den närmaste framtiden. Förutom att utgöra en traumatisk upplevelse innebär ett brott inte sällan en stor mängd praktiskt arbete för den drabbade. Anmälan till försäkringsbolag, dokumentation av skador och förluster, förhör hos polisen, frågor om skadestånd med mera kan innebära en stor påfrestning. Det är lätt att känna sig dubbelt drabbad när man, utan egen förskyllan, tvingas lägga ner så mycket tid och kraft för att rättvisa ska kunna skipas. Brottsofferjouren Norrbotten kan förklara och underlätta under denna period och ge den drabbade stöd att orka bevaka sina rättigheter. All hjälp och rådgivning hos jouren är kostnadsfri och alla vår volontärer har avlagt tystnadslöfte. Verksamheten sköts av en styrelse, anställda och ideella personer.</p>	<p>Ligger utanför</p>	<p>OK mot erhållet bidrag!</p>

	<p>Beskrivning av kostnaderna för att genomföra denna verksamhet Verksamhetens kostnader utgörs av administration, lokalhyra samt lönekostnader för personal, inklusive sociala avgifter. Summa kostnad som bidrag söks för *424 470 kronor vilket avser 10 kronor per invånare i Piteå per 31 december 2024.</p>		
Norrbottens familjehemsförening	Ingen ansökan 2021, 2022, 2023 och 2024	0	Ingen ansökan 2021, 2022,2023 och 2024,2025 eller 2026
LP-kontaktens ideella förening	<p>Ansökan avser: Viss verksamhet (löpande) Särskilda aktiviteter (enstaka tillfällen) Verksamhetsbeskrivning Vi bedriver en kontaktverksamhet för personer i missbruk. För den gruppen har vi öppet månd, onsd, fred mellan 09,00 - 12,00. vi bjuder på frukost, fika och ibland lunch. Vi delar även ut matlådor i samarbete med Munksundsgården oeg varor vi får från Willys. Vi för samtal med Malmgatan 5 om ett samarbete med ungdomar där LP kommer att hålla öppet 1 - 2 ggr/v. Vi planerar in för hösten att anställa en kvinna så vi kan starta upp en kvinnogrupp. Vi har ett samarbete med PMU i Öjebyn där vi kan erbjuda praktikplatser Särskilda aktiviteter Vi håller öppet för Cruising 2 ggr och vid examen där vi delar ut ca 350 varmkorvar, dricka, fika och godis. Vi kanske om det löser sig att ha öppet någon kväll under PDOL. Vi har ett läger i Arjeplog i augusti med kostnad på 1600 kr/person helpension, vi ska försöka bjuda på den kostnaden för de som vill följa med, finns det en betalningsförmåga tar vi 500 kr annars gratis</p>	164 000	Ok mot erhållet bidrag

	<p>Beskrivning av kostnaderna för att genomföra denna verksamhet</p> <p>Hyra, internet, diverse inköp, personalkostnader, resor. för Arjeplog är det hotell och resor</p> <p>Summa kostnad som bidrag söks för *150000</p>		
Connexions	<p>Ansökan avser:</p> <p>Viss verksamhet (löpande)</p> <p>Särskilda aktiviteter (enstaka tillfällen)</p> <p>Verksamhetsbeskrivning</p> <p>Föreningen skall under 2024 bedriva sin ordinarie kärnverksamhet i form av en bred social verksamhet som består av både medlems, individ, anhörig och förebyggande arbeten med aktiviteter, individ- och gruppträffar, beroende- och medberoendeverksamhet. Föreningens breda verksamhet utgår alltid ifrån syftet att skapa en bred social gemenskap i både grupper och enskilda situationer för alla inom föreningens målgrupp med anhöriga. Kostnaderna för den löpande och ordinarie föreningsverksamheten uppgår för året 2024 till totalt; 70,940 kronor.</p> <p>Särskilda aktiviteter</p> <p>Föreningen kommer 2024 genomföra och arrangera ett särskild arbete med fokus på sociala och förebyggande insatser för att få unga att må bättre psykiskt samt med fokus på hur unga kan aktivt påverka deras egna situationer och vardag till det bättre. Dels genom föreläsningar, dels genom ett omfattande lokalt informationsarbete. Föreningen kommer 2024 att vara medansvarig och officiell samarbetspart tillsammans med Piteå</p>	0	Finns inte längre

	<p>Dansar och Ler kring området "Chilla med PDOL - Blås Grönt" - där syftet är att arbeta alkohol- och drogförebyggande mot unga från 13 år under festivalen 2024 samt för att fungera som en förebyggande trygghetsfunktion. Genom aktiviteten Blås Grönt, som riktar sig till unga mellan 13 - 18 år, kan föräldrarna kan anmäla sina unga till en "Blås Grönt" tävling.</p> <p style="text-align: center;">Beskrivning av kostnaderna för att genomföra denna verksamhet</p> <p>Kostnaderna som är knutna direkt till den särskilda verksamheten och dess genomförande består av framtagande av informationsmaterial, förbrukningsvaror, ett visst arvode till extern föreläsare. När det gäller PDOL 2024 består kostnaderna av inköp av förbrukningsmaterial, marknadsföring och nödvändig utrustning till aktiviteterna som genomförs under Piteå Dansar och Ler för att kunna genomföra Chilla med PDOL och "Blås Grönt". Kostnaderna för de särskilda aktiviteterna uppgår till totalt; 55,000 kronor.</p> <p style="text-align: center;">Summa kostnad som bidrag söks för *103,940 kronor</p>		
<p>FMN Norrbotten</p>	<p>Ansökan avser:</p> <p>Viss verksamhet (löpande)</p> <p>Verksamhetsbeskrivning</p> <p>Föreläsning till skolelever årskurs 9, Föreläsning till föräldrar och nära anhöriga till missbrukare. Medlemsvård till medlemmar genom tema helg "Må Bra Helg" med inbjudna föreläsare och gemensam lunch och middag.</p>	<p>35 000</p>	<p>Ok mot erhållet bidrag</p>

