



Socialtjänst- rapport 2026

Individ- och familjeomsorgen i Göteborgs Stad

Titel: Socialtjänstrapport 2026,
Individ- och familjeomsorgen i Göteborgs Stad

Rapportförfattare: Jennifer Merelaid Hankins, Theresa Härsjö,
Clara Lebedinski Arfvidson, Rebecka Sjöberg, Samuel Holmberg,
Maria Andreasson.

Grafisk form och layout: Visuell kommunikation, Göteborgs Stad

Förord

Socialtjänstrapport 2026 är ett kunskapsunderlag för att stödja Göteborgs Stad i arbetet mot en mer likvärdig och effektiv socialtjänst med fokus på tidiga insatser för en mer jämlik stad.

Rapporten ger en bild av vårt nuläge och en återblick på de senaste åren. Den gör ett antal nedslag för att visa hur Göteborgs invånare har haft kontakt med socialtjänsten under de sista åren med den tidigare socialtjänstlagen. I rapporten vill vi illustrera hur många och vilka individer i Göteborg som vi har haft kontakt med på olika sätt. Samtidigt är det angeläget att betona att rapporten inte fångar hela bredden av socialtjänstens arbete. Vårt uppdrag är större än så, det är komplext, mångfacetterat och ständigt i utveckling.

Det har ännu inte passerat ett år sedan den nya socialtjänstlagen trädde i kraft. Men riktningen är tydlig. Vi ställer om till en socialtjänst som är mer förebyggande, mer tillgänglig och mer likvärdig. En socialtjänst som möter människor tidigt, oavsett var i Göteborg de bor eller vilka de är. En socialtjänst som vilar på kunskap, erfarenhet och systematisk utveckling. Den här rapporten är ett av flera underlag i det arbetet.

Göteborgs socialtjänst är organiserad i fyra förvaltningar, men vårt uppdrag är gemensamt. För att fullt ut ta tillvara vår samlade kompetens och kraft behöver vi fortsätta utvecklas som en sammanhållen socialtjänst. Samtidigt vet vi att de samhällsutmaningar vi står inför inte kan mötas av en enskild aktör. Det kräver samverkan mellan förvaltningar, med myndigheter, civilsamhälle och näringsliv.

Det är i detta gemensamma arbete som verklig förändring blir möjlig. Tillsammans kan vi bidra till ett Göteborg som håller samman. Ett samhälle som är tryggare, mer jämlikt och mer hållbart, för alla som bor och verkar här.

Komplexa samhällsfrågor kräver att vi hittar lösningarna tillsammans – för göteborgarnas bästa.

Direktörerna i de fyra regionala socialförvaltningarna, maj 2026:

Sandra Säljö

Socialförvaltningen Centrum

Marie Larsson

Socialförvaltningen Hisingen

Fredrik Johansson

Socialförvaltningen Nordost

Annika Ljungh

Socialförvaltningen Sydväst

Sammanfattning

Socialtjänstrapport 2026 ger en samlad bild av nuläge och utveckling inom individ- och familjeomsorgen i Göteborgs Stad, huvudsakligen för åren 2021 till 2025. Rapporten bygger på statistik från socialförvaltningarna, kompletterad med demografisk och socioekonomisk statistik. Statistiken i rapporten beskriver den del av befolkningens behov som kommer till socialtjänstens kännedom och registreras i verksamhetssystemen. Den ska därför inte tolkas som ett fullständigt mått på förekomsten av sociala problem i Göteborg.

Socialtjänstrapport 2026 består av tematiska kapitel utifrån olika målgrupper och social problematik: Demografi och socioekonomi, Barn och unga, Ekonomiskt bistånd, Brottslighet, Våld i nära relationer och hedersrelaterat våld och förtryck, Skadligt bruk och beroende, samt Hemlöshet. Eftersom socialtjänstlagen betonar vikten av tidiga och förebyggande insatser har Socialtjänstrapport 2026 särskilt fokus på målgruppen barn och unga (0–20 år). Statistik om barn och unga finns i rapportens alla kapitel.

Göteborgs fyra stadsområden har olika stor befolkning och skilda demografiska och socioekonomiska förutsättningar vilket påverkar behovet av stöd och insatser från socialtjänsten. Skillnaderna mellan stadsområden är tydliga gällande utbildning, arbetslöshet och ekonomisk utsatthet. Nordost har högre andel utrikes födda, högre andel arbetssökande och högre andel barn i hushåll med låg inkomststandard. Centrum har en större andel ensamhushåll. Hisingen har flest barn och unga till antalet. Under perioden 2021 till 2025 syns en åldersmässig förskjutning i befolkningen. Antal barn 0 till 12 år minskar i samtliga stadsområden, medan antalet unga 13 till 20 år ökar. Samtidigt ökar den vuxna befolkningen, 65 år och äldre ökar mest.

Nedan sammanfattar vi några exempel på resultat från rapportens olika kapitel, utifrån målgrupperna barn och unga respektive vuxna.

Barn och unga

Aktualiseringar

Andelen barn och unga i befolkningen som aktualiseras hos socialtjänsten varierar mellan stadsområdena. Nordost har genomgående högst andel barn och unga som aktualiseras och år 2025 aktualiseras 13,2 procent av barn och unga i stadsområdet. Lägst andel år 2025 finns i Centrum, där motsvarande andel är 8,5 procent. Mellan 2021 och 2025 ökar andelen i samtliga stadsområden, men ökningen är störst i Sydväst och Hisingen.

För barn 0–12 år är omsorgsbrister och våld i nära relation vanliga aktualiseringsorsaker. För barn och unga 13–20 år är det vanligare att aktualiseras på grund av egen problematik, och vissa könsskillnader syns i statistiken. Flickor aktualiseras oftare för utsatthet och psykisk ohälsa, medan pojkar i samma åldersgrupp i högre grad aktualiseras för beteendeproblem och brottslighet. Antal barn och unga som aktualiseras på grund av brottslighet ökar något mellan år 2021 och 2025. I åldersgruppen 13–20 år brottslighet den tredje vanligaste orsaken att bli aktualiserad för hos socialtjänsten. Antal barn som aktualiseras på grund av skadligt bruk och beroende minskar i alla stadsområden, mest minskar det i Hisingen.

När det gäller våld i nära relation eller hedersrelaterat våld minskar antal barn som aktualiseras i alla stadsområden, förutom Hisingen där det ökar. Bevittnat våld är den vanligaste aktualiseringsorsaken för våld de senaste fyra åren, men aktualiseringar med orsaken hedersrelaterat våld ökar mest. En möjlig förklaring till detta är att staden har arbetat med frågan på olika sätt under flera år och har gjort ytterligare satsningar på utbildningar de senaste åren.

Insatser för barn och unga

Andel barn och unga i befolkningen som har en behovsprövad insats år 2025 varierar mellan 2,5 och 5,7 procent per stadsområde. Högst andel finns i Nordost med 5,7 procent. Andel barn med insats är mindre för yngre barn och större för äldre barn.

År 2025 är den vanligaste insatsen för barn och unga öppenvård när orsaken är brottslighet, eget skadligt bruk och beroende, eller våld i nära relationer och hedersrelaterat våld. Den näst vanligaste är någon form av placering. När det gäller förälders skadliga bruk är familjehem den vanligaste insatsen.

Antal barn och unga som får en behovsprövad insats hos socialtjänsten på grund av brottslighet ökar mellan 2021 och 2025. Av de barn och unga som får en insats är majoriteten pojkar, men antalet flickor ökar. Barn och unga som får insats på grund av våld i nära relationer och hedersrelaterat våld minskar något. Flest barn har en insats på grund av våldsutsatthet i Nordost, därefter Hisingen. År 2025 är det en större andel pojkar i åldern 0–12 år som har en insats på grund av våldsutsatthet, och en större andel flickor i åldern 13–20 år som har en insats av samma orsak. Antal placeringar på grund av våld ökar något de senaste åren. Anledningen är att barn sedan år 2024 får ett eget beslut om placering när de följer med en förälder till skyddat boende.

Antal barn och unga med en insats på grund av eget eller förälders skadliga bruk minskar i staden. Hisingen har flest barn och unga med insats inom båda områdena. Färre flickor än pojkar har haft insats för eget skadligt bruk. Antalet barn och unga som fått insats, samtalsstöd eller behandling hos Mini Maria minskade 2022–2024, men ökade igen 2025.

Mellan år 2021 och 2025 har antal barn i hushåll med ekonomiskt bistånd minskat i alla stadsområden förutom Centrum, där antalet barn i stället har ökat något. I Hisingen och Nordost minskar antal barn till och med år 2024, för att sedan vända till en liten ökning år 2025.

Antalet barn med föräldrar i hemlöshet och i kontakt med socialtjänsten minskar från år 2024 till år 2025. Färre barnfamiljer har behov av nödboende vilket kan bero på att staden har infört långsiktiga boendelösningar för den målgruppen. Samtidigt ökar antalet barn som berörs av avhysningar, men det finns olika bedömningar om hur mycket det ökar.

Barn och unga som återkommer

En del barn och unga återkommer till socialtjänsten efter att deras ärende har avslutats. Av alla nystartade ärenden år 2025 har cirka 40 procent av barnen haft ett ärende tidigare hos socialtjänsten och de flesta av dem återkom inom sex månader. Bland nya ärenden som rör brottslighet, eget skadligt bruk eller en förälders skadligt bruk är över 50 procent återkommande.

Vuxna

Aktualiseringar

För vuxna är ekonomiskt bistånd den vanligaste kontakten med individ- och familjeomsorgen. Antal individer som ansöker om ekonomiskt bistånd minskar mellan 2021 och 2024 men ökar något år 2025.

Många vuxna aktualiseras inom socialtjänsten på grund av skadligt bruk och beroende. Antal vuxna som aktualiseras varje år ligger relativt stabilt de senaste fem åren, omkring 3 000. I samtliga stadsområden år 2025 är omkring 70 procent män. Samsjuklighet är den vanligaste orsakskoden inom skadligt bruk och beroende de senaste två åren.

Det är vanligt bland vuxna med skadligt bruk och beroende att också leva i hemlöshet. Antal hushåll i hemlöshet som socialtjänsten har kontakt med minskar över tid. En majoritet är ensamhushåll, och något mer än en tredjedel är kvinnor.

Statistiken om våld i nära relationer och hedersrelaterat våld och förtryck inkluderar både utsatta och utövare. Antal vuxna som aktualiseras på grund av våld ökar mellan år 2021 och 2025. Antalet har ökat i alla stadsområden, mest i Sydväst. Cirka 85 procent är kvinnor år 2025. Av de aktualiseringar som rör våld står våld i nära relation för 94 procent och hedersrelaterat våld för resterande sex procent.

Bistånd och insatser för vuxna

Andel av befolkningen med ekonomiskt bistånd minskar över tid. 2,7 procent av befolkningen i Göteborg mottog ekonomiskt bistånd någon gång under år 2024. Efter att antalet individer med ekonomiskt bistånd först sjönk under flera år planade utvecklingen sedan ut, och år 2025 ökar antal individer med ekonomiskt bistånd något.

Det är vanligast att en ensamstående man utan barn mottar bistånd, följt av en ensamstående kvinna utan barn. Nordost har en högre andel biståndsmottagare än övriga stadsområden. Arbetslöshet är det främsta hindret för egen försörjning. De senaste fem åren minskar antal ärenden som pågår tre år eller längre.

Fler män än kvinnor har insats för eget skadligt bruk och beroende. I samtliga stadsområden var socialt boende den vanligaste insatsen för skadligt bruk år 2025, följt av öppenvård. Det är över lag något färre individer som beviljas en boendeinsats år 2025 jämfört med tidigare år för antingen skadligt bruk, hemlöshet, brottslighet, våld i nära relationer eller psykisk ohälsa, men det ser olika ut för olika insatser. Antalet individer som beviljas den vanligaste insatsen socialt boende med stöd minskar något. Antalet individer som beviljas kommunalt kontrakt halveras från år 2021 till 2025, medan antalet individer som beviljas Bostad först fördubblas under samma tidsperiod. År 2025 genomförs avhysning för mindre än hälften av de hushåll som de vräkningsförebyggande verksamheterna har kontakt med.

Antalet individer som får en insats för att lämna en kriminell livsstil har nästan fördubblats de senaste fem åren, till strax över 200 personer år 2025. Majoriteten är män, men antalet kvinnor ökar sedan år 2021. Den vanligaste insatsen för brottslighet år 2025 är socialt boende, men skyddat boende är den insats som har ökat mest de senaste fem åren.

Antalet individer med en behovsprövad insats för våld i nära relationer och hedersrelaterat våld och förtryck har ökat något de senaste fem åren. En majoritet är kvinnor. Av dem som har en placering på grund av våld år 2025 är 92 procent kvinnor. Störst antal individer med placering är från Nordost, följt av Hisingen. Den vanligaste placeringsformen är skyddat boende.

Vuxna som återkommer

Många vuxna som är i kontakt med socialtjänsten har flera sociala problem samtidigt. Oavsett social problematik eller stadsområde är det relativt vanligt även bland vuxna att återkomma till socialtjänsten. Av alla nystartade ärenden inom skadligt bruk och beroende år 2025 har över hälften haft ett ärende tidigare hos socialtjänsten, och de flesta av dem återkommer inom sex månader.



Innehåll

Förord	3
Sammanfattning	4
Barn och unga	4
Vuxna	5

1. Inledning, syfte och metod	10
1.1 Inledning	10
1.2 Syfte	10
1.3 Metod	11

2. Demografi och socioekonomi	14
2.1 Befolkning	14
2.2 Utbildning	19
2.3 Inkomster	20
2.4 Arbetssökande	22
2.5 Ohälsotal	22

3. Barn och unga	24
3.1 Sammanfattning	24
3.2 Beskrivning av målgruppen	25
3.3 Socialtjänstens ansvar	26
3.4 Aktualiseringar	27
3.5 Utredning	35
3.6 Insatser	38
3.7 Avslut av ärenden och återkommande barn och unga	51

4. Ekonomiskt bistånd	55
4.1 Sammanfattning	55
4.2 Beskrivning av målgruppen	55
4.3 Socialtjänstens ansvar	58
4.4 Aktualiseringar	58
4.5 Utredning	59
4.6 Bistånd och insatser	61
4.7 Avslut och återkommande ärenden	74

5. Brottslighet	76
5.1 Sammanfattning	76
5.2 Beskrivning av målgruppen	76
5.3 Socialtjänstens ansvar	77
5.4 Aktualiseringar	78
5.5 Utredning	81
5.6 Insatser	82
5.7 Avslut och återkommande	90

6. Våld i nära relationer och hedersrelaterat våld och förtryck	93
6.1 Sammanfattning	93
6.2 Beskrivning av målgruppen	94
6.3 Socialtjänstens ansvar	95
6.4 Om statistiken	95
6.5 Aktualiseringar	95
6.6 Utredning	100
6.7 Insatser	101
6.8 Avslut och återkommande	108

7. Skadligt bruk och beroende	110
7.1 Sammanfattning	110
7.2 Beskrivning av målgruppen	111
7.3 Socialtjänstens ansvar	111
7.4 Aktualiseringar	112
7.5 Utredningar	116
7.6 Insatser	118
7.7 Avslut och återkommande	126

8. Hemlöshet	129
8.1 Sammanfattning	129
8.2 Beskrivning av målgruppen	130
8.3 Socialtjänstens ansvar	133
8.4 Aktualiseringar och utredningar	133
8.5 Insatser	135
8.6 Avslut och återkommande	145

9. Referenser	148
----------------------	------------

Bilaga 1: Orsakskoder i Treserva, per kapitel	152
--	------------

1. Inledning, syfte och metod

1.1 Inledning

I Socialtjänstrapport 2026 presenterar vi statistik för att beskriva nuläget och utvecklingen under de senaste åren för individ- och familjeomsorgen. Det är andra gången vi tar fram en socialtjänstrapport i Göteborgs Stad.

Många av rapportens nyckeltal redovisas per stadsområde och över tid, huvudsakligen för åren 2021 till 2025. Syftet är att visa utveckling, mönster och skillnader mellan stadsområdena. Vi har också utökat den jämförande statistiken vad gäller kön i de olika avsnitten utifrån att jämställdhet nu är ett mål i socialtjänstlagens portalparagraf.

Precis som i den förra rapporten framgår att det finns skillnader mellan våra olika stadsområden som vi inte har uppenbara förklaringar till och som vi måste undersöka närmare. Vissa förändringar som har skett över tid i staden som helhet kan vi inte heller förklara med säkerhet. Det finns flera faktorer som kan påverka statistiken, bland annat hur individ- och familjeomsorgen arbetar och hur man registrerar orsakskoder i handläggningen.

Under den period som redovisas i rapporten har också stora förändringar skett i omvärlden och nationellt, exempelvis befolkningsutvecklingen, desinformationskampanjen om LVU, inflation och ökade levnadsomkostnader, samt hög arbetslöshet. Det finns en ökad risk för att utsatta grupper påverkas särskilt när samhället utsätts för olika påfrestningar. Vi vet dock inte om eller på vilket sätt omvärldsfaktorer har påverkat de förändringar som syns i statistiken. För att dra slutsatser gällande samband mellan individer i kontakt med socialtjänsten och samhällseliga förändringar behövs fördjupade studier.

1.2 Syfte

Syftet med rapporten är att få ett kunskapsunderlag som kan stödja Göteborgs Stad i arbetet mot en mer likvärdig och effektiv socialtjänst med fokus på tidiga insatser för en mer jämlik stad. Syftet med rapporten är också att utgöra en referenspunkt som visar tillståndet i socialtjänsten året då nuvarande Socialtjänstlag (SoL) trädde i kraft. Rapporten kan användas som ett underlag för utvecklingsarbete i socialförvaltningarna och för att identifiera vad vi behöver mer kunskap om.

Rapportens omfattning och avgränsningar

Socialtjänstrapport 2026 fokuserar på individer som på olika sätt kommer i kontakt med delar av socialtjänstens verksamheter i de fyra socialförvaltningarna Centrum, Hisingen, Nordost och Sydväst. Rapporten ger en

sammanfattande bild av ett brett verksamhetsområde och är därför inte en heltäckande beskrivning av allt arbete inom socialförvaltningarna. Vi har gjort ett urval baserat främst på vad som är tillförlitlig och jämförbar statistik mellan de fyra socialförvaltningarna.

Förändringar över tid kan ha flera förklaringar. De kan spegla faktiska förändringar i behov, men också förändrad tillgänglighet, benägenhet att söka stöd, organisering, kodning, dokumentation, arbetssätt eller lagstiftning.

Det är viktigt att beakta den nya socialtjänstlagen som trädde i kraft den 1 juli 2025. Statistiken i rapporten är från helåret 2025 och några år bakåt i tiden, det vill säga huvudsakligen från tidsperioden med den äldre lagstiftningen. Vi använder dock nya socialtjänstlagens språkbruk och lagparagrafer om vi hänvisar till dessa. Exempelvis använder vi termerna insatser med behovsprövning och insatser utan individuell behovsprövning, som tidigare kallades biståndsbedömda insatser respektive serviceinsatser. När rapporten skrivs finns begränsad statistik om insatser utan individuell behovsprövning. Omställningen till ny socialtjänstlag sker gradvis i de fyra socialförvaltningarna och påverkar arbetssätt, prioriteringar och dokumentationspraxis. Omställningen kan ha påverkat delar av statistiken år 2025.

1.3 Metod

Socialtjänstrapport 2026 bygger huvudsakligen på statistik från socialförvaltningarnas verksamhetssystem, kompletterad med statistik från andra interna och externa datakällor. Utgångspunkten i urvalet av nyckeltal har varit att det ska finnas tillgängliga data för samtliga fyra socialförvaltningar och att nyckeltalen ska vara relevanta ur ett individperspektiv.

Den huvudsakliga källan för nyckeltalen är socialförvaltningarnas verksamhetssystem, Treserva. Uppgifterna har hämtats från ett datalager kopplat till Treserva som heter Treserva Data Warehouse (TDW). Rapporten har även kompletterats med statistik från andra interna verksamhetskällor inom socialförvaltningarna och från externa källor, såsom Statistiska centralbyrån (SCB), Socialstyrelsen, Kronofogdemyndigheten, Statens Institutionsstyrelse (SiS) och Brottsförebyggande rådet (Brå).

För statistik från externa datakällor finns ibland viss eftersläpning i vilket år eller vilken period som redovisas. Som princip redovisas det senaste år som det finns tillgängliga data för vid tiden för rapportens framtagande. Det innebär att rapporten i vissa fall redovisar år 2024 som senaste mät-punkt, exempelvis för viss befolkningsstatistik, även om det finns verksamhetsdata för år 2025.

Mätetal och analysenheter

Rapporten använder olika mätetal beroende på vilken del av socialtjänstprocessen som beskrivs. I vissa figurer redovisas antal unika individer och i andra antal händelser. Vilket mätetal som används framgår i respektive figur. Ett tillägg i årets rapport är att vi har utökat redovisningen av nyckeltal som andel av befolkningen. Det gör det möjligt att jämföra stadsområden med olika befolkningsstorlek på ett mer rättvisande sätt.

Många av nyckeltalen bygger på antal unika individer, exempelvis antal personer som har aktualiserats minst en gång under året. I vissa fall redovisas i stället antal händelser, till exempel antal nya aktualiseringar under året. Antalet händelser blir då högre eftersom samma individ kan

ha aktualiserats flera gånger under perioden. Det innebär att nivåer mellan olika processteg inte alltid ska jämföras som om de avsåg samma population. En individ kan till exempel förekomma i flera delar av socialtjänstprocessen, och ett ökat antal aktualiseringar behöver inte betyda att antalet unika individer har ökat i samma omfattning.

Uttag per förvaltning och dubbletter

De flesta nyckeltal redovisas per socialförvaltning. I nyckeltal som visar antal unika individer bör man ha i åtanke att samma individ kan ha varit aktuell i mer än ett stadsområde under samma år, exempelvis om personen har flyttat mellan stadsområden. Om utfallet för respektive stadsområde summeras för hela staden behöver det därför beaktas att dubbletter mellan stadsområden kan förekomma. I nyckeltal och figurer som redovisar antal personer för hela staden har dessa dubbletter tagits bort.

För SCB:s befolkningsstatistik gäller en annan avgränsning. Statistiken redovisas både per stadsområde och för staden som helhet. I stadens total ingår även personer som inte kan fördelas på stadsområde, exempelvis personer som saknar känd adress eller hemvist, personer med skyddad adress och personer i utlandstjänst. Dessa personer redovisas endast i totalen för staden i demografikapitlet. När andelar av befolkningen redovisas i övriga kapitel används däremot endast den befolkning som kan fördelas på stadsområde som bas. Personer med okänd hemvist, kod 99 Ospecificerat, ingår då inte i nämnaren. Det innebär att summan av stadsområdena i vissa fall kan skilja sig från totalen för Göteborg som helhet.

Skyddade personuppgifter

I årets socialtjänstrapport möjliggör statistikuttag i TDW att individer med skyddade personuppgifter kan inkluderas. Detta skiljer sig från Socialtjänstrapport 2023, som utgick från data i Treserva där dessa individer inte ingick. Det innebär att siffror för samma år kan skilja sig mellan Socialtjänstrapport 2023 och Socialtjänstrapport 2026. Sådana skillnader innebär inte att någon av rapporterna är felaktig, utan beror på att underlagen har tagits fram på olika sätt. I årets rapport ingår individer med skyddade personuppgifter i uttagen för samtliga år som redovisas.

Orsakskoder och temakapitel

Rapporten innehåller flera temakapitel, exempelvis Skadligt bruk och beroende. För att ta fram statistik inom ett tema har orsakskoder i Treserva använts, exempelvis aktualiseringsorsak för aktualisering och beslutsorsak för insats. Orsakskoder som bedömts höra till respektive tema har grupperats och därefter använts som filter för nyckeltalen i kapitlet. Vilka orsakskoder som har använts framgår av Bilaga 1.

Orsakskoderna ska förstås som dokumenterade ingångar till socialtjänstens kontakt med individen, inte som fullständiga beskrivningar av individens livssituation. Flera behov kan förekomma samtidigt, men statistiken bygger på de koder som registrerats i systemet. Eftersom endast en orsakskod åt gången kan dokumenteras i verksamhetssystemet behöver resultaten tolkas med viss försiktighet.

Barn och unga i rapporten

Samtliga kapitel innehåller uppgifter om barn och unga. Kapitlet Barn och unga redovisar övergripande information om målgruppen, medan övriga temakapitel innehåller specifik information om barn och unga inom respektive tema.

I exempelvis kapitlet Skadligt bruk och beroende särredovisas antal unika individer för barn och unga respektive vuxna. På så sätt kan rapporten både ge en samlad bild av barn och unga som målgrupp och belysa hur barn och unga förekommer inom olika delar av socialtjänstens verksamhet.

Sekretess och små tal

I rapporten används en sekretessgräns på värden under tio. Det innebär att uppgifter som baseras på färre än tio individer, ärenden eller händelser inte redovisas. I de figurer där värden har tagits bort på grund av för låga antal kommenteras detta löpande.

När antalet individer i en grupp är litet kan procentandelar variera kraftigt mellan år. Vid mycket låga nivåer kan avrundning dessutom göra att marginella förändringar framstår som tydligare än de är i praktiken. Sådana resultat redovisas därför med försiktighet och kommenteras endast när de bedöms vara tillräckligt stabila för att bidra till analysen.

Framtagning och kvalitetssäkring av statistik

Statistiken har kvalitetssäkrats genom kontroll av variabeldefinitioner, rimlighetsbedömningar mot tidigare år, avstämningar mellan tabeller och figurer samt granskning tillsammans med personer med verksamhetskunskap. Vid större avvikelser har underlaget kontrollerats mot ursprungliga uttag och dokumenterade definitioner.

För att kontrollera och kvalitetssäkra statistiken har vi även anordnat analystillfällen med företrädare med verksamhetskompetens. Vid dessa tillfällen har vi visat ett urval av preliminär statistik från TDW som har diskuterats i grupper utifrån tematisk inriktning. Syftet med dessa tillfällen har varit att kontrollera hur vi tar ut statistiken mot hur verksamheterna dokumenterar. Syftet har också varit att inhämta information om förändringar i rutiner, dokumentation och lagstiftning som kan förklara observerade trendbrott eller förändringar i enskilda nyckeltal.

Kapitelansvariga har i vissa fall även haft kontakt med enskilda företrädare för verksamheter. Framför allt har sådan avstämning skett med verksamheter som har bistått med statistik till rapporten som de dokumenterar i andra interna system än verksamhetssystemet Treserva.

Hur resultaten ska tolkas

Skillnader mellan stadsområden och grupper kan spegla faktiska skillnader i behov, men också skillnader i anmälningsbenägenhet, tillgänglighet, arbetssätt, dokumentationspraxis och samverkan med andra aktörer. Statistiken är därmed ett verktyg för att förstå verksamheternas omfattning och utveckling, men det är viktigt att förstå att den inte utgör en komplett redovisning av den sociala utsattheten i befolkningen.

2. Demografi och socioekonomi

Syftet med detta kapitel är att ge en övergripande bild av befolkningen i Göteborg och i de olika stadsområdena utifrån ett antal centrala demografiska och socioekonomiska mått. Kapitlet fungerar som en bakgrund till rapportens följande delar och bidrar till att sätta senare resultat i ett större sammanhang.

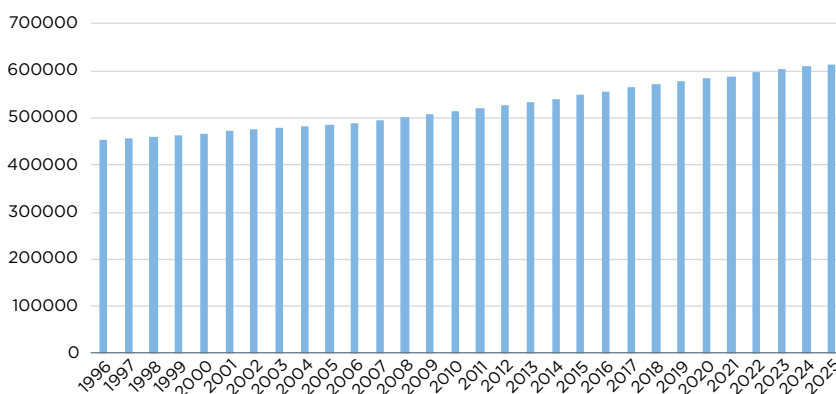
Det senaste tillgängliga statistikåret varierar mellan indikatorerna. Befolkningsuppgifter avser huvudsakligen år 2025, medan uppgifter om hushåll, utbildning, inkomst och ohälsa i flera fall avser år 2024.

2.1 Befolkning

Folkmängd och befolkningsutveckling över tid

Folkmängden har under de senaste decennierna ökat i Göteborg liksom i övriga storstäder i landet. Figur 2.1 visar befolkningsutvecklingen över tid i Göteborg. Under 30 år har befolkningen ökat med 35 procent, från 453 580 personer år 1996 till 613 276 personer år 2025.

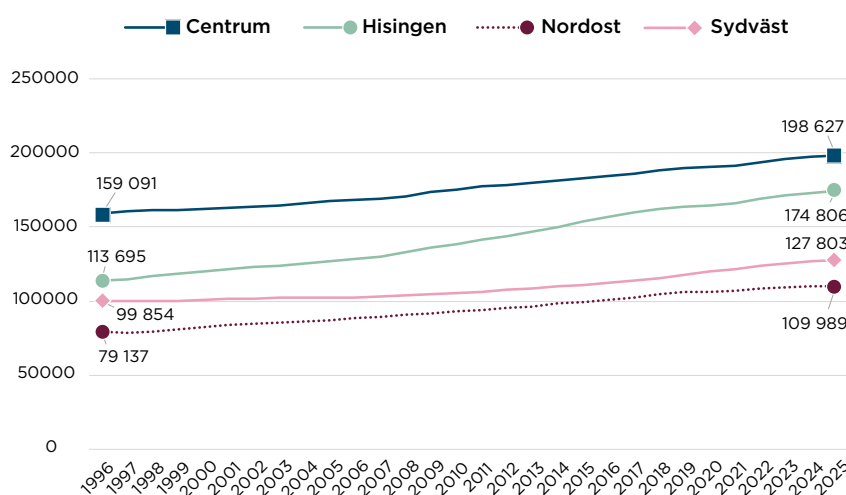
Figur 2.1 – Befolkningsutveckling. Hela Göteborg, år 1996–2025.



Källa: Statistiska centralbyrån (SCB)

Figur 2.2 nedan visar hur utvecklingen har sett ut i respektive stadsområde.

Figur 2.2 – Befolkningsutveckling. Uppdelat på stadsområde, år 1996–2025.

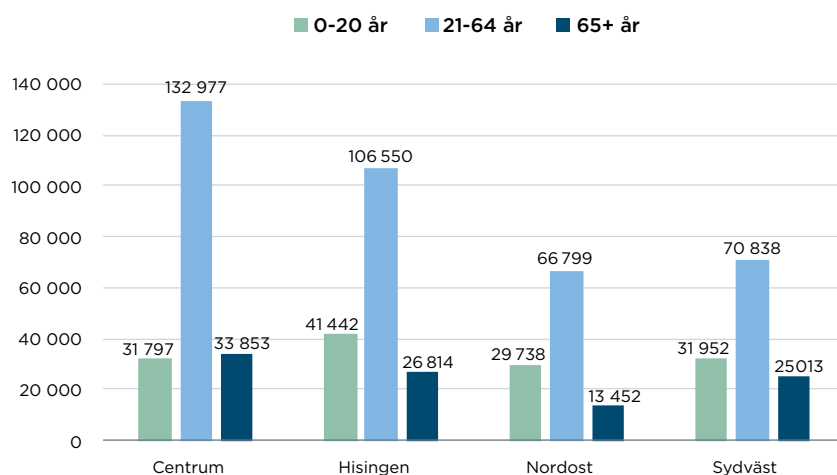


Källa: Statistiska centralbyrån (SCB)

Sedan år 1996 har befolkningen ökat i samtliga stadsområden, men i olika omfattning. Den största tillväxten har skett i stadsområde Hisingen, som ökat med 54 procent eller 61 111 personer. I Centrum ser vi den lägsta procentuella ökningen (25 procent) samtidigt som vi ser den lägsta ökningen sett till antal invånare i Sydväst, (27 949 personer).

I figur 2.3 nedan visar vi folkmängden år 2025 per stadsområde uppdelat på åldersgrupp.

Figur 2.3 – Folkmängd. Uppdelat på åldersgrupp och stadsområde, år 2025.

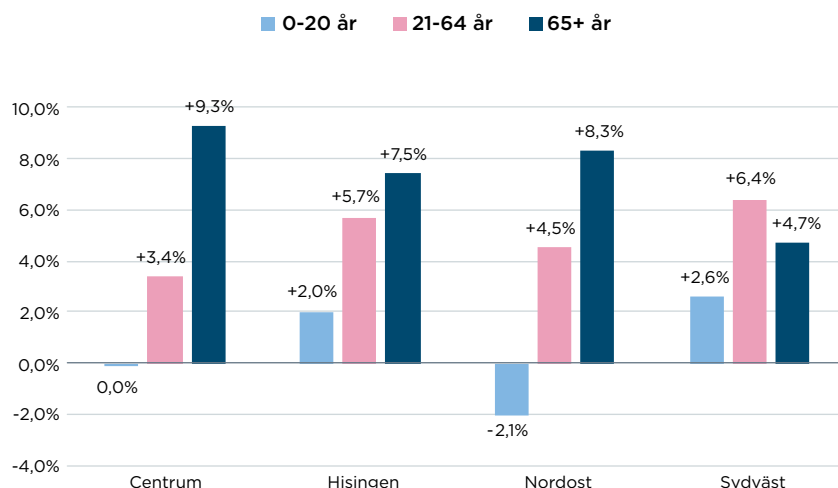


Källa: Statistiska centralbyrån (SCB)

År 2025 var stadsområde Centrum det befolkningsmässigt största med 198 627 invånare, medan Nordost utgjorde det minsta med 109 989 invånare. Hisingen hade 174 806 invånare och Sydväst 127 803 invånare. Ålderssammansättningen skiljer sig något mellan stadsområdena. Hisingen har det största antalet invånare i åldersgruppen 0–20 år (41 442), medan Centrum har flest antal invånare i åldersgrupperna 21–64 år (132 977) och 65 år och äldre (33 853). Könsfördelningen i Göteborg är relativt jämn men det finns totalt sett något fler män än kvinnor. Det är fler kvinnor än män i den äldre befolkningen, medan män är något fler i yngre och yrkesverksamma åldrar.

När antal invånare redovisas i rapporten är det viktigt att tänka på att stadsområdena skiljer sig åt i befolkningsstorlek. Under de senaste åren har dessutom förändringar skett mellan olika åldersgrupper i befolkningen, vilket presenteras i figuren nedan.

Figur 2.4 – Befolkningsförändring i procent mellan år 2021 och år 2025. Uppdelat på stadsområde och åldersgrupp.



Kommentar: Värdena visar procentuell förändring i antal invånare mellan år 2021 och år 2025. Staplar över 0 innebär en ökning sedan år 2021, medan staplar under 0 innebär en minskning.
Källa: Statistiska centralbyrån (SCB).

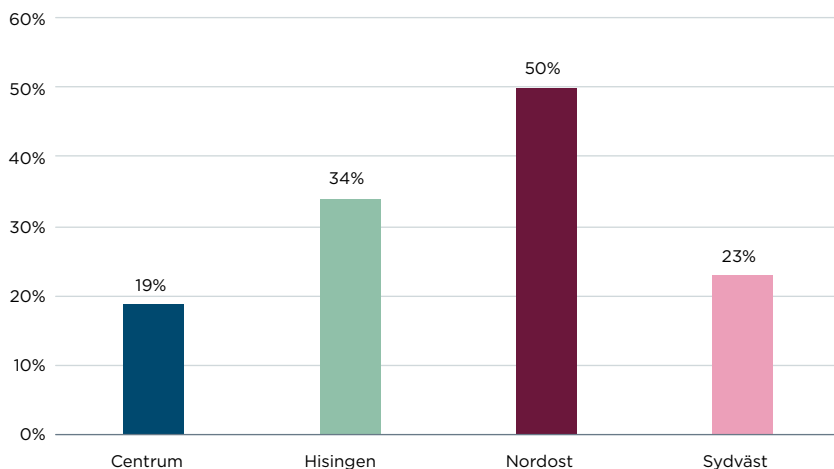
Befolkningsutvecklingen mellan år 2021 och 2025 visar på en ökning i de flesta åldersgrupper och stadsområden, men för barn och unga i Centrum är utvecklingen oförändrad och i Nordost minskar andelen barn och unga i åldern 0–20 år. Den mest framträdande ökningen syns i åldersgruppen 65 år och äldre, med undantag för Sydväst där åldersgruppen 21–64 år i stället uppvisar högre ökningstakt. Bland invånare i yrkesverksam ålder (21–64 år) syns i övrigt en generell tillväxt i hela staden. Befolkningsutvecklingen bland barn och unga i åldern 0–20 år är mindre än i övriga åldersgrupper. Bryter man dessutom ner befolkningsutvecklingen i mer finfördelade åldersgrupper minskar befolkningen i ålderskategorierna 0–5 år samt 6–12 år i alla stadsområden sedan år 2021. I kapitel 3 om barn och unga kan du läsa mer om den här utvecklingen (figur 3.2). Utvecklingen speglar den pågående demografiska förändringen mot en äldre befolkning.

Utvecklingen kan på sikt påverka efterfrågan på olika typer av välfärdsinsatser, bland annat inom äldreomsorg, individ- och familjeomsorg och stöd till barnfamiljer. En ökande äldre befolkning kan innebära ett större behov av stöd och omsorg samtidigt som förändringar i antalet barn och unga kan påverka behovet av insatser riktade till dessa grupper.

Utrikes födda

Skillnader i andelen utrikes födda är relevanta att beakta i tolkningen av senare kapitel, eftersom befolkningens sammansättning kan ha betydelse för skillnader i levnadsvillkor, etablering på arbetsmarknaden samt behov av stöd och insatser.

**Figur 2.5 – Andel utrikes födda i befolkningen.
Uppdelat på stadsområde, år 2025.**



Källa: Statistiska centralbyrån (SCB)

Andelen utrikes födda i befolkningen skiljer sig åt mellan stadsområdena vilket framgår av figur 2.5. Nordost utmärker sig med en högre andel utrikes födda (50 procent) än övriga stadsområden. I stadsområde Hisingen är 34 procent utrikes födda, följt av 23 procent i Sydväst och 19 procent i Centrum. Över tid (år 2021–2025) har andelen i Centrum varit stabil, en liten ökning noteras i Sydväst med två procentenheter (från 21 till 23 procent) samt i Hisingen med tre procentenheter (från 31 till 34 procent). Sett till hela staden är andelen utrikes födda cirka 30 procent år 2025.

Hushållstyper

I detta avsnitt redovisas hushållens sammansättning i Göteborg. Tabell 2.1 visar andelen hushåll per hushållstyp uppdelat på stadsområde, medan efterföljande tabell 2.2 visar hushållens storlek utifrån antal personer i hushållet, även det uppdelat på stadsområde.

Skillnader i hushållens sammansättning och storlek kan ha betydelse för hushållens ekonomiska situation och behovet av ekonomiskt bistånd och andra sociala insatser. Eftersom större hushåll oftare omfattar barn innebär fördelningen också att behov kopplade till barn och barnfamiljer kan variera mellan stadsområdena.

Hushållstyperna i tabell 2.1 är indelade utifrån om den eller de vuxna är ensamstående eller sammanboende, om det finns barn i hushållet samt om barnen är under eller över 25 år. Kategorin övriga hushåll omfattar hushåll som inte kan klassificeras som ensamboende eller sammanboende, exempelvis flergenerationshushåll eller hushåll med person som saknar relation till övriga i bostaden. Begreppet barn avser här inte barn i juridisk mening, utan huruvida de är barn till den eller de vuxna i hushållet, oavsett ålder.

Tabell 2.1 – Andel hushåll per hushållstyp. Uppdelat på stadsområde, år 2025.

