



Handläggare
Hanna Hammer
Telefon:

Till
Barn- och ungdomsenheten

Verksamhetsberättelse VB 2025 för Barn- och ungdomsenheten

Förslag till beslut

Barn- och ungdomsenheten

start.stockholm

Innehållsförteckning

Sammanfattande analys.....	3
Uppföljning av Kommunfullmäktiges inriktningsmål.....	4
KF:s inriktningsmål: 1. Ett Stockholm som håller samman med en stark och jämlik välfärd i hela staden.....	4
KF:s mål för verksamhetsområdet: 1.3 Stockholms stad ska ge stöd och omsorg där behoven är som störst.....	4
KF:s inriktningsmål: 2. Ett grönt och fossilfritt Stockholm som leder en rättvis klimatomställning.....	12
KF:s mål för verksamhetsområdet: 2.1 Stockholm ska bli klimatpositivt – genom minskade utsläpp och ökad koldioxidlagring.....	12
KF:s mål för verksamhetsområdet: 2.2 Stockholm ska vara en stad där den biologiska mångfalden ökar.....	13
KF:s inriktningsmål: 3. Ett Stockholm med en stabil och hållbar ekonomi med utbildning, jobb och bostäder för alla.....	15
KF:s mål för verksamhetsområdet: 3.4 Medarbetare i Stockholm ska ges goda förutsättningar att göra ett bra jobb.....	15
KF:s mål för verksamhetsområdet: 3.5 Hög beredskap och stark rådighet ska råda i alla verksamhetsområden.....	19
KF:s mål för verksamhetsområdet: 3.6 Tryggheten ska öka genom förebyggande insatser.....	21
Uppföljning av ekonomi.....	23
Analys av resultaträkning - uppföljning av driftbudget.....	23
Investeringar.....	24
Medel för lokaländamål.....	24
Övrigt.....	24
Systematiskt kvalitetsarbete.....	24
Övrigt.....	26
Redovisning av synpunkter och klagomål.....	27

Sammanfattande analys

Uppdrag

Barn- och ungdomsenheten på Hägersten-Älvsjö ansvarar för utredningar enligt SoL och LVU samt uppföljning av biståndsbedömda insatser för barn och unga (0–20 år). Verksamheten bygger på lagstiftning och styrdokument med syfte att ge barn och unga rätt stöd genom hela utrednings- och biståndsprocessen.

Kvalitets- och utvecklingsarbete

Enheten har fokuserat på tre huvudsakliga utvecklingsområden under året:

Barns delaktighet och inflytande: Strukturerade utredningsplaner och anpassade samtalsmetoder, särskilt för barn med NPF, har fortsatt implementeras. En särskild arbetsgrupp har etablerats och arbetet med indikatorer visar ökad delaktighet, även om återkoppling vid utredningens avslut fortfarande är ett prioriterat förbättringsområde.

Förbättrade riskbedömningar och behovsanalyser: iRiSk har integrerats fullt i utredningsarbetet och används nu systematiskt i ärendedragningar, gruppmöten och handledning. Verktygen EARL och SAVRY befinner sig i etableringsfas men med ökad användning, utbildning och uppföljning. Implementeringen har lett till mer nyanserade riskbedömningar och tydligare samordning av insatser för barnen.

Anpassning till ny socialtjänstlag: Enheten har fortsatt förbereda sig för att möta nya lagkrav med särskilt fokus på barns rätt till delaktighet och rättssäkerhet.

iRiSk – Ett gott exempel på framgångsrik implementering

Implementeringen av iRiSk visar hur metodtrohet, utbildning och socialsekreterarnas engagemang kan leda till konkret förbättring av kvalitet och säkerhet i arbetet med barn som utsatts för våld. Fokusmånader, uppföljning och riktat stöd har bidragit till ökad trygghet i arbetet och ett gemensamt språk kring riskbedömningar.

Utveckling av stöd efter barnförhör, särskilt där Barnahus inte är involverat, har påbörjats under hösten. Utbildningssatsning och framtagna strukturer syftar till att barn tidigt ska erbjudas relevant stöd. Arbetet fortsätter under 2026.

Barns delaktighet

Indikatorer visar att barnens möjlighet att uttrycka sina åsikter i utredningar ligger på en fortsatt hög nivå, men återkoppling vid utredningens avslut behöver stärkas. NPF-coacher har utbildats och workshops genomförts för att förbättra kommunikation och stöd till barn med NPF. Implementering av utredningsmallar och systematisk uppföljning av delaktighetsindikatorer har ökat struktur, transparens och barnets inflytande.

Arbetsmiljö

Arbetsmiljöarbetet har intensifierats och präglas av regelbundna temperaturmätningar, arbetsmiljösamtal och uppföljning vid ärendedragningar. Resultaten visar stabil arbetsglädje, känsla av betydelse och engagemang, med variationer hanterade proaktivt via dialog och stöd.

Konflikthanteringsutbildning, boosterhalvdagar och goda-exempeldagar har bidragit till stärkt kompetens, metodtillit och trygghet i yrkesrollen. Bemanning är nu fulltalig, och enheten bedömer att arbetsmiljömålen har uppnåtts helt.

Kompetensutveckling

Under året har omfattande kompetensutveckling genomförts, bland annat inom BBIC, barnsamtal, iRiSk, EARL, SAVRY, NPF, konflikthantering och goda-exempeldagar. Detta har förbättrat kvalitet, trygghet och professionalitet i utrednings- och placeringsarbete.

Medarbetarnas delaktighet

Medarbetarna har varit aktivt delaktiga i arbetet med att kontinuerligt följa upp enhetens verksamhetsplan och mål. Genom gruppmöten, APT och individuella samtal har medarbetarna kunnat påverka både mål och arbetssätt. Verksamhetsberättelse kommer behandlas på APT i Januari.

Uppföljning av Kommunfullmäktiges inriktningsmål

KF:s inriktningsmål: 1. Ett Stockholm som håller samman med en stark och jämlik välfärd i hela staden

— Inga data

KF:s mål för verksamhetsområdet: 1.3 Stockholms stad ska ge stöd och omsorg där behoven är som störst

— Inga data

Nämndmål: Barn och ungdomar har goda uppväxtvillkor

— Inga data

Beskrivning




Målet uppnås genom effektiv samverkan, kunskapsbaserat förebyggande arbete, tidiga och samordnade insatser, samt intensivt stöd till barn och ungdomar samt deras föräldrar med stora behov. Fokus ligger på en lättillgänglig socialtjänst med förebyggande åtgärder. Resurser och metoder anpassas efter den nya socialtjänstlagen. Utvecklingsarbetet för att prioritera proaktivt och förebyggande arbete fortsätter, liksom möjligheten att erbjuda tidiga och samordnade insatser. Socialtjänsten ska stärka samarbetet med förskola och skola för att tidigt identifiera barn i behov, så att stöd kan ges till föräldrar. Arbetet inkluderar familjerättsliga frågor, uppsökande verksamhet och insatser, med eller utan biståndsbeslut. Barn som behöver stöd är involverade i sin utredning och erhåller insatser av hög kvalitet.

Effektiva modeller och samverkansstrukturer ska användas för att tidigt fånga barn och ungdomar som riskerar att fara illa. Utgångspunkten ska vara att harmonisera och likställa

arbetet i hela staden. Medarbetarna driver arbetet med fokus på jämställdhet, jämlikhet och barns rättigheter. Stadsdelsnämnden kommer även att genomföra aktiviteter kopplat till ANDTS-programmet i samtliga verksamheter.

Förväntat resultat

- Effektiva insatser leder till att färre barn och ungdomar återaktualiseras.
- Fler barn är delaktiga i genomförande av sina insatser.
- Fler föräldrar erbjuds stöd och får verktyg för föräldraskap.

Aktivitet	Startdatum	Slutdatum	Avvikelse
 Stadsdelsnämnden ska erbjuda fler öppna insatser till barn, ungdomar och familjer utan föregående biståndsbeslut	2025-01-01	2025-12-31	
 Stadsdelsnämnden ska utveckla nya arbetssätt och stärka samverkan för att öka flödet av ärenden från myndighetsutövning till första linjens socialtjänst.	2025-01-01	2025-12-31	
 Stadsdelsnämnden ska utveckla samarbetet för familjer aktuella inom familjerätten och verksamhetsområde barn, unga och familj	2025-01-01	2025-12-31	

Enhetsmål: Användningen av riskbedömningsinstrument som EARL, SAVRY och iRiSk ökar för att säkerställa att barn och ungdomar får rätt stöd utifrån sina individuella behov.