	<p>Beskrivning av kostnaderna för att genomföra denna verksamhet</p> <p>Stödsamtal 1 000 kr</p> <p>Föreläsning info 1 000 kr</p> <p>Må Bra Helg 25 000 kr</p> <p>Summa kostnad som bidrag söks för *27 000 kr</p>		
<p>HOPP – Piteå Förening mot sexuella övergrepp</p>	<p>(Särskilda aktiviteter: Vi avser att bjuda in Paula Heljestrand Leg. Psykoterapeut med specialitet på Trauman efter sexuella övergrepp. Det blir en heldag med föreläsningar och gruppsamtal.</p> <p>Beskrivning av kostnader för att genomföra dessa aktiviteter: Arvode 5000 kr till Paula Heljestrand Resor: 3500 kr Arlanda – Luleå Mat och Logi: 500 kr Paula Heljestrand Totalt: 9000 kr</p>	9 000	Ingen ansökan 2026
<p>Kvinnojouren Lillasyster i Piteå</p>	<p>Verksamhetsbeskrivning</p> <p>Kvinnojouren Lillasyster ansöker härmed om verksamhetsbidrag från förebygganderådet, Piteå kommun. Stödet ska delfinansiera jourverksamheten som omfattar jourtelefon, stödsamtal och annat stöd till kvinnor utsatta för våld. Föreningen ska även hålla interna utbildningar under året samt arbeta utåtriktat med att sprida kunskap och bilda opinion inom området mäns våld mot kvinnor.</p>	Ligger utanför	Ingen ansökan 2026

	<p>Kvinnojouren Lillasyster i Piteå är en ideell feministisk förening vars mål är att stötta kvinnor utsatta för våld, bedriva påverkansarbete och erbjuda utbildningar inom ämnet mäns våld mot kvinnor.</p> <p style="text-align: center;">Beskrivning av kostnaderna för att genomföra denna verksamhet</p> <p>Vi har sedan oktober 2024 en anställd verksamhetsutvecklare som har till uppgift att genomföra utbildningar för jourkvinnor, agera jourmedarbetare samt utveckla verksamheten för att vi ska nå ut till fler. Andra kostnader i verksamheten är utbildningar internt och externt, evenemang som uppmärksammar våra frågor, t.ex. 8 mars samt material och inventarier till både påverkansarbetet, den kunskapshöjande delen samt jourverksamheten.</p> <p>Föreningen har en ambitiös verksamhetsplan och budget som är en strategisk avvägning för att kunna öka verksamheten och utveckla organisationen. Vi finansieras av statsbidrag, kommunala bidrag, gåvor och medlemsavgifter.</p> <p style="text-align: center;">Summa kostnad som bidrag söks för *100 000</p>		
--	--	--	--

Föreningsbidrag - KFR - 2026

ÅR

2026

Medlemsbidrag + Grundbidrag

Bil	Förening	Medlemmar	Sökt Medlemsbidrag	Sökt Grundbidrag	Summa sökt medlems- & grundbidrag	Förslag till medlems- & grundbidrag
1	RFSL Piteå älvdal	52	1 040	5 000	6 040	6 040
2	IOGT	70	1 400	5 000	6 400	6 400
3	Länkarna	33	660	5 000	5 660	5 660
4	Brottsofferjouren UTANFÖR		0	0	0	0
5			0	0	0	0
6	LP-kontakten	321	6 420	5 000	11 420	11 420
7			0	0	0	0
8	FMN Norrbotten	12	240	5 000	5 240	5 240
9	Hopp Piteå mot sexuella övergrepp		0	0	0	0
10	Kvinnojouren Lillasyster UTANFÖR		0	0	0	0
11			0	0	0	0
12			0	0	0	0
13			0	0	0	0
14			0	0	0	0
15			0	0	0	0
			0	0	0	0
	Summa	488	9 760	25 000	34 760	34 760
	Antal föreningar	5				

Totalbudget 600 000

Fördelning

Medlemsbidrag	2%	9 760	20	kr/medlem
Grundbidrag	4%	25 000	5 000	kr/förening
Verksamhetsbidrag	94%	565 240	565 240	att fördela
Summa	100%	600 000		

Verksamhetsbidrag att fördela	565 240
Kvar att fördela	0

Verksamhetsbidrag

Bil	Förening	Sökt verksamhetsbidrag 2026	Förslag till verksamhetsbidrag 2026
1	RFSL Piteå älvdal	85 000	83 000
2	IOGT	125 000	107 240
3	Länkarna	180 000	175 000
4	Brottsofferjouren UTANFÖR		
5	0		
6	LP-kontakten	175 000	165 000
7	0		
8	FMN Norrbotten	40 000	35 000
9	Hopp Piteå mot sexuella övergrepp		
10	Kvinnojouren Lillasyster UTANFÖR		
11	0		
12	0		
13	0		
14	0		
15	0		
0			
	Summa	605 000	565 240

Förslag till beslut

Bil	Förening	Medlems- & grundbidrag	Verksamhetsbidrag	Summa bidrag 2026
1	RFSL Piteå älvdal	6 040	83 000	89 040
2	IOGT	6 400	107 240	113 640
3	Länkarna	5 660	175 000	180 660
4	Brottsofferjouren UTANFÖR	0	0	0
5	0		0	0
6	LP-kontakten	11 420	165 000	176 420
7	0	0	0	0
8	FMN Norrbotten	5 240	35 000	40 240
9	Hopp Piteå mot sexuella övergrepp	0	0	0

10	Kvinnojouren Lillasyster UTANFÖR		0	0	0
11		0	0	0	0
12		0	0	0	0
13		0	0	0	0
14		0	0	0	0
15		0	0	0	0
	Summa	0	34 760	565 240	600 000

