



Sammanträdesprotokoll Socialnämnden

Sammanträdesdatum	2026-09-09
Plats och tid	Vargön kl. 08:30-14:00
Beslutande	Se sida 2
Övriga deltagare	Se sida 2
Sekreterare	Mona Norman
Utses att justera	Catrin Russel (C)
Justeringens plats och tid	Digital 2026-09-15 kl. 00:00
Paragrafer	§§125-146

Protokolljustering

Följande parter justerar detta protokoll genom digital signering.

Ordförande	Ruth Rahkola (S)
Justerare	Catrin Russel (C)

Tillkännagivande

Protokollet är justerat. Justeringen tillkännages på kommunens digitala anslagstavla.

Beslutsinstans	Socialnämnden
Sammanträdesdatum	2026-09-09
Publiceras	2026-09-16
Avpubliceras	2026-10-08
Protokollets förvaringsplats	Socialtjänsten
Tillkännages av	Mona Norman



Närvarande på sammanträdet

Beslutande

Ruth Rahkola (S) (ordförande)

Britta Lysholm (C) (vice ordförande)

Maria Truedsson (S)

Cristian Bergvall (S)

Daniel Bergman (M) §§126-146

Mikael Wikström (M)

Mojgan Azari (S) §§126-146

Stefan Sävenstedt (S)

Eva Salomonsson (KD)

Catrin Russell (C)

Malin Markström (SJV)

Carola Eichwurzel (S) ersätter Maria Fäldt (V)

Marlene Källström (SD) ersätter Magnus Häggblad (SD)

Christina Sandkvist (S) §125 ersätter Mojgan Azari (S)

Övriga deltagare

Eva Börjesson-Öman (Förvaltningschef)

Helena Magnusson (Avdelningschef) §125

Leena Leijon (Avdelningschef) §126

Monica Wiklund Holmström (Avdelningschef) §§127-130

Lena Sturk (Utvecklingsstrateg) §131

Hanna Pettersson (Verksamhetsutvecklare) §§132-133, §141

Anna Duvmo (Avgiftshandläggare) §§133-134

Arvid Brännström (Avgiftshandläggare) §§133-134

Christer Grahn (Hälso-och sjukvårdschef) §135

Ingela Tallhed (Verksamhetsutvecklare) §§136-137

Lena Enqvist (Omsorgschef) §138

Roger Burman (Avdelningschef) §139

Madeleine Westman (Avdelningschef) §140

Anna Johansson (Controller) §141



Innehållsförteckning	sid
§ 125 Tertialrapport 2 2026 ordinärt boende	4
§ 126 Tertialrapport 2 2026 särskilt boende för äldre	5
§ 127 Tertialrapport 2 2026, Psykosocialt stöd till vuxna och daglig verksamhet	6
§ 128 Tertialrapport 2 2026 Stöd till funktionsnedsatta	7
§ 129 Rapportering ej verkställda beslut enligt Lagen om stöd och service till vissa funktionshindrade kvartal 2 2026	9
§ 130 Rapportering ej verkställda beslut enligt socialtjänstlagen (SoL), kvartal 2 2026	10
§ 131 Uppdrag Bostad först	11
§ 132 Ny gruppbostad – Inriktningsbeslut lokalisering	13
§ 133 Egenavgifter för insatser gällande skadligt bruk och beroende eller insatser i familjehem för vuxna.	15
§ 134 Taxor 2027 inom Socialtjänsten	17
§ 135 Tertialrapport 2 2026 Hälso- och sjukvård	19
§ 136 Ändring av socialtjänstens delegationsordning	20
§ 137 Ändring av socialtjänstens delegationsordning	22
§ 138 Tertialrapport 2 2026 – Stöd till vuxna	23
§ 139 Tertialrapport 2 2026 Avdelning verksamhetsstöd	24
§ 140 Tertialrapport 2 2026 Avdelning Stöd till barn och familjer	25
§ 141 Delårsrapport 2026	27
§ 142 Delegationsbeslut	28
§ 143 Kontaktpolitikerna har ordet	29
§ 144 Redovisning av anmälda handlingar	30
§ 145 Av ledamöter väckta ärenden	31
§ 146 Ordförande och socialchef informerar	32



§ 125 Tertiärrapport 2 2026 ordinärt boende

Diarienumr 26SN45

Beslut

Socialnämnden tar del av rapporten.

Ärendebeskrivning

Ett flertal enheter är ekonomiskt i balans men fortsatt ligger två ytterområden med stora underskott, så även utredningsteamet (legitimerad personal). Nattpatrullen går också sämre än tidigare. Den ekonomiska avvikelsen i hemtjänsten är till viss del kopplat mot förändringen till 11-timmars dygnsvila där det krävs bemanning med extrapersonal på helgerna för att klara insatserna hos brukarna.

Analys av avvikelser, klagomål, synpunkter visar inte på någon skillnad i förhållande till tidigare tertiärrapport. Inga egenkontroller är utförda under perioden.

På grund av svårigheter att få bemanningssjuksköterskor beslutades att vård och omsorgsteamet skulle pausas under sommaren och i ett senare läge beslutades att stänga 10 korttidsplatser på Skogsgården. Sammantaget har dessa beslut haft stor påverkan på hemtjänsten, nattpatrullen och Äldrecentrat. Det har varit svårt att verkställa utökade insatser i vissa områden. Personal har prioriterats dagligen.

Vi lyckades inte rekrytera tillräckligt med ordinarie personal och vikarier innan semestern vilket naturligtvis medfört ett sämre läge. Vi sålde också mindre semesterveckor, 55 veckor hittills (ifjol 196 veckor). Sommaren har alltså sammantaget inneburit en högre påfrestning på arbetsmiljön för all personal.

Rekrytering är fortsatt en ständigt pågående process i avdelningen och för närvarande har vi 11 vakanser.

Inom ramen för nya SoL fortsätter arbetet med att ta fram prioritering av vilka insatser som går bra att ha utan behovsbedömning (IUB). Vi har också arbetat med uppstarten av Seniortorg i ny lokal. Socialnämnden tar del av informationen.

Propositionsordning

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

Beslutsunderlag

- Tertiärrapport 2 2026 ordinärt boende
- Tertiärrapport 2 2026 ordinärt boende



§ 126 Tertiärrapport 2 2026 särskilt boende för äldre

Diarienumr 26SN42

Beslut

Socialnämnden tar del av informationen.

Ärendebeskrivning

Bristen på vikarier har visats sig vara påtaglig och utmanade även inför denna sommar och situationen har varit än mer utmanade. Färre medarbetare har visat intresse att sälja semesterveckor, vi har sålt 128 veckor mot 226 veckor sommaren 2025. Färre vikarier sökande till Säbo som sitt 1:a hands val i sommaransökanen, 4 anställda via Provbo där 1 person avslutade sin anställning redan under 1:a veckan. Korttidsverksamheten har under perioden 260615 – 260802 minskat från 20 platser till 10 platser. SSK jourorganisation i planerat läge, har i sommar skett oftare än vad det gjorts tidigare somrar bla har det pågått under 11 dagar i rad. Ökad jourorganisation har påverkat oss och några avvikelser kopplat just till detta är skrivna. Utvärdering av sommaren är för tidig att göra men det vi ser, över lag, är att vi har haft ett stabilt/hanterligt läge men att lösa all frånvaro har varit utmanade och krävt många ”sållda” extra pass- 480 st samt att vi har tvingats gå kort dvs under minibemanning. Särskilt utmanade har det varit på Hortlaxgården, den höga frånvaron under sommaren har försvårat bemanningsplaneringen. Det har periodvis varit brist på medarbetare med erforderliga delegeringar, vilket inneburit att ledig ordinarie personal har behövt tas in för att täcka verksamhetens behov. Total budgetavvikelse jan-juli -5,0 mkr, Säbo har gått 0,6 mkr plus från maj månad, löneökningarna har kommit in i budget vilket påverkar positivt.

Propositionsordning

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

Beslutsunderlag

- Tertiärrapport 2 2026 särskilt boende för äldre
- Tertiärrapport maj-aug



§ 127 Tertialrapport 2 2026, Psykosocialt stöd till vuxna och daglig verksamhet

Diariennr 26SN43

Beslut

Socialnämnden tar del av rapporten.

Ärendebeskrivning

Avdelningen prognosticerar ett positivt budgetresultat. Det beror på gott arbete med bemanningsekonomi, avveckling av Gärdets gruppboende samt vakanshållande av en tjänst vid Videvägen 3. Antalet avvikelser är ungefär detsamma som motsvarande period föregående år. Inga patientskador har uppstått, dock rapporterar vi två allvarligare avvikelser. Tre klagomål/synpunkter har inkommit, dessa har hanterats. Långtidssjukfrånvaron ökar i avdelningen och cheferna arbetar med rehabiliteringsåtgärder i den mån det är möjligt. Ett allvarligt tillbud har rapporterats vidare till arbetsmiljöverket och det har varit en del oroligheter för medboende och personal vid några verksamheter. När det gäller implementering av nya SoL så har avdelningen tagit fram en planering för det och startat upp med dokumentationsombud under tertialen. Gärdets gruppboende har avvecklats och det har gått bra. Boendestödet ökar både i antal brukare och i omfattning av stödbehov.

Propositionsordning

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

Beslutsunderlag

- Tertialrapport 2 2026, PSV/DV
- Tertialrapport 2 2026
- Tertial PSV DV bildspel



§ 128 Tertialrapport 2 2026 Stöd till funktionsnedsatta

Diariennr 26SN47

Beslut

Socialnämnden tar del av rapporten.

Ärendebeskrivning

Trots fortsatt betydande utmaningar inom kompetensförsörjning och en hög belastning på såväl chefer som medarbetare har avdelningen under årets andra tertial uppnått flera viktiga framsteg. Genom ett strukturerat och tidigt bemanningsarbete, kombinerat med tydliga rutiner och systematisk planering, har verksamheten stärkt sin förmåga att hantera och förebygga akuta och komplexa bemanningssituationer.

Arbetet inför sommaren har genomförts på ett ändamålsenligt och välorganiserat sätt. Avdelningens samordnare har haft en central betydelse i detta arbete, vilket tydligt visar värdet av långsiktig planering och samordning. De positiva resultaten ska dock inte tolkas som att de tidigare identifierade utmaningarna har undanröjts. Tvärtom har framstegen uppnåtts trots en fortsatt ansträngd situation präglad av hög arbetsbelastning, påverkan på arbetsmiljön och en sjukfrånvaro som ökar och fortsatt behöver följas noggrant. Arbetet visar snarare att avdelningen har påbörjat en väg mot ökad stabilitet och hållbarhet, samtidigt som de underliggande strukturella utmaningarna alltjämt kvarstår.

Insatserna har inte enbart bidragit till en ökad stabilitet i verksamheten utan har även haft positiva effekter ur ett ekonomiskt perspektiv. Avdelningen saknar fortfarande ekonomiska förutsättningar att fullt ut följa kommunens riktlinjer avseende antal medarbetare och enheter per chef. Detta får konsekvenser för såväl ekonomi som arbetsmiljö och den långsiktiga kompetensförsörjningen. Den höga personalomsättningen har bidragit till organisatorisk instabilitet och ytterligare försämrat chefernas förutsättningar att leda verksamheten på ett långsiktigt och strategiskt sätt. Sammantaget bedöms situationen fortsatt vara ohållbar över tid. Det är därför av stor vikt att det goda samarbetet mellan avdelningarna bibehålls och utvecklas samt att centrala beslut om verksamheternas förutsättningar kommuniceras i ett tidigt skede för att möjliggöra goda planeringsförutsättningar.

Den prognostiserade helårsavvikelsen om -10,0 mnkr bedöms kunna reduceras under återstående del av året.



Propositionsordning

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

Beslutsunderlag

- Tertialrapport 2 maj-augusti 2026
- Tertialrapport maj-aug 2026
- Tertial STF



§ 129 Rapportering ej verkställda beslut enligt Lagen om stöd och service till vissa funktionshindrade kvartal 2 2026

Diariennr 26SN32

Beslut

Socialnämnden godkänner rapport ej verkställda beslut enligt LSS kvartal 4 2025 samt överlämnar protokollet till kommunfullmäktige och kommunens revisorer.

Ärendebeskrivning

Kommunen har skyldighet att kvartalsvis rapportera ej verkställda, gynnande beslut enligt LSS som inte verkställts inom tre månader från beslutsdatum. Rapporteringen sker till socialnämndens arbetsutskott (AU) och Inspektionen för vård och omsorg (IVO). Socialnämnden ska enligt 28 h § LSS lämna statistikrapport till fullmäktige över hur många av nämndens gynnande beslut enligt 9 § LSS som inte har verkställts inom tre månader från dagen för respektive beslut. Av bestämmelsen framgår att nämnden ska ange vilka typer av insatser dessa beslut gäller samt hur lång tid som har förflutit från dagen för respektive beslut. I bilaga framgår det datum för beslut, insats samt kön på den enskilde. Under andra kvartalet 2026 fanns det totalt 11 ej verkställda beslut inom lagstadgade 3 månader, vilket är 7 färre jämfört med kvartal 1 2026.

Yrkanden

Ruth Rahkola (S): Bifall till Socialnämndens arbetsutskotts förslag.

Propositionsordning

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

Beslutsunderlag

- Ej verkställd beslut enligt LSS Q2 2026
- Beskrivning orsak ej verkställda beslut LSS Q2 2026
- Statistikrapport enligt LSS 28 h Q2 2026



§ 130 Rapportering ej verkställda beslut enligt socialtjänstlagen (SoL), kvartal 2 2026

Diariennr 26SN33

Beslut

Socialnämnden godkänner rapport ej verkställda beslut enligt SoL kvartal 4 2025 samt överlämnar protokollet till kommunfullmäktige och kommunens revisorer.

Ärendebeskrivning

Kommunen har skyldighet att kvartalsvis rapportera ej verkställda, gynnande beslut enligt SoL som inte verkställts inom tre månader från beslutsdatum. Rapporteringen sker till socialnämnden och Inspektionen för vård och omsorg (IVO). Socialnämnden ska enligt 34 kap 3 § SoL lämna statistikrapport till fullmäktige över hur många av nämndens gynnande beslut enligt 11 kap.1 § SoL som inte har verkställts inom tre månader från dagen för respektive beslut. Av bestämmelsen framgår att nämnden ska ange vilka typer av insatser dessa beslut gäller samt hur lång tid som har förflutit från dagen för respektive beslut.

I bilaga framgår det datum för beslut, insats samt kön på den enskilde. Under första kvartalet 2026 fanns det totalt 16 ej verkställda beslut inom lagstadgade 3 månader, vilket är fyra fler än det som socialnämnden redovisade kvartal 1 2026.

Yrkanden

Ruth Rahkola (S): Bifall till Socialtjänstens arbetsutskotts förslag.

Propositionsordning

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

Beslutsunderlag

- Ej verkställda beslut enligt SoL Q2 2026
- Beskrivning orsak ej verkställda beslut SoL Q2 2026
- Statistikrapport enligt SoL 16 kap 6h Q2 2026



§ 131 Uppdrag Bostad först

Diariennr 26SN91

Beslut

Socialnämnden tar del av uppdragsbeskrivningen för införande av Bostad först samt samverkansavtalet mellan Piteå kommun och PiteBo om Bostad först.

Ärendebeskrivning

Socialnämnden har tillsammans med Kommunledningsförvaltningen i uppdrag att införa modellen Bostad först i Piteå kommun. Uppdraget finns i kommunens bostadsförsörjningsplan och kommunfullmäktige avsatte i juni 2025 medel för införandet.

Bostad först är en evidensbaserad modell som riktar sig till personer i långvarig hemlöshet med problematik i form av missbruk/beroende i kombination med psykisk ohälsa och omfattande behov av stöd. Modellen utgår från att en egen och trygg bostad är en grundläggande förutsättning för återhämtning. Bostaden erbjuds utan krav på exempelvis nykterhet eller genomförd behandling och kombineras med individuellt anpassat stöd.

En uppdragsbeskrivning har tagits fram för införandet av Bostad först i Piteå kommun.

Av uppdragsbeskrivningen framgår bland annat syfte och mål, målgrupp, ansvarsfördelning, organisation, samverkan, tidsplan och förväntat resultat.

Socialtjänsten äger verksamheten och Kommunledningsförvaltningen stödjer införandet genom projektledning. Målet är att etablera en Bostad först-verksamhet i Piteå och inledningsvis erbjuda 1–2 bostäder.

Tillgång till långsiktiga bostadslösningar är en grundläggande förutsättning för att Bostad först ska kunna genomföras. Piteå kommun och PiteBo har därför tecknat ett samverkansavtal som reglerar parternas samverkan. Avtalet omfattar upp till fem lägenheter per kalenderår ur PiteBos ordinarie bestånd, som kan anvisas till Bostad först-verksamheten utifrån identifierat behov. Tilldelningen sker successivt och när en deltagare har beviljats insatsen.

Avtalet reglerar även hur lägenhet ska väljas i dialog med deltagaren, Bostad först-verksamheten, kommunens bostadssamordnare och PiteBo. Vid inflyttning tecknar kommunen förstahandskontrakt med PiteBo och hyr därefter ut bostaden i andra hand till deltagaren. Målsättningen är att deltagaren ska kunna överta förstahandskontraktet efter 24 månader om boendet har fungerat väl. Övertagande kan ske tidigare om parterna bedömer att förutsättningarna är goda.

Avtalet innehåller också former för hantering av störningar och risk för vräkning. Utgångspunkten är att problem ska hanteras tidigt och samordnat och att vräkning i första hand ska förebyggas genom bland annat förstärkta stödsatser. Parterna ska



även genomföra minst två strategiska samverkansmöten per år för att följa upp bland annat antal lägenheter, kvarboendegrad, övertagna kontrakt, störningsärenden och utvecklingsbehov.

Uppdragsbeskrivningen och samverkansavtalet utgör tillsammans centrala förutsättningar för det fortsatta införandet av Bostad först i Piteå kommun.

Barnkonsekvensanalys

Ärendet avser införande av Bostad först för vuxna personer i långvarig hemlöshet med psykisk ohälsa och missbruksproblematik. Målgruppen för insatsen är således inte barn.

Beslutet bedöms därför inte ha någon direkt påverkan på barns rättigheter enligt barnkonventionen. Bostad först kan dock indirekt beröra barn, exempelvis om en person som beviljas insatsen är förälder eller har kontakt med barn. En stabil boendesituation kan i sådana fall bidra till ökad trygghet och bättre förutsättningar för kontakt och relation mellan barn och förälder.

Någon fördjupad barnkonsekvensanalys bedöms inte vara nödvändig för detta ärende. Barnets bästa och barnets rättigheter behöver däremot beaktas i handläggningen av enskilda ärenden när barn berörs.

Propositionsordning

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

Beslutsunderlag

- Uppdrag Bostad först
- Uppdragsbeskrivning Införande av Bostad Först
- Avtal med Pitebo



§ 132 Ny gruppboende – Inriktningsbeslut lokalisering

Diarienumr 26SN64

Beslut

Socialnämnden beslutar förorda att ny gruppboende byggs på tomt Videvägen 5.

Ärendebeskrivning

Socialnämnden beslutade 2024-12-18 att anta Boendeplan för Socialtjänsten 2025-2030. I boendeplanen föreslås att tillskapa en bostad med särskild service vart tredje år under perioden 2025 – 2030 i syfte att avveckla nuvarande lokaler som inte bedöms ändamålsenliga och anpassade för målgruppen. Syftet med nu tilltänkt nybyggnation är inte att utöka antalet platser på totalen.

I Strategisk plan 2026-2028 beviljades socialnämnden medel för att påbörja projekteringen av en ny gruppboende.

Styrgrupp och arbetsgrupp för att ta fram programhandling för ny gruppboende är tillsatt och består av representanter från socialförvaltningen och fastighets- och serviceförvaltningen. Referensobjekt för nytt gruppboende är nybyggda Videvägen 3. Samhällsbyggnad har på uppdrag av socialförvaltningen under hösten 2025 genomfört en lokaliseringsutredning av lämplig plats. Föreslagna utpekanden i utredningen bedöms efter dialog internt inom socialförvaltningen men även utifrån dialog med företrädare för målgruppen inte som alternativ att arbeta vidare.

Lokaliseringsutredningen bifogas för kännedom med denna tjänsteskrivelse.

Socialförvaltningen föreslår att inriktningsbeslut i stället tas för byggnation av ny gruppboende på tomt intill nybyggda Videvägen 3, (Videvägen 5) förutsatt att fortsatt utredning och projektering möjliggör för ändamålsenlig och tilltänkt byggnation.

På Tillgänglighetsrådets sammanträde informerades om ärendet och fick positiva reaktioner.

Yrkanden

Ruth Rahkola (S): Bifall till Socialnämndens arbetsutskotts förslag.

Propositionsordning

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



Beslutsunderlag

- Information ny gruppbostad - lokaliseringsutredning
- Lokaliseringsutredning gruppbostad
- Ny gruppbostad inriktingsbeslut lokalisering



§ 133 Egenavgifter för insatser gällande skadligt bruk och beroende eller insatser i familjehem för vuxna.

Diariennr 26SNI70

Beslut

Ärendet bordläggs till oktober månads sammanträde.

Ärendebeskrivning

I januari 2026 fastställde socialnämnden riktlinjer för insatser gällande skadligt bruk och beroende samt riktlinjer för familjehem.

I nuläget tas ingen egenavgift ut för insatser gällande skadligt bruk och beroende eller insatser i familjehem för vuxna. Utifrån 32 kap 2 § första stycket socialtjänstlagen (2025:400) kan kommunen inte ta ut avgifter för insatser av behandlingskaraktär.

Kommunen får dock, utom i fråga om barn, ta ut ersättning för uppehållet av den som på grund av skadligt bruk eller beroende av alkohol, narkotika eller andra beroendeframkallande medel får vård eller behandling i ett hem för vård eller boende eller i ett familjehem.

Enligt Socialtjänstförordningen 17 kap 2 § får den ersättning för uppehälle som kommunen får ta ut vid insatser av behandlingskaraktär enligt 32 kap 2 § första stycket socialtjänstlagen (2025:400) uppgå till högst 130 kronor per dag.

Avgiften ingår inte i maxtaxan utifrån att det avser avgift för uppehälle.

För personer som uppbär sjukpenning eller vissa andra specifika ersättningar gäller att avgiften inte får överstiga en tredjedel av sjukpenningen/ersättningsbeloppet efter skatteavdrag. I övriga fall får avgiften utgöra högst en tredjedel av förmånernas månadsbelopp efter skatteavdrag delat med 30.

Avgiften avrundas till närmast lägre kronantal.

Om den enskilde saknar inkomst eller har så låg inkomst att full avgift inte kan tas ut kan egenavgiften vid stöd- och hjälpinsatser av behandlingskaraktär inom missbruk fastställas till ett lägre belopp eller efterges helt enligt 33 kap. 6 § SoL. Om den enskilde genom att betala egenavgiften blir beroende av ekonomiskt bistånd ska avgiften efterges. Det kan även finnas anledning till eftergift av egenavgiften när en eftergift kan antas medverka till en fortsatt rehabilitering och när risken för att betalning av egenavgiften kan inverka negativt på ett uppnått behandlingsresultat.

Yrkanden

Maria Truedsson (S) yrkar bordläggning av ärendet till oktobers nämnd med bifall från ordförande Ruth Rahkola (S)



Propositionsordning

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

Beslutsunderlag

- Egenavgifter för insatser gällande skadligt bruk och beroende eller insatser i familjehem för vuxna.
- Rutin för handläggning av egenavgift utifrån riktlinjer insatser skadligt bruk och beroende
- Uppdrag egenavgift skadligt bruk och beroende



§ 134 Taxor 2027 inom Socialtjänsten

Diariernr 26SN13

Beslut

Kommunfullmäktige har tidigare beslutat att socialnämndens omsorgsavgifter skall höjas årligen med omsorgsprisindex. Socialnämnden beslutar att höjningen av avgifterna skall gälla från 2027-02-01.

Ärendebeskrivning

Uppräkning av nya avgifter inför 2027. Ändringen gäller från 2027-02-01.

Kommunfullmäktige beslutade den 2017-12-18 att från 2018 skulle

hemtjänstavgifterna inom

ramen för maxtaxa höjas årligen enligt omsorgsprisindex (OPI). Inför 2027 innebär det en

höjning av 2,7 procent på årets hemtjänstavgifter.

2026 2027

Serviceinsatser (städning, tvätt, handling o.s.v.) 321 kr/tim 330 kr/tim

Omvårdnadsinsatser och Nattpatrull 256 kr/tim 263 kr/tim

Ledsagningsavgift 321 kr/tim 330 kr/tim

Enligt beslut taget i SN 2018-09-07, 18SN318 § 158 beslutar man att införa möjlighet för boende på äldreomsorgens vård-och omsorgsboenden att köpa förbrukningsartiklar. Förändring börjar gälla från och med 1 februari 2019.

Indexuppräkning av nya avgifter ska ske årligen enligt Omsorgsindex från SKL. Inför 2027 innebär det en höjning av 2,7 procent.

2026 2027

Individuell kostnad 426 kr/månad/boende 438 kr/månad

578 kr/månad/parboende 594 kr/månad

Enligt beslut taget 2021-09-07 i §112 SNAU Avgifter på Trädgårdens Äldrecentra samt

Skogsgårdens tillfälliga boende, diariernr 21SN168 §112 i Kommunfullmäktige beslutade man att införa omvårdnadsavgift för personer som vistas på utredningsplats på Äldrecentrat samt

tillfälligt boende på Skogsgården. Kostnaden för omvårdnadsavgiften tas med i beräkningen av maxtaxa och uppräknas årligen enligt omsorgsprisindex (OPI).

Socialnämnden föreslog Kommunfullmäktige besluta om ytterligare en avgift för hyra om en

person beviljas insatsen tillfälligt boende. Uppräknas årligen enligt omsorgsprisindex (OPI).

Socialnämnden föreslog Kommunfullmäktige att besluta att de nya taxorna skulle



gälla från och med 2022-02-01. Inför 2027 innebär detta en höjning av 2,7 procent.

2026 2027

Hyra 83 kr/dygn Hyra 85 kr/dygn

Tillfälligt boende 83 kr/dygn Tillfälligt boende 85 kr/dygn

Från och med 2027-02-01 kommer information om socialtjänstens taxor och avgifter att delges råden (KPR, KTR och KFR) vid lämpliga mötestillfällen. Beslut om avgifter fattas i regel av socialnämnden. Vid större förändringar eller införande av nya avgiftsområden överlämnas ärendet till kommunfullmäktige för beslut.

Propositionsordning

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

Beslutsunderlag

- Taxor 2027
- Omvärldsbevakning priser olika kommuner 2026
- Taxa för Socialtjänsten 2027



§ 135 Tertialrapport 2 2026 Hälso- och sjukvård

Diariennr 26SN40

Beslut

Socialnämnden tar del av rapporten.

Ärendebeskrivning

Intensiv period där framför allt arbetet med sommaren tagit stort utrymme.

Sommaren har generellt varit bra.

Sjukfrånvaron fortsätter vara hög på vissa enheter även om den minskat.

Satsningen på lönetrappa/lönetillägg för sjuksköterskor inom särskilt boende samt nattsjuksköterskor har gett resultat då vi lyckats rekrytera 6 sjuksköterskor till särskilt boende för äldre. För närvarande har vi nu cirka 6 vakanta tjänster.

Antalet patienter inom hemsjukvården ligger kvar på ungefär samma nivå vilket innebär att det totala antalet patienter är cirka 500

Inköp av IOT sensorer till särskilt boende för äldre.

Kvalitetsutredare HSL övertagit avvikelsearbetet och detta har upplevts som positivt i delar av verksamheten.

Propositionsordning

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

Beslutsunderlag

- Tertialrapport 2 2026 Hälso- och sjukvård
- Tertialrapport 2 2026 Hälso- och sjukvård



§ 136 Ändring av socialtjänstens delegationsordning

Diariennr 26SN207

Beslut

Socialnämnden beslutar godkänna föreslagna ändringar i delegationsbestämmelser för socialnämnden.

Ärendebeskrivning

Kommunledningsförvaltningen, KLF, rekommenderar att samtliga nämnder lägger in beslut inom personalområdet som de vill delegera, nämnden kan med fördel utgå från kommunstyrelsens delegationsordning.

Uppsägning, avsked, disciplinära åtgärder samt avstängning följer idag en process där HR-funktion i hög grad är involverad. Tills vidare rekommenderar KLF därför att beslut gällande uppsägning, avsked, disciplinära åtgärder samt avstängning delegeras till HR-funktion vid KLF. Rekommendation från kommunledningsförvaltningen är att även beslut om omplacering inom och mellan förvaltningar ska delegeras till HR-funktion. När beslutanderätt delegeras till tjänsteperson i annan nämnds förvaltning bör detta anges tydligt.

Socialnämnden beslutade 2026-04-22 om vissa ändringar inom personalområdet, men nya direktiv från KLF medför att ytterligare ändringar behöver genomföras.

Föreslagna ändringar följer kommunstyrelsens delegationsordning och redovisas i bifogat beslutsunderlag ”Justeringar av delegationer inom personalområdet”.

Ytterligare ändringar av delegationsordningen är aktualiserade, dessa är:

B1 – punkten ska kompletteras med stadigvarande då det handlar om placering och godkännande av familjehem samt att det då även följer lagtext.

D4.8 Punkten omfattas av delegationsförbud enligt 30 kap. 10 § i Socialtjänstlagen och ska därmed tas bort från delegationsordningen.

G1.2 och G1.3 – punkterna tas bort då behovet styr placeringstid vilket beaktas vid varje beslut. Idag har vi även riktlinjer för skadligt bruk och beroende som styr.

G1.5 – behov av förtydligande via en omformulering av befintlig text. Eftersom socialtjänsten inte längre har någon avdelningschef IFO behöver delegat ändras till omsorgschef.

Ny punkt - Socialtjänstens delegationsordning saknar en punkt som reglerar behörighet att skriva under delgivningar. Delgivningar från domstolar, polis, Åklagarmyndigheten med mera ska i vissa fall skrivas under och returneras till berörd myndighet som bekräftelse på att delgivningen tagits emot. Ny punkt i delegationsordningen behöver därmed skapas där administratör, nämndssekreterare, verksamhetsutvecklare och enhetschef verksamhetsstöd blir delegater.



För samtliga ändringar se bifogat beslutsunderlag ”Föreslagna ändringar av socialtjänstens delegationsordning.

Yrkanden

Ruth Rahkola (S): Bifall till Socialnämndens arbetsutskotts förslag.

Propositionsordning

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

Beslutsunderlag

- Ändring av socialtjänstens delegationsordning
- Justering av delegationer inom personalområdet
- Föreslagna ändringar av socialtjänstens delegationsordning



§ 137 Ändring av socialtjänstens delegationsordning

Diariennr 26SN241

Beslut

Socialnämnden beslutar godkänna föreslagna ändringar i delegationsbestämmelser för socialnämnden.

Ärendebeskrivning

Ansvarig enhetschef för ekonomiskt bistånd har uppmärksammat ett behov av revidering av aktivitetskravet i socialtjänstens nuvarande delegationsordning. Ändringen avser krav på att enskild ska delta i aktiviteter efter en viss tid med sammanhängande försörjningsstöd samt möjlighet att neka eller sätta ned fortsatt försörjningsstöd när den enskilde inte deltagit i aktiviteter. Ändringen finns beskriven i bifogat beslutsunderlag.

Yrkanden

Ruth Rahkola (S): Bifall till Socialförvaltningens förslag.

Propositionsordning

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

Beslutsunderlag

- Ändring av socialtjänstens delegationsordning
- Revidering av aktivitetskravet



§ 138 Tertialrapport 2 2026 – Stöd till vuxna

Diariernr 26SN4I

Beslut

Socialnämnden tar del av rapporten.

Ärendebeskrivning

Tertial 2 har till stor del präglats sommarplanering där ordinarie medarbetare går på semester och där det är svårt att rekrytera sommarvikarier. Det innebär att verksamheterna dagligen prioriterar sin verksamhet och att det som inte bedöms vara akut får vänta till ordinarie verksamhet är i gång. Inom bistånd för äldre har det varit en utmanande sommar utifrån att utflödet från sjukhus stundtals varit högt men även då det varit svårigheter att verkställa insatser både inom ordinärt boende men även då antalet korttidsplatser varit reducerade under ett antal veckor. Detta har genererat högre kostnader för betalningsansvar än tidigare. Strömgårdens verksamhet har påverkats mycket av att ett fåtal klienter haft stora och omfattande behov med och där fokus för verksamheten varit att motivera dessa att ta emot de insatser som erbjudits. På Stöd till försörjning har lagen om aktivitetskrav trätt i kraft under tertialen och verksamheter har rekryterat aktivitetshandläggare och aktivitetssamordnare. Dessa kommer tillsammans med samverkansaktörer att arbeta med de aktiviteter som Piteå kommun kan erbjuda målgruppen som är aktuella för aktivitetskravet.

Propositionsordning

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

Beslutsunderlag

- Tertialrapport 2 2026 - Stöd till vuxna
- Tertial 2 Stöd till vuxna 2026



§ 139 Tertialrapport 2 2026 Avdelning verksamhetsstöd

Diariennr 26SN48

Beslut

Socialnämnden tar del av rapporten.

