

Jönköpings kommun

Uppföljning av fyra granskningar från 2023 och
2024



Innehåll

Sammanfattning	2
1. Inledning	3
1.1. Bakgrund	3
1.2. Syfte och revisionsfrågor	4
1.3. Genomförande och avgränsning	4
2. Granskningsresultat	5
2.1. Välfärdsbrottslighet kopplat till försörjningsstöd	5
2.2. Bedömning	8
2.3. Problematisk skolfrånvaro i grundskolan	10
2.4. Bedömning	14
2.5. Överförmyndaren	15
2.6. Bedömning	18
2.7. Lokalförsörjning	20
2.8. Bedömning	27
3. Slutsats	29
4. Källförteckning	30
Bilaga 1	32

Sammanfattning

EY har på uppdrag av de förtroendevalda revisorerna i Jönköpings kommun genomfört en uppföljning av tidigare genomförda granskningar från år 2023 och 2024:

- ▶ Granskning av arbetet med att förhindra välfärdsbrottslighet kopplat till försörjningsstöd, utförd av EY 2024
- ▶ Granskning av problematisk skolfrånvaro i grundskolan, utförd av EY 2024
- ▶ Granskning av överförmyndaren, utförd av EY 2024
- ▶ Granskning av kommunens lokalförsörjning, utförd av PwC 2023

Uppföljningen har syftat till att bedöma huruvida kommunstyrelsen och nämnderna har beaktat revisionens bedömningar och rekommendationer, samt om de har vidtagit tillräckliga åtgärder. Den sammanfattande bedömningen är att kommunstyrelsen och nämnderna i stor utsträckning beaktat de rekommendationer som lämnats i de fyra granskningar som följts upp och att åtgärder i stor utsträckning vidtagits i linje med rekommendationerna.

Uppföljningen av granskningen av arbetet med att förhindra välfärdsbrottslighet kopplat till försörjningsstöd visar att individ- och familjeomsorgsnämnden framgår att åtgärder vidtagits eller till stor del vidtagits för tre av fem rekommendationer. För övriga två rekommendationer har åtgärder endast delvis vidtagits. Vi noterar att nämnden i sitt svar på granskningen inte uppgav några planerade åtgärder utifrån rekommendationerna. Dock framgår i uppföljningen att åtgärder till stor del vidtagits i enlighet med rekommendationerna.

Uppföljningen av granskningen av problematisk skolfrånvaro i grundskolan visar att nämnden endast delvis eller till liten del vidtagit åtgärder. Bedömningen grundar sig i att arbete initierats men inte färdigställt inom flera områden. Vi noterar också att nämnden äskat medel för ytterligare åtgärder som dock ej beviljats.

Uppföljningen av granskningen av överförmyndaren visar att nämnden vidtagit eller till stor del vidtagit åtgärder enligt två av fem lämnade rekommendationer. För två av rekommendationerna har åtgärder ej vidtagits eller endast till liten del vidtagits. En rekommendation bedöms delvis ha uppfyllts.

Uppföljning av den tidigare granskningen av kommunens lokalförsörjning visar att åtgärder vidtagits i tre av fem rekommendationer och delvis vidtagits för två av rekommendationerna.

1. Inledning

1.1. Bakgrund

Revisionen ska som en del i sitt arbete genomföra uppföljningar av tidigare genomförda granskningar. Under år 2023 och 2024 genomförde revisionen bland annat följande fyra fördjupade granskningar:

- ▶ Granskning av arbetet med att förhindra välfärdsbrottslighet kopplat till försörjningsstöd, utförd av EY 2024
- ▶ Granskning av problematisk skolfrånvaro i grundskolan, utförd av EY 2024
- ▶ Granskning av överförmyndaren, utförd av EY 2024
- ▶ Granskning av kommunens lokalförsörjning, utförd av PwC 2023

Den samlade bedömningen i granskningen av arbetet med att förhindra välfärdsbrottslighet kopplat till försörjningsstöd var att individ- och familjeomsorgsnämnden inte fullt ut har säkerställt en god intern kontroll för att förebygga, upptäcka och utreda välfärdsbrott avseende försörjningsstöd.

Avseende granskningen barn- och utbildningsnämndens arbete med skolfrånvaro i grundskolan var bedömningen att nämnden inte hade en ändamålsenlig hantering och uppföljning av skolfrånvaro. Av granskningen framgick att nämnden under senare år gjort en satsning på att främja närvaro och förebygga problematisk skolfrånvaro men att arbete kvarstår för att både leva upp till skollagens krav och kommunens eller skolornas egna rutiner.

Vad gäller granskningen av överförmyndaren var bedömningen att överförmyndarnämnden inte säkerställer en tillräcklig uppföljning av verksamheten. Av granskningen framgår att det fanns flera brister i nämndens styrning och ledning av verksamheten. Det fanns vidare en bristande uppföljning av verksamheten, det saknades rutiner för handläggningens alla delar och antalet kontroller och innehållet i de kontroller som görs bedömdes inte som tillräckligt.

Slutligen var bedömningen i granskningen av kommunens lokalförsörjning att kommunstyrelsen, tekniska nämnden och barn- och utbildningsnämnden inte helt hade ändamålsenliga processer med tillräckliga beslutsunderlag för att säkerställa kommunens behov av lokalförsörjning.

Revisionen har med anledning av vad som framkommit i de tidigare granskningarna beslutat att genomföra en uppföljande granskning.

1.2. Syfte och revisionsfrågor

Granskningens syfte är att bedöma huruvida kommunstyrelsen och nämnderna har beaktat revisionens bedömningar och rekommendationer, samt om de har vidtagit tillräckliga åtgärder. Detta inkluderar även de åtgärder som lämnades i svaren till revisionen.

1.3. Genomförande och avgränsning

Granskningen har genomförts under perioden december 2025 - februari 2026.

Granskningen har genomförts genom att samla in skriftliga svar på vilka åtgärder nämnderna har vidtagit utifrån rekommendationerna samt granskning av underlag som stödjer svaren. Därtill har intervjuer genomförts med nyckelpersoner i arbetet inom de olika granskade områdena från respektive nämnds förvaltning.

2. Granskningsresultat

2.1. Välfärdsbrottslighet kopplat till försörjningsstöd

2.1.1. Tidigare granskning

Under 2024 genomförde kommunrevisionen en granskning av arbetet med att förhindra välfärdsbrottslighet kopplat till försörjningsstöd. Granskningens syfte var att bedöma om individ- och familjeomsorgsnämnden hade säkerställt en god intern kontroll för att förebygga, upptäcka och utreda välfärdsbrott avseende försörjningsstöd. Granskningen syftade också till att kartlägga utbetalt bistånd/personlig assistans samt förekomst av felaktiga utbetalningar och anmälda bidragsbrott. Granskningen avsåg individ- och familjeomsorgsnämndens interna kontroll avseende försörjningsstöd. Den syftade inte till att upptäcka eller utreda enskilda välfärdsbrott eller situationer kopplade till hot och våld.

Den sammanfattande bedömningen i granskningen var att individ- och familjeomsorgsnämnden inte fullt ut hade säkerställt en god intern kontroll för att förebygga, upptäcka och utreda välfärdsbrott avseende försörjningsstöd.

I granskningen gavs individ- och familjeomsorgsnämnden följande rekommendationer:

- ▶ Anta styrande dokument som tydliggör nämndens mål och inriktning kring arbetet för att motverka välfärdsbrottslighet.
- ▶ Säkerställa att processer som är exponerade för välfärdsbrottslighet riskbedöms samt att kontroller utvecklas baserat på sådan bedömning.
- ▶ Säkerställa att medarbetare får kompetensutveckling inom område för välfärdsbrott, fusk och oegentligheter.
- ▶ Stärka uppföljning avseende kontroller och incidenter med koppling till välfärdsbrott samt säkerställa att dessa genomförs regelbundet och dokumenteras.
- ▶ Basera riskbedömningar på faktabaserade beslutsunderlag i högre utsträckning, bland annat genom att ta del av och analysera statistik kopplat till felaktiga utbetalningar.

2.1.2. Iakttagelser från uppföljningsgranskning

Individ- och familjeomsorgsnämnden

Styrning

Vid granskningen bedömdes det vara en brist att nämnden inte antagit riktlinjer som beskriver hur verksamheten ska arbeta mot välfärdsbrottslighet. Förvaltningen saknar därigenom styrning och uppdrag från individ- och familjeomsorgsnämnden gällande hur välfärdsbrott ska motverkas. Det fanns i vissa avseenden en

kontrollmiljö som möjliggjorde ett förebyggande arbete för att förhindra välfärdsbrott. Nämnden rekommenderades anta styrande dokument som tydliggör nämndens mål och inriktning kring arbetet för att motverka välfärdsbrottslighet.

Nämnden hänvisar i sitt svar till Socialstyrelsens föreskrifter och allmänna råd om ledningssystem för systematiskt kvalitetsarbete (SOF 2011:9) där det framgår att ledningssystem för socialnämnder ska dokumenteras.

När det gäller den verksamhet nämnden svarar för finns enligt uppgift en processportal med tillhörande processbeskrivningar. Av processbeskrivningar framgår hur handläggning ska gå till i samband med återbetalningskrav samt vid misstanke om brott. Av nämndens delegationsordning framgår vem som får göra anmälan om brott i dessa fall samt vem som har rätt att begära överprövning vid nedlagd förundersökning. Nämnden uppges ha fått information om att dessa processer följs av förvaltningen.

