

Handläggare
Eva-Lena Arefäll

Remiss: Slutbetänkande av Utredningen om en förbättrad elevhälsa, En förbättrad elevhälsa (SOU 2025:113)

Beslut

att lämna yttrande över rubricerat betänkande enligt barn- och skolförvaltningens förslag.

Sammanfattning

Lunds kommun har fått SOU 2025:113 *En förbättrad elevhälsa på remiss*, och kommunkontoret har instruerat barn- och skolnämnden och utbildningsnämnden att lämna varsitt yttrande till Utbildningsdepartementet.

Remisstiden är kort och sista svarsdag är den 18 maj 2026. För att nämnden ska kunna skicka sitt svar till Utbildningsdepartementet inom utsatt tid behöver ett ordförandebeslut fattas om yttrandet, efter att ha behandlats i partiberedningen den 12 maj 2026. Möjlighet för ordförande i en nämnd att fatta beslut i brådskande ärenden som inte kan avvakta nästkommande nämndsammanträde regleras i 6 kap. 39 § kommunallagen (2017:725).

Ärendet har beretts av planeringssekreterare på barn- och skolförvaltningen i samråd med en rad av ärendet berörda funktioner, däribland samordnande skolsköterska, samordnande socionom och medicinskt ledningsansvarig psykolog. Samråd har även skett med ett urval rektorer. Förvaltningens förslag till yttrande har vidare tagits fram i nära samarbete med utbildningsförvaltningen.

Beslutet skickas till

För verkställighet eller motsvarande åtgärd:

- Utbildningsdepartementet

För kännedom:

- Kommunkontoret

Underlag för beslutet

- Ordförandebeslut 2026-05-15 Remiss: Slutbetänkande av Utredningen om en förbättrad elevhälsa, En förbättrad elevhälsa (SOU 2025:113) med barn- och skolförvaltningens förslag till yttrande bilagt.
- SOU 2025:113 En förbättrad elevhälsa

Yttrande över remiss från Utbildnings- departementet: SOU 2025:113 En förbättrad elevhälsa

Barn- och skolnämnden, som ansvarar för bl.a. Lunds kommuns grundskola och anpassade grundskola, lämnar här yttrande över rubricerat betänkande.

Nämndens yttrande begränsar sig till att lämna synpunkter på de skarpa förslag, främst författningsförslagen, som utredningen lämnar. Den mycket korta remisstiden gör att det saknats möjlighet att som remissinstans fördjupa sig i och lämna eventuella synpunkter på eller kommentarer till de delar av betänkandet som består av utredningens bakgrunds- och problembeskrivning.

Sammanfattning

Barn- och skolnämnden:

- ser positivt på utredningens ambition att tydliggöra elevhälsans syfte och uppdrag.
- **avstyrker** förslaget om skärpta utbildningskrav för vissa av elevhälsans professioner (kuratorer).
- **avstyrker** förslaget att rektor ska se till att det upprättas en plan för bemanning inom elevhälsan vid skolenheten.
- **avstyrker** förslaget om en lagreglering av hur ofta elevhälsans olika professioner minst ska finnas tillgängliga vid skolenheten.

- **avstyrker** förslaget att elever ska vara garanterade att av elevhälsan få en bedömning av lättare fysiska och psykiska vårdbehov inom en viss tid.
- **tillstyrker** förslaget om utökade hälsobesök och hälsosamtal.
- **avstyrker** förslaget att både skolläkare och skolsköterska ska genomföra hälsobesöket i årskurs 1.
- **avstyrker** förslaget att vårdnadshavare som regel ska delta vid samtliga stora hälsobesök.
- **tillstyrker** förslaget att en hälsoenkät ska ligga till grund för hälsobesöket.
- **avstyrker** förslaget att rektorn ska utse en samordnande funktion i elevhälsan vid skolenheten.
- **tillstyrker** förslaget att varje skolhuvudman ska ingå en överenskommelse med aktuell region om samverkan angående elever som är i behov av samordnade insatser.
- betonar att kommunerna måste få full kostnadstäckning i enlighet med finansieringsprincipen för utökade åtaganden och lagreglerade ambitionshöjningar i den mån förslagen genomförs.

6.1 Förslag om förtydligande av syfte och uppdrag

Förslag: Bestämmelsen i skollagen om elevhälsans syfte och uppdrag ändras i viss mån genom att förtydligas och breddas. Se författningsförslaget i 2 kap. 25 §.

Nämnden ser positivt på utredningens ambition att tydliggöra elevhälsans syfte och uppdrag i skollagen, särskilt vad gäller att synliggöra sambandet mellan hälsa och lärande. Det förtydligar att de hälsofrämjande och förebyggande insatserna för elevhälsans medicinska insats innebär att tidigt identifiera signaler på fysisk och psykisk ohälsa och att stödja, att kartlägga och se till att individen får stöd i skolan. Förslaget förtydligar också den roll som elevhälsans medicinska insats har redan idag att lotsa elever till regionens

specialistsjukvård i de fall där misstanke finns om bakomliggande sjukdom vid fysisk eller psykisk ohälsa.

6.2 Skärpta utbildningskrav för vissa av elevhälsans professioner

Förslaget: Kuratorer ska vara legitimerade hälso- och sjukvårdskuratorer.

Nämnden **avstyrker** förslaget. Nämnden instämmer i att elevhälsans psykosociala insats behöver stärkas och bli mer likvärdig men ställer sig frågande till om hälso- och sjukvårdslegitimation för kuratorer är ändamålsenligt. Detta förslag, och även andra i utredningen, innebär en förskjutning mot ett stärkt kliniskt vårduppdrag inom skolan, vilket medför en risk för att elevhälsans arbete ges en för snäv medicinsk eller psykiatrisk ram. Det finns en fara i att kuratorsrollen mer kommer handla om att beskriva svårigheter och skriva remisser än på att faktiskt åstadkomma förändring i elevernas vardag genom psykologiska och pedagogiska verktyg. Genom att fokusera för hårt på det medicinska utredningsansvaret riskerar elevhälsan att försvagas i sin unika roll att kunna påverka barnets hela miljö och miljöfaktorer.

Utöver ovanstående ser nämnden viss risk för negativa konsekvenser för samverkan inom elevhälsan på grund av de förändrade sekretessramar som förslaget skulle medföra, åtminstone hur dessa skulle uppfattas. Förslaget är också resurskrävande, i bemärkelsen att det kräver att merparten av de som idag arbetar som skolkuratorer behöver utbilda sig till just hälso- och sjukvårdskuratorer och att det under den tiden uppstår behov av vikarier.

