

Uppföljning av granskningar genomförda 2022

Växjö kommuns revisorer

—

13 juni 2025



Innehåll

	Sida
Inledning	3
Granskning av rekrytering och kompetensutveckling inom äldreomsorgen	4
Granskning av kommunens uppföljning av frånvaro i grundskola	8
Granskning av uppföljning av placeringar av barn och unga	16
Granskning av kommunens arbete med Hållbara Växjö 2030	22
Granskning av överförmyndarnämnden Östra Kronoberg	27
Granskning av öppenvårdsinsatser för barn och ungdomar	31
Granskning av kommunens digitaliseringsarbete	35
Granskning av implementering av systemstöd i skolverksamheten	39
Granskning av kommunens gatuunderhåll	44

Inledning

Bakgrund

Revisorerna har beslutat att genomföra en uppföljning av tidigare genomförda granskningar från 2022. I sin risk- och väsentlighetsanalys har revisorerna bedömt att det är viktigt att göra uppföljningar av vilka åtgärder som granskade nämnder har vidtagit med anledning av lämnade rekommendationer.

Syfte

Uppföljningen syftar till att bedöma om de granskade nämnderna vidtagit åtgärder för att komma till rätta med de brister som påtalades i granskningarna från 2022. Uppföljningen ska besvara följande revisionsfråga: Har tillräckliga åtgärder genomförts med anledning av de rekommendationer som lämnats i revisionsrapporten?

Metod

Uppföljningen har genomförts genom intervjuer och dokumentstudier. Intervjuer och avstämningar har genomförts med berörda tjänstepersoner med utgångspunkt från de bedömningar och rekommendationer som revisorerna lämnat.

Uppföljningen omfattar nedanstående granskningar:

- Granskning av rekrytering och kompetensutveckling inom äldreomsorgen
- Granskning av kommunens uppföljning av frånvaro i grundskola
- Granskning av uppföljning av placeringar av barn och unga
- Granskning av kommunens arbete med Hållbara Växjö 2030
- Granskning av överförmyndarnämnden Östra Kronoberg
- Granskning av öppenvårdsinsatser för barn och ungdomar
- Granskning av kommunens digitaliseringsarbete
- Granskning av implementering av systemstöd i skolverksamheten
- Granskning av kommunens gatuunderhåll

Granskning av rekrytering och kompetens- utveckling inom äldreomsorgen

Den ursprungliga granskningens syfte och sammanfattande bedömning

Syfte

Syftet med granskningen var att bedöma om omsorgsnämnden bedrev ett ändamålsenligt arbete för att säkerställa att baspersonal inom äldreomsorgen hade tillräcklig kompetens för vård- och omsorgsarbetet.

Sammanfattande bedömning

Den sammanfattande bedömning utifrån granskningens syfte var att omsorgsnämnden i huvudsak bedrev ett ändamålsenligt arbete för att säkerställa att baspersonal inom äldreomsorgen hade tillräcklig kompetens för vård- och omsorgsarbetet.

Bedömningen baserades på att den tillsvidareanställda skulle inneha en godkänd undersköterskeutbildning eller motsvarande. Detta kräver bland annat att kandidaten har godkänt i svenska eller svenska som andra språk, för att kunna erbjudas en tillsvidare tjänst. Vad gäller visstidsanställning fanns inte en sådan tydlig kravspecifikation. I stället har omsorgsförvaltningen utformat kontrollmoment för att säkerställa att den visstidsanställda har tillräckliga språkkunskaper, personlig lämplighet och för uppdraget tillräcklig kompetens inom vård och omsorg.

Sammanfattande bedömning, forts.

Då man kan anta att det inte finns tillräckligt med undersköterskor för att täcka behovet av visstidsanställda under till exempel sommarsemester ansågs att kontrollmomenten tillräckligt väl säkerställer kunskapsnivån, under förutsättning att de utförs fullt ut. Det saknades dock en rutin för säkerställande av genomförandet av webbutbildningarna som avser nyanställda. Av den anledningen fanns det ett behov för förvaltningen att förbättra uppföljningsarbetet och se till att den nyanställda genomför webbutbildningarna.

Vidare gjordes bedömningen att rollen som språkombud saknade en tillräckligt tydlig arbetsbeskrivning och det noterades att det inte rörde samsyn inom förvaltningen kring språkombudets funktion och förväntningar.

Genomförd uppföljning

Rekommendationer 2022	Omsorgsnämndens yttrande över granskningen	lakttagelser från uppföljningen
Utforma en rutin som säkerställer att de webbutbildningar som ingår i introduktionen genomförs	Omsorgsnämnden kommer säkerställa att en rutin tas fram för att garantera att anmälan till korrekta introduktionsutbildningar görs samt att utbildningarna genomförs via utbildningsportalen.	Av uppföljningen framgår att det har införts en rutin inom äldreomsorgen som stadgar att enhetscheferna i samband med medarbetarsamtal ska följa upp om medarbetaren slutfört webbutbildningarna som ingår i introduktionen.
Tydliggöra språkombudets roll och ansvar	I dagsläget finns ett pågående projekt som involverar att se över språkombudets roll och ansvar. Projektet beräknas vara färdigt vid årsskiftet 2022–2023. Efter projektets avslut kommer rutinen att implementeras i samtliga verksamheter inom omsorgsnämnden.	En uppdragsbeskrivning avseende språkombudet har upprättats där roller och ansvar är tydliggjorda. Språkombudets syfte beskrivs enligt följande: "Språkombud är medarbetare med uppdrag att stödja kollegor när det gäller språkutveckling. Språkombuden arbetar med stöd av chefen för att göra hela arbetsplatsen språkutvecklande och för en bättre kommunikation. Det kan både handla om att stödja enskilda individer som att arbeta med strukturer som möjliggör språkutveckling på jobbet samt skapa ett öppet och tillåtande klimat kring språkfrågor. Uppdraget beskrivs enligt följande: ❖ Arbeta för en inkluderande arbetsplats genom att skapa en ökad medvetenhet kring språk, kommunikation och kultur på arbetsplatsen ❖ Vara ett stöd till vikarier, nyanställda, studerande och praktikanter. ❖ Utveckla språkstödet tillsammans med chefen genom att lyfta frågor om språk, kommunikation och kultur på arbetsplatsträff (APT). ❖ Ha ett samarbete med handledarna på arbetsplatsen ❖ Säkerställa att framtagna mallar, skriftliga rutiner och instruktioner är tillgänglig för alla och inte försvårar informationen för målgruppen. Ombuden bjuds in för gemensamt erfarenhetsutbyte ett par gånger per halvår.

Samlad bedömning

Granskning av rekrytering och kompetensutveckling inom äldreomsorgen

Vår samlade bedömning är att omsorgsnämnden **vidtagit åtgärder** med anledning av rekommendationer i tidigare granskning.

Vi grundar vår bedömning på att webbutbildningar följs upp i samband med medarbetarsamtal samt att språkombudets roll och ansvar tydliggjorts i en uppdragsbeskrivning.

Granskning av kommunens uppföljning av frånvaro i grundskola

Den ursprungliga granskningens syfte och sammanfattande bedömning

Syfte

Syftet med granskningen var att bedöma om utbildningsnämndens och nämndens för arbete och välfärd arbete inom området skolfrånvaro var tillfredsställande.

Sammanfattande bedömning

Den sammanfattande bedömningen utifrån granskningens syfte var att utbildningsnämndens och nämnden för arbete och välfärds arbete inom området skolfrånvaro till viss del var ändamålsenligt.

Slutsatsen byggdes på att det fanns riktlinjer för kontroll och uppföljning av skolfrånvaro som också var känd i verksamheten. Det fanns ett digitalt system för effektiv och rättssäker handläggning av anmälningar till huvudman då utredning om frånvaro inletts. Det vidtogs en rad förebyggande, främjande och åtgärdande insatser för att främja skolnärvaro och motverka skolfrånvaro.

