



# Kvalitetsplan 2026

För barn, ungdomar och vuxna inom  
socialnämndens verksamheter



# Innehållsförteckning

|  |          |
|--|----------|
| <b>Inledning.....</b>                          | <b>3</b> |
| Syfte med kvalitetsarbete .....                | 3        |
| Vårt uppdrag .....                             | 3        |
| Definition av kvalitet .....                   | 3        |
| <b>Identifierade förbättringsområden .....</b> | <b>4</b> |
| <b>Risker.....</b>                             | <b>5</b> |
| <b>Egenkontroller .....</b>                    | <b>6</b> |
| <b>Kvalitetsindikatorer .....</b>              | <b>8</b> |

# Inledning

## Syfte med kvalitetsarbete

Syftet med det systematiska kvalitetsarbetet är att utveckla och förbättra det stöd och de insatser som utförs inom socialnämndens verksamheter. Målet är att de som möter Huddinges socialtjänst ska få insatser av god kvalitet och att kommunens resurser används där de gör störst nytta för kommuninvånarna.

I kvalitetsplanen presenteras verksamhetens planering för det systematiska kvalitetsarbetet för det kommande året med fokus på barn, unga och vuxna som får stöd och/eller skydd inom individ- och familjeomsorgen.

Kvalitetsarbetet sker löpande vilket innebär att planeringen kan komma att förändras under året i samband med att händelser inträffar eller ny information kommer till verksamhetens kännedom.

## Individ- och familjeomsorgens uppdrag

Individ- och familjeomsorgens uppdrag är att öka den enskildes och familjens förutsättningar att leva under så bra levnadsvillkor som möjligt samt att stärka individer till att leva ett självständigt liv. Det innebär att verksamheten ska bidra till att skapa lösningar som tar tillvara individens egna resurser. Det primära uppdraget är att erbjuda dem som kommer i kontakt med verksamheten en lättillgänglig och kunskapsbaserad socialtjänst.

Individ- och familjeomsorgen styrs av lagstiftning, dess intentioner, politiskt fastställda mål och givna ekonomiska förutsättningar. Verksamheten ansvarar för hela processen från tidiga förebyggande insatser, utredning som ligger till grund för biståndsbedömda insatser, till utförande och uppföljning av insatser. Merparten av insatserna utförs i egen regi.

De stöd- och skyddsbehov som ligger inom ramen för socialnämndens uppdrag är:

- barn och ungdomar som är i behov av skydd och/eller stöd utifrån eget beteende eller brister i hemmiljön,
- vuxna individer med beroendeproblematik av alkohol, narkotika och/eller tabletter samt spel om pengar,
- vuxna individer som vill lämna kriminella grupperingar,
- vuxna individer utsatta för våld av närstående, hedersrelaterat våld och förtryck och/eller de individer som utövar våld mot närstående personer,
- vuxna individer med psykiska funktionsnedsättningar,
- samt anhöriga till personer som omfattas av ovanstående.

## Definition av kvalitet

Den verksamhet som bedrivs inom nämndens ansvarsområde ska vara av god kvalitet, vilket innebär att verksamheten uppfyller de krav och mål som gäller för verksamheten enligt lagar och andra föreskrifter.

Socialtjänsten ska arbeta utifrån följande kvalitetsfaktorer:

### Kunskapsbaserad verksamhet

Socialtjänstens insatser och service ska utföras utifrån bästa tillgängliga kunskap och evidens. Medarbetarna ska ha den kompetens som krävs för sitt uppdrag.

Verksamheter ska genom systematisk uppföljning säkerställa att det stöd som ges får önskat resultat. Det som vid uppföljningen inte visar sig ge resultat ska ersättas av andra arbetssätt.

### Hög delaktighet

Verksamheter ska bedrivas med respekt för den enskildes självbestämmande och integritet. Hänsyn ska tas till den enskildes önskemål om när, var och hur insatser utförs. Verksamheter ska, genom att fråga den enskilde,

systematiskt följa upp hur de som möter verksamheten upplever det stöd och den service de fått, med syftet att utveckla verksamheten.