Föreningen Kvinnojouren Lillasyster i Piteå, org nr 802537-8582

	Budget 2026	Budget 2025	Utfall 2025	Utfall av budget (%)	Utfall jfm budget (kr)	Budget 2024
Intäkter						
Kommunala bidrag	100000	100000	100000	100	0	60000
Statsbidrag	470512	380096	380096	100	0	380000
Medlemsavgifter	10000	10000	7010	70	-2990	15000
Försäljning	10000	30000	9859	33	-20140	50000
Ersättning placeringar	0	0	0	0	0	0
Ersättning evenemang	20000	20000	0	0	-20000	20000
Gåvor och donationer	25000	75000	21122	28	-53878	40000
Ränteintäkter	5000	11000	4664	42	-6336	0
Totala intäkter	630512	626096	522751	83	-103344	565000

Kostnader

Jourverksamheten

Boende hyra inkl el och internet	120000	100000	101691	102	1691	120000
Försäkring	2500	2000	2150	108	150	3000
Inventarier	5000	5000	1028	21	-3972	10000
Förbrukningsmaterial	5000	5000	0	0	-5000	5000
Telefoni	30000	20000	28900	145	8900	20000
Övrigt	2000	500	1233	0	-500	0
Summa journverksamhet	164500	132500	135002	102	1269	158000

Utåtriktad verksamhet

Int kvinnodagen	25000	25000	25624	102	624	
Tillståndsansökan manifestationer	2000	3000	360	12	-2640	2000
Trycksaker (böcker mm)	10000	10000	10046	100	46	50000
Förbrukningsmaterial	5000	5000	6657	133	1657	15000
Annonsering	5000	20000	2427	12	-17573	20000

Hemsida och epost	5000	5000	5213	104	213	3500
Extern utbildning	30000	60000	28062	47	-31938	60000
Förbrukningsinventarier	5000	5000	0	0	-5000	0
Summa utåtriktad verksamhet	87000	133000	78389	59	-54611	150500
<i>Intern verksamhet</i>						
Utbildningar och medlemsaktiviteter	25000	50000	23591	47	-26409	50000
Nätverksträffar ROKS	15000	20000	11365	57	-8635	5000
Lokalhyra inkl kontor	25000	5000	7621	152	2621	5000
Summa intern verksamhet	65000	75000	42577	57	-32423	60000
<i>Administration och ekonomi</i>						
Arvoden styrelse	20000	20000	0	0	-20000	20800
Ersättning ekonomisk förlust vid uppdrag	10000	50000	5081	10	-44919	50000
Lön personal, sociala avg omkostn mm	420000	300000	270766	90	-28899	300000
Avgifter bank och kort	5000	5000	4052	81	-948	5000
Teknisk utrustning	5000	5000	0	0	-5000	3000
Programvara	6500	5000	6172	123	1172	5000
Kontorsmaterial	2000	2000	519	26	-1481	2000
Ekonomiadministration, revision	60000	55000	61072	111	6072	5000
Inventarier	2000	6000	1940	32	-4060	0
Postbox	8000	8000	8070	101	70	0
Föreningsavgifter (främst fremia)	10000	5000	10489	210	5489	0
Övrigt (gåvor bla aurorabidrag)	5000	3000	7513	250	4513	0
Summa administration och ekonomi	553500	464000	375674	81	-87991	390800
Totala kostnader	870000	804500	631642			759300
Resultat	-239488	-178404	-108891			-194300

diff 1 kr pga öresavrundning

Kommentar: Underskott finansieras av föreningens eget kapital under arbete med att säkra en större andel extern finansiering

Utfall 2024	Utfall av budget (%)	Utfall jfm budget (kr)
61600	103	1600
380096	100	96
10500	70	-4500
31600	63	-18400
0	0	0
20000	100	0
78188	195	38188
11528	0	11528
593512	105	28512

96549	80	-23451
2030	68	-970
3909	39	-6091
0	0	-5000
30655	153	10655
113	0	113
133255	84	-24745

0	0	-2000
3187	6	-46814
5827	39	-9173
13713	69	-6287

4385	125	885
43207	72	-16793
3434	0	3434
73753	49	-76747

12801	26	-37199
20862	417	15862
2850	57	2150
36513	61	-23487

18412	89	-2388
11078	22	-38922
72117	24	-227883
3486	70	-1514
23262	775	20262
4583	92	-417
4421	221	2421
4906	98	-94
5536	0	5536
7350	0	7350
4404	0	4404
2412	0	2412
161966	41	-228834

405487	53	353813
---------------	-----------	---------------

188024	-97	382324
---------------	------------	---------------



Verksamhetsplan 2026

Kvinnojouren Lillasyster

Föreningens syfte och målsättning

Föreningen ska med en feministisk grundsyn verka mot mäns och killars våld och förtryck mot kvinnor, tjejer och barn. Att verka för kvinnors och tjejers frigörelse från manlig dominans och överordning på samhällets alla nivåer samt att verka för kvinnors och tjejers ökade rättigheter i Samhället.

Föreningens uppgift

- Ge stöd och skydd till kvinnor, tjejer och barn som utsätts för olika former av mäns och killars våld
- Bedriva jourverksamhet
- Bedriva opinionsbildning för att förändra attityder till kvinnoförtryck och mäns våld i samhället
- Påverka och sprida kunskap i samhället om mäns och killars våld och förtryck mot kvinnor och tjejer
- Aktivt arbeta förebyggande mot mäns och killars våld mot kvinnor och tjejer

Mål för 2026

Kvinnojouren Lillasyster ska vara en naturlig kraft för systerskap och den naturliga aktören att samarbeta med när kunskap om mäns våld mot kvinnor efterfrågas. Stödsökande ska veta vilka vi är och hur vi kan hjälpa.

Under 2026 ska föreningen arbeta aktivt med att ytterligare tillvarata det stora engagemanget som finns hos våra medlemmar genom att främja ideellt engagemang, öka vår kunskap och vår räckvidd i lokalsamhället.