Sammanfattande bedömning, forts.

Det bedrevs en ändamålsenlig samverkan mellan skola, socialtjänst och region som stödjer arbetet. Samverkan var under utveckling och bedrevs främst inom ramen för "Barnens bästa gäller!" Skolsocionomer var en nyinrättad tjänst som skulle stödja samverkan mellan skola och socialtjänst runt elever på kommunens högstadieskolor.

Befintligt program för registrering och uppföljning av elevers frånvaro upplevdes inte som ändamålsenligt. Det bedömdes alltså att det bedrevs ett åtgärdande arbete, men att omfattningen inte fullt ut motsvarade behoven. Vidare bedömdes att den årliga uppföljning som gjordes av elevers skolfrånvaro brast vad till exempel gällde analys av orsaker och insatser som vidtogs. Även den månadsvisa rapporteringen av frånvarooanmälningar brast vad gällde analys.

Genomförd uppföljning

Rekommendationer 2022	Utbildningsnämndens yttrande över granskningen	lakttagelser från uppföljningen
Förtydliga redovisningen och stärka analysen i de månadsvisa redovisningarna av anmälningar då utredning av elevs frånvaro inletts	Utbildningsnämnden avser att stärka den månatliga rapporteringen genom en analys av statistik av frånvaroanmälningar samt statistik om elevers närvaro och frånvaro. Förvaltningen kommer att undersöka och analysera om det finns mönster utifrån statistiken, samt lyfta fram vilka satsningar och vilket stöd som nu ges och planeras utifrån de utmaningar som vi ser. Den månadsvisa redovisningen av utredningar där problematisk frånvaro inletts kan följas över tid. Exempelvis hur såg det ut vid nuvarande period förra året och vad kan ha påverkat att det ser ut som det gör idag? Olika parametrar som kön och årskurs kan följas. Avseende orsak till frånvaron är den svårare att följa då den är individbunden och att sjukdomsorsaker inte redovisas. En väg kan vara att sammanställa erfarenheter från rektorer över vilka orsaker som kan antas vara mest förekommande. Denna del, orsak, bör granskas ytterligare av förvaltningen på vilket sätt, hur ofta och om den kan inhämtas på ett säkert sätt innan detta arbete kan påbörjas.	Utbildningsnämnden får vid varje sammanträde en statistikrapport över anmälningar till huvudman om att rektorer inlett frånvaroutredning kopplat till en elevs frånvaro. Statistikrapporten innehåller olika data som kommer från DF-respons, som är ett systemstöd för att dokumentera arbetet som skolan gör i en frånvaroutredning. För att stärka den månatliga rapporteringen av statistik till nämnd görs inom detta uppdrag en analys av statistik av frånvaroanmälningar samt statistik om elevers närvaro och frånvaro. Utbildningsnämnden får två gånger per år en rapport som analyserar förekomsten av frånvaro inom utbildningsnämndens verksamheter, med stark betoning på grundskoleverksamheten. Att analysera förekomsten av frånvaro på en aggregerad nivå, en huvudmannanivå, har två primära syften: Det första är att möjliggöra för huvudmannen, utbildningsnämnden, att få en överblick av frånvarosituationen inom kommunens skolor. Huvudmannen har ett tydligt ansvar för att hålla sig informerad om verksamheten och detta är en del av det systematiska kvalitetsarbetet. Det andra syftet är att huvudmannen ska kunna identifiera, initiera, och prioritera åtgärder inom verksamheten för att möjliggöra insatser för att främja närvaro och förebygga frånvaro. Huvudmannen har ansvar för att säkerställa att skolenheter har förutsättningar att arbeta främjande, förebyggande och åtgärdande för att förhindra problematisk skolfrånvaro. Rapporten levereras även till utbildningsförvaltningens ledningsgrupp och syftar där till att vara ett underlag för eventuella beslut om insatser samt riktade stödresurser.

Genomförd uppföljning

Rekommendationer 2022	Utbildningsnämndens yttrande över granskningen	Iakttagelser från uppföljningen
Stärka analysen i det systematiska kvalitetsarbetet inom området problematisk skolfrånvaro	Det sker just nu en utveckling av utbildningsförvaltningens kvalitetsledningssystem som innefattar det systematiska kvalitetsarbetet. Det sker ett utvecklingsarbete för att få med elevers frånvaro på ett tydligare sätt genom insatser och uppföljning som en del av SKA på såväl enhetsnivå som huvudmannanivå. Utvecklingen kommer att fortsatt pågå under 2023. Frånvaroanalys kommer att vara en tydligare del av huvudmannens årliga kvalitetsuppföljning av grundskolans verksamhet. Det innebär också att det behöver inkluderas tydligare i det kvalitetsarbete och den uppföljning som sker på enhetsnivå samt verksamhetsformsnivå.	Utbildningsförvaltningen har under de senaste åren arbetat för att förstärka analysen och uppföljningen av skolfrånvaro samt säkerställa att samtliga skolenheter har likvärdiga förutsättningar att bedriva ett strukturerat, långsiktigt och verkningsfullt arbete för att främja närvaro och motverka problematisk frånvaro. Arbetet utgår från Skolverkets stödmaterial för systematiskt kvalitetsarbete, där det framgår att huvudmannen har ett ansvar att säkerställa att skolenheterna har adekvata rutiner, systemstöd och en kontinuerlig uppföljning av frånvaron. Analysförmågan inom området har stärkts genom att det kvalitativa arbetet för att öka närvaron numera systematiskt följs upp i skolornas kvalitetsrapporter. Tidigare låg fokus huvudsakligen på kvantitativa indikatorer såsom total frånvaro per termin. Genom att varje rektor numera besvarar ett antal gemensamma, strukturerade frågor möjliggörs en mer djupgående uppföljning av skolans interna arbete med närvaro, inklusive implementering av rutiner, ansvarsfördelning, datainsamling, analys och åtgärdsuppföljning. Detta har varit viktigt för ökad likvärdighet och ett mer strategiskt utvecklingsarbete på både enhets- och systemnivå. De frågor som besvaras av rektorerna i kvalitetsrapporten omfattar följande tre tematiska områden: 1. Rutiner och riktlinjer – Hur har skolan utvecklat, implementerat och kommunicerat tydliga rutiner och riktlinjer för att förebygga och hantera frånvaro? 2. Dokumentation och uppföljning – Hur följs frånvaron upp på individ- och gruppnivå? – Hur är ansvarsfördelningen organiserad bland personalen? – Hur utvärderas insatser för att minska frånvaro och främja närvaro?

Genomförd uppföljning

Rekommendationer 2022	Utbildningsnämndens yttrande över granskningen	Iakttagelser från uppföljningen
Stärka analysen i det systematiska kvalitetsarbetet inom området skolfrånvaro, forts.	Det sker just nu en utveckling av utbildningsförvaltningens kvalitetsledningssystem som innefattar det systematiska kvalitetsarbetet. Det sker ett utvecklingsarbete för att få med elevers frånvaro på ett tydligare sätt genom insatser och uppföljning som en del av SKA på såväl enhetsnivå som huvudmannanivå. Utvecklingen kommer att fortsatt pågå under 2023. Frånvarooanalys kommer att vara en tydligare del av huvudmannens årliga kvalitetsuppföljning av grundskolans verksamhet. Det innebär också att det behöver inkluderas tydligare i det kvalitetsarbete och den uppföljning som sker på enhetsnivå samt verksamhetsformsnivå.	3. Analys och insatser – Hur samlas och analyseras data om frånvaro för att identifiera mönster och riskgrupper? – Vilka metoder och verktyg används? – Hur används resultaten för att forma riktade insatser? – Hur följs insatsernas effekter upp? Den gemensamma frågestrukturen skapar en grund för systematisk jämförbarhet mellan skolor och gör det möjligt att analysera skolornas progression i det främjande, förebyggande och åtgärdande arbetet. Kvalitetsrapporten ger således inte enbart information om nuläge, utan också om organisatorisk utveckling och implementeringsgrad. Därutöver tillämpar samtliga skolenheter en gemensam nivåindelning för att kategorisera elevers frånvaro: 10–15 %, 16–30 %, 31–45 %, 46–59 % och över 60 %. Där de anger såväl andel som antal elever med frånvarotid per nivå.