### Hög säkerhet, trygghet och gott bemötande

Den enskilde ska känna sig trygg med att beslut fattas på ett rättssäkert sätt samt ges information om vad som ligger till grund för beslutet och vad det innebär.

Utförandet av insatser ska ske på ett sådant sätt att den enskilde känner sig trygg med att hen alltid får det hen har blivit beviljad och blir behandlad väl. Verksamheter ska sträva efter hög kontinuitet för den enskilde gällande personal och arbetsmetoder.

### God tillgänglighet och insatser inom rimlig tid

Det ska vara lätt för kommuninvånarna att ta del av insatser samt att hitta information om och kontakta socialtjänstens verksamheter. Information och kontaktvägar ska vara anpassade för alla målgrupper och ge förutsättningar för jämlika villkor. Beslut och insatser ska ges inom rimlig tid utan att väntan innebär negativa konsekvenser för den enskilde.

### Helhetssyn och samordning

Den enskilde ska uppleva att stödet är samordnat. Insatser och service ska präglas av en helhetssyn på individen och samordning med andra aktörer ska säkerställas.

### Resurser används där de kommer målgruppen till störst nytta

Verksamheternas arbete ska sträva efter att uppnå högsta möjliga kvalitet i förhållande till resursanvändning. Detta innebär både effektivitet i hur insatser och service utförs och att arbetet möter målgruppens behov. Resurser ska användas där de kommer målgruppen till störst nytta.

## Identifierade förbättringsområden

### Kvalitetsfaktorer som kommer prioriteras under 2026

#### *Lättillgänglig socialtjänst*

Arbetet med att göra det lätt för Huddingebor i behov av stöd och omsorg att ta del av insatser i ett tidigt skede ska fortsätta. Syftet är att genom tidiga och kunskapsbaserade insatser uppnå varaktig förändring som minskar onödigt lidande och behovet av mer omfattande utredningar och insatser. Verksamheten ska präglas av flexibilitet och uppsökande arbetssätt, i syfte att bygga relationer, skapa tillit och sänka trösklarna till stöd. Att tidigt upptäcka problem innan de blivit för stora och hänvisa till icke biståndsbedömda insatser ska vara prioriterat.

#### *Kunskapsbaserad socialtjänst*

Att styra och leda arbetet mot en kunskapsbaserad verksamhet fortsätter. Det görs genom att erbjuda evidensbaserade insatser när det finns, genomföra individuella systematiska uppföljningar i de insatser verksamheten implementerar, ge relevant utbildning till medarbetare, följa resultaten i de forskningsprojekt där verksamheten deltar samt följa kunskapsläget generellt.

#### *Helhetssyn och samordning*

Individ- och familjeomsorgen behöver säkerställa att framtagna rutiner för ett familjeorienterat arbetssätt implementeras och efterlevs. Insatser och service ska präglas av en helhetssyn på individen. Samordning med andra aktörer ska säkerställas och för detta behöver arbetssätten utvecklas.

#### *Resurser används där de kommer målgruppen till störst nytta*

Verksamheten ska säkerställa att de insatser som finns att tillgå i egen regi motsvarar behovet av stöd hos Huddingeborna. När resurser ej nyttjas ska omställning ske för att nyttja resurserna på ett effektivt sätt.

## Särskilda fokusområden 2026

### *Rättssäkerhet utredning barn och unga*

Utredningar som överskrider lagstadgad tid är fortsatt ett område som verksamheten behöver komma till rätta med. Fokus ska ligga på att utveckla arbetssätt som går i linje med lagstiftarens intentioner, det vill säga utreda skyndsamt och inte mer än nödvändigt. Fler barn och unga ska också erbjudas insats och rätt insats utifrån behov.

### *Tidigt nå de som är i störst behov av stöd*

Arbetssätt och samverkan med andra aktörer behöver utvecklas för att säkerställa att socialtjänsten når de i störst behov av stöd. Samtidigt behöver samarbetet inom den egna verksamheten utvecklas för att direkt kunna erbjuda stöd när behov har identifierats.


