



Tid: kl. 16:00-19:00

Plats: Tingshuset

Ordförande

Fredrik Drugge (M)

Ledamöter

Lisette Vermeulen (SD), vice ordförande

Jonatan Backlund (M)

Carina Svensson (S)

Kent Persson (S)

Jessica Strandberg (KD)

Robert Hallgren (FR)

Ersättare

Oscar Sjöo (M)

Sebastian Holmer (SD)

Monika Hansson (M)

Peter Rosholm (S)

Gary Lång (MP)

Patrik Solerius (-)

Stefan Larsson (FR)

Övriga

Johan Berntsson, Förvaltningschef

David Englund, Nämndsekreterare

Milena Lampret, Verksamhetschef elevhälsa





1. Upprop

2. Fastställande av dagordning

3. Val av justerare

Ärendet i korthet

Förslag justerare: Lisette Vermeulen (SD), ersättare Jessica Strandberg (KD).

Förslag tid för justering: Digitalt onsdagen den 11 februari klockan 12.00.

4. Patientsäkerhetsberättelse 2025 (UN2026/3) Milena Lampret

5. Utredning – Förskoleorganisation mot bakgrund av Johan Berntsson
demografisk utveckling i Bollebygds kommun (UN2025/291)

6. Remiss – Mobilitetsplan för Bollebygds kommun Johan Berntsson
(UN2026/1)

7. Sammanställning av kränkingsanmälningar till David Englund
huvudmannen HT25 (UN2025/249)

8. Redovisning av delegeringsbeslut (UN2025/6)

9. Anmälningar för kännedom

Anmälningar

- UN2025/110-9 SI20252737 beslut, 251203
- UN2025/87-10 Protokoll FSG, UF 2025-12-03
- UN2026/6-1 §152 Kf Befrielse från uppdrag (SD), samt kompletteringsval av ersättare i utbildningsnämnden(KS2022232-18)
- UN2026/7-1 Mötesanteckningar från kommunala pensionärsrådet 10 december 2025
- UN2026/8-1 §4 SN Slutrapport Millennium(SN2025119-7)
- UN2026/8-2 Slutrapport Projekt Millennium(SN2025119-6)
- VB: Uppsägning av avtal om anslutning till tjänsterna för studiestartsstöd (1/4)
- VB: Uppsägning av avtal om anslutning till tjänsterna för studiestartsstöd (2/4)
- Meddelande till nämnden (1/3)
- VB: Informationsutskick - Regionalt yrkesvux delfinansierades av RRF-medel 2020–2023 (1/2)
- VB: Nyhetsbrev för kommuner | januari 2026

10. Ledamöter informerar

11. Förvaltningen informerar



4. Patientsäkerhetsberättelse 2025 UN2026/3

**Tjänsteskrivelse**

2026-01-25

Milena Lampret | Verksamhetschef

Dnr 187551

0734-64 72 06 |

milena.lampret@bollebygd.se

Patientsäkerhets och kvalitetsberättelsen 2025**Förslag till beslut**

Utbildningsnämnden godkänner patientsäkerhets- och kvalitetsberättelse för elevhälsans medicinska och psykologiska insats 2025 och övergripande mål och strategier för 2026.

Ärendet

Enligt Patientsäkerhetslagen (PSL 2010:659, SOSFS 2011:9 7 kap. 3 §) ska vårdgivaren varje år upprätta en patientsäkerhets- och kvalitetsberättelse. Syftet med patientsäkerhets- och kvalitetsberättelsen är att öppet och tydligt redovisa strategier, mål och resultat av arbetet med att förbättra patientsäkerheten.

Patientsäkerhets- och kvalitetsberättelsen ska ha en sådan detaljeringsgrad att det går att bedöma hur arbetet med att systematiskt och fortlöpande utveckla och säkra kvaliteten har bedrivits i verksamhetens olika delar samt att informationsbehovet hos externa intressenter tillgodoses.

Patientsäkerhets- och kvalitetsberättelsen ska vara färdig senast den 1 mars varje år, finnas tillgänglig för den som vill ta del av den och den bör utformas så att den kan ingå i vårdgivarens ledningssystem för patientsäkerhet.

Elevhälsans medicinska och psykologiska insats har i enlighet med

Patientsäkerhetslagen upprättat en patientsäkerhets- och kvalitetsberättelse för år 2025. Patientsäkerhets- och kvalitetsberättelsen är en del i den medicinska och psykologiska insatsens kvalitetssystem för att säkerställa att verksamheten tillgodoser hög patientsäkerhet och god kvalitet.

Eftersom utbildningsnämnden är vårdgivare enligt hälso- och sjukvårdslagen ska nämnden godkänna berättelsen.

Ekonomiska förutsättningar

Beslutet medför inga kostnader utöver budgeterade medel inom ram.

Barnkonsekvensanalys

I skolors uppdrag med elevhälsan sätts sambandet mellan lärande och hälsa i fokus. God hälsa leder till ökat välbefinnande och därmed bättre förutsättningar för lärande. Men de visar också att lärande i sig, att gå ut skolan med godkända betyg, leder till minskad ohälsa, kriminalitet och utanförskap. Man kan alltså konstatera att lärande är centralt för elevens hälsa.

Beslutsunderlag

- Patientsäkerhets- och kvalitetsberättelse 2025, Utbildningsnämnden
Bollebygds kommun, Tjänsteskrivelse, 2026-01-25
- Patientsäkerhets- och kvalitetsberättelse 2025, Utbildningsnämnden
Bollebygds kommun, Rapport, 2026-01-25

Skickas till

Klicka eller tryck här för att ange text.

**Tjänsteskrivelse**

2026-01-25

BOLLEBYGDS KOMMUN

Utbildningsförvaltningen

Johan Berntsson

Förvaltningschef

Milena Lampret

Verksamhetschef Elevhälsan



Patientsäkerhets- och kvalitetsberättelse

Elevhälsans medicinska och psykologiska insats

Utbildningsförvaltningen Bollebygds kommun

År 2025



Datum:

Ansvarig för innehållet: Milena Lampret, Verksamhetschef för Elevhälsan

INLEDNING

PSL 2010:659, SOSFS 2011:9 7 kap. 3 §

Enligt patientsäkerhetslagen ska vårdgivare varje år upprätta en patientsäkerhetsberättelse. Syftet är att öppet och tydligt redovisa processer, mål och resultat av arbetet med att förbättra patientsäkerheten. För att uppfylla kraven att förbättra patientsäkerheten ska verksamheten systematiskt och fortlöpande utvecklas och säkras. Detta systematiska kvalitetsarbete är lagstadgat och ska i sin tur också dokumenteras. En del av denna dokumentation skall redogöra för hur patientsäkerhetsarbetet bedrivits under föregående kalenderår, vilka åtgärder som har vidtagits för att öka patientsäkerheten och vilka resultat som har uppnåtts. I ledningssystemet så framgår att verksamheten ska bedrivas med kvalitet, resultatet av det arbetet står också beskrivet i detta dokument.

Ett av kommunens viktigaste uppdrag är att organisera skola för barn och unga. I Bollebygdskommunala skolor finns fem grundskolor, en anpassad grundskola samt ett gymnasium med totalt cirka 1125 elever. Utbildningsnämnden har det politiska ansvaret för verksamheterna, vilket inkluderar vårdgivaransvaret för elevhälsans medicinska och psykologiska insatser. Verksamhetschefen tillsammans med medicinskt ledningsansvarig (MLA) ska med stöd av ett ledningssystem planera, leda, kontrollera, följa upp, utvärdera och förbättra verksamheten.

Riksföreningen för skolsköterskor och svenska skolläkarföreningen har gemensamt tagit fram ”Kvalitetsmått för elevhälsans medicinska insats” (rev 2025). Elevhälsoarbetet i Bollebygdskommun utgår från dessa vid utvärdering av kvalitetsarbetet. Grunden i hälso- och sjukvårdens kvalitetsarbete är att skapa en god och säker vård där förekomsten av vårdskador är låg. I patientsäkerhetslagen (2010:659) definieras patientsäkerhet som ”skydd mot vårdskada”. Det innebär att patienterna inte ska skadas i samband med hälso- och sjukvårdande åtgärder eller på grund av att insatser har missats. Kvalitet definieras som att en verksamhet uppfyller de krav och mål som gäller för verksamheten enligt lagar och andra föreskrifter om hälso- och sjukvård. (SOSFS 2011:9).

I rapporten beskrivs det patientsäkerhetsarbete som bedrivits under 2025 och de mål som fastställts inför 2026.



Källa:

Socialstyrelsen ”Nationell handlingsplan för ökad patientsäkerhet i hälso- och sjukvården 2020–2024”

Förklaring till förkortningar i texten:

HSL	Hälso- och sjukvårdslagen
MLA	Medicinskt ledningsansvarig
EMI	Elevhälsans medicinska insats
EPI	Elevhälsans psykologiska insats
ELI	Elevhälsans logopediska insats
PLA	Psykologiskt ledningsansvarig
BVC	Barnavårdcentral
BHV	Barnhälsovård
EHT	Elevhälsoteam
PMO	Digitalt journalsystem
Prorenata	Digitalt journalsystem

Innehåll

SAMMANFATTNING	5
GRUNDLÄGGANDE FÖRUTSÄTTNINGAR FÖR SÄKER VÅRD	6
1. Engagerad ledning och tydlig styrning	6
1.1. Övergripande mål och strategier	6
1.2. Organisation och ansvar	8
2. En god säkerhetskultur	11
3. Adekvat kunskap och kompetens	12
4. Patienten som medskapare	13
AGERA FÖR SÄKER VÅRD	13
1. Öka kunskap om inträffade vårdskador	15
2. Tillförlitliga och säkra system och processer	15
3. Säker vård här och nu	16
3.1 Riskhantering	16
4. Stärka analys, lärande och utveckling	16
4.1. Avvikelse	16
4.2. Klagomål och synpunkter	18
5. Öka riskmedvetenhet och beredskap	18
MÅL, STRATEGIER OCH UTMANINGAR FÖR KOMMANDE ÅR	19

SAMMANFATTNING

Under 2025 har arbetet fortskridit enligt fastställda processer, ledningssystemet har tydliggjorts och egenkontrollen av verksamheten har utvecklats. Det har uppmärksammats att arbetsbelastningen är hög och det har initierats en kartläggning om hur elevhälsans medicinska insats kan organiseras om mer ändamålsenligt. I dagsläget saknas ca 60% skolsköterska i grundbemanningen varav en hållbar fördelning över enheterna är svår att få till. Det saknas ca 20% skolläkare, det blir framförallt synligt vid behov av större utredningar. Avvikelse som kommit in visar ett behov av att säkra verksamheten vid längre frånvaro samt ett behov av att se över grundbemanningen. Egenkontrollen visar också brister inom lokaler och tillgänglighet till skolsköterskor.

De viktigaste åtgärder som vidtagits för att öka patientsäkerhet:

- Etablering och implementering av en tydligare egenvårdsplan inom elevhälsans medicinska insats
- Rekrytering av skolläkare med rätt kompetens
- Upphandling av dokumentationssystem i samverkan med kranskommuner i Sjuhärad

Den sammanfattande bedömningen är att verksamheten uppnått de resultat som förväntades med aktuella resurser och förutsättningar under 2025. Ytterligare arbete med att utveckla verksamheten för att säkerställa en god och säker vård som bedrivs i enlighet med hälso- och sjukvårdslagen (HSL) ligger framför oss som i slutändan kommer bidra med än mer ökad patientsäkerhet och kvalitet.

En blick framåt:

Efter analys av kartläggning och kvalitet och patientsäkerhetsarbetet framkommer följande som utvecklingsområden för 2026:

- Att hälso- och sjukvårdspersonal har relevant och uppdaterad kompetens samt personalresurser för att kunna tillhandahålla god och säker vård.
- Systematisering av arbetet inom HSL som bedrivs i utbildningsförvaltningen
- Ändamålsenliga och tillgängliga lokaler

GRUNDLÄGGANDE FÖRUTSÄTTNINGAR FÖR SÄKER VÅRD

Det finns ett nationellt patientsäkerhetsmål med visionen ”God och säker vård – överallt och alltid” med det övergripande målet ”ingen patient ska behöva drabbas av vårdskada”. För att arbeta mot visionen krävs fyra grundläggande förutsättningar:

- Engagerad ledning och tydlig styrning
- God säkerhetskultur
- Adekvat kunskap och kompetens
- Patienten som medskapare

Enligt Patientsäkerhetslagen 2010:659 (PSL) definieras vårdskada som lidande, fysisk eller psykisk skada eller sjukdom som hade kunnat undvikas om adekvata åtgärder hade vidtagits. En vårdskada kan uppstå på grund av den vård och behandling som eleven fått, men också av att eleven inte har fått den vård som behövs. Definitionen av patientsäkerhet är ”skydd mot vårdskada”. Genom att säkerställa bemanning med personal som har adekvat utbildning och erfarenhet, och att de ges förutsättningar att arbeta med hälsofrämjande och förebyggande insatser, kan en likvärdig, god och säker vård ges till eleverna. Med en organisation där tillbud, risker och avvikelser tillvaratas och ses som en tillgång för utveckling av patientsäkerhetsarbetet skapas en trygg och säker vård.

1. Engagerad ledning och tydlig styrning

En grundläggande förutsättning för en säker vård är en engagerad och kompetent ledning och tydlig styrning av hälso- och sjukvården på samtliga nivåer.

1.1. Övergripande mål och strategier

PSL 2010:659, 3 kap. 1 §, SOSFS 2011:9, 3 kap. 1-3 §

Elevhälsans medicinska, logopediska och psykologiska insats skall arbeta för att ingen patient drabbas av vårdskada. Detta möjliggörs genom tydliga processer och rutiner som fortlöpande planeras, utförs och utvärderas under året. Elevhälsans medicinska, logopediska och psykologiska insats ska främst arbeta hälsofrämjande och förebyggande för hälsa, lärande och utveckling mot skolans mål. En förutsättning för detta är en tydlig ledning och styrning med systematiskt kvalitetsarbete med väl definierade mål för kvalitet och patientsäkerhetsarbete. De mål och strategier som tas fram för patientsäkerhetsarbetet inom elevhälsan i Bollebygds kommun bygger på det kvalitetsarbete som skett under föregående år. Målen formuleras utifrån de händelser och avvikelser som identifierats i verksamheten, samt de egenkontroller som utförts.

I tabellen nedan formuleras de mål som skrevs fram i föregående års patientsäkerhetsberättelsen samt de strategier som används för att nå målen:

Övergripande mål

- Att säkerställa en god och säker vård som bedrivs i enlighet med Hälso- och sjukvårdslagen (HSL)



	Delmål	Strategier/åtgärder och aktiviteter	Resultat/utfall
1.	Att hälso- och sjukvårdspersonal har relevant och uppdaterad kompetens för att kunna tillhandahålla god och säker vård.	<ul style="list-style-type: none"> -Rekrytering av skolläkare med rätt kompetens och involvera skolläkare i större utsträckning -Kartlägga kompetensbehov -Planera för kompetensutveckling -Handledning för skolpsykolog -Handledning för skolsköterskor -Fortbildning inom sekretess 	<p>Rekryteringen av skolläkare är avslutad och EMI har nu två skolläkare från Närhälsan Bollebygd som ska bemanna skolläkarmottagningen på totalt 5%.</p> <p>Kompetensbehov hos medarbetare kartläggs, planeras och utvärderas på medarbetarsamtal. Skolsköterskor får medicinsk handledning av skolläkare.</p> <p>Fortbildning inom sekretess är bokad under VT 2026 för hela Bollebygds elevhälsopersonal</p> <p>Pågående process av handledning för skolpsykolog som inte ännu är klar och initierad.</p>
2.	Systematisering av arbetet inom hälso- och sjukvården som bedrivs i utbildningsförvaltningen	<ul style="list-style-type: none"> -Årshjul -Metodstöd som är lätt att arbeta i -Tydlig egenkontrollplan -Dokumentations process -Kartlägga och systematisera arbetet inom HSL -Tillsätta PLA för att säkerställa kvalitet inom elevhälsans psykologiska insats -Fylla i och arbeta med checklista för kvalitetssäkring inom EMI, EPI och ELI. 	<p>Många av processerna är etablerade inom EMI. Egenkontrollprocessen har tydliggjorts och arbetas mer aktivt med för att säkra verksamheten, Det är fortsatt ett pågående arbete med att tillsätta psykologiskt ledningsansvarig. Enligt lag finns inget krav samtidigt så ses ett behov för att säkerställa kvalitet inom verksamhetens psykologiska insats. Kvalitetssäkring inom de olika professionerna lyfts på professionsträffar med verksamhetschef.</p>
3.	Förbättrad kommunikation och informationsöverföring	<ul style="list-style-type: none"> -Samverkan för överlämningar mellan vårdgivare -Utveckla samverkan med BHV, fokus överlämning. -Utveckla samverkan med Närhälsan genom skolläkare -Samverkan lokalt i organisationen -Utveckla hur samtliga professioner arbetar i PMO för ökad patientsäkerhet och sammanhållen dokumentation 	<p>Samverkan är utvecklad med BHV och skolläkare som är knutna till vårdcentralen.</p> <p>Arbetet med att standardisera EHT och dokumentation, där har enheterna kommit olika långt. Det aktuella dokumentationssystemet har sina brister i användarvänlighet, det har under 2025 initierats en upphandlingsprocess av dokumentationssystem tillsammans med övriga kranskommuner i Sjuhärad. Upphandlingen blev klar och beslut är taget att kommunerna kommer upphandla Prorenata och samverka under implementeringsprocessen för en likvärdig dokumentation.</p>

Verksamheten har kommit framåt under 2025 med att nå mål för att säkra kvalitet och patientsäkerhet. EMI har kommit längre än verksamhetens psykologiska insats på grund av att det finns en medicinsk ledningsansvarig som ansvarar för att säkra den medicinska insatsen och detta är inte tillsatt inom psykologiska insatsen. Delar av målen från 2025 kommer att tas med in i arbetet för 2026.

1.2.Organisation och ansvar

PSL 2010:659, 3 kap. 1 § och 9 §, SOSFS 2011:9, 7 kap. 2 § p 1

För skolsköterska, skolläkare, skollogoped samt skolpsykolog som arbetar i grund- och anpassad grundskola faller delar av arbetet under hälso- och sjukvårdslagen. I förlängningen innebär detta att kommunen och utbildningsnämnden är vårdgivare. Utbildningsnämnden ansvarar för att det finns ett ledningssystem för systematiskt patientsäkerhetsarbete och att verksamhetschefens ansvar och arbetsuppgifter finns dokumenterade. Enligt lag måste utbildningsnämnden delegera vårdgivaransvaret till en verksamhetschef, som svarar för den vård som bedrivs inom verksamheten. Verksamhetschefen ska med stöd av ett ledningssystem planera, leda, kontrollera, följa upp, utvärdera och förbättra verksamheten. I de fall då verksamhetschef inte är legitimerad hälso-och sjukvårdspersonal skall enskilda ledningsuppgifter delegeras till behörig personal. Det handlar exempelvis om uppgifter som rör vård och diagnostik och som vanligen uppdras åt skolsköterska med medicinskt ledningsansvar att fullgöra.

Verksamhetschef enligt HSL

Inom hälso- och sjukvård skall det finnas någon som svarar för verksamheten och se till att vården tillgodoser hög patientsäkerhet. Enligt hälso- och sjukvårdslagen delegeras detta vårdgivaransvar från kommunen och utbildningsnämnden till en verksamhetschef, Milena Lampret. Verksamhetschefen har i och med detta det samlade och odelade ledningsansvaret för vården i förhållande till vårdgivaren. Verksamhetschefen leder det systematiska förbättringsarbetet och har det yttersta ansvaret för att verksamheten tillgodoser kraven om hög patientsäkerhet och god kvalitet.

Medicinskt ledningsansvar

Verksamhetschefen har skriftligt uppdragit det medicinska ledningsansvaret (MLA) åt skolsköterska Marika Holgersson. MLA stödjer verksamhetschef, rektor, skolsköterskor, skollogoped och skolläkare i det systematiska kvalitetsarbetet och innehar ledningsansvaret inom medicinsk vård, diagnostik och behandling. I uppdraget ingår bland annat arbete med ledningssystemet, egenkontroller och utredning av avvikelser. Trots att MLA åtagit sig delar av ledningsansvaret är det alltid verksamhetschefen som är ytterst ansvarig varav det är av stor vikt att MLA och verksamhetschef har ett tätt och väl utarbetat samarbete.