Vid uppföljningen finns ett framtaget utkast till handbok om utredning av felaktiga utbetalningar och bidragsbrott. Handboken togs fram under 2025. Handboken fungerar som socialförvaltningens styrande och stödjande dokument för arbetet med att förebygga, upptäcka och utreda felaktiga utbetalningar inom ekonomiskt bistånd.

Av FUT-enhetens verksamhetsplan 2025 framgår ett mål om att *skapa ett systematiskt arbetssätt för att minimera risken för felaktiga utbetalningar*. Målet genomförs genom att i samverkan med övriga enheter inom försörjningsstöd öka kunskap, se över rutiner, öka medvetenhet, förbättra kommunikation mellan handläggare och externa aktörer. En aktivitet kopplat till målet är regelbundna informationsinsatser för medarbetare och medborgare inom försörjningsstöd.

Ett ytterligare mål är ett förebyggande arbete i FUT. Detta görs genom att medarbetare inom försörjningsstöd uppdateras om förändringar kring lagstiftningen samt arbetsmetoder inom området. FUT omvärldsbevakar och utbildar medarbetare kontinuerligt i samråd och önskemål med medarbetare och chefer.

Riskbedömning

Granskningen från 2024 visade att det saknades dokumenterad kartläggning avseende risken att verksamheten utsätts för välfärdsbrottslighet. Vidare saknades dokumenterade analyser av vilka risker i handläggningen som kan leda till felaktiga utbetalningar. Bedömningen var att nämndens arbete med att identifiera risker för välfärdsbrott i enskilda processer och i verksamheten inte fullt ut var tillfredsställande. Det finns ett årshjul för årliga kontroller och information. Bedömning gjordes dock att risker i handläggningen och verksamheternas processer i övrigt inte systematiskt värderades, analyserades och dokumenterades i den utsträckning som är tillbörligt. Istället berodde förekomsten av fördjupade kontroller på de enskilda handläggarnas erfarenhet.

Nämnden framhåller i sitt svar på granskningen att man anser det finnas väl fungerande och dokumenterade strukturer för att motverka välfärdsbrott inom

försörjningsstödet. Handläggare ska enligt handböcker anmäla misstänkta felaktiga utbetalningar till FUT-enheten, och rutiner finns för både återkrav och polisanmälan.

Revisionens kritik om avsaknad av riktlinjer bemöts med att förvaltningen följer Socialstyrelsens föreskrifter (SOSFS 2011:9) och använder ett etablerat ledningssystem med processbeskrivningar och har beslutat hur ledningssystemet ska tillämpas. Vid uppföljningen uppges i svarsformuläret att arbetet med intern kontroll utförs centralt inom förvaltningen vid den gemensamma staben. Intervjuade framhåller att processer som är exponerade för välfärdsbrottslighet riskbedöms inom enheten Försörjningsstöd. FUT medverkar i en områdesgemensam rutingrupp där behov av förändringar i process bereds och beslut fattas i ledningsgrupp för Försörjningsstöd. Detta görs i enlighet med handboken.

Enligt svar från svarsformulär tas statistik kopplat till felaktiga utbetalningar fram månadsvis och analyser av FUT-enhetens arbete genomförs vid varje utredning. Intervjuade uppger att FUT har fokuserat på att utveckla hanteringen av felaktiga utbetalningar genom ökad samverkan med polisen, andra kommuner och myndigheter. Det har lagts fokus på att flytta från reaktiva till mer proaktiva och förebyggande metoder. Syftet har varit att förhindra fortsatta felaktiga utbetalningar och att öka återbetalningar av bistånd som har beviljats på felaktiga grunder.

Arbetet har enligt uppgift också innefattat förbättring av interna rutiner och processer för att minimera interna fel i handläggningen och därmed felaktiga utbetalningar. Genom erfarenheter från FUT-arbetet har rutiner kontinuerligt förändrats och förbättrats för att förebygga nya fel.

Kompetensutveckling

I granskningen från 2024 framkom att tjänstemannaorganisationen i flera avseenden saknade utbildning för att hantera frågor rörande välfärdsbrottslighet. Bedömningen som gjordes var att nämnden inte hade säkerställt att verksamheterna tar del av utbildning och kompetensutveckling inom området för välfärdsbrott i tillräcklig utsträckning.

Nämnden uppgav i sitt svar till revisionen 2024 att arbete pågick med att ta fram en kompetensutvecklingsplan inom ekonomiskt bistånd där utbildningar om välfärdsbrott ingår. Därtill framgick att förvaltningen skulle få ett medskick i arbetet med verksamhetsplan för 2025 för området försörjningsstöd att se över behov av kompetenshöjande åtgärder.

Enligt uppgift i samband med den uppföljande granskningen finns utbildning i otillåten påverkan nu i Kompetensportalen¹ och samtliga chefer och medarbetare inom försörjningsstöd har gått den. Utbildningen ingår i introduktionsprogrammet inom området. Det genomförs enligt uppgift regelbundet utbildningar och

¹ Kommunens webbaserade portal för bland annat utbildningar för medarbetare.

information från FUT till samtliga medarbetare minst en gång per termin för att uppmärksamma frågan.

Av verksamhetsplan för individ och familjeomsorgsnämnden 2025 framgår flera aktiviteter med koppling till kompetensutveckling.

Uppföljning

Vid granskningen från 2024 gjordes bedömningen att nämnden inte på ett systematiskt sätt tar del av uppföljning av incidenter inom försörjningsstöd. Det följs upp hur många beslut, polisanmälningar och återkrav som genomförs årligen, men resultaten av uppföljningarna och kvalitetsgenomgången används inte som underlag för nämndens förebyggande arbete. Av granskningen framkommer att nämnden inte följer upp incidenter kopplade till välfärdsbrott eller utfall av genomförda kontroller.

Nämnden uppger i sitt svar på granskningen att uppföljning inom försörjningsstöd sker vid varje nämndsmöte. Några specifika fakta avseende just verksamhet vid enheten för felaktiga utbetalningar uppges inte följas löpande upp på nämndsnivå utan specifik uppföljning av FUT-enhetens verksamhet görs främst på enhetsnivå och vid behov på områdesnivå. Enheten uppges bruka minst en gång per år redogöra för sin verksamhet vid nämnden. Förvaltningen har fått i uppdrag att överväga om det finns skäl att införa en rutin där funktionsledningen lyfter uppföljningar kopplade till FUT, utöver den redovisning som redan görs.

Vid uppföljningen framförs att uppföljning av FUT-enhetens arbete sker regelbundet och informeras till samtliga medarbetare minst en gång per termin samt vid behov vid viktiga upptäckter. Kontroller genomförs löpande enligt områdets årshjul och dokumenteras i journal. FUT-enheten uppges utföra både befogade kontroller och stickprovskontroller kontinuerligt.

2.2. Bedömning

Att anta styrande dokument som tydliggör nämndens mål och inriktning kring arbetet för att motverka välfärdsbrottslighet.

Vi bedömer att nämnden delvis vidtagit åtgärder i enlighet med rekommendationen. Vi noterar att nämndens svar på granskningen inte innehöll några planerade åtgärder med utgångspunkt i rekommendationen. I svarsformulär i samband med den uppföljande granskningen framgår dock att en handbok om utredning av felaktiga utbetalningar håller på att tas fram som ska fungera styrande och stödjande för arbetet med att förebygga, upptäcka och utreda felaktiga utbetalningar inom ekonomiskt bistånd vilket bedöms positivt. Styrningen av området är i praktiken utvecklad på verksamhetsnivå, men formell styrning på nämndnivå saknas vilket gör att rekommendationen inte fullt ut kan anses uppfylld.

Att säkerställa att processer som är exponerade för välfärdsbrottslighet riskbedöms samt att kontroller utvecklas baserat på sådan bedömning.

Vi bedömer att nämnden till stor del vidtagit åtgärder i enlighet med rekommendationen. Bedömningen grundas på att det finns ett strukturerat arbete med intern kontroll genom Stratsys, där risker relaterade till välfärdsbrott har identifierats och värderats. I uppföljningsformuläret framgår att FUT-enheten bedriver kontinuerliga kontroller, stickprov, dokumentation i journal och att kontrollmomenten ingår i verksamhetens årshjul. I förvaltningens handbok om utredning av felaktiga utbetalningar har en riskanalys genomförts som identifierar processer som bedöms exponerade för välfärdsbrott. Handboken innehåller också beskrivning och stöd gällande kontroller.

Att säkerställa att medarbetare får kompetensutveckling inom område för välfärdsbrott, fusk och oegentligheter.

Vi bedömer att nämnden har vidtagit åtgärder i enlighet med rekommendationen. Bedömningen grundas på att samtliga chefer och medarbetare inom försörjningsstöd genomfört utbildning i otillåten påverkan via Kompetensportalen. Återkommande utbildning från FUT-enheten sker minst en gång per termin och är även del av introduktionsprogrammet.

Att stärka uppföljning avseende kontroller och incidenter med koppling till välfärdsbrott samt säkerställa att dessa genomförs regelbundet och dokumenteras.

Vi bedömer att nämnden delvis vidtagit åtgärder i enlighet med rekommendationen. På verksamhetsnivå sker omfattande uppföljning: FUT rapporterar regelbundet till medarbetare, dokumentation sker i journal, kontroller ingår i årshjul och statistik följs månatligen. Nämnden lyfter även att FUT minst en gång per år informerar nämnden om sitt arbete.

Vi ser positivt på att ett arbete pågår med att se över hur kontroller ska kunna dokumenteras utanför individärendet för att möjliggöra uppföljning.

Att basera riskbedömningar på faktabaserade beslutsunderlag i högre utsträckning, bland annat genom att ta del av och analysera statistik kopplat till felaktiga utbetalningar.

