

Granskning av elevhälsan inom grundskolan

Lekebergs kommun

Oktober 2025









Sammanfattning

PwC har på uppdrag av de förtroendevalda revisorerna i Lekebergs kommun genomfört en granskning av elevhälsan inom grundskolan. Granskningens syfte är att bedöma om barn- och utbildningsnämnden bedriver en ändamålsenlig elevhälsa.

Utifrån genomförd granskning är vår samlade bedömning att barn- och utbildningsnämnden **inte helt** bedriver en ändamålsenlig elevhälsa.

Nedan ses bedömning för varje revisionsfråga. För fullständiga bedömningar se respektive revisionsfråga i rapporten eller det avslutande avsnittet "Sammanfattande bedömningar utifrån revisionsfrågor".

Revisionsfrågor	Bedömning	
Säkerställer nämnden att varje elev har tillgång till elevhälsan?	Ja	
Finns en tydlig ansvarsfördelning, uppdrag och målsättning för elevhälsan?	Delvis	
Säkerställer nämnden att det finns ändamålsenliga lokaler och utrustning för elevhälsan?	Nej	
Arbetar elevhälsan främst förebyggande och hälsofrämjande?	Delvis	
Följer nämnden upp och utvärderar elevhälsans arbete?	Ja	
Säkerställer barn- och utbildningsnämnden att åtgärder vidtas vid ev. identifierade brister i elevhälsan?	Delvis	

Rekommendationer

Utifrån genomförd granskning ger vi barn- och utbildningsnämnden följande rekommendationer:

- Säkerställ att det finns bättre förutsättningar för samverkan mellan olika aktörer.
- Säkerställ att förutsättningarna på skolorna vad gäller lokaler och utrustning för elevhälsans insatser blir mer likvärdiga.
- Säkerställ att varje skolenhet fortsätter driva ett aktivt arbete för ett förebyggande och hälsofrämjande arbete inom elevhälsan.

Innehållsförteckning

Inledning	4
Granskningsresultat	6
Tillgång av elevhälsan	6
Elevhälsans ansvarsområde	9
Lokaler och utrustning för elevhälsan	15
Elevhälsans förebyggande och hälsofrämjande arbete	16
Utvärderingen av elevhälsans arbete	19
Säkerställandet av vidtagna åtgärder	21
Samlad bedömning.....	23
Rekommendationer.....	23
Sammanfattande bedömningar utifrån revisionsfrågor	24

Inledning

Bakgrund

I skollagen (2010:800) samlas skolhälsovården, den särskilda elevvården och de specialpedagogiska insatserna i en samlad elevhälsa. Elevhälsan omfattar medicinska, psykologiska, psykosociala och specialpedagogiska insatser. Det innebär att det ska finnas tillgång till skolläkare, skolsköterska, psykolog och kurator. Vidare ska det finnas tillgång till personal med sådan kompetens att elevernas behov av specialpedagogiska insatser kan tillgodoses.

Elevhälsans insatser ska stödja elevens utveckling mot utbildningens mål. Varje profession har ett särskilt ansvar att bidra med sin specifika kompetens och att samverka med övriga professioner inom elevhälsan, skolan och utanför skolan. I skollagen tydliggörs att elevhälsan främst ska vara förebyggande och hälsofrämjande.

I pandemins spår betonas betydelsen av att det finns en väl fungerande elevhälsa för barn, elever och skolpersonal. Det tillsammans med senaste rapportering om ökad skolfrånvaro är det viktigt att granska om elevhälsan lever upp till skollagens krav. Revisorerna har mot bakgrund av detta och utifrån väsentlighet och risk beslutat att granska elevhälsan i kommunen. Granskningen ingår i revisionsplanen för 2025.

Syfte och revisionsfrågor

Syftet är att bedöma om barn- och utbildningsnämnden bedriver en ändamålsenlig elevhälsa.

Följande revisionsfrågor har besvarats:

- Säkerställer nämnden att varje elev har tillgång till elevhälsan?
- Finns en tydlig ansvarsfördelning, uppdrag och målsättning för elevhälsan?
- Säkerställer nämnden att det finns ändamålsenliga lokaler och utrustning för elevhälsan?
- Arbetar elevhälsan främst förebyggande och hälsofrämjande?
- Följer nämnden upp och utvärderar elevhälsans arbete?
- Säkerställer barn- och utbildningsnämnden att åtgärder vidtas vid ev. identifierade brister i elevhälsan?

Revisionskriterier

Med revisionskriterier avses de bedömningsgrunder som bildar underlag för revisionens analyser och bedömningar.

- Kommunallag 6 Kap. 6 § (nämndens ansvar)
- Skollag 2010:800
 - 2 kap. 25-28 § (Elevhälsans uppdrag)
 - 3 Kap. 7§, (Utredning)
 - 4 kap. 3 § (Systematiskt kvalitetsarbete)
 - 7 kap. 19 a § (Utredning om frånvaro)
- Socialstyrelsens och Skolverkets Vägledning för elevhälsan
- Hälso- och sjukvårdslag (SFS 2017:30) 5 kap. 1-2 §§ (personal, lokaler och utrustning)

Avgränsning

Granskningen har avgränsats till barn- och utbildningsnämnden och grundskolan. Granskningen har avsett år 2025.

Metod

Gruppintervjuer har genomförts med representanter från barn- och utbildningsförvaltningen, rektorer från två av kommunens F-6-skolor samt Lekebergsskolan 7-9, representanter från central elevhälsa samt lokal elevhälsopersonal från de utvalda skolorna. Totalt 4 intervjuer. Intervjuerna har genomförts på distans med hjälp av Teams.

Granskning har genomförts av relevant styrande och uppföljande dokumentation i anslutning till revisionsfrågorna.

Rapporten har kvalitetssäkrats i enlighet med PwC:s interna rutiner och checklistor för kvalitetssäkring.

De intervjuade har beretts möjlighet att sakgranska rapporten.

Granskningsresultat

Tillgång av elevhälsan

Revisionsfråga 1: Säkerställer nämnden att varje elev har tillgång till elevhälsan?

Skollagen (2010:800) anger att för elever i grundskola och gymnasieskola ska det finnas elevhälsa. Elevhälsan ska omfatta medicinska, psykologiska, psykosociala och specialpedagogiska insatser vilket innefattar tillgång till skolläkare, skolsköterska, psykolog, kurator och specialpedagog eller speciallärare.

lakttagelser

Vid granskningen har vi tagit del av *Barn- och elevhälsoplan* för läsåret 24/25¹. Av denna framgår att barn- och elevhälsans främsta uppdrag är att arbeta förebyggande och främjande, samt bidra till att skapa pedagogiska, sociala och fysiska miljöer som främjar lärande, utveckling och hälsa. Barn- och elevhälsan ska omfattas av medicinska, psykologiska, sociala och specialpedagogiska insatser. Elever i alla skolformer, utom förskolan och förskoleklassen, ska också ha tillgång till studie- och yrkesvägledning. Barn- och elevhälsan i Lekebergs kommun består av en central del kallad samlad elevhälsa och elevhälsoorganisationer ute på skolenheterna.