Psykologiskt ledningsansvar

Verksamhetschefen ska uppdra psykologiska ledningsuppgifter åt personer inom verksamheten som har tillräcklig kompetens att fullgöra dem. Psykologiskt ledningsansvar är en sådan enskild ledningsuppgift som ofta överlåts till skolpsykolog på uppdrag av verksamhetschefen. I PLA ingår bland annat kvalitetsutveckling samt kvalitetssäkring av rutiner gällande behandling och vård. Verksamhetschefen hade som mål 2025 att tillsätta psykologiskt ledningsansvarig. Målet har inte uppnåtts och verksamheten står fortsatt utan psykologiskt ledningsansvar vilket leder till bristande kvalitetssäkring och patientsäkerhet.

Legitimerad hälso- och sjukvårdspersonal

Enligt 6 kap. 2 §. PSL arbetar varje legitimerad hälso- och sjukvårdspersonal under eget yrkesansvar. Detta innebär att såväl skolsköterska, skolläkare, skollogoped som skolpsykolog själv bär ansvaret för att arbetet överensstämmer med vetenskap och beprövad erfarenhet. Arbetet ska också följa rutiner och bidra till hög patientsäkerhet.

Som legitimerad personal inom HSL har alla ett individuellt medarbetaransvar att rapportera, medverka och bidra till ökad kvalitet och säkerhet i den verksamhet som man är anställd inom. De ska tillämpa ledningssystemets processer och rutiner, arbeta evidensbaserat, rapportera om systematiska förbättringsbehov såsom avvikelser och risker samt klagomål och synpunkter. De ska också bidra till hög patientsäkerhet, hålla eleven och vårdnadshavaren informerad samt anmäla om barn riskerar att fara illa.

1.2.1.Samverkan för att förebygga vårdskador

SOSFS 2011:9 4 kap. 6 § och 7 kap. 2 § p 3

För att lösa komplex problematik behövs många gånger tvärprofessionell kompetens och därmed också samverkan inom och mellan myndigheter och vårdgrannar. För skola är det därför angeläget att samverka såväl inom enheten som mellan skolan, hälso- och sjukvården samt Individ och familjeomsorg (IFO). Samverkan regleras till största del av utarbetade riktlinjer och rutiner. En del av dessa har utformats på egen hand, en del är kommun- eller regionövergripande.

Intern samverkan

Rektor leder det hälsofrämjande och förebyggande arbetet som är en del av det systematiska kvalitetsarbetet, det är också viktigt att utveckla stödfunktioner för att organisera och leda tvärprofessionellt samarbete som främjar ungas hälsa, lärande och utveckling. Denna uppgift, att organisera stödfunktioner för ett sådant arbete, kan inte den enskilda rektorn bära ensam därför ses ett behov av än tydligare ramar kring tvärprofessionell samverkan.

I kommunen hålls regelbundna elevhälsoteam-möten (EHT) på de olika enheterna. Här bidrar varje profession med sin specialistkompetens för att tidigt upptäcka elever som behöver stöd och för att ge varje elev så goda förutsättningar som möjligt. Det finns en aktuell process kring ärendegång på EHT som har dragits för samtliga enheter tidigare år, under 2025 så har processen implementerats i olika grad på enheterna. På de enheter där det implementerats till större grad så ses en god effekt både på tydlighet i mötet, på hur elever följs upp och hur uppdrag tilldelas.

Centrala elevhälsan arbetar aktivt för att identifiera behov och föra in sin kunskap och kompetens i verksamheterna. I arbetet med att upprätthålla god kvalitet verkar centrala elevhälsan kontinuerligt för att arbetet sker med fokus på deras uppdrag och att arbetet sker tidseffektivt. Det har implementerats en konsultprocess där enheterna kan ansöka om insatser från Centrala Elevhälsans professioner för att verka för likvärdighet och kvalitet mellan och inom enheterna. Detta har utvärderats och visar goda resultat som ökar kompetensen hos medarbetare och kommer elever till gagn.

Det finns etablerade rutiner kring professionsträffar med samverkan inom professionsgruppen samt samverkan med verksamhetschefen, utvecklings- och samverkansmöte inom elevhälsan. Dessa träffar hålls regelbundet och leds av verksamhetschef förutom EMIs professionsmöte som leds av MLA.

Extern samverkan

Vad gäller extern samverkan finns upprättade rutiner. Exempelvis finns riktlinjer kring remisshantering till andra instanser i vårdkedjan och orosanmälan till IFO. Inom Västra Götaland finns också riktlinjer kring samverkansmöten gällande samordnad individuell plan (SIP) vid eventuellt behov av insatser från både skola, socialtjänst och hälso- och sjukvård samt riktlinje och rutin kring egenvård. Det finns upprättad samverkan med BVC, ungdomsmottagning, rehab och Mini Maria.

Under 2025 så har en samverkan mellan förskola-skola och BHV och EMI upprättats för en tydlig ärendegång när ansvaret går från förskola och BHV till skola och EMI.

Nätverket för medicinskt ledningsansvariga i Sjuhärad

Medicinsk ledningsansvarig (MLA) deltar vid nätverksträffar med andra MLA i Sjuhärad där frågor som nya riktlinjer, lagar och författningar tas upp. De diskuterar, följer upp och utvärderar nya metoder som elevhälsans medicinska insats använder sig av. I denna samverkansgrupp har det initierats en gemensam handledningsinsats som sträcker sig över läsåret 25/26. Handledningen ges av extern konsult och ska bidra till ökad kompetens kring ledningsfrågor samt ökad samsyn mellan kommunerna.

Nätverket för språk-, läs- och skrivutveckling i Västra Götaland

Nätverket består av språk-, läs- och skrivutvecklare som representerar resp. hemkommun inom Västra Götaland. Syftet med nätverket är att stimulera huvudmän, skolor och förskolor att aktivt arbeta med språk-, läs- och skrivutveckling och därmed bidra till en ökad likvärdighet och god undervisning. Nätverket bedrivs på uppdrag av Skolverket och NCS - *Nationellt centrum för språk-, läs- och skrivutveckling samt skolbibliotek*.

Skollogopeder i Västsverige

Frågor som tas upp kan exempelvis handla om journalföring, sekretess, förfarande gällande remittering och utredning, logopediskt ledningssystem med mera.

Lilla skollogopednätverket

Nätverket består av lokalt och centralt anställda skollogopeder från kommunerna Bollebygd, Mölndal, Borås, Lerum, Alingsås och Härryda. Frågor som tas kan exempelvis handla om nya metoder/material för kartläggning och insatser, utbyte kring innehåll gällande kompetensutveckling för lärare gällande språk, läsning och skrivning med mera.

Samverkansgrupp med Sjuhärads elevhälsochefer

Syftet är att skapa en ökad samsyn och likvärdighet för våra elever inom Sjuhäradsregionen. Resultatet av ovanstående samverkan, i och utanför verksamheten, syftar till en högre kvalitet och säkrare vård för eleverna.

Ledningsråd Västragötalandsregionen

Ett ledningsråd med övriga kommuner i regionen som arbetar för en standardiserad EMI inom VG regionen och införande av Millenium. Ledningsrådet upphörde hösten 2025 efter beslut att inte implementera Millenium. Samverkan EMI inom kommunerna i Västra Götalandsregionen avslutades därför och arbetet kring standardisering mellan kommunerna avstannade.

Samverkan mellan kranskommunerna i Sjuhärad

Under 2025 startade en samverkan mellan kranskommunerna i Sjuhärad inför upphandling av dokumentationssystem. Syftet med samverkan är att få samma dokumentationssystem och arbeta för att standardisera dokumentation och ärendegång i systemet. Upphandlingen landade i ett byte från PMO till Prorenata för samtliga kommuner som var med i upphandlingen. Implementeringen av Prorenata äger rum under vårterminen 2026 och kommunerna kommer fortsatt att samarbeta.

1.2.2. Informationssäkerhet

HSLF-FS 2016:40, 7 kap. 1 §

God informationssäkerhet kännetecknas av tillgänglighet, riktighet, konfidentialitet och spårbarhet. Det handlar om att dokumenterade personuppgifter ska vara åtkomliga och användbara (tillgänglighet) samt oförvanskade (riktighet). Åtgärder ska kunna härledas till en användare (spårbarhet) och inga utomstående/obehöriga användare ska kunna ta del av uppgifterna (konfidentialitet).

I Bollebygds kommun är respektive nämnd ansvarig för de behandlingar av personuppgifter som sker inom respektive nämnds ansvarsområde. Utbildningsnämnden har således, i enlighet med lag, utarbetat rutiner kring dokumentation, e-postanvändning, sekretess osv. Nämnden ansvarar också för att IT-avdelningen tillsammans med administratörer säkerställer att digitala journalsystem uppfyller kraven kring informationssäkerhet. Detta sker exempelvis via uppdatering, loggkontroll och informationsklassning av dokumentationssystem.

Elevhälsan använder för närvarande det digitala journalsystemet PMO. EMI och EPI handhavar också pappershandlingar som förvaras i arkivskåp placerade på enskilda kontor samt i kommunens egna arkiv. Antalet pappershandlingar har, med nya rutiner, minskat till en mycket liten mängd. För att säkerställa att verksamheten kan bedrivas även om de digitala systemen är ur funktion så har en kontinuitetsplan upprättats.

Vid journalföring och dokumentation följs patientdatalagen. Detta innebär bland annat ansvar om att patientuppgifter är signerade samt skyddade och oåtkomliga för obehöriga. Elevhälsan följer även rutiner utformade av utbildningsnämnden. Vissa psykologtestningar lyder under instrumentalsekretess vilka endast förvaras i pappersform med särskild märkning när de ska till kommunarkivet.

Under 2025 har arbetet med införande av E-arkiv i kommunen intensifierats. Än har implementeringen inte kommit till Bollebygd, förarbetet är i full gång och efter implementering kommer det skapas nya rutiner kring arkivering av journaler.

Loggkontroll av in- och utloggningar och elevåtkomst i journalsystemet PMO utförs för att skydda eleverna och vårdnadshavare mot dataintrång (4 kap 9c§ brottsbalken). Loggkontroll utförs 1 gång/månaden och enligt rutin är det MLA och systemansvarig administratör som ansvarar för loggläsningarna. I samband med loggläsningarna så utförs också en granskning av vårdnadshavarna i PMO för att säkerställa att de stämmer överens med folkbokföringen. Rutin upprättades för att säkerställa att enbart vårdnadshavare står som just vårdnadshavare i PMO. Det har också införts ett tvingande kommentarsfält för de gånger medarbetare går in i journaler som de enligt systemet inte har behörighet till.

2. En god säkerhetskultur

En grundläggande förutsättning för en säker vård är en god säkerhetskultur.

Patientsäkerhetskulturen ska genomsyra alla delar av vården och främja öppen kommunikation i det dagliga arbetet. Lärande och reflektion tillsammans med identifiering och rapportering av risker och avvikelser är centrala delar i att utveckla en god kultur.

Ledningssystemet definierar ansvarsfördelningen och rutinerna för avvikelser, klagomål och synpunkter.

EMI har fortsatt att arbeta aktivt med att utveckla ledningssystemet gällande rutiner och riktlinjer för att på så sätt öka patientsäkerheten och minimera vårdskador. Bollebygds kommun har tidigare köpt in metodstöd av GöteborgsStad, från årsskiftet 2023-2024 var det inte längre tillgängligt. I väntan på implementering av regionala och nationella riktlinjer så har MLA, med Göteborgs Stads metodstöd, länsgemensamma och nationella rutiner som utgångspunkt, arbetat



utvecklat ledningssystemet HSL, ledningssystemet uppdateras kontinuerligt med information som delas i samverkansmöten med övriga MLA i Sjuhärad.

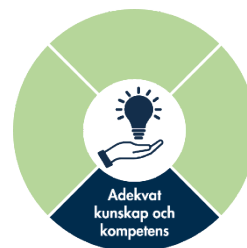
Under året 2025 så implementerades en tydlig bedömningsmodell för arbetet med avvikelser, rutin kring risk och konsekvensanalys och händelseanalys. På professionsmöten EMI så är avvikelser/klagomål en stående punkt för att påminnas om vikten av att rapportera avvikelser samt att patientsäkerhetskulturen ska genomsyra det dagliga arbetet.

Klagomål och synpunkter från elever, vårdnadshavare eller personal hänvisas till rektor eller till verksamhetschefen för elevhälsan beroende på ärendets art.

Patientsäkerhet och arbetsmiljö hänger ihop och påverkar varandra. Det gör att en god kommunikation mellan verksamhetens olika funktioner är avgörande för att upprätthålla en god kvalitet och patientsäkerhet.

3. Adekvat kunskap och kompetens

Enligt patientsäkerhetslagen är hälso- sjukvårdspersonal skyldiga att bidra till att hög patientsäkerhet upprätthålls. Skolsköterska, skolläkare, skollogoped och skolpsykolog ska känna till och arbeta utifrån de processer och rutiner som är upptagna i ledningssystemet samt har en skyldighet att utföra sitt arbete i överensstämmelse med vetenskap och beprövad erfarenhet. För att säkerställa hög patientsäkerhet krävs att skolsköterska, skolläkare, skollogoped och skolpsykolog har rätt kompetens och arbetar utifrån ledningssystemets processer och rutiner.



Detta kräver kontinuerlig fortbildning och kompetensutveckling. Det åligger medarbetarna att själva vid bristande kunskap meddela verksamhetschef så att utbildning kan erhållas. Detta är också en fråga som verksamhetschef ställer vid de medarbetarsamtal som genomförs varje termin.

Skolsköterskor har under 2025 genomgått följande kompetensutveckling:

- MI-utbildning (gäller en skolsköterska) (En skolsköterska)
- Endagens utbildning kring barnobesitas (Tre skolsköterskor)
- Handledning medicinskt ledningsansvar 4 h (MLA)

Skolläkare har under 2025 genomgått följande kompetensutveckling:

- Skolläkarkongress 2 dagar. (Två skolläkare)
- Handledning för skolläkare

Skolpsykolog har under 2025 genomgått följande kompetensutveckling:

- IF-utredning i skolan, 2 heldagar

Skollogoped har under 2025 genomgått följande kompetensutveckling:

- Kartläggning av läs- och skrivsvårigheter/dyslexi i skolan via Svenska Dyslexiföreningen. 4 halvdagar.

Frågan om kompetensutveckling förs på medarbetarsamtal och alla professioner har ett eget ansvar att hålla sig uppdaterad kring forskning. På professionsträffar för skolsköterskor har det utarbetats ett årshjul som styr vilka rutiner/riktlinjer som skall läsas igenom och när, för att säkerställa att rutinerna efterlevs och är kommunicerade på ett årsbasis.

Under 2025 inleddes skolläkaravtal mellan EMI och Närhälsan, vilken bidrar med tätare kontakt, samverkan med vårdcentral, möjlighet till fortbildning för skolsköterskor av skolläkare.

Skolläkarna som nu verkar inom EMI är utbildade inom allmänmedicin och har genom sin ordinarie tjänst på Närhälsan i Bollebygd lokal förankring.

4. Patienten som medskapare

En grundläggande förutsättning för en säker vård är elevens och de närståendes delaktighet. Vården blir säkrare om eleven är välinformerad, deltar aktivt i sin vård och ska så långt som möjligt utformas och genomföras i samråd med eleven. Att eleven bemöts med respekt skapar tillit och förtroende.

PSL 2010:659 3 kap. 4 §

Välinformerade, respekterade, hörda och deltagande elever och närstående är en viktig del av säker och god vård. EMI och EPIs rutiner bör således utarbetas på så sätt att de, i högsta mån, inkluderar och tar tillvara på såväl elevers som närståendes tankar och önskemål. Med anpassningar utifrån omständigheter såsom ärendetyp och elevens ålder och mognad informeras eleven och närstående kring skäl för vård/behandling, tillvägagångssätt, prognos och resultat. Är det möjligt utformas och genomförs också insatsen i samråd med elevens och den/de närstående. I regel ökar elevernas medinflytande i takt med stigande ålder tills det slutligen övergår till självbestämmande. Elevens ålder och mognad påverkar således till vilken grad närstående behöver/bör involveras.

Ett tydligt årshjul medför att analyser på grupp och organisationsnivå är möjligt och information som är riktad kan då komma ut till berörda vårdnadshavare/pedagoger. Under 2025 har detta arbetet fortgått och rutiner kring hur, när och vad skolsköterskor återkopplar till vårdnadshavare har skapats och efterlevs. Återkoppling på gruppnivå har systematiseras vilket inneburit att EHT och pedagoger fått övergripande information från skolsköterskor på gruppnivå efter hälsobesök.

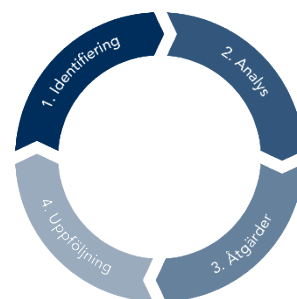


AGERA FÖR SÄKER VÅRD

SOSFS 2011:9, 5 kap. 2 §, 7 §, 8 §, 7 kap. 2 § p 2, PSL 2010:659, 3 kap. 10 §

Säkring av verksamheten kräver ett fortlöpande arbete. Här är egenkontroll, analys och lärande av erfarenhet viktiga faktorer som bidrar till att minska risken för vårdskador och öka kvaliteten och säkerheten.

Egenkontroll kan beskrivas som en intern granskning att den egna verksamheten uppnår ställda krav och mål. Egenkontrollen innebär också en granskning om att verksamheten bedrivs enligt de processer och rutiner som ingår i ledningssystemet.



Sammanfattningsvis har följande egenkontroller genomförts under 2025:

Egenkontroll skolsköterskor	Omfattning	Genomförande	Anmärkningar
Journalgranskning	1 gång/år	Ansvarig skolsköterska gör journalgenomgång och en omvårdnadsepikris på de barn som efter läsåret byter stadium och byter skolsköterska.	Inga anmärkningar
Loggkontroll	1 gång/månad	MLA med systemförvaltare utför loggkontroll enligt framtagna rutin.	Information om vårdnadshavare blir i vissa fall felaktig i PMO vid överföring från EA.

			Rutin finns för att åtgärda.
Vaccinationsordination	Genomförs innan vaccinationstillfällen.	MLA, fysiskt besök och digitalt	Inga anmärkningar
Vaccinationstäckning	1 gång/år i samband med patientsäkerhetsberättelse	MLA	Vaccinationstäckningen har ökat jämfört med föregående år.
Läkemedelsgranskning (kontroll av datum)	Minst två gånger per år	Skolsköterska med ansvar för läkemedelsgranskning genomgång utifrån checklista	Inga anmärkningar
Extern läkemedelsgranskning	1 gång/år	MLA i närliggande kommun utför granskning enligt rutin	Inga anmärkningar
Medicinteknisk utrustning enligt rutin och lokaler	En gång per år	Egenkontroll utförs enligt rutin och analys görs 1 gång/år	Vg se analys av egenkontroll
Avvikelser/risker/klagomål	Kontinuerligt	MLA i samråd med VC	Vg se analys av avvikelser i detta dokument
Genomgång av processer och rutiner	1 gång/år	Var rutin/riktlinje går igenom 1 gång/år enligt ett årshjul och kommuniceras ut till berörda medarbetare	Detta har inte utförts kontinuerligt under HT 2025 r/t hög arbetsbelastning och vakans

Egenkontroll psykolog	Genomförande
Granskning av journaler, akter och annan dokumentation.	Psykolog granskar regelbundet sin dokumentation för att säkerställa att rutiner och riktlinjer följs. Inga dokumenterade rutiner finns för detta granskningsarbete.
Granskning av rutiner gällande utredningar, testhantering och utlåtandeskrivning	Psykolog granskar och utvärderar regelbundet rutiner gällande utredningar, testhantering och utlåtandeskrivning. Inga dokumenterade rutiner finns för ovanstående granskningsarbete.

Vid granskning av vaccinationstäckning i kommunen ses en något lägre vaccinationstäckning i Bollebygd jämfört med riket och även Västra Götalandsregionen (se tabell nedan). Statistiken är från 2024, statistik från 2025 är inte sammanställd av Folkhälsomyndigheten ännu. Under 2024 ses en ökning av vaccinationstäckning i Bollebygdskommun.

	MPR (dos 2)	HPV flickor (2 doser)	HPV pojkar (2 doser)	DTB
Riket	93,1%	88 %	83,3 %	93 %
Västra Götaland	93,6%	88,6 %	83,8 %	93 %
Bollebygd	91,3%	87,1 %	86,9 %	94,4%

Resultatet av egenkontrollen 2025 visar på brister i framförallt ett område: lokaler. Tillgänglighet och likvärdig utrustning ser mycket olika ut på de olika skolenheterna.

Bristande ljudisoleringen till mottagningsrummet på Örelundskolan är allvarlig och kräver åtgärder. Tillgängligheten till mottagningsrum är bra i Örelund, Töllsjö och på 7-9 när det kommer till placering. I Örelund och Töllsjö är mottagningsrummet enbart bemannat 1 dag/vecka vilket är rimligt i förhållande till antalet elever på skolan.

