

Statsbidrag till kommuner och regioner för utökade hembesöksprogram via barnhälsovården

**Redovisning av hur mottagarna har använt 2025
års statsbidrag (S2025/01684)**

Statsbidrag till kommuner och regioner för utökade hembesöksprogram via barnhälsovården

Denna publikation skyddas av upphovsrättslagen. Vid citat ska källan uppges. För att återge bilder, fotografier och illustrationer krävs upphovspersonens tillstånd.

Publikationen finns som pdf på Socialstyrelsens webbplats. På begäran kan vi ta fram publikationen i ett alternativt format för personer med funktionsnedsättning. Skicka frågor om alternativa format till alternativaformat@socialstyrelsen.se.

Artikelnummer: 2026-6-10350

Publicerad: www.socialstyrelsen.se, juni 2026

Förord

Socialstyrelsen fördelade under 2025 statsbidrag till kommuner och regioner för utökade hembesöksprogram inom barnhälsovården. Kommunerna och regionerna ska använda statsbidraget för att i samverkan med varandra genomföra utökade hembesöksprogram via barnhälsovården. Programmen ska bidra till en god och jämlik hälsa hos barn och att främja barns utveckling i det svenska språket.

Denna redovisning innehåller en uppföljning av hur mottagarna har använt statsbidraget för år 2025.

Utredaren Therese Arnewing har sammanställt redovisningen. Ansvarig enhetschef för uppdraget har varit Johanna Freed.

Björn Eriksson
Generaldirektör

Innehåll

Förord	3
Sammanfattning	5
Bakgrund.....	6
Information om utlysningen	6
Mottagarnas åiterrapportering bildar underlag till denna redovisning.....	7
Resultat av 2025 års uppföljning	8
Oanvänt statsbidrag cirka 19 procent.....	8
Samverkan sker mellan kommuner och regioner.....	9
De flesta kommuner och regioner har genomfört hembesök.....	10
Vanligt att rikta programmen till områden med utanförskap	11
Vanligt att erbjuda programmen till förstagångsföräldrar	12
De flesta erbjuder hembesök under barnets första två år	12
Regelbundna, situationsanpassade och med två professioner	13
En stor majoritet av mottagarna följer upp resultaten	14
Ökad tillit till BHV och socialtjänsten, och större möjlighet att följa barn	14
Mottagarna anser att statsbidraget har ett viktigt syfte.....	16
Mottagarna önskar stöd för nätverkande och erfarenhetsutbyte	17
Socialstyrelsens kommentarer	18
Barnperspektiv och koppling till Agenda 2030.....	18
Bilaga 1. Fördelning och användning av statsbidraget	19

Sammanfattning

Kommuner och regioner ska använda statsbidraget för att i samverkan med varandra genomföra utökade hembesöksprogram. Det är en arbetsmodell som riktar sig till familjer med barn upp till fem år. Barnavårdscentraler (BVC) ska genomföra programmen tillsammans med förebyggande socialtjänst, främst i områden där utanförskapet är stort.

Det här är tredje året som Socialstyrelsen har fördelat statsbidraget. Tidigare år har Socialstyrelsen endast fördelat medel till regionerna som sedan har fördelat vidare medel till samverkande kommuner. Från 2025 finns en förordning för statsbidraget och det möjliggjorde för Socialstyrelsen att fördela medel även till kommuner.

Socialstyrelsen fördelade under 2025 totalt 145 miljoner kronor till 123 mottagare, 17 regioner och 106 kommuner. 105 av dessa 123 mottagare använde hela eller delar av statsbidraget. De använde sammanlagt cirka 118 miljoner kronor, motsvarande 81 procent av statsbidraget. Resterande 27 miljoner kronor ska mottagarna återbetala eftersom de inte har använt medlen.

De flesta mottagare anger att de har använt statsbidraget för att genomföra utökade hembesök. Några är i uppstartsfas och har använt statsbidraget för att förbereda inför besöken.

Regionerna uppskattar att de genomförde cirka 18 800 utökade hembesök med hjälp av statsbidraget, kommunerna rapporterade något färre. Det kan bero på att regioner har genomfört hembesöksprogram med kommuner som inte har mottagit statsbidrag och därför inte har rapporterat sitt arbete till Socialstyrelsen. Mottagarna anger att de har genomfört i stort sett alla besök i samverkan. Ett krav för statsbidraget är att två professioner deltar vid hembesöken, en sjuksköterska från barnhälsovården (BHV) och en person från socialtjänstens verksamhet.

Socialstyrelsen bedömer att mottagarna har använt statsbidraget i enlighet med villkoren. Många kommuner och regioner beskriver att de kan se resultat som är i linje med syftet med statsbidraget. De beskriver till exempel en ökad tillit till BHV och socialtjänsten, att det är enklare att följa barns hälsa och att vårdnadshavare har bättre kunskap om var de kan söka vård.

Bakgrund

Kommuner och regioner som tar emot statsbidraget ska använda det för att i samverkan med varandra genomföra utökade hembesöksprogram via barnhälsovården. Programmen ska bidra till en god och jämlik hälsa hos barn och att främja barns utveckling i det svenska språket.