Ärendebeskrivning

Avdelningen har fortsatt ett överskott och prognosen är förbättrad jämfört med tidigare prognoser. Överskottet till och med augusti beror precis som tidigare på flera orsaker, tex är inte alla kostnader kopplat till ökningen av budget för kompetensförsörjning uppbokade, det finns vakanser kopplat till utökning av tjänster samt kommande kostnader rörande timvikarier.

Sedan förra tertialrapport finns inga nya incidenter att rapportera rörande våra verksamhetssystem eller rörande GDPR.

Provbo 2026 rekryterade 19 personer men mötte kritik kring boende, ekonomi och mottagande. Efter dialog och genomförda förbättringsåtgärder bedöms deltagarna vara nöjda, och erfarenheterna tas vidare i kommande utvecklingsarbete samt i arbetet med att få fler deltagare att stanna kvar i Piteå. 3 deltagare har uttryckt intresse att stanna kvar i Piteå och ytterligare en har redan anställning och boende framåt.

Propositionsordning

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

Beslutsunderlag

- Tjänsteskrivelse Tertialrapport 2 2026 Avdelning verksamhetsstöd
- Tertialrapport 2 2026 Avdelning verksamhetsstöd



§ 140 Tertialrapport 2 2026 Avdelning Stöd till barn och familjer

Diariennr 26SN46

Beslut

Socialnämnden tar del av rapporten.

Ärendebeskrivning

Avdelningen redovisar efter juli ett positivt ekonomiskt resultat om +3,0 mnkr och helårsprognosen kvarstår på +5,2 mnkr. Resultatet påverkas positivt av erhållna statsbidrag, samtidigt som verksamheten möter en ökad komplexitet med fler ärenden kopplade till kriminalitet, missbruk, våld och omfattande stödbehov. Utvecklingen har medfört en viss ökning av HVB-placeringar och innebär fortsatt osäkerhet avseende placeringskostnader och samfinansierade placeringar under årets återstående månader. Bedömningen är dock att ekonomin sammantaget är stabil och att förutsättningarna för ett positivt helårsresultat är goda.

Kvalitetsuppföljningen visar överlag goda resultat inom samtliga verksamhetsområden. Genomförda egenkontroller, avvikelshantering och uppföljningar visar god följsamhet till lagstiftning, riktlinjer och interna processer. Inga allvarliga kvalitetsbrister eller missförhållanden har identifierats under perioden. Samtidigt kvarstår behov av fortsatt utveckling inom dokumentation av barns delaktighet, uppföljning av kvalitativa resultat samt arbete för att minska risker kopplade till hög arbetsbelastning inom vissa verksamheter.

Perioden har präglats av omfattande nationella reformer, lagändringar och statliga utredningar som sammantaget innebär den mest genomgripande förändringen av socialtjänstens arbete med barn och unga på många år. Beslut om ny tvångsvårdslagstiftning, lagen om insatser inom socialtjänsten när samtycke saknas, stärkt skydd mot psykiskt våld, reformer inom området unga lagöverträdare samt förslag om en ny statlig barn- och ungdomsvård innebär både nya möjligheter och ökade krav på socialnämndens verksamheter.

Reformerna stärker socialtjänstens möjligheter att arbeta tidigare, mer förebyggande och mer samordnat med andra aktörer. Samtidigt medför de betydande krav på implementering, kompetensutveckling, metodstöd, förändrade arbetssätt, reviderade rutiner, uppdaterade delegationsordningar, utvecklad dokumentation samt fördjupad samverkan med skola, förskola, polis, region och statliga myndigheter.

Implementeringsarbetet bedöms kräva betydande resurser under kommande tertial och fortsätta vara ett prioriterat område även under 2027.

För att möta de nya kraven kommer särskilt fokus att behöva läggas på



kompetensförsörjning och kompetensutveckling för att säkerställa att medarbetare och chefer har den kunskap som krävs för att tillämpa kommande lagstiftning och nya arbetssätt på ett rättssäkert och kunskapsbaserat sätt. Reformernas inriktning ligger väl i linje med den nya socialtjänstlagens fokus på tidiga, tillgängliga och förebyggande insatser, men omställningen kommer att innebära ett ökat resursbehov både i form av verksamhetsutveckling, utbildningsinsatser, systemstöd och uppföljning.

Under perioden har avdelningen även beviljats stöd från Socialstyrelsens Förstärkningsteam för att vidareutveckla det brottsförebyggande arbetet riktat till barn och unga. Arbetet bedöms stärka socialtjänstens förmåga att tidigt identifiera riskfaktorer, genomföra träffsäkra bedömningar och erbjuda samordnade insatser i samverkan med andra aktörer.

Arbetet med omställningen till den nya socialtjänstlagen fortgår samtidigt som utvecklingen av indikatorer och nyckeltal för kvalitet, bemanning, arbetsbelastning och planeringsförutsättningar har fortsatt enligt socialnämndens uppdrag. Detta stärker nämndens möjligheter till långsiktig styrning, uppföljning och analys i en period av omfattande förändring.

Sammantaget bedöms verksamheten ha en stabil ekonomi, god kvalitet och en god förmåga att möta kommande förändringar. Samtidigt innebär den ökande komplexiteten i uppdraget och det omfattande reform- och implementeringsarbete som nu inleds att behovet av strategisk styrning, kompetensutveckling, verksamhetsutveckling och långsiktig resursplanering kommer att vara särskilt stort under kommande tertial och de närmaste åren.

Propositionsordning

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

Beslutsunderlag

- Tertialrapport 2 2026 Avdelningen Stöd till barn och familjer
- Tertialrapport 2 BoF 2026



§ 141 Delårsrapport 2026

Diariennr 26SN221

Beslut

Socialnämnden beslutar godkänna delårsrapport för innevarande period 2026.

Ärendebeskrivning

Utifrån styr och ledningssystemet i Piteå kommun sker per april, augusti och december analys och bedömning av strategier och resursmål. I augusti sammanställs detta i nämndens Delårsrapport.

Då ekonomiska underlag för perioden inte fanns tillgängliga för analys inför arbetsutskottet presenterades då ett utkast till delårsrapport utifrån nuläge för verksamhet och personal utifrån fastställda strategier, resursmål och insatsområden. Till socialnämndens sammanträde kommer en fullständig analys utifrån strategierna, insatsområden, personal och ekonomi presenteras. Underlaget kommer att presenteras under nämndens sammanträde.

Som underlag till nämndens uppföljning finns förvaltningens uppföljning av verksamhetsplaner på alla nivåer.

Yrkanden

Ruth Rahkola (S): Bifall till Socialnämndens arbetsutskotts förslag.

Propositionsordning

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

Beslutsunderlag

- Delårsrapport 2026
- Delårsrapport augusti 2026 Socialnämnden
- Analys SOC augusti 2026
- Manadsuppföljning SOC augusti 2026



§ 142 Delegationsbeslut

Diariennr 26SN6

Beslut

Socialnämnden tar del av delegationsbeslut för juli och augusti 2026.

Ärendebeskrivning

Delegationslistor juli och augusti 2026

Propositionsordning

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

Beslutsunderlag

- Delegationsbeslut BAB augusti 2026
- Delegationsbeslut BAB augusti 2026
- Delegationsbeslut juli 2026
- Delegationslista augusti 2026
- Delegationslista juli 2026 BAB
- Delegationslista juli 2026 BAB
- LSS vuxen
- LSS vuxen
- Psykosocialt stöd till vuxna
- Psykosocialt stöd till vuxna
- SoL under 65
- SoL under 65
- SoL över 65
- Stöd till försörjning
- Stöd till försörjning 202607
- över 65SoL



§ 143 Kontaktpolitikerna har ordet

Diariennr 26SN8

Beslut

Socialnämnden tar del av informationen.

Ärendebeskrivning

Stefan Sävenstedt och Maria Truedsson planerar ett besök till Skogsgården.

Övriga ledamöter uppmanas kontakta Stefan Sävenstedt om de önskar delta i studiebesök. Ledamöterna uppmanas att själva kontakta enheter som de önskar besöka.



§ 144 Redovisning av anmälda handlingar

Anmälda handlingar

- Lönekartläggning(*dnr 26SN26-92*)
- Kopia av §58 KSAPU Lönekartläggning 2025(*dnr 26SN26-93.1*)
- Piteå kommun - slutrapport 2025(*dnr 26SN26-93.2*)



§ 145 Av ledamöter väckta ärenden

Diariernr 26SN7

Beslut

Socialnämnden ger förvaltningen i uppdrag att till kommande sammanträde

- ta fram information om nämnden tidigare behandlat frågan om funktionsnedsattas arbetsresor till sysselsättning.
- att ge information om vad som händer med sysselsättningsplatserna som sagts upp på Repris.

Ärendebeskrivning

Maria Truedsson (S) lyfter frågan om att utreda busskort till arbetsresor för brukare inom Stöd till Funktionsnedsatta samt lyfter frågan, Vad kommer att hända med de som haft sysselsättningsplatserna på Repris efter uppsägningen av avtalet.

Yrkanden

Ruth Rahkola (S): Bifall till Socialnämndens förslag.

Propositionsordning

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



§ 146 Ordförande och socialchef informerar

Diariennr 26SN2

Beslut

Socialnämnden tar del av informationen.

Ärendebeskrivning

Förvaltningschef Eva Börjesson Öman ger information om vilka avgifter som kommer in till socialnämnden. Socialnämnden har intäkter med sammantaget drygt 37 miljoner kronor per år. Eva Börjesson Öman deltog på invigningen av Seniortorget. Intresset från allmänheten var stort.

Socialnämndens ordförande Ruth Rahkola (S) informerar att det varit mycket stökigt i psykiatriboende under sommaren på grund av boende som har skadligt bruk av droger. Förvaltningen har fått i uppdrag att utreda situationen för de personer som man i boendena upplever är problematiska. Utredningens syfte är att ha grund för vilka åtgärder som behöver vidtas för den enskilde, men även med hänsyn till övriga boende och personalens arbetsmiljö i boendet. Dessa utredningar kommer att genomföras av en utomstående utredare med erfarenhet av arbete med individer med drogproblematik.

Ansvariga enhetschefer har även tagit initiativ till att gå igenom ärenden med beslut om kontaktpersoner och man utreder särskilt ärenden där person erbjudits insats men tackat nej. Dessa ärenden har nämnden uppmärksammat vid redovisning av ärenden där det dröjt med verkställighet av insatser.

Propositionsordning

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

Tertialrapport 2 2026
ordinärt boende
§125
26SN45

...

Tertialrapport 2 2026 ordinärt boende

Förslag till beslut

Socialnämnden tar del av informationen

Ärendebeskrivning

Ett flertal enheter är ekonomiskt i balans men fortsatt ligger två ytterområden med stora underskott, så även utredningsteamet (legitimerad personal). Nattpatrullen går också sämre än tidigare. Den ekonomiska avvikelserna i hemtjänsten är till viss del kopplat mot förändringen till 11-timmars dygnsvila där det krävs bemanning med extrapersonal på helgerna för att klara insatserna hos brukarna.

Analys av avvikelser, klagomål, synpunkter visar inte på någon skillnad i förhållande till tidigare tertialrapport. Inga egenkontroller är utförda under perioden.

På grund av svårigheter att få bemanningssjuksköterskor beslutades att vård och omsorgsteamet skulle pausas under sommaren och i ett senare läge beslutades att stänga 10 korttidsplatser på Skogsgården. Sammantaget har dessa beslut haft stor påverkan på hemtjänsten, nattpatrullen och Äldrecentrat. Det har varit svårt att verkställa utökade insatser i vissa områden. Personal har prioriterats dagligen.

Vi lyckades inte rekrytera tillräckligt med ordinarie personal och vikarier innan semestern vilket naturligtvis medfört ett sämre läge. Vi sålde också mindre semesterveckor, 55 veckor hittills (ifjol 196 veckor). Sommaren har alltså sammantaget inneburit en högre påfrestning på arbetsmiljön för all personal.

Rekrytering är fortsatt en ständigt pågående process i avdelningen och för närvarande har vi 11 vakanser.

Inom ramen för nya SoL fortsätter arbetet med att ta fram prioritering av vilka insatser som går bra att ha utan behovsbedömning (IUB). Vi har också arbetat med uppstarten av Seniortorg i ny lokal. Socialnämnden tar del av informationen

Beslutsunderlag

Tertialrapport 2026 ordinärt boende

Beslutet skickas till

Klicka här för att fylla i vilka beslutet ska skickas till

Helena Magnusson
Avdelningschef
Socialförvaltningen



Tertialrapport 2 2026 Ordinärt boende

Sammanfattning

Ett flertal enheter är ekonomiskt i balans men fortsatt ligger två ytterområden med stora underskott, så även utredningsteamet (legitimerad personal). Nattpatrullen går också sämre än tidigare. Den ekonomiska avvikelsen i hemtjänsten är till viss del kopplat mot förändringen till 11-timmars dygnsvila där det krävs bemanning med extrapersonal på helgerna för att klara insatserna hos brukarna.

Analys av avvikelser, klagomål, synpunkter visar inte på någon skillnad i förhållande till tidigare tertialrapport. Inga egenkontroller är utförda under perioden.

På grund av svårigheter att få bemanningssjuksköterskor beslutades att vård och omsorgsteamet skulle pausas under sommaren och i ett senare läge beslutades att stänga 10 korttidsplatser på Skogsgården. Sammantaget har dessa beslut haft stor påverkan på hemtjänsten, nattpatrullen och Äldrecentrat. Det har varit svårt att verkställa utökade insatser i vissa områden. Personal har prioriterats dagligen.

Vi lyckades inte rekrytera tillräckligt med ordinarie personal och vikarier innan semestern vilket naturligtvis medfört ett sämre läge. Vi sålde också mindre semesterveckor, 55 veckor hittills (ifjol 196 veckor). Sommaren har alltså sammantaget inneburit en högre påfrestning på arbetsmiljön för all personal.

Rekrytering är fortsatt en ständigt pågående process i avdelningen och för närvarande har vi 11 vakanser.

Inom ramen för nya SoL fortsätter arbetet med att ta fram prioritering av vilka insatser som går bra att ha utan behovsbedömning (IUB). Vi har också arbetat med uppstarten av Seniortorg i ny lokal.

Ekonomi

Ett flertal enheter i hemtjänsten är i balans men fortsatt ligger två ytterområden med stora underskott, så även utredningsteamet (legitimerad personal). Nattpatrullen går också sämre än tidigare. Den ekonomiska avvikelsen i hemtjänsten är till viss del kopplat mot förändringen till 11-timmars dygnsvila där det krävs bemanning med extrapersonal på helgerna för att klara insatserna hos brukarna. Fördelning av främst akutpoolen gör att vi klarar verksamheten.

Kvalitetsdokument	Upprättat (dat.)	Giltigt (till och med)	Senast reviderat (dat.)
Redaktör	Beslutat av		
Dokumentnamn	Dokumenttyp		1

Efter bytet av verksamhetssystem har det varit svårt att på ett bra sätt analysera ekonomin och det krävs manuell hantering avseende timmarna. En del fel upptäcks i efterhand så det kvarstår en osäkerhet gällande tillgängliga data.

Hittills är 55 semesterveckor sålda vilket är betydligt färre än ifjol (196 v).

Kvalitet och patientsäkerhet

1. Sammanställning och analys av avvikelserapporter

Analys utifrån data uttaget 2026-08-21. Avdelningen har totalt 249 avvikelser. Flest avvikelser gäller läkemedelshändelser (214 st) och mer än hälften av dessa rör utebliven dos. En Lex Sara finns registrerad och är hanterad. Det finns ingen Lex Maria under perioden.

Radetiketter	Antal av ID
Dokumentation (utförare)	3
Fall	29
Läkemedelshändelse	214
Läkemedelshändelse; Utförande av insats/åtgärd	1
Samverkan	1
Dokumentation (utförare); Läkemedelshändelse	1
Totalsumma	249

Radetiketter	Antal av ID
Fel i läkemedelslista	8
Fel läkemedel i dospåse/dosett	3
Fel signeringslista	6
Felaktig dos av läkemedlet	4
Felaktig dos av läkemedlet; Läkemedel är felaktigt	1
Förväxling av läkemedel	1
Läkemedel gavs vid fel tidpunkt	9
Läkemedel saknas	10
Läkemedel är felaktigt utförd	9
Signering saknas	26
Signering saknas; Utebliven dos av läkemedel	3
Utebliven dos av läkemedel	137
Överdoser av läkemedel	1
Läkemedel saknas; Läkemedel är felaktigt utförd	1
Fel signeringslista; Läkemedel gavs vid fel tidpunkt	1
Fel signeringslista; Läkemedel är felaktigt utförd	1
Totalsumma	221

Åtgärd: Analys av avvikelser och behov av förbättringar pågår ständigt på våra samverkansmöten med hemsjukvården samt på våra arbetsplatsträffar.

2. Sammanställning och analys av synpunkter och klagomål

Inga synpunkter har inkommit. Totalt 19 klagomål är registrerade och hanterade. De allra flesta är klagomål på insatsens utförande och 5 klagomål rör Samvaron. Det går inte att göra ytterligare analyser på grund av litet underlag.

3. Sammanställning och analys av egenkontroller

Inga egenkontroller är genomförda under tertialen.

Kvalitetsdokument	Upprättat (dat.)	Giltigt (till och med)	Senast reviderat (dat.)
Redaktör	Beslutat av		
Dokumentnamn	Dokumenttyp		2

Arbetsmiljö/kompetensförsörjning

Hemtjänsttimmarna har under tertialen varierat mellan maj 694 timmar/ dag till 710 timmar/ dag i juli. Vi har fortsatt arbetet med vår obalans gällande hemtjänsttimmar i centrala stan och förändrar gruppernas områden successivt för att förbättra både arbetsmiljö och ekonomi.

På grund av svårigheter att få bemanningssjuksköterskor beslutades att Vård och omsorgsteamet skulle pausas under sommaren och i ett senare läge beslutades att stänga 10 korttidsplatser på Skogsgården. Sammantaget har dessa beslut haft stor påverkan på hemtjänsten då det varit svårt att verkställa utökade insatser i vissa områden. Personal har prioriterats dagligen. Nattpatrullen har haft och har hög belastning i verksamheten och har ca 100 planerade besök per natt samt mellan 15-20 trygghetslarm per natt. Det innebär ett snitt på 30 besök per natt och bil. I perioder har Äldrecentrat också haft hög beläggning. Vi lyckades inte rekrytera tillräckligt med ordinarie personal och vikarier innan semestern vilket naturligtvis medfört ett sämre läge. Sommaren har alltså sammantaget inneburit en högre påfrestning på arbetsmiljön för all personal. Ingen sommarutvärdering är ännu klar.

Rekrytering är fortsatt en ständigt pågående process i avdelningen och för närvarande har vi 11 vakanser.

Nya socialtjänstlagen

Arbetet med att ta fram prioritering av vilka insatser som går bra att ha utan behovsbedömning (IUB) fortsätter. Vi har också arbetat med uppstarten av Seniortorg i ny lokal.

Övriga händelser av särskild vikt under perioden

Kvalitetsdokument	Upprättat (dat.)	Giltigt (till och med)	Senast reviderat (dat.)
Redaktör	Beslutat av		
Dokumentnamn	Dokumenttyp		3

Tertialrapport 2 2026
särskilt boende för äldre
§126
26SN42

...



Tertialrapport 2 2026 särskilt boende för äldre

Sammanfattning

Bristen på vikarier har visats sig vara påtaglig och utmanade även inför denna sommar och situationen har varit än mer utmanade. Färre medarbetare har visat intresse att sälja semesterveckor, vi har sålt 128 veckor mot 226 veckor sommaren 2025. Färre vikarier sökande till Säbo som sitt 1:a hands val i sommarannonsen, 4 anställda via Provbo där 1 person avslutade sin anställning redan under 1:a veckan. Korttidsverksamheten har under perioden 260615 – 260802 minskat från 20 platser till 10 platser. SSK jourorganisation i planerat läge, har i sommar skett oftare än vad det gjorts tidigare somrar bla har det pågått under 11 dagar i rad. Ökad jourorganisation har påverkat oss och några avvikelser kopplat just till detta är skrivna. Utvärdering av sommaren är för tidig att göra men det vi ser, över lag, är att vi har haft ett stabilt/hanterligt läge men att lösa all frånvaro har varit utmanade och krävt många ”sålad” extra pass samt att vi har tvingats gå kort dvs under minibemanning. Särskilt utmanade har det varit på Hortlaxgården, den höga frånvaron under sommaren har försvårat bemanningsplaneringen. Det har periodvis varit brist på medarbetare med erforderliga delegeringar, vilket inneburit att ledig ordinarie personal har behövt tas in för att täcka verksamhetens behov. Total budgetavvikelse jan-juli -5,0 mkr, Säbo har gått 0,6 mkr plus från maj månad, löneökningarna har kommit in i budget vilket påverkar positivt

Ekonomi

Verksamhetsdialoger har tom maj genomförts med alla säbon. Det negativa ekonomiska resultatet under tertial 1 beror till stor del på höga övertidskostnader. Total budgetavvikelse jan-juli -5,0 mkr, Säbo har gått 0,6 mkr plus från maj månad, löneökningarna har kommit in i budget vilket påverkar positivt. Öjagården, Hortlaxgården och Skogsgården står för största delen av avvikelsen men även andra hus backar en del. Övertidskostnaderna ligger något över samma period förra året. Sommarens ekonomiska utfall är i sin helhet för tidig att utvärdera men vi vet att avdelningen landade i 128 ”sålda” semesterveckor och 480 ”sålda” extra pass (tom v.33)

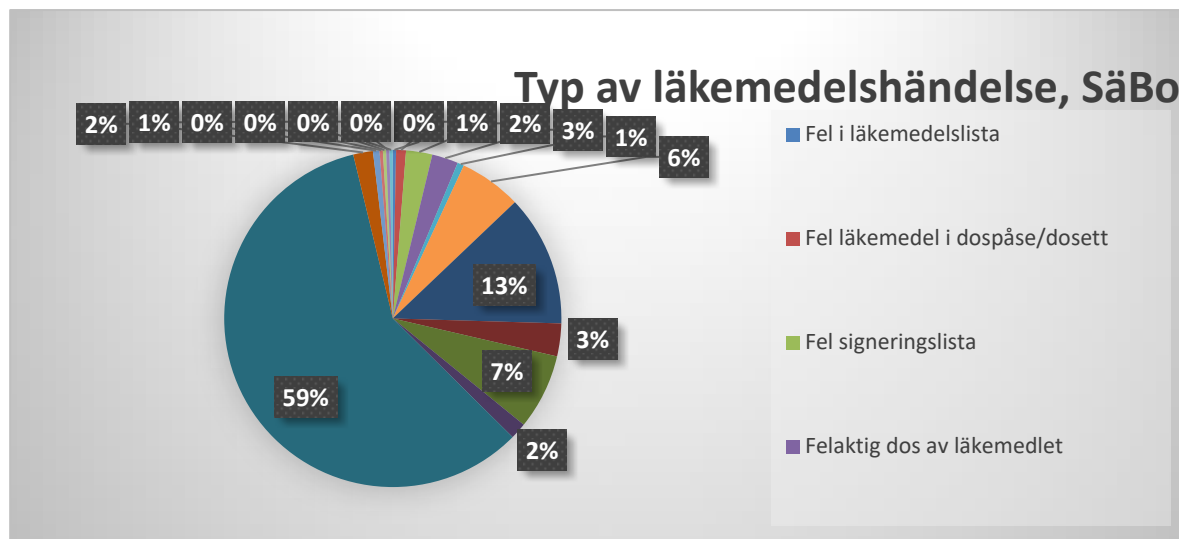
Antal som samplanerar – pågående process, återstående säbo är Rognäsgården vilka kliver in hösten 2026.

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 (5)

Kvalitet och patientsäkerhet

1. Ingen utredd Lex Maria eller Lex Sara under perioden.

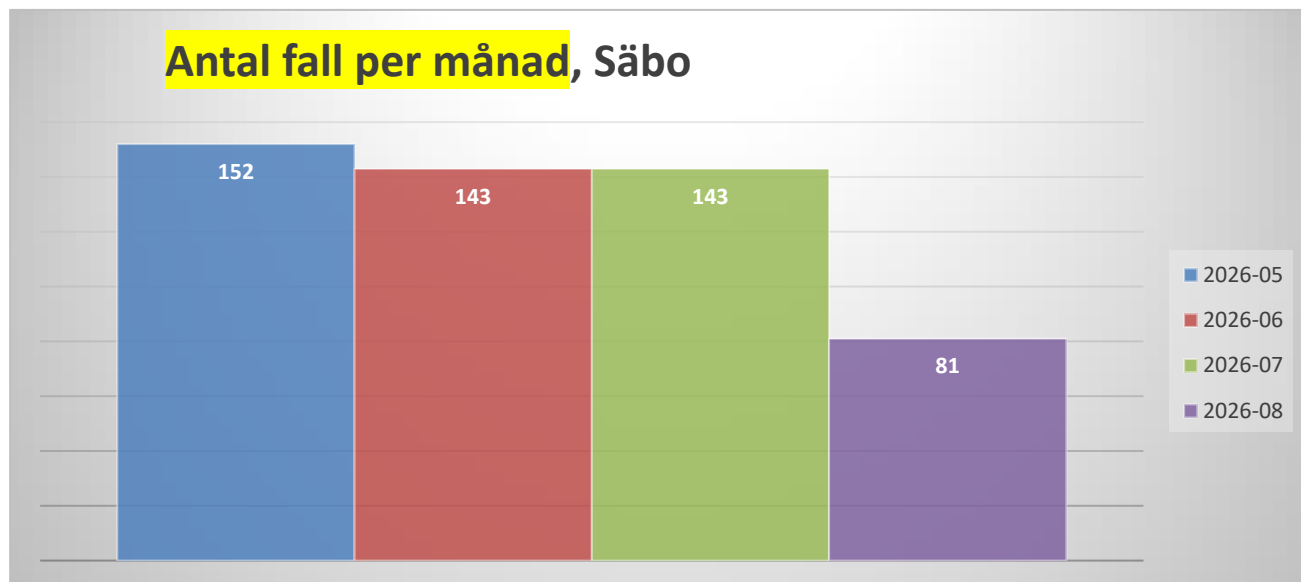
Läkemedelshändelser:



Typ av händelse	Antal
Fel i läkemedelslista	1
Fel läkemedel i dospåse/dosett	3
Fel signeringslista	8
Felaktig dos av läkemedlet	8
Förväxling av läkemedel	2
Läkemedel gavs vid fel tidpunkt	19
Läkemedel saknas	40
Läkemedel är felaktigt utförd	10
Signering saknas	23
Signering saknas; Utebliven dos av läkemedel	5
Utebliven dos av läkemedel	187
Överdoserings av läkemedel	6
Läkemedel gavs vid fel tidpunkt; Utebliven dos av läkemedel	2
Läkemedel saknas; Signering saknas	1
Fel signeringslista; Signering saknas	1
Fel i läkemedelslista; Felaktig dos av läkemedlet; Överdoserings av läkemedel	1
Läkemedel är felaktigt utförd; Överdoserings av läkemedel	1
Totalsumma	318

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 (5)	

Fall avvikelser:



Antal av ID	
1	250
2	85
3	5
4	1
(tom)	178
Totalsumma	519

Radetiketter	Antal av ID
Annan plats	14
Badrum/toalett	63
Dagrum vardagsrum	66
Korridor/hall	83
Kök	34
Sovrum	250
Ute	9
Totalsumma	519

2. Sammanställning och analys synpunkter och klagomål

Inget inkommit som hanterats som ett klagomål eller synpunkt

3. Sammanställning av genomförda egenkontroller under tertialen

Dokumentation: Egenkontroll är under perioden ej genomförd

Kvalité: Egenkontroll är under perioden ej genomförd. Fokus har legat att få den basala omsorgen att fungera så bra om möjligt.

4. Sammanställning av genomförda och planerade åtgärder samt effekt av åtgärderna

Ingen sammanställning är genomförd under perioden

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 (5)

Arbetsmiljö/kompetensförsörjning

När bemanningen blir otillräcklig och kompetensen brister, påverkas kvaliteten i omsorgen. Det kan innebära mindre tid för varje individ, ökad stress för personalen och svårigheter att upprätthålla goda rutiner. Ordinarie medarbetare jobbar många övertidstimmar, vilket vi å ena sidan känner stor tacksamhet till men detta är tyvärr på bekostnad av en påverkad arbetsmiljö.

Det är ännu för tidigt att göra en fullständig utvärdering av sommaren. De samlade erfarenheterna hittills visar dock att verksamheten över lag har haft ett stabilt och hanterbart läge.

Samtidigt har bemanningssituationen varit ansträngd. Att hantera semesterperioden i kombination med sjukfrånvaro har varit utmanande och har krävt ett stort antal extrapass för att säkerställa bemanningen. Särskilt utmanande har situationen varit på Hortlaxgården, där verksamheten redan före sommaren hade flera vakanta tjänster. Den höga frånvaron under sommaren har ytterligare försvårat bemanningsplaneringen. Det har periodvis varit brist på medarbetare med erforderliga delegeringar, vilket inneburit att ledig ordinarie personal har behövt tas in för att täcka verksamhetens behov. Detta har medfört en ökad belastning på personalgrupperna, då medarbetare i högre utsträckning än normalt behövt arbeta extra pass och täcka upp för frånvarande kollegor. Den långvariga bemanningsutmaningen har påverkat arbetsmiljön genom minskade möjligheter till återhämtning mellan arbetspassen samt ökad risk för stress och trötthet. För verksamheten innebär detta en sårbarhet där planeringsförutsättningarna försämras och beroendet av ett begränsat antal medarbetare med särskild kompetens eller delegering ökar.

Trots den ansträngda situationen har medarbetarna inom avdelningen visat ett stort engagemang och tagit ett betydande ansvar för att säkerställa en god och säker omsorg. Samtidigt är det viktigt att uppmärksamma att den höga arbetsbelastningen över tid riskerar att få negativa konsekvenser för både arbetsmiljö, hälsa och möjligheterna att långsiktigt behålla och rekrytera personal.

Dokumentationsombud & Metodstöd: Uppdraget är att höja personalens kompetens i dokumentation och användning av verksamhetssystemet Combine, för att säkerställa kvalitet, rättssäkerhet och enhetlighet samt i omsorgen få en ökad samsyn, förbättrad metodik och dokumenterad lärdom för långsiktig effekt. Under maj och fram till semestern har båda lagt fokus på vikarieutbildning med tyngdpunkt mot intymhygien, basalhygienrutin, hudkostym, bemötande och dokumentation i combine. De har haft inbokade verksamhetsbesök fram till och med andra veckan i juni, där de haft ordinarie uppdrag, metodstöd och combine. Sedan har de genomfört återbesök på samtliga säbon som man jobbat med under våren. Extra fokus på Norrgården och Berggården pga boende problematik, hur bemöta och skapa trygghet. Nu i augusti blir det återbesök på Norrgården och Berggården samt Hortlax för metodstödet och dokumentationsombudet ska lägga fokus på genomförandeplaner inför höstens vidareutbildning med personalen.

Enhetschefernas arbetsmiljö är ansträngd och präglas av en hög och långvarig belastning. De befinner sig i en särskilt utsatt position till följd av den rådande personalbristen och de kompetensförsörjningsutmaningar som verksamheten står inför. Samtidigt har enhetscheferna ett omfattande ansvar för verksamhetens kvalitet, arbetsmiljö, ekonomi och personal. Trots begränsade förutsättningar förväntas de säkerställa att verksamheten bedrivs med god kvalitet och att brukare får insatser som motsvarar gällande krav och förväntningar. Utmaningarna är närvarande året runt, men blir särskilt påtagliga under sommarperioden då bemannings- och kompetensbristen förstärks. Avdelningen har i sommar haft fem mycket duktiga vikarierande enhetscheferna, dessa har varit en viktig bidragande faktor till den stabilitet som verksamheten upplevt.

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 (5)

Sjukfrånvaron inom avdelningen, både lång och korttids fortsätter vara hög och vi ser olika faktorer som ligger bakom bl.a. personalbrist och brist på personal med rätt kompetens vilket leder till ökad stress. Samtidigt innebär den låga kompetensnivån inom vissa områden att arbetsuppgifter tar längre tid att utföra och att belastningen på erfarna medarbetare ökar ytterligare genom behov av stöd, handledning och kvalitetssäkring.

Vår analys av den höga sjukfrånvaron inom avdelningen 10,4% är att den beror på kombinationen av kompetensbrist, hög övertid och otillräcklig kompetensförsörjning, vilket skapar en arbetsmiljö med ökad risk för stressrelaterad ohälsa, utmattning och sjukfrånvaro. När medarbetare inte ges tillräckliga förutsättningar för återhämtning och samtidigt upplever en långvarig arbetsbelastning, ökar sannolikheten inför höga sjuktal vilket i sin tur kan leda till ytterligare belastning på kvarvarande personal, vilket kan riskera att skapa en negativ spiral med fortsatt hög sjukfrånvaro och försämrad verksamhetsstabilitet. Ett samarbete är innan sommaren påbörjat med HR och återupptas nu efter sommaren.

Nya socialtjänstlagen

Arbetet med hur nya socialtjänstlagen påverkas oss inom säbo är ännu bara i sin ”linda”. Vi har identifierat två områden som blir avdelningens prioriterade områden.