På F-3 och 4-6 är tillgängligheten till skolsköterska i förhållande till antal elever rimlig, dock är skolsköterskemottagningen placerad på ett otillgängligt ställe. Det bör undersökas möjlighet att placera skolsköterskans mottagning i anslutning till elevernas lokaler för F-3 och 4-6..

Utrustningen på skolorna är mycket olika. På Örelund och Töllsjöskolan finns inte den utrustning som krävs, skolsköterskan behöver frakta utrustning till och från de små skolorna.

Undersökningsbriter finns enbart i det stora skolsköterskerummet på Bollebygdsskolan och rummen är heller inte tillräckligt stora för att ha plats för en sådan. Det finns heller inget viltrum att hänvisa till i närheten av elevhälsan på någon skola. Örelund och Töllsjöskolan har inget väntrum. Där delas också mottagningsrummen med andra professioner vilket medför en risk i framförallt hygien. Det har under året installerats läkemedelsskåp som är låsbara för att skolsköterskan inte ska behöva ta med läkemedel fram och tillbaka.. Man bör se över möjligheten att hålla materialet inlåst för att säkerställa hygienstandard.

Två av mottagningsrummen i kommunen är av tillräcklig storlek, vilket är det stora rummet på Bollebygdsskolan och det på Örelundskolan. Resterande rum är inte tillräckligt stora för ändamålet.

1. Öka kunskap om inträffade vårdskador

SOSFS 2011:9 7 kap. 2 § sista stycket, HSLF-FS 2017:40 3 kap. 1 §, PSL 2010:659 3 kap. 3 §

Systematiskt patientsäkerhetsarbete handlar huvudsakligen om att förebygga att patienter drabbas av vårdskador. Det innebär att patienterna inte ska skadas i samband med hälso- och sjukvårdande åtgärder eller på grund av att insatser har missats. En vårdskada kan exempelvis uppkomma efter ett felaktigt givet vaccin, att en rygghälsokontroll inte har utförts eller att en beslutad utredning tar orimligt lång tid eller uteblir, i skolan eller vården, och innebär negativa konsekvenser för eleven. Utredning av händelser som har medfört eller hade kunnat medföra vårdskada är därför centralt. Genom identifiering och utredning av händelser som har medfört eller hade kunnat medföra en vårdskada ökar kunskapen om bakomliggande orsaker och konsekvenser. På så sätt tillhandahålls viktigt underlag för utformning av åtgärder och prioritering av insatser för att det inträffade inte ska hända igen.

Som hälso- och sjukvårdspersonal är psykolog, skolläkare samt skolsköterska skyldig att rapportera till verksamhetschefen om upptäckt av brister i verksamheten som medfört eller kunnat medföra vårdskador.

Det finns en utarbetad process kring ärendegången för avvikelser som är känd bland medarbetare som arbetar inom HSL. Inom EMI påtalas vikten av avvikelserapportering vid samtliga professinsträffar och skolsköterskor uppmanas att skriva avvikelser. Antalet avvikelserapporter som skrivs är dock låg vilket kan indikera att det bortprioriteras i de fall då ingen vårdskada faktiskt har inträffat.



2. Tillförlitliga och säkra system och processer

Avvikelse rapport skrivs i PMO av medarbetare och blir då synlig för MLA och VC. Den som skriver en sådan händelse (skolsköterska, skolloped, skolläkare, skolpsykolog) gör en risk- och avvikelse rapportering enligt mallen som finns i PMO. Efter det tas avvikelsen omhand av MLA och VC som bedömer avvikelsen enligt rutin och framställda bedömningsunderlag. Det tas även beslut om det ska göras en anmälan till IVO eller Lex Maria, allt utifrån risken och avvikelse art.



3. Säker vård här och nu

För att identifiera risker inom verksamheten, finns tydliga och uppdaterade riktlinjer och rutiner för risk- och avvikelse rapportering både internt och externt. En förutsättning för en god och säker vård är att rutiner och riktlinjer är lätt tillgängliga för de som arbetar i dem.



3.1 Riskhantering

SOSFS 2011:9, 5 kap. 1 §, 7 kap. 2 § p 4

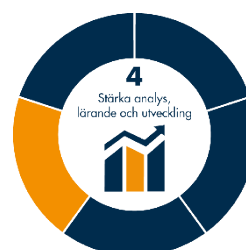
Risikanalyser ska genomföras av vårdgivaren och detta innebär att fortlöpande bedöma, om det finns risk för att händelser skulle kunna inträffa, som kan medföra brister i verksamhetens kvalitet och att identifiera händelser som skulle kunna göra att verksamheten inte kan leva upp till de krav och mål som ställs enligt lag, föreskrift och beslut.

Rapporterade händelser, risker, klagomål och avvikelser ska tas tillvara och ses som en tillgång i patientsäkerhetsarbetet. Rutiner för hur detta arbete genomförs ska finnas. För att säkra vården ska verksamhetschef fortlöpande även genomföra så kallade riskanalyser. Det handlar om att bedöma risken för att händelser skulle kunna inträffa som kan medföra brister i verksamhetens kvalitet. För varje sådan händelse ska vårdgivare uppskatta sannolikheten för att händelsen inträffar, och bedöma vilka negativa konsekvenser som skulle kunna bli följden av händelsen. Rutin finns och har implementerats under 2025. En riskanalys har genomförts av EMI med fokus på bemanning, både grundbemanning och vid vakans vilken mynnade ut i flertal stora risker som behöver åtgärdas under 2026.

4. Stärka analys, lärande och utveckling

Det finns rutiner för hur verksamhetschef dokumenterar, utreder eller följer upp rapporterade händelser.

Att arbeta med patientsäkerhetskulturen i det dagliga arbetet är en viktig del för att nå en god säkerhet för våra patienter. Detta är ett utvecklingsområde då även om det rapporteras avvikelser i viss mån så finns det mycket mer att göra. Att implementera mer övergripande rutiner som belyser vikten av att ständigt reflektera och analysera i förhållande till patientsäkerhet är nästa steg för en än bättre säkerhetskultur i kommunens EMI och EPI. I dagsläget arbetar vi inte med något verktyg, som t.ex säkerhetskultur trappan från SKR för att skapa förutsättning för dialog kring patientsäkerhetskulturen i verksamheten.



4.1. Avvikelser

PSL 2010:659, 6 kap. 4 §, SOSFS 2011:9 5 kap. 5 §, 7 kap. 2 § p 5

Under 2025 utreddes 18 händelser. Antalet avvikelser är likställt jämfört med år 2024. De avvikelser har inte lett till någon allvarlig vårdskada. Rutiner och riktlinjer har aktualiserats, upprättats och/eller reviderats kontinuerligt varefter avvikelserna kommit in. Fyra avvikelser bedöms vara av betydande karaktär och samtliga var en produkt av en längre vakans hos skolsköterska. Riskbedömning har utförts på dessa vilken indikerar behov av tydligare rutiner vid vakanser och en ökad grundbemanning för EMI. Detta är förmedlat och man ser över åtgärder.

Avvikelse kategori	Avvikande aktivitet	Antal	Varav betydande/katastrofala	Åtgärder	Effekt	Slutsats
Organisation	Avstannat arbete inom EMI r/t vakans	4	4	Behov av tydlig rutin vid vakans och behov av vikarie. Rekrytera och tillsätta personal för att arbeta ikapp.	Ingen effekt av åtgärden syns ännu då det inte är åtgärdat.	För att arbetet inom EMI inte ska avstanna vid vakans så behövs rutin för vakans och åtgärder sätts in efter ca 2 veckor. Grundbemanningen behöver ses över för att skolsköterskor ska få en hållbar arbetsmiljö
Processer, rutiner och riktlinjer	Avvikande journal/dokumentations hantering	4	0	Rutiner finns och aktualiseras.	Minimera risken när rutiner följs	Risken för avvikelser minimeras om rutiner är tydliga och följs.
Processer, rutiner och riktlinjer	Missad åtgärd	4	0	Rutin som finns upprättad följs varav denna händelse upptäcks	-	Nya rutiner efterlevs och har effekt.
Sekretess	Dokumentskåp stått upplåst	3	0	Påminnelse om att låsa skåp.	Hade krävts mer åtgärder så som dokumentskåp i varje rum.	Den mänskliga faktorn gör det svårt att utesluta risk för upprepning. Dokumentskåp i vardera rum hade ökat säkerheten
Sekretess	Sekretessinformation har blivit exponerat	2	0	Ta bort behörighet att ha tillgång till alla akter	Minimerar risken att journal blir fel inläst	Att bara ha tillgång till de akter som är aktuella gör att

	för obehörig personal			även för systemadministratör		journaler inte kan läsas in fel.
Samverkan	Samverkan externt som medfört risk för vårdskada	1	0	Avvikelse skrivna och skickade till berörd organisation	-	-

4.2. Klagomål och synpunkter

SOSFS 2011:9, 5 kap. 3 §, 3 a § och 6 §, 7 kap. 2 § p 6

Klagomål och synpunkter hanteras i enlighet med övrig verksamhet i Bollebygds kommun. Klagomål och synpunkter på verksamhetens kvalitet är en central del av patientsäkerhetsarbetet. Med klagomål avses att patient, närstående, annan myndighet eller vårdgivare klagar på att verksamheten inte uppnår kvalitet. Med synpunkter avses övrigt som berör verksamhetens kvalitet, till exempel förslag på förbättringar.

Information om hur man går tillväga för att lämna klagomål och synpunkter finns på Bollebygds kommuns hemsida. I de fall dessa synpunkter eller klagomål gällande elevhälsan ansvarar verksamhetschef för utredning, återkoppling och analys.

Under 2025 har inga synpunkter eller klagomål inkommit kring vården inom EMI och EPI. Här kan man diskutera anledningen till att inga klagomål eller synpunkter inkommit, det kan t.ex bero på att patienter och vårdnadshavare vänder sig direkt till rektor/skolsköterska/skolpsykolog och att det där tas omhand enligt skolans egna rutiner. Det kan också bero på att patienter och vårdnadshavare inte vet att eller hur de kan framföra klagomål eller synpunkter.

5. Öka riskmedvetenhet och beredskap

Alla delar av vården behöver planera för en hälso- och sjukvård som flexibelt kan anpassas till kortsiktigt eller långsiktigt förändrade förhållanden med bibehållen funktionalitet, även under oväntade förhållanden. För att minimera risken att patienter och vårdnadshavare ska utsättas för vårdskada, arbetar gruppen aktivt och löpande med att revidera och uppdatera ledningssystemet på Driven.



I kommunen finns en process för risk och konsekvensanalys, utbildningsförvaltningen har ingen egen.

MÅL, STRATEGIER OCH UTMANINGAR FÖR KOMMANDE ÅR

Resultat och analys av patientsäkerhetsarbete under 2025 syftar till att identifiera eventuella brister eller utvecklingsområden i verksamheten. Inför 2026 står elevhälsans medicinska insats inför faktumet att en stor del av basprogrammet och vaccinationsprogrammet på Bollebygdskolan 7-9 inte är genomfört och att tjänstgöringsgraden för skolsköterskor är för låg för att utföra uppdraget med kvalitet. Vi står också inför en implementeringsprocess av dokumentationssystem som kommer innebära mycket engagemang och tid. Baserat på 2025 års patientsäkerhetsarbete så har följande mål upprättats för år 2026.

Övergripande mål

- Att säkerställa kvalitet och en god och säker vård som bedrivs i enlighet med hälso- och sjukvårdslagen

	Delmål	Strategier	Planerade åtgärder och aktiviteter	Planerad egenkontroll
1.	Att hälso- och sjukvårdspersonal har relevant och uppdaterad kompetens samt personalresurser för att kunna tillhandahålla god och säker vård.	-Kartlägga kompetensbehov och planera för kompetensutveckling -Tillräcklig och hållbar bemanning	-Handledning -Fortbildning inom sekretess -Tillsätta PLA -Uppfylla rekommenderad bemanningsnivå -Ta fram, fastställa och implementera rutiner vid frånvaro	-Röda tråden samtal med VC -Har psykologiskt ledningsansvar delegerats? -Skolsköterska 400 elever/heltidstjänst -Skolläkare 4000/heltidstjänst -Skolpsykolog 500 elever/heltidstjänst -Utvärdera implementeringen av rutin
2.	Systematisering av arbetet inom HSL som bedrivs i utbildningsförvaltningen	-Tydlig egenkontrollplan, kartlägga och systematisera arbetet för psykolog -Systematisering av informationshantering på enheterna	-Tillsätta PLA -Utveckla hur samtliga professioner arbetar inom EHT för ökad patientsäkerhet och sammanhållen dokumentation -Implementering av nytt dokumentationssystem	-Har psykologiskt ledningsansvar delegerats? -Utvärdera implementering av nytt dokumentsystem och EHT arbete
3.	Ändamålsenliga och tillgängliga lokaler	-Lokaler som uppfyller kraven på tillgänglighet, säkerhet och kvalitet.	-Kartlägga behovet på samtliga enheter tillsammans med ansvarig rektor -Se över möjligheten att åtgärda på kort och lång sikt.	-Följa upp kartläggning och åtgärder

5. Utredning – Förskoleorganisation mot bakgrund av demografisk utveckling i Bollebygds kommun UN2025/291

**Tjänsteskrivelse**

2026-01-08

Johan Berntsson | Förvaltningschef

Dnr 187377

0734-64 72 14 |

johan.berntsson@bollebygd.se

Avveckling av verksamheten vid Ekdalens förskola**Förslag till beslut**

Utbildningsnämnden beslutar att:

1. Avveckla verksamheten vid Ekdalens förskola från och med höstterminens start läsåret 2026/2027.
2. Uppdra åt utbildningsförvaltningen att säkerställa att berörda barn erbjuds förskoleplacering i annan kommunal förskola i enlighet med skollagens krav och med utgångspunkt i barnets bästa.
3. Uppdra åt utbildningsförvaltningen att ansvara för tydlig, tidig och samordnad kommunikation till berörda vårdnadshavare och medarbetare.

Ärendet

Sverige befinner sig i ett tydligt nationellt trendbrott med sjunkande födelsetal, vilket påverkar förskoleverksamheten i stort sett i alla kommuner. Även Bollebygds kommun ser nu en snabbare minskning av antalet barn i förskoleålder än vad tidigare prognoser visat. Parallellt väljer fler vårdnadshavare fristående alternativ, vilket ytterligare förstärker överkapaciteten i den kommunala organisationen.



I centrala Bollebygd finns sammantaget en betydande överkapacitet i förskoleplatser inför läsåret 2026/2027. Prognoser visar att kommunen redan vid höstterminens start kommer att ha ett stort antal lediga platser, och att denna situation kvarstår även vid planerade placeringar under hösten. Därmed finns förutsättningar att möta både efterfrågan och lagkravet om plats inom fyra månader utan att upprätthålla samtliga nuvarande enheter.

Ekdalen är en liten förskoleenhet med begränsad organisatorisk bärkraft. Den låga beläggningen medför:

- svårigheter att säkerställa bemanning som täcker öppettiderna,
- hög sårbarhet vid sjukfrånvaro,
- ojämna barngrupper och ineffektivt resursutnyttjande,
- begränsade möjligheter till kollegial samverkan och stabila arbetslag.

Utifrån nuvarande och prognostiserat barnantal bedömer förvaltningen att det är fullt möjligt att erbjuda samtliga barn plats i andra centrala förskolor under lång tid framåt. En avveckling av Ekdalens förskola möjliggör samtidigt en mer ändamålsenlig användning av kommunens resurser och stärker förutsättningarna för kvalitet, arbetsmiljö och långsiktig planering av förskoleverksamheten.

Ekonomiska förutsättningar

Avvecklingen av Ekdalens förskola bedöms leda till minskade lokalkostnader och ett mer effektivt nyttjande av personella resurser. Eventuella omställningskostnader hanteras inom förvaltningens ordinarie ram och bedöms vara tillfälliga.

Bedömning

Utbildningsförvaltningen bedömer att avveckling av Ekdalens förskola från och med höstterminen 2026 är ett nödvändigt och strategiskt beslut för att anpassa

förskoleorganisationen till den demografiska utvecklingen och säkerställa långsiktig kvalitet, god arbetsmiljö och ansvarsfull resursanvändning.

Barnkonsekvensanalys

Barnets bästa har varit en central utgångspunkt i bedömningen. Förvaltningen gör bedömningen att barnens rätt till en trygg, stabil och kvalitativ förskoleverksamhet stärks genom en samlad organisation med robust bemanning och mindre sårbarhet. Utvecklingen sker med lång framförhållning och med möjlighet till individuellt anpassade lösningar, vilket minimerar negativa konsekvenser för barnen. Sammantaget bedöms beslutet vara förenligt med barnets bästa enligt barnkonventionen.

Beslutsunderlag

UN225/291-3 Utredning av förändrad förskoleorganisationen

Riskbedömning och handlingsplan, 2025-12-10

Skickas till

Klicka eller tryck här för att ange text.

BOLLEBYGDS KOMMUN

Utbildningsförvaltningen

Johan Berntsson

Förvaltningschef

Riskbedömning och handlingsplan

Innan du påbörjar en riskbedömning, läs informationen om risker och riskbedömning under Chefsinformation/Riskbedömning och handlingsplan inför förändring

1. Börja med att avgränsa vad som ska riskbedömas och bestäm vilka som ska delta.

Riskbedömning gällande		Datum
Ansvarig chef	Arbetsplats	Förvaltning
Deltagare		

2. Precisera den planerade förändringen genom att beskriva:

- **VAD** förändringen består av

(Ex personalneddragningar, förändrade arbetstider, nybyggnation, lokalbyten).

- **VAR** förändringen ska genomföras
- **VILKA** medarbetare/arbetsgrupper som berörs

3. Identifiera vilka risker för ohälsa eller olycksfall som finns för berörda medarbetare/arbetsgrupper.

























Exempel på riskkällor i arbetsmiljön kan vara otydlig organisation, brister i samarbetet, hot och våld, arbete från höjd, etc. Försök att formulera risken så konkret som möjligt genom att beskriva vad det kan leda till. T ex: Hala golv kan leda till att någon halkar och skadar sig, många vakanser över lång tid kan leda till ohälsosam arbetsbelastning och stress, kränkande särbehandling kan leda till stress och psykisk ohälsa.

Fyll i riskerna och tänkbara konsekvenser i nedanstående tabell, och:

- **bedöm om riskerna är allvarliga eller inte**
- **bestäm vilka åtgärder som behöver genomföras – allvarliga risker ges högsta prioritet**
- **utse en ansvarig för respektive åtgärd**
- **ange när åtgärderna ska vara genomförda**
- **ange datum då åtgärderna ska följas upp**
- **följ upp enligt handlingsplanen för att se om åtgärderna har gett önskad effekt, eller om nya åtgärder behöver planeras**

Fritextruta med möjlighet att vid behov komplettera riskbedömningen med ytterligare information finns i slutet av detta dokument. Här kan exempelvis positiva konsekvenser till följd av den planerade förändringen tas upp.

Riskbedömning och handlingsplan

Riskkällor och risk för ohälsa/olycksfall	Liten risk	Medel risk	Stor risk	Allvarlig risk	Åtgärder	Ansvarig för åtgärder	Klart datum	Uppföljning datum	Uppföljning genomförd
									Åtgärd tillräcklig 
									Åtgärd ej tillräcklig 
									Åtgärd tillräcklig 
									Åtgärd ej tillräcklig 
									Åtgärd tillräcklig 
									Åtgärd ej tillräcklig 
									Åtgärd tillräcklig 
									Åtgärd ej tillräcklig 

Riskbedömning och handlingsplan

Riskkällor och risk för ohälsa/olycksfall	Liten risk	Medel risk	Stor risk	Allvarlig risk	Åtgärder	Ansvarig för åtgärder	Klart datum	Uppföljning datum	Uppföljning genomförd
	●	●	●	●					Åtgärd tillräcklig ●
									Åtgärd ej tillräcklig ●
	●	●	●	●					Åtgärd tillräcklig ●
									Åtgärd ej tillräcklig ●
	●	●	●	●					Åtgärd tillräcklig ●
									Åtgärd ej tillräcklig ●
	●	●	●	●					Åtgärd tillräcklig ●
									Åtgärd ej tillräcklig ●

Riskbedömning och handlingsplan

Utredning – Förskoleorganisation mot bakgrund av demografisk utveckling i Bollebygds kommun

Underlag för politiskt ställningstagande

Inledning – ett nationellt trendbrott som nu når våra verksamheter

Sverige befinner sig i den största demografiska nedgången i antal barn i förskoleålder sedan 1990-talet. Enligt långsiktiga analyser från SCB och SKR minskar antalet barn 1–5 år i stort sett i hela landet under perioden 2023–2030. Födelseltalen har sjunkit kontinuerligt de senaste sju åren, och många kommuner – särskilt växande kommuner nära större städer – upplever för första gången på länge ett snabbt fall i barngrupperna.