Vi bedömer att nämnden har vidtagit åtgärder i enlighet med rekommendationen. Bedömningen grundas på att statistik tas fram månadsvis och analyseras i samband med FUT:s utredningar. Arbetsättet används för att stärka det förebyggande arbetet och för att korrigera interna rutiner. Detta innebär att förvaltningen arbetar evidensbaserat och kontinuerligt analyserar data för att förbättra kontrollmiljön. Nämnden redovisar inte hur statistik och analys formellt används i nämndens styrning, men rekommendationen att basera bedömningar på fakta och statistik bedöms vara uppfyllt på verksamhetsnivå.

2.3. Problematisk skolfrånvaro i grundskolan

2.3.1. Tidigare granskning

Under 2024 genomförde revisionen en granskning av problematisk skolfrånvaro i grundskolan. Granskningens syfte var att bedöma om barn- och utbildningsnämnden hade en ändamålsenlig hantering och uppföljning av elevers frånvaro.

Den sammanfattande bedömningen var att nämnden inte hade en ändamålsenlig hantering och uppföljning av skolfrånvaro. Granskningen visade att det fanns brister i arbetet med att upptäcka, utreda, åtgärda och följa upp skolfrånvaro. Även om en kommungemensam rutin finns, saknades lokala rutiner på vissa skolor och nämnden hade inte i tillräcklig grad följt upp detta eller säkerställt att arbetsätten uppfyllde lagkrav. Arbetet var därmed inte likvärdigt, vilket skapar risker för rättssäkerhet och försvårar elevhälsans arbete. På individnivå skedde utredningar inte systematiskt och insatser sattes in för sent, bland annat eftersom den gemensamma utredningsmallen upplevdes som för omfattande och därför används lite eller inte alls. Statistik och analys av frånvaro visade sig vara bristfällig och inga systematiska analyser av orsaker genomfördes.

Utifrån granskningsresultatet gavs barn- och utbildningsnämnden följande rekommendationer:

- ▶ Säkerställa ett ändamålsenligt arbete med skolpliktsbevakning/skolplacering av alla i kommunen folkbokförda barn och unga, genom att exempelvis se över rutin och delegationsordning och införa återrapportering till nämnden.
- ▶ Säkerställa att det finns rutiner och arbetssätt som garanterar tillförlitliga data för att följa upp frånvaron i kommunens grundskolor.
- ▶ Utifrån statistiken genomföra så väl kommunövergripande som skolspecifik analys av frånvaron i syfte att öka närvaron och stärka det förebyggande arbetet. I analysen särskilt beakta:
 - de beskrivna lokalproblemen och dess påverkan på skolfrånvaron.
 - fördelningen av elevhälsoresurser mellan skolorna och säkerställa att resurserna är rimliga i förhållande till behoven.
 - vilka åtgärder huvudmannen eller skolorna behöver vidta för att minska andelen elever med mycket liten eller ingen skolnärvaro alls.
- ▶ Säkerställa att skolfrånvaron uppmärksammas, utreds och anmäls till huvudmannen i enlighet med lag.
- ▶ Stärka uppföljningen av arbetet med skolfrånvaro genom att utöka återrapporteringen, ta del av anmälan enligt punkten ovan och överväga att genomföra egenkontroller/intern kontroll avseende dokumentationen på individnivå.

2.3.2. Iakttagelser från uppföljningsgranskning

Skolpliktsbevakning

Vid tidpunkten för granskningen 2024 gjordes bedömningen att det inte fanns ändamålsenliga rutiner och uppföljning för arbetet med bevakning av skolplikt. Det fanns en skriftlig rutin, dock inte beslutad, men granskningen visade att det praktiska tillvägagångssättet inte följde rutinen.

I nämndens svar på granskningen framhålls att riktlinjen *Rutin för uppfyllande av skolplikt* utvärderas varje år. För att stärka arbetet med skolpliktsbevakning och skolplacering skulle en arbetsgrupp tillsättas - med representanter från verksamheten: rektor, skolsociolog, administrativ chef och närvarostrateg. Arbetsgruppen ska ha letts av chefen för Skolstödsenheten och beräknades vara klar med arbetet i maj 2025.

Vid uppföljningen framgår att en rutin är reviderad och beslutad oktober 2025 av utbildningsdirektören.

I rutinen framgår hur en skolpliktsutredning ska genomföras och utredas. Vidare framgår roller och ansvar samt viktiga datum för när åtgärder ska genomföras.

Till framtagandet av rutinen har arbetsgruppen fått stöd av stadsjuristen. Enligt uppgift har det i samband med revideringen även tagits fram ett internt dokument gällande "ansökan om att fullgöra skolplikt på annat sätt", för att ge rektorerna vägledning i denna fråga.

Vid sakgranskningen uppges att *ett implementeringsarbete kring ny rutin och dess olika steg har skett i rektorsgruppen samt hos administratörerna på central förvaltning och på skolnivå. Detta har enligt uppgift lett till ytterligare förfining av skolpliktsutredningen och hur återrapportering kring skolpliktsbevakningen kan ske framöver till nämnd.*

Data och analys för att följa upp frånvaro och öka närvaron

I granskningen från 2024 gjordes bedömningen att rutinerna för rapportering och framtagande av statistik kring elevers frånvaro delvis var ändamålsenliga. Statistiken behövde kvalitetssäkras, exempelvis genom att redovisa hur stor andel av lektionerna som faktiskt rapporteras. Det fanns även brister i hur närvaro för elever med anpassad studiegång rapporteras, vilket riskerar att ge en missvisande bild av närvaron. Rutiner för sammanställning och analys av statistik skiljde sig mellan skolor, vilket innebär att arbetet med att uppmärksamma elever med hög frånvaro inte var likvärdigt och att åtgärder riskerade att sättas in för sent.

Granskningen visade även att det saknades ändamålsenliga rutiner som säkerställer att rektor vid upprepad eller längre frånvaro skyndsamt utreder och vidtar åtgärder.

Rutinen om när utredning ska inledas följdes inte. Stickprov visade att klasser med över 10 procents frånvaro inte utreddes systematiskt. Även anmälan till huvudmannen brast. Stickprov visade både uteblivna anmälningar och anmälningar utan dokumenterad utredning. De anmälningar som hade gjorts hade inte sammanställts eller redovisats sedan maj 2023.

För elever med mycket liten eller ingen skolnärvaro fanns åtgärder, men åtgärdsplaner formuleras sällan och följs inte upp systematiskt.

I nämndens svar på granskningen uppgavs att närvarostrateg fått i uppdrag att följa upp och analysera skolnärvaroarbetet genom statistik av elevers frånvaro procentuellt, elevers frånvaro fördelat på flickor och pojkar, samt ålder på eleverna, antalet frånvaroutredningar, etc. Detta återspeglar en gång per termin till barn- och utbildningsnämnden.

Nämnden uppgav vidare att det endast finns små möjligheter att påverka befintliga skollokaler utifrån det ekonomiska läget, men vid ny- och ombyggnation finns större möjligheter. Under 2024 uppges ett arbete ha påbörjats för att ta fram råd och riktlinjer för en fysisk tillgänglig lärmiljö, liknande de som finns för skolornas utemiljö. Arbetet leds av chef för Skolstödsenheten och samordnare för lokaler inom grundskolan och beräknades vara klart i maj 2025, men riktlinjerna har ännu inte varit ute på remiss.

I svarsformuläret i samband med den uppföljande granskningen uppges att rektor har fått i uppdrag att säkerställa frånvarorapporteringen på sin skola. Det övergripande närvaroarbetet följs upp av biträdande utbildningschefer tillsammans med övriga i ledningsgruppen samt berörda på huvudmannanivå i det systematiska kvalitetsarbetet. Gällande anpassad studiegång har beslut kring detta förtydligats på Intranätet. Det har också enligt uppgift tagits fram ett nytt metodstöd för "utredning av elevs behov av särskilt stöd" för att synliggöra processen.

Utbildningsdirektören har enligt uppgift från svarsformuläret tillsammans med central förvaltning tagit fram ett underlag för ökad likvärdighet i bemanning och kompetens inom elevhälsans professioner. Detta har legat till grund för budgetäskande i verksamhets- och investeringsplanen som dock inte resulterat i utökade medel. Viss utveckling har skett, men resursfördelningen är fortsatt begränsad.

Enligt svarsformuläret är skolnärvaro ett av tre prioriterade områden för Barn- och utbildningsnämnden inför kommande år, vilket har lett till ett ökat fokus på främjande och förebyggande arbete. Rutiner för skolornas interna arbete finns, och insatser för problematisk skolfrånvaro ska kartläggas i elevhälsoteam med påbörjad frånvaroutredning. Det uppges att rektor har skyldighet att anmäla att utredning påbörjats via e-tjänst, men att detta görs i för liten utsträckning och uppföljning i Stratsys behöver ske. För elever med mycket liten eller ingen skolnärvaro krävs samverkan med hälso- och sjukvård samt socialtjänst, vilket sker när behov uppstår.

Biträdande utbildningschefer har ansvar för att följa upp respektive skolas arbete. Fokus uppges ha ökat och viss samverkan sker, men brister kvarstår i att frånvaroutredningar skyndsamt påbörjas och anmäls, och systematisk uppföljning saknas.

Anmälan av skolfrånvaro till huvudman

Granskningen visade att det fanns två rutiner som avsåg hantering av skolfrånvaro. Bedömningen var ändå att det inte fanns ändamålsenliga rutiner som säkerställde att rektor vid upprepad eller längre frånvaro skyndsamt säkerställde att frånvaron utreddes och att åtgärder vidtas. Bedömningen grundades på att det visserligen finns en skriftlig rutin och mall för detta på huvudmannanivå men denna ska

kompletteras med lokala rutiner. Nämnden bedömdes inte i tillräcklig omfattning ha följt upp varken att lokala rutiner finns eller att skolornas lokala rutiner följer lagen och ger en likvärdig hantering av skolfrånvarande elever.