- Lagen stärker rätten till **fast omsorgskontakt** i särskilt boende vilket ska innebära ökad kontinuitet och trygghet och här har vi inte kommit igång med något arbete ännu
- ISU- **Individbaserad Systematisk Uppföljning** och är ett strukturerat arbetssätt inom socialtjänsten – inklusive äldreomsorgen – som säkerställer ett kunskapsbaserat och kvalitetsdrivet arbetssätt. Säbo har påbörjat ett arbete tillsammans med Norrbottens kommuner, där första träffen handlade om att utse fokusområde/områden dvs vad vill vi titta närmare på och veta mera om inom vår verksamhet. Vi beslutade att vårt fokusområde kommer vara *fall*. Fortsatt samarbete med Norrbottens kommuner kommer se till hösten med fokus på genomförandet och sedan analys och resultatgenomgång.

Övriga händelser av särskild vikt under perioden

Kylid tilluft installerad innan sommaren på Roknäsgården så nu har alla säbon detta.

På samtliga säbon har arbetsgivaren säkerställt att det finns ett utrymme med AC där våra medarbetare vid värmebölja kan ”kyla ner sig” efter krav från kommunal.

En av enhetscheferna på Ängsgården har valt att avsluta sin anställning, går till annan verksamhet inom socialtjänsten, rekrytering pågår.

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		5 (5)

Tertialrapport 2 2026,
Psykosocialt stöd till
vuxna och daglig
verksamhet

§127
26SN43

...

Tertialrapport 2 2026, Psykosocialt stöd till vuxna och daglig verksamhet

Förslag till beslut

Socialnämnden har tagit del av informationen

Ärendebeskrivning

Avdelningen prognosticerar ett positivt budgetresultat. Det beror på gott arbete med bemanningsekonomi, avveckling av Gärdets gruppbostad samt vakanshållande av en tjänst vid Videvägen 3. Antalet avvikelser är ungefär detsamma som motsvarande period föregående år. Inga patientskador har uppstått, dock rapporterar vi två allvarligare avvikelser. Tre klagomål/synpunkter har inkommit, dessa har hanterats. Långtidssjukfrånvaron ökar i avdelningen och cheferna arbetar med rehabiliteringsåtgärder i den mån det är möjligt. Ett allvarligt tillbud har rapporterats vidare till arbetsmiljöverket och det har varit en del oroligheter för medboende och personal vid några verksamheter. När det gäller implementering av nya SoL så har avdelningen tagit fram en planering för det och startat upp med dokumentationsombud under tertialen. Gärdets gruppbostad har avvecklats och det har gått bra. Boendestödet ökar både i antal brukare och i omfattning av stödbehov.

Beslutsunderlag

Tertialrapport 2 2026, Psykosocialt stöd till vuxna och daglig verksamhet

Beslutet skickas till

Monica Wiklund Holmström

Monica Wiklund Holmström
Avdelningschef
Socialförvaltningen

Tertialrapport 2 2026, Psykosocialt stöd till vuxna och daglig verksamhet

Sammanfattning

Avdelningen prognosticerar ett positivt budgetresultat på ca 1,5 mkr. Det beror på gott och intensivt arbete med bemanningsekonomi, vakanshållande av en tjänst vid Videvägen 3, avveckling Gärdets gruppbostad samt att SAVO gör ett plusresultat. Några av våra boenden går med underskott som påverkar det totala resultatet.

Antalet avvikelser är ungefär detsamma som motsvarande period föregående år. Inga patientskador har uppstått. Tre klagomål/synpunkter har inkommit och hanterats.

Avdelningen har genomfört verksamhetsuppföljning/egenkontroll per chefsområde under tertial 2. De visar mycket positiva resultat gällande dokumentation och uppföljning av dessa. Tyvärr ökar sjukfrånvaron och det är komplicerade rehab ärenden som står för ökningen.

När det gäller implementering av nya SoL så har avdelningen tagit fram en planering för det och startat upp med dokumentationsombud under tertialen.

Under tertialen har en person fått beslut om bostad med särskild service.

Boendestödet ökar både i antal personer och i utförandets omfattning. Det vi ser är att denna insats behöver stärkas utifrån volymökning. Insatsen daglig verksamhet ökar också. Samhällsbyggnadsförvaltningen har sagt upp samverkansavtal för 10 platser på Repris från och med 2027 och det försvårar verkställighet, i övrigt så har vi ett väl fungerande arbetssätt gällande verkställighet inom daglig verksamhet gällande verkställighet, omflyttning och avslut.

Ekonomi

Avdelningen prognosticerar positivt budget resultat. Schemaplaneringen är grunden till god ekonomi. Sjuklönekostnader har minskat men både övertidskostnader och antalet arbetade timmar har ökat jämfört med föregående år. Sjukfrånvaron ökar och en stor del av arbetspassen ersätts av ordinarie personal. Vi har några brukare som har fått större och mer omfattande omvårdnadsbehov vilket har krävt en del dubbelbemanning under perioden. Avdelningen har inte sålt några semesterveckor men en hel del extrapass har utgått. Ekonomiska handlingsplaner följs upp regelbundet tillsammans med chef och ekonom.

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 (3)

Kvalitet och patientsäkerhet

Antal avvikelser är ungefär lika som tidigare år. Inga patientskador har uppkommit. Dock har vi en allvarligare avvikelse där en person tilldelats fel medicindos under några dagar, avvikelse är upprättad. Psykiatrisk vårdavdelning har skickat med flera doser av medicin med en brukare som skrevs ut; brukaren tog all medicin innan denne kom till boendet, extern avvikelse har upprättats. Tre klagomål har inkommit under tertialen och dessa har hanterats och följts upp med den som inkommit med klagomål/synpunkt. Två klagomål berör brister i bemötande från medarbetare och ett klagomål har inkommit där en person vill att vi avskriver en uppkommen hyresskuld. Egenkontroll/ verksamhetsuppföljning har genomförts under tertialen och den visar på god måluppfyllelse. Det har varit väldigt stökigt på flera av våra LSS/ socialpsykiatriska boenden där ett antal personer är inne i ett omfattande bruk av narkotika. Det skapar hög grad av otrygghet för medboende och personal. En brukare har på grund av detta tillfälligt bytt boende. Riskbedömningar och handlingsplaner aktualiseras och vi använder oss av personlarm via Securitas samt kallar på polis vid behov.

Arbetsmiljö/kompetensförsörjning

Yrkesresan fortsätter enligt planering och vi kommer i stort sett vara klar med samtliga Bas utbildningar under året och redo att gå vidare till fördjupningskurser/spetskurser under våren 2027.

Ett allvarligt tillbud har inträffat under tertialen och det är rapporterat till Arbetsmiljöverket. Vi har ett antal vakanser men relativt gott underlag av kompetens bland de sökande vid rekrytering. Avdelningen har några medarbetare som valt att avsluta sina tjänster för att börja arbeta som timvikarier. Sjukfrånvaron stiger i avdelningen och ligger nu på totalt 9,2%. Det är framför allt långtidssjukskrivningarna som ökar och det är stora skillnader mellan verksamheterna. Cheferna analyserar och arbetar med åtgärder i samverkan med HR avdelningen. Det är även viktigt att involvera medarbetare på arbetsplatserna i friskfaktorarbetet.

Nya socialtjänstlagen

Avdelningen har tagit fram en planering för implementering av delar i nya SoL. Vi har valt att lägga stort fokus på dokumentation under tertialen. Vid senaste uppföljningen så ser vi att det har skett en positiv förbättring i social dokumentation samt uppföljning av genomförandeplanen. Samtliga chefer och Metodstöd har avslutat utbildning i Individuell systematisk uppföljning (ISU) via Norrbottens kommuner.

Övriga händelser av särskild vikt under perioden

Under tertialen har Gärdets gruppbostad avvecklats och det har gått bra för de enskilda med flytt till nya verksamheter. Arbetsgrupp för ny gruppbostad har startat upp och dialog förs med FUB. Vi behöver bygga för mer anpassade och tillgängliga lokaler då vi ser att de personer som får beslut om bostad med särskild service har större behov av omvårdnad och tillsyn.

Antal personer på väntelista för bostad med särskild service är två. Vi har idag fem lediga platser, varav fyra är inom servicebostad. Två personer har flyttat till SÄBo under augusti månad och en person har avlidit.

Antal personer på väntelista för daglig verksamhet är 7 (plus Repris: 7 personer).

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 (3)

Under tertialen så har vi verkställt 2 beslut och 6 personer har valt att avsluta insatsen. Ingen person har bytt verksamhet.

Boendestöd är en insats som ökar och under tertialen så har 5 beslut verkställts. Vi har nu totalt 81 ärenden. Av dessa så har 17 personer insats boendestöd 2–5 gånger per vecka. Vi har inte längre väntelista.

Inspektionen för vård och omsorg fortsätter att begära in yttranden för ej verkställda beslut, boendestöd och i och med förändrad lagstiftning från och med 1 juni 2026 så räknar vi med vitesförelägganden för fem ärenden.

Avdelningen fortsätter att delta i arbetet med uppstart av Träningsboende. Vi arbetar vidare med personal på LSS/ socialpsykiatriboenden för att kartlägga och se över behov hos målgruppen med samsjuklighet. Vi har pågående arbetsgrupper gällande hygienombud och dokumentationsombud.

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 (3)



Piteå
kommun

Tertialrapportering

PSV/DV & Stöd till funktionsnedsatta

Ekonomi ca 1,5 mkr

- Gårdets avveckling
- Bemanningsekonomi
- Lägre sjuklönekostnader
- Högre övertidskostnader
- Större behov hos några brukare
- Inga sålda semesterveckor, dock extrapass
- Handlingsplaner

Kvalitet och patientsäkerhet

- Avvikelser som tidigare år. Två allvarigare men ingen patientskada
- Tre inkomna och hanterade klagomål/synpunkter- Bemötande och hyresskuld
- Egenkontroller/verksamhetsuppföljningar- God måluppfyllelse
- Stökigt inom socialpsykiatriboenden

Arbetsmiljö/kompetensförsörjning

- Yrkesresan
- Allvarligt tillbud- Arbetsmiljöverket ställt krav på åtgärder och avslutat
- Långtidssjukskrivningar ökar
- Vakanser men gott rekryteringsunderlag

Nya SoL

- Stort fokus på dokumentation- Gott resultat
- Individuell systematisk uppföljning (ISU)

Övriga händelser av särskild vikt under perioden

- Avveckling Gärdets gruppbostad
- Boende- Två på väntelista
- Boendestöd- Ingen på väntelista
- Daglig verksamhet- Sju personer samt ev. sju personer Repris
- Två personer flyttat till SäBo
- Inspektionen för vård och omsorg- Begär särskild avgift, Boendestöd

Tertialrapport 2 2026
Stöd till
funktionsnedsatta
§128
26SN47

...

Tertialrapport 2 2026 Stöd till funktionsnedsatta

Förslag till beslut

Socialförvaltningen förslår socialnämnden att godkänna tertialrapport maj – augusti 2026

Ärendebeskrivning

Trots fortsatt betydande utmaningar inom kompetensförsörjning och en hög belastning på såväl chefer som medarbetare har avdelningen under årets andra tertial uppnått flera viktiga framsteg. Genom ett strukturerat och tidigt bemanningsarbete, kombinerat med tydliga rutiner och systematisk planering, har verksamheten stärkt sin förmåga att hantera och förebygga akuta och komplexa bemanningssituationer.

Arbetet inför sommaren har genomförts på ett ändamålsenligt och välorganiserat sätt. Avdelningens samordnare har haft en central betydelse i detta arbete, vilket tydligt visar värdet av långsiktig planering och samordning. De positiva resultaten ska dock inte tolkas som att de tidigare identifierade utmaningarna har undanröjts. Tvärtom har framstegen uppnåtts trots en fortsatt ansträngd situation präglad av hög arbetsbelastning, påverkan på arbetsmiljön och en sjukfrånvaro som ökar och fortsatt behöver följas noggrant. Arbetet visar snarare att avdelningen har påbörjat en väg mot ökad stabilitet och hållbarhet, samtidigt som de underliggande strukturella utmaningarna alltjämt kvarstår.

Insatserna har inte enbart bidragit till en ökad stabilitet i verksamheten utan har även haft positiva effekter ur ett ekonomiskt perspektiv. Avdelningen saknar fortfarande ekonomiska förutsättningar att fullt ut följa kommunens riktlinjer avseende antal medarbetare och enheter per chef. Detta får konsekvenser för såväl ekonomi som arbetsmiljö och den långsiktiga kompetensförsörjningen. Den höga personalomsättningen har bidragit till organisatorisk instabilitet och ytterligare försämrat chefernas förutsättningar att leda verksamheten på ett långsiktigt och strategiskt sätt. Sammantaget bedöms situationen fortsatt vara ohållbar över tid. Det är därför av stor vikt att det goda samarbetet mellan avdelningarna bibehålls och utvecklas samt att centrala beslut om

verksamheternas förutsättningar kommuniceras i ett tidigt skede för att möjliggöra goda planeringsförutsättningar.

Den prognostiserade helårsavvikelsen om -10,0 mnkr bedöms kunna reduceras under återstående del av året.

Beslutsunderlag

Tertialrapport

Beslutet skickas till

Socialförvaltningen

Jennie Bodin
Avdelningschef
Socialförvaltningen

Tertialrapport 2 2026 Stöd till funktionnedsatta

Sammanfattning

Trots fortsatt betydande utmaningar inom kompetensförsörjning och en hög belastning på såväl chefer som medarbetare har avdelningen under årets andra tertial uppnått flera viktiga framsteg. Genom ett strukturerat och tidigt bemanningsarbete, kombinerat med tydliga rutiner, har verksamheten stärkt sin förmåga att hantera och förebygga akuta och komplexa bemanningssituationer. I jämförelse med tidigare år har arbetet inför denna sommar genomförts på ett mer välorganiserat sätt. Vidare har avdelningens samordnare haft en central betydelse, och samarbete med bemanningsenheten visar värdet av tillsammansarbete för att nå framgång. Insatserna har inte enbart bidragit till en ökad stabilitet i verksamheten utan har även haft positiva effekter ur ett ekonomiskt perspektiv. De positiva resultaten ska dock inte tolkas som att de tidigare identifierade utmaningarna har undanröjts. Tvärtom har framstegen uppnåtts trots en fortsatt ansträngd situation präglad av hög arbetsbelastning, påverkan på arbetsmiljön och en sjukfrånvaro som fortsätter att öka och behöver följas noggrant. Arbetet visar snarare att avdelningen har påbörjat en väg mot ökad stabilitet och hållbarhet, samtidigt som de underliggande strukturella utmaningarna kvarstår.

Avdelningen saknar fortfarande ekonomiska förutsättningar att fullt ut följa kommunens riktlinjer avseende antal medarbetare och enheter per chef. Detta får konsekvenser för såväl ekonomi som arbetsmiljö och den långsiktiga kompetensförsörjningen. Den höga personalomsättningen har bidragit till organisatorisk instabilitet och ytterligare försämrat chefernas förutsättningar att leda verksamheten på ett långsiktigt och strategiskt sätt. Sammantaget bedöms situationen fortsatt vara ohållbar över tid. Det är därför av stor vikt att det goda samarbetet bibehålls och utvecklas samt att centrala

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 (8)

beslut inom socialförvaltningen om verksamheternas förutsättningar kommuniceras i ett tidigt skede för att möjliggöra goda planeringsförutsättningar.

Den prognostiserade helårsavvikelsen om -10,0 mnkr bedöms kunna reduceras under återstående del av året.

Ekonomi

Efter maj månad uppgick den linjära helårsprognosen för avdelningen till ett underskott om 11,6 mnkr. I slutet av juni erhöll avdelningen 860 tkr i kompensation för löneökningar avseende perioden april till juni. Denna intäktsförstärkning har haft en positiv påverkan på det ekonomiska utfallet och därmed även på den linjära helårsprognosen. Per juli uppgår avdelningens ackumulerade budgetavvikelse till -3,3 mnkr. Den linjära prognosen för helåret indikerar därmed i nuläget ett underskott om cirka 5,6 mnkr. Det bedöms dock finnas risk för en försämrad prognos under kommande månader, framför allt i samband med att sommarbonusar utbetalas under september månad. Trots detta finns förutsättningar att redovisa ett bättre utfall än den tidigare prognostiserade helårsavvikelsen på -10,0 mnkr.

Kostnaden för övertid under perioden januari till juli uppgår till 3,3 mnkr inklusive sociala avgifter.

Inför sommaren 2026 planerades för försäljning av 74 semesterveckor. Det faktiska utfallet uppgick till 81 veckor, vilket innebär en avvikelse mot planerat läge med sju veckor, motsvarande 9,5 procent. Jämfört med föregående år har antalet sålda semesterveckor minskat väsentligt. Under sommaren 2025 uppgick försäljningen till 180 veckor, medan utfallet 2026 stannade på 81 veckor. Det motsvarar en minskning med

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 (8)

99 veckor eller 55 procent. Totalt genomfördes 26 semesterförsäljningar. Analysen visar att den nya modellen, som infördes inför sommaren 2026 och möjliggör försäljning av en, två, tre eller fyra veckor, har haft en positiv påverkan för avdelningens ekonomiska utfall. Den totala kostnaden för semesterförsäljningen uppgick till 682 500 kronor, en väsentligt reducerad kostnad för verksamheten.

Trots de positiva effekterna av sommarens planeringsarbete är det ekonomiska utfallet fortsatt negativt och avviker från tilldelad budgetram. Resultatet påverkas främst av kostnader kopplade till kompetensförsörjning och bemanning. Avdelningen påverkas i hög grad av förändrade regelverk kring övertidsersättning, samtidigt som verkställigheter genomförs utan motsvarande budgettillskott och mindre ärenden inte alltid är möjliga att hantera inom befintlig budgetram. Eftersom avdelningen är undantagen från heltidsnormen och har ett stort antal medarbetare med deltidsanställningar, samtidigt som behovet av arbetskraft är omfattande, har många medarbetare arbetat utöver sin sysselsättningsgrad. Detta har medfört en betydande kostnadsökning. Därtill har den höga belastningen på befintlig chefsorganisation genererat merkostnader i form av tillfälliga chefslösningar, rekryteringsinsatser samt perioder med dubbla lönekostnader i samband med chefsbyten och introduktion av nya chefer. Avdelningens möjligheter att påverka dessa kostnadsposter är begränsade, vilket innebär att en betydande del av underskottet avser kostnader som verksamheten saknar rådighet över. Exempel på detta är kostnader kopplade till betalningsansvar från externa aktörer samt finansieringsbeslut från Försäkringskassan. Inom avdelningens egen verksamhet finns dock en hög grad av ekonomisk medvetenhet och ett tydligt fokus på att bedriva verksamheten på ett kostnadseffektivt sätt inom givna ekonomiska ramar.

Sammantaget visar perioden att ett tidigt, samordnat planeringsarbete bidrar till ökad kostnadseffektivitet och bättre resursutnyttjande. Samtidigt kvarstår ekonomiska utmaningar som till stor del påverkas av faktorer utanför avdelningens direkta kontroll. Detta understryker behovet av ett fortsatt strukturerat arbete där ekonomi, arbetsmiljö, bemanning och kompetensförsörjning ses som ömsesidigt beroende förutsättningar för en långsiktigt hållbar ekonomi.

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 (8)

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 rekommendationer. Åtgärden förväntas bidra till förbättrad ekonomi, tillika ökad kvalitet, kontinuitet.
- 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, avvikelserapporter)

Under perioden har totalt 15 avvikelserapporter registrerats. Av dessa avser fem fallolyckor, samtliga rörande samma brukare. Ingen av fallolyckorna medförde någon skada eller annan allvarlig konsekvens. Vidare har två läkemedelsavvikelser rapporterats. Den ena avvikelsern avsåg en halv tablett som saknades i dosett och den andra avsåg att rätt läkemedelsdos gavs vid fel tidpunkt. Händelserna har utretts och hanterats enligt gällande rutiner. Därutöver har åtta avvikelser rapporterats avseende utförande av insatser. Samtliga rapporterade avvikelser har bedömts vara av mindre allvarlig karaktär och har kunnat hanteras inom ordinarie verksamhet. Inga händelser har föranlett anmälan enligt Lex Sarah eller Lex Maria under rapportperioden.

Den samlade bedömningen visar att verksamheten har fungerande rutiner för rapportering, uppföljning och hantering av avvikelser. Av händelsernas karaktär indikeras inte några systematiska kvalitetsbrister. Verksamheten fortsätter att följa upp identifierade riskområden och vidta förebyggande åtgärder i syfte att upprätthålla en god och säker omsorg.

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 (8)

2. Sammanställning och analys synpunkter och klagomål

Inget inkommit att hantera.

3. Sammanställning av genomförda egenkontroller under tertialen

Egenkontroll är under perioden ej genomförd.

4. Sammanställning av genomförda och planerade åtgärder samt effekt av åtgärderna

Under sommarmånaderna har verksamhetens drift och bemanning prioriterats. Det kartläggningsarbete som kvalitets- och dokumentationsombudet genomfört har resulterat i flera konkreta förbättringsåtgärder. Införandet av funktionen har bidragit till ett mer strukturerat och enhetligt arbetssätt i verksamheten. Flera rutiner har setts över, justerats och dokumenterats, vilket har skapat en gemensam grund. Kvalitets- och dokumentationsombudet har även haft en samordnande roll genom att hålla ihop utvecklingsarbeten, följa upp kvalitetsfrågor och identifiera framtida utvecklingsbehov. Detta har bidragit till ökad samsyn och en mer långsiktig planering av verksamhetens kvalitetsarbete. Fortsatt arbete inom ramen för det systematiska kvalitetsarbetet är vitalt för att

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		5 (8)

säkerställa en långsiktigt hållbar kvalitetsutveckling, och funktionen utgör en viktig förutsättning för att verksamheten ska lyckas med omställningen till den nya socialtjänstlagen och de krav som ställs på ett kunskapsbaserat, förebyggande och rättssäkert arbetssätt.

Arbetsmiljö/kompetensförsörjning

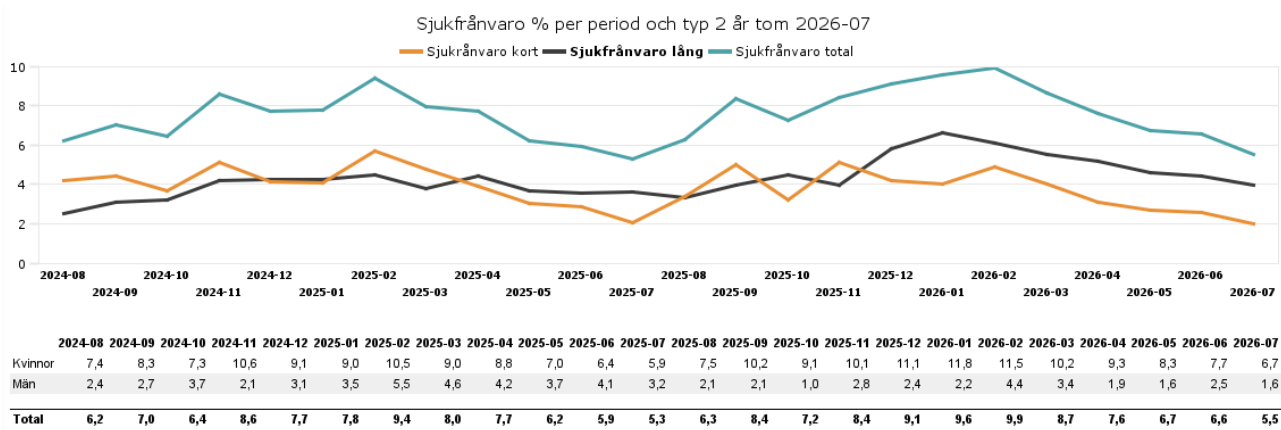
Verksamheten har trots ett ansträngt bemanningsläge kunnat upprätthålla sommarbemanningen på ett tillfredsställande sätt. Som nämnts tidigare, har utveckling av samordnarnas funktion i sommarrekryteringen och ett nära samarbete med chefer och bemanningsenheten varit avgörande för det fina resultatet. Erfarenheterna visar att en mer sammanhållen planering, tydliga arbetssätt och en stark samordnarfunktion minskar verksamhetens sårbarhet under semesterperioden.

Trots den positiva utvecklingen av sommarbemanningen kvarstår flera strukturella utmaningar. Säkerställandet av tillräcklig bemanning har under sommaren varit en betydande utmaning. Kompetensförsörjningen fortsätter att påverka arbetsmiljön, där möjligheterna till återhämtning och långsiktig hållbarhet är begränsad.

Arbetsbelastningen har varit hög och ställt stora krav på medarbetarnas förmåga att stå i ovisshet, flexibilitet och uthållighet. Även om verksamheten har lyckats upprätthålla driften har det i vissa delar skett på bekostnad av möjligheten att bedriva utvecklingsarbete, kvalitetsarbete och förebyggande insatser. Ett sådant arbetssätt bedöms inte vara hållbart över tid. Rekryteringssituationen är fortsatt utmanande och den höga personalomsättningen bidrar till organisatorisk instabilitet samt en ökad belastning på verksamheten.

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 (8)

Analys av sjukfrånvaro – jämförelse andra tertialet 2025 och 2026



Den totala sjukfrånvaron under perioden maj till juli 2026 översteg nivåerna för motsvarande period 2025, vilket indikerar en negativ utveckling av sjukfrånvaron i verksamheten. I maj uppgick sjukfrånvaron till 6,7 procent jämfört med 6,2 procent föregående år. Under juni noterades en sjukfrånvaro på 6,6 procent att jämföra med 5,9 procent samma månad. I juli uppgick sjukfrånvaron till 5,5 procent jämfört med 5,3 procent föregående år.

Den högre sjukfrånvaron under 2026 förklaras främst av en ökning av långtidssjukfrånvaron, medan korttidssjukfrånvaron har utvecklats positivt och ligger på lägre nivåer än motsvarande period föregående år. Utvecklingen indikerar att frånvaron i ökad utsträckning är hänförlig till längre sjukskrivningsperioder.

Långvarig frånvaro medför betydande påfrestningar på verksamheterna genom ökade krav på kontinuerlig bemanning, introduktion av nya medarbetare samt en högre arbetsbelastning för befintlig personal. Svårigheter att rekrytera och bemanna har under en längre tid inneburit att medarbetare fått arbeta med en hög arbetsbelastning och i stor utsträckning täcka upp för varandra för att säkerställa verksamheternas kontinuitet. Den ökade belastningen och sårbarheten i organisationen bidrar sannolikt

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 (8)

till att sjukskrivningar i högre grad övergår till längre frånvaroperioder. Utvecklingen stärker behovet av ett fortsatt systematiskt arbete med arbetsmiljö, arbetsförhållanden, frisknärvaro och kompetensförsörjning för att stärka verksamheternas hållbarhet och öka organisationens motståndskraft över tid.

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		8 (8)



Piteå
kommun

Tertialrapportering

Stöd till funktionsnedsatta

Ekonomi prognos ca -7 mkr

- Sålda semesterveckor: 81 stycken (föregående år: 180)
- Övertidskostnader 3,3 mkr
- Saknar budgettillskott
- Nya chefer- dubbelbemanning och introduktionskostnader
- Externa aktörer
- Samordnare- Vikarietillsättning och samverkan

Kvalitet och patientsäkerhet

- Avvikelser som tidigare år. Inga skador patientskador har rapporterats
- Inga inkomna klagomål
- Inga egenkontroller/verksamhetsuppföljningar är genomförda under tertialen
- Arbete med att se över rutiner och processer pågår

Arbetsmiljö/kompetensförsörjning

- Yrkesresan
- Långtidssjukskrivningar ökar
- Sommaren har fungerat relativt bra
- Hög personalomsättning och fortsatt utmanande rekrytering

Nya SoL

- Kvalitets- och dokumentationsombud- Förbättrat strukturerat och enhetligt arbetssätt i verksamheterna

Övriga händelser av särskild vikt under perioden

- Samordnarfunktionen!

Rapportering ej
verkställda beslut enligt
Lagen om stöd och
service till vissa
funktionshindrade
kvartal 2 2026
§129
26SN32

...

Rapportering ej verkställda beslut enligt Lagen om stöd och service till vissa funktionshindrade kvartal 2 2026

Förslag till beslut

Socialförvaltningen föreslår socialnämnden godkänna rapport ej verkställda beslut enligt LSS kvartal 2 2026 samt överlämna protokollet till kommunfullmäktige och kommunens revisorer.

Ärendebeskrivning

Kommunen har skyldighet att kvartalsvis rapportera ej verkställda, gynnande beslut enligt LSS som inte verkställts inom tre månader från beslutsdatum. Rapporteringen sker till socialnämndens arbetsutskott (AU) och Inspektionen för vård och omsorg (IVO).

Socialnämnden ska enligt 28 h § LSS lämna statistikrapport till fullmäktige över hur många av nämndens gynnande beslut enligt 9 § LSS som inte har verkställts inom tre månader från dagen för respektive beslut. Av bestämmelsen framgår att nämnden ska ange vilka typer av insatser dessa beslut gäller samt hur lång tid som har förflutit från dagen för respektive beslut. I bilaga framgår det datum för beslut, insats samt kön på den enskilde. Under andra kvartalet 2026 fanns det totalt 11 ej verkställda beslut inom lagstadgade 3 månader, vilket är 7 färre jämfört med kvartal 1 2026.

Beslutsunderlag

Bilaga Statistikrapport enligt LSS kvartal 2 2026.

Beslutet skickas till

Monica Wiklund Holmström

Madeleine Westman

Ann Lundberg

Monica Wiklund Holmström

Avdelningschef

Socialförvaltningen

Statistikrapport enligt LSS 28 h §

Kvartal 2 2026

Datum för beslut	Typ av insats	Kön	Förfluten tid
2024-10-14	Särskilt boende	M	581
2025-12-23	Särskilt boende	M	189
2026-03-16	Särskilt boende	K	106
2025-02-06	Daglig verksamhet	M	480
2025-09-29	Daglig verksamhet	K	274
2025-10-15	Daglig verksamhet	K	258
2026-03-10	Kontaktperson	K	112
2025-11-13	Ledsagarservice	K	229
2025-02-05	Personlig assistans	K	510
2025-06-04	Korttidsvistelse	M	391
2025-09-22	Korttidsvistelse	K	281

Antal Ärenden 11

Rapportering ej
verkställda beslut enligt
socialtjänstlagen (SoL),
kvartal 2 2026

§130
26SN33

...

Rapportering ej verkställda beslut enligt socialtjänstlagen (SoL), kvartal 2 2026

Förslag till beslut

Socialförvaltningen föreslår att Socialnämnden beslutar att godkänna rapport ej verkställda beslut enligt SoL kvartal 2 2026 samt överlämna protokollet till kommunfullmäktige och kommunens revisorer.

Ärendebeskrivning

Kommunen har skyldighet att kvartalsvis rapportera ej verkställda, gynnande beslut enligt SoL som inte verkställts inom tre månader från beslutsdatum. Rapporteringen sker till socialnämnden och Inspektionen för vård och omsorg (IVO). Socialnämnden ska enligt 34 kap 3 § SoL lämna statistikrapport till fullmäktige över hur många av nämndens gynnande beslut enligt 11 kap.1 § SoL som inte har verkställts inom tre månader från dagen för respektive beslut. Av bestämmelsen framgår att nämnden ska ange vilka typer av insatser dessa beslut gäller samt hur lång tid som har förflutit från dagen för respektive beslut.

I bilaga framgår det datum för beslut, insats samt kön på den enskilde. Under första kvartalet 2026 fanns det totalt 16 ej verkställda beslut inom lagstadgade 3 månader, vilket är fyra fler än det som socialnämnden redovisade kvartal 1 2026.

Beslutsunderlag

Bilaga Statistikrapport enligt SoL kvartal 2 2026

Beslutet skickas till

Monica Wiklund Holmström

Ann Lundberg

Mats Berglund

Monica Wiklund Holmström

Avdelningschef

Socialförvaltningen

Statistikrapport enligt SoL 16 kap 6h § Kvartal 2 2026

Datum för beslut	Typ av insats	Kön	Förfluten tid
2026-02-02	Särskilt boende	M	104
2026-02-06	Särskilt boende	K	91
2026-03-03	Särskilt boende	M	119
2026-03-05	Särskilt boende	K	95
2026-03-10	Särskilt boende	K	91
2026-03-16	Särskilt boende	M	106
2026-02-24	Hemtjänst	M	100
2023-08-10	Kontaktperson	M	1055
2025-04-02	Kontaktperson	M	404
2025-07-01	Kontaktperson	M	364
2025-11-18	Kontaktperson	M	224
2026-01-16	Kontaktperson	M	165
2025-03-12	Ledsagning	M	384
2026-02-18	Sysselsättning	M	132
2025-07-09	Familjehem	K	313
2025-10-29	Familjehem	K	190

Antal ärenden: 16

Uppdrag Bostad först
§131
26SN91

...



Uppdragsbeskrivning Införande av Bostad Först

Inledning

Socialnämnden i Piteå kommun har i uppdrag att införa modellen **Bostad först**. Uppdraget finns i Bostadsförsörjningsplanen och Kommunfullmäktige avsatte i juni 2025 pengar till införandet.