 Uppfylls helt

Förväntat resultat

Användning av riskbedömningsinstrument som EARL, SAVRY och I-Risk stärker socialtjänstens förmåga att fatta välgrundade beslut, identifiera rätt insatser och säkerställa att barn och ungdomar får det stöd de behöver. Det främjar både förebyggande arbete och högre kvalitet i det praktiska arbetet med utsatta grupper.

Verktyg som EARL (Early Assessment Risk List) och SAVRY (Structured Assessment of Violence Risk in Youth) hjälper socialtjänsten att identifiera risksituationer för våld, kriminalitet eller annan problematik med högre precision.

Användningen av iRiSk stärker socialtjänstens förmåga att bedöma och hantera risker för barn i familjer där våld förekommer. Det bidrar till en rättssäker, evidensbaserad och barncentrerad arbetsprocess som ökar tryggheten och skyddet för barn. Verktöget gör det möjligt att identifiera risker tidigt, samordna insatser med andra aktörer och utforma handlingsplaner som minskar våldets konsekvenser på lång sikt.

Förväntade resultat av användningen av bedömningsinstrumenten EARL, SAVRY och iRiSk:

- Rätt insatser riktas till barn och unga med störst behov.
- Ökad användning av EARL och SAVRY.
- Mer träffsäkra riskbedömningar vid familjevåld.
- Förbättrade insatser för familjer.
- Stärkt samverkan mellan aktörer.

- Ökad trygghet och rättssäkerhet för barn och unga.
- Minskad återupprepning av våld.
- Förbättrad arbetsmiljö och professionalitet för personalen.
- Implementeringen av iRiSk har påbörjats.
- Fler unga i riskzonen identifieras och får tidiga insatser.
- Individanpassade och evidensbaserade insatser.
- Stärkt kompetens inom enheten.

iRiSk

Med hjälp av iRiSk kan socialtjänsten identifiera riskfaktorer som våldets frekvens, allvarlighetsgrad, och relationens dynamik mellan omsorgsperson och barn.

Detta resulterar i mer välgrundade beslut om skydd och insatser, vilket bidrar till barnets trygghet. Riskbedömningarna bidrar till att socialtjänsten snabbt kan vidta nödvändiga skyddsåtgärder, exempelvis skyddat boende eller kontaktförbud, för att minimera risken för fortsatt våld eller traumatisering. Barnets säkerhet och välmående sätts i centrum genom att våldets konsekvenser bedöms utifrån barnets perspektiv.

iRiSk hjälper till att identifiera vilka insatser som behövs både för barn och för den våldsutövande och våldsutsatta omsorgspersonen, exempelvis behandling, familjeterapi eller stödprogram. Insatserna blir bättre anpassade efter varje familjs unika situation och behov. Genom att använda ett gemensamt verktyg förbättras dialogen och informationsutbytet mellan socialtjänst och andra aktörer (polis, skola, hälso- och sjukvård). En enhetlig bedömning bidrar till en mer effektiv samordning av åtgärder och insatser. Strukturerade riskbedömningar hjälper socialtjänsten att förutse och förebygga återfall i våld, vilket minskar risken för att barn återigen utsätts för skadliga miljöer. Detta bidrar till långsiktig trygghet och stabilitet för barnet. iRiSk erbjuder ett tydligt metodstöd som hjälper medarbetarna att hantera komplexa och känslomässigt svåra ärenden. Genom att använda en evidensbaserad metod minskar osäkerhet och stress hos personalen, vilket stärker deras professionalitet och arbetsglädje.

EARL/SAVRY

Verktyg som EARL (Early Assessment Risk List) och SAVRY (Structured Assessment of Violence Risk in Youth) hjälper socialtjänsten att identifiera risksituationer för våld, kriminalitet eller annan problematik med högre precision. Detta leder till att rätt insatser kan riktas till barn och unga med störst behov. Riskbedömningsinstrumenten ger konkreta indikatorer som kan användas för att följa upp och utvärdera insatser över tid. Detta bidrar till att socialtjänsten kan identifiera vilka insatser som har störst effekt och anpassa arbetet efter evidens. Genom att arbeta strukturerat med validerade instrument får barn och ungdomar en mer rättvis bedömning av sina behov och risker. Föräldrar och vårdnadshavare får också större insyn och förtroende för att bedömningar baseras på beprövade metoder. Genom utbildning och kontinuerlig användning av dessa verktyg höjs medarbetarnas kompetensnivå och förmåga att hantera komplexa ärenden.

Enheten blir mer rustad att möta utmaningarna i arbetet med barn och ungdomar i utsatta situationer.

Analys

Enheten bedömer att enhetsmålet har uppnåtts. Arbetet har i huvudsak fortskridit enligt plan, med särskilt god utveckling inom implementeringen av iRiSk. Arbetet med EARL och SAVRY har utvecklats i långsammare takt, men flera riktade insatser har genomförts under året för att stärka förankring, kunskap och användning av dessa verktyg, med positiva resultat.

iRiSk.

Under 2025 har iRiSk integrerats i utredningsarbetet. Samtliga medarbetare har genomgått grundutbildning och verktyget används nu aktivt i flera pågående utredningar. iRiSk har blivit ett naturligt inslag i ärendedragningar, gruppmöten och handledning, vilket har bidragit till ökad metodtrohet, gemensamt språk och ökad trygghet i det professionella arbetet.

För att ytterligare stärka tillämpningen har fokusmånader genomförts under våren, där gruppleddare erbjudit riktat metodstöd i det dagliga arbetet. Detta har upplevts som värdefullt av medarbetarna och har bidragit till att hela arbetsgruppen börjat använda verktyget, om än i varierande omfattning beroende på ärendetyper.

En projektplan för uppföljning av implementeringen har tagits fram och uppdaterats under hösten. Ett uppföljningsmöte genomfördes för att samla in erfarenheter, identifiera utvecklingsbehov och vid behov justera arbets sättet. Syftet är att säkerställa en långsiktig och hållbar användning av iRiSk som en integrerad del av barnavårdsutredningar.

Utveckling av stöd efter barnförhör

Som en fördjupning av arbetet med iRiSk har en utbildningssatsning genomförts under hösten för tre socialsekreterare inom insatsen *stöd efter barnförhör*. Insatsen riktar sig särskilt till ärenden där Barnahus inte är inkopplat. I nuläget saknas ett enhetligt arbets sätt för dessa situationer, vilket innebär en risk för att barn inte får tillräckligt och tidigt stöd.

Samarbetet med Barnahus fungerar väl och uppskattas av både barn och socialtjänst. Vår stadsdel är hittills under året den som i högst grad använt insatsen stöd efter barnförhör, totalt 21 gånger (mätt inför T2). Samtidigt finns ett tydligt behov av att kunna erbjuda liknande stöd även när barnet berättar om våld direkt i kontakt med socialtjänsten, exempelvis vid avtäckande samtal.

I dessa situationer är det avgörande att snabbt kunna möta både barnet och vårdnadshavare för att skapa trygghet, stabilitet och förutsättningar för fortsatt kontakt och insats.

Socialsekreterare har uttryckt behov av ökad kunskap, tydligare rutiner och organisatoriskt stöd i dessa skeden. Insatsen syftar till att skapa ett strukturerat och likvärdigt arbets sätt för hur barn som berättar om våld ska få tidigt och relevant stöd, oavsett var uppgifterna framkommer. Under slutet av året togs en första plan för implementering fram, och arbetet kommer att följas upp och vidareutvecklas under 2026.

EARL och SAVRY

EARL och SAVRY används fortsatt av ett begränsat antal handläggare, men intresset och medvetenheten kring verktygen har ökat under året. Under året har 5 EARL- och 10 SAVRY-bedömningar genomförts. I juni genomfördes en uppskattad *goda exempel* dag, där kollegor

delade konkreta exempel, erfarenheter och lärdomar från sina bedömningar.

För att stärka användningen utbildades ytterligare tre medarbetare under hösten i respektive verktyg. Gruppledare kommer även fortsättningsvis att aktivt efterfråga ärenden där användning av EARL och SAVRY är relevant samt följa upp detta i ärendedragningar.