Nämnden uppger i sitt svar på granskningen att rektor måste säkerställa att en fungerande rutin för att hantera skolfrånvaro finns och används av all personal, som en del av skolans kvalitetsarbete. Fokus ska vara att analysera orsaker till frånvaro och arbeta främjande och förebyggande på alla nivåer. Biträdande utbildningschefer följer upp skolornas arbete.

Avseende revisionens bedömning av brister i dokumentationen kring elevfrånvaro och att frånvaroutredningar inte genomförs inte som de ska behöver huvudmannen behöver förenkla mallen och erbjuda mer utbildning i dokumentation i Prorenata. Chef för Elevhälsoenheten uppges ansvara för att uppdatera mallen och för att genomföra kompetenshöjande insatser för elevhälsoteam och rektorer under läsåret 2025/2026.

Av den uppföljande granskningen framgår att frånvaroutredningsmallen har gjorts om för att underlätta utredning av elevs frånvaro.

Frånvaromallen kommer enligt uppgift att implementeras i de olika professionsgrupperna samt hos rektorerna under vårterminen 2026. Skolpsykologerna har fått i uppdrag att ta fram kompetenshöjande insatser. Dessa utbildningar kommer skraddarsys utifrån skolornas behov dvs beroende på hur långt skolan kommit i arbetet.

Uppföljning och intern kontroll av dokumentation vid skolfrånvaro

Vid uppföljningen uppges att det inte har tagits fram några rutiner gällande egenkontroll/intern kontroll. Skolor erbjuds enligt uppgift utbildning kring rättssäker dokumentation i Prorenata.

I samband med sakgranskningen uppgavs att det har tagits fram en egenkontrollfråga i Stratsys för läsåret 2025/2026. Frågan lyder: *"Har skolan riktlinjer och rutiner gällande utredning av frånvaro?"* Enligt uppgift finns det Stratsys därefter en förtydligande text kring vad detta innebär kopplat till lagkrav gällande uppmärksamma, anmäla, utreda osv skolfrånvaro. Genom denna egenkontrollfråga framkommer det vilka skolor som har goda rutiner och därmed ett arbete kring varje enskild individ med problematisk skolfrånvaro. Utifrån egenkontrollen kan nämnden som huvudman sedan se vilka skolor som behöver stöd och hjälp att utveckla sitt arbete som en del i det systematiska kvalitetsarbetet.

2.4. Bedömning

Att säkerställa ett ändamålsenligt arbete med skolpliktsbevakning/skolplacering av alla i kommunen folkbokförda barn och unga, genom att exempelvis se över rutin och delegationsordning och införa återrapportering till nämnden.

Vi bedömer att barn- och utbildningsnämnden delvis har vidtagit åtgärder i enlighet med rekommendationen. Bedömningen grundar sig på att nämnden har tillsatt en arbetsgrupp som ska se över och utveckla arbetet med skolpliktsbevakning och skolplacering. Vidare framgår i svarsformuläret att rutinen *Rutin för skolplikt och närvaro* reviderats och att kompletterande dokument har tagits fram för att stödja rektorerna. Vi bedömer att det gjorts framsteg i arbetet med skolpliktsbevakning, men att rutiner för återrapportering till nämnden fortfarande inte färdigställts. Av nämndens svar och iakttagelser i den uppföljande granskningen framgår heller inga uppgifter om att nämnden sett över delegationsordning.

Säkerställa att det finns rutiner och arbetssätt som garanterar tillförlitliga data för att följa upp frånvaron i kommunens grundskolor.

Vi bedömer att nämnden delvis har vidtagit åtgärder i enlighet med rekommendationen. Bedömningen grundar sig i att rektor har fått i uppdrag att säkerställa frånvarorapporteringen. Det övergripande närvaroarbetet följs upp av biträdande utbildningschefer tillsammans med övriga i ledningsgruppen samt berörda på huvudmannanivå i det systematiska kvalitetsarbetet. Vidare har beslut och metodstöd för anpassad studiegång förtydligats och publicerats på intranätet

Uppföljningen visar dock att behov av förbättrad närvaroregistrering och enhetligare arbetssätt mellan skolorna kvarstår, vilket innebär att rekommendationen inte fullt ut är uppfylld.

Utifrån statistiken genomföra så väl kommunövergripande som skolspecifik analys av frånvaron i syfte att öka närvaron och stärka det förebyggande arbetet.

I analysen särskilt beakta:

- ▶ *de beskrivna lokalproblemen och dess påverkan på skolfrånvaron*
- ▶ *fördelningen av elevhälsoresurser mellan skolorna och säkerställa att resurserna är rimliga i förhållande till behoven*
- ▶ *vilka åtgärder huvudmannen eller skolorna behöver vidta för att minska andelen elever med mycket liten eller ingen skolnärvaro alls.*

Vi bedömer att barn- och utbildningsnämnden delvis har vidtagit åtgärder i enlighet med rekommendationen. Bedömningen grundas på att råd och riktlinjer för fysisk tillgänglig lärmiljö har tagits fram, men inte varit ute på remiss ännu, vilket innebär att arbetet inte är färdigställt.

Ett underlag för ökad likvärdighet i bemanning och kompetens inom elevhälsan har tagits fram och använts för att i VIP äska om utökade medel. Äskande om medel har avslagits.

Vidare visar uppföljningen att skolnärvaro är ett prioriterat område inför kommande år. Biträdande utbildningschefer samverkar med rektorer vid behov. Fokus på främjande och förebyggande arbete har förstärkts. Detta indikerar att åtgärder vidtas, men att bristerna ännu inte är helt avhjälpna.

Sammantaget innebär det att delar av rekommendationen är åtgärdade, medan andra återstår.

Säkerställa att skolfrånvaron uppmärksammas, utreds och anmäls till huvudmannen i enlighet med lag.

Vi bedömer att barn- och utbildningsnämnden delvis har vidtagit åtgärder i enlighet med rekommendationen. Bedömningen grundas på att arbete har inletts, men det är för tidigt att se vilket genomslag det får.

Stärka uppföljningen av arbetet med skolfrånvaro genom att utöka återrapporteringen, ta del av anmälan enligt punkten ovan och överväga att genomföra egenkontroller/intern kontroll avseende dokumentationen på individnivå.

Vi bedömer att barn- och utbildningsnämnden till liten del har vidtagit åtgärder i enlighet med rekommendationen. Bedömningen grundas på att det inte tagits fram några rutiner för egenkontroll, dock har en egenkontrollfråga lagts till avseende om skolorna bedömer sig ha riktlinjer och rutiner gällande hantering av frånvaro. Det erbjuds utbildning kring rättssäker dokumentation vilket är ett steg i att möjliggöra uppföljning. Verksamheten uppges rapportera nuläge till nämnden fyra gånger per år.

2.5. Överförmyndaren

Tidigare granskning

År 2024 genomförde revisionen en granskning av överförmyndaren i Jönköpings kommun. Syftet med granskningen var att bedöma om överförmyndarnämnden bedriver tillräcklig styrning, ledning och kontroll av verksamheten.

Den samlade bedömningen var att överförmyndarnämnden inte bedrev en tillräcklig styrning, ledning och kontroll av verksamheten. Bedömningen grundades på att det skedde en bristande uppföljning av verksamheten och att det saknades rutiner för handläggningens alla delar samt att antalet kontroller och innehållet i de kontroller som genomfördes inte bedömdes som tillräckligt.

Utifrån granskningsresultatet rekommenderades överförmyndarnämnden att:

- ▶ Stärka styrning och uppföljning inom överförmyndarverksamheten genom att:
 - Genomföra översyn av mål, nyckeltal och indikatorer och ta fram indikatorer som visar på verksamhetens måluppfyllelse och som kan följas över tid.
 - Vidta åtgärder för att nå målet om minskat antal professionella ställföreträdare samt noga följa utvecklingen.
 - Regelbundet ta del av åiterrapportering av delegationsbeslut.
 - Ta del av årlig kvalitetsrapport.
 - Genomföra ekonomiuppföljning vid delårsrapport enligt anvisningar.
- ▶ Säkerställa att det finns rutiner/riktlinjer som stöd för handläggare avseende centrala moment i handlägningsprocessen.
- ▶ Utveckla arbetet med intern kontroll, exempelvis när gäller att identifiera risker och säkerställ att kontrollmålen fångar de risker som identifierats.
- ▶ Säkerställa att personalansvaret för överförmyndarenhetens personal förtydligas och fastställs, att det bedrivs ett systematiskt arbetsmiljöarbete inom överförmyndarenheten och ta del av årlig uppföljning av det systematiska arbetsmiljöarbetet.
- ▶ Öka transparens, tydlighet och systematik i nämndens beslutsfattande, vad gäller så väl underlag som protokoll.

2.5.1. Iakttagelser från uppföljning

Styrning och uppföljning

I nämndens yttrande framgår att det finns en samsyn med revisionens bedömning från granskningen 2024 av vikten av ett strukturerat arbete med mål och uppföljning. Vid uppföljningen uppges att man inför verksamhetsplanen för 2024 tagit ett första steg i detta arbete. Det framgår vidare av verksamhetsplanen för 2025 samt kvalitetsrapporten för 2025 att det finns mål och indikatorer kopplade till bland annat kompletteringar, utbildningsinsatser, rutiner och digitalisering. Vid intervju framkommer att man inför 2026 återigen ser över mål och indikatorer då vissa varit svåra att mäta. Detta görs genom att säkerställa att man använder nyckeltal som går att få ut av befintliga system som indikatorer för att på så sätt möjliggöra uppföljning.