### *Erbjuda ett samordnat stöd när barn, unga, vuxna och familjer är aktualiserade på flera enheter*

Säkerställa ett likvärdigt och mer effektivt stöd till familjer genom nära samverkan samt gemensamma bedömningar och planeringar i ärenden där flera familjemedlemmar är aktuella.


## Risker

Risker identifieras för att förebygga händelser som kan medföra brister i kvaliteten för de individer som tar emot stöd och insatser.

I tabellerna nedan redovisas identifierade risker samt de åtgärder som planeras under året för att minska sannolikheten för, eller konsekvensen av att en risk inträffar.

| Risk   | Åtgärder  |
|--|---|
| <b>Familjer får inte samordnat stöd när barn och vuxna är aktualiserade på olika enheter</b>   | <b>Tillgodose att den gemensamma rutinen för familjeorienterat arbetssätt efterföljs inom verksamheten</b>  |
| <i>Riskenivå</i><br> 6 Medium   |   |
| För att arbeta likvärdigt och rättssäkert behöver sektionerna, oavsett enhet, arbeta på ett enhetligt familjeorienterat sätt. Då arbetssätten inte är fullt ut implementerade kan bemötande och samordning vara beroende av vilken enhet ärendet är aktuellt på eller den enskilde handläggarens arbetssätt med resultatet att stödet inte sker samordnat för medlemmar i en familj. | En gemensam samverkansrutin har tagits fram och verksamheterna behöver nu arbeta med att implementera denna så att den är känd och används i vardagen. Samarbetet ska utvecklas mellan öppenvård, förbyggande, myndighet - både inom barn- och unga och vuxen så att familjer upplever samordning och adekvat stöd.   |
| När samsyn inte finns i placeringsärenden där barn och förälder är gemensamt placerade på skyddat boende kan verksamheten inte garantera att hänsyn tagits till barnets bästa.   | <b>Genom samverkan säkerställa samsyn gällande placering i skyddat boende</b>   |
|  | Säkerställa samverkan och samsyn mellan enheterna inför beslut om avslut. Rutinen ska ses över för att bedöma om det finns behov av förtydliganden. Sektionschefer ska informeras inför varje avslutsbeslut i ärenden enligt LSB för att kunna bedöma om samsyn finns och barnrättsperspektivet har beaktats. En prövning av barnets bästa samt konsekvenser för barnet ska redogöras för i beslutet. |

---

**Barn, unga, vuxna och familjer får inte rätt insats i rätt tid***Riskenivå* 9 Kritisk

För att tillgodose att rätt insats ges i rätt tid behöver verksamheten vara anpassad utifrån behov och volymer. Om myndighetsutövning och utförare inom egen regi inte samarbetar i ett tidigt skede riskerar insatser till barn, unga, vuxna och familjer att utebli, alternativt sättas in för sent vilket kan bidra till en försämrad livssituation. Kunskapen inom verksamheten och i övriga berörda förvaltningar gällande insatser som kan ges utan biståndsbeslut behöver öka för att tillgodose att insats påbörjas så snart som möjligt vid behov.

**Systematiskt följa upp kapacitet och volymer inom verksamheten**

Varje enhet ska kartlägga vilken kapacitet de har och detta ska sedan jämföras med aktuella volymer. Syftet är att kunna styra verksamhetens resurser utifrån Huddingefamiljens behov.

---

**Utveckla arbetssätt för att direkt när behovet av insats identifierats påbörja samarbete mellan enheterna inom respektive sektion**

Utveckla och använda arbetssätt som resulterar i att insats påbörjas tidigare.

---

**Öka kunskapen om de insatser som ges utan individuellt biståndsbeslut (IUB)**

En katalog över IUB ska tas fram. Samtliga verksamheter inom IFO ska ha god kännedom om denna för att kunna hänvisa till rätt insats. Kunskap om IUB ska även spridas till externa aktörer.

---

**Barn och unga får inte sitt behov av stöd och skydd tillgodosett på ett rättssäkert sätt***Riskenivå* 6 Medium

Brister i att hålla lagstadgade tider för förhandsbedömning och utredning samt brister i handläggning och dokumentation av ärenden medför att insatser inte alltid ges skyndsamt. Det riskerar att leda till att familjer inte längre är motiverade till att ta emot stöd när detta väl erbjuds.