Utökade hembesöksprogram är en arbetsmodell som riktar sig till familjer under småbarnsåren. Den ger grupper med större behov utökad tid genom besök i hemmet av sjuksköterska från barnhälsovården och socionom från socialtjänsten. Modellen följer barnhälsovårdens nationella program men innebär fler hembesök, där till exempel föräldraskapsstöd ingår.

Under 2023 och 2024 fördelade Socialstyrelsen statsbidraget endast till regioner. Sedan 2025 finns en förordning som reglerar användningen av statsbidraget och även kommuner kunde rekvirera bidrag.¹ Bidraget ingår i ett större regeringsuppdrag med flera andra deluppdrag.²

Regeringen anser att den svenska barn- och ungdomshälsovården behöver bli mer sammanhållen och erbjuda fler förebyggande och hälsofrämjande insatser. Därför behöver mottagarna säkerställa att centrala aktörer samverkar mer. Det gäller exempelvis barnhälsovården, mödrahälsovården, tandvården, socialtjänsten och förskolan.

Statsbidraget har ett särskilt fokus på barn i socioekonomiskt utsatta områden och på barn som utifrån kända riskfaktorer löper en förhöjd risk att utvecklas ogynnsamt.

Information om utlysningen

Socialstyrelsen hade 145 miljoner kronor att fördela under 2025. Det är en kraftig ökning från året innan då vi fördelade 82 miljoner kronor. Totalt rekvirerade 17 regioner och 106 kommuner cirka 99 miljoner kronor. Socialstyrelsen omfördelade återstående medel till de mottagare som önskade det. Se fördelningslistan i bilaga 1.

Mottagarna kunde rekvirera enligt en fördelningsmodell som är framtagen av Statistikmyndigheten SCB. Den utgår från det totala antalet barn i åldrarna noll till fem år i respektive kommun och region. Den utgår även från andelen barn i samma ålder som bor i områdestyp 1 och 2, enligt SCB:s indelning.³ Socialstyrelsen fördelar hälften av stödet utifrån den totala

¹ Förordning (2025:74) om statsbidrag till kommuner och regioner för utökade hembesöksprogram via barnhälsovården

² Uppdrag att stödja och stimulera barnhälsovårdens förebyggande arbete med hembesöksprogram (S2023/01608).

³ Områdestyper är en klassificering av regionala statistikområden som är framtagen av SCB och utgår från det socioekonomiska indexet. Den utgår från andel personer med låg ekonomisk standard,

Statsbidrag till kommuner och regioner för utökade hembesöksprogram via barnhälsovården

andelen barn mellan 0–5 år och hälften utifrån antalet av dessa som bor i områdestyp 1 och 2. Uppgifterna om befolkningsmängd är från 2023.

Socialstyrelsen utlyste statsbidraget den 1 april 2025 med sista rekvisitionsdatum den 29 april 2025.

Mottagarnas återrapportering bildar underlag till denna redovisning

Socialstyrelsen ska årligen lämna en redovisning till regeringen (Socialdepartementet). Den ska innehålla en ekonomisk redovisning och en sammanfattande redogörelse för användningen av statsbidraget.

Socialstyrelsen ska bedöma om mottagarna har använt medlen i enlighet med villkoren för statsbidraget och om satsningen har bidragit till att främja sitt syfte.

Samtliga mottagare har återrapporterat till Socialstyrelsen och det är deras återrapporter som bildar underlag till denna redovisning.

förgymnasial utbildning och personer som har haft ekonomiskt bistånd i minst tio månader eller har varit arbetslösa längre än sex månader.

Områdestyp 1 och 2 har socioekonomiska svårigheter. Det innebär att det är vanligare med lägre utbildnings- och inkomstnivåer, och vanligare att personer har varit arbetslösa länge eller har ekonomiskt bistånd jämfört med rikssnittet. Områdestyp 1 har stora socioekonomiska svårigheter, vilket innebär större utmaningar inom alla dessa områden.

Resultat av 2025 års uppföljning

Mottagarna har använt cirka 81 procent av statsbidraget, vilket är en ökning från 78 procent 2024. Kommunerna har använt cirka 70 procent av det bidrag som de fick och regionerna har använt cirka 87 procent av sin del av bidraget.

Kommuner och regioner som inte har använt hela statsbidraget uppger framför allt att det beror på utmaningar i samverkan.

Hembesöksprogrammen ska ske i samverkan där en sköterska från BHV och en person från förebyggande socialtjänst deltar vid varje besök.

Kommuner beskriver till exempel att regionen inte har varit redo att arbeta med utökade hembesöksprogram eller att de har prioriterat andra områden. Det kan också handla om att en viss barnvårdscentral (BVC) inte har haft tid eller intresse av att delta. På samma sätt beskriver regioner att det har tagit tid att skapa samverkan med kommunen eller att socialtjänsten inte har haft tid att delta i programmen.