Hushållstyp	Centrum	Hisingen	Nordost	Sydväst	Hela Göteborg
Ensamstående utan barn	54,3%	42,0%	40,1%	39,3%	45,9%
Ensamstående med barn 0–24 år	4,9%	5,9%	7,9%	6,2%	5,9%
Ensamstående med barn 25 år eller äldre	1,1%	1,3%	1,9%	1,3%	1,3%
Sammanboende utan barn	21,6%	20,2%	14,8%	22,0%	20,3%
Sammanboende med barn 0–24 år	11,9%	21,2%	20,3%	23,6%	18,0%
Sammanboende med barn 25 år eller äldre	0,6%	1,2%	1,6%	1,4%	1,1%
Övriga hushåll utan barn	4,3%	4,7%	7,1%	3,5%	4,7%
Övriga hushåll med barn 0–24 år	1,3%	3,2%	6,0%	2,5%	2,8%
Övriga hushåll med barn 25 år eller äldre	0,1%	0,2%	0,4%	0,2%	0,2%
Totalt antal hushåll	114 061	80 595	45 824	57 642	298 122

Källa: Statistiska centralbyrån (SCB)

I hela Göteborg och på stadsområdesnivå är ensamstående utan barn den vanligaste hushållstypen. Skillnaderna mellan stadsområdena är som störst just för denna grupp, andelen ensamstående utan barn är högst i Centrum (54,3 procent) och lägst i Sydväst (39,3 procent). För sammanboende med barn (0–24 år) är andelen i stället minst vanlig i Centrum (11,9 procent) och vanligast i Sydväst (23,6 procent). När det gäller ensamstående med barn (0–24 år) utmärker sig Nordost med något högre andel (7,9 procent), jämfört med övriga stadsområden där motsvarande siffra är mellan 4,9 och 6,2 procent. För övriga hushållstyper är skillnaderna mellan stadsområdena relativt små.

Antal personer som ingår i hushållet skiljer sig också åt mellan stadsområdena. I tabell 2.2 redovisas andelen personer i hushåll fördelat på stadsområde.

Tabell 2.2 – Andel hushåll per hushållstyp. Uppdelat på stadsområde, år 2024.

Antal personer i hushållet	Centrum	Hisingen	Nordost	Sydväst	Hela Göteborg
1 person	55%	42%	40%	39%	46%
2 personer	28%	27%	24%	28%	27%
3 personer	9%	11%	13%	13%	11%
4 personer	6%	10%	12%	14%	10%
5 personer	2%	4%	6%	4%	3%
6 eller fler personer	1%	2%	5%	2%	2%
Totalt antal hushåll	113 153	79 492	45 778	57 330	295 753

Källa: Statistiska centralbyrån (SCB)

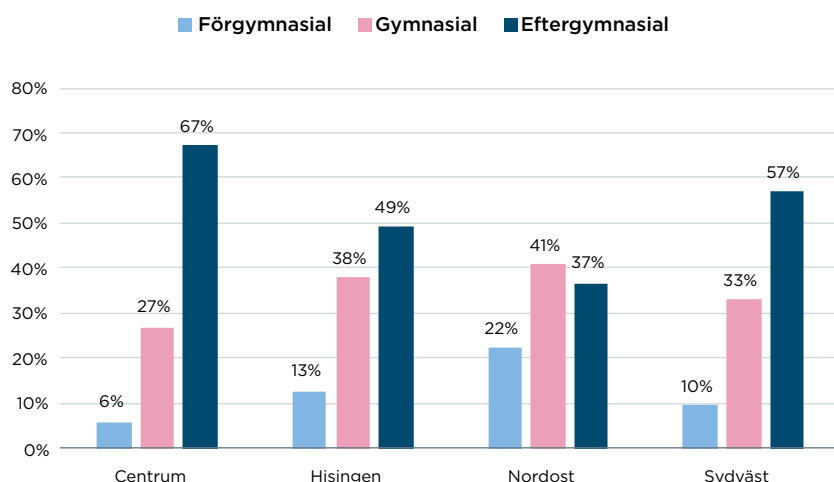
Under år 2024 var hushåll med en person den vanligaste hushållsstorleken i samtliga stadsområden (tabell 2.2). Andelen hushåll i varje stadsområde minskar successivt i takt med att hushållens storlek ökar. Skillnaderna mellan stadsområdena är generellt sett små men vissa variationer framträder.

Centrum har en högre andel små hushåll, särskilt ensamhushåll (55 procent) jämfört med omkring 40 procent i övriga stadsområden. Nordost utmärker sig genom en högre andel stora hushåll, hushåll med sex personer eller fler utgör här fem procent, vilket kan jämföras med 1–2 procent i övriga stadsområden. Sydväst och Hisingen uppvisar mer likartade fördelningar, med en relativt jämn spridning av antalet personer i hushållet.

2.2 Utbildning

Utbildningsnivå är en viktig socioekonomisk faktor och här syns några skillnader mellan stadsområdena. Figur 2.6 nedan visar andelen individer i befolkningen som har förgymnasial, gymnasial eller eftergymnasial utbildning som högsta utbildning, uppdelat på stadsområde.

Figur 2.6 – Andel individer i befolkningen 18–74 år som har förgymnasial, gymnasial respektive eftergymnasial utbildning som högsta utbildning. Uppdelat på stadsområde, år 2024.



Källa: Statistiska centralbyrån (SCB)

Figur 2.6 ovan visar geografiska skillnader i utbildningsnivån i befolkningen i åldern 18–74 år. I Göteborg som helhet har 55 procent av invånarna eftergymnasial utbildning, 34 procent gymnasial utbildning och 11 procent förgymnasial utbildning som högsta utbildning. Andelen invånare med eftergymnasial utbildning är högst i Centrum (67 procent) och lägst i Nordost (37 procent). I Sydväst och Hisingen är andelen 57 respektive 49 procent.

För gruppen med endast förgymnasial utbildning uppvisar Nordost den högsta andelen (22 procent) och Centrum den lägsta (6 procent). I Sydväst och Hisingen uppgår andelen till 10 respektive 13 procent. Över tid (år 2015–2024) syns en svagt sjunkande trend i andelen invånare med endast förgymnasial utbildning i samtliga stadsområden. Minskningen är störst i Nordost, där andelen minskat med cirka fyra procentenheter (från 26 till 22 procent) mellan åren. I Hisingen (från 16 till 13 procent) och Sydväst (från 13 till 10 procent) uppgår minskningen till drygt tre procentenheter. Motsvarande minskning i Centrum är omkring en procentenhet (från sju till sex procent).

Liknande mönster återfinns när det gäller andelen personer med gymnasial utbildning som högsta utbildningsnivå. Här har Nordost den största andelen (41 procent) och Centrum den minsta (27 procent), en skillnad på 14 procentenheter. I Sydväst och Hisingen är andelen 33 respektive 38 procent.

Skillnader i utbildningsnivå mellan stadsområden kan bidra till att sätta kapitlet om ekonomiskt bistånd i ett större sammanhang, eftersom utbildningsbakgrund ofta samvarierar med etablering på arbetsmarknaden.

2.3 Inkomster

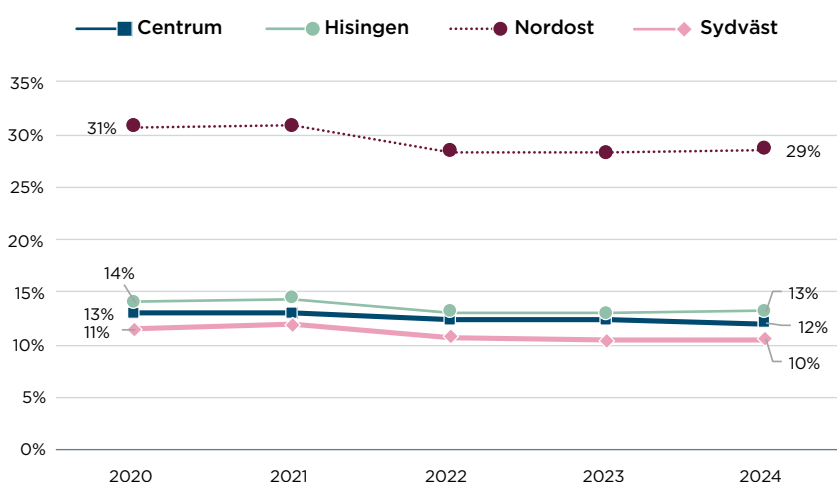
Inkomstnivåer kan mätas på olika sätt och ofta hamnar fokus på medelinkomster. Att titta på medelinkomst i ett område säger dock inte mycket om spridningen av inkomsterna i befolkningen och kan därför ge en felaktig bild.

I detta avsnitt används i stället två mått för att belysa ekonomiska förhållanden: låg relativ disponibel inkomst (figur 2.7) och låg inkomststandard (tabell 2.3). Låg relativ disponibel inkomst innebär att hushållens disponibla inkomst är mindre än 60 procent av medianvärdet i Sveriges befolkning. Låg inkomststandard tar i stället hänsyn till hushållets faktiska kostnader för grundläggande behov, som mat, barnomsorg, hemförsäkring och lokala resor.

Totalt levde 91 141 personer i Göteborg med låg relativ disponibel inkomst år 2024 varav 44 923 var män och 46 218 var kvinnor. Figur 2.7 nedan visar hur dessa personer fördelade sig över stadsområdena.

Hushåll med låg relativ disponibel inkomst

Figur 2.7 – Andel individer i hushåll med låg relativ disponibel inkomst. Uppdelat på stadsområde, år 2020–2024.



Kommentar: Låg relativ disponibel inkomst innebär att den disponibla inkomsten i hushållet är mindre än 60 procent av medianvärdet för samtliga i Sveriges befolkning.
Källa: Statistiska centralbyrån (SCB)

Andelen personer som lever i hushåll med låg relativ disponibel inkomst är högre i Nordost än i övriga stadsområden (Figur 2.7). I Nordost ligger andelen på 29 procent år 2024. För övriga stadsområden är skillnaderna relativt små. Andelen ligger omkring 13 procent i Hisingen, 12 procent i Centrum och 10 procent i Sydväst år 2024.

Över tid syns en svag minskning i samtliga stadsområden. Mellan åren 2020 och 2024 har andelen minskat med omkring en procentenhet i Centrum, Hisingen och Sydväst, medan minskningen i Nordost uppgår till cirka två procentenheter.

Andelen personer i hushåll med låg relativ disponibel inkomst varierar något mellan åldersgrupper. I samtliga stadsområden är andelen generellt högre bland yngre vuxna än bland äldre. Samtidigt är skillnaderna mellan kvinnor och män små.

Barn i hushåll med låg inkomststandard

Låg inkomst i ett hushåll kan ha särskilt negativa konsekvenser för barn. Låg inkomststandard är ett mått som används för att identifiera hushåll med små ekonomiska marginaler. Måttet beräknas genom att jämföra hushållets disponibla inkomster med kostnader för grundläggande behov som mat, barnomsorg, hemförsäkring och lokala resor. Om hushållets inkomster inte räcker för att täcka dessa nödvändiga utgifter räknas hushållet ha låg inkomststandard. Andelen barn som lever i hushåll med låg inkomststandard utgör därför en central indikator för att belysa socioekonomiska skillnader i barns uppväxtvillkor. Andelarna i Tabell 2.3 nedan avser andelen av samtliga barn i befolkningen i respektive åldersgrupp och stadsområde som lever i hushåll med låg inkomststandard.

Tabell 2.3 – Barn (0–17 år) som lever i hushåll med låg inkomststandard. Uppdelat på stadsområde och åldersgrupp, år 2024.

	Centrum		Hisingen		Nordost		Sydväst	
	Antal	Andel	Antal	Andel	Antal	Andel	Antal	Andel
0–5 år	324	3,2%	766	6,7%	1 347	16,5%	394	4,8%
6–15 år	535	4,1%	1 054	5,5%	1 993	14,4%	623	3,9%
16–17 år	90	3,2%	152	4,0%	335	12,1%	79	2,6%
Totalt 0–17 år	949	3,7%	1 972	5,8%	3 675	14,8%	1 096	4,0%

Kommentar: Andelarna avser andelen av samtliga barn i befolkningen i respektive åldersgrupp och stadsområde som lever i hushåll med låg inkomststandard. Låg inkomststandard beräknas genom att jämföra hushållets inkomster med kostnader för grundläggande behov. Om inkomsterna inte räcker till dessa kostnader räknas hushållet ha låg inkomststandard.

Källa: Statistiska centralbyrån (SCB)

Tabell 2.3 ovan visar stora socioekonomiska skillnader mellan stadsområdena under år 2024. Antalsmässigt finns flest barn i hushåll med låg inkomststandard i Nordost (3 675 barn), följt av Hisingen (1 972 barn), Sydväst (1 096 barn) och Centrum (949 barn). Även sett till andel av barnen 0–17 år är nivån högst i Nordost där 14,8 procent lever i hushåll med låg inkomststandard, följt av Hisingen (5,8 %), Sydväst (4,0 %) och Centrum (3,7 %).

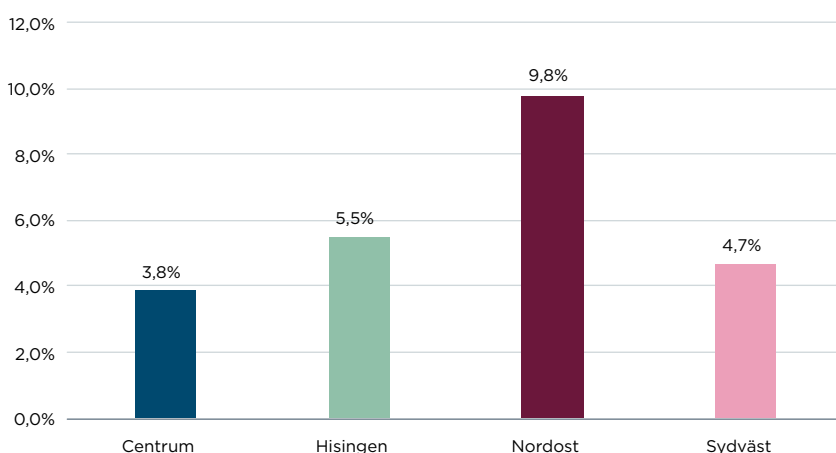
Skillnader i barns ekonomiska uppväxtvillkor mellan stadsområdena är viktiga att ha med sig vid genomgången av bland annat kapitlet om barn och unga. Ekonomisk utsatthet kan påverka både behov av stöd och kontakt med socialtjänsten.

2.4 Arbetssökande

Att ha ett arbete är en grundläggande faktor för livskvalitet. Det skapar ekonomisk trygghet, samtidigt som det främjar både den fysiska och psykiska hälsan. Arbetslöshet är därför en viktig socioekonomisk faktor för ett område. I figur 2.8 nedan visas andelen arbetssökande i Göteborg i åldrarna 25–65 år. Med arbetssökande avses här personer som är öppet arbetslösa eller deltar i program med aktivitetsstöd.

Den 31 oktober år 2025 var 19 057 personer arbetssökande i Göteborg, varav 10 564 personer var öppet arbetslösa och 8 493 personer deltog i program med aktivitetsstöd.

Figur 2.8 – Andel arbetssökande (arbetslösa eller i program med aktivitetsstöd) i befolkningen 25–65 år. Uppdelat på stadsområde, år 2025.



Kommentar: Statistiken avser den 31 oktober år 2025 och personer som är folkbokförda i Göteborg den 30 september år 2025.

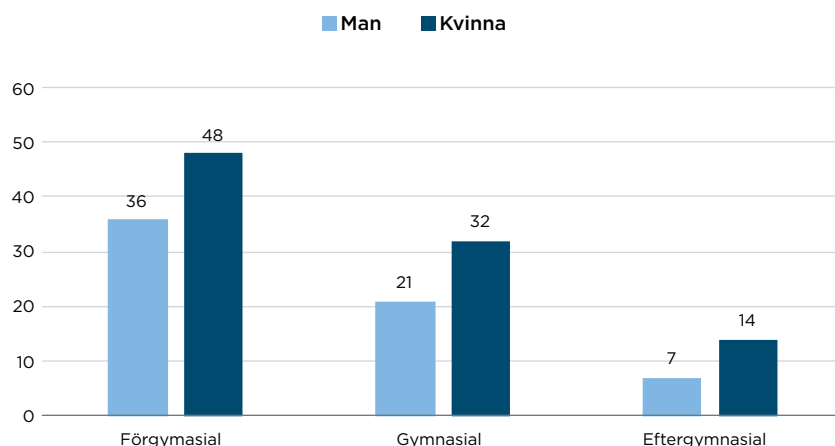
Källa: Statistiska centralbyrån (SCB)

Andelen arbetssökande i åldersgruppen 25–65 år varierar mellan stadsområdena, från 3,8 till 9,8 procent. I Göteborg som helhet uppgår andelen till 5,5 procent. Andelen arbetssökande är högst i stadsområde Nordost (9,8 procent), vilket är sex procentenheter högre än i Centrum som har stadens lägsta andel på 3,8 procent. För resterande områden är andelen 5,5 procent i Hisingen och 4,7 procent i Sydvest. Skillnaderna i andelen arbetssökande ligger i linje med de socioekonomiska skillnader som tidigare redovisats i fråga om utbildningsnivå och inkomstförhållanden.

2.5 Ohälsotal

I detta avsnitt redovisar vi ohälsotalen för Göteborgs fyra stadsområden, uppdelat på kön och utbildningsnivå. Ohälsotal är ett mått på utbetalda dagar med sjukpenning inklusive arbetsskadesjukpenning, rehabiliteringspenning, aktivitets- och sjukersättning från socialförsäkringen.

Figur 2.9 – Ohälsotal, antal dagar.
Uppdelat på kön och utbildningsnivå, hela Göteborg, år 2024.



Kommentar: Avser 18–64 år. Ohälsotalet är ett mått på utbetalda dagar med sjukpenning inklusive arbetsskadesjukpenning, rehabiliteringspenning, aktivitets och sjukersättning från socialförsäkringen.

Källa: Statistiska centralbyrån (SCB)

Under år 2024 varierar ohälsotalet mellan både kön och utbildningsnivåer. Kvinnor har genomgående högre ohälsotal än män, ett mönster som kvarstår oavsett utbildningsbakgrund. Ett samband syns även mellan utbildning och hälsa där personer med endast förgymnasial utbildning har högre ohälsotal än personer med gymnasial och eftergymnasial utbildning. Skillnader mellan stadsområden är relativt små, även om Centrum och Sydväst uppvisar något högre ohälsotal än Hisingen och Nordost.

Sammantaget visar kapitlet att Göteborgs stadsområden skiljer sig åt både i befolkningsstorlek, åldersstruktur och socioekonomiska förutsättningar. Nordost utmärker sig genom högre andelar utrikes födda, lägre utbildningsnivå, högre andel arbetssökande och högre andel barn i hushåll med låg inkomststandard. Centrum har en större andel ensamhushåll och en större befolkning i åldersgrupperna 21–64 år och 65 år och äldre. Hisingen har flest barn och unga till antalet. Dessa skillnader behöver beaktas vid tolkningen av senare kapitel, men ska inte förstås som direkta förklaringar till verksamhetsutfall.

3. Barn och unga

I detta kapitel ger vi en övergripande bild av barn och unga i åldern 0 till 20 år som kommer i kontakt med socialtjänsten i Göteborg. I övriga kapitel redovisas mer specifik statistik om barn och unga gällande våld i nära relation och hedersrelaterat våld, brottslighet, skadligt bruk och beroende samt hemlöshet.

3.1 Sammanfattning

- » Andel barn och unga i befolkningen som aktualiseras hos socialtjänsten skiljer sig åt mellan stadsområdena. Högst andel finns i Nordost där drygt 13 procent av alla barn och unga i befolkningen blev aktualiserade någon gång under år 2025. I övriga stadsområden var andelen mellan 8,5–10 procent motsvarande år. Andelen aktualiserade pojkar är något högre än andelen flickor i samtliga stadsområden.
- » Antal barn och unga som aktualiserades i hela Göteborg ökade med nästan 12 procent mellan åren 2021–2025. Befolkningsökningen i hela staden för åldersgruppen 0–20 år var 0,9 procent för samma period. Det är fler pojkar än flickor som aktualiserades i alla stadsområden.
- » Av de barn och unga som aktualiserades hos socialtjänsten år 2025, aktualiserades ett barn i snitt 2,3 gånger under året.
- » Den registrerade orsaken till att barn och unga aktualiseras hos socialtjänsten skiljer sig åt beroende på ålder. I åldersgruppen 0–12 år är omsorgsbrister kopplade till föräldrarna och våld i nära relation vanliga aktualiseringsorsaker. I åldersgruppen 13–20 år är aktualiseringsorsakerna i större utsträckning kopplade till barnets egen problematik.
- » I åldersgruppen 13–20 år finns det skillnader i aktualiseringsorsak mellan pojkar och flickor. Det är vanligare att flickor aktualiseras på grund av orsaker som handlar om utsatthet och psykisk ohälsa och vanligare att pojkar aktualiseras för orsaker kopplade till eget beteende.
- » Mellan 39–50 procent av alla utredningar leder till beslut om insats år 2025. Det är lägst andel utredningar i Hisingen som leder till beslut om insats.
- » Det är mellan 2,5–5,7 procent av alla barn och unga i Göteborg som har haft en behovsprövad insats hos socialtjänsten under år 2025. Det är fler pojkar än flickor som har haft insats hos socialtjänsten. Högst andel bor i Nordost (5,7 procent). I alla stadsområden har åldersgruppen 0–5 år lägst andel insatser och åldersgruppen 13–17 år högst andel insatser. I Nordost hade 10 procent av alla 13–17-åringar haft en insats hos socialtjänsten år 2025.
- » Av de ärenden som avslutades år 2025, avslutades 19 procent med anledning av att den enskilde tackade nej till insats.
- » Av alla barn och unga som fick ett nytt ärende under år 2025 hade ungefär 40 procent haft ett ärende tidigare, de flesta inom de senaste sex månaderna. Det är fler barn och unga som har haft ett ärende tidigare när de återkommer till socialtjänsten jämfört med år 2021, då mellan 31–39 procent av barnen hade haft ett ärende tidigare.

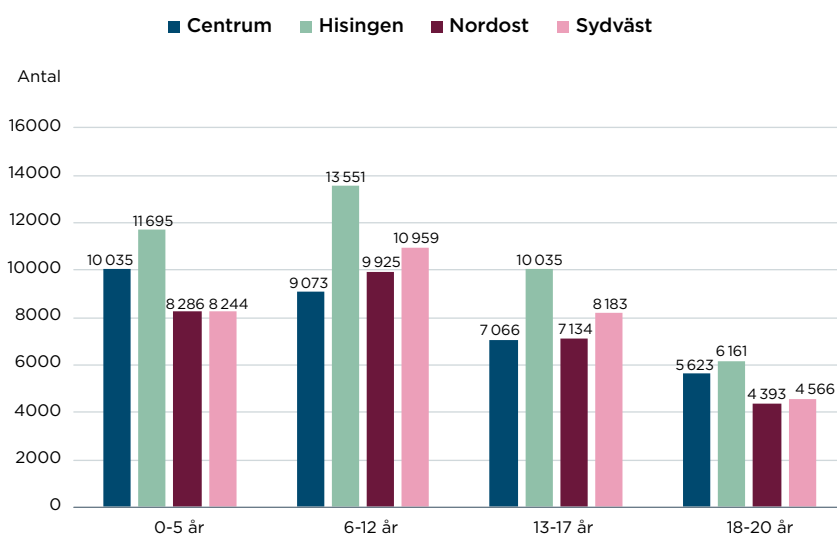
3.2 Beskrivning av målgruppen

Målgruppen för detta kapitel är barn och unga i åldern 0–20 år som är folkbokförda i Göteborg och som har haft kontakt med socialtjänsten, samt i viss mån deras föräldrar. Socialtjänstens stöd och insatser riktar sig främst till barn och unga som riskerar att fara illa eller har visat tecken på en ogynnsam utveckling. De problem som barn, unga och familjer får hjälp med handlar bland annat om bristande omsorg, våld, psykisk ohälsa, normbrytande beteende, skadligt bruk och svårigheter i relationer. Socialtjänsten arbetar också förebyggande och då är målgruppen alla barn, unga och föräldrar i Göteborg.

Målgruppens storlek och sammansättning

Enligt SCB fanns det 134 929 barn och unga i åldern 0–20 år i Göteborg år 2025. Nedan i figur 3.1 visar vi hur målgruppen fördelade sig i stadsområdena och utifrån ålder. Åldersgrupperingen nedan är indelad utifrån när barnet är i förskoleåldern (0–5 år), när barnet går i låg- och mellanstadiet (6–12 år), när barnet börjar i högstadiet till innan hen blir juridisk vuxen (13–17 år) samt ung vuxen 18–20 år. Målgruppen för socialtjänstens arbete med barn och unga omfattar individer upp till 20 år.

Figur 3.1 – Folkmängd 0–20 år. Uppdelat på ålder och stadsområde, år 2025.



Totalt antal 0–20 år i befolkningen

Centrum: 31 797

Hisingen: 41 442

Nordost: 29 738

Sydväst: 31 952

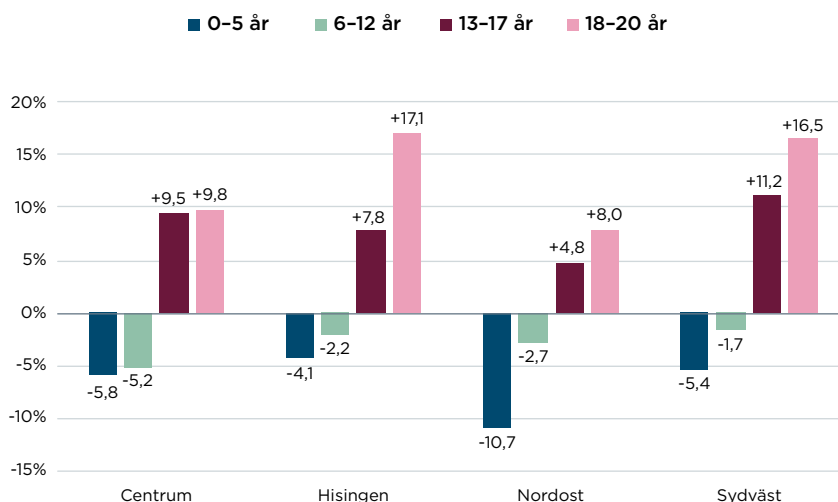
Källa: Statistiska centralbyrån (SCB)

Stadsområde Hisingen har drygt 41 000 barn och unga, Centrum och Sydväst har liknande folkmängd med nästan 32 000 barn och unga, medan Nordost har strax under 30 000. Vid jämförelser mellan stadsområdena är det därför viktigt att ha i åtanke att det bor ett större antal barn och unga i Hisingen. Det är något fler pojkar i alla stadsområden (cirka 51 procent).

Som vi ser i kapitlet om demografi, figur 2.4, har antalet barn och unga 0–20 år minskat i Nordost jämfört med år 2021, i Centrum är det oförändrat och i Sydväst och Hisingen har antal barn och unga ökat med cirka 2 procent. I figur 3.2 nedan visar vi förändringen i procent i befolkningens olika åldersgrupper i stadsområdena mellan år 2021 och år 2025.

Det är ett större antal barn och unga i Hisingen. Det är något fler pojkar i alla stadsområden.

Figur 3.2 – Förändring i procent i befolkningen 0–20 år mellan 2021 och 2025. Uppdelat på åldersgrupper och stadsområde.



Kommentar: Värdena visar procentuell förändring i antal invånare mellan år 2021 och år 2025. Staplar över 0 innebär en ökning sedan 2021, medan staplar under 0 innebär en minskning.

Källa: Statistiska centralbyrån (SCB)

I figur 3.2 ovan ser vi att i åldersgruppen 0–5 år och 6–12 år har antalet barn och unga minskat i alla stadsområden år 2025 jämfört med år 2021. För åldrarna 13 år till 20 år har antalet ökat i samtliga stadsområden.

Föräldrar och uppväxtmiljö

I Göteborg fanns det 134 223 föräldrar till barn 0–17 år i Göteborg år 2022 (Göteborgs Stad, 2025). Eftersom socialtjänstens insatser också vänder sig till föräldrar så är det bra att ha en uppfattning om hur stor målgruppen är.

Barnens uppväxtmiljö och deras föräldrar spelar en stor roll för deras fortsatta utveckling. Föräldrarnas utbildningsnivå, hälsa och socioekonomiska status påverkar miljön som barnet växer upp i. Andra faktorer under uppväxten, såsom vänner, fritidsaktiviteter och skola har också effekter som kan forma barnen på olika sätt (Socialstyrelsen, 2025a). Enligt Segregationsbarometern (Boverket, 2025) lever ungefär 22 procent av Göteborgs befolkning i områden med socioekonomiska utmaningar. Socialstyrelsens nationella statistik (2025b) visar att barn och unga i sådana områden oftare får heldygnsvård av socialtjänsten än barn och unga i områden med goda socioekonomiska förutsättningar.

3.3 Socialtjänstens ansvar

Socialtjänsten ska verka för att barn och unga växer upp under trygga och goda förhållanden. Socialtjänsten ska främja en gynnsam fysisk och social utveckling hos barn och unga, i nära samarbete med vårdnadshavarna. Detta ska omfatta både uppsökande verksamhet och annat förebyggande arbete men också stödjande insatser för att förhindra att barn och unga far illa. Socialtjänstens ansvar omfattar bland annat skydd, vård, stöd och psykosocial behandling till barn, unga och föräldrar.

Insatser kan antingen ges frivilligt med stöd av socialtjänstlagen (SoL) eller i vissa fall med tvång enligt lagen om särskilda bestämmelser om vård av unga (LVU). Målgruppen för socialtjänstens arbete med barn och unga är personer i åldern 0–20 år, men ansvaret är mer strikt reglerat för dem som i juridisk mening räknas som barn, alltså 0–17 år. Socialtjänsten ska ta hänsyn till barnets bästa och barnet ska ha möjlighet att förstå och vara delaktig i såväl utredningsarbetet som i utformningen och genomförandet av de insatser som ges (Socialstyrelsen 2026a).

Enligt nya bestämmelser som trädde i kraft år 2024, ska barn som placeras i skyddat boende tillsammans med sin vårdnadshavare också få ett eget ärende hos socialtjänsten. Vi kommer att återkomma till det längre fram i rapporten i kapitel 6 om våld i nära relationer och hedersrelaterat våld och förtryck.

Socialtjänsten ska även arbeta förebyggande för att förhindra att barn och unga far illa, vilket har tydliggjorts i den nya socialtjänstlag som trädde i kraft år 2025. I Göteborgs Stad görs detta på olika sätt i stadsområdena, bland annat genom familjecentralsverksamheter, uppsökande arbete, fältarbete, föräldrastödsprogram och samverkan med till exempel förskola, skola och polis.

Samverkan kring barn och unga som far illa eller riskerar att fara illa är ett gemensamt samhällsuppdrag som kräver nära kontakt mellan myndigheter och aktörer, och ofta tvärprofessionella insatser. Socialtjänsten ska aktivt verka för att samverkan kommer till stånd och ansvaret finns reglerat i socialtjänstlagen.

Särskilda lagar inom barn och unga

- » lagen med särskilda bestämmelser om vård av unga (LVU)
- » lagen om Förenta nationernas konvention om barnets rättigheter (Barnkonventionen)
- » föräldrabalken (FB)
- » lagen med särskilda bestämmelser om unga lagöverträdare (LUL)
- » lagen om placering av barn i skyddat boende

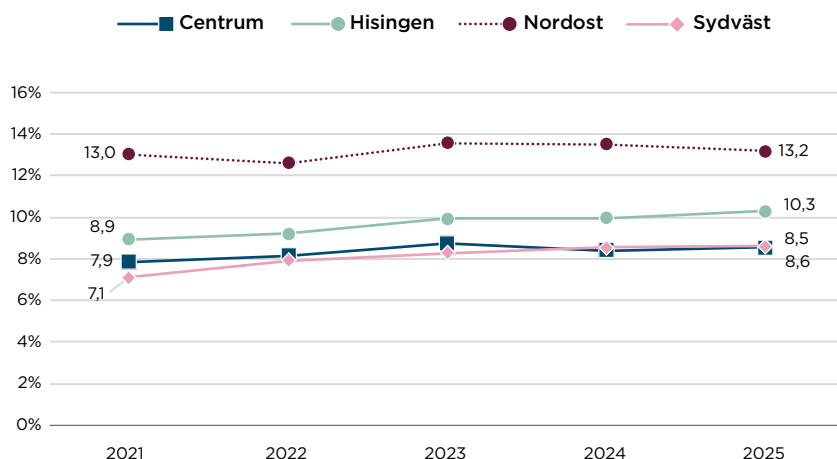
3.4 Aktualiseringar

För att kunna ge ett barn stöd och skydd måste socialtjänsten få vetskap om förhållanden som kan innebära risker för barnet. Detta kan ske genom en ansökan från barnet eller familjen själv, genom socialtjänstens egna iakttagelser, eller genom en anmälan om oro från exempelvis polis, privatpersoner eller skola. Alla som får kännedom om eller misstänker att ett barn far illa bör anmäla det till socialtjänsten. För vissa myndigheter, anställda och yrkesverksamma finns en lagstadgad anmälningskyldighet. Aktualisering eller att någon blir aktualiserad innebär att socialtjänsten har fått kännedom om att ett barn eller ungdom har farit illa eller riskerar att fara illa, och har registrerat informationen i verksamhetssystemet.

Andel och antal aktualiserade barn och unga

I figur 3.3 nedan visar vi andelen barn och unga i åldern 0–20 år i befolkningen som har aktualiserats hos socialtjänsten någon gång under perioden 2021–2025.

Figur 3.3 – Andel barn och unga, 0–20 år, i befolkningen som blivit aktualiserade minst en gång. Uppdelat på stadsområde, år 2021–2025.



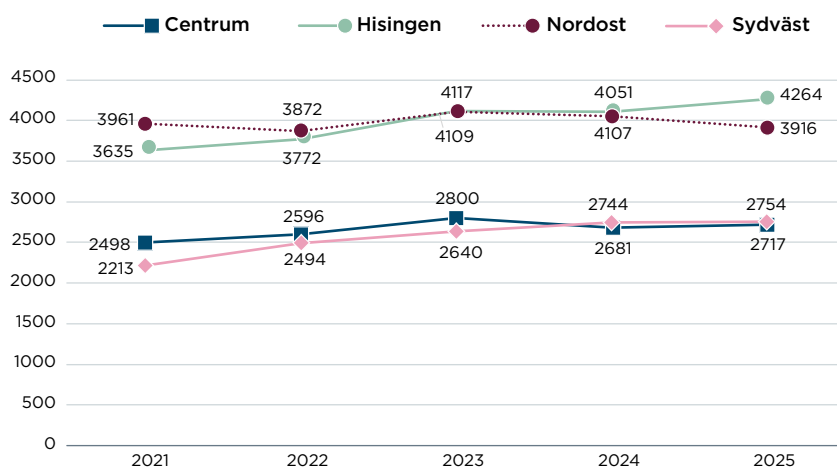
Källa: Treserva och Statistiska centralbyrån (SCB)

Andelen aktualiserade barn och unga i befolkningen ökade år 2025 i alla stadsområden jämfört med år 2021. I Nordost blev drygt 13 procent av alla barn och unga aktualiserade hos socialtjänsten under år 2025, vilket är en högre andel än i övriga stadsområden. Motsvarande andel var 10,3 procent i Hisingen, 8,6 procent i Sydväst och 8,5 procent i Centrum. Sedan år 2021 ökade andelen mest i Sydväst, med 1,5 procentenheter, tätt följt av Hisingen som ökade med 1,4 procentenheter.

I alla stadsområden är andelen pojkar högre än andelen flickor i befolkningen som aktualiserats. I Nordost är skillnaden störst; drygt 14 procent av pojkarna i befolkningen aktualiserades år 2025 och nästan 12 procent av flickorna motsvarande år. Minst skillnad mellan könen är det i Centrum där 8,1 procent av flickorna aktualiserades och 8,9 procent av pojkarna år 2025. Motsvarande andel i Sydväst är 8,1 procent flickor och 9,1 procent pojkar och i Hisingen 9,4 procent flickor och 11,1 procent pojkar.

Figur 3.4 nedan visar antal barn och unga som har blivit aktualiserade i socialtjänsten minst en gång under perioden 2021–2025, uppdelat på stadsområden.

Figur 3.4 – Antal barn och unga 0–20 år, som blivit aktualiserade minst en gång. Uppdelat på stadsområde, år 2021–2025.



Kommentar: Avser antal unika barn och unga 0–20 som har aktualiserats per stadsområde.
Källa: Treserva

Det totala antalet barn och unga som har aktualiserats i hela staden har ökat sedan år 2021, från 12 079 till 13 477 barn och unga år 2025, vilket är en ökning på nästan 12 procent. Befolkningsökningen i hela staden för åldersgruppen 0–20 år är 0,9 procent för samma period.

I figuren ovan ser vi att utvecklingen skiljer sig något åt i stadsområdena. Hisingen och Sydväst står för de tydligaste ökningarna under perioden. I Hisingen ökade antalet aktualiserade barn och unga från 3 635 år 2021 till 4 264 år 2025. I Sydväst ökade antalet från 2 213 till 2 754. I Centrum ökade antalet fram till år 2023, men har därefter minskat något. I Nordost har antalet varierat över tid och år 2025 var antalet aktualiserade barn och unga något lägre än år 2021.

År 2025 hade Hisingen det högsta antalet aktualiserade barn och unga, följt av Nordost, Sydväst och Centrum. Vid jämförelser mellan stadsområdena behöver antalen tolkas tillsammans med befolkningens storlek, eftersom Hisingen har flest barn och unga i befolkningen medan Nordost har minst antal.

Andel aktualiserade barn och unga i befolkningen ökar i alla stadsområden

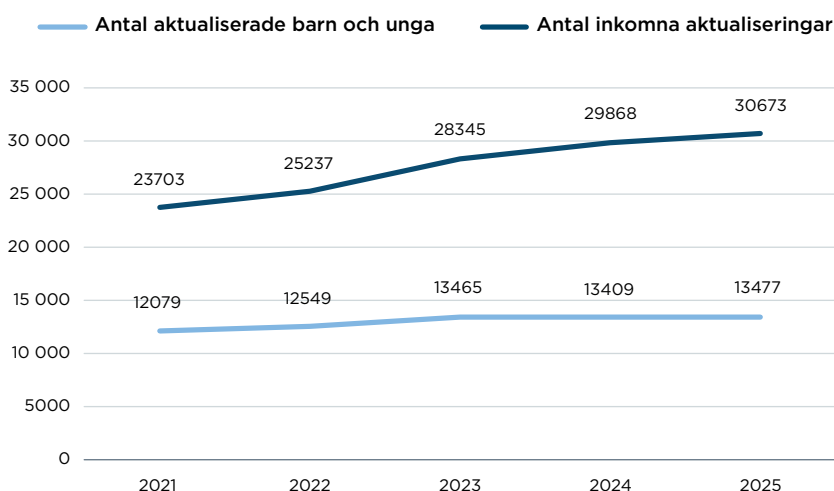
Det är en något större andel pojkar (53–56 procent) än flickor som har aktualiserats i samtliga stadsområden under perioden 2023–2025. Som vi lyfte inledningsvis utgör pojkar också en något större andel av befolkningen (51 procent).

Den vanligaste åldern för de barn och unga som aktualiseras är 6–12 år och 13–17 år. Åldersfördelning för aktualiserade barn och unga är liknande i samtliga stadsområden. År 2025 var andelen aktualiseringar 8–9 procent för åldersgruppen 0–5 år, 35–38 procent för åldersgruppen 6–12 år, 36–39 procent för åldersgruppen 13–17 år och 8–9 procent för åldersgruppen 18–20 år.

Antal inkomna aktualiseringar och antal aktualiserade barn och unga

I figur 3.5 nedan visar vi både antal inkomna aktualiseringar och antal unika aktualiserade barn och unga. När en ansökan eller en information om oro för ett barn inkommer till socialtjänsten startas en aktualisering för barnet eller den unga i verksamhetssystemet, oavsett om barnet redan har en pågående aktualisering, utredning eller insats. Flera olika uppgiftslämnare kan anmäla oro för samma barn, och ett barn kan också av olika anledningar aktualiseras flera gånger under ett år.