Brister i att ta hänsyn till tidigare kännedom om individers ärenden kan leda till att barn och unga inte får rätt stöd i rätt tid.

---



**Använda arbetssätt som säkerställer att utredningar och förhandsbedömningar avslutas inom lagstadgad tid**



Använd framtagna arbetssätt för att samtliga utredningar och förhandsbedömningar ska avslutas inom lagstadgad tid

## Egenkontroller

En egenkontroll är en uppföljning av att verksamheten uppfyller de krav som finns samt att den bedrivs enligt verksamhetens processer och rutiner. Egenkontrollerna genomförs i den omfattning som verksamheten bedömer krävs för att säkerställa en god kvalitet.

I tabellerna nedan redovisas egenkontroller som ska genomföras under året samt åtgärder i de fall egenkontrollen tidigare har visat behov av förbättring.

| Egenkontroll  | Åtgärder   |
|---|--|
| <b>Tid från första kontakt till första besök inom familjerådgivning</b><br>Status 2025<br> Godkänd<br><br><i>Kopplad till</i><br>Risk: Barn, unga, vuxna och familjer får inte rätt insats i rätt tid<br><br><i>Syfte med egenkontrollen</i><br>För att öka tillgängligheten behöver vi ge stöd skyndsamt när familjer sökt kontakt och är motiverade. Målet är att ett första samtal ska erbjudas inom 10 dagar från kontakt. | <i>Inget behov av åtgärd</i>   |
| <b>Loggkontroll</b><br>Status 2025<br> Godkänd<br><br><i>Kopplad till</i><br>Process: Systematiskt kvalitetsarbete<br><br><i>Syfte med egenkontrollen</i><br>Kontrollera att medarbetare arbetar rättssäkert och följer regler för sekretess i verksamhetssystemet.  | <i>Inget behov av åtgärd</i>   |
| <b>Beläggningsgrad på Myren Stödboende</b><br>Status 2025<br> Delvis godkänd<br><br><i>Kopplad till</i><br>Process: Bedriva stödboende för unga<br><br><i>Syfte med egenkontrollen</i><br>Verksamheten vill följa upp att resurser används på mest effektiva sätt  | <b>Öka kännedomen om insatsen hos berörda verksamheter</b><br><br>Regelbundna samverkansmöten med myndighetsenheterna för planering av insatser.   |
| <b>Andel aktualiseringar avslutade inom 14 dagar</b><br>Status 2025<br> Delvis godkänd<br><br><i>Kopplad till</i><br>Process: Myndighetsprocess barn och unga<br><br><i>Syfte med egenkontrollen</i><br>Kontrollera att lagstadgad tid efterlevs   | <b>Fortsatt arbete med utvecklade arbetssätt</b><br>Verksamheten fortsätter arbeta utifrån utvecklade arbetssätt under 2025 för att öka andelen förhandsbedömningar som hanteras inom lagstadgad tid |
| <b>Beläggningsgrad på stödboendet Balder</b><br>Status 2025<br> Delvis godkänd<br><br><i>Kopplad till</i><br>Process: Utföra stödboende för personer med beroendeproblematik<br><br><i>Syfte med egenkontrollen</i><br>Verksamheten vill följa att resurser används på mest effektiva sätt   | <i>Inget behov av åtgärd</i><br><i>(då det efter flytten av boendet har varit hög beläggning)</i>  |

| Egenkontroll  | Åtgärder    |
|---|-------------|
| <b>Kontroll beredskapslager</b><br> Ny kontroll 2026<br><br><i>Kopplad till</i><br>Process: Kontinuitetshantering<br><br>Syfte med egenkontrollen<br>Säkerställa att det finns ett beredskapslager för att kunna fortsätta bedriva verksamheten på en tolerabel nivå vid allvarliga händelser eller höjd beredskap.  | Ny kontroll |
| <b>Kontroll av kontinuitetshantering</b><br> Ny kontroll 2026<br><br><i>Kopplad till</i><br>Process: Kontinuitetshantering<br><br><i>Syfte med egenkontrollen</i><br>En kontinuitetsplan innehåller information som hjälper medarbetarna att veta vad de ska göra vid en störning i en kritisk aktivitet eller resurs. Verksamheten ska säkerställa att det finns uppdaterade och aktuella kontinuitetsplaner, att de är kända av medarbetarna och att verksamheten har övat på dem. Syftet är att kunna upprätthålla verksamheten på en tolerabel nivå. | Ny kontroll |