6.3.1 Plan för bemanning av elevhälsan

Förslag: Rektor ska se till att det upprättas en plan för bemanning inom elevhälsan vid skolenheten. Planen ska innehålla en behovsanalys och en beräkning av skolenhetens personalbehov inom elevhälsans område utifrån nationellt fastställda beräkningsgrunder. Av planen ska det framgå i vilken omfattning det ska finnas tillgång till olika professioner i elevhälsan. Bemanningsplanen ska följas upp årligen och vid behov revideras.

Nämnden **avstyrker** förslaget. Som utredningen själv konstaterar i sin konsekvensbeskrivning gällande detta förslag ingår resursplanering redan idag i huvudmännens och rektorers ansvar. Det är inte rimligt att reglera i lag att det ska finnas en särskild bemanningsplan för vissa specifika yrkesgrupper på en skola.

En annan statlig utredning har nyligen i sitt betänkande *Med rektorn i fokus* (SOU 2026:4) lämnat förslag på hur rektorsrollen kan avlastas för att skapa bättre förutsättningar för rektor att leda det pedagogiska arbetet på sin skola. Förslaget om bemanningsplan går stick i stäv med de förslagen och leder tvärtom till mer administration och statlig byråkrati för rektor.

Nämnden menar vidare att förslaget att personalbehovet inom elevhälsan vid en skolenhet ska beräknas utifrån nationellt fastställda beräkningsgrunder inskränker rektors handlingsutrymme på ett sätt som inte stämmer överens med 2 kap. 10 § skollagen. I den bestämmelsen anges att rektor beslutar om sin enhets inre organisation och ansvarar för att fördela resurser inom enheten.

6.3.2 Tillgängligheten till elevhälsans professioner i skolans lokaler

Förslag: Det ska regleras i skollagen hur ofta elevhälsans professioner minst ska finnas tillgängliga vid skolenheten:

- skolsköterska, varje vecka
- hälso- och sjukvårdskurator, varje vecka
- specialpedagog eller speciallärare, varje vecka
- psykolog, varannan vecka
- skolläkare, varje månad.

Om det framgår av bemanningsplanen för elevhälsa att elevhälsans professioner behöver vara tillgängliga i skolans lokaler oftare än vad som framgår av miniminivån, gäller det som framgår av bemanningsplanen.

Nämnden **avstyrker** förslaget och anser att det är en orimlig detaljreglering. Vi delar ambitionen att stärka elevernas tillgång till elevhälsa och att göra tillgången mer likvärdig, men anser det olämpligt

att åstadkomma det genom att i lag reglera hur ofta olika yrkesgrupper ska finnas på plats i en skolas lokaler.

Förslaget tar inte hänsyn till att skolor är olika stora, i bemärkelsen hur många lever som går där, och att behoven varierar beroende på det men också andra faktorer. Att reglera fysisk närvaro i lag riskerar att leda till minskad flexibilitet och ett ineffektivt resursutnyttjande. Risken är att elevers tillgång till elevhälsans olika professioner i slutänden blir mer olikvärdig då dessa blir upplåsta vid en eller flera skolor oavsett hur behovet av att vara fysiskt på plats där ser ut.

6.3.3 Tidsfrister i elevhälsan

Förslag: Huvudmannen ska garantera att varje elev som anmäler behov av hälso- och sjukvårdsinsatser vid lättare fysiska och psykiska vårdbehov inom en viss tid ska få en bedömning av lämplig hälso- och sjukvårdspersonal inom elevhälsan. Utredningen anser är att det ska ske inom sju dagar.

Nämnden **avstyrker** förslaget. Även om utredningen inte lämnar ett skarpt lagförslag om en tidsfrist på sju dagar, utan föreslår att regeringen eller den myndighet regeringen bestämmer får meddela föreskrifter om tidsfrister, ser nämnden en risk med tidsstyrda krav. I likhet med andra vårdgarantier är risken att de i praktiken främst leder till att ett första kontakt- eller bedömningsmöte genomförs inom angiven tidsram utan att elever får faktisk hjälp snabbare än vad som annars hade varit fallet. Detta riskerar att styra prioriteringar på ett sätt som inte fullt ut utgår från elevernas behov och kan tränga undan mer angelägna insatser.

Därutöver bedömer nämnden att införande av tidsfrister medför ökad administration och uppföljningskrav på både skol- och huvudmannanivå, vilket tar tid och resurser i anspråk som i stället bör användas till elevnära arbete. Tillgänglighet till elevhälsans professioner bör säkerställas genom behovsstyrda och flexibla lösningar, snarare än genom generella tidskrav eller andra föreskrifter som riskerar att motverka sitt syfte.

6.4 Huvudmannen ska informera om elevhälsans uppdrag och bemanning

Förslag: En ny bestämmelse införs i skollagen om att skolhuvudmannen årligen ska informera eleverna och vårdnadshavarna skriftligen om elevhälsans uppdrag, vilka professioner som ingår i elevhälsan, när de finns tillgängliga vid skolenheten och hur elever och vårdnadshavare kan komma i kontakt med dem.

Nämnden **avstyrker** förslaget. Nämnden bedömer att förslaget innebär en omfattande detaljstyrning som riskerar att kräva mycket administrativt arbete och resurser, utan att detta nödvändigtvis leder till ökad faktisk tillgänglighet eller bättre stöd till eleverna.

Samtidigt delar nämnden utredningens bedömning att kunskapen om elevhälsans uppdrag, professioner och om hur elevhälsan kan nå behöver stärkas hos elever och vårdnadshavare. I Lunds kommun har elevhälsans tillgänglighet nyligen utretts gemensamt av de båda förvaltningar som har elevhälsa i sin verksamhet. Utredningen visade på ett behov av tydligare och mer samlad information. Mot den bakgrunden avser respektive förvaltning att genomföra informationsinsatser inom ramen för befintligt ansvar.

Nämnden bedömer att ökad kännedom om elevhälsan bättre kan uppnås genom andra mer ändamålsenliga åtgärder än genom lagreglerade informationskrav, exempelvis genom nationellt stödjande informationsinsatser eller vägledande material. En sådan inriktning ger bättre förutsättningar för huvudmän att anpassa information och kommunikation utifrån lokala förhållanden och målgruppers behov, utan att skapa onödig administrativ belastning.

6.6.2 Hälsobesöken förstärks och förtydligas

Förslag: Dagens begrepp hälsobesök ersätts med stort och litet hälsobesök samt hälsosamtal.

Nämnden **tillstyrker** att det som idag heter hälsobesök delas upp i begreppen stort respektive litet hälsobesök i grundskolan och

anpassade grundskolan. Nämnden tillstyrker också att begreppet hälsosamtal införs.

Förslag: Det ska *kallas till* i stället för att som idag *erbjudas* hälsobesök och hälsosamtal.

Nämnden **tillstyrker** förslaget. Även om en kallelse inte är någon garanti för att alla infinner sig så markerar ordförändringen hälsobesökens och hälsosamtalens betydelse.