Denna utveckling påverkar verksamheter på två centrala sätt:

1. **Kraftigt minskat behov av antal förskoleplatser**, ofta snabbare än tidigare prognoser visat.
2. **Ökad konkurrens mellan huvudmän** då fler familjer idag väljer alternativa aktörer, vilket ytterligare förstärker överkapaciteten i kommunala förskolor.

Bollebygds kommun är inget undantag. Trots historiskt hög inflyttning är även vi nu inne i samma strukturella skifte som övriga Sverige.

Läget i Bollebygd – barnantalet sjunker snabbare än tidigare prognoser visat





Inför läsåret 2026/2027 var förvaltningens strategi att låta en avdelning i Töllsjö och en avdelning i centrala Bollebygd vila. Vid den senaste genomlysningen är det dock tydligt att detta inte är tillräckligt. Vi står nu inför en situation där:

- barnafödandet i kommunen minskar,
- allt fler föräldrar väljer fristående förskolor,
- och de centrala förskolorna, trots god kvalitet, har betydligt fler platser än barn.

Beläggning 2026–2027

De centrala förskolorna rymmer sammanlagt **372 platser**:

Förskola	Platser
Eriksgården	110
Odensgården	74
Krokdal	114
Nolån	74
Summa	372

Antal beräknade inskrivna barn augusti 2026: 293 barn

→ 79 lediga platser redan vid start av läsåret.





Under hösten planeras ca 40 placeringar, vilket fortfarande innebär att vi går in i vårterminen 2027 med 39 lediga platser – fullt tillräckligt för att möta efterfrågan och lagkravet om plats inom fyra månader.

Ekdalen – en förskola som inte längre kan upprätthålla en hållbar drift

Ekdalen är en tvåavdelningsförskola som redan idag har stora svårigheter att fylla sina platser. Det skapar organisatoriska problem:

- svårigheter att hålla bemanning som täcker öppettider 6–18,
- ojämna gruppstorlek och ineffektivt resursutnyttjande,
- hög sårbarhet vid sjukfrånvaro,
- minskad möjlighet att organisera arbetslag effektivt.

Därutöver är det, med det nuläge vi nu ser, helt möjligt att erbjuda alla barn plats på andra centrala förskolor i många år framåt.

Lokalen skulle även kunna användas för annan kommunal verksamhet, vilket stärker kommunens samlade resurseffektivitet.



Töllsjö och Olsfors

- Den tidigare planerade vilande avdelningen i Töllsjö bedöms fortsatt nödvändig.
- Söråns förskola i Olsfors har en flexibilitet som gör att minskningen kan hanteras utan strukturella förändringar.

Konsekvenser för verksamhet, kvalitet och arbetsmiljö

För barnen

En omfördelning av barn från Ekdalen till större enheter skapar:

- stabilare arbetslag och färre vikarier,
- fler kollegor att samverka med i undervisning och omsorg,
- mer förutsägbara grupper och öppettider.

Detta ligger i linje med forskning från bl.a. Skolverket och SPSM: stabila arbetslag och robust organisation är grundförutsättningar för hög kvalitet i undervisning och omsorg.

För medarbetarna

Större enheter ger:

- bättre schemaläggning och minskad sårbarhet vid frånvaro,
- minskad risk för arbetsmiljöproblem kopplat till underbemanning,
- bättre möjlighet till kollegialt lärande.

För utbildningsförvaltningen





- Minskade hyreskostnader.
- Effektivare användning av personella resurser.
- Möjlighet att nyttja Ekdalens lokal till annan kommunal verksamhet.
- Bättre framförhållning inför kommande nybyggnation av förskola.

Utmaningar i genomförandet – särskilt kommunikation

En stängning av en förskola påverkar barn, vårdnadshavare och personal. Även om beslutet är rationellt utifrån demografi och kvalitet, kommer det kräva:

- tydlig och tidig kommunikation,
- individuella dialoger om placering,
- ett tydligt budskap om varför beslutet tas,
- och stöd till personal i omställningen.

Det handlar inte om nedskärning – utan om att anpassa organisationen till verkligheten så att vi upprätthåller kvalitet.

Bedömning och förslag till politiskt ställningstagande

Mot bakgrund av ovanstående gör förvaltningen bedömningen att kommunen behöver fatta följande strategiska beslut:

Politikens beslutspunkter (förslag)





1. Att stänga Ekdalens förskola från och med läsåret 2026/2027.

Motivering:

- kraftigt minskat barnunderlag,
 - ineffektivt resursutnyttjande,
 - svårigheter att upprätthålla bemanning 6–18,
 - möjligheten att erbjuda plats i andra centrala förskolor.
2. Att genomföra den tidigare planerade vilande avdelningen i Töllsjö.
3. Att uppdra åt förvaltningen att säkerställa att alla barn erbjuds plats inom lagstadgad tid, och att förskoleplaceringar sker utifrån närhetsprincip och barnets bästa.
4. Att ge förvaltningen i uppdrag att kommunicera beslutet till berörda vårdnadshavare och personal på ett transparent och förtroendeskapande sätt.
5. Att säkerställa att planeringen av den nya förskolan i centralorten tar höjd för framtida variationer i födelsetal, i linje med SKR:s rekommendationer för långsiktig kapacitetsplanering.

Sammanfattande slutsats

Bollebygd står inför samma demografiska utmaning som kommuner i hela landet. Det minskade barnantalet innebär att vi behöver ställa om förskoleorganisationen för att säkerställa:

- hög kvalitet i undervisning och omsorg,



- god arbetsmiljö,
- effektiv användning av kommunens resurser,
- och att vi uppfyller lagstadgade krav.

En stängning av Ekdalen är ett svårt, men nödvändigt, beslut för att skapa trygghet, stabilitet och långsiktighet i det samlade förskoleutbudet i centrala Bollebygd.

2025-11-14

Johan Berntsson

Utbildningschef



6. Remiss – Mobilitetsplan för Bollebygds kommun UN2026/1

**Tjänsteskrivelse**

2026-01-08

Johan Berntsson | Förvaltningschef

Dnr 187375

0734-64 72 14 |

johan.berntsson@bollebygd.se

Remissvar UN, mobilitetsplan för Bollebygds kommun**Förslag till beslut**

Utbildningsnämnden beslutar att

1. anta förvaltningens remissvar avseende Mobilitetsplan för Bollebygds kommun, samt
2. överlämna remissvaret till kommunstyrelsen.

Ärendet

Utbildningsnämnden har beretts möjlighet att yttra sig över förslag till Mobilitetsplan för Bollebygds kommun. Förvaltningen ställer sig i huvudsak positiv till mobilitetsplanens inriktning och bedömer att planen är väl förenlig med nämndens ansvar för barns och ungas uppväxtvillkor, lärande, hälsa och delaktighet.

Mobilitetsplanen bedöms kunna bidra till ökad jämlikhet, förbättrad folkhälsa och stärkt självständighet för barn och unga genom ökad tillgänglighet till förskola, skola, fritidshem samt kultur- och fritidsverksamhet. Förvaltningen lämnar synpunkter med särskilt fokus på kollektivtrafik, gång- och cykelinfrastruktur, trafiksäkerhet samt behovet av fortsatt barnperspektiv i genomförande och uppföljning.

Kommunfullmäktige beslutade den 7 december 2022 att ge kommunstyrelsen i uppdrag att ta fram en mobilitetsplan för Bollebygds kommun. Syftet med



mobilitetsplanen är att utveckla mobiliteten inom och till/från kommunen så att den blir samhällsekonomiskt effektiv, tillgänglig på jämlika villkor samt har så liten miljö- och klimatpåverkan som möjligt.

Kommunstyrelsen har beslutat att skicka förslag till mobilitetsplan på remiss till kommunens facknämnder, kommunala råd samt politiska partier representerade i kommunfullmäktige. Utbildningsnämnden är remissinstans utifrån sitt ansvar för förskola, skola, fritidshem, anpassad grundskola samt kultur- och fritidsverksamhet.

Bedömning

Helhetsbedömning

Utbildningsförvaltningen bedömer att mobilitetsplanen utgör ett viktigt strategiskt styrdokument som på ett tydligt sätt kopplar mobilitet till folkhälsa, jämlikhet, miljö- och klimatmål. Planen är relevant för utbildningsnämndens verksamheter, då barns och ungas vardagsresor till och från förskola, skola, fritidshem samt kultur- och fritidsaktiviteter är en central del av deras livsvillkor.

Förvaltningen ser positivt på planens tydliga fokus på hållbara färdssätt såsom kollektivtrafik, gång och cykel, vilket är särskilt betydelsefullt för barn och unga som saknar egen tillgång till bil.

Avgränsningar

Mobilitetsplanen är avgränsad till privata personresor och tjänsteresor.

Utbildningsförvaltningen vill dock framhålla att barns vardagsresor, inklusive resor till utbildning och fritidsaktiviteter, är ett område där mobilitetsfrågan får särskilt stor betydelse.



Förvaltningen bedömer att mobilitetsplanen med fördel kan samspela tydligare med kommunens arbete kring skolskjuts, trafiksäkerhet vid skolor samt barnkonsekvensanalyser i fysisk planering.

Förutsättningar

Förvaltningen instämmer i huvudsak i beskrivningen av nuläge och behov. Särskilt relevant för utbildningsnämndens verksamheter är beskrivningen av:

- begränsad tillgång till kollektivtrafik i delar av kommunen,
- barns och ungas ökade stillasittande och behov av vardagsmotion,
- skillnader i mobilitet beroende på bostadsort och hushållens tillgång till bil.

Dessa faktorer påverkar barns möjligheter till självständighet, delaktighet och jämlika uppväxtvillkor.

Fokusområden

Fokusområde 1: Kollektivtrafik

Utbildningsförvaltningen bedömer att kollektivtrafiken är avgörande för barns och ungas möjligheter att ta del av utbildning, kultur- och fritidsutbud, särskilt för elever i anpassad grundskola och för ungdomar utan tillgång till bil i hushållet.

Förvaltningen är positiv till ambitionen att:

- utveckla behovsanpassad kollektivtrafik och närtrafik,
- förbättra tillgängligheten för unga och äldre, även under kvällar och helger.

Fokusområde 2: Gång och cykel

Fokusområdet bedöms ha särskilt stor betydelse för utbildningsnämndens verksamheter. Säkra och sammanhängande gång- och cykelvägar till skolor, förskolor, fritidshem, idrottsanläggningar och bibliotek är en viktig förutsättning för barns trygghet, rörelse och självständighet.

Förvaltningen betonar vikten av:

- trafiksäkra skolmiljöer,
- prioriterad vinterväghållning och belysning kring skolor och fritidsanläggningar,
- cykelvänliga skolor och förskolor.

Fokusområde 3: Elektrifiering och delning

Utbildningsförvaltningen har inga principiella invändningar mot fokusområdet och ser positivt på att kommunens fordonsflotta successivt elektrifieras, även inom utbildningsverksamheterna där så är möjligt.

Fokusområde 4: Samhällsplanering

Förvaltningen bedömer att långsiktig samhällsplanering i kollektivtrafiken och gång- och cykelvänliga lägen är central för att skapa hållbara och jämlika uppväxtmiljöer. Lokalisering av nya förskolor, skolor och fritidsanläggningar bör fortsatt ske med mobilitetsperspektivet som en integrerad del.

Uppföljning

Utbildningsförvaltningen tillstyrker föreslagna indikatorer men bedömer att uppföljningen även bör belysa barns och ungas perspektiv, exempelvis genom:

- upplevd trygghet i trafikmiljöer kring skolor och fritidsverksamhet,
- barns och ungas möjligheter att självständigt ta sig till skola och fritidsaktiviteter,
- utveckling av fysisk aktivitetsnivå bland barn och unga.

Resursbehov

Utbildningsförvaltningen bedömer att mobilitetsplanens genomförande kan medföra behov av:

Postadress 517 83 Bollebygd	Besöksadress Ballebovägen 2	Telefon 033-231300	Telefax 033-231428	Webbplats www.bollebygd.se	E-post kommunen@bollebygd.se
--------------------------------	--------------------------------	-----------------------	-----------------------	---	--



- ökad samverkan mellan utbildningsförvaltningen och andra förvaltningar,
- vissa anpassningar av skol- och verksamhetsmiljöer (exempelvis cykelparkeringar och säkra angöringsytor),
- deltagande i informations- och beteendepåverkande insatser riktade till barn, unga och vårdnadshavare.

Eventuella kostnader eller investeringsbehov behöver hanteras inom ordinarie budgetprocess.

Barnkonsekvensanalys

Mobilitetsplanen bedöms i huvudsak ha en positiv påverkan på barn och unga i Bollebygds kommun. Ökad tillgänglighet till kollektivtrafik samt förbättrad infrastruktur för gång och cykel stärker barns möjligheter till:

- självständighet och delaktighet i samhällslivet,
- deltagande i utbildning, kultur- och fritidsverksamhet,
- ökad fysisk aktivitet och förbättrad hälsa.

Planen bidrar till att minska ojämlikhet mellan barn och unga beroende på bostadsort och hushållens tillgång till bil. Särskilt positiv påverkan bedöms ske för barn i landsbygdsområden samt för barn och unga med funktionsnedsättning eller andra särskilda behov.

Åtgärder som syftar till säkrare gång- och cykelmiljöer, sänkta hastigheter och bättre trafikmiljöer kring skolor och fritidsanläggningar bedöms öka barns trygghet och säkerhet i vardagen.

Beslutsunderlag

Förslag mobilitetsplan för Bollebygds kommun – remissutskick

KS2025/274 Förslag mobilitetsplan för Bollebygds kommun - beslut om
remissutskick

Skickas till

Kommunstyrelsen

BOLLEBYGDS KOMMUN

Utbildningsförvaltningen

Johan Berntsson

Förvaltningschef

Bilaga, underlag för förståelse

Version 2025-10-27

Innehåll

1. Nuläge och behov	2
1.1 Demografi och geografi.....	2
1.2 Trafiksituationen	2
1.3 Användning av kollektivtrafik	10
1.4 Hälsa	13
1.5 Samhällsekonomi.....	17
1. 6 Jämlikhet	17
2.7 Miljö och klimat.....	18
2. Vision och styrning för mobiliteten i Bollebygd	20
2.1 Vision	20
2.2 Mål och styrning.....	20
3. Konsekvensbedömning	22

1. Nuläge och behov

1.1 Demografi och geografi

Nuläge:

Bollebygd är med cirka 9800 invånare år 2025 en mindre kommun som dock fortsätter att växa. Bollebygd ligger i närhet av och i direkt trafikförbindelse med de stora arbetsmarknadsområdena Borås och Göteborg. Många invånare pendlar till dessa arbetsmarknader med cirka 1830 pendlare till Göteborg och cirka till 960 Borås. Enligt statistiska centralbyrån (SCB) pendlar totalt 73 procent av de förvärvsarbetande utanför kommunen.

Bollebygd består av flera tätorter och många mindre bostadsområden på landsbygden. Från Bollebygd centrum är det cirka 1,7 mil norrut till Töllsjö, cirka 0,9 mil till Olsfors österut och 1,3 mil till Hultafors ännu längre österut. Drygt 3 500 invånare bor utanför någon av tätorterna.

Bollebygds kommun är den största arbetsgivaren med cirka 750 anställda med arbetsplatser i Bollebygd tätort samt Töllsjö och Olsfors. Det finns ett antal större arbetsgivare och industrier med ansamlingar i Bollebygd, Olsfors och mellan Bollebygd och Olsfors och Töllsjö.

Behov:

Bollebygd har stora behov av goda pendlingsmöjligheter för att ha tillgång till arbetsmarknader utanför kommungränsen.

För att kunna underlätta för kompetensförsörjning för näringslivet inom kommunens geografiska område behövs bättre möjligheter att nå arbetsplatserna med kollektivtrafik och cykel.

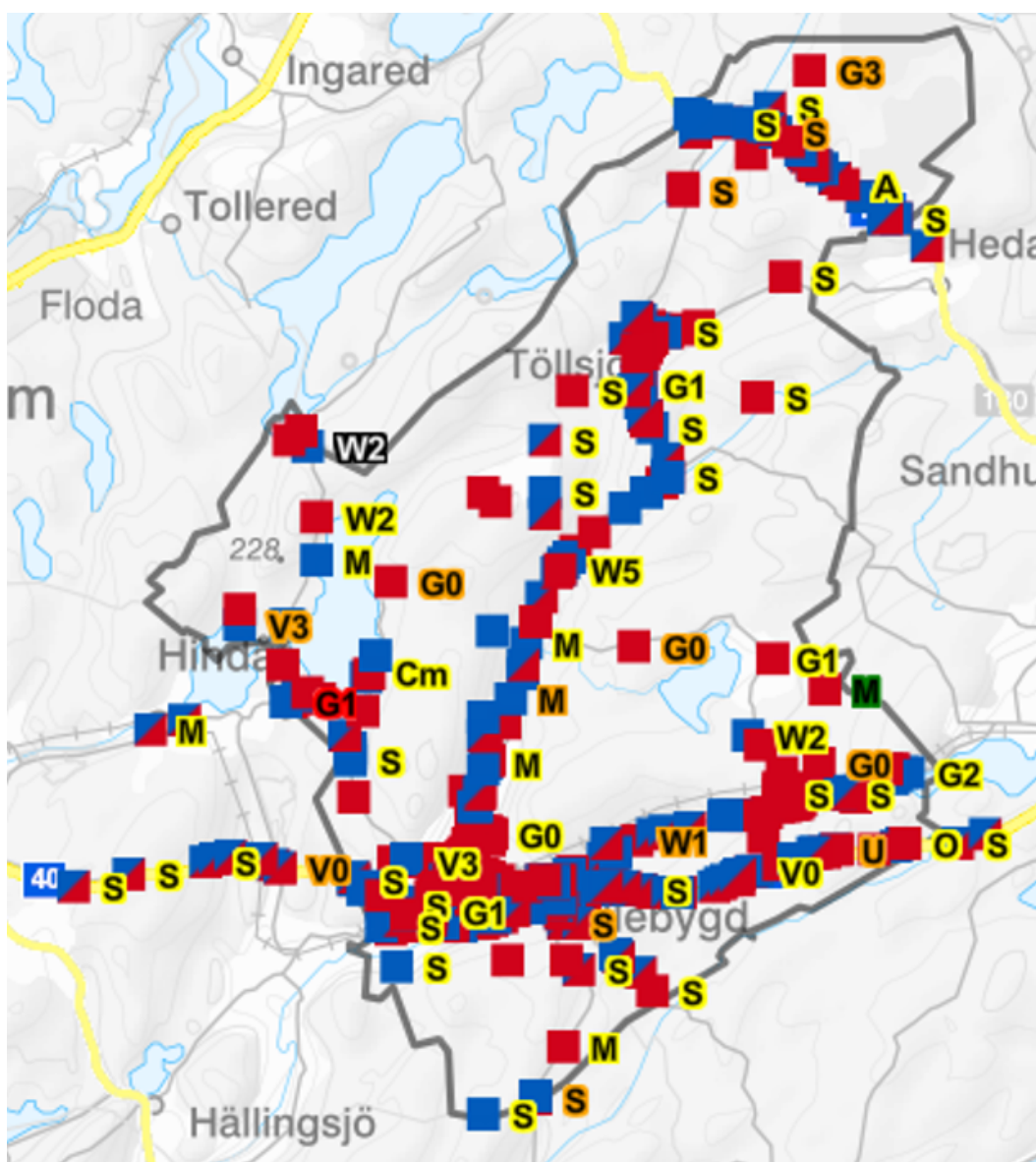
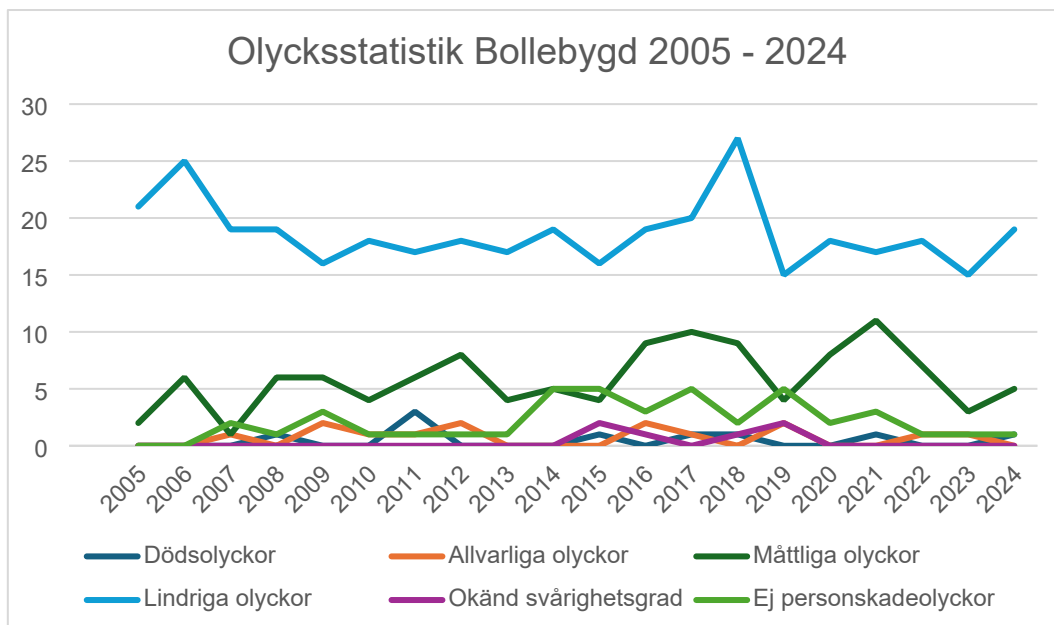
1.2 Trafiksituationen

Nuläge:

Bollebygd är beläget längs riksväg 40, som är en huvudväg genom kommunen. Trafiken på denna väg är relativt hög, vilket kan skapa flaskhalsar, särskilt under rusningstid eller vid trafikolyckor. På landsbygden är vägnätet och bebyggelsen mer utspritt, vilket gör det svårt att upprätthålla en effektiv kollektivtrafik.