Tabell 1. Statsbidragets utveckling

Bidragsår	Fördelat belopp (kr)	Använt belopp (%)	Antal mottagare
2025	145 000 000	81 %	123
2024	82 000 000	78 %	19
2023	42 000 000	74 %	17

Källa: Mottagarnas återrapportering 2023–2025

Oanvänt statsbidrag cirka 19 procent

Oanvänt statsbidrag uppgår till cirka 19 procent. Kommunerna och regionerna anger tidsbrist och till viss del även personalbrist som orsaker till att de inte har använt hela statsbidraget. Flera mottagare beskriver det sena beskedet om statsbidrag som en orsak till att de inte har använt hela statsbidraget. De menar att det var svårt att hinna starta upp verksamheten och använda hela statsbidraget när utbetalningen skedde först i juni 2025.

Mottagarna fick använda statsbidraget till och med den 31 december 2025. Oanvänt statsbidrag ska mottagarna återbetala till Socialstyrelsen.

Granskningen av mottagarnas användning av statsbidraget pågick fortfarande när den här redovisningen var klar. Därför finns information om eventuella återkrav inte med i den här redovisningen. Socialstyrelsen kan kräva tillbaka hela eller delar av statsbidraget om bidragsmottagaren inte har använt medlen enligt angivna villkor.

Samverkan sker mellan kommuner och regioner

Samverkan mellan region och kommun är en förutsättning för genomförandet av utökade hembesöksprogram. En mycket stor majoritet av mottagarna uppger också att de har etablerat en samverkan. Alla utom tre kommuner uppger att de har samverkat med regionen för att genomföra programmen. På samma fråga uppger alla utom en region att de har etablerat samverkan med en eller flera kommuner. En enskild region har samverkat med upp till 31 olika kommuner. Mottagare som svarar att de inte har etablerat samverkan ännu är fortfarande i uppstartsfas.

Samverkan sker främst genom att barnhälsovården och förebyggande socialtjänst genomför de utökade hembesöken tillsammans. Det är ett krav för statsbidraget. Utöver det bör samverkan ske med andra aktörer vid behov, enligt förordningen. 75 av 105 mottagare svarar att de samverkar med minst en annan aktör. Vanligaste samverkansaktörerna är mödrahälsovården och öppna förskolan.

Se tabell 2 för en fullständig lista.

Tabell 2. Samverkande aktörer utöver barnhälsovården och förebyggande socialtjänst

Fler svar möjliga

Samverkande aktörer	Antal regioner (n=16)	Antal kommuner (n=89)	Totalt (n=105)
Mödrahälsovården	9	49	58
Öppna förskolan	7	38	45
Annan verksamhet inom socialtjänsten	2	11	13
Förskolan	3	8	11
Annan kommunal aktör	4	6	10
Tandvården	3	6	9
Annan regional aktör	1	2	3
Civilsamhälles- eller religiösa aktörer	0	2	2
Ingen annan aktör	6	24	30

Källa: Mottagarnas återrapportering 2025

De flesta kommuner och regioner har genomfört hembesök

En stor majoritet, 87 av de 105 kommuner och regioner som har använt statsbidraget, har använt det till att genomföra programmets hembesök. Många har också genomfört andra insatser som ingår i det utökade hembesöksprogrammet, exempelvis samverkansinsatser mellan barnhälsovården och socialtjänsten. Olika typer av förberedelser av hembesöksprogrammen är också vanligt förekommande. Många arbetar till exempel med att skapa en god samverkan mellan BHV och socialtjänsten, eller andra förberedelser, som att ta fram riktlinjer. Tabell 3 listar alla insatser och hur många mottagare som har angett att de har genomfört respektive insats.

Tabell 3. Antal kommuner och regioner som har använt statsbidraget för olika insatser inom utökade hembesöksprogram

Fler svar möjliga

Insatser	Antal kommuner n=89	Antal regioner n=16	Totalt n=105
Genomförande av utökade hembesök	72	15	87
Samverkansinsatser mellan barnhälsovården och socialtjänsten	65	13	78
Förberedelser av hembesöksprogrammen, exempelvis framtagande av riktlinjer	56	13	69
Regelbunden fortbildning och/eller handledning av personal	29	11	40
Utbildning av personal	28	12	40
Information till och rekrytering av familjer	22	7	29
Struktur och logistik, exempelvis gemensamt bokningssystem	15	4	19
Rekrytering av personal	12	2	14
Andra insatser	9	8	17

Källa: Mottagarnas åiterrapportering 2025

I en region kan flera barnavårdscentraler delta i programmet. Enligt regionernas åiterrapportering har totalt 163 barnavårdscentraler i de 16 regionerna deltagit i de utökade hembesöksprogrammen. Dessa barnavårdscentraler kan i sin tur ligga i olika kommuner vars respektive förebyggande socialtjänst deltar i programmen.

Statsbidrag till kommuner och regioner för utökade hembesöksprogram via barnhälsovården

Regionerna uppger att de har genomfört närmare 18 800 unika hembesök med hjälp av statsbidraget och tillsammans med kommunerna. Det är en ökning med cirka 14 400 besök från 2024. Ökningen tyder på att fler regioner har kommit i gång med programmen under 2025. Regionerna uppger vidare att cirka 9 500⁴ familjer har fått minst ett utökat hembesök under året.