Figur 3.5 – Antal barn och unga, 0–20 år, som blivit aktualiserade minst en gång och antal inkomna aktualiseringar. Hela Göteborg, år 2021–2025.



Källa: Treserva

I figur 3.5 ser vi att antalet inkomna aktualiseringar har ökat sedan år 2021, en ökning med drygt 29 procent från år 2021 till år 2025. Antal unika aktualiserade barn och unga ökade fram till år 2023, minskade något år 2024 och ökade med 68 individer år 2025. Eftersom glappet mellan antal inkomna aktualiseringar och antal aktualiserade barn och unga har ökat, innebär det att samma barn i genomsnitt har aktualiserats flera gånger under ett år. År 2021 aktualiserades ett barn i snitt 2,0 gånger och år 2025 aktualiserades ett barn i snitt 2,3 gånger under ett år.

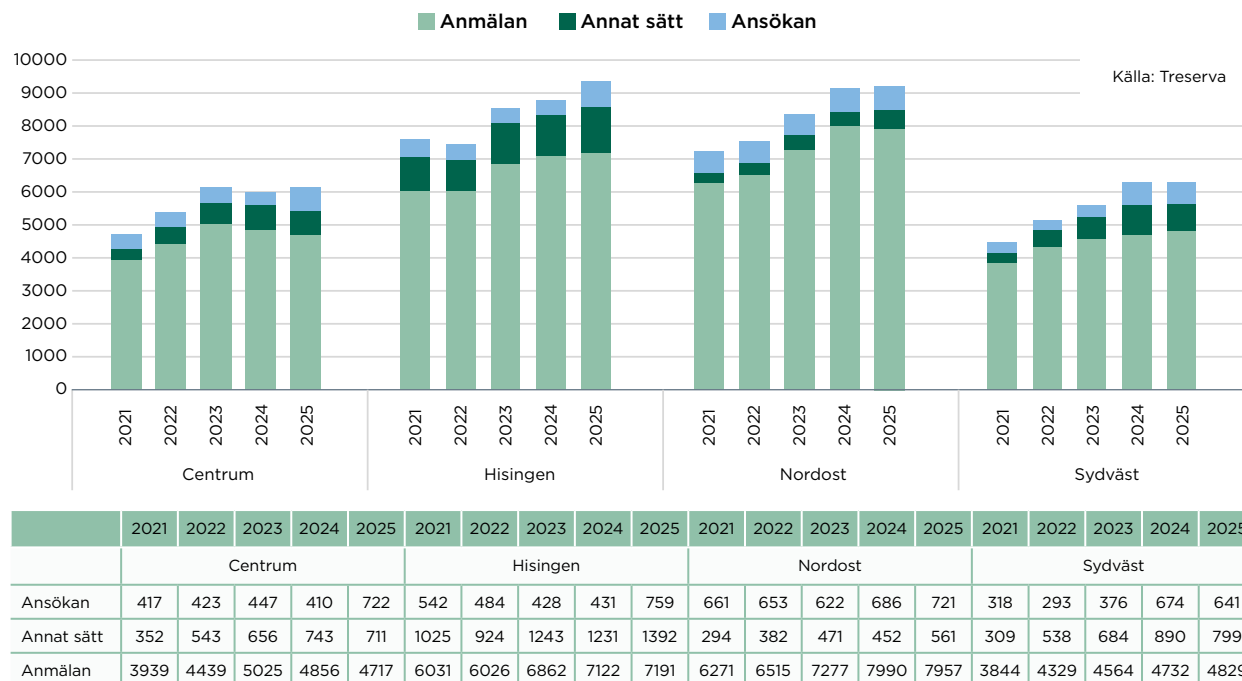
Verksamhetsföreträdare lyfter att det finns flera möjliga förklaringar till att barn och unga aktualiseras flera gånger under ett år. Olika aktörer kan till exempel anmäla oro för samma barn efter en viss händelse runt barnet. År 2025 infördes också en ny rutin vid förlängning av individuellt behovsprövad öppenvårdsinsats, vilket innebär att en ny ansökan ska göras, vilket i sin tur innebär en inkommen aktualisering i verksamhetssystemet.

**År 2025
aktualiserades
ett barn i snitt 2,3
gångar under ett år.**

Aktualiseringstyper

Anmälan om oro för att ett barn far illa eller misstänks fara illa, så kallade orosanmälningar, är det vanligaste sättet barn och unga blir aktualiserade i socialtjänsten. I figuren 3.6 syns antal aktualiseringar uppdelat på aktualiseringstyp.

Figur 3.6 – Antal aktualiseringar, 0–20 år. Uppdelat på aktualiseringstyp och stadsområde, år 2021–2025.



Syftet med figur 3.6 är att visa på vilket sätt socialtjänsten får kännedom om barnets eller den ungas behov av stöd och skydd. Vi ser i figuren att en orosanmälan är den vanligaste aktualiseringstypen.

Även om ansökan utgör en mindre andel av inkomna aktualiseringar kan vi se att från och med år 2023 ökade antal ansökningar markant i Sydväst och mellan åren 2024–2025 ökade även antal ansökningar i Centrum och Hisingen, samt en mindre ökning i Nordost. Den procentuella ökningen av ansökningar år 2025 jämfört med år 2021 är störst i Sydväst med drygt 100 procent och lägst i Nordost där ansökningarna har ökat med 9 procent.

En del av förklaringen till att antal ansökningar har ökat kan vara en ny rutin vid förlängning av behovsprövad öppenvårdsinsats som infördes det året som ansökningarna började öka. Den nya rutinen innebär att om ett barn har en pågående behovsprövad insats inom öppenvård och önskar förlänga en insats, ska en ny ansökan göras.

Vi kan också se att information till socialtjänsten genom annat sätt har ökat i alla stadsområden år 2025 jämfört med år 2021, där störst procentuella ökning har skett i Sydväst (158 procent) följt av Centrum (drygt 100 procent) och Nordost (91 procent). I Hisingen är det flest antal aktualiseringar som har inkommit på annat sätt för perioden 2021–2025, och den procentuella ökningen var 35 procent.

Aktualiseringstyper

Socialtjänsten kan få kännedom om förhållanden som innebär en aktualisering på följande vis:

Ansökan om insats:

Den unge eller vårdnadshavare kontakter själv socialtjänsten för hjälp.

Anmälan om oro:

Polisen, privatpersoner, skola eller sjukvård m.fl. kontakter socialtjänsten när de upptäckt eller misstänker missförhållanden.

Annat sätt:

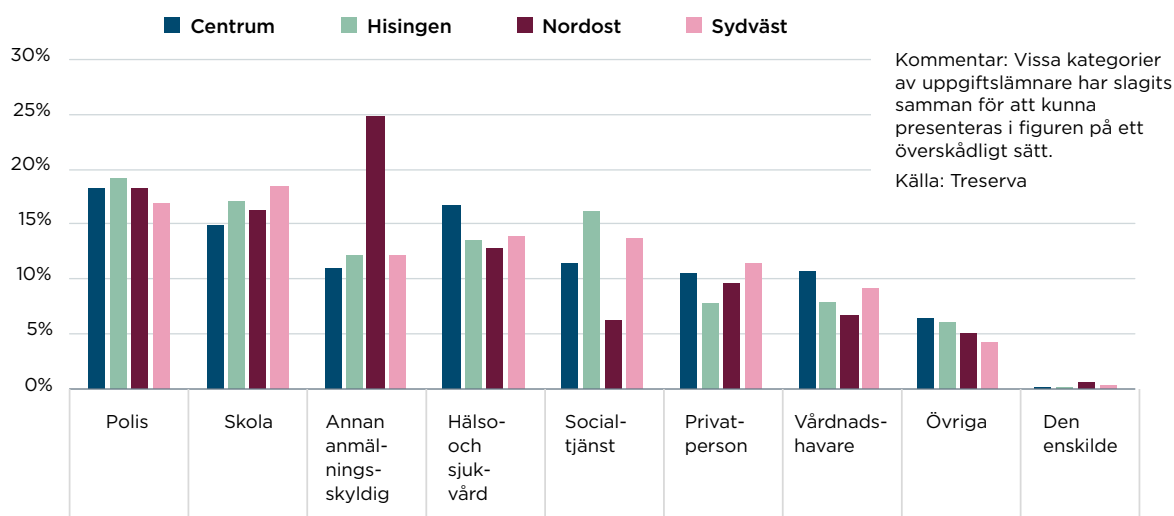
Socialtjänsten får kännedom på något annat sätt. Exempelvis från en annan tjänsteperson i staden eller genom egna iakttagelser.

Uppgiftslämnare och aktualiseringsorsak skiljer sig åt mellan åldersgrupperna

I följande del kommer vi att presentera statistik i två åldersgrupper var för sig: 0–12 år och 13–20 år. Åldersgrupperna skiljer sig åt i storlek och år 2025 var det knappt 82 000 barn i den yngre åldersgruppen och drygt 53 000 i den äldre i hela staden.

I figur 3.7 ser vi hur stor andel av inkomna aktualiseringar som baseras på information från en viss uppgiftslämnare för åldersgruppen 0–12 år för år 2025. Uppgiftslämnare registreras av den socialsekreterare som handlägger aktualiseringen.

Figur 3.7 – Andel aktualiseringar, 0–12 år, per uppgiftslämnare. Uppdelat på stadsområde, år 2025.



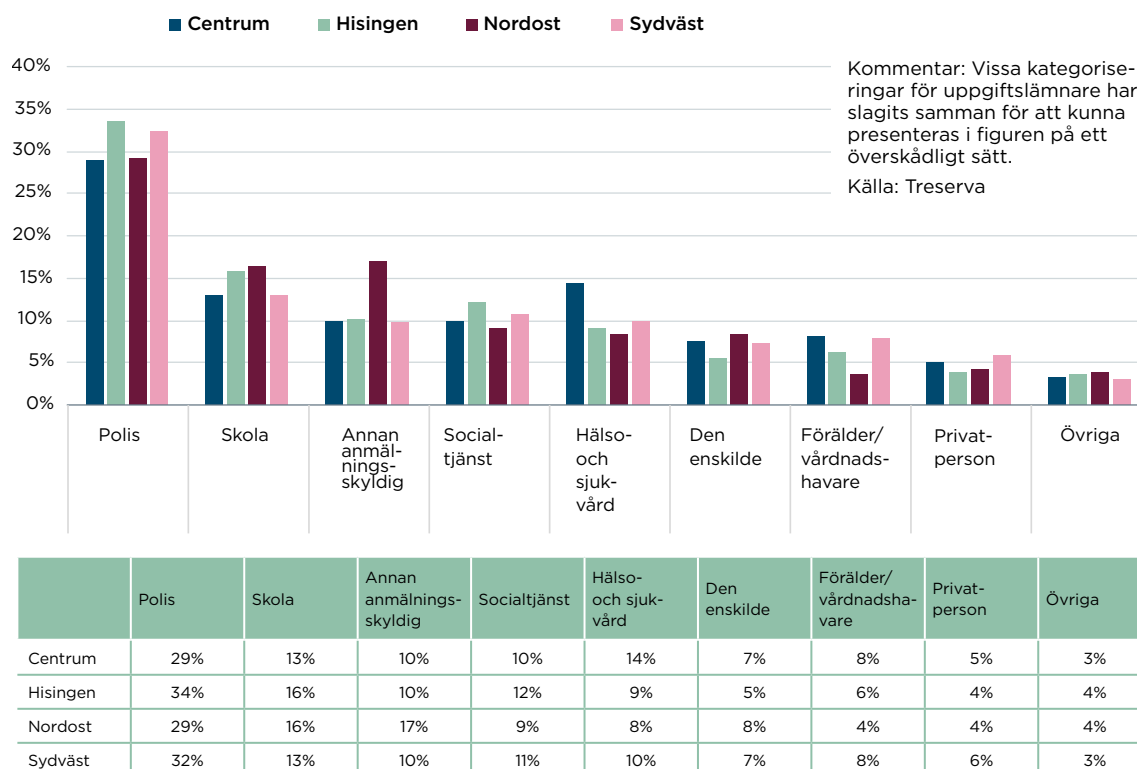
	Polis	Skola	Annan anmälningsskyldig	Hälso- och sjukvård	Socialtjänst	Privatperson	Förälder / vårdnadshavare	Övriga	Den enskilde
Centrum	18%	15%	11%	17%	11%	11%	11%	6%	0%
Hisingen	19%	17%	12%	14%	16%	8%	8%	6%	0%
Nordost	18%	16%	25%	13%	6%	10%	7%	5%	1%
Sydvest	17%	18%	12%	14%	14%	11%	9%	4%	0%

För barn och unga 0–12 år är de vanligaste uppgiftslämnarna polis, hälso-sjukvård och skolan följt av annan anmälningsskyldig, socialtjänst och därefter privatperson och förälder/vårdnadshavare. Uppgiftslämnare varierar något mellan stadsområdena.

I Nordost är den vanligaste uppgiftslämnaren annan anmälningsskyldig som sticker ut med 25 procent följt av polis, skola och hälso-sjukvård. Samtidigt är andelen från socialtjänsten mindre i Nordost än övriga stadsområden. Skillnaden skulle kunna förklaras av att man registrerar inkommande uppgifter på annat sätt i Nordost jämfört med övriga stadsområden när uppgifter inkommer från en annan verksamhet inom socialtjänsten.

Högst andel vårdnadshavare som lämnar uppgift till socialtjänsten finns i Centrum (11 procent), medan Nordost har lägst andel (7 procent). Privatpersoner som inkommer med uppgifter om oro för ett barn är mellan 8–11 procent i stadsområdena.

Figur 3.8 – Andel aktualiseringar, 13–20 år, per uppgiftslämnare. Uppdelat på stadsområde, år 2025.



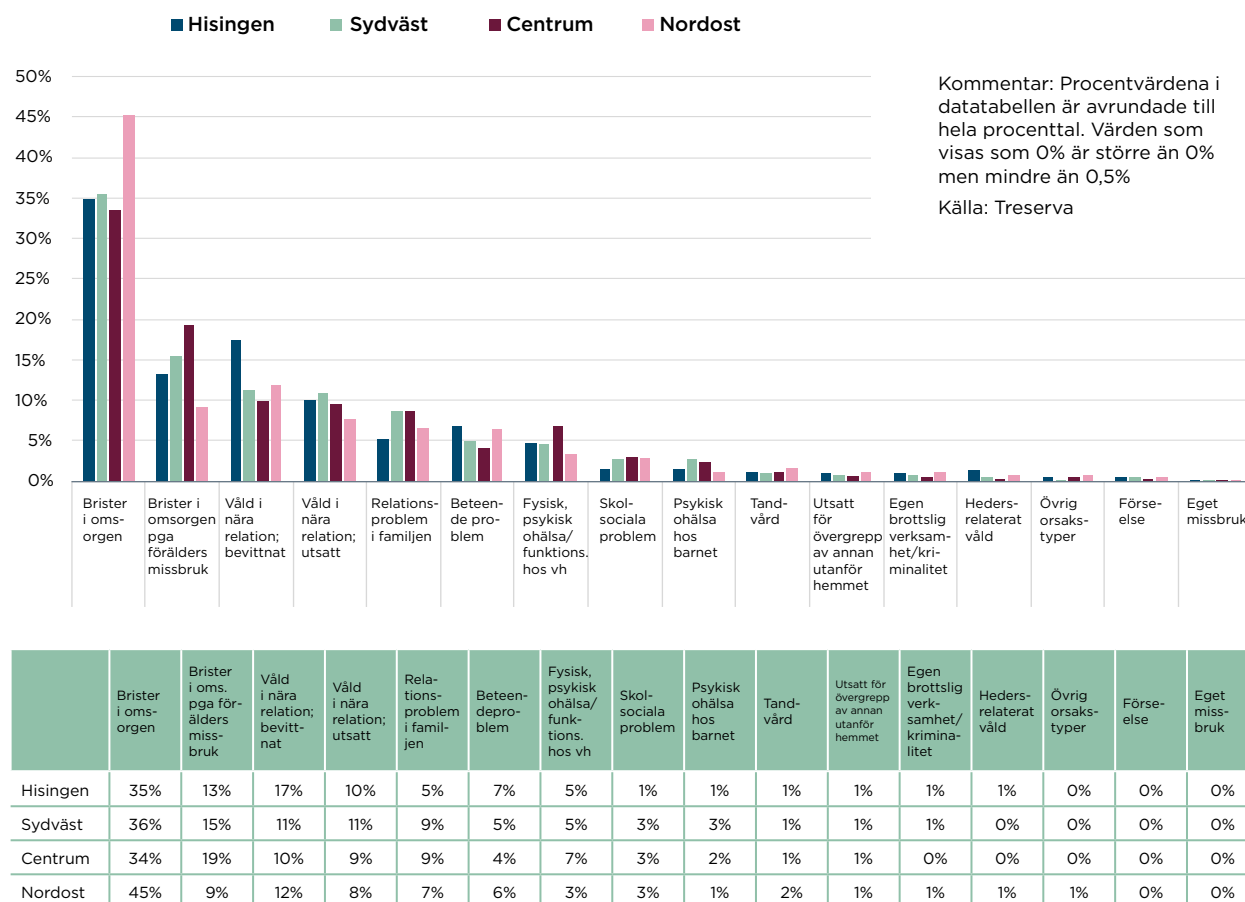
För åldersgruppen 13–20 år är polisen den klart största uppgiftslämnaren i samtliga stadsområden med mellan 29–34 procent. Efter polisen som uppgiftslämnare följs det i Nordost av annan anmälningskyldig och skolan, i Hisingen och Sydväst följs polisen av skolan och socialtjänst medan det i Centrum är hälso-sjukvård och skolan som är de vanligaste uppgiftslämnarna efter polisen.

En skillnad jämfört med den lägre åldersgruppen 0–12 år är att andelen individer som själva ansöker är högre i åldersgruppen 13–20 år, med högst andel i Nordost (8 procent).

Orsak till att barn och unga aktualiseras hos socialtjänsten

Utöver uppgiftslämnare ska även orsak till en aktualisering registreras. I figur 3.9 och 3.10 syns andel aktualiseringar med en viss orsak, vilket ger en bild av vilka problemområden som dokumenteras när en aktualisering inkommer. När en aktualisering registreras kan bara en orsak väljas, även om de problem som barn och unga eller deras vårdnadshavare har inte alltid är så lätta att avgränsa eller sällan omfattas av endast en problematik. Orsak till aktualisering grundar sig i de uppgifter som finns i ansökan eller anmälan som inkommer till socialtjänsten. Under en utredning kan det framkomma fler eller andra problemområden än vad som framkom i aktualiseringen.

Figur 3.9 – Andel aktualiseringar, 0–12 år, per orsak. Uppdelat på stadsområde, år 2025.



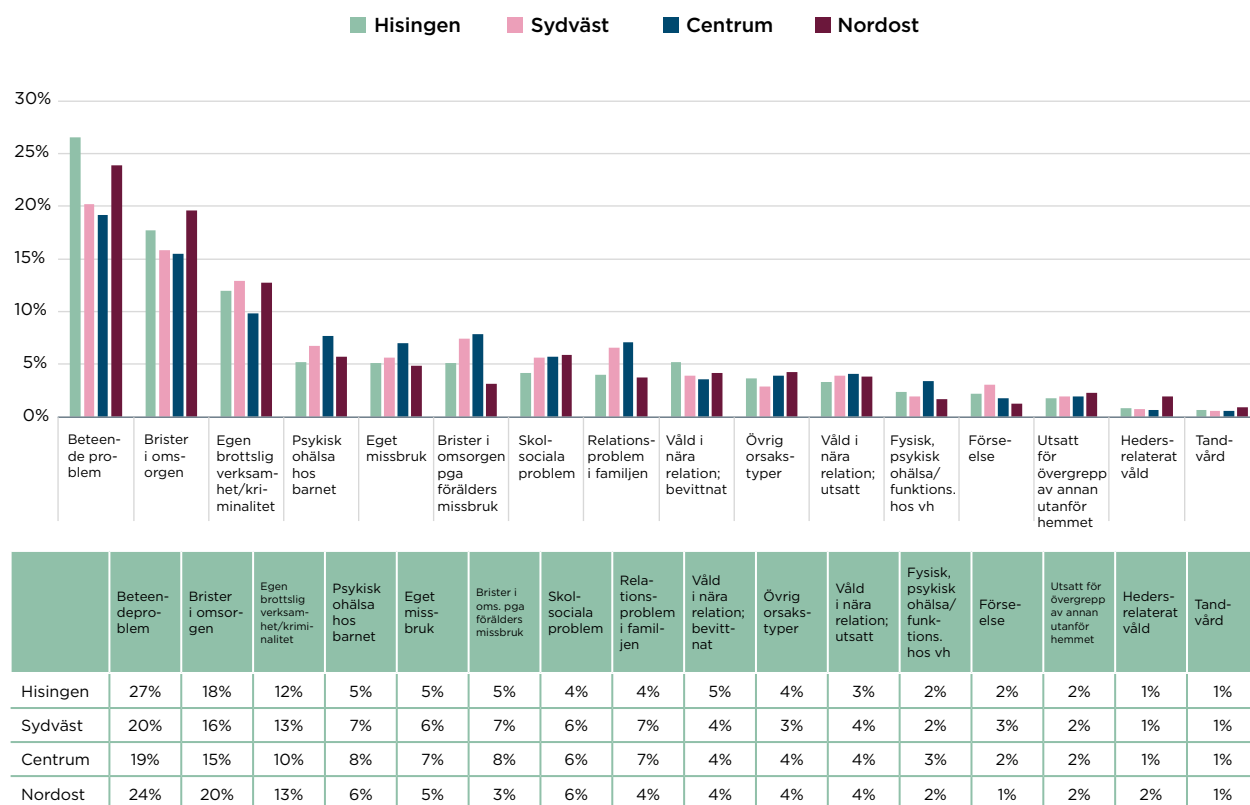
I figur 3.9 visas registrerade orsaker till att barn 0–12 år aktualiseras hos socialtjänsten. Brister i omsorgen är den främsta aktualiseringsorsaken i samtliga förvaltningar och står för ungefär en tredjedel av alla orsaker. I Nordost är andelen med orsak brister i omsorgen nästan hälften med 45 procent.

Den näst vanligaste aktualiseringsorsaken är när det finns oro för att barnet har bevittnat eller blivit utsatt för våld i nära relation. Störst andel som har aktualiserats utifrån våld i nära relation finns i Hisingen (27 procent).

Därefter är brister i omsorg på grund av förälders missbruk en vanlig orsak där andelen varierar mellan 9–19 procent i stadsområdena. Andelen som aktualiseras med orsak brister i omsorg på grund av förälders missbruk är högst i Centrum (19 procent) och lägst i Nordost (nio procent).

Flickor och pojkar aktualiseras av liknande orsaker i åldersgruppen 0–12 år, förutom när det gäller beteendeproblem och egen brottslighet som är vanligare för pojkar. I figur 3.10 nedan visar vi andelen uppdelat per orsak för åldersgruppen 13–20 år.

Figur 3.10 - Andel aktualiseringar, 13–20 år, per orsak. Uppdelat på stadsområde, år 2025.



Kommentar: Övriga orsakstyper består av ensamkommande barn, missförhållande i placering, LOB, bostadslös, övrigt missförhållande. Procentvärdena i datatabellen är avrundade till hela procenttal.

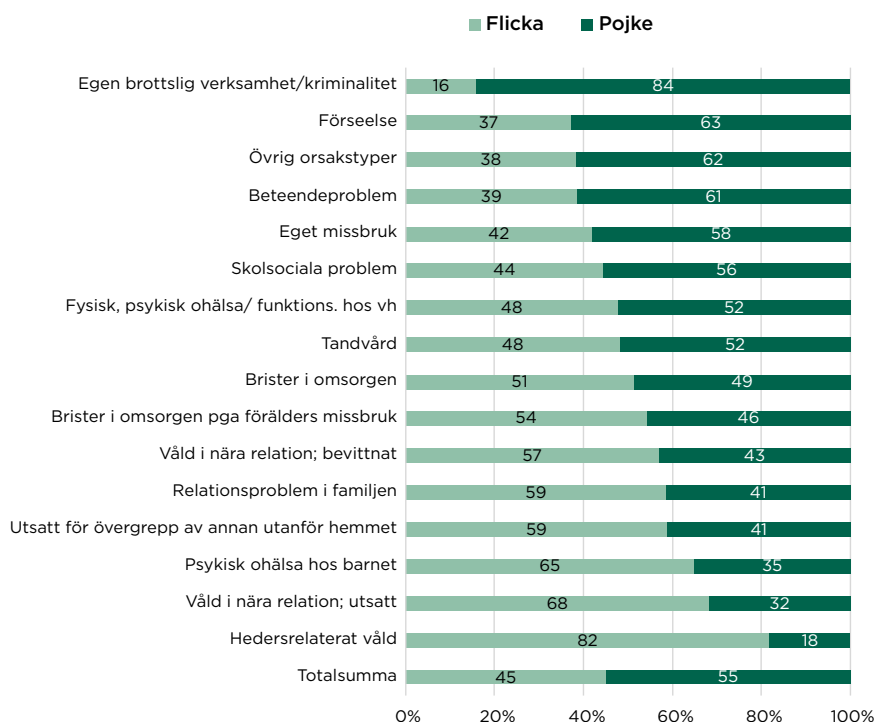
Källa: Treserva

I jämförelse med den yngre åldersgruppen 0–12 år är orsak till aktualisering i åldersgruppen 13–20 år i större utsträckning kopplat till barnets egen problematik än till barnets vårdnadshavare eller hemmiljö. I samtliga stadsområden är den vanligaste aktualiseringsorsaken i åldersgruppen 13–20 år beteendeproblem (mellan 19–27 procent). Störst andel finns i Hisingen (27 procent) och lägst andel finns i Centrum (19 procent).

Därefter är brister i omsorgen följt av egen brottslighet/kriminalitet de vanligaste aktualiseringsorsakerna i åldersgruppen. Andelen barn och unga som har aktualiserats på grund av att de har bevittnat eller utsatts för våld i nära relation är lägre i den äldre åldersgruppen (åtta procent) jämfört med den yngre (20–27 procent). Även andelen som har aktualiserats med anledning av brister i omsorgen på grund av förälders missbruk är betydligt lägre bland de äldre barnen än bland de yngre, medan eget missbruk återfinns i högre utsträckning hos de äldre barnen.

I åldersgruppen 13–20 år finns det större skillnader mellan flickor och pojkar inom vissa aktualiseringsorsaker jämfört med i den yngre åldersgruppen, vilket visas i figur 3.11 nedan.

Figur 3.11 – Andel flickor och pojkar inom respektive aktualiseringsorsak bland barn och unga 13–20 år, år 2025.



Kommentar: Figuren visar könsfördelningen inom respektive aktualiseringsorsak i åldersgruppen 13–20 år.
Källa: Treserva

Den vanligaste orsaken att aktualiseras i åldersgruppen 13–20 år är beteendeproblem och av dem utgör 61 procent pojkar. Det är också betydligt fler pojkar som aktualiseras med anledning av egen brottslig verksamhet/kriminalitet. Även för aktualiseringsorsakerna förseelse, eget missbruk och skolsociala problem är majoriteten av de aktualiserade barnen pojkar. För barn och unga i åldersgruppen 13–20 år som har aktualiserats med orsak psykisk ohälsa hos barnet, utsatthet i våld i nära relationer och hedersrelaterat våld samt utsatthet för övergrepp av annan utanför hemmet, är andelen flickor högre än andelen pojkar.

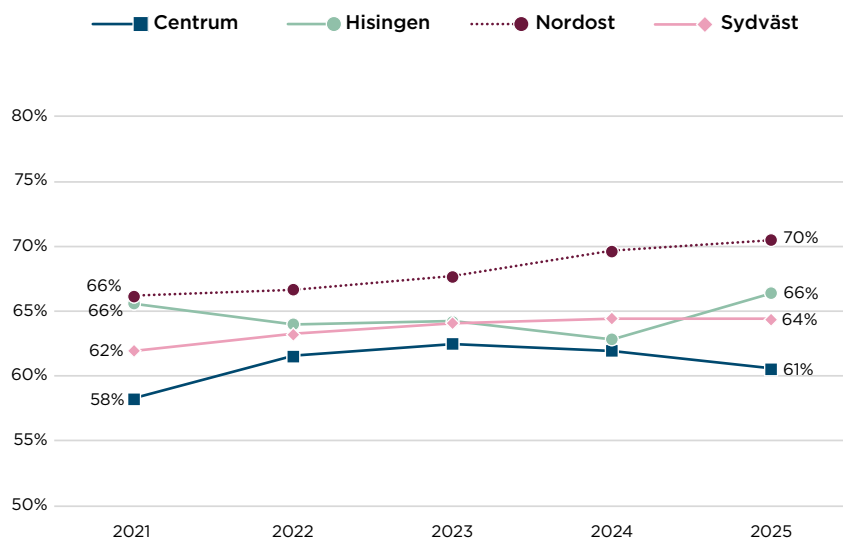
Sammantaget är det en större andel flickor som aktualiseras för de orsaker som handlar om utsatthet av olika anledningar och en större andel pojkar som aktualiseras för de orsaker som handlar om det egna beteendet.

3.5 Utredning

Beslut om att inleda utredning

Efter att ett barn har aktualiserats ska socialtjänsten bedöma och besluta om en utredning ska inledas, om aktualiseringen ska tillföras ett redan befintligt ärende eller om utredning inte ska inledas. Det kallas att göra en förhandsbedömning och får pågå som längst två veckor. Nedan i figur 3.12 visar vi hur stor andel av alla aktualiseringar som leder till att en utredning inleds eller att aktualiseringen tillförs ett befintligt ärende.

Figur 3.12 – Andel aktualiseringar, 0–20 år, som leder till beslut att inleda utredning eller tillförs befintligt ärende. Uppdelat på stadsområde, år 2021–2025.



Kommentar: Notera att Y-axeln inte börjar från 0.
Källa: Treserva

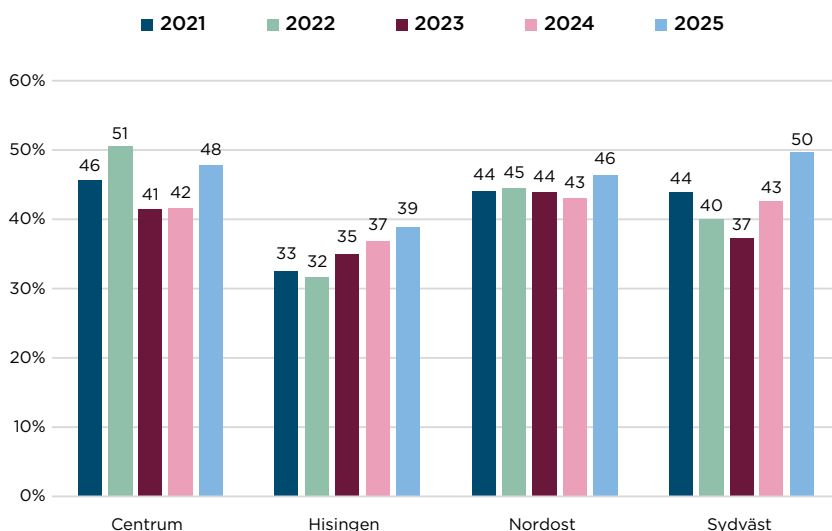
I figuren ser vi en viss skillnad mellan stadsområdena. År 2025 var det högst andel aktualiseringar i Nordost som resulterade i en utredning eller tillfördes ett befintligt ärende (70 procent) och i Centrum var det lägst andel (61 procent). I Sydväst var andelen 64 procent och i Hisingen 66 procent motsvarande år. År 2025 var det mellan 33–37 procent av alla inkomna aktualiseringar i stadsområdena där det redan fanns ett pågående ärende för barnet eller den unga. Andelen aktualiseringar som leder till en utredning eller som tillförs ett befintligt ärende är jämnt fördelat mellan pojkar och flickor.

Andel utredningar som leder till beslut om insats skiljer sig åt mellan stadsområden

Det är inte alla utredningar som leder till beslut om insats. Under utredningstiden utreds barnets behov och ibland kan situationen för barn och unga förändras eller behovet kan tillgodoses på annat sätt än genom en individuellt behovsprövad insats. Vårdnadshavare kan också tacka nej till en erbjuden insats.

I figur 3.13 nedan visar vi andelen utredningar som leder till beslut om insats år 2021–2025.

Figur 3.13 – Andel utredningar, 0–20 år, som leder till beslut om insats. Uppdelat på stadsområde, år 2021–2025.



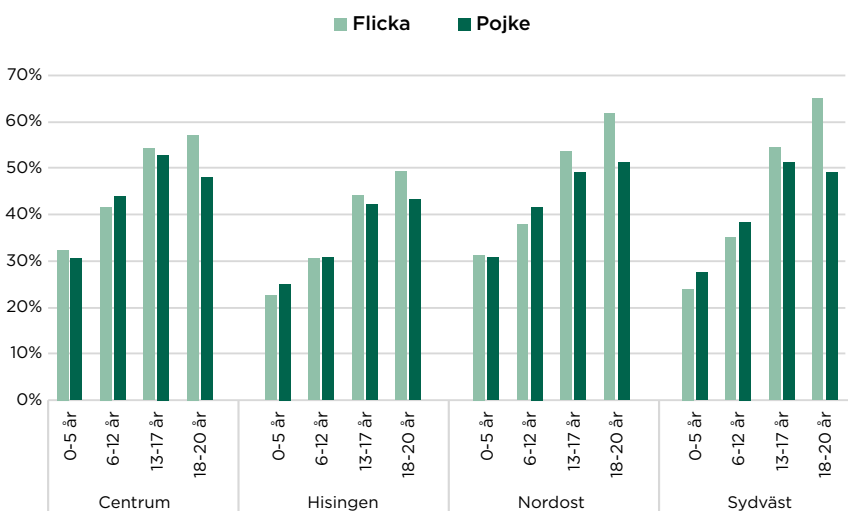
Källa: Treserva

I figuren ovan kan vi se att störst variation mellan åren finns i Sydväst där det skiljer 13 procentenheter mellan år 2023 (37 procent) och år 2025 (50 procent) vad gäller hur många utredningar som leder till insats. Lägst andel utredningar som leder till beslut om insats finns i Hisingen, men andelen har ökat varje år från och med år 2022, från 32 procent till 39 procent år 2025. I Nordost är variationen mindre mellan åren, andelen var som högst år 2025 med 46 procent. I Centrum är andelen som högst år 2022 då 51 procent av alla utredningar resulterade i beslut om insats.

I figur 3.14 nedan visar vi hur stor andel av alla utredningar för flickor och pojkar samt inom respektive åldersgrupp som leder till beslut om insats år 2025.

Andelen som har fått beslut om insats är lägst i de yngsta åldersgrupperna i samtliga stadsområden.

Figur 3.14 – Andel utredningar, 0–20 år, som leder till beslut om insats. Uppdelat på stadsområde, kön och ålder, år 2025.



Källa: Treserva

I figuren ovan ser vi att andelen som har fått beslut om insats är lägst i de yngsta åldersgrupperna 0–5 år och 6–12 år i samtliga stadsområden. I åldersgruppen 13 år och uppåt är andelen utredningar som resulterat i beslut om insats högre än i de yngre åldersgrupperna. Det finns några skillnader mellan pojkar och flickor i åldersgrupperna. I åldersgrupperna

0–5 år och 6–12 år är skillnaderna marginella. Det är marginellt högre andel pojkar 6–12 år i alla stadsområdena, som mest 4 procentenheters skillnad i Nordost. I åldersgruppen 13 år och uppåt är andelen flickor högre i alla stadsområden. Som vi lyfte tidigare i kapitlet är andelen pojkar högre än andelen flickor totalt som har aktualiserats.

I statistiken kan vi inte urskilja anledningarna till att en utredning inte leder till en insats. Det kan finnas flera olika möjliga förklaringar som verksamhetsföreträdare lyfter. En del individer tackar nej till insats. För en del kan behovet anses tillgodoses av till exempel insatser som inte är individuellt behovsprövade såsom till exempel föräldrastödsprogram. Verksamhetsföreträdare lyfter också att föräldraförmågan ibland kan bedömas vara större i de yngre åldrarna innan eventuell problematik har växt sig större och som synliggörs först när barnen blir äldre.

3.6 Insatser

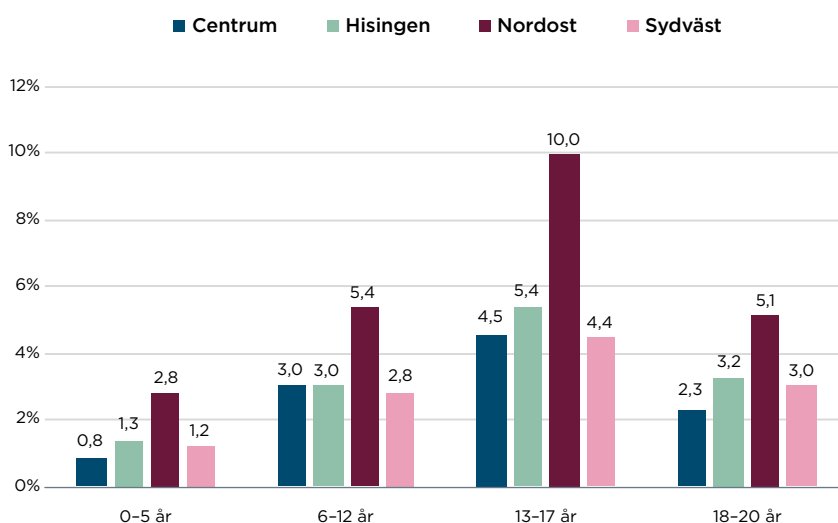
I detta avsnitt beskriver vi insatser för alla barn och unga som har varit i kontakt med socialtjänsten. För att läsa mer om insatser kopplade till skadligt bruk, brottslighet, våld i nära relation och hedersrelaterat våld eller hemlöshet hänvisar vi till respektive kapitel i denna rapport.

En insats kan antingen vara individuellt behovsprövad och föregås av en aktualisering, utredning och beslut eller en öppen insats som inte kräver individuell behovsprövning. Insatser utan individuell behovsprövning kallades tidigare för serviceinsatser. I och med den nya socialtjänstlagen som trädde i kraft år 2025 omfattas även så kallade serviceinsatser inom begreppet insatser.

I kapitlet redovisas först de individuellt behovsprövade insatserna och därefter ett kortare avsnitt om insatser som inte är individuellt behovsprövade.

Insatser med individuell behovsprövning

Figur 3.15 – Andel barn och unga, 0–20 år, i befolkningen som har haft minst en insats. Uppdelat på stadsområde och ålder, år 2025.



Kommentar: Värdena visar hur stor andel av befolkningen i respektive åldersintervall som hade en behovsprövad insats under 2025.

Källa: SCB och Treserva

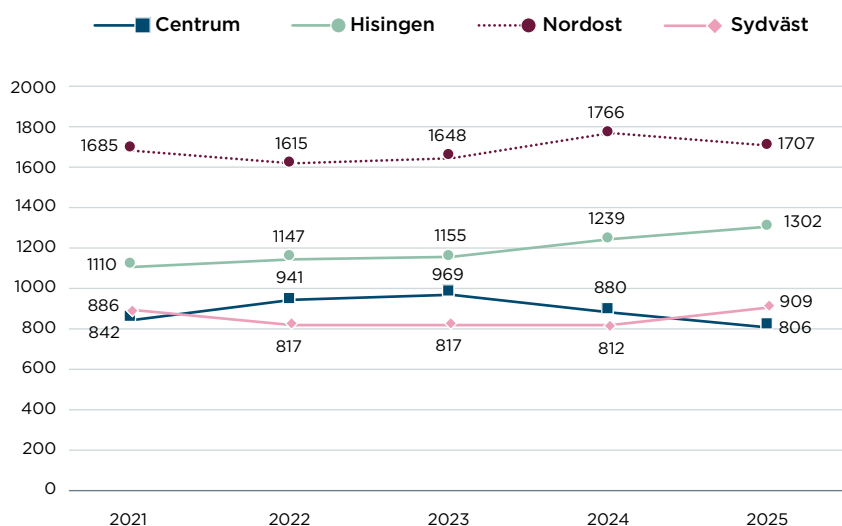
Figur 3.15 ovan visar andel barn och unga i befolkningen som har haft en individuellt behovsprövad insats år 2025 i stadsområdena, uppdelat på ålder.

