



Årsbokslut 2025

Socialnämnden

Dokumenttyp: Redovisande dokument, bokslut

Beslutande instans: Socialnämnden

Datum för beslut: 2026-02-10, §9

Diarienummer: 2025.127 SN

alingsas.se



ALINGSÅS
KOMMUN

Innehåll

| | |
|--|-----------|
| 1. Verksamhet..... | 1 |
| 1.1. Socialnämndens genomlysning 2025/2026 | 2 |
| 1.2. Internkontroll | 3 |
| 2. Ekonomi..... | 4 |
| 2.1. Drift | 4 |
| 2.2. Investeringar | 7 |
| 3. Personaluppföljning | 8 |
| 3.1. Personalstatistik..... | 8 |
| 3.2. Rekryteringsbehov och kompetensförsörjning..... | 9 |
| 3.3. Arbetsmiljö | 10 |
| 3.4. Arbetsskador och tillbud | 10 |
| 3.5. Sjukfrånvaro..... | 11 |
| Bilaga 1 – Uppföljning av internkontrollplan..... | 12 |
| Bilaga 2 – Uppföljning av privata utförare | 14 |

1. Verksamhet

Socialnämnden ansvarar för kommunens verksamhet inom individ- och familjeomsorg, socialpsykiatri, integration och arbetsmarknadsverksamhet. Inom dessa områden ger socialnämnden insatser till barn, unga, vuxna samt familjer. Nämnden arbetar med myndighetsutövning som styrs av flera lagar – exempelvis socialtjänstlag (SoL), lag med särskilda bestämmelser om vård av unga (LVU) och lag om vård av missbrukare (LVM).

Under 2025 har socialnämnden förberett inför den nya socialtjänstlagen som trädde i kraft den 1 juli. Lagen syftar till att göra socialtjänsten mer tillgänglig och förebyggande, vilket ger kommunen möjlighet att erbjuda mer effektiva och kunskapsbaserade insatser. Arbetet har inkluderat kartläggning av målgrupper och behov samt anpassning av arbetsprocesser för långsiktigt hållbara och kostnadseffektiva åtgärder. Fokus har legat på att kvalitetssäkra verksamheten, utveckla arbetssätt för att ge rätt stöd i rätt tid för att förebygga problem innan de växer samt öka tillgängligheten.

Verkställandet av handlingsplanen från 2024 (SN 2024-09-17, §42) har fortsatt under året för att hantera nämndens strukturella underskott och det höga volymtrycket som finns på verksamheten. Trots ett budgetunderskott i början av året har handlingsplanen haft effekt och nämnden har lyckats förbättra det ekonomiska resultatet i förhållande till 2024.

Nämnden har fortsatt implementeringen av Alingsåsmodellen Framsteget, som kombinerar individanpassade insatser med samarbete mellan kommun, näringsliv och civilsamhälle för att främja egenförsörjning och minska behovet av ekonomiskt bistånd. Socialnämndens tre prioriterade inriktningar har genomsyrat arbetet: Prioritera flexibla och effektiva insatser i egen regi, öka graden av självförsörjning och intensifierat arbete mot välfärdsbrottslighet. Arbetet utifrån dessa prioriteringar har lett till att volymerna av köpta insatser har minskat till förmån för hemmaplanslösningar och kontroller för att upptäcka misstänkt välfärdsbrottslighet har införts. Nämnden har påbörjat anslutning till PRIIS, vilket är ett gemensamt utförarregister inom Göteborgsregionen för ökad kontroll av externa utförare.

Avdelning Vuxna har under året fokuserat på förebyggande och kunskapsbaserat arbete med interna lösningar som minskar behovet av köpt vård, vilket bidragit till ett positivt budgetutfall. Organisatoriska förändringar och utvecklade arbetssätt har stärkt kvalitet, effektivitet och träffsäkerhet i insatserna. Verksamheternas systematiska kvalitetsarbete har stärkts genom tydligare strukturer, ökad avvikelshantering och riktade kompetensinsatser. Avdelningen har även fokuserat på arbetsmiljöarbetet och ser positiva resultat utifrån de insatser som genomförts.

Avdelning Unga har genomfört ett omfattande förändrings- och utvecklingsarbete efter år med hög personalomsättning, ökad köpt vård och arbetsmiljöutmaningar. Fokus har legat på stärkt rättssäkerhet, minskat beroende av externa placeringar och utveckling av interna, förebyggande insatser såsom hemmaplanslösningar, stödcoordinatorer och placeringscoordinator. Avdelningen ser positiva effekter av det utvecklingsarbete som genomförts med tydligare placeringsprocesser och stärkt samverkan, både internt och externt genom FACT Ung i samverkan med barnpsykiatri och andra förebyggande insatser.