Kommunerna uppger i sin tur att de har genomfört cirka 8 200 unika utökade hembesök tillsammans med regionerna. Närmare 4 000⁵ familjer har fått minst ett utökat hembesök under året, enligt kommunernas återsrapportering.

Regionerna och kommunerna återsrapporterar samma utökade hembesök utifrån samma program. Skillnaden i återsrapporteringen mellan kommuner och regioner kan bero på att regionerna samarbetar med kommuner som inte har tagit emot statsbidraget och därför inte har återsrapporterat till Socialstyrelsen. Skillnaden kan också bero på att det kan vara svårare för kommunerna att återsrapportera eftersom socialtjänsten inte journalför på samma sätt som BVC. Svårigheter att återsrapportera i Socialstyrelsens enkätverktyg har också lett till vissa felaktiga svar.

Vanligt att rikta programmen till områden med utanförskap

Mottagarna av statsbidraget ska rikta de utökade hembesöksprogrammen till områden där utanförskapet är stort. Hos en tredjedel av respondenterna riktar sig programmen också helt och hållet till sådana områden. Ytterligare 40 procent av respondenterna anger att programmen riktar sig delvis till dessa områden.

Det innebär alltså att nästan var tredje mottagare av statsbidraget anger att de har riktat sina utökade hembesöksprogram till områden där utanförskapet inte är stort. Mottagarna förklarar det framför allt med att de inte har sådana områden, vilket bland annat kan bero på att de är små kommuner utanför storstäderna. Då har de valt familjer på andra sätt, exempelvis förstagångsföräldrar eller utifrån Care Need Index (CNI)⁶.

⁴ Antalet inrapporterade familjer är något lägre men är korrigerat efter att mottagare skickade in rättelse till Socialstyrelsen per mejl.

⁵ Antalet inrapporterade familjer är något lägre men är korrigerat efter att Socialstyrelsen såg rättelse under mottagares synpunkter på statsbidraget.

⁶ SCB sammanställer Care Need Index (CNI) som stöd till exempelvis regioner. Det använder socioekonomiska förhållanden för att identifiera risk för ohälsa. De socioekonomiska variablerna är bland annat andelen utlandsfödda, arbetslösa eller i åtgärd, ensamstående föräldrar, lågutbildade och barn yngre än fem år.

Vanligt att erbjuda programmen till förstagångsföräldrar

Socialstyrelsen ställde också en särskild fråga i uppföljningsformuläret om kommunerna och regionerna har riktat sig till särskilda målgrupper. Strax över hälften svarar att de har erbjudit alla familjer i ett visst område eller som tillhör en viss BVC att delta i det utökade hembesöksprogrammet. Mindre än hälften svarar att de har prioriterat vissa målgrupper.

Absolut vanligast är att kommuner och regioner erbjuder utökade hembesök till familjer som får sitt eller sina första barn. Mycket vanligt är också att erbjuda hembesök till föräldrar som får sitt eller sina första barn i Sverige eller där det finns kända riskfaktorer. Det kan till exempel handla om psykisk ohälsa, missbruk eller risk för våld.

Tabell 4. Särskilda målgrupper i de utökade hembesöksprogrammen

Flera alternativ möjliga

Regionen/kommunen har valt att erbjuda hembesöken till...	Antal regioner (n=10)	Antal kommuner (n=37)	Totalt (n=47)
... familjer som får sitt/sina första barn	8	30	38
... familjer som får sitt/sina första barn i Sverige	8	25	33
... familjer där det finns kända riskfaktorer, exempelvis psykisk ohälsa, missbruk eller risk för våld	7	23	30
... familjer där en eller båda vårdnadshavarna är utlandsfödda	4	4	8
... familjer där vi ser behov av förstärkt språkutveckling hos barnet/barnen	5	2	7
... familjer med barn i förskoleålder som inte är inskrivna i förskolan	1	2	3
... annan målgrupp	4	6	10

Källa: Mottagarnas återrapportering 2025

De flesta erbjuder hembesök under barnets första två år

Cirka två tredjedelar av mottagarna har arbetat utifrån en etablerad hembesöksmodell. Nästan alla erbjuder utökade hembesök under barnets första födelseår och 80 procent även under barnets andra år. Ju äldre barnet är, desto färre kommuner och regioner erbjuder utökade hembesök.

Cirka 22 procent av mottagarna erbjuder hembesök även innan barnet är fött och i samarbete med mödrahälsovården. Se tabell 5 för mer information.

Tabell 5. Åldersgrupper som kommuner och regioner riktar de utökade hembesöksprogrammen till

Tabellunderrubrik

Åldersgrupp	Antal regioner (n=16)	Antal kommuner (n=89)	Totalt (n=105)
0 år	16	86	102
1 år	13	71	84
2 år	8	29	37
3 år	3	15	18
4 år	3	10	13
5 år	2	9	11
Innan barnet är fött i samarbete med mödrahälsovården	3	21	24

Källa: Mottagarnas återrapportering 2025

Regelbundna, situationsanpassade och med två professioner

Statsbidragets förordning ställer ett antal krav på hur mottagarna ska genomföra de utökade hembesöken. Ett krav är att de ska genomföras regelbundet, vilket tre fjärdedelar av mottagarna svarar att de har kunnat göra. Den främsta orsaken till att mottagare inte har genomfört hembesök regelbundet är att de är kvar i förberedelsefas och inte har kommit i gång med besöken ännu. Andra orsaker är personalbrist och samverkansutmaningar.