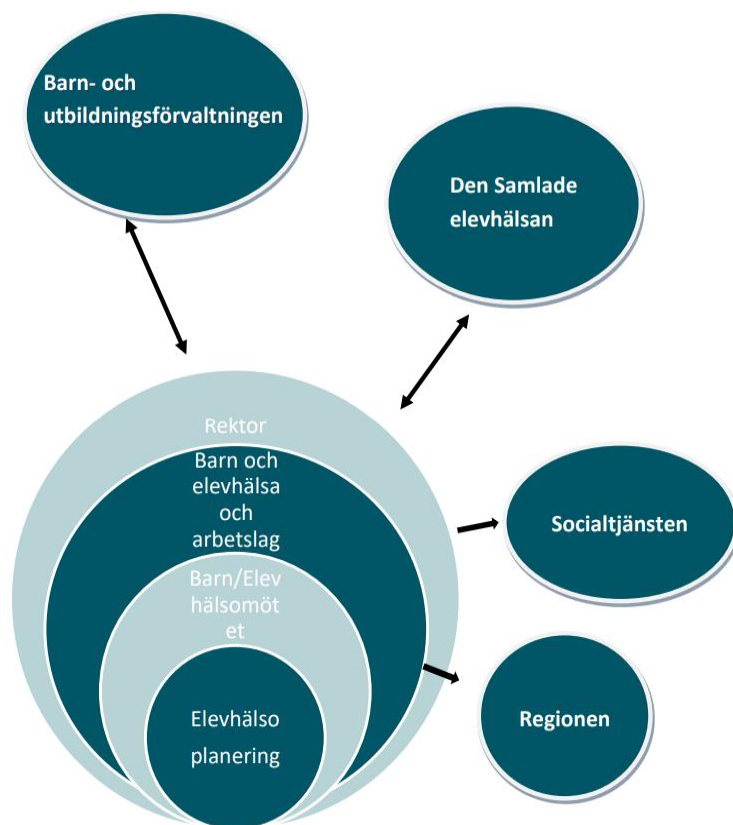
I kommunens samlade elevhälsa ingår samordnade specialpedagog, speciallärare, språk- och talpedagog (som för närvarande är vakant), kuratorer, skolsköterskor, skolpsykolog och skolläkare på konsultuppdrag. Den samlade elevhälsan leds av verksamhetschef för elevhälsan med ansvar för att leda, utveckla och utvärdera det gemensamma uppdraget.

Rektor har det övergripande ansvaret för att skolans verksamhet utvecklas, med fokus på en god lärandemiljö. I det utvecklingsarbetet har rektor stöd av den samlade barn- och elevhälsans kompetenser. Rektor ska säkerställa verksamhetens kvalitet och tydliggöra barn- och elevhälsans uppdrag. Varje enskild skolenhet har en lokal elevhälsa bestående av rektor, specialpedagog, kurator och skolsköterska med viss regelbundenhet deltar speciallärare, språk- och talpedagog, läkare och psykolog.

Verksamhetschef för den samlade elevhälsan arbetar i nära samverkan med den lokala elevhälsan. Den lokala elevhälsan är det återkommande systematiska aktuella arbetet på skolenhets-, grupp- och individnivå som dokumenteras, följs upp, utvärderas samt kopplas till vetenskap och beprövad erfarenhet.

¹ Fastställd av Barn- och utbildningsförvaltningen 2022

Bild 1. Organisation av elevhälsoarbetet.



Källa: Barn- och elevhälsoplan 2024/2025, Lekebergs kommun.

I intervju framkommer att den samlade elevhälsan för närvarande utgörs av verksamhetschef, två skolkuratorer, tre skolsköterskor, skolpsykolog, tre speciallärare och inhyrd skolläkare. Under 2023 introducerades en ny skolläkare, i samverkan med Capio Vårdcentral. Vidare framkommer det att anställning för en socionom har utlysts. Utöver ovan nämnda professioner har den samlade elevhälsan nyligen inrättat ett skolsocialt team, insatsen är statsbidragsgrundad och utvecklad av Skolverket². Skolsocialt team utgör personal från skolan och socialtjänsten i syfte att samverka för trygghet och studiero för att öka elevernas närvaro i skolan. Genom deltagande i skolsociala team ges socialtjänsten förutsättningar att i tidigt skede arbeta tillitsskapande och förebyggande. Lekebergs kommuns skolsociala team består idag av en beteendevetare, de önskar komplettera med en socionom. Rekrytering pågår för närvarande.

För de olika lokala elevhälsoorganisationerna, framkommer under intervju, att varje skolenhet har tillgång till samtliga professioner som avropas från den samlade elevhälsan. Övrig personal som ingår i det lokala elevhälsoteamet tillsätts av skolorna själva beroende på skolans form och storlek. Vid

² <https://www.skolverket.se/styrning-och-ansvar/statsbidrag/hitta-statsbidrag/statsbidrag-for-personalkostnader-for-skolsociala-team-2024>

genomförande av intervju fanns två vakanser för specialpedagoger på två av kommunens skolenheter. Vidare lyfts att specialpedagoger och speciallärare är de professioner som är svårast att rekrytera och tillsätta.

I Patientsäkerhetsberättelse För Elevhälsans medicinska insats Barn- och utbildningsnämnden Lekebergs kommun 2024 framgår att verksamheten för elevhälsans medicinska insats kan sammanfattas i fyra delar: Hälsobesök, Vaccinationer, Elevhälsa lokalt och Öppen mottagning. Skolhälsovårdens medicinska insats ingår som en del i elevhälsans övriga kompetenser såsom psykologiska, psykosociala och specialpedagogiska. I Lekebergs kommun har det under 2024 arbetat tre skolsköterskor. Två skolsköterskor har arbetat på 100 procent, den tredje tjänsten är på 80 procent på grund av partiell tjänstledighet om 20 procent. Enligt patientsäkerhetsberättelsen finns behov av ytterligare 50 procent skolsköterska. En skolläkare finns anställd genom Capio. På grund av rådande ekonomiskt läge har viss neddragning av psykologtjänsten gjorts under året. Psykologen har, i samråd med ledningen, fokuserat på den anpassade grundskolan – detta på grund av att ett flertal elever har haft stora stödbehov. Enligt intervjuade framkommer det att exempelvis sjuksköterskorna och specialpedagogerna har fördelat om sitt arbete för att täcka upp mellan alla skolor.

