



Lekebergs
kommun

Delårsrapport 2026 för Lekebergs kommun Socialnämnden



Innehållsförteckning

1 Inledning	3
2 MER-styrning	7
2.1 Politiskt fattade beslut	7
2.2 Mål	8
3 Verksamheter	18
3.1 Verksamhetsrapport	18
4 Ekonomisk rapport	40
4.1 Investeringar	42
5 Åtgärdsplan för budget i balans	43



1 Inledning

Socialförvaltningen i Lekebergs kommun erbjuder stöd, vård och omsorg utifrån kommuninvånarnas behov och det kommunala uppdraget. Verksamheten omfattar äldreomsorg, funktionsstöd, hälso- och sjukvård, arbetsmarknad och integration, individ- och familjeomsorg samt myndighetsutövning.

Under årets första sju månader har förvaltningen arbetat för att säkerställa kvalitet, tillgänglighet och rättssäkra beslut, samtidigt som förändrade behov och det ekonomiska läget har ställt höga krav på anpassning. Hemtjänst och särskilda boenden ed korttidsavdelning har haft högt tryck, och behovet av insatser inom LSS och socialtjänstens myndighetsutövning har ökat.

För helåret prognostiseras en budget i balans fast med underskott inom hemtjänst och LSS som huvudsakligen är orsakat av ökade kostnader för bemanning och externa placeringar. Underskotten vägs upp av överskott på arbetsmarknadsenheten, individ- och familjeomsorg samt förvaltningsgemensamt. För att möta den ekonomiska utmaningen har åtgärder satts in, bland annat effektiviseringar, översyn av bemanningsplanering och förstärkt uppföljning.

Parallellt har förvaltningen fortsatt arbetet med kompetensförsörjning, introduktion av nya medarbetare och utveckling av digitala arbetssätt. Pågående projekt inom välfärdsteknik förväntas ge långsiktiga effekter på både kvalitet och effektivitet.

Delårsrapporten redovisar måluppfyllelse, ekonomiskt utfall och utvecklingen inom verksamheten i förhållande till kommunfullmäktiges- och socialnämndens mål och prioriteringar för 2026.

Socialförvaltningens värdeord – vår framtida gemensamma kompass

Under våren har samtliga medarbetare i socialförvaltningen fått möjlighet att bidra i arbetet med att ta fram gemensamma värdeord för förvaltningen. Genom dialog och omröstning har medarbetare och chefer tillsammans identifierat de värden som bäst speglar förvaltningens uppdrag och det bemötande förvaltningen vill stå för.

De tre värdeord som fick flest röster och som nu blir vägledande för vårt arbete framåt är:

Värdigt liv

God kvalitet

Respekt

Värdeorden har tagits fram för att skapa en gemensam riktning och stärka vår kultur. De beskriver inte bara vad förvaltningen vill uppnå för dem vi är till för, utan också hur vi vill samarbeta med varandra som kollegor.

För att göra värdeorden levande i vardagen kommer de att användas som en naturlig del i verksamheternas utvecklingsarbete, på arbetsplatsträffar, i introduktion av nya medarbetare och i dialoger om kvalitet och bemötande. Värdeorden ska hjälpa oss att reflektera över våra arbetssätt och ge stöd i de beslut och prioriteringar vi gör varje dag inom våra verksamheter.

Utifrån de framröstade värdeorden togs även förslag fram på en gemensam slogan för



socialförvaltningen. Den slogan som fick flest röster och som kommer att följa vårt fortsatta arbete är:

Respekt i varje möte – kvalitet i varje insats

Denna slogan sammanfattar på ett tydligt sätt förvaltningens ambition att varje person vi möter ska bemötas med respekt och att varje insats vi utför ska präglas av kvalitet. Tillsammans ska vi skapa vi en socialförvaltning där våra värdeord omsätts i handling, varje dag.

Politiska satsningar: Arbetsskor, Språktester och kartläggning av medarbetares kunskaper i svenska samt Ung arbetskraft

Arbetsskor

I enlighet med tidigare fattat politiskt beslut i Lekebergs kommun har nya tillsvidareanställda medarbetare samt medarbetare som, på grund av exempelvis sjukdom eller annan frånvaro, inte haft möjlighet att delta vid tidigare utprovningstillfällen erbjudits arbetsskor under året. Totalt omfattades cirka 35 medarbetare av årets beställning som skedde i mitten av april.

Språktester och kartläggning av medarbetares kunskaper i svenska

Kombinationsutbildningar och språkkrav

Socialförvaltningen samverkar med den kommunala vuxenutbildningen för att säkerställa och utveckla språkkompetensen inom äldreomsorgen. Samarbetet sker genom kombinationsutbildningar där yrkesutbildning integreras med SFI eller svenska som andraspråk. Syftet är att deltagarna samtidigt utvecklar yrkeskompetens och de språkkunskaper som krävs för att arbeta inom vård och omsorg, vilket bidrar till att stärka språkkompetensen i verksamheterna.

Socialförvaltningen ser även ett behov av att fortsätta samverkan med vuxenutbildningen genom riktade språkstödande insatser för redan anställda. Ett exempel är att SFI-lärare kan ge språkstöd på arbetsplatsen till medarbetare som behöver utveckla sin svenska för att bättre kunna möta verksamhetens och omsorgstagarnas behov. Även måltidsutbildningen som pågår på vuxenutbildningen är lyckad där flera av deltagarna från IFO har fått arbete.

Satsning på ung arbetskraft 2026

Sjung och spela för äldre

Tre ungdomar anställdes för att sjunga och spela för äldre under sommaren 2026 med samma upplägg som under sommaren 2025 med en handledare, inplanerade repetitioner och sedan sång och spel inom äldreomsorgen och LSS.



Genomlysning av kvalitetssystem och digitala stöd inom Socialförvaltningen

Samhällsutvecklingen i stort leder mot en ökad digitalisering så även inom välfärdssektorn. Socialförvaltningen står inför ett behov av att se över och utveckla flera av de system, arbetssätt och stöd som används inom verksamheten. Under de senaste åren har socialförvaltningens verksamheter infört flera digitala system, appar och olika moduler som stöd i arbetet. Samtidigt finns det i dag en risk att systemen inte alltid samverkar på ett optimalt sätt, vilket kan skapa dubbelarbete, otydliga arbetssätt och ineffektiv användning av resurser. Det finns därför ett behov av att se över hur olika system och digitala stöd kan samspela bättre och bidra till mer sammanhängande och effektiva arbetssätt i verksamheten.

Under en längre tid har ett omfattande arbete genomförts där ett stort antal möten, dialoger och genomgångar har hållits med olika funktioner och verksamheter inom förvaltningen. I detta arbete har det framkommit att det finns behov av en mer samlad och strategisk genomlysning av befintliga kvalitetssystem, kunskapsstöd och digitala lösningar. Ett område som särskilt aktualiserats är hanteringen av medicinskåp, läkemedelsskåp och narkotikaskåp, där både patientsäkerhet, arbetsmiljö och praktiska arbetssätt behöver beaktas.

En del i arbetet är även att kartlägga vilka system och lösningar som faktiskt används i verksamheten i dag, samt att identifiera funktioner, moduler eller tjänster som inte längre tillför tillräcklig verksamhetsnytta. Genom att avveckla eller förändra sådana lösningar kan resurser frigöras och istället användas för att möta de faktiska behov som finns i verksamheten.

Förvaltningen behöver också säkerställa att utvecklingsarbetet sker i linje med den utveckling som sker i omvärlden. Genom aktiv omvärldsbevakning, exempelvis av hur andra kommuner arbetar med digitala stöd, läkemedelshantering och kvalitetssystem, kan förvaltningen ta del av erfarenheter, goda exempel och mer effektiva arbetssätt.

Mot denna bakgrund pågår sedan mars månad ett samlat arbete där befintliga system, arbetssätt och stöd analyseras ur ett helhetsperspektiv. Syftet är att skapa bättre förutsättningar för hög kvalitet, god patientsäkerhet, system som samverkar på ett ändamålsenligt sätt samt en mer kostnadseffektiv användning av förvaltningens resurser

Målsättning med genomlysningen

- Skapa en tydlig bild av vilka kvalitetssystem, digitala stöd och arbetssätt som används inom förvaltningen i dag
- Säkerställa att befintliga system samverkar på ett ändamålsenligt sätt och stödjer verksamhetens behov
- Frigöra resurser genom att minska kostnader för system eller funktioner som inte används eller inte skapar tillräcklig verksamhetsnytta
- Identifiera möjliga kostnadseffektiviseringar inom befintliga ekonomiska ramar
- Ta tillvara erfarenheter och goda exempel genom aktiv omvärldsbevakning

Avgränsning

Arbetet avgränsas till att omfatta socialförvaltningens kvalitetssystem, kunskapsstöd, digitala lösningar och vissa verksamhetsnära funktioner som har betydelse för kvalitet, patientsäkerhet och effektiva arbetssätt. I detta ingår bland annat en översyn



av lösningar kopplade till läkemedelsskåp och narkotikaskåp samt kartläggning av appar, system och digitala moduler som används i verksamheten.

Arbetet omfattar även omvärldsbevakning för att ta del av erfarenheter, arbetssätt och lösningar från andra kommuner och organisationer, i syfte att stärka förvaltningens utvecklingsarbete och säkerställa att relevanta och ändamålsenliga lösningar beaktas.

Metod

Arbetet genomförs genom att en övergripande arbetsgrupp har tillsatts med uppdrag att samordna och driva genomlysningen. Inom ramen för arbetet utses även mindre arbetsgrupper eller ansvariga personer för olika mål- och fokusområden. På så sätt kan arbetet bedrivas parallellt inom flera områden samtidigt och med rätt kompetens kopplad till respektive frågeställning.

Arbetet inkluderar omvärldsbevakning där erfarenheter, arbetssätt och lösningar från andra kommuner och organisationer tas tillvara. Detta kan exempelvis ske genom studiebesök, dialog med andra kommuner, leverantörspresentationer eller genomgång av nationella rekommendationer och utvecklingsinitiativ.

Resultatet från respektive målområde dokumenteras och sammanställs i en gemensam rapport. Rapporten ska innehålla nulägesbeskrivning, analys, nyttokalkyler samt förslag på möjliga åtgärder och prioriteringar. Den samlade rapporten ska därefter ligga till grund för beslut om hur socialförvaltningen ska gå vidare i det fortsatta utvecklingsarbetet.

Genomlysningen förväntas vara klar i oktober månad.

Digitalisering och välfärdsteknik

AI satsning inom IFO

Implementering av AI inom IFO avseende hjälpmedel inom dokumentation har påbörjats och kommer fullt ut implementeras under kvartal 3-4.

Säker Digital Kommunikation, SDK

Upphandlingen för Lekebergs kommun och länet är klar och avtal har tecknats. Införandekostnad finansieras av digitaliseringsmedel.

E-tjänstsamordnare

Två medarbetare från förvaltningen är utvalda för att jobba med e-tjänster inom förvaltningen framåt.

Upphandling verksamhetssystem för socialförvaltningen

Upphandling har pågått i samverkan med flera kommuner i länet under året men kan inte slutföras enligt plan. Upphandlingen kommer att fortsätta under hösten och kommer förhoppningsvis att kunna slutföras vid årsskiftet 2026-2027.