Bakgrunden är svårigheterna att nå målgruppen långvarigt hemlösa med en kombination av psykisk ohälsa och missbruksproblematik. Idag utestängs dessa personer från befintliga boendelösningar som kräver drogfrihet, vilket leder till kostsamma tillfälliga lösningar.

Bostad först är en evidensbaserad metod som bygger på att bostaden är en mänsklig rättighet och en grund för återhämtning.

Syfte och mål

Syftet är att införa den evidensbaserade metoden Bostad först som ger långvarigt hemlösa en stabil bostad och individuellt anpassat stöd.

Målet är att:

- etablera en Bostad först-verksamhet i Piteå,
- införa 1-2 bostäder i uppstartsfasen,
- uppnå kvarboendegrad på 70–85 %,
- minska kostnader för tillfälliga boenden.

Målgruppen är folkbokförda personer i Piteå med långvarig hemlöshet, psykisk ohälsa och missbruk.

Genomförande

Socialtjänsten äger verksamheten Bostad först och Kommunledningsförvaltningen stöttar med projektledare för införandet av verksamheten. Efter införandet (december 2026) övergår ansvaret för verksamheten helt till Socialtjänsten.

Projektledning: Kommunledningsförvaltningen bidrar med en projektledare som ansvarar för att samordna, driva och följa upp arbetet. Projektledaren ansvarar för planering, tidsstyrning, metodföljksamhet, kommunikation, utbildning och förankring internt och externt.

Projektgrupp: Socialtjänsten bidrar med representanter i projektgruppen och ansvarar för att tillsätta de resurser som krävs för införandet, förutom resursen boendesamordnare som KLF ansvarar för.

Socialtjänsten säkerställer också långsiktiga strukturer och att projektet kan övergå i ordinarie verksamhet. Enligt tidigare beslut säkerställer KLF resursen boendesamordnare.

Projektgruppen utgörs av bostadssamordnare (när den finns på plats) och relevanta enhetschefer från Socialtjänsten samt en representant för Pitebo.

Styrgrupp: Styrgruppen består av Socialtjänstchef (Eva), avdelningschefer på soc. (Lena och Monica samt enhetschef på KLF (Tomas). Styrgruppens uppdrag är att säkerställa att införandet av Bostad först går enligt plan och håller sig till grundprinciperna i Bostad först.

Samverkan: Arbetet sker i nära dialog med hyresvärdar, Region Norrbotten och civilsamhället.

Tidsplan: Förberedelser 3 månader, uppstart inom 6 månader, utvärdering inom 12 månader.



Piteå kommun

Uppdrag

2026-03-05

Dnr 26SN9I

Budget: ca 2 744 000 kr/år.

Erfarenhetsutbyte ska också ske med andra kommuner som har verksamheten Bostad först.

Förväntat resultat

En etablerad verksamhet enligt Bostad först-modellen, med bostäder och stöd.

Delrapportering efter 6 månader till Socialnämnden.

Slutrapportering efter 12 månader till Socialnämnden och Kommunfullmäktige.

Piteå kommun

.....
Datum

.....
Namn uppdragsgivare

Ny gruppbostad –
Inriktningsbeslut
lokalisering
§132
26SN64

...

Lokaliseringsutredning

Gruppbostad/Psykiatrisk gruppbostad
Bergsviken och Öjebyn

Planeringsavdelningen - Stora projekt

Datum 25-10-01



Piteå kommun

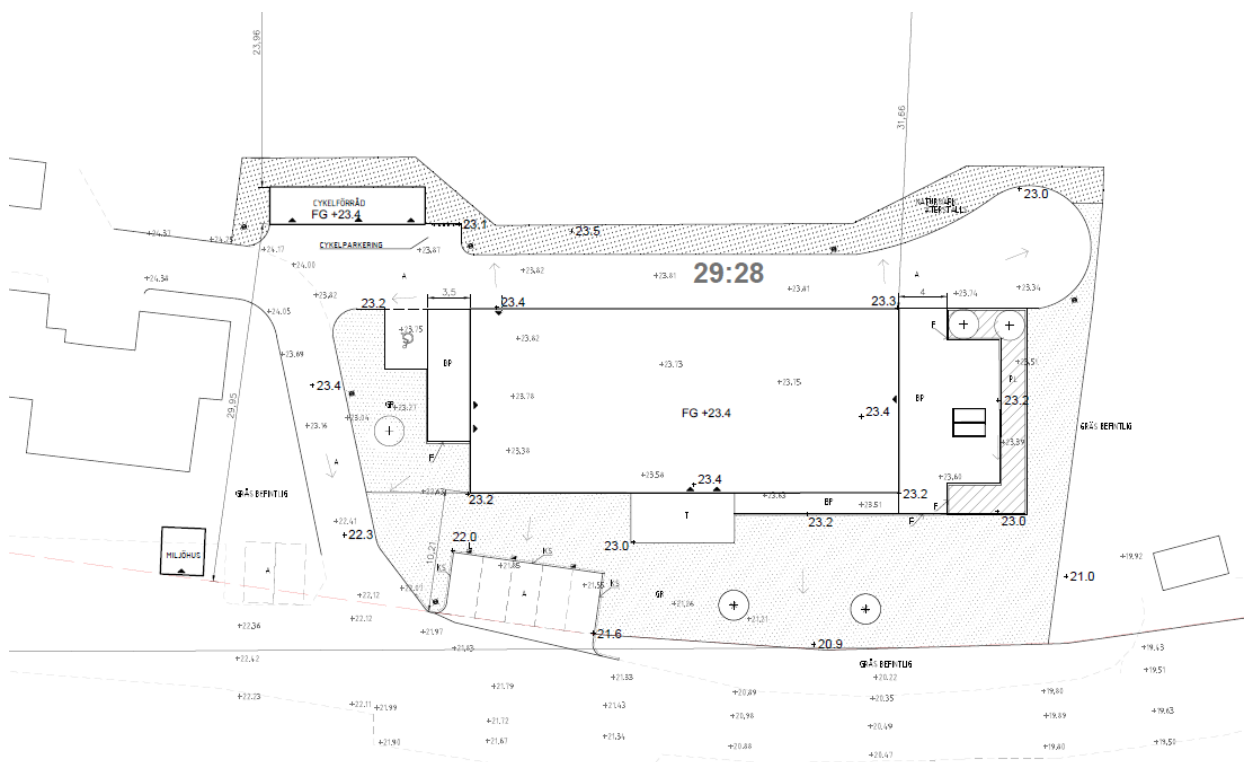
Uppdrag

Lokaliseringsutredningen fick sitt uppdrag av Socialförvaltningen som har uttryckt behov av två nya gruppbofstäder då nuvarande lokaler inte räcker till. De vill flytta från sämre lokaler samt undvika att ha en väntelista. Samhällsbyggnad skapade en projektgrupp med deltagare från Stora projekt, Stadsarkitekt, Trafik, samt Mark och Exploatering, för att arbeta fram en lokaliseringsutredning till att bygga nya gruppbofstäder.

Bakgrund

Behovet som angetts är att det behövs byggas både en gruppbofstad och en psykiatrisk gruppbofstad. Dessa två olika gruppbofstäder har lika behov av storlek på yta men delvis olika behov för vilken yta som är lämplig i andra aspekter, kopplat till logistik och placering bland annat.

Socialförvaltningen har uttryckt att behovet är 6 platser och därmed 6 lägenheter per gruppbofstad. De beräknar ett ytbehov på ca 550 m²/gruppbofstad och hänvisar till den gruppbofstad som nu byggs på Videvägen som referensobjekt. Samhällsbyggnad beräknar att en markyta på ca 2500 m² kommer att behövas tas i anspråk per gruppbofstad.



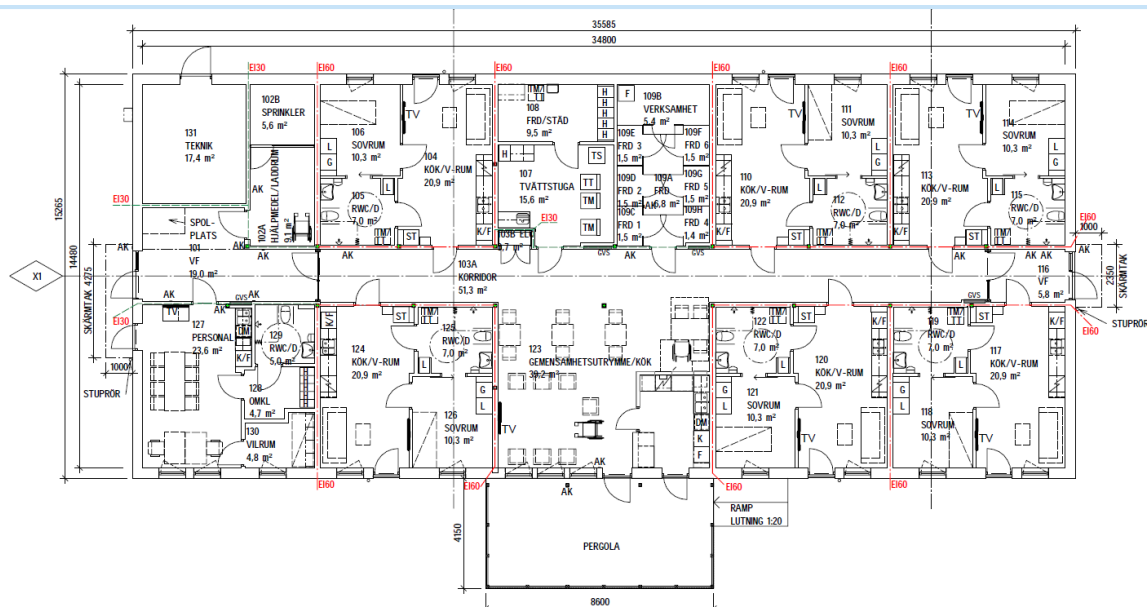


Bild: Referensobjekt Videvägen.

Följande önskemål har uttryckts:

Gruppbostad:

- Platsen får gärna vara integrerad i övrig bebyggelse och ha rekreationsområden i närheten samt att lokaltrafik finns i direkt anslutning. Placering önskas inom Piteå stad/alt Piteå tätort och i första hand i Bergsviken, alternativt i Öjebyn.

Psykiatrisk gruppbostad:

- Platsen bör vara något mer lugnt och avskilt till i jämförelse med önskemålet ovan Gruppbostad, ej i direkt anslutning till busshållplats och övrig lokaltrafik. Placering önskas inom Piteå stad/alt Piteå tätort och i första hand i Bergsviken, alternativt i Öjebyn.

Lokaliseringsytor

När arbetet påbörjades med att hitta nya lämpliga platser för gruppbostäderna har olika platser setts över i Bergsviken och Öjebyn. I arbete med att hitta lämpliga platser för att bygga nya gruppbostäder på har 3 tomter visat sig vara lämpliga, som beskrivs nedan.

Alternativa placeringar för gruppbostäder:

- A. Gruppbostad: I FÖP Bergsviken utpekande 1, Vid korsningen Raningsvägen /Ursviksvägen.
- B. Gruppbostad: I FÖP Bergsviken utpekande 3, Vid korsningen Tryffelvägen /Idrottsvägen.
- C. Psykiatrisk gruppbostad: Öjebyn 33:68, Havregatan.
- D. Gruppbostad och Psykiatrisk gruppbostad på samma fastighet: Öjebyn 33:68, Havregatan.

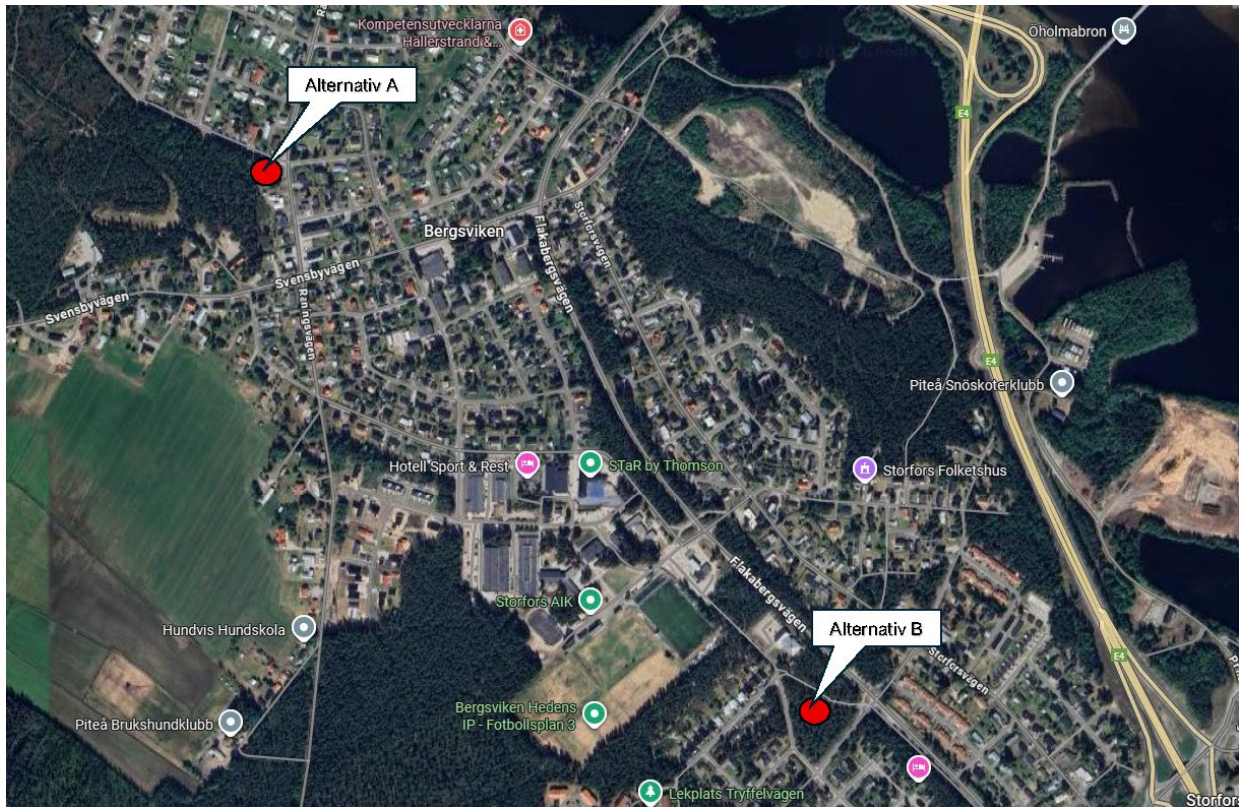


Bild: Översiktsbild för Alternativ A och Alternativ B i Bergsviken.



Bild: Översiktsbild för Alternativ C och Alternativ D i Öjebyn.

Alternativ A:

Placering:

Gruppbostad: I FÖP Bergsviken utpekande 1, Vid korsningen Raningsvägen /Ursviksvägen.

Yta: Cirka 0,35 Hektar. Kommunal mark, skogsmark.

Detaljplan saknas och behöver tas fram.

Trafiknät: Anslutning till kommunal väg.

Beskrivning av platsen:

Platsen är en hörntomt i ett bostadskvarter med omgivande bebyggelse av enfamiljshus och ett mindre antal av flerbostadshus, förslaget bidrar därför till mer varierade boendeformer och är gynnsamt för social integrering. Tomtens rygg mot söder är beläget mot en höjd av skog som ger en fin inramning, ovan på höjden längre bort kan man se lekområde till en skola. Platsen är så pass stor att träd och natur kan sparas och bidrar till inramningen och känslan av närhet till natur. Tomten har väldigt nära till kollektivtrafik och busshållplats, vilket möjliggör att resa hållbart både för de boende och de som arbetar där. Finns även bra förbindelser när det kommer till gång- och cykelvägar till Bergsviken och angränsande tätorter. Omgivande vägar är lokalgator. Mindre centrum med butik finns inom gångavstånd.



Bild: Alternativ A, utpekande i FÖP Bergsviken område 1 utredningsområde för gruppbostäder.



Bild: Alternativ A, korsningen vid Raningsvägen/Ursviksvägen.



Bild: Alternativ A, korsningen vid Raningsvägen/Ursviksvägen.

Alternativ B:

Placering:

Alternativ lokalisering för gruppbostad: I FÖP Bergsviken utpekande 3, Vid korsningen Tryffelvägen /Idrottsvägen.

Yta: Cirka 0,35 Hektar. Kommunal mark, skogsmark.

Detaljplan anger handel, ny detaljplan behöver tas fram.

Trafiknät: Anslutning till kommunal väg.

Beskrivning av platsen:

Området är en plats i utkanten av ett bostadsområde där det nu är naturmark. I närheten finns en kyrka och lite längre bort Bergsvikens idrottsanläggning och skolområde, förslaget bidrar därför till mer varierade boendeformer. Platsen kan behöva ett större arbete gällande markberedning och en första bedömning är att detta medför ett större ingrepp än i alternativ A. Platsen är omgiven av lokalgator samt så har den till skillnad från alternativ A en större väg med högre trafikmängd om än inte i direkt anslutning. Platsen är bra placerad utifrån kollektivtrafik och närhet till idrottsarena, kyrka m.m. Närhet till gång- och cykelvägar främjar möjligheten att resa hållbart. Vid en exploatering av denna yta behöver en samordning ske beträffande eventuella framtida trafiklösningar för att lösa problem som finns i närområdet vid heden, kyrkan m.m. Samhällsbyggnad anser att ytan bör vara så pass stor att både en gruppbostad kan byggas och att ny infrastrukturen kan lösas i området.



Bild: Alternativ B, utpekande i FÖP Bergsviken område 3 utredningsområde för gruppbofäster.



Bild: Alternativ B, korsningen vid Tryffelvägen/Idrottsvägen.



Bild: Alternativ B, korsningen vid Tryffelvägen/Idrottsvägen.

Alternativ C:

Placering:

Psykiatrisk gruppbostad: Öjebyn 33:68, Havregatan.

Yta: Drygt 1 Hektar, kommunal mark, obebyggd mark.

Detaljplan anger allmänt ändamål och godkänner boendeformen, behöver ej ändras.

Trafiknät: Anslutning till kommunal väg.

Beskrivning av platsen:

Platsen är beläget i Öjebyn i ett område där det finns gles bebyggelse och placeringen är utanför tätbebyggt område. Platsen är en gammal tomt för sjukhem och är idag en plan yta av ängsmark utan bebyggelse. Bedömningen är att behovet av markberedning är mindre för att bygga på denna plats än alternativ A och B. Positivt i miljö- och hållbarhetsaspekt att bebygga på mark som redan varit anspråkstagen och ingen skog behöver avverkas. Infarter finns redan förberett till ytan som också gör etablering enklare i uppstart. Omgivningen består av öppna landskap och skogsmark, vilket kan ge mervärde för de boende. Bör inte skapa otrygghet i någon större utsträckning för boende i närområde. Öjebyn är vårdstark stadsdel med vårdcentral och rättspsykiatri. Kollektivtrafik finns i närheten på Öjagatan men den är inte i direkt anslutning vid platsen, dock inom ett möjligt gångavstånd. Platsen har också cykelavstånd från främst Öjebyn C men även från andra delar av Piteå, vilket främjar hållbart resande.

Alternativ D:

Placering:

För både gruppbostad och Psykiatrisk gruppbostad: Öjebyn 33:68, Havregatan.

Yta: Drygt 1 Hektar, kommunal mark, obebyggd mark.

Detaljplan anger allmänt ändamål och godkänner boendeformen, behöver ej ändras.

Trafiknät: Anslutning till kommunal väg.

Beskrivning av platsen:

Se beskrivning för alternativ C.



Bild: Alternativ C och D, Öjebyn 33:68.



Bild: Alternativ C och D, Öjebyn 33:68.



Bild: Alternativ C och D, Öjebyn 33:68.

Konsekvensanalys

Alla lokaliseringsalternativ som tas upp i denna lokaliseringsutredning anser Samhällsbyggnad som lämpliga att välja som alternativ för att gå vidare med att exploatera och bygga gruppboendestäder på. Under lokaliseringsutredningen har Samhällsbyggnad studerat de olika alternativen som presenteras i denna utredning och kommit fram till en prioriteringsordning utifrån perspektiv som ytans förutsättningar, områdets förutsättningar, omgivande bebyggelse, trafik, miljö m.m. Samhällsbyggnad har i denna konsekvensanalys beskrivit nedan vilket alternativ som är mest lämpligt och vilket alternativ som rekommenderas i första hand. Att beakta är där en ny detaljplan behöver ändras eller tas fram tillkommer en tidsaspekt på minst 2 år för byggnation.

Samhällsbyggnads rekommendation

1) I första hand rekommenderar samhällsbyggnad Alternativ D: Öjebyn 33:68, Havregatan, som mest lämpligt att bygga både gruppboendestad och psykiatrisk gruppboendestad på. Stor fördel är att detaljplan finns klart och det förkortar processen med uppstart av byggskedet med 2 år. Platsen är i den vårdstarka stadsdelen Öjebyn och det ser Samhällsbyggnad kan ge fördelar så som tolerans av de boende i omgivning och många synergieffekter för tex arbetskraft och inte minst ur vårdsynpunkt då det tex finns en vårdcentral i området. Ytan är det bästa alternativ ur miljö- och hållbarhetsaspekter eftersom ytan redan har varit anspråkstagen och vi använder marken på ett yteffektivt sätt. Vi har beaktat brukningsvärd jordbruksmark och det finns inget hinder. Området är av gles bebyggelse men utan att bli ensligt eller otryggt, vilket passar speciellt väl för psykiatrisk gruppboendestad men även för gruppboendestad. Omgivningen är vackert beläget med natur som kan ge mervärde för de boende. Möjligheten att resa hållbart till och från boenden bedöms som god. Enligt behovsbeskrivningen finns lokaltrafik tillgängligt men inte i direkt anslutning när det gäller psykiatrisk gruppboendestad. Samhällsbyggnads bedömning är dock att busshållplatsen är inom rimligt promenadavstånd för både gruppboendestad och kraven för psykiatrisk gruppboendestad. Tidsaspekt med detaljplan

2) I andra hand rekommenderar samhällsbyggnad alternativ A: I FÖP Bergsviken utpekande 1, Vid korsningen Raningevägen /Ursviksvägen för gruppboendestad. Alternativ C: Öjebyn 33:68, Havregatan för psykiatrisk gruppboendestad. Alternativ A är en yta av jungfrulig mark som behöver markberedning för att bebyggas. Ytan är en fin hörntomt i ett bostadskvarter med omgivande bebyggelse av enfamiljshus och ett mindre antal av flerbostadshus och passar väl för gruppboendestad men också för bostäder som ytan även är utpekad för i FÖP Bergsviken. Att ytan är även är utpekad för bostäder gör att Samhällsbyggnad endast rekommenderar denna yta i andra hand. I övrigt finns lokaltrafiken nära till hands med en busshållplats i direkt anslutning. Denna plats har lite närmare till mindre centrum och bättre förbindelser med gång- och cykelvägar. För alternativ A behöver en ny detaljplan tas fram. Mer beskrivning om Alternativ C kan ses i det förslag som Samhällsbyggnad rekommenderar i första hand.

3) I tredje hand rekommenderar Samhällsbyggnad alternativ B: I FÖP Bergsviken utpekande 3, Vid korsningen Tryffelvägen /Idrottsvägen för gruppboendestad och alternativ C: Öjebyn 33:68 för psykiatrisk gruppboendestad. Alternativ B är också av jungfrulig naturmark och behöver ytterligare markberedning jämfört med alternativ A, vid en nybyggnation framför allt på grund av höjdskillnader på ytan. Platsen är också en yta som används som strövområde och har tydligt använda gångstigar som kan vara synd att ta i anspråk. Omgivningen till platsen kan bidra till mervärde för de boende då kyrkan och Bergsviken sportanläggning finns nära i området, bebyggelse i övrigt runtomkring platsen är bostadsområde. Platsen känns trygg och passar väl

för en gruppbostad. En identifierad nackdel för platsen är att det eventuellt kan bli en bullerpåverkan från Flakabergsågen. Finns planer att bygga om infrastrukturen som eventuellt kommer ta en del av platsens yta i anspråk och här behöver därför en samordning ske tillsammans med trafikavdelningen vid en ny exploatering. Lokaltrafik finns tillgängligt och bra förbindelser av gång- och cykelvägar. För alternativ B behöver en ny detaljplan tas fram. Mer beskrivning om Alternativ C kan ses i det förslag som Samhällsbyggnad rekommenderar i första hand.

Sammanfattning

Samhällsbyggnad har med denna lokaliseringsstudie tagit del av Socialtjänstens önskemål och utefter det studerat mest lämpliga platser för ny exploatering av en ny gruppbostad och en ny psykiatrisk gruppbostad. Sammanfattningsvis rekommenderar samhällsbyggnad alternativ D för gruppbostad och för psykiatrisk gruppbostad. Detta alternativ att placera både gruppbostad och psykiatrisk gruppbostad på samma plats har goda möjligheter att uppfylla Socialtjänstens önskemål och är samtidigt bra val utifrån samhällsbyggnads perspektiv och från miljö- och hållbarhetsaspekter. *Observera att Samhällsbyggnad bedömer alla alternativ som tagits upp i utredningen som lämpliga alternativ oavsett rangordning.*



Ny gruppbestad –Inriktningsbeslut lokalisering

AU 2026-08-19

Bakgrund

Boendeplan för Socialtjänsten anger nybyggnation var tredje år utifrån behov av mer ändamålsenliga lokaler, inte i syfte att utöka antal platser

I strategisk plan 2026-2028 beviljades socialnämnden medel för att påbörja projektering av ny gruppbostad

Styrgrupp och arbetsgrupp för att ta fram programhandling är tillsatt och består av representanter från SOC och FSF

Behov av traditionell gruppbostad med 6 lägenheter, referensobjekt Videvägen 3



Samhällsbyggnadsförvaltningen har hösten 2025 genomfört en lokaliseringsutredning på uppdrag av SOC

Föreslag på lokalisering i utredningen bedöms av SOC efter intern dialog och dialog med företrädare för målgruppen inte som alternativ att arbeta vidare med.

Angränsande till Videvägen 3 finns obebyggd mark/tomt. (Videvägen 5)

Socialförvaltningen föreslår ett inriktningsbeslut för nybyggnation på Videvägen 5 förutsatt att fortsatt utredning och projektering möjliggör för ändamålsenlig byggnation.



Tidsplan i arbetet

Projekteringsorganisation (styrgrupp och arbetsgrupp)

Fas 1- Förstudie

Fas 2 -Program

Fas 3 -Projektering

Fas 4- Upphandling

Fas 5- Entreprenad

Fas 6 Avslut – Överlämning till förvaltning

Fas 7 -Uppföljning



Lokaliseringsutredning genomförd av samhällsbyggnadsförvaltningen

Lokaliseringsutredningen fick sitt uppdrag av Socialförvaltningen som har uttryckt behov av två nya gruppbostad

Gruppbostad

Psykiatrisk gruppbostad

Alternativa placeringar för gruppbostäder utifrån lokaliseringsutredning:

- A. Gruppbostad: I FÖP Bergsviken utpekande 1, Vid korsningen Raningsvägen /Ursviksvägen.
- B. Gruppbostad: I FÖP Bergsviken utpekande 3, Vid korsningen Tryffelvägen /Idrottsvägen.
- C. Psykiatrisk gruppbostad: Öjebyn 33:68, Havregatan.
- D. Gruppbostad och Psykiatrisk gruppbostad på samma fastighet: Öjebyn 33:68, Havregatan.



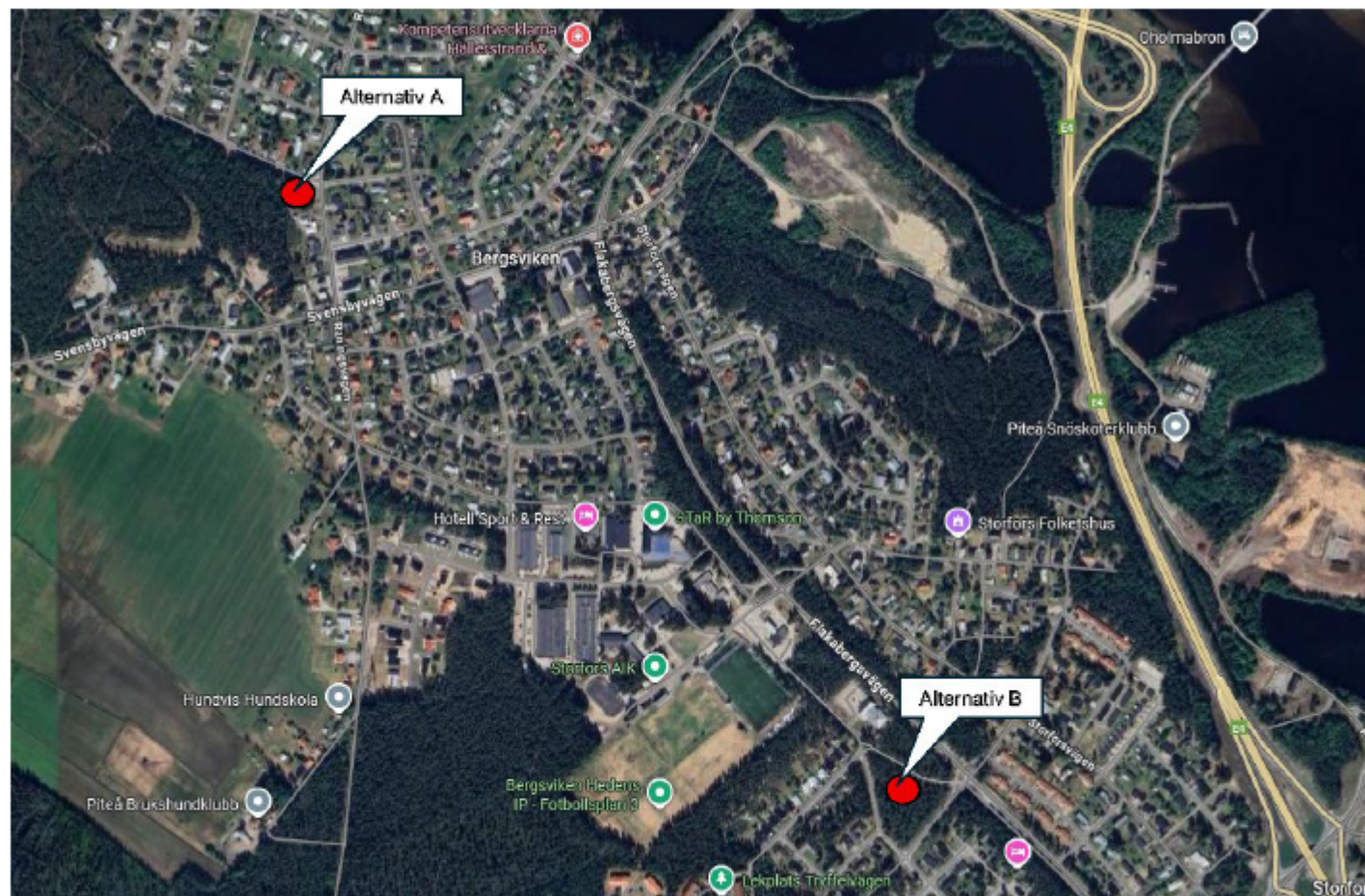


Bild: Översiktsbild för Alternativ A och Alternativ B i Bergsviken.





Bild: Översiktsbild för Alternativ C och Alternativ D i Öjebyn.