En rutin för rekrytering av ställföreträdare, inklusive vilka åtgärder som ska vidtas innan ett uppdrag kan placeras i kö för professionella ställföreträdare, beslutades i februari 2025. Rutinens syfte är att säkerställa att tillräckliga åtgärder för att rekrytera en ideell ställföreträdare har vidtagits. Den ska även bidra till att professionella ställföreträdare endast anlitas i de fall där det är klarlagt att det inte finns någon möjlighet att använda ideella krafter.

Vi har tagit del av statistik som visar att antalet uppdrag hos professionella ställföreträdare har minskat, liksom antalet uppdrag som står i kö för dessa. Enligt uppgift anställdes under 2025 en handläggare med rekrytering som en av sina

huvudsakliga arbetsuppgifter. Anställningen påbörjades i september, och medarbetaren har inlett arbetet med att utveckla arbetssättet kring rekrytering i enlighet med den beslutade rutinen. Se bilaga 1 för tabell av statistik.

Stöd för handläggare i handlägningsprocessen och identifiering av risker

Vid granskningen framkom att det saknades skriftliga rutiner inom handlägningsområdet. Handläggarna fick istället förlita sig på tidigare egen erfarenhet eller fråga kollegor. Det bedömdes vidare att det inte fanns tillräcklig kunskap avseende risker och kontrollåtgärder. Det framgick inte från protokoll att nämnden tagit del av en riskanalys i samband med beslutet om verksamhetsplan, där den interna kontrollen är en del. De risker som tagits upp är enbart två risker och de bedöms inte på ett allsidigt sätt spegla de risker som finns inom nämndens ansvarsområde.

Vid uppföljningen framgår att flera rutiner har tagits fram under 2025. Vi har fått ta del av riktlinjer av arvode och ersättning av utgifter, rutin för hantering av ej inkomna redovisningar, rutin för rekrytering av ställföreträdare, lathund för expediering av sluträkningar, rutin för årlig kontroll av ställföreträdare samt en rutinbok för granskning, reviderad januari 2025. Det är enligt uppgift ett pågående arbete med att flera rutiner fortfarande är under framtagande. Vidare är enligt uppgift en informationskartläggning över verksamhetens processer påbörjad.

Vad gäller identifiering av risker och arbetet med intern kontroll uppges det vara ett pågående arbete har och kommer att utvecklas till nästa år för att bättre fånga identifierade risker och underlätta uppföljningen. Nämnden delar bilden av att utvecklingsarbetet måste fortgå.

Personalansvar, systematiskt arbetsmiljöarbete och dess uppföljning

I granskningen gjordes bedömningen att nämnden inte säkerställde en tillräcklig uppföljning av arbetsmiljöarbetet. Vidare gjordes bedömningen att nämnden behövde tydliggöra ansvaret för personalfrågor och det systematiska arbetsmiljöarbetet som gäller nämndens personal.

Enligt uppgift tillträdde en ny enhetschef våren 2025. Sedan dess har det systematiska arbetet påbörjats. Personalstyrkan har vidare även utökats med fyra nya medarbetare. Detta för att möjliggöra en rättssäker hantering och handläggning och vidare för att säkerställa en god arbetsmiljö.

Vid intervju uppges att personalansvar och arbetsmiljöansvar är delegerat till enhetschef. Det framgår av delegation av arbetsmiljöuppgifter att enhetschef fått arbetsmiljöuppgifter delegerade till sig.

Transparens, tydlighet och systematik i nämndens beslutsfattande

Vid granskningen 2024 och genomgång av nämndens protokoll framkom att kommunens program för nämndsadministration inte följs. Det gäller särskilt de ärenden som benämns administrativa ärenden, där det i flertalet fall inte framgår sammanfattning, beslutsunderlag och förslag till beslut. Det framgår inte heller tydligt vad som behandlats på sammanträdet och vilka beslut som fattats.

Vidare visade granskningen att nämnden inte tar del av regelbunden återrapportering av delegationsbeslut, trots att dessa enligt delegationsordningen ska anmälas till nämnden. I protokollet saknas en punkt på dagordningen som avser kontinuerlig redovisning av delegationsbeslut.

Det framgick också vid granskningen 2024 att kvalitetsrapporten för 2023 inte behandlats som ett ärende, då det inte framgår av nämndens kallelser eller protokoll att rapporten lyfts i nämnden. Detta trots att kvalitetsrapporten är en del av den uppföljning som enligt kommunfullmäktiges styrmodell bör ingå i nämndens arbete. Därutöver visade granskningen att nämnden i delårsbokslutet inte följt Stadskontorets anvisningar, eftersom månadsrapporten för augusti endast innehöll en uppföljning av driftbudgeten och saknade redovisning och uppföljning av mål och uppdrag.

Vid uppföljningen framkommer enligt uppgift att en översyn av administration och rutiner kopplat till nämnden har genomförts gjorts under året och ett nytt arbetssätt med nya strukturer infördes i augusti. Enheten har i uppgift av nämnden fått i uppgift att ta fram en handlingsplan avseende arbetet med att öka transparensen.

Av intervju framgår att nämnden numera har ett arbetssätt i linje med hur övriga nämnder arbetar. Exempelvis anslås protokoll på anslagstavlan. Det uppges även att delegationsärenden lyfts vid nämndens sammanträden. Av protokoll från nämndens sammanträden under 2025 framgår att nämnden tagit del av delegationsbeslut fattade i december 2024, januari-mars 2025 samt för perioden 2 juni - 10 augusti 2025. Dock framgår av protokoll att nämnden tog del av delegationsbeslut som fattats under mars månad vid både april-, maj-, och junimötet.

Av nämndens protokoll framgår i samband med uppföljningen att nämnden tog del av kvalitetsrapporten för 2025 vid sammanträdet i november 2025. Av sammanträdesprotokoll framgår nämnden tar del av ekonomisk uppföljning regelbundet genom månadsrapporter och delårsrapporter.

2.6. Bedömning

Stärka styrning och uppföljning inom överförmyndarverksamheten genom att:

Genomföra översyn av mål, nyckeltal och indikatorer och ta fram indikatorer som visar på verksamhetens måluppfyllelse och som kan följas över tid.

Vi bedömer att överförmyndarnämnden delvis har vidtagit åtgärder i enlighet med rekommendationen. Bedömningen grundas på att nämnden inför 2025 har infört nya mål och indikatorer kopplade till bland annat kompletteringar, utbildningar, rutiner och digitalisering. Samtidigt framgår att ytterligare justeringar planeras inför 2026 då delar av indikatorerna upplevs svåra att följa upp. Arbetet är alltså påbörjat och delvis implementerat, men ännu inte fullt ut etablerat.

Vidta åtgärder för att nå målet om minskat antal professionella ställföreträdare samt noga följa utvecklingen.

Vi bedömer att överförmyndarnämnden har vidtagit åtgärder i enlighet med rekommendationen. Bedömningen grundas på att en rutin har upprättats för vilka åtgärder som ska vidtas innan ett uppdrag sätts i kö till professionell ställföreträdare. Statistik visar att både antalet uppdrag hos professionella ställföreträdare och antalet uppdrag i kö har minskat. Nämnden följer dessutom utvecklingen vid varje nämndsammanträde, vilket innebär en stärkt kontroll över området.

Regelbundet ta del av återrapportering av delegationsbeslut

Vi bedömer att överförmyndarnämnden har vidtagit åtgärder i enlighet med rekommendationen. Bedömningen grundas på att nämnden enligt svarsformuläret tar del av delegationsbeslut vid varje nämndsammanträde. Detta innebär att rutinen är etablerad och genomförs kontinuerligt.

Ta del av årlig kvalitetsrapport

Vi bedömer att överförmyndarnämnden har vidtagit åtgärder i enlighet med rekommendationen. Bedömningen grundas på att nämnden tog del av kvalitetsrapporten för 2025 vid nämndens sammanträde i november 2025, vilket innebär att denna del av uppföljningsarbetet fungerar enligt avsikt.

Genomföra ekonomiuppföljning vid delårsrapport enligt anvisningar

Vi bedömer att överförmyndarnämnden har vidtagit åtgärder i enlighet med rekommendationen. Bedömningen grundas på att ekonomin följs upp regelbundet genom både månadsrapporter och delårsrapporter, vilket innebär att nämnden arbetar i enlighet med kommunens krav och anvisningar.

Säkerställa att det finns rutiner/riktlinjer som stöd för handläggare avseende centrala moment i handlägningsprocessen.

Vi bedömer att överförmyndarnämnden till stor del har vidtagit åtgärder i enlighet med rekommendationen. Bedömningen grundas på att ett omfattande arbete har genomförts med att ta fram och revidera rutiner och riktlinjer, inklusive rutiner för rekrytering av ställföreträdare, årlig kontroll av lämplighet, hantering av ej inkomna redovisningar, granskning, expediering av sluträkningar och flera administrativa rutiner. Samtidigt framgår att vissa rutiner fortfarande är under bearbetning. Detta innebär att området stärkts men inte är fullt färdigställt.

Utveckla arbetet med intern kontroll, exempelvis när gäller att identifiera risker och säkerställ att kontrollmålen fångar de risker som identifierats.

Vi bedömer att överförmyndarnämnden till viss del har vidtagit åtgärder i enlighet med rekommendationen. Bedömningen grundas på att informationskartläggning över verksamhetens processer pågår och att kontrollmålen ska utvecklas inför kommande år för att bättre fånga riskområden. Arbetet är således påbörjat men inte avslutat.