2 MER-styrning

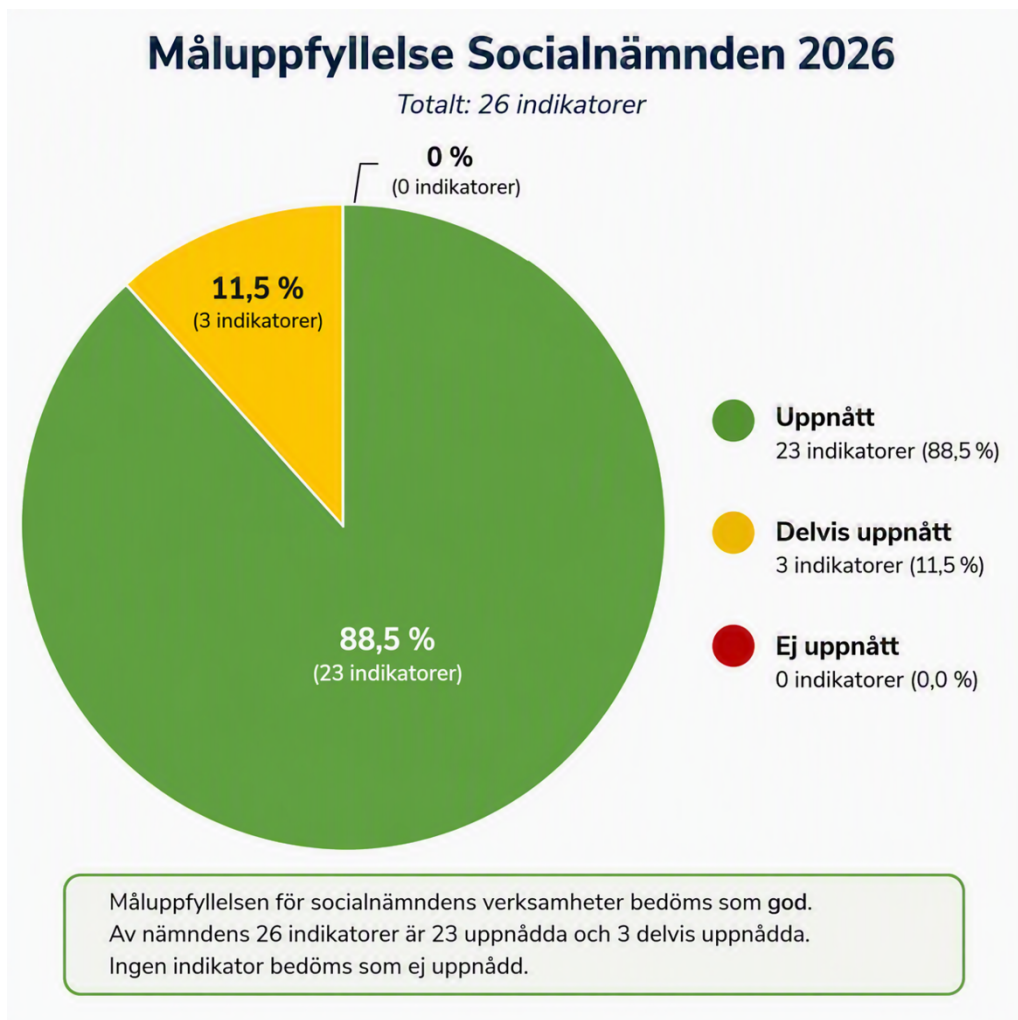
2.1 Politiskt fattade beslut

Fattade politiska beslut

Beslut	Status	Kommentar
SON 2025-10-08 §134 Socialnämnden ger förvaltningen i uppdrag att göra en ny utvärdering av scheman och schemaläggning inom vård och omsorg till nämndens sammanträde i oktober 2026.	Pågående	



2.2 Mål



Måluppfyllelse

Socialnämnden prognostiserar en måluppfyllelse på 67 procent. Av nämndens sex mål bedöms fyra mål uppnås under året medan två mål bedöms delvis uppnås. Det mål som bedöms delvis uppnås är *Hälso- och sjukvården ska erbjuda god och säker vård* och *Socialförvaltningen är en attraktiv arbetsgivare*, där utvecklingen av HME-värdet och sjukfrånvaron inte bedöms nå uppsatta målvärden fullt ut under 2026. Samtidigt pågår ett aktivt arbete med arbetsmiljö, rehabilitering, kompetensförsörjning och chefsstöd för att stärka förutsättningarna för en långsiktigt hållbar personalförsörjning.

Indikatoruppfyllelse

Socialnämnden prognostiserar en indikatoruppfyllelse på 88 procent. Av nämndens 26 indikatorer bedöms 23 uppnås och 3 delvis uppnås vid årets slut. De indikatorer som ännu inte fullt ut når uppsatta målvärden avser främst läkemedelshantering inom hemtjänsten, delar av den palliativa vården, övergång till arbete eller praktik inom daglig verksamhet samt indikatorerna HME och sjukfrånvaro. För samtliga



områden pågår förbättringsåtgärder och uppföljning inom ramen för det systematiska kvalitets- och utvecklingsarbetet.

Samlad bedömning av måluppfyllelse

Socialförvaltningens samlade bedömning är att måluppfyllelsen är god. Av totalt 26 indikatorer bedöms merparten vara uppfyllda och endast ett fåtal indikatorer är delvis uppfyllda. Resultaten visar en stabil verksamhet med god kvalitet inom äldreomsorg, individ- och familjeomsorg, hälso- och sjukvård, LSS-verksamhet, digitalisering samt arbetsgivarområdet. Samtidigt finns utvecklingsområden inom bland annat läkemedelshantering inom hemtjänsten, delar av den palliativa vården samt övergång till arbete eller praktik inom daglig verksamhet. Sammantaget bedöms nämnden ha goda förutsättningar att nå en hög måluppfyllelse vid årets slut.

Nämndmål: Brukaren inom äldreomsorgens verksamheter ska uppleva en god och trygg omsorg

Andel brukare som är ganska/mycket nöjda med sin hemtjänst

Analys Resultatet från Socialstyrelsens brukarundersökning redovisas först under hösten. Svarsfrekvensen i kommunen ligger nära riksgenomsnittet, vilket ger goda förutsättningar för ett representativt resultat. Arbetet med kontinuitet, individanpassning och trygghet i hemtjänsten fortsätter under året för att säkerställa en hög brukarnöjdhet.

Brukare inom hemtjänsten som upplever trygghet i att bo hemma

Analys Utfall saknas vid delårsrapporten då nationell undersökning inte är färdigställd. Verksamheten arbetar kontinuerligt med fast omsorgskontakt, trygg planering och god tillgänglighet för att stärka den upplevda tryggheten hos brukarna.

Andel brukare på särskilt boende som är ganska/mycket nöjda med sitt boende

Analys Resultatet redovisas senare under året. Arbetet inom särskilda boenden fokuserar på personcentrerad omsorg, delaktighet och ett gott bemötande för att skapa trygghet och trivsel för de boende.

Andel boende som erbjuds minst en personcentrerad aktivitet per vecka

Analys Resultatet om 85 procent visar att verksamheterna i stor utsträckning erbjuder aktiviteter utifrån den enskildes behov och önskemål. Skillnader mellan boendena beror främst på olika förutsättningar hos målgrupperna och verksamheternas organisation. Arbetet fortsätter med planering och dokumentation av individuella aktiviteter för att öka måluppfyllelsen ytterligare.

Nämndmål: Serviceutbudet inom LSS och socialpsykiatri ska hålla hög kvalitet

Andel boende och deltagare som upplever att personalen förstår vad jag säger och menar

Analys Nytt resultat kommer först under hösten. Tidigare resultat visar god måluppfyllelse. Verksamheterna arbetar aktivt med brukarinflytande, alternativ kommunikation och individanpassade arbetssätt för att stärka delaktigheten. En egen brukarundersökning kommer att ge bättre förutsättningar att följa upp verksamheternas kvalitet.



Andel korrekt upprättad dokumentation hos boende och deltagare inom LSS-verksamheter

Analys Granskningarna visar att samtliga kontrollerade journaler uppfyller ställda krav. Resultatet tyder på god följsamhet till rutiner och ett systematiskt kvalitetsarbete. För att bibehålla nivån fortsätter regelbundna egenkontroller och kompetensutveckling inom dokumentation.

Antal deltagare som får praktik eller arbete utanför daglig verksamhet

Analys Målet är inte uppnått under första delen av året då inga nya deltagare gått vidare till arbete eller praktik. Utfallet påverkas av att verksamheten inte fått nya aktuella deltagare med sådana målsättningar. Samtidigt pågår ett aktivt arbete där samtliga medarbetare arbetar för att skapa fler externa kontakter och möjligheter till arbetslivsinriktade aktiviteter. Kompetensutveckling inom arbetsanpassning förväntas stärka arbetet framåt.

Nämndmål: Individ- och familjeomsorgen samt arbetsmarknads- och integrationsenheten ska verka för ett självständigt liv med gott bemötande och individens behov i centrum

Tidiga insatser på hemmaplan

Analys Antalet tidiga och öppna insatser har ökat inom flera områden jämfört med föregående år. Utvecklingen ligger väl i linje med den nya socialtjänstlagens intentioner om förebyggande och lättillgängligt stöd. Förvaltningen fortsätter att utveckla arbetssätt som gör det möjligt att erbjuda stöd tidigt innan problemen växer sig större.

Genomsnittlig bidragstid för försörjningsstöd

Analys Resultatet visar en positiv utveckling då den genomsnittliga bidragstiden minskat från cirka 13 till 10 månader. Utfallet tyder på att fler individer snabbare når egen försörjning eller annan långsiktig lösning. Fortsatt samverkan mellan försörjningsstöd, AMI och externa aktörer bedöms vara en viktig framgångsfaktor.

Kostnad för försörjningsstöd

Analys Prognosen visar lägre kostnader än föregående år, vilket indikerar en positiv utveckling. Minskade bidragstider och fler personer som lämnar försörjningsstödet bidrar till resultatet. Arbetet med arbetsmarknadsinsatser och individanpassat stöd fortsätter för att bibehålla utvecklingen.

Andel deltagare i AMI-insatser som övergår till egen försörjning

Analys Indikatorn är ny och resultaten visar att 14 deltagare har gått vidare till egen försörjning under perioden. Utfallet visar att verksamhetens kompetenshöjande insatser ger effekt. Fortsatt fokus ligger på individanpassade insatser, samverkan med arbetsgivare och stöd mot arbete eller utbildning.

Andel biståndsbeslut som följs upp inom beslutad tid

Analys Utfallet på 95,3 % innebär en förbättring jämfört med föregående år. Avvikelserna är få och förklaras främst av omständigheter som sjukhusvistelser och ombokningar. Fortsatta egenkontroller och uppföljningar genomförs för att nå målet om 100 %.



Barns delaktighet genom barnsamtal

Analys Resultatet visar mycket hög måluppfyllelse. Barnsamtal genomfördes i samtliga ärenden där det bedömts möjligt och lämpligt. Det är ett kvitto på att barnperspektivet är väl integrerat i verksamhetens handläggning. Arbetet fortsätter genom uppföljning och aktgranskning.

Nämndmål: Hälso- och sjukvården ska erbjuda god och säker vård och rehabilitering

Andel läkemedel som ges i tid

Analys Sammantaget visar resultaten en god följsamhet till ordinerade tider. Hemtjänstens resultat är dock lägre än målvärdet, vilket påverkar helheten. Orsakerna bedöms främst vara planeringsutmaningar, bemanningssituation och systemrelaterade faktorer. En handlingsplan har tagits fram och särskilt fokus ligger på förbättrad planering, uppföljning och samverkan mellan sjuksköterskor och verksamhet.

Andel patienter som når sina rehabiliteringsmål

Analys Resultatet är högt och de flesta patienter når sina uppsatta mål. De patienter som inte nådde målen hade främst ett försämrat hälsotillstånd under rehabiliteringsperioden. Målsättningarna sätts i samverkan med patienten vilket bidrar till realistiska och individanpassade rehabiliteringsinsatser.

Andel förväntade dödsfall där munhälsobedömning utförs

Analys Det lägre utfallet bedöms främst bero på brister i registrering och dokumentation snarare än uteblivna insatser. Nya medarbetare samt förändringar i registreringsverktyget har påverkat resultatet. Under hösten ska utbildningsinsatser genomföras och genomgång av rutiner ska ske för att förbättra registreringskvaliteten.

Andel förväntade dödsfall där symtomskattning genomförs

Analys Även här bedöms utfallet påverkas av dokumentation snarare än faktisk vårdkvalitet. Resultaten för smärtlindring och ångestlindring tyder på att symtomskattningar genomförs i högre utsträckning än vad statistiken visar. Fokus framåt är att säkerställa korrekt dokumentation och registrering i palliativregistret.

Nämndmål: Lekebergs kommun är en tillgänglig kommun och nyttjar den digitala tekniken för en mer effektiv och förenklad administration

Samlad analys

Samtliga indikatorer inom området visar god måluppfyllelse. Resultaten tyder på att kommuninvånare upplever ett gott bemötande och att digitala tjänster används i hög utsträckning. Fortsatt utveckling av e-tjänster och automatiserade processer bidrar till ökad tillgänglighet och effektivitet för både invånare och verksamhet.

Nämndmål: Socialförvaltningen är en attraktiv arbetsgivare

HME-värde

Analys

Lekebergs kommun har under våren 2026 bytt system för pulsmätning, HME-värdet tas nu fram på ett annat sätt, urvalet är i viss mån justerat då medarbetare med



längre frånvaro inte deltar i att besvara undersökningen. Processen kring HME-värdet, svarsfrekvensen kommer att analyseras under 2026 och förvaltningarna arbetar aktivt med sina resultat.