Under hösten genomfördes även en gemensam utbildning/workshop för samtliga medarbetare om vad EARL och SAVRY är, med syfte att höja den generella kunskapsnivån, öka förmågan att identifiera relevanta ärenden och uppmärksamma behovet av strukturerade riskbedömningar.

Utmaningar och fortsatt utveckling

Sammantaget har iRiSk fått ett tydligt genomslag i verksamheten, medan arbetet med EARL och SAVRY fortsatt befinner sig i en etableringsfas. Flera utvecklingsområden har identifierats:

Kopplingen mellan genomförd riskbedömning och val av insats behöver tydliggöras, då det inte alltid framgår hur bedömningen påverkat insatsbeslutet.

Uppföljningen i Esmaker fungerar som stöd, men rutiner för registrering behöver efterlevas mer konsekvent för att möjliggöra analys och uppföljning.

Arbetsmiljöeffekter såsom minskad stress, ökad tydlighet och stärkt professionalitet behöver följas upp mer systematiskt över tid.

Enhetsmål: Barn och unga är delaktiga under utredning och beslut.

◆ Uppfylls delvis

Förväntat resultat

Barns delaktighet är central för att säkerställa att socialtjänstens insatser är träffsäkra, välgrundade och anpassade efter barnets behov. Ökad delaktighet leder till bättre bedömningar, ökad trygghet för barnen, högre måluppfyllelse i beviljade insatser och färre återaktualiseringar. Barnets röst ska vara tydlig och central i beslut och dokumentation. Barnens åsikter och synpunkter ska dokumenteras på ett sätt som speglar deras engagemang och delaktighet.

Ett särskilt fokus ligger på att göra barn med neuropsykiatriska funktionsnedsättningar (NPF) mer delaktiga i hela utredningsprocessen. Detta arbete förväntas gynna, inte bara barn med NPF-diagnoser, utan även alla barn som vi möter i vårt arbete.

Förväntade resultat:

Ökad delaktighet:

- Indikatorn för barns delaktighet i utredningar ökar till 80 %.
- Alla barn får möjlighet att vara delaktiga i sina utredningar och informeras om hur utredningen avslutas.
- Kommunikationen med barn anpassas efter deras ålder och individuella behov.
- Barn känner sig informerade och inkluderade genom hela utredningsprocessen.

Förbättrad struktur och transparens:

- Utredningsprocessen präglas av tydlig struktur och transparens som stärker barnets förståelse och trygghet.
- Medarbetarna följer ett tydligt arbetssätt som säkerställer barnens delaktighet.

Utökad kompetens och verktyg:

- Minst två NPF-coacher är aktiva på enheten och fungerar som stöd för kollegor i arbete med barn med NPF.
- NPF-coacher har genomgått relevant utbildning och arbetar utifrån tydligt definierade ansvarsområden.
- Minst två workshops om bemötande och samtalsstöd för barn med NPF har genomförts.
- Medarbetarna har ökat sin kompetens kring barnsamtal och använder verktyg för att stärka barns delaktighet.

Tillgängliga inkluderande verktyg:

- Bildstöd, leksaker och andra verktyg finns tillgängliga som stöd för att skapa en inkluderande miljö.
- Alla barn får en barnanpassad kommunikation vid utredningens avslut, vilket säkerställer att de känner sig hörda och trygga.

Analys

Enhetsmålet har **delvis uppnåtts**. Arbetet har i huvudsak följt plan och flera viktiga insatser har genomförts för att stärka barns delaktighet i utredningar. Samtidigt kvarstår utvecklingsbehov inom vissa områden, framför allt avseende återkoppling till barn vid utredningens avslut.

En särskild arbetsgrupp med fokus på barns delaktighet har etablerats och påbörjat sitt arbete, vilket har bidragit till ökad struktur, gemensam riktning och ett stärkt fokus på barns rätt till delaktighet i verksamheten.

Uppföljning och indikatorer

Indikatorerna visar överlag en positiv utveckling. Vid årets slut hade 76,5 procent av barnen fått information om sin rätt till delaktighet och om anledningen till utredningen, vilket är en ökning jämfört med T2 (74,7 procent). Målsättningen om minst 80 procent har dock ännu inte uppnåtts. I 2,1 procent av ärendena saknades omotiverade skäl till att information inte lämnats, vilket visar på behov av fortsatt uppföljning och tydligare rutiner.

Andelen barn som fått möjlighet att uttrycka sina åsikter under utredningen uppgick till 84,5 procent vid årets slut, vilket fortsatt är en relativt hög nivå även om den är något lägre än vid T2. Endast i 0,8 procent av fallen saknades omotiverade skäl, vilket indikerar att möjligheten till delaktighet i samtal i stort sett säkerställs.

Återkoppling till barn vid utredningens avslut är fortsatt det mest tydliga förbättringsområdet. Andelen barn som fått återkoppling har ökat marginellt under året, från 56,2 procent till 58,5 procent. I 15,2 procent av ärendena saknades motiverade skäl till utebliven återkoppling,

vilket understryker behovet av ytterligare åtgärder och ett mer konsekvent arbetssätt.

NPF-insatser och planerade aktiviteter

NPF-coacherna har under året slutfört sin utbildning. Gruppledare tillsammans med förstärkare har genomfört en uppskattad workshop i tejpning, ett kommunikationsverktyg som kan underlätta för barn med neuropsykiatriska funktionsnedsättningar (NPF).

Planen under hösten var att genomföra ett event med fokus på barns delaktighet, särskilt inriktat på hjälpmedel för barn med NPF samt goda exempel på bemötande. Eventet skulle arrangeras av NPF-coacherna men genomfördes inte, då det tog längre tid än planerat för coacherna att komma igång i sitt uppdrag och skapa tillräcklig struktur. Arbetet med att sprida kunskap och verktyg kommer därför att fortsätta under 2026.

Samarbetet mellan gruppledare och NPF-coacher har stärkts genom planerade möten med fokus på att tydliggöra roller, ansvar och förväntningar inför det fortsatta arbetet.

Struktur och transparens i utredningsprocessen

För att öka struktur, transparens och förutsägbarhet i utredningsarbetet har en ny mall för utredningsplaner tagits fram. Mallen tydliggör tidsramar, utredningens fokus samt vilka aktörer som är involverade, och syftar även till att involvera barnet från ett tidigt skede.

Rutinen att planera och boka samtal redan vid utredningens start har under året använts i ökad omfattning. Användningen av utredningsmallarna har successivt ökat, men arbetet behöver fortsätta för att säkerställa en konsekvent tillämpning i samtliga ärenden.

Uppföljning och kontinuitet

En viktig förbättring under hösten är att delaktighetsindikatorn nu följs upp månadsvis vid enhetsmöten. Detta har skapat bättre kontinuitet, ökad medvetenhet och möjlighet till snabbare identifiering av brister samt tidiga åtgärder i verksamheten.

Sammanfattning och förbättringsområden

Arbetet med barns delaktighet visar tydliga framsteg, men fortsatt och långsiktigt fokus krävs för att säkerställa reell och sammanhängande delaktighet genom hela utredningsprocessen. Särskilt prioriterat är arbetet med återkoppling vid utredningens avslut, där både struktur, ansvar och uppföljning behöver stärkas.

Kommunikationsmetoder behöver i högre grad anpassas utifrån barnens ålder, mognad och individuella förutsättningar. Detta är särskilt angeläget för barn med NPF, som ofta har behov av anpassade och alternativa kommunikationsverktyg. Användningen av inkluderande hjälpmedel såsom bildstöd, leksaker samt visuella och taktila resurser bör därför öka för att skapa tryggare samtalssituationer och stärka barnens möjlighet att uttrycka sig på egna villkor.

Slutligen är det nödvändigt att fullt ut implementera och konsekvent följa ett standardiserat och strukturerat arbetssätt som säkerställer barns delaktighet i samtliga skeden av utredningsprocessen. Detta innefattar särskilt tydlig dokumentation av barnets röst samt systematisk återkoppling vid utredningens avslut, vilket är avgörande för barnets trygghet, förståelse och förtroende för socialtjänsten.

Enhetsmål: Säkerställa tidiga och samordnade insatser för att möta barns och familjers behov.