Säkerställa att personalansvaret för överförmyndarenhetens personal förtydligas och fastställs, att det bedrivs ett systematiskt arbetsmiljöarbete inom överförmyndarenheten och ta del av årlig uppföljning av det systematiska arbetsmiljöarbetet.

Vi bedömer att överförmyndarnämnden till liten del har vidtagit åtgärder i enlighet med rekommendationen. Bedömningen grundas på att en ny enhetschef tillträdde våren 2025 och att arbetet med systematiskt arbetsmiljöarbete har påbörjats. Vidare har personalstyrkan utökats för att möjliggöra en mer rättssäker handläggning och förbättra arbetsmiljön. Det framgår dock inte att alla delar av ansvarsfrågan eller arbetsmiljöuppföljningen är fullt ut på plats.

Öka transparens, tydlighet och systematik i nämndens beslutsfattande, vad gäller så väl underlag som protokoll.

Vi bedömer att överförmyndarnämnden har vidtagit åtgärder i enlighet med rekommendationen. Bedömningen grundas på att en översyn av administration och nämndrutiner har genomförts och att nya arbetssätt och strukturer infördes i augusti 2025. Nämnden har därigenom stärkt den formella transparensen och systematiken i sitt beslutsfattande.

2.7. Lokalförsörjning

Tidigare granskning

År 2023 genomförde PwC på uppdrag av revisionen en granskning av kommunens lokalförsörjning. Syftet med granskningen var att bedöma om kommunstyrelsen, tekniska nämnden och barn- och utbildningsnämnden har ändamålsenliga processer med tillräckliga beslutsunderlag för att säkerställa kommunens behov av lokalförsörjning. Granskningen avgränsades till kommunstyrelsens och tekniska nämndens övergripande ansvar för kommunens lokalförsörjning. För barn- och utbildningsnämnden skedde ingen detaljgranskning, utan nämnden beaktades utifrån hur behov och underlag tas fram för vidare planering.

Utifrån den genomförda granskningen var den samlade bedömningen att kommunstyrelsen, tekniska nämnden och barn- och utbildningsnämnden inte helt har ändamålsenliga processer med tillräckliga beslutsunderlag för att säkerställa

kommunens behov av lokalförsörjning. Samtidigt konstaterades det att det skett en utveckling genom ett nytt program för lokalförsörjning där nämndernas ansvar tydliggjorts.

Utifrån granskningsresultatet rekommenderades kommunstyrelsen att:

- ▶ arbetet med lokalförsörjningen utvecklas genom att ta fram en för kommunen gemensam lokalresursplan, som hanteras i relation till övrig samhällsplanering, markresurser och fysisk planering, samt genomförandekapacitet. Detta skulle öka transparensen och överblicken vad avser behoven över en rullande tioårsperiod.
- ▶ utveckla gemensamma metoder som omfattar samtliga nämnder för hur en lokalresursplan ska framställas vad avser nulägesanalys och planeringshorisont, samt att framtagande av dessa planer samordnas med arbetet med investeringsplaneringen i övrigt.
- ▶ i såväl lokalresursplaner som i specifika beredningsunderlag kopplat till investeringar, tydliggöra hur handlingsalternativ och riskanalyser ska lyftas fram. Riskanalyser avser såväl verksamhetsfaktorer som faktorer kopplade till de finansiella förutsättningarna.

Utifrån granskningsresultatet rekommenderades tekniska nämnden att:

- ▶ enligt programmet för lokalförsörjning ta fram lokalresursplaner för gemensamma förvaltningslokaler.
- ▶ fullfölja uppdraget avseende utvärdering av kontorsarbetsplatserna, vilket även har koppling till ovanstående uppdrag.

Utifrån granskningsresultatet rekommenderas barn- och utbildningsnämnden att:

- ▶ att i lokalresursplanerna utveckla nulägesanalysen vad avser koppling till lokalernas ändamålsenlighet och reinvesteringsbehov (även om detta delvis hanteras i och med planer för avveckling av paviljonger och mindre förskolor).
- ▶ det i beslutsunderlagen, såväl i lokalresursplaner som i specifika beredningsunderlag kopplat till investeringar, tydliggörs hur handlingsalternativ och riskanalyser ska lyftas fram. Riskanalyser avser såväl verksamhetsfaktorer som faktorer kopplade till de finansiella förutsättningarna.

2.7.1. Iakttagelser från uppföljning

Kommunstyrelsen

Gemensamma metoder och lokalresursplan

Av granskningen från 2023 framkom att lokalförsörjningsprocessen endast delvis bedrevs med tillräcklig framförhållning och ett långsiktigt perspektiv.

Avseende rekommendationen om att utveckla gemensamma metoder framhöll kommunstyrelsen i sitt svar på granskningen att stadskontoret inte instämmer i denna rekommendation, om "metoder" avser framtagande av kvantitativa modeller

för att beräkna tillkommande eller avgående behov av lokaler i olika kommunala verksamheter. En viktig utgångspunkt för sådana beräkningar är kommunens befolkningsprognos, som tas fram inom kommunstyrelsens verksamhet. Prognoserna för lokalbehov grundas dock även på andra verksamhetsspecifika och fastighetsspecifika data. Stadskontoret gör bedömningen att metodfrågor kopplade till lokalresursplanering är något som respektive ansvarig nämnd eller förvaltning bör ha rådighet över, då detta utgör en väsentlig del av nämndens planering av framtida verksamhet. Kommunstyrelsens och stadskontorets roll bör även fortsättningsvis vara att granska och stödja nämndernas arbete med lokalresursplanering. Vid intervju klargjordes att ett arbete har genomförts med att ta fram gemensamma mallar och ramverk.

Vid uppföljning uppges att stadskontoret har lämnat ett förslag om framtagande av en kommungemensam lokalresursplan i ärendet om ekonomiska incitament och nämndernas användning av lokaler. Kommunstyrelsen föreslås ges i uppdrag att, i samverkan med berörda nämnder, årligen ta fram en kommunövergripande lokalresursplan. Planen ska enligt uppgift omfatta planerad förändrad lokalanvändning av betydelse för kommunens verksamhet och ekonomi under kommande tioårsperiod. Planen ska därmed inkludera större investeringar och reinvesteringar i egenägda verksamhetslokaler samt även större planerade förändringar avseende extern inhyrning av verksamhetslokaler. Förslaget har inte behandlats ännu av kommunstyrelsen och kommunfullmäktige.

Under förutsättning att kommunfullmäktige beslutar enligt förslaget framgår det av tjänsteutlåtande från november 2025 att stadskontoret kommer påbörja arbetet med framtagandet av en kommungemensam lokalresursplan. Av tjänsteutlåtandet framgår att stadskontoret har utrett hur hyresmodellen kan förändras för att skapa bättre ekonomiska incitament för nämnder att lämna lokaler och effektivisera lokalutnyttjandet. Två alternativa modeller har analyserats: Kungsbackamodellen och Linköpingsmodellen.

- ▶ Kungsbackamodellen innebär att nämnden själv ska täcka en del av tillkommande hyreskostnad (normalt 20 %) inom befintligt anslag, och vid återlämning av lokaler kan nämnden få behålla en del av anslaget. Modellen är flexibel men kan bli administrativt krånglig och är inte alltid lämplig vid stora kostnadsökningar.
- ▶ Linköpingsmodellen bygger på att nämnden får resurser utifrån demografiska förändringar och ska täcka alla kostnader, inklusive lokaler, inom sitt anslag. Minskad lokalanvändning frigör medel, men modellen kräver att nämnden kan anpassa lokalkostnader över tid.

Remissinstanserna har delade uppfattningar. Utbildnings- och omsorgsnämnderna ser svårigheter att avveckla lokaler i takt med demografiska förändringar, medan kultur- och fritidsnämnden avfärdar Linköpingsmodellen för sin verksamhet. Tekniska nämnden efterlyser tydliga riktlinjer och bättre integration med lokalplanering. Stadskontoret bedömer att Kungsbackamodellen är mest

meningsfull att arbeta vidare med, särskilt för större investeringar och extern inhyrning.

Handlingsalternativ och riskanalyser kopplat till investeringar i beredningsunderlag

I granskningen från 2023 bedömdes det att det generellt i beslutsunderlagen saknades hur handlingsalternativ och riskanalyser (för såväl verksamhet som finansiella förutsättningar) skulle lyftas fram med vilka överväganden som skett. Vidare saknades en systematik för hur riskanalyser skulle lyftas fram i beslutsunderlagen, såväl avseende verksamhetsfaktorer, som faktorer kopplade till de finansiella förutsättningarna.

Vid uppföljningen har stadskontoret utvecklat rutiner för riskanalys som föregås av upphandling av byggtreprenader. Som en åtgärd av granskningen gav kommunstyrelsen stadskontoret i september 2023 i uppdrag att, i samverkan med berörda förvaltningar, utveckla rutiner för riskanalys som föregår upphandling av byggtreprenader. Kommunstyrelsen beslutade samtidigt att ge stadskontoret i uppdrag att utarbeta förslag till regelverk avseende i vilka fall beslut om förändrade investeringsanslag kan fattas i samband med investeringsbudgetens avräkning.

Vi kan se av tjänsteutlåtande från juni 2024 att uppdraget har redovisats som genomfört. Uppdraget genomfördes i samverkan med tekniska kontoret och stadsbyggnadskontoret, vilka är de förvaltningar i kommunen som genomför större byggnationer. Arbetet har resulterat i ett förslag till förändringar i regelverk förknippade med genomförande av investeringar.