Trots utmaningar under året med budgetunderskott kopplat till köpt vård, har personalomsättningen minskat och avdelningens arbetsmiljöresultat förbättrats under året.

Avdelning Stöd och arbete har under 2025 fokuserat på att öka andelen personer som efter insats kommer ut i arbete eller studier. Verksamheten har utvecklat och förstärkt insatser såsom praktikplatser, IPS-stöd, "place then train" och pilotmodellen MÖTAs. Effektivare flöden, arbetsplaner och tillitsbaserad handläggning har implementerats för att skapa mer träffsäkra och individanpassade insatser. Ett utredningsteam har etablerats för personer med nedsatt arbetsförmåga, vilket bidrar till snabbare handläggning och ökad kvalitet i bedömningar.

Avdelningen har även arbetat med teamutveckling, samt systematiskt förbättringsarbete med styrkort och evidensbaserade metoder. Detta har stärkt kvalitet, snabbhet i insatser och medarbetarengagemanget. Sammanlagt har insatserna lett till fler avslut till arbete eller studier, stabiliserat antalet hushåll med långvarigt ekonomiskt bistånd och gett fler alingsåsare tillgång till arbetsmarknadsstöd. Framstegen har delvis motverkats av ett ökat inflöde, vilket främst beror på den rådande lågkonjunkturen.

Socialnämnden står fortsatt inför flera utmaningar, med ett högt verksamhetstryck och en fortsatt hög andel invånare med långvarigt ekonomiskt bistånd. Trots detta bedöms förutsättningarna vara goda för att möta alingsåsarnas behov enligt den nya socialtjänstlagen. Genom satsningen på Alingsåsmodellen Framsteget och genomförandet av handlingsplanen har nämnden lagt en stabil grund för framtiden. Insatserna bidrar också i den kommunövergripande utvecklingen till att Alingsås ska vara Sveriges mest effektiva kommun.

1.1. Socialnämndens genomlysning 2025/2026

Socialnämnden har behov av att fortsätta frigöra medel och effektivisera arbetet för att kunna möta växande behov i befolkningen, svårigheter i kompetensförsörjning och möjliggöra en omställning av verksamheten i linje med framtidens socialtjänst.

I socialnämndens genomlysning framgår att verksamhetens kostnadsutveckling varit hög de senaste åren och att det i jämförelse med andra kommuner finns indikationer på ett förändringsutrymme. För att kunna uppnå och förverkliga effektiviseringar och ekonomiska effekter behövs i vissa fall vidare utredning på lokal- och kommunövergripande nivå. Ett stöd i denna utveckling är sammanslagningen av Avdelning Stöd och arbete och Avdelning vuxna som genomfördes vid årsskiftet, vilket bland annat möjliggjordes utifrån att volymerna av nyanlända fortsatt att minska. En konsekvens av detta är att ekonomiskt bistånd till nyanlända nu hanteras via enhet Stöd och försörjning, vilket bidrar till minskad dubbeladministration och starkare fokus på självförsörjning.

Genomlysningen visade att Alingsås har en förhållandevis hög effektivitet inom ekonomiskt bistånd men att kostnaderna har ökat snabbt. Alingsås har ett ökande antal hushåll som får ekonomiskt bistånd och förhållandevis låga volymer och resultat inom den kommunala arbetsmarknadsverksamheten. Hushållen uppbär ekonomiskt bistånd under allt längre perioder, och andelen som får ekonomiskt bistånd i förhållande till exempelvis sjukersättning

ökar snabbare i Alingsås än i andra kommuner. De åtgärder som genomförs och planeras inom ramen för Framsteget syftar till att i högre utsträckning utföra arbetsmarknadsinsatser på riktiga arbetsplatser, att hjälpa alingsåsare att få rätt ersättningsform genom utredning och stöd, samt att effektivisera interna arbetsprocesser genom att lägga mindre resurser på aktiviteter som inte är värdeskapande för invånarna.



Genomlysningen visade även att Alingsås har fler placerade barn och unga än liknande kommuner, framförallt inom egna familjehem som är en kostnadseffektiv placeringsform. Trots många placeringar är kostnaderna för öppenvård i Alingsås inte lägre, däremot är det färre barn och unga som får öppenvård i kommunen än i liknande kommuner. Identifierade åtgärder syftar till att effektivisera handlägningsprocessen och anpassa öppna insatser för att möta behoven på hemmaplan och därigenom undvika externa vårdinsatser samt att göra insatserna mer tillgängliga. Ett bedömningsverktyg har införts för tidig identifiering av risk, behov och mottaglighet för insatser, vilket möjliggör rätt insats i rätt tid och minskar risken för att behov eskalerar. Dessutom har en funktion inrättats för att säkerställa uppföljning av avtal och kostnader, undersöka möjligheten att samordna placeringar, samt säkerställa att insatser sker på rätt vårdnivå och till rätt pris. Funktionen bidrar till ökad kostnadskontroll, bättre avtalsutnyttjande och strategisk styrning av placeringar.