I Barn- och utbildningsnämndens delårsrapport 2024³ framgår en varierande bild av tillgängligheten till professioner bland skolenheterna. En skolenhet beskriver att en vakant speciallärartjänst under vårterminen har medfört färre resurser att sätta in vid behov, en ny specialpedagog har rekryterats till höstterminen 2024.

I Barn- och utbildningsnämndens delårsrapport 2025⁴ delges information om det nyinstittade skolsociala teamet, där en socionom och beteendevetare kommer att ingå, vilket kommer att förstärka elevhälsans arbete med att öka skolnärvaron. Vidare framgår att en skolenhet har en vakant tjänst för specialpedagog men att tjänsten kommer tillsattas till hösten 2025.

Vid protokollgenomgång av nämndens sammanträden mellan september 2024 och maj 2025 noteras tre ärenden som berör vakanser inom elevhälsan från nämndens sida.

- **2025-02-06 § 15** – Förvaltningen informerar – Skolsocialt team – rekrytering pågår till två tjänster. Ansökan till Skolverket om statsbidrag beräknas hinna med.
- **2024-04-22 § 41** – Förvaltningschefen informerar – Förvaltningen har anställt en socionom och en socialpedagog till det nya skolsociala teamet.

³ Antagen av Barn- och utbildningsnämnden 2024-09-03 § 70

⁴ Antagen av Barn- och utbildningsnämnden 2025-09-02 § 61

- **2024-05-20 § 59** – Förvaltningschefen informerar – Det skolsociala teamet startar i augusti och kommer att ingå i den samlade elevhälsan. Ansvar för teamet kommer att delas mellan barn- och utbildningsförvaltningens chef samt socialchefen.

Delårsrapportering utgör också en del av nämndens formella uppföljning. Delårsrapporten är huvudmannens sammanställda rapportering till nämnden och innehåller en sammanställning av de kvalitetsrapporter som varje enskild skolenhet tar fram enligt förvaltningens systematiska kvalitetsarbete. Av delårsrapporten 2025 nämns införandet av det skolsociala teamet samt nuvarande vakanser och pågående rekryteringar.

Bedömning

Säkerställer nämnden att varje elev har tillgång till elevhälsan?

Ja.

Vår bedömning grundar sig på att det finns en tydlig organisation av elevhälsoarbetet som omfattar den samlade elevhälsan och de lokala elevhälsoteamen. Den samlade bilden är att den samlade elevhälsan tillsammans med de lokala elevhälsoteamen har samtliga professioner tillgängliga. Dock ses det som negativt att det finns utmaningar kopplat till rekryteringssvårigheter av vissa professioner vilket kan få en negativ påverkan på elevhälsoarbetet. Det finns för närvarande två vakanser som håller på att rekryteras. Det bedöms som positivt att nämnden har beslutat att ytterligare stärka elevhälsan med det skolsociala teamet.

Elevhälsans ansvarsområde

Revisionsfråga 2: Finns en tydlig ansvarsfördelning, uppdrag och målsättning för elevhälsan?

I Skollagen (2010:800) 2 kap 25 § fastslås att elevernas utveckling mot utbildningens mål ska stödjas. Elevhälsans arbete ska bedrivas på individ-, grupp- och skolenhetsnivå och ske i samverkan med lärare och övrig personal. Elevhälsan ska vara en del av skolans kvalitetsarbete. Vid behov ska elevhälsan samverka med hälso- och sjukvården och socialtjänsten.

lakttagelser

Uppsatta mål

MER-Plan 2025 med planår 2026-2027 redogör för Kommunfullmäktiges övergripande mål och sju nämndmål kopplat till dessa. Vi konstaterar att nämndmålen inte direkt är kopplade till elevhälsan. Vi har också tagit del av *Verksamhetsplan 2025* för Barn- och utbildningsnämnden, i planen redogörs för

aktiviteter som arbetats fram utifrån de kommunövergripande- och nämnd/styrelsespecifika målen. Följande aktiviteter kan härledas till granskningens omfattning:

- Arbeta med frånvaro utifrån närvaroplanen och främja närvaron utifrån respektive skolas identifierade förbättringsbehov.
- Ta fram tydliga riktlinjer för när och hur elever ska erbjudas särskilda insatser och stöd i undervisningen.
- Fortsätta utbilda personalen i International Child Development Programme (ICDP).
- Införa fler rastaktiviteter för att öka rörelsen och skapa en tryggare miljö som främjar bättre studieresultat.
- Utveckla och maximera det särskilda stödet i enhet E och i Flexenheten.
- Utveckla lärmiljöerna, vilket bland annat innefattar anpassat material, lektionsstrukturer, pedagogiska hjälpmedel och fysisk lärmiljö.

I *Barn- och elevhälsoplan 2024/2025* framgår att målet för verksamheterna i förskolor och skolor i kommunen är att barn och elever ska ha möjlighet att utvecklas, må bra och nå de mål som är uppsatta för verksamheten. Vidare framgår att för att barn- och elevhälsan ska vara en integrerad del i förskolan och skolans verksamhet ska förskolan och skolan formulera mål för verksamheten som är utvärderingsbara. Detta ska ske inom barn- och elevhälsans systematiska kvalitetsarbete. I samtliga skolenheters kvalitetsplaner redogörs för vision, mål och övergripande målområden. Det systematiska kvalitetsarbetets vision är "Varje dag varje barns bästa".

Barn- och utbildningsnämnden mål är följande:

- Barnen och eleverna känner sig trygga och delaktiga i sin förskole- respektive skolverksamhet.
- Barnen och eleverna är en del av en god och utvecklande lärmiljö.
- Eleverna når kunskapsmålen.

Förvaltningens övergripande målområden syftar till att främja alla barn och elevers lärande, utveckling och hälsa. Målet är väl fungerande verksamheter med en undervisning av hög kvalitet och förbättrade kunskapsresultat samt att skolutvecklingsarbetet ska vara långsiktigt och hållbart.

De kunskaper och erfarenheter som personalen inom barn- och elevhälsan har, ska dokumenteras systematiskt och användas i förskolans och skolans kvalitetsarbete. Detta ska utgöra en del av underlaget

för prioriteringar av resurser i den egna verksamheten och på kommunnivå. Det systematiska kvalitetsarbetet består av följande delar:

- En gemensam elevhälsoplan
- Ett gemensamt likabehandlingsarbete
- Vaccinationer och hälsosamtal
- Patientsäkerhetsberättelse
- Trygghetsarbetet
- ICDP
- Kompetensutveckling
- Särskilda insatser eller pilotarbete i verksamheterna, såsom REFELCT, Flex-enheten, E-enheten.
- Samarbetet mellan Barn- och Utbildningsförvaltningen (BUF) och Socialnämnden (SON), ”Samverkan för barnets bästa”.