Förvaltningen arbetar aktivt med dialog kring resultaten för att identifiera framgångsfaktorer och utvecklingsområden. Målet är att stärka medarbetarnas engagemang, motivation och delaktighet.

Sjukfrånvaro

Analys Verksamheterna arbetar systematiskt med tidiga insatser vid sjukfrånvaro genom omtankesamtal, trepartssamtal och stöd från HR. Samverkan med företagshälsovården har förstärkts under året. Insatserna syftar till att minska sjukfrånvaron, stärka arbetsmiljön och öka möjligheterna till hållbar återgång i arbete.

Sammanfattande förväntan inför årsbokslut

Bedömningen är att socialförvaltningen kommer att uppnå en hög grad av måluppfyllelse vid årets slut. De indikatorer som idag är delvis uppfyllda har identifierade orsaker och konkreta åtgärder pågår. Särskilt gäller detta läkemedelshantering inom hemtjänsten, registrering inom palliativ vård och arbetslivsinriktade insatser inom daglig verksamhet. För övriga områden visar resultaten en stabil och positiv utveckling som ligger i linje med både nämndens mål och socialförvaltningens övergripande inriktning.

Kommunfullmäktiges mål	Nämndmål	Indikator	Nuvärde	Prognos	Målvärde
Lekebergs kommun erbjuder god vård och omsorg	Brukaren inom äldreomsorgens verksamheter ska uppleva en god och trygg omsorg	Andel brukare som är ganska/mycket nöjda med sin hemtjänst	84 %	88 %	≥ 85 %
		Brukarbedömning inom hemtjänst - som upplever trygghet i att bo hemma med stöd från hemtjänsterna	90 %	90 %	≥ 85 %
		Andelen brukare på särskilt boende som är	88 %	88 %	≥ 85 %



Kommunfullmäktiges mål	Nämndmål	Indikator	Nuvärde	Prognos	Målvärde
		ganska/mycket nöjda med sitt särskilda boende			
		Brukarbedömning särskilt boende äldreomsorg - som upplever trygghet inom äldreomsorgen 	100 %	100 %	≥ 85 %
		Andel boende som erbjuds minst en personcentrerad aktivitet per vecka. 	85 %	90 %	90 %
	Serviceutbudet inom LSS och socialpsykiatri ska hålla hög kvalitet	Andel boende och deltagare som upplever att personalen förstår vad jag säger och menar. 	75 %	80 %	80 %
		Andel korrekt upprättad dokumentation hos boende och deltagare inom LSS-verksamheter 	100 %	100 %	100 %



Kommunfullmäktiges mål	Nämndmål	Indikator	Nuvärde	Prognos	Målvärde
		Antal deltagare som får praktik eller arbete utanför daglig verksamhet	1 personer	2 personer	2 personer
	Individ- och familjeomsorgen samt arbetsmarknad- och integration senheten, ska verka för ett självständigt liv, med gott bemötande och individens behov i centrum.	Alla barn, unga, vuxna och familjer i kommunen ska erbjudas goda livsvillkor och ska så långt som möjligt erbjudas stöd och tidiga insatser på hemmaplan.	Ja	Ja	Ja
		Den genomsnittliga bidragstiden för personer som uppburit försörjningsstöd ska minska i jämförelse med samma mätperiod föregående år.	10 månader	10 månader	minska från 14 månader
		Kostnad, försörjningsstöd	2 581 tkr	4 409 tkr	minska från 5 035 tkr
		Andelen deltagare i	14	14	10



Kommunfullmäktiges mål	Nämndmål	Indikator	Nuvärde	Prognos	Målvärde
		kompetens höjande insatser via AMI som övergår till egen försörjning ska öka jämfört med föregående år			
		Andelen biståndsbe- slut som följs upp inom beslutad tid ska vara 100 %	95 %	100 %	100 %
		Barns delaktighet ska säkerställas genom barnsamtal i alla ärenden där det är åldersmäs- sig och mognadsm- ässigt möjligt.	100 %	100 %	100 %
	Hälso-och sjukvården ska erbjuda god och säker vård och rehabiliteri- ng	Andel läkemedel som ges i tid	87,3 %	90 %	90 %
		Lekebergs kommun erbjuder god rehabiliteri- ng. Andel av patienter som har nått sitt	90 %	90 %	85 %



Kommunfullmäktiges mål	Nämndmål	Indikator	Nuvärde	Prognos	Målvärde
		mål efter avslutad dag-/ hem rehab period			
		Andel av förväntade dödsfall där munhälsobedömningar enligt ROAG utförs	46,7 %	80 %	90 %
		Andel av förväntade dödsfall där symptomskattning genomförs	60 %	90 %	90 %
Lekebergs kommun gör det enkelt för medborgare och näringsliv att bo och verka i Lekeberg	Lekebergs kommun är en tillgänglig kommun och nyttjar den digitala tekniken för en mer effektiv och förenklad administration	Servicemätning - nöjd med bemötandet via telefoni, index	85,9	85,9	80
		Servicemätning - Tydligt svar från kommunen via e-post, index	88,8	88,8	80
		Kundnöjdhet, e-tjänster	4,3	4,3	3,5
		Nyttjandegrad digitala ärenden	67 %	80 %	80 %
		Automatiserade processer per år	1	3	3
		Nämnderna och styrelsen	4 670 tkr	0 tkr	0 tkr



Kommunfullmäktiges mål	Nämndmål	Indikator	Nuvärde	Prognos	Målvärde
på ett hållbart sätt		håller sin budgetram			
Lekebergs kommun är en attraktiv arbetsgivare	Socialförvaltningen är en attraktiv arbetsgivare	HME-värde	77	79	≥ 80
		Sjukfrånvaro	10,41 %	10 %	9,5 %



3 Verksamheter

3.1 Verksamhetsrapport

Särskilt boende

Linden

Beläggning

De särskilda boendeplatserna har under året varit fullt belagda, och för närvarande finns ingen kö. Personer som vistas på växelvård har under denna period inte gått hem utan fått korttidsplats mellan växelvårdsveckorna, till exempel har en person som ska vistas 14 dagar i juni men varit på Linden i 29 dagar.

Belägningsgrad korttids:

- Januari: 78 %
- Februari: 80 %
- Mars: 80 %
- April: 66 %
- Maj: 71 %
- Juni: 84 %
- Juli: 72 %

Fastighet/underhåll

Ingen renovering har skett under denna period.

Personal

Linden har en personal som gått till hemtjänsten. En timvikarie har blivit inkvoterad under denna period (LAS).

Nya vikarier inför sommaren har genomgått utbildning från sjuksköterskor och arbetsterapeut.

Kompetensnavet har haft 2 olika utbildningar för medarbetarna under våren, Lågaffektivt bemötande och Bemötande och bli bemött.

Feriearbetare kommer att arbeta hos på Linden under hela sommaren.

Verksamheten tar regelbundet emot studenter som utbildar sig inom vården samt personer som genomför språk praktik.

Kvalitetsarbete

Fast omsorgskontakt i särskilt boende träder ikraft den 1 juli 2026.

Regeringen har föreslagit och riksdagen har bifallit att ett språkkrav ska införas inom äldreomsorgen med ikraftträdande den 1 juli 2026.

Internkontroller genomförs månatligen och omfattar bland annat genomförandeplaner, läkemedelshantering och dokumentation

Arbetsmiljö

Arbetsmiljöarbetet är en ständigt pågående del av verksamheten. Medarbetarna



lyfter kontinuerligt förbättringsområden och förslag på åtgärder för att utveckla arbetsmiljön. Aktuella frågor och förbättringsförslag tas regelbundet upp på APT, och beslutade åtgärder dokumenteras och följs upp i arbetsmiljöplanen inom ramen för det systematiska arbetsmiljöarbetet.

Kommunen satsar på arbetsmiljöarbetet genom det nya pulsmättningsverktyget Winningtemp. Verktöget är enkelt att använda för både medarbetare och chefer och ger ett bra underlag för att följa upp arbetsmiljö, trivsel och engagemang samt identifiera utvecklingsområden i verksamheten.

Händelser/Utveckling

Korttidavdelningen har varit på studiebesök i Kumla och träffat personal och chef för att ta lärdom av hur de arbetar med korttidsvård.

Ett arbete har påbörjats gällande schemaläggningen eftersom ett lokalt avtal har sagts upp. Detta innebär att medarbetare som arbetar mer än fem timmar ska ha en rast om minst 30 minuter.

Avdelningarna på Linden ansvarar för aktiviteter under helgerna. De har bland annat haft gemensam kväll med tema melodifestival. Vårdinnan på Linden har arrangerat glasscafé, djurdag, och musikunderhållning.

Analys - Bedömning/Behov framåt

Linden har ett fortsatt högt behov av särskilda boendeplatser, vilket speglas i att samtliga permanenta platser varit fullbelagda under perioden. Samtidigt finns ett ökat behov av växelvårdsplatser där personer i vissa fall blivit kvar på korttidsavdelningen mellan sina planerade växelvårdsperioder. Detta påverkar tillgängligheten till korttidsplatser och innebär en risk för längre väntetider och minskad flexibilitet i verksamheten.

Under hösten kommer verksamheten att behöva anpassa bemanning och schemaläggning utifrån förändrade arbetstidsregler och de nya lagkraven om fast omsorgskontakt och språkkrav inom äldreomsorgen. Detta ställer ökade krav på kompetensförsörjning, planering och en ändamålsenlig fördelning av undersköterskor och vårdbiträden.

Verksamheten bedöms samtidigt ha goda förutsättningar att möta kommande utmaningar genom ett strukturerat kvalitetsarbete, kontinuerlig kompetensutveckling och ett aktivt arbetsmiljöarbete. Fokus framåt är att säkerställa rätt kompetens, bibehålla en god arbetsmiljö samt fortsätta utveckla verksamheten med hög kvalitet och en ekonomi i balans.

Oxelgården

Beläggning

De särskilda boende platserna har inte varit fullt belagda, och för närvarande finns ingen kö. Behov av korttidsplatser på Oxelgården uppstår tidvis och så även under första delen av 2026. En lägenhet för växelvård finns i verksamheten sedan den 1 maj.

Demens dagvården Gläntan har haft cirka 8–10 deltagare under årets första månader. Lokalerna bedöms som otillräckliga då verksamheten inte kan avgränsas och många passerar genom utrymmet. Behovet av mer ändamålsenliga lokaler är upptaget i lokalförsörjningsplanen.



Fastighet/underhåll/Fordon

LEKO har identifierat behov av upprustning av avloppsrören i samtliga lägenheter. Arbetet påbörjas efter sommaren när riskanalyser har genomförts i samverkan med skyddsombud, medicinskt ansvarig sjuksköterska (MAS) och medicinskt ansvarig för rehabilitering (MAR)

Personal

Nya vikarie inför sommaren har genomgått utbildning från sjuksköterskor och arbetsterapeut, samt introducerats i verksamhetens rutiner.

Kompetens navet har haft 2 olika utbildningar för medarbetarna under våren. Låg affektivt bemötande och bemötande och bli bemött.

Tre medarbetare läser till undersköterska via äldreomsorgs lyftet och planeras bli klarar under våren 2027.

En medarbetare har sagt upp sig och flyttat till en annan kommun.

Feriearbetare kommer att arbeta hos oss under hela sommaren

Verksamheten tar regelbundet emot studenter som utbildar sig inom vården samt personer som genomför språk praktik.

Två timvikarie har blivit in konverterad enligt lagen om anställningsskydd (LAS)

Kvalitetsarbete

Fast omsorgs kontakt i särskilt boende träder ikraft den 1 juli 2026.

Regeringen har föreslagit och riksdagen har bifallit att ett språkkrav ska införas inom äldreomsorgen med ikraftträdande den 1 juli 2026.

Internkontroller genomförs månatligen och omfattar bland annat genomförandeplaner, läkemedelshantering och dokumentation

Arbetsmiljö

Arbetsmiljöarbetet är en ständigt pågående del av verksamheten. Medarbetarna lyfter kontinuerligt förbättringsområden och förslag på åtgärder för att utveckla arbetsmiljön. Arbetet sker i nära samverkan mellan chef och skyddsombud. Aktuella frågor och förbättringsförslag tas regelbundet upp på APT, och beslutade åtgärder dokumenteras och följs upp i arbetsmiljöplanen inom ramen för det systematiska arbetsmiljöarbetet

Kommunen satsar på arbetsmiljöarbetet genom det nya pulsmättningsverktyget Winningtemp. Verktöget är enkelt att använda för både medarbetare och chefer och ger ett bra underlag för att följa upp arbetsmiljö, trivsel och engagemang samt identifiera utvecklingsområden i verksamheten.