Detta kan vi åstadkomma genom att arbeta mot följande mål under året:

Verksamhetsmål 1

Stötta och stärka kvinnor i alla åldrar

- Utveckla hur vi tillämpar kvinnojurens feministiska metod i arbetet med att stötta våldsutsatta.
- Bevaka de förändrade förutsättningarna för kvinnojourrörelsen och i relation till dessa arbeta med utveckling av vår jourverksamhet.
- Fortsätta utveckla samverkan med andra aktörer och myndigheter.
- Vi vill nå minst 100 tjejer i åldern 15-25 år under 2026
- Förbereda för att starta upp en tjejjour och ha startat en tjejjour senast 2027
- Fortsätta anordna samtalsgrupper för att stärka kvinnor och tjejer

Verksamhetsmål 2

Synliggöra föreningens arbete för att kunna stötta fler utsatta kvinnor

- Aktivt arbeta med vår kommunikationsstrategi och våra egna kanaler för att öka vår räckvidd gentemot såväl allmänhet som hjälpsökande.

Verksamhetsmål 3

Bedriva opinionsbildning för att förändra attityder till kvinnoförtryck och mäns våld i samhället

- Delta aktivt i samhällsdebatten via debattartiklar, utåtriktad kommunikation och sociala medier.
- Uppmärksamma våra frågor genom att anordna eller delta vid manifestationer och evenemang.
- Påverka politiken under valåret för att få gehör för föreningens politiska krav



Verksamhetsmål 4

Bidra till ökad kunskap i samhället gällande mäns våld och förtryck mot kvinnor och tjejer

- Anordna evenemang som bidrar till ökad kännedom om kvinnojouren och ökad kunskap om mäns våld mot kvinnor i Piteå

Verksamhetsmål 5

Stärkt kunskap och kompetens hos medlemmar och jourkvinnor

- Erbjud utbildningar i egen regi för nya och befintliga jourkvinnor.
- Öka kunskapen om och tillvarata vår roll i den historiska rörelse vi är en del av.
- Erbjud studieverksamhet för styrelse och medlemmar.

Verksamhetsmål 6

Stärkt organisation

- Arbeta aktivt med att skapa goda förutsättningar för ideellt engagemang.
- Samverka aktivt och utbyta erfarenheter med andra kvinnojouren samt riksorganisation.
- Fortsätta arbetet för att hitta finansiering i form av statliga och kommunala bidrag för att säkra en långsiktig ekonomisk stabilitet och kontinuitet.

Uppföljning

Styrelsen har till uppgift att konkretisera målen i verksamhetsplanen och planera aktiviteter som bidrar till att uppfylla dem. Styrelsen ansvarar för uppföljning och rapportering till medlemmarna via medlemsbrev, information vid medlemsmöten och verksamhetsberättelse



Verksamhetsberättelse 2025

Föreningen Kvinnojouren Lillasyster är en partipolitiskt och religiöst obunden ideell förening, där feminism, kvinno-solidaritet och kvinnoseparatism är grundläggande i föreningens arbete.

Föreningens målsättning är att med en feministisk grundsyn verka mot mäns och killars våld och förtryck mot kvinnor, tjejer och barn, verka för kvinnors och tjejers frigörande från manlig dominans och överordning på samhällets alla nivåer samt att verka för kvinnors och tjejers ökade rättigheter i samhället

Föreningens uppgift är att ge stöd och skydd till kvinnor, tjejer och barn som utsätts för olika former av mäns och killars våld, bedriva jourverksamhet, bedriva opinionsbildning för att förändra attityder i samhället till kvinnoförtryck och mäns våld mot kvinnor, sprida kunskap och påverka i samhället om mäns och killars våld och förtryck mot kvinnor och tjejer samt att aktivt arbeta förebyggande mot mäns och killars våld mot kvinnor och tjejer.

1. Föreningsinformation

Kvinnojouren är medlem i ROKS, Riksorganisationen för kvinno- och tjejjourer. Föreningen har en representant i styrelsen för Länsföreningen för kvinno- och tjejjourer i Norrbotten.

Föreningen är medlem i arbetsgivarorganisationen Fremia.

Vid årets slut har föreningen 68 betalande medlemmar. Medlemsavgiften har för 2025 varit 120 kr.

Styrelsen har under verksamhetsåret sammanträtt sju gånger och styrelsen har bestått av följande personer:

Ordförande: Elisabeth Qvarnström

Vice ordförande: Åsa Johansson

Kassör: Emma Isaksson

Övriga ledamöter: Elisabeth Burström, Jennie Isaksson Lundberg, Märta Söderberg, Emilia Bergdahl, Ulrika Lundmark och Moa Wennberg.

Verksamhetsutvecklare Amanda Lundberg Eriksson har varit ständigt adjungerad och tjänstgjort som sekreterare vid sammanträdena.

Styrelsen har inom sig utsett ett antal ansvarsområden;

Jourgruppsansvariga har varit Elisabeth Burström och Moa Wennberg, utbildningsansvarig har varit Åsa Johansson.



Ekonomiansvarig har varit Emma Isaksson.

Personalansvarig har varit Elisabeth Qvarnström.

2. Genomförd verksamhet

En flerfaldigt prisbelönt kvinnojour

Under 2025 har föreningen fortsatt att utveckla arbetssätt och struktur för såväl styrelsearbetet som för jourverksamheten. En verksamhetsutvecklare anställdes under hösten 2024 och har arbetat halvtid under hela 2025. Att ha en anställd har gett Lillasyster helt andra, bättre, förutsättningar att nå ut både till allmänhet och till stödsökande kvinnor. Detta visar sig tydligt i statistiken för året då antalet kontakter har ökat markant. Responsen från lokalsamhället och synligheten i media har också varit positiv.

Medlemstalet har minskat under året men antalet aktiva medlemmar har ökat något.

Under 2025 har Lillasyster med stor glädje mottagit Riksorganisationen för kvinno- och tjejjourer, ROKS, pris för *Årets jour*. Priset delades ut vid ROKS årsmöte.

Kristdemokraterna i Piteå har gett Lillasyster sitt *Vitsippepris* för jurens arbete lokalt i Piteå.