Nordost har högst andel barn och unga med en behovsprövad insats i förhållande till befolkningen i alla åldersgrupper. Totalt för alla åldersgrupper mellan 0–20 år har 5,7 procent haft en insats i Nordost. I Hisingen är andelen totalt 3,1 procent, i Sydväst 2,8 procent och i Centrum är det lägst andel med 2,5 procent som har haft en insats. I samtliga stadsområden är andelen pojkar som har haft en insats marginellt högre än motsvarande andel för flickor. Störst skillnad mellan pojkar och flickor är det i Hisingen, där 3,5 procent av pojkarna har fått en insats jämfört med 2,8 procent av flickorna.

Barn i åldersgruppen 0–5 år har lägst andel insatser i förhållande till befolkningen i samtliga stadsområden. Mönstret är likartat för flickor och pojkar. I åldersgruppen 6–12 år är andelen pojkar med insats något högre än andelen flickor i alla stadsområden. I åldersgruppen 13–17 år har mellan 4,4 och 10 procent av alla barn och unga i befolkningen haft en insats, med högst andel i Nordost. Könsfördelning i åldersgruppen 13–17 år är jämn i Centrum och Sydväst, men i Hisingen och Nordost är andelen pojkar högre. I åldersgruppen 18–20 år är andelen pojkar något högre i alla stadsområden förutom i Nordost där andelen flickor är något högre.

I åldersgruppen 13–17 år har mellan 4,4 och 10 procent av alla barn och unga i befolkningen haft en insats

Figur - 3.16 Antal barn och unga 0–20 år, som har haft en insats. Uppdelat på stadsområde, år 2021–2025.



Kommentar: Samtliga behovsprövade insatser inkluderas i siffrorna.

Källa: Treserva

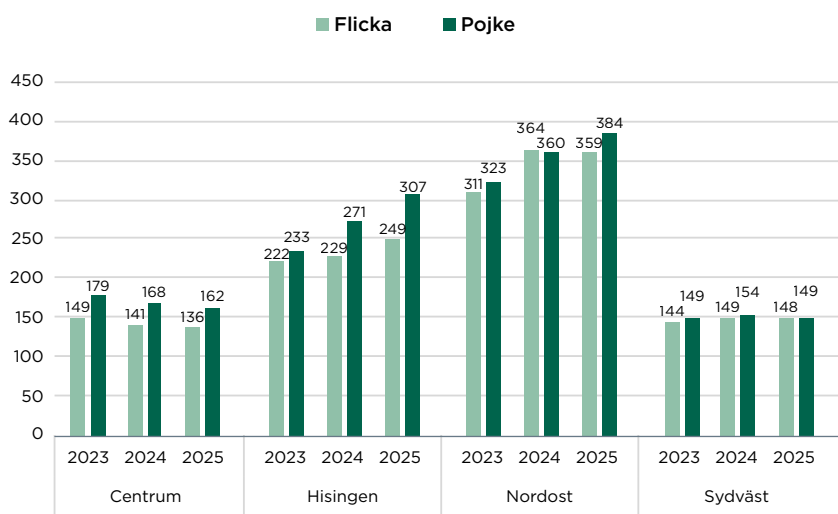
Figur 3.16 visar hur många barn och unga som har haft en insats för åren 2021–2025, uppdelat på stadsområdena. I Hisingen har antalet barn och unga med insats ökat varje år, från 1110 barn och unga år 2021 till 1302 år 2025. I Centrum minskade antal barn och unga med insats mellan åren 2023–2025. I Nordost har antalet varierat under perioden och mellan åren 2024–2025 minskade antalet insatser. I Sydväst minskade antalet barn och unga med insats mellan år 2021–2024 och ökade igen år 2025. I detta sammanhang vill vi påminna om att Hisingen har fler barn och unga än de övriga stadsområdena och Nordost har lägst antal barn och unga.

Av de barn och unga som fick en insats år 2025 var 45 procent flickor och 55 procent pojkar. Nedan i kapitlet visar vi utvecklingen för olika insatser som ges till barn och unga.

Barn och unga i heldygnsvård

Barn har rätt till omvårdnad, trygghet och en god fostran. I första hand är det barnets vårdnadshavare som ska se till att barnet får detta, och de flesta barn bor tillsammans med sina föräldrar. Men ett barn kan behöva placeras utanför det egna hemmet med stöd av socialtjänsten, ifall barnets bästa motiverar det. Enligt Socialstyrelsens nationella statistik (2025b) hade 26 300 barn och unga i Sverige någon gång under 2024 en sådan placering, även kallat heldygnsvård. Av dem var det något fler pojkar (52 procent). I figur 3.17 nedan visar vi hur många barn och unga som har varit placerade i heldygnsvård i staden.

Figur 3.17 – Antal barn och unga, 0–20 år, som någon gång under året varit placerade i någon form av heldygnsvård. Uppdelat på stadsområde och kön, år 2023–2025.



Kommentar: Avser samtliga insatstyper med heldygnsvård med både SoL och LVU som placeringsgrund.

Källa: Treserva

Figur 3.17 visar hur många barn och unga som har varit placerade i heldygnsvård, enligt SoL eller LVU som placeringsgrund, uppdelat på kön för perioden 2023–2025. Ett barn kan förekomma under flera år eftersom vissa placeringar sträcker sig över lång tid.

I Centrum har antal pojkar och flickor i heldygnsvård minskat något under perioden 2023–2025, och för motsvarande period har antalet ökat något för både pojkar och flickor i Hisingen. I Nordost var det fler antal heldygnplacerade pojkar och flickor år 2025 jämfört med år 2023. I Sydväst är skillnaderna små mellan åren.

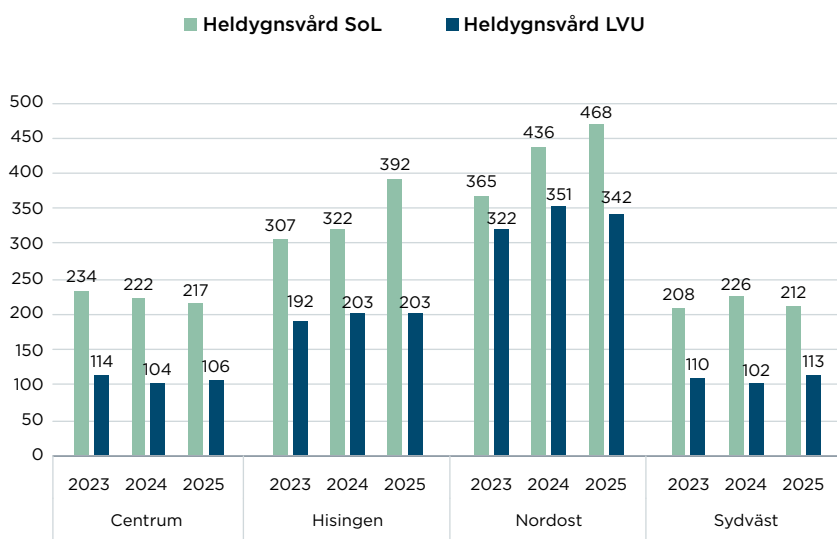
Totalt för hela staden är andelen pojkar som placeras i heldygnsvård högre än andelen flickor. Störst andel pojkar har Centrum (54 procent år 2025) och Hisingen (55 procent år 2025). I Nordost är andelen pojkar 52 procent och i Sydväst är andelen mellan pojkar och flickor lika (50 procent år 2025).

Barn och unga i heldygnsvård minskade i alla åldersgrupper i Centrum år 2023–2025, förutom i åldersgruppen 13–17 år. I Hisingen och Nordost har antal placerade barn i heldygnsvård ökat något i alla åldersgrupper för motsvarande period, med en knapp ökning i åldersgruppen 18–20 år. I Sydväst är antal placerade barn liknande i alla åldersgrupper för åren 2023–2025, med en liten ökning av antal placerade unga i åldersgruppen 18–20 år.

Heldygnsvård enligt LVU och SoL

En frivillig placering enligt SoL kräver att föräldrarna och barn över 15 år samtycker till insatsen. Tvångsvård enligt LVU ges när det saknas samtycke och det finns en påtaglig risk för att barnets hälsa och utveckling skadas på grund av exempelvis brister i omsorgen eller på grund av något annat missförhållande i hemmet. Vård enligt LVU kan även ges på grund av barnets eget beteende. I figuren 3.18 nedan ser vi antal unika barn och unga placerade i heldygnsvård uppdelat på lagrum.

Figur 3.18 – Antal barn och unga, 0–20 år, som någon gång under året varit placerade i någon form av heldygnsvård. Uppdelat på lagrum och stadsområde, år 2023–2025.



Kommentar: Ett barn kan ha fått heldygnsvård med stöd av olika lagrum under samma år, vilket innebär att summan av de olika insatserna inte är detsamma som totalsumman unika barn och unga.

Källa: Treserva

I Centrum minskade antal barn och unga i heldygnsvård enligt både SoL och LVU mellan åren 2023–2025. I Hisingen och Nordost ökade antal barn och unga i heldygnsvård enligt SoL för perioden (med 85 barn och unga i Hisingen och 103 barn och unga i Nordost). År 2024 infördes en ny lagstiftning som innebär att barn och unga som följer med en vårdnadshavare till skyddat boende ska ha ett eget beslut om placering, vilket är en delförklaring till ökningen av placerade barn enligt SoL. Antal barn och unga med heldygnsvård enligt LVU har varit liknande inom stadsområdena för åren 2023–2025.

För de barn och unga som var placerade i heldygnsvård enligt SoL år 2025 var andelen pojkar marginellt större i alla stadsområdena (51–54 procent). För de barn och unga som var heldygnsplacerade enligt LVU år 2025 var andelen pojkar mellan 50–55 procent i Sydväst, Centrum och Nordost. I Hisingen var andelen pojkar placerade enligt LVU ännu högre (61 procent).

Placeringsformer familjehem

Familjehem är ett enskilt hem som på uppdrag av socialtjänsten tar emot barn för vård och fostran.

Familjehem

Jourhem är ett enskilt hem som tar emot barn och unga när omedelbart stöd och skydd behövs. Placering i ett jourhem ska vara under en kortare period.

Jourhem

Konsulentlett familjehem innebär att privata konsulentverksamheter anlitas av socialtjänsten. Socialnämnden kan inte lämna över uppgifter som rör myndighetsutövning till sådana verksamheter.

Konsulentlett familjehem

Nätverkshem innebär ett familjehem som består av någon släkting eller närstående till barnet.

Nätverkshem

Vårdnadsöverflytt innebär att vårdnaden av barnet flyttas över till familjehemsföräldrarna. Socialnämnden är skyldig att överväga vårdnadsöverflytt när ett barn har varit placerad i ett familjehem i två år. Ansökan om en vårdnadsöverflytt görs hos tingsrätten.

Vårdnadsöverflytt

Källa: Socialstyrelsen, Kunskapsguiden

Övriga placeringsformer

HVB:

Står för hem för vård eller boende och är en verksamhet som på uppdrag av socialtjänsten tar emot personer för vård och behandling i förening med ett boende.

SIS (Statens institutionsstyrelse):

är en statlig myndighet som ansvarar för anpassad tvångsvård och behandling av barn och unga med svåra psykosociala problem.

Stödboende:

är en mindre ingripande form av boende för barn och unga mellan 16 och 20 år som infördes år 2016 som ett alternativ till HVB. Stödboende är avsett för barn och unga som endast har ett mindre vårdbehov.

Skyddat boende:

är en tillfällig boendeinsats för personer i behov av stöd och skydd med anledning av hot, våld eller andra övergrepp. Från och med år 2024 behöver barn som följer med en vuxen till ett skyddat boende ett eget placeringsbeslut.

Källa: Socialstyrelsen och SIS (Statens institutionsstyrelse)

Nedan visar vi två tabeller för de olika placeringsformer som barn och unga har varit placerade i för åren 2023–2025 i stadsområdena. Vi börjar med att visa antal barn och unga som har varit placerade i någon form av familjehem för att därefter visa antal barn och unga som har varit placerade i övriga placeringsformer.

Tabell 3.1 - Antal barn och unga som någon gång under året varit placerade i heldygnsvård, placeringsform familjehem. Uppdelat på stadsområde, år 2023-2025

Familjehem				
Internt familjehem	2023	2024	2025	Förändring i antal 2023-2025
Centrum	104	102	93	-11
Hisingen	123	119	124	+1
Nordost	229	224	221	-8
Sydväst	114	105	98	-16
Summa per år	570	550	536	-34
Konsulentlett familjehem	2023	2024	2025	Förändring i antal 2023-2025
Centrum	74	69	55	-19
Hisingen	120	100	85	-35
Nordost	84	75	70	-14
Sydväst	43	30	27	-16
Summa per år	321	274	237	-84
Jourhem	2023	2024	2025	Förändring i antal 2023-2025
Centrum	60	45	40	-20
Hisingen	77	81	75	-2
Nordost	106	108	110	+4
Sydväst	61	54	45	-16
Summa per år	304	288	270	-34
Nätverkshem	2023	2024	2025	Förändring i antal 2023-2025
Centrum	38	35	43	+5
Hisingen	37	54	61	+24
Nordost	91	94	103	+12
Sydväst	45	49	50	+5
Summa per år	211	232	257	+46
Vårdnads-överflytt	2023	2024	2025	Förändring i antal 2023-2025
Centrum	32	39	40	+8
Hisingen	43	51	56	+13
Nordost	79	80	92	+13
Sydväst	46	49	57	+11
Summa per år	200	219	245	+45
Summa unika individer Familjehem (samtliga genomförandeformer)	2023	2024	2025	Förändring i antal 2023-2025
Centrum	266	246	232	-34
Hisingen	357	358	356	-1
Nordost	503	506	515	+12
Sydväst	263	246	240	-23
Summa per år	1386	1354	1341	-45

Kommentar: Ett barn kan ha varit placerat på olika typer av familjehem under samma år.
Antalet unika individer som har varit placerade på familjehem redovisas längst ner i tabellen.
Källa: Treserva

Tabell 3.1 visar antal barn och unga som har varit placerade i någon form av familjehem under åren 2023–2025. Ett barn kan vara placerad i flera olika familjehemsformer under ett år och kan till exempel flytta från ett jourhem till ett internt familjehem eller nätverkshem. Längst ner i tabellen finns totalsumma för antal unika barn och unga som har varit placerade i någon form av familjehem.

Totala antalet barn och unga i hela staden som har varit placerade i någon form av familjehem minskade med 45 barn mellan åren 2023–2025. Antal barn och unga har främst minskat i Centrum och Sydväst. För Hisingen är det ungefär samma antal för perioden och i Nordost har antalet ökat med 12 barn mellan åren 2023–2025.

Det vi kan se är att placeringar i framför allt konsulentledda familjehem har minskat i alla stadsområden för perioden, med totalt 84 barn. Även antal placerade barn och unga i interna familjehem har minskat med totalt 34 barn och unga i hela staden.

Barn och unga i nätverkshem har däremot ökat i alla stadsområden med totalt 46 barn och unga för perioden 2023–2025. En möjlig förklaring som verksamhetsföreträdare lyfter är att det kan vara ett resultat av ett aktivt arbete med att stärka arbetet utifrån barnets nätverk och involvera nätverket utifrån barnets bästa.

Antal barn och unga där en vårdnadsöverflytt har skett till barnets familjehem har ökat i alla stadsområden jämfört med år 2023, en ökning med totalt 45 barn och unga. Verksamhetsföreträdare lyfter att en möjlig delförklaring kan vara att stadsområdena har arbetat aktivt med att verka för en vårdnadsöverflytt för barnet, där det bedöms vara för barnets bästa. Lagstiftningen som rör vårdnadsöverflytt förstärktes också efter lex lilla hjärtat där en lagändring genomfördes år 2022 som innebär att ett övervägande om vårdnadsöverflytt av ett barn ska göras efter två år i ett familjehem.

Placeringar i konsulentledda familjehem har minskat i alla stadsområden. Barn och unga i nätverkshem har i stället ökat.

Tabell 3.2 – Antal barn och unga som någon gång under året varit placerade i heldygnsvård, övriga placeringsformer. Uppdelat på stadsområde, år 2023-2025.

Övriga placeringar				
HVB	2023	2024	2025	Förändring i antal 2023-2025
Centrum	122	98	102	-20
Hisingen	178	178	174	-4
Nordost	231	248	250	+19
Sydväst	89	81	100	+11
Summa per år	620	605	626	+6
SIS	2023	2024	2025	Förändring i antal 2023-2025
Centrum	10	*	12	+2**
Hisingen	27	33	38	+11
Nordost	31	32	29	-2
Sydväst	13	*	*	*
Summa per år	81	65	79	-2**
Stödboende	2023	2024	2025	Förändring i antal 2023-2025
Centrum	34	29	25	-9
Hisingen	47	63	53	+6
Nordost	54	51	56	+2
Sydväst	32	27	31	-1
Summa per år	167	170	165	-2
Skyddat boende	2023	2024	2025	Förändring i antal 2024-2025
Centrum	*	23	40	+17
Hisingen	*	43	118	+75
Nordost	*	107	139	+32
Sydväst	*	41	34	-7
Summa per år	*	214	331	+117

Kommentar: Ett barn kan ha varit placerad i olika placeringsformer under samma år, vilket innebär att summan av de olika insatserna inte är detsamma som totalsumman unika barn och unga. Förändring i antal barn i skyddat boende avser år 2024-2025 på grund av att ny lagstiftning om medföljande barn infördes år 2024.

* Antal under 10 redovisas inte.

** Antal under 10 är ej medräknat i totalen

Källa: Treserva

I tabell 3.2 ser vi antal barn och unga som har varit placerade i heldygnsvård i antingen HVB, SiS, stödboende eller skyddat boende under perioden 2023–2025. En individ kan ha varit placerad i flera olika placeringsformer under samma år.

Utvecklingen av antal placerade barn och unga i HVB för åren 2023–2025 varierar i stadsområdena. I Nordost och Sydväst ökade antalet mellan åren 2023–2025 medan antal placerade barn i HVB i Centrum och Hisingen minskade något. Antal placerade barn och unga på SiS var liknande för åren 2023–2025, förutom i Hisingen där antalet ökade något. Antalet barn och unga som var placerade i stödboende totalt i hela staden är liknande för motsvarande period.

Antalet placerade barn och unga i skyddat boende ökade mellan år 2024 och år 2025 i alla stadsområden, förutom i Sydväst där antalet minskade något. Den totala ökningen beror på att en lag tillkom år 2024 som innebär att barn ska ha ett eget placeringsbeslut som medföljande barn till vårdnadshavare i skyddat boende.

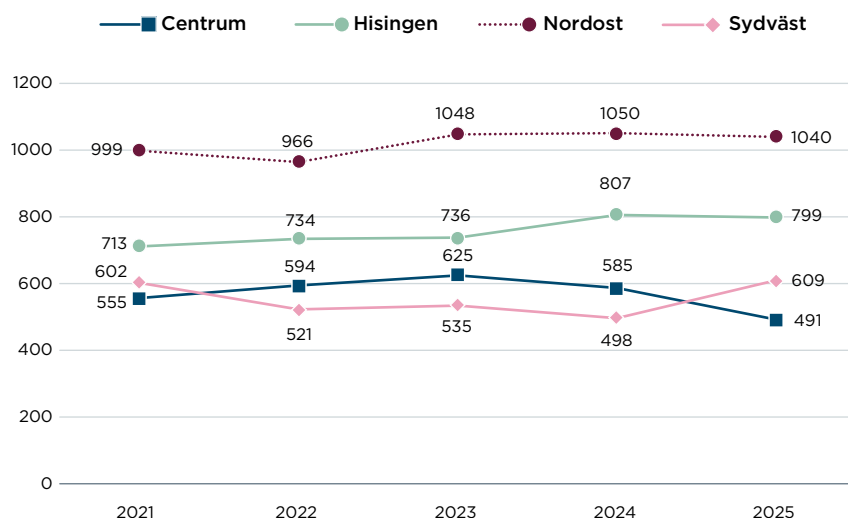
Individuellt behovsprövade öppenvårdsinsatser

Öppenvårdsinsatser används här som ett samlingsbegrepp för de insatser som ges till barn, unga och deras vårdnadshavare som inte innebär heldygnsvård med placering utanför det egna hemmet.

I och med ny socialtjänstlag finns större förutsättningar för kommunen att också erbjuda öppna insatser som inte föregås av en individuell behovsprövning utan där den enskilde själv kan bedöma om hen har behov av en insats. Vissa insatser som staden erbjuder kan ges både med och utan individuell behovsprövning. Det finns ingen enhetlig nationell indelning av olika typer av öppenvårdsinsatser och det kan variera mellan olika kommuner och även inom stadsområdena. Många av de insatser som ges i öppna former är riktat till barnets vårdnadshavare för att stärka dem i sitt föräldraskap.

Vi kommer börja med att redovisa utvecklingen i staden vad gäller individuellt behovsprövade öppenvårdsinsatser. I verksamhetssystemet är det inte möjligt att se vilken typ av öppenvårdsinsats som ges. I figur 3.19 nedan när vi visar antalet individuellt behovsprövade öppenvårdsinsatser ingår bland annat strukturerade öppenvårdsprogram, individuellt stöd, familjebehandling och ungdomsbehandling.

Figur 3.19 – Antal barn och unga, 0–20 år, som har haft minst en individuellt behovsprövad öppenvårdsinsats. Uppdelat på stadsområde, år 2021–2025.



Kommentar: Avser insatser som är registrerade som öppenvård i verksamhets-systemet.

Källa: Treserva

Figur 3.19 visar antal barn och unga som har haft en behovsprövad öppenvårdsinsats under åren 2021–2025, uppdelat på stadsområdena. Av det totala antalet barn och unga som har haft en behovsprövad insats, utgör öppenvård drygt 60 procent.

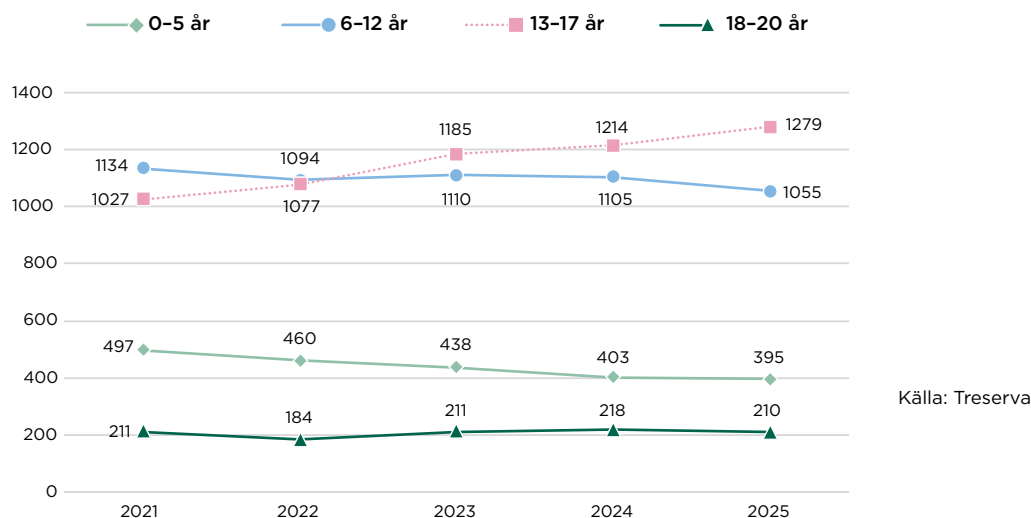
Totalt i hela staden hade 2935 barn en öppenvårdsinsats år 2025, vilket är en ökning jämfört med år 2021 då 2866 barn hade en öppenvårdsinsats.

Det är flest antal barn och unga i Nordost som har haft en öppenvårdsinsats. Mellan åren 2024–2025 minskande antal barn och unga med en öppenvårdsinsats i alla stadsområden förutom i Sydväst.

Av de barn och unga som har haft en öppenvårdsinsats är andelen pojkar något högre än andelen flickor under perioden 2021–2025 (45–47 procent flickor och 54–55 procent pojkar).

I figur 3.20 nedan visar vi antal barn och unga som har haft en individuellt behovsprövad insats för åren 2021–2025, uppdelat på ålder för hela staden.

Figur 3.20 – Antal barn och unga 0–20 år som har haft minst en behovsprövad öppenvårdsinsats. Uppdelat på ålder, hela Göteborg, år 2021–2025.



Antal barn 0–5 år med en öppenvårdsinsats har minskat varje år sedan år 2021. Vi såg också tidigare i figur 3.15 att i åldersgruppen 0–5 år är andelen med insats i relation till befolkningen lägst. Antal barn och unga med en öppenvårdsinsats i åldersgruppen 6–12 år har också minskat något under perioden. Ökning av antal öppenvårdsinsatser har främst skett i åldersgruppen 13–17-år, som har ökat varje år från år 2021. Antal unga med öppenvårdsinsats i åldersgruppen 18–20 år har varit liknade för motsvarande period.

År 2025 var andelen pojkar som har fått en öppenvårdsinsats högre i alla åldersgrupper. Skillnaden mellan pojkar och flickor är störst i åldersgruppen 6–12 år och 18–20 år där andelen pojkar nästan är 60 procent.

Insatser utan individuell behovsprövning

Som vi har lyft tidigare finns det också insatser som kan ges utan individuell behovsprövning, vilket tidigare ofta kallades serviceinsatser. Insatser som kan ges utan en individuell behovsprövning omfattas av rådgivning, stöd i grupp och olika former av individuellt stöd.

När den här rapporten produceras finns bristfälliga tillförlitliga data över insatser utan individuell behovsprövning som är likvärdig från alla stadsområden. Dessa insatser omfattades inte av dokumentationskrav tidigare. I och med ny socialtjänstlag ska även dessa insatser dokumenteras framöver, förutom vid undantag som rör rådgivning och om det föreligger särskilda skäl där det finns risker om den enskildes identitet röjs. Det innebär att framgent kommer statistik att utvecklas även för dessa insatser.

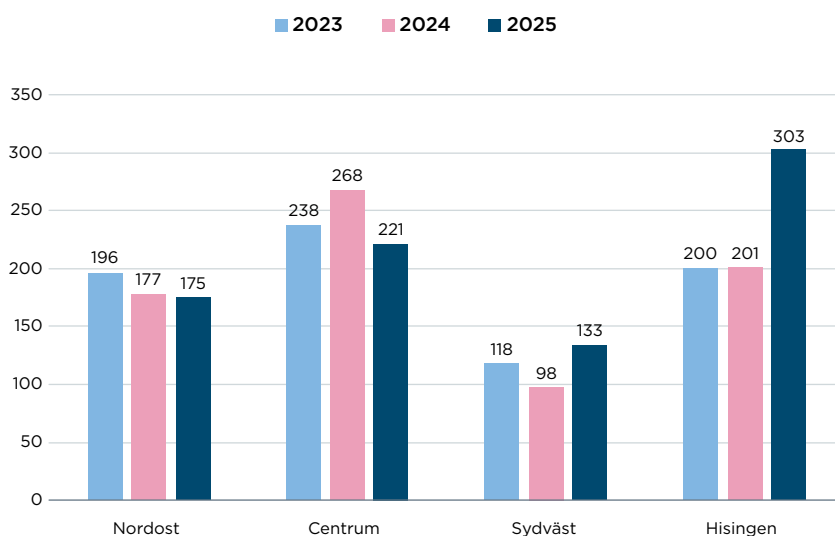
I de andra kapitlen ges det fler exempel på öppna insatser utan individuell behovsprövning för barn och unga som riktar sig till en specifik problematik, utifrån till exempel skadligt bruk eller brottslighet. Vi vill dock uppmärksamma att det i staden finns fler förebyggande insatser, verksamheter och samverkansformer inom socialtjänsten för barn och unga som inte presenteras i detta kapitel. Exempel på detta är olika former av uppsökande arbete, fältarbete och skolsociala team som finns på flera skolor runt om i staden.

Föräldrastödsprogram

En typ av insats som finns i alla stadsområden är föräldrastödsprogram, vilket sker i grupp till föräldrar och ges som både generell och riktad insats.

Ett utav dessa föräldrastödsprogram heter Alla Barn i Centrum (ABC) och är ett generellt föräldrastödsprogram som finns tillgängligt för föräldrar i Göteborgs Stad. Programmen riktar sig till föräldrar med barn i åldrarna 3–12 år och i tonåren¹. Med generellt program menas att insatsen är universell och riktar sig till alla i en målgrupp utan att det behöver finnas ett specifikt behov. Varje gruppomgång av ABC består av fyra träffar och en återträff som leds av personal utbildade i modellen.

Figur 3.21 – Antal deltagare i ABC föräldraträffar. Uppdelat på stadsområde, år 2023–2025.



Källa: Förskoleförvaltningen, Göteborgs Stad

I figur 3.21 kan vi se hur många som har deltagit i ABC föräldraträffar för åren 2023–2025 uppdelat på stadsområdena. Mellan 80 och drygt 100 gruppomgångar av ABC föräldraträffar har genomförts varje år, i olika områden, riktat till föräldrar med barn i olika åldersgrupper, på olika språk, både fysiskt och digitalt. Vissa ABC föräldraträffar erbjuds på en familjecentral medan andra hålls på förskolor, skolor eller andra arenor, så som bibliotek.

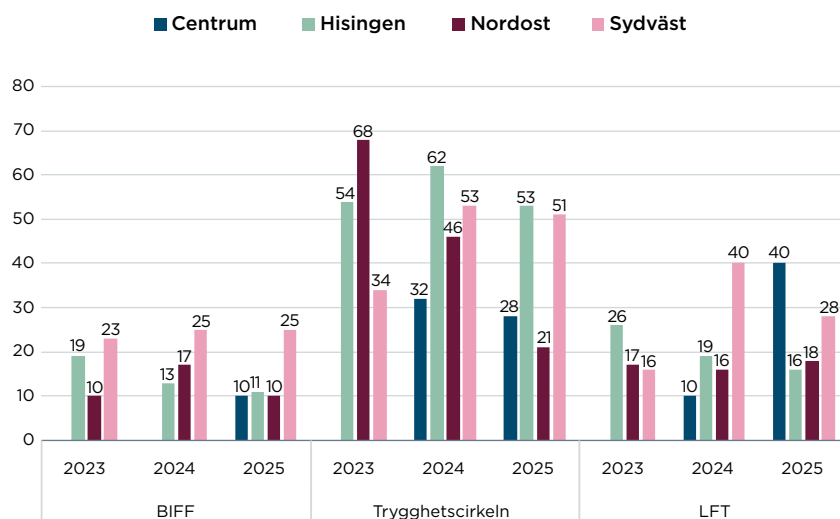
Antal deltagare varierar något över åren och mellan stadsområdena. För åren 2023–2024 var det flest föräldrar i Centrum som deltog i ABC och år 2025 var det flest föräldrar i Hisingen som deltog. Här vill vi påminna om att det finns fler barn och unga i Hisingen och därmed rimligtvis fler antal föräldrar. Lågst antal föräldrar deltog i Sydväst, även om det sker en ökning mellan år 2024 och 2025. Antal deltagande föräldrar beror också på antal genomförda gruppomgångar som erbjuds i stadsområdena. År 2025 genomfördes 36 ABC-gruppomgångar i Hisingen, 26 i Centrum, 25 i Nordost och 17 i Sydväst.

Det finns också så kallade riktade föräldrastödsprogram som riktar sig till föräldrar som upplever en specifik problematik i sitt föräldraskap. Dessa kan ges både med och utan individuell behovsprövning.

¹ Från och med år 2026 kommer det också finnas ABC för föräldrar med barn 0–2 år

Nedan i figur 3.22 ser vi antal deltagande föräldrar i de riktade föräldrastödsprogrammen *Trygghetscirkeln*, *Barn i föräldrars fokus (BIFF)* och *Ledarskapsträning för tonårsföräldrar (LFT)*. Trygghetscirkeln vänder sig till föräldrar med främst yngre barn upp till 6 år och fokuserar på att utveckla samspelet mellan barn och förälder. BIFF vänder sig till föräldrar som är separerade och befinner sig i en konflikt, där fokus i föräldrastödsprogrammet är att synliggöra barnets behov. LFT riktar sig till föräldrar med tonårsbarn där negativa mönster i relationen behöver brytas.

Figur 3.22 - Antal deltagare i föräldrastödsprogram Trygghetscirkeln, BIFF och LFT. Uppdelat på stadsområde, år 2023–2025.



Källa: Verksamheternas egen statistik

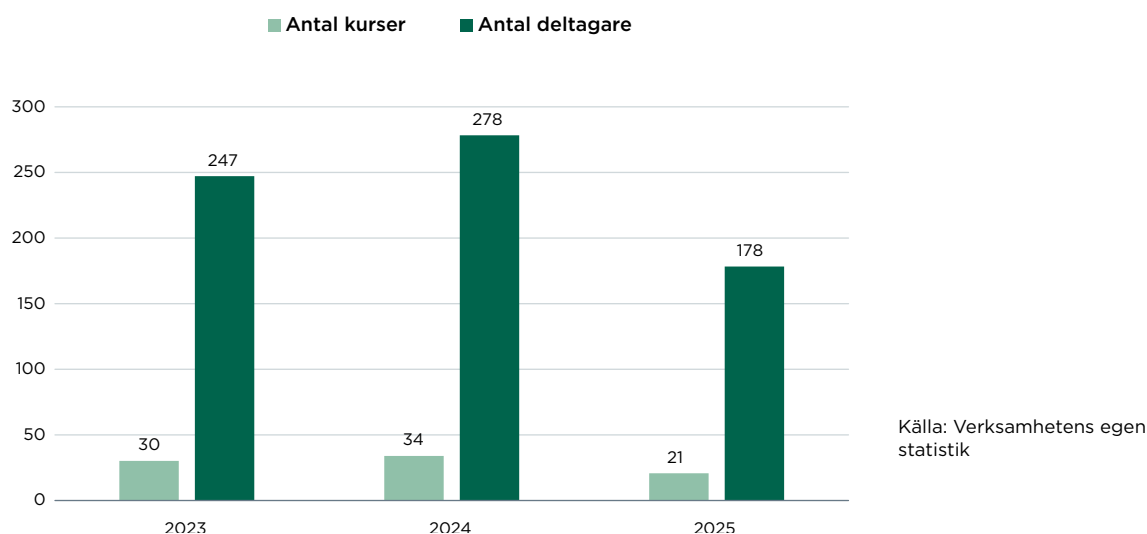
I figur 3.22 ser vi att totalsumman för antal föräldrar som har deltagit i föräldrastödsprogrammet BIFF är liknande de tre senaste åren, även om det har fördelat sig lite olika mellan stadsområdena. Flest antal deltagare kommer från Sydväst och lägst antal deltagare från Centrum och Nordost. Antalet deltagande föräldrar har minskat något i Hisingen för åren 2023–2025.

Trygghetscirkeln har haft flest antal deltagare av de riktade föräldrastödsprogrammen. Totalt har antalet deltagare minskat något jämfört med år 2023, år 2024 var det en topp med 193 deltagare. Utvecklingen av antalet deltagare skiljer sig något mellan stadsområdena. I Nordost minskade antal deltagare åren 2023–2025. Verksamhetsföreträdare lyfter att minskningen bland annat kan bero på att de har missat att följa upp antal deltagare i några genomförda grupper. I Sydväst ökade i stället antal deltagare år 2025 jämfört med år 2023. I Centrum stärktes arbetet med riktade föräldraskapsstödsprogrammen från och med år 2024, vilket syns för både BIFF, Trygghetscirkeln och LFT.

Antal deltagare i Ledarskapsträning för tonårsföräldrar (LFT) har ökat totalt i hela staden varje år sedan år 2023. Störst ökning står Sydväst och Centrum för, medan antalet minskade i Hisingen och varit liknande över åren i Nordost. Verksamhetsföreträdare lyfter att ABC-tonår startades år 2025, vilket innebär att en del potentiella deltagare kan ha blivit hänvisade till det programmet som ett alternativ.

Variationerna mellan stadsområdena kan till exempel bero på hur aktivt stadsområden arbetar med att rekrytera föräldrar till de olika föräldrastödsprogrammen, förutsättningar för genomförande, tillgång till kursledare samt samverkan med aktörer som kan hänvisa och informera om de olika föräldrastödsprogrammen.

Figur 3.23 – Antal deltagare och antal kurser förälder i nytt land, år 2023–2025.



Figur 3.23 visar antal deltagare och antal kurser i föräldrastödsprogrammet förälder i nytt land som riktar sig till föräldrar som är nya i Sverige.

Vi kan se att antalet föräldrar som har deltagit har minskat mellan åren 2024–2025. Det beror bland annat på att antal nyanlända och personer i etableringsfas har minskat. Majoriteten av dem som har deltagit är kvinnor.

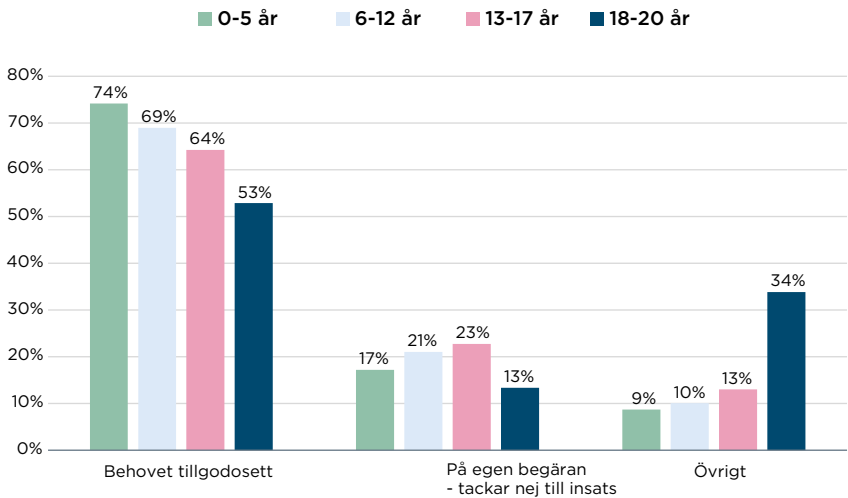
3.7 Avslut av ärenden och återkommande barn och unga

Ärenden som avslutas

När ett ärende avslutas i verksamhetssystemet ska en orsakskod anges. År 2024 uppdaterades avslutskoderna för att kunna visa om ett ärende avslutas på grund av att personen tackar nej till en insats, men att oro från socialtjänsten kvarstår.

I figur 3.24 nedan visar vi andel avslutade ärenden bland barn och unga 0–20 år med en viss avslutskod uppdelat på ålder för hela staden år 2025.

Figur 3.24 – Andel avslutade ärenden med en viss avslutskod bland barn och unga, hela Göteborg, år 2025.



Kommentar: Övrigt innehåller följande koder: Yttrande, Ansökan återtagen, Avflyttad, Ej avhörd, Behov kan tillgodoses på annat sätt (VUX), Teknisk orsak, Överflyttad, Annan kommuntillhörighet, Medverkar ej i utredning (VUX), Ensamkommande kommunplacering annan kommun (BoU), Avliden.
Källa: Treserva

I figur 3.24 ser vi att majoriteten av ärendena avslutades med avslutskoden behovet tillgodosett. Verksamhetsföreträdare informerar om att det kan betyda flera olika saker, och att det inte alltid innebär att det är socialtjänsten som har tillgodosett behovet. Vi kan också se att det finns en viss skillnad i ålder. Ju äldre barnet eller den unga är, desto lägre andel har avslutskod behovet tillgodosett. Vi ser också att andelen ärenden som avslutas på egen begäran och där den enskilde tackar nej till insats stiger något med åldern fram till 17 år. För åldersgruppen 18–20 år avslutas en relativt stor andel av övriga anledningar (se kommentar till figur vad övrigt innehåller).