1.2. Internkontroll

Utifrån Socialnämndens risk- och väsentlighetsanalys som genomfördes under hösten 2024 togs 2025 års internkontrollpunkter fram med uppföljning vid del- och årsbokslut. De risker som identifierades hanterades som internkontrollpunkter eller inom ramen för förvaltningens uppföljning av kritiska verksamhetsfaktorer utifrån perspektiven ekonomi, målgrupp, verksamhet och medarbetare.

Uppföljningen (se bilaga 1) visar att fyra av totalt fem kontrollpunkter har genomförts utan eller med endast försumbara anmärkningar. Den risk som har anmärkning visar att det finns brister i dokumentationen inom socialförvaltningens handläggning. Utifrån denna uppföljning kommer åtgärder vidtas för att öka kvaliteten och rättssäkerheten i dokumentationen. Risker kommer fortsätta granskas under 2026.

Följande signaler har använts för bedömning av för respektive kontrollmoment:

-  Kontrollen är genomförd utan anmärkning/med försumbar anmärkning
-  Kontrollen är genomförd med anmärkning

2. Ekonomi

2.1. Drift

| Belopp i tkr | Budget 2025 | Bokslut 2025 | Avv. från budget 2025 | Bokslut 2024 | Diff. utfall 2024/2025 |
|-------------------------------------|-----------------|-----------------|-----------------------|-----------------|------------------------|
| Verksamhetens intäkter | 32 336 | 40 025 | 7 689 | 37 315 | 2 710 |
| Personalkostnader | -161 198 | -163 423 | -2 225 | -153 938 | -9 485 |
| Lokalhyror | -17 111 | -17 559 | -448 | -17 647 | 88 |
| Köp av tjänster | -63 743 | -70 106 | -6 363 | -77 906 | 7 800 |
| Övriga kostnader | -46 587 | -48 230 | -1 643 | -42 674 | -5 556 |
| Verksamhetens kostnader | -288 639 | -299 318 | -10 679 | -292 165 | -7 153 |
| Verksamhetens nettokostnader | -256 303 | -259 294 | -2 990 | -254 850 | -4 444 |
| Kommunbidrag | 256 303 | 256 303 | 0 | 245 082 | 11 221 |
| Finansnetto | 0 | -1 | -1 | -2 | 1 |
| Årets resultat | 0 | -2 991 | -2 991 | -9 770 | 6 778 |

Inledande sammanfattning

Socialnämndens resultat för bokslutsperioden uppgår till -3,0 mnkr vilket är ett utfall i linje med tidigare prognoser. Underskottet härleds till stor del från kostnader för köpt vård och ekonomiskt bistånd. Resultatet har samtidigt förbättrats med 6,8 mnkr jämfört med föregående år. Givet det kostnadsläge nämnden gick in i 2025 med indikerar detta att nämndens ekonomi har stärkts och närmar sig balans, även om resultatet för räkenskapsåret fortsatt är negativt.

Nettokostnadsutvecklingen uppgår till 1,7 procent eller 4,4 mnkr jämfört med föregående år. Justerat för pris- och löneutveckling enligt SKR:s prisindex för kommunal verksamhet (PKV) om 0,5 procent motsvarar detta en real kostnadsökning om cirka 1,2 procent. Kostnadsökningen har huvudsakligen drivits av volymökningar samt en ökad andel ärenden med hög komplexitet och omfattande vårdbehov.

Arbetet inom ramen för Framsteget har under 2025 bidragit till förbättrade arbetsflöden, stärkt samverkan och ett mer effektivt genomförande i verksamheten. Detta återspeglas i att flera centrala nyckeltal för 2025 visar en positiv utveckling jämfört med 2024, bland annat avseende genomflöde och avslutsförmåga. Samtidigt är Framsteget i huvudsak inriktat på arbetssätt, processer och samverkan, vilket innebär att den fulla ekonomiska effekten uppstår med viss fördröjning.

Arbetet med handlingsplanen för att hantera det strukturella underskottet (SN 2024-09-17, §42) har fortsatt. Även om åtgärderna inte kunde få fullt genomslag under 2024, visar ekonomin för 2025 en tydlig förbättring jämfört med föregående år. Resultatförbättringen indikerar att handlingsplanen haft effekt och bidragit till en mer balanserad ekonomisk utveckling.