Jourverksamheten och boendet

Jourgruppen har under 2025 bestått av 20 jourkvinnor totalt. Under 2025 höll föreningen sin första grundutbildning i egen regi där 10 kvinnor deltog, varav några var befintliga jourkvinnor och tre stycken blev ett tillskott till jourgruppen. Jourtelefonen har varit öppen varje kväll och sedan oktober också vissa tider dagtid. Chatten har satts på paus tills vidare p.g.a. låg efterfrågan och utmaningar med den tekniska delen av chattlösningen.

Den nya lagstiftningen om tillståndsplikt för skyddade boenden trädde i kraft i april 2024 och Lillasyster har fortsatt valt bort alternativet att söka tillstånd för att driva ett skyddat boende enligt den nya lagstiftningens definitioner. Ett akutboende finns kvar i jurens regi och kvinnor kan söka sig till juren och få en fristad när de behöver det. Det finns en efterfrågan och ett boende betyder mycket för föreningens möjlighet att skydda och stötta kvinnor. Föreningen fortsätter att aktivt bevaka frågan om skyddat boende och villkoren för jourverksamheten i stort.

Delar av jourgruppen och styrelsen har deltagit i nätverksträffar och utbildningar via ROKS och länsföreningen under året.

Samtliga jourkvinnor har under året erbjudits handledning av psykoterapeut.

Under hösten genomfördes för första gången gruppsamtal för utsatta kvinnor som gjordes i samarbete med kommunens enhet för Våld i nära relation.



Statistik

Boendet under verksamhetsåret:

5 kvinnor, 1 medföljande barn, 4 medföljande
husdjur.

Totalt antal belagda nätter: 87

Antal nya kontakter totalt: 54

Antal genomförda stödsamtal: 265

Antal genomförda stödinsatser: 25

Stödinsatser tjejer under 18 år: 1

Stödinsatser kvinnor över 65: 10

Ideella timmar: Minst 2000, varav jourtelefon 1460, övrigt (medföljande stöd, fysiska samtal, utbildningar, arrangemang): 540.



Evenemang och utåtriktade aktiviteter

8 mars – internationella kvinnodagen

Lillasyster ordnade med anledning av 8 mars 2025 Piteås första Feministfest. Festen ordnades i samarbete med Kajman som anlätades för lokal och försäljning av mat och dryck. Kvällen bestod av musik, tal och standup. Kvällen var mycket välbesökt och lokalen blev fullsatt tjugo minuter in på arrangemanget.

Under dagen ställde föreningen ut med information på Gallerian.

ROKS årsmöte 2025

Lillasyster fick äran att vara värdinnor för Riksorganisationen för kvinno- och tjejjourer, ROKS årsmöte i april 2025.

En projektgrupp bildades med ansvar för samordning med ROKS styrelse och kansli och hantering av bokning av boende, konferenslokaler och mat samt planering av arrangemanget i sin helhet. 95 deltagare till Piteå för årsmötet som hölls på KUST Hotell. Kvällsmiddagen och underhållningen hölls av Lillasyster och innehöll tal, prisutdelningar och uppträdande av Maxida Märak. Årsmötet löpte på enligt plan och deltagarna var vid utvärderingen av årsmötet mycket nöjda med arrangemanget.

Under dagarna genomfördes också en manifestation på Byxtorget under parollen #tropåhenne där ROKS ordförande Adine Samadi och Lillasysters ordförande Elisabeth Qvarnström höll tal. Manifestationen utmynnade i en artikel i lokal media.

Vecka fri från våld och Nationella dagen för avskaffande av mäns våld mot kvinnor

Under veckan i november anordnade föreningen en öppen föreläsning med Jenny Freed som berättade om sin egen upplevelse av våldsutsatthet och sitt perspektiv på vad en kvinna som lämnar behöver för stöd. Föreläsningen genomfördes i samarbete med Studieförbundet Vuxenskolan och var välbesökt. Responsen från deltagarna var positiv.

Under veckan uppmärksammades också arbetet mot mäns våld mot kvinnor i föreningens egna kanaler.

Den 25 november anordnades en manifestation på Byxtorget med ljusständning och tal.

Piteå kommuns psykiatrivecka

Under veckan deltog kvinnojouren i föreläsning om mäns våld mot kvinnor och psykisk ohälsa tillsammans med kommunens enhet för våld i nära relation.

Pitefest

Föreningen var inbjudna att delta på Piteå kommuns mäsas Pitefest som ägde rum i september i Norrmalmiafoajén. Det var ett bra tillfälle att visa upp vår verksamhet och nätverka med andra aktörer inom kommunen.



Utbildning

Styrelsen utsåg inom sig en utbildningsansvarig som har haft till uppgift att ansvara för planering och genomförande av utbildningar.

Föreningen samverkar med Studieförbundet Vuxenskolan.

Nya jourkvinnor har erbjudits grundläggande jourutbildning i studiecirkelform under våren.

Styrelsen har påbörjat en studiecirkel på temat *Motivera ideella*.

En juridikcirkel för jourkvinnorna har hållits.

Föreningens medlemsmöten har innehållit utbildningsinslag och inbjudna gäster, vilket har gett ett mervärde för medlemskapet och bidragit till en levande verksamhet. Responsen på detta har varit positiv. Under höstens medlemsmöte deltog Elin Johansson som pratade om kvinnohistoria och ätbara växter.

Styrelsemedlemmar och jourkvinnor har under året erbjudits fortbildning och erfarenhetsutbyte via deltagande vid ROKS respektive länsföreningens medlemsträffar och arrangemang.

Externa utbildningsinsatser och nätverksträffar

Förutom tidigare nämnda föreläsningsevent som riktade sig till allmänheten har föreningen informerat om vår verksamhet och mäns våld mot kvinnor hos IOGT NTO, Familjens Hus Funktionsrätt Piteå och Furubergskyrkan.

Föreningen har deltagit med representanter i Länsstyrelsens nätverksträff för Norrbottens kvinno- och tjejjourer samt ROKS medlemsträffar.