I *Patientsäkerhetsberättelsen 2024* redogörs för övergripande mål och strategier. Verksamhetens mål är att bedriva en god och säker skolhälsovård där risker och händelser identifieras tidigt och förebyggs. Det ska finnas bemanning, personal och kompetens för att uppnå detta. Det ska finnas säkra rutiner och lokala riktlinjer för arbetet. Dessa ska vara kända av all personal. Strategier för att uppnå dessa är:

- För verksamheten finns ansvarig verksamhetschef för elevhälsans medicinska insats.
- En skolsköterska med medicinskt ledningsansvar.
- Årligen säkra bemanning och kompetens utifrån god vård med en verksamhet som tidigt kan förebygga händelser och avvikelser.
- Förutsättningar att arbeta systematiskt med riktlinjer, instruktioner och löpande rutiner.

Vid intervjuer framkommer att Barn- och elevhälsoplanen är väl förankrad inom verksamheten, särskilt det övergripande uppdraget för barn- och elevhälsan – att arbeta förebyggande och främjande, samt bidrar till att skapa pedagogiska, sociala och fysiska miljöer som främjar lärande, utveckling och hälsa.

Ansvarsfördelning och uppdrag

Barn- och elevhälsoplanen tydliggör roll- och ansvarsfördelning för den samlade elevhälsan och den lokala elevhälsan på varje enskild skolenhet. Varje enskild skolenhet har en lokal elevhälsa (EH) bestående av rektor, specialpedagog, kurator och skolsköterska. Till elevhälsan kopplas psykolog regelbundet in. Den samlade elevhälsan leds av verksamhetschef för elevhälsan med uppdrag att skapa likvärdighet mellan förskolor och skolor i Lekebergs kommun. Den samlade elevhälsans uppdrag är följande:

- Att verka för en likvärdighet när det gäller elevhälsans uppdrag och arbete i kommunens skolor.
- Säkerställa likvärdigheten av kommunens remisshantering.
- Erbjuder konsultation genom EHM.
- Göra ett års hjul för elevhälsans arbete, på en lokal och på en samlad nivå.
- Ha en samlad bild över behov och fördelning av resurser.
- Samverka i uppdrag då det finns behov av det.
- Ha fokus på elevhälsans uppdrag och ansvar utifrån rådande styrdokument, gällande nya riktlinjer och aktuell forskning.
- Bevaka elevhälsans kompetensområden på lokal, regional och nationell nivå.
- Den lokala elevhälsan är det återkommande systematiska aktuella arbetet på skolenhets-, grupp- och individnivå som dokumenteras, följs upp, utvärderas samt kopplas till vetenskap och beprövad erfarenhet.

Rektor har det övergripande ansvaret för att förskolans och skolans verksamhet utvecklas, med fokus på en god lärandemiljö. Den pedagogiska, sociala och fysiska miljön ska vara tillgänglig för alla barn och elever. I det utvecklingsarbetet har rektor stöd av barnhälsoteam och elevhälsans kompetenser. Rektor ska tydliggöra barn- och elevhälsans uppdrag samt att samordna det pedagogiska arbetet.

Uppfattningen vid intervjuer är att barn- och elevhälsoplanen är känd i verksamheten och att den redovisar en tydlig roll- och ansvarsfördelning. Vidare framhåller de intervjuade att det finns uppdragsbeskrivningar för varje profession och att samarbetet mellan den samlade elevhälsan och lokala elevhälsotemen är god. Vi har inte tagit del av dokument som styrker ansvarsfördelningen mellan den samlade elevhälsan och de lokala elevhälsoorganisationerna.

Samverkan

Barn- och elevhälsoplanen hjälper till att ge struktur i verksamheterna vad gäller att tydliggöra ansvarsområden, skapa övergripande rutiner för arbetsgängen i barn- och elevhälsoarbetet och hitta hållbara rutiner för samverkan inom barn- och elevhälsan samt i verksamheten som helhet. Rutiner för samverkan med andra aktörer/myndigheter ska också finnas.

Elevhälsomötet (EHM) är en främjande, förebyggande och lärande modell. Det innebär en regelbunden mötesform för strukturerad samverkan där olika kompetenser och erfarenheter tas tillvara för att skapa bästa möjliga lärande miljöer för alla barn och elever. EHM säkerställer kvaliteten i arbetet genom att integrera lärande- och elevhälsoupdraget.

Barn- och elevhälsoplanen beskriver elevhälsomöten (EHM) som en regelbunden mötesform för strukturerad samverkan där olika kompetenser och erfarenheter tas tillvara för att skapa bästa möjliga lärande miljöer för alla barn och elever. Vidare sker samverkan mellan barn- och elevhälsan och andra verksamheter på kommunal, regional och statlig nivå. Vid behov upprättas en SIP (Samordnad Individuell Plan).

I patientsäkerhetsberättelsen 2024 framkommer att Medicinsk ledningsansvarig (MLA) tillsammans med verksamhetschef under 2024 varit en del i kommunens styr- och arbetsgrupp ”Vi skapar hälsa tillsammans”, det slutliga resultatet av ett beslut av kommunledningen att samordna verksamheternas insatser för kommuninnevanorna. Medverkande i detta är Barn- och utbildning, socialförvaltningen, folkhälsan, kultur och fritid och VC/HS. Vidare deltar MLA på nätverksträffar för MLA och verksamhetschefer i Syd Närke. MLA delger kollegor information på inplanerade skolskötersketräffar 1 gång i månaden och löpande.

MLA och verksamhetschef träffas kontinuerligt för att säkerställa att arbetet med elevhälsans medicinska insats (EMI) genomförs patientsäkert. Överlåtelse av enskilda ledningsuppgifter där yrkesspecifik medicinsk kompetens krävs har utförts. En av skolsköterskorna är ansvarig för Prorenata⁵ och MLA planerar och bokar skolläkaremottagningen.

Skolsköterskorna har egen handledning med psykolog cirka 6-7 gånger per år tillsammans med övriga professioner i den samlade elevhälsan. Vartannat år ges möjligheten att delta på Skolsköterskekongress. Skolläkaren samverkar och träffar skolöverläkare och övriga skolläkare i länet. Bland målen för 2025 finns att fortsätta arbeta för att utvidga och utveckla samverkan med aktörer utanför skolan, såsom socialtjänst och Hälso- och sjukvård.