Förslag: Stort hälsobesök ska genomföras i årskurs 1, 5 och 8 i de obligatoriska skolformerna och litet hälsobesök ska genomföras i årskurs 3 och 6 i samma skolformer. Ett nytt hälsosamtal införs i årskurs 9.

Nämnden **tillstyrker** förslagen att i skollagen reglera i vilka årskurser som stort respektive litet hälsobesök samt hälsosamtal ska genomföras. Det har ett värde att tidpunkterna för besöken och samtalen är desamma i hela landet. Bland annat skapar det förutsägbarhet för såväl elever som vårdnadshavare, vilket kan vara extra viktigt vid byte av skola. För nämndens elevhälsoverksamhet skulle en lagreglering innebära marginella förändringar, då det som idag heter hälsobesök i våra skolor erbjuds med i stort sett de intervaller som föreslås.

Nämnden **tillstyrker** att ett nytt hälsobesök införs i årskurs 9.

Förslag: Det ska i skollagen regleras vilka professioner inom elevhälsan som ska genomföra vilka hälsobesök samt hälsosamtal. Hälsobesöket i årskurs 1 i de obligatoriska skolformerna ska genomföras av en skolläkare och en skolsköterska. Övriga hälsobesök ska genomföras av en skolsköterska. Hälsosamtalen ska genomföras av en skolsköterska, psykolog eller hälso- och sjukvårdskurator.

Nämnden **avstyrker** förslaget att både skolläkare och skolsköterska ska genomföra hälsobesöket i årskurs 1. Skolsköterskor är specialistutbildade sjuksköterskor med fullt tillräcklig kompetens att genomföra hälsobesöken och bedöma när skolläkare behöver involveras. Skolläkares kompetens ska användas när och där den som bäst behövs.

Vidare anser nämnden att det är överflödigt att i lag reglera att övriga hälsobesök ska genomföras av skolsköterska. Sett till besökens karaktär

och innehåll faller det sig naturligt att det är skolsköterskan som genomför dem.

Förslag: Elevers vårdnadshavare ska delta vid stort hälsobesök (i årskurs 1, 5 och 8)

Nämnden **tillstyrker** att vårdnadshavare ska delta vid det stora hälsobesöket i årskurs 1. Däremot **avstyrker** nämnden förslaget att vårdnadshavare ska delta även i hälsobesöken i årskurs 5 och 8.

Att vårdnadshavare medverkar vid det första hälsobesöket under sitt barns skolgång är värdefullt i flera avseenden, exempelvis för att presentera elevhälsans verksamhet för vårdnadshavarna och att skapa en relation till dem. Syftet är gott med förslaget att vårdnadshavarna ska medverka även vid de andra hälsobesöken - att det handlar om att stärka relationen mellan elevhälsan och hemmet samt om att stärka vårdnadshavarnas förutsättningar att främja sitt barns hälsa och utveckling.

Samtidigt behöver det behov som elever kan ha av enskilda samtal med skolsköterskan värnas. Det öppnar för att eleven berättar sådant som den kanske inte skulle berätta om med vårdnadshavare närvarande vid besöket. Mot den bakgrunden avstyrker nämnden att i lag reglera att vårdnadshavare ska medverka vid stort hälsobesök i årskurs 5 och 8. Det utesluter dock inte att vårdnadshavare närvarar om behov eller önskemål finns.

6.6.3 En hälsoenkät ska ligga till grund för hälsobesöket

Förslag: Inför varje stort hälsobesök ska eleverna ges möjlighet att besvara en nationellt framtagen hälsoenkät. I de fall vårdnadshavare kallas till hälsobesöket ska även de ges möjlighet att besvara en hälsoenkät om elevens hälsa.

Nämnden **tillstyrker** förslaget. En nationellt framtagen hälsoenkät att använda i elevhälsan har efterfrågats länge. Utgångspunkten för framtagandet av en nationell enkät bör vara att inventera vilka hälsoenkäter som finns idag i kommuner, på statliga myndigheter m.fl.

6.8.2 Vid varje skolenhet ska det finnas en samordnande funktion som ansvarar för att samordna insatser

Förslag: Rektorn ska utse en samordnande funktion i elevhälsan som ansvarar för att samordna insatser för enskilda elever och samverka med socialtjänsten och regionens hälso- och sjukvård för att säkerställa att elevens behov tillgodoses i skolan.

Nämnden **avstyrker** förslaget. Nämnden delar utredningens ambition att stärka samordningen kring elever i behov av insatser från flera aktörer men anser att förslaget innebär en onödig detaljreglering i skollagen.

I Lunds kommun finns redan etablerade samverkansformer, bland annat genom samordnad individuell plan (SIP). Nämnden anser att sådana befintliga strukturer bör tas till vara och utvecklas snarare än att kompletteras med nya obligatoriska funktioner.

Sammanfattningsvis menar nämnden att samordning av insatser är viktig, men att det sker bäst genom flexibla och lokalt anpassade lösningar snarare än genom krav på en särskilt utpekad samordnande funktion vid varje skolenhet.

6.8.3 Skolhuvudmän ska ingå samverkansöverenskommelser med regionen

Förslag: Varje skolhuvudman ska ingå en överenskommelse med aktuell region om samverkan angående elever som är i behov av samordnade insatser. Samverkan ska bl.a. avse hur kontakt tas avseende elever som av elevhälsan har identifierats vara i behov av insatser inom regionens hälso- och sjukvård.

Nämnden **tillstyrker** förslaget. Att skolhuvudmän formaliserar sin samverkan med aktuell region i en överenskommelse bidrar till ökad likvärdighet nationellt.

Nämnden delar utredningens bedömning att regeringen bör ge Skolverket och Socialstyrelsen i uppdrag att ta fram gemensamt

stödmaterial, för att säkerställa att samverkansöverenskommelserna blir tydliga, genomförbara och anpassade till huvudmännens förutsättningar och behov. En utgångspunkt för arbetet med att ta fram ett stödmaterial i frågan bör vara befintliga former för samverkan och befintliga överenskommelser.

6.9. Elevhälsans del i skolans kvalitetsarbete

Förslag: Det ska framgå av skollagen att det kvalitetsarbete som bedrivs på skolenhetsnivå och som ska genomföras under medverkan av lärare, förskollärare, övrig personal och elever även ska inkludera elevhälsan.

Nämnden **tillstyrker** förslaget att tydliggöra att elevhälsan ska ingå i det systematiska kvalitetsarbete som bedrivs på skolenhetsnivå. Förslaget klargör elevhälsans betydelse som en integrerad del av planering, uppföljning och utveckling av utbildningen.

Nämnden vill samtidigt framhålla att elevhälsan redan idag är en självklar och integrerad del av det systematiska kvalitetsarbetet inom nämndens verksamheter. Förslaget innebär därmed i huvudsak ett förtydligande av redan etablerade arbetssätt.