Utfall för året

Socialnämnden redovisar 2025 ett underskott om -3,0 mnkr. Avvikelse återfinns huvudsakligen under kontogrupperna för intäkter, personalkostnader, köp av tjänster samt övriga kostnader.

Intäkter avviker positivt från budget med 7,7 mnkr. Kontogruppen består till största del av ersättning från Migrationsverket för nyanlända och ensamkommande samt hyresintäkter för lägenheter som hyrs ut i andra hand. Under 2025 har flera statsbidrag tillförts nämnden, vilket bidragit till överskottet. Dessa avser bland annat statsbidrag kopplade till införandet av den nya socialtjänstlagen, förebyggande insatser såsom Bostad först samt subventioner för placeringar inom Barn och unga. Vissa statsbidrag finansierar riktad förebyggande verksamhet, vilket innebär att verksamhet har kunnat bedrivas med minskad belastning på nämndens egna medel.

Personalkostnader består av lönekostnader för medarbetare samt arvoden till uppdragstagare. Socialnämndens personalkostnader 2025 visar ett underskott om -2,2 mnkr. Utfallet speglar främst variationer i bemanning och verksamhetsbehov mellan olika delar av organisationen, snarare än en generell kostnadsökning inom kontogruppen.

Arvoden har haft en negativ budgetavvikelse, främst till följd av verksamhetens omfattning och behov. Samtidigt har avslutade familjehemsplaceringar bidragit till att dämpa kostnadsutvecklingen. Även övriga personalkostnader visar en negativ avvikelse kopplad till verksamhetsförutsättningarna. Lönekostnaderna uppvisar däremot på flera håll positiva avvikelser, till följd av vakanser och successiv bemanningsuppbyggnad, bland annat inom Framsteget. Därutöver har statsbidrag finansierat delar av personalkostnaderna, vilket minskat belastningen på nämndens egna medel.

Lokalhyror redovisar ett utfall i nivå med budget.

Köp av tjänster avviker negativt från budget med cirka -6,4 mnkr och inkluderar framför allt köpt vård samt tillfälligt inhyrd personal. Under året har kostnaderna för köpt vård periodvis överstigit budgeterade nivåer, vilket bidragit till den negativa avvikelsen. Genom åtgärder kopplade till handlingsplanen har kostnadsutvecklingen successivt dämpats under året, och kostnaderna har under senare delen av året legat närmare budgeterade nivåer.

Under 2025 har även en överenskommelse träffats mellan socialförvaltningen och vård- och omsorgsförvaltningen avseende kostnadsdelning för ärenden som faller inom gråzonen mellan nämndernas ansvarsområden. Överenskommelsen har bidragit till att minska Socialnämndens kostnadsbelastning, men har inte fullt ut kunnat motverka det underskott som uppstod under årets inledning.

Övriga kostnader avviker negativt från budget med cirka -1,6 mnkr och utgörs till största del av ekonomiskt bistånd. Volymerna har under året varit något högre än föregående år, vilket har bidragit till kostnadsökningen. Genom utvecklade arbetssätt, bland annat inom Framsteget, har verksamheten uppnått ökat genomflöde och fler avslutade ärenden, vilket har dämpat kostnadsutvecklingen. Effekterna har dock inte fullt ut kunnat kompensera det fortsatt höga inflödet av ärenden. Det rådande samhällsekonomiska läget, med lågkonjunktur och nationella trender mot ökade volymer, har också påverkat utvecklingen. Sammantaget redovisas därför en negativ avvikelse för övriga kostnader trots effektivare arbetssätt och processer i verksamheten.

Jämförelse mellan åren

Nettokostnadsutvecklingen uppgick 2025 till 1,7 procent, jämfört med 14 procent i årsbokslutet 2024. Utvecklingen har resulterat i en resultatförbättring om 6,8 mnkr jämfört med föregående år. Den förbättrade utvecklingen kan främst förklaras av åtgärder som genomförts utifrån handlingsplanen, tillkommande statsbidrag kopplade till införandet av den nya socialtjänstlagen, samt fortsatt arbete inom ramen för Framsteget.

Trots ett fortsatt högt inflöde av ärenden inom ekonomiskt bistånd under 2025 har kostnadsutvecklingen kunnat begränsas genom ett ökat utflöde. Detta hänger också samman med fler verkställda arbetsmarknadsinsatser och att en större andel invånare har tagit del av dessa insatser under året.