Samverkan inom den samlade elevhälsan beskrivs som god trots behovet av att tillsätta en språk- och talpedagog, 50% skolskötersketjänst och större tillgång av psykolog. Skolsköterskornas arbetsuppgifter har utökats då det nu även har ett administrativt ansvar för Prorenata samt att det ska finnas utrymme för nedsättning i tjänst för den MLA-ansvariga skolsköterskan på 10%. Situationen påverkar systematisk närvaro då skolorna har sina lokala EH-möten.

Samverkan mellan de olika skolorna och Samlade elevhälsan beskrivs som fortsatt god men kan ytterligare utvecklas. EHM genomförs på samtliga skolor men det uppges att det främst är brist på tid för skolsköterskor och psykologer att delta.

I *Årsredovisning 2024 Barn- och utbildningsnämnden*⁶ framgår att det under några år varit svårt att få till en fungerande samverkan mellan skolan och socialförvaltningens individ- och familjeomsorg (IFO). En struktur för samverkan började dock ta form i slutet på höstterminen 2024. Förvaltningscheferna, verksamhetschefen för den samlade elevhälsan och enhetschef på IFO har träffats ett antal gånger och diskuterat aktuella frågor/ärenden som berör samverkan mellan skolan och socialtjänsten.

I intervju framkommer att det nyinrättade skolsociala teamet är tänkt att ytterligare stärka förutsättningarna för arbetet med andra aktörer. Samtidigt beskrivs att samverkan med externa aktörer som socialtjänst och barn- och ungdomspsykiatri ytterligare kan stärkas.

Bedömning

Finns en tydlig ansvarsfördelning, uppdrag och målsättning för elevhälsan?

Delvis.

Vår bedömning grundar sig på att det finns en barn- och elevhälsoplan där elevhälsans syfte, uppdrag och övergripande mål ingår. Vi noterar att nämnden inte fastställt några tydliga mål och målsättningar för barn- och elevhälsan som berör hur arbetet med exempelvis att tillgodose tillgång till kompetens, samverkan och förebyggande arbete.

Barn- och elevhälsoplanen omfattar ansvarsfördelning och uppdrag mellan professionerna. Den interna samverkan upplevs överlag som god, samtidigt finns upptäckta behov i samarbetet med externa aktörer som exempelvis socialförvaltningen. Detta indikerar att samverkan kan utvecklas ytterligare.

⁶ Antagen av Barn- och utbildningsnämnden 2025-02-06 § 7
14 Revisionsrapport

Lokaler och utrustning för elevhälsan

Revisionsfråga 3: Säkerställer nämnden att det finns ändamålsenliga lokaler och utrustning för elevhälsan?

I hälso- och sjukvårdslagen 2e § och 2e § fastslås att elevhälsans hälso- och sjukvård ska uppfylla kraven på god vård, och tillse att det finns den personal, de lokaler och den utrustning som behövs för att kunna ge en god vård.

lakttagelser

Vi har för granskningen inte tagit del av dokumentation som redogör för elevhälsans lokaler, inklusive deras placering med avseende på central placering och elevernas integritet. Vi kan inte heller verifiera om lokalerna uppfyller sekretesskrav, såsom ljudisolering och möjlighet till avskildhet.

För granskningen har vi tagit del av skolornas dokumenterade kvalitetsarbete i form av kvalitetsplan för läsåret 2023/2024⁷ för Lekebergs kommuns grundskolor som är en del av kommunens systematiska kvalitetsarbete och en sammanfattning av läsåret som varit. Samtliga kvalitetsplaner följer en mall som en del av det systematiska kvalitetsarbetet. Kvalitetsplanerna från 2023/2024 innehåller följande information angående lokaler och utrustning för elevhälsan:

- Hösten 2023 invigdes utbyggnaden av Hidinge skola. Denna utbyggnad har skapat fler arbetsrum och en individuell arbetsplats för varje pedagog.
- I Lekebergsskolan F-6 kvalitetsplan framgår att arbetet med att utveckla skolan Flex-enhet behöver fortsätta under nästa läsår då lokalerna är förändrade.

Delårsrapporterna är huvudmannens sammanställda kvalitetsrapport baserad på underlag från skolenheterna. Vi har för granskningen tagit del av delårsrapporten 2025 och den omfattar inte information avseende elevhälsans lokaler och utrustning. Patientsäkerhetsberättelsen omfattar inte heller status kring lokaler eller tillgänglig utrustning.

I intervju framkommer att en skolsköterska, tillika medicinsk ledningsansvarig (MLA), ansvarar för kvalitetskontroller av all utrustning samt finns tillgänglig inför skolstart. Enligt intervjuad redovisas inte kvalitetskontrollen till elevhälsans verksamhetschef utan förvaras hos MLA. Vidare framkommer det att

⁷ Kvalitetsplan är en rapport för det systematiska kvalitetsarbetet för 2023/2024
15 Revisionsrapport

Lekebergs kommun inte har beslutat om något dokument avseende ledningssystem för elevhälsans Medicinska insatser men att ett förslag är framtaget som har redovisats för elevhälsans verksamhetschef.

Vid intervjuer med rektorer och elevhälsopersonal framkommer att tillgången till ändamålsenliga lokaler varierar mellan skolenheterna. Variationen beror till exempel på om skolan är gammal eller ny, nyrenoverad eller inte. Majoriteten av de intervjuade framhåller att det finns lokaler tillgängliga för elevhälsans professioner. Samtliga skolor har enskilda rum för skolsköterskorna, dock saknas rinnande vatten för två av skolenheternas skolsköterskerum. Vidare uppger intervjuade att en skola saknar medicinskt kylskåp för förvaring av vaccin. Skolläkare använder skolsköterskornas rum när hen är på plats. När skolpsykolog är på plats nyttjas lediga rum. En skola saknar optimalt väntrum till skolsköterskan.

Bedömning

Säkerställer nämnden att det finns ändamålsenliga lokaler och utrustning för elevhälsan?

Nej.

Vår bedömning grundar sig på att nämnden inte erhållit information om lokalbehov för grundskolan eller hanterat ärenden kopplade till grundskolans lokalskick och investeringsbehov. Vidare finns inte någon upprättad rutin eller uppföljning som nämnden tar del av avseende lokaler och utrustning för elevhälsan. Granskningen indikerar att det inte pågår några tydliga processer för att åtgärda något inom elevhälsans lokaler eller utrustning på skolenheterna.