● Uppfylls helt

Förväntat resultat

En strukturerad och effektiv samverkan mellan aktörer som skola, socialtjänst, sjukvård och andra relevanta parter bidrar till en gemensam och tydlig förståelse av barnets behov. Detta samarbete möjliggör en mer sammanhållen och anpassad stödinsats för både barn och deras familjer.

I slutet av 2024 påbörjades en samverkan med familjerätten. Anledningen var att vi identifierade flera gemensamma familjer, vilket underströk behovet av en strukturerad samverkan mellan våra enheter. Målet är att bättre kunna möta barnens och familjernas behov genom en tydlig och samordnad insats.

Ett samverkansforum har etablerats där familjerätten, barn- och ungdomsenheten samt barnenheten deltar. Forumet hålls varje vecka och fungerar som en plattform för att konsultera och samverka kring individärenden.

Förväntade resultat:

- Samverkan med familjerätten intensifieras och forumet nyttjas aktivt för konsultation och samarbete kring gemensamma ärenden.
- Rutiner och överenskommelser för samverkan följs systematiskt för att säkerställa kvalitet och effektivitet.
- Samordnad individuell plan (SIP) används som ett verktyg för att tydliggöra barnets behov och säkerställa att insatser planeras och genomförs på ett enhetligt sätt.

Analys

Enheten bedömer att enhetsmålet har uppnåtts helt, då arbetet och de planerade aktiviteterna har genomförts enligt plan. Samverkan med familjerätten fungerar fortsatt väl. Familjerätten kommer även fortsättningsvis att bjudas in till enheten för att informera om sitt uppdrag och sitt arbete, med nästa tillfälle planerat till januari 2026.

I och med att familjerätten påbörjat implementeringen av iRiSk har ett inledande samverkansmöte genomförts med fokus på verktyget. Arbetet kommer att fortsätta under 2026 med målsättning att utveckla former för samordning och gemensamt lärande, samt att dra nytta av att båda enheterna använder samma riskbedömningsverktyg.

Samverkan inom BUP FACT / FACT Unga

Under hösten 2025 har enheten, tillsammans med verksamhetsområdet Barn, Unga och Familj, anslutit sig till BUP FACT. FACT Unga (Flexible Assertive Community Treatment för unga) är en modell för samordnat, flexibelt och personcentrerat stöd till barn och unga med komplexa psykiatriska och sociala behov. Modellen bygger på ett multiprofessionellt team som arbetar nära ungdomen för att säkerställa rätt insatser i rätt tid, med särskilt fokus på kontinuitet, samordning och återhämtning.

I augusti genomfördes den första workshopen i FACT-modellen, riktad till flera enheter inom verksamhetsområdet, där vår enhet deltog på ledningsnivå. Under hösten har enhetschef och gruppleddare därefter deltagit i ytterligare utbildning, och enheten har även fått en genomgång av modellen av BUP. FACT-möten enligt modellen genomförs nu varje måndag. Även om uppstarten upplevts som något trög finns goda förutsättningar och förhoppningar om att arbetet på sikt kommer att ge positiva resultat.

Målgrupp och förväntade effekter

Målgruppen för FACT Unga är barn och unga i åldern 6–17 år med omfattande barnpsykiatrisk problematik som påverkar funktionsnivån och som är i behov av intensiv behandling och omfattande samverkan mellan olika aktörer. Målgruppen inkluderar även barn och unga med bristande omsorg, psykosocial utsatthet, våldsutsatthet, skolrelaterade svårigheter, riskfyllt beteende samt behov av samhällsvård eller insatser enligt LSS.

Satsningen förväntas stärka verksamhetens förmåga att möta komplexa behov genom tidigare, mer samordnade och ändamålsenliga insatser, samt bidra till ökad kvalitet och kontinuitet i stödet till barn och unga.

KF:s inriktningsmål: 2. Ett grönt och fossilfritt Stockholm som leder en rättvis klimatomställning

— Inga data

KF:s mål för verksamhetsområdet: 2.1 Stockholm ska bli klimatpositivt – genom minskade utsläpp och ökad koldioxidlagring

— Inga data

Nämndmål: Stadsdelsnämndens verksamheter är klimatsmarta

— Inga data


Beskrivning

Stadsdelsnämnden arbetar kontinuerligt med att kartlägga verksamheternas klimatpåverkan, och tar fram strategier för hur utsläppsminskningar ska ske. Samtliga verksamheter ska ha goda möjligheter att kunna analysera sitt klimatavtryck samt kunna agera handlingskraftigt i den gröna omställningen.

Förväntat resultat

- Stadsdelsnämnden ska minska inköp av plast- och engångsprodukter.
- Klimatpåverkan från inköpta livsmedel minskar.
- Stadsdelsnämndens energiförbrukning minskar under 2025 med en fjärdedel av mandatperiodens mål om en tioprocentig minskning.
- Nämndens chefer och andra relevanta funktioner känner till och jobbar mot målen i stadens nya miljöprogram.

- Livsmedel och måltider som köps in till förvaltningen vid konferenser, planeringsdagar, seminarier, möten, frukostar etc har gått över till att vara vegetarisk.

Aktivitet	Startdatum	Slutdatum	Avvikelse
 Stadsdelsnämndens samtliga chefer utbildas i Miljöprogram 2030	2025-01-01	2025-12-31	

Enhetsmål: Enheten gör klimatsmarta val och bidrar till ett minskat klimatavtryck.

 Uppfylls helt

Förväntat resultat

Enheten bidrar till klimatomställningen och minskat klimatavtryck.



- Fler resor sker med elbil eller tåg
- Färre resor sker med flyg
- Fler digitala möten

Analys


Enheten bedömer att enhetsmålet har uppnåtts helt, då arbetet och de planerade aktiviteterna har genomförts enligt plan. Enheten har även tillgång till elcyklar som nyttjas för besök i närområdet.

KF:s mål för verksamhetsområdet: 2.2 Stockholm ska vara en stad där den biologiska mångfalden ökar

 Inga data

Indikator	Periodens utfall	Utfall män/ pojkar	Utfall kvinnor/ flickor	Utfall VB 2024	Årsmål	KF:s årsmål	Period
  Andel inköpta ekologiska livsmedel i kronor	51,73 %				70 %	70 %	2025
Analys Enheten bedömer att enhetsmålet inte har uppnåtts. Detta då vi ej når upp till målen om 70 % inköpta ekologiska livsmedel. inköpen kommer ses över till kommande år. Det har även framkommit att vissa inköp som varit ekologiska kontrats fel.							

Nämndmål: Stadsdelsnämndens verksamheter bidrar till att öka den biologiska mångfalden

 Inga data

Beskrivning

Målet nås genom att nämndens enheter beställer ekologiska livsmedel, inklusive fika. Nämnden kommer under året utveckla stödet till verksamheterna för att öka andelen ekologiska livsmedel genom att bland annat lyfta goda exempel och skapa forum för kunskapsutbyte mellan exempelvis förskolor och daglig verksamhet. Ekologiskt producerade livsmedel gynnar den biologiska mångfalden bland annat genom att inte använda kemiska bekämpningsmedel eller konstgödsel.

Förväntat resultat

- Samtliga enheter bidrar till att nå målet om att ekologiska livsmedel utgör 70 % av inköpta livsmedel.
- Flertalet åtgärder som föreslås i det stadsdelsvisa åtgärdsförslaget för biologisk mångfald vidtas.

Enhetsmål: Enheten köper i ökad utsträckning in ekologiska livsmedel.

■ Uppfylls inte

Förväntat resultat

Mer 70 % av de livsmedel som köps in är ekologiska.

Analys

Enheten bedömer att enhetsmålet inte har uppnåtts, då andelen inköpta ekologiska livsmedel inte når upp till målsättningen om 70 procent. Inköpsrutinerna kommer att ses över inför kommande år för att möjliggöra en ökad andel ekologiska inköp.

Det har även uppmärksammats att vissa inköp av ekologiska livsmedel har registrerats felaktigt, vilket har påverkat utfallet. Detta har tydliggjort behovet av förbättrad uppföljning och korrekt kontering av livsmedelsinköp.

De livsmedel som köps in kommer i första hand från förvaltningens egna verksamheter, där andelen ekologiska livsmedel till största del är hög. Vid planeringsdagar och utbildningstillfällen som genomförts under året har ekologiska och vegetariska livsmedel prioriterats vid inköp.