Genomförd uppföljning

Rekommendationer 2022	Utbildningsnämndens yttrande över granskningen	Iakttagelser från uppföljningen
Säkerställa att det vid samtliga skolenheter finns förutsättningar att arbeta främjande, förebyggande och åtgärdande för att förhindra problematisk skolfrånvaro	Skolenheterna kommer att ges stöd för att utveckla skolans främjande, förebyggande och åtgärdande arbete för att minska risken för problematisk skolfrånvaro. Ett metodstöd för att stärka rutiner på skolorna kommer att färdigställas inom kort för att underlätta ett likvärdigt arbete på skolan. Metodstödet är även en hjälp för att tidigt uppmärksamma frånvaro och därmed kunna sätta in tidiga insatser. Det pågår även arbete med att ta fram gemensamma kartläggningsmaterial till metodstödet.	Förvaltningen har idag genom ovan beskrivna uppföljningsstrukturer förutsättningar att säkerställa att samtliga skolenheter har reella förutsättningar att arbeta med frågan. Riktat stöd kan ges till skolenheterna utifrån identifierade behov. Det kan handla om processtöd, handledning, metodutveckling eller samordning med elevhälsans centrala funktioner. Rektorer med särskilda utmaningar ges möjlighet att intensifiera sitt utvecklingsarbete i dialog med verksamhetsledning och stödresurser. Sammantaget har arbetet med frånvaro utvecklats från en huvudsakligen administrativ uppföljning till att bli en integrerad del av det systematiska kvalitetsarbetet. Detta har lett till en förstärkt styrkedja, förbättrade möjligheter till analys och prioritering samt ökad kapacitet att bedöma effekten av vidtagna åtgärder. Genom att inkludera det kvalitativa närvaroperspektivet i skolornas kvalitetsrapporter möjliggörs ett mer kunskapsbaserat och målstyrt arbete med elevnärvaro – med utgångspunkt i både skolans och huvudmannens ansvar.

Genomförd uppföljning

Rekommendationer 2022	Nämnden för arbete och välfärds yttrande över granskningen	Iakttagelser från uppföljningen
Stärka analysen i uppföljning av samverkan med utbildningsnämnden	Förvaltningen ställer sig bakom de bedömningar som görs i revisionsrapporten och instämmer i revisionens rekommendation om att stärka analysen i uppföljningen av uppdrag. Analysen förväntas stärkas när strukturer för samverkan är fullt uppbyggda och när det är möjligt att utvärdera effekterna av bland annat samverkan genom skolsocionomer och en gemensam mottagning. För att säkerställa analys av effekterna av uppdrag i delårs- och årsrapporter ska förvaltningen se över behov av ytterligare anvisningar eller stöd till uppdragsansvariga.	Analysen i uppföljning av samverkan med utbildningsnämnden har utvecklats i delårs- och årsrapporten genom att det i rapporterna på ett mer omfattande sätt beskrivs vilken samverkan som sker med utbildningsnämnden. Numera finns även anvisningar i verksamhetssystemet Stratsys som redogör för hur analysen ska framställas i delårs- och årsrapporten. Sedan 2024 deltar verksamhetsutvecklare vid rapportering av månadsrapport på förvaltnings- samt avdelningsnivå.

Samlad bedömning

Granskning av kommunens uppföljning av frånvaro i grundskola

Vår samlade bedömning är att utbildningsnämnden **vidtagit åtgärder** med anledning av rekommendationer i tidigare granskning.

Vi grundar vår bedömning på att redovisningen av frånvaro har förtydligats och analysen har stärkts genom den statistikrapport som delges nämnden löpande samt genom den fördjupade analys av förekomsten av frånvaro inom utbildningsnämndens verksamheter som rapporteras till nämnden två gånger per år.

Vidare har analysförmågan inom området stärkts genom att det kvalitativa arbetet för att öka närvaron numera systematiskt följs upp i skolornas kvalitetsrapporter liksom att det vid samtliga skolenheter finns förutsättningar att arbeta främjande, förebyggande och åtgärdande för att förhindra problematisk skolfrånvaro

Vidare är vår bedömning att nämnden för arbete och välfärd **vidtagit åtgärder** med anledning av rekommendationer i tidigare granskning.

Vi grundar vår bedömning på att analysen avseende samverkan med utbildningsnämnden har förtydligats i delårs- samt årsrapporten genom att samverkan beskrivs mer ingående.

Granskning av uppföljning av placeringar av barn och unga

Den ursprungliga granskningens syfte och sammanfattande bedömning

Syfte

Granskningen syftade till att bedöma om nämnden för arbete och välfärd säkerställde att vården för placerade barn och ungdomar följdes upp på ett ändamålsenligt sätt.

Sammanfattande bedömning

Den sammanfattande bedömningen var att nämnden för arbete och välfärd inte fullt ut säkerställde att vården för placerade barn och ungdomar följdes upp på ett ändamålsenligt sätt. Bedömningen grundades på att nämnden hade fastställt tillräckliga processbeskrivningar och därtill kopplade rutiner för arbetet med uppföljning av placeringar av barn och unga utifrån vad som framkommit av dokumentation och intervjuer. Dock ansågs att uppföljningen av vården inte fullt ut skedde i den omfattning lagen krävde vad gäller tidsgränser och brister i uppföljningen avseende innehåll identifierades.

Sammanfattande bedömning, forts.

Av stickprovskontrollen framgick att rutinerna avseende kontakt med, besök hos och enskilt samtal med det enskilda barnet eller ungdomen inte följdes. Framför allt gällde det placering på HVB. I dessa delar bedömdes det finnas stort behov av att stärka upp följsamheten till fastlagda rutiner genom egenkontroller.

Genomförd uppföljning

Rekommendationer 2022	Nämnden för arbete och välfärds yttrande över granskningen	lakttagelser från uppföljningen
Säkerställa att regelbundna besök görs och att enskilda samtal med den placerade genomförs och dokumenteras	Uppföljning av hembesök och enskilda samtal med den placerade ingår i de ärendegenomgångar som genomförs av placeringar i familjehem och i hem för vård eller boende. Genomförande och dokumentation ska säkerställas genom att arbeta för att uppnå enhetlighet i ärendegenomgångarnas innehåll, hur de ska dokumenteras och bevakas. Arbetet ska genomföras under 2023 och i samverkan mellan berörda stöd- och utredningsenheter, familjehemsenheten och HVB-koordinator.	I tidigare granskning konstaterades att besök framförallt inom HVB-placeringar var bristande samt att enskilda samtal för HVB-placering genomfördes endast i 1 av 5 akter utifrån stickprov. För att säkerställa efterlevnaden av olika rutiner i handläggningen används inom socialtjänsten ofta ärendegenomgångar. Av granskningen framgår att det är sättet som används inom nämnden för arbete och välfärd för att åtgärda bristerna och säkerställa att besök och samtal genomförs. I den tidigare granskningen var det enhetschefen som höll i genomgången. På grund av enhetschefens arbetsbelastning visade det sig vara en risk för utebliven uppföljning. Numera utförs arbetet av befattningen specialistsocionom. På familjehemsenheten håller specialistsocionom i ärendegenomgången med samtliga handläggare en gång per månad. I samband med genomgången går frågor om senaste hembesöket, skolbesöket, enskilda samtalet, genomförandeplan, vårdplan och övervägande av fortsatt vård igenom. Sedan januari 2025 finns specialistsocionomer även på stöd- och utredningsenheten som håller i ärendegenomgångar cirka varannan månad. I samband med genomgången ställs frågor kring det barn som är placerat på HVB-hem. År 2022 infördes en rutin för HVB-placeringar som innebär att placeringarna följs upp var sjätte vecka av specialist och HVB-koordinator. I uppföljningen följs besök, samtal, vårdplan, genomförandeplan, överväganden samt omprövningar upp. Enligt intervjuad var det vid tiden för den tidigare granskningen fortfarande en efterverkan av covid vilket gjorde att antal besök var mindre i antal. För HVB-placeringar sker nu besök minst var tredje månad. Enskilda samtal dokumenteras under en särskild rubrik i journalen vilket gör att det går att följa dem genom en egen separat journalanteckning. För HVB-placeringar finns en rutin att i samband med behandlingskonferenser, som sker var sjätte vecka, genomföra ett enskilt samtal med barnet.