Totalt avslutades 5615 ärenden i hela staden år 2025. 1094 av dem avslutades med anledning av egen begäran – tackar nej till insats (19 procent).

Nedan visar vi en tabell där antal och andelen ärenden som har avslutats på egen begäran och där den enskilde har tackat nej till insats, uppdelat på stadsområden och fördelat på orosnivå. Hög respektive låg oro avser den orosnivå som registrerats i samband med avslut av ärendet.

Andelen ärenden som avslutas på egen begäran och där den enskilde tackar nej till insats stiger något med åldern, fram till 17 år.

Tabell 3.3 – Antal och andel barn och unga med avslutskod: På egen begäran – tackar nej till insats. Uppdelat på stadsområde, år 2025.

	Hög oro		Låg oro	
	Antal avslutade ärenden	Andel av samtliga avslutade ärenden	Antal avslutade ärenden	Andel av samtliga avslutade ärenden
Centrum	40	4%	99	10%
Hisingen	109	6%	314	17%
Nordost	115	6%	265	15%
Sydväst	44	4%	108	11%

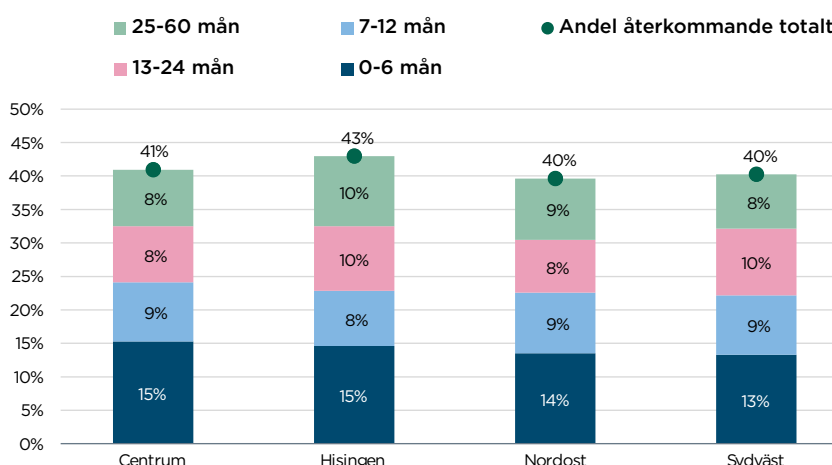
Källa: Treserva

Vi ser att andelen ärenden som avslutades på egen begäran där hög oro kvarstår hos socialtjänsten är mellan 4 och 6 procent i stadsområdena, även om antalet skiljer sig åt. Det är en högre andel ärenden som avslutades på egen begäran där orosnivån var låg, mellan 10 och 17 procent i stadsområdena. Högst andel finns i Hisingen. Totalt avslutades 786 ärenden där familjen tackade nej till insats och där det fanns en låg orosnivå för barnet och 308 ärenden där familjen tackade nej till insats, men där socialtjänsten bedömde att orosnivån fortsatt var hög för barnet eller den unga.

Barn och unga som återkommer till socialtjänsten

Ett barn eller en ungdom kan ha flera insatser av varierande typ och längd. När insatser avslutas eller när en utredning avslutas utan insats stängs ärendet i verksamhetssystemet. Nedan i figur 3.25 ser vi hur stor andel av de barn och unga 0–20 år som fick ett nytt ärende år 2025 som har haft ett ärende tidigare. Totalt startades 5548 ärenden för barn och unga i hela staden år 2025.

Figur 3.25 – Andel barn och unga i nystartade ärenden som har haft ett ärende tidigare. Uppdelat på stadsområde och tidsintervall, år 2025.



Kommentar: De barn och unga som har haft ett ärende tidigare omfattar både dem som har haft en insats eller där en utredning genomförts som inte resulterat i beslut om insats.

Källa: Treserva

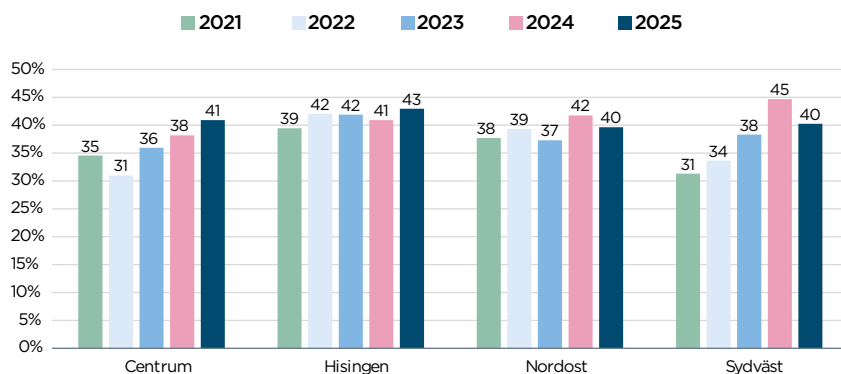
I figur 3.25 ser vi att av alla nystartade ärenden år 2025 hade cirka 40 procent av barnen haft ett ärende tidigare. I Hisingen var det en något högre andel med 43 procent återkommande barn och unga, medan andelen i övriga stadsområden varierade mellan 40–41 procent.

Av de barn och unga som återkommer är det vanligast att återkomma inom sex månader från att det förra ärendet avslutades. Det ser också liknande ut mellan pojkar och flickor, både inom stadsområdena och mellan stadsområdena. I åldersgruppen 13–20 år är det en något högre andel återkommande barn och unga (40–49 procent) än den yngre åldersgruppen 0–12 år (34–42 procent).

Totala antalet barn och unga som återkom inom fem år var 370 i Centrum, 812 i Hisingen, 617 i Nordost och 427 i Sydvest. I figuren nedan visar vi andel återkommande barn och unga i nystartade ärenden för åren 2021–2025.

Av alla nystartade ärenden år 2025 hade cirka 40 procent av barnen haft ett ärende tidigare

Figur 3.26 – Andel barn och unga i nystartade ärenden som har haft ett ärende tidigare. Uppdelat på stadsområde, år 2021–2025.



Kommentar: De barn och unga som har haft ett ärende tidigare omfattar både dem som har haft en insats eller där en utredning genomförts som inte resulterat i beslut om insats.

Källa: Treserva

I figur 3.26 kan vi se att andelen varierar något över åren 2021–2025 och mellan stadsområdena. I Centrum och Sydväst har andelen återkommande barn och unga ökat över åren, Sydväst hade en topp år 2024 med 45 procent återkommande barn och unga. I Hisingen och Nordost har andelen varit mer jämn över åren.

Anledningarna till att barn och unga blir aktuella hos socialtjänsten igen kan vara många. Verksamhetsföreträdare lyfter flera aspekter och att det inte alltid ska tolkas negativt att barn, unga och deras familjer återkommer. Om stöd och hjälp behövs är det positivt att de kommer tillbaka, och ibland kan motivation att ta emot stöd variera över tid. Det finns också flera barn, unga och deras familjer som har långvariga utmaningar där det kan behövas stöd och hjälp i perioder i livet över lång tid.

Om stöd och hjälp behövs är det positivt att de kommer tillbaka, och ibland kan motivation att ta emot stöd variera över tid.

4. Ekonomiskt bistånd

I detta kapitel visar vi statistik om individer som får ekonomiskt bistånd från de fyra socialförvaltningarna i Göteborgs Stad. Det kan delvis vara samma individer som förekommer i statistik i andra kapitel eftersom individer med ekonomiskt bistånd också kan ha andra sociala problem.

4.1 Sammanfattning

- » Andelen individer som har behov av ekonomiskt bistånd har över tid minskat i Göteborg. År 2024 mottog 2,7 procent av befolkningen i Göteborg ekonomiskt bistånd vilket kan jämföras med år 2020 då motsvarande siffra var 4,3 procent.
- » Minskningen av antal biståndsmottagare har de senaste åren planat ut och vi ser en marginell ökning år 2025.
- » Det vanligaste biståndshushållet i Göteborg är en ensamstående man utan barn, följt av en ensamstående kvinna utan barn. Minst vanligt är sambo/gift utan barn och en ensamstående man med barn.
- » Andelen barn i Göteborg som tillhör ett biståndshushåll har sjunkit från 5,8 procent år 2021 till 3,7 procent år 2025.
- » Det fanns totalt 11 908 vuxna biståndsmottagare i Göteborg 2025. Av dessa är 63 procent utrikesfödda och 49 procent är kvinnor.
- » Arbetslöshet är det vanligaste hindret för egen försörjning bland vuxna biståndsmottagare, följt av arbetshinder på grund av sociala skäl, och sjukskriven med läkarintyg.
- » Behovet av ekonomiskt bistånd skiljer sig mellan stadsområdena där Nordost sedan år 2021 har haft en högre andel av befolkningen som mottagit ekonomiskt bistånd jämfört med övriga stadsområden. Nordost har haft en stor nedgång av biståndsmottagare under perioden, men den största procentuella nedgången har skett i Hisingen.
- » I en kartläggning bedömde socialsekreterare att 55 procent av de vuxna biståndsmottagarna inte hade tillräckligt med insatser för att kunna nå självförsörjning. Jobbfokuserade insatser tillsammans med arbetslivsinriktad rehabilitering är de insatstyper som saknas i högst utsträckning för att klienterna ska kunna nå egen försörjning.

4.2 Beskrivning av målgruppen

Skälen till att människor har behov av ekonomiskt bistånd kan både vara strukturella och individuella. Strukturella faktorer är främst sådant som situationen på arbetsmarknaden, inkomst- och kostnadsutvecklingen,

flyktningmottagandet och utformningen av övriga trygghetssystem (Socialstyrelsen, 2025a). Individuella faktorer som kan påverka behovet av ekonomiskt bistånd är bland annat ålder, kön, utbildning, vistelsetid i Sverige, fysisk och psykisk hälsa, eller skadligt bruk eller beroende.

Nationellt och i Göteborg är den vanligaste registrerade orsaken till att människor söker ekonomiskt bistånd arbetslöshet, följt av arbetshinder av sociala skäl, samt sjukdom och ohälsa (Socialstyrelsen, 2025a).

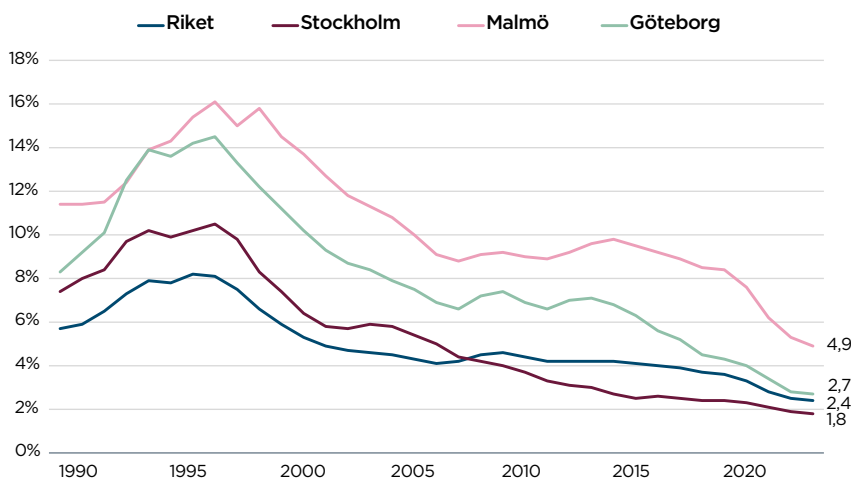
Det är vanligt att redovisa ekonomiskt bistånd enligt hushållstyp eftersom ansökan görs för hushållet som helhet. Det vanligaste biståndshushållet är en ensamstående man utan barn följt av en ensamstående kvinna utan barn, både nationellt och i Göteborg. Tar vi i stället hänsyn till hur befolkningen ser ut är biståndshushållet ensamstående kvinna med barn överrepresenterade. Nationellt fick nästan 11 procent av samtliga ensamstående kvinnor med barn ekonomiskt bistånd under år 2024 (Socialstyrelsen, 2025b). En grupp som också är överrepresenterad bland biståndsmottagare är utrikesfödda personer. År 2024 utgjorde utrikesfödda 20 procent av Sveriges befolkning medan 58 procent av alla biståndsmottagare i landet var utrikesfödda (SCB, 2025; Socialstyrelsen, 2025b).

Skuldsättning kan medföra en risk för ekonomisk utsatthet och behov av ekonomiskt bistånd. Individer med skulder registrerade hos Kronofogdemyndigheten har ökat de senaste åren (Kronofogdemyndigheten, 2026). År 2025 hade 22 502 individer som var folkbokförda i Göteborg skulder hos Kronofogdemyndigheten. Det fanns 10 908 barn med föräldrar i skuldsättning i Göteborg, vilket motsvarar nästan vart tionde barn (9,5 procent). Det är något högre än andelen i hela riket (8,8 procent).

Andelen biståndsmottagare minskar över tid

Andelen individer i behov av ekonomiskt bistånd har över tid minskat, både i Göteborg och i riket som helhet. Figur 4.1 visar andelen biståndsmottagare (vuxna och barn) som någon gång under året har mottagit ekonomiskt bistånd fördelat på de tre storstadskommunerna och riket.

Figur 4.1 – Andel biståndsmottagare i befolkningen. Uppdelat på riket och de tre storstadskommunerna, år 1990–2024.



Kommentar: Avser samtliga barn och vuxna som har mottagit ekonomiskt bistånd i befolkningen under året. Statistiken för år 2025 fanns inte tillgänglig då denna rapport skrevs.

Källa: Socialstyrelsen

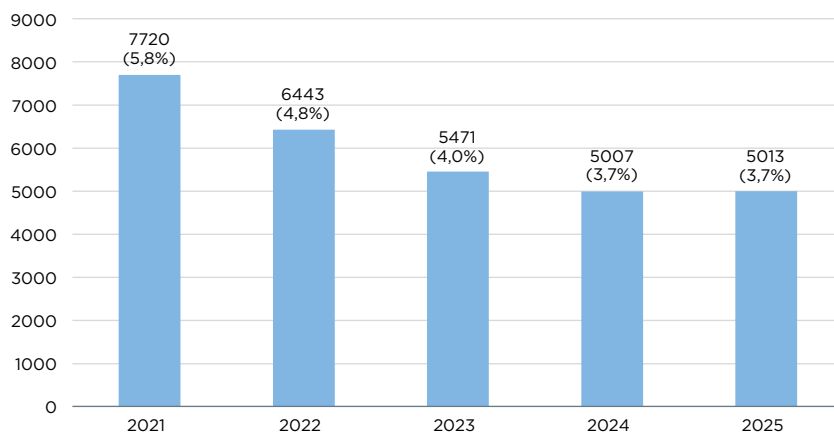
Göteborg har likt de flesta andra kommuner sett en kraftig minskning av andelen biståndsmottagare även om den sjunkande trenden planat ut de senaste åren. År 2024 mottog 2,7 procent av befolkningen i Göteborg ekonomiskt bistånd. Jämfört med storstadskommunerna och riket hade Göteborg 2024 en lägre andel av befolkningen som mottagit ekonomiskt bistånd än Malmö (4,9 procent), en högre andel jämfört med Stockholm (1,8 procent), och en något högre andel än riket i genomsnitt (2,4 procent).

Antal barn i familjer med ekonomiskt bistånd minskar över tid men planar ut år 2025

Forskning visar att barn som växer upp i familjer som mottar ekonomiskt bistånd eller i ekonomisk utsatthet löper större risk för ohälsa, får sämre skolresultat och har ökad risk att leva i ekonomisk utsatthet i vuxenlivet (Bergmark, 2016; Forte, 2018; Forsberg, 2026).

Figur 4.2 visar antal barn som har ingått i ett betalningsärende för ekonomiskt bistånd i Göteborg under perioden 2021–2025. Ett betalningsärende innebär att ansökan om ekonomiskt bistånd har utretts, beviljats och att pengar betalas ut. Andelen barn i befolkningen som har ingått i ett betalningsärende redovisas inom parentes.

Figur 4.2 – Antal (andel) barn 0–20 år i betalningsärenden. Hela Göteborg, år 2021–2025.



Kommentar: Med barn avses barn 0–17 år och hemmavarande barn 18–20 år där föräldrarna fortsatt har försörjningsansvar. I figuren redovisas andelen barn i befolkningen som har ingått i ett biståndsärende inom parentes.
Källa: Treserva och SCB

Antal barn i hushåll som mottagit ekonomiskt bistånd i Göteborg har under perioden 2021–2025 minskat med 2 707 barn. Men år 2025 stannar den minskande trenden av, och vi ser en marginell ökning av antal barn.

På liknande sätt minskar andelen barn i befolkningen som tillhör hushåll som har mottagit ekonomiskt bistånd någon gång under året. År 2021 hade 5,8 procent av alla barn 0–20 år som bodde i Göteborg tillhört ett betalningsärende och under år 2025 var motsvarande siffra 3,7 procent.

Det finns forskning och rapporter från civilsamhället som menar att det finns ett mörkertal gällande hur många som faktiskt har behov av ekonomiskt bistånd (Forsberg, 2026). Det handlar exempelvis om individer som av olika skäl inte ansöker om ekonomiskt bistånd och därmed inte syns i statistiken.

**3,7 procent av
alla barn i Göteborg
bor i hushåll som
mottog ekonomiskt
bistånd 2025**

4.3 Socialtjänstens ansvar

Ekonomiskt bistånd är den vanligaste anledningen till att människor söker stöd från socialtjänsten och utgör välfärdssystemets yttersta skyddsnät vid försörjningsproblem. Biståndet regleras i Socialtjänstlagen och syftar till att försäkra enskilda individer och familjer en skälig levnadsnivå och ges när behovet inte kan tillgodoses på annat sätt.

Ekonomiskt bistånd är behovsprövat och delas upp i två delar: försörjningsstöd och bistånd till levnadskostnader i övrigt. Se faktarutorna till höger. Ekonomiskt bistånd utgår från hushållets samlade ekonomi där samboende och gifta vuxna har ett gemensamt ansvar för hushållets försörjning. Barn ansöker som regel inte själva om ekonomiskt bistånd utan ingår i hushållet vid föräldrarnas ansökan om bistånd.

För de verksamheter som handlägger ekonomiskt bistånd består uppdraget dels i att stötta människor till egen försörjning, dels att pröva rätten till bistånd. Socialtjänstens stöd kan handla om att stötta den enskilde att hitta ett arbete, erbjuda ekonomisk rådgivning kring hushållsekonomi, eller hjälpa den enskilde till långsiktig ersättning från andra försäkrings-system. Rätten till ekonomiskt bistånd förutsätter att den enskilde gör vad hen kan för att bidra till sin egen försörjning, vilket oftast inkluderar att söka ett arbete.

4.4 Aktualiseringar

En aktualisering kan ske när socialtjänsten kontaktas av någon som vill rådfråga eller ansöka om ekonomiskt bistånd. En aktualisering sker även om fastighetsbolag eller energibolag direkt kontaktar socialtjänsten om obetalda fakturor för hyra eller el. Aktualiseringen kan leda vidare till ett ärende där rätten till bistånd utreds. En individ kan aktualiseras flera gånger vilket betyder att aktualiseringar inte motsvarar antal unika individer.

Aktualiseringar på grund av elskuld ökar

Inom samtliga stadsområden är låga inkomster den klart vanligaste aktualiseringsorsaken, följt av elskuld. Sedan år 2015 har antal aktualiseringar på grund av låga inkomster ökat markant till följd av en ökad mängd e-ansökningar. E-ansökningar har testats i Göteborg sedan år 2015 och lanserades fullskaligt våren 2021. Jämfört med den tidigare manuella ansökningsprocessen skapar e-ansökningar långt fler aktualiseringar per individ. Antal aktualiseringar på grund av låga inkomster är därför inte jämförbart över tid, men utgör under tidsperioden 2021-2025 mellan 60-87 procent av alla aktualiseringar.

Däremot görs det i regel en manuell aktualiseringsprocess för skulder, vilket skapar möjlighet till jämförelse över tid. Figur 4.3 visar aktualiseringar på grund av elskuld, hyresskuld och övrigt. Övrigt är en sammanslagning av flertalet andra aktualiseringsorsaker där begäran om upplysning från exempelvis andra myndigheter är den vanligaste.

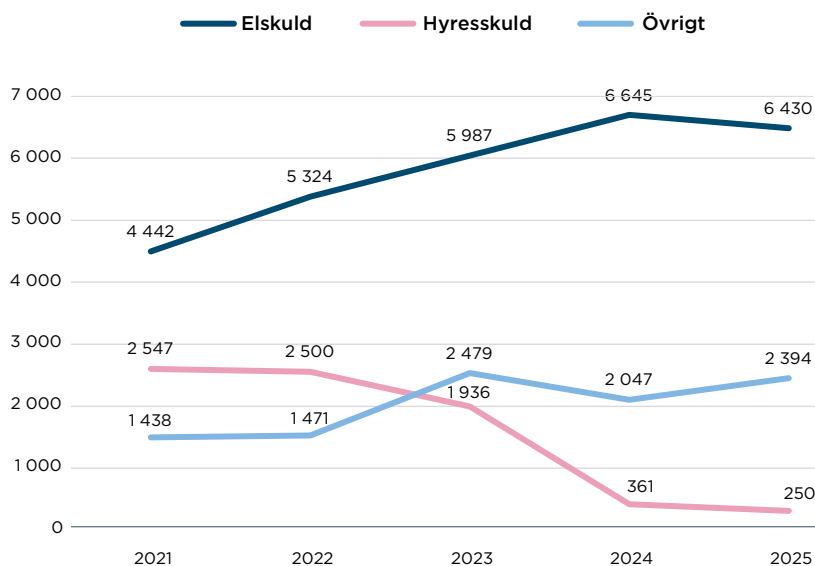
Försörjningsstöd

I försörjningsstödet ingår en riksnorm som gäller för hela landet och ska täcka behovet för exempelvis livsmedel, kläder, skor, telefon och andra förbrukningsvaror. Utöver riksnormen inkluderar försörjningsstödet även individuella kostnadsposter såsom boende och hemförsäkring.

Bistånd till levnadskostnader i övrigt

I begreppet bistånd till levnadskostnader i övrigt ingår allt annat som den enskilde kan tänkas behöva för att uppnå en skälig levnadsnivå, exempelvis medicin eller tandvård.

Figur 4.3 – Antal aktualiseringar med orsak elskuld, hyresskuld eller övrigt. Hela Göteborg, år 2021–2025.



Kommentar: Låga inkomster är den vanligaste orsaken men är exkluderade i detta diagram. I kategorin övrigt är den vanligaste orsaken "begäran om upplysningar", som kan inkomma från exempelvis andra myndigheter.
Källa: Treserva.

Antal aktualiseringar med orsak elskuld har under perioden 2021–2025 ökat med 45 procent (1 988 fler aktualiseringar) och år 2025 gjordes totalt 6 430 aktualiseringar på grund av elskulder.

Samtidigt ser vi att aktualiseringsorsaken hyresskuld minskat från 2 547 aktualiseringar år 2021, till 250 aktualiseringar år 2025. Viktigt att notera är att den stora minskningen av aktualiseringsorsak hyresskuld beror på en ändring i rutinerna och inte på invånarnas behov. Aktualiseringar som rör hyresskulder registreras sedan 2023–2024 främst i en annan del av socialtjänsten, hos verksamheter som arbetar vräkningsförebyggande. Du kan läsa om detta i kapitel 8, Hemlöshet.

Aktualiseringar med orsak elskuld har ökat med 45 procent

4.5 Utredning

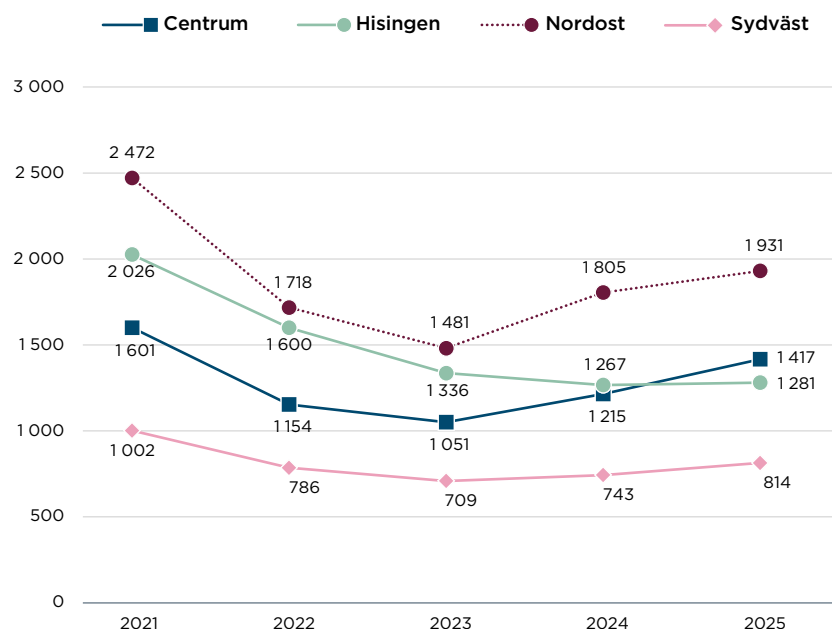
Om en individ vill fortsätta med en ansökan efter att en aktualiseringsprocess har genomförts öppnas ett ärende för hushållet där rätten till ekonomiskt bistånd utreds. Ett ärende är sedan öppet så länge som hushållet fortsätter att ansöka om ekonomiskt bistånd.

Antal nya ärenden minskar först för att sedan öka

Antal nya ärenden varierar över tid, bland annat beroende på konjunkturförändringar. Tittar vi på antal nystartade ärenden i hela Göteborg minskar dessa först från år 2021 (7 071 ärenden) till den lägsta nivån under denna tidsperiod år 2023 (5 031 ärenden). Men från år 2024 ökar antal nya ärenden igen och år 2025 registreras 5 695 nya ärenden i hela Göteborg, vilket är en lägre siffra än år 2021, men samtidigt den högsta siffran sedan dess.

Figur 4.4 visar antal nystartade ärenden under perioden 2021–2025 uppdelat på stadsområde. Ett hushåll kan här förekomma flera gånger under samma år. I denna figur har vi exkluderat nyanlända hushåll eftersom det har skett förändringar i hur dessa individers ärenden registreras i verksamhetssystemet.

Figur 4.4 – Antal nya ärenden. Uppdelat på stadsområde, år 2021–2025.



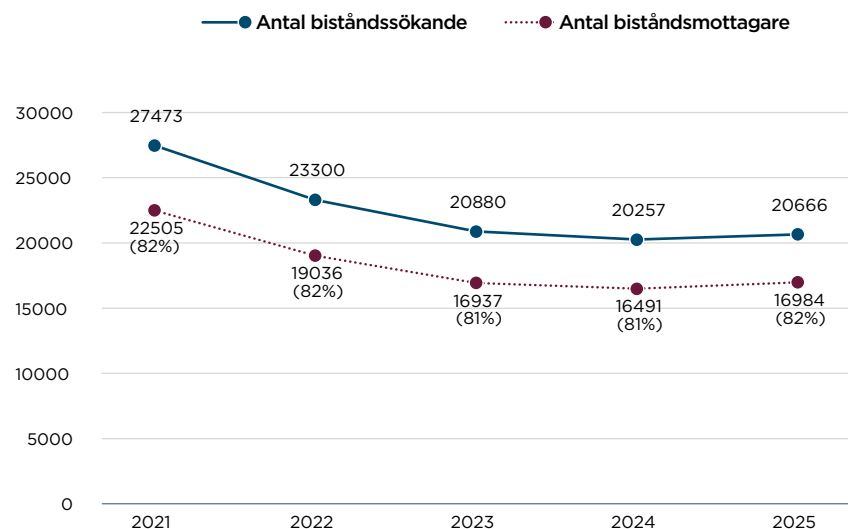
Kommentar: Nyanlända som tillhör Etableringsenheten är exkluderade i detta diagram eftersom det har skett förändringar i hur dessa individers ärenden registreras i verksamhetssystemet under tidsperioden. Se figur 4.12 om utvecklingen över tid för nyanlända hushåll med ekonomiskt bistånd.

Källa: Treserva

Antal nya ärenden minskar i alla fyra stadsområden mellan 2021 och 2023. År 2024 ökar antal nya ärenden i Nordost, Centrum och Sydväst. I Hisingen syns endast en mindre ökning år 2025.

Alla som söker ekonomiskt bistånd beviljas inte det. Figur 4.5 visar antal individer som någon gång under året sökt eller mottagit ekonomiskt bistånd i Göteborg. Andelen sökande som har mottagit bistånd samma år visas inom parentes.

Figur 4.5 – Antal biståndssökande och antal (andel) biståndsmottagare. Hela Göteborg, år 2021–2025.



Kommentar: Avser samtliga barn och vuxna personer som har mottagit eller sökt ekonomiskt bistånd under året. Andelen sökande som också har mottagit bistånd under samma år visas inom parentes.

Källa: Treserva

Skillnaden i antal biståndssökande och biståndsmottagare, det vill säga de som får avslag på sin ansökan, har under perioden 2021–2025 varierat mellan cirka 3 600–5 000 individer per år. Cirka 81–82 procent av dem som har sökt ekonomiskt bistånd har beviljats det varje år och andelen har varit oförändrad över tid.

4.6 Bistånd och insatser

I detta avsnitt går vi igenom biståndsmottagares ekonomiska bistånd, befintliga insatser och behov av nya insatser. Inledningsvis visar vi också en insats utan individuell behovsprövning (IUB).

Insatser utan individuell behovsprövning

Budget- och skuldrådgivning är en insats utan individuell behovsprövning enligt socialtjänstlagen, som erbjuds av förvaltningen för Demokrati och Medborgarservice. Rådgivningen är öppen för alla invånare i Göteborg och kräver alltså ingen kontakt med ekonomiskt bistånd eller övrig socialtjänst.

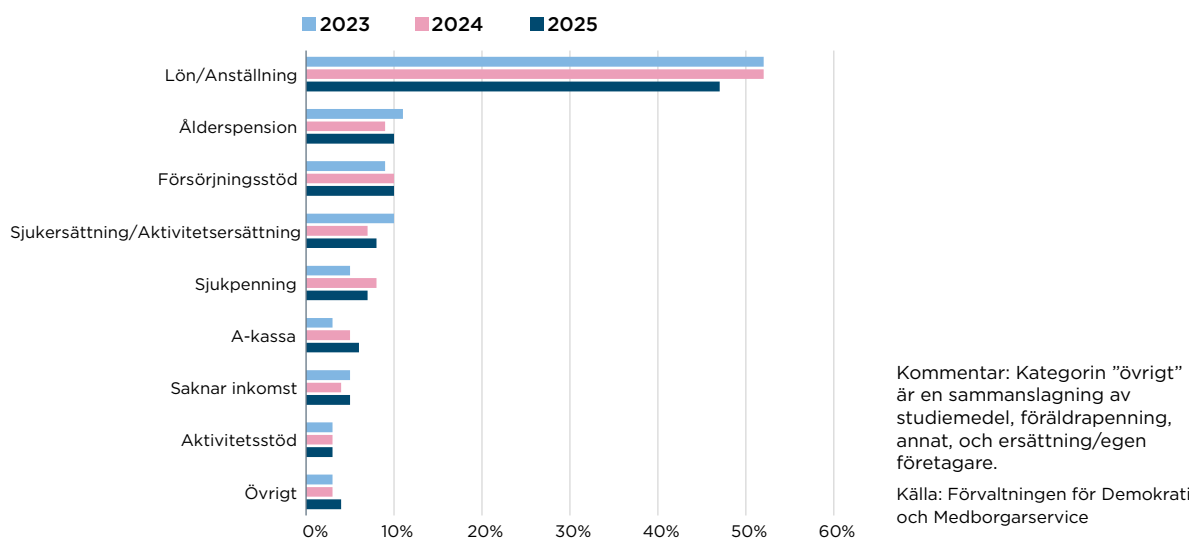
Fler än någonsin söker kontakt med budget och skuldrådgivningen

Fler individer än någonsin sökte kontakt med budget- och skuldrådgivningen 2025. År 2025 tog rådgivningen emot 4 036 första kontakter via antingen telefon eller e-post, jämfört med 3 472 kontakter år 2024, och 3 475 kontakter år 2023. Om invånaren behöver mer rådgivning än den första kontakten via telefon eller e-post, startas ett ärende hos budget- och skuldrådgivningen. Detta sker med ungefär hälften av dem som söker kontakt. Bland dessa ärenden har vi mer information om invånarna, tex vilken huvudsaklig inkomstkälla de själva uppger att de har, och vad de söker rådgivning kring.

Majoriteten av individerna söker rådgivning om skuldrådgivning eller skuldsanering under åren 2023–2025. År 2025 uppgav cirka 44 procent att de var i behov av skuldrådgivning och 36 procent att de var i behov av skuldsanering. För att få skuldsanering krävs ansökan hos Kronofogdemyndigheten, budget- och skuldrådgivningen kan ge råd och praktiskt stöd kring detta. Övriga ärenden rör information eller budgetrådgivning.

Budget- och skuldrådgivningen är som ovan nämnt öppen för alla invånare och inte kopplad till att ansöka om ekonomiskt bistånd. Däremot informerar och hänvisar verksamheterna till varandra för rådgivning respektive ansökan. Figur 4.6 visar vilken fördelningen av vilken huvudsaklig inkomstkälla som individerna själva anger att de har.

Figur 4.6 – Andel ärenden hos budget- och skuldrådgivningen. Uppdelat på huvudsaklig inkomstkälla, hela Göteborg, år 2023–2025.



Den vanligaste inkomstkällan bland de som kontaktar budget- och skuldrådgivning är inkomst via lön/anställning, år 2025 utgjorde de ca 47 procent av ärendena. Den näst vanligaste inkomstkällan var försörjningsstöd (10 procent) respektive pension (10 procent). Samtidigt uppgav cirka 5 procent att de helt saknade inkomst.

Det är svårt att utifrån denna information säga exakt hur många av individerna hos budget- och skuldrådgivningen som är aktuella inom ekonomiskt bistånd. Detta eftersom både individer som saknar inkomst helt, och med huvudsaklig inkomstkälla lön, pension, sjukersättning med mera också kan ansöka om och beviljas ekonomiskt bistånd om de uppfyller kraven när behovet utreds.

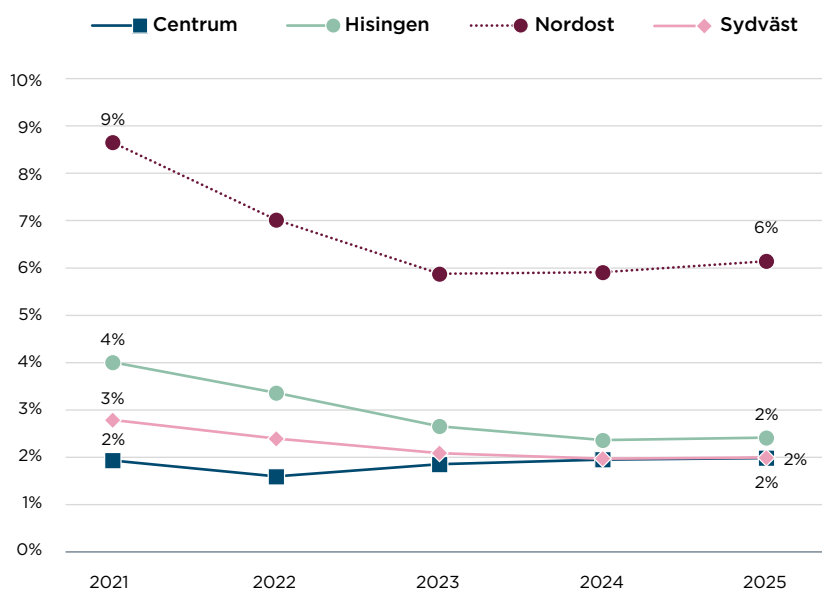
Insatser med behovsprövning

I detta avsnitt visar vi främst utvecklingen av det ekonomiska biståndet över tid och mellan stadsområden. Vi gör också några nedslag i de stödjande insatser som finns tillgängliga för målgruppen.

Antal och andel biståndsmottagare skiljer sig mellan stadsområden

Tittar vi på antal och andel biståndsmottagare per stadsområde i Göteborg finns lokala skillnader. Figur 4.7 visar andelen biståndsmottagare i befolkningen fördelat på stadsområden för perioden 2021–2025.

**Figur 4.7 – Andel biståndsmottagare i befolkningen.
Uppdelat på stadsområde, år 2021–2025.**



Kommentar: Avser samtliga barn och vuxna personer som har mottagit ekonomiskt bistånd i befolkningen under året.

Källa: Treserva

Andelen av hela befolkningen i respektive stadsområde som mottar ekonomiskt bistånd minskar mellan år 2021 och 2023, förutom i Centrum där andelen ökar marginellt. Från år 2023 till 2025 sker mycket små förändringar, som bör tolkas som en utplanande trend med små variationer år till år.

Under perioden har en betydligt högre andel av befolkningen i Nordost mottagit ekonomiskt bistånd (6 procent) jämfört med övriga tre stadsområden. Skillnaderna mellan Centrum, Hisingen och Sydväst har utjämnats under tidsperioden. År 2025 hade befolkningen i dessa tre stadsområden en liknande andel som mottog ekonomiskt bistånd (cirka 2 procent per stadsområde).

Tabell 4.1 visar antal biståndsmottagare per stadsområde uppdelat på antal vuxna, barn och samtliga biståndsmottagare. Kolumnerna längst till höger visar skillnaden i antal och procent mellan år 2021 och 2025. Observera att det både minskat och ökat under åren däremellan.

**Tabell 4.1 – Antal biståndsmottagare per stadsområde.
Uppdelat på antal vuxna, barn och samtliga biståndsmottagare, år 2021–2025**

Stads- område	Bistånds- mottagare	2021	2022	2023	2024	2025	Skillnad i antal 2021– 2025	Skillnad i procent 2021– 2025
Centrum	Vuxna	2 850	2 390	2 688	2 922	3 047	197	7%
	Barn	852	699	940	935	898	46	5%
	Samtliga	3 702	3 089	3 628	3 857	3 945	243	7%
Hisingen	Vuxna	4 292	3 724	3 061	2 855	2 936	-1 356	-32%
	Barn	2 374	1 959	1 495	1 226	1 287	-1 087	-46%
	Samtliga	6 666	5 683	4 556	4 081	4 223	-2 443	-37%
Nordost	Vuxna	5 710	4 749	4 114	4 258	4 524	-1 186	-21%
	Barn	3 520	2 870	2 309	2 225	2 235	-1 285	-37%
	Samtliga	9 230	7 619	6 423	6 483	6 759	-2 471	-27%
Sydväst	Vuxna	2 169	1 903	1 741	1 695	1 761	-408	-19%
	Barn	1 221	1 065	884	816	787	-434	-36%
	Samtliga	3 390	2 968	2 625	2 511	2 548	-842	-25%
Hela staden	Vuxna	14 646	12 479	11 354	11 395	11 908	-2 738	-19%
	Barn	7 720	6 443	5 471	5 007	5 013	-2 707	-35%
	Samtliga	22 366	18 922	16 825	16 402	16 921	-5 445	-24%

Kommentar: Avser barn och vuxna som någon gång under året har mottagit bistånd. Med barn avses personer 0–17 år och hemmavarande barn 18–20 år där föräldrarna fortsatt har försörjningsansvar.
Källa: Treserva.

Hisingen, Nordost och Sydväst har haft en nedgång i antal biståndsmottagare under perioden 2025 jämfört med 2021, för både vuxna och barn. I Centrum har antal biståndsmottagare ökat något. Sett till samtliga biståndsmottagare hade Hisingen den största nedgången procentuellt medan Nordost hade den största nedgången i antal individer. Hisingen hade 2 443 färre biståndsmottagare år 2025 jämfört med 2021, en nedgång med 37 procent. Nordost hade 2 471 färre biståndsmottagare år 2025 jämfört med 2021, en nedgång med 27 procent.

I Hisingen, Nordost och Sydväst där antal biståndsmottagare sjunker, ser vi också en större procentuell nedgång bland barn än vuxna. I Hisingen har antal barn i biståndshushåll minskat med 46 procent. Viktigt att notera är att minskningarna sker i början av femårsperioden 2021–2025. Mellan år 2024 och 2025 ökar antal barn i Hisingen och Nordost något. Antal vuxna ökar något i alla fyra stadsområden år 2025.