Ett annat krav är att en sjuksköterska från barnhälsovården och en person från socialtjänstens verksamhet ska genomföra hembesöken gemensamt. Nio av tio mottagare svarar att de har uppfyllt det kravet. De flesta mottagare som inte har uppfyllt det kravet svarar att det endast gäller enstaka hembesök. I de fallen har orsaken varit exempelvis sjukdom eller semester.

Besöken ska även utgå från situationsanpassade arbetssätt och utgå från den enskilda familjens behov. Samtliga mottagare som har genomfört utökade hembesök uppger att de har uppnått det kravet.

En stor majoritet av mottagarna följer upp resultaten

Över 90 kommuner och regioner följer upp resultatet av de utökade hembesöksprogrammen på något sätt. Vanligast är att de följer upp hur många utökade hembesök de gör under året och andel utökade hembesök med minst två professioner närvarande. Det är också vanligt att samla erfarenheter från medarbetare och att följa hur stor andel av de familjer som får erbjudandet som faktiskt deltar i programmet. Se tabell 6 för en fullständig lista.

Tabell 6. Resultat av de utökade hembesöksprogrammen som kommuner och regioner har följt under 2025

Fler svar möjliga

Uppföljda resultat	Antal regioner (n=16)	Antal kommuner (n=89)	Totalt (n=105)
Antal utökade hembesök	14	68	82
Andel utökade hembesök med minst två professioner närvarande	11	46	57
Erfarenheter från medarbetare som deltar i programmet	9	45	54
Andel familjer som deltar i programmet (av alla som fått erbjudandet)	11	37	48
Antal hembesök per deltagande familj	6	37	43
Andel familjer som tackar nej till eller avbryter medverkande i programmet	4	29	33
Erfarenheter från vårdnadshavare som deltar i programmet	3	24	27
Andra resultat	3	12	15
Vi har inte följt upp resultaten ännu	1	12	13

Källa: Mottagarnas återrapportering 2025

Ökad tillit till BHV och socialtjänsten, och större möjlighet att följa barn

Många mottagare ser en mängd resultat av de utökade hembesöksprogrammen som är finansierade med hjälp av statsbidraget. Vanligast är att en stor andel av familjerna är intresserade av och tackar ja till att delta i programmet. Många deltagande vårdnadshavare ger också positiva omdömen om besöken, enligt respondenterna.

Tabell 7. Resultat av de utökade hembesöksprogrammen som kommuner och regioner kan se under 2025

Fler svar möjliga

Resultat	Antal regioner (n=16)	Antal kommuner (n=89)	Totalt (n=105)
En stor andel familjer är intresserade av/tackar ja till att delta i programmet	13	64	77
Medarbetare upplever ökad tillit till BHV och socialtjänsten hos vårdnadshavare	10	64	74
BHV och socialtjänsten har större möjligheter att följa hälsan hos barn i familjer med kända riskfaktorer	11	61	72
Deltagande vårdnadshavare ger positiva omdömen av de utökade hembesöken	10	57	67
Familjer har större kunskaper om var de ska söka vård	5	52	57
Fler familjer deltar i socialtjänstens föräldraskapsstödjande insatser	7	45	52
Vårdnadshavare är stärkta i sin roll som vårdnadshavare	8	39	47
Familjer ökar sitt deltagande i andra samhällsinsatser, exempelvis öppen förskola eller förskola	6	40	46
BHV och socialtjänsten har större möjligheter att följa barns språkutveckling	4	29	33
När det finns två vårdnadshavare deltar båda i ökad utsträckning i besöken	6	22	28
Andra resultat	1	13	14
Kan inte se några resultat ännu	2	11	13

Källa: Mottagarnas återrapportering 2025

Många kommuner och regioner ser också att de utökade hembesöksprogrammen ger positiva följdverkningar. Medarbetare upplever exempelvis en ökad tillit till BHV och socialtjänst hos vårdnadshavare. Fler familjer deltar också i andra samhällsinsatser, exempelvis förskola eller öppen förskola.

Respondenterna ser också resultat som kan vara positiva för barns hälsa. Socialtjänsten och BHV ser exempelvis att de utökade hembesöksprogrammen ger dem större möjligheter att följa hälsan hos barn i

Statsbidrag till kommuner och regioner för utökade hembesöksprogram via barnhälsovården

familjer med kända riskfaktorer. Många uppger även att familjer har större kunskap om var de kan söka vård. Se tabell 7 för en fullständig lista.

Mottagarna anser att statsbidraget har ett viktigt syfte

Regioner och kommuner lyfter i sina synpunkter på statsbidraget att det är ett mycket välkommet statsbidrag med ett viktigt syfte. Många ser stora behov av utökade hembesöksprogram i vissa områden eller till särskilda målgrupper och därför är statsbidraget ändamålsenligt. Verksamheter som är i uppstartsfas uppskattar också möjligheten att använda statsbidraget för exempelvis planering, utbildning, handledning och andra förberedelser.