Ekonomi

Styrelsen har haft en ekonomiansvarig i styrelsen samt anlitat en extern bokföringsfirma för den löpande ekonomiska administrationen. Ekonomiansvarig och bokföringsfirman har hållit en kontinuerlig kontakt under året.

Finansieringen av verksamheten under året har till största del bestått av statsbidrag i form av organisationsbidrag som föreningen fick beviljat för 2024 och 2025.

Piteå kommun meddelade att de beslutat höja det kommunala bidraget till föreningen till 100 000 kronor som betalades ut första gången för 2025.

Andra intäkter under året har bestått av medlemsavgifter, gåvor och intäkter från försäljning. En större gåva fick föreningen under december då vi deltog på PMU Öjebyn och fick ta del av halva dagskassan tillsammans med en annan lokal förening.

Större utgifter under året har varit hyra för boendet, personalkostnader, kostnader för löneadministration och bokföring. Föreläsningen som anordnades under vecka fri från våld finansierades av jourens medel, likaså Feministfesten.

Föreningens ekonomi är i grunden god men beroende av en långsiktighet som inte ännu har uppnåtts. När verksamhetsberättelsen skrivs vet vi ännu inte om föreningen beviljas statsbidrag för 2026 och 2027. Arbete med att säkra en stabil kommunal och statlig finansiering behöver fortsätta framåt.

3. Lillasyster i media

Kvinnojouren Lillasyster har fortsatt under året uppmärksammas i stor utsträckning i lokalmedia. Under ROKS årsmöte skrevs en artikel om manifestationen som hölls under helgen och PT har skrivit om föreningens ordförande och dennes engagemang som feminist i en artikel under hösten.

Under våren skrev Norrbottens samtliga kvinnojourer en insändare med anledning av övergreppsanklagat kommunalråd och synen på kvinnor som anmäler sexualbrott.

Styrelsen har medverkat i insändare om kvinnor i krig tillsammans med andra kvinnojourer.



4. Tack

Styrelsen för Kvinnojouren Lillasyster riktar ett stort tack till alla som på olika sätt har gjort det möjligt att sprida budskapet om att stoppa mäns våld mot kvinnor under detta år. Ni har möjliggjort att vi kunnat hjälpa skyddsbehövande att få en trygg plats och någon som lyssnar när de har ringt till vår jourtelefon. Vi är otroligt tacksamma över erkännandena vi fått i form av utmärkelser för vårt arbete och gåvor som bidrar till föreningens ekonomi.

Jourkvinnorna och medlemmarna är stommen i jourens verksamhet. Det arbete som görs i jourverksamheten lyfter, stöttar och hjälper kvinnor att ta sig ur våldsamma relationer och att återta sin egenmakt. Vi är stolta över det stora engagemanget som finns i vår jourgrupp. Alla föreningens medlemmar gör det möjligt att fortsätta vårt viktiga arbete med jouren och driva frågan om att stoppa mäns våld mot kvinnor. Tack!

5. Styrelsens slutord

Mäns våld mot kvinnor är ett av våra största samhällsproblem. Jourrörelsen är i dag under en stor påfrestning på grund av lagen om tillståndsplikt och det allt mer konservativa samhällsklimatet. Vi saknar en analys av våldets orsaker och kontext där patriarkatet i allra högsta grad är närvarande och aktivt begränsar kvinnor och tjejer i deras vardag. Var tredje vecka dödas en kvinna i Sverige av en man hon har eller har haft en relation med och vart tionde barn tvingas uppleva våld i hemmet. En ljuspunkt är civilsamhällets aktörer och engagemanget som finns för vår jour. Vi ser att en aktiv samverkan mellan samhällets olika aktörer krävs för att stärka kvinnojourernas arbete och säkra vår framtid.

Lillasyster är trots sin ungdom som förening en del av en fyrtioårig historia av systerskap och motstånd. Kvinnojourer kommer att fortsätta behövas och vi har ett stort ansvar och en stor respekt för vår roll i den historiska rörelse vi är en del av. Vi ser fram emot att föreningen fortsätter utvecklas och fortsätter bidra, både här och nu när en kvinna behöver oss, men också på sikt. Vi gör Piteå till en tryggare plats tillsammans.

Styrelsens underskrifter:

Namnförtydligande:

Föreningsbidrag till
Kommunala
tillgänglighetsrådet 2026
§114
26SN125

...



**§ 71 Föreningsbidrag Kommunala
Tillgänglighetsrådet 2026**

Diariennr 26SNI25

Beslut

Ärendet hänskjuts för beslut i Socialnämnden då handlingarna behöver kompletteras.

Yrkanden

Ruth Rahkola (S): Ärendet hänskjuts för beslut i Socialnämnden då handlingarna behöver kompletteras.

Propositionsordning

Ordföranden ställer proposition och finner att det endast föreligger ett förslag vilket blir Socialnämndens arbetsutskotts beslut.

Paragrafen är justerad

Föreningsstöd - KTR - 2026

Medlemsbidrag + Grundbidrag

Bil	Förening	Medlemmar	Medlemsbidrag	Grundbidrag	Summa medlems- & grundbidrag	Förslag till medlems- & grundbidrag
1	Anhörigföreningen	100	2 000	5 000	7 000	7 000
2	FAMY	293	5 860	5 000	10 860	10 860
3	Astma/Allergiföreningen	109	2 180	5 000	7 180	7 180
4	FSDB	23	460	5 000	5 460	5 460
5	Hörselskadade	135	2 700	5 000	7 700	7 700
6	RTP	0	0	0	0	0
7	Hjärt och lungsjukas förening	621	12 420	5 000	17 420	17 420
8	Neuro Piteå Älvdal	97	1 940	5 000	6 940	6 940
9	Piteå diabetesförening	181	3 620	5 000	8 620	8 620
10	Reumatikerföreningen	412	8 240	5 000	13 240	13 240
11	FUB	114	2 280	5 000	7 280	7 280
12	Parkinson	79	1 580	5 000	6 580	6 580
13	Piteå dövas förening	16	320	5 000	5 320	5 320
14	Bröstcancerföreningen	45	900	5 000	5 900	5 900
15			0	0	0	0
			0	0	0	0
	Summa	2 225	44 500	65 000	109 500	109 500
	Antal föreningar	13				