Åtgärder och fortsatt arbete

Under kommande år kommer enheten att arbeta mer systematiskt med inköpsrutiner för att öka andelen ekologiska livsmedel. Detta innefattar tydligare riktlinjer för inköp, förbättrad kunskap om korrekt kontering samt regelbunden uppföljning av inköpsstatistik.




Vid planering av möten, utbildningar och gemensamma aktiviteter kommer ekologiska och vegetariska alternativ fortsatt att prioriteras. Genom ökad medvetenhet, förbättrad uppföljning och tydligare ansvarsfördelning är målsättningen att successivt närma sig och på sikt uppnå målet om minst 70 procent ekologiska livsmedelsinköp.

KF:s inriktningsmål: 3. Ett Stockholm med en stabil och hållbar ekonomi med utbildning, jobb och bostäder för alla

— Inga data

KF:s mål för verksamhetsområdet: 3.4 Medarbetare i Stockholm ska ges goda förutsättningar att göra ett bra jobb

— Inga data

Indikator	Periodens utfall	Utfall män/ pojkar	Utfall kvinnor/ flickor	Utfall VB 2024	Årsmål	KF:s årsmål	Period
 Aktivt Medskapandeindex	79			73	78	83	2025
 Sjukfrånvaro	5,5 %	1 %	6,4 %	6,5 %	5 %	Tas fram av nämnd/styr else	VB 2025
Analys Under året har tre medarbetare varit sjukskrivna av ej arbetsrelaterade skäl vilket påverkar sjukfrånvaron.							
 Sjukfrånvaro dag 1-14	2,2 %	1 %	2,4 %	3,6 %	3 %	Tas fram av nämnd/styr else	VB 2025

Nämndmål: Stadsdelsnämnden är en attraktiv arbetsgivare och har en god arbetsmiljö

— Inga data

Beskrivning

Stadsdelsnämnden kommer utifrån arbetsgivarperspektivet ha fokus inom områdena; trygga anställningsvillkor, systematiskt arbetsmiljöarbete, kompetensförsörjning och ledarskap.

Trygga anställningsvillkor där medarbetares anställningsform är tillsvidareanställning på heltid är normen vid nyanställningar. I bemanningsstrategin och inför varje rekrytering ingår att kartlägga möjligheten att erbjuda heltid till de medarbetare som ofrivilligt arbetar deltid.

Systematiskt arbetsmiljöarbete i vardagen är en friskfaktor och fortsatt ett prioriterat område för att medarbetare och chefer ska ha en god arbetssituation och förutsättningar att nå ett gott arbetsresultat. En god arbetsmiljö och ett närvarande ledarskap ska säkerställas genom balans mellan uppdrag och resurser, samt ett rimligt antal medarbetare per chef. Stadsdelsnämnden tydliggör arbetet med friskfaktorer för att på ett främjande sätt förstärka hållbara, hälsosamma och attraktiva arbetsplatser.




Ett aktivt strategiskt arbete med kompetensförsörjning utifrån uppdrag och mål är fortsatt prioriterat för att utveckla, behålla samt rekrytera medarbetare med rätt kompetens för uppdraget. Vid bemanning och inför rekrytering är det av stor vikt att analysera vilken kompetensprofil som bäst matchar verksamhetens kommande uppdrag och mål, för att bibehålla en hög kontinuitet av rätt kompetens i verksamheten. Rekryteringsprocessen säkerställer att bemanning och rekrytering sker kompetensbaserat och i linje med en hållbar bemanningsstrategi för verksamheten.

Chefsuppdraget kräver ett tydligt och utvecklingsinriktat ledarskap, där en helhetssyn kopplat till mål och resultat kan förmedlas till medarbetarna. Organisationen ska, förutom att möjliggöra ett närvarande ledarskap, även skapa förutsättningar för medarbetare att ha inflytande över sin arbetssituation och vara delaktiga i verksamhetsutvecklingen. Detta är även ett led i att gemensamt nå måluppfyllelsen i medarbetarenkäten (ökat aktivt medskapandeindex (AMI) samt ett stärkt arbetsgivarvarumärke både internt och externt.

Medarbetare ska uppmuntras att omsätta idéer och förslag i konkreta verksamhetsförbättringar med stockholmarnas fokus i enlighet med kvalitetsprogrammet.

Förväntat resultat

- Stadsdelsnämnden har en hög andel tillsvidareanställda på heltid
- Stadsdelsnämnden har en god systematik inom arbetsmiljöarbetet
- Den totala sjukfrånvaron minskar till 8,5 %
- Strategisk kompetensförsörjning sker utifrån verksamhetens uppdrag och mål
- Förutsättningar för närvarande ledarskap förbättras
- Aktivt medskapandeindex (AMI) ökar till 80

Aktivitet	Startdatum	Slutdatum	Avvikelse
 Stadsdelsnämnden ska fortsätta arbetet för att uppnå en ändamålsenlig organisation utifrån beslutad chefsstruktur.	2025-01-01	2026-12-31	
 Stadsdelsnämnden ska vidareutveckla kvalitetsarbetet utifrån de förhållningssätt som anges i kvalitetsprogrammet.	2025-01-01	2025-12-31	
 Stadsdelsnämndens socialtjänst ska implementera ett digitalt kvalitetsledningssystem	2025-01-01	2025-12-31	

Enhetsmål: Enheten arbetar aktivt med digitalisering.

 Uppfylls helt

Förväntat resultat

- Minskade kostnader för utskick
- Ökad kunskap och användning av digitala verktyg
- Digital signering

Analys

Enheten bedömer att enhetsmålet har uppnåtts helt. Bedömningen baseras på att samtliga förväntade resultat har uppnåtts.

Digital signering används nu som ett etablerat arbetssätt inom enheten och har bidragit till en mer effektiv och ändamålsenlig dokumenthantering. Användningen av säker e-post har samtidigt ökat, vilket har stärkt informationssäkerheten och minskat behovet av fysiska utskick. Sammantaget har dessa digitala lösningar bidragit till ökad effektivitet i arbetet samt till minskade administrativa kostnader för enheten.

Enhetsmål: Enheten fokuserar på ett gott medarbetarskap och en fortsatt satsning på friskfaktorer.

 Uppfylls helt

Förväntat resultat

Medarbetare upplever en god arbetsmiljö som på olika sätt gynnar friskfaktorer.

- Minskad personalomsättning.
- AMI (aktivt medskapandeindex) är fortsatt hög
- Andel medarbetare som kan rekommendera arbetsplatsen har ökat.

Analys

Enheten bedömer att enhetsmålet har uppnåtts helt. Bedömningen grundar sig på att de förväntade resultaten har uppnåtts.

Under årets första tertial inleddes arbetet med att stärka medarbetarskapet, med särskilt fokus på friskfaktorer och stresshantering. Detta skedde bland annat genom extern handledning och gemensamma diskussioner baserade på *En liten bok om medarbetarskap*. I samarbete med barnenheten påbörjades även en utbildningssatsning i konflikthantering med utmanande föräldrar, där den första gruppen deltog under våren. För att säkerställa en god arbetsmiljö infördes regelbundna månatliga temperaturmätningar och särskilda arbetsmiljösamtal genomfördes med samtliga medarbetare. Avstämningar kring personalens mående gjordes även vid ärendedragningar, där eventuella bekymmer återkopplades till enhetschef för vidare uppföljning. Medarbetarenkäten visade en ökad andel medarbetare som kan rekommendera arbetsplatsen, vilket pekar på förbättrad trivsel och arbetsmiljö. Under perioden gick två socialsekreterare vidare till andra tjänster inom verksamhetsområdet, och rekryteringsarbete inleddes för att säkerställa bemanning och kontinuitet. sedan dess har ingen ytterligare personal avslutat sin anställning.

Sedan första tertialet har konflikthanteringsutbildningen för den första gruppen slutförts med mycket gott resultat. Deltagarna upplevde sig stärkta i sin yrkesroll och fick konkreta verktyg att använda i vardagen. resterande grupp gick samma utbildning under hösten, samtidigt som den gruppen som gick utbildningen i våras fått en boosterhalvdag av samma utbildare

Arbetet med arbetsmiljön har fortsatt med månatliga temperaturmätningar och uppföljande arbetsmiljösamtal. Rekryteringen av nya medarbetare är nu slutförd, vilket innebär att

gruppen kommer att vara fulltalig, även om bemanningsarbetet är ett ständigt pågående fokusområde.