Statsbidraget har också lett till ökad samverkan mellan kommun och region, och till en större tvärprofessionell samverkan. Det är positivt för hembesöksprogrammen men också för arbetet i stort. Flera mottagare lyfter också att det här statsbidraget ligger i linje med den nya socialtjänstlagen och uppdraget att arbeta mer förebyggande.

Respondenterna önskar större förutsägbarhet och bättre system för återrapportering

Samtidigt skickar många kommuner och regioner med två huvudsakliga önskemål inför kommande statsbidragsår. Det första handlar om vikten av att utforma statsbidrag på ett sätt som skapar goda förutsättningar för en välfungerande och långsiktig verksamhet.

Kommuner och regioner efterlyser alltså förutsägbarhet. De behöver för det första veta tidigt hur mycket statsbidrag de kommer att få så att de kan rekrytera medarbetare och starta upp verksamheten, helst redan året innan. De behöver också veta hur länge de kommer att få statsbidrag så att de kan arbeta för att verksamheten kan fortsätta på längre sikt.

Det andra önskemålet riktar kommuner och regioner direkt till Socialstyrelsen. Under 2025 upphandlade Socialstyrelsen ett nytt enkätverktyg som tyvärr saknade vissa funktioner som är viktiga för återrapporteringen av statsbidrag. Det har försämrat användarvänligheten för respondenterna, gjort det mer tidskrävande och försvårat för dem att svara på ett korrekt sätt.

Socialstyrelsen har förståelse för de svårigheterna och arbetar för större användarvänlighet i det digitala verktyg som vi använder för återrapporteringen.

Mottagarna önskar stöd för nätverkande och erfarenhetsutbyte

På frågan om vilket stöd kommuner och region behöver från Socialstyrelsen lyfter majoriteten behovet av nätverk och erfarenhetsutbyte. Många vill lära sig av verksamheter som har kommit längre i arbetet, och också av regioner och kommuner med liknande utmaningar som de själva har. Många uttrycker också uppskattning för de seminarierier med erfarenhetsutbyte som Socialstyrelsen har anordnat.

Kommuner och regioner efterlyser även ytterligare stöd i arbetet med uppföljning. De önskar stöd i hur de kan förbättra uppföljningen, till exempel i samverkan mellan BHV och socialtjänsten. I det arbetet lyfter flera nyttan av en nationell uppföljning, likt den som Socialstyrelsen utarbetar.

Några kommuner och regioner önskar också kunskapsstöd av olika slag och uppskattar den information som nu finns på Kunskapsguiden. De efterlyser exempelvis specifik information om utökade hembesöksprogram i glesbygdsområden. Vissa önskar också färdigt material och mer utbildning om hur de utökade hembesöken kan gå till.

Socialstyrelsen har som en del av regeringsuppdraget i uppgift att stödja kommuners och regioners arbete med att införa utökade hembesöksprogram. Arbetet med stödjande aktiviteter kommer att fortsätta med bland annat seminarier med erfarenhetsutbyte och utökat stöd på Kunskapsguiden. Kommuners och regioners önskemål kommer vara vägledande i detta arbete.

Socialstyrelsens kommentarer

Socialstyrelsen har följt upp bidragsmottagarnas användning av statsbidraget. Vi bedömer att kommunerna och regionerna har använt statsbidraget för att i samverkan med varandra genomföra utökade hembesöksprogram via barnhälsovården.

Mottagarna har använt 81 procent av statsbidraget, och de allra flesta har genomfört utökade hembesök även om några är i uppstartsfas. Antalet genomförda besök har också ökat från 2024. Områden där utanförskapet är stort är huvudfokus för mottagarnas insatser.

BHV och förebyggande socialtjänst har genomfört nästan alla utökade hembesök tillsammans. Det finns få undantag och de beror främst på sjukdom eller ledighet. Kommunerna och regionerna samverkar även med andra kommunala och regionala aktörer, främst mödrahälsovården och öppna förskolan.

Många kommuner och regioner beskriver att de kan se resultat av de utökade hembesöksprogrammen som är i linje med syftet med statsbidraget. De beskriver till exempel en ökad tillit till BHV och socialtjänsten, att det är enklare att följa barns hälsa och att vårdnadshavare har bättre kunskap om var de kan söka vård.

Barnperspektiv och koppling till Agenda 2030

Statsbidraget har ett tydligt barnperspektiv eftersom målgruppen för mottagarnas insatser är barn i åldrarna noll till fem år. Bidraget har också en koppling till mål 3 i Agenda 2030 som beslutades av FN:s generalförsamling 2015. Mål 3 handlar om att alla människor ska ha möjlighet till god hälsa och välbefinnande. Det berör även mål 10 om minskad ojämlikhet.