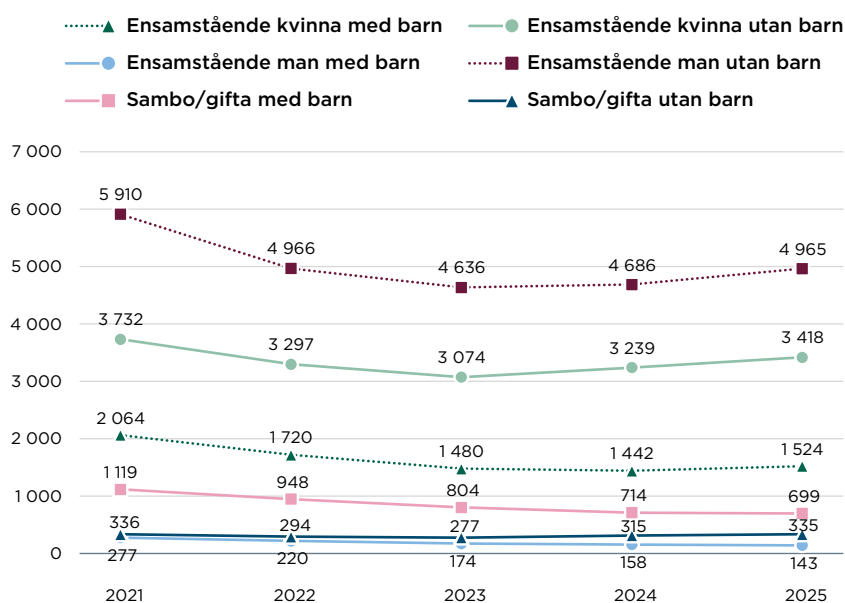
En förklaring till skillnaderna i biståndsbehov mellan stadsområdena är skillnader i olika socioekonomiska faktorer, så som inkomst, utbildning

och sysselsättningsgrad. Befolkningen i Nordost och Hisingen har generellt en lägre socioekonomisk status än befolkningen i Centrum och Sydväst, se kapitel 2, Demografi och socioekonomi.

Det vanligaste biståndshushållet är en ensamstående man utan barn

Den som är sambo eller gift ansöker om ekonomiskt bistånd tillsammans med sin partner. Hushållets samlade inkomster och utgifter räknas då in vid prövning av rätten till bistånd. Det är därför vanligt att redovisa behov av ekonomiskt bistånd uppdelat på hushållstyp. Figur 4.8 visar biståndshushåll i Göteborg för perioden 2021–2025.

Figur 4.8 – Antal hushåll med ekonomiskt bistånd. Uppdelat på hushållstyp, hela Göteborg, år 2021–2025.



Källa: Treserva

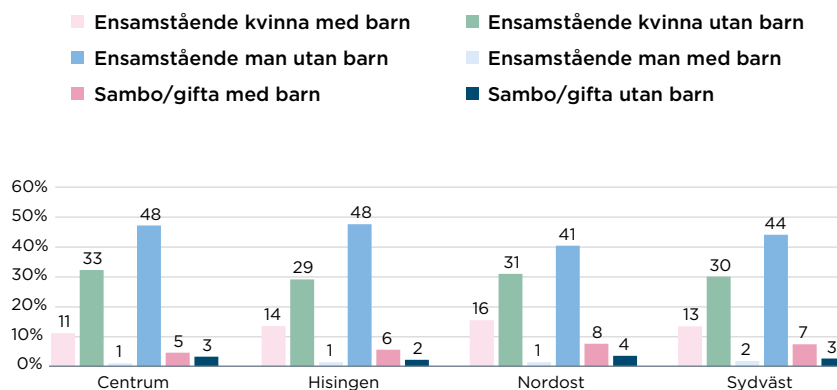
Över tid är det vanligaste biståndshushållet i Göteborg en ensamstående man utan barn, därefter kommer en ensamstående kvinna utan barn. Minst vanligt är biståndshushållet sambo/gift utan barn och ensamstående man med barn, som ligger på nästan exakt samma nivå i figuren. Fördelningen stämmer väl överens med riket som helhet (Socialstyrelsen, 2023b). Att hushåll som är sambo eller gifta är mindre vanligt kan möjligtvis förklaras av att samboende har större möjlighet att försörja varandra vid försörjningsproblem.

År 2024 och 2025 ökar antal hushåll av typerna ensamstående man utan barn och ensamstående kvinna utan barn. För hushållstypen ensamstående kvinna med barn ser vi också en liten ökning år 2025. De största förändringarna över hela tidsperioden ser vi i de två största grupperna ensamstående kvinna/man utan barn. Båda grupperna minskar med 17–20 procent mellan 2021 och 2023, för att därefter öka med 7–11 procent mellan 2023 och 2025.

Hushållstyperna fördelar sig på liknande sätt i de fyra stadsområdena, vilket vi ser i figur 4.9.

Det vanligaste biståndshushållet är en ensamstående man utan barn

Figur 4.9 – Andel hushåll med bistånd per hushållstyp. Uppdelat på stadsområde, 2025.



Kommentar: Figuren visar fördelningen av det totala antalet biståndshushåll inom varje stadsområde. 2025 hade stadsområdena följande antal biståndshushåll: Centrum: 2 870 Hisingen: 2 761 Nordost: 4 147 Sydväst: 1 632

I Centrums siffra ingår 593 nyanlända hushåll som bor över hela Göteborg.

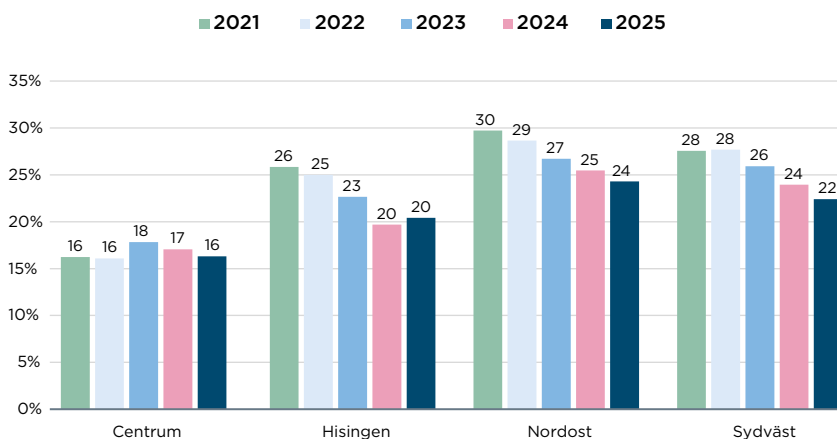
Källa: Treserva

För samtliga stadsområden är hushållstypen ensamstående man utan barn den vanligaste, följt av ensamstående kvinna utan barn. I Nordost är det en något större andel ensamstående kvinna med barn än i övriga tre stadsområden.

Andelen biståndshushåll med barn minskar

Som vi tidigare har beskrivit minskar antal barn som lever i familjer som uppbär ekonomiskt bistånd i Göteborg över tid. Figur 4.10 visar andel biståndshushåll med barn per stadsområde.

Figur 4.10 – Andel biståndshushåll med barn. Uppdelat på stadsområde, år 2021–2025.



Kommentar: Med barn avses barn 0–17 år och hemmavarande barn 18–20 år där föräldrarna fortsatt har försörjningsansvar. Andelen beräknas utifrån samtliga biståndshushåll med eller utan barn.

Källa: Treserva

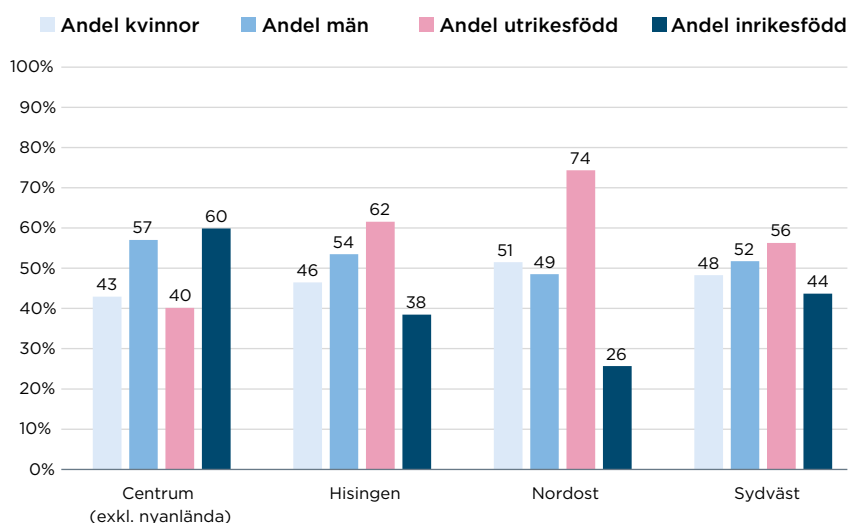
Centrum har under lång tid haft en betydligt lägre andel biståndshushåll med barn jämfört med övriga tre stadsområden. I samtliga stadsområden förutom Centrum minskar andelen biståndshushåll med barn. Det leder till att andelen biståndshushåll med barn nu är relativt låg i hela Göteborg och år 2025 ser det ganska liknande ut i alla fyra stadsområden. Viktigt att komma ihåg från kapitel 2, Demografi och socioekonomi, är att antal och andel barn i befolkningen skiljer sig en hel del mellan stadsområdena.

Kön, ursprung och ålder

Bland vuxna biståndsmottagare i hela Göteborg är 63 procent utrikesfödda och cirka 49 procent är kvinnor.

Nedan visar vi kön och ursprung för vuxna biståndsmottagare uppdelat på stadsområde. I statistiken ingår både huvudsökande och eventuell medsökande partner för dem som är sambo eller gifta. I figur 4.11 har vi exkluderat nyanlända som tillhör etableringsenheten i stadsområde Centrum, för att inte statistik om ursprung för det stadsområdet ska bli missvisande.

Figur 4.11 – Andel vuxna biståndsmottagare. Uppdelat på stadsområde, kön och ursprung, år 2025.



Kommentar: Nyanlända biståndsmottagare som tillhör etableringsenheten i stadsområde Centrum är exkluderade i denna figur eftersom samtliga är utrikes födda och hamnar i Centrums statistik men är boende i alla fyra stadsområden.

Källa: Treserva

Det är en relativt jämn könsfördelning mellan vuxna biståndsmottagare i alla fyra stadsområden. Den största könsskillnaden finns i Centrum där andelen män är 57 procent. I en tidigare figur kunde vi se att hushållstypen ensamstående man utan barn är den vanligaste hushållstypen. Men eftersom den näst vanligaste hushållstypen är ensamstående kvinnor utan barn och tredje vanligaste ensamstående kvinnor med barn, blir könsfördelningen totalt sett ganska jämn. Det är något fler män i alla stadsområden, förutom i Nordost som har marginellt större andel kvinnor.

När det gäller ursprung ser vi skillnader mellan stadsområdena. I Nordost är 74 procent av biståndsmottagarna utrikes födda, jämfört med 62 procent i Hisingen, 56 procent i Sydvest och 40 procent i Centrum. När vi jämför med andelen utrikes födda i befolkningen ser vi att utrikes födda biståndsmottagare är överrepresenterade i alla fyra stadsområden.

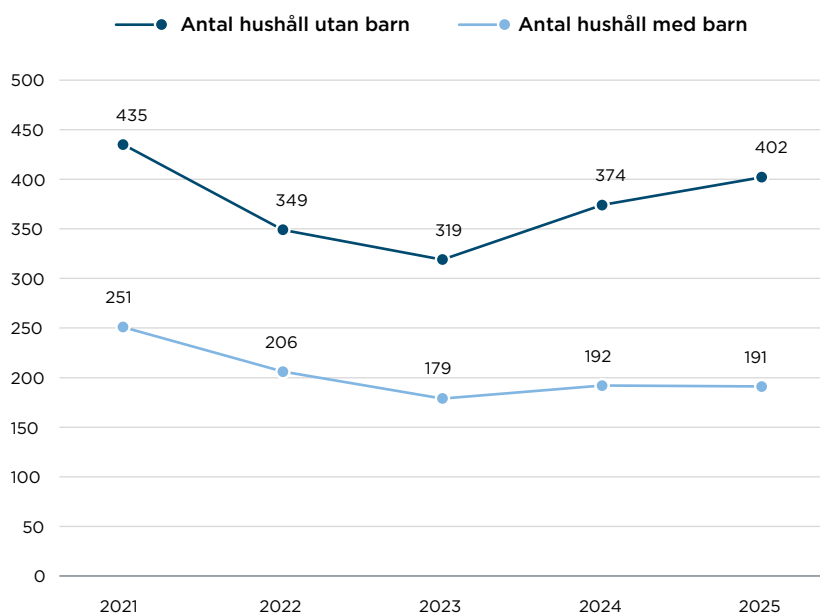
Åldersfördelningen bland biståndsmottagarna är liknande mellan de fyra stadsområdena. Den vanligaste åldersgruppen är 25-40 år, som utgör 33-37 procent av biståndsmottagarna i stadsområdena. Det som sticker ut mest när det gäller åldersfördelningen är andelen biståndsmottagare som är 65 år eller äldre. I Centrum utgör de 10 procent av biståndsmottagarna år 2025, jämfört med övriga tre stadsområden där andelen är 4-5 procent.

Nyanlända hushåll

Personer som är nyanlända till Sverige har i vissa fall behov av ekonomiskt bistånd. Nyanlända har som huvudregel rätt till en statlig ersättning i form av etableringsersättning under tiden de deltar i Arbetsförmedlingens

etableringsprogram. Om etableringsersättningen inte är tillräcklig kan nyanlända ha rätt till kompletterande försörjningsstöd, och i Göteborgs Stad är det etableringsenheten som handlägger nyanländas ärenden. Om individen är i fortsatt behov av att ansöka om försörjningsstöd efter avslutat etableringsprogram tillhör individen ordinarie socialtjänst i det stadsområde hen bor. Figur 4.12 visar antal nyanlända hushåll som har fått ekonomiskt bistånd via Etableringsenheten under perioden 2021–2025.

Figur 4.12 – Antal nyanlända hushåll med och utan barn som mottagit ekonomiskt bistånd. Hela Göteborg, år 2021–2025.



Källa: Treserva

Antal nyanlända hushåll som mottagit ekonomiskt bistånd minskade mellan år 2021 och 2023 för att sedan öka år 2024 och 2025. Ökningen består framför allt av hushåll utan barn. Det totala antalet individer i hushållen, både vuxna och barn, minskade från år 2021 (1 521 individer) till år 2025 (1 105 individer).

Andelen av de nyanlända hushållen som mottar ekonomiskt bistånd och har barn minskade mellan år 2021 (37 procent) och 2025 (32 procent). Det är en högre andel av de nyanlända hushållen som har barn, jämfört med samtliga hushåll som vi visade tidigare i figur 4.10.

Ökningen av antal nyanlända hushåll som mottog ekonomiskt bistånd år 2024 och 2025 beror enligt verksamhetsföreträdare främst på flyktingar från Ukraina.

Arbetslöshet är det vanligaste försörjningshindret

Begreppet försörjningshinder används som benämning på anledningen till att en enskild behöver ekonomiskt bistånd, det vill säga anledningen till att den enskilde är förhindrad att försörja sitt hushåll. Försörjningshinder kan vara kopplat till både strukturella och individuella faktorer. Faktarutan nedan beskriver de vanligast förekommande försörjningshindren i Göteborg.

Socialstyrelsen har nationella riktlinjer för hur försörjningshinder ska registreras vid handläggning av ekonomiskt bistånd. En individ kan ha flera olika försörjningshinder registrerade under samma år.

Vanligast förekommande försörjningshinder i Göteborg 2018–2025

Arbetslös:

Registreras för en individ som är arbetslös, bedöms vara arbetsför och står till arbetsmarknadens förfogande.

Sjukskriven med läkarintyg:

Registreras om individen är sjukskriven, det vill säga har ett läkarintyg eller motsvarande.

Arbetshinder, sociala skäl:

Registreras om en individ bedöms ha nedsatt arbetsförmåga, eller om dennes arbetsförmåga inte är klarlagd. Det kan röra sig om en individ som har eller är i behov av ytterligare insatser i form av exempelvis utredning av arbetsförmåga, arbetsträning eller social eller medicinsk rehabilitering innan ett arbete kan bli aktuellt.

SFI-språkhinder:

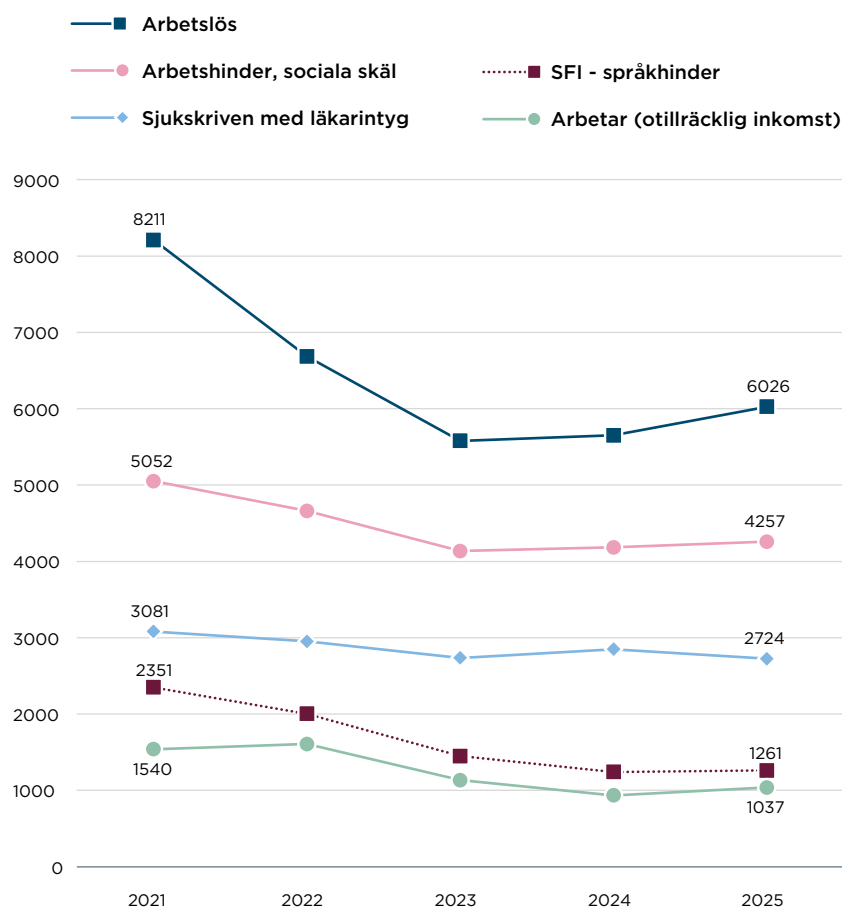
Göteborgs Stad har till skillnad från Socialstyrelsens registreringsalternativ en egen orsaks-kod för SFI-språkhinder. Försörjningshindret registreras för personer som har ekonomiskt bistånd och studerar hel- eller deltid på SFI (svenska för invandrare).

Övriga hinder:

Kan exempelvis bestå av otillräcklig inkomst från etableringsersättning, pension, sjukersättning eller vid föräldraledighet. Övriga hinder utgjorde sammanlagt cirka 19 procent av samtliga hinder 2025 och redovisas ej i statiken nedan.

I figur 4.13 visar vi de vanligaste försörjningshindren bland vuxna biståndsmottagare år 2021–2025. En individ kan ha flera försörjningshinder och kan förekomma flera gånger i statistiken.

Figur 4.13 – Antal vuxna biståndsmottagare. Uppdelat på de fem vanligaste försörjningshindren, hela Göteborg, år 2021–2025



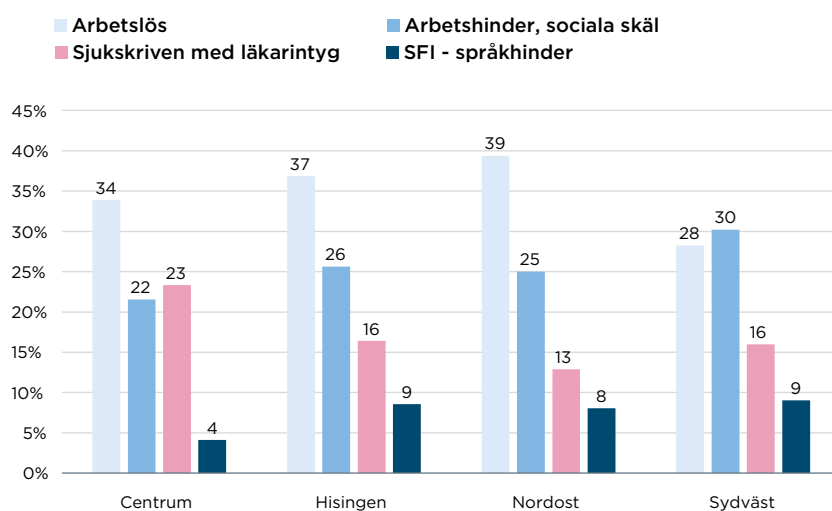
Kommentar: En individ kan ha flera försörjningshinder registrerade under året och därför förekomma flera gånger i denna statistik.

Källa: Treserva

Fördelningen mellan olika försörjningshinder är liknande över tid där arbetslös är det vanligaste hindret. Antal individer med försörjningshindret arbetslös minskar först mellan år 2021 och 2023, för att sedan öka år 2024 och 2025. Den största procentuella minskningen av antal individer ser vi dock bland de som har försörjningshindret SFI – språkhinder, där antalet nästan halveras från år 2021 (2 351 individer) till år 2025 (1 261 individer).

I de fyra stadsområdena finns vissa skillnader när det gäller försörjningshinder. Figur 4.14 visar fördelningen av vuxna biståndsmottagare utifrån de fyra vanligaste försörjningshindren inom respektive stadsområde år 2025.

Figur 4.14 - Andel vuxna biståndsmottagare per de vanligaste förekommande försörjningshindren. Uppdelat på stadsområde, år 2025.



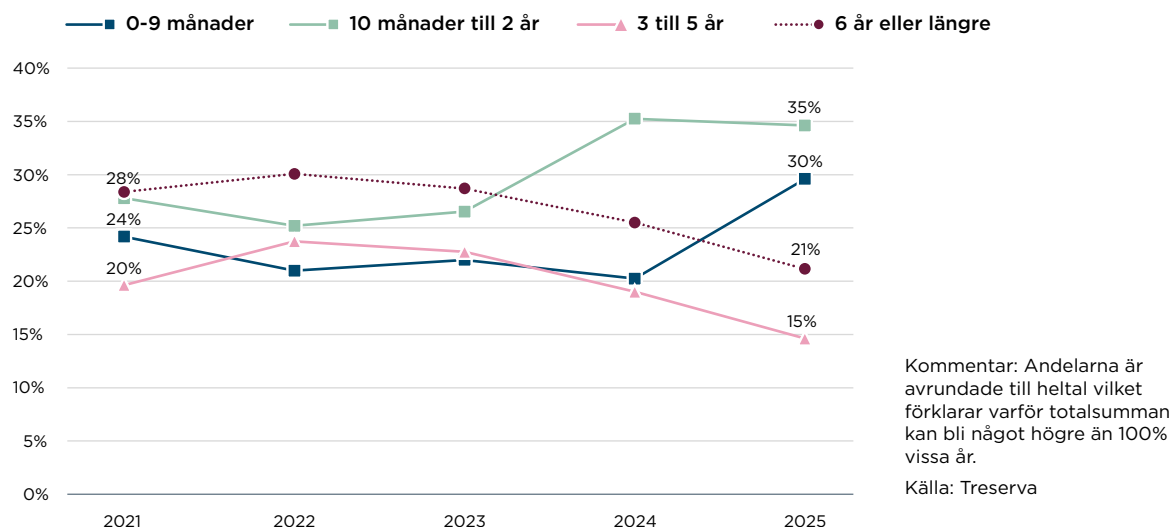
Källa: Treserva

Samtliga stadsområden förutom Sydväst har störst andel biståndsmottagare med försörjningshindret arbetslös. Sydväst har i stället något större andel med försörjningshindret arbetshinder sociala skäl. Centrum har en relativt stor andel biståndsmottagare med försörjningshindret sjukskriven med läkarintyg. Efter de fyra försörjningshindren som visas i figuren är försörjningshindret arbetar otillräcklig inkomst näst i storleksordning. I Centrum finns också en relativt stor grupp med försörjningshindren otillräcklig etableringsersättning respektive väntar på etableringsersättning. Det rör sig om nyanlända individer som beskrivs tidigare i detta kapitel.

Andelen kortvariga ärenden ökar

I figur 4.15 visar vi hur länge individer har haft ett öppet ärende (benämns nedan som ärendetid). Ett ärende öppnas vid första ansökan om ekonomiskt bistånd och stängs i regel när en individ slutar att ansöka om bistånd. Individer som har ansökt men inte har fått någon utbetalning under året exkluderas.

Figur 4.15 – Andel betalningsärenden.
Uppdelat på ärendetid, hela Göteborg, år 2021–2025.

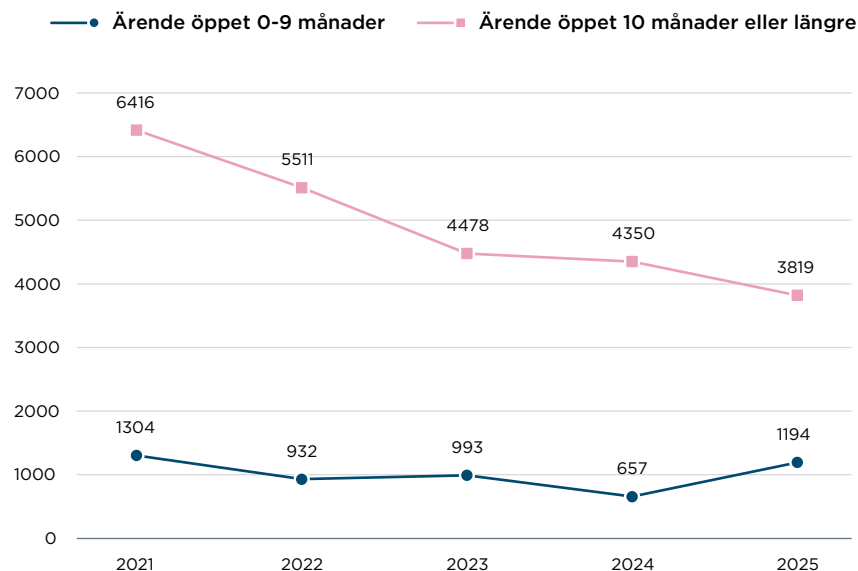


Andel betalningsärenden som pågår tio månader till två år är den vanligast förekommande tiden med ekonomiskt bistånd år 2025. Andelen ärenden som pågår tio månader till två år ökar från år 2021 (28 procent) till 2025 (35 procent). Andel betalningsärenden med den kortaste ärendetiden 0-9 månader ökar också från år 2021 (24 procent) till 2025 (30 procent). I båda dessa kategorier ökar *antal* ärenden år 2024 och 2025.

Andel betalningsärenden med de två längsta ärendetiderna minskar istället. Ärenden som pågår tre till fem år minskar från år 2021 (20 procent) till 2025 (15 procent). De allra längsta ärendena som är sex år eller längre har minskat till 21 procent. I båda dessa kategorier minskar *antal* ärenden. Den största minskningen av antal ärenden sker för gruppen med ärendetid 6 år eller längre som har minskat från 2021 (4 002 ärenden) till 2025 (2 472 ärenden).

I figur 4.16 visar vi hur många barn i biståndshushåll som har korta respektive långa ärendetider.

Figur 4.16 – Antal barn 0-20 år i biståndshushåll.
Uppdelat på ärendetid, hela Göteborg, år 2021–2025.



Antal barn i biståndshushåll med korta ärenden (0-9 månader) minskade markant mellan 2021 (1304 barn) och 2024 (657 barn), för att sedan öka igen år 2025 (1194 barn). Antal barn i biståndshushåll med långa ärenden (10 månader eller längre) minskade stadigt varje år. Antal barn i hushåll med långvarigt ärende minskade med cirka 40 procent mellan 2021 och 2025.

Individer med långvarigt biståndsbehov är en utmaning, både ur individens och ur samhällets synvinkel. Under långvariga biståndsperioder ökar risken för utanförskap samtidigt som möjligheten till förankring på arbetsmarknaden minskar. Som tidigare nämnt finns särskilda risker för barn som växer upp i ekonomisk utsatthet. För att arbeta förebyggande samt hjälpa fler individer att lämna långvarigt biståndsbehov behövs rätt stöd och insatser.

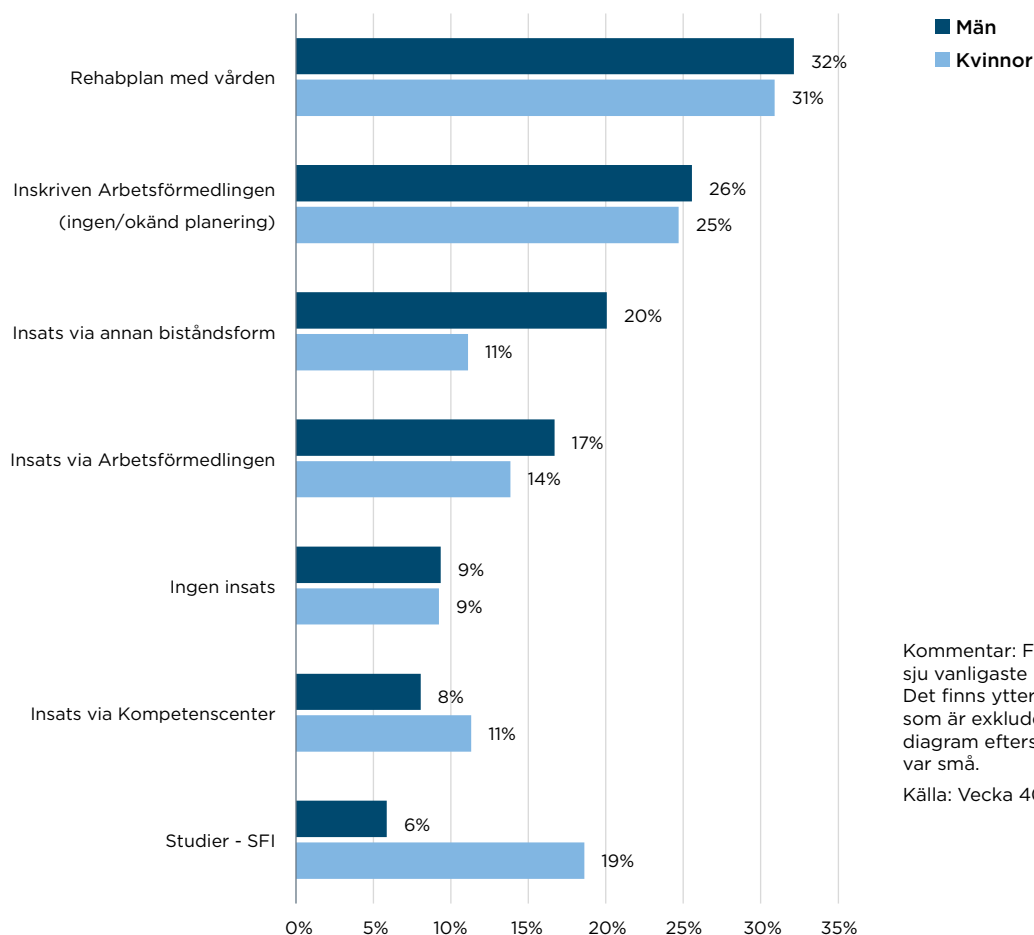
Antal barn i hushåll med långvarigt ärende minskade med cirka 40 procent mellan 2021 och 2025.

En tredjedel behöver följa rehabiliteringsplan med vården

Göteborgs Stad genomför årligen den så kallade Vecka 40-kartläggningen (V.40-kartläggningen). Det är en enkätundersökning som har genomförts i Göteborgs Stad sedan 2005 för att ge en tydligare bild av de individer som mottar ekonomiskt bistånd. Resultaten i sin helhet finns att läsa på Göteborgs Stads hemsida *Rapporter om socialtjänsten* (Göteborgs Stad, 2026).

Nedan följer två figurer från kartläggningen 2025. Figur 4.17 visar individernas planering vid kartläggningstillfället uppdelat på kön. Planering avser vad individen har för insatser eller åtgärder från socialtjänsten och vissa andra myndigheter med syfte att nå självförsörjning.

Figur 4.17 – Andel vuxna biståndsmottagare. Uppdelat på de vanligaste planeringarna, kön, hela Göteborg, år 2025.



Kommentar: Figuren visar de sju vanligaste planeringarna. Det finns ytterligare kategorier som är exkluderade i detta diagram eftersom andelarna var små.

Källa: Vecka 40-kartläggningen

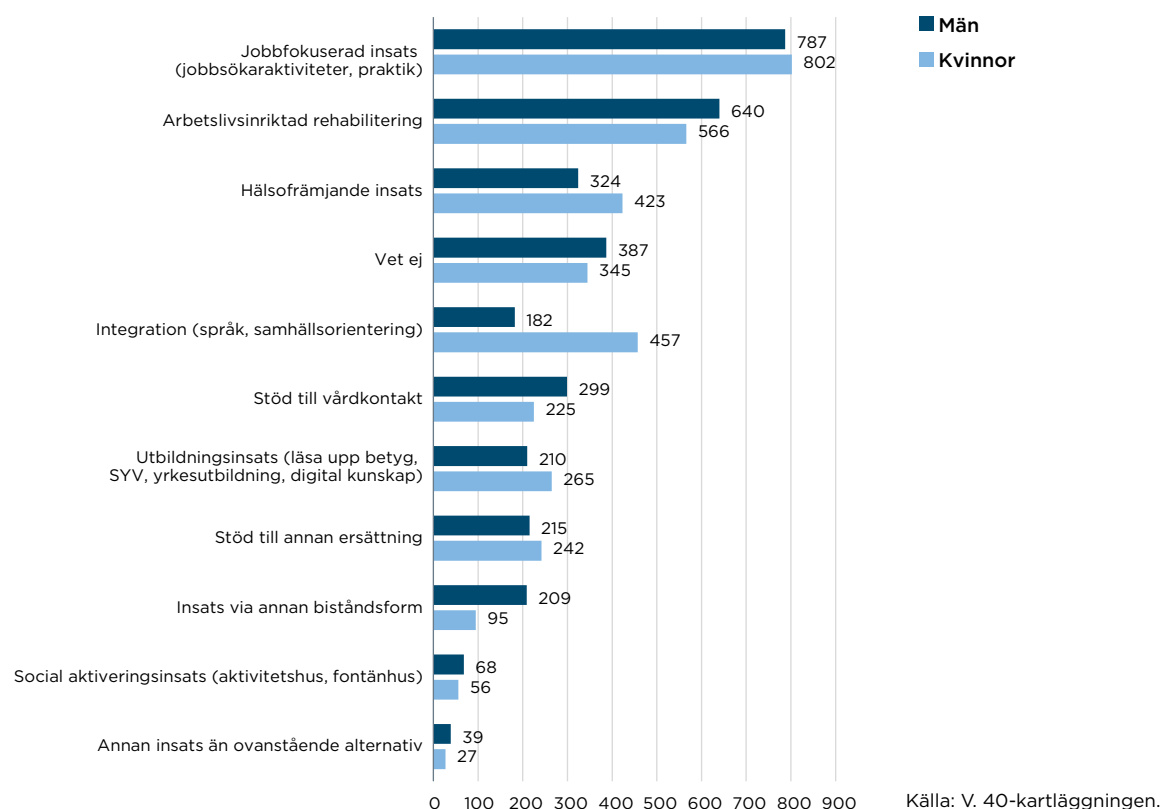
Ungefär en tredjedel av individerna, både kvinnor och män, följer en rehabiliteringsplan med vården. Ungefär en fjärdedel av individerna, både kvinnor och män, är inskrivna på Arbetsförmedlingen men saknar en aktiv planering alternativt att socialsekreteraren inte känner till individens planering.

Det är vanligare att män har *Insats via annan biståndsform* som huvudsakligen handlar om insatser kopplat till skadligt bruk och beroende eller funktionsstöd. För kvinnor är det istället vanligare att ha *Studier – SFI* som planering.

Ytterligare behov av jobbfokuserade insatser

För de individer där socialsekreteraren har bedömt att nuvarande planering inte var tillräcklig för att nå självförsörjning besvarades en fråga om ej tillgodosedda behov av insatser. Socialsekreterarna bedömde i undersökningen att cirka 55 procent av individerna hade behov som inte kunde tillgodoses med nuvarande planering. Figur 4.18 visar de insatser som biståndsmottagarna bedömdes ha behov av vid kartläggningstillfället.

Figur 4.18 – Antal vuxna biståndsmottagare. Uppdelat på ytterligare insats som den enskilde bedöms ha behov av samt kön. Hela Göteborg, år 2025.



Jobbfokuserade insatser tillsammans med arbetslivsinriktad rehabilitering är de insatstyper som socialsekreterarna har bedömt saknas i högst utsträckning för att klienterna ska kunna nå egen försörjning.

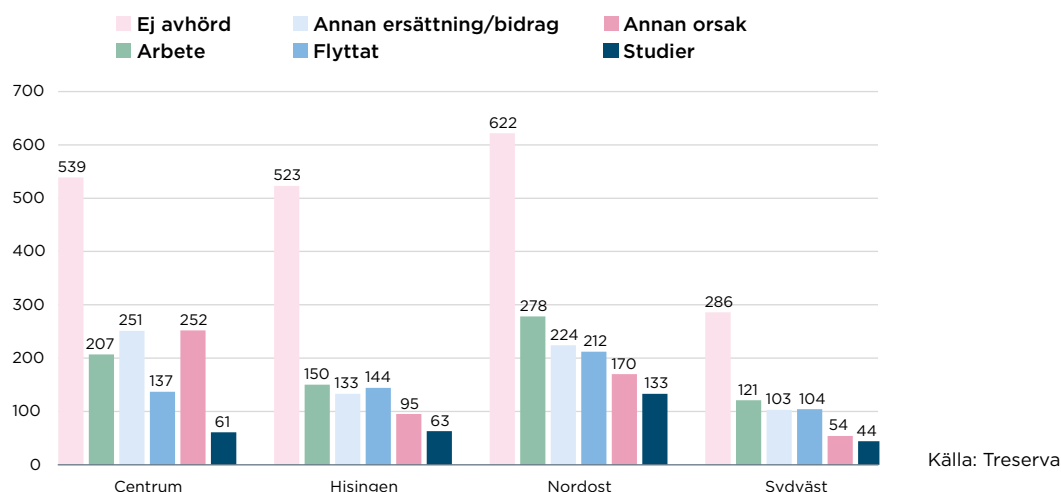
Även här ser vi vissa könsskillnader. Fler kvinnor bedöms vara i behov av hälsofrämjande insatser och integrationsinsatser, medan något fler män bedöms vara i behov av arbetslivsinriktad rehabilitering och stöd till vårdkontakt.

4.7 Avslut och återkommande ärenden

När ett hushåll inte längre ansöker om ekonomiskt bistånd avslutas ärendet. Under perioden 2021–2024 har antal avslutade ärenden minskat i samtliga stadsområden, vilket sannolikt är ett resultat av att färre individer ansökt om ekonomiskt bistånd under denna tidsperiod. År 2025 ökade antal avslutade ärenden, vilket ska ses i samband med att fler ansökte och beviljades ekonomiskt bistånd det året.

Vid avslutat ärende registrerar ansvarig handläggare en orsak till att hushållet har avslutats. Socialstyrelsen har standardiserat avslutsorsaker för att skapa en enhetlighet i landet. Figur 4.19 visar antal avslutade ärenden uppdelat på avslutsorsaker inom respektive stadsområde år 2025.

Figur 4.19 – Antal avslutade ärenden. Uppdelat på de vanligaste avslutsorsakerna och stadsområde, år 2025.