## Kvalitetsindikatorer

Verksamheten följer ett antal indikatorer för att bedöma om arbetssätt, processer och rutiner fungerar för att skapa en god kvalitet. Till exempel används resultat från brukarundersökningar för detta syfte och ibland används andra mätningar som genomförs inom den egna verksamheten så som individbaserad systematisk uppföljning. Syftet med indikatorerna är att kunna följa hur händelser som sker, utvecklingsarbete och andra faktorer påverkar kvaliteten.

Nedan visas de indikatorer som verksamheten kommer att följa under 2026.

### Förebyggande arbete

| Kvalitetsindikator  | Utfall 2024 | Utfall 2025 | Målvärde 2026 |
|---|-------------|-------------|---------------|
| <b>Totala volymen barn, ungdomar och familjer som nås av tidiga insatser och det förebyggande arbetet</b>   | 2 212       | 1 960       | 2000          |
| <i>Syfte med indikatorn</i><br>Mäta volymen av de tidiga insatserna utan biståndsbeslut i det förebyggande arbetet. Utifrån att verksamheten använder sig av evidensbaserade metoder och bästa tillgängliga kunskap är det av vikt att insatserna når Huddingeborna för att öka förutsättningarna för att motverka socialt utanförskap. |             |             |               |



## Insatser för barn och ungdomar

| Kvalitetsindikator  | Utfall 2024 | Utfall 2025 | Målvärde 2026 |
|---|-------------|-------------|---------------|
| <b>Egen undersökning - Ungdomar 13-20 år som görs delaktiga i utformningen av utredningen eller insatsen, andel (%)</b>   | 90          | 94          | 90            |
| <p><i>Syfte med indikatorn</i><br/>Följa ungdomars upplevelse av delaktighet i sin utredning.<br/>Att vara delaktig i sin utredning och i beslut om sina insatser är viktigt för känslan av att ha fått ett gott bemötande. Delaktighet är även viktigt för så målet om att socialtjänsten ska vara lättillgänglig.</p> |             |             |               |
| <b>Antal barn och unga som verksamheten tagit kontakt med i sitt uppsökande arbete mot kriminalitet</b>   |             | 15          | 15            |
| <p><i>Syfte med indikatorn</i><br/>Syftet är att kunna följa arbetet med att motverka rekryteringen till kriminella nätverk och stödja barn och unga som befinner sig i riskzon.</p>  |             |             |               |
| <b>Andelen ungdomar som utretts utifrån aktualiseringsorsak grov kriminalitet som påbörjat insats (%)</b>   | 75          | 93          | 90            |
| <p><i>Syfte med indikatorn</i><br/>Följa att individer som aktualiserats utifrån grov kriminalitet tar emot insats.</p>   |             |             |               |
| <b>Barn- och ungdomsvård, andel barn utsatta för våld som haft insatser i öppenvård och som efter avslutad insats uppnår målet med insatsen (%)</b>   | 100         | 100         | 90            |
| <p><i>Syfte med indikatorn</i><br/>Följa att insatser inom öppenvården ger effekt.</p>  |             |             |               |
| <b>Antal påbörjade uppdrag FBI-Föräldra-Barn insats</b>   | 11          | 21          | 25            |
| <p><i>Syfte med indikatorn</i><br/>FBI är en metod som via lokal uppföljning har visat sig ha effekt. Syftet med indikatorn är att följa att metoder utifrån bästa tillgängliga kunskap nyttjas av verksamheten och att resurser därmed används effektivt.</p>  |             |             |               |
| <b>Antal påbörjade uppdrag Operativa teamet- skolnärvaro</b>  | 9           | 4           | 18            |
| <p><i>Syfte med indikatorn</i><br/>Säkerställa att nya implementerade insatser nyttjas utifrån resurseffektivitet.</p>  |             |             |               |
| <b>Barn- och ungdomsvård, andel som anser att socialsekreteraren visar förståelse för deras situation (%)</b>   | 79          | 73          | 80            |
| <p><i>Syfte med indikatorn</i><br/>Den enskildes upplevelse av att socialtjänsten visar förståelse för deras situation är avgörande för både en tillgänglig socialtjänst och viljan att ta emot stöd. Med anledning av det är denna upplevelse viktig att följa.</p>  |             |             |               |
| <b>Antal påbörjade uppdrag FF-VINR</b>  |             | 32          | 40            |
| <p><i>Syfte med indikatorn</i><br/>Följa upp att kunskapsbaserade insatser nyttjas och att insatser beviljas utifrån behov.</p>   |             |             |               |