Bilaga 1. Fördelning och användning av statsbidraget

Mottagare	Rekvirerat belopp (kr)	Omfördelat belopp (kr)	Fördelat, totalt (kr)	Oanvänt belopp (kr)	Oanvänt belopp (%)
Alvesta kommun	213 805	122 220	336 025	0	0 %
Aneby kommun	25 124	14 362	39 486	0	0 %
Arvidsjaurs kommun	17 854	10 206	28 060	0	0 %
Bergs kommun	52 677	30 112	82 789	0	0 %
Bjuvs kommun	224 328	128 236	352 564	0	0 %
Borgholms kommun	22 719	12 987	35 706	35 706	100 %
Borlänge kommun	582 489	332 976	915 465	0	0 %
Borås Stad	1 015 869	0	1 015 869	0	0 %
Bräcke kommun	43 963	25 131	69 094	0	0 %
Båstads kommun	48 110	27 502	75 612	75 612	100 %
Dals-Eds kommun	11 974	6 845	18 819	0	0 %
Dorotea kommun	5 935	3 393	9 328	9 328	100 %
Eksjö kommun	186 369	0	186 369	0	0 %
Emmaboda kommun	53 374	30 511	83 885	0	0 %
Enköpings kommun	417 816	0	417 816	0	0 %
Eskilstuna kommun	1 111 893	635 606	1 747 499	288 389	17 %
Fagersta kommun	185 928	0	185 928	0	0 %
Falu kommun	331 259	189 362	520 621	0	0 %
Flens kommun	201 895	115 412	317 307	0	0 %
Gislaved kommun	205 601	117 530	323 131	0	0 %
Gnosjö kommun	30 203	17 265	47 468	41 266	87 %
Grästorps kommun	16 037	9 167	25 204	0	0 %
Hagfors kommun	30 737	17 571	48 308	48 308	100 %
Hallsbergs kommun	126 745	72 453	199 198	0	0 %
Hallstahammars kommun	222 240	127 042	349 282	0	0 %
Halmstads kommun	867 009	495 620	1 362 629	1 221 775	90 %
Haninge kommun	845 089	483 089	1 328 178	0	0 %

Statsbidrag till kommuner och regioner för utökade hembesöksprogram via barnhälsovården

Mottagare	Rekvirerat belopp (kr)	Omfördelat belopp (kr)	Fördelat, totalt (kr)	Oanvänt belopp (kr)	Oanvänt belopp (%)
Helsingborgs stad	1 743 185	996 480	2 739 665	1 799 665	66 %
Hjo kommun	31 272	17 876	49 148	49 148	100 %
Hofors kommun	27 797	15 890	43 687	0	0 %
Hudiksvalls kommun	200 106	114 389	314 495	314 495	100 %
Härjedalens kommun	25 605	14 637	40 242	40 242	100 %
Högsby kommun	75 984	43 436	119 420	66 782	56 %
Hörs kommun	64 040	36 608	100 648	100 648	100 %
Jönköpings kommun	899 250	514 050	1 413 300	0	0 %
Kalix kommun	43 620	24 935	68 555	0	0 %
Kalmar kommun	404 810	231 407	636 217	310 435	49 %
Karlskoga kommun	95 633	54 668	150 301	0	0 %
Karlskrona kommun	369 083	210 984	580 067	0	0 %
Katrineholms kommun	449 247	256 809	706 056	0	0 %
Kils kommun	43 299	24 752	68 051	68 051	100 %
Kiruna kommun	74 464	42 567	117 031	0	0 %
Klippans kommun	138 139	78 966	217 105	0	0 %
Knivsta kommun	86 759	49 595	136 354	136 354	100 %
Krokoms kommun	58 267	33 308	91 575	0	0 %
Laholms kommun	91 944	52 559	144 503	0	0 %
Lekebergs kommun	55 690	31 835	87 525	0	0 %
Lessebo kommun	110 292	63 048	173 340	0	0 %
Lilla Edets kommun	57 786	33 033	90 819	0	0 %
Lindesbergs kommun	137 431	78 562	215 993	0	0 %
Ljungby kommun	124 580	71 215	195 795	0	0 %
Ludvika kommun	205 099	117 243	322 342	0	0 %
Lunds kommun	596 645	341 068	937 713	0	0 %
Malmö stad	4 279 146	2 446 145	6 725 291	0	0 %
Markaryds kommun	94 481	54 009	148 490	0	0 %
Norbergs kommun	52 550	30 040	82 590	0	0 %
Norrtälje kommun	315 914	180 590	496 504	0	0 %

Statsbidrag till kommuner och regioner för utökade hembesöksprogram via barnhälsovården