Totalbudget	350 000
-------------	---------

Fördelning

Medlemsbidrag	13%	44 500	20	kr/medlem
Grundbidrag	19%	65 000	5 000	kr/förening
Verksamhetsbidrag	69%	240 500	240 500	att fördela
Summa	100%	350 000		

Verksamhetsbidrag att fördela	240 500
Kvar att fördela	0

Verksamhetsbidrag

Bil	Förening	Sökt verksamhetsbidrag 2026	Förslag till verksamhetsbidrag 2026
1	Anhörigföreningen	10 932	10 932
2	FAMY	21 864	21 864
3	Astma/Allergiföreningen	10 932	10 932
4	FSDB	21 863	21 863
5	Hörselskadade	16 398	16 398
6	RTP	0	0
7	Hjärt och lungsjukas förening	27 329	27 329
8	Neuro Piteå Älvdal	27 330	27 330
9	Piteå diabetesförening	16 398	16 398
10	Reumatikerföreningen	27 329	27 329
11	FUB	21 863	21 863
12	Parkinson	16 398	16 398
13	Piteå dövas förening	10 932	10 932
14	Bröstcancerföreningen	10 932	10 932
15			
0			
	Summa	240 500	240 500

Förslag till beslut

Bil	Förening	Medlems- & grundbidrag	Verksamhetsbidrag	Summa bidrag 2026
1	Anhörigföreningen	7 000	10 932	17 932
2	FAMY	10 860	21 864	32 724
3	Astma/Allergiföreningen	7 180	10 932	18 112
4	FSDB	5 460	21 863	27 323
5	Hörselskadade	7 700	16 398	24 098
6	RTP	0	0	0
7	Hjärt och lungsjukas förening	17 420	27 329	44 749
8	Neuro Piteå Älvdal	6 940	27 330	34 270
9	Piteå diabetesförening	8 620	16 398	25 018
10	Reumatikerföreningen	13 240	27 329	40 569

11	FUB		7 280	21 863	29 143
12	Parkinson		6 580	16 398	22 978
13	Piteå dövas förening		5 320	10 932	16 252
14	Bröstcancerföreningen		5 900	10 932	16 832
15		0	0	0	0
	Summa	0	109 500	240 500	350 000

ÅR	2026
----	------

Underlag föreningsstöd KTR 2026

Förening (PFC – Piteå funktionsrätt Centrum)	Verksamhetsberättelse (föregående år)	Årsmötesprotokoll (föregående år)	VEP 2026	Budget 2026	Antal betalande röstberättigade medlemmar, bosatta i Piteå den 31/12 föregående år.	Varav män/kvinnor
Anhörigföreningen	Ja	Ja	Ja	Ja	100	Kvinnor 68 % Män 32 %
Bröstcancerföreningen	Ja	Ja	Ja	Ja	45	Kvinnor 100 %
FSDB Nord	Ja	Ja	Ja	Ja	23	Kvinnor 74 % Män 26 %
Hörselskadades förening	Ja	Ja	Ja	Ja	135	Kvinnor 63 % Män 37 %
Piteå dövas förening	Ja	Ja	Ja	Ja	16	Kvinnor 56 % Män 44 %
Piteå FUB	Ja	Ja	Ja	Ja	114	Kvinnor 50 % Män 50 %

Förening (Funktionsrätt Piteå)	Verksamhets- berättelse (föregående år)	Årsmötes- protokoll (föregående år)	VEP 2026	Budget 2026	Antal betalande röstberättigade medlemmar, bosatta i Piteå den 31/12 föregående år.	Varav män/kvinnor
Astma-allergiföreningen	Ja	Ja	Ja	Ja	109	Kvinnor 65 % Män 35 %
Demensföreningen	Föreningen ligger vilande enligt Ylva Sundkvist					
Piteå diabetesförening	Ja	Ja	Ja	Ja	181	Kvinnor 49 % Män 51 %
FAMY	Ja	Ja	Ja	Ja	293	Kvinnor 54 % Män 46 %
Föreningen HjärtLung i Piteå	Ja	Ja	Ja	Ja	621	Kvinnor 66 % Män 34 %
Neuro Piteå Älvdal	Ja	Ja	Ja	Ja	97	Kvinnor 48 % Män 52 %
Parkinson Norrbotten, Piteå- avdelningen	Ja	Ja	Ja	Ja	79	Kvinnor 53 % Män 47 %
Personskadeförbundet RTP Piteå	Föreningen söker inget bidrag för 2026					
Reumatikerföreningen Piteå	Ja	Ja	Ja	Ja	412	Kvinnor 79 % Män 21 %

Föreningsstöd till
Kommunala
pensionärsrådet 2026
§115
26SN124

...



§ 72 Föreningsstöd till Kommunala pensionärsrådet 2026

Diariennr 26SNI24

Beslut

Socialnämndens arbetsutskott föreslår att:

1. Socialnämnden godkänner föreslagen ekonomisk fördelning av årets bidrag.
2. Socialnämnden ger förvaltningen i uppdrag att säkerställa arbetsprocessen för sammanställning av underlag inför fördelning av föreningsbidrag. Förvaltningen ges i uppdrag att använda samma underlag och en enhetlig uppställning för samtliga tre brukarråd för att underlätta berednings- och beslutsprocessen.

Ärendebeskrivning

Socialnämnden har totalt 400 000 kr att fördela ut i form av föreningsstöd till kommunala pensionärsföreningarna för 2026. Utifrån fördelningsprincipen görs följande fördelning med 20 kr per medlem i medlemsbidrag, 5 000 kr per förening i grundbidrag samt en rörlig summa till verksamhetsbidrag för kommande aktiviteter under 2026.