Genomförd uppföljning

Rekommendationer 2022	Nämnden för arbete och välfärds yttrande över granskningen	Iakttagelser från uppföljningen
Säkerställa övervägande av fortsatt vård sker i enlighet med lagkrav	Övervägande av fortsatt vård är en del av ärendegenomgångarna av placeringar i familjehem och i hem för vård eller boende. Att säkerställa genomförande av övervägande i enlighet med lagkrav är en del av målet med arbetet som beskrivs ovan avseende ärendegenomgångarnas innehåll, dokumentation och bevakning.	I den tidigare granskningen konstaterades utifrån stickprovskontroll att övervägande av fortsatt vård skett i enlighet med lagkrav i tre av fem fall avseende HVB-placeringar och i samtliga fall vad gäller familjehem. Av uppföljningen framgår att även genomförandet av överväganden följs upp inom ramen för ärendegenomgångarna. Vid tidigare granskning noterades att det för HVB-placeringar var enhetscheferna som utförde ärendegenomgångarna tillsammans med medarbetare. Efter tillsättandet av befattningen socionomspecialisterna under 2025 och att de nu ansvarar för genomgångarna uppges ha stärkt ärendegenomgångarnas kvalitet. Detta utifrån att enhetscheferna ofta har en hög arbetsbelastning och behöver prioritera andra arbetsuppgifter.
Att det systematiska kvalitetsarbetet förbättras genom egenkontroller och att upptäckta brister åtgärdas.	Inom förvaltningen genomförs egenkontroller som en del av det systematiska kvalitetsarbetet. Förbättringsförslaget avser genomföras genom att genomföra egenkontroll i form av sammanställning av ärendegenomgångar på gruppnivå. Sammanställningen ska göras möjlig utifrån enhetlighet i ärendegenomgångarnas innehåll och dokumentation. Egenkontroll om granskning av genomförandeplaner genomförs årligen. Kontrollen genomförs i form av en checklista med ett antal frågor som ska besvaras för ett urval på 10 ärenden. För genomförandet av egenkontroller finns systemstöd och en rutin för att sammanställa resultatet. Rutin ska revideras för att säkerställa att upptäckta brister åtgärdas.	För familjehemsplaceringar har egenkontroller införts genom att varje barnhandläggare två gånger per år kontrollerar sina ärenden och dokumenterar i det digitala enkätverktyget Esmaker. I kontrollen ingår att se över senaste; hembesöket, skolbesöket, enskilda samtalet, genomförandeplanen, vårdplan och övervägandet. Kontrollerna dokumenteras i Stratsys och aggregeras på gruppnivå. För HVB-placeringar sker inga egenkontroller utöver den uppföljning som görs av specialist och HVB-koordinator. Enligt intervjuad pågår diskussion kring att eventuellt införa egenkontroller hos handläggarna. Vidare framgår av intervjuad att ärendegenomgångarna är att betrakta som egenkontroller. Brister dokumenteras och hanteras i ett särskilt avvikelssystem. Brister som fångas upp via ärendegenomgångar lyfts på enhetsnivå och kan leda till att rutiner förtydligas eller ändras.

Genomförd uppföljning

Rekommendationer 2022	Nämnden för arbete och välfärds yttrande över granskningen	Iakttagelser från uppföljningen
Kvalitetsarbetet årligen sammanställs i en kvalitetsrapport	Förvaltningen sammanställer delar av sitt kvalitetsarbete i en samlad kvalitetsrapport, som både övergripande och i vissa avseenden mer detaljerat beskriver ett urval av det gångna årets kvalitetsarbete. Vår uppfattning är att det skulle krävas omfattande administrativa resurser om varje verksamhet ska upprätta egna kvalitetsrapporter.	Förvaltningen sammanställer kvalitetsarbetet årligen i en samlad kvalitetsrapport. Det uppges i intervju att det pågår en diskussion kring att utveckla kvalitetsrapporten med ytterligare delar såsom en sammanställning kring ärendebelastning, utredningstider och överväganden.

Samlad bedömning

Granskning av uppföljning av placeringar av barn och unga

Vår samlade bedömning är att nämnden för arbete och välfärd **i allt väsentligt** vidtagit åtgärder med anledning av rekommendationer i tidigare granskning.

Vi grundar vår bedömning på att specialister för både familjehemsplaceringar och HVB genomför ärendegenomgångar för att säkerställa att besök, enskilda samtal och övervägande av vård sker i tillräcklig omfattning.

Vi konstaterar att egenkontroller genomförs av handläggare vid familjeplaceringar, men att det däremot inte görs några egenkontroller för HVB-placeringar. Kvalitetsarbetet sammanställs årligen i en rapport. Det uppges dock att det finns utrymme att utveckla dessa rapporter med ytterligare statistik.

Granskning av kommunens arbete med Hållbara Växjö 2030

Den ursprungliga granskningens syfte och sammanfattande bedömning

Syfte

Granskningen syftade till att bedöma om kommunstyrelsen och berörda nämnder hade en ändamålsenlig styrning och uppföljning gällande hållbarhetsprogrammet Hållbara Växjö 2030.

Sammanfattande bedömning

Den sammanfattande bedömningen utifrån granskningens syfte var att kommunstyrelsen och berörda nämnder delvis hade en ändamålsenlig styrning och uppföljning gällande hållbarhetsprogrammet Hållbara Växjö 2030. Bedömningen grundades på att det fanns en spårbarhet till hållbarhetsprogrammet och angivna målbilder i budget och årsredovisning. Då nyckeltalen kopplade till hållbarhetsprogrammet inte följdes upp inom ramen för ordinarie styrmodell fanns en risk att nyckeltalen inte fick det fokus och effekt för att nå angivna målbilder som uttalades i hållbarhetsprogrammet.

Sammanfattande bedömning, forts.

Det bedömdes vidare att roll- och ansvarsfördelning mellan nämnder och kommunstyrelsen samt mellan styrelsen och dess hållbarhetsutskott delvis kunde stärkas. Granskningen visade att hållbarhetsutskottet roll inte var känt till den grad att dess ansvar i hållbarhetsarbetet upplevdes som tydligt av övriga nämnder.

Det identifierades utvecklingsmöjligheter gällande hållbarhetsprogrammets nyckeltal. Vid tillfället för granskningen fanns en stor bredd på beslutade nyckeltal, bland annat fanns nyckeltal för enbart män, enbart kvinnor samt nyckeltal som saknade könsfördelning. En framgångsfaktor gällande nyckeltal är att kombinera kvalitativa och kvantitativa nyckeltal.