2.2. Investeringar

| Belopp i tkr | Budget 2025 | Bokslut 2025 | Avv. från budget 2025 |
|------------------------------------|----------------|-----------------|--------------------------|
| Expansionsinvestering | 0 | 0 | 0 |
| - | | | |
| Imageinvestering | 0 | 0 | 0 |
| - | | | |
| Reinvestering | 700 | 662 | 38 |
| Inventarier | 400 | 526 | -126 |
| IT-utrustning | 300 | 99 | 201 |
| Transportmedel | 0 | 37 | -37 |
| Anpassningsinvestering | 100 | 0 | 100 |
| Lokalanpassning i annans fastighet | 100 | 0 | 100 |
| Totala utgifter | 800 | 662 | 138 |

Utfallet för 2025 uppgår till 0,7 mnkr vilket motsvarar 83 procent av budgeten för året.

Även om nämnden i ett kommunperspektiv har förhållandevis små investeringsbehov är det viktigt att notera att nämnden kontinuerligt kommer att behöva återinvestera i både inventarier och IT-utrustning för att säkerställa en modern och effektiv arbetsmiljö.

De investeringsbehov som har identifierats under året avser främst reinvesteringar i verksamhetens inventarier, IT-utrustning samt inköp av ytterligare elcyklar. Under året har investeringar genomförts i inventarier till en verksamhetslokal i syfte att skapa en mer ändamålsenlig utformning för verksamheten. Därutöver har planer funnits på att anpassa ytterligare en verksamhetslokal för att bättre möta verksamhetens behov. Genomförandet har dock skjutits fram och bedöms tidigast kunna ske under 2026.

3. Personaluppföljning

3.1. Personalstatistik

| Personalstatistik | 2025 | 2024 | Differens |
|---|-------|-------|-----------|
| Antal anställda | | | |
| Tillsvidareanställda | 207 | 190 | 17 |
| Visstidsanställda | 18 | 11 | 7 |
| Antal årsarbetare | | | |
| Tillsvidareanställda | 204,8 | 187,8 | 17,0 |
| Visstidsanställda | 16,5 | 11,0 | 5,5 |
| Sysselsättningsgrad ¹ | | | |
| Tillsvidareanställda | 99% | 99% | 0% |
| Medelålder | | | |
| Tillsvidareanställda | 45,1 | 45,6 | -0,4 |
| Utförd tid av timavlönade ² | 13,7 | 14,4 | -0,7 |
| Fyllnad och övertid ³ | | | |
| Fyllnad | 0,0 | 0,0 | 0,0 |
| Övertid | 0,4 | 0,5 | -0,1 |
| Personalomsättning ⁴ | | | |
| Total extern omsättning | 9,9% | 10,3% | -0,5% |

¹ Utifrån vad som framgår i anställningsavtalet

² Omräknat till heltidsarbetare

³ Omräknat till heltidsarbetare

⁴ Exkluderat pensionsavgångar

Antalet årsarbetare 2025 har ökat med 17 jämfört med föregående år, samtidigt som antalet visstidsanställda har ökat med 5,5. Ökningen av tillsvidareanställda årsarbetare kan huvudsakligen härledas till förstärkning inom ramen för den nya socialtjänstlagen, bland annat genom tillsättning av ungdomsbehandlare och stödkoordinator, samt till satsningar inom Framsteget Alingsås. Ökningen av visstidsanställda utgörs till stor del av vikariat för att täcka ordinarie personals frånvaro vid föräldraledighet samt utlåning av personal inom förvaltningen till olika projekt. Att minska användningen av timvikarier är fortsatt en prioriterad fråga inom förvaltningen, och en marginell minskning kan noteras jämfört med föregående år. Under 2025 har personalomsättningen minskat något jämfört med 2024 och bedöms ligga på en normal nivå. Den högsta personalomsättningen återfinns fortsatt bland socialsekreterare.

3.2. Rekryteringsbehov och kompetensförsörjning

Rekryteringsutmaningarna inom förvaltningen avser i första hand myndighetsutövande personal samt erfarna chefer. Utannonserade tjänster har vid flera tillfällen behövt publiceras på nytt innan de kunnat tillsättas. Samtidigt kan en mindre ökning noteras av antalet sökande till tjänster som socialsekreterare.

Kompetensförsörjningen är fortsatt en högt prioriterad fråga och i likhet med föregående år har fokus till stor del legat på avdelning Unga. Under 2025 har enheterna Barn och unga 1 och 2 fortsatt arbetet med implementeringen av det så kallade FAS-systemet, vilket syftar till att skapa bättre struktur och ökad möjlighet till återhämtning. Under året har även en senior socialsekreterare anställts för att stärka stödet till verksamheten. Därutöver har ett aktivt arbete bedrivits med överanställning i syfte att minska behovet av socionomkonsulter. Andra insatser för att behålla och utveckla medarbetare inom avdelningen har varit kompetenshöjande åtgärder i form av utbildningar i metoder såsom Signs of Safety och BBiC.