Socialförvaltningens förslag till lokalisering Videvägen 5



- Bedöms lämplig ur både brukare och verksamhetsperspektiv
- Inom samma bygggrätt- troligt samma förutsättningar för byggnation som Videvägen 3
- Dialog och samverkan FUB
FUB erbjuds delaktighet i utformning och dialog
Finns oro och farhåga för samplanering och "stordrift"
- Dialogmöte med företrädare kommande målgrupp (11 maj)
Önskvärt centralt placerade boenden
Närhet till utbud av sociala aktiviteter och umgänge viktigt
Integrerade boenden i flerfamiljshus

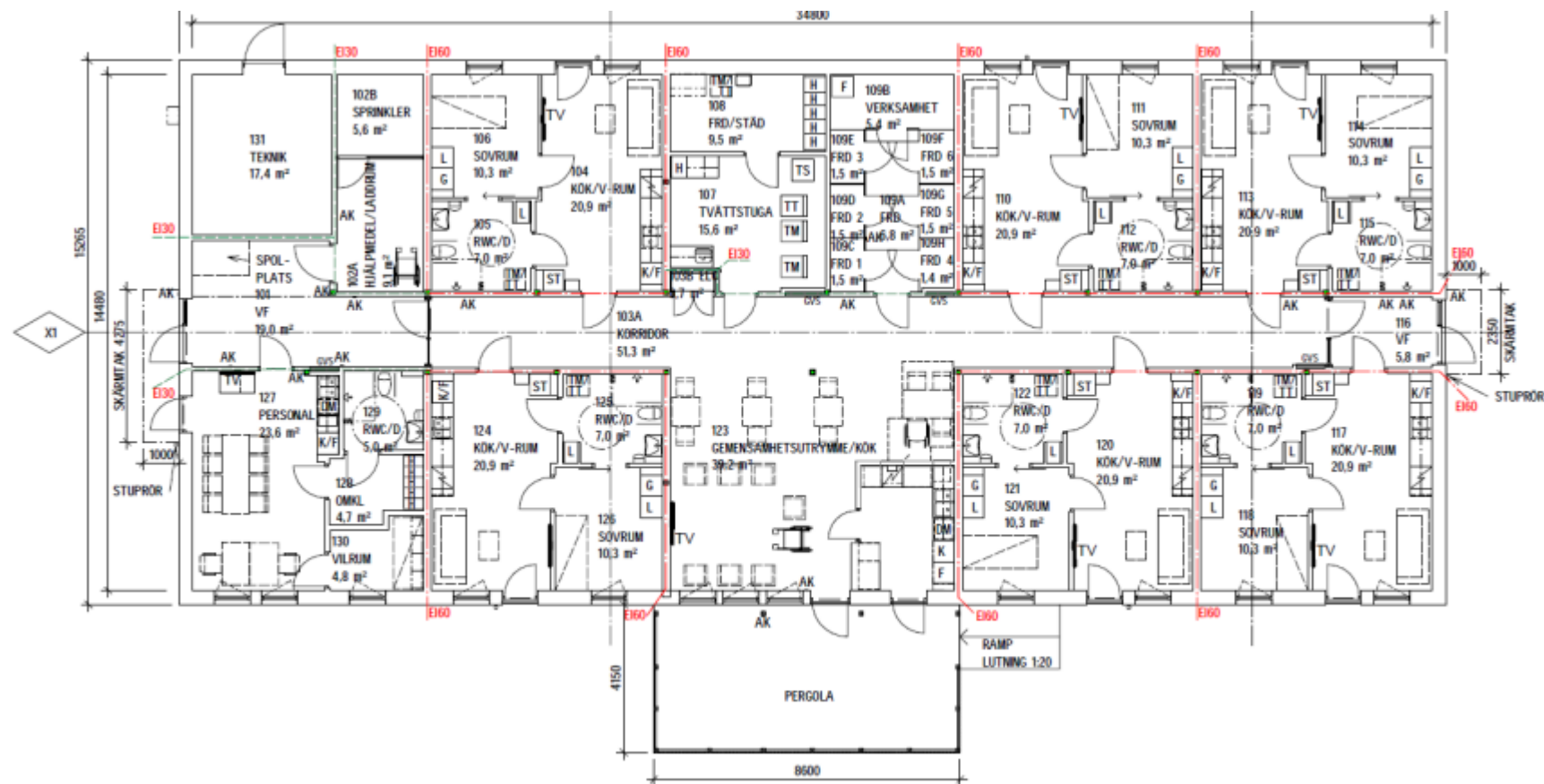


Referensobjekt Videvägen 3

6 lägenheter

Gemensamma utrymmen

Utrymme för personal



Arbete framåt

- Fortsatt arbete med förstudie och program för ny gruppbostad
- Samverkan med FUB
- Fortsätta med dialog tillsammans med företrädare kommande målgrupp
- Samhällsbyggnadsförvaltningen ges uppdrag att göra ny utredning för lokalisering för kommande behov av gruppbostad, önskvärt centrala Piteå
- Revidering av boendeplan under hösten 2026



Preliminär tidsplan ny gruppbostad

- Projektering ny gruppbostad 2026
- Byggnation 2027
- Öppnande/inflytt 2028/2029



Egenavgifter för insatser
gällande skadligt bruk
och beroende eller
insatser i familjehem för
vuxna.

§133

26SN170

...

Rutin för handläggning av egenavgift utifrån riktlinjer insatser skadligt bruk och beroende

Bakgrund

I januari 2026 fastställde socialnämnden riktlinjer för insatser gällande skadligt bruk och beroende samt riktlinjer för familjehem.

Utifrån 32 kap 2 § första stycket socialtjänstlagen (2025:400) kan kommunen inte ta ut avgifter för insatser av behandlingskaraktär.

Kommunen får dock, utom i fråga om barn, ta ut ersättning för uppehållet av den som på grund av skadligt bruk eller beroende av alkohol, narkotika eller andra beroendeframkallande medel får vård eller behandling i ett hem för vård eller boende eller i ett familjehem.

Denna rutin fastställer arbetsgången och handläggningen vid beräkning av egenavgift.

Vilka insatser är aktuella för egenavgift?

Egenavgift kan tas ut vid följande insatser:

Placering för vård och boende (extern placering) HVB/Institution

Målgrupp för insatsen är vuxna personer (18 år och uppåt) som har ett beroende av alkohol och/eller droger.

Familjehem/stödboende

Kvalitetsdokument	Upprättat (dat.)	Giltigt (till och med)	Senast reviderat (dat.)
Redaktör Hanna Pettersson	Beslutat av		
Dokumentnamn Rutin för handläggning av egenavgift utifrån riktlinjer insatser skadligt bruk och beroende	Dokumenttyp Rutinbeskrivning		1 (3)

Målgruppen för denna insats är vuxna med social problematik, psykisk ohälsa, riskbruk, skadligt bruk, beroende eller andra behov av stöd och omvårdnad som inte kan tillgodoses i det egna hemmet. Med vuxna avses personer som fyllt 18 år. Det finns ingen övre åldersgräns.

Vid kontraktsvård utifrån ansvarsförbindelse

Egenavgift för insatsen tillämpas när hela betalningsansvaret gått över till socialtjänsten

Beräkning av egenavgift

Enligt Socialtjänstförordningen 17 kap 2 § får den ersättning för uppehälle som kommunen får ta ut vid insatser av behandlingskaraktär enligt 32 kap 2 § första stycket socialtjänstlagen (2025:400) uppgå till högst **130** kronor per dag.

Avgiften ingår inte i maxtaxan utifrån att det avser avgift för uppehälle.

Beslutet om egenavgift ska grunda sig på den enskildes betalningsförmåga.

Om personen genom att betala kostnaden för egenavgiften blir beroende av ekonomiskt bistånd eller redan uppbär försörjningsstöd ska kostnaden efterges.

Beslut om att egenavgiften ska efterges fattas av ansvarig enhetschef

För att uträkning av betalningsförmåga ska kunna göras behöver den enskilde lämna en inkomstuppgift.

Blankett för inkomstuppgift finns framtagen av avgiftsenheten.

Uppgifterna för inkomst registeras i Combine och ligger till grund för beslut om egenavgift.

För personer som uppbär sjukpenning eller vissa andra specifika ersättningar gäller att avgiften inte får överstiga en tredjedel av sjukpenningen/ersättningsbeloppet efter skatteavdrag.

I övriga fall får avgiften utgöra högst en tredjedel av förmånernas månadsbelopp efter skatteavdrag delat med 30.

Om den enskilde uppbär sjukpenning ska Försäkringskassan göra avdrag för egenavgiften från sjukpenningen innan den betalas ut till den enskilde och på kommunens begäran betala ut motsvarande belopp till kommunen.

Kvalitetsdokument	Upprättat (dat.)	Giltigt (till och med)	Senast reviderat (dat.)
Redaktör Hanna Pettersson	Beslutat av		
Dokumentnamn Rutin för handläggning av egenavgift utifrån riktlinjer insatser skadligt bruk och beroende	Dokumenttyp Rutinbeskrivning		2 (3)

Försäkringskassan får inte göra avdrag för egenavgifter retroaktivt, det vill säga för den tid som gått innan nämnden inkommit med begäran om att avdrag ska göras.

Handläggning av ärende

Handläggare/socialsekreterare lämnar i samband med placering muntlig information om avgiften till klienten.

Handläggaren/socialsekreterare gör utifrån ovanstående en beräkning för att fastställa om klienten kan betala egenavgift.

Utöver beslut om insatser ska handläggare/socialsekreterare fatta ett separat beslut om egenavgift för insatsen i Combine

Administratör på stöd till vuxna ombesörjer att fakturera den enskilde utifrån beslutet om egenavgift

Kvalitetsdokument	Upprättat (dat.)	Giltigt (till och med)	Senast reviderat (dat.)
Redaktör Hanna Pettersson	Beslutat av		
Dokumentnamn Rutin för handläggning av egenavgift utifrån riktlinjer insatser skadligt bruk och beroende	Dokumenttyp Rutinbeskrivning		3 (3)

Bakgrund

Piteå kommun saknar en fastställd taxa för insatser gällande insatser för målgrupp med skadligt bruk och beroende utifrån de riktlinjer som socialnämnden beslutat om



Egenavgifter

Utifrån 32 kap 2 § första stycket socialtjänstlagen (2025:400) kan kommunen inte ta ut avgifter för insatser av behandlingskaraktär.

Kommunen får dock, utom i fråga om barn, ta ut ersättning för uppehållet av den som på grund av skadligt bruk eller beroende av alkohol, narkotika eller andra beroendeframkallande medel får vård eller behandling i ett hem för vård eller boende eller i ett familjehem

Vid vistelse på korttidsboende eller vård- och omsorgsboende tillämpas kommunens avgifter för hemvård och äldreomsorg.

För vård- och omsorgsboende tillkommer kostnad för hyra.



För vilka insatser utifrån riktlinjer för skadligt bruk och beroende ska egenavgifter gälla?

- Placering för vård och boende (extern placering) HVB/Institution

Målgrupp för insatsen är vuxna personer (18 år och uppåt) som har ett beroende av alkohol och/eller droger.

- Familjehem/stödboende

Målgruppen för denna insats är vuxna med social problematik, psykisk ohälsa, riskbruk, skadligt bruk, beroende eller andra behov av stöd och omvårdnad som inte kan tillgodoses i det egna hemmet. Med vuxna avses personer som fyllt 18 år. Det finns ingen övre åldersgräns.

- Vid kontraktsvård utifrån ansvarsförbindelse

Egenavgift för insatsen tillämpas när hela betalningsansvaret gått över till socialtjänsten



Förslag på egenavgift

Enligt Socialtjänstförordningen 17 kap 2 § får den ersättning för uppehälle som kommunen får ta ut vid insatser av behandlingskaraktär enligt 32 kap 2 § första stycket socialtjänstlagen (2025:400) uppgå till högst **130** kronor per dag.

Avgiften ingår inte i maxtaxan utifrån att det avser avgift för uppehälle

Beslutet om egenavgift ska grunda sig på den enskildes betalningsförmåga. Om personen genom att betala kostnaden för egenavgiften blir beroende av försörjningsstöd ska kostnaden efterges.

Beslut om att egenavgiften ska efterges (helt eller delvis) fattas av ansvarig enhetschef



Beräkning av egenavgift

För att uträkning av betalningsförmåga ska kunna göras behöver den enskilde lämna en inkomstuppgift.

Blankett för inkomstuppgift finns framtagen av avgiftsenheten.

Uppgifterna för inkomst registeraras i Combine och ligger till grund för beslut om egenavgift.

För personer som uppbär sjukpenning eller vissa andra specifika ersättningar gäller att avgiften inte får överstiga en tredjedel av sjukpenningen/ersättningsbeloppet efter skatteavdrag.

I övriga fall får avgiften utgöra högst en tredjedel av förmånernas månadsbelopp efter skatteavdrag delta med 30.

Om den enskilde uppbär sjukpenning ska Försäkringskassan göra avdrag för egenavgiften från sjukpenningen innan den betalas ut till den enskilde och på kommunens begäran betala ut motsvarande belopp till kommunen.

Försäkringskassan får inte göra avdrag för egenavgifter retroaktivt, det vill säga för den tid som gått innan nämnden inkommit med begäran om att avdrag ska göras.



Förslag arbetsgång

- Utöver biståndsbeslut om insats ska handläggare/socialsekreterare fatta ett separat beslut om egenavgift för insatsen i Combine.
- Administratör på stöd till vuxna ombesörjer att fakturera den enskilde utifrån beslut om egenavgift
- Förvaltningen tar fram rutin för handläggning av egenavgift



Taxor 2027 inom
Socialtjänsten
§134
26SN13

...

x = uppgift saknas

Piteå

Siffror avser kr/månad om inget annat anges

[Taxa för Socialtjänsten 2026](#)

Måltidskort SÄBO	4820
Omvårdnadsavgift SÄBO	2660
Förbrukningsartiklar SÄBO enkel	426
Förbrukningsartiklar SÄBO parboende	578
Avgift för tillhandahållande av sänglinne och handdukar/badlakan för bädd och bad	x
Serviceavgift för medboende SÄBO	x
Hemtjänst Service	321/tim
Hemtjänst Personlig omvårdnad	256/tim
Trygghetslarm	310
Trygghetslarm för make/maka/sambo	310
Hemsjukvård	300
Förbrukningsartiklar inom HSV	x
Matportioner ordinärt boende	62/portion
Hembesök sjuksköterska	300/besök
Hembesök rehab	300/besök
Utprovning av hjälpmedel	300/besök
Uteblivet besök hemsjukvård/rehab	x
Egenavgift inkontinenshjälpmedel	x
Korttidsplats (mat och omvårdnad)	x
Korttidsboende hyra	83 /dygn
Korttidsboende omvårdnad	84 /dygn
Korttidsboende kost	161/dygn
Korttidsboende hygienartiklar	x
Borttappad/ej återlämnad larmknapp	125/st

	Luleå	Boden
	Avgifter för vård- och omsorgsinsatser - Luleå kommun	Avgifter hemtjänst, trygghetslarm och korttidsboende - boden.se
	4425	5540
	2660	2660
	x	x
	x	x
	x	x
	x	x
	Nivåer	Nivåer
	Nivåer	Nivåer
	297	300
	149	0
	300	450
	x	x
	72/portion	88/portion
	300/besök	x
	300/besök	x
	x	x
	x	x
	x	x
	236/dygn	274/dygn
	x	90/dygn
	x	89/dygn
	x	185/dygn
	x	x
	x	x

Kalix	Älvsbyn	Arvidsjaur	Arjeplog
<u>Avgifter för särskilt och ordinärt boende</u>	<u>Avgifter Älvsbyns kommun</u>	<u>Avgifter 2026 - Arvidsjaur</u>	<u>Avgifter efter maxtaxa</u>
4624	4961	4720	4037
2660	2660	2660	2660
548	ingår	x	x
548	ingår	x	x
214	x	x	x
x	x	1026	3066
Nivåer	396/tim	Nivåer	Nivåer
Nivåer	396/tim	Nivåer	Nivåer
458	298	270	318
229	77	x 59 för extra larmknapp	
x	300	500	
x	14	x	x
72,5/portion	259/mån+84 eller 69/portion	63/portion	66/portion
x	300/besök	300/besök	
x	300/besök	300/besök	
x	300/besök	300/besök	
x	400/besök	x	
x	x	170/år	x
x	254/dygn	x	236/dygn
91,06/dygn	2732	x	x
88,66/dygn	89	89/dygn	x
154,13/dygn	165/dygn	157/dygn	x
25,4/dygn	x	x	x
x	990/st	x	1194/st

Gällivare		Pajala
Avgifter och taxor Gällivare kommun	Taxor och Avgifter - Pajala Kommun	
4246/4458		4614
		2660
450		202
450		
x		
Nivåer		Nivåer
Nivåer		Nivåer
325 233, 153 larm och 80 beredsskapsavgift. Brukare med annan hemtjänst betalar inte beredskapsavgift		
175 153 för varje extra larmanordning		
400		487
x		
68 55/port+14 kr per tillfälle för personer med enbart matdistribution		
382/besök		300
382/besök		300/besök
382/besök		
x		
x		161-249/dygn
x		
87,45/dygn		
87,45/dygn		
87,45/dygn		
500/st		

Jokkmokk	Skellefteå
<u>Avgifter äldreomsorg och funktionshinder 2017</u>	<u>Avgifter för vård och omsorg - Skellefteå kommun</u>
4198	5160
2660	2733

	333/tim
347,7/tim	108/tim
250	293
50	
350	
69,47/portion	59/port
	300
	300/besök
	300/besök
14	
88,67/dygn	
140 kr/dygn	172/dygn

[Avgift för hemtjänst - Umeå kommun](#)

Umeå

4755

2660

Nivåer

Nivåer

346

532

1990 en port/dag, 3980 två port/dag+fast avg. 186

300

300/besök

244/dygn

Ingår i mat och omvårdnad

x

x

Taxa för Socialtjänsten 2027

Dokumentnamn	Dokumenttyp	Senast antagen	Beslutsinstans
Taxa för Socialtjänsten 2027	Taxa	2025-12-15 § 332	Kommunfullmäktige
Administrationsansvarig	Version	Diarienummer	Giltig till
Socialförvaltningen	10	25KS702	2030-01-31
Dokumentinformation	Kommunal föreskrift. Taxor inom socialförvaltningen		
Dokumentet gäller för	Socialförvaltningen		

Omvårdnadsavgifter särskilt boende:

Äldreomsorgen: År 2026 är maxtaxan 2 660 kr/mån. År 2027, (Ej ännu fastställd hos Socialstyrelsen) kr/mån* för alla boenden även medföljande make
Stöd och omsorg: År 2026 är maxtaxan 2 660 kr/mån. År 2027, (Ej ännu fastställd hos Socialstyrelsen) kr/mån*

Hemtjänstavgifter:

Varje person debiteras utifrån de antal timmar personen fått biståndsbeslut på. Högsta avgift inom ramen för maxtaxan år 2027, (Ej ännu fastställd hos Socialstyrelsen) kr/mån*.
År 2026 är maxtaxan 2 660 kr/mån.

Serviceinsatser (såsom städning, tvätt handling o.s.v.)	330 kr/tim
Omvårdnadsinsatser (dusch, morgon-och kvällshjälp, Nattpatrull, mm)	263 kr/tim
Hemsjukvård	300 kr/mån
Hembesök/utprovning av distriktssköterska, sjuksköterska, Arbetsterapeut eller fysioterapeut	300 kr/tillfälle
Hembesök av sjuksköterska på jourtid vardagar kl.17:00-08:00, samt fredag och helgdagar från kl.17:00-08:00	400 kr/tillfälle
Sjukvårdande behandling (ex. medicinsk sjukvård)	300 kr/tillfälle

Ledsagning

Varje person debiteras utifrån de antal timmar personen fått biståndsbeslut på. Högsta avgift inom ramen för maxtaxan är (Ej ännu fastställd hos Socialstyrelsen) kr/mån*
År 2026 är maxtaxan 2 660 kr/mån.

Ledsagningsavgift	330 kr/tim
-------------------	------------

Trygghetslarm

Varje person debiteras utifrån biståndsbeslut. Högsta avgift inom ramen för maxtaxan är (Ej ännu fastställd hos Socialstyrelsen) kr/mån*. År 2026 är maxtaxan 2 660 kr/mån.

Avgift Trygghetslarm	310 kr/mån
----------------------	------------

Teknisk utrustning

Borttappad eller skadad teknisk utrustning som uppstår på grund av olycka eller oaktsamhet debiteras till självkostnadspris**.

Äldreboende och Stöd-och omsorgsboende

Omvårdnadsavgift för boende

(Ej ännu fastställd hos Socialstyrelsen) kr/mån
År 2026 är maxtaxan 2 660 kr/mån.**Individuell kostnad, förbrukningsartiklar**

438 kr/mån/boende**

Utredning-och korttidsboendeKorttidsplatser Skogsgården och
vistelse vid Äldrecentra utrednings-och avlastningsenhet

594 kr/mån/parboende**

Debitering enligt Fastighets-
och Servicenämndens
beslut**Vistelse på Skogsgårdens tillfälliga boende samt Äldrecentrat
Omvårdnadsavgift
Hyra

85 kr/dygn

85 kr/dygn**

Undantag hyra korttidsboende

Personer som väntar på beslut om personlig assistans samt personer som väntar på att få sitt hem bostadsanpassat ska undantas hyra under vistelsen på korttidsboende. De ska endast betala omvårdnadsavgift samt mat.

Hjälpmedel i hemmet

Hjälpmedel (ex. hygienhjälpmedel, rollator, mm)

300 kr**

Basmadrass

Debiteras till
självkostnadspris**

Utprovning och utkörning av hjälpmedel

300 kr**

Avgift för hämtning av hjälpmedel

500 kr**

Ortoser

Kostnad 0-149 kr

Egenavgift**

0 kr

Kostnad 150-249 kr

150 kr

Kostnad 250 kr eller mer

250 kr

Ingen egenavgift tas ut av barn och ungdomar under 20 år.

Maximal avgift för ortoser per person är 750 kronor per år.

Egenavgifter för uppehälle av den som på grund av skadligt bruk eller beroende av alkohol, narkotika eller andra beroendeframkallande medel får vård och behandling i ett hem för vård eller boende eller i ett familjehem.

Utifrån beslut om Riktlinjer för skadligt bruk och beroende i socialnämnden 2025-11-27 föreslås införande av egenavgifter för uppehälle av den som på grund av skadligt bruk eller beroende av alkohol, narkotika eller andra beroendeframkallande medel får vård och behandling i ett hem för vård eller boende eller i ett familjehem.

Avgiften ska uppgå till högst 130 kronor per dag och beräknas utifrån den enskildes betalningsförmåga.**

Familjerådgivning

Besök hos familjerådgivare (maxtaxa 1000 kr)

200 kr/tillfälle**

Ikraftträdande

Taxan träder i kraft 2027-02-01

Indexreglering av taxan

Omsorgsavgifter i denna taxa är bestämda med utgångspunkt från kostnadsläge och Prisindex för kommunal verksamhet (PKV) oktober månad året före det år taxan börjar gälla.

Socialnämnden får för varje kalenderår (avgiftsår) därefter besluta att justera avgiftsbeloppen (fasta avgifter och timavgifter) med den procentsats för PKV som är publicerad på SKR:s webbplats för oktober månad året före avgiftsåret.

* Den enskildes avgifter får för hemtjänst och dagverksamhet, tillsammans med avgifter som avses i 17 kap. 8 § första stycket 1 och 2 hälso- och sjukvårdslagen (2017:30), per månad uppgå till högst en tolfedel av 0,5392 prisbasbelopp. År 2026 är maxtaxan 2 660 kr/mån. För år 2027 motsvarar det (Ej ännu fastställd hos Socialstyrelsen) kr/månad, det vill säga, maxtaxan.

** Ingår EJ i maxtaxan (Ej ännu fastställd hos Socialstyrelsen) kr/månad

Antagen av KF 2018-12-17 § 318

Reviderad av KF 2021-11-29 § 199

Indexuppräknad av SN 2022-09-07 § 104

Reviderad av KF 2023-12-14 § 326

Reviderad av KF 2024-03-18 § 78

Indexuppräknad av SN 2024-09-06 § 127

Indexuppräknad av SN 2025-10-29 § 175

Reviderad av KF 2025-12-15 § 332

Tertialrapport 2 2026
Hälso- och sjukvård
§135
26SN40

...

Tertialrapport 2 2026 Hälso- och sjukvård

Förslag till beslut

Socialnämnden har tagit del av informationen

Ärendebeskrivning

Intensiv period där framför allt arbetet med sommaren tagit stort utrymme.

Sommaren har generellt varit bra.

Sjukfrånvaron fortsätter vara hög på vissa enheter även om den minskat.

Satsningen på lönetrappa/lönetillägg för sjuksköterskor inom särskilt boende samt nattsjuksköterskor har gett resultat då vi lyckats rekrytera 6 sjuksköterskor till särskilt boende för äldre. För närvarande har vi nu cirka 6 vakanta tjänster.

Antalet patienter inom hemsjukvården ligger kvar på ungefär samma nivå vilket innebär att det totala antalet patienter är cirka 500

Inköp av IOT sensorer till särskilt boende för äldre.

Kvalitetsutredare HSL övertagit avvikelsearbetet och detta har upplevts som positivt i delar av verksamheten.

Beslutsunderlag

Tertialrapport 2 2026 Hälso- och sjukvård

Beslutet skickas till

Klicka här för att fylla i vilka beslutet ska skickas till

Christer Grahn
Hälso- och sjukvårdschef
Socialförvaltningen



Tertialrapport 2 2026 Hälso- och sjukvård

Sammanfattning

Intensiv period där framför allt arbetet med sommaren tagit stort utrymme.

Sommaren har generellt varit bra.

Sjukfrånvaron fortsätter vara hög på vissa enheter även om den minskat.

Satsningen på lönetrappa/lönetillägg för sjuksköterskor inom särskilt boende samt natt sjuksköterskor har gett resultat då vi lyckats rekrytera 6 sjuksköterskor till särskilt boende för äldre. För närvarande har vi nu cirka 6 vakanta tjänster.

Antalet patienter inom hemsjukvården ligger kvar på ungefär samma nivå vilket innebär att det totala antalet patienter är cirka 500

Inköp av IOT sensorer till särskilt boende för äldre.

Kvalitetsutredare HSL övertagit avvikelsearbetet och detta har upplevts som positivt i delar av verksamheten.

Ekonomi

Kostnaderna för bemanningspersonal sjuksköterskor är fortsättningsvis en stor utgift även 2026 och totala kostnaden för perioden 260101-260731 är 12,6 miljoner och det är en ökning på drygt 3,7 miljoner jämfört med samma period 2025. Det är fortsättningsvis framför allt sjuksköterskor särskilt boende som står för den största delen men vi har även under innevarande tertial haft inne bemanningspersonal inom hemsjukvården under perioden vilket vi sällan behöver och bakgrunden är sjukskrivningar inom enheten.

Utvecklingen för hjälpmedelskostnaderna fortsätter i positiv riktning och visar för perioden 260101-260731 en minskning på cirka 1 miljon.

Särskilda händelser av vikt under perioden, uppföljning av eventuella handlingsplaner, genomförda/påbörjade/planerade aktiviteter för att komma till rätta med eventuella avvikelser.

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 (4)

Kvalitet och patientsäkerhet

1. Sammanställning och analys av rapporter (Lex Sara, Lex Maria, avvikelserapporter)

Under perioden har 54 avvikelser rapporterats. Läkemedelshändelser dominerar med 26 avvikelser och avser bland annat feldelade dosetter och ofullständiga dospåsar.

Analysen visar att orsakerna främst är bristande följsamhet till doseringsunderlag och rutiner för signering samt brister i intern och extern informationsöverföring. Avvikelserna har hanterats enligt gällande rutiner inom respektive verksamhet.

Under perioden har även 24 externa HSL avvikelser rapporterats från socialtjänsten.

2. Sammanställning och analys synpunkter och klagomål

Inkommit två klagomål under innevarande tertiäl och det är kopplat till bedömning av patientärenden och återkoppling skedde i omedelbar närtid när klagomålen inkommit. I båda klagomålen har interna avvikelser upprättats och det är ett pågående arbete för att utreda förloppet.

3. Sammanställning av genomförda egenkontroller under tertiäl

Inga planerade egenkontroller under perioden.

4. Sammanställning av genomförda och planerade åtgärder samt effekt av åtgärderna.

5. Åtgärder och analysera effekter gällande följsamhet till samtycken och dokumentation av skyddsåtgärder.

Arbetsmiljö/kompetensförsörjning

Särskilda händelser av vikt under perioden, uppföljning av eventuella handlingsplaner, genomförda/påbörjade/planerade aktiviteter rörande arbetsmiljö och kompetensförsörjning.

Sommaren har generellt varit bra inom avdelningen trots att det varit stora utmaningar att lyckas få tag i tillräckligt med bemanningspersonal men det är först efter sommarutvärderingen vi med säkerhet vet hur sommaren förflutit.

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 Tertiälrapport mall	Dokumenttyp Blankett	2 (4)	

Sjukfrånvaron i avdelningen fortsätter att minska och är nu på 7%, en minskning på cirka 1%. Glädjande är att sjukfrånvaron för enhetschefer fortsätter sjunka och är nere på 6%. Vi har enheter som sticker ut positivt och det är sjuksköterskor gruppbostad, nattsjuksköterskor och undersköterskor i hemsjukvården som alla ligger under 0,5% sjukfrånvaro.

Rehabenheten fortsätter tyvärr att ha hög sjukfrånvaro på drygt 10% även om den minskat med en procent för perioden. Även sjuksköterskor särskilt boende sticker ut med en sjukfrånvaro på cirka 9%.

Satsningen på lönetillägg i form av lönetrappa för sjuksköterskor inom särskilt boende samt nattsjuksköterskor är bedömningen att den gett resultat. Sedan nya tillägget med tillhörande lönetrappa infördes har vi rekryterat 6 sjuksköterskor inom särskilt boende för äldre. För närvarande har vi nu 6 vakanta tjänster inom särskilt boende för äldre.

Kompetensförsörjningsarbetet fortsätter i samverkan med HR.

Arbetet med att omlokalisera hemsjukvården till Munkberga fortskrider. Styrgruppen, i samverkan med fastighetsavdelningen, arbetar vidare med att ta fram en långsiktig lösning som adresserar trångboddhet och bristande arbetsmiljö i nuvarande lokaler. En kostnadsberäkning för ombyggnation beräknas på cirka 65 miljoner vilket lett till att frågan ska beredas politiskt innan vi eventuellt går vidare. Som en interimslösning kommer rehabenheten flyttats till Borggården. Flytten syftar till att säkerställa en god arbetsmiljö i väntan på den slutliga lokaliseringen. Flytten innebär också att vi har kunnat säga upp Visionären och flyttat in den personal som finns där in i hemsjukvårdens lokaler då det nu finns utrymme att göra detta utan att arbetsmiljön påverkas.

Kvalitetsutredare HSL har påbörjat sin anställning och har huvudansvaret för hanteringen av samtliga hälso- och sjukvårdsavvikelser inom socialtjänsten. Funktionen har i första hand införts som en arbetsmiljöförbättrande åtgärd för legitimerad personal, då avvikelshanteringen är tidskrävande och genom denna roll kan personalen erbjudas avlastning i arbetet.

Eftersom rollen är ny är det ännu för tidigt att analysera effekterna ur ett övergripande perspektiv. Den återkoppling som hittills inkommit från delar av den legitimerade personalen är positiv och flera beskriver att avlastningen upplevs bidra till en förbättrad arbetssituation. Fortsatt uppföljning behövs för att kunna bedöma vilka effekter insatsen får på längre sikt.

IOT sensorer, digitala temperatursensorer via Wifi, är inköpta och ett arbete pågår tillsammans med Pite energi och förväntad installation i läkemedelsskåp på särskilt boende för äldre förväntas starta tidigt i höst. Detta kommer innebära en kvalitetshöjning och arbetsmiljöförbättring då vi får automatisk avläsning av temperaturen där vi förvarar den enskildes läkemedel.

Nya socialtjänstlagen

Kort beskrivning av implementeringen av den nya socialtjänstlagen.

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 (4)

Övriga händelser av särskild vikt under perioden

Särskilda händelser av vikt under perioden.

Sedan införande av lönetrappan har vi lyckats rekrytera 6 sjuksköterskor inom särskilt boende för äldre.

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 (4)

Ändring av
socialtjänstens
delegationsordning
§136
26SN207

...

Justering av delegationer inom personalområdet

O4.6	Lönebeslut under pågående anställning som inte har samband med årlig lönerevision	HR-förhandlare vid kommunledningsförvaltningens HR-avdelning	Ska inte anmälas till socialnämnden
O5.1	Uppsägning, avsked, disciplinära åtgärder samt avstängning	HR-förhandlare vid kommunledningsförvaltningens HR-avdelning	
O5.2	Överenskommelse om avslut av anställning, inklusive villkor om när anställningen avslutas, avgångsvederlag, arbetsskyldighet, tjänstepensionsavsättning, annan anställning och eventuell avräkning	HR-förhandlare vid kommunledningsförvaltningens HR-avdelning	
O5.3	Beslut om omplacering inom förvaltningen	HR-partner vid kommunledningsförvaltningens HR-avdelning	Ej förvaltningschef
O5.4	Beslut om omplacering mellan förvaltningar a) Beslut om omplacering från nämndens förvaltning till annan nämnds förvaltning b) Beslut att ta emot personal från annan nämnds förvaltning och placera i befattning inom nämndens förvaltning	a) HR-partner vid kommunförvaltningens HR-avdelning b) HR-partner vid kommunledningsförvaltningens HR-avdelning	Ej förvaltningschef
O6.9	Beslut om särskild avtalspension samt om åtgärder om att kvarstå i tjänst efter uppnådd pensionsålder	Förvaltningschef	
O6.10	Ledighet med eller utan lön	Närmaste chef	
O6.11	Beslut om ledighet med eller utan lön för fackligt uppdrag och facklig utbildning som gäller arbetsplatsen	Närmaste chef	
O6.12	Beslut om ledighet för fackligt uppdrag med lön på kommunövergripande nivå	HR-chef vid kommunledningsförvaltningens HR-avdelning	

O6.13	Beslut om omplacering inom förvaltningen	HR-chef vid kommunledningsförvaltningens HR-avdelning	
-------	--	---	--

Föreslagna ändringar av socialtjänstens delegationsordning

B1

Behov av ändring då punkten handlar om placering och godkännande av familjehem samt då det även följer lagtext.

Tidigare formulering:

B1	Beslut om bistånd åt barn och ungdom i form av vård i familjehem	11 kap. 1 § SoL	AU	Ett beslut om att bereda en underårig vård i ett visst familjehem är att betrakta som ett medgivande enligt 22 kap. 2 § SoL. Utredning av familjehemmet ska alltid ske
----	--	-----------------	----	--

Ny formulering:

B1	Beslut om bistånd åt barn och ungdom i form av stadigvarande vård i familjehem	11 kap. 1 § SoL	AU	Ett beslut om att bereda en underårig vård i ett visst familjehem är att betrakta som ett medgivande enligt 22 kap. 2 § SoL. Utredning av familjehemmet ska alltid ske
----	---	-----------------	----	--

D4.8

Omfattas av delegationsförbudet och ska därmed inte finnas med i delegationsordningen.