Trafikolyckor

Nedan kan man se olycksstatistik på faktiska olyckor och hur detta utvecklats under de senaste 19 åren i Bollebygds kommun. De olyckor som är överrepresenterade är singelolyckor med motorfordon.



Teckenförklaring:

Inrapporterad av:



Polis



Sjukvård



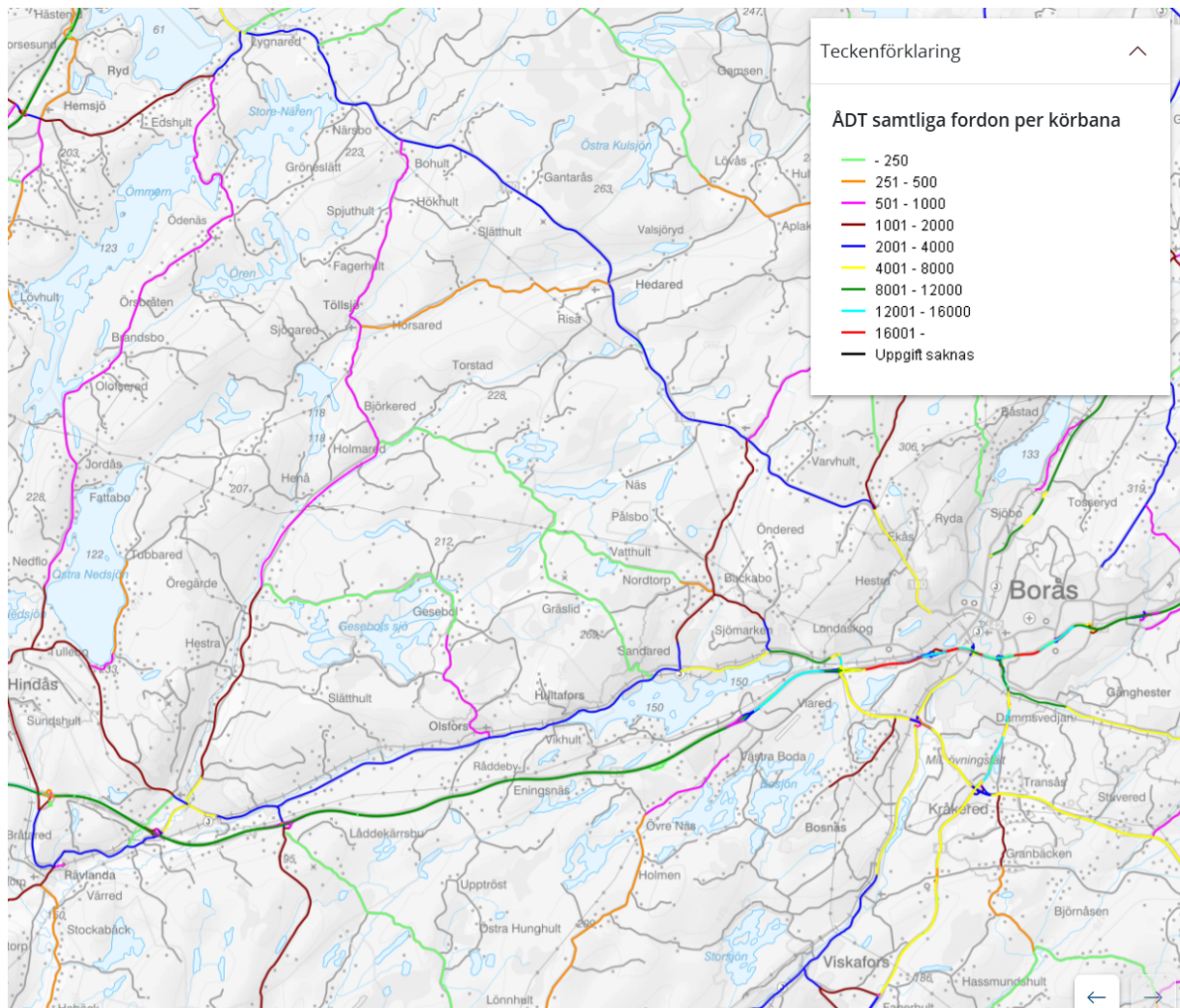
Polis och sjukvård

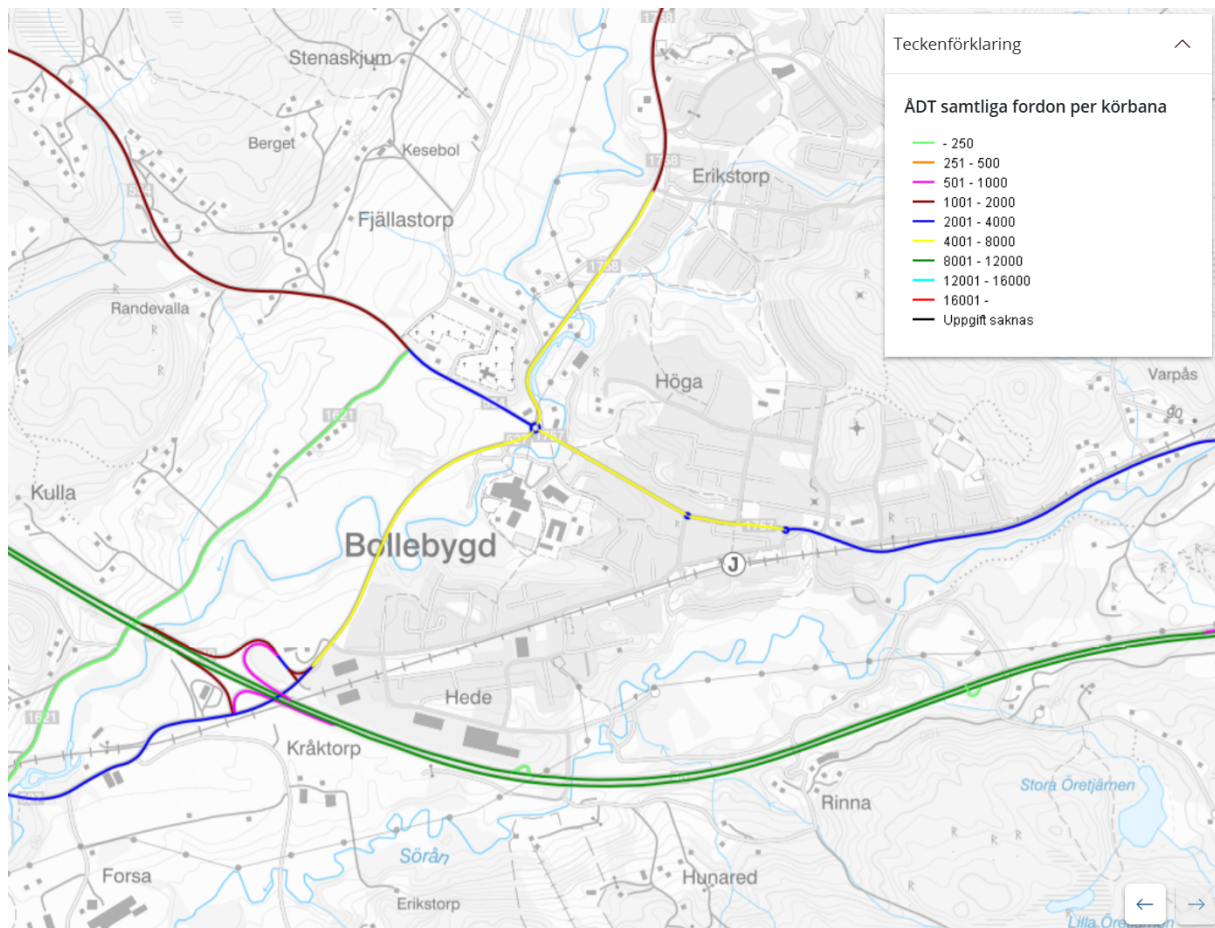
- A: Avsvängande motorfordon
- S: Singel motorfordon
- M: Möte motorfordon
- G0: Fotgängare singel
- G1: Cykel singel
- G2: Moped singel
- O: Omkörning motorfordon
- S: Singel motorfordon
- U: Upphinnande motorfordon
- V0: Övrigt
- V3: Traktor/motorredskap
- W1: Rådjur/hjort
- W2: Älg

Trafikbelastning i Bollebygds kommun

Trafikbelastningen i Bollebygds kommun varierar under dygnets alla tider. Även under vissa perioder under året kan man se skillnader på belastning. Trafikverket har tagit fram en så kallad "ÅDT"; årsmedeldygnstrafik (antal fordon per dygn i genomsnitt under året).

Man kan tydligt se att Bollebygds centrum är den mest trafikerade delen i kommunen.





Parkeringsinventering i Bollebygd

En parkeringsinventering har genomförts år 2023 i Bollebygds kommun för att undersöka beläggningsgrad på olika parkeringsytor vid fyra olika tidpunkter under dagen:

- Morgon (07:30–09:00)
- Lunch (11:30–13:00)
- Eftermiddag (17:00–18:30)
- Kväll (20:30–22:00)

Inventeringen omfattade elva parkeringsytor i centrala Bollebygd, med totalt över 1 200 parkeringsplatser. Beläggningsgraden har registrerats som andel upptagna platser vid varje tillfälle.

Resultat i korthet:

- Generell beläggning: Låg till måttlig beläggning noterades på de flesta ytor under samtliga tider.
- Högst beläggning: Parkeringsyta 5 (nära centrum) visade konsekvent hög beläggning, särskilt vid lunch och eftermiddag (över 60–80 %).
- Lägst beläggning: Ytor som 6 och 11 hade generellt låg beläggning (<10 %) under större delen av dagen.
- Tidsberoende variationer:

- Lunch och eftermiddag hade generellt högre beläggning än morgon och kväll.
- Kvällsbeläggningen var generellt mycket låg på de flesta platser.

Slutsatser:

- Det finns tillgänglig kapacitet på många av parkeringsytorna.
- En omfördelning av parkering eller bättre skyltning/information skulle kunna förbättra utnyttjandet.
- Parkeringsyta 4 och 5 kan övervägas för utökning eller särskild hantering vid hög belastning.



Figur 1. Kartunderlag för områden 1 Torget, 2 Centrumkärnan, 3 Kvarteret Lyckebo och 4 Stationsområdet



Figur 2. Kartunderlag för område 5 Krokdals bostadsområde och 6 Bollebygdsskolan



Figur 3. Kartunderlag för område 7 Biblioteket



Figur 4. Kartunderlag för område 8 Rinna verksamhetsområde



Figur 5. Kartunderlag för område 9 Gaddensskolan ,10 Eriksgårdens förskola och 11 Gaddenhallen

Behov:

För att minska olyckstalet bör man utreda hur det kommer sig att just vissa av dessa vägar är mer olycksdrabbade än andra och att aktivt arbeta för att göra åtgärder för att minska olyckor.

För att förbättra parkeringssituationen kan det behövas en översyn av skyltning och en parkeringsstrategi för bättre spridning.

Det skulle behövas uppföljande mätningar av parkeringssituationen till exempel under andra tider på året eller under evenemang.

1.3 Användning av kollektivtrafik

Nuläge

Enligt data från Miljöbarometern har det genomsnittliga antalet personer per fordon i kollektivtrafiken i Bollebygd varierat mellan 17,0 och 32,3 under perioden 2009–2023. Den högsta siffran, 32,3, noterades 2019, medan den lägsta, 17,0, registrerades 2021. Under 2023 var siffran 25,5 personer per fordon. Anledningen till den nedåtgående trenden från 2019 var den pågående pandemin av Covid19. Under åren 2022 och 2023 återhämtade sig resande med kollektivtrafik en hel del men har dock ännu inte kommit över högsta uppmätta nivån på 32,3.

Enligt en enkätundersökning som genomfördes bland kommunens invånare framgår att en stor andel av befolkningen använder bilen som främsta transportmedel. Kollektivtrafiken används främst av personer som bor i tätorten och de som pendlar till Göteborg eller Borås. För många på landsbygden är kollektivtrafik ett mindre aktuellt alternativ på grund av bristande tillgång och långa restider.

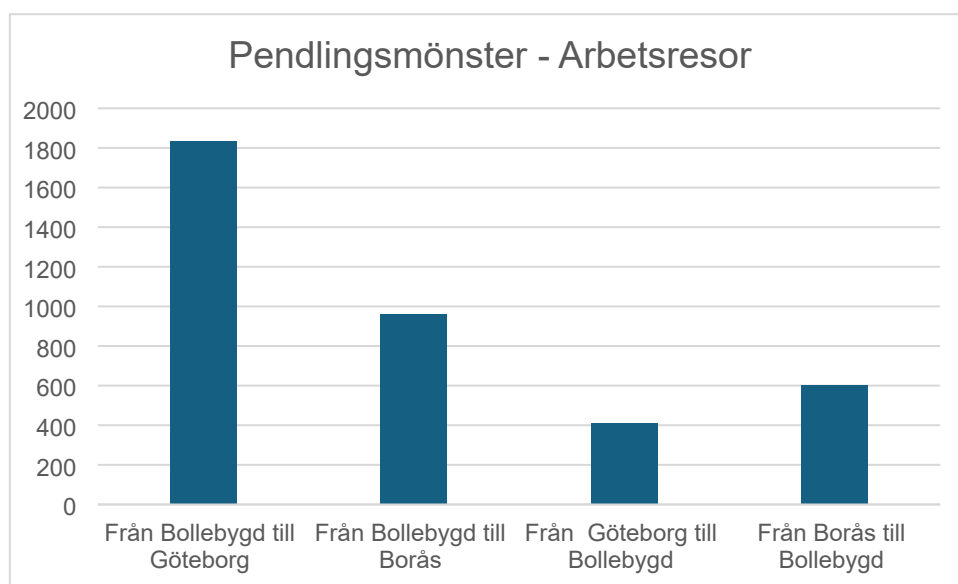
En resvanundersökning bland kommunens medarbetare 2025 visade att 75 procent tar i första hand bilen till arbetet, 12 procent åker kollektivt och 13 procent går eller cyklar.

Pendlingsmönster

Enligt SCB:s statistik från 2020 pendlar 1 833 personer från Bollebygd till Göteborgsområdet och 964 till Borås.

Samtidigt pendlar 603 personer in till Bollebygd från Borås och 412 från Göteborgsområdet.

Denna statistik omfattar endast arbetsresor och inkluderar inte studenter eller pendlingssätt, vilket innebär att den faktiska siffran kan vara högre.



Bollebygd följer Västra Götalandsregionens mål att fördubbla kollektivtrafikresandet mellan 2010 och 2030.

Miljöbarometern visar att kommunen ligger i linje med detta mål, vilket innebär en positiv utveckling för hållbart resande.

- Bollebygd: Cirka 73 % av de förvärvsarbetande invånarna pendlar till arbete utanför kommunen.
- Sverige totalt: Enligt statistik från SCB är det vanligt att invånare arbetar i samma kommun som de bor i, särskilt i större städer där arbetsmarknaden är mer lokal.



Detta innebär att Bollebygd har en betydligt högre andel utpendlare jämfört med riksgenomsnittet.

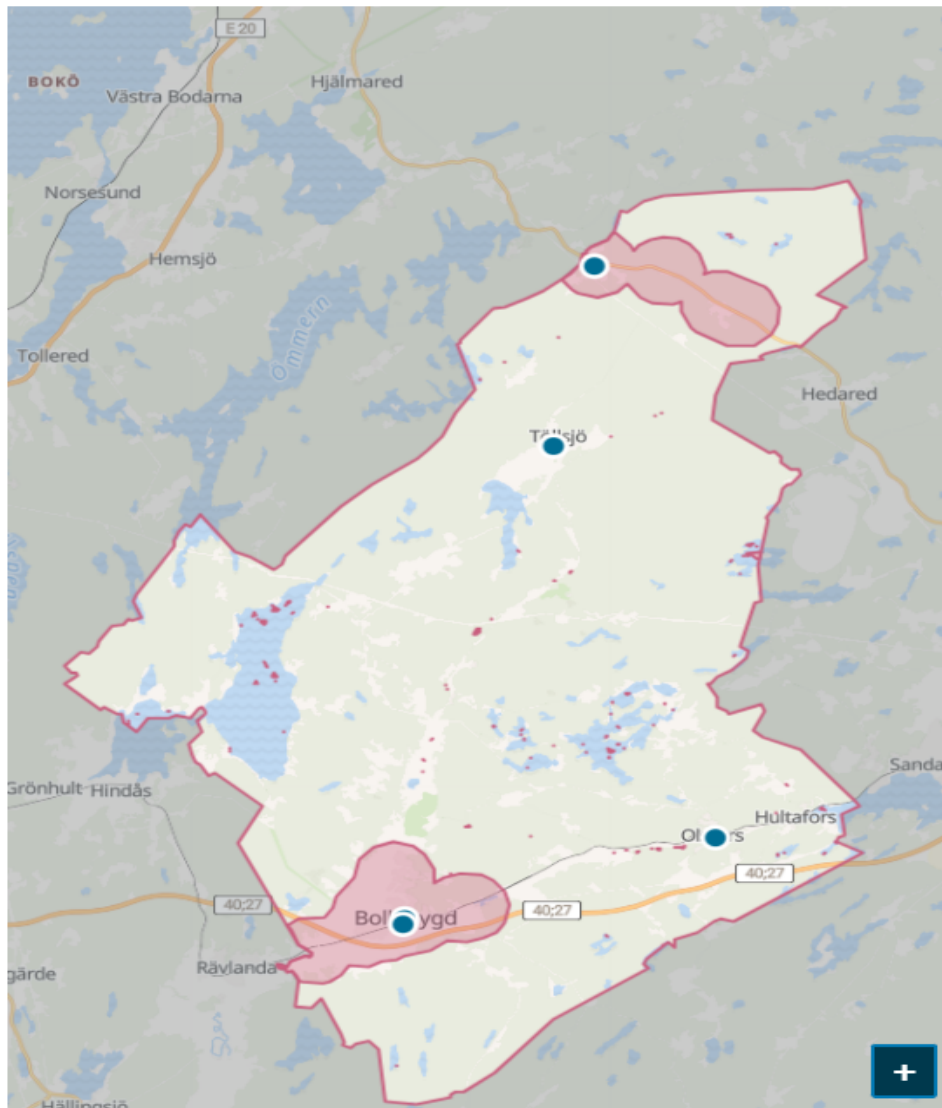
Linjekarta Bollebygds kommun – närtrafik:

Tidsintervaller du kan resa inom

Måndag – fredag:	Lördag – söndag:
09:00–10:00	09:00–10:00
10:30–11:30	-
12:00–13:00	12:00–13:00
15:30–16:30	15:30–16:30
17:30–18:30	-
19:30–20:30	19:30–20:30
21:30–22:30	-

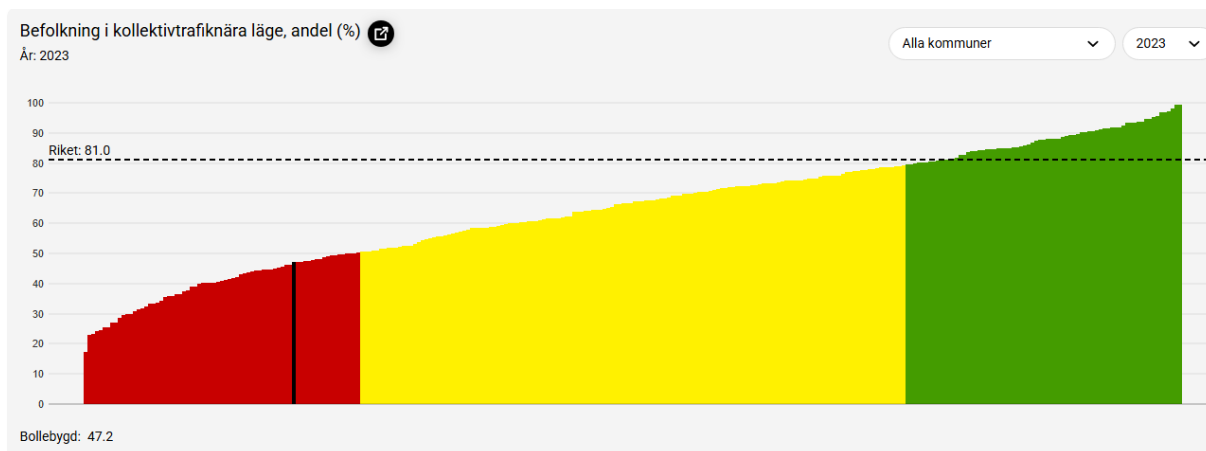
Närtrafikkarta

-  Område utan närtrafik
-  Närtrafikhållplats



Närhet till kollektivtrafik

Enligt Koladas sammanställning har mindre än hälften av befolkningen i Bollebygd nära till kollektivtrafik med fasta avgångstider.