Förslaget innebär att större investeringsprojekt (över 10,6 mnkr i 2024 års prisnivå) alltid ska beredas av ansvarig nämnd innan genomförande. Sådana projekt ska redovisas särskilt i investeringsplanen. Eventuella budgetöverskridanden ska, när det gäller större r-markerade ramanslag i Verksamhets- och investeringsplanen (främst reinvesteringsprojekt), täckas inom ramanslaget. Risker och hantering av eventuella avvikelser ska redovisas vid beslut. Beslut om utökad anslag till pågående större projekt ska inte längre fattas i investeringsbudgetens avräkning, vilket kräver en ändring av nuvarande policy. Stadskontoret föreslår därför en reviderad policy i ärendet. I augusti 2024 beslutade kommunstyrelsen om stadskontorets förslag till förändrat regelverk avseende investeringar samt en reviderad policy för uppföljning av investeringar.

Tekniska nämnden

Lokalresursplaner för gemensamma förvaltningslokaler

Granskningen från 2023 visade att det framgick av kommunens lokalförsörjningsprogram att varje nämnd ansvarar för lokalresursplanering inom sitt verksamhetsområde. Tekniska nämndens fastighetsverksamhet består de olika nämnderna med kompetens inom fastighetsområdet. Tekniska nämndens fastighetsverksamhet ansvarar dessutom för lokalresursplanering rörande kommunens förvaltningslokaler. Bedömningen gjordes att det saknades, upprättade lokalresursplaner för gemensamma förvaltningslokaler, i enlighet med program för lokalförsörjning, vilket enligt lokalförsörjningsprogrammet åvilar tekniska nämnden

att ta fram. Intervjuade uppger att arbetet leds av stadskontoret och är pågående. Arbetet ska mynna ut i en rapport som ska presenteras.

Av tekniska nämndens svar på granskningen framgår att varje nämnd ansvarar för lokalresursplanering inom sitt verksamhetsområde. Lokalresursplanering är framåtsyftande och avser att säkerställa att kommunens verksamheter fortsatt har tillgång till ändamålsenliga och kostnadseffektiva lokaler.

Vid uppföljning framhålls det att fastighetsavdelningen har ett övergripande ansvar för att kommunens fastighetsbestånd förvaltas och utvecklas på ett långsiktigt, kostnadseffektivt och hållbart sätt. Detta innefattar att säkerställa att kommunens verksamheter har tillgång till ändamålsenliga lokaler samt att underhållsbehov hanteras systematiskt.

Fastighetsavdelningen uppges genomföra fortlöpande statusbedömningar av kommunens byggnader. Bedömningarna omfattar teknisk status, åtgärdsbehov inom en tioårsperiod samt kostnadsberäkningar för planerade åtgärder. Dessa bedömningar ligger till grund för underhållsplaner per objekt och används som beslutsunderlag i verksamhets- och investeringsplanen. I statusbedömningarna kartläggs även finansieringsbehovet för att säkerställa att resurser kan planeras i tid. Arbetet med att uppdatera statusbedömningarna är en kontinuerlig process och beräknas vara reviderat 2027. De senaste kartläggningarna färdigställdes 2018.

Vid uppföljningen uppges vidare att fastighetsavdelningen har identifierat objekt med kritiska brister som kräver åtgärd inom kort tid. Dessa omfattar bland annat skolor med fuktproblem, uttjänata tekniska system och bristande ventilation. Risker kopplade till hälsa, arbetsmiljö och driftstopp dokumenteras och kommuniceras till berörda nämnder. Det kalkylerade behovet för underhåll och reinvesteringar uppgår till över en miljard kronor för kommande åttaårsperiod, vilket understryker behovet av strategisk prioritering och långsiktig finansiering.

Planeringsförutsättningarna förändras kontinuerligt, bland annat till följd av demografiska förändringar. Prognoser från Statistiska centralbyrån visar att antalet skolbarn minskar under kommande 15 år, vilket påverkar behovet av nybyggnation och ställer krav på omprioriteringar. Samtidigt kvarstår behovet av reinvesteringar i äldre byggnader. Fastighetsavdelningen arbetar för att dokumentera handlingsalternativ och riskanalyser på ett tydligare sätt i beslutsunderlagen, i enlighet med revisionens rekommendationer.

Uppdraget avseende utvärdering av kontorsarbetsplatser

Av granskningen från 2023 framkom att tekniska nämnden tidigare hade tilldelats ett tilläggsuppdrag som avsåg utvärdering av hur kontorsarbetsplatser inom kommunen ska se ut framöver. I granskningen gjordes bedömningen att det är av vikt att tekniska nämnden fullföljer uppdraget kring utvärdering av kontorsarbetsplatserna, vilket även har koppling till nämndens uppdrag att ta fram en lokalresursplan för kommunens gemensamma förvaltningslokaler.

I nämndens svar på granskningen och rekommendationen framgår att tekniska kontoret stödjer förslaget och anser att åtgärderna bör genomföras. Eftersom

stadskontoret samtidigt hade fått i uppdrag att kartlägga förutsättningarna för aktivitetsbaserade arbetsplatser, avvaktade tekniska kontoret detta beslut innan de tar fram en lokalplan för de administrativa lokalerna.

Vid intervju vid uppföljningen framkommer att detta arbete är påbörjat. Arbetet uppges ha inletts genom kartläggning av hur lokalerna används. Intervjuade uppger att förslag kommer att tas fram avseende förändrad lokalanvändning i syfte att uppnå bättre kostnadseffektivitet. En möjlig åtgärd till detta är att säga upp delar av de internt ägda administrativa lokalerna. Som en del av tilläggsuppdraget uppges att det har genomförts mätningar av närvaro i lokalerna. Mätningarna sker genom analys av befintliga systemdata. Detta innebär bland annat att användning av statistik från nätverkssystem avseende uppkopplade datorer i olika byggnader/lokaler används som indikator för faktisk närvaro. Vidare nämns även att beläggningsdata på sikt kan hämtas från tekniska system såsom belysningsstyrning. Intervjuade lyfter att flexibla kontor/arbetsplatser som ett närliggande och mer ändamålsenligt alternativ för effektivisering.

Vid uppföljning framgår vidare att kommunen arbetar med en plan för hantering av administrativa lokaler genom ett långsiktigt arbete som har sin grund i projektet *Administrativa lokaler*. Syftet är att säkerställa ett effektivt nyttjande av lokaler, minska kostnader och skapa goda arbetsmiljöer. Arbetet omfattar en inventering av befintliga förvaltningslokaler och uppsägning av externt inhyrda lokaler, analys av nyttjandegrad och tekniska begränsningar samt framtagande av ett styrande ramlokalprogram. Programmet innehåller gemensamma riktlinjer för utformning av kontorsarbetsplatser och ska tillämpas vid nybyggnation, större ombyggnationer och omdisponering av lokaler.

Kommunen uppges också arbeta med att utvärdera kontorsarbetsplatser och möjligheter till flexibla arbetsplatser. Tekniska nämnden ansvarar för lokalresursplanering för gemensamma förvaltningslokaler och för att genomföra föreslagna åtgärder i samverkan med berörda nämnder. Förslag att arbetet följs upp och återrapporteras till kommunstyrelsen. Genom dessa insatser skapas förutsättningar för att minska extern inhyrning, effektivisera användningen av egenägda lokaler och säkerställa en långsiktigt hållbar hantering av kommunens administrativa lokaler.

Barn- och utbildningsnämnden

Nulägesanalys i lokalresursplanerna

Granskningen från 2023 visade att barn- och utbildningsnämnden hade tagit fram lokalresursplaner, vilket gav en bättre överblick över kommande behov. Planerna omfattar fem år och innehåller en mer översiktlig utblick för resterande år, vilket ger ett bra underlag för att hantera demografiska förändringar.

Samtidigt saknades vid tiden för granskningen 2023 en tydlig koppling till ändamålsenlighet och reinvesteringsbehov i nulägesanalysen, även om detta delvis hanteras genom planer för avveckling av paviljonger och mindre förskolor. En brist som framkom var att det saknades gemensamma metoder för hur lokalresursplaner skulle utformas, både vad gäller nulägesanalys och planeringshorisont, för samtliga

nämnder. Vidare saknades lokalresursplaner för gemensamma förvaltningslokaler, trots att detta enligt programmet för lokalförsörjning är tekniska nämndens ansvar.

Nämnden uppger i sitt svar på granskningen att lokalresursplanerna uppdateras årligen så snart nya delområdesprognoser inkommer till utbildningsförvaltningen. I analysarbetet uppges ingå bland annat kapacitetsbedömning för såväl kommunal som fristående kapacitet, förslag om alternativt nyttjande av lokalresurser när så bedöms möjligt samt förslag om avyttring av lokaler där behov av lokalresurser saknas.

Enligt uppgift vid uppföljningen tar utbildningsförvaltningen del av framtagna miljörapporter/tekniska statusbedömningar från tekniska kontoret. I dessa rapporter finns information om reinvesteringsbehov kopplade till olika faser i byggnadernas skattade tekniska livscykel. En ny applikation uppges vara under utveckling för att samla fastighetstekniska och ekonomiska indata i QlikSense² för vidare inarbetning i exempelvis lokalresursplaner. Enligt uppgift bistår tekniska kontoret med tekniska statusbedömningar genom förvaltaren.