6.10.5 Insatser för att stärka huvudmannens styrning och ledning av elevhälsans medicinska insatser

Förslag: Socialstyrelsen ska få i uppdrag ta fram stödmaterial om vårdgivaransvaret och ledning och styrning av elevhälsans medicinska insatser, riktat till skolhuvudmän och rektor. Skolverket ska få i uppdrag att säkerställa att kunskap om hälso- och sjukvårdslagstiftningen ska ingå dels i rektorsprogrammet, dels i skolchefsutbildningen.

Nämnden ser positivt på förslaget att ta fram stödmaterial om vårdgivaransvar och ledning av elevhälsans medicinska insatser. Detta kan bidra till ökad tydlighet i ansvarsförhållanden och arbetssätt.

Nämnden ser även positivt på att kunskap om hälso- och sjukvårdslagstiftningen inkluderas i rektorsprogrammet och skolchefsutbildningen, med fokus på styrning, ledning och det ansvar som respektive roll innebär. Nämnden vill dock betona att det professionella medicinska ansvaret även fortsättningsvis ska ligga hos legitimerad personal och verksamhetschef enligt hälso- och sjukvårdslagen.

7 Ikraftträdande och övergångsbestämmelser

Förslag: Ändringarna ska tillämpas första gången på utbildning som bedrivs efter den 30 juni 2028. Det skärpta utbildningskravet gäller inte den som tjänstgör som kurator inom elevhälsan före den 1 januari 2027. Undantaget gäller dock längst till och med den 30 juni 2033.

Oavsett i vilken utsträckning som förslagen genomförs är det bra att de föreslås börja gälla samtidigt som grundskolan och anpassade grundskolan blir 10-årig.

Nämnden avstyrker förslaget att det i elevhälsan ska finnas hälso- och sjukvårdskuratorer, och avstyrker därmed även förslaget om när detta ska börja gälla samt tillhörande övergångsbestämmelse.

8. Konsekvenser av utredningens förslag

Nämnden tillstyrker en del av utredningens förslag, medan vi avstyrker andra. Vad gäller flera av de sistnämnda delar vi inte utredningens bedömning att den inskränkning av kommunens handlingsutrymme som förslagen innebär står i rimlig proportion till syftet med dem. Det gäller särskilt förslaget om att det ska finnas en bemanningsplan för elevhälsan för varje skolenhet och förslaget om hur ofta elevhälsans professioner minst ska finnas tillgängliga i skolenhetens lokaler.

Vidare konstateras i konsekvensbeskrivningen att utredningens förslag innebär både nya skyldigheter för skolhuvudmän och ambitionshöjningar inom ramen för redan gällande uppdrag. Nämnden betonar att kommunerna måste få full kostnadstäckning i enlighet med finansieringsprincipen för utökade åtaganden, lagreglerade



ambitionshöjningar och andra förslag som leder till bestående ökade kostnader.

Nämnden invänder mot utredningens förslag att finansiering av de åtgärder som bedöms medföra kostnadsökningar tillförs från anslaget för det befintliga riktade statsbidraget för personalförstärkningar i skolan. Utökade åtaganden för kommunerna ska inte finansieras genom att ta bort medel från andra satsningar.

Mattias Olsson
Barn- och skolnämndens ordförande

Följande handlingar har undertecknats den 18 maj 2026



Ordförandebeslut.pdf

(162235 byte)
SHA-512: c86ebfeb9510953fd038d702154a8f3604d84
d9130e8f4b0bca445b515fa23cd284a5f5d82a504c8767
6112eb631d142b23a35635cb8d3057bfede636668bf03



Barn- och skollnämndens yttrande.pdf

(269265 byte)
SHA-512: 692f5ec93f9fb0bad7cb79d8501fcafaa40a4
fb9e712c3e385d18ac14a1b30b35a40a432e1e8f4628e3
7b701b1529fd4258e886bc8591c3c1a9291560da834bc

Underskrifter

2026-05-18 10:54:42 (CET)



Mattias Olsson

mattias.olsson@lund.se
Undertecknat med e-legitimation (BankID)



Undertecknandet intygas av Assently



Ordförandebeslut

Verifiera äktheten och integriteten av detta undertecknade dokument genom att skanna QR-koden till vänster. Du kan också göra det genom att besöka <https://app.assently.com/case/verify>

SHA-512:
5627a763d837de7f8363939755346cb07b8c4ef3920f4a8585dd734504fca61eb45a32f891a7eac913acba8bb159e637682f1c26a32ce7824ef0d697e4a3916



Om detta kvitto

Dokumentet är elektroniskt undertecknat genom e-signeringsplattformen Assently. Assently tillhandahålls av Assently AB, organisationsnummer 556828-8442, Sverige.



fortsättningsvis bör ha ett tydligt fokus på elevernas lärande och att elevhälsans roll primärt är att, genom främjande och förebyggande insatser, undanröja hinder för detta.

Enligt nämndens uppdrag,

My Lilja (S) Ordförande utbildningsnämnden

Beslutet fattat med stöd av nämndens delegationsordning, punkt Ö:1.

Beslutet skickas till

Regeringskansliet, Utbildningsdepartementet

Kommunkontoret, Lunds kommun

Underlag för beslutet

- Yttrande 2026-05-18
- En förbättrad elevhälsa SOU 2025:113

Följande handlingar har undertecknats den 18 maj 2026



Delegationsbeslut 260518.pdf

(231232 byte)
SHA-512: e4079fb6472ef8d5a8d58dd4ca9ce1b01f89e
48cbc1938f56095b743acd1f8a7dffdffbed7d71587236
62bc295be42f4eb44b9983f8185d83de32c7d7d35d5f5

Underskrifter

2026-05-18 09:17:41 (CET)



My Lilja

my.lilja@lund.se
Undertecknat med e-legitimation (BankID)



Undertecknandet intygas av Assently



Delegationsbeslut 260518

Verifiera äktheten och integriteten av detta undertecknade dokument genom att skanna QR-koden till vänster. Du kan också göra det genom att besöka <https://app.assently.com/case/verify>

SHA-512:

04c9459ab0119e1d4c3381a882976c60e81e38e102d48f20e376e9d97188414f223b8b67ff248c426b7a370a326260c77011ae62e7c57663c9b3ea9b1beb2a9d



Om detta kvitto

Dokumentet är elektroniskt undertecknat genom e-signeringsplattformen Assently. Assently tillhandahålls av Assently AB, organisationsnummer 556828-8442, Sverige.