Sammanfattning av temperaturmätningar i arbetsmiljön

Under året har enheten genomfört regelbundna temperaturmätningar av arbetsmiljön vid varje APT, där samtliga medarbetare haft möjlighet att skatta sin upplevelse av arbetsglädje, upplevd kontroll över arbetssituationen samt känslan av att vara betydelsefull på arbetsplatsen. Syftet har varit att fånga stämningslägen över tid, möjliggöra tidiga dialoger och skapa ett gemensamt underlag för arbetsmiljöarbete.

Sammanställningen visar att medarbetarnas upplevelse av arbetsmiljön överlag är stabil och på en relativt hög nivå under större delen av året. Särskilt framträdande är en genomgående stark känsla av att vara betydelsefull i arbetet, vilket indikerar upplevd meningsfullhet och engagemang i uppdraget. Även arbetsglädjen har legat på en god nivå, med vissa variationer under året.

Under enstaka perioder har skattningarna visat lägre nivåer, framför allt kopplat till upplevelsen av kontroll över arbetssituationen och arbetsglädje. Dessa variationer har tagits upp till gemensam dialog på APT och har bidragit till att identifiera belastningstoppar, förändringsprocesser eller organisatoriska faktorer som påverkat arbetsmiljön. Temperaturmätningarna har därmed fungerat som ett konkret stöd för ett mer proaktivt och förebyggande arbetsmiljöarbete.

Arbetsättet har också bidragit till ökad delaktighet och öppenhet i arbetsgruppen, där medarbetarnas upplevelser kontinuerligt har synliggjorts och kunnat ligga till grund för gemensamma åtgärder, prioriteringar och stödinsatser. Enhetens bedömning är att de regelbundna temperaturmätningarna har varit ett värdefullt verktyg för att följa arbetsmiljön över tid och kommer därför att fortsätta användas även framöver.

De samlade insatserna under perioden har bidragit till en fortsatt stabil och stödjande arbetsmiljö, där trivsel och medarbetarengagemang stärks. Arbetet ligger i linje med målsättningen att främja friskfaktorer och skapa en långsiktigt hållbar arbetsgrupp, vilket innebär att enhetsmålet bedöms vara helt uppfyllt. Insatser som goda exempeldagen är också aktiviteter som fungerar som gruppstärkande och ökar trivseln.

Enhetsmål: Inrättandet av två nya funktioner i verksamheten bidrar till att medarbetarna har en god arbetsmiljö och en rimlig arbetsbelastning.

● Uppfylls helt

Förväntat resultat

Förbättrad arbetsmiljö: Medarbetarna upplever en mer hållbar och positiv arbetsmiljö genom stärkt stöd och minskad administrativ belastning.

Minskad arbetsbelastning: Handläggare får mer tid för sina kärnuppgifter, vilket bidrar till lägre stressnivåer och ett bättre arbetsklimat.

Tillvaratagen kompetens och ökad kvalitet: Medarbetarnas kompetens används mer effektivt,

vilket leder till högre kvalitet i handläggning och beslutsfattande.

Lägre personalomsättning: Förbättrade arbetsvillkor och ett starkare stöd minskar risken för personalomsättning och skapar en mer stabil arbetsgrupp.

Analys

Enheten bedömer att enhetsmålet har uppnåtts helt. Bedömningen grundar sig på att de förväntade resultaten har uppnåtts.

Enhetsmål: Kompetensförsörjningsplanen bidrar till en god arbetsmiljö och att enheten är en attraktiv arbetsgivare

 Uppfylls helt

Förväntat resultat

Fler medarbetare är nöjda med sin kompetensutveckling

- Fler medarbetare utvecklar sin kompetens utifrån behov i verksamheten.
- Enheten har tydliga individuella kompetensförsörjningsplaner samt en gemensamt plan.
- Medarbetare får i ökad utsträckning regelbunden feedback.
- Fler medarbetare med hög kompetens och erfarenhet söker sig till enheten.

Analys

Enheten bedömer att enhetsmålet har uppnåtts helt. Bedömningen grundar sig på att de förväntade resultaten har uppnåtts.

KF:s mål för verksamhetsområdet: 3.5 Hög beredskap och stark rådighet ska råda i alla verksamhetsområden

 Inga data

Nämndmål: Stadsdelsnämnden har en hög beredskap för oväntade händelser

 Inga data

Beskrivning

Målet nås genom att stadsdelsnämndens kris-, kontinuitets- och beredskapsarbete är samordnat så att de hänger ihop, är effektivt och känt för de som berörs. Stadsdelsnämnden ökar sin förmåga inom civil beredskap genom att arbeta med åtgärder i Risk- och sårbarhetsanalyserna (RSA) samt genom att arbeta för att stärka de kritiska beroenden/resurser som de samhällsviktiga verksamheterna behöver för att de ska kunna upprätthållas och stärkas. Under 2025 kommer fokus inom RSA att ligga på att genomföra åtgärder för att hantera identifierade risker inom samhällsviktig verksamhet.

Målet nås vidare genom att stadsdelsnämnden uppdaterar sin krisledningsplan samt övar, utbildar och utvecklar krisledningsorganisationen utifrån lärdomar och erfarenheter för att bli




ännu bättre på att hantera oväntade händelser. Minst en krisledningsövning kommer att hållas under 2025. Arbetet med krisstödsorganisationen fortsätter att utvecklas, i syfte att ge stadsdelsområdets invånare stöd vid kriser.

Beredskapsarbetet riktat till invånare i stadsdelsområdet utvecklas genom framtagande av arbetssätt för kommunikation kring hemberedskap. Nämndens trygghetspunkter hålls aktuella och redo att startas upp vid behov.

I arbetet med informationssäkerhet kommer informationssäkerhetsklassningar vara fortsatt prioriterat. Arbetet med behörighetshantering fortsätter genom stickprovskontroller och den lokala anvisningen för informationssäkerhet uppdateras och görs känd i förvaltningen.

Förväntat resultat

- Aktiviteterna i nämndens risk- och sårbarhetsanalys är genomförda
- Enheternas kontinuitetsplaner är verklighetsanpassade och testade.
- Resurser som är av vikt för stadsdelsnämndens beredskap är inventerade och kända för de som behöver ha informationen.

Aktivitet	Startdatum	Slutdatum	Avvikelse
 Stadsdelsnämndens medarbetare går stadens utbildning i dataskydd	2025-01-01	2025-12-31	
 Stadsdelsnämndens medarbetare går stadens utbildning i informationssäkerhet	2025-01-01	2025-12-31	
 Stadsdelsnämndens samhällsviktiga verksamheter genomför åtgärder som identifierats i deras risk- och sårbarhetsanalyser.	2025-01-01	2025-12-31	

Enhetsmål: Enheten har en uppdaterad kontinuitetsplan som medarbetarna har god kännedom om.

 Uppfylls delvis

Förväntat resultat

Vid oväntade händelser bedrivs verksamheten i så hög utsträckning som möjligt på samma sätt som vanligt. Medarbetarna vet hur de ska fullfölja sina arbetsuppgifter.

Analys

Enheten bedömer att enhetsmålet har delvist uppnåtts. Bedömningen grundar sig på att det finns en kontinuitetsplan som alla känner till. Den är dock under revidering och planen var att en workshop skulle genomföras under hösten 2025. detta blev förskjutet på förvaltningsnivå och denna kommer genomföras under 2026 istället.

KF:s mål för verksamhetsområdet: 3.6 Tryggheten ska öka genom förebyggande insatser

— Inga data

Nämndmål: Det sociala preventionsarbetet bidrar till att invånare känner sig trygga


— Inga data

Beskrivning

Målet nås genom att stadsdelsnämndens samordnade funktioner särskilt säkerställer en god samverkan i det förebyggande arbetet. Arbetet med lokala operativa samverkansforum vidareutvecklas. Arbetet utgår från beskrivna insatser i den lokala handlingsplanen för att förebygga och motverka att unga blir kriminella. Insatser och samverkan för att förebygga att unga dras in i kriminalitet stärks. Socialtjänstens samarbete med förskolor och skolor ska vidareutvecklas. Genom en effektiv samverkan och ett kunskapsbaserat socialt förebyggande arbete, blir stadsdelsområdet tryggare att bo, vistas och verka i. Resurser och arbetssätt anpassas för den nya socialtjänstlagen.