Händelser/Utveckling

Ett arbete har påbörjats gällande schemaläggningen eftersom det lokala avtalet har sagts upp. Detta innebär att medarbetare som arbetar mer än fem timmar ska ha en rast om minst 30 minuter

Tre medarbetare deltog på Demens dagarna i Karlstad, vilket var mycket uppskattat. Deltagarna fick ta del av aktuell kunskap, inspirerande föreläsningar och erfarenhetsutbyte inom demens området.



Analys

Verksamheten har ett tydligt fokus på att fortsätta utvecklas utifrån brukarnas behov och de värden som styr verksamheten: **värdigt liv, god kvalité och respekt**. För att uppnå detta krävs ett kontinuerligt arbete med att utveckla arbetssätt, stärka medarbetarnas kompetens och säkerställa att tillgängliga personalresurser används på ett effektivt och hållbart sätt.

Hälso- och sjukvård

Fastighet/Underhåll/Fordon

Under perioden april–juni har arbetsterapeuterna flyttat till Stationshuset. Flytten har medfört högre lokalkostnader än tidigare, vilket påverkar verksamhetens ekonomiska utfall.

Arbetet med att planera och förbereda nya lokaler för hemtjänsten och sjuksköterskorna inom hemsjukvården har påbörjats. Syftet är att skapa mer ändamålsenliga lokaler som bättre stödjer verksamhetens behov och framtida utveckling.

Under perioden har även en av verksamhetens bilar drabbats av ett allvarligt haveri där ett däck lossnade under färd. Händelsen medförde höga oförutsedda kostnader i form av reparation och bogsering till två olika verkstäder.

Personal

Regelbundna avstämningar har genomförts med de fackliga representanterna i syfte att säkerställa en god samverkan och dialog kring aktuella personalfrågor.

Arbetet med att rekrytera fler timvikarier har fortsatt under perioden för att stärka bemanningen och öka verksamhetens flexibilitet. Samtliga utannonserade tjänster har nu tillsatts, vilket bidrar till en mer stabil personalsituation.

Verksamheten har under perioden haft tre föräldralediga sjuksköterskor samt en föräldraledig arbetsterapeut. För att säkerställa kontinuitet i verksamheten har en vikarierande arbetsterapeut anställts.

Kvalitetsarbete

Regeringen har föreslagit och riksdagen har bifallit att ett språkrav ska införas inom äldreomsorgen med ikraftträdande den 1 juli 2026.

Internkontroller genomförs månatligen och omfattar bland annat genomförandeplaner, läkemedelshantering och dokumentation.

Arbetsmiljö

Skyddsronder har genomförts enligt plan under perioden. Dessa utgör en viktig del i det systematiska arbetsmiljöarbetet och syftar till att identifiera risker samt säkerställa en god och säker arbetsmiljö för medarbetarna.

Händelser/Utveckling

Under perioden har sjuksköterskorna genomfört en digital utbildning via Centrum för hjälpmedel, CFH, avseende förskrivning av madrasser. Utbildningen stärker



kompetensen och bidrar till en ökad kvalitet i hjälpmedelsförskrivningen.

Verksamheten har beviljats 576 000 kronor från Socialstyrelsen för kompetensutveckling av legitimerad personal. Medlen ska användas innan årsskiftet och planering för detta pågår.

Arbetsterapeuterna har genomfört en MI-utbildning, Motiverande samtal, med stöd av finansiering från Södra länsdelsgruppen. Även undersköterskor från dag- och hemrehabiliteringen deltog i utbildningen, vilket stärker den gemensamma kompetensen inom verksamheten.

En sjuksköterska har deltagit vid PKC-dagarna, Palliativt kunskapscentrum, för kompetensutveckling och erfarenhetsutbyte.

Medlemmar från det Kognitiva stödteamet har även deltagit vid Demensdagarna för att ta del av aktuell kunskap och utveckling inom demensområdet.

Införandet av den nya nationella demensstrategin pågår. Det Kognitiva stödteamet samverkar med vårdcentralen och projektledare från Örebro i arbetet med att ta fram ett gemensamt flödesschema för att skapa en mer sammanhållen och strukturerad vårdkedja.

Samverkan har fortsatt mellan vårdcentralen och arbetsterapeut kring patienter med psykisk ohälsa för att säkerställa en samordnad och personcentrerad vård.

Verksamheten deltar även i den fortsatta samverkan med Arbetsmarknadsenheten, AMI, och arbetsterapeuterna kring den nya aktivitetsstrategin.

Enhetschef är medlem i Nätverket för Hälso- och sjukvårdens beredskap i Örebro län, NHSBÖ, vilket bidrar till stärkt regional samverkan och beredskapsplanering.

Sjuksköterska från det Kognitiva stödteamet samt HSV-chef deltar i nätverket för kognitiv svikt i Örebro län för att följa utvecklingen inom området och bidra till kunskapsutbyte mellan kommun och region.

Efter genomförd MI-utbildning har ansvaret för hälsosamtal överförs till dag- och hemrehabiliteringen. Förändringen stärker verksamhetens hälsofrämjande arbete och skapar bättre förutsättningar för ett personcentrerat stöd till kommuninvånarna.

Analys

Verksamheten har under perioden haft ett fortsatt fokus på att säkerställa en stabil bemanning samtidigt som flera utvecklingsinsatser har genomförts. Samtliga vakanta tjänster har tillsatts och rekryteringen av timvikarier har stärkt verksamhetens förutsättningar att hantera frånvaro, trots att flera legitimerade medarbetare varit föräldralediga.

Utvecklingsarbetet har varit omfattande med flera kompetenshöjande utbildningar, stärkt samverkan med vårdcentralen och deltagande i regionala nätverk. Detta skapar goda förutsättningar för en fortsatt kvalitetsutveckling och för att möta kommande krav, bland annat införandet av den nationella demensstrategin och språkkravet inom äldreomsorgen.

Samtidigt har perioden präglats av vissa kostnadsökningar. Flytten till Stationshuset innebär högre lokalkostnader och ett oförutsett fordonshaveri har medfört ökade driftkostnader. Planeringen av nya lokaler för hemsjukvården och hemtjänsten bedöms dock på sikt kunna bidra till en mer ändamålsenlig verksamhet och ett



effektivare resursutnyttjande.

Sammantaget bedöms verksamheten ha en stabil grund med god bemanning, ett aktivt kvalitets- och utvecklingsarbete samt en väl fungerande samverkan. Fortsatt fokus behöver ligga på att hantera kostnadsutvecklingen samtidigt som pågående utvecklingsinsatser genomförs och de statliga kompetensutvecklingsmedlen används under året.

Individ- och familjeomsorg

Beläggning/Ärenden

Ärendeflödet har varit stabilt inom samtliga verksamhetsområden under första delen av året.

- **Barngruppen:** Den genomsnittliga utredningstiden har minskat från fyra till två månader under delåret i jämförelse med samma period föregående år samtidigt som antalet utredningar ökat från 80 till 84. Förbättringen bedöms bero på ett målmedvetet arbete med struktur och prioritering.
- **Vuxengruppen:** Stabilt ärendeflöde och kortare utredningstider än föregående år, vilket visar på en effektivare handläggning. Antalet hushåll med ekonomiskt bistånd har varit fortsatt stabilt.
- **Biståndsgruppen:** Ärendemängden är i nivå med föregående år. Reviderade riktlinjer inom SoL och LSS har dock medfört ökad arbetsbelastning genom tätare och mer omfattande uppföljningar.
- **Öppenvården:** Antalet biståndsbeslutade insatser har minskat, delvis till följd av den nya socialtjänstlagen som möjliggör fler insatser utan individuell behovsprövning.
- **Budget- och skuldrådgivning:** Inflödet av ärenden och antalet besök har ökat samtidigt som ärendena har blivit mer komplexa. Ökningen bedöms bero på att verksamheten blivit mer etablerad, samverkan har utvecklats och att fler invånare söker stöd i ett tidigare skede.

Fastighet/underhåll/Fordon

IFO har varit med i upphandling av ett tjänstefordon. I väntan på leverans används en lånebil.

Personal

Verksamheten har under första delen av året hanterat flera personalförändringar kopplade till föräldraledigheter och nyrekryteringar samtidigt som en stabil bemanning har upprätthållits.

- **Barngruppen:** En medarbetare har gått på föräldraledighet och ersatts med vikarie. En ny socialsekreterare har rekryterats efter en avslutad anställning.
- **Vuxengruppen:** Två medarbetare har gått på föräldraledighet och ersatts med vikarier. En vikarie har därefter avslutat sin anställning. Under hösten består bemanningen av två socialsekreterare och två socionomstudenter på 50 procent vardera, vilket motsvarar tre heltidstjänster. Studenterna har tidigare genomfört sin VFU inom IFO.
- **Biståndsgruppen:** Två medarbetare har gått på föräldraledighet och ersatts med vikarier. Bemanningen har utökats från tre till fyra handläggartjänster.



- Öppenvården: En medarbetare har avslutat sin anställning och ersatts genom nyrekrytering. Den tidigare delade tjänsten mellan öppenvården och Familjecentralen har delats upp till en heltidstjänst i öppenvården och en visstidsanställning på 50% i Familjecentralen. Sedan januari finns även en teamledare med fullt fokus på öppenvården.
- Budget- och skuldrådgivning: Budget- och skuldrådgivaren kommer att vara tjänstledig för studier under ett år från mitten av augusti och kommer att ersättas med vikarie.

Kompetensutveckling

Genomförda utbildningar under första halvåret:

- Budget- och skuldrådgivningsdagarna (1 medarbetare).
- Fördjupningsutbildning i kommunal dödsbohandläggning (2 medarbetare).
- Familjerättsdagarna (2 medarbetare).
- ASI – standardiserad bedömningsmetod vid skadligt bruk och beroende (1 handläggare).
- Motiverande samtal (MI) (2 medarbetare) och LVM (1 medarbetare).
- Arbetsförmågebedömningar (1 medarbetare)
- FREDÅ – Socialstyrelsens bedömningsmetod för att upptäcka och kartlägga våld i nära relationer (samtliga med utbildningsbehov).
- Dokumentation enligt den nya socialtjänstlagen (hela öppenvården samt flera medarbetare inom barn- och vuxengruppen).
- Funktionell familjeterapi (FFT) för teamledare inom öppenvården och RePulse för en behandlare.

Samtliga medarbetare inom barn- och vuxengruppen är registrerade i Yrkesresan, socialtjänstens nationella kompetensutvecklingsprogram med kontinuerliga utbildningar. Extern ärendehandledning har fortsatt för barn- och vuxengruppen samt öppenvården och utökas till biståndsgruppen under hösten.

Följande utbildningar har bokats inför hösten 2026:

- Samarbetssamtal (5 medarbetare), då familjerätten och myndighetsutövningen övertar ansvaret från öppenvården.
- Parenting Young Children, PYC, för 2 behandlare som ett led i utvecklingen av ett familjeorienterat boendestöd tillsammans med socialpsykiatri.
- EARL för 3 medarbetare inom barn och unga – ett strukturerat bedömningsstöd för att identifiera risk- och skyddsfaktorer hos barn.

Kvalitetsarbete

Regelbundna loggkontroller har genomförts i verksamhetssystemet för att säkerställa en rättssäker hantering av personuppgifter, inga avvikelser är identifierade.

Egengranskning har genomförts, i samarbete med Region Örebro län, av utredningar inom barn och unga samt ekonomiskt bistånd för att följa upp rättssäkerhet, kvalitet och likvärdighet. En fördjupad egenkontroll av handläggningen av orosanmälningar har också genomförts och redovisats för socialnämnden i februari 2026.

Deltagande inom Nationell uppföljning av socialtjänstens omställning, NUSO, har fortsatt i vuxen- och biståndsgruppen som en del i omställningen till en mer kunskapsbaserad socialtjänst. En teamledare på IFO har utbildats i Individbaserad systematisk uppföljning, ISU, och arbetet med metoden har påbörjats.



Verksamheten har även fortsatt att ta fram och revidera rutiner och riktlinjer utifrån förändrad lagstiftning, nya arbetssätt och identifierade utvecklingsbehov.

Arbetsmiljö

Kontinuerliga brandskyddsronder har genomförts. I början av året genomfördes även en fysisk skydds rond tillsammans med samtliga medarbetare inom IFO. Skydds ronden identifierade ett antal förbättringsområden kopplade till den fysiska arbetsmiljön, bland annat avseende arbetsutrustning och belysning. Samtliga identifierade åtgärder har genomförts under första halvåret i år.