| Kvalitetsindikator  | Utfall 2024 | Utfall 2025 | Målvärde 2026 |
|---|-------------|-------------|---------------|
| <b>Antal påbörjade uppdrag inom Unga i riskzon</b>  |             | 51          | 50            |
| <i>Syfte med indikatorn</i><br>Följa upp att kunskapsbaserade insatser nyttjas och att insatser beviljas utifrån behov. Indikatorn mäter biståndsbedömda insatser.  |             |             |               |
| <b>Barn- och ungdomsvård, andel ärenden där insats påbörjats inom två månader efter utredningens start vid oro om våld (runt eller mot barn) (%)</b>  | 35          | 32          | 50            |
| <i>Syfte med indikatorn</i><br>Följa upp att andelen insatser som påbörjas inom två månader ökar i linje med målet om en lättillgänglig socialtjänst  |             |             |               |
| <b>Egen brukarundersökning barn- och ungdomsvård IFO vårdnadshavare - förbättrad situation, andel (%)</b>   | 62          | 63          | 80            |
| <i>Syfte med indikatorn</i><br>En del i att mäta att socialtjänstens använder sig av kunskapsbaserade insatser är att följa upp att den enskilde upplever att deras situation har förbättrats efter avslutad utredning och insats.  |             |             |               |
| <b>Barn- och ungdomsvård, andel som upplever att deras situation förbättrats (%)</b>  | 73          | 76          | 80            |
| <i>Syfte med indikatorn</i><br>En del i att mäta att socialtjänstens använder sig av kunskapsbaserade insatser är att följa upp att den enskilde upplever att deras situation har förbättrats efter avslutad utredning och insats.  |             |             |               |
| <b>Andelen barnavårdsutredningar avslutade inom 90 dagar (%)</b>  | 15          | 15          | 30            |
| <i>Syfte med indikatorn</i><br>Utredningar ska enligt socialtjänstlagen bedrivas skyndsamt. För att ge god service och insatser i ett så tidigt skede som möjligt ska verksamheten öka andelen utredningar avslutade inom 90 dagar. |             |             |               |
| <b>Andel utredningar inom barn och unga avslutade inom lagstadgad tid</b>   | 64          | 82          | 100           |
| <i>Syfte med indikatorn</i><br>Kontrollera att utredningstiden ligger inom gällande lagstiftning - 120 dagar.   |             |             |               |

## Insatser för vuxna

| Kvalitetsindikator   | Utfall 2024 | Utfall 2025 | Målvärde 2026 |
|--|-------------|-------------|---------------|
| <b>Andel med skadligt bruk eller beroende som upplever att deras situation har förbättrats (%)</b>   | 77          | 73          | 85            |
| <i>Syfte med indikatorn</i><br>En del i att mäta att socialtjänstens använder sig av kunskapsbaserade insatser är att följa upp att den enskilde upplever att deras situation har förbättrats efter avslutad utredning och insats. |             |             |               |

