



# **UPPHANDLINGSSTRATEGI**

## **Upphandling av Plats i behandlingsfamilj**

### **UPP-2025/029**



### INNEHÅLLSFÖRTECKNING:

<b>1.0</b>	<b>INLEDNING .....</b>	<b>3</b>
1.1	BAKGRUND OCH UPPDRAG .....	3
1.2	SYFTE OCH MÅL .....	3
1.3	MÅLGRUPP OCH ÖVRIGA INTRESSETER .....	3
<b>2.0</b>	<b>ANALYS .....</b>	<b>4</b>
2.1	NULÄGES- OCH BEHOVSANALYS .....	4
2.2	MARKNADS- OCH OMVÄRLDSANALYS .....	4
2.3	MÖJLIGHETER OCH RISKER .....	5
2.4	METODVAL .....	5
2.5	AKTIVITETS- OCH TIDPLAN .....	6



### 1.0 INLEDNING

Upphandlingsstrategin är ett beslutsunderlag som redovisas för beslut enligt delegationsordningen.

*Kategoriplan vård och omsorg*<sup>1</sup> ligger till grund för samtliga upphandlingar inom kategorin vård och omsorg.

### 1.1 Bakgrund och uppdrag

Upphandlingen avser plats i behandlingsfamilj för barn och unga upp till 20 år.

Upphandlad leverantör ska förmedla familjer som, efter beslut från socialtjänsten, tar emot placeringar av barn och unga under en avgränsad tidsperiod. Uppdraget omfattar rekrytering, arvodering, handledning, stöd och utbildning av behandlingsfamiljer samt genomförande av samtliga behandlingsinsatser för barnet/den unge och dennes vårdnadshavare. Detta inkluderar ett team med specialistkompetens som arbetar aktivt med barnet/den unge samt säkerställer att insatserna genomförs på ett strukturerat och ändamålsenligt sätt.

Problematiken kan exempelvis omfatta neuropsykiatriska diagnoser, trauman, psykisk ohälsa samt utmaningar kopplade till kriminalitet eller missbruk.

Familjer ska, utöver att ansvara för den dagliga omsorgen, var en aktiv del i det behandlingsteam som finns kring barnet/den unge.

Insatsen ska även omfatta stöd och behandling till vårdnadshavare genom ett strukturerat familje- och nätverksarbete.

Målet med insatsen är att barnet/den unge, efter placeringen, ska kunna flytta hem igen.

### 1.2 Syfte och mål

Syfte: Säkerställa att Huddinge kommun kan tillgodose behovet av plats i behandlingsfamilj för barn och unga upp till 20 år, till en rimlig kostnad i förhållande till god kvalitet.

Effektmål: välfungerande avtal och säkerställd kvalitet i utförandet av tjänsten.

Projektmål: nya giltiga avtal från och med 2026-01-06.

### 1.3 Målgrupp och övriga intressenter

Målgrupp:

- Barn och unga upp till 20 år i behov av insatsen plats i behandlingsfamilj.

Intressenter:

- Kommunstyrelsens arbetsutskott: Fattar beslut om upphandlingsstrategi.
- Potentiella leverantörer.
- Medarbetare inom Socialförvaltningen.

---

<sup>1</sup> [https://www.huddinge.se/globalassets/huddinge.se/\\_gemensamma/styrdokument-overgripande/plan/kategoriplan/kategoriplan-for-var-d-och-omsorg.pdf](https://www.huddinge.se/globalassets/huddinge.se/_gemensamma/styrdokument-overgripande/plan/kategoriplan/kategoriplan-for-var-d-och-omsorg.pdf)



- Anhöriga till enskild i tillhörande målgrupp.

## 2.0 ANALYS

### 2.1 Nuläges- och behovsanalys

Nuläges- och behovsanalys har genomförts av referensgruppen, bestående av medarbetare från kommunstyrelsens förvaltning och socialförvaltningen, för att analysera verksamhetens framtida behov utifrån nuvarande arbetssätt och behov, avvikelser i nuvarande ramavtal, samlade erfarenheter ifrån nuvarande ramavtalsperiod.

Antalet placeringar har de senaste åren ökat något, dels till följd av ett ökat inflöde av barn och unga i behov av stöd, dels utifrån ambitionen att i högre utsträckning välja behandlingsfamilj som insats. Särskilt märks en ökning av unga med kriminell bakgrund som inte bedöms vara lämpliga för placering på HVB eller SiS. Forskning visar att behandlingsfamiljer är en mer effektiv insats för denna målgrupp, kommunen prioriterar därför denna placeringsform när det är möjligt.

Under nuvarande avtalsperiod har brist på behandlingsfamiljer förekommit, nuvarande leverantörer har därför inte kunnat tillgodose behovet.