Genomförd uppföljning

Rekommendationer 2022	Kommunstyrelsens yttrande över granskningen	Iakttagelser från uppföljningen
Säkerställa att roll- och ansvarsfördelningen mellan kommunstyrelsen, hållbarhetsutskottet och nämnderna är tydlig i hållbarhetsarbetet och i styrningen och uppföljningen av Hållbara Växjö 2030	Av hållbarhetsprogrammet framgår att "Utifrån Hållbara Växjö 2030 ska en inventering av behov i respektive verksamhet genomföras inför varje budgetår och där behov tas med i det årliga budgetarbetet". Vidare nämns att "Uppföljning sker på bästa möjliga sätt genom att vara en integrerad del i styr- och ledningsprocesserna". Genomförandet av Hållbara Växjö 2030 sker alltså inom ramen för nämndernas, styrelsernas och direktionens ordinarie uppdrag och det framgår inte i hållbarhetsprogrammet att någon nämnd, styrelse eller direktion har ett specifikt ansvar för en specifik målbild. Därmed är inte roll- och ansvarsfördelningen någon annan än den som är fastställd enligt reglementen.	I den ursprungliga granskningen uppgav en övervägande del av de intervjuade att det inte var tillräckligt tydligt vilket uppdrag och vilken uppföljning som genomförs av hållbarhetsutskottet gällande hållbarhetsprogrammet. Vidare framkom ett behov av informationsinsatser riktat till nämnder och kommunens bolag om utskottets roll och ansvar. Av uppföljningen framgår att det har genomförts informationsinsatser riktat till nämnder och kommunens bolag för att informera om deras arbete och vilka insatser som pågår kopplat till Hållbara Växjö 2030. Vidare framgår att en ny tjänst som hållbarhetsdirektör har inrättats i kommunen. Hållbarhetsdirektören ingår i koncernledningen. Detta medför enligt intervjuade en tydligare styrning och uppföljning av kommunens hållbarhetsarbete. Vidare är hållbarhetsarbetet integrerat i budgetcykeln och följer styrmodellen.
Förtydliga hur hållbarhetsprogrammets nyckeltal står i relation till de strategiska inriktningarnas nyckeltal samt i arbetet identifiera och hantera eventuella målkonflikter som uppstår mellan budgetens strategiska inriktningar och nyckeltal och programmets nyckeltal	En huvudsaklig skillnad mellan budgetnyckeltalen som är kopplade till de olika huvudprocesserna (i KPMGs rapport benämnt strategiska inriktningar) och hållbarhetsnyckeltalen, är att budgetnyckeltalen i stort är kopplade till kommunkoncernens aktiviteter medan hållbarhetsnyckeltalen är kopplade till hela det geografiska området. Det är dock ingen definitiv skiljelinje här. En del budgetnyckeltal finns också som hållbarhetsnyckeltal. Även om kommunkoncernen inte har full rådighet över hållbarhetsnyckeltalen kan de olika verksamheternas arbete påverka dessa i större eller mindre omfattning. Kommunledningsförvaltningen bedömer att det inte finns någon egentlig målkonflikt mellan nyckeltalen i sig – de ska användas för att mäta utvecklingen. Det finns heller ingen fastslagen prioritering mellan de olika nyckeltalen.	Det har inte gjorts något särskilt förtydligande avseende hur hållbarhetsprogrammets nyckeltal står i relation till de strategiska inriktningarnas nyckeltal.

Genomförd uppföljning

Rekommendationer 2022	Kommunstyrelsens yttrande över granskningen	Iakttagelser från uppföljningen
Undersöka möjligheterna till att inkludera könsuppdelad statistik i nyckeltal för vidare uppföljning och analys	I kommunkoncernens verksamhetsledningssystem Stratsys finns könsuppdelad statistik för de nyckeltal där detta är möjligt, vilket är i stort sett all individdata. Däremot har det av anvisningarna till årsredovisningen inte framgått att eventuella skillnader mellan könen ska analyseras. Detta kommer att åtgärdas.	Könsuppdelad statistik i nyckeltal har nu förtydligats i Stratsys. Det uppges dock att detta kan utvecklas ytterligare genom att i större omfattning lyfta in texter från nyckeltalsanalyserna till de övergripande målbildsrapporterna. I årsredovisningen är det endast det genomsnittliga utfallet som syns, vilket motsvarar samma som för budgetnyckeltalen.
Fortsätta arbetet med att utveckla nuvarande hållbarhetsredovisning och analys samt antagna nyckeltal	2021 var första året som hållbarhetsnyckeltalen och målbilderna analyserades som en del av årsredovisningen. Det innebär att hållbarhetsredovisningen självklart kommer att utvecklas, bland annat så att den blir mer enhetlig i på vilket sätt nyckeltal och målbilder analyseras	Det görs översyn av antagna nyckeltal inför varje budgetprocess och förändringar har skett vid varje tillfälle. Den främsta anledningen till justering uppges vara att nyckeltalen inte längre publiceras på ett enhetligt sätt från olika myndigheter vilket gjort att kommunen fått göra omdefinieringar. I några fall har nyckeltal flyttats från en målbild till en annan och nya nyckeltal har tillkommit för att fånga upp ett område som förbisetts.
Utvärdera behov av adekvata åtgärder för att uppnå målbilderna i Hållbara Växjö 2030	I enlighet med styrmodellen ska en inventering av behov i respektive verksamhet genomföras inför varje budgetår. I kommande budgetarbetet väntas den fördjupade analysen av utvecklingen mot ett hållbart Växjö vara ett värdefullt underlag för att politik och tjänstepersoner ska kunna identifiera adekvata förslag till åtgärder.	En fördjupad analys av Hållbara Växjö 2030 genomfördes under juni-december 2022. I analysen har områden identifierats där åtgärder är nödvändiga för att nå de långsiktiga målen i Hållbara Växjö 2030. Analysen är på så sätt en grund för att konkretisera åtgärder.

Samlad bedömning

Granskning av kommunens arbete med Hållbara Växjö 2030

Vår samlade bedömning är att kommunstyrelsen i **allt väsentligt vidtagit åtgärder** med anledning av rekommendationer i tidigare granskning.

Vi grundar vår bedömning på att könsuppdelad statistik har inkluderats i nyckeltalen, nyckeltalen ses över och ändras och att en fördjupad analys av hållbarhetsprogrammet har genomförts. Vidare har vissa insatser gjorts för att tydliggöra ansvarsfördelningen mellan kommunstyrelsen, nämnderna och hållbarhetsutskottet.

Vi konstaterar dock att det inte gjorts något förtydligande avseende hur hållbarhetsprogrammets nyckeltal står i relation till de strategiska inriktningarnas nyckeltal.

Granskning av överförmyndarnämnen den Östra Kronoberg

Den ursprungliga granskningens syfte och sammanfattande bedömning

Syfte

Syftet med granskningen var att bedöma om överförmyndarnämndens verksamhet bedrivs med tillräcklig intern styrning och uppföljning.

Sammanfattande bedömning

Den sammanfattande bedömningen utifrån granskningens syfte var att överförmyndarnämndens i Östra Kronoberg ledning, styrning och uppföljning av verksamheten var ändamålsenlig.

Det bedömdes att sårbarheten för verksamheten hade minskat och handläggningen var mer rättssäker än innan nämnden bildades. Vidare gjordes bedömningen att syftet med inrättandet av den gemensamma nämnden hade uppnåtts. I granskningen framkom att nämndens arbetsmiljöansvar och personuppgiftsansvar inte framgick av dess reglemente.