Aktivitetsplanen för den strategiska kompetensförsörjningen ses över årligen i förvaltningsledningen och har under 2025 kompletterats med uppstart av ett arbete kring en marknadsföringsstrategi. I detta arbete får förvaltningen stöd av Kommunikationsenheten och Rekryteringsenheten. Med hänsyn till de svårrekryterade yrkesgrupperna ligger fokus på att nå målgrupperna myndighetsutövande personal samt erfarna chefer.

Förvaltningen fortsätter att satsa på att bibehålla en hög trivsel och ett starkt engagemang bland medarbetarna. Utöver återkommande aktiviteter såsom trivseldag och luciafirande har arbetet med utvecklande medarbetarskap fortsatt.

3.3. Arbetsmiljö

Arbetsmiljömålet för 2025 har varit att *Socialnämnden arbetar aktivt för att utveckla arbetssätt som minskar arbetsbelastningen*. Målet har en tydlig koppling till resultaten i pulsmätningen, där en mindre ökning kan noteras under året på frågan "Min arbetsbelastning är acceptabel just nu", från värdet 2,9 till 3,0 av 4 möjliga. Utöver detta visar förvaltningen genomgående positiva resultat, där samtliga frågor ligger på värdet 3 eller högre.

Resultaten varierar mellan förvaltningens enheter och analyseras i flera forum, bland annat i förvaltningsledningsgruppen, samverkansforum samt i det löpande samarbetet mellan enhetschef och skyddsombud. Förvaltningen har fortsatt en hög svarsfrekvens i pulsmätningen; den senaste mätningen visar att 79 procent av medarbetarna har deltagit. Att bibehålla denna höga svarsnivå är viktigt, då mätningen utgör ett centralt verktyg och viktigt analysunderlag i arbetsmiljöarbetet.

Under våren genomfördes en utbildningsinsats inom området hot och våld, där samtliga medarbetare inom förvaltningen gavs möjlighet att delta. Under året har även förvaltningens arbete inom området granskats av Arbetsmiljöverket, genomförde inspektioner av enheterna Familjerätt samt Stöd och försörjning. Med anledning av inspektionen har ett arbete initierats för att förstärka säkerheten i besöksarenorna samt vidareutveckla befintliga säkerhetsrutiner, med särskilt fokus på möten med klienter där det föreligger förhöjd risk för hot och/eller våld. Detta arbete bedöms bidra till en stärkt arbetsmiljö genom ökad tydlighet och trygghet för medarbetarna.

3.4. Arbetsskador och tillbud

| Sjukfrånvaro | 2025 | 2024 | Differens |
|--------------|------|------|-----------|
| Arbetsskador | 6 | 12 | -6 |
| Tillbud | 45 | 21 | 24 |

Under 2025 har totalt 45 tillbud och 6 arbetsskador rapporterats. Utvecklingen, med ett minskat antal arbetsskador men en markant ökning av rapporterade tillbud, bedöms som positivt. För att möjliggöra ett mer proaktivt arbetsmiljöarbete har inrapporteringen identifierats som ett prioriterat utvecklingsområde. En bidragande förklaring till ökningen av rapporterade tillbud bedöms vara den fördjupade dialog som förts på enhetsnivå och i samverkansforum kring förekomsten av underrapportering. Genom dessa dialoger, i kombination med Arbetsmiljöverkets inspektion, har frågan synliggjorts och fått ökad uppmärksamhet i organisationen.

Arbetet med att stärka rapporteringskulturen kommer att fortsätta under kommande år och kopplas till de planerade arbetsmiljöåtgärder som ska genomföras. Av de rapporterade tillbuden avser 23 hot- och våldssituationer, vilket ytterligare understryker förvaltningens prioritering av detta område.

3.5. Sjukfrånvaro

| Sjukfrånvaro ⁵ | 2025 | 2024 | Differens |
|---------------------------|-------------|-------------|--------------|
| Kvinnor | 6,6% | 6,4% | 0,2% |
| Män | 7,3% | 10,0% | -2,7% |
| ≤ 29 år | 1,8% | 2,0% | -0,1% |
| 30-49 år | 8,3% | 9,1% | -0,8% |
| ≥ 50 år | 6,0% | 5,8% | 0,1% |
| Dag 1-14 | 2,3% | 2,7% | -0,3% |
| Dag 15-59 | 0,8% | 1,0% | -0,2% |
| ≥ Dag 60 | 3,5% | 3,5% | 0,0% |
| Total sjukfrånvaro | 6,7% | 7,2% | -0,5% |





I likhet med föregående års positiva utveckling noteras under 2025 ytterligare en minskning av den totala sjukfrånvaron. Fördelat efter kön har män fortsatt en något högre sjukfrånvaro, även om denna har minskat under året, medan kvinnors sjukfrånvaro har ökat marginellt. Den högsta sjukfrånvaron återfinns i åldersgruppen 30–49 år. Fokus ligger fortsatt på långtidssjukfrånvaron, som ligger kvar på samma nivå som tidigare år.