Mottagare	Rekvirerat belopp (kr)	Omfördelat belopp (kr)	Fördelat, totalt (kr)	Oanvänt belopp (kr)	Oanvänt belopp (%)
Norsjö kommun	11 653	6 661	18 314	18 314	100 %
Nässjö kommun	295 139	168 714	463 853	0	0 %
Ockelbo kommun	15 021	8 587	23 608	0	0 %
Olofströms kommun	36 403	20 810	57 213	0	0 %
Orust kommun	41 803	23 896	65 699	0	0 %
Partille kommun	166 301	95 065	261 366	261 366	100 %
Piteå kommun	133 479	76 302	209 781	209 781	100 %
Ronneby kommun	261 986	149 763	411 749	0	0 %
Sigtuna kommun	695 852	397 779	1 093 631	855 306	78 %
Skara kommun	144 826	82 789	227 615	0	0 %
Skurups kommun	65 056	37 189	102 245	0	0 %
Sorsele kommun	7 698	4 401	12 099	0	0 %
Stenungsund kommun	156 244	89 316	245 560	0	0 %
Stockholms stad	6 193 971	3 540 742	9 734 713	6 465 635	66 %
Strömstads kommun	45 277	25 882	71 159	0	0 %
Strömsunds kommun	30 630	17 509	48 139	0	0 %
Säffle kommun	104 849	59 936	164 785	0	0 %
Sävsjö kommun	111 990	64 018	176 008	176 008	100 %
Södertälje kommun	1 172 397	670 193	1 842 590	511 947	28 %
Sölvesborgs kommun	48 003	27 441	75 444	0	0 %
Timrå kommun	52 921	30 252	83 173	0	0 %
Tomelilla kommun	89 496	51 160	140 656	0	0 %
Torsby kommun	32 341	0	32 341	0	0 %
Tranås kommun	148 354	84 806	233 160	0	0 %
Uddevalla kommun	455 275	260 255	715 530	359 000	50 %
Upplands Väsby kommun	351 038	200 669	551 707	0	0 %
Upplands-Bro kommun	279 556	159 806	439 362	0	0 %
Uppsala kommun	1 710 877	978 011	2 688 888	0	0 %

Statsbidrag till kommuner och regioner för utökade hembesöksprogram via barnhälsovården

Mottagare	Rekvirerat belopp (kr)	Omfördelat belopp (kr)	Fördelat, totalt (kr)	Oanvänt belopp (kr)	Oanvänt belopp (%)
Uppvidinge kommun	103 147	58 963	162 110	0	0 %
Varbergs kommun	236 596	135 249	371 845	0	0 %
Vellinge kommun	132 624	75 814	208 438	208 438	100 %
Vetlanda kommun	137 605	78 661	216 266	0	0 %
Vilhelmina kommun	35 188	20 115	55 303	0	0 %
Vänersborgs kommun	294 290	168 229	462 519	0	0 %
Värnamo kommun	206 438	118 009	324 447	0	0 %
Västerviks kommun	198 153	113 273	311 426	311 426	100 %
Växjö kommun	794 944	454 424	1 249 368	559 215	45 %
Ystads kommun	92 429	52 865	145 344	0	0 %
Åmåls kommun	69 415	39 681	109 096	0	0 %
Åsele kommun	7 698	4 401	12 099	0	0 %
Älmhults kommun	159 559	91 211	250 770	0	0 %
Älvkarleby kommun	96 469	55 141	151 601	0	0 %
Älvsbyns kommun	24 536	14 026	38 562	0	0 %
Öckerö kommun	34 212	19 557	53 769	0	0 %
Örebro kommun	1 282 652	0	1 282 652	1 282 652	100 %
Östersunds kommun	298 196	0	298 196	100 223	34 %
Österåkers kommun	187 791	107 349	295 140	0	0 %
Östra Göinge kommun	181 215	103 590	284 805	0	0 %
Övertorneå kommun	10 157	5 806	15 963	0	0 %
Region Blekinge	905 480	517 612	1 423 092	0	0 %
Region Dalarna	1 869 773	1 068 843	2 938 616	0	0 %
Region Jämtland Härjedalen	590 474	337 540	928 014	0	0 %
Region Jönköpings län	2 450 639	1 400 891	3 851 530	0	0 %
Region Kalmar län	1 358 751	776 721	2 135 472	955 472	45 %
Region Kronoberg	1 660 617	949 281	2 609 898	0	0 %
Region Norrbotten	862 574	493 085	1 355 659	1 148 597	85 %

Statsbidrag till kommuner och regioner för utökade hembesöksprogram via barnhälsovården

Mottagare	Rekvirerat belopp (kr)	Omfördelat belopp (kr)	Fördelat, totalt (kr)	Oanvänt belopp (kr)	Oanvänt belopp (%)
Region Skåne	11 967 938	6 841 390	18 809 329	0	0 %
Region Stockholm	16 259 682	9 294 738	25 554 419	0	0 %
Region Sörmland	2 594 126	1 482 915	4 077 041	0	0 %
Region Uppsala	2 795 729	0	2 795 729	0	0 %
Region Värmland	1 685 985	963 782	2 649 767	2 486 567	94 %
Region Västerbotten	1 177 789	673 275	1 851 064	1 851 064	100 %
Region Västernorrland	300 000	0	300 000	220 000	73 %
Region Västmanland	2 455 205	1 403 501	3 858 706	3 782 251	98 %
Region Örebro län	2 196 902	1 255 844	3 452 746	1 126 767	33 %
Västra Götalandsregionen	12 584 349	0	12 584 349	0	0 %
Totalt	99 206 923	45 793 036	145 000 000	27 496 233	19 %

Källa: Mottagarnas åiterrapportering 2025



Statsbidrag till kommuner och regioner för utökade hembesöksprogram
via barnhälsovården (artikelnr 2026-6-10350)
kan laddas ner från socialstyrelsen.se/publikationer.