Arbetsmiljö har varit en stående punkt som lyfts vid samtliga arbetsplatsträffar. Dialoger och arbete med fallbeskrivningar utifrån de sju diskrimineringsgrunderna samt resultat från pulsmätningar har följts upp och resulterat i arbetsmiljödialoger i tvärgrupper och helgrupp. Verksamheten har även arbetat med "Månadens friskfaktor" utifrån Suntarbetslivs friskfaktorer. En gemensam friskvårdsdag har genomförts.

Under våren 2026 bytte Lekebergs kommun system för pulsmätningar, vilket innebär att HME-värdet nu beräknas på ett nytt sätt. Processen och svarsfrekvensen kommer att analyseras vidare under året. Nedanstående resultat avser endast maj 2026 utifrån byte av system.

- *Hela IFO*: HME 80 (Ledarskap 84, Motivation 77, Styrning 79). Svarsfrekvens 83 % (19 av 23).
- *Barngruppen*: HME 83 (Ledarskap 98, Motivation 73, Styrning 77). Svarsfrekvens 67 % (4 av 6).
- *Vuxengruppen*: HME 81 (Ledarskap 85, Motivation 79, Styrning 79). Svarsfrekvens 100 % (4 av 4).
- *Biståndsgruppen*: HME 83 (Ledarskap 83, Motivation 86, Styrning 81). Svarsfrekvens 75 % (3 av 4).
- *Öppenvården*: HME 63 (Ledarskap 56, Motivation 69, Styrning 64). Svarsfrekvens 100 % (3 av 3).
- *Teamledare, administration samt budget- och skuldrådgivning*: HME 83 (Ledarskap 88, Motivation 75, Styrning 88). Svarsfrekvens 80 % (4 av 5).

Händelser/Utveckling

Den 8 maj genomfördes en TSI-samverkansdag, Tidiga Samordnade Insatser, med professor Henrik Andershed med fokus på brottsförebyggande arbete för barn och unga med deltagare från IFO och skolan. Dagen skapade stort engagemang och har bidragit till ett intensifierat arbete med att implementera SSPF, en samverkansmodell mellan skola, socialtjänst, polis samt kultur- och fritid för tidiga och samordnade insatser till barn och unga i riskzon.

Nationella lagstiftningsförändringar och initiativ

Lagändringar som trätt i kraft eller börjar gälla under 2026

- **Stärkt skydd för barn som riskerar att fara illa** – trädde i kraft den 15 januari 2026. Utökad anmälnings- och uppgiftsskyldighet, krav på återkoppling till anmälare samt stärkt dokumentationshantering.
- **Ny lag om socialdataregister** – träder i kraft den 1 augusti 2026. Kommunerna ska lämna individbaserade uppgifter till Socialstyrelsen från den 1 augusti 2027.



- **Reformerat försörjningsstöd** – huvuddelen av förändringarna träder i kraft den 1 januari 2027. Bidragstak, förändrad riksnorm, begränsningar för större hushåll och ändrade regler för ekonomiskt bistånd.
- **Aktivitetskrav för mottagare av försörjningsstöd** – trädde i kraft den 1 juli 2026. Kommunen ska som huvudregel erbjuda arbets-, språk- eller studieförberedande aktiviteter till personer med långvarigt försörjningsstöd.

Lagstiftningsärenden som presenterats under delåret

- **En mer sammanhållen vård för personer med skadligt bruk eller beroende** – föreslås träda i kraft 2028. Regionerna får ett samlat ansvar för beroendevården och en ny lag om samordnad vård- och stödverksamhet införs.
- **Ny lag om omhändertagande för vård av barn och unga** – föreslås träda i kraft den 1 januari 2027. Nuvarande LVU ersätts av en ny lag med stärkt barnrättsperspektiv, ökad rättssäkerhet och ett moderniserat regelverk.
- **Förebyggande insatser vid bristande medverkan** – föreslås träda i kraft den 2 januari 2027. Socialnämnden föreslås kunna besluta om vissa förebyggande insatser och förelägga vårdnadshavare även utan samtycke för att möjliggöra tidigare insatser.

Analys – Bedömning

Verksamheten bedöms ha en stabil grund med ett jämnt inflöde av ärenden och en fortsatt positiv utveckling inom flera verksamhetsområden. Samtidigt innebär den nya socialtjänstlagen, nationella reformer och förändrade arbetssätt inom biståndsgruppen ökade krav på verksamheten.

Fokus framåt är att fortsätta implementeringen av den nya socialtjänstlagen och utveckla en kunskapsbaserad socialtjänst, följa upp verksamhetens behov med hjälp av individbaserad systematisk uppföljning för att göra de verksamhetsförändringar som är nödvändiga baserat på behov utifrån statistik samt säkerställa god kvalitet, rättssäkerhet och tillgänglighet.

Arbetsmarknad och integration, AMI

Beläggning/Ärenden

Under första halvåret har inflödet av deltagare varit stabilt och verksamheten har haft en jämn beläggning med ett hanterbart antal ärenden.

Personal

Två medarbetare har avslutat sina anställningar. Därutöver har verksamheten haft en längre personalfrånvaro, vilket har medfört behov av ytterligare rekrytering. Totalt har tre nya medarbetare rekryterats, varav två har påbörjat sina anställningar och den tredje tillträder under september månad.

Två medarbetare, en från AMI och en handläggare inom ekonomiskt bistånd, har genomgått utbildning i arbetsförmågebedömningar. Kompetensutvecklingen stärker verksamhetens förutsättningar att möta det nya aktivitetskravet och genomföra



strukturerade bedömningar inför planering av arbetsförberedande insatser.

Under sommaren har verksamheten samordnat kommunens feriearbete. Totalt har 87 ungdomar erbjudits feriearbete.

Kvalitetsarbete

Verksamheten har under första delåret fortsatt utveckla arbetssätt och samverkan för att möta nya lagkrav och skapa effektiva arbetsprocesser. Fokus har legat på att utveckla arbetsförmågebedömningar samt skapa hållbara processer för deltagare som omfattas av aktivitetskravet. Arbetet med verksamhetens kvalitetsledningssystem har påbörjats då detta tidigare har saknats.

Arbetsmiljö

Arbetsmiljöfrågor har fortsatt vara en återkommande punkt vid arbetsplatsträffarna och dialog har förts kontinuerligt kring arbetsmiljö, samverkan och verksamhetens utveckling.

Verksamheten genomgått en omställning med personalförändringar och nyrekryteringar. Den nya bemanningen har bidragit positivt till arbetsgruppen och skapat goda förutsättningar för det fortsatta utvecklingsarbetet.

Från och med juni deltar AMI med IFO och har gemensamma arbetsplatsträffar. Syftet är att stärka delaktigheten i socialförvaltningens gemensamma arbetsmiljöarbete, öka samverkan mellan verksamheterna samt säkerställa att samtliga medarbetare får samma information och möjlighet att bidra till verksamhetens utveckling.

Lekebergs kommun har under våren 2026 bytt system för pulsmätning, vilket innebär att HME-värdet beräknas på ett delvis nytt sätt. HME-resultatet från maj baseras dessutom på ett begränsat antal svar och bedöms därför inte vara fullt representativt för arbetsgruppens arbetsmiljö. Resultatet kommer att analyseras vidare tillsammans med övriga arbetsmiljöindikatorer under resterande del av 2026.

Verksamheten ser även ett behov av att utveckla den fysiska arbetsmiljön. Nuvarande lokallösning är inte fullt ut anpassad för behovet av enskilda samtal och möten med deltagare. En mer ändamålsenlig lokallösning är en viktig förutsättning för att kunna bedriva verksamheten på ett rättssäkert, professionellt och effektivt sätt samt möta framtida utvecklingsbehov.

Händelser/Utveckling

Nationella lagförändringar

Aktivitetskrav för mottagare av försörjningsstöd

Den 1 juli 2026 trädde det nya aktivitetskravet för mottagare av försörjningsstöd i kraft. Reformen innebär att kommunen som huvudregel ska erbjuda arbets-, språk- eller studieförberedande aktiviteter till personer som är aktuella på försörjningsstöd. För AMI innebär lagändringen ett utökat ansvar att erbjuda arbetsförberedande insatser och meningsfull sysselsättning på heltid som stärker deltagarnas möjligheter till egen försörjning.

Etableringsboende

Regeringen har presenterat förslag om etableringsboende som kan innebära förändringar i kommunernas ansvar för mottagande och bosättning av nyanlända från och med 2027. Verksamheten följer lagstiftningsprocessen och analyserar löpande vilka konsekvenser förändringarna kan få för kommunens mottagande,



bostadsförsörjning och planering.

Verksamhetsutveckling

För att möta aktivitetskravets intentioner har verksamheten utvecklat samverkan med andra kommunala verksamheter för att skapa fler arbetsförberedande insatser och meningsfull sysselsättning.

Under året har samverkan utvecklats med bland annat särskilt boende och daglig verksamhet. Genom samarbetet har nya arbetsuppgifter skapats genom intern service. Syftet är att ge deltagarna möjlighet att arbetsträna, utveckla sin arbetsförmåga och stärka sina möjligheter till egen försörjning.

Analys – Bedömning/Behov framåt

Verksamheten har under första delen av året haft ett stabilt inflöde av deltagare samtidigt som ett omfattande utvecklingsarbete genomförts med anledning av aktivitetskravet. Genom stärkt samverkan och utveckling av nya arbetsuppgifter har verksamheten skapat bättre förutsättningar att erbjuda arbetsförberedande insatser och meningsfull sysselsättning.

För att möta framtida behov bedöms den interna kapaciteten för arbetsprövning behöva utvecklas ytterligare. Det finns behov av att skapa fler interna arbetsuppgifter där arbetsförmåga kan kartläggas och utvecklas samt att fortsätta stärka samverkan med kommunens verksamheter för att kunna erbjuda ett större antal arbetsprövningsplatser.

Verksamheten bedömer även att den fysiska arbetsmiljön behöver utvecklas. Ändamålsenliga lokaler med utrymme för enskilda samtal och möten är en viktig förutsättning för att kunna bedriva verksamheten med god kvalitet och möta framtida krav på arbetsförberedande insatser och individstöd.

LSS

Daglig verksamhet /Socialpsykiatri /Personlig assistans /LSS Övrigt

Daglig verksamhet

Daglig verksamhet har för närvarande 40 deltagare inskrivna i verksamheten, varav 10 deltagare är sysselsatta på externa arbetsplatser. Verksamheten har under perioden utvecklats genom utökade arbetsuppgifter, bland annat genom ytterligare en caféverksamhet samt utökad arbetstid på Linden. Detta har bidragit till ökade möjligheter för deltagarna att utveckla sina förmågor, ta större ansvar och få erfarenheter inom nya arbetsområden.

Under våren har flera uppskattade aktiviteter genomförts. Verksamheten har bland annat anordnat en trädgårdsdag, sommarfest vid Vattenparken samt ett traditionellt midsommarfirande där feriepraktikanter bidrog med musikunderhållning. Aktiviteterna har skapat gemenskap och bidragit till en positiv miljö för både deltagare och personal.

Deltagare och personal medverkade även på Lekebergsmässan under våren. Daglig



verksamhet ansvarade för servering av fika till utställarna, vilket gav deltagarna möjlighet att representera verksamheten och visa upp sina färdigheter i ett större sammanhang.

Behovet av ett större fordon för verksamheten har återigen uppmärksammats. Nuvarande fordon begränsar möjligheten för vissa deltagare att följa med på uppdrag, aktiviteter och utflykter, vilket påverkar verksamhetens flexibilitet och deltagarnas möjligheter till delaktighet.

Inför sommaren har en ny vikarie introducerats och genomgått utbildningsinsatser som genomförts av sjuksköterskor och arbetsterapeut för att säkerställa god kunskap om verksamhetens arbetssätt och deltagarnas behov.

Under våren har medarbetarna deltagit i två utbildningar som erbjudits via Kompetensnavet: Lågaffektivt bemötande samt Bemötande och bli bemött. Utbildningarna har syftat till att stärka personalens kompetens inom kommunikation, bemötande och konflikthantering. En medarbetare studerar till undersköterska genom Äldreomsorgslyftet och beräknas avsluta sina studier under våren 2027.

Under perioden har en medarbetare sagt upp sin anställning och ytterligare en medarbetare har beviljats tjänstledighet för att prova annat arbete.