| Kvalitetsindikator   | Utfall 2024 | Utfall 2025 | Målvärde 2026 |
|--|-------------|-------------|---------------|
| <b>Antal personer som får stöd genom personligt ombud eller deltar i de förebyggande aktiviteterna inom öppenvård beroende utan biståndsbeslut</b>   | 182         | 150         | 200           |
| <p><i>Syfte med indikatorn</i></p> <p>Mäta volymen av de tidiga insatserna utan biståndsbeslut i det förebyggande arbetet. Utifrån att verksamheten använder sig av evidensbaserade metoder och bästa tillgängliga kunskap är det av vikt att insatserna når Huddingeborna för att öka förutsättningarna för att motverka socialt utanförskap.</p> |             |             |               |
| <b>Antal vuxna som verksamheten tagit kontakt med i sitt uppsökande arbete mot kriminalitet</b>  | 54          | 45          | 30            |
| <p><i>Syfte med indikatorn</i></p> <p>Syftet är att kunna följa arbetet med att motverka rekryteringen till kriminella nätverk och stödja personer som vill lämna kriminella grupperingar.</p>   |             |             |               |
| <b>Antal vuxna som påbörjat insats för att lämna en kriminell bana</b>   | 22          | 28          | 20            |
| <p><i>Syfte med indikatorn</i></p> <p>Syftet är att kunna följa arbetet med att motverka rekryteringen till kriminella nätverk och stödja personer som vill lämna kriminella grupperingar.</p>   |             |             |               |
| <b>Andel individer som haft insats på grund av våld i nära relation som upplever en positiv förändring av sin våldsutsatthet (%)</b>   | 100         | 77          | 80            |
| <p><i>Syfte med indikatorn</i></p> <p>Mäter den våldsutsattas upplevelse av om våldsutsattheten har minskat med syftet att kunna följa om stödet som socialtjänsten ger till våldsutsatta ger effekt.</p>  |             |             |               |
| <b>Antal våldsutövare som tar emot stödinsats ska öka</b>  | 40          | 40          | 50            |
| <p><i>Syfte med indikatorn</i></p> <p>För att nå det nationella målet med att våld i nära relationer ska upphöra så är ett delmål att nå fler våldsutövare för insats.</p>   |             |             |               |
| <b>Antal besök inom socialpsykiatrins förebyggande öppna insatser</b>  | 3 351       | 4 379       | 2500          |
| <p><i>Syfte med indikatorn</i></p> <p>Mäta volymen av de tidiga insatserna utan biståndsbeslut i det förebyggande arbetet. Utifrån att verksamheten använder sig av evidensbaserade metoder och bästa tillgängliga kunskap är det av vikt att insatserna når Huddingeborna för att öka förutsättningarna för att motverka socialt utanförskap.</p> |             |             |               |
| <b>Andel brukare inom socialpsykiatrins boendestöd som upplever att de får den hjälp de vill ha (%)</b>  | 96          | 93          | 95            |
| <p><i>Syfte med indikatorn</i></p> <p>Följa brukares upplevelse av att de får det stöd de har behov av. Upplevelsen av att få rätt stöd är en viktig del i att följa att verksamheten är lättillgänglig och använder sig av kunskapsbaserade insatser.</p>   |             |             |               |

| Kvalitetsindikator  | Utfall 2024 | Utfall 2025 | Målvärde 2026 |
|---|-------------|-------------|---------------|
| <b>Andelen vuxenutredningar avslutade inom 60 dagar (%)</b>   | 56          | 67          | 60            |
| <p><i>Syfte med indikatorn</i></p> <p>Utredningar ska enligt socialtjänstlagen bedrivas skyndsamt. För att ge god service och insatser i ett så tidigt skede som möjligt ska verksamheten följa andelen utredningar avslutade inom 60 dagar</p> |             |             |               |
| <b>Stöd till vuxna, andel ärenden där insats har påbörjat inom två månader (%)</b>  | 75          | 79          | 70            |
| <p><i>Syfte med indikatorn</i></p> <p>Följa upp andelen insatser som påbörjas inom två månader som en del i målet med en lättillgänglig socialtjänst</p>  |             |             |               |