Förväntat resultat

- Ungdomar känner sig trygga sent på kvällen i sitt bostadsområde
- Andelen niondeklassare som rapporterar att de känner sig trygga ökar, samtidigt som deras utsatthet för hot och våld minskar.

Aktivitet	Startdatum	Slutdatum	Avvikelse
 Stadsdelsnämnden ska vidareutveckla det brottsförebyggande arbetet, stöd till brottsoffer och anhöriga	2025-01-01	2025-12-31	

Nämndmål: Stadsdelsnämnden deltar i kraftsamlingen mot välfärdsbrott

— Inga data

Beskrivning

Nämnden strävar efter att förebygga och minska risken för välfärdsbrott genom att höja kunskapsnivån och medvetenheten bland medarbetarna, samt förbättra rutinerna för att upptäcka och hantera avvikelser. Det är viktigt att medarbetarna har en gedigen kunskap om välfärdsbrott, inklusive felaktig folkbokföring, identitetsbrott, falska intyg, samt bedrägeri och oegentligheter i stadens upphandlade tjänster. Det strategiska arbetet inriktas på att förebygga risker och minska brottslighet genom ett strukturerat tillvägagångssätt där risker utvärderas och krav fastställs för att på så vis arbeta förebyggande. Nämnden genomför även avtalsuppföljningar med verksamheter som ligger på entreprenad. Regelbunden uppföljning sker på individ- och verksamhetsnivå för att säkerställa att insats och debiteringar sker i enlighet med den enskildes behov och gällande avtal.

Kompetensökning sker om otillåten påverkar genom att medarbetarna gör den utbildning som finns på området under året.

Förväntat resultat

- Fler kontroller genomförs med syfte att motverka förekomsten av välfärdsbrott
- Noggrannare uppföljningar av avtal.
- Samtliga medarbetare har genomgått utbildning om otillåten påverkan

Enhetsmål: Avtalskontroll görs löpande av köpt vård

 Uppfylls helt

Förväntat resultat

- Färre individuella avtal
- Färre jourhem med individuella avtal som inte har tillåtelseintyg.
- Inga avtal gällande insatser för barn och ungdomar tecknas med oseriösa aktörer.

Analys

Enheten bedömer att enhetsmålet har uppnåtts helt. Bedömningen grundar sig på att de förväntade resultaten har uppnåtts.

Uppföljning av ekonomi

Analys av resultaträkning - uppföljning av driftbudget

Beloppen anges i TKr!

	Utfall i bokslut 2025	Budget	Avvikelse
Barn o ungdomsenheten			
<i>Intäkter</i>			
Taxor och avgifter	7		7
Hysesintäkter	31		31
Bidrag	418		418
Försäljning av verksamhet			0
Övriga externa intäkter	35		35
<i>Summa intäkter</i>	491	0	491
<i>Kostnader</i>			
Personalkostnader	14 730	14 453	-277
Entreprenader och köp av verksamhet	86		-86
Lokalkostnader	1 698	1 527	-171
Övriga kostnader	745	720	-25
<i>Summa kostnader</i>	17 259	16 700	-559
<i>Summa netto</i>	16 768	16 700	-68
Placeringar och uppdragstagare			
<i>Intäkter</i>			
Taxor och avgifter	26		26
Hysesintäkter			0
Bidrag	38		38
Försäljning av verksamhet			0
Övriga externa intäkter	219		219
<i>Summa intäkter</i>	283	0	283
<i>Kostnader</i>			
Personalkostnader	2 270		-2 270
Entreprenader och köp av verksamhet	6 069	5 300	-769
Lokalkostnader	25		-25
Bidrag	26		-26
Övriga kostnader	167		-167
<i>Summa kostnader</i>	8 557	5 300	-3 257
<i>Summa netto</i>	8 274	5 300	-2 974
Totalt			
<i>Summa intäkter</i>	774	0	-774
<i>Summa kostnader</i>	25 816	22 000	-3 816
<i>Summa netto</i>	25 042	22 000	-3 042

Enheten prognostiserar ett resultat om 25 mnkr för helåret, vilket motsvarar en negativ avvikelse om -3 mnkr i förhållande till tilldelad budget. Trots underskottet har resultatet förbättrats successivt under året. Vid tertialrapport 2 uppgick det prognostiserade underskottet till -4,6 mnkr, vilket visar på en positiv resultatutveckling under årets senare del.

Det negativa resultatet förklaras främst av ett ökat antal placeringar utanför hemmet under året, längre vistelsetider i jourhem samt placeringar på HVB med högre kostnader än budgeterat. Därtill kvarstod behovet av extern konsultkompetens fram till och med augusti

månad, vilket har påverkat kostnadsnivån.

För att möta dessa ekonomiska utmaningar har enheten under 2025 vidtagit flera åtgärder. Två handläggare med särskilt ansvar för jourhemsplaceringar har anställts i syfte att stärka kvaliteten i placeringsarbetet, minska kostnaderna och förkorta vistelsetider i jourhem. Inför och under varje placering genomförs noggranna och återkommande bedömningar av alternativa insatser, val av vårdform samt placeringens längd. Detta arbete syftar till att säkerställa att barnen får rätt skydd och vård utifrån sina behov, samtidigt som insatserna håller hög kvalitet och genomförs på ett kostnadseffektivt sätt.

Enheten har även ett tydligt och långsiktigt fokus på kompetensförsörjning. Genom aktiv rekrytering, personalvård och kontinuerlig kompetensutveckling skapas förutsättningar för minskat beroende av extern kompetens, ökad stabilitet i verksamheten och förbättrad ekonomisk hållbarhet över tid.

Investeringar

Medel för lokaländamål

Övrigt

Systematiskt kvalitetsarbete

Enheten bedriver ett kontinuerligt och strukturerat systematiskt kvalitetsarbete som utgår från stadens kvalitetsprogram och dess sex förhållningssätt. Arbetet sker genom planering, uppföljning, analys och förbättring och är nära kopplat till verksamhetens uppdrag, barnens behov samt medarbetarnas förutsättningar. Under året har särskilt fokus legat på förhållningssätten **Helhetssyn** och **Handlingsutrymme**.

Helhetssyn

Arbetet med riskbedömningsverktygen iRisk, EARL och SAVRY har stärkt verksamhetens förmåga att se hela barnets situation och behov, även när dessa spänner över flera livsområden såsom familj, skola, psykisk hälsa och social situation. Genom strukturerade riskbedömningar och tydligare dokumentation har sambanden mellan risk, skydd och insats blivit mer synliga.

Helhetssynen förstärks även genom etablerad samverkan med skola, hälso- och sjukvård, familjerätten och Barnahus, vilket bidrar till att insatser planeras och genomförs samordnat. Implementeringen av FACT Unga är ytterligare ett viktigt steg i riktning mot ett mer sammanhållet och långsiktigt stöd till barn och unga med komplexa behov, där flera aktörer samverkar kring gemensamma mål.

Handlingsutrymme

Medarbetarna ges ökade förutsättningar att anpassa insatser och arbetssätt utifrån barnets individuella behov. Detta har möjliggjorts genom riktade kompetensutvecklingsinsatser inom barnsamtal, neuropsykiatriska funktionsnedsättningar (NPF), konflikthantering samt användning av strukturerade utredningsplaner.

Genom metodmöten, fokusmånader, handledning och gemensam reflektion har utrymme skapats för att pröva, utveckla och förankra arbetssätt i praktiken. Detta har bidragit till ökad trygghet i yrkesrollen, större metodmedvetenhet och förbättrade förutsättningar för professionella bedömningar.

Under året har ingen extern granskning genomförts och inga brukarundersökningar har utförts.

Egenkontroller

Under året har egenkontrollerna främst fokuserat på användning och dokumentation av riskbedömningar med verktygen iRiSk, EARL och SAVRY. Kontrollerna har gjort det möjligt att identifiera både styrkor och utvecklingsområden i arbetssätten, särskilt kopplat till metodanvändning, dokumentation och kopplingen mellan riskbedömning och insats.