Verksamheten har under sommaren tagit emot två feriearbetare inom den ordinarie dagliga verksamheten, där den ena varit placerad på Bangatan och den andra på Återbruket Andra Chansen. Därutöver har tre feriearbetare, tillsammans med en handledare, deltagit i satsningen Sjung och spela, som är en politiskt beslutad satsning riktad till ungdomar. Gruppen har genomfört musikframträdanden på äldreboenden, inom LSS-verksamheter samt för allmänheten. Insatsen har varit mycket uppskattad av såväl boende, deltagare, personal som besökare.

Verksamheten tar dessutom regelbundet emot studenter inom olika utbildningsområden och bidrar därmed till kompetensförsörjningen inom välfärdssektorn.

Under våren har verksamheten också använt VR-glasögon som ett pedagogiskt verktyg för att öka förståelsen för olika funktionsnedsättningar och utveckla personalens bemötande. Användningen har gett värdefulla perspektiv och bidragit till ökad kunskap och förståelse.

Verksamheten står inför vissa arbetsmiljöutmaningar som påverkar både arbetsgrupp och verksamhet. Under perioden har flera kränkingsanmälningar inkommit. Efter genomförda utredningar har dessa inte bedömts vara kränkningar utan snarare handlat om olika uppfattningar kring arbetssätt, ansvar och hur arbetsuppgifter ska utföras.

Arbetsmiljöfrågor är ett återkommande tema på planeringsdagar och arbetsplatsträffar. Vid höstens första arbetsplatsträff kommer verksamheten att arbeta med ett avslutande moment utifrån material från Suntarbetsliv. Syftet är att bearbeta tidigare händelser, skapa samsyn och ge arbetsgruppen möjlighet att gå vidare med fokus på förbättrat samarbete och ett positivt arbetsklimat.

Genom verktyget Winningtemp genomförs regelbundna pulsmätningar för att följa upp medarbetarnas engagemang, trivsel och upplevelse av arbetsmiljön. Resultatet används som underlag för dialog och fortsatta förbättringsåtgärder.



Enhetschef har regelbundna möten med skyddsombud för att säkerställa en gemensam bild av arbetsmiljön samt identifiera eventuella utvecklingsområden.

Ett arbete med översyn av scheman har påbörjats i samband med att ett lokalt avtal har sagts upp. Syftet med schemaförändringen är att stärka medarbetarnas återhämtning under arbetsdagen. Förändringen innebär bland annat att rast behöver tas senast efter fem timmars arbete.

Verksamhetens stödpedagog har deltagit i en utbildning och systemvisning av det digitala stödsystemet BOET, anpassat för daglig verksamhet. Systemet syftar till att skapa ökad struktur och tydlighet för både deltagare och personal. Det kan bidra till att genomförandeplanerna blir mer levande i det dagliga arbetet samt underlätta samordning av större grupper som vistas på olika platser. Under hösten kommer verksamheten att ta ställning till ett eventuellt införande av BOET efter att kostnader, funktioner och användningsområden analyserats mer ingående.

Från och med den 1 juli 2026 har ansvaret kring stöd- och anhörigkontakter inom LSS förändrats. Genom tillägg i lagstiftningen ska vårdande anhöriga och föräldrar till barn med funktionsnedsättning erbjudas en särskilt utsedd kontaktperson för stöd, planering och rådgivning. Reformen innebär även ett ökat fokus på syskon till barn med omfattande funktionsnedsättningar där krav på information, stöd och hänsyn har förstärkts.

Aktivitetshuset Asken fortsätter sin verksamhet under hösten. Daglig verksamhets stödpedagog kommer även fortsättningsvis att vara delaktig i planering och genomförande av verksamheten.

Verksamheten är engagerad, utvecklingsorienterad och uppskattad av deltagarna, men den mest centrala utmaningen framåt är att skapa stabilitet, samsyn och ett hållbart arbetsklimat i personalgruppen.

Socialpsykiatri

Socialpsykiatri stödjer cirka 45 brukare som har behov av stöd i vardagen för att kunna leva ett så självständigt, delaktigt och meningsfullt liv som möjligt, både i det egna hemmet och i samhället.

Boendestödet utgår från ett pedagogiskt och rehabiliterande arbetssätt där stödet planeras och genomförs i nära samverkan med den enskilde. Insatserna anpassas efter individuella behov, mål och önskemål, med fokus på att stärka den enskildes egna förmågor genom att göra saker tillsammans med personen, snarare än åt personen.

Personalgruppen består av fyra erfarna medarbetare med lång yrkeserfarenhet, vilket bidrar till både kontinuitet och trygghet i verksamheten.

Under våren genomförde personalgruppen tillsammans med enhetschef en planeringsdag i Ånnaboda. Fokus för dagen var att utveckla arbetet kring familjenära boendestöd samt att påbörja översynen av verksamhetens rutiner. Planeringsdagen upplevdes som mycket givande och verksamheten ser nu fram emot att vidareutveckla arbetet med familjenära boendestöd.

Verksamheten tog även emot en student under en två veckor lång praktikperiod under våren.

Enhetschef och medarbetare från socialförvaltningen har under våren deltagit i



utbildning inom Individbaserad systematisk uppföljning, ISU. Den frågeställning som undersöktes var: *"Möter insatsen boendestöd de behov som den är avsedd att tillgodose?"* Boendestödets personal och enhetschef genomförde en genomlysning av samtliga brukare och identifierade de variabler som bedömdes vara relevanta för uppföljningen.

Resultatet visade att boendestödet i stor utsträckning tillgodoser brukarnas grundläggande behov och att insatsen används aktivt av majoriteten av de personer som har beviljats stöd.

Arbetsmiljöfrågor hanteras kontinuerligt på arbetsplatsträffar samt vid behov i verksamheten.

Under första halvåret har beslut fattats om införande av fem surfplattor för digitala samtal inom socialpsykiatri. Syftet är att stärka brukarnas självständighet, trygghet och delaktighet i vardagen genom flexibla och individanpassade lösningar. Samtidigt skapas förutsättningar för ett mer effektivt och ändamålsenligt arbetssätt för personalen.

Aktivitetshuset Asken, som vänder sig till deltagare inom både LSS och socialpsykiatri, kommer att fortsätta sin verksamhet under hösten. Socialpsykiatriens stödpedagog deltar aktivt i planering, utveckling och genomförande av verksamheten.

Under hösten kommer socialpsykiatriens stödpedagog, tillsammans med stödpedagog från Domarringsvägen, att ansvara för genomförandet av Yrkesresan för samtliga medarbetare inom LSS.

Verksamheten behöver inte förbättra det grundläggande boendestödet, det fungera väl, men däremot utveckla kvalitet och framtida arbetssätt såsom familjenära boendestöd och digitaliseringens möjligheter.

Personlig assistans

Verksamheten omfattar för närvarande tre beslut om personlig assistans enligt LSS samt elva beslut om assistansersättning enligt Socialförsäkringsbalken, SFB.

Under första halvåret har flera medarbetare genomgått utbildning i hjärt- och lungräddning, HLR. Därutöver har samtliga personliga assistenter deltagit i utbildning inom social dokumentation under våren i syfte att stärka kvaliteten i dokumentationsarbetet och säkerställa en rättssäker och professionell verksamhet.

Under våren valde en medarbetare att avsluta sin anställning. Utifrån brukarens önskemål har den vikarie som redan arbetat i arbetsgruppen fortsatt sin tjänstgöring, vilket har bidragit till kontinuitet och trygghet för brukaren.

I samtliga tre ärenden där kommunen ansvarar för personalgrupper finns ett behov av riktad kompetensutveckling. Personalen behöver fördjupad kunskap och utbildning utifrån respektive brukares individuella behov och förutsättningar för att säkerställa ett professionellt och kvalitativt stöd.

Arbetsmiljöfrågor följs upp och hanteras löpande på arbetsplatsträffar samt vid behov i det dagliga verksamhetsarbetet.

Personlig assistans är ett verksamhetsområde som historiskt sett inte alltid har prioriterats i samma utsträckning som andra delar av verksamheten. Det finns därför



ett behov av ökat fokus inom området, både vad gäller kompetensutveckling, verksamhetsstöd och långsiktig utveckling, för att säkerställa en hög kvalitet i insatserna och goda förutsättningar för medarbetarna att utföra sitt uppdrag.

LSS Övrigt

Nedan redovisas antalet personer med externa placeringar samt beviljade insatser inom verksamhetsområdet.

- Extern plats i bostad med särskild service: **3 personer**
- Extern plats i daglig verksamhet: **4 personer**
- Avlösarservice: **1 person**
- Ledsagarservice enligt SoL: **0 personer**
- Ledsagarservice enligt LSS: **3 personer**
- Kontaktperson enligt SoL: **9 personer**
- Kontaktperson enligt LSS: **21 personer**
- Korttidsstillsyn: **3 personer**
- Korttidsvistelse: **7 personer**
- Korttidsvistelse (sommarkollo): **2 personer**

Förändringar inom avlösarservice och anhörigstöd enligt LSS från den 1 juli 2026

Från och med den 1 juli 2026 införs förändringar som syftar till att öka flexibiliteten och stärka stödet till personer med funktionsnedsättning samt deras anhöriga.

Insatsen avlösarservice i hemmet får ett utökat användningsområde. Tidigare har insatsen varit begränsad till att utföras i den enskildes bostad, men från den 1 juli 2026 kan avlösarservicen även genomföras utanför hemmet. Förändringen innebär ökade möjligheter att anpassa stödet efter individens och familjens behov samt skapa större flexibilitet i insatsens utförande.

Samtidigt förändras ansvaret för stödkontakt och anhörigkontakt inom LSS. Genom tillägg i sociallagstiftningen och regeringens reformpaket stärks stödet till vårdande anhöriga och föräldrar till barn med funktionsnedsättning. Dessa grupper ska erbjudas tillgång till en särskilt utsedd kontaktperson som kan ge information, vägledning, råd och stöd i planering av insatser samt fungera som en samordnande kontakt i frågor som rör den enskildes stödbehov.

Reformen innebär även ett ökat fokus på syskons situation. Lagstiftningen tydliggör att särskild hänsyn ska tas till syskon som lever nära ett barn med omfattande funktionsnedsättning. Verksamheterna ska i högre grad uppmärksamma deras behov av information, stöd och delaktighet för att stärka hela familjens förutsättningar och välbefinnande.

De nya bestämmelserna innebär framför allt en möjlighet att utveckla verksamheten från ett individfokus till ett mer uttalat familje- och anhörigperspektiv.

Domarringsvägen 1-7

Beläggning

Samtliga 12 lägenheter har varit uthyrda under perioden, vilket innebär full beläggning. Det bor 11 män och 1 kvinna i juli månad. Ålder ca 30 - 65 år.

Under juli månad har en boende flyttat till Bangatan 7 och en boende har avlidit. Därmed finns inte längre någon kö till bostad med särskild service enligt LSS.



Från och med maj 2024 säljs en plats till en annan kommun, vilket fortsatt pågår enligt avtal.

Fastighet/underhåll/Fordon

Lokalerna har anpassats genom flera renoveringar. Bland annat har ett gemensamhetsutrymme förändrats och förbättrats både för de som bor där samt ur arbetsmiljöperspektiv. Väggar har rivits så att det är rymligt och mer anpassat nu efter renoveringen. Sedan har två tak satts upp utanför två lägenheter. Detta ger skydd från solen och en behagligare tillvaro på sommaren.

Den minibuss som verksamheten äger börjar bli sliten. Den har varit inne på ett flertal reparationer.

Personal

Sjukfrånvaron inom verksamheten har i huvudsak kunnat hanteras genom insatser av timvikarier. Detta har dock medfört ett ökat behov av timvikarier. Ett antal nya timvikarier har därför rekryterats och introducerats under perioden.

Under perioden har 3 medarbetare valt att avsluta sina tjänster.

Kvalitetsarbete

Verksamheten har fortsatt att satsa på kompetensutveckling för personalgruppen. Under perioden har sex medarbetare deltagit i Kompetensnavets utbildningar. Därutöver har två medarbetare genomfört handledarutbildning steg 2, två medarbetare utbildats i BPSD, Beteendemässiga och Psykiska Symtom vid Demens, och två medarbetare har genomfört utbildning i MHFA, Mental Health First Aid. Ytterligare två medarbetare har genomfört utbildningen inom sexuell och reproduktiv hälsa och rättigheter, SRHR.

Domarringsvägen erbjuder kontinuerligt både individuellt anpassade och gemensamma aktiviteter utifrån de boendes intressen och behov., bland annat har promenader, musikstunder och folkrace genomförts. Under sommaren har även större aktiviteter arrangerats såsom en resa till Kolmården och besök på Motorveckan i Karlskoga, vilket har bidragit till ökad delaktighet, gemenskap och meningsfull fritid för de boende.