Det finns varierande förutsättningar på skolorna vad gäller lokaler och utrustning för elevhälsans medicinska insatser. Egenkontroller genomförs en gång per år för att uppmärksamma och för att åtgärda brister. Vidare bedöms det finnas ett behov av förbättrade lokalplanering inom elevhälsan för att möta behoven inom bland annat hygien på skolsköterskemottagningar.

Elevhälsans förebyggande och hälsofrämjande arbete

Revisionsfråga 4: Arbetar elevhälsan främst förebyggande och hälsofrämjande?

I Skollagen (2010:800) 2 kap 25 § fastslås att elevhälsan ska främst vara förebyggande och hälsofrämjande.

Iakttagelser

Som nämnt i tidigare revisionsfrågor beskrivs barn- och elevhälsans uppdrag i Barn- och elevhälsoplanen 2024/2025. Barn- och elevhälsans uppdrag är främst att arbeta förebyggande och främjande samt bidra till att skapa miljöer som främjar lärande, utveckling och hälsa.

I patientsäkerhetsberättelsen framgår att Lekebergs kommun har ”Dans för hälsa” för flickor i årskurs 7-9 vilket är ett förebyggande och främjande arbete för flickors hälsa. Vidare beskrivs hälsobesöken som en central del i det hälsofrämjande och förebyggande arbetet. Hälsobesöken ger förutsättningar och möjligheter att stödja elevernas utveckling mot mål och undanröja lärandehinder samt återföra insikter från hälsosamtalen. EHM genomförs på alla skolor med målet att uppnå ett högt deltagande. Det framkommer även i patientsäkerhetsberättelsen att det saknas tid, särskilt för skolsköterskor och psykologer att delta, vilket uppges behöva prioriteras ytterligare. Vidare framkommer det att andra områden påverkas, som exempelvis de lokala EH-träffarna. EHM ger en möjlighet att samla alla medarbetare i skolorna, vilket är betydelsefullt eftersom det kan främja samverkan ytterligare och ge en mer närvarande elevhälsa, vilket är uppdraget och målsättningen.

I patientsäkerhetsberättelsen finns ett avsnitt som utvärderar elevhälsans huvuduppdrag i att skapa en hälsofrämjande skolutveckling. Det upplevs att det finns skillnader mellan skolorna och att uppdrag och roller ibland tolkas olika. Därför behövs mer information och flexibilitet för att undvika att fastna i mönster där olika kompetenser inte används som avsett. Likabehandlingsarbetet fungerar väl i samtliga skolor, men elevernas medverkan i det systematiska arbetet behöver fördjupas ytterligare. Vidare framgår det att trygghetsenkätens frågor behöver utvecklas i samarbete med eleverna.

Frånvarohanteringen följs upp av skolorna, men det har funnits brister i kontakt med öppenvård/socialtjänst. Förhoppningen är att ansökan om att starta upp ett skolsocialt team kommer främja samverkan mellan Barn- och utbildningsförvaltningen och Socialförvaltningen. Elevhälsomöten används i alla skolor, och den samlade elevhälsan försöker i den mån det är möjligt delta i samtliga möten. International Child Development Programme (ICDP) har systematiserats, men två skolsköterskor har ännu inte haft tid att delta. Vidare framkommer det att samarbete och samverkan med vårdnadshavare har identifierats som ett område där elevhälsan behöver vidareutvecklas, särskilt avseende målsättningar och tillit till samtliga skolenheter. Det uppges vara ett arbete att aktualisera både i Barn- och utbildningsförvaltningen och den samlade elevhälsan.

I delårsrapporten 2024 framgår det att kurator, månadsvis, stämmer av med arbetslagen för att utvärdera hur värdegrundsarbetet fungerar. Beroende på det aktuella behovet diskuteras sedan vilka insatser som behövs och hur de ska genomföras.

I delårsrapporten 2025 framgår att nämnden under vårterminen 2025 beslutat att skolorna ska arbeta i enlighet med *Skolverkets allmänna råd om arbete med extra anpassningar, särskilt stöd och åtgärdsprogram*⁸. Detta för att säkerställa att alla skolor metodiskt och likvärdigt tillämpar särskilda insatser och stöd i undervisningen.

⁸ <https://www.skolverket.se/styrning-och-ansvar/regler-och-ansvar/ansvar-i-skolfragor/extra-anpassningar-sarskilt-stod-och-atgardsprogram>

I årsredovisning 2024 framkommer att som en del av kommunens folkhälsoarbete har förskolorna och skolorna anslutit sig till Generation Peps mat- och rörelsesatsningar. Projektet Rörelsesatsning i skolan, som tidigare har dragits igång med stöd av RF-SISU, är numera en del av Generation Pep.

Enligt *Plan för ökad skolnärvaro*⁹ ska vårdnadshavare och elever varje läsår informeras om skolans rutiner för närvaro och frånvaro. Planen består av en närvarotrappa som beskriver risker, åtgärder och ansvariga för varje steg från 1 till 5. Trappsteg 1 innebär ingen frånvaro och åtgärderna består av förebyggande arbete för alla elever genom tydlig närvaroregistrering. Lärare registrerar närvaro, frånvaro eller sen ankomst vid varje lektion och mentor följer upp närvaro med månadsrapporter till rektor. Närvaro är en stående punkt på arbetslagskonferenser och månadsrapporterna diskuteras vid lokala elevhälsomöten. Trappsteg 5 kräver ytterligare insatser när tidigare åtgärder inte haft den önskade effekten eller ytterligare insatser krävs. Här kan eleven eventuellt ha varit helt frånvarande under en längre period, vilket kräver extraordinära åtgärder såsom anpassad studiegång eller byte av klass/skola. Åtgärderna ska vara individuellt anpassade efter elevens behov och samarbete mellan skola, hem, socialtjänst och andra stödfunktioner är viktigt. Rektor är ansvarig för genomförandet vid detta trappsteg.

Utöver de aktiviteter som beskrivs i förvaltningens verksamhetsplan har rektorerna listat ytterligare aktiviteter/åtgärder i dokumentet *Åtgärder för att nå kunskapsmålen*¹⁰. I dokumentet framkommer de aktiviteter/åtgärder som vidtagits under läsåret 2024/2025 och eventuella effekter.

Aktiviteter/åtgärderna syftar till att utveckla undervisningen och stärka elevernas förutsättningar att nå skolans kunskapsmål. Följande aktiviteter/åtgärder berör elevhälsans förebyggande och hälsofrämjande arbete:

- Ett nytt läromedel, Rik matematik, implementeras under ledning av speciallärare på Mullhyttans skola. Lärare har blivit tryggare och har lättat att upptäcka de elever som behöver lite extra hjälp och stöd i matematikämnet.
- Riktad insats till elev med språkstörning/selektiv mutism på Mullhyttans skola. Ett språkstödande arbete är i startgroparna med syftet att stödja pedagogerna i sitt arbete med insatser till enskilda elever.
- Flexenheter utvecklar arbetssätten på Lekebergsskolan F-6 och 7-9. Ett särskilt arbete har gjorts på 7-9 gällande elever som ska få stöd på flexenheten. Beslut om stöd fattas av elevhälsan. Idag är det en större bredd av elever som får stöd på flexenheterna.