D4.8	Begäran hos tingsrätten om att utse vårdnadshavare/förmyndare för barn	6 kap. 7–10 §§ FB	Enhetschef BoF
------	--	------------------------------	----------------

G1.2, G1.3

G1.2 och G1.3 tas bort då behovet styr placeringstid vilket man har i beaktande vid varje beslut. Vi har idag riktlinjer som också styr i detta.

G1.2	Beslut om bistånd åt vuxna i form av vård i hem för vård eller boende, familjehem eller särskilt boende längre än fyra månader	13 kap. 10 § SoL	AU	
G1.3	Beslut om bistånd åt vuxna i form av förlängd vård i hem för vård eller boende, familjehem eller särskilt boende där totaltiden överstiger fyra månader	13 kap. 10 § SoL	AU	

G1.5

Texten formuleras om.

Tidigare formulering:

G1.5	Omplacering i hem för vård eller boende som innebär ökade kostnader med minst 20 %	13 kap. 10 § SoL	Avdelningschef IFO	
------	--	------------------	--------------------	--

Ny formulering:

G1.5	Omplacering i hem för vård eller boende som överstiger kostnader med 20 %	13 kap. 10 § SoL	Omsorgschef	
------	---	------------------	-------------	--

G3

För att det ska vara likvärdigt med hur motsvarande punkt hanteras inom Stöd till barn och familjer ändras delegat till administratör.

Tidigare formulering:

G3	Beslut om ersättning till kommunen för uppehålle vid stöd- och hjälpinsatser av behandlingskaraktär när bistånd ges i form av plats vid hem för vård eller boende eller i familjehem	32 kap. 2 § SoL	Handläggare Missbruk och socialpsykiatri	
----	--	-----------------	--	--

Ny formulering:

G3	Beslut om ersättning till kommunen för uppehålle vid stöd- och hjälpinsatser av behandlingskaraktär när bistånd ges i form av plats vid hem för vård eller boende eller i familjehem	32 kap. 2 § SoL	Administratör	
----	--	-----------------	---------------	--

Ny punkt

Socialtjänsten saknar punkt delegationsordningen som reglerar behörighet att underteckna delgivning. I kommunstyrelsens delegationsordning är administratör, kommunsekreterare och registrator delegater. Förslag att utgå från denna och ge delegation till administratör, nämndssekreterare, verksamhetsutvecklare och enhetschef verksamhetsstöd. De tre senast nämnda funktionerna hanterar förvaltningens e-post och fysisk post där delgivningar inkommer.

O5.9	Behörig att skriva under delgivning	Administratör Nämndssekreterare Verksamhetsutvecklare Enhetschef verksamhetsstöd
------	-------------------------------------	--

Ändring av
socialtjänstens
delegationsordning
§137
26SN241

...

Ändring av socialtjänstens delegationsordning

Förslag till beslut

Socialförvaltningen förslår socialnämnden besluta godkänna föreslagna ändringar i delegationsbestämmelser för socialnämnden.

Ärendebeskrivning

Ansvarig enhetschef för ekonomiskt bistånd har uppmärksammat ett behov av revidering av aktivitetskravet i socialtjänstens nuvarande delegationsordning. Ändringen avser krav på att enskild ska delta i aktiviteter efter en viss tid med sammanhängande försörjningsstöd samt möjlighet att neka eller sätta ned fortsatt försörjningsstöd när den enskilde inte deltagit i aktiviteter. Ändringen finns beskriven i bifogat beslutsunderlag.

Beslutsunderlag

Revidering av aktivitetskravet.

Beslutet skickas till

Ingela Tallhed

Ingela Tallhed
Verksamhetsutvecklare
Socialförvaltningen

F4	Begära att en enskild ska delta i aktivitet efter tre sammanhängande månader med försörjningsstöd Beslut om aktivitetskravet	12 kap. 4 § SoL	Handläggare STF	6 kap. 37 § KL
F5	Begära att en enskild ska delta i aktivitet innan tre sammanhängande månader med försörjningsstöd	12 kap. 4 § SoL	Handläggare STF	6 kap. 37 § KL
F6	Neka eller sätta ned fortsatt försörjningsstöd när den enskilde inte deltagit i anvisad praktik eller annan kompetenshöjande verksamhet eller aktivitet (aktivitetskravet)	12 kap. 5 § SoL	Handläggare STF	6 kap. 37 § KL

Tertialrapport 2 2026 –
Stöd till vuxna
§138
26SN41

...

Tertialrapport 2 2026 – Stöd till vuxna

Förslag till beslut

Socialnämnden har tagit del av informationen.

Ärendebeskrivning

Tertial 2 har till stor del präglats av sommarplanering där ordinarie medarbetare går på semester och där det är svårt att rekrytera sommarvikarier. Det innebär att verksamheterna dagligen prioriterar sin verksamhet och att det som inte bedöms vara akut får vänta till ordinarie verksamhet är i gång. Inom bistånd för äldre har det varit en utmanande sommar utifrån att utflödet från sjukhus stundtals varit högt men även då det varit svårigheter att verkställa insatser både inom ordinärt boende men även då antalet korttidsplatser varit reducerade under ett antal veckor. Detta har genererat högre kostnader för betalningsansvar än tidigare. Strömgårdens verksamhet har påverkats mycket av att ett fåtal klienter haft stora och omfattande behov och fokus för verksamheten har varit att motivera dessa att ta emot de insatser som erbjudits. På Stöd till försörjning har lagen om aktivitetskrav trätt i kraft under tertialen och verksamheter har rekryterat aktivitetshandläggare och aktivitetssamordnare. Dessa kommer tillsammans med samverkansaktörer att arbeta med de aktiviteter som Piteå kommun kan erbjuda målgruppen som är aktuella för aktivitetskravet.

Beslutsunderlag

Tertialrapport 2 2026 – Stöd till vuxna

Beslutet skickas till

Klicka här för att fylla i vilka beslutet ska skickas till

Lena Enqvist
Omsorgschef
Socialförvaltningen



Tertialrapport 2 2026 Stöd till vuxna

Sammanfattning

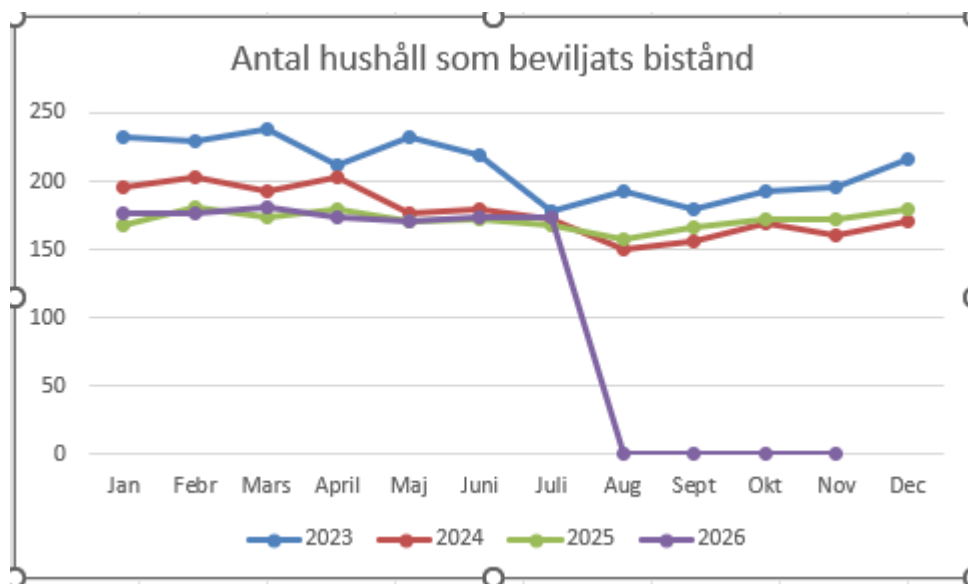
Tertial 2 har till stor del präglats av sommarplanering där ordinarie medarbetare går på semester och där det är svårt att rekrytera sommarvikarier. Det innebär att verksamheterna dagligen prioriterar sin verksamhet och att det som inte bedöms vara akut får vänta till ordinarie verksamhet är i gång. Inom bistånd för äldre har det varit en utmanande sommar utifrån att utflödet från sjukhus stundtals varit högt men även då det varit svårigheter att verkställa insatser både inom ordinärt boende samt att antalet korttidsplatser varit reducerade under ett antal veckor.

Strömgårdens verksamhet har påverkats mycket av att ett fåtal klienter haft stora och omfattande behov där fokus för verksamheten varit att motivera dessa att ta emot de insatser som erbjudits. På stöd till försörjning har lagen om aktivitetskrav trätt i kraft under tertialen och verksamheten har rekryterat aktivitetshandläggare och aktivitetssamordnare. Dessa kommer tillsammans med samverkansaktörer att arbeta med de aktiviteter som Piteå kommun kan erbjuda målgruppen som är aktuella för aktivitetskravet. Den 1 oktober blir de första klienterna aktuella för aktivitetskravet.

Ekonomi

Avdelningen har ett tydligt mål, hålla budget i balans. Under perioden maj-augusti har det varit ökade betalningsansvar från slutenvården. Anledningen till detta är att det varit svårt att verkställa vissa beslut då man under sommarperioden gått ner i antal korttidsplatser samt då vi inte haft möjlighet att använda Vård och omsorgsteamet. Dock ser vi att kostnader för institutionsplacering för vuxna i princip nästan halverats jämfört med föregående år. Utifrån juli månads resultat har kostnaderna för institutionsvård vuxna varit 6 569 tkr i år jämfört med 12 916 tkr jämfört med samma tidsperiod under föregående år. Kostnaderna för försörjningsstöd har ökat jämfört med föregående år även om vi i antalet hushåll fram till juli enbart kan se en liten ökning av antal hushåll. Det som även påverkar är att vi har haft höga kostnader för återställande av lägenheter där vi haft andrahandskontrakt men även att vi har högre kostnader än föregående år för tillfälligt boende.

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 (3)



Aktuell Strategi: Ekonomisk strategi

Kvalitet och patientsäkerhet

1. Det har inte gjorts några Lex Sarah anmälningar under tertialen. De avvikelser som gjorts som är få till antalet och den vanligast förekommande orsaken till avvikelse är relaterad till verksamhetssystemet samt att dokument saknat datumstämpel.
2. En synpunkt har inkommit som har handlagts och besvarats av oss samt Medborgarservice som berört tillgänglighet på telefon och 5 synpunkter har inkommit till Stöd till försörjning gällande bemötande och sen återkoppling.
3. Inga egenkontroller har genomförts under tertialen.
4. De åtgärder som varit aktuella inom tertialen har varit att säkerställa en god introduktion till de sommarvikarier som arbetat i verksamheterna där vi vid uppföljning med berörda uppfattar som att den fått önskat resultat. Utöver det har vi utifrån de avvikelser som varit relaterade till verksamhetssystemet haft utbildning i verksamhetssystemet. Detta har varit uppskattat och kommer att följas upp med repetitiva utbildningsinslag under hösten.

Arbetsmiljö/kompetensförsörjning

Under perioden maj-augusti har Biståndsteamet och LSS-teamet varit lågt bemannade. Anledningen till detta är att det är fortsatt svårt att rekrytera socialsekreterare till verksamheten. Det är särskilt utmanande att rekrytera kompetens med relevant utbildning för vikariat. Detta resulterar i längre handläggningstider samt att verksamheten behöver prioritera i arbetsuppgifter. Verksamheten har ett aktivt, pågående arbete kring friskfaktorer. Det har inte varit några låntidssjukskrivningar under perioden maj-augusti. Arbetsmiljön för medarbetarna är fortsatt påverkad av det nya verksamhetssystemet och Piteås modell av tillitsbaserad hemtjänst och hur det är kompatibelt med verksamhetssystemet.

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 (3)

Biståndshandläggarna ligger på ett fortsatt högt antal ärenden samt har utmaningar i att följa insatser och det är svårt att göra kvalitativa uppföljningar i form av hembesök kopplat till den höga belastningen. En del i att det är tidskrävande att följa upp insatsen är att det saknas adekvata, upprättade genomförandeplaner i ärendena.

På Strömgården har åtgärder gjorts kring den fysiska arbetsmiljön och de medarbetare som arbetar utanför Strömgårdens fysiska lokal har utrustats med personlarm. Under sommaren har det varit en allvarlig incident kopplat till att hot riktats mot en enskild socialsekreterare och utifrån det har verksamheten haft en säkerhetsplanering som begränsat öppettid på ytterdörr samt att andra åtgärder vidtagits. Polisanmälan är gjord kopplat till incidenten.

På Stöd till försörjning har kompetenshöjande insatser gjorts för att vara förberedda för införandet av aktivitetskravet. Rekrytering av medarbetare påbörjades i juni och tre medarbetare har anställts för att arbeta med aktivitetskravet.

Nya socialtjänstlagen

Under tertialen har rekryteringen av omställningssocionom för målgruppen äldre slutförts och denne kommer att påbörja tjänsten 1 september. Fortsatt kompetenshöjande insatser har genomförts kring ISU. Dels innehåller alla yrkesresor en kortare ISU-utbildning samt att medarbetare och chefer deltagit på den utbildning som Norrbottens kommuner erbjudit. En systematisk uppföljning (ISU) har gjorts på ledsagningsbeslut inom SoL/LSS under 65 år. På Strömgården har man under en längre period erbjudit ASI till samtliga klienter som en del i kartläggning inför öppenvårdsbehandling. Utifrån bemanningsläget där flera medarbetare slutat eller är tjänstlediga för studier har vi därför behövt pausa genomförandet av ASI för att säkerställa att de klienter som är i behov av stöd eller behandling erbjuds det. Det finns även ett behov att medarbetarna ges tid för kompetensutveckling utifrån att flera är nya samt att verksamheten ändrat innehåll. På Strömgården kommer vi under hösten att fokusera på att systematiskt följa upp några av de insatser som behovsprövas som t.ex. boendestöd och kontaktperson.

Övriga händelser av särskild vikt under perioden

- På Strömgården har fyra nya behandlare rekryterats till ANG som ersättning för de som slutat samt att det är beställt en ombyggnation av lokalen för att förbättra säkerheten och den fysiska arbetsmiljön.
- Vi har fyllt i en länsövergripande enkät som kartlägger vilka utredningsinsatser och vilka stöd- och behandlingsinsatser kommunerna erbjuder målgruppen med skadligt bruk och beroende som en förberedelse för samsjuklighetsreformen.

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 (3)

Tertialrapport 2 2026
Avdelning
verksamhetsstöd
§139
26SN48

...



Tertialrapport 2 2026 Avdelningen verksamhetsstöd

Sammanfattning

Avdelningen har fortsatt ett överskott och prognosen är förbättrad jämfört med tidigare prognoser. Överskottet till och med augusti beror precis som tidigare på flera orsaker, tex är inte alla kostnader kopplat till ökningen av budget för kompetensförsörjning uppbokade, det finns vakanser kopplat till utökning av tjänster samt kommande kostnader rörande timvikarier.

Sedan förra tertialrapport finns inga nya incidenter att rapportera rörande våra verksamhetssystem eller rörande GDPR.

Provbo 2026 rekryterade 21 personer men mötte kritik kring boende, ekonomi och mottagande. Efter dialog och genomförda förbättringsåtgärder bedöms deltagarna vara nöjda, och erfarenheterna tas vidare i kommande utvecklingsarbete samt i arbetet med att få fler deltagare att stanna kvar i Piteå. Det finns deltagare som har uttryckt intresse att stanna kvar i Piteå och någon som redan har anställning och boende framåt.

Ekonomi

Avdelningen har till och med augusti ett fortsatt positivt utfall på och lägger en något högre prognos för helåret 2026 än i april. Det exakta utfallet redovisas särskilt i delårsrapport. Överskottet till och med augusti beror precis som tidigare på flera orsaker, tex är inte alla kostnader kopplat till ökningen av budget för kompetensförsörjning uppbokade, det finns vakanser kopplat till utökning av tjänster samt kommande kostnader rörande timvikarier.

Kvalitet och patientsäkerhet

Sedan förra tertialrapport finns inga nya incidenter att rapportera rörande våra verksamhetssystem eller rörande GDPR.

Arbetsmiljö/kompetensförsörjning

Under perioden har svårigheter med rekrytering till poolen fortsatt, det är fler personer som lämnat än som kunnat rekryteras in. Arbetet med åtgärder tillsammans med HR för att förbättra möjligheten att rekrytera till bemanningspoolen fortgår och återupptas nu efter semesterperioden. Kommunal har fått information om det pågående arbetet och har möjlighet att lämna synpunkter.

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 (2)

Inför sommaren har 171 vikarier rekryterats via den traditionella sommarrekryteringen. Önskemål om att bemanningsenheten ska kunna rekrytera löpande under hela sommaren har framförts via kompetensförsörjningsgruppen. Enhetschef ser över vilka förändringar som behöver göras för att det ska vara möjligt.

Totalt 21 personer har anställts inom ramen för Provbo för sommaren 2026. Tidigt inkom kritik och synpunkter från några av deltagarna. Sammanfattningsvis handlar bristerna och missnöjet om tre saker: Standard och kostnad för boendet samt oklarheter om boende i slutet av Provbo-perioden, otydlig information om de ekonomiska förutsättningarna har gjort att man känner sig lurad ekonomiskt och brister i mottagandet/bemötandet. Sammantaget har dessa saker gjort att vi, förutom de uppenbara brister som funnits, inte har levt upp till de förväntningar som den information som gått ut kopplat till Provbo skapat. Deltagarna har utifrån detta bjudits in till möten för dialog om det som framkommit. Avdelningen har vidtagit en rad åtgärder utifrån detta: Hantering av brister i boendet har hanterats löpande, förtydligande och förändring av bonusen har genomförts och vad gäller mottagandet har tex gemensamma aktiviteter ordnats under sommaren. Förändringarna kommunicerades med deltagarna samt med Kommunal och uppfattningen är att de berörda är nöjda med lösningen. Utifrån det som framkommit finns flera åtgärder som kommer att genomföras inför nästa år. Ytterligare utvärdering kommer också genomföras efter sommaren där även Pitebo och Move to Piteå kommer att bjudas in. Några personer har uttryckt önskemål om att stanna kvar i Piteå och samarbete med Move to Piteå har inletts och ytterligare några deltagare har redan ordnat arbete och boende.

Nya socialtjänstlagen

Avdelningen har rekryterat en funktion som påbörjat sin tjänst den 20 augusti för att under 2026 och 2027 öka tempot i införandet av e-tjänster som en del av att öka och utveckla användningen av digitala verktyg för tillgänglighet och delaktighet. Finansiering sker utifrån statsbidrag för omställning till ny socialtjänstlag. I mån av tid och utrymme kommer funktionen också bidra till utveckling och implementering av övrig välfärdsteknik.

Övriga händelser av särskild vikt under perioden

Inget övrigt att rapportera.

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 (2)

Tertialrapport 2 2026
Avdelning Stöd till barn
och familjer
§140
26SN46

...

Tertialrapport 2 2026 Avdelning Stöd till barn och familjer

Förslag till beslut

Socialnämnden har tagit del av informationen

Ärendebeskrivning

Avdelningen redovisar efter juli ett positivt ekonomiskt resultat om +3,0 mnkr och helårsprognosen kvarstår på +5,2 mnkr. Resultatet påverkas positivt av erhållna statsbidrag, samtidigt som verksamheten möter en ökad komplexitet med fler ärenden kopplade till kriminalitet, missbruk, våld och omfattande stödbehov. Utvecklingen har medfört en viss ökning av HVB-placeringar och innebär fortsatt osäkerhet avseende placeringskostnader och samfinansierade placeringar under årets återstående månader. Bedömningen är dock att ekonomin sammantaget är stabil och att förutsättningarna för ett positivt helårsresultat är goda.

Kvalitetsuppföljningen visar överlag goda resultat inom samtliga verksamhetsområden. Genomförda egenkontroller, avvikelshantering och uppföljningar visar god följsamhet till lagstiftning, riktlinjer och interna processer. Inga allvarliga kvalitetsbrister eller missförhållanden har identifierats under perioden. Samtidigt kvarstår behov av fortsatt utveckling inom dokumentation av barns delaktighet, uppföljning av kvalitativa resultat samt arbete för att minska risker kopplade till hög arbetsbelastning inom vissa verksamheter.

Perioden har präglats av omfattande nationella reformer, lagändringar och statliga utredningar som sammantaget innebär den mest genomgripande förändringen av socialtjänstens arbete med barn och unga på många år. Beslut om ny tvångsvårdslagstiftning, lagen om insatser inom socialtjänsten när samtycke saknas, stärkt skydd mot psykiskt våld, reformer inom området unga lagöverträdare samt förslag om en ny statlig barn- och ungdomsvård innebär både nya möjligheter och ökade krav på socialnämndens verksamheter.

Reformerna stärker socialtjänstens möjligheter att arbeta tidigare, mer förebyggande och mer samordnat med andra aktörer. Samtidigt medför de betydande krav på implementering, kompetensutveckling, metodstöd, förändrade arbetssätt, reviderade rutiner, uppdaterade delegationsordningar, utvecklad dokumentation samt fördjupad samverkan med skola, förskola, polis, region och statliga myndigheter. Implementeringsarbetet bedöms kräva betydande resurser under kommande tertial och fortsätta vara ett prioriterat område även under 2027.

För att möta de nya kraven kommer särskilt fokus att behöva läggas på kompetensförsörjning och kompetensutveckling för att säkerställa att medarbetare och chefer har den kunskap som krävs för att tillämpa kommande lagstiftning och nya arbetssätt på ett rättssäkert och kunskapsbaserat sätt. Reformernas inriktning ligger väl i linje med den nya socialtjänstlagens fokus på tidiga, tillgängliga och förebyggande insatser, men omställningen kommer att innebära ett ökat resursbehov både i form av verksamhetsutveckling, utbildningsinsatser, systemstöd och uppföljning.

Under perioden har avdelningen även beviljats stöd från Socialstyrelsens Förstärkningsteam för att vidareutveckla det brottsförebyggande arbetet riktat till barn och unga. Arbetet bedöms stärka socialtjänstens förmåga att tidigt identifiera riskfaktorer, genomföra träffsäkra bedömningar och erbjuda samordnade insatser i samverkan med andra aktörer.

Arbetet med omställningen till den nya socialtjänstlagen fortgår samtidigt som utvecklingen av indikatorer och nyckeltal för kvalitet, bemanning, arbetsbelastning och planeringsförutsättningar har fortsatt enligt socialnämndens uppdrag. Detta stärker nämndens möjligheter till långsiktig styrning, uppföljning och analys i en period av omfattande förändring.

Sammantaget bedöms verksamheten ha en stabil ekonomi, god kvalitet och en god förmåga att möta kommande förändringar. Samtidigt innebär den ökande komplexiteten i uppdraget och det omfattande reform- och implementeringsarbete som nu inleds att behovet av strategisk styrning, kompetensutveckling, verksamhetsutveckling och långsiktig resursplanering kommer att vara särskilt stort under kommande tertial och de närmaste åren.

Beslutsunderlag

Tertialrapport 2 2026 Avdelningen Stöd till barn och familjer

Beslutet skickas till

Klicka här för att fylla i vilka beslutet ska skickas till

Madeleine Westman
Avdelningschef
Socialförvaltningen



Tertialrapport 2 2026

Avdelningen Stöd till barn och familjer

Sammanfattning

Avdelningen redovisar efter juli ett positivt ekonomiskt resultat om +3,0 mnkr och helårsprognosen kvarstår på +5,2 mnkr. Resultatet påverkas positivt av erhållna statsbidrag, samtidigt som verksamheten möter en ökad komplexitet med fler ärenden kopplade till kriminalitet, missbruk, våld och omfattande stödbehov. Utvecklingen har medfört en viss ökning av HVB-placeringar och innebär fortsatt osäkerhet avseende placeringskostnader och samfinansierade placeringar under årets återstående månader. Bedömningen är dock att ekonomin sammantaget är stabil och att förutsättningarna för ett positivt helårsresultat är goda.

Kvalitetsuppföljningen visar överlag goda resultat inom samtliga verksamhetsområden. Genomförda egenkontroller, avvikelshantering och uppföljningar visar god följsamhet till lagstiftning, riktlinjer och interna processer. Inga allvarliga kvalitetsbrister eller missförhållanden har identifierats under perioden. Samtidigt kvarstår behov av fortsatt utveckling inom dokumentation av barns delaktighet, uppföljning av kvalitativa resultat samt arbete för att minska risker kopplade till hög arbetsbelastning inom vissa verksamheter.

Perioden har präglats av omfattande nationella reformer, lagändringar och statliga utredningar som sammantaget innebär den mest genomgripande förändringen av socialtjänstens arbete med barn och unga på många år. Beslut om ny tvångsvårdslagstiftning, lagen om insatser inom socialtjänsten när samtycke saknas, stärkt skydd mot psykiskt våld, reformer inom området unga lagöverträdare samt förslag om en ny statlig barn- och ungdomsvård innebär både nya möjligheter och ökade krav på socialnämndens verksamheter.

Reformerna stärker socialtjänstens möjligheter att arbeta tidigare, mer förebyggande och mer samordnat med andra aktörer. Samtidigt medför de betydande krav på implementering, kompetensutveckling, metodstöd, förändrade arbetssätt, reviderade rutiner, uppdaterade delegationsordningar, utvecklad dokumentation samt fördjupad samverkan med skola, förskola, polis, region och statliga myndigheter. Implementeringsarbetet bedöms kräva betydande resurser under kommande tertial och fortsätta vara ett prioriterat område även under 2027.

För att möta de nya kraven kommer särskilt fokus att behöva läggas på kompetensförsörjning och kompetensutveckling för att säkerställa att medarbetare och chefer har den kunskap som krävs för att tillämpa kommande lagstiftning och nya arbetssätt på ett rättssäkert och kunskapsbaserat sätt. Reformernas inriktning

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 (13)

ligger väl i linje med den nya socialtjänstlagens fokus på tidiga, tillgängliga och förebyggande insatser, men omställningen kommer att innebära ett ökat resursbehov både i form av verksamhetsutveckling, utbildningsinsatser, systemstöd och uppföljning.

Under perioden har avdelningen även beviljats stöd från Socialstyrelsens Förstärkningsteam för att vidareutveckla det brottsförebyggande arbetet riktat till barn och unga. Arbetet bedöms stärka socialtjänstens förmåga att tidigt identifiera riskfaktorer, genomföra träffsäkra bedömningar och erbjuda samordnade insatser i samverkan med andra aktörer.

Arbetet med omställningen till den nya socialtjänstlagen fortgår samtidigt som utvecklingen av indikatorer och nyckeltal för kvalitet, bemanning, arbetsbelastning och planeringsförutsättningar har fortsatt enligt socialnämndens uppdrag. Detta stärker nämndens möjligheter till långsiktig styrning, uppföljning och analys i en period av omfattande förändring.

Sammantaget bedöms verksamheten ha en stabil ekonomi, god kvalitet och en god förmåga att möta kommande förändringar. Samtidigt innebär den ökande komplexiteten i uppdraget och det omfattande reform- och implementeringsarbete som nu inleds att behovet av strategisk styrning, kompetensutveckling, verksamhetsutveckling och långsiktig resursplanering kommer att vara särskilt stort under kommande tertial och de närmaste åren.

Ekonomi

Efter juli uppgår periodens budgetavvikelse till +3,0 mnkr. Resultatet påverkas positivt av erhållna statsbidrag, bland annat 1,0 mnkr från Socialstyrelsen till familjehemsverksamheten. Helårsprognosen kvarstår på +5,2 mnkr och förutsättningarna att nå ett positivt resultat vid årets slut bedöms fortsatt som goda.

Det positiva resultatet ska samtidigt ses i relation till verksamhetens ökade komplexitet. Under perioden har flera ärenden tillkommit med koppling till kriminalitet, missbruk och omfattande stödbehov, vilket medfört en viss ökning av HVB-placeringar vilka är kostnadsdrivande och innebär en ekonomisk osäkerhet under årets återstående månader. Behovet av kvalificerade insatser i ett tidigt skede, tillsammans med stödet från Socialstyrelsens Förstärkningsteam, bedöms vara en viktig faktor för att på sikt minska risken för mer omfattande och kostsamma vårdinsatser.

Arbetet med att minska beroendet av externa placeringar och stärka hemmaplanslösningar fortsätter även genom att familjehemsverksamheten arbetar aktivt med att rekrytera, stödja och behålla familjehem för att skapa långsiktigt hållbara och kostnadseffektiva alternativ. Samtidigt har placeringsgruppen förstärkts med ytterligare en socialsekreterare för att säkerställa rättssäker handläggning och god kvalitet i myndighetsutövningen. Förstärkningen innebär ökade personalkostnader men bedöms nödvändig för att minska sårbarheten och skapa bättre förutsättningar för att hantera den ökade ärendemängden.

Även omställningen till en mer förebyggande och lätt tillgänglig socialtjänst är en långsiktig investering där de ekonomiska effekterna förväntas uppstå successivt.

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 (13)

Familjebehandlargruppen har under perioden kunnat upprätthålla sin kapacitet genom statliga medel och särskilt tilldelade omställningsmedel. För att säkerställa långsiktighet i omställningsarbetet finns behov av fortsatt finansiering för perioden 2027-2028.

Under perioden har planeringen av framtida lokallösningar påbörjats med anledning av att hyresavtalet för Blå Huset på Storgatan, där fältverksamheten och familjebehandlingen bedriver sin verksamhet, har sagts upp och löper ut i juli 2027. Nuvarande lokaler har en relativt låg hyreskostnad jämfört med dagens marknadsnivåer, vilket innebär att kommande lokallösningar sannolikt kommer att medföra ökade hyreskostnader för verksamheten. De ekonomiska konsekvenserna av framtida lokalbehov behöver därför beaktas i den långsiktiga ekonomiska planeringen och i kommande budgetprocesser.

Sammantaget bedöms ekonomin vara stabil med god prognos för helåret. Samtidigt behöver utvecklingen av placeringskostnader, samfinansierade placeringar och verksamhetens ökade komplexitet följas noggrant, då dessa faktorer kan få betydande påverkan på det ekonomiska utfallet framöver.

Kvalitet

Kvalitetsuppföljningen visar i huvudsak goda resultat inom avdelningens samtliga verksamheter. Verksamheten bedöms överlag bedriva ett rättssäkert arbete med god följsamhet till lagstiftning, rutiner och beslutade processer.

Genomförda egenkontroller inom familjebehandling, våld i nära relationer, barn- och ungdomsgruppen, placeringsgruppen samt familjehemsgruppen visar god följsamhet till lagstiftning och interna rutiner. Ett återkommande utvecklingsområde är att tydligare dokumentera barns delaktighet samt hur barnets åsikter och synpunkter beaktas i utredningar, bedömningar och beslut.

Inom LSS-verksamheten bedöms grunduppdraget i huvudsak genomföras med god kvalitet. Samtliga rutiner har följts upp och reviderats under perioden för att säkerställa ändamålsenliga arbetssätt. Verksamheten har samtidigt mött utmaningar i verkställigheten av vissa beslut till följd av brukarnas omfattande och komplexa stödbehov. En ny rutin för hantering av icke verkställda beslut har tagits fram och kommer att implementeras under kommande period.

Familjerätten har under perioden haft en fortsatt hög och stabil ärendemängd och har trots flera komplexa ärenden kunnat upprätthålla god kvalitet och rättssäkerhet i handläggningen. Den genomförda omorganiseringen med en tydligare ansvarsfördelning mellan samarbetssamtal och utredningsverksamhet har bidragit till ökad effektivitet, förbättrad kontinuitet och korta väntetider. Verksamheten har för närvarande ingen kö till samarbetssamtal. Samtidigt kvarstår utvecklingsbehov inom uppföljning och barnsamtal för att ytterligare stärka barnets delaktighet och den systematiska kvalitetsuppföljningen.

Under tertialet har inga Lex Sarah-ärenden rapporterats. Totalt nio avvikelser har rapporterats inom placerings- och familjehemsverksamheten. Avvikelserna har främst avsett försenad handläggning och administrativa förseningar till följd av hög arbetsbelastning. Barn- och ungdomsgruppen har även rapporterat avvikelser

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 (13)

kopplade till svårigheter att genomföra arbetsuppgifter inom föreskrivna tidsramar. Externa avvikelser har rapporterats avseende samverkan med andra aktörer, bland annat kring hantering av orosanmälningar och genomförande av läkarundersökningar enligt LVU. Inga avvikelser har medfört allvarliga konsekvenser för barn, unga eller vårdnadshavare.

Inom verksamheten Våld i nära relationer har ett klagomål inkommit och hanterats enligt gällande rutiner. Inkomna synpunkter och klagomål har i övrigt huvudsakligen avsett handläggning och bemötande. Samtliga ärenden har utretts utan att några brister i handläggningen kunnat konstateras. Synpunkter avseende bemötande har hanterats genom dialog, återkoppling och lärande i verksamheten.

Ett omfattande klagomålsärende som senare resulterat i ett skadeståndsanspråk har pågått sedan hösten 2025. I takt med att resultaten av genomförda utredningar kommunicerats till den enskilde har ytterligare klagomål och begäranden om utlämnande av handlingar inkommit. Socialnämnden beslutade att avslå skadeståndsanspråket vilket behandlades på sammanträdet i augusti 2026.