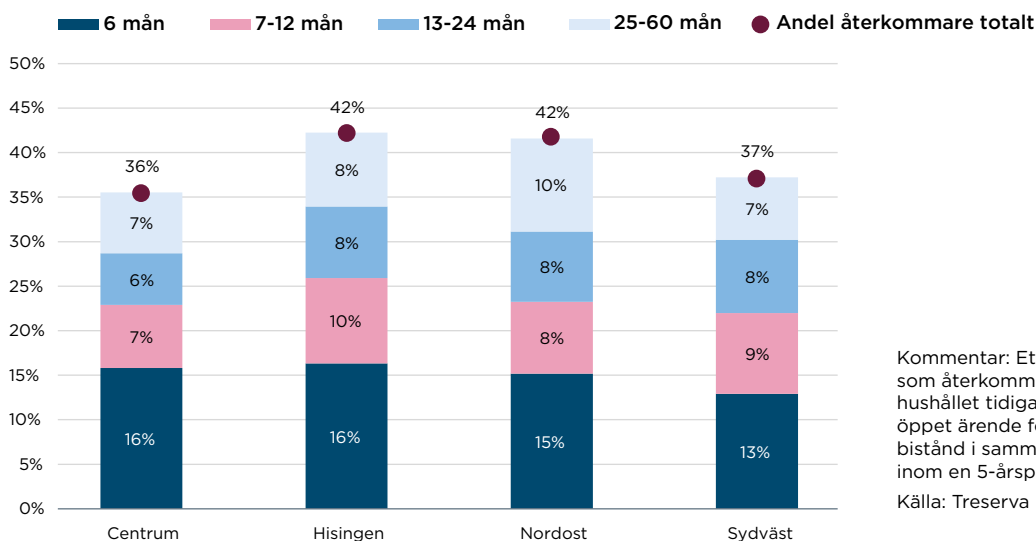


Avslutsorsaken ej avhörd är den klart vanligast förekommande avslutsorsaken inom samtliga stadsområden, vilket också gäller över tid och följer riket i stort. Ej avhörd innebär att den enskilde i praktiken slutar höra av sig till socialtjänsten eller att socialtjänsten inte kan nå individen. Vanliga avslutsorsaker är också att biståndsmottagare får egen försörjning genom arbete eller annan ersättning/bidrag. Att en stor andel av avslutsorsakerna utgörs av ej avhörd försvårar dock möjligheten att dra slutsatser kring de registrerade uppgifterna.

Tittar vi på avslutsorsaker för hela Göteborg över tidsperioden 2021–2025 syns relativt små förändringar över tid. Mest noterbart är att andelen avslutade ärenden på grund av arbete var som högst år 2022 (20 procent) och 2023 (19 procent) för att därefter minska år 2024 och 2025 (14 procent). Det vill säga andelen av de som avslutas inom ekonomiskt bistånd som vi vet övergår till att försörja sig genom ett arbete var lägre 2024 och 2025 än tidigare år. Som vi visade i kapitel 2, Demografi och socioekonomi var arbetslösheten relativt hög det senaste året vilket kan vara en av flera förklaringar till detta.

En del av de avslutade ärendena återkommer till socialtjänsten för att ansöka om ekonomiskt bistånd på nytt. Figur 4.20 visar andelen återkommande hushåll av samtliga startade ärenden år 2025, uppdelat på tidsperiod och stadsområde. Ett hushåll räknas som återkommande om hushållet tidigare har haft ett öppet ärende för ekonomiskt bistånd i samma stadsområde inom en 5-årsperiod.

Figur 4.20 – Andel återkommande hushåll bland nystartade ärenden. Uppdelat på tidsperiod och stadsområde, år 2025.



Kommentar: Ett hushåll räknas som återkommande om hushållet tidigare har haft ett öppet ärende för ekonomiskt bistånd i samma stadsområde inom en 5-årsperiod.
Källa: Treserva

Andelen återkommande hushåll är som lägst i Centrum (36 procent), därefter Sydväst (37 procent), och högst i Hisingen (42 procent) respektive Nordost (42 procent). Det är vanligast att återkomma inom sex månader i alla fyra stadsområden. Siffran kan vara underskattad då vi inte vet om hushållet har varit aktuellt för ekonomiskt bistånd i ett annat stadsområde eller annan kommun.

Det är viktigt att betona att situationen för individen inte nödvändigtvis har blivit bättre för att hen inte syns i statistiken över återkommande hushåll i Göteborg. Exempelvis kan individen ha flyttat till en annan kommun men ha kvar samma försörjningsproblem.

5. Brottslighet

I detta kapitel visar vi statistik om barn, unga och vuxna som har kontakt med socialtjänsten på grund av brottslighet.

I den statistik som hämtas från verksamhetssystemet Treserva används koder som rör brottslighet. Eftersom endast en kod kan användas som huvudorsak till en aktualisering eller insats, innebär det att det kan finnas fler individer som har brottslighet som en del av sin problematik, men där andra koder har använts vid registrering i verksamhetssystemet.

5.1 Sammanfattning

- » Totalt har antal barn och unga som aktualiseras hos socialtjänsten på grund av brottslighet ökat, från 1203 barn och unga år 2021 till 1415 år 2025, vilket är en ökning med nästan 18 procent. Under år 2025 är det en procent av alla barn och unga i Göteborg som aktualiseras på grund av brottslighet.
- » Barn och unga som aktualiseras på grund av mindre allvarligare lagöverträdelser har minskat, medan antal barn och unga som aktualiseras på grund av mer allvarligare lagöverträdelser har ökat.
- » Polisen är den vanligaste uppgiftslämnaren till socialtjänsten vid oro för ett barn eller ungdom med anledning av brottslighet och stod för 68 procent av orosanmälningarna år 2025.
- » Antal barn och unga som har fått en insats med anledning av brottslighet ökade från 121 barn och unga år 2021 till 311 barn och unga år 2025.
- » Antalet vuxna individer som aktualiseras på grund av brottslighet har mer än fördubblats mellan åren 2021–2025. Antalet vuxna som har haft en insats med anledning brottslighet har också nästan fördubblats motsvarade år, från 111 individer år 2021 till 214 individer år 2025.
- » Det är främst pojkar och män som har haft en insats från socialtjänsten med anledning av brottslighet, men antalet kvinnor och flickor som får en insats har ökat mellan år 2021–2025.
- » Skyddat boende är den insats som har ökat mest mellan år 2021–2025 för vuxna individer som har haft en insats på grund av brottslighet.

5.2 Beskrivning av målgruppen

Enligt nationell statistik från Brå (Brottsförebyggande rådet) ökade antal lagföringsbeslut² nationellt för alla åldersgrupper i befolkningen med 2 procent mellan åren 2023 och 2024. I alla åldersgrupper står pojkar och män för majoriteten av lagföringsbesluten (81 procent) (Brå 2025a).

2 I statistik från Brå innebär lagföringsbeslut: domslut (fällande dom i tingsrätt) eller beslut av åklagare, såsom strafföreläggande eller åtalsunderlåtelse mot en enskild person (Brå 2024).

Ungdomar mellan 15 och 20 år utgör 8 procent av den straffbara befolkningen, och stod för 17 procent av alla lagföringsbeslut år 2024. Det betyder att unga lagförs oftare än äldre. Antal lagföringsbeslut för ungdomar under 21 år har dock minskat mellan åren 2023 och 2024 (4–5 procent). Jämfört med lite längre tidsspann, har antalet lagföringsbeslut per 100 000 ungdomar i åldersgruppen 15–17 år minskat med 14 procent sedan år 2015. De ungdomar som lagförs idag får dock mer ingripande påföljder än tidigare. När unga under 21 år döms för brott finns särskilda ungdomspåföljder som domstolarna kan besluta om. Socialtjänsten är ansvarig för att verkställa två av dessa påföljder (ungdomstjänst och ungdomsvård) och är samverkanspart i ytterligare två (ungdomsövervakning och sluten ungdomsvård) (Brå 2025a).

Antal domstolsbeslut med sluten ungdomsvård har nästan fördubblats sedan år 2023, från 119 till 224 domar år 2024. Slutn ungdomsvård ges främst som påföljd vid grova våldsbrott så som mord, dråp eller rån. Påföljden ungdomsvård minskade något (4 procent), medan ungdomstjänst ökade något (3 procent) och ungdomsövervakning ökade tydligt (35 procent).

Barn under 15 år är inte straffmyndiga i Sverige.³ Deras brott blir därför inte en del av den officiella statistiken över brott. När barn under 15 år misstänks för brott hanteras det av socialtjänsten. Om brottet är allvarligt kan en utredning enligt 31 § lagen (1964:167) med särskilda bestämmelser om unga lagöverträdare (LUL) inledas, vilket innebär en utredning som liknar en förundersökning.⁴ Brottsförebyggande rådet har genomfört en studie om barn under 15 år som begår allvarliga brott. Studien avgränsas till barn som har haft en utredning enligt 31 § LuL och bygger bland annat på uppgifter från socialtjänsten. I studien framgår bland annat att i nio fall av tio var barnen redan kända av socialtjänsten innan de begick brottet. Hälften av barnen hade orosanmälts första gången före 12 års ålder. Barnen som utreddes bodde också dubbelt så ofta i ett område med socioekonomiska utmaningar i relation till hela åldersgruppen i befolkningen. Studien visar också att barnen oftare lever i hushåll som tar emot ekonomiskt bistånd och är oftare utrikes födda eller inrikes födda med två utrikesfödda föräldrar (Brå 2025b).

5.3 Socialtjänstens ansvar

Socialtjänsten arbetar med både barn, unga och vuxna utifrån brottslighet på olika sätt, men ansvaret omfattar framför allt barn och unga.

Arbetet med barn och ungas styrs till stor del av socialtjänstlagen (SoL) och lagen med särskilda bestämmelser om vård av unga (LVU).

För unga som begår brott har socialtjänsten också ett särskilt ansvar enligt lagen med särskilda bestämmelser om unga lagöverträdare (LUL). När ett barn eller ung person är misstänkt för ett brott har socialtjänsten vissa specifika uppgifter, såsom att närvara vid polisförhör och skriva yttrande till domstol. Socialtjänsten har dessutom ett ansvar för verkställighet av två påföljder för unga lagöverträdare – ungdomsvård och ungdomstjänst.

3 Det finns en proposition som bland annat föreslår sänkt straffbarhetsålder till 13 år för allvarliga brott. Lagändringarna föreslås träda i kraft 2 augusti 2026 (regeringen.se).

4 När ett barn under 15 år misstänks för allvarligare brott kan polis och åklagare inleda en utredning enligt 31 § LuL. En utredning enligt 31 § kan även begäras av socialnämnden om de bedömer att utredningen kan ha betydelse för att avgöra behovet av insatser för barnet.

Specifika ungdomspåföljder som unga kan bli dömda till vid brott:

Ungdomstjänst

Oavlönat arbete som kommunen är ansvarig för att verkställa.

Ungdomsvård

Ungdomen ska fullfölja insats och vård som socialnämnden beslutar om.

Ungdomsövervakning

Tillkom som påföljd år 2021. Aktuellt vid allvarliga brott. Innebär föreskrifter om inskränkning i rörelsefrihet för den unge. Kriminalvården är ansvarig men ska samverka med socialnämnden.

Sluten ungdomsvård

Aktuellt vid allvarliga brott som annars leder till fängelse. Verkställs av Statens institutionsstyrelse (SiS). Samverkan ska ske med socialnämnden.

Källa: Kunskapsguiden och Sveriges domstolar

Socialtjänsten har även en skyldighet till samverkan och samråd vid ytterligare två ungdomspåföljder, ungdomsövervakning och slutna ungdomsvård. För barn som inte har fyllt 15 år och som begår brott vilar hela ansvaret för att vidta åtgärder på socialtjänsten. För äldre barn och unga som är straffmyndiga mellan 15–20 år, delas ansvaret med polis, statens institutionsstyrelse, (SiS) åklagare och domstol samt i vissa fall Kriminalvården (Kunskapsguiden 2025, Sveriges domstolar 2025).

Vuxna individer som vill lämna en kriminell livsstil kan få frivilligt stöd från socialtjänsten inom ramen för socialtjänstlagen.

Sedan år 2023 har kommunen också ett ansvar för att bedriva ett brottsförebyggande arbete, där socialtjänsten samverkar med flera andra aktörer för att förebygga brott.⁵ Socialtjänstens ansvar för att förebygga och motverka brottslighet förtydligades även i den nya socialtjänstlagen. Det brottsförebyggande ansvaret gäller för både barn, unga och vuxna.

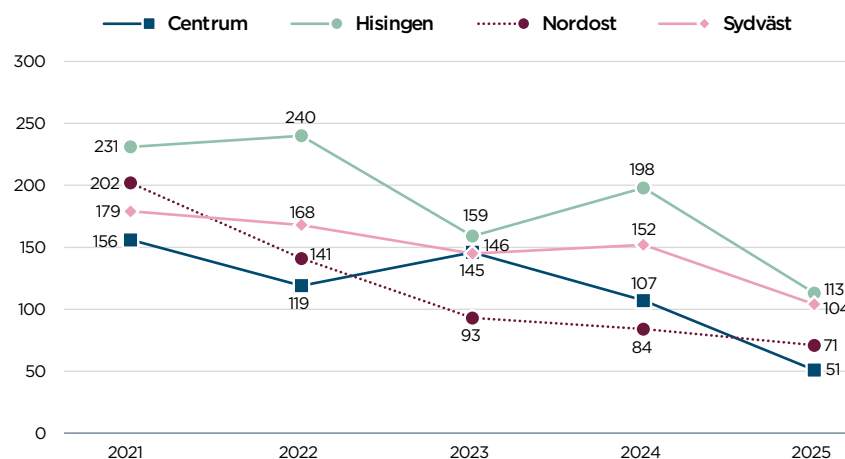
5.4 Aktualiseringar

När en person aktualiseras av socialtjänsten registreras en orsakskod som beskriver vilken huvudsaklig problematik som har föranlett aktualiseringen. Det kan finnas individer där aktualiseringen har registrerats med en annan orsakskod men där brottslighet också är en bidragande faktor till individens kontakt med socialtjänsten. I det här kapitlet redovisas de aktualiseringar som är registrerade med en kod som rör brottslighet.

Barn och unga 0–20 år

En aktualisering innebär att socialtjänsten tar emot en ansökan, orosanmälan eller information på annat sätt. I figur 5.1 och 5.2 nedan visar vi antal barn och unga som har blivit aktualiserade minst en gång på grund av någon form av brottslighet åren 2021–2025 i stadsområdena. Den första figuren 5.1 visar utvecklingen av antal barn och unga som har blivit aktualiserade med orsak förseelse och den andra figuren (5.2) visar antal barn och unga som har aktualiserats med orsak egen brottslig verksamhet/kriminalitet. Med förseelse avses mindre allvarligare lagöverträdelse såsom till exempel snatteri, medan egen brottslig verksamhet avser mer allvarliga lagöverträdelse.

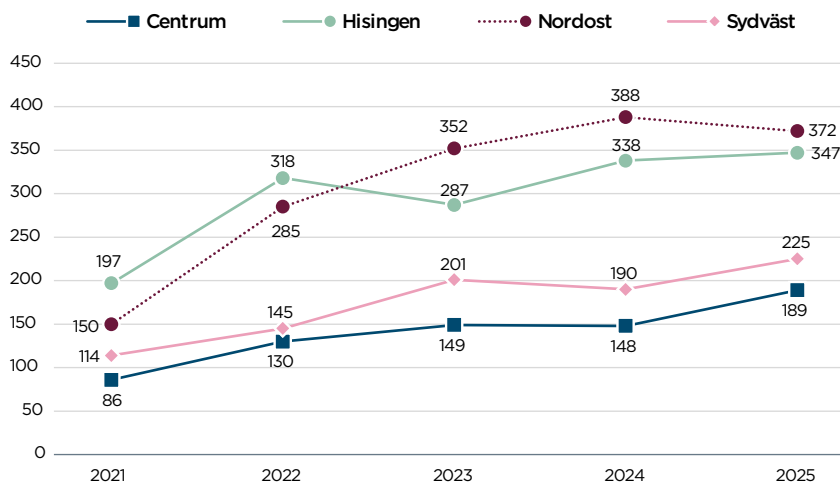
Figur 5.1 - Antal barn och unga 0–20 år, som har blivit aktualiserade minst en gång med orsak förseelse. Uppdelat på stadsområde, år 2021–2025.



Kommentar: Avser barn och unga med aktualiseringskod förseelse.

Källa: Treserva

Figur 5.2 - Antal barn och unga, 0–20 år, som har blivit aktualiserade minst en gång med orsak egen brottslig verksamhet/kriminalitet. Uppdelat på stadsområde, år 2021–2025.



Kommentar: Avser barn och unga med aktualiseringskod egen brottslig verksamhet/kriminalitet.

Källa: Treserva

I figur 5.1 kan vi se att antal barn och unga som har aktualiserats på grund av förseelse minskade i alla stadsområden mellan åren 2021–2025, en minskning med 56 procent för perioden. I figur 5.2 kan vi se att antal barn och unga som har aktualiserats för egen brottslig verksamhet/kriminalitet i stället har ökat i alla stadsområden för motsvarande period, en ökning med 107 procent. Det innebär att det har skett ett skifte sedan år 2021 vad gäller aktualiseringskoderna förseelse och egen brottslig verksamhet/kriminalitet. Antal barn och unga som har aktualiserats på grund av mer allvarlig brottslighet har ökat medan antalet barn och unga som har aktualiserats på grund av mindre allvarlig brottslighet har minskat.

Det totala antalet barn och unga i hela staden som har aktualiserats för brottslighet (antingen förseelse eller egen brottslighet/kriminalitet) har ökat från 1203 barn och unga år 2021 till 1415 barn och unga år 2025, vilket är en ökning på nästan 18 procent.

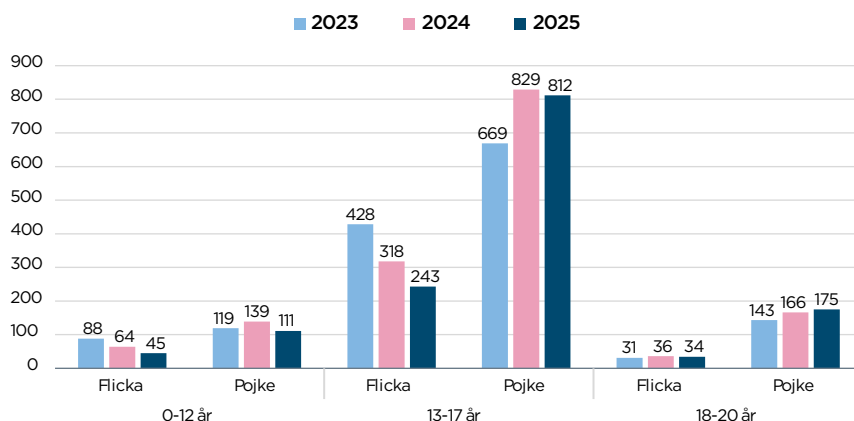
Av alla inkomna aktualiseringar år 2025 för barn och unga i åldersgruppen 13–20 år var egen brottslig verksamhet/kriminalitet den tredje vanligaste orsaken att bli aktualiserad hos socialtjänsten (12 procent). Polisen var den vanligaste uppgiftslämnaren till socialtjänsten vid oro för ett barn eller ungdom med anledning av brottslighet (68 procent år 2025) följt av skolan, socialtjänsten, annan uppgiftslämnare och annan myndighet (4 procent vardera år 2025).

Fortsatt i kapitlet omfattas både verksamhetskoderna förseelse och egen brottslig verksamhet/kriminalitet i statistiken.

Antal barn och unga som har aktualiserats på grund av mer allvarlig brottslighet har ökat medan antalet barn och unga som har aktualiserats på grund av mindre allvarlig brottslighet har minskat.

Nedan i figur 5.3 visar vi hur många barn och unga som har aktualiserats med orsak brottslighet uppdelat på ålder och kön.

Figur 5.3 - Antal barn och unga 0-20 år som har blivit aktualiserade minst en gång. Uppdelat på ålder och kön, hela Göteborg, år 2023-2025.



Kommentar: Avser barn och unga med aktualiseringskod egen brottslig verksamhet/kriminalitet eller förseelse.

Källa: Treserva

Pojkar utgör majoriteten av de barn och unga som aktualiserats på grund av brottslighet i samtliga åldersgrupper.

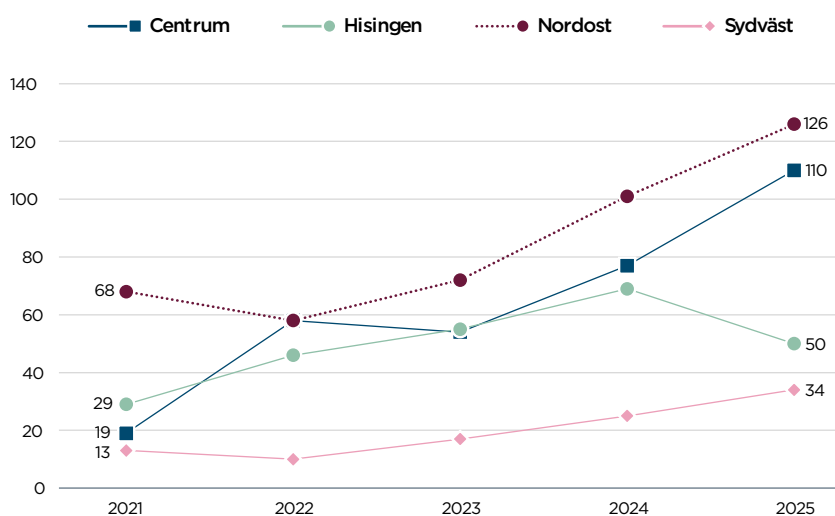
I åldersgruppen 0-12 år har antal flickor minskat med 43 individer sedan år 2023, medan antal pojkar har skiftat över åren. Störst ökning över åren har skett för pojkar i åldersgruppen 13-17 år där antalet har ökat med 143 individer. Flickor i samma åldersgrupp minskade med 185 individer mellan åren 2023-2025. I åldersgruppen 18-20 år är skillnaderna mellan åren för flickor små, medan antal pojkar har ökat med 32 individer sedan år 2023.

Om vi ser till det totala antalet barn och unga i alla åldersgrupper som har aktualiserats på grund av brottslighet år 2025, utgjorde pojkar mellan 71 och 82 procent i stadsområdena. Högst andel pojkar som har aktualiserats på grund av brottslighet finns i Nordost (82 procent) och lägst andel i Sydväst (71 procent).

Vuxna 21 år och äldre

Figur 5.4 nedan visar antal vuxna individer som har blivit aktualiserade minst en gång med anledning av brottslighet uppdelat på stadsområdena för åren 2021-2025.

Figur 5.4 - Antal vuxna 21 år och äldre, som har blivit aktualiserade minst en gång. Uppdelat på stadsområde, år 2021–2025.



Kommentar: Avser individer med aktualiseringskod kriminalitet/avhopparverksamhet.

Källa: Treserva

Det totala antalet individer som har aktualiserats i hela staden har ökat varje år, från 129 individer år 2021 till 302 individer år 2025. Störst ökning av antal individer finns i Centrum, följt av Nordost. Anledningen till att Centrum hade en större ökning från och med år 2022 är att samlad avhopparverksamhet (SAV) är organiserad i Centrum från och med detta år. Läs mer om SAV längre fram i kapitlet under avsnittet om insatser.

Mellan år 2024–2025 skedde en ökning i alla stadsområden, förutom i Hisingen där antal individer minskade något. Ökningen av antal individer sker i alla åldersgrupper för vuxna sedan år 2021, men störst ökning har skett i åldersgruppen 21–25 år. Antalet kvinnor som har aktualiserats är få i relation till antal män, men antal kvinnor har ökat sedan år 2021. År 2025 var andelen kvinnor som aktualiserades med anledning av brottslighet 14 procent.

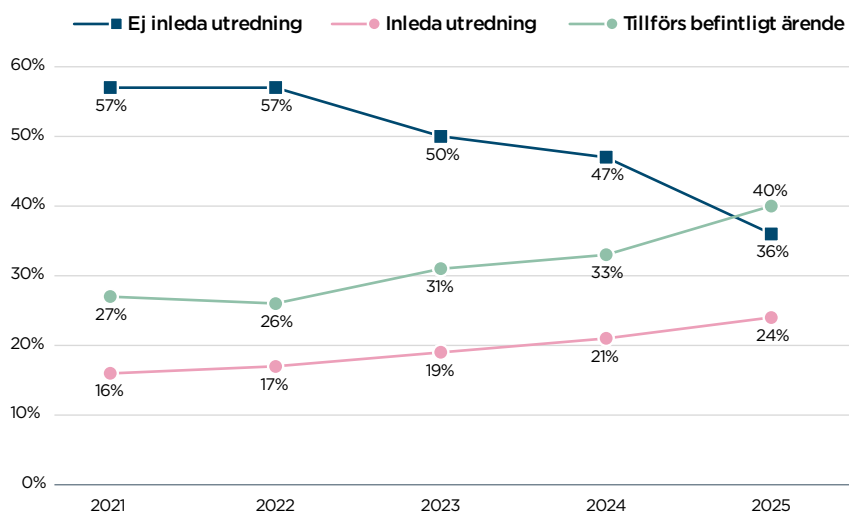
5.5 Utredning

Efter att en individ har aktualiserats kan socialtjänsten antingen inleda en utredning, tillföra aktualiseringen till ett redan pågående ärende eller besluta om att inte inleda en utredning.

Vuxna individer som vill ha stöd och hjälp att lämna en kriminell livsstil behöver själva ansöka och frivilligt ta emot stöd. De flesta aktualiseringar för vuxna leder därför till en utredning eller tillförs ett befintligt ärende (89 procent år 2025). Av de aktualiseringar som inte leder till en utredning för vuxna är den vanligaste orsaken att ansökan återtas av den enskilde.

För barn och unga ska en orosanmälan göras till socialtjänsten om det finns oro för barnet eller den unga. För barn och unga finns utöver socialtjänstlagen också tvångslagstiftning (LVU) att tillgå om det är nödvändigt. Nedan i figur 5.5 visar vi hur stor andel av aktualiseringarna för barn och unga som har aktualiserats med orsak brottslighet som leder till utredning, tillförs ett befintligt ärende eller inte leder till en utredning.

Figur 5.5 - Andel aktualiseringar för barn och unga 0-20 år som leder till beslut om att inleda utredning, ej inleda utredning eller tillförs befintligt ärende. Hela Göteborg, år 2021-2025.



Kommentar:
Avser aktualiseringar med orsakskod egen brottslighet/kriminalitet eller förseelse.
Källa: Treserva

Vi ser att andelen aktualiseringar som leder till utredning ökade med åtta procentenheter, från 16 procent till 24 procent mellan åren 2021-2025 och att andelen aktualiseringar som tillförs ett befintligt ärende ökade från 27 procent till 40 procent motsvarande period. Andelen aktualiseringar som inte leder till utredning minskade under perioden, från 57 procent till 36 procent.

Som vi såg tidigare i kapitlet har aktualiseringsorsakerna förseelse och egen brottslig verksamhet/kriminalitet haft olika utveckling för åren 2021-2025, vilket avspeglar sig i fördelningen av andelen aktualiseringar som leder till utredning, tillförs befintligt ärende eller inte leder till en utredning. En utredning inleds i högre utsträckning vid aktualiseringsorsak egen brottslighet än det gör vid aktualiseringsorsak förseelse. År 2025 resulterade sju procent av aktualiseringarna som rörde förseelse i en utredning och 15 procent tillfördes ett befintligt ärende. För de aktualiseringar som rörde egen brottslig verksamhet/kriminalitet resulterade 27 procent i en utredning och 45 procent tillfördes ett befintligt ärende motsvarande år.

Det är en något större andel pojkar vars aktualisering leder till en utredning eller ett befintligt ärende jämfört med flickor (54 procent av flickorna och 66 procent av pojkarna). I figur 5.3 såg vi att det är fler antal pojkar som aktualiseras på grund av brottslighet. Det finns också viss skillnad beroende på barnets ålder. För de yngre barnen är det en lägre andel som leder till en utredning eller tillförs ett befintligt ärende.

Fördelningen av andel av aktualiseringar som leder till utredning eller tillförs befintligt ärende varierade mellan 52 och 69 procent i stadsområdena år 2025. Centrum sticker ut lite med en lägre andel där ny utredning inleddes (13 procent) och en högre andel där utredning inte inleddes jämfört med övriga stadsområden (48 procent).

5.6 Insatser

Som vi tidigare har lyft i kapitlet ser socialtjänstens ansvar för brottslighet olika ut beroende på individens ålder, om individen själv söker hjälp, om individen riskerar att begå brott eller om individen har begått brott. Det finns därför olika typer av insatser och åtgärder som socialtjänsten

tillhandahåller i arbetet mot brottslighet. En insats kan antingen vara individuellt behovsprövad och föregås av en aktualisering, utredning och beslut eller en öppen insats som inte kräver individuell behovsprövning. Det finns flera insatser och samverkansformer i staden för att förebygga brottslighet eller stöd i att lämna en kriminell livsstil.

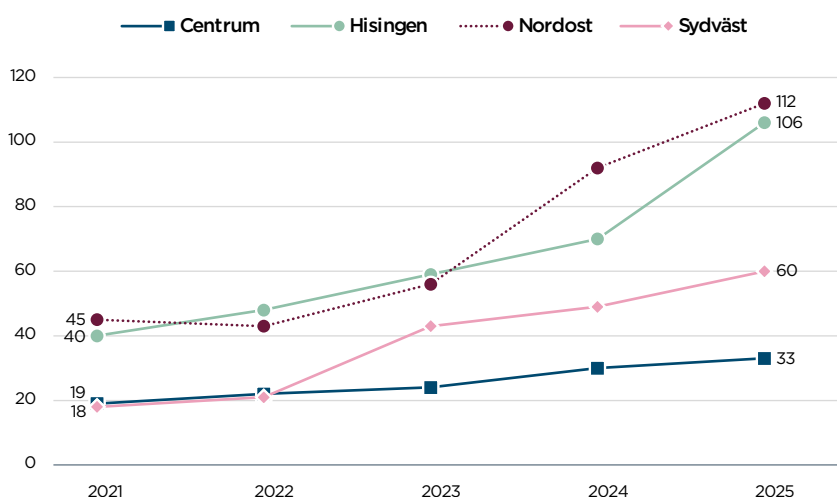
I detta avsnitt redovisar vi först statistik för insatser som är individuellt behovsprövade och därefter redovisar vi ett urval av insatser och samverkansformer som inte är individuellt behovsprövade.

Insatser med individuell behovsprövning

Nedan visar vi hur många barn, unga och vuxna som har fått behovsprövade insatser och där orsakskoden är kopplad till brottslighet. Likt statistiken för aktualiseringar och utredningar kan det finnas individer vars brottslighet är en bidragande faktor i individens problematik men som har fått insatser med andra orsakskoder.

Barn och unga 0–20 år med insats

Figur 5.6 - Antal barn och unga 0–20 år som har haft en insats. Uppdelat på stadsområde, år 2021–2025.



Kommentar: Avser antal barn och unga med pågående insats där beslutsorsak förseelse eller egen brottslighet/kriminalitet har använts.

Källa: Treserva

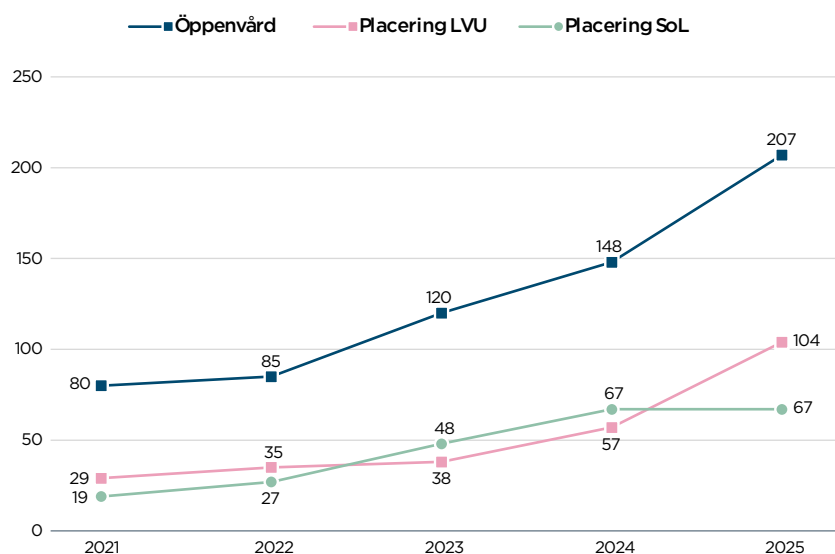
I figur 5.6 ovan kan vi se att antal barn och unga med insats har ökat i alla stadsområden sedan år 2021. Störst ökning har skett i Nordost och Hisingen, följt av Sydväst och Centrum. I Sydväst skedde en fördubbling av antal barn och unga som hade en insats mellan åren 2022–2023. Totalt i hela staden har antal barn och unga ökat varje år, från 121 barn och unga år 2021 till 311 barn och unga år 2025.

Majoriteten av de barn och unga som har fått en insats är pojkar. Antal flickor har dock ökat varje år, från 12 flickor år 2021 till 35 flickor år 2025. Verksamhetsföreträdare lyfter att en möjlig förklaring är att satsningar och kunskapslyft har gjorts för bättre kunna synliggöra och upptäcka flickor i riskzonen för, eller i brottslighet. I Nordost lyfts till exempel projektet ”En blind fläck” som bland annat handlar om att uppmärksamma flickor i den gängkriminella miljön som är i riskzon för kriminalitet och/eller sårbarhet/utsatthet.

Antal insatser där orsak är brottslighet har ökat i alla åldersgrupper, med störst ökning i åldersgruppen 13–17 år. Av de barn och unga som hade en insats år 2025 med anledning av brottslighet var 5 procent 0–12 år, 64 procent 13–17 år och 32 procent 18–20 år.

Antal barn och unga med insats på grund av brottslighet har ökat i alla stadsområden

Figur 5.7 - Antal barn och unga 0-20 år som har haft en insats. Uppdelat på insatstyp. Hela Göteborg, år 2021-2025.



Kommentar: Avser antal barn och unga med pågående insats där beslutsorsak förseelse eller egen brottslighet/kriminalitet har använts. Ett barn eller ungdom kan ha haft flera olika insatstyper under samma år.

Källa: Treserva

I Figur 5.7 ser vi vilka insatser barn och unga har haft åren 2021-2025. Insatstyperna som visas är öppenvård och heldygnsplacering enligt socialtjänstlagen eller LVU. En individuellt behovsprövad öppenvårdsinsats kan exempelvis omfatta olika former av familjebehandling eller ungdomsbehandling. En frivillig heldygnsplacering enligt socialtjänstlagen omfattar HVB, familjehem, stödboende och skyddat boende. En placering enligt LVU omfattar HVB, SiS och familjehem. Se kapitel 3 Barn och unga för mer beskrivning om de olika placeringsformerna.

Ett barn eller ungdom kan ha flera olika insatstyper under ett år, och därför förekomma i statistiken för flera insatstyper. Den vanligaste insatstypen för barn och unga utifrån brottslighet för samtliga år är en öppenvårdsinsats och antalet barn och unga med öppenvård har ökat varje år. Vi kan också se att antal barn och unga i heldygnsvård har ökat varje år. Störst procentuell ökning har dock skett för barn och unga som är placerade enligt LVU (259 procent), från 29 barn och unga år 2021 till 104 barn och unga år 2025. I figur 5.7 ser vi att år 2025 var det vanligare att ett barn eller ung individ var heldygnsplacerad enligt LVU än enligt SoL.

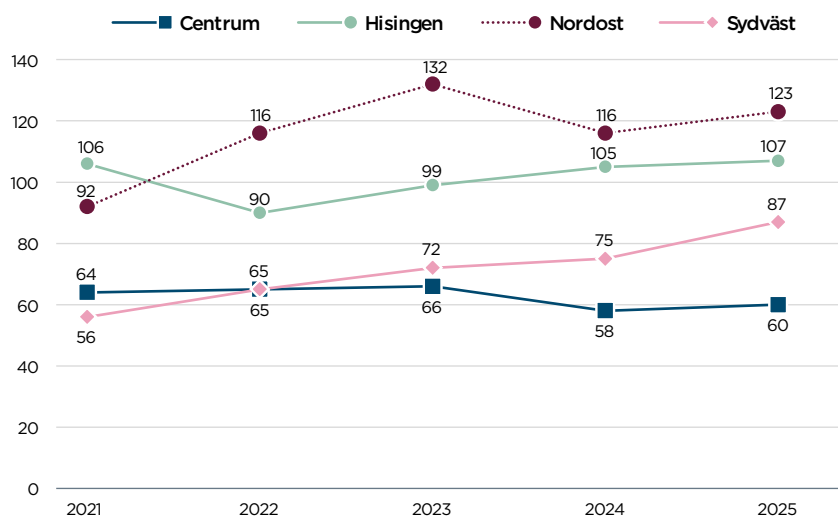
Yttranden och påföljder

Nedan redovisas åtgärder som ingår i kommunens lagstadgade ansvar för barn och unga som misstänks för brott eller har dömts för brott.

Yttrande till domstol enligt lagen med särskilda bestämmelser om unga lagöverträdare (LUL)

När åklagare eller undersökningsledare begär det ska socialtjänsten lämna ett yttrande om den som misstänks ha begått ett brott innan hen fyllt 18 år. Yttrandet används som underlag när åklagaren ska fatta beslut om åtal. Om åtal väcks kan yttrandet också användas som underlag för valet av påföljd för ungdomen. I figur 5.8 nedan visas antal barn och unga med beslut om yttranden enligt LUL i stadsområdena för åren 2021-2025.

Figur 5.8 - Antal barn och unga med beslut om yttranden enligt lagen med särskilda bestämmelser om unga lagöverträdare (LUL). Uppdelat på stadsområde, år 2021–2025.



Kommentar: Avser antal barn och unga med beslut om att inleda yttranden enligt LUL.
Källa: Treserva

Det totala antalet barn och unga med beslut om att inleda yttranden i hela staden har varierat över åren och var som högst år 2025 då 375 yttranden inleddes. Antal yttranden varierar något mellan stadsområdena. Från år 2022 har Nordost flest antal yttranden. I Centrum har antalet varit liknande över åren och i Hisingen har antalet ökat något varje år från år 2022. I Sydväst har antalet yttranden ökat från 56 år 2021 till 87 år 2025. De flesta barn och unga som berördes var 16 eller 17 år.

Ungdomstjänst

Ungdomar som är mellan 15 och 17 år vid brottshändelsen kan dömas till ungdomstjänst. Påföljden består av oavlönat jobb på en arbetsplats som ordnats av socialtjänstens ungdomstjänstverksamhet. Längden på ungdomstjänsten kan variera från 20 till 150 timmar. Påföljden omfattar också samtal med en handläggare från socialtjänsten (Sveriges domstolar 2025).

Tabell 5.1 - Antal inkomna ärenden till Ungdomstjänst, år 2021–2025.

	2021	2022	2023	2024	2025
Antal inkomna ärenden till Ungdomstjänst	81	58	71	79	64

Källa: Verksamhetens egen statistik

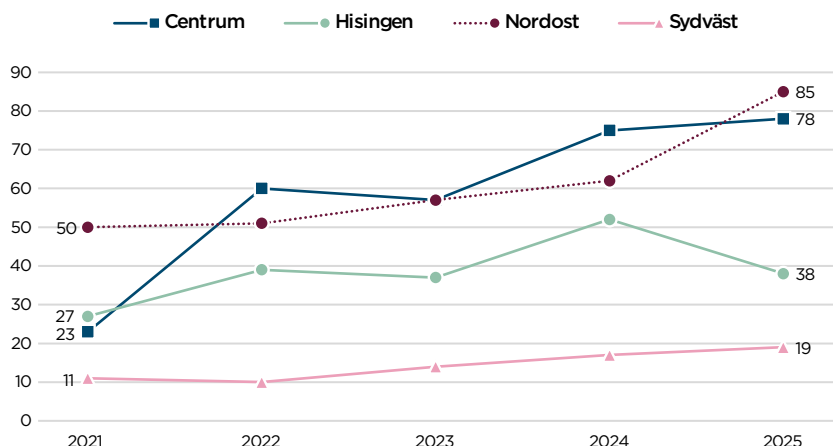
I tabell 5.1 ser vi antal inkomna ärenden till ungdomstjänst för åren 2021–2025. Mellan år 2022–2024 ökade antalet inkomna ärenden något för att sedan minska något mellan åren 2024–2025. År 2025 var flest barn och unga som inkom skrivna i Sydväst eller Nordost. Det är en majoritet pojkar som dömts till ungdomstjänst.

Utöver ungdomstjänst är socialtjänsten ansvarig för när unga döms till påföljden ungdomsvård (med ungdomskontrakt eller vårdplan). Ungdomsvård kan ske enligt SoL eller LVU. Socialtjänsten är även involverad som samverkanspart när ungdomar blir dömda till ungdomsövervakning och slutna ungdomsvård. Det är Kriminalvården som ansvarar för ungdomsövervakning och Statens institutionsstyrelse (SiS) som är ansvarig för verkställande av slutna ungdomsvård. För dessa påföljder har vi inte tillförlitlig statistik som kan redovisas.

Vuxna 21 år och äldre med insats

I figur 5.9 nedan visar vi antal vuxna individer som har haft minst en insats med beslutsorsak brottslighet, uppdelat på stadsområdena för år 2021–2025. Som tidigare nämnts förutsätter en insats för vuxna att de frivilligt vill ta emot stöd och hjälp.

Figur 5.9 - Antal vuxna 21 år och äldre som har haft en insats. Uppdelat på stadsområde, år 2021–2025.



Män är överrepresenterade bland vuxna som får en insats med anledning brottslighet.

Kommentar: Avser individer med insats där beslutsorsak kriminalitet/avhopparverksamhet angetts.

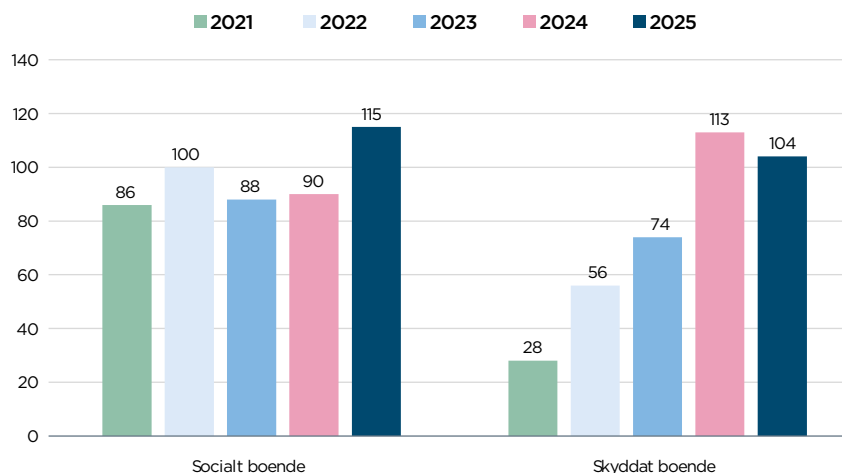
Källa: Treserva

Antalet individer i hela staden med insats där beslutsorsaken brottslighet angetts har nästan fördubblades mellan 2021 och 2025, från 111 till 214 individer. Störst ökning av antalet individer med insats har skett i Centrum. Som vi tidigare lyft organiserades samlad avhopparverksamhet (SAV) i Centrum år 2022, vilket förklarar ökningen i Centrum mellan år 2021–2022. I Nordost har antalet individer med insats ökat varje år, den största ökningen skedde mellan år 2024 och 2025. I Hisingen har antalet individer varierat mellan åren och minskade något mellan år 2024 och 2025. Sydvest hade lägst antal individer med insats under perioden, men antalet ökade i stadsområdet från år 2022 och framåt.

Män är överrepresenterade bland de vuxna som får en insats med anledning av brottslighet. Antalet kvinnor med insats för brottslighet är få, men har ökat sedan år 2021. År 2025 utgjorde kvinnor 14 procent av de vuxna individer som fick en insats.

Nedan i figur 5.10 redovisas vilka insatser som har beviljats med anledning av brottslighet.

Figur 5.10 - Antal vuxna 21 år och äldre som har haft en insats. Uppdelat på insatstyp, hela Göteborg år 2021–2025.



Kommentar: Avser individer med insats där beslutsorsak kriminalitet/avhopparverksamhet angetts. Socialt boende omfattar akutboende, kollektivt boende, lägenhetsboende samt korttidsboende. Korttidsboende inkluderas för att möjliggöra jämförbarhet över tid, eftersom insatsen tidigare registrerades som socialt boende innan den fick en egen insatstyp under 2024. Övriga insatser är för få för att redovisa och har plockats bort. Övriga insatser kan bestå av öppenvård eller placering enligt SoL eller LVU.

Källa: Treserva

Insatstyper vuxna:

Socialt boende

Omfattar akutboende, kollektivt boende, lägenhetsboende, korttidsboende

Skyddat boende

Boendeinsats för personer i behov av stöd och skydd till följd av hot, våld eller andra övergrepp

I figur 5.10 ser vi att skyddat boende är den insats som har ökat mest, från 28 individer år 2021 till 104 individer år 2025. Det innebär att fördelningen mellan insatserna socialt boende och skyddat boende var ungefär lika år 2025. I dessa siffror ingår också de individer som är placerade genom samlad avhopparverksamhet.

I februari år 2022 startade Göteborgs Stad en stadsövergripande enhet för samlad avhopparverksamhet, förkortat SAV. Verksamheten handlägger ärenden för så kallat särskilda avhoppare, det vill säga personer som söker hjälp för att lämna ett kriminellt nätverk, som vill förändra sin livsstil och som samtidigt har en hög hotbild. Verksamheten handlägger ärenden för personer som är 18 år och äldre. År 2023–2025 var det mellan 35 och 45 individer årligen som blev placerade genom SAV.

Samverkansformer och övriga insatser som inte kräver individuell behovsprövning

Det finns också insatser som kan ges på frivillig basis och utan en individuell behovsprövning, vilket tidigare ofta kallades serviceinsatser. Det finns också flera samverkansformer för att på olika sätt koordinera arbetet och samverka kring barn, unga och unga vuxna. Målgrupperna för dessa insatser och samverkansformer är barn, unga och unga vuxna med normbrytande beteende, i riskzon för kriminalitet eller fortsatt brottslighet eller individer som har blivit utsatt för något brott.

Nedan lyfter vi ett urval av insatser och samverkansformer där statistik är inhämtad från verksamheternas egen uppföljning. Vi vill även i detta kapitel uppmärksamma att det finns fler insatser, verksamheter och samverkansformer i socialtjänsten som inte presenteras i detta kapitel. Exempel på detta är olika former av uppsökande arbete, ungdomsbehandling utan individuell behovsprövning, fältarbete och GVI (gruppvåldsintervention Göteborg – vägra gängvåld).

Socialsekreterare i samverkan med polis

I denna verksamhet samarbetar socialtjänsten i Göteborgs Stad med polisen för att i ett tidigt skede fånga upp unga som varit inblandade i brottslighet och missbruk eller som befinner sig i riskzonen. Socialsekreterarna samarbetar med fältpoliser och utredare och träffar ungdomar som är anhållna eller häktade och medverkar bland annat vid till exempel förhör och husrannsakingar.

Tabell 5.2 - Antal barn och unga som socialsekreterare i samverkan med polis har träffat, år 2021–2025.

Årtal	2021	2022	2023	2024	2025
Antal barn och unga som man har träffat	212	298	448	615	423

Källa: Verksamhetens egen statistik

Tabell 5.2 visar antalet barn och unga som socialsekreterare i samverkan med polis har träffat år 2021–2025. Antalet ökade från 212 barn och unga år 2021 till 615 år 2024. År 2025 minskade antalet igen till 423. Jämfört med år 2021 har antalet barn och unga som socialsekreterare träffat i samverkan med polis fördubblats år 2025. Störst antal barn och unga kommer från Hisingen, följt av Nordost och Sydväst. De flesta var mellan 13–17 år, men det fanns också ett antal barn som var under 13 år de aktuella åren.

Sociala insatsgrupper

I Göteborg är sociala insatsgrupper (SIG) till för individer mellan 18 och 25 år som är i risk för fortsatt brottslighet eller behöver stöd för att lämna en kriminell livsstil. Åldersspannet kan variera något i de olika stadsområdena. Socialtjänstens SIG-koordinator har i uppdrag att koordinera samarbetet med flera andra aktörer för att ta fram en gemensam åtgärdsplan för individen.

Uppföljning och statistik av antal individer som sociala insatsgrupper träffar varje år görs på olika sätt i stadsområdena.

Ett av stadsområdena räknar ett genomsnitt av antal ärenden de har haft pågående under en månad istället för antal ärenden per helår. Det innebär att det totala antalet individer som redovisas nedan för ett helt år är lågt räknat. Vi har ändå valt att redovisa de siffror vi har fått tillgång till för att ge en bild av hur många individer socialtjänsten träffar och arbetar med genom SIG-arbetet. År 2024 var antalet totalt ungefär 75 individer i hela staden och år 2025 cirka 168 individer, även om det verkliga antalet sannolikt är högre. Oavsett visar siffrorna att antalet individer som socialtjänsten möter och arbetar med genom SIG ökade mellan år 2024 och 2025. En del stadsområden följer även upp könstillhörighet, och i den uppföljningen framgår att en majoritet av de som SIG träffar är män.

SSPF

SSPF står för skola, socialtjänst, polis och fritid och är ett brottsförebyggande arbete med barn och ungdomar som riskerar att hamna i brottslighet eller drogmissbruk. Alla stadsområden har så kallade SSPF-koordinatorer som samordnar arbetet. SSPF riktar sig främst till åldersgruppen 12–18 år, men i flera stadsområden riktar sig arbetet även till yngre barn. För att kunna samverka kring en ungdom krävs ett samtycke från vårdnadshavare. I arbetet görs bland annat en plan för hur aktörerna på olika sätt kan stödja både ungdomen och vårdnadshavarna.

Stadsområdena följer upp antal samtycken till samverkan genom SSPF på olika sätt. Även i denna statistik räknar ett stadsområde på ett genomsnitt av antal samtycken som de har pågående under en månad istället för antal samtycken per helår. Det innebär att det totala antalet samtycken som redovisas nedan för ett helt år är lågt räknat. Vi har ändå valt att ta med antalet samtycken för att ge en uppfattning om hur många ungdomar socialtjänsten möter och arbetar med genom SSPF-samverkan. År 2024 var antalet samtycken till SSPF ungefär 334 för hela staden och år 2025 ungefär 406 samtycken, även om det verkliga antalet sannolikt är högre. Oavsett visar siffrorna att antalet barn och unga som socialtjänsten möter och arbetar med genom SSPF-samverkan ökade mellan år 2024 och år 2025. En del stadsområden följer även upp könstillhörighet, och i den uppföljningen framgår att en majoritet av dem som socialtjänsten möter genom SSPF är pojkar.

Det finns flera möjliga faktorer som kan ha bidragit till ökningen av antalet samtycken till SSPF. En möjlig förklaring är att fler barn och unga uppvisar normbrytande beteende eller riskerar att dras in i brottslighet. En annan är att kunskap om riskfaktorer och riskbeteenden har stärkts hos aktörer som möter målgruppen. Det kan också handla om att det finns fler SSPF-koordinatorer i staden, vilket ökar möjligheten att motivera ungdomar och deras vårdnadshavare att samtycka till samverkan genom SSPF.

Medling

Medlingsverksamheten i Göteborgs Stad erbjuder opartiskt samtalsstöd i mötet mellan den brottsutsatta och den som begått brottet. Syftet med medling är att individen som har begått brottet ska få ökad insikt om brottets konsekvenser och att den brottsutsatta ges möjlighet att bearbeta sina upplevelser. Medling bygger på frivillig medverkan och att både gärningsperson och brottsoffer vill delta. Medling vid brott ska tillhandhållas av kommunen och bygger på lag (2002:445) om medling med anledning av brott och ska erbjudas till lagöverträdare under 21 år (Göteborgs Stad 2026, Kunskapsguiden 2026).

Nedan i tabell 5.3 visar vi antal inkomna ärenden om medling.

Tabell 5.3 - Antal inkomna ärenden om medling, år 2021-2025.

Medling	2021	2022	2023	2024	2025
Totalt	108	70	59	53	37

Källa: Verksamhetens egen statistik

I tabellen kan vi se att antalet inkomna ärenden har minskat varje år sedan år 2021. År 2024 var de flesta ungdomarna mellan 13–17 år och år 2025 var de flesta mellan 18–20 år. Det är övervägande pojkar som berörs av medling. Ärendena är relativt jämnt fördelat mellan stadsområdena.

Verksamhetsföreträdare lyfter att de ser flera orsaker till att antalet har minskat. En delförklaring till minskningen år 2021–2022 beror på ändrad målgrupp då verksamheten tidigare också medlade vid konflikter i skolor. Fortsatt minskning beror på att färre ärenden inkommer från polisen. Samverkan med polisen är en viktig förutsättning för att kunna erbjuda medling. Som vi nämnt tidigare i inledningen minskar också den totala lagförda ungdomsbrottsligheten nationellt. Verksamhetsföreträdare lyfter också att färre ungdomar erkänner sitt brott, vilket är en förutsättning för att medling ska kunna ske.

Brottsofferstöd

Verksamheten Stödcentrum för brottsutsatta är en samtalsmottagning för individer som har blivit utsatt för brott. Förutom individer som har blivit utsatta för brott kan även den som har bevittnat brott eller anhöriga såsom förälder, partner och syskon till den utsatta få stöd. Mottagningen erbjuder stöd till både barn och vuxna oavsett ålder (Göteborgs Stad 2025).

I tabell 5.4 nedan visar vi antal inkomna ärenden till Stödcentrum för brottsutsatta.

Tabell 5.4 - Antal inkomna ärenden till Stödcentrum för brottsutsatta, år 2023-2025.

Stödcentrum för brottsutsatta	2023	2024	2025
Antal inkomna ärenden	342	433	189

Källa: Verksamhetens egen statistik

Antal inkomna ärenden till stödcentrum för brottsutsatta ökade mellan år 2023–2024, och minskade tydligt år 2025. Verksamhetsföreträdare lyfter att anledning till minskningen av antal inkomna ärenden är att antal polisanmälda brott som skickats till verksamheten från polisen minskade kraftigt i samband med att Polismyndigheten i början av år 2025 ingick ett avtal med Brottsofferjouren (BOJ). I praktiken innebär det att färre ärenden inkommer via polisen. Mellan år 2024 och 2025 minskade också antal ärenden för barn under 18 år. Det förklaras av att Polismyndigheten inte längre vidareförmedlar ärenden med barn under 15 år till kommunerna, vilket innebär att den målgruppen i princip har upphört hos Stödcentrum för brottsutsatta.

5.7 Avslut och återkommande

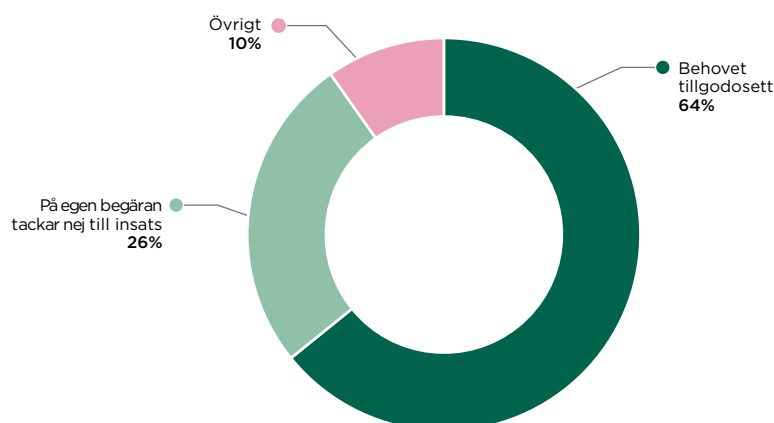
Orsakskoderna vid avslut av ett ärende är olika beroende på om det rör ett barn eller en vuxen, bland annat för att det lagstadgade ansvaret är större för barn och unga.

Både barn, unga och vuxna kan av olika anledningar också återkomma till socialtjänsten, vilket vi visar nedan.

Ärenden som avslutas

Figur 5.11 nedan visar avslutsorsak för barn och unga i de ärenden som avslutades år 2025 och som har varit aktualiserade på grund av brottslighet. Totalt avslutas 511 ärenden år 2025. Av dem var 109 flickor och 402 pojkar.

Figur 5.11 - Andel avslutade ärenden för barn och unga 0-20 år. Uppdelat på avslutsorsak, hela Göteborg, år 2025.



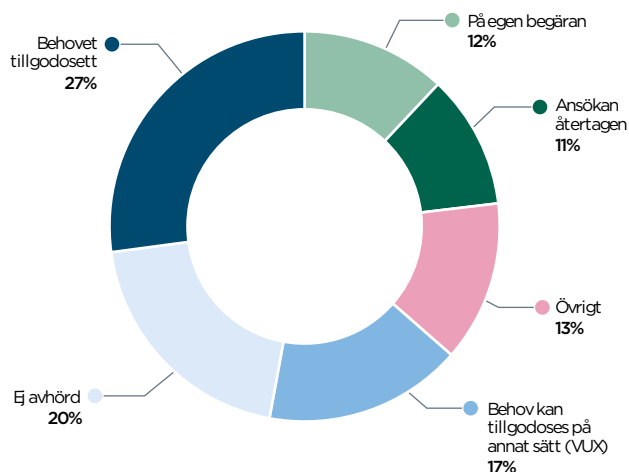
Kommentar: Avser avslutade ärenden 2025 med aktualiseringsorsak egen brottslig verksamhet/kriminalitet och förseelse. Kategorin "Övrigt" omfattar annan kommundillhörighet, ansökan återtagen, avflyttad, avliden, behov kan tillgodoses på annat sätt (vux), ej avhörd, medverkar ej till utredning (vux), teknisk orsak, yttrande eller överflyttad.

Källa: Treserva

I figuren ovan ser vi att de flesta ärenden avslutades med orsak "behov tillgodosett" (64 procent). Det var 133 ärenden som avslutades med anledning "på egen begäran – tackar nej till insats" (26 procent). Av de ärenden som avslutades på egen begäran för att de tackade nej till en insats fanns det hög oro i 40 av ärendena. Procentuellt var det nästan ingen skillnad mellan flickor och pojkar vad gäller anledning till avslut av ett ärende. Det flesta barn och unga var mellan 13-17 år när ärendet avslutades.

Figur 5.12 nedan visar orsak till avslut av ärenden för vuxna individer år 2025 som har varit aktualiserade på grund av brottslighet. Totalt avslutades 225 ärenden.

Figur 5.12 - Andel avslutade ärenden för vuxna 21 år och äldre. Uppdelat på avslutsorsak, hela Göteborg, år 2025.



Kommentar: Avser avslutade ärenden med aktualiseringsorsak kriminalitet /avhopparverksamhet. Kategorin "Övrigt" omfattar avflyttad, avliden, medverkar ej i utredning, teknisk orsak eller överflyttad.

Källa: Treserva

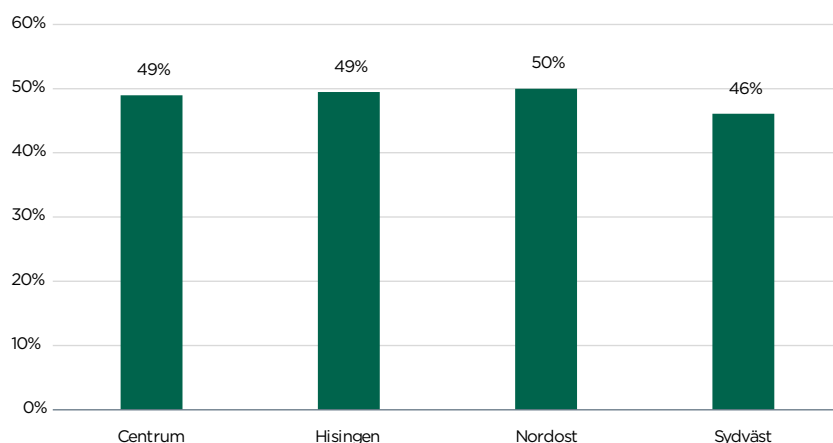
För vuxna individer finns det fler orsaker till avslut än för barn och unga, och orsakerna är mer jämnt fördelade. De flesta ärenden avslutades med "behov tillgodosett" (27 procent), följt av "ej avhörd" (20 procent) och "behov kan tillgodoses på annat sätt" (17 procent). Av de ärenden som avslutades år 2025 var 19 procent av dem kvinnor.

Återkommande ärenden

Som nämnts ovan kan också barn, unga och vuxna återkomma till socialtjänsten efter att deras ärende har avslutats. Anledningarna till att de återkommer kan variera. Verksamhetsföreträdare lyfter att det inte behöver vara negativt att de kommer tillbaka, det kan också vara en fördel att de återkommer om stöd och hjälp behövs. För många barn, unga och vuxna kan det vara långvariga utmaningar och processer att bryta negativa mönster och lämna en kriminell livstil över tid. För både unga och vuxna kan också motivationen att ta emot stöd variera över tid.

I figur 5.13 nedan visar vi andelen av nystartade ärenden för barn och unga år 2025 med aktualiseringsorsak brottslighet där barnet eller den unge har haft ett ärende tidigare, oavsett tidigare anledning.

Figur 5.13 - Andel återkommande ärenden barn och unga 0-20 år. Uppdelat på stadsområde, år 2025.

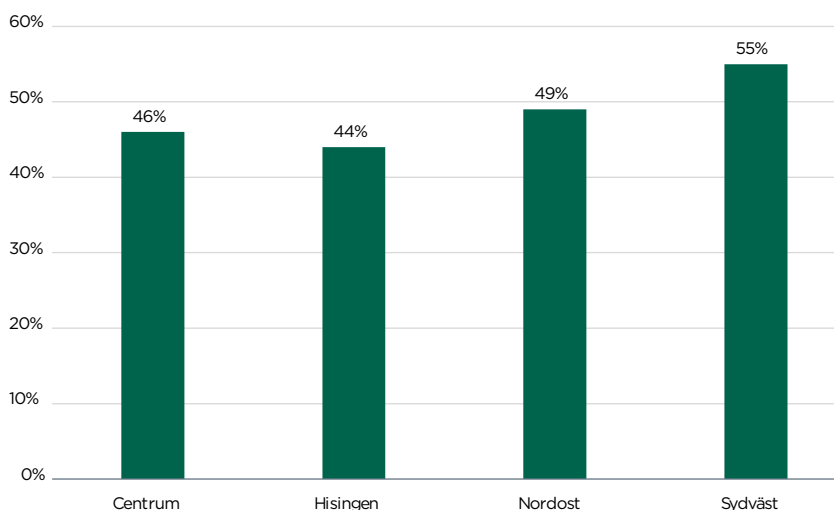


Kommentar: Att ett ärende är återkommande innebär att barn eller den unga har haft ett ärende tidigare, men inte nödvändigtvis som ett ärende om brottslighet utan orsakskoden kan ha varit en annan.

Källa: Treserva

I figur 5.13 ser vi att i ungefär hälften av alla nystartade ärenden med orsak brottslighet (46-50 procent) har barnet eller den unga haft ett ärende tidigare. Det ser liknande ut i alla stadsområden. Totalt var det 224 ärenden som startades år 2025 med aktualiseringsorsak brottslighet där barnet eller den unga har haft ett ärende tidigare. De flesta barn och unga återkom inom sex månader sedan deras tidigare ärende avslutats (20-31 procent).

Figur 5.14 - Andel återkommande ärenden 21 år och äldre. Uppdelat på stadsområde, år 2025.



Kommentar: Att ett ärende är återkommande innebär att individen har haft ett ärende tidigare, men inte nödvändigtvis som ett ärende om brottslighet utan orsakskoden kan ha varit en annan.

Källa: Treserva

Figur 5.14 visar andelen av nystartade ärenden för vuxna med aktualiseringsorsak brottslighet där individen har haft ett ärende tidigare, oavsett tidigare anledning. Vi kan se att ungefär hälften av alla vuxna individer hade haft ett ärende tidigare (46-55 procent). Totalt var det 96 ärenden som startades år 2025 med aktualiseringsorsak brottslighet där individen har varit aktuell tidigare.

6. Våld i nära relationer och hedersrelaterat våld och förtryck

I detta kapitel visar vi statistik om individer som är utsatta för eller utövar våld i nära relationer och hedersrelaterat våld och förtryck. I kapitlet ingår statistik om både barn, unga och vuxna.

6.1 Sammanfattning

- » Från år 2023 minskar antalet aktualiserade barn och unga (0–20 år) med orsak våld i nära relation eller hedersrelaterat våld i alla stadsområden förutom i Hisingen.
- » Flest barn aktualiseras på grund av att de har bevittnat våld, men hedersrelaterat våld ökar mest. Det senare beror sannolikt på att staden har inrättat Regionalt stödcentrum heder och haft utbildningsinsatser de senaste åren.
- » Antalet vuxna som aktualiseras för våld i nära relation eller hedersrelaterat våld har ökat i alla stadsområden förutom i Nordost. De flesta som aktualiseras är 31–40 år.
- » Andelen aktualiseringar av barn och unga med orsak våld som leder till utredning eller tillförs ett befintligt ärende har minskat något de senaste åren, från 80–90 procent år 2021 till cirka 75–85 procent år 2025.
- » Fler personer från Centrum har fått samtalsstöd hos Kriscentrum för kvinnor än från andra stadsområden. Minst antal kommer från Nordost.
- » Av alla barn och unga med behovsprövad insats på grund av våld i nära relation eller hedersrelaterat våld är en något större andel flickor (53 procent) år 2025.
- » Fler barn och unga har fått öppenvårdsinsatser än placerats på grund av våld i nära relation eller hedersrelaterat våld de senaste tre åren.
- » Totalt var det 174 barn och unga (0–20 år) som registrerades som medföljande barn till skyddat boende år 2025, det motsvarar cirka 33 procent av samtliga placeringar av barn och unga registrerade med orsakskod våld det aktuella året.
- » Antalet öppenvårdsinsatser för vuxna på grund av våld i nära relation eller hedersrelaterat våld är relativt lågt i alla stadsområden de senaste fem åren, men ökar kraftigt i Sydväst år 2025.
- » Antalet män med öppenvårdsinsats på grund av våld i nära relation eller hedersrelaterat våld ökar tydligt från år 2023.

- » 73 procent av alla placeringar av vuxna på grund av våld i nära relation eller hedersrelaterat våld var på skyddat boende år 2025.
- » De flesta återkommande ärenden (vuxna samt barn och unga) med orsak våld i nära relation eller hedersrelaterat våld återkommer inom ett halvår.

6.2 Beskrivning av målgruppen

Våld i nära relation

Våld i nära relation avser våld som utövas i en nära och förtroendefull relation där det finns känslomässiga band. En nära relation kan handla om relationer mellan nuvarande och före detta partners, barn, syskon, föräldrar och släktingar. Det som särskiljer våld i nära relation från annat våld är att det sker i en relation där det finns tillit, beroende och/eller maktobalans (Kunskapsguiden, 2025).

Våld kan definieras på olika sätt beroende på sammanhang. I texttrutan bredvid ges exempel på hur våld i nära relationer kan yttra sig. Exempelen bygger på världshälsoorganisationens (WHO) definition och beskrivs i Kunskapsguiden (2025).

Våld i nära relation kan vara könsbaserat och drabbar oftare kvinnor och barn, men även män utsätts. Särskilt sårbara grupper är exempelvis personer med funktionsnedsättning, hbtqi-personer samt personer i socioekonomisk utsatthet eller med ett skadligt bruk.

Hedersrelaterat våld och förtryck

I detta kapitel ingår uppgifter om hedersrelaterat våld och förtryck i de uppgifter som presenteras, om inget annat anges.

Hedersrelaterat våld och förtryck är en form av våld som syftar till att upprätthålla familjens eller släktens heder. Våldet och förtrycket utövas till stor del i nära relationer och är sanktionerat av ett större kollektiv. Individens intresse och handlingar anses vara underordnat familjens/kollektivets intresse. Våldet är kopplat till normer kring kön, sexualitet och familjens anseende. Det kan innebära kontroll, begränsningar och olika former av bestraffning om normerna bryts. Flera personer, både kvinnor och män, kan vara involverade i utövandet.

Flickor och unga kvinnor är särskilt utsatta för hedersrelaterat våld och förtryck, men även pojkar och unga män kan vara utsatta. Personer med intellektuell funktionsnedsättning och hbtqi-personer är särskilt sårbara grupper (Socialstyrelsen, 2025a).

Våld mot barn i hemmet och barn som bevittnat våld

Barn kan vara direkt utsatta för våld eller påverkas genom att bevittna våld mellan vuxna i sin närhet. Sedan år 2021 är det straffbart att låta barn bevittna våld. Båda formerna av våldsutsatthet innebär allvarliga konsekvenser för barnets hälsa och utveckling. Att leva med våld är en stark stressfaktor som kan påverka barnets trygghet, skolgång och psykiska mående både på kort och lång sikt. Enligt en kartläggning från år 2022 har ungefär var tionde barn upplevt våld mellan vuxna i familjen i Sverige (Jernbro, Landberg och Thulin, 2023).

Exempel på våld i nära relation

Fysiskt

Knuffa, hålla fast, slå, sparka, dra i håret, ta strypgrepp.

Psykiskt

Nedsättande ord och beteende, kontrollera vem den utsatta får träffa och inte, bestämma hur den utsatta ska klä sig, trakasserier, hot.

Sexuellt

Sexuellt tvång, våldtäkt, sexuella trakasserier, könsstympning.

Materiellt

Förstöra eller stjäla ägodelar, slänga saker som personen tycker om, hota att ha sönder saker.

Ekonomiskt

Stöld av pengar, begränsa tillgång till pengar, tvinga att begå ekonomiska olagligheter.

Försummelse

Medvetet ge felaktig medicinering, bristande hygienomsorg, lämna utan tillsyn.

Latent

Utrycks inte verbalt eller fysiskt utan är underförstått genom till exempel blickar, stämning och kroppsspråk.

Digitalt

Kontrollera den utsattas mobil, spåra genom GPS, skicka hotfulla eller kränkande meddelanden.

6.3 Socialtjänstens ansvar

Socialtjänsten ansvarar för att ge stöd och hjälp till vuxna och barn som har utsatts för våld i nära relation och hedersrelaterat våld och förtryck. Sedan år 2021 har socialtjänsten även ett ansvar för att verka för att den som utsätter eller har utsatt närstående för våld eller andra övergrepp ska ändra sitt beteende.

Till vuxna, både utsatta och utövare, ges stödet enligt socialtjänstlagen (2025:400). Det innebär att det är frivilligt för den enskilde att ta emot insatser. Socialtjänsten ger insatserna utifrån individens behov och med hänsyn till individens förmåga och situation. Hjälpn kan till exempel handla om samtalsstöd för att få den som utövar våld att sluta, att underlätta för den som är våldsutsatt att flytta ifrån en våldsutövare eller att ge den våldsutsatta skydd genom en placering i ett skyddat boende.

Socialtjänsten har ett särskilt ansvar att skydda barn och unga från våld. Det omfattar också att skydda barn från att bevittna våld. Socialtjänsten kan erbjuda frivilliga insatser till barn och unga enligt socialtjänstlagen, och kan även i vissa fall ingripa med tvångsinsatser med stöd av lag (1990:52) med särskilda bestämmelser om vård av unga (LVU). Exempel på sådana insatser kan vara att barnet flyttas från en familj där hen utsätts för våld och placeras i ett familjehem eller i skyddat boende.

6.4 Om statistiken

I den förra socialtjänstrapporten som publicerades år 2023 fanns inte individer med skyddade personuppgifter inkluderade. I denna rapport har vi kunnat inkludera denna grupp i statistiken, eftersom de tekniska möjligheterna att ta ut statistik ur verksamhetssystemet har utvecklats. I statistiken ingår alltså individer både med och utan skyddade personuppgifter.

Socialtjänsten har en skyldighet att erbjuda insatser till både dem som utsätts för våld och de som utövar våld. Vi har dock inga möjligheter att särskilja dessa båda klientgrupper i statistiken. Statistiken angående vuxna visar alltså en blandning av dessa båda klientgrupper. Baserat på uppgifter från verksamheterna vet vi dock att våldsutsatta är den klientgrupp som socialtjänsten möter i störst utsträckning.

Statistiken omfattar individer med och utan skyddade personuppgifter.

6.5 Aktualiseringar

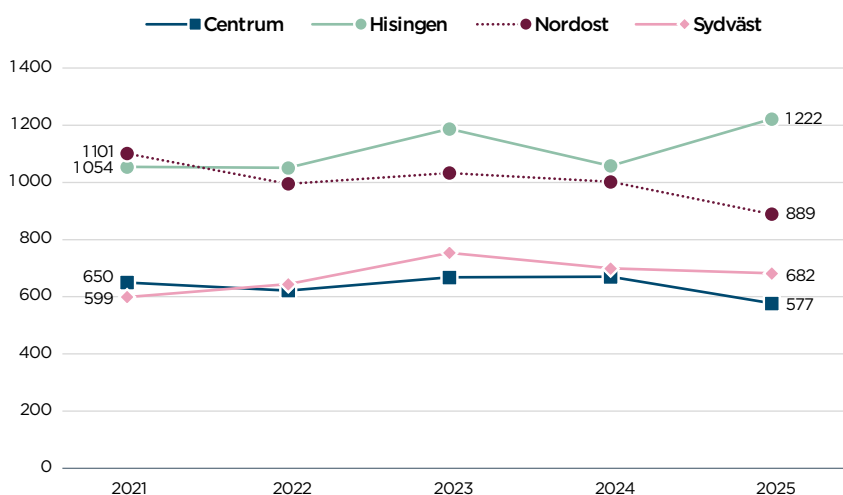
En aktualisering är en registrering i verksamhetssystemet Treserva som socialtjänsten gör när de får vetskap om något förhållande som i förlängningen kan innebära att någon blir aktuell för insatser. Det kan ske antingen genom en ansökan från den som aktualiseringen gäller, en anmälan med information från någon annan eller genom att socialtjänsten på något annat sätt får veta att det kan finnas ett behov av skydd eller stöd. Utifrån det som framkommer i aktualiseringen tar socialtjänsten ställning till om man ska inleda utredning, och öppna ett ärende för den som aktualiseringen gäller. Om det redan finns ett ärende kan aktualiseringen tillföras det.

Aktualiseringar – Barn och unga 0–20 år

År 2025 var det totalt 3370 barn och unga som aktualiserades i Göteborg på grund av någon form av våldsutsatthet. Det är 2,5 procent av antalet barn och unga i staden. Det totala antalet barn och unga som har aktualiserats har legat mellan 3300 och 3400 per år de senaste fem åren, förutom 2023 då det var drygt 3600.

I figur 6.1 nedan ser vi antalet barn och unga som har aktualiserats med anledning av någon form av våldsutsatthet, uppdelat på stadsområde.

Figur 6.1 – Antal barn och unga, 0–20 år, som har aktualiserats minst en gång. Uppdelat på stadsområde, år 2021–2025.



Kommentar: Avser aktualiseringar där orsak våld i nära relation eller hedersrelaterat våld har registrerats.

Källa: Treserva

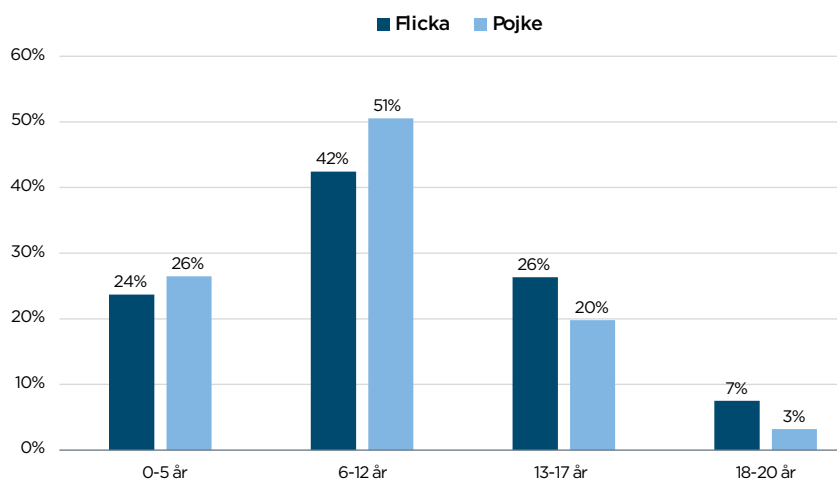
Det sker en ökning av antalet aktualiserade barn och unga i samtliga stadsområden år 2023. Ökningen är störst i Hisingen och i Sydväst. Antalet minskar i Hisingen året efter, men ökar igen år 2025. I övriga stadsområden ser vi en minskning efter år 2023.

Det är i princip lika stor andel flickor som pojkar som aktualiseras för våld i staden. I Nordost år 2025 är andelen flickor som aktualiseras något större (54 procent), men i övriga stadsområden är fördelningen i princip jämn (50–51 procent flickor).

Flickor aktualiseras i senare ålder än pojkar

I figur 6.2 nedan ser vi hur stor andel av de aktualiserade flickorna och pojkarna som är i vilken åldersgrupp.

Figur 6.2 - Andel aktualiserade flickor och pojkar. Uppdelat på åldersgrupper, hela Göteborg, år 2025.



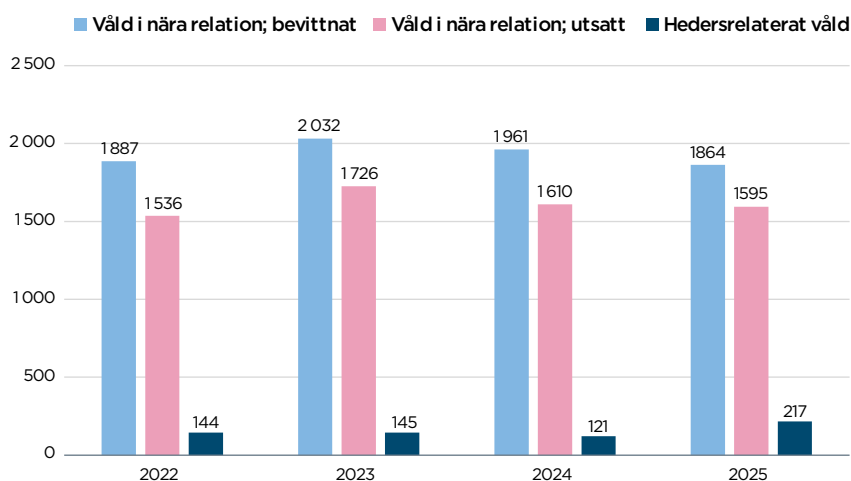
Kommentar:
Avser aktualiseringar där orsak våld i nära relation eller hedersrelaterat våld har registrerats.
Källa: Treserva

Den största andelen flickor och pojkar är i åldersgruppen 6–12 år när de aktualiseras. Det är en större andel pojkar som aktualiseras i de yngre åldersgrupperna (0–12 år) och förhållandet blir det omvända i de äldre åldersgrupperna (13–20 år). Då är det en större andel flickor som aktualiseras än pojkar.

Aktualiseringar med orsak hedersrelaterat våld ökar

När en aktualisering registreras i systemet väljer handläggaren en kod som ska beskriva av vilken orsak aktualiseringen sker. I figur 6.3 nedan ser vi hur många barn och unga vars aktualiseringar registrerats med de olika orsakskoderna för våld.

Figur 6.3 - Antal barn och unga, 0-20 år, som har aktualiserats minst en gång. Uppdelat på aktualiseringsorsak, hela Göteborg, år 2022-2025.



Kommentar: År 2022 infördes nya orsakskoder angående våld i nära relationer och hedersrelaterat våld och förtryck i verksamhetssystemet Treserva. Av den anledningen redovisas endast tidsperioden 2022-2025 i figuren.
Källa: Treserva