Handläggare

Lisa Bolin

Mottagare

Utbildningsdepartementet

U2025/02279

Yttrande över remiss från Utbildningsdepartementet avseende betänkandet En förbättrad elevhälsa (SOU 2025:113)

Utbildningsnämndens yttrande begränsar sig till att lämna synpunkter på de skarpa förslag, främst författningsförslagen, som utredningen lämnar. Den mycket korta remisstiden gör att det saknats möjlighet att som remissinstans fördjupa sig och lämna eventuella synpunkter på eller kommentarer till de delar av betänkandet som består av utredningens bakgrunds- och problembeskrivning.

En övergripande synpunkt är att utredningen inte verkar ha beaktat elever i internationella skolor och i vad mån deras tillgång till elevhälsa påverkas av förslagen, mot bakgrund av 8 § 2 st förordning (2015:801) om internationella skolor samt att det i 5 och 6 §§ i nämnda förordning dessutom anges att utbildningen ska vara utformad så att den som helhet betraktad är likvärdig med utbildningen i grundskolan och gymnasieskolan.

Sammanfattning

Utbildningsnämnden:

- **avstyrker** förslaget om skärpta utbildningskrav för vissa av elevhälsans professioner (kuratorer).
- **avstyrker** förslaget att rektor ska se till att det upprättas en plan för bemanning inom elevhälsan vid skolenheten.
- **avstyrker** förslaget om en lagreglering av hur ofta elevhälsans

olika professioner minst ska finnas tillgängliga vid skolenheten.

- **avstyrker** förslaget att elever ska vara garanterade att av elevhälsan få en bedömning av lättare fysiska och psykiska vårdbehov inom en viss tid.
- **avstyrker** delvis förslaget om hälsobesök i gymnasieskolan och anpassade gymnasieskolan.
- **avstyrker** förslaget att både skolläkare och skolsköterska ska genomföra hälsobesöket i årskurs 1.
- **avstyrker** förslaget att vårdnadshavare som regel ska delta vid samtliga stora hälsobesök.
- **tillstyrker** förslaget att en hälsoenkät ska ligga till grund för hälsobesöket.
- **avstyrker** förslaget att rektorn ska utse en samordnande funktion i elevhälsan vid skolenheten.
- **tillstyrker** förslaget att varje skolhuvudman ska ingå en överenskommelse med aktuell region om samverkan angående elever som är i behov av samordnade insatser.
- betonar att kommunerna måste få full kostnadstäckning i enlighet med finansieringsprincipen för utökade åtaganden och lagreglerade ambitionshöjningar i den mån förslagen genomförs.

6.1 Förslag om förtydligande av syfte och uppdrag

Förslag: Bestämmelsen i skollagen om elevhälsans syfte och uppdrag ändras i viss mån genom att förtydligas och breddas. Se författningsförslaget i 2 kap. 25 §.

Utbildningsnämnden ser positivt på utredningens ambition att tydliggöra elevhälsans syfte och uppdrag i skollagen, särskilt vad gäller

att synliggöra sambandet mellan hälsa och lärande. Det förtydligar att de hälsofrämjande och förebyggande insatserna för elevhälsans medicinska insats innebär att tidigt identifiera signaler på fysisk och psykisk ohälsa och att stödja, att kartlägga och se till att individen får stöd i skolan. Förslaget förtydligar också den roll som elevhälsans medicinska insats har redan idag att lotsa elever till regionens specialistsjukvård i de fall där misstanke finns om bakomliggande sjukdom vid fysisk eller psykisk ohälsa.

6.2 Skärpta utbildningskrav för vissa av elevhälsans professioner

Förslag: Kuratorer ska vara legitimerade hälso- och sjukvårdskuratorer.

Utbildningsnämnden avstyrker förslaget. Nämnden instämmer i att elevhälsans psykosociala insats behöver stärkas och bli mer likvärdig men ställer sig frågande till om hälso- och sjukvårdslegitimation för kuratorer är ändamålsenligt. Detta förslag, och även andra i utredningen, innebär en förskjutning mot ett stärkt kliniskt vårduppdrag inom skolan, vilket medför en risk för att elevhälsans arbete ges en för snäv medicinsk eller psykiatrisk ram. Det finns en fara i att kuratorsrollen mer kommer handla om att beskriva svårigheter och skriva remisser än på att faktiskt åstadkomma förändring i elevernas vardag genom psykologiska och pedagogiska verktyg. Genom att fokusera för hårt på det medicinska utredningsansvaret riskerar elevhälsan att försvagas i sin unika roll att kunna påverka barnets hela miljö och miljöfaktorer. Utöver ovanstående ser nämnden viss risk för negativa konsekvenser för samverkan inom elevhälsan på grund av förändrade sekretessramar, åtminstone vad gäller hur dessa kommer att uppfattas. Förslaget är också resurskrävande, i bemärkelsen att det kräver att merparten av de som idag arbetar som skolkuratorer behöver utbilda sig till just hälso- och sjukvårdskuratorer och att det under den tiden uppstår behov av vikarier.

6.3.1 Plan för bemanning av elevhälsan

Förslag: Rektor ska se till att det upprättas en plan för bemanning inom elevhälsan vid skolenheten. Planen ska innehålla en behovsanalys och en beräkning av skolenhetens personalbehov inom elevhälsans område utifrån nationellt fastställda

beräkningsgrunder. Av planen ska det framgå i vilken omfattning det ska finnas tillgång till olika professioner i elevhälsan. Bemanningsplanen ska följas upp årligen och vid behov revideras.

Utbildningsnämnden avstyrker förslaget. Som utredningen själv konstaterar i sin konsekvensbeskrivning gällande detta förslag ingår resursplanering redan idag i huvudmännens och rektorers ansvar. Det är inte rimligt att reglera i lag att det ska finnas en särskild bemanningsplan för vissa specifika yrkesgrupper på en skola.

En annan statlig utredning har nyligen i sitt betänkande *Med rektorn i fokus (SOU 2026:4)* lämnat förslag på hur rektorsrollen kan avlastas för att skapa bättre förutsättningar för rektor att leda det pedagogiska arbetet på sin skola. Förslaget om bemanningsplan går stick i stäv med de förslagen och leder tvärtom till mer administration och statlig byråkrati för rektor.

Utbildningsnämnden menar vidare att förslaget att personalbehovet inom elevhälsan vid en skolenhet ska beräknas utifrån nationellt fastställda beräkningsgrunder inskränker rektors handlingsutrymme på ett sätt som inte stämmer överens med 2 kap. 10 § skollagen. I den bestämmelsen anges att rektor beslutar om sin enhets inre organisation och ansvarar för att fördela resurser inom enheten.

6.3.2 Tillgänglighet till elevhälsans professioner i skolans lokaler

Förslag: Det ska regleras i skollagen hur ofta elevhälsans professioner minst ska finnas tillgängliga vid skolenheten:

- skolsköterska, varje vecka
- hälso- och sjukvårdskurator, varje vecka
- specialpedagog eller speciallärare, varje vecka
- psykolog, varannan vecka
- skolläkare, varje månad.