För året 2026 har 11 pensionärsföreningar ansökt om föreningsstöd mot i fjol tio inkomna ansökningar vilket innebär mindre pengar att fördela. I år har även en ansökan inkommit från Piteå Bouleklubb som inte anses vara en kommunal pensionärsförening.

Alla har som tidigare år redovisat verksamhetsberättelse, verksamhetsplanering, ekonomisk redovisning och budget, en av föreningarna har äskat om givna pengar till sina planerade aktiviteter för år 2026.

Socialförvaltningen lämnar förslag på fördelning av verksamhetsbidraget.



Yrkanden

Ruth Rahkola (S):

1. Socialnämnden godkänner föreslagen ekonomisk fördelning av årets bidrag.
2. Socialnämnden ger förvaltningen i uppdrag att säkerställa arbetsprocessen för sammanställning av underlag inför fördelning av föreningsbidrag. Förvaltningen ges i uppdrag att använda samma underlag och en enhetlig uppställning för samtliga tre brukarråd för att underlätta berednings- och beslutsprocessen.

Propositionsordning

Ordföranden ställer proposition och finner att det endast föreligger ett förslag vilket blir Socialnämndens arbetsutskotts beslut.

Beslutsunderlag

- Föreningsstöd till Kommunala pensionärsrådet 2026
- Sammanställning KPR 2026

Paragrafen är justerad

Föreningsstöd till Kommunala pensionärsrådet 2026

Förslag till beslut

Socialnämnden godkänner föreslagen ekonomisk fördelning av årets föreningsstöd samt att avslå inkommen ansökan från Piteå Bouleklubb.

Paragrafen förklaras omedelbart justerad.

Ärendebeskrivning

Socialnämnden har totalt 400 000 kr att fördela ut i form av föreningsstöd till kommunala pensionärsföreningarna för 2026. Utifrån fördelningsprincipen görs följande fördelning med 20 kr per medlem i medlemsbidrag, 5 000 kr per förening i grundbidrag samt en rörlig summa till verksamhetsbidrag för kommande aktiviteter under 2026.

För året 2026 har 11 pensionärsföreningar ansökt om föreningsstöd mot i fjol tio inkomna ansökningar vilket innebär mindre pengar att fördela. I år har även en ansökan inkommit från Piteå Bouleklubb som inte anses vara en kommunal pensionärsförening.

Alla har som tidigare år redovisat verksamhetsberättelse, verksamhetsplanering, ekonomisk redovisning och budget, en av föreningarna har äskat om givna pengar till sina planerade aktiviteter för år 2026.

Socialförvaltningen lämnar förslag på fördelning av verksamhetsbidraget.

Beslutsunderlag

Sammanställning KPR 2026

Beslutet skickas till

Veronica Höglund, handläggare

Veronica Höglund
Handläggare
Socialförvaltningen

Föreningsbidrag - KPR - 2026

ÅR

Medlemsbidrag + Grundbidrag

Bil	Förening	Medlemmar	Sökt Medlemsbidrag	Sökt Grundbidrag	Summa sökt medlems- & grundbidrag	Förslag till medlems- & grundbidrag
1	Infjärden	143	2 860	5 000	7 860	7 860
2	Jävre	156	3 120	5 000	8 120	8 120
3	Långträsk	44	880	5 000	5 880	5 880
4	Munksund	123	2 460	5 000	7 460	7 460
5	Norrjärden	234	4 680	5 000	9 680	9 680
6	Piteå	723	14 460	5 000	19 460	19 460
7	Sikfors	99	1 980	5 000	6 980	6 980
8	Öjebyn	177	3 540	5 000	8 540	8 540
9	SKPF avd 67	1 560	31 200	5 000	36 200	36 200
10	SPF Häggen	606	12 120	5 000	17 120	17 120
11	SPF Rönnen	271	5 420	5 000	10 420	10 420
12			0	0	0	0
13			0	0	0	0
14			0	0	0	0
15			0	0	0	0
			0	0	0	0
	Summa	4 136	82 720	55 000	137 720	137 720
	Antal föreningar	11				

Totalbudget 400 000

Fördelning

Medlemsbidrag	21%	82 720	20	kr/medlem
Grundbidrag	14%	55 000	5 000	kr/förening
Verksamhetsbidrag	66%	262 280	262 280	att fördela
Summa	100%	400 000		

Verksamhetsbidrag att fördela 262 280

Kvar att fördela 0

Verksamhetsbidrag

Bil	Förening		Sökt verksamhets- bidrag 2026	Förslag till verksamhets- bidrag 2026
1	Infjärden			25 000
2	Jävre			15 000
3	Långträsk			15 000
4	Munksund			15 000
5	Norrjärden			25 000
6	Piteå			30 000
7	Sikfors			15 000
8	Öjebyn		20 000	25 000
9	SKPF avd 67			37 280
10	SPF Häggen			35 000
11	SPF Rönnen			25 000
12		0		
13		0		
14		0		
15		0		
0				
	Summa		20 000	262 280

Förslag till beslut

Bil	Förening		Medlems- & grundbidrag	Verksamhets- bidrag	Summa bidrag 2026
1	Infjärden		7 860	25 000	32 860
2	Jävre		8 120	15 000	23 120
3	Långträsk		5 880	15 000	20 880
4	Munksund		7 460	15 000	22 460
5	Norrjärden		9 680	25 000	34 680
6	Piteå		19 460	30 000	49 460
7	Sikfors		6 980	15 000	21 980
8	Öjebyn		8 540	25 000	33 540
9	SKPF avd 67		36 200	37 280	73 480
10	SPF Häggen		17 120	35 000	52 120
11	SPF Rönnen		10 420	25 000	35 420
12		0	0	0	0
13		0	0	0	0

14	0		0	0	0
15	0		0	0	0
	Summa	0	137 720	262 280	400 000

Delegationsbeslut

§116

26SN6

...

Kontaktpolitikerna har
ordet
§117
26SN8

...

Av ledamöter väckta
ärenden
§118
26SN7

...

Ordförande och
socialchef informerar

§119
26SN2

...