Boendemöten hålls två gånger per år i syfte att stärka inflytande, trivsel och självbestämmande. De boende ges även möjlighet att påverka sin vardag utifrån egna intressen och förmågor.

Arbetsmiljö

I början av året genomfördes en psykosocial skyddsround där det påvisades brister i kommunikation och samarbete i verksamheten. Enhetschef tog kontakt med Regionhälsan för konsultation. Arbetsgruppen har tillsammans med enhetschef gjort en kartläggning, åtgärder och handlingsplan som är lätt att följa upp.

Händelser/Utveckling

Verksamheten har förbättrats genom ett flertal renoveringar. Arbetsgruppen har gjort ett omfattande arbete gällande arbetsmiljön.

Sju nya vikarier introducerades i verksamheten. Fyra av dessa gjorde sig okontaktable efter introduktionen och har inte arbetat under sommaren. I slutet av juli påbörjades



en ny rekrytering av timvikarier.

Analys

Arbetsgruppen har en ökad medvetenhet om vikten av ett gott samarbete och konstruktiv kommunikation. Värddigt liv, god kvalitet och respekt genomsyrar alla insatser. Detta innebär att verksamheten är väl rustad för att möta utmaningar. För att bibehålla och utveckla detta krävs ett kontinuerligt arbete med att utveckla och anpassa arbetsmetoder och fördjupa kunskaperna hos medarbetarna. Verksamheten behöver även arbeta aktivt med att använda personalresurser på ett effektivt sätt genom att ständigt hålla verksamhetens schema direkt anpassat till behoven samt att samplanera med övriga LSS verksamheter.

Bangatan 10

Beläggning

Verksamheten har haft 14 lägenheter uthyrda fram till sista maj. En boende avled i maj. Ny boende flyttar in från Domarringsvägen den 31 juli.

Det finns i dagsläget ingen kö till Bangatan.

Verksamheten jobbar med Boendekarriär i de fall som det är möjligt, d.v.s. att den boende har en önskan om att klara ett eget boende utanför Bangatan. Ett viktigt verktyg för att öka självständigheten är metodstödet BOET.

Fastighet/underhåll

Enhetschef utreder och undersöker hur verksamheten ska hantera nuvarande larmsystem, Phonirol, för personer som är döva eller hörselnedsatta. Vibrationen vid larm är inte tillräcklig för att uppfattas när personalen inte hör. Kontakt är tagen med Arbetsförmedlingen och kontakter med olika företag har pågått under en längre period. Utvecklingsledare för digitalisering har varit behjälplig men inget av de hjälpmedel som finns att tillgå går att koppla ihop med Phonirol.

Personal

Rekrytering av vikarier är skett under våren. Det har varit svårt att hitta lämpliga kandidater. Verksamheten skolade in två nya personer. Den ena blev allvarligt sjuk under introduktionen och den andra gick introduktion och sedan försvann. Läget har varit ansträngt under sommarperioden. Verksamheten har behov av dubbelspråkig vikarie som är hörande men behärskar svenskt teckenspråk till fullo.

Kvalitetsarbete

BOET. Digitalt verksamhetsstöd. som ökar varje individs självbestämmande. BOET kan ge data och statistik som säkerhetsställer att verksamheten bedrivs med god kvalitet och med individens behov i centrum. BOET underlättar för personal samt vikarier så att alla jobbar lika och att inga arbetsuppgifter missas, vilket bidrar till minskad stress hos personalen.

På Bangatan erbjuds både individuellt anpassade och gemensamma aktiviteter som en naturlig del av vardagen. Varje individ uppmuntras att vara med och forma sin vardag utifrån sina intressen, behov och förutsättningar. Under perioden har en resa till Jönköping genomförts. Under sommaren har de boende spelat minigolf, varit på karaoke, varit på Mullhyttemarken och en bilutställning.



Regelbundna husmöten, cirka åtta gånger per år, hålls för att stärka delaktighet, trivsel och självbestämmande. Där får de boende vara med och framföra åsikter. Verksamheten har olika teman på husmöten. I år har temat varit "hur man sköter en lägenhet". Samtal har handlat om till exempel ljudnivå och hänsyn till grannar, hur man ska göra för att det inte ska bli stopp i toa och handfat, vad har man för skyldigheter med städning och hur man håller värmen borta på sommaren.

Arbetet med alternativ kommunikation är ett pågående utvecklingsområde. Några exempel från Bangatan:

Personalen arbetar kontinuerligt med att använda bild- och textstöd i vardagen med målet att främja de boendes kommunikation, delaktighet och trygghet. Detta sker genom att tydliggöra den boendes dag/vecka till exempel när personalen tar fram recept, inköpslistor, bilder på skåp/lådor för att se vad som finns i.

Genom BOET ökar användningen av bild-stöd då det är utformat så man kan använda det i till exempel checklistor, steg för steg eller enklare "nu och sen" bilder.

Nio av tretton medarbetare i verksamheten behärskar svenskt teckenspråk på olika nivåer.

Arbetsmiljö

Arbetsmiljön är god men flera i arbetsgruppen uttrycker att schemat gör att de inte får tillräckligt med återhämtning. Arbetsgruppen och enhetschef jobbar med arbetsmiljöfrågor som en punkt på varje arbetsplatsträff.

Ett problem är att larm från boende inte uppfattas av den döva personalen på grund av att telefonerna inte vibrerar så att den döva personalen uppfattar att det larmar. Hörande personal blir stressad då de måste ta de extra larmen eftersom att oro finns att boende går ut och gör sig illa. Oro och stress finns även från döv personal då de inte märker av alla larm.

Händelser/Utveckling

På Bangatan har omsorgsbehovet ökad markant. De boende har större behov och flera insatser dagligen. Detta innebär att verksamheten har svårare att undvika vikarietillsättning. Teamledare och stödpedagog har minskat utrymme att täcka i verksamheten som de tidigare har gjort.

En boende hade palliativ vård i maj månad. Det fungerade mycket bra tack vara ett fint samarbete mellan personal samt med sjuksköterskor och arbetsterapeut. När det blev en ledig lägenhet på Bangatan erbjöds en person på Domarringsvägen den lägenheten. Det innebar att en lägenhet på Domarringsvägen blev tillgänglig så att en person i bostadskön kunde erbjudas plats.

Analys

Personalgruppen är stabil, engagerad, välfungerande och kunnig. Det finns goda förutsättningar för att ge det stöd som verksamheten är ålagd att göra.

Värdigt liv, god kvalitet och respekt genomsyrar alla insatser. Detta innebär att verksamheten är väl rustad för att möta utmaningar. För att bibehålla och utveckla detta krävs ett kontinuerligt arbete med att utveckla och anpassa arbetsmetoder och fördjupa kunskaperna hos medarbetarna. Verksamheten behöver även arbeta aktivt med att använda personalresurser på ett effektivt sätt genom att ständigt hålla



verksamhetens schema direkt anpassat till behoven samt att samplanera med övriga LSS verksamheter.

Hemtjänst

Beläggning

Planerad tid för perioden,

April 4124

Maj 4281

Juni 3844

Juli 4142

Under de första månaderna har verksamheten planerat ut mer tid än vanligt. Den ökade tiden handlar bland annat om flertalet ledsagningar och ökade HSL insatser som exempelvis såromläggning.

Fastighet/underhåll/Fordon

Verksamheten har under perioden haft utmaningar kopplade till underhåll av fordon som inte är i fullt fungerande skick. Fordonsförvaltningen har inte längre samma resurskapacitet som tidigare, vilket innebär att ett större ansvar för underhåll och felavhjälpning har överförts till verksamheten. Detta medför att verksamheten i högre utsträckning behöver hantera och åtgärda uppkomna fordonsproblem, vilket leder till ökad tidsåtgång och högre kostnader som exempelvis bärgning, då verksamheten saknar egna resurser för att vid behov förflytta fordon som inte är körbara.

Fordonsförvaltningen har under perioden upprättat en gränsdragningslista för att vidare kunna hantera problem som uppstår utan större påverkan.

Personal

Verksamheten har rekryterat fler medarbetare, både till ordinarie tjänster men även till tjänster enbart förlagda under helg. Verksamheten har inte förlagt alla vakanta schemarader ännu då nytt schema ska implementeras.

Under perioden har en del av personalen utbildats i "Bemötande och att bli bemött" samt "Lågaffektivt bemötande".

Sommarvikarierna har genomgått arbetsterapeuternas och sjuksköterskornas introduktionsutbildning.

Under sommaren har åtta feriearbetare sommarjobbat på hemtjänsten.

Kvalitetsarbete

I samband med införandet av digital hemvård har de medarbetare som ansvarar för dessa insatser även kunnat hantera larm och administration av digitala lås på ett mer kontinuerligt och effektivt sätt. Detta har bidragit till en förbättrad uppföljning och en mer systematisk hantering av inkomna ärenden. Det nya arbetssättet har medfört att personalen får snabbare återkoppling i pågående ärenden, samtidigt som brukarna



kan erbjudas insatser och stöd inom kortare tid.

Varje månad följer verksamheten upp statistik som avser personalkontinuitet, brukartid och planerad/utförd tid. Under maj och juni månad har verksamheten inte kunnat ta fram resultat för personalkontinuitet på grund av att IT utfört en systemuppdatering.

Verksamheten har som målsättning att öka andelen brukartid. En betydande utmaning är dock de långa geografiska avstånden mellan brukarna, vilket påverkar möjligheten att effektivisera planeringen. En åtgärd är det nya schemat som förväntas kunna leda till en mer effektiv planering. Även rutten som huvudsakligen omfattar det centrala området behöver ofta inkludera insatser i ytterområden, vilket medför ökad restid. Detta begränsar möjligheten att ytterligare öka brukartiden jämfört med en situation där samtliga insatser hade kunnat utföras inom ett mer sammanhållet geografiskt område.

Arbetsmiljö

Under perioden har verksamheten fortsatt att genomföra egna pulsmätningar i samband med varje arbetsplatsträff. Resultaten följs upp och analyseras gemensamt, och vid behov upprättas åtgärder för att hantera identifierade utvecklingsområden.

Ett nytt kommungemensamt system för pulsmätningar har implementerats under perioden. Medarbetarnas kommentarer i samband med mätningarna har legat till grund för dialog och reflektion, vilket har bidragit till ett kontinuerligt arbete med arbetsmiljö- och verksamhetsutveckling.

Händelser/Utveckling

Speciella händelser, lagrådsremisser, implementering,

Verksamheten har påbörjat ett arbete med att revidera schemaläggningen med anledning av att ett lokalt avtal om förläggning av rast har upphört att gälla. Från och med den nya schemaläggningen kommer rast åter att förläggas efter fem timmars arbete, i enlighet med gällande regelverk, i stället för efter sex timmar enligt det tidigare lokala avtalet.

I samband med detta genomför verksamheten även en översyn av schemastrukturen i syfte att skapa bättre förutsättningar för återhämtning, effektivare resursplanering och en mer optimal bemanning.

Under våren 2026 har verksamheten bedrivit ett pilotprojekt med digital tillsyn. Efter utvärdering har beslut fattats om att permanent införa arbetssättet och implementera digital tillsyn som en ordinarie del av verksamhetens tjänsteutbud.

Analys

Verksamheten har under perioden präglats av ett ökat vårdbehov, vilket tydligt avspeglas i den planerade tiden. Fler ledsagningar och ett ökat antal hälso- och sjukvårdsinsatser, framför allt såromläggningar, innebär att en större andel av resurserna behöver användas till mer tidskrävande och kvalificerade insatser. Om utvecklingen fortsätter kan det påverka verksamhetens kapacitet att möta ytterligare behov utan att resurser eller arbetssätt anpassas.

Samtidigt har verksamheten genomfört flera utvecklingsinsatser som syftar till att skapa en mer hållbar organisation. Rekrytering av ordinarie medarbetare och särskild helgpersonal stärker bemanningen inför kommande schemaförändringar. Att vissa



vakanta schemarader ännu inte tillsatts är ett medvetet ställningstagande för att säkerställa att bemanningen utformas utifrån det nya schemats förutsättningar och verksamhetens långsiktiga behov.

Digitaliseringen fortsätter att ge positiva effekter. Införandet av digital hemvård och beslutet att permanent införa digital tillsyn bidrar till ett mer effektivt arbetssätt, förbättrad uppföljning och kortare ledtider för brukarna. För att fullt ut kunna ta tillvara effekterna behöver verksamheten fortsätta utveckla arbetssätten och säkerställa att digitala lösningar integreras i den ordinarie verksamheten.