Genomförd uppföljning

Rekommendationer 2022	Överförmyndarnämndens yttrande över granskningen	lakttagelser från uppföljningen
Säkerställa att personuppgiftsansvaret framgår av reglementet Säkerställa att arbetsmiljöansvaret framgår av reglementet	Vad gäller rekommendationerna om personuppgiftsansvar och arbetsmiljöansvar anser nämnden att det är en fråga för hela Växjö kommun då dessa ansvar hanteras på samma sätt i samtliga reglementen i kommunen. Utgångspunkten är att personuppgiftsansvaret utgår från Dataskyddsförordningen och att arbetsmiljöansvaret framgår av den riktlinje som kommunfullmäktige antagit.	Inför ny mandatperiod sker en översyn av samtliga reglementen och förslag till revideringar tas fram. Frågan huruvida information om personuppgiftsansvar och arbetsmiljöansvar ska föras in i reglementena ingår i den pågående översyn som görs inför nästa mandatperiod. Enligt uppgift kommer förslaget vara att detta ska införas i samtliga reglementen.
Att genomföra en undersökning avseende nöjdheten hos ställföreträdare och huvudmän	Nämnden anser att olika typer av kvalitetsmätningar är viktiga att genomföra. Att genomföra mätning av just nöjdhet är en komplicerad uppgift för en tillsynsmyndighet och både frågor och metod måste nogra övervägas innan en sådan undersökning kan genomföras.	Det har inte genomförts en undersökning avseende nöjdheten hos ställföreträdare och huvudmän. Ställföreträdarens synpunkter inhämtas i möten med godmansföreningen och på gemensamma träffar mellan nämnden och gode män. Huvudmännens synpunkter inkommer i form av klagomål som utreds.
Att fortsätta arbeta systematiskt med riktlinjer och rutiner för att säkerställa en rättssäker handläggning	Nämnden arbetar systematiskt och kontinuerligt med att utveckla befintliga rutiner och riktlinjer och att upprätta nya i syfte att säkerställa att handläggningen är rättssäker, enkel och kostnadseffektiv	Det finns ett systematiskt arbete med att efterfölja gällande riktlinjer och rutiner. Enligt uppgift fungerar arbetet väl. Vidare beskrivs att riktlinjer och rutiner kontinuerligt ses över och revideras eller utvecklas vid behov.

Samlad bedömning

Granskning av överförmyndarnämnden Östra Kronoberg

Vår samlade bedömning är att överförmyndarnämnden östra Kronoberg **i allt väsentligt vidtagit åtgärder** med anledning av rekommendationer i tidigare granskning.

Vi grundar vår bedömning på att det finns ett kontinuerligt systematiskt arbete att följa upp efterlevnaden av riktlinjer och rutiner. Vidare har frågan om uppgifter om personuppgiftsansvar och arbetsmiljöansvar i reglementet tagits in det pågående arbetet med revideringar av reglementena.

Vi konstaterar dock att det inte genomförts en undersökning avseende nöjdheten hos ställföreträdare och huvudmän. Vi noterar dock att ställföreträdarens synpunkter inhämtas i möten med godmansföreningen och på gemensamma träffar mellan nämnden och gode män.

Granskning av öppenvårdsinsatser för barn och ungdomar

Den ursprungliga granskningens syfte och sammanfattande bedömning

Syfte

Syftet med granskningen var att bedöma om nämnden för arbete och välfärd hade en ändamålsenlig öppenvårdsverksamhet för barn och unga.

Sammanfattande bedömning

Den sammanfattande bedömningen utifrån granskningens syfte var att nämnden för arbete och välfärd i huvudsak hade en ändamålsenlig öppenvårdsverksamhet för barn och unga.

Bedömningen grundades på att nämnden hade en tydlig styrning av öppenvårdsinsatserna för barn och unga. Detta då nämnden hade tagit fram ändamålsenliga målsättningar som brutits ner i uppdragsbeskrivningar, deluppdrag och aktiviteter. Vidare grundade sig bedömningen på att nämnden hade öppenvårdsinsatser och olika arbetsmetoder att erbjuda för att möta de olika målgruppernas skilda behov. Verksamheten hade genom bredden av insatser en möjlighet att erbjuda en variation och möta individuella behov. Arbetstidens förläggning innehade ett visst hinder av utformningen av insatser. I den meningen fanns det en begränsning i att kunna möta målgruppens behov.

Sammanfattande bedömning, forts.

Vidare bedömdes satt ansvarsfördelningen och rutiner för samverkan mellan handläggare inom stöd- och utredningsenheterna och öppenvårdens barn och ungdomsenheter var tillräckligt tydlig och funktionell. Även intervjuerna pekade på ett gott samarbetsklimat.

Vidare bedömdes att nämnden erbjöd öppenvårdsinsatser som fungerade som alternativ till placering utanför det egna hemmet. Det ordnades med insatser hemma efter genomförd placering så att placeringstiden förkortades. Ett särskilt arbetssätt hade införts för detta.

Det framgick dock att nämnden inte bedrev ett tillräckligt intensivt systematiskt kvalitetsarbete för att säkerställa att insatserna gav önskat resultat. Det fanns ett behov av att utveckla individbaserad systematisk uppföljning inom verksamheten.

Genomförd uppföljning

Rekommendationer 2022	Nämnden för arbete och välfärds yttrande över granskningen	Iakttagelser från uppföljningen
Utvärdera om en förändring av arbetstiden är lämplig	Frågan om huruvida en förändring av öppenvårdsverksamheternas arbetstid skulle innebära att målgruppernas behov bättre tillgodoses har varit uppe för diskussion vid flera tidigare tillfällen. Diskussionerna har dock ofta varit utifrån ett organisationsperspektiv, snarare än ett brukarperspektiv. För att kunna utreda om förändring i arbetstiden är motiverat anser förvaltningen att en sådan utredning måste genomföras utifrån ett brukarperspektiv	En utvärdering har genomförts genom att förvaltningen identifierat och analyserat behov av insatser och stöd utanför kontorstid. Under 2024 har en utredning genomförts där både arbetstid och öppettider ingår, utredningen har genomförts i linje med den nya socialtjänstlagen och målsättningen om en mer lättillgänglig socialtjänst. Behov av öppettider utanför kontorstid har identifierats genom att intervjuer genomförts med enhetschefer och invånare som har haft kontakt med de aktuella enheterna. Uppdraget väntas vara slutfört under 2025 inom ramen för förvaltningens fokusområde: <i>Socialtjänsten ska vara lätt tillgänglig</i> i omställningen till framtidens socialtjänst.
Inom ramen för kvalitetsarbetet utveckla individbaserad systematisk uppföljning, så att uppföljningen på individnivå kompletteras med att sammanställa informationen på gruppnivå. Detta för att ge kunskap om och underlag för utveckling av verksamheten	Det finns en del utmaningar i att lyckas genomföra ändamålsenliga individbaserade systematiska uppföljningar (ISU), bland annat i form av brister i tillgängliga verksamhetssystem. Dessa brister medför bland annat att dokumentation på individnivå i ett ärende inte kan sammanställas på gruppnivå utan omfattande manuell handpåläggning. Dessutom är verksamhetssystemet som används inte utformat för att kunna registrera den typen av uppgifter som är av intresse för användbara ISU:er. Det pågår både diskussioner och konkret arbete i verksamheterna med att finna lämpliga sätt att genomföra ISU:er eller motsvarande	Det sker ett pågående arbete med att utveckla ändamålsenliga individbaserade systematiska uppföljningar (ISU) där uppföljning ska komma att ske även på gruppnivå. Uppföljningsenkäter har skickats ut riktade till barn, behandlare och föräldrar och flera verksamheter befinner sig i planeringsfasen avseende uppföljningsmetoder. Datainsamling planeras att ske löpande under 2025 och 2026, med målsättningen att sammanställa resultat på gruppnivå årligen därefter.
Kvalitetsarbetet årligen sammanställs i en kvalitetsrapport	Förvaltningen sammanställer delar av sitt kvalitetsarbete i en samlad kvalitetsrapport, som både övergripande och i vissa avseenden mer detaljerat beskriver ett urval av det gångna årets kvalitetsarbete. Vår uppfattning är att det skulle krävas omfattande administrativa resurser om varje verksamhet ska upprätta egna kvalitetsrapporter.	Förvaltningen sammanställer kvalitetsarbetet årligen i en samlad kvalitetsrapport. Det uppges i intervju att det pågår en diskussion kring att utveckla kvalitetsrapporten med ytterligare delar såsom en sammanställning kring ärendebelastning, utredningstider och överväganden.