Förvaltningen har för närvarande 24 aktiva rehabiliteringsärenden, vilket är ett fler än vid motsvarande tidpunkt föregående år. Med anledning av sammanslagningen av avdelning Vuxna och avdelning Stöd och arbete har ett antal ärenden tillfallit avdelning Vuxna, vilket innebär att denna avdelning står för majoriteten av de pågående rehabiliteringsärendena.

Av de totalt 24 ärendena avser cirka 14 pre-rehabiliterande insatser, såsom omtankessamtal efter fler än fyra korttidsfrånvarotillfällen under ett halvår eller uppföljande insatser efter återgång i ordinarie arbete. När det gäller lång sjukfrånvaro rör det sig om 8 ärenden med medellång eller lång frånvaro. Sjukfrånvaron i dessa ärenden varierar i omfattning mellan 25 och 100 procent, och samtliga hanteras i enlighet med kommunens rutin Från frisk till frisk.

⁵ Avser samtliga anställningsformer inkl. timavlönade

Bilaga 1 – Uppföljning av internkontrollplan

| Identifierad risk | Riskbeskrivning | Riskvärde | Uppföljning | Resultat | Bedömning | Åtgärd |
|---|---|-----------|---|--|---|--|
| Bristande kompetensförsörjning (rekryterings-svårigheter & kompetens-brist) | Kvalitet i verksamheten blir lidande, kan utmana möjligheten att uppnå målen i verksamheten, kan medföra ökande kostnader direkt och indirekt | 12 | Kontroll att kompetensförsörjningsstrategin efterlevs genom att följa upp att följande aktiviteter genomförs: ta emot praktikanter från Göteborgs universitet, att platsannonser publiceras i minst två kanaler och att trivseldag anordnas | Socialförvaltningen har genomfört de planerade aktiviteterna. Annonsering har skett enligt plan och socialförvaltningen har annonserat på universitet och genomfört trivseldag. |  | Inga ytterligare åtgärder erfordras. |
| Organisatoriska mellanrum | Alingsåsare riskerar att inte få sina behov tillgodosedda samt en risk att nödvändig kompetens inte samordnas. | 9 | Kontroll att SAP och SIP genomförs. Stickprovskontroll i slumpmässigt utvalda ärenden | Uppföljning genom stickprovskontroll var inte en framkomlig väg för att bedöma att SAP och SIP genomförs, dock redovisas dessa i styrkort på avdelningsnivå och där överstiger resultatet gränsvärdena varpå bedömningen ändå är att risken har kontrollerats utan anmärkning. |  | Kontrollen är genomförd med försumbar anmärkning och inga ytterligare åtgärder bedöms behöva vidtas. |
| Till delar brister i ledning och styrning (lärande) | Oönskade resultat återupprepas | 9 | Kontroll att analyser och aktiviteter är dokumenterade på samtliga organisatoriska nivåer månatligen | Alla styrkort har följts upp månatligen och hanterats i uppföljning på förvaltningsnivå. I något enstaka fall har uppföljning på någon enhet varit försenad men sammantaget bedöms det vara en försumbar anmärkning. |  | Kontrollen är genomförd med försumbar anmärkning och inga ytterligare åtgärder bedöms behöva vidtas. |
| Välfärdsbrottslighet | Att kriminella får inflytande i verksamheten | 6 | Registerkontroll familjehem, kontaktperson och -familj, IVO-tillstånd för HVB samt stickprovskontroller ekonomiskt bistånd | Registerkontroll har gjorts för samtliga familjehem, kontaktperson och -familj. IVO-tillstånd har kontrollerats i samtliga upphandlingar utan anmärkning. Mindre avvikelser har uppdagats för handläggningen av ekonomiskt bistånd har mindre avvikelser uppdagats dock inte av sådan art att brottslighet kan misstänkas. |  | Kontrollen är genomförd med försumbara anmärkningar. Kommunen såväl som socialförvaltningen fortsätter arbetet utifrån kommunens plan för att motverka välfärdsbrottslighet. |