Målet att öka brukartiden kvarstår, men verksamhetens geografiska förutsättningar innebär en fortsatt strukturell utmaning. Långa avstånd mellan brukarna och behovet av att kombinera centrala och mer perifera insatser medför restid som inte kan elimineras genom planering ensamt. Det nya schemat och fortsatt utveckling av planeringsarbetet bedöms kunna förbättra resursutnyttjandet, men möjligheten att öka brukartiden kommer även fortsättningsvis att påverkas av de geografiska förutsättningarna. Det är därför viktigt att följa utvecklingen utifrån verksamhetens faktiska förutsättningar och inte enbart utifrån generella nyckeltal.

Utmaningarna kring fordonsunderhåll har under perioden inneburit ökade kostnader och en ökad administrativ belastning. För att minska påverkan på kärnverksamheten behöver ansvarsfördelningen mellan verksamheten och fordonsförvaltningen fortsätta utvecklas och följas upp. En fungerande fordonspark är en förutsättning för att kunna bedriva en effektiv hemtjänst, särskilt i en geografiskt utspridd kommun.

Arbetsmiljöarbetet har fortsatt med regelbundna pulsmätningar och ett nytt kommungemensamt system. Den systematiska uppföljningen skapar bättre förutsättningar att tidigt identifiera utvecklingsområden och genomföra riktade åtgärder. Under hösten blir det viktigt att följa effekterna av det nya schemat, både ur ett arbetsmiljöperspektiv och utifrån verksamhetens effektivitet. Verksamheten kommer även att ha tätare kontakt med medarbetare i samband med att biträdande enhetschef tillträder. den 10 augusti.

Framåt behöver verksamheten prioritera implementeringen av det nya schemat, fortsätta utveckla de digitala arbetssätten och säkerställa att bemanningen anpassas till förändrade vårdbehov. Fokus behöver även ligga på att följa upp effekterna av de genomförda förändringarna, särskilt avseende brukartid, personalkontinuitet, arbetsmiljö och ekonomi. Genom ett fortsatt systematiskt kvalitetsarbete och en nära uppföljning av verksamhetens nyckeltal skapas förutsättningar för en långsiktigt hållbar verksamhet med god kvalitet och ett effektivt resursutnyttjande.

Nära vård i Lekeberg 2026

Som ett led i nära vård har krav på medicinskt ansvarig för rehabilitering, MAR, blivit lagstadgat och började gälla 1 juli 2026. Under våren har ett samarbete inletts med Askersunds kommun för att tillgodose den medicinska kompetensen kring rehabilitering. MAR i Lekeberg är också processledare för nära vård. Eftersom kommunen sedan 1 april 2026 säljer 25 % MAR till Askersund genom avtalssamverkan, innebär detta att processledartjänsten har minskat i omfattning och processledarens fokus är nu huvudinriktat på att leda samverkansstrukturerna för nära vård.



Inom ramen för nära vård pågår samverkan kring den fortsatta implementeringen av den länsövergripande överenskommelsen för hälso- och sjukvård i hemmet. Överenskommelsen följs i stor utsträckning redan, men det saknas fortsatt möjlighet till gemensamt dokumenterad/delbar medicinsk vårdplan. Det som idag utgör hindret är tekniska lösningar i regionens journalsystem. Arbetet med förflyttningen till en god och nära vård fortlöper till stor del i ordinarie verksamhet och i samverkan mellan kommunen och Capio. Initiativ till nya arbetssätt kommer både från kommunen och från Capio i dialog med varandra. Ett exempel på ett initiativ som lyftes i samverkan är att psykolog från Capio vill göra ett projekt på särskilt boende som innebär att hålla livssamtal med de boende. Detta är ett gott exempel av de möjligheter till mervärde som uppstår när samverkan fungerar.

Flera insatser är planerade eller pågår riktat mot äldre. Till exempel inleddes under våren planering för hälsofrämjande/förebyggande hembesök som ska utföras av kommunens arbetsterapeuter riktat mot äldre i syfte att stärka hälsan hos den äldre befolkningen. Ett annat exempel är en gemensam satsning mellan kultur- och fritidsförvaltningen och socialförvaltningen som vi sökt och beviljats pengar för av länsdelsgruppen under våren. Satsningen handlar om att berika vardagen för boende på särskilt boende och deltagare inom daglig verksamhet. Syftet är att stimulera ökad aktivitet och delaktighet genom upplevelse av konst. Satsningen omfattar ett samarbete med konstfrämjandet och innebär att personal utbildas för att kunna presentera konstmaterial från en etablerad konstnär och hålla i aktiviteter i sin verksamhet utifrån detta.

Införande av ny socialtjänstlag, Framtidens socialtjänst

Införandet av den nya socialtjänstlagen är inte längre en ny lag. I Lekebergs kommun kommer vi framåt att kalla denna process och omställningsarbetet för Framtidens socialtjänst. Detta arbete är en välfärdsfråga som är en gemensam övergripande kommunal fråga.

Under våren avslutade utvecklingsledare för ny SoL sin tjänst i kommunen och tjänsten har inte ersatts. Detta har inneburit att de projekt eller insatser som utvecklingsledaren påbörjat behövt fördelas ut på andra funktioner.

Kommunen fortsätter sitt deltagande i Lärprocess Framtidens socialtjänst som drivs av SKR för att stödja införandet av nya SoL och processledare för nära vård har tagit över den samordnande rollen för detta. I maj träffades chefer, förtroendevalda och nyckelpersoner i socialtjänsten för att dela erfarenheter om omställningen till ny socialtjänstlag. Drygt 2 000 personer träffades i 61 olika grupper runt om i landet. Detta tillfälle träffades Lekebergs lärgrupp i Fjugesta.

Samverkan mellan skola och socialtjänst fortsätter att utvecklas och flera gemensamma aktiviteter är planerade under året.

För att ytterligare säkerställa kvaliteten i socialtjänsten och i utförarverksamheterna så har en socialt ansvarig samordnare, SAS, anställts som börjar sin anställning den 24 augusti.



4 Ekonomisk rapport

Den ekonomiska prognosen för socialnämnden visar på en budget i balans för 2026. Underskott prognostiseras inom hemtjänst och LSS men vägs upp av överskott på arbetsmarknadsenheten, individ- och familjeomsorg samt förvaltningsgemensamt.

Förvaltningsgemensamt 735 tkr

Prognosen visar på ett överskott för året. Föräldraledigheter och vakanser ger ett överskott på personalkostnader. Överskott beräknas också för budgeten på arbetsskor samt för språktester och språkutbildning inom vård och omsorg där det under året pågår ett arbete med att se över vilken lösning som ska användas framöver. Med förvaltningens planeringsreserv finns utrymme för oförutsedda kostnader.

LSS - 699 tkr

Verksamhetsområdet består av många olika delar och underskottet är spritt över flera verksamheter/insatser. På gruppboenden Domarringsvägen 1-7 har anpassningar av lokalen gjorts under året för att förbättra arbetsmiljön för medarbetare och boende till en kostnad av knappt 100 tkr. Personlig assistans gör ett underskott på 300 tkr för administrativ personal som inte ryms i budget. Korttidsvistelse och korttidstillsyn beräknas göra ett underskott på 700 tkr bland annat på grund av fler och utökning av insatser. Övriga insatser som kontaktpersoner och ledsagning gör också ett underskott på 95 tkr. Daglig verksamhet prognostiserar ett överskott på 500 tkr för året som beror på att verksamheten får intäkter för städningen som utförs på Sydnärkes återvinningsstationer. Det finns också en överkapacitet med dagens nivå av deltagare så frånvaro behöver inte alltid ersättas med lägre personalkostnader som följd.

Socialpsykiatri

Verksamheten prognostiserar en budget i balans för året.

Hemtjänst - 2 000 tkr

Verksamheten har ett underskott vid delåret, övertid, hög kostnad för timvikarier samt en resursförstärkning på natten bidrar till underskottet. Under perioden har vakanta tjänster fortsatt bemannats med vikarier till viss del för att möta verksamhetens behov. Vid frånvaro görs en behovsbedömning inför varje vikarietillsättning för att säkerställa en kostnadseffektiv bemanning. Detta har lett till ett underskott då det är fler timvikarier än vad budget avser.

Verksamheten fortsätter att arbeta aktivt för att minska sjukfrånvaron och kostnaderna för övertidsersättning i syfte att uppnå en budget i balans. Rekrytering pågår för att tillsätta de vakanta tjänsterna och under hösten 2026 kommer ett nytt schema att implementeras för att säkerställa rätt bemanning och en mer effektiv resursplanering.

Hälso- och sjukvård

Verksamheten redovisar ett överskott vid delåret. Det förklaras av lägre personalkostnader med anledning av vakanser på sjuksköterskor där rekrytering nu pågår. Rehabiliteringen prognostiserar ett mindre överskott för året och detta beror på en liten överkapacitet i budgeten. Behovet av omvårdnadshjälpmedel är för tillfället stort och kostnaderna beräknas överstiga budgeten i år.



Särskilt boende

Linden och korttidsavdelning

Verksamheten har ett överskott vid delåret och detta förklaras främst av en effektiv schemaläggning och anpassning av bemanningen efter verksamhetens faktiska behov. En effekt av detta är det kraftigt minskade övertidsuttaget som har reducerats från 117,25 timmar under första kvartalet 2025 till 10,5 timmar under samma period 2026.

Oxelgården

Oxelgården redovisar ett underskott vid delåret som främst är kopplat till ökade personalkostnader. Under årets första del har verksamheten påverkats av magsjuka, vilket har medfört både ökad sjukfrånvaro och högre kostnader. För att nå en budget i balans arbetar verksamheten aktivt med löpande uppföljning av sjukfrånvaron samt med riktade åtgärder för att minska kostnader för vikarier och övertid. Verksamheten räknar med att hämta in delar av underskottet under sommaren då det varit en något lägre bemanning, dels för att man planerat för det men också för att sommarvikarier inte fullgjort sina perioder.

Individ- och familjeomsorg 1 680 tkr

Individ- och familjeomsorgen redovisar ett överskott vid delåret som prognostiseras kvarstå vid årets slut. Individ- och familjeomsorgens resultat visar fortsatt på en god ekonomisk stabilitet, där de åtgärder som vidtagits under 2025 fortsatt ger effekt i år. Genomlysningen av kostnaderna för familjehem har lett till färre konsulentstödda hem och att arvoden och ersättningar följer gällande avtal och rekommendationer. Statliga medel har också möjliggjort flertalet personalförstärkningar. En del i åtgärderna för en budget i balans är att stärka upp med handläggare på biståndsenheten som då redovisar ett underskott mot budget, men det vägs upp av överskott för utbetalt bistånd.

Arbetsmarknad och integration 283 tkr

Budgeten för integration prognostiserar ett mindre underskott på 60 tkr. då mottagande av nyanlända inte uppnått de anvisade talen som budgeten baserats på och därmed är intäkterna lägre. Överskottet på arbetsmarknadsenheten beror på VAB.



Ekonomiskt resultat

Avdelning	Budget (tkr)	Utfall 260731 (tkr)	Årsprognos (tkr)	Avvikelse (tkr)
Förvaltningsgemensamt	19 364	9 571	18 629	735
LSS	46 376	27 047	47 075	-699
Socialpsykiatri	2 664	1 537	2 664	0
Hemtjänst	33 544	20 633	35 544	-2 000
Hälso- och sjukvård	20 900	11 574	20 900	0
Särskilt boende	54 077	31 466	54 077	0
Individ- och familjeomsorg	32 359	15 348	30 678	1 681
Arbetsmarknad och integration	4 148	1 444	3 865	283
Summa	213432	118620	213432	0

4.1 Investeringar

Nämndens investeringsbudget uppgår till totalt 1 752 tkr.

I år har socialförvaltningen gjort den största investeringen av inventarier på flera år när nya nyckelskåp köpts in till flera av verksamheterna för ca 1 400 tkr. Utöver nyckelskåp så har utemiljön på Domarringsvägen färdigstälts. Återstående budget ska användas till nya medicinskåp som ska upphandlas under året.

Investeringar

Investeringar	Budget (tkr)	Utfall 260731 (tkr)	Prognos (tkr)	Avvikelse (tkr)
Reinvesteringar	1 752	1 509	1 752	0
Summa	1752	1509	1752	0



**Lekebergs
kommun**

5 Åtgärdsplan för budget i balans

Nämnden redovisar en budget i balans för året.