Om det framgår av bemanningsplanen för elevhälsa att elevhälsans professioner behöver vara tillgängliga i skolans

lokaler oftare än vad som framgår av miniminivån, gäller det som framgår av bemanningsplanen.

Utbildningsnämnden avstyrker förslaget och anser att det är en orimlig detaljreglering. Vi delar ambitionen att stärka elevernas tillgång till elevhälsa och att göra tillgången mer likvärdig, men anser det olämpligt att åstadkomma det genom att i lag reglera hur ofta olika yrkesgrupper ska finnas på plats i en skolas lokaler.

Förslaget tar inte hänsyn till att skolor är olika stora, i bemärkelsen hur många lever som går där, och att behoven varierar beroende på det men också andra faktorer. Att reglera fysisk närvaro i lag riskerar att leda till minskad flexibilitet och ett ineffektivt resursutnyttjande. Risken är att elevers tillgång till elevhälsans olika professioner i slutänden blir mer olikvärdig då dessa blir upplåsta vid en eller flera skolor oavsett hur behovet av att vara fysiskt på plats där ser ut.

Det är oklart om förslaget, i den del det rör personal som utför medicinska insatser, även ska omfatta internationella skolor utifrån 8 § 2 st förordning (2015:801) om internationella skolor.

6.3.3 Tidsfrister i elevhälsan

Förslag: Huvudmannen ska garantera att varje elev som anmäler behov av hälso- och sjukvårdsinsatser vid lättare fysiska och psykiska vårdbehov inom en viss tid ska få en bedömning av lämplig hälso- och sjukvårdspersonal inom elevhälsan. Utredningens bedömning är att det ska ske inom sju dagar.

Utbildningsnämnden avstyrker förslaget. Även om utredningen inte lämnar ett skarpt lagförslag om en tidsfrist på sju dagar utan föreslår att regeringen eller den myndighet regeringen bestämmer får meddela föreskrifter om tidsfrister ser nämnden en risk med tidsstyrda krav. I likhet med andra vårdgarantier är risken att de i praktiken främst leder till att ett första kontakt- eller bedömningsmöte genomförs inom angiven tidsram utan att elever får faktisk hjälp snabbare än vad som annars hade varit fallet. Detta riskerar att styra prioriteringar på ett sätt som inte fullt ut utgår från elevernas behov och kan tränga undan mer angelägna insatser.

Därutöver bedömer utbildningsnämnden att införande av tidsfrister medför ökad administration och uppföljningskrav på både skol- och huvudmannanivå, vilket tar tid och resurser i anspråk som i stället bör användas till elevnära arbete. Tillgänglighet till elevhälsans professioner bör säkerställas genom behovsstyrda och flexibla lösningar, snarare än genom generella tidskrav eller andra föreskrifter som riskerar att motverka sitt syfte.

6.4 Huvudmannen ska informera om elevhälsans uppdrag och bemanning

Förslag: En ny bestämmelse införs i skollagen om att skolhuvudmannen årligen ska informera eleverna och vårdnadshavarna skriftligen om elevhälsans uppdrag, vilka professioner som ingår i elevhälsan, när de finns tillgängliga vid skolenheten och hur elever och vårdnadshavare kan komma i kontakt med dem.

Utbildningsnämnden avstyrker förslaget. Nämnden bedömer att förslaget innebär en omfattande detaljstyrning som riskerar att kräva mycket administrativt arbete och resurser, utan att detta nödvändigtvis leder till ökad faktisk tillgänglighet eller bättre stöd till eleverna.

Samtidigt delar utbildningsnämnden utredningens bedömning att kunskapen om elevhälsans uppdrag, professioner och om hur elevhälsan kan nå behöver stärkas hos elever och vårdnadshavare. I Lunds kommun har elevhälsans tillgänglighet nyligen utretts gemensamt av de båda förvaltningar som har elevhälsa i sin verksamhet. Behov av tydligare och mer samlad information framkom och mot denna bakgrund avser respektive förvaltning att genomföra informationsinsatser inom ramen för befintligt ansvar.

Nämnden bedömer att ökad kännedom om elevhälsan bättre kan uppnås genom andra mer ändamålsenliga åtgärder än genom lagreglerade informationskrav, exempelvis genom nationellt stödjande informationsinsatser eller vägledande material. En sådan inriktning ger bättre förutsättningar för huvudmän att anpassa information och kommunikation utifrån lokala förhållanden och målgruppers behov, utan att skapa onödig administrativ belastning.

6.5 Det är möjligt att anordna elevhälsa för elever i kommunal vuxenutbildning

Förslag: En huvudman för kommunal vuxenutbildning ska få anordna elevhälsa för sina elever.

Utbildningsnämnden ser positivt på förslaget att huvudmän för kommunal vuxenutbildning ska få anordna elevhälsa för sina elever. Förslaget tydliggör och samlar åtgärder och stöd som redan i dag kan erbjudas, men som saknar en enhetlig benämning och reglering.

Att stödet benämns elevhälsa kan vara positivt ur ett styrningsperspektiv, då det kan bidra till ökad tydlighet kring uppdraget och därmed skapa bättre förutsättningar för en samlad planering och prioritering av arbetet.

6.6.2 Hälsobesöken förstärks och förtydligas

Förslag: Utökade och tydligare reglerade hälsosamtal inom elevhälsan, inklusive två hälsosamtal i gymnasieskolan och anpassade gymnasieskolan med fokus på fysisk, psykisk och psykosocial hälsa.

Utbildningsnämnden avstyrker delvis förslaget om hälsobesök i gymnasieskolan och anpassade gymnasieskolan.

Utbildningsnämnden menar att det är positivt att hälsosamtal i gymnasieskolan och anpassade gymnasieskolan tydligare inkluderar både fysisk, psykisk och psykosocial hälsa mot bakgrund av den ökande psykiska ohälsan bland barn och unga. Utbildningsnämnden ser däremot en risk för att ett ökat fokus på individuella kontakter kan tränga undan elevhälsans främjande och förebyggande arbete, som kräver både samverkan mellan professionerna inom elevhälsan och ett nära samarbete med lärare och övrig skolpersonal. Det arbete som i dag bedrivs på gruppnivå bedöms vara både framgångsrikt och centralt för att främja elevernas psykiska hälsa och bör därför värnas och säkerställas även fortsättningsvis. Utredningens förslag skulle innebära en omfattande och därmed kostsam utökning av elevhälsans uppdrag, och bör därför genomlysas och underbyggas ytterligare.

Förslag: Det ska *kallas till* i stället för att som idag *erbjudas* hälsobesök och hälsosamtal.