| Identifierad risk | Riskbeskrivning | Riskvärde | Uppföljning | Resultat | Bedömning | Åtgärd |
|-------------------------------|--|-----------|---|--|---|--|
| Till delar brister i kvalitet | Utmanar möjligheten att uppnå målen i verksamheten och resurserna används inte effektivt | 9 | <p>Kontroll av rättssäkerheten i handläggning inom myndighetsutövningen.</p> <p>Granskning av handläggning i slumpmässigt utvalda ärenden utifrån Socialstyrelsens föreskrifter och allmänna råd om handläggning och dokumentation i socialtjänsten (Sosfs 2014:5) samt kraven på handläggning utifrån förvaltningslag och socialtjänstlag.</p> | <p>Två granskningstillfällen har genomförts under året, där totalt 30 utredningar har granskats genom stickprov. Av dessa uppvisade 26 utredningar brister i någon del av handläggningen. Brister i dokumentationen förekommer i samtliga verksamhetsområden och fördelar sig enligt följande: Barn 9 av 10, Vuxna 7 av 10 samt Ekonomiskt bistånd 10 av 10.</p> <p>Allvarliga brister har rapporterats och utretts som missförhållanden inom ramen för det systematiska kvalitetsarbetet.</p> |  | <p>Förvaltningen kommer särskilt att prioritera åtgärder för att kraftfullt stärka rättssäkerheten i handläggningen. Risken fortsätter att följas inom socialnämndens internkontrollplan under 2026.</p> <p>Under 2026 genomförs en fördjupad genomlysning av förvaltningens rutiner och dokumentation. Parallellt har flera åtgärder redan införts, bland annat månatliga ärendegenomgångar med samtliga handläggare samt ett strukturerat och enhetligt arbetssätt som stödjer det dagliga arbetet. Syftet är att säkerställa lagstadgad handläggning, stärka rättssäkerheten och möjliggöra systematisk uppföljning. Arbetet följs upp i början av 2026.</p> <p>Som kompletterande åtgärd genomförs regelbundna genomgångar av samtliga ärenden i verksamhetssystemet för att säkerställa korrekt handläggning och rensa bland pågående ärenden. Ett fortsatt utvecklingsområde är att minska brister i kommunikering. Det är nödvändigt att utredningsplaneringen följs så att utredningar färdigställs inom lagstadgad tid.</p> |

Bilaga 2 – Uppföljning av privata utförare

Kommuner får enligt kommunallagen lämna över verksamhet till privata utförare. Kommunen är dock fortfarande ansvarig för dessa verksamheter på samma sätt som för verksamhet som bedrivs i egen regi. Kommunens nämnder ska årligen följa upp verksamhet som lämnats till privata utförare.

| Berört avtal | Vad har följts upp? T.ex. vilka mål, krav, riktlinjer, lagstiftning | Har lev. i huvudsak uppfyllt väsentliga mål och krav? (Ja/Nej) | Om Nej, vilka brister har iakttagits? | Hur påverkar bristerna nämndens verksamhet? T.ex. måluppfyllelse, ej uppfyllda lagkrav, ekonomi | Vilka åtgärder har vidtagits med anledning av iakttagna brister? |
|---|--|---|---------------------------------------|--|--|
| Adda Inköpscentral AB – Konsulentstöd familjehemsvård 2019 | Att privata utförare inom ramavtalet innehar ett aktuellt tillstånd från Inspektionen för vård och omsorg (IVO). Uppföljningen rör huruvida kontroll av ramavtalets leverantörer har skett halvårsvis. | Ja | | | |
| Adda Inköpscentral AB – HVB – Vuxna med missbruk 2019 | Att privata utförare inom ramavtalet innehar ett aktuellt tillstånd från Inspektionen för vård och omsorg (IVO). Uppföljningen rör huruvida kontroll av ramavtalets leverantörer har skett halvårsvis. | Ja | | | |
| Adda Inköpscentral AB – HVB – Barn och unga 2022 | Att privata utförare inom ramavtalet innehar ett aktuellt tillstånd från Inspektionen för vård och omsorg (IVO). Uppföljningen rör huruvida kontroll av ramavtalets leverantörer har skett halvårsvis. | Ja | | | |
| Kommentarer till avtalsuppföljningen som helhet: Uppföljning av privata utförare har utförts under året. Kontroll av ramavtalen har utförts under våren och hösten och avser perioden 2025-01-01 – 2025-12-31. Kontrollerna visar att alla leverantörer har haft gällande IVO-tillstånd under perioden. Inga brister har iakttagits hos utförare. Uppföljningen av direktupphandlade privata utförare visar att kontroll har skett vid anlitande av leverantörer. Samtliga leverantörer som bedriver tillståndspliktig verksamhet har vid kontroll innehaft aktuellt tillstånd från IVO. Inga brister har iakttagits hos utförare. | | | | | |