Resultaten från egenkontrollerna har varit centrala i planeringen av riktade förbättringsinsatser och har bidragit till ökad kvalitet i utredningsarbetet, stärkt handlingsutrymme för medarbetarna samt förbättrade förutsättningar för barns delaktighet. Bland annat har arbetet med utredningsplaner och dokumentation av barnets röst utvecklats.

Delaktighetsindikatorn följs numera upp månadsvis, vilket möjliggör tidig upptäckt av brister och snabbare åtgärder. Sammantaget bidrar egenkontrollerna till att kvalitetssäkra verksamheten och skapa ett lärande arbetssätt.

Personalens medverkan i kvalitetsarbetet

Samtliga medarbetare har kännedom om rutiner för avvikelshantering samt anmälan enligt Lex Sarah. Dessa frågor behandlas regelbundet på APT för att säkerställa att kunskapen hålls levande och att rapportering ses som en naturlig del av kvalitetsarbetet.

Under 2025 har arbetet med att stärka kunskapen kring IA, avvikelser och Lex Sarah påbörjats, men behöver fortsätta in i 2026 för att säkerställa en enhetlig och fördjupad förståelse hos samtliga medarbetare. Andelen rapporterade avvikelser och Lex Sarah-anmälningar har ökat jämfört med 2024, vilket bedöms som positivt och som ett tecken på ökad medvetenhet, transparens och tillit till systemet.

Internkontroll

Väsentlighets- och riskanalys samt internkontroll utgör en central del av enhetens systematiska kvalitetsarbete. Genom att identifiera risker och oönskade händelser samt vidta förebyggande åtgärder skapas förutsättningar för hög kvalitet, rättssäkerhet och trygghet i verksamheten.

Enhetens chef har genomfört en väsentlighets- och riskanalys (VoR) där centrala processer har identifierats och dokumenterats. För varje väsentlig process har arbetssätt beskrivits, oönskade händelser identifierats och kontroller planerats. I analysen har sannolikhet och konsekvens bedömts, och händelser med högt riskvärde har hanterats genom åtgärder eller inkluderats i internkontrollplanen (IKP).

Processer med höga riskvärden följs upp inom ramen för IKP. Planen anger bland annat att barns delaktighet följs upp systematiskt i samband med tertialrapportering, samt att

gruppledare genomför regelbundna uppföljningar vid ärendegenomgångar. Ekonomin följs upp månadsvis genom ekonomiska kontroller, där grundprincipen är att eventuella besparingsåtgärder aldrig får leda till allvarliga kvalitetsbrister eller försämrad rättssäkerhet för barn och familjer.

Övrigt

Agenda 2030

Enheten bidrar till att uppfylla målen i Agenda 2030 genom följande insatser:

Ingen fattigdom (mål 1)

Genom biståndsbedömda insatser, strukturerade utredningar och kontinuerlig uppföljning säkerställs att barn och unga i utsatta situationer får stöd som främjar en trygg och stabil livssituation. Tidiga och samordnade insatser, bland annat genom FACT Unga och utvecklingen av stöd efter barnförhör, bidrar till att minska risken för långvarig utsatthet, marginalisering och social exkludering.

God hälsa och välbefinnande (mål 3)

Genom systematisk användning av evidensbaserade riskbedömningsverktyg såsom iRiSk, EARL och SAVRY stärks förmågan att tidigt identifiera risker för våld, kriminalitet och psykisk ohälsa. Särskilt fokus har lagts på att snabbt kunna erbjuda stöd till barn som berättar om våld, även i ärenden där Barnahus inte är inkopplat. Anpassade insatser för barn med neuropsykiatriska funktionsnedsättningar (NPF) bidrar till ökad trygghet och bättre förutsättningar för välbefinnande.

Jämställdhet (mål 5)

Verksamheten utgår från att alla barn och unga, oavsett kön, ska ges likvärdiga möjligheter till skydd, stöd och delaktighet. Arbetet mot våld i nära relationer, användningen av strukturerade riskbedömningar samt ett ökat fokus på barns delaktighet i utredningsprocessen bidrar till att stärka barns rättigheter och främja jämställda levnadsvillkor.

Minskad ojämlikhet (mål 10)

Insatser och arbetssätt anpassas utifrån barnets individuella behov, förutsättningar och mognad. Barn med NPF erbjuds särskilt anpassade kommunikations- och delaktighetsstöd, såsom bildstöd och andra visuella eller taktila hjälpmedel. Genom samverkan med skola, hälso- och sjukvård, Barnahus och familjerätten säkerställs en mer jämlik tillgång till stöd och insatser.

Fredliga och inkluderande samhällen (mål 16)

Barnkonventionen är vägledande i hela verksamheten. Barns rätt till information, delaktighet och återkoppling följs upp genom indikatorer och strukturerade arbetssätt. Nya utredningsplaner och systematisk uppföljning bidrar till ökad transparens och rättssäkerhet. Samverkan mellan olika aktörer samt utvecklingen av ett mer sammanhållet stöd för barn med komplexa behov stärker tilliten till socialtjänsten och bidrar till trygga och inkluderande processer.

Redovisning av synpunkter och klagomål

Uppdelning	Klagomål/synpunkter/kategorier	Utfall T1 2025	Utfall T2 2025	Utfall VB 2025	Totalt ack 2025	Bedömning och planerade åtgärder
Avvikelse - Lex Sarah	Antal inkomna rapporter		1	1	2 st	
Avvikelse - SOL/LSS	Annat		1		1 st	
	Bemötande		1		1 st	
	Fysisk miljö, utrustning och teknik					
	Rättssäkerhet vid handläggning och utförande		1		1 st	- synpunkter på handläggningen
	Utförande av insats		2		2 st	
Avvikelser enligt SOL/LSS - Vem har identifierat avvikelsen?	Extern samverkanspart - avser en annan verksamhet eller annan enhet.			1	1 st	
	Medarbetare (inom den egna verksamheten/enheten)		3	2	5 st	
Beröm	Beröm					
Från vem har klagomål eller synpunkt inkommit?	Annan		2		2	
	Annan instans (t ex Patientnämnden)					
	Anonym					
	Brukare/patient	3	25	13	41	
	Ungdom					
Personuppgiftsincidenter	Hantering av personuppgifter					
Synpunkter och klagomål - ej personalrelaterade	Annat (ange vad i rapporteringsvyn)					
	Teknik, verksamhetssystem eller IT-relaterade frågor					
Synpunkter och klagomål - som gäller verksamhet och personal	Annat (ange vad i rapporteringsvyn)		20	13	33	
	Bemötande	3	24	13	40	
	Beslut (avsaknad av, missnöje med etc)	1			1	
	Fråga/idé					
	Hälsa- och sjukvård					

Uppdelning	Klagomål/synpunkter/kategorier	Utfall T1 2025	Utfall T2 2025	Utfall VB 2025	Totalt ack 2025	Bedömning och planerade åtgärder
	Information (utebliven info, obegriplig etc)		4	3	7	
	Kompetens		20	13	33	
	Tillgänglighet (öppettider, telefontider)					
	Utebliven/försenad insats					
Vem avser avvikelser - SOL/LSS	Annan verksamhet		2		2 st	
	Den egna verksamheten		1	3	4 st	
Vilken återkoppling och vilka åtgärder har gjorts?	Antal synpunkter/klagomål där återkoppling har lämnats	3	27	13	43 st	
	Antal synpunkter/klagomål där åtgärder vidtagits	3	1	1	5 st	- klargörande möten med parter

Under perioden har enheten rapporterat 43 klagomål och 6 avvikelser och 2 anmälningar enligt Lex Sarah har upprättats.

De inkomna klagomålen har främst rört **bemötande, handläggning** samt, i viss mån, **fattade beslut**. Identifierade brister har analyserats och, där det bedömts nödvändigt, har åtgärder vidtagits för att förbättra rutiner och bemötande.

Antalet registrerade ärenden har ökat markant, men antalet unika individer som lämnat klagomål är betydligt färre. Ökningen bedöms bero på ett mer aktivt arbete med att registrera både avvikelser och klagomål/synpunkter, vilket är positivt ur ett verksamhetsutvecklings- och kvalitetsperspektiv. Detta är dock ett fortsatt utvecklingsområde även framöver.