Behov:

Det finns en stor outnyttjad potential avseende kollektivtrafiken. Befintlig kollektivtrafik behöver användas i större utsträckning för att kunna motivera tätare turer och fler fasta linjer.

Bollebygds kommun som stor arbetsgivare behöver arbeta med att uppmuntra sina medarbetare att kunna ta kollektivtrafik till och från arbetet.

Kollektivtrafiken är viktig för Bollebygd som utpräglad pendlingskommun. Större andel kollektivtrafik bidrar också till att avlasta hård belastade trafikstråk som riksväg 40.

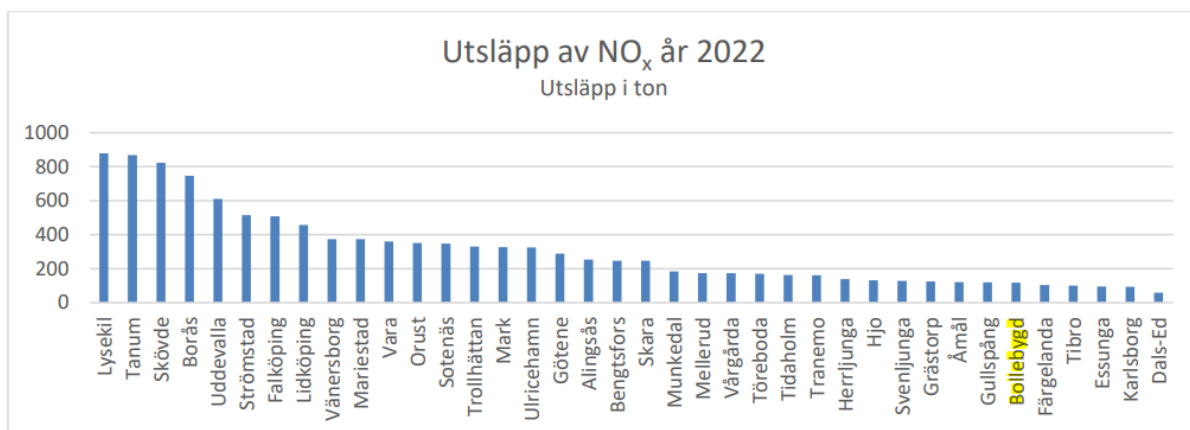
1.4 Hälsa

Nuläge:

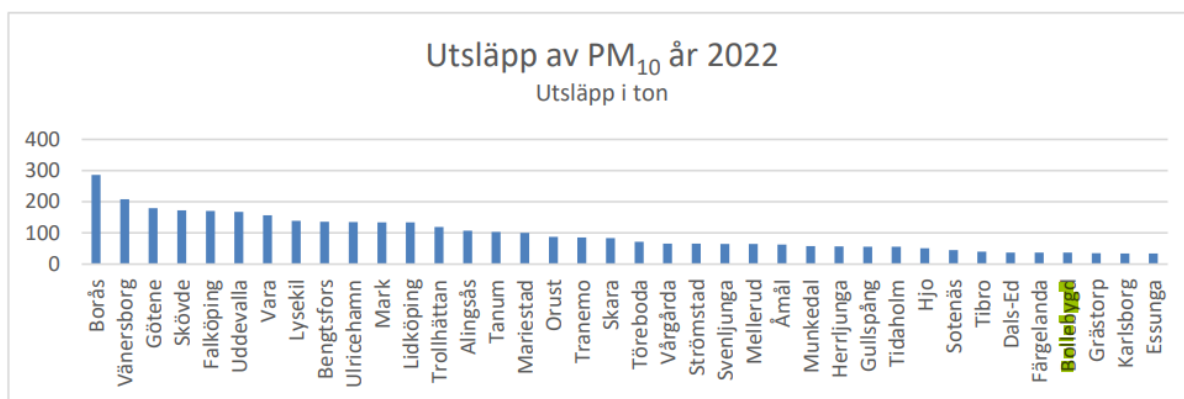
Trafik utgör i allmänhet en källa till olika hälsorisker som buller, partiklar, kvävedioxid och trafikolyckor. Vissa former av mobilitet som gång eller cykling är däremot vara hälsofrämjande. I

Luftkvalité

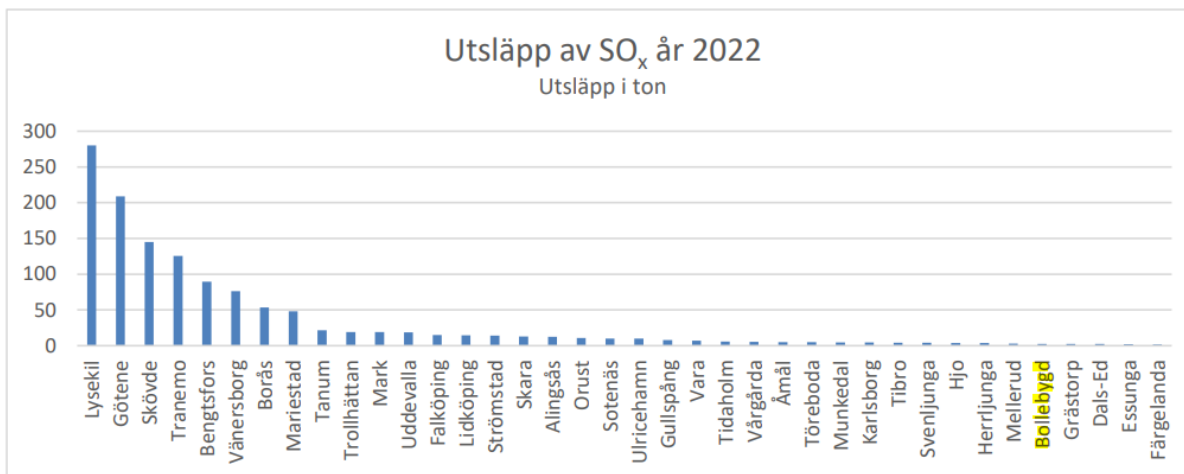
Bollebygd är luftkvalitén generellt god jämfört med större städer visar [rapporten från Luft i Väst](#).



Figur 4 Utsläpp av kväveoxider i ton år 2022 i samtliga medlemskommuner. Siffrorna kommer från den nationella emissionsdatabasen hos SMHI.



Figur 6 Utsläpp av PM₁₀ i ton år 2022 per medlemskommun. Siffrorna kommer från den nationella emissionsdatabasen hos SMHI.

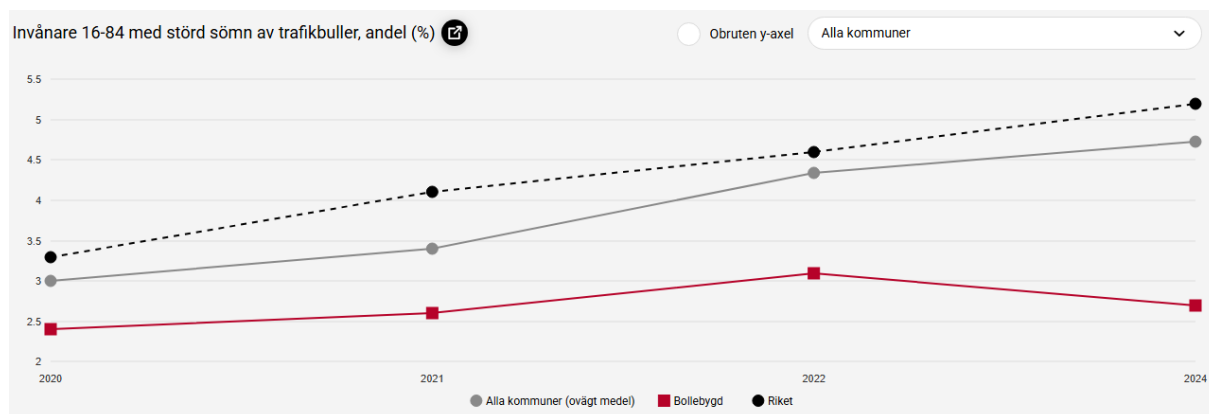


Figur 9 Utsläpp av svaveloxider i ton år 2022 per medlemskommun. Siffrorna kommer från den nationella emissionsdatabasen hos SMHI.

Buller

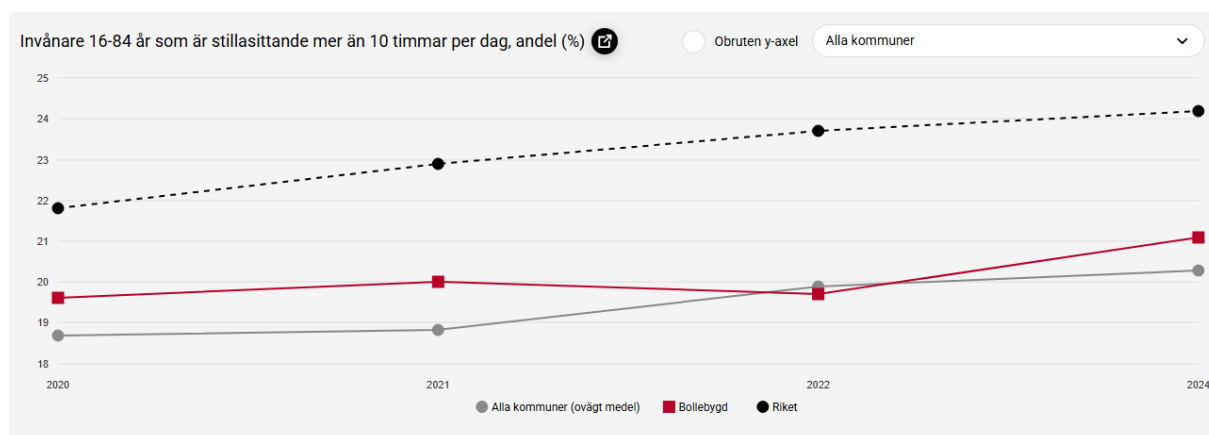
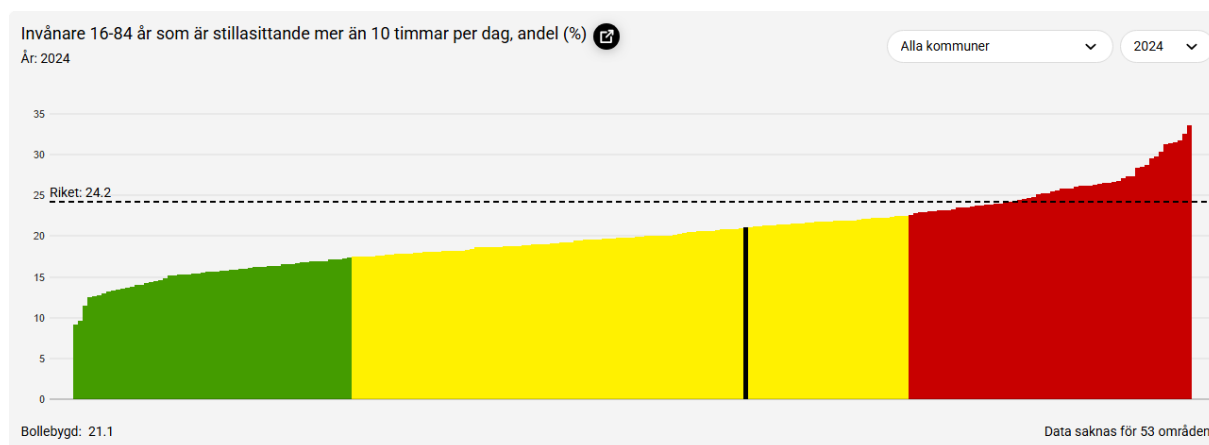
Bullersituationen är inte kartlagd för hela kommunen. Närhet till riksväg 40 och järnväg samt mer trafikerade vägar i tätorterna ger risk för bullerbelastning.

I Kolada finns mätetal för hur många personer som känner sig störda i sin sömn av buller och Bollebygd har en relativt låg nivå.



Fysisk aktivitet

Det finns en trend av att fler personer är stillasittande större delen av dagen. För lite rörelse leder lätt till försämrad hälsa eller ökar risken för olika sjukdomar och besvär. Enligt KOLADA ligger Bollebygd sämre till samt att trenden är negativ.



I övrigt är den fysiska aktivitetsnivån i samhället god.



Ungas fysiska aktivitetsnivå

Enligt PEP-rapporten från Generation Pep rör sig barn i Sverige mindre än vad som är rekommenderat.

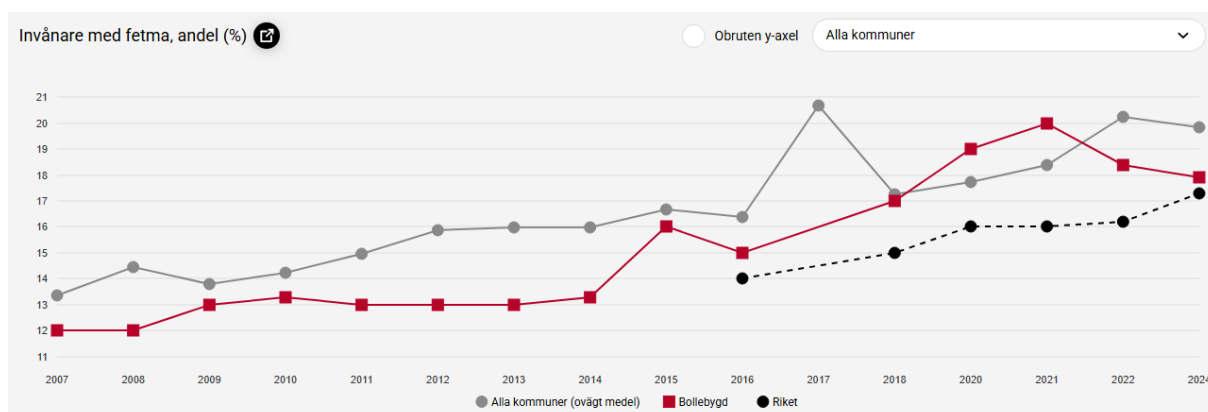
”Enligt de svenska rekommendationerna bör barn mellan 6-17 år ägna sig åt pulshöjande fysisk aktivitet i genomsnitt 60 minuter per dag, men idag är det få barn som når upp till detta.

Enligt Pep-rapporten 2024 är det bara två av tio barn som når den rekommenderade mängden fysisk aktivitet per dag.”

”Tittar vi på utvecklingen över tid så finns det rapporter om att barn idag är mer stillasittande än för bara 20 år sedan. En studie från Göteborgs Universitet kunde visa att mellan år 2000 och 2017 sjönk den fysiska aktiviteten, mätt i steg per dag, med 24 procent för 14-åriga flickor och med 30 procent för jämnåriga pojkar.”

Fetma

I Koladas sammaställning går det också att se att andelen invånare i Bollebygd med fetma har ökat över de senaste 20 åren. Även om fetma och fysisk aktivitet inte utesluter varandra är det ändå en indikator på att folkhälsan skulle kunna förbättras av mer vardagsmotion.



Behov:

För Bollebygd är det mest intressant att behålla den relativt goda luftkvaliteten och förbättra bullernivåerna samt att främja rörelse och fysik aktivitet. Resor behöver flyttas från bil till

kollektivtrafik och i tätorterna behöver fler resor ske med gång och cykling. En särskild målgrupp är yngre.

1.5 Samhällsekonomi

Nuläge:

Mobilitet medför kostnader för individen och för samhället men kan också skapa positiva effekter. Ur ett samhällsperspektiv uppstår kostnader för infrastruktur med investeringar och underhåll, sjukvård för hälsoproblem orsakad av dålig luft, buller och olyckor. Trafikens utsläpp av mikroplaster och växthusgaser orsakar miljö- och klimatproblem som i sin tur orsakar samhället stora kostnader på längre sikt. På plussidan finns det samhällsekonomiska vinster eftersom människor kan ta sig till och från arbetet, gods kan transporteras och i viss mån kan rörelse främjas.

Ur ett Bollebygds-perspektiv är några faktorer extra intressanta.

Som pendlingskommun innebär personbils- och kollektivtrafik en stor samhällsekonomisk vinst. Människor kan ta sig till och från arbete.

För den lokala handeln är det avgörande att kunder kan ta sig till butiker från olika områden i Bollebygd och utifrån. Destinationsmål utanför centralorten är ännu mer beroende av kunders mobilitet. På detta område sker majoriteten av resorna idag med bil eller annat motorfordon.

Kostnader för sjukvård är svåra att direkt koppla till mobilitetsituationen. Generellt leder mer fysisk aktivitet till bättre hälsa och lägra samhällskostnader.

Kostnader för infrastruktur och vägunderhåll.

Behov:

Bibehålla goda pendlingsmöjligheter. Skapa överflyttning från bil till kollektivtrafik för mer effektivitet och lägra kostnad för infrastruktur. Med bättre kollektivtrafik har fler möjlighet att ta sig till och från arbete utanför kommunen.

Potentialen för ökad cykling och gång inom tätorterna eller till och från skola eller pendelparkering innebär en möjlighet att minska kostnader för hälso- och sjukvård.

Goda pendlingsförutsättningar ökar kommunens attraktionskraft och bidra till en befolkningstillväxt.

1. 6 Jämlikhet

Nuläge:

Mobilitet är viktigt för alla i ett samhälle men tillgängligheten ser olika ut. Alla har inte tillgång till en bil, kollektivtrafik nära sig eller vid tider som passar och säker infrastruktur för gång och cykel är begränsat till tätorterna. Det finns också grupper i samhället som av olika skäl har sämre förutsättningar att använda sig av olika mobilitetsformer. En mer jämlik mobilitet främjar mobilitetsformer som är tillgängliga för så många som möjligt, oberoende var man bor eller ekonomiska eller fysiska förutsättningar.

I Bollebygd är utmaningen att kollektivtrafiken geografiskt och tidsmässigt inte är tillgänglig för vissa delar av befolkningen. Avstånden är delvis stora vilket gör gång och cykling orimliga

som alternativ. Bilberoendet skapar utmaningar för de som saknar ekonomiska eller fysiska förutsättningar. Inte minst äldre och yngre invånare kan bli begränsade i sin mobilitet.

I samtal med både ungdomsrådet och kommunala pensionärsrådet framkom att kollektivtrafik och att kunna förflytta sig utan bil var en mycket viktig fråga för båda grupper.

Behov:

Det finns båda ett behov av att göra de befintliga möjligheterna med närtrafik mer kända och att utveckla utbudet av behovsanpassad kollektivtrafik.

Det verkar finnas en hög tröskel för att använda anropsstyrd kollektivtrafik vilket leder till upplevelsen att det inte finns någon kollektivtrafik. Det behövs handledning och uppmuntran för att fler ska våga använda närtrafiken som redan finns.

Det finns potential att testa och utveckla mer behovsanpassad kollektivtrafik som till exempel kan ta sig över kommungränsen eller som är användbar i grupp till och från träningar eller liknande.

Grundläggande finns det också ett behov av att lära sig mer om målgruppens behov och hinder. Målgruppen består delvis av människor som av olika skäl inte hörs mycket i samhällsdebatten.

2.7 Miljö och klimat

Nuläge:

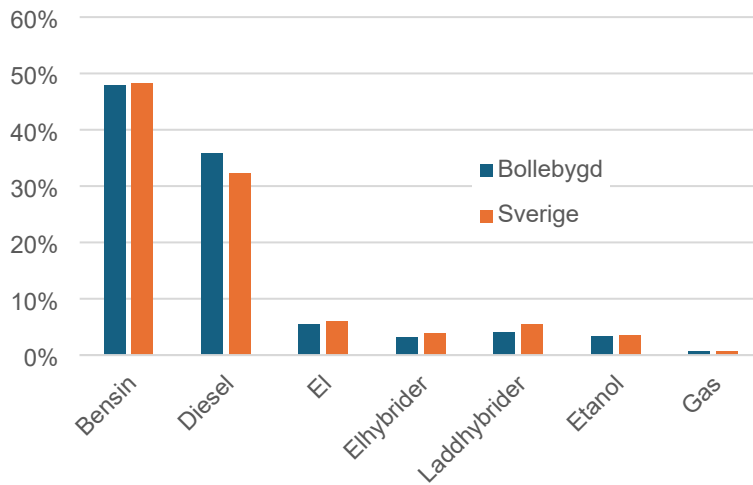
Vägtrafik orsakar belastningar för både klimat och miljö. Tillverkning av fordon och förbrukning av bränslen och el leder till utsläpp av växthusgaser, avfall och exploatering av naturområden. Fordonstrafiken leder också till spridning av gifter och mikroplaster från däck-, broms- och vägslitage. Generellt är gång, cykel och kollektivtrafik mer effektiva avseende resurs- och energianvändning och har därmed lägre eller mycket lägre miljö- och klimatpåverkan.

I Bollebygd står vägtrafiken för den största utsläppskällan av växthusgaser enligt nationella emissionsdatabasen. En del kan allokeras till riksväg 40 och genomfartstrafiken. Övrig miljöpåverkan saknar mätvärden men kan antas vara stå i relation till utsläpp av växthusgaser.

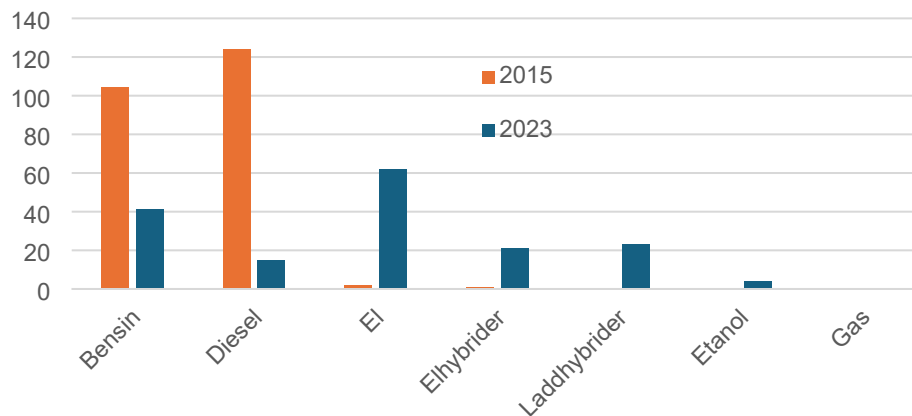
Elbilar

Elbilar har lägre klimatpåverkan och avger inga avgaser under drift men orsakar också buller och partiklar. I Bollebygd är majoriteten av bilar fortfarande bilar med förbränningsmotor som oftast drivs av bensin eller diesel. Nya bilar är ny oftast eldrivna men det kommer ta lång tid innan fordonsflottan huvudsakligen är oberoende av fossila bränslen.

Bilar efter energislag 2023



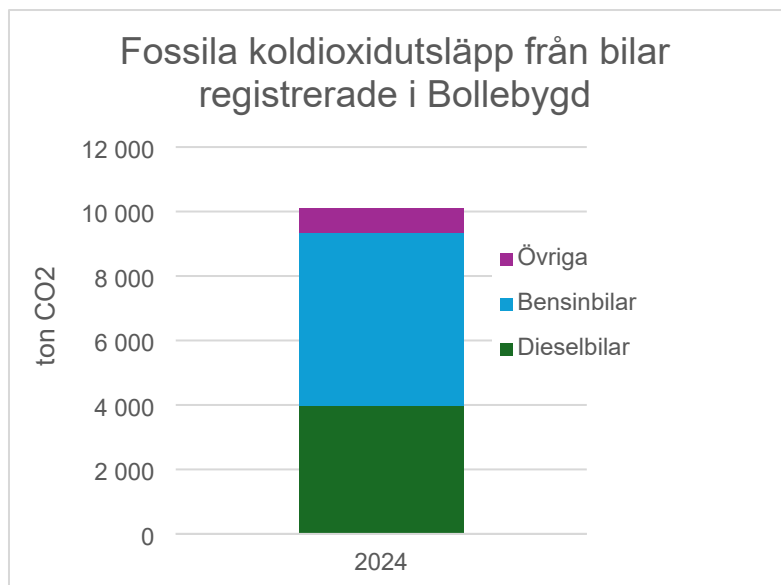
Nya bilar i Bollebygd 2015/2023



Källa: Trafa.se

Klimatpåverkan

I Bollebygd står biltrafiken för utsläpp av cirka 10 000 ton fossil koldioxid per år. Det är den största utsläppskällan av fossila växthusgaser i kommunen med stor marginal. Siffran är framräknad genom att titta på bilar registrerade i Bollebygd efter bränsleslag, genomsnittlig körsträcka per bil och år samt bränsleförbrukning per mil och koldioxidutsläpp för bränslet.



Källa: med statistik från Trafa.se och rus.se

Behov:

För att minska utsläpp av partiklar, avgaser, fossila växthusgaser och buller behöver biltrafiken minska totalt. Fler resor behöver ersättas med kollektivtrafik, gång och cykling. En övergång till elfordon kan minska trafikens klimatpåverkan och utsläpp av avgaser. En snabbare ökande elektrifiering behöver ske för att ersätta fler fossildrivna bilar.

2. Vision och styrning för mobiliteten i Bollebygd

2.1 Vision

Bollebygd ska vara en kommun där hållbar och effektiv mobilitet är tillgänglig för alla invånare. Genom att skapa en väl fungerande kollektivtrafik, förbättra infrastrukturen för gång och cykel samt främja alternativa transportsätt som elbilar och samåkning, ska Bollebygd bli en modell för hållbar mobilitet i mindre kommuner.

2.2 Mål och styrning

Kommunala mål och styrdokument:

Budgetmål, budget 2025-2027:

"När vi talar om upphandlingar sätter vi ribban högre. Fossilfria fordon är inget vi ska önska, det är något vi ska kräva och vi fortsätter bygga ut laddinfrastrukturen."

"Kollektivtrafiken är inte bara en fråga om att förflytta människor från punkt A till B. Det handlar om rättvisa. Om varje människas rätt till rörlighet, till tillgång till arbete, utbildning och fritid – oavsett var man bor. Dialogen med regionen har intensifierats. Och vi fortsätter arbetet med att skapa fler turer, finansiera dem där det behövs, och kämpar för att ingen del av vår kommun lämnas efter. Olsfors, Hultafors och Töllsjö, de orter som länge varit försummade och där kollektivtrafiken idag är eftersatt ska stå i centrum för vår strävan"

Översiktsplan, som bland annat beskriver ambitioner att förtäta och att bygga nytt i kollektivtrafknära lägen

Inköps- och upphandlingspolicy för Bollebygds kommun, som beskriver kommunen ambitioner att göra hållbara upphandlingar

Hållbarhetspolicy för Bollebygds kommun, som beskriver hur kommunen bör arbeta med de globala målen för hållbar utveckling där klimatpåverkan, jämlikhet, hållbara samhällen, hälsa och vatten och natur ingår.

Miljöpolicy för Bollebygds kommun, som beskriver hur kommunen bör arbeta med de nationella miljömålen där frisk luft, begränsad klimatpåverkan, giftfri miljö, och god bebyggd miljö är några av målen.

Program för publik laddinfrastruktur i Bollebygds kommun, som behandlar kommunens inställning till och arbete med publik laddinfrastruktur. Dokumentet kommer kunna ersättas med mobilitetsplanen.

Program för social hållbarhet (inte beslutat än), där barn och ungas levnadsvillkor tas upp

Regionala mål och styrning:

Klimat2030, regionalt klimatmål: Utsläppen av växthusgaser i Västra Götaland ska minska med 80 procent till 2030 från 1990-års nivå.

Klimat 20230, Kommuners klimatlöften: Bollebygds kommun har bland annat antagit löftena 12. Vi säkrar att planering och byggande bidrar till ett transporteffektivt samhälle.; Vi utvecklar gaturum för ökad tillgång och attraktivitet.; 14. Vi arbetar med klimatstyrande parkering.; 16. Våra nya personbilar körs på förnybar el, biogas eller vätgas.; 20. Vi arbetar med hållbart resande för våra anställda

Miljöprogramsåtgärder från regionala miljöprogrammet: Bollebygds kommun har bland annat antagit åtgärderna BK9a - Kommuner arbetar aktivt med att minska klimatpåverkan från resor och transporter genom sin fysiska planering (ÖP, DP och planbesked); KL1 - Minska halterna av luftföroreningar och verka för ett mer transporteffektivt samhälle

Trafikförsörjningsprogrammet för Västra Götaland: Med mål om att "Kollektivtrafiken ska utformas så att den är inkluderande och att resenärerna känner sig välkomna."

Regional utvecklingsstrategi för Västra Götaland 2021 – 2030: Målområden såsom Jämlikhet och öppenhet samt fossiloberoende och cirkulärt

Nationella mål och styrning:

Sveriges nationella klimatmål: Minskade utsläpp av växthusgaser för hela samhället till senast år 2045; Senast år 2045 ska Sverige inte ha några nettoutsläpp av växthusgaser till atmosfären, för att därefter uppnå negativa utsläpp.

Folkhälsopolitikens mål: En god och jämlik hälsa med målområden som t.ex. område 6. Levnadsvanor

Mål för transportpolitiken: Transportpolitikens övergripande mål är att säkerställa en samhällsekonomiskt effektiv och långsiktigt hållbar transportförsörjning för medborgarna och näringslivet i hela landet. Med fler mål för trafiksäkerhet och klimatpåverkan.

3. Konsekvensbedömning

Det finns många faktorer som påverkar resandeutvecklingen och flera av dessa ligger utanför kommunens rådighet. Kommunen har stora möjligheter att skapa förutsättningar för en ökad möjlighet att uppnå målbilderna. Konsekvensbedömningen utgår från situationen då målen har uppnåtts.

Förbättrad folkhälsa: Mer gång, cykel och kollektivtrafik leder till mer vardagsmotion vilket gynnar fysisk och mental hälsa. Färre bilresor genererar lägre utsläpp av partiklar och belastning genom buller. Personer utanför mobilitetsnorm har bättre tillgång till mobilitet och kan bättre delta i samhällets och privata aktiviteter och möten

Förbättrad samhällsekonomi: Fler personer har tillgång till mobilitet och kan ta sig till och från arbete och utbildning. Belastningen på infrastrukturen minskar med minskande bilanvändning. Bättre folkhälsa leder till lägre kostnader för sjukvård.

Miljö- och klimat: Utsläpp av växthusgaser, mikroplaster och tungmetaller minskar med minskande biltrafik och delvis med ökad grad av elektrifiering. Risken att få i sig skadliga ämnen via vatten och livsmedel minskar. Bollebygd bidrar till att regionala och nationella samt internationella klimatmål kan nås och den globala uppvärmningen kan begränsas.

Ökad attraktivitet: Bollebygds attraktivitet som bostadsort och som pendlingskommun i synnerhet ökar med bättre tillgänglighet till kollektivtrafik.

Kommunala resurser: För att uppnå målen behöver skattemedel och arbetstid avsättas för fokusområdena och åtgärder. Särskilt kommunstyrelsen och teknik- och servicenämnden påverkas av mobilitetsplanen. Insatserna behöver ses som långsiktiga investeringar i ovan nämnda förbättringar som leder till lägre kostnader för infrastruktur och vård- och omsorg samt ökade skatteintäkter på sikt. Respektive nämnd behöver lyfta behov av resurser för genomförande av mobilitetsplanen i den årliga budgetprocessen. I remissvaren från respektive nämnd kommer det gå att utläsa hur man bedömer det ökade resursbehovet utifrån nuläget.



§150

KS2025/274

Förslag mobilitetsplan för Bollebygds kommun - beslut om remissutskick

Beslut

Arbetsutskottets förslag till kommunstyrelsen

Kommunstyrelsen beslutar att skicka förslag på mobilitetsplan för Bollebygds kommun, för samråd till de kommunala råden; hållbarhetsrådet, föreningsrådet, ungdomsrådet och det kommunala pensionärsrådet (KPR), samt till facknämnderna och de partier som är representerade i kommunfullmäktige. Sista svarsdatum till kommunstyrelsen är 2026-02-28.

Ärendet

Kommunfullmäktige gav 2022-12-07, i och med sin budget, kommunstyrelsen i uppdrag att "ta fram en mobilitetsplan för att ta ett helhetsgrepp kring ett ökat hållbart resande". Syftet med mobilitetsplanen är att utveckla mobiliteten i Bollebygds kommun och till och från kommunen till att vara samhällsekonomisk effektiv, tillgänglig på jämlika villkor och med så liten miljö- och klimatpåverkan som möjligt.

Kommunens plan- och exploateringsavdelning har tillsammans med hållbarhetsstrateg hållit samman och drivit arbetet med mobilitetsplanen. Hållbarhetsrådet har involverats i arbetet. En arbetsgrupp med representanter från områdena folkhälsa, kollektivtrafik, näringsliv, gata och fastighet tillsattes och har bidragit med respektive perspektiv i arbetet. Efter omvärldsbevakning och samråd med arbetsgruppen har ett antal fokusområden med tillhörande

Justerandes
sign

Utdragsbestyrkande

ställningstaganden formulerats. För varje ställningstagande har en ansvarig nämnd föreslagits. Kommunstyrelsen och teknik- och servicenämnden har tillsammans ansvar för nästan alla ställningstaganden. Uppföljning sker i nämndernas hel- och delårsrapporter och i kommunens hel- och delårsredovisning. En övergripande uppföljning görs minst en gång per mandatperiod.

För att förankra mobilitetsplanen och för att säkerställa att olika målgruppers perspektiv tagits i beaktning föreslås planen att skickas på remiss till de kommunala råden och facknämnderna. Remissinstanserna ombes att svara utifrån vissa kategorier och frågeställningar.

Mobilitetsplanens genomförande i ett nästa skede kommer att kräva investeringar och personella resurser. Facknämnderna ombes i och med remissen att inkomma med en beskrivning av om och hur deras verksamhet kommer behöva förstärkas framöver för att kunna genomföra riktlinjerna i mobilitetsplanen. När mobilitetsplanen är fastställd är det upp till respektive facknämnd att äska de resurser som bedöms nödvändigt för genomförandet.

Kommunstyrelseförvaltningens förslag till beslut

Kommunstyrelsen beslutar att skicka förslag på mobilitetsplan för Bollebygds kommun, för samråd till de kommunala råden; hållbarhetsrådet, föreningsrådet, ungdomsrådet och det kommunala pensionärsrådet (KPR), samt till facknämnderna. Sista svarsdatum till kommunstyrelsen är 2026-02-28.

Ledamöternas förslag till beslut

Daniel Persson (SD) föreslår som tilläggsförslag att förslaget även skickas på

Justerandes
sign

Utdragsbestyrkande



remiss till de partier som är representerade i kommunfullmäktige, med samma deadline för svar; 2026-02-28.

Beslutsgång

Ordföranden konstaterar att det finns två förslag, varav ett tilläggsförslag. Ordföranden frågar först om Daniel Perssons (SD) tilläggsförslag bifalls eller avslås och finner att det bifalls. Därefter frågar ordföranden om förslag till beslut kan antas och finner att så sker. Ordföranden meddelar även att redaktionella ändringar kommer göras i remissversionen inför ärendets behandling i kommunstyrelsen.

Beslutsunderlag

- Förslag mobilitetsplan för Bollebygds kommun - remissutskick
- Mobilitetsplan för Bollebygd, remissversion
- Bilaga, underlag för förståelse

Skickas till

Kommunstyrelsen

Paragrafen är justerad

Justerandes
sign

Utdragsbestyrkande



Mobilitetsplan för Bollebygd

Remissversion 2025-10-27

Innehåll

Kapitel 1. Inledning	2
Kapitel 2. Förutsättningar	2
Kapitel 3. Fokusområden och ställningstaganden	5
Fokusområde 1: Kollektivtrafik	5
Fokusområde 2: Gång och cykel.....	6
Fokusområde 3: Elektrifiering & delning.....	7
Fokusområde 4: Samhällsplanering	8
Kapitel 4. Uppföljning och fortsatt arbete.....	9



Kapitel 1. Inledning

Följande kapitel ger en inblick i mobilitetsplanens bakgrund, syfte, avgränsning och process för framtagande.

Bakgrund: Bollebygd är en mindre kommun i Västra Götaland med blandad landsbygd och tätort. Kommunen ligger mitt i ett pendlingsstråk mellan Borås och Göteborg. Invånarna är i stor utsträckning bilberoende, särskilt på landsbygden. Nuläget innebär bland annat höga utsläpp av växthusgaser från vägtrafiken samt en ojämn tillgänglighet till trafiksystemet.

Kommunfullmäktige gav 2022-12-07 kommunstyrelsen i uppdrag att ta fram en mobilitetsplan för att ta ett helhetsgrepp kring ett ökat hållbart resande.

Syfte: Att utveckla mobiliteten inom Bollebygds kommun samt till och från kommunen till att vara samhällsekonomiskt effektiv, tillgänglig på jämlika villkor och med så liten miljö- och klimatpåverkan som möjligt.

Process: Kommunstyrelsens plan och exploateringsavdelning samt miljö- och hållbarhetsstrategen har varit ansvariga för framtagande av mobilitetsplanen. I framtagande involverades representanter för folkhälsa, kollektivtrafik, näringslivsutveckling, gata och fastighet samt hållbarhetsrådet och kommunledningsgruppen.

20xx-xx-xx beslutade kommunstyrelsen att skicka ut mobilitetsplanen på samråd till kommunens facknämnder och rådgivande instanser.

Justeringar efter samråd ...

Beslut i kommunfullmäktige ...

Avgränsning: Mobilitetsplanen avgränsas till att handla om privata personresor och tjänsteresor via gång, cykel, bil, buss och tåg. Därmed omfattas inte flygresor, godstransporter och arbetsmaskiner.

Mobilitetsplanen som styrdokument fokuserar på det som kräver utveckling jämfört med nuläget. Därmed ingår det inga beskrivningar av det som redan görs eller finns.

Kapitel 2. Förutsättningar

I detta kapitel presenteras en rad olika förutsättningar som mobilitetsplanen behöver förhålla sig till. Dessa har utgjort utgångspunkten vid framtagandet av mobilitetsplanen och har spelat en viktig roll i dess utformning och innehåll.

Demografi & geografi:





Bollebygd är med cirka 9800 invånare år 2025 en mindre kommun som fortsätter att växa. Bollebygd ligger i närhet av och i direkt trafikförbindelse med de stora arbetsmarknadsområdena Borås och Göteborg. Många invånare pendlar till dessa arbetsmarknader med cirka 1830 pendlare till Göteborg och cirka 960 till Borås. Totalt pendlar 73 procent av de förvärvsarbetande utanför kommunen.

Bollebygd består av flera tätorter och många mindre bostadsområden på landsbygden. Från Bollebygd centrum är det cirka 1,7 mil norrut till Töllsjö, cirka 0,9 mil till Olsfors österut och 1,3 mil till Hultafors ännu längre österut. Drygt 3500 invånare bor utanför någon av tätorterna.

Bollebygds kommun är den största arbetsgivaren med cirka 750 anställda med arbetsplatser i Bollebygd tätort samt Töllsjö och Olsfors. Det finns ett antal större arbetsgivare och industrier med ansamlingar i Bollebygd, Olsfors och mellan Bollebygd och Olsfors och Töllsjö.

Fördelning mobilitetssätt

Västra Götalands resvanundersökning från 2022/2023 visar på en färdmedelsfördelning med 20 procent kollektivtrafik, 71 procent bil, 2 procent cykel och 4 procent gång.

En resvanundersökning bland kommunens medarbetare 2025 visade att 75 procent tar i första hand bilen till arbetet, 12 procent åker kollektivt och 13 procent går eller cyklar.

Vägtrafik och parkering

Riksväg 40 går genom kommunen och används av många bilpendlare på väg till Borås och Göteborg. Vägen är delvis hårt belastad men trafikflödet varierar mycket över dygnet och året.

Inom kommunen är det god framkomlighet med bil. Ökad trängsel kan förekomma under rusningstrafik runt Gästgivaretorget i Bollebygd samt vid hämtning och lämning till förskolor och skolor.

Vinterväghållning är en landsbygdstypisk utmaning för trafiken utanför tätorterna.

Parkeringssituationen är generellt god med största dels kostnadsfria parkeringar i alla delar av kommunen. I centrala Bollebygd, nära handel, kommunhus och buss- och tågstation kan viss trängsel förekomma.

Kollektivtrafik:



Tillgång till kollektivtrafik med fasta, regelbundna avgångstider är begränsat till Bollebygds tätort. Även Olsfors och Hultafors har förbindelser med fasta avgångstider dock med lägre frekvens. Andra delar av kommunen har möjlighet att resa med anropsstyrd närtrafik inom kommunen eller att byta till kollektivtrafik i Bollebygds tätort.

Beläggningen av buss och tåg varierar mycket över dygnet från upp till fullsatt på morgon och eftermiddag till enstaka resenärer under dagen eller kvällar. Den genomsnittliga beläggningen är cirka 25 personer per fordon.

Både undersökningar och samhällsdiskussioner visar att många invånare önskar sig en bättre utbyggd kollektivtrafik med fler avgångar, bland annat på kvällar fredag och lördag. Skolungdomar och även äldre invånare är ofta hänvisade till kollektivtrafik och är därför begränsade i sin mobilitet.

Då Bollebygd ligger i pris-zon C upplevs resor till och från Göteborg som dyra då de kräver en så kallad ABC-biljett. Detta kommer ändras hösten 2026 då Bollebygd ska få dubbel zontillhörighet.

Gång och cykel

Inom Bollebygd och Töllsjö är infrastrukturen för gång och cykel väl utbyggd och enstaka förbindelser är under planering. Ett antal fritidsaktiviteter är idag svåra att nå med cykel. I Olsfors och Hultafors är möjligheterna mer begränsade på grund av topografin med större höjdskillnader. Mellan tätorterna finns det ingen nämnvärd infrastruktur för gång och cykel vilket även gäller närliggande tätorter i grannkommuner såsom Rävlanda, Hindås eller Sandared.

Hälsa och miljö

Vägtrafiken är en stor källa till partiklar i luft och vatten och orsakar hälsoskadligt buller. Den största belastningen sker nära riksväg 40. Inga aktuella gränsvärden för luftföroreningar överskrids enligt beräkningar av luftvårdsförbundet.

En utmaning i vårt moderna samhälle är fysisk inaktivitet och bristen på vardagsmotion. Fysisk inaktivitet i befolkningen innebär en ökad risk för bland annat hjärt- och kärlsjukdom, flera vanliga cancersjukdomar, demens, depression, övervikt och fetma.

Olyckor i trafiken innebär också en hälsopåverkan och idag är det singelolyckor med bil som dominerar statistiken.

Vägtrafiken är en stor källa för mikroplaster som hamnar i natur och vattendrag och i Bollebygd är vägtrafiken den största utsläppskällan av växthusgaser som bidrar till en ökande global uppvärmning.



Ekonomi

Mobiliteten är avgörande för Bollebygds invånarnas tillgång till arbetsmarknaden och service samt för möjligheten att delta i fritidsaktiviteter och sociala arrangemang.

För att möjliggöra mobilitet krävs insatser och kostnader för att bygga och underhålla infrastrukturen. Olika trafikslag bidrar olika mycket till kostnaderna. Gång och cykel är generellt både billigare avseende kostnader men har också potentialen att minska kostnader för sjukvård då de medför vardagsmotion. Privatbilism medför generellt de största kostnaderna för parkeringar, väginfrastruktur, hälso- och miljöpåverkan.

Kapitel 3. Fokusområden och ställningstaganden

I detta kapitel beskrivs de politiska inriktningar som har beslutats om i samband med mobilitetsplanen. Dessa inriktningar utgörs av fokusområden, målbilder och ställningstagande.

Från Bollebygds vision för 2035: Bollebygd ska erbjuda hållbar och effektiv mobilitet till alla invånare – med välutbyggd kollektivtrafik, god cykel- och gånginfrastruktur samt satsningar på elfordon och samåkning.

Fokusområde 1: Kollektivtrafik

Målbild: Användning av det befintliga kollektivtrafikutbudet har ökat och det har skapat förutsättningar för fler fasta linjer och fler avgångar. Framför allt unga och äldre har bättre möjligheter att ta sig till fritidsaktiviteter, föreningsliv och service.

Fokusområdets ställningstaganden:

Ställningstagande 1: Föra dialog och samarbeta med Västtrafik.

Kommunens dialog med Västtrafik fortsätter och fokuserar på att få till fler avgångar på linjerna till och från Borås och Göteborg och behovsanpassad närtrafik för hela kommunen som även kan gå över kommungränsen.

Ansvar: kommunstyrelsen

Ställningstagande 2: Testa innovativa och dynamiska lösningar för kollektivtrafik.

Glesbygden är en utmaning för fasta linjer med fullstora bussar. Vi vill testa nya lösningar såsom Buss on demand för att kunna erbjuda behovsanpassad kollektivtrafik för fler i kommunen.

Ansvar: Kommunstyrelsen

Ställningstagande 3: Öka användning av det befintliga kollektivtrafikutbudet.



För att kunna utveckla kollektivtrafiken är det viktigt att kunna visa på ett behov. Genom information och kampanjer samt samverkan med lokala arbetsgivare och föreningar ska användning av det befintliga utbudet inom kollektivtrafik och i synnerhet närtrafiken öka.

Ansvar: kommunstyrelsen

Ställningstagande 4: Kommunen som arbetsgivare underlättar för ökad användning av kollektivtrafik.

Bollebygds kommun som största arbetsgivare i kommunen uppmuntrar och underlättar för medarbetare att resa med kollektivtrafik till och från, samt i arbetet.

Ansvar: kommunstyrelsen

Ställningstagande 5: Utveckla knutpunkter och pendelparkeringar.

Bytet från cykel, moped eller bil till tåg eller buss behöver vara enkelt och tryggt. Den som tar sig till en knutpunkt behöver kunna känna sig trygg i att det finns en ledig och trygg parkeringsplats för bil, cykel eller moped.

Ansvar: teknik- och servicenämnden

Fokusområde 2: Gång och cykel

Målbild: Andelen resor med gång och cykel ökar kontinuerligt. Befolkningens fysiska aktivitetsnivå och hälsa ökar. Fler har möjlighet att på ett tryggt sätt kunna ta sig till service, skola, fritidsaktivitet, kollektivtrafik och andra viktiga målpunkter med gång och cykel.

Fokusområdets ställningstaganden:

Ställningstagande 6: Bygga ut infrastruktur för gång och cykling.

Genom en kontinuerlig utbyggnad av en säker infrastruktur för gång och cykling har fler i befolkningen möjlighet att välja gång och cykling. Särskilt fokus läggs på förbindelser som är viktiga för den unga befolkningen såsom skolor, fritidsaktiviteter och föreningslokaler.

Ansvar: teknik- och servicenämnden

Ställningstagande 7: Skapa trygga cykelparkeringar vid kollektivtrafik.

Trygga cykelparkeringar vid kollektivtrafikhållplatser ger förutsättningar för fler att kunna ta cykeln till kollektivtrafiken. Är det möjligt att lämna en stöldbegärlig cykel såsom en elcykel vid hållplatsen utan risk för stöld kan fler bilresor ersättas vilket ökar den fysiska aktivitetsnivån och frigör platser på pendelparkeringen. Cyklar av hög kvalitet eller elcyklar möjliggör för att ta sig längre sträckor till hållplatsen.

Ansvar: teknik- och servicenämnden



Ställningstagande 8: Öka säkerhet på gång- och cykelbanor

För att göra gång och cykling tryggt och attraktivt året runt anpassas underhållet av infrastrukturen till behoven. Gång- och cykelbanor och synnerhet de som använts mycket av barn eller äldre görs tryggare genom prioriterad och anpassadinterväghållning, beskärning av buskar och träd, belysning samt städning av löv och grus. Tydlig skyltning och i vissa fall tydlig avskiljning mellan gång- och cykelfält gör det tryggare för både gång- och cykeltrafikanter.

Ansvar: Teknik- och servicenämnden

Ställningstagande 9: Göra kommunens arbetsplatser och skolor samt förskolor cykelvänligare.

Som stor arbetsgivare och ansvarig för målpunkter för barn- och unga gör Bollebygds kommun det mer attraktivt och tryggt att välja cykel. Det handlar bland annat om säkra parkeringar och förvaringsmöjligheter och tydliga infarter, skilda från vägtrafik.

Ansvar: Teknik- och servicenämnden

Ställningstagande 10: Inspirera och locka fler till att gå eller cykla.

Genom informations- och testkampanjer, evenemang och aktiviteter skapas tillfällen att testa nya resvanor.

Ansvar: kommunstyrelsen

Fokusområde 3: Elektrifiering & delning

Målbild: Det är enkelt att resa med elfordon i samt till och från kommunen och andelen elbilar har ökat kontinuerligt. Fler har upptäckt möjligheten att kunna resa utan egen bil genom samåkning eller bilpoolslösningar.

Fokusområdets ställningstaganden:

Ställningstagande 11: Uppmuntra och underlätta för laddstationer vid strategiska platser.

Bollebygds kommun fortsätter att ha en positiv hållning till att publika laddstationer etableras i strategiska lägen. Intresset att etablera laddstationer och att ladda mot betalning har varit begränsat. Skulle intresset öka kan Bollebygds kommun svara med en rutin och en enkel process för bland annat upplåtelse av kommunal mark.

Ansvar: kommunstyrelsen

Ställningstagande 12: Underlätta för kommunens medarbetare att ladda elfordon under arbetstid.

Baserat på behovsundersökningar och förutsättningar på respektive plats försöker Bollebygds kommun att installera laddstationer vid kommunala arbetsplatser där anställda och allmänheten kan ladda elfordon till en marknadsmässig kostnad. Betalningssystemet ligger utanför den kommunala verksamheten. Installationen börjar på platser där kommunen behöver installera laddstationer enligt lagkrav.

Ansvar: Teknik- och servicenämnden

Ställningstagande 13: Främja samåkning och delningstjänster.

Det finns olika, mestadels digitala, lösningar för att underlätta för att samåka till bland annat arbetsplatser eller föreningsaktiviteter eller för att dela på privata bilar. Genom att informera om olika lösningar och stötta i test av lösningar kan fler föreningar, företag eller privatpersoner komma igång med samåkning och delning. Vid nybyggnation inom tätort ges möjlighet att minska antal parkeringar genom gröna parkeringsköp som till exempel att erbjuda en bilpool enligt kommunens parkeringsnorm.

Ansvar: kommunstyrelsen

Ställningstagande 14: Elektrifiera kommunens fordonsflotta.

När Bollebygd kommun köper eller hyr nya fordon ska alltid elfordon väljas i första hand om krisberedskap och de tekniska behoven tillåter det.

Ansvar: alla nämnder

Fokusområde 4: Samhällsplanering

Målbild: I den växande kommunen bor allt fler i närheten av välfungerande kollektivtrafik samt infrastruktur för gång och cykling. Fler har möjlighet att bo i Bollebygd utan att behöva äga en egen bil.

Fokusområdets ställningstaganden:

Ställningstagande 15: Fortsätta med förtätning och nybyggnation i kollektivtrafiknära lägen

Genom att prioritera nybyggnation inom tätorterna och i närhet till välfungerande kollektivtrafik ökar underlaget för kollektivtrafiken och fler har möjlighet att resa utan att behöva äga en eller två bilar. Riktlinjen är i enlighet med kommunens översiktsplan.

Ansvar: kommunstyrelsen

Ställningstagande 16: Se över hastighetsbegränsningar och deras efterlevnad.



Genom att ha rätt hastighetsbegränsningar på rätt plats och vidta åtgärder för att öka begränsningarnas efterlevnad ökar trafiksäkerheten samt miljöbelastning med buller och luftföroreningar.

Ansvar: teknik- och serviceförvaltningen

Kapitel 4. Uppföljning och fortsatt arbete

Uppföljning

Uppföljning av mobilitetsplanens riktlinjer sker årligen genom uppföljning av åtgärder och indikatorer. Nämnder ansvarar för att inkludera riktlinjer som de är ansvariga för i sina verksamhetsplaner och uppföljningsrapporter. En samlad uppföljning tas fram minst en gång per mandatperiod. Ansvar för den samlade uppföljningen ligger på kommunstyrelsen.

Indikatorer:

Antal mil med bil per invånare, trenden bör vara en långsiktig minskning

Klimatpåverkan från Bollebygds resor, trenden bör bidra till den regionala målsättningen om att minska utsläpp av växthusgaser med 80 procent från 1990 till 2030.

Antalet trafikolyckor, trenden bör vara en minskning av antalet olyckor

Andel fossilfria bilar i egen fordonsflotta, inköp av bilar med förbränningsmotor bör bara ske i undantagsfall med motivering

Användning av närtrafik, trenden bör visa en ökad användningsgrad

Andelen gång, cykel och kollektivtrafik i resvanundersökningar, trenden bör vara en ökning av alla dessa mobilitetssätt

Utbyggnad av gång- och cykelbanor, trenden bör visa på en kontinuerlig ökning

Fysisk aktivitetsnivå i befolkningen, aktivitetsnivån bör öka

Resurser och ekonomi

Arbetet med fokusområden och riktlinjer kräver resurser i form av investeringar och arbetstid. I vissa fall krävs också tillförsel av ny intern eller extern kompetens vilket det inte är budgeterat för idag. Respektive nämnd ansvarar för att lyfta eventuella behov i den kommunala budgetprocessen. Kommunfullmäktige tar med sin budget beslut om att tillföra resurserna som behövs.



**Tjänsteskrivelse**

2025-11-25

Peter Krahlf Rydberg | Miljö- och
hållbarhetsstrateg

Dnr KS2025/274-3

0734647014 |

peter.krahl.rydberg@bollebygd.se

Remiss - mobilitetsplan för Bollebygds kommun**Förslag till beslut**

Kommunstyrelsen beslutar att skicka mobilitetsplan för Bollebygd, för samråd till de kommunala råden; hållbarhetsrådet, föreningsrådet, ungdomsrådet, det kommunala pensionärsrådet (KPR), samt till facknämnderna och till partierna som är representerade i kommunfullmäktige. Sista svarsdatum till kommunstyrelsen är 2026-02-28.

Ärendet

Kommunfullmäktige gav 2022-12-07, i och med sin budget, kommunstyrelsen i uppdrag att *"ta fram en mobilitetsplan för att ta ett helhetsgrepp kring ett ökat hållbart resande"*.

Syftet med mobilitetsplanen är att utveckla mobiliteten i Bollebygds kommun och till och från kommunen till att vara samhällsekonomisk effektiv, tillgänglig på jämlika villkor och med så liten miljö- och klimatpåverkan som möjligt.

Kommunens plan- och exploateringsavdelning har tillsammans med hållbarhetsstrategen hållit samman och drivit arbetet med mobilitetsplanen. Hållbarhetsrådet har involverats i arbetet. En arbetsgrupp med representanter från områdena folkhälsa, kollektivtrafik, näringsliv, gata och fastighet tillsattes och har bidragit med respektive perspektiv i arbetet.



Efter omvärldsbevakning och samråd med arbetsgruppen har ett antal fokusområden med tillhörande ställningstaganden formulerats. För varje ställningstagande har en ansvarig nämnd föreslagits. Kommunstyrelsen och teknik- och servicenämnden har tillsammans ansvar för nästan alla ställningstaganden.

Uppföljning sker i nämndernas hel- och delårsrapporter och i kommunens hel- och delårsredovisning. En övergripande uppföljning görs minst en gång per mandatperiod.

För att förankra mobilitetsplanen och för att säkerställa att olika målgruppers perspektiv tagits i beaktning föreslås planen att skickas på remiss till de kommunala råden, facknämnderna och alla partier som är representerade i Bollebygds kommunfullmäktige. För att öka förståelsen för innehållet i planen skickas det med en bilaga med bakgrundsmaterial. Bilagan är inte föremål för remiss.

Remissinstanserna ombes att svara utifrån följande kategorier och frågeställningar:

- Helhet - hur bedömer ni mobilitetsplanen som helhet?
- Avgränsningar – är det något mer som borde vara med i mobilitetsplanen?
- Förutsättningar – är rätt förutsättningar beskrivna? Saknas det någon beskrivning
- Fokusområden övergripande - målbilder, ställningstaganden – fångar dessa rätt frågor och områden eller saknas det något?
- Fokusområden - Kommentarer och synpunkter avseende respektive fokusområde (Facknämnderna: är ansvarsfördelningen korrekt?)
 - Fokusområde 1: Kollektivtrafik
 - Fokusområde 2: Gång och cykel
 - Fokusområde 3: Elektrifiering & delning
 - Fokusområde 4: Samhällsplanering
- Uppföljning – finns det fler eller bättre indikatorer som bör användas i uppföljningen?
- Övriga kommentarer och synpunkter



- Facknämnderna ombes att göra en uppskattning av vilket resursbehov i form av investeringar eller personal mobilitetsplanen skulle innebära de närmaste åren

Ekonomiska förutsättningar

Att behandla remisser görs inom respektive nämnds budgetram. Mobilitetsplanens genomförande i ett nästa skede kommer att kräva investeringar och personella resurser. Facknämnderna ombes i och med remissen att inkomma med en beskrivning av om och hur deras verksamhet kommer behöva förstärkas framöver för att kunna genomföra riktlinjerna i mobilitetsplanen. När mobilitetsplanen är fastställd är det upp till respektive facknämnd att äska de resurser som bedöms nödvändigt för genomförandet. Ett mer hållbart resande innebär lägre samhällsekonomiska kostnader för infrastruktur och sjukvård.

Barnkonsekvensanalys

En mer hållbar mobilitet som är tillgänglig på mer jämlika villkor gynnar barn och unga i deras vardag. Fokus på trafikslag som kollektivtrafik, gång och cykel ökar ungas möjligheter att förflytta sig för att nå fritidsintressen eller sociala sammanhang. Barn och ungas hälsa gynnas med mer vardagsmotion som motverkar trenden av mer stillasittande. Lägre hälsobelastning genom luftföroreningar och buller samt en säkrare trafikmiljö gynnar barns och ungas hälsa.

Beslutsunderlag

Mobilitetsplan för Bollebygd, remissversion

Bilaga, underlag för förståelse

Skickas till

Utbildningsnämnden

Teknik- och servicenämnden



**BOLLEBYGDS
KOMMUN**

Tjänsteskrivelse

2025-11-25

Socialnämnden

Bygg- och miljönämnden

Ungdomsrådet

Föreningsrådet

Hållbarhetsrådet

Kommunala pensionärsrådet (KPR)

Partier som är representerade i Bollebygds kommunfullmäktige:

Socialdemokraterna

Moderaterna

Sverigedemokraterna

Folkets Röst

Kristdemokraterna

Vänsterpartiet

Miljöpartiet

Liberalerna

BOLLEBYGDS KOMMUN

Kommunstyrelseförvaltningen

Monica Holmgren

Peter Krahlf Rydberg

Förvaltningschef

Miljö- och hållbarhetsstrateg

Postadress	Besöksadress	Telefon	Telefax	Webbplats	E-post
517 83 Bollebygd	Ballebovägen 2	033-231300	033-231428	www.bollebygd.se	kommunen@bollebygd.se



**BOLLEBYGDS
KOMMUN**

Tjänsteskrivelse

2025-11-25

8. Redovisning av delegeringsbeslut UN2025/6

**Tjänsteskrivelse**

2026-01-26

David Englund |
Nämndsekreterare/utredare
0734-64 72 02 |
david.englund@bollebygd.se

Dnr UN2025/6-18

Utbildningsnämnden

Redovisning av delegeringsbeslut**Förslag till beslut**

Utbildningsnämnden noterar informationen.

Ärendet

Utbildningsnämnden har överlämnat sin beslutanderätt till utskott, förtroendevalda och tjänstepersoner i kommunen enligt utbildningsnämndens antagna delegeringsordning, UN2021/256.

Beslut fattade på delegation ska redovisas till utbildningsnämnden. Redovisningen innebär inte att utbildningsnämnden ska ompröva eller fastställa delegeringsbesluten. Däremot kan utbildningsnämnden återkalla lämnad delegering. Delegeringslistor och beslut finns tillgängliga hos utbildningsförvaltningen.

Skolskjutssamordnare

2025-11-28-2026-01-15, 8 beslut i Optiplan, varav 2 med laglighetsprövning och har följande ärendenummer i Optiplan:

2025/00903

2025/00904

Utredare

15 st beslut om IKE i december 2025, dnr UN2026/9

Beslutsunderlag

- Redovisning av delegeringsbeslut, tjänsteskrivelse 2026-01-26

Skickas till

Klicka eller tryck här för att ange text.

BOLLEBYGDS KOMMUN

Utbildningsförvaltningen

Johan Berntsson

Utbildningschef

David Englund

Nämndsekreterare/utredare