Huddinge kommuns beräknade avtalsvärde för avtalsperioden är ca 20 500 000 SEK. Dessa siffror bygger dock på uppskattningar vad gäller framtida köp och omfattning kan komma att variera både uppåt och nedåt under avtalsperioden.

### 2.2 Marknads- och omvärldsanalys

#### *Tillgång*

Det finns leverantörer på marknaden som innehar kompetens kring målgruppen och dess behov.

Det finns en viss brist på behandlingsfamiljer. Efterfrågan har ökat bland annat på grund av en större medvetenhet om barns komplexa behov, ett ökat intresse för familjeorienterade insatser samt en strävan att undvika institutionsvård. Samtidigt gör de höga kraven och den komplexitet som följer med att vara en behandlingsfamilj att det kan vara svårt att rekrytera och behålla familjer för denna typ av placeringar.

#### *Begrepp*

Det råder viss osäkerhet kring begreppet behandlingsfamilj, då det saknas en tydlig definition i socialtjänstlagen. Vid upphandling av behandlingsfamilj är det viktigt att tydligt definiera vad som ingår i tjänsten.

#### *Välfärdsbrottslighet*

Enligt Sveriges Kommuner och Regioner (SKR) finns det indikationer på att välfärdsbrottslighet och oseriösa leverantörer förekommer inom familjehemsplaceringar, där behandlingsfamiljer ingår.

Regeringen har gett Inspektionen för vård och omsorg (IVO) i uppdrag att under perioden 2024–2026 intensifiera sitt arbete med att identifiera och förhindra missbruk av välfärdssystemet.



Regeringen har även infört kompletterande mål- och återrapporteringskrav i IVO:s regleringsbrev för 2025 för att ytterligare motverka oseriösa och kriminella aktörer inom vårdsektorn.

Utifrån ovan aspekter samverkar socialförvaltningen, upphandlingssektionen och trygghet- och säkerhetssektionen inom kommunen. Kommunen samverkar efter behov med andra aktörer så som lokalpolis och IVO.

### 2.3 Möjligheter och risker

Möjligheter:

- Ökad avtalstrohet- genom att anta flera leverantörer för att säkerställa att en god matchning inför placering kan göras.
- Kvalitet vid tjänstens utförande – Säkerställa att de leverantörer som tilldelas avtal har rätt kompetens och erfarenhet.
- Kvalitetskontroll genom individ- och avtalsuppföljning. Genom uppföljning kan risker minimeras och kvalitet säkerställas.

Risker och åtgärder:

- **Felaktiga anbud från leverantörer:** Leverantörer som inte erbjuder insatsen behandlingsfamilj, utan andra insatser som exempelvis konsulentstödda familjehem, lämnar anbud. Denna risk kan leda till att felaktiga leverantörer tilldelas avtal och att kvaliteten som erbjuds inte motsvarar de krav som ställs för behandlingsfamiljer.  
**Åtgärd:** För att säkerställa att upphandlingen möter rätt behov är det avgörande att tydligt definiera vad som avses med behandlingsfamilj och att ha en kvalificeringsprocess där leverantörerna måste visa att de erbjuder behandlingsfamiljer enligt denna definition.
- **Begränsad tillgång till behandlingsfamiljer:** Brist på behandlingsfamiljer kan påverka möjligheten att möta behovet av insatser.  
**Åtgärd:** Säkerställa en tillräcklig tillgång och kapacitet genom att anta ett lämpligt antal leverantörer.
- **Välfärdsbrott, fel och oegentligheter:** Tilldelas oseriösa leverantörer avtal finns risk för bristande kvalitet i utförandet av insatser och att kommunens resurser utnyttjas på felaktiga sätt.  
**Åtgärd:** Kontroll av leverantörer innan tilldelning samt uppföljning under avtalsperioden. Följa marknadstrender och samverka med relevanta aktörer, såsom IVO.

### 2.4 Metodval

Upphandlingsförfarande: Upphandlingen genomförs enligt 19 kapitlet i Lag (2016:1145) om offentlig upphandling (LOU).

Avtalstid: 2 år med möjlighet till förlängning i ytterligare 2 år.

Avtalsform: Ramavtal.

Avropsmetod: Avrop från ramavtalet sker via en fördelningsnyckel som utgår från individens specifika behov.



Utvärderingsmodell: Pris med reservation om att utvärderingsmodellen kan komma att ändras under framtagande av upphandlingsdokumenten.

### **2.5 Aktivitets- och tidplan**

Uppstart: 2025-02-13

Beslut om strategi: 2025-06-11

Annonsering: 2025-08-18

Anbudsöppning: 2025-09-18

Tilldelning: 2025-11-01

Avtalsstart: 2025-01-06