Analys

Resultatet av egenkontroller, avvikelshantering och klagomålsuppföljning visar sammantaget att verksamheten bedriver ett rättssäkert arbete med god följsamhet till lagstiftning, riktlinjer och interna rutiner. Inga allvarliga kvalitetsbrister eller missförhållanden har identifierats under perioden.

Genomförda egenkontroller visar samtidigt ett återkommande behov av att stärka dokumentationen av barns delaktighet och hur barnets perspektiv beaktas i utredningar, bedömningar och beslut. Då utvecklingsområdet återkommer inom flera verksamheter bedöms behov finnas av ett mer systematiskt och gemensamt utvecklingsarbete.

De rapporterade avvikelserna är huvudsakligen kopplade till hög arbetsbelastning, svårigheter att genomföra arbetsuppgifter inom föreskrivna tidsramar samt brister i samverkan med externa aktörer. Även om avvikelserna inte medfört allvarliga konsekvenser för enskilda innebär de en risk för försämrad kvalitet och rättssäkerhet om utvecklingen kvarstår över tid. Resultatet visar därför behov av fortsatt uppföljning av arbetsbelastning, kompetensförsörjning och samverkansprocesser.

De inkomna klagomålen har inte påvisat några brister i handläggningen men understryker vikten av tydlig kommunikation, delaktighet och ett professionellt bemötande. Det omfattande klagomålsärendet visar även betydelsen av tydlig dokumentation och transparens i handläggningen.

Åtgärder och förväntade effekter

Arbetet med systematisk uppföljning och kvalitetsutveckling kommer att fortsätta inom samtliga verksamheter. För att stärka kvaliteten kommer arbetet med barns delaktighet att utvecklas för att bidra till ökad rättssäkerhet, stärkt barnperspektiv och en mer likvärdig handläggning.

Arbetet med att följa upp arbetsbelastning, handläggningstider och resursbehov kommer att fortsätta. Genom den förstärkning som genomförts inom placeringsgruppen och kommande fördelning av aktuella ärende från Barn-, och

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 (13)

ungdomsgruppen bedöms förutsättningarna förbättras för att upprätthålla lagstadgade tidsramar och minska risken för administrativa avvikelser.

Sammantaget bedöms kvaliteten inom avdelningens verksamheter vara god. De identifierade utvecklingsområdena är kända och hanteras inom ramen för det systematiska kvalitetsarbetet. De planerade åtgärderna bedöms bidra till ökad kvalitet, rättssäkerhet, delaktighet och likvärdighet för barn, unga och familjer samt stärka verksamhetens långsiktiga förmåga att möta framtida behov.

Arbetsmiljö/kompetensförsörjning

Arbetsmiljösituationen varierar mellan avdelningens verksamheter. Mottagningen, familjerätten, LSS-verksamheten och delar av öppenvården har en stabil personalsituation och en i huvudsak balanserad arbetsbelastning. Barn- och ungdomsgruppen samt placeringsgruppen har däremot fortsatt en hög arbetsbelastning till följd av komplexa ärenden, omfattande stödbehov, höga krav på rättssäker handläggning och samverkan med ett flertal interna och externa aktörer.

Mottagningen har under perioden i stort sett haft full bemanning, vilket skapat goda förutsättningar att hantera inkommande orosanmälningar och förhandsbedömningar inom föreskrivna tidsramar. Verksamheten har även kunnat vidareutveckla samverkan med skola, polis och region samt bidra till tidiga och samordnade insatser för barn och familjer.

Inom barn- och ungdomsgruppen är arbetsbelastningen fortsatt hög. En bidragande orsak är att stadigvarande placeringsärenden inte fullt ut kunnat överföras till placeringsgruppen enligt ordinarie arbetssätt, vilket påverkat förutsättningarna att hålla utredningstider och samtidigt säkerställa önskad kvalitet i handläggningen. För att möta utmaningarna pågår ett omfattande arbetsmiljöarbete med fokus på processkartläggning, arbetsfördelning, prioritering av arbetsuppgifter och utveckling av hållbara arbetssätt. Arbetet kommer att fortsätta under 2026 och 2027.

Placeringsgruppen har under perioden förstärkts med ytterligare en socialsekreterare, vilket har förbättrat verksamhetens förutsättningar. Trots detta är arbetsmiljön fortsatt ansträngd på grund av ett stort antal placerade barn och unga samt komplexiteten i ärendena. Risk- och konsekvensanalys pågår och fokus under hösten ligger på introduktion av nya medarbetare, kompetensöverföring, prioriteringar och långsiktig verksamhetsutveckling.

Familjebehandlargruppen har genomfört en risk- och konsekvensbedömning inför införandet av insatser utan behovsprövning. En handlingsplan har tagits fram och följs upp löpande. Under hösten implementeras nya rutiner och arbetssätt för att säkerställa en hållbar verksamhet samtidigt som tillgängligheten till tidiga stödinsatser ökar.

Inom LSS-verksamheten och familjerätten har personalsituationen varit stabil under perioden. Arbetsbelastningen har varit mer balanserad, vilket har skapat goda förutsättningar för kvalitet, kontinuitet och verksamhetsutveckling. Medarbetarna visar ett högt engagemang och arbetar aktivt för att nå verksamheternas mål.

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 (13)

Vid perioder av hög arbetsbelastning prioriteras lagstadgade och rätts säkerhetskritiska arbetsuppgifter, såsom skyddsbedömningar, hantering av orosanmälningar, förhandsbedömningar, utredningar inom lagstadgade tidsramar samt uppföljning av barn och unga med pågående insatser eller placeringar. Arbetsuppgifter som är direkt kopplade till barns skydds- och stödbehov prioriteras särskilt. Utvecklingsarbete, metodutveckling och vissa verksamhetsutvecklande insatser kan därför periodvis behöva skjutas fram eller genomföras i begränsad omfattning.

Kompetensförsörjningen bedöms sammantaget som stabil. Två nya socialsekreterare rekryteras till barn- och ungdomsgruppen under hösten för att ersätta en medarbetare som flyttar och en som går på föräldraledighet. Verksamheten har fortsatt ett högt söktryck vid rekryteringar, vilket skapar goda förutsättningar att säkra framtida kompetensförsörjning.

Mot bakgrund av det stora antalet pågående och kommande reformer inom socialtjänsten, rättsområdet och den statliga barn- och ungdomsvården kommer särskilt fokus under perioden och kommande år att läggas på kompetensutveckling och individuella kompetensplaner för att säkerställa att verksamheten har den kunskap och kompetens som krävs för att möta förändrade lagkrav, nya arbetssätt och ökade förväntningar på samverkan, rättssäkerhet och kunskapsbaserad praktik.

Sammantaget bedöms verksamheten ha engagerade och kompetenta medarbetare som hanterar ett komplext uppdrag med god kvalitet och hög rättssäkerhet. Samtidigt kvarstår utmaningar kopplade till arbetsbelastning inom vissa verksamheter och möjligheterna att fullt ut genomföra utvecklings- och förbättringsarbete. Bedömningen är därför att området arbetsmiljö och kompetensförsörjning uppvisar en i huvudsak god utveckling men med kvarstående behov av insatser för att stärka arbetsmiljö, bemanning och långsiktig hållbarhet.

Lokaler och säkerhet

Under perioden har ett arbete med verksamhetsanpassning av lokalerna i Cityhuset på Storgatan 46 fortgått. Arbetet sker i samverkan med Piteå Näringsfastigheter. Anpassningen syftar till att skapa en tydligare separation mellan arbetsplatser och besöksverksamhet för att stärka säkerheten för både besökare och medarbetare. Fokus ligger på förbättrat skalskydd, säkra besöksmiljöer och ändamålsenliga lokaler för myndighetsutövning, stödinsatser och skyddsärenden. Målet är att säkerställa ändamålsenliga, trygga och säkra lokaler för medarbetare, barn, unga och familjer. Säkerhetsaspekter kopplade till myndighetsutövning, besöksverksamhet och skyddsärenden utgör en central del av det fortsatta arbetet.

Under perioden har även planering inletts avseende framtida lokalbehov med anledning av att Pitebo sagt upp hyresavtalet för Blå Huset. Nuvarande lokaler har en förhållandevis låg hyresnivå jämfört med dagens marknadsläge. Framtida lokallösningar bedöms därför medföra ökade lokalkostnader, vilket behöver beaktas i den långsiktiga ekonomiska planeringen. Målsättningen är samtidigt att säkerställa trygga, säkra och verksamhetsanpassade lokaler som möter både dagens och framtidens behov vad gäller tillgänglighet, säkerhet, arbetsmiljö och samverkan.

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		6 (13)

Nya socialtjänstlagen

Arbetet med omställningen till den nya socialtjänstlagen fortsätter inom samtliga verksamhetsområden.

Under perioden har nya insatser utan behovsprövning införts:

- Familjebehandling utan behovsprövning via e-tjänst.
- Samtalsstöd inom verksamheten Våld i nära relationer utan behovsprövning.

Mottagningen arbetar aktivt med råd och stöd samt bedömning av om stöd kan erbjudas genom insatser utan behovsprövning eller om utredning behöver inledas.

Verksamheten har också genomfört flera informationsinsatser tillsammans med skola, polis och andra samverkansparter för att öka kunskapen om socialtjänstens stödinsatser.

Barn- och ungdomsgruppen har förstärkt det förebyggande arbetet genom ökad närvaro i skolor, nätverksarbete och möten utanför kontorsmiljö.

Placeringsgruppen och familjehemsgruppen påverkas ännu i begränsad omfattning av lagförändringarna men ser positivt på utvecklingen mot tidigare och mer tillgängliga stödinsatser för barn, unga och familjer.

Arbetet ligger i linje med socialnämndens inriktningar om ökad tillgänglighet, stärkt brukardelaktighet, fler digitala lösningar och en ökad andel insatser utan behovsprövning.

Övriga händelser av särskild vikt under perioden

Reformer och lagstiftningsförändringar

Under perioden har flera omfattande reformer, lagändringar och statliga utredningar presenterats eller beslutats som påverkar socialtjänstens arbete med barn, unga och våldsutsatta. Utvecklingen innebär ett ökat fokus på förebyggande arbete, tidiga insatser, barns rättigheter, stärkt samverkan mellan samhällsaktörer samt ett förstärkt skydd för barn och unga i utsatta situationer.

För socialnämnden och verksamheterna innebär förändringarna både nya möjligheter och ökade krav. Omställningen ligger väl i linje med den nya socialtjänstlagens intentioner, men förutsätter fortsatt utveckling av arbetssätt, kompetensförsörjning, samverkansformer och systematiskt kvalitetsarbete. Flera av reformerna bedöms få direkt påverkan på socialnämndens ansvar, prioriteringar och framtida resursbehov.

Särskilt betydelsefulla områden är införandet av lagstiftning om insatser utan samtycke, utvecklingen av tidiga och förebyggande insatser, stärkt arbete mot våld och hedersrelaterat förtryck samt den pågående reformeringen av den statliga barn- och

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		7 (13)

ungdomsvården. Även fördjupad samverkan med förskola, skola, region, polis och statliga myndigheter kommer att vara central för genomförandet.

På längre sikt bedöms reformerna bidra till tidigare upptäckt av utsatthet, stärkt delaktighet för barn och unga samt minskat behov av mer ingripande insatser. Implementeringen kommer samtidigt att kräva fortsatt utvecklingsarbete, nära uppföljning och strategiska prioriteringar för att säkerställa god kvalitet, rättssäkerhet och en långsiktigt hållbar verksamhet.

1. Stärkt skydd mot psykiskt våld

Den 1 juli 2026 infördes en ny straffbestämmelse om psykiskt våld i brottsbalken. Psykiskt våld utgör därmed ett eget brott och omfattar upprepade kränkningar, hot, kontroll, tvång eller övervakning som sammantaget är ägnade att allvarligt skada den utsatta personens självkänsla.

Lagändringen är särskilt betydelsefull för arbetet med våld i nära relationer, hedersrelaterat våld och förtryck samt barn som utsätts för eller bevittnar psykiskt våld. Reformen tydliggör att även icke-fysiska former av våld kan orsaka allvarlig skada och förstärker socialtjänstens möjligheter att uppmärksamma, utreda och dokumentera utsatthet.

För avdelningen innebär detta ett ökat behov av kunskap om psykiskt våld, stärkt förmåga till tidig upptäckt samt fortsatt utveckling av rättssäker dokumentation och bedömning inom både myndighetsutövning och öppenvård. En viktig del är att barn och unga ges åldersanpassad kunskap om olika former av våld, inklusive kontroll, kränkningar, manipulation och psykiskt våld. Ökad kunskap kan stärka barns förmåga att identifiera utsatthet hos sig själva eller andra, söka stöd i ett tidigt skede och bidra till att våldsutsatthet uppmärksammas innan situationen utvecklas till mer allvarliga former av våld och förtryck

2. Ny lagstiftning ersätter LVU

Den 13 augusti 2026 beslutade riksdagen att den nuvarande lagen med särskilda bestämmelser om vård av unga (LVU) ska ersättas av två nya lagar från och med den 1 januari 2027:

- Lag om omhändertagande för vård av barn och unga.
- Lag om särskilda befogenheter för den statliga barn- och ungdomsvården.

Reformen innebär den största omarbetningen av tvångsvårdslagstiftningen sedan LVU infördes. Syftet är att skapa en mer modern, tydlig och rättssäker lagstiftning med ett stärkt barnrättsperspektiv där barn och unga i högre grad ses som egna rättighetsbärare.

Bland de viktigaste förändringarna finns att

- barns rättigheter lyfts fram i särskilda kapitel,
- rätten till offentligt biträde stärks,
- nya möjligheter införs att beakta barns anknytning till familjehem vid fortsatt vård samt att skyddet stärks för barn som riskerar att utsättas för kriminalitet eller hedersrelaterat våld och förtryck.

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		8 (13)

För verksamheten innebär reformen behov av omfattande implementeringsarbete inför ikraftträdandet. Rutiner, utbildningsinsatser, handläggningsstöd och samverkansformer behöver anpassas till den nya lagstiftningen för att säkerställa rättssäker handläggning och ett fortsatt starkt barnrättsperspektiv.

3. Socialtjänstens nya verktyg för tidiga insatser, "mellantvånget"

Den 13 augusti beslutade riksdagen att från den 2 januari 2027 införa lagen om insatser inom socialtjänsten när samtycke saknas. Lagstiftningen skapar ett nytt mellansteg mellan frivilliga insatser enligt socialtjänstlagen och tvångsvård enligt LVU. Syftet är att ge socialtjänsten bättre möjligheter att ingripa tidigare när barn och unga riskerar att utveckla kriminalitet, missbruk eller annan allvarlig social problematik.

Några av de viktigaste delarna i den nya lagstiftningen är:

- Socialnämnden ges möjlighet att besluta om vissa insatser utan samtycke från barnet, den unge eller vårdnadshavaren.
- Lagstiftningen ska fungera som ett mellansteg mellan frivilliga insatser och tvångsvård enligt LVU.
- Syftet är att möjliggöra tidigare insatser innan problemen blivit så omfattande att tvångsvård behöver övervägas.
- Insatserna riktar sig till barn och unga med risk för kriminalitet, missbruk eller annan allvarlig social problematik.
- I vissa situationer kan vårdnadshavares deltagande i insatser förenas med vite.
- Bestämmelser om elektronisk övervakning införs vid ett senare datum som regeringen beslutar om.

För avdelningen innebär reformen ett betydande tillskott av verktyg för att kunna agera tidigare när barn och unga riskerar en negativ utveckling. Samtidigt ställer lagstiftningen höga krav på rättssäkra bedömningar, dokumentation och uppföljning. Reformen bedöms kunna stärka möjligheterna att förebygga kriminalitet och annan social problematik samt minska behovet av mer ingripande tvångsåtgärder längre fram. Under hösten 2026 kommer därför ett omfattande arbete att genomföras med utbildning, anpassning av rutiner och utveckling av samverkan med skola, polis, hälso- och sjukvård samt andra berörda aktörer. Reformen ligger väl i linje med den nya socialtjänstlagens fokus på tidiga, förebyggande och lätt tillgängliga insatser.

4. Skärpta regler för unga lagöverträdare

13 augusti meddelade regeringen även lagändringar som en del av regeringens arbete för att möta den ökande allvarliga brottsligheten bland barn och unga samt minska rekryteringen till kriminella nätverk.

Viktiga lagändringar

- Sänkt straffmyndighetsålder till 14 år för vissa mycket allvarliga brott, bland annat mord, grov våldtäkt, människorov och grovt vapenbrott. Reformen gäller under en försöksperiod på fem år och omfattar brott där minimistraffet är minst fyra års fängelse.

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		9 (13)

- Minskad straffrabatt (ungdomsreduktion) för 15-17-åringar, vilket innebär att straffnivåerna höjs, särskilt vid allvarlig brottslighet.
- Avskaffad straffrabatt för 18-20-åringar, som i huvudsak ska behandlas som andra vuxna lagöverträdare vid straffmätning. [riksdagen.se], [regeringen.se]
- Skärpt ungdomsövervakning, bland annat genom utökade möjligheter till hemarrest, vistelseförbud och fler kontrollåtgärder.

För socialtjänsten innebär reformerna att fler barn och unga kommer att omfattas av mer ingripande rättsliga åtgärder samtidigt som kraven på tidiga, samordnade och förebyggande insatser ökar. Sänkt straffmyndighetsålder till 14 år för vissa allvarliga brott innebär att även yngre barn kan bli föremål för rättsprocesser och i vissa fall frihetsberövande påföljder.

Socialtjänsten kommer fortsatt att ha en central roll genom utredningar, yttranden till domstol, planering av insatser och samverkan med Kriminalvården, Polismyndigheten, SiS samt hälso- och sjukvården.

Den skärpta ungdomsövervakningen innebär även ett ökat behov av samordning, uppföljning och stödinsatser för unga lagöverträdare.

För skolan aktualiseras ett stärkt arbete med tidig upptäckt, närvarofrämjande insatser och samverkan med socialtjänsten.

Sammantaget innebär reformerna ett ökat fokus på behovet av ett kunskapsbaserat och brottsförebyggande arbete inom socialtjänsten, med fokus på tidig upptäckt, samverkan med skola och polis samt stöd till barn och familjer för att förhindra att unga dras in i allvarlig kriminalitet kunskapsbaserade, tidiga och förebyggande insatser för att motverka kriminalitet och stärka barns och ungas möjligheter till en positiv utveckling.

5. Reform av den statliga barn- och ungdomsvården

Den 17 augusti 2026 överlämnades betänkandet *En reform av den statliga barn- och ungdomsvården* (SOU 2026:52) till regeringen. Utredningen föreslår en genomgripande omstrukturering av den statliga barn- och ungdomsvården där Statens institutionsstyrelse (SiS) ersätts av en ny myndighet med ett tydligare uppdrag att erbjuda vård, behandling och stöd utifrån barns och ungas individuella behov. Vidare föreslås nya statliga hem med olika vård- och säkerhetsnivåer samt ett oberoende barnombud inom Inspektionen för vård och omsorg (IVO).

Förslagen syftar till att stärka kvalitet, rättssäkerhet, barns delaktighet och uppföljning av vården för placerade barn och unga. Utredningen betonar behovet av mer differentierade vårdformer, ökad specialisering samt bättre möjligheter att matcha barns och ungas behov med rätt vårdnivå och behandlingsinsats.

För socialnämnden kan reformen på sikt medföra både verksamhetsmässiga och ekonomiska konsekvenser. Om ambitionen att erbjuda mer specialiserade vårdformer och flera vårdnivåer genomförs finns en risk att dygnskostnaderna för vissa statliga placeringar ökar. Samtidigt är intentionen att insatserna ska bli mer träffsäkra och ge bättre vårdresultat, vilket på längre sikt kan bidra till kortare vårdtider, färre sammanbrott i placeringar och minskat behov av upprepade eller mer ingripande insatser.

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		10 (13)

För avdelningen innebär förslagen ett behov av fortsatt omvärldsbevakning och analys av hur ansvarsfördelningen mellan kommun och stat kan komma att förändras. Reformen kan även påverka kommunens placeringsprocesser, samverkan med statliga vårdgivare och framtida kostnadsutveckling inom institutionsvården. Avdelningen följer utvecklingen och analyserar konsekvenserna för verksamheten, då eventuella förändringar i vårdutbud, vårdnivåer och ersättningsmodeller kan få direkt betydelse för både nämndens ekonomi och möjligheterna att erbjuda rätt insats till rätt barn i rätt tid.

6. Utredning om hedersrelaterat våld och förtryck i förskola och skola

Den 17 augusti 2026 överlämnades även betänkandet Fri att lära och leva (SOU 2026:51) till regeringen.

Utredningen innehåller förslag för att stärka arbetet mot hedersrelaterat våld och förtryck i förskola, skola och fritidshem genom ökad tidig upptäckt, stärkt stöd till utsatta barn och unga, kompetenshöjande insatser för personal samt tydligare ansvarsfördelning mellan berörda verksamheter.

Särskilt betydelsefullt är förslaget att utveckla dagens skolsociala team till att även omfatta förskolesociala team. Syftet är att tidigare kunna identifiera barn som riskerar att fara illa och stärka stödet till barn och familjer redan under förskoleåren.

Förslagen ligger väl i linje med avdelningens pågående omställning mot en mer förebyggande, tillgänglig och tidigt stödande socialtjänst. De bedöms samtidigt medföra ökade krav på strukturerad samverkan mellan socialtjänst, förskola, skola och elevhälsa.

7. Nationellt hälsoprogram för barn och unga

Den 21 augusti 2026 presenterade regeringen och Socialstyrelsen ett nationellt hälsoprogram för barn och unga mellan 0 och 20 år.

Programmet syftar till att skapa en mer jämlik och sammanhållen uppföljning av barns och ungas hälsa genom återkommande hälsobesök, hälsosamtal, föräldraskapsstöd och stärkt samverkan mellan berörda verksamheter. Programmet innehåller bland annat fler hälsobesök under uppväxten, ökad uppföljning av psykisk och fysisk hälsa samt ett tydligare ansvar för olika aktörer.

Socialtjänsten får en mer framträdande roll i det generella och förebyggande föräldrastödet och i arbetet med att tidigt identifiera barn och familjer som behöver stöd.

För avdelningen innebär programmet ökade möjligheter att arbeta förebyggande tillsammans med region, elevhälsa, barnhälsovård, tandvård och förskola. Samtidigt förväntas behovet av samordning och gemensamma arbetssätt öka.

Stöd från Socialstyrelsens Förstärkningsteam

För att stärka och kvalitetssäkra det brottsförebyggande arbetet har avdelningen under våren ansökt om och beviljats stöd från Socialstyrelsens Förstärkningsteam, vilket

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		11 (13)

meddelades under början av sommaren. Arbetet inleds under hösten 2026 och omfattar bland annat utveckling av strukturerade bedömningar, kartläggning av risk- och skyddsfaktorer, analys samt implementering av kunskapsbaserade arbetssätt. Kommunens samordnare för brottsförebyggande arbete kommer att delta i relevanta delar av utvecklingsarbetet.

Insatsen syftar till att stärka socialtjänstens brottsförebyggande arbete för barn och unga. Arbetet inleds med en gemensam analys av verksamhetens behov och utvecklingsområden och kommer därefter att omfatta verksamhetsnära stöd till chefer och medarbetare. Fokus ligger på att utveckla arbetssätt, stärka samverkan med skola, polis och andra berörda aktörer samt förbättra förutsättningarna att identifiera, bedöma och erbjuda rätt stöd till barn och unga som riskerar att hamna i kriminalitet.

Satsningen bedöms bidra till att stärka avdelningens förmåga att möta de krav som följer av den nya socialtjänstlagen och kommande lagstiftning om tidiga insatser utan samtycke. Arbetet förväntas skapa bättre förutsättningar för tidig upptäckt av riskfaktorer, mer träffsäkra insatser och en mer samordnad samverkan mellan socialtjänst, skola, polis och andra samhällsaktörer. På längre sikt bedöms utvecklingsarbetet bidra till att fler barn och unga får stöd i ett tidigt skede, vilket kan minska risken för kriminalitet, social problematik och behov av mer ingripande insatser längre fram.

Beslut om huvudmannaskap för ungdomsmottagningen

Inväntas fortfarande men besked gällande att det kan förväntas fattas under hösten eller vintern 2026 meddelades under perioden. Beslutet kommer att ha betydelse för verksamhetens framtida organisering och ansvarsfördelning.

IVO-beslut efter tillsyn Skyddat boende

Inspektionen för vård och omsorg (IVO) har meddelat beslut att avsluta tillsynen av kommunens skyddade boende utan krav på ytterligare åtgärder. IVO kommer fortsatt att följa verksamheten genom den årliga tillsyn som genomförs enligt föreskrifterna för skyddat boende.

Indikatorer, bemanning och kvalitetsuppföljning

Sedan februari 2026 har avdelningen, på uppdrag av socialnämnden, arbetat med att utveckla uppföljningen av verksamheternas planeringsförutsättningar, bemanning, antal årsarbetare och ärendevolym. Uppdraget omfattar även framtagande och vidareutveckling av indikatorer för att följa kvalitet, rättssäkerhet och kvalitativa resultat inom verksamheterna. En fördjupad analys av nuläge, utveckling och framtida utmaningar redovisades för socialnämnden i juni 2026.

Arbetet syftar till att skapa ett mer strukturerat och långsiktigt underlag för analys, styrning och resursplanering. Genom indikatorer stärks möjligheterna att följa förändringar över tid, identifiera risker och behov samt bedöma verksamheternas förmåga att möta förändrade krav och förutsättningar.

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	12 (13)	

Som en del av arbetet har ett urval av indikatorer kopplats till socialnämndens strategiska plan för att stärka uppföljningen av nämndens mål och prioriterade utvecklingsområden. Utöver dessa har ytterligare verksamhetsspecifika indikatorer identifierats för respektive verksamhetsområde. Dessa följs på verksamhetsnivå och syftar till att ge fördjupad kunskap om kvalitet, resultat, arbetsbelastning och utvecklingsbehov.

Ett utvecklingsområde är uppföljning av faktorer som påverkar kvalitet, arbetsmiljö och hållbar kompetensförsörjning och ökad kunskap om sambanden mellan bemanning, arbetsbelastning, komplexitet i ärende samt ärendeutveckling och resultat för att ge bättre förutsättningar för välgrundade prioriteringar och beslut.

Sammantaget bedöms arbetet stärka socialnämndens möjligheter till strategisk styrning, uppföljning och analys samt skapa bättre förutsättningar för kvalitetsutveckling, god rättssäkerhet, hållbar arbetsmiljö och en effektiv användning av tillgängliga resurser.

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		13 (13)

Delårsrapport 2026

§ 141

26SN221

...

Delårsrapport augusti 2026

Socialnämnden



**Piteå
kommun**

Innehållsförteckning

Delårsrapportering.....	3
Periodens händelser.....	3
Ekonomiskt utfall.....	3
Måluppfyllelse.....	3
Analys.....	4
Särskilda uppdrag.....	8
God ekonomisk hushållning och internkontroll.....	8
Sammanfattande ekonomisk analys till Kommunfullmäktiges förvaltningsberättelse.....	8
Indikatorredovisning.....	8

Bilagor

Bilaga 1: Månadsuppföljning SOC augusti 2026

Bilaga 2: Analys SOC augusti 2026

Delårsrapportering



Ruth Rahlola
Ordförande



Eva Börjesson Öhman
Förvaltningschef

Periodens händelser

- Bemanning och kompetensförsörjning är fortsatt stor utmaning för förvaltningen
- Arbete med omställning till ny socialtjänstlag fortsätter inom samtliga avdelningar inom prioriterade områden.
- Nya lagkrav från 1 juli avseende inrättande av medicinskt ansvarig för rehabilitering (MAR), språkkrav inom äldreomsorgen och aktivitetskrav inom område försörjningsstöd.
- Avveckling av gruppboend, Gärdet

Ekonomiskt utfall

Utfall (tkr)

	Jan - Aug 2026	Jan - Aug 2025	Prognos helår 2026	Utfall helår 2025
Intäkter	208 628	202 116	312 943	315 091
Kostnader	-974 917	-956 517	-1 498 318	-1 460 157
<i>Nettokostnad (exkl kapitalkostnad)</i>	<i>-766 289</i>	<i>-754 401</i>	<i>-1 185 375</i>	<i>-1 145 066</i>
Anslag (skattemedel)	802 753	741 908	1 230 174	1 147 409
Internränta	-482	-416	-823	-635
Avskrivning	-4 062	-3 709	-5 466	-5 904
Periodens utfall	31 920	-16 618	38 510	-4 196
Investeringar	1 575	9 766	5 242	12 548

Budgetavräkning (tkr)

	Nettokostnader (inkl. kapitalkostnader)	Periodbudget	Periodens utfall	Helårsprognos
Politik och förvaltningsledning	-3 354	28 399	31 753	44 400
Verksamhetsstöd	32 898	39 337	6 439	4 050
Hälso- och sjukvård	85 178	79 197	-5 981	-8 690
En ingång	109 273	117 174	7 902	11 250
Barn och familj / Missbruksvård	72 427	76 668	4 241	5 000
Ordinärt boende	76 990	74 672	-2 318	-4 000
Särskilt boende för äldre	225 002	218 032	-6 970	-8 000
Psykosocialt stöd	106 804	107 695	889	1 500
Stöd till funktionsnedsatta	65 614	61 578	-4 035	-7 000
Summa	770 832	802 752	31 920	38 510

Måluppfyllelse

	Aug 2026	2025
Ekonomi		
Personal		
Det bästa för Piteå		

Enkelt att bo attraktivt		
Enkelt att känna sig trygg och uppskattad		
Enklare att ha mer av kul		
Enkelt att vara företagare		

 Ej bedömt
  Låg
  Måttlig
  God
  Mycket god

Analys

Ekonomi



God

Socialtjänsten redovisar per augusti 2026 ett överskott på 31,9 mkr. Helårsprognosen är 38,5 mkr. Det positiva resultatet beror främst på att omställningsmedel ännu inte har använts fullt ut samt på besparingar efter minskningen av platser inom särskilt boende för äldre. De förväntade kostnadsökningarna inom hemtjänsten har hittills inte uppstått. Socialtjänstens omställningsarbete pågår fortfarande under hela 2026. De totala kostnaderna för de extra bemanningsinsatser som uppstått under sommaren kan fastställas först efter september, vilket innebär en osäkerhet i den prognos som lämnas i nuläget.

Politik och förvaltningsledning

Avdelningen har en positiv budgetavvikelse på 31,8 mkr. Huvudorsakerna är omställningsstöd som ännu inte förbrukats samt medel som blivit kvar centralt efter verksamhetsneddragningar. Eftersom minskningen av särskilda boendeplatser inte lett till ökade kostnader i andra verksamheter har dessa medel ännu inte behövt fördelas ut.

Verksamhetsstöd

Budgetavvikelsen uppgår till +6,4 mkr och prognosen för året är +4,0 mkr. Överskottet beror främst på att medel avsatta för kompetensförsörjning ännu inte nyttjats fullt ut samt vissa vakanta tjänster. Bemanningseenheten och poolverksamheterna har i huvudsak en ekonomi i balans eller mindre överskott.

Hälso- och sjukvård

Avdelningen redovisar ett underskott på -6,0 mkr med en helårsprognos på -8,7 mkr. De största orsakerna är höga kostnader för inhyrda sjuksköterskor samt ökade vårdbehov inom hemsjukvården. Rekryteringsläget har förbättrats efter införandet av lönetrappa för sjuksköterskor, vilket förväntas minska bemanningskostnaderna senare under året.

Stöd till vuxna

Verksamheten har ett överskott på +7,9 mkr och helårsprognosen är +11,3 mkr. Överskottet förklaras främst av lägre kostnader för hemtjänst och institutionsvård samt högre ersättningar från Migrationsverket än budgeterat. Kostnaderna för försörjningsstöd ligger i nivå med budget.

Barn och familj

Budgetavvikelsen uppgår till +4,2 mkr. Resultatet beror främst på lägre kostnader för institutionsvård samt tillfälliga statliga tillskott. Verksamheten arbetar aktivt med att öka insatser i egen regi, rekrytera fler familjehem och utveckla samverkan kring unga för att minska framtida placeringskostnader. Helårsprognosen kvarstår på +5 mkr.

Ordinärt boende

Avdelningen redovisar ett underskott på -2,3 mkr med en prognos på -4,0 mkr för året. Hemtjänsten står för den största negativa avvikelsen. Utmaningarna handlar främst om övertidskostnader och svårigheter att snabbt anpassa bemanningen när antalet timmar förändras. Verksamheten arbetar med samplanering, schemaoptimering och uppföljning för att förbättra ekonomin.

Särskilt boende för äldre

Underskottet uppgår till -7,0 mkr och helårsprognosen är -8,0 mkr. Högt sjukfrånvaro, vikariebrist och ökade övertidskostnader är de främsta orsakerna. Fokus ligger på att effektivisera schemaläggning, förbättra bemanningsplanering och utveckla samarbete mellan chefer och administratörer för att minska kostnaderna.