Handlingsalternativ och riskanalyser kopplat till investeringar i beredningsunderlag

Av granskningen från 2023 framkom att det finns lokal- och funktionsprogram som genom beslut i fullmäktige skapar tydliga förutsättningar för byggnationen. För återkommande investeringar som förskolor finns ett framtaget ramverk som är styrande i processen. Det tas för de specifika investeringarna fram kalkyler för såväl investeringsutgift som driftpåverkan. Underlagen i beredningsprocessen, allt från lokalresursplan till beredningshandlingar för specifika investeringsprojekt, saknar en struktur för att tydligt lyfta fram handlingsalternativ och riskanalyser (för såväl verksamhet som finansiella förutsättningar)

Bedömningen som gjordes var dock att det generellt i beslutsunderlagen saknades hur handlingsalternativ skulle lyftas fram med vilka överväganden som skett. Vidare saknades en systematik för hur riskanalyser skulle lyftas fram i beslutsunderlagen, såväl avseende verksamhetsfaktorer, som faktorer kopplade till de finansiella förutsättningarna.

Nämnden uppgav i sitt svar att gällande beredningsunderlag är det utbildningsförvaltningens lokalplaneringsenhet som arbetar med att förbättra dessa. Lokalplanerarna uppgavs komma att få ett större helhetsansvar för specifika geografiska områden och i tidigare skeden ta fram mer genomarbetade förstudier om demografi och befintlig kapacitet. Målet är att ge en tydligare lägesbild och presentera olika åtgärdsförslag i den fysiska planeringen. Arbetet bygger på tätare dialog med verksamheterna, fördjupad samverkan med tekniska kontoret om tekniskt skick samt att kostnadsbedömningar tas fram tidigare. Detta ska leda till åtgärdsförslag där de ekonomiska konsekvenserna framgår tydligare.

² En molnbaserad eller lokal plattform som ger användare AI-drivna insikter och prognoser baserat på data.

Vid uppföljningen uppges att det pågår en dialog med respektive utbildningsverksamhet kring vilka rutiner som ska ligga till grund för den samlade bedömningen som utgör beredningsunderlag för beslut i olika lokalprojekt.

2.8. Bedömning

Kommunstyrelsen

Att arbetet med lokalförsörjningen utvecklas genom att ta fram en för kommunen gemensam lokalresursplan, som hanteras i relation till övrig samhällsplanering, markresurser och fysisk planering, samt genomförandekapacitet. Detta skulle öka transparensen och överblicken vad avser behoven över en rullande tioårsperiod.

Vi bedömer att kommunstyrelsen till stor del har vidtagit åtgärder i enlighet med rekommendationen. Bedömningen grundas på att ett förslag har tagits fram om att kommunstyrelsen årligen ska ta fram en kommunövergripande lokalresursplan. Förslaget omfattar planerad förändrad lokalanvändning, reinvesteringar och större investeringar under kommande tioårsperiod. Förslaget är dock ännu inte beslutat av kommunstyrelsen eller kommunfullmäktige, vilket innebär att rekommendationen inte fullt ut är uppfylld.

Att utveckla gemensamma metoder som omfattar samtliga nämnder för hur en lokalresursplan ska framställas vad avser nulägesanalys och planeringshorisont, samt att framtagande av dessa planer samordnas med arbetet med investeringsplaneringen i övrigt.

Vi bedömer att kommunstyrelsen till stor del har vidtagit åtgärder i enlighet med rekommendationen. Bedömningen grundas på att kommunstyrelsen i sitt svar på granskningen uttryckligen anser att metodfrågor är något som respektive nämnd måste råda över och därför inte avser att ta fram gemensamma metoder. Av uppföljningen framgår dock att gemensamma mallar tagits fram som underlättar gemensamma arbetssätt. Sammantaget gör vi därmed bedömningen att en utveckling mot ett gemensamt arbetssätt har skett och att rekommendationen därmed till stor del uppfylls.

Att i såväl lokalresursplaner som i specifika beredningsunderlag kopplat till investeringar, tydliggöra hur handlingsalternativ och riskanalyser ska lyftas fram. Riskanalyser avser såväl verksamhetsfaktorer som faktorer kopplade till de finansiella förutsättningarna.

Vi bedömer att kommunstyrelsen delvis har vidtagit åtgärder i enlighet med rekommendationen. Bedömningen grundas på att ett förslag om hur risker ska redovisas i samband med beslut om större projekt har tagits fram och beslutats. Samtidigt framgår att alternativa lösningar främst utreds i tidiga skeden och inte presenteras i senare beslutsunderlag. Detta innebär att delar av rekommendationen uppfyllts medan andra delar kvarstår.

Tekniska nämnden

Att enligt programmet för lokalförsörjning ta fram lokalresursplaner för gemensamma förvaltningslokaler.

Vi bedömer att tekniska nämnden delvis har vidtagit åtgärder i enlighet med rekommendationen. Bedömningen grundas på att tekniska nämnden genomför löpande statusbedömningar av fastighetsbeståndet, tillhandahåller tekniskt underlag till nämnderna och arbetar med långsiktig planering av förvaltningslokaler. Samtidigt framgår det inte att en sammanhållen lokalresursplan för gemensamma förvaltningslokaler har färdigställts. Det uppges att arbetet kommer att intensifieras under 2026.

Att fullfölja uppdraget avseende utvärdering av kontorsarbetsplatserna, vilket även har koppling till ovanstående uppdrag.

Vi bedömer att tekniska nämnden till stor del har vidtagit åtgärder i enlighet med rekommendationen. Bedömningen grundas på att arbete pågår med ramlokalprogram, inventering av förvaltningslokaler, analys av nyttjandegrad samt utveckling av riktlinjer för kontorsarbetsplatser. Utvärdering sker även av möjligheter till aktivitetsbaserade arbetssätt. Arbetet har dock ej slutförts.

3. Slutsats

Vår sammanfattande slutsats är att kommunstyrelsen och nämnderna i stor utsträckning beaktat de rekommendationer som lämnats i de fyra granskningar som följts upp.

- ▶ Granskning av arbetet med att förhindra välfärdsbrottslighet kopplat till försörjningsstöd, utförd av EY 2024
- ▶ Granskning av problematisk skolfrånvaro i grundskolan, utförd av EY 2024
- ▶ Granskning av överförmyndaren, utförd av EY 2024
- ▶ Granskning av kommunens lokalförsörjning, utförd av PwC 2023

Uppföljningen av granskningen av arbetet med att förhindra välfärdsbrottslighet kopplat till försörjningsstöd visar att individ- och familjeomsorgsnämnden vidtagit eller till stor del vidtagit åtgärder för tre av fem rekommendationer. För övriga två rekommendationer har åtgärder endast delvis vidtagits. Vi noterar att nämnden i sitt svar på granskningen inte uppgav några planerade åtgärder utifrån rekommendationerna. Dock framgår i uppföljningen att åtgärder till stor del vidtagits i enlighet med rekommendationerna.

Uppföljningen av granskningen av problematisk skolfrånvaro i grundskolan visar att nämnden endast delvis eller till liten del vidtagit åtgärder. Bedömningen grundar sig på att arbete initierats men inte färdigställt inom flera områden. Vi noterar också att nämnden äskat medel för ytterligare åtgärder som dock ej beviljats.

Uppföljningen av granskningen av överförmyndaren visar att nämnden vidtagit eller till stor del vidtagit åtgärder enligt två av fem lämnade rekommendationer. För två av rekommendationerna har åtgärder ej vidtagits eller endast till liten del vidtagits. En rekommendation bedöms delvis ha uppfyllts.

Uppföljning av den tidigare granskningen av kommunens lokalförsörjning visar att åtgärder vidtagits i tre av fem rekommendationer och delvis vidtagits för två av rekommendationerna.

Jönköping den 19 februari 2026

Linnéa Johansson
Verksamhetsrevisor, EY

Sandih Wong
Verksamhetsrevisor, EY

4. Källförteckning

Intervjuade funktioner

- ▶ Lokalplaneringschef, utbildningsförvaltningen
- ▶ Avdelningschef, tekniska kontoret
- ▶ Ekonom och utredare, stadskontoret
- ▶ Enhetschef, överförmyndarenheten
- ▶ Chef, biträdande chef och kvalitetschef grundskolan
- ▶ Chef, elevhälsoenheten
- ▶ Områdeschef, individ- och familjeomsorg område försörjningsstöd

Analyserade dokument

Välfärdsbrottslighet

- ▶ Frågemanual vid telefontips
- ▶ Handbok FUT (Utkast)
- ▶ Rutiner vid misstänkt brott
- ▶ Rutin, stickprov och motiverad kontroll
- ▶ Verksamhetsplan (FUT och MIX)
- ▶ Årshjul

Problematiskskolfrånvaro i grundskolan

- ▶ Mall, utredning av skolfrånvaro
- ▶ Rutin för skolplikt och skolfrånvaro

Överförmyndaren

- ▶ Arvodesriktlinje
- ▶ Handbok Evolution
- ▶ Inlämningstider
- ▶ Kvalitetsrapport 2025
- ▶ Lathund expediering sluträkningar
- ▶ Rutin ej inkommen redovisning
- ▶ Rutin för rekrytering av ställföreträdare
- ▶ Rutin årlig kontroll ställföreträdare
- ▶ Rutinbok granskning
- ▶ Statistik proffsförvaltare
- ▶ Verksamhetsplan 2025

Lokalförsörjning

Kommunstyrelsen

- ▶ Protokollsutdrag 2024-08-27, § 178
- ▶ Tjänsteutlåtande 2025-11-04, ekonomiska incitament och nämndernas användning av lokaler

Utbildningsförvaltningen

- ▶ Kö och placering, förskola

Bilaga 1.

Tabell 1. Utveckling av antal uppdrag hos professionella ställföreträdare inom Jönköpings kommun, 19 januari 2022-19 maj 2025