Samlad bedömning

Granskning av öppenvårdsinsatser för barn och ungdomar

Vår samlade bedömning är att nämnden för arbete och välfärd **i allt väsentligt vidtagit åtgärder** med anledning av rekommendationer i tidigare granskning.

Vi grundar vår bedömning på att en utvärdering har genomförts gällande om förändring av arbetstiden är lämplig. Vidare pågår ett arbete med att utveckla individbaserad systematisk uppföljning.

Kvalitetsarbetet sammanställs årligen i en rapport. Det uppges dock att det finns utrymme att utveckla dessa rapporter med ytterligare statistik.

Granskning av kommunens digitaliseringsarbete

Den ursprungliga granskningens syfte och sammanfattande bedömning

Syfte

Syftet med granskningen var att bedöma om kommunstyrelsen, nämnden för arbete och välfärd och omsorgsnämnden hade en tillräcklig styrning och uppföljning av digitaliseringsarbetet.

Sammanfattande bedömning

Den sammanfattande bedömningen utifrån granskningens syfte var att kommunstyrelsen, nämnden för arbete och välfärd samt omsorgsnämnden hade en tillräcklig styrning och uppföljning av digitaliseringsarbetet. Vidare bedömdes att det fanns en systematik i kommunens digitaliseringsarbete.

Det bedömdes vidare att kommunstyrelsen och de berörda nämnderna hade tillsett en tydlig ansvars- och resursfördelning för digitaliseringsarbetet. En koncernövergripande portföljstyrning bidrog till en gemensam prioritering av resurser och säkerställde även att digitaliseringsarbetet kunde ske samordnat över förvaltningsgränser.

Genomförd uppföljning

Rekommendation 2022	Kommunstyrelsens yttrande över granskningen	Iakttagelser från uppföljningen
Uppdatera digitaliseringsstrategin för en tydliggjord viljeriktning för det fortsatta utvecklingsarbetet	Förvaltningen delar revisorernas uppfattning om att en uppdatering av gällande strategi bör göras. Rekommendationen baseras dels på att Växjö kommuns förmåga att arbeta med digitalisering har stärkts efter implementering av nuvarande strategi och att fokus därför kan flyttas till mer verksamhetsnära utvecklingsområden, dels att situationen utanför kommunen med en ökad kommunsamverkan, teknikutveckling och försämrat säkerhetsläge tydligare bör återspeglas i strategin för vägledning framåt.	Digitaliseringsstrategin har inte uppdaterats. Vi kan konstatera att senaste revideringen utfördes den 10 september 2019. Däremot delges att det sker ett pågående arbetet med att se över och revidera strategin. Strategin ska kompletteras med beskrivning kring hur kommunen arbetar med digitalisering och samtidigt beakta generativ AI och nationell samverkan (ex. Handslaget).

Samlad bedömning

Granskning av kommunens digitaliseringsarbete

Vår samlade bedömning är att kommunstyrelsen **inte har vidtagits tillräckliga åtgärder** med anledning av rekommendationer i tidigare granskning.

Vi grundar vår bedömning på att digitaliseringsstrategin ej har uppdaterats. Det framgår dock att ett arbetet påbörjats med att se över dokumentet.

Granskning av implementering av systemstöd i skolverksamheten

Den ursprungliga granskningens syfte och sammanfattande bedömning

Syfte

Syftet var att bedöma om utbildningsnämnden har säkerställt ändamålsenliga rutiner och arbetssätt vid implementering av ny läroplattform och administrativa system inom skolverksamheten.

Sammanfattande bedömning

Den sammanfattande bedömning var att utbildningsnämnden i vissa delar hade säkerställt ändamålsenliga rutiner och arbetssätt vid implementering av ny läroplattform och administrativa system inom skolverksamheten.

Det bedömdes att ett omfattande arbete hade genomförts för att kartlägga verksamhetens behov och önskemål avseende nya systemstöd. Samtliga krav som ställdes i upphandlingen bedömdes inför avtalstecknande som uppfyllda av vald leverantör. Det ansågs dock att det faktum att så få anbudsgivare hade ansökt om att få inkomma med anbud indikerade att nämnden inte i tillräcklig utsträckning gjort en marknadsanalys och bedömning att det fanns leverantörer med kapacitet att leverera utifrån de krav som kommunen fastställt. Det hade till viss del funnits en tillräcklig planering och ansvarsfördelning för att systemet skulle fungera ändamålsenligt.

Sammanfattande bedömning, forts.

Förvaltningen hade etablerat en projektorganisation med ansvar för implementeringen och en beslutad tid- och aktivitetsplan. Det konstaterades dock att de risker som identifierades i riskanalys inte hade mötts med tillräckliga åtgärder för att riskerna skulle nå en acceptabel nivå. Trots justerad tidplan hade inte förvaltningen låtit testa funktioner i tillräckligt hög grad innan systemet togs i drift. Detta fick negativa konsekvenser för samtliga användargrupper i form av ökad arbetsbelastning, risker i hantering av information, stress och försämrad arbetsmiljö.

Det konstaterades att nämnden i ett tidigare skede av implementeringsprocessen skulle gjort en formell bedömning om leverantören levererat i enlighet med avtal och kravställning. Detta för att kunna ta ställning till om eventuella åtgärder i form av sanktioner, prioritering av tekniska åtgärder eller andra åtgärder som nämnden bedömt som nödvändiga för att systemet skulle stödja verksamhetsprocesserna på ett effektivt sätt.

Det konstaterades att det vid tidpunkten för granskningen fanns ett glapp mellan kommunens förväntningar på nytt administrativt stödsystem och dåvarande leverantörens kapacitet att leverera ett system för att möta dessa.

Genomförd uppföljning

Rekommendationer 2022	Utbildningsnämndens yttrande över granskningen	Iakttagelser från uppföljningen
Säkerställa att krav från upphandling och avtal uppfylls. Om inte tillräcklig funktionalitet kan levereras bör ekonomiska sanktioner krävas eller annan åtgärd som står i relation till den otillräckliga leveransen	Under året har utbildningsnämnden systematiserat den stora mängd felanmälningar och påpekande av brister som personalen har framfört. Det har gjort att leverantörens ledning har kallats till möten med utbildningsnämndens ordförande och förvaltningsledningen för att diskutera de brister som framkommit. I dialog med upphandlingsenheten har krav riktats på leverantören att arbeta fram en handlingsplan för de brister som funnits i systemet. Handlingsplanen följs upp av systemägaren för att säkerställa att den efterlevs.	Upphandlingsprocessen sker enligt en förutbestämd rutin, från behovsanalys till implementation, vilken inte har förändrats sedan granskningen 2022. För att säkerställa att leveransen är enligt avtal och kravställning är införandeprojekt uppdelat i delleveranser för att säkerställa teknisk implementation och mottagandeförmåga. Kraven testas i så kallade acceptanstester som rapporteras löpande till projektstyrgruppen inför leveransgodkännande. Förvaltningschef informerar kontinuerligt arbetsutskottet och nämnden om projektets utveckling och vid behov lyfts risker och avvikelser. Uppföljning av ställda krav sker under införandeprocessen och ersättning utgår först efter godkända acceptanstester. En utsedd representant från upphandlingsavdelningen är numera med vid leverantörmöten som ska säkerställa att de krav som ställs verkligen beaktas och uppnås.
Säkerställa att de nu pågående utvecklingsåtgärder som överenskommits levereras och är tillräckliga för att systemet ska utgöra ett stöd för verksamheten tills övrig funktionalitet finns på plats	Systemägaren hos kommunen följer kvartalsvis upp att leverans sker i enlighet med handlingsplan och implementeringsplan och krav kommer att riktas mot leverantören om så inte sker. Under augusti och september (2022) har sådana krav framställts vilket lett till leverans av de efterfrågade funktionerna. Nämnden menar att handlingsplanen och produkten inte i tillräcklig omfattning svarar mot de krav och förväntningar som är uttryckta i upphandlingsunderlagen. Eftersom leverantören under processen har haft en annan uppfattning vad gäller flera delar av leveransen där oenigheten har rört områden som i stor utsträckning kräver subjektiva bedömningar, exempelvis om produkten är användarvänlig eller effektiviserar våra arbetsflöden, anser utbildningsnämnden att förberedelser för en ny upphandling behöver genomföras.	Vissa delar av kravlistan som framställdes har åtgärdats men dock inte i sin helhet. Dialog pågår fortfarande men kommunen är inte längre ihärdig gentemot leverantören då beslut fattats om att systemet ska fasas ut och ersättas.