Utbildningsnämnden tillstyrker förslaget. Även om en kallelse inte är någon garanti för att alla infinner sig så markerar ordförändringen hälsobesökens och hälsosamtalens betydelse.

Förslag: Stort hälsobesök ska genomföras i årskurs 1, 5 och 8 i grundskola och anpassad grundskola och litet hälsobesök ska genomföras i årskurs 3 och 6 i samma skolformer. Ett nytt hälsosamtal införs i årskurs 9.

Utbildningsnämnden vill framhålla att det i viss mån är oklart hur förslaget förhåller sig till 8 § förordning (2015:801) om internationella skolor. Hälsosamtal och liknande anses vara en medicinsk insats men då internationella skolor inte följer samma struktur med årskurser är det oklart *när* utredningen anser att eleverna ska erbjudas hälsosamtal m.m. i internationell skola på grundskolenivå. Det är i det sammanhanget även oklart om utredningen tagit ställning till om elever i internationella skolor fortfarande endast ska *erbjudas* hälsosamtal eller om de också ska *kallas* till sådana.

Förslag: Det ska i skollagen regleras vilka professioner inom elevhälsan som ska genomföra vilka hälsobesök samt hälsosamtal. Hälsobesöket i årskurs 1 i de obligatoriska skolformerna ska genomföras av en skolläkare och en skolsköterska. Övriga hälsobesök ska genomföras av en skolsköterska. Hälsosamtalen ska genomföras av en skolsköterska, psykolog eller hälso- och sjukvårdskurator.

Utbildningsnämnden avstyrker förslaget att både skolläkare och skolsköterska ska genomföra hälsobesöket i årskurs 1 i de obligatoriska skolformerna. Skolsköterskor är specialistutbildade sjuksköterskor med fullt tillräcklig kompetens att genomföra hälsobesöken och bedöma när skolläkare behöver involveras. Skolläkarnas kompetens ska användas när och där den som bäst behövs.

Vidare anser utbildningsnämnden att det är överflödigt att i lag regleras att övriga hälsobesök ska genomföras av skolsköterska. Sett till besökens karaktär och innehåll faller det sig naturligt att det är skolsköterskan som genomför dem.

Även vad gäller denna del av förslaget är det oklart hur det förhåller sig till elever i internationella skolor och deras rätt till medicinska insatser avseende *när* hälsobesöket i motsvarande årskurs 1 ska genomföras.

Förslag: Elevers vårdnadshavare ska delta vid stort hälsobesök (i årskurs 1, 5 och 8)

Utbildningsnämnden tillstyrker att vårdnadshavare ska delta vid det stora hälsobesöket i årskurs 1. Däremot avstyrker nämnden förslaget att vårdnadshavare ska delta även i hälsobesöken i årskurs 5 och 8. Även här råder viss oklarhet om hur förslaget förhåller sig till elever i internationella skolor, se ovan.

6.6.3 En hälsoenkät ska ligga till grund för hälsobesöket

Förslag: Inför varje stort hälsobesök ska eleverna ges möjlighet att besvara en nationellt framtagen hälsoenkät. I de fall vårdnadshavare kallas till hälsobesöket ska även de ges möjlighet att besvara en hälsoenkät om elevens hälsa.

Utbildningsnämnden tillstyrker förslaget. En nationellt framtagen hälsoenkät att använda i elevhälsan har efterfrågats länge. Utgångspunkten för framtagandet av en nationell enkät bör vara att inventera vilka enkäter som finns idag i kommuner, på statliga myndigheter m.fl.

Nämnden ser att det hade varit önskvärt att utredningen i denna del hade tagit ställning till internationella skolors skyldigheter att genomföra hälsoenkäter, då det anges att dessa ska genomföras inför varje stort hälsobesök, där hälsobesöket är en medicinsk insats som omfattas av 8 § 2 st förordning (2015:801) om internationella skolor. Detta mot bakgrund av elevhälsans mycket mer begränsade uppdrag enligt nämnda bestämmelse i förhållande till bestämmelser avseende hantering av känsliga personuppgifter enligt Europaparlamentets och rådets förordning (EU) 2016/679 av den 27 april 2016 om skydd för fysiska personer med avseende på behandling av personuppgifter och om det fria flödet av sådana uppgifter (EU:s dataskyddsförordning). Utbildningsnämnden hade önskat att utredningen klargjorde om även internationella skolor ska genomföra hälsoenkäter och därmed har laglig grund för att behandla känsliga personuppgifter inom ramen för dessa, mot bakgrund av 8 § 2 st samt att det i 5 och 6 §§ förordning (2015:801) om internationella skolor dessutom anges att utbildningen ska vara utformad så att den som helhet betraktad är likvärdig med utbildningen i grundskolan och gymnasieskolan. Det är olyckligt om

internationella skolor omfattas av skyldigheten att genomföra hälsobesök, men att dessa skolor som en följd av otydlig lagstiftning i kombination med EU:s dataskyddsförordning inte skulle ha möjlighet att genomföra hälsoenkäter inför dessa hälsobesök.

6.8.2 Vid varje skolenhet ska det finnas en samordnande funktion som ansvarar för att samordna insatser

Förslag: Rektorn ska utse en samordnande funktion i elevhälsan som ansvarar för att samordna insatser för enskilda elever och samverka med socialtjänsten och regionens hälso- och sjukvård för att säkerställa att elevens behov tillgodoses i skolan.

Utbildningsnämnden avstyrker förslaget. Nämnden delar utredningens ambition att stärka samordningen kring elever i behov av insatser från flera aktörer men anser att förslaget innebär en onödig detaljreglering i skollagen.

I Lunds kommun finns redan etablerade samverkansformer, bland annat genom samordnad individuell plan (SIP) som kan initieras även av skolan. Utbildningsnämnden anser att sådana befintliga strukturer bör tas till vara och utvecklas snarare än att kompletteras med nya obligatoriska funktioner.

Sammanfattningsvis är samordning central, men bör möjliggöras genom flexibla och lokalt anpassade lösningar snarare än genom krav på en särskilt utpekad samordnande funktion vid varje skolenhet.

6.8.3 Skolhuvudmän ska ingå samverkansöverenskommelser med regionen

Förslag: Varje skolhuvudman ska ingå en överenskommelse med aktuell region om samverkan angående elever som är i behov av samordnade insatser. Samverkan ska bl.a. avse hur kontakt tas avseende elever som av elevhälsan har identifierats vara i behov av insatser inom regionens hälso- och sjukvård och hur samordning ska ske avseende elever som är i behov av samordnade insatser mellan elevhälsan och regionens hälso- och sjukvård.

Utbildningsnämnden tillstyrker förslaget. Att skolhuvudmän formaliserar sin samverkan med aktuell region i en överenskommelse bidrar till ökad likvärdighet nationellt.