⁹ Fastställt av Rektorer Lekeberg 2024-05-10

¹⁰ Barn- och utbildningsnämnden godkänner informationen 2025-04-08

I vår protokollsgenomgång av barn- och utbildningsnämndens sammanträden under perioden september 2024 till maj 2025 framgår det att förvaltningschefen för barn- och utbildningsförvaltningen informerar om frukost i skolan¹¹. Förvaltningschefen rapporterar att cirka 120 elever deltar i frukosten och att det hittills har fungerat bra. Intervjuade framhöll dock att frukosten tar resurser från andra arbetsuppgifter och att majoriteten av eleverna inte kan delta eftersom de inte hinner till skolan i tid för frukosten. Andra riktade insatser som genomförs och som framkom under intervju är initiativ som ”Stopp min kropp”.

Vidare framkommer att samarbetet mellan elevhälsans professioner är goda. Förebyggande arbete sker i regel i större utsträckning på gruppnivå än på individnivå. På individnivå utförs oftast åtgärdande insatser. Förebyggande och hälsofrämjande insatser diskuteras på gruppnivå under elevhälsomöten. Enligt patientsäkerhetsberättelsen 2024 är en utmaning att fortsätta utvidga det förebyggande och hälsofrämjande arbetet i skolverksamheterna, samt likvärdiga rutiner och resurser.

Bedömning

Arbetar elevhälsan främst förebyggande och hälsofrämjande?

Delvis.

Vår bedömning grundar sig på att elevhälsans arbete i stor utsträckning sker utifrån de lokala förutsättningarna och behoven i verksamheten. Vilket stöds av flera praktiska insatser så som frånvarokontroller, dans för hälsa, övergripande teman som ”stopp min kropp” och rörelsefrämjande aktivitet på raster. Dock indikerar granskningen att det förebyggande arbetet främst sker på gruppnivå, medan insatser på individnivå oftare är åtgärdande. Dessutom framgår det av patientsäkerhetsberättelsen att det finns utmaningar med att utöka förebyggande och hälsofrämjande arbete liksom att skapa likvärdiga rutiner och resurser, vilket indikerar att målsättningen inte fullt ut är uppnådd.

Utvärderingen av elevhälsans arbete

Revisionsfråga 5: Följer nämnden upp och utvärderar elevhälsans arbete?

Skollagens (2010:800) 4 kap 3 § krav på systematiskt kvalitetsarbete innebär att huvudmän, förskole- och skolenheter systematiskt och kontinuerligt ska följa upp verksamheten, analysera resultaten och planera och utveckla utbildningen.

¹¹ Barn- och utbildningsnämnden godkänner informationen 2024-09-03 § 74
19 Revisionsrapport

lakttagelser

Inom ramen för granskningen har vi tagit del av barn- och utbildningsnämndens årshjul för uppföljning av verksamhet, ekonomi, mål och resultat inom förskolan, grundskolan, anpassade grundskolan, vuxenutbildningen, arbetsmarknad och integration. Årshjulet är kopplat till nämndens MER-plan och det systematiska kvalitetsarbetet inom verksamheten. Årshjulet består av sju nämndssammanträden med teman, så som uppföljning av normer och värden, årsredovisning och delårsbokslut.

Vi har för granskningen inte tagit del av underlag som beskriver kommunens systematiska kvalitetsarbete. Däremot anger inledningen av skolenheternas kvalitetsplaner att kvalitetsplanen stödjer det systematiska kvalitetsarbetet både på enhets- och huvudmannanivå inom barn- och utbildningsförvaltningen i Lekebergs kommun. Planen innehåller förvaltningens vision, barn- och utbildningsnämndens mål, förvaltningens övergripande utvecklingsområden samt läroplansmål. Dessa mål utgör en styrning och inriktning på arbete mot en likvärdig utbildning av hög kvalitet i Lekebergs kommun. Mallen för kvalitetsplanen har tagits fram i förvaltningens ledningsgrupp. Rektorer skriver en kvalitetsrapport baserad på det kontinuerliga uppföljnings- och utvärderingsarbete som sker på enhetsnivå efter varje läsår.

Vår protokollsgenomgång av barn- och utbildningsnämnden sammanträden, under perioden september 2024 till och med maj 2025, visar att nämnden regelbundet tar del av rapporter om frånvarostatistik samt statistik överkränkande behandling och trakasserier.

Av intervju framkommer att nämnden följer ett årshjul för formell uppföljning, vilket inkluderar 1-3 prognosrapporter per år och ett årsbokslut. Delårsrapporten är den uppföljning som omfattar elevhälsoarbete. Utöver den formella uppföljningen finns ett särskilt tillfälle där arbetet i elevhälsan följs upp. Den tidigare verksamhetschefen för den samlade elevhälsan har då deltagit vid nämndssammanträdet och informerat. Uppföljningen fokuserar inte på statistisk utan på åtgärdsprogram för elever som behöver särskilt stöd.

Bedömning

Följer nämnden upp och utvärderar elevhälsans arbete?

Ja.

Vår bedömning grundar sig på att det finns ett systematiskt kvalitetssystem där huvudmannen sammanställer information från enhetsnivå som sedan rapporteras till nämndnivå. Nämnden tar del av denna information genom årsredovisning och delårsrapport. Årshjulet och skolornas kvalitetsplaner stöder även det systematiska kvalitetsarbetet, vilket indikerar att regelbunden granskning och

uppföljning sker. Verksamhetschef för den samlade elevhälsan har muntligen informerat nämnden om elevhälsans arbete, däribland arbetet med kränkande behandling.

Säkerställandet av vidtagna åtgärder

Revisionsfråga 6: Säkerställer barn- och utbildningsnämnden att åtgärder vidtas vid ev. identifierade brister i elevhälsan?

Iakttagelser

Som tidigare nämnts, tar nämnden del av huvudmannens sammanställda rapportering av skolenheternas kvalitetsplaner. Rapporteringen nämnden tar del av identifierar följande brister:

- Betydelsen av att förhindra frånvaro och främja närvaro, vilket kräver omfattande arbete från elevhälsan, lärare och skolledning.