Genomförd uppföljning

Tidigare rekommendationer	Yttrande	lakttagelser från uppföljningen
Etablera en mottagningsfunktion för felanmälan och synpunkter från verksamheterna så att en samlad bild finns av brister och behov av utveckling som kan prioriteras och beställas	Under 2022 har en systemförvaltningsmodell beslutats och implementeringen av modellen med tillhörande systemförvaltningsplan påbörjades hösten 2022. Den gäller samtliga större verksamhetssystem och således också nämnda system i denna rapport. Alla verksamhetssystem ska ha en systemägare som ytterst ansvarar för att systemen är redo att driftsättas och har en förvaltningsorganisation med systemförvaltare på plats. Systemförvaltaren har bland annat i uppgift att systematisera och analysera de felanmälningar, brister och utvecklingsbehov som finns och utifrån dessa föreslå åtgärder för ägaren. Den systemförvaltningsplan som finns kopplad till systemet beskriver inte bara förvaltningsorganisation, ansvar och roller men också utvecklingsplanen från ett verksamhetsperspektiv. Det finns en avsaknad av en god samlad bild av alla ärenden och behov. Det finns utmaningar med dagens rutiner och processer, dessa är identifierade och vi arbetar med att lösa dessa. Vi ser bland annat att det är svårt att följa hela ärendekedjan och återrapportera status på ärenden som har lyfts vidare till leverantör, behov av förändrade rutiner och andra rapporter finns. Det är vidare svårt att med dagens ärendehanteringssystem (Supportportalen) gruppera och analysera rapporterade fel.	Det har inte etablerats en mottagningsfunktion för felanmälan och synpunkter. Däremot finns en struktur som används för felanmälan och synpunkter. Vid projektfas är det projektgruppen som är ansvarig. När systemet sedan används ute på förvaltningarna är det via IT servicedesk som inrapportering sker.
Utvärdera de upphandlingsunderlag som föregick val av leverantör för digitala stödsystem, för att i framtiden säkerställa att de krav som ställs är rimliga och kan uppnås av ledande marknadsaktörer, så att flera leverantörer kan utvärderas	Utbildningsnämnden har under 2022 följt upp de underlag som användes när lärplattformen och administration upphandlades. Vad gäller lärplattformens upphandlingsunderlag kommer andra metoder och modeller för behovsanalys att användas i det fortsatta arbetet. Utbildningsnämnden delar revisionsrapportens slutsats att vi framtiden bör göra mer noggranna analyser om endast en leverantör svarar på ett upphandlingsunderlag.	En utvärdering har genomförts i samband med framtagande av projektdirektiv för den nya pågående upphandlingen. Direktivet utgår nu ifrån verksamhetens behov. I tidigare upphandlingar låg fokus på att upphandla ett helhetspaket där samtliga system ingick men då med risk att kravkompromissa. Det nya sättet kan innebära att det är flera system upphandlas men som är mer anpassade utefter verksamhetens behov.

Samlad bedömning

Granskning av implementering av systemstöd i skolverksamheten

Vår samlade bedömning är att **utbildningsnämnden i allt väsentligt vidtagit åtgärder** med anledning av rekommendationer i tidigare granskning.

Vi grundar vår bedömning på att upphandlingsprocessen inkluderar en rutin av acceptanstester, vilka testar de krav som ställs innan ersättning utgår. Då direktivet vid upphandling har förändrats och numera utgår från verksamhetens behov bedömer vi att rutinen tillsammans med det nya direktivet kan säkerställa att krav från upphandling och avtal uppfylls.

Vidare bedömer vi att en mottagningsfunktion inte har etablerats men att det däremot finns en rutin för hur synpunkter och felanmälan ska hanteras.

Granskning av kommunens gatuunderhåll

Den ursprungliga granskningens syfte och sammanfattande bedömning

Syfte

Syftet med granskningen var att bedöma om tekniska nämnden hade säkerställt ett tillräckligt underhåll eller om det fanns risker som kunde innebära ett ineffektivt resursutnyttjande och kostnadsfördyringar.

Sammanfattande bedömning

Den sammanfattande bedömningen var att det krävdes ökade ambitioner för att nå en högre omläggningstakt på toppbeläggningen på gatunätet. Vid tidpunkten för granskningen var därför inte underhållet tillräckligt men det noterades också att budgeten hade ökat något enskilt år under den studerade perioden vilket var ett sätt att "hämta hem" underhållsskulden. Givet att dåvarande budgetnivåer etablerades under en längre tid riskerade skattekollektivet fördyrade kostnader i framtiden. Det ansågs att budgeten för gatuunderhållet långsiktigt behövde anpassas till en omläggningstakt som låg kring 4–5 % ny toppbeläggning per år.

Genomförd uppföljning

Rekommendationer 2022	Tekniska nämndens yttrande över granskninen	Iakttagelser från uppföljningen
Fastställa ambitioner och målsättningar för långsiktig nivå på omläggningstakten på toppbeläggning	Tekniska nämnden delar slutsatserna i kommunens revisorers slutrapport i rubricerat ärende och beslutar att ge förvaltningen i uppdrag att ta fram underlag för ambitionsnivå och målsättningar avseende den långsiktiga nivån på omläggningstakten på toppbeläggningen på kommunens gatunät.	Ett effektmål är fastställt för investeringsplan om 125 000 kvadratmeter, vilket i sin tur motsvarar 3,5 % i omläggningstakt. Därmed är 3,5 % den fastställda ambitionsnivån.
Prioritera arbetet med att ta fram en långsiktig underhållsplan för gatunätet då detta också blir ett tydligare underlag för finansieringsbehovet	Nämnden beslutar att ge förvaltningen i uppdrag att ta fram en långsiktig underhållsplan för gatunätet.	En långsiktig underhållsplan för gatunätet har framtagits och behovet inventeras genom en digital lins.

Samlad bedömning

Granskning av kommunens gatuunderhåll

Vår samlade bedömning är att det har **vidtagits åtgärder** med anledning av rekommendationerna i tidigare granskning.

Vi grundar vår bedömning på att det har fastställts mål och ambitionsnivå vilket visar på en medvetenhet kring hur stor yta som ska omläggas. Vidare har en långsiktig underhållsplan för gatunätet fastställts.

Datum som ovan

KPMG AB

Lisa Åberg

Certifierad kommunal yrkesrevisor

Johanna Sjöberg

Verksamhetsrevisor



kpmg.se

The information contained herein is of a general nature and is not intended to address the circumstances of any particular individual or entity. Although we endeavor to provide accurate and timely information, there can be no guarantee that such information is accurate as of the date it is received or that it will continue to be accurate in the future. No one should act on such information without appropriate professional advice after a thorough examination of the particular situation.

The KPMG name and logo are trademarks used under license by the independent member firms of the KPMG global organization.

© 2025 KPMG AB, a Swedish limited liability company and a member firm of the KPMG global organization of independent member firms affiliated with KPMG International Limited, a private English company limited by guarantee. All rights reserved.

Document Classification: KPMG Public