Psykosocialt stöd och daglig verksamhet

Avdelningen redovisar ett mindre överskott på +0,9 mkr. Avvecklingen av LSS-boendet Gärdet har bidragit positivt till ekonomin. De flesta verksamheter ligger nära budget medan vissa boenden har högre kostnader på grund av ökade brukarbehov. Arbetet med bemanningsstrategier och översyn av personalresurser fortsätter.

Stöd till funktionsnedsatta

Avdelningen har ett underskott på -4,0 mkr och prognosen för helåret är -7,0 mkr. De största avvikelserna finns inom personlig assistans, både hos privata utförare och i kommunens egen verksamhet. Höga övertidskostnader och flera kostsamma LSS-ärenden påverkar resultatet negativt. För att förbättra situationen genomförs satsningar på heltidsanställningar och utökad bemanningspool.

Samlad bedömning

Trots betydande underskott inom hälso- och sjukvård, särskilt boende, hemtjänst och personlig assistans visar socialtjänsten ett starkt ekonomiskt resultat. Överskottet förklaras främst av centrala omställningsmedel som ännu inte förbrukats samt lägre kostnader än förväntat efter strukturförändringar inom äldreomsorgen. De största ekonomiska riskerna framåt finns inom bemanning, sjukvårdskostnader och personlig assistans.

Personal



Låg

Socialtjänsten står fortsatt inför utmaningar kopplade till sjukfrånvaro, framför allt inom vård- och omsorgsverksamheten. Sjukfrånvaron har på totalen minskat under året men ligger fortfarande över målvärdet och påverkar verksamhetens förutsättningar för en stabil bemanning.

Bemanningsläget har varit mycket ansträngt under sommarmånaderna, främst inom vård- och omsorgsverksamheterna. Även inom myndighetsutövningen har belastningen varit hög till följd av ett ökat tryck på verksamheten, bland annat kopplat till ett lägre antal platser inom slutenvården och ett minskat antal korttidsplatser inom kommunen. Samtidigt har myndighetsutövningen haft en lägre bemanning under sommaren, vilket ytterligare påverkat arbetsbelastningen.

Trots utmaningarna har verksamheterna visat en stor förmåga till samverkan. Genom ett nära samarbete mellan myndighetsutövning och verkställighet har processerna fungerat väl under sommaren, vilket har bidragit till att hantera behoven på ett strukturerat och ändamålsenligt sätt.

Ett omfattande omställningsarbete för att möta framtida behov och stärka verksamhetens långsiktiga hållbarhet pågår. Arbetet omfattar bland annat differentiering av arbetsuppgifter inom vård och omsorg, samplanering mellan verksamheter, digitalisering och andra nya arbetssätt. För att uppnå önskade effekter är det viktigt att fortsatt arbete med schemaförändringar genomförs.

Provbo har varit en viktig satsning för att stärka kompetensförsörjningen och attrahera nya medarbetare till socialtjänsten. Inför kommande år behöver konceptet utvärderas och vidareutvecklas för att säkerställa en hög och jämn kvalitet genom hela processen. Målsättningen är att deltagarna ska få ett gott mottagande, relevant information och goda förutsättningar att känna sig trygga i både arbetsrollen och etableringen i Piteå. Som en del i utvecklingsarbetet behöver lägenheterna besiktas och rustas för att säkerställa en god standard. Samverkan med PiteBo bör stärkas för att förbättra bostadslösningarna, samtidigt som samarbetet med Move to Piteå behöver utvecklas för att skapa ett mer sammanhållet mottagande för personer som väljer att flytta till kommunen för arbete. Ett fortsatt utvecklat Provbo bedöms kunna bidra till både ökad attraktivitet som arbetsgivare och förbättrade möjligheter att rekrytera och behålla medarbetare på lång sikt.

Förvaltningen arbetar utifrån framtagna Strategi för kompetensförsörjning där fokus är att behålla befintlig personal inom verksamheten. Sammantaget bedöms behovet av fortsatt omställning, kompetensutveckling och långsiktiga insatser för kompetensförsörjning vara avgörande för att skapa hållbara arbetsplatser, behålla befintliga medarbetare, säkerställa kvalitet, arbetsmiljö och en hållbar ekonomi.

Strategier och insatsområden

Det bästa för Piteå



God

Verksamheten bedöms fortsatt bedriva ett omfattande utvecklings- och omställningsarbete och utifrån de aktiviteter som genomförts bedöms förvaltningens måluppfyllelse som god. Förvaltningen visar genomgående att man arbetar aktivt och systematiskt med kvalitetssäkring utifrån grunduppdraget.

Ett flertal strategiska utvecklingsprojekt pågår för att stärka kvalitet, kompetensförsörjning och omställningen till den nya socialtjänstlagen.

Bedömning är att arbete med omställning till ny socialtjänstlag pågår utifrån den plan för genomförande som grundar sig på inriktningsbeslutet och de prioriterade områden som fastställts.

Arbete med systematisk uppföljning och individbaserad uppföljning (ISU) pågår och utbildningsinsatser i ISU har genomförts med medarbetare och chefer. Fokus har varit på att skapa förutsättningar för systematisk uppföljning där

utbildning och kunskapshöjande insatser är en stor del av detta.

Särskilt uppdrag med fokus på att ta fram indikatorer och kvantitativa data har bedrivits inom avdelning stöd till barn och familj.

Tre avdelningar har infört dokumentationsombud som ska stödja verksamheterna inom området dokumentation som är en grundförutsättning för att kunna följa upp insatser.

Förvaltningen har infört roll som objektsledare. I rollen som objektsledare ingår att vara en länk mellan system och verksamheten, säkerställa en sammanhållen förvaltning av verksamhetssystem och närliggande system och stötta förvaltningen i förändrade arbetsprocesser utifrån ny socialtjänstlag och verksamhetssystem.

Metodstöd, kvalitetsutvecklare och omställningssocionomer är exempel på roller som under perioden skapats för att bidra till ett verksamhetsnära stöd och förstärkt arbete med systematisk uppföljning och kvalitetshöjande insatser.

Inom området hälso- och sjukvård har en avvikelseutredare anställts i syfte att förbättra och förstärka arbetet med avvikelshantering ute i verksamheten.

I egenkontroll genomförd på förvaltningen utifrån medicinskt ansvarig sjuksköterskas uppföljningsplan finns behov av kvalitetshöjande insatser i form av rutiner, implementering av rutiner samt utbildningsinsatser gällande trycksår och undernäring då förekomst av detta ökat i verksamheterna. Åtgärder kommer utifrån detta att vidtas för att öka kvaliteten inom dessa områden.

Insatsområden kopplade till strategin i Utvecklingsprogram 2025-2027

Medborgarna i fokus



Ny socialtjänstlag har ett tydligt fokus mot en omställning av socialtjänsten mot en mer förebyggande, lätt tillgänglig, jämlik och jämställd samt kunskapsbaserad socialtjänst. Socialnämnden har i omställningsarbetet prioriterat 7 områden där *ökad tillgänglighet och delaktighet - utvecklande av digitala verktyg* är ett av de områden som prioriterats i omställningsarbetet.

De aktiviteter som arbetas med inom delområdet för att stärka tillgängligheten och är det kommungemensamma arbetet med ny webbplats, framtagande av en e-tjänst för orosanmälan, beslut för att jobba vidare med ett för socialtjänsten gemensamt kontaktcenter för att utveckla en gemensam ingång.

Kompetensförsörjning



Kompetensförsörjningen är fortsatt socialnämndens största utmaning.

Inom avdelning särskilt boende pågår projekt för samplanering och differentiering av arbetsuppgifter

Inom hälso- och sjukvårdsavdelningen har en lönetrappa för sjuksköterskor inom särskilt boende för äldre samt nattsjuksköterskor införts sedan i juni vilket bedöms gett effekt på rekrytering inom detta område och möjliggjort rekrytering.

Yrkeshöjning har genomförts inom avdelning psykosocialt stöd, stöd till vuxna (boendestöd) och stöd till funktionsnedsatta. Planering för uppstart pågår inom fler avdelningar.

Handledarutbildning, Yrkessvenska och Äldreomsorgslyftet är andra exempel på utbildningar där medarbetare inom förvaltningen återkommande ges möjlighet att inom ramen för sitt arbete ta del av kompetenshöjande insatser.

Förändringsledning genom TUFF-ledarskapsutbildning, för att stärka ett hållbart och utvecklingsinriktat ledarskap, har genomförts för enhetschefer på avdelning för funktionsnedsatta och särskilt boende

Deltagande i utbildningssatsning via Norrbottens kommuner för att stärka ledarskapet för första linjens chefer inom äldreomsorgen och funktionshinderomsorg.

Förebyggande och främjande



Nya socialtjänstlagen och arbetet med omställning genomsyras av att socialtjänsten ska arbeta förebyggande och främjande.

Genom att öka andelen insatser utan behovsprövning kan socialtjänsten bli mer tillgänglig och förebyggande vilket kan generera en mer effektiv resursanvändning och sänka trösklarna in till socialtjänsten för olika målgrupper.

Fältverksamheten är en viktig del i det förebyggande arbetet inom kommunen och är snabba på att uppmärksamma och reagera på riskbeteenden såsom kriminalitet och gängkopplingar, alkohol- och droganvändning, utanförskap samt psykisk ohälsa. Arbetet sker i nära samverkan med polis, skola, fritidsverksamheter och andra relevanta aktörer. Genom denna samverkan delas lägesbilder och insatser kan samordnas.

Förebyggande arbetet kopplat till alkohol eller droger bedrivs även inom verksamheten 13-25 som erbjuder lättillgängligt råd och stöd för ungdomar och unga vuxna som har frågor eller bekymmer kopplat till alkohol eller droger samt stöd till deras anhöriga.

Enkelt att bo attraktivt



God

Socialförvaltningen arbetar utifrån av socialnämnden fastställd boendepplan med att planera för anpassade boendeformer som möter de olika målgrupperna som finns inom nämndens ansvarsområdes behov

Socialnämnden har levt upp till den intention som satts upp i strategisk plan. Denna handlar om att samarbeta för ett enkelt samhällsbygge, främja innovation samt att möta växande behov.

Socialnämnden samarbetar med övriga kommunen och andra aktörer i flera frågor kring fastigheter och lokalisering för att hitta de bästa lösningarna både för socialnämnden och samhället i stort.

Socialnämnden ser stora behov av fortsatt och intensifierat arbete med bostadssociala insatser i kommunen, specifikt bostadsförsörjning till särskilt utsatta grupper. Kommunen saknar en gemensam strategi för hemlöshet vilket påverkar medborgare i Piteå kommun som befinner sig i en utsatt situation på ett negativt sätt.

Socialnämnden möter växande behov hos invånare och omvärld genom framför allt omställningen till den nya socialtjänstlagen, som är avsedd att vara mer förebyggande. Genom att förebygga framtida behov av socialtjänst har kommunen chans att möta de växande behoven hos invånare och omvärld.

Insatsområden kopplade till strategin i Utvecklingsprogram 2025-2027

Samarbete för ett enkelt samhällsbyggande



Pågår

Socialförvaltningen deltar i process kring samhällsbyggande och samhällsutveckling tillsammans med övriga förvaltningar.

Inom ramen för omställning till ny socialtjänstlag är bostadssociala insatser ett prioriterat område att arbeta vidare med. Flera behov inom detta område är kopplat till andra aktörers ansvarsområde. Socialförvaltningen ser att detta område tydligt behöver prioriteras och genom delaktighet i upprättande av bostadsförsörjningsplanen har socialförvaltningen arbetat för att säkerhetsställa att samtliga verksamhetsområden beaktas.

Enkelt att känna sig trygg och uppskattad



God

Socialnämnden har levt upp till den riktning som satts upp i strategisk plan. Denna innefattar förebyggande och avhjälpande i samband med brottslighet, stabila resultat kopplat till trygghet, aktivt deltagande i olika delar av kommunens samhällsplanering samt förebyggande, tillgängliga och kunskapsbaserade arbetssätt.

Socialnämnden ställer på ett tydligt sätt om till mer förebyggande, tillgängliga och kunskapsbaserade arbetssätt utifrån den nya socialtjänstlagen.

Socialnämnden deltar aktivt i olika delar av kommunens samhällsplanering så som i dialoger med Samhällsbyggnads och utifrån arbetet med framtidens äldreomsorg där dialog med målgruppen varit del av arbetet.

Insatsområden kopplade till strategin i Utvecklingsprogram 2025-2027

Trygghetsskapande samhällsbygge



Pågår

Avdelningen Stöd till barn och familjer bidrar till kommunens brottsförebyggande arbete genom flera insatser med fokus på tidiga och förebyggande åtgärder för barn, unga och deras familjer. En central del i detta arbete är familjebehandling. Genom att stärka familjers skyddsfaktorer, såsom föräldraförmåga, relationer, struktur och trygghet i vardagen, minskar risken för en negativ utveckling och senare kriminalitet.

Enklare att ha mer av kul



God

Socialnämnden lever upp till den intention som satts upp i strategisk plan där en viktig aspekt är att möjliggöra att människor som tillhör socialnämndens målgrupper får möjlighet att delta i samhällets gemenskap och leva som andra.

Insatsområden kopplade till strategin i Utvecklingsprogram 2025-2027

Utveckling av mötesplatser och anläggningar



Pågår

Enkelt att vara företagare

Ej bedömt

Socialnämnden har inget prioriterat riktat arbete utifrån strategin utifrån att den inte bedömdes tillräckligt aktuell för socialnämndens uppdrag

Särskilda uppdrag

God ekonomisk hushållning och internkontroll

Socialnämndens verksamheter har under året bedrivits med god ekonomisk hushållning. Den ekonomiska strategin med tillhörande ekonomisk aktivitetsplan revideras löpande av förvaltningen och redovisas för nämnd. Syftet med aktivitetsplanen är att identifiera och arbeta med konkreta aktiviteter inom områden som anses kostnadsdrivande och bör effektiviseras. Aktivitetsplanen är ett levande dokument som kommer att förändras över tid för att belysa det som är aktuellt för perioden.

Internkontrollen för året bedöms vara tillräcklig.

Sammanfattande ekonomisk analys till Kommunfullmäktiges förvaltningsberättelse

Socialnämnden redovisar per augusti 2026 en positiv budgetavvikelse och bedömer att helårsprognosen blir 38,5 mkr. Den huvudsakliga orsaken är att centrala omställningsmedel ännu inte har förbrukats fullt ut samt att omställningen inom äldreomsorgen inte har medfört de kostnadsökningar som tidigare befarats. Även lägre placeringskostnader än budgeterat hos Stöd till vuxna samt Barn och familj bidrar till den positiva budgetavvikelsen. Samtidigt kvarstår ekonomiska utmaningar inom flera områden. Hälso- och sjukvården redovisar underskott till följd av höga kostnader för inhyrd personal och ökade vårdbehov. Även särskilt boende för äldre, hemtjänsten och personlig assistans har negativa avvikelser på grund av övertid, sjukfrånvaro, bemanningsutmaningar och ökade behov hos brukare. Trots dessa underskott bedöms socialnämnden sammantaget uppnå ett positivt resultat under året, men utvecklingen inom bemanning, sjukvårdskostnader och personlig assistans utgör fortsatt de största ekonomiska riskerna för resten av året.

Indikatorredovisning

Indikatorer	Utfall kvinnor Jul 2026	Utfall män Jul 2026	Utfall Jul 2026	Målvärde 2026	Utfall Jul 2025
Sjukfrånvaro, % (ackumulerat 12 mån)	9,6 %	6 %	9 %	≤5,5 %	9,4 %
Andel heltidstjänster, %	86,3 %	83,8 %	85,9 %	≥95 %	87,9 %
Kvinnors lön i förhållande till mäns lön, %			111,6 %	100 %	111,2 %

Förvaltningens och avdelningarnas kvalitetsbedömning av grunduppdragen

Grunduppdrag: Verksamhet	Aug 2026
Socialtjänsten	
- Förvaltningsledning	
- Verksamhetsstöd	
- Stöd till vuxna	
- Ordinärt boende	
- Hälso- och sjukvård	
- Särskilt boende för äldre	
- Stöd till vuxna med funktionsnedsättning	
- Stöd till barn och familjer	

Grunduppdrag: Verksamhet	Aug 2026
- Psykosocialt stöd och daglig verksamhet	
Grunduppdrag: Ekonomi	Aug 2026
Socialtjänsten	
- Förvaltningsledning	
- Verksamhetsstöd	
- Stöd till vuxna	
- Ordinärt boende	
- Hälso- och sjukvård	
- Särskilt boende för äldre	
- Stöd till vuxna med funktionsnedsättning	
- Stöd till barn och familjer	
- Psykosocialt stöd och daglig verksamhet	
Grunduppdrag: Personal	Aug 2026
Socialtjänsten	
- Förvaltningsledning	
- Verksamhetsstöd	
- Stöd till vuxna	
- Ordinärt boende	
- Hälso- och sjukvård	
- Särskilt boende för äldre	
- Stöd till vuxna med funktionsnedsättning	
- Stöd till barn och familjer	
- Psykosocialt stöd och daglig verksamhet	



Månadsuppföljning ekonomi, augusti 2026

Socialtjänsten har per augusti en budgetavvikelse om 31,9 mkr. Prognos för helåret sätts till 38,5 mkr. Överskottet för året förklaras med ej använda budgetmedel för 2026 på 25 mkr, främst de 15 mkr som Socialnämnden fått i tillfälliga omställningsmedel, samt besparing kopplat till neddragning av platser inom Särskilt boende för äldre. De befarade volymökningarna inom hemtjänsten i samband med neddragningarna har än så länge uteblivit. Socialtjänstens omställning är inte till fullo genomförd utan pågår under hela 2026. De totala kostnaderna för de extra bemanningsinsatser som uppstått under sommaren kan fastställas först efter september, vilket innebär en osäkerhet i den prognos som lämnas i nuläget.

Politik och förvaltningsledning

- Total budgetavvikelse för avdelningen politik och förvaltningsledning per augusti är 31,8 mkr. Socialförvaltningen har 2026 ett budgettillskott för omställningsstöd som inte börjat användas ännu vilket ger en budgetavvikelse på 12,5 mkr. I första hand används de 8 mkr som förvaltningen erhållit i omställningsstöd för nya Socialtjänstlagen. Dessutom finns det inom avdelningen ca 25,7 mkr kvar från nedläggning av verksamheter som inte flyttats ut till verksamheterna ännu. Anledningen till att medlen ligger kvar centralt är att förvaltningen inte sett några ökade kostnader och ökat antal vårdtagare i andra verksamheter på grund av minskade särskilda boendeplatser för äldre. Dessa ger till och med augusti en positiv budgetavvikelse på 17,1 mkr. Övriga delar inom avdelningen genererar mindre positiva budgetavvikelser.

Verksamhetsstöd

Utfall/analys

- Budgetavvikelsen för avdelningen är till och med augusti 6,4 mkr. Prognosen för helåret är 4,0 mkr.
- Verksamheten stab och ledningsstöd har en budgetavvikelse på 5,4 mkr. Den positiva avvikelsen beror på att budget för kompetensförsörjning lagts till avdelningen men kostnader inte upparbetats ännu, samt att avdelningen fått budget för objektsledare som anställdes först i slutet av maj. Prognosen för kompetensförsörjningsmedlen är att ca 2,3 mkr inte kommer att användas under året.
- Bemanningenheten har en budgetavvikelse på +0,3 mkr. Poolerna har en budgetavvikelse på 0,9 mkr, vilket är samma som föregående månad, och bokningsgraden för poolerna är fortsatt god.



- Chefpoolen har inte varit fullbokad under de första månaderna och har en negativ budgetavvikelse på -0,1 mkr. Poolen ska vara självfinansierad där de verksamheter som är i behov av chef får betala till poolen.
- Verksamheten Utveckling och stöd har en budgetavvikelse på 0,7 mkr. Där har det varit en del underanställning samt att medel har utbetalats för omställningsfonden för kompetensöverföring för administratörer.

Hälso- och Sjukvård

Utfall

- Avdelningen för hälso- och sjukvård har per augusti en budgetavvikelse på -6 mkr.
- Prognos för helåret är -8,7 mkr.
- Verksamheten hemsjukvård har en budgetavvikelse på -3,9 mkr. Hemsjukvården har idag fler patienter med mer komplexa och omfattande vårdbehov. För att säkerställa patientsäkerheten har verksamheten därför ökat bemanningen. Inhyrd personal står för 2,2 mkr av underskottet. Internt köp av hemtjänsttimmar har ökat från 2025 och står för 0,9 mkr av underskottet
- Nattpersonalen har, efter införandet av en lönetrappa, inga vakanser. Detta har lett till minskat behov av att ta in bemanningspersonal.
- Rehabilitering har en budgetavvikelse på -1,3 mkr. Hjälpmedelskostnaderna har minskat jämfört med föregående år men ligger fortfarande över budget.
- Sjuksköterskor har en budgetavvikelse på -4,9 mkr. Personalkostnaderna visar en positiv budgetavvikelse, medan kostnaderna för inhyrda bemanningssjuksköterskor har en negativ avvikelse på grund av rekryteringssvårigheter. Per augusti har bemanningskostnaderna för avdelningen ökat med 4,8 mkr från föregående år och uppgår till 10,6mkr.
- Efter Införandet av lönetrappa för sjuksköterskor har vi sett effekter i rekryteringen och 6 st sjuksköterskor har kunnat anställas. Effekten av detta i form av minskade bemanningskostnader kommer under slutet av året.
- Områdesstödet visar en positiv budgetavvikelse på 4 mkr, vilket beror på krediteringar av fakturor för bemanningspersonal avseende 2024 och 2025

Åtgärd

- Avdelningen jobbar vidare med bemanningsekonomi och bemanningsstrategi.
- Rekrytering av sjuksköterskor pågår löpande för att minska behovet av inhyrd personal.
- Arbete med att kolla på ett digitalt signeringsystem.



Stöd till vuxna

Utfall och analys

- Budgetavvikelsen för stöd till vuxna till och med augusti är 7,9 mkr.
- Utredning samt utbetalning av hemtjänst har en budgetavvikelse om 2,6 mkr. Kostnaden för hemtjänst är lägre än budgeterat då antalet timmar har minskat jämfört med samma period 2025.
- Utredning och utbetalning av försörjningsstöd har en budgetavvikelse på 1 mkr. Utbetalning av försörjningsstöd är enligt budget men vi har dock fått mer utbetalt från Migrationsverket än budgeterat.
- Betalningsansvar har en budgetavvikelse på -0,3 mkr. Betalningsansvaret tros dock öka under året på grund av bemanningsproblematiken i våra verksamheter.
- Bostad först har fått budget för hela året men kommer inte ha några större kostnader förrän till hösten vilket gav en positiv budgetavvikelse på 1,4 mkr.
- Institutionsvård för vuxna har 1,9 mkr i budgetavvikelse. Kostnaderna har minskat med 7,7 mkr jämfört med samma period föregående år.
- Årsprognosen sätts till 11,3 mkr.

Barn och familj

Utfall och analys

- Barn och familj har en budgetavvikelse på 4,2 mkr tom augusti.
- Barnsidan inkl. familjehem har 2,3 mkr i budgetavvikelse, främst beroende på låga kostnader för institutionsvården.
- Övriga verksamheter har en budgetavvikelse på totalt 1,9 mkr vilket till stor del beror på det tillfälliga tillskottet på 5 mkr för helåret som ligger på vht 5940, Områdesstödet.
- Familjehemmen har 0,4 mkr i budgetavvikelse tom augusti. Statliga medel och högre intäkter än vi budgeterat med från Migrationsverket gör att familjehemmen lyckas hålla en budget i balans.
- Institutionsvården för barn och unga har 0,7 mkr högre kostnader och 76 färre vård dygn tom augusti jämfört med samma period föregående år.
- Ett barn är placerat enligt LSS. På ett år har dygnskostnaden stigit med cirka 300 kr per dygn för en placering och snittkostnaden per dygn är nu 10 651 kr.
- Vi har sedan tidigare haft ett ökat inflöde på utredningar av barn och många av barnen har varit väldigt unga, på grund av detta krävs snabb handläggning, så vi har sedan tidigare överanställt handläggare för att klara av vårt uppdrag.
- Helårsprognosen kvarstår på 5 mkr.



Åtgärd

- Verksamheten fortsätter att arbeta för att ta hem de barn där det finns möjligheter till öppenvård/hemmaplansalternativ, vilket medför minskade kostnader. Metod och arbetssätt kopplat till den målgruppen är främst SofS. Det finns dock utmaningar när det gäller ungdomar som vistas på institution pga. eget beteende, t.ex. missbruk eller kriminalitet.
- Verksamheten fortsätter arbetet att rekrytera fler egna familjehem för att minska antalet placerade på förstärkta familjehem och/eller institution.
- Arbetet med ungdomar och unga vuxna pågår inom "13-25"-verksamheten. Teamets arbete, förhållningssätt, metod och arbetssätt skall förutom utökat samarbete leda till delat ansvar, erfarenhetsutbyte, tidiga insatser från rätt kompetens och utövare. Det skall med förhoppning leda till minskade kostnader och fler insatser i egen regi.

Ordinärt boende

Utfall/analys

- Budgetavvikelsen på Ordinärt boende ligger på -2,3 mkr per augusti 2026.
- Hemtjänstproduktionen har en avvikelse på -4,9 mkr. Bostadsanpassningen ligger nu på 1,9 mkr. Övriga verksamheter, områdestöd och ÄC-verksamheterna, har en avvikelse på ca 0,5 mkr. Utredningsteamet har ökade kostnader för inhyrd personal under året och ligger på en ganska stor minusavvikelse. Kostnader på vissa verksamheter, bl. a bostadsanpassningen, förväntas komma in senare under året men förväntas ändå generera plus. Prognos för helåret ligger kvar på -4,0 mkr.
- En av hemtjänstens största utmaningar är att snabbt kunna ställa om personalstyrkan då timmarna minskar, det är svårt att nå ända fram på kort tid.
- Övertidskostnaderna har ökat rejält jämfört med samma period förra året.
- De ekonomiska avvikelserna där det skett en försämring på hemtjänsten de senaste åren är delvis kopplat mot förändring till 11-timmars dygnsvila. I och med detta krävs bemanning med extra personal speciellt på helgerna för att klara insatserna hos brukarna. I kombination med arbete 2 av 5 helger är det svårt att optimera bemanningen.
- Antalet larm i Nattpatrullen uppgick under 2025 till ca 17 per natt.
- Hemtjänsten har per juli planerat ut ca 4358 timmar i fast omsorgskontakt. Detta motsvarar ca -1,9 mkr i budgetavvikelse då lagändringen inte medförde tillskott i budgetram för 2026.
- Övergången till Pulsen Combine har resulterat i att det är svårt att säkerställa att data är rätt gällande bl. a de beviljade timmarna, som de ekonomiska överföringarna baseras på. Dessutom behöver analys och ev. justering göras av de schabloner för insatserna som ligger inne på biståndsbesluten.



Åtgärd

- Det pågår analys och stöttning gällande det ekonomiska läget på hemtjänsten, främst i de grupper med stora avvikelser, för att ge verksamheterna bättre förutsättningar inför kommande budgetår.
- Inför 2026 har det procentuella påslaget förändrats för att bättre motsvara hemtjänstens verkliga kringtid. Dessutom får grupperna numera tid för larminsatser.
- Flera grupper har slagits ihop under de senaste åren för att i större utsträckning kunna främja samplanering. Från februari 2023 anställdes samordnare för schemaplanering ute i grupperna för att kunna nyttja personalresurserna mer optimalt. Det pågår ett ständigt arbete på enheterna med att optimera schemaläggningen där hantering av ökade och minskade insatser i grupperna är en viktig del.
- Ekonomiuppföljning på enhetsnivå sker varannan månad. Extra fokus ligger på de grupperna med störst underskott. Numera ingår ekonomiuppföljningen för enheterna i en utökad form av uppföljning där fokus kommer att ligga på bemanning, kvalitet och arbetsmiljö tillsammans med ekonomi.
- Översyn av den ekonomiska modellen som används inom hemtjänsten (köp- och sälj mellan biståndsbedömning och verkställighet) för att säkerställa korrekt procentuellt påslag pågår löpande.

Särskilt boende för äldre

Utfall/analys

- Avdelningen för särskilt boende för äldre har per augusti en budgetavvikelse om totalt -7,0 mkr. Hela avvikelsen ligger på verksamhetens samtliga boenden (bara husen) inkl. chefer och omvårdnadsintäkter. Prognos för helåret sätts till -8,0 mkr.
- Några boenden visar inga eller mindre avvikelser medan ett par dras med större underskott. Hög sjukfrånvaro och vikariebrist utmanar verksamheterna och leder till höga övertidskostnader, totalt sett uppgick dessa till 1 mkr i bara augusti månad.
- Äldreomsorgslyftet ger personalen möjlighet till utbildning där utbildningskostnaderna är finansierade.

Åtgärd

- Avdelningschef och enhetschefer tillsammans med stödfunktioner inom ekonomi och bemanning arbetar med optimering av schemaläggning med hjälp av samplanering, införande av basscheman vid behov och differentiering av arbetsuppgifter. Fokus ligger på de boenden som visar på störst negativ budgetavvikelse.
- Administratörernas roll behöver tydliggöras och utbildning i schemaläggning av chefer och administratörer inplaneras.



- Erfarenhetsutbyte mellan chefer och administratörer för att kunna lära av goda exempel bör formaliseras.

Psykosocialt stöd och daglig verksamhet

Utfall/analys

- Avdelningen har tom augusti en budgetavvikelse om 0,9 mkr.
- LSS-boenden har budgetavvikelse på -0,3 mkr. De flesta boenden håller budget men tre boenden har större negativa budgetavvikelser. Anledningen är främst utökat brukarbehov som medför högre bemanning än vad som finns utrymme för i budgeten. Beslut är taget i nämnden att stänga LSS-boendet Gärdet. Alla brukare är flyttade till andra boenden och Gärdet har avvecklas vilket medför en positiv budgetavvikelse. Prognosen för LSS-boendena är på 0,6 mkr och beror till stor del på Gärdets avveckling.
- Psykiatriboendena har en budgetavvikelse på 0,4 mkr.
- SAVO har en budgetavvikelse på 0,2 mkr och kostnaderna är något högre än 2025.
- Daglig verksamhet har nu en budgetavvikelse på 0,5 mkr vilket är en stor förbättring sedan maj till stor del beroende på att personalkostnaderna varit mindre under semesterperioden. Boendestöd har en negativ budgetavvikelse på -0,3 mkr.

Åtgärd

- Inga direkt nya åtgärder utan avdelningen fortsätter arbetet med bemanningsstrategi samt översyn av bemanning på gruppboheter.

Stöd till funktionsnedsatta

Utfall och analys

- Avdelningen för stöd till funktionshindrade har en total budgetavvikelse på -4 mkr tom augusti.
- Korttidsverksamheten har en budgetavvikelse på -0,3 mkr.
- Budgetavvikelsen för de privata assistansanordnarna är -1,1 mkr.
- Egen produktion av personlig assistans, d.v.s. där kommunen är utförare av personlig assistans, har en budgetavvikelse om -2,7 mkr.
- Övertidskostnaderna för personlig assistans uppgår till 4 mkr inklusive sociala avgifter tom augusti.
- Inom egen produktion av personlig assistans finns det nu 4 st LSS-ärenden, dessa ärenden har en negativ budgetavvikelse på -0,5 mkr tom augusti.
- Helårsprognosen sätts till -7 mkr för avdelningen



Åtgärd

- Verksamheten personlig assistans har återupptagit arbetet med att implementera heltidsanställningar. Förhandlingen med kommunal är genomförd, och planen är att implementera möjligheten till heltidsanställningar från hösten 2025.
- Bemanningspoolen håller på att anställa personliga assistenter till bemanningspoolen som är dedikerade till avdelningen för funktionsnedsatta.

	AVDELNING	Årsbudget 2026	Periodbudget Jan-Aug	Periodens förbrukning Jan-Aug	Periodens budgetavvikelse Jan-Aug	Extraordinära kostnader/intäkter	Årsprognos 2026	Prognos fg. mån	Förändring från fg. mån
510-511	Politik och förvaltningsledning	42 525	28 399	-3 354	31 752		44 400	33 690	10 710
512	Verksamhetsstöd	60 649	39 337	32 898	6 439		4 050	1 450	2 600
513	Hälso- och sjukvård	121 387	79 197	85 178	-5 982	3 760	-8 690	-3 590	-5 100
514	Stöd till vuxna	179 616	117 174	109 273	7 902		11 250	7 700	3 550
515	Stöd till Barn och familjer	117 687	76 668	72 427	4 241		5 000	5 000	0
516	Ordinärt boende	114 890	74 672	76 990	-2 319		-4 000	-4 000	0
517	Särskilt boende för äldre	332 647	218 032	225 002	-6 970		-8 000	-7 000	-1 000
518	Psykosocialt stöd	165 131	107 695	106 804	892		1 500	1 950	-450
519	Stöd till funktionsnedsatta	95 643	61 579	65 613	-4 034		-7 000	-10 000	3 000
5XX	Totalt Socialtjänsten	1 230 174	802 752	770 832	31 920	3 760	38 510	25 200	13 310

Delegationsbeslut
§ 142
26SN6

...

Kontaktpolitikerna har
ordet
§143
26SN8

...

Av ledamöter väckta
ärenden
§145
26SN7

...

Ordförande och
socialchef informerar

§146
26SN2

...