Kvalitetskontrollen av utrustning förvaras av MLA utan att den delges elevhälsans verksamhetschef eller nämnden. En skolenhet saknar rinnande vatten i skolsköterskerummet, vilket har rapporterats till rektor. Enligt uppgift ska rektorn kontaktat kommunens fastighetsbolag för att få ett handfat installerat, men återkoppling uppges saknas ännu.

Delårsrapporten 2025 visar att nämnden under vårterminen 2025 beslutade att skolorna ska följa *Skolverkets allmänna råd om arbete med extra anpassningar, särskilt stöd och åtgärdsprogram*.

För granskningen har vi också tagit del av de enskilda skolenheternas kvalitetsplaner för läsåret 2023–2024. De uppmärksammade bristerna och utvecklingsområden handlar främst om ett behov av flera insatser från elevhälsan för att stödja pedagogernas arbete, ett tydligare syfte i mötesforum där elevhälsans professioner och pedagoger möts, samt ökad efterfrågan på vissa professioner, särskilt specialpedagoger och kuratorer.

Vid protokollsgenomgång av nämndens sammanträden från september 2024 till maj 2025 framkommer att barn- och utbildningsnämnden inte har fattat beslut som berör de identifierade bristerna och/eller utvecklingsområden som bland annat nämns i delårsrapporten. Förvaltningschef informerar däremot om ett tidigare beslut om införandet av ett skolsocialt team för att stärka kommunens elevhälsoarbete.

I intervju framkommer att de huvudsakliga utvecklingsområdena för verksamheten är att fortsätta arbeta med hälsofrämjande insatser. Vidare framhålls vikten av att lärare ges möjlighet att öka anpassningar i klassrummet. Nämnden har under den senaste tiden vidtagit åtgärder, bland annat införande av skolsocialt team, ökat medel för anställande av specialpedagoger, men framför allt att de aktivt valt att inte skära ner på elevhälsans resurser.

Vidare framkommer vid intervjuer att nämnden visat stort intresse för elevhälsofrågor. Nämnden efterfrågar löpande rapporter på verksamhetens resurser, verksamheten sammanställer åtgärdsprogram som nämnden tar del av. Utöver dessa uppföljningsinsatser tar nämnden del av delårsrapporter, där verksamheten ingående beskriver och utvärderar elevhälsans arbete. Nämnden genomför även platsbesök ute i verksamheten. Förvaltningen upplever att nämnden är särskilt intresserad av att stödja elevhälsoarbetet i kommunen.

Bedömning

Säkerställer barn- och utbildningsnämnden att åtgärder vidtas vid ev. identifierade brister i elevhälsan?

Delvis.

Vår bedömning grundar sig på att nämnden aktivt tar del av olika uppföljningar som identifierar brister inom elevhälsan och uttrycker ett intresse för att stödja elevhälsoarbetet. Exempel på initiativ är införandet av ett skolsocialt team och ökade medel för att anställa specialpedagoger och behålla elevhälsoresurser, trots budgetunderskott. Protokollsgenomgång visar att nämnden inte systematiskt har fattat beslut som direkt adresserar de specifika bristerna och utvecklingsområden som lyfts i delårsrapporten.

Samlad bedömning

PwC har på uppdrag av de förtroendevalda revisorerna i Lekebergs kommun genomfört en granskning av elevhälsan inom grundskolan. Granskningens syfte är att bedöma om barn- och utbildningsnämnden bedriver en ändamålsenlig elevhälsa.






Utifrån genomförd granskning är vår samlade bedömning att barn- och utbildningsnämnden **inte helt** bedriver en ändamålsenlig elevhälsa.

Rekommendationer

Utifrån genomförd granskning ger vi barn- och utbildningsnämnden följande rekommendationer:

- Säkerställ att det finns bättre förutsättningar för samverkan mellan olika aktörer.
- Säkerställ att förutsättningarna på skolorna vad gäller lokaler och utrustning för elevhälsans insatser blir mer likvärdiga.
- Säkerställ att varje skolenhet fortsätter driva ett aktivt arbete för ett förebyggande och hälsofrämjande arbete inom elevhälsan.

Sammanfattande bedömningar utifrån revisionsfrågor

Revisionsfråga	Bedömning	
1. Säkerställer nämnden att varje elev har tillgång till elevhälsan?	Ja Nämnden säkerställer i stort att varje elev har tillgång till elevhälsan genom en tydlig organisation och samlade team. Dock påverkar rekryteringssvårigheter arbetet negativt, även om åtgärder som förstärkning genom skolsociala team vidtas.	
2. Finns en tydlig ansvarsfördelning, uppdrag och målsättning för elevhälsan?	Delvis Det finns delvis en tydlig ansvarsfördelning och uppdrag för elevhälsan via barn- och elevhälsoplanen. Dock saknas specifika mål för kompetens och samverkan, och samarbetet med externa aktörer kan förbättras ytterligare.	
3. Säkerställer nämnden att det finns ändamålsenliga lokaler och utrustning för elevhälsan?	Nej Nämnden säkerställer inte i tillräcklig grad att det finns ändamålsenliga lokaler och utrustning för elevhälsan. Det saknas rutiner och uppföljning, och lokalplaneringen behöver förbättras för att möta aktuella behov.	
4. Arbetar elevhälsan främst förebyggande och hälsofrämjande?	Delvis Elevhälsans arbete är delvis förebyggande och hälsofrämjande, och insatser sker utifrån lokala behov. Trots praktiska insatser sker förebyggande arbete mestadels på gruppnivå, och det finns utmaningar med att stärka dessa insatser och skapa likvärdiga rutiner.	
5. Följer nämnden upp och utvärderar elevhälsans arbete?	Ja Nämnden följer och utvärderar elevhälsans arbete genom ett systematiskt kvalitetsarbete. Regelbundna rapporter och muntlig information säkerställer uppföljning.	

6. Säkerställer barn- och utbildningsnämnden att åtgärder vidtas vid ev. identifierade brister i elevhälsan?

Delvis

Nämnden vidtar delvis åtgärder vid identifierade brister inom elevhälsan, visar intresse för stöd och har infört vissa förbättringar. Dock saknas ofta systematiska beslut om elevhälsans brister och utvecklingsområden som lyfts i kvalitetsplanerna och delårsrapporten.



2025-10-20

Peter Aschberg

Cecilia Claudelin

Uppdragsledare

Projektledare

Denna rapport har upprättats av Öhrlings PricewaterhouseCoopers AB (org nr 556029-6740) (PwC) på uppdrag av Lekebergs kommun enligt de villkor och under de förutsättningar som framgår av projektplan från den 10 april 2025. PwC ansvarar inte utan särskilt åtagande, gentemot annan som tar del av och förlitar sig på hela eller delar av denna rapport.