Utbildningsnämnden delar utredningens bedömning att regeringen bör ge Skolverket och Socialstyrelsen i uppdrag att ta fram gemensamt stödmaterial, för att säkerställa att samverkansöverenskommelserna blir tydliga, genomförbara och anpassade till huvudmännens förutsättningar och behov. En utgångspunkt för arbetet med att ta fram ett stödmaterial i frågan bör vara befintliga former för samverkan och befintliga överenskommelser.

6.9. Elevhälsans del i skolans kvalitetsarbete

Förslag: Det ska framgå av skollagen att det kvalitetsarbete som bedrivs på skolenhetsnivå och som ska genomföras under medverkan av lärare, förskollärare, övrig personal och elever även ska inkludera elevhälsan.

Utbildningsnämnden tillstyrker förslaget att tydliggöra att elevhälsan ska ingå i det systematiska kvalitetsarbete som bedrivs på skolenhetsnivå. Förslaget klargör elevhälsans betydelse som en integrerad del av planering, uppföljning och utveckling av utbildningen.

Utbildningsnämnden vill samtidigt framhålla att elevhälsan sedan lång tid är en självklar och integrerad del av det systematiska kvalitetsarbetet inom nämndens verksamheter. Förslaget innebär därmed i huvudsak ett förtydligande av redan etablerade arbetssätt.

6.10.5 Insatser för att stärka huvudmannens styrning och ledning av elevhälsan medicinska insatser

Förslag: Socialstyrelsen ska få i uppdrag ta fram stödmaterial om vårdgivaransvaret och ledning och styrning av elevhälsans medicinska insatser, riktat till skolhuvudmän och rektor. Skolverket ska få i uppdrag att säkerställa att kunskap om hälso- och sjukvårdslagstiftningen ska ingå dels i rektorsprogrammet, dels i skolchefsutbildningen.

Utbildningsnämnden ser positivt på förslaget att ta fram stödmaterial om vårdgivaransvar och ledning av elevhälsans medicinska insatser. Detta kan bidra till ökad tydlighet i ansvar och arbetssätt.

Utbildningsnämnden ser även positivt på att kunskap om hälso- och sjukvårdslagstiftningen inkluderas i rektorsprogrammet och skolchefsutbildningen, med fokus på styrning, ledning och det ansvar som respektive roll innebär. Nämnden vill dock betona att det professionella medicinska ansvaret även fortsättningsvis ska ligga hos legitimerad personal och på huvudmannanivå.

7 Ikraftträdande och övergångsbestämmelser

Förslag: Ändringarna ska tillämpas första gången på utbildning som bedrivs efter den 30 juni 2028. Det skärpta utbildningskravet gäller inte den som tjänstgör som kurator inom elevhälsan före den 1 januari 2027. Undantaget gäller dock längst till och med den 30 juni 2033.

Oavsett i vilken utsträckning som förslagen genomförs är det bra att de föreslås börja gälla samtidigt som grundskolan och anpassade grundskolan blir 10-årig.

Utbildningsnämnden avstyrker förslaget att det i elevhälsan ska finnas hälso- och sjukvårdskuratorer och avstyrker därmed även förslaget om när detta ska börja gälla samt tillhörande övergångsbestämmelse.

8. Konsekvenser av utredningens förslag

Utbildningsnämnden tillstyrker en del av utredningens förslag, medan vi avstyrker andra. Vad gäller flera av de sistnämnda delar vi inte utredningens bedömning att den inskränkning av kommunens handlingsutrymme som förslagen innebär står i rimlig proportion till syftet med dem. Det gäller särskilt förslaget om att det ska finnas en bemanningsplan för elevhälsan för varje skolenhet och förslaget om hur ofta elevhälsans professioner minst ska finnas tillgängliga i skolenhetens lokaler.

Vidare konstateras i konsekvensbeskrivningen att utredningens förslag innebär både nya skyldigheter för

skolhuvudmän och ambitionshöjningar inom ramen för redan gällande uppdrag. Utbildningsnämnden betonar att kommunerna måste få full kostnadstäckning i enlighet med finansieringsprincipen för utökade åtaganden, lagreglerade ambitionshöjningar och andra förslag som leder till bestående ökade kostnader.

Utbildningsnämnden invänder mot utredningens förslag att finansiering av de åtgärder som bedöms medföra kostnadsökningar tillförs från anslaget för det befintliga riktade statsbidraget för personalförstärkningar i skolan. Utökade åtaganden för kommunerna ska inte finansieras genom att ta bort medel från andra satsningar.

My Lilja (S)
Utbildningsnämndens ordförande

Följande handlingar har undertecknats den 18 maj 2026



Följeskrivelse.pdf

(112978 byte)
SHA-512: 17bb0213bcd77ac27ec54982f8c01cba0e810
a7b5d33778b1f05a4b1f670426bdfb175e9f175ebbc4cc
7f302666c5a7db006152f30c7772b3311c4f6d6935141



Barn- och skolnämndens yttrande.pdf

(998108 byte)
SHA-512: c8deb932e378264e5454b68dcc6df44f2e95c
5e88b348474bc998a0c472c2779943adb8e5f6b7511251
1e0105bd69b4047fa1b0015d6dcefad9e0578a9cdc75



Utbildningsnämndens yttrande.pdf

(579230 byte)
SHA-512: 207226e1f6dd4a2a32cce3e691a92737c0635
74abdd20b75128b82640e8516af44acc5ddc79c61c545e
Zeb5bf5fc6a3e67adf1929f2eaac87dd4d51c45b99224



Yttrande 2026-05-18.pdf

(225222 byte)
SHA-512: 1719898727ab8251ca28fc1eabd7b8845940b
768afa59dc9fed95a2a3f52282946d329bf1a96f198fdb
61bcd22784fd598d85f119416199c57d76d878bf18d07

Underskrifter

2026-05-18 11:42:47 (CET)



Mattias Olsson

mattias.olsson@lund.se
Undertecknat med e-legitimation (BankID)

2026-05-18 13:53:24 (CET)



My Lilja

my.lilja@lund.se
Undertecknat med e-legitimation (BankID)



Undertecknandet intygas av Assently



Lunds kommuns yttrande

Verifiera äktheten och integriteten av detta undertecknade dokument genom att skanna QR-koden till vänster.
Du kan också göra det genom att besöka <https://app.assently.com/case/verify>

SHA-512:
2d16756781b29baf1def4347f4691afd199ace8d630097efedac20f3c84294ac058a357a47cb4ab5bafa5612f309d3e5806f4c6d9b8a0812992ec0ca6a12c8a
1



Om detta kvitto

Dokumentet är elektroniskt undertecknat genom e-signeringsplattformen Assently. Assently tillhandahålls av Assently AB, organisationsnummer 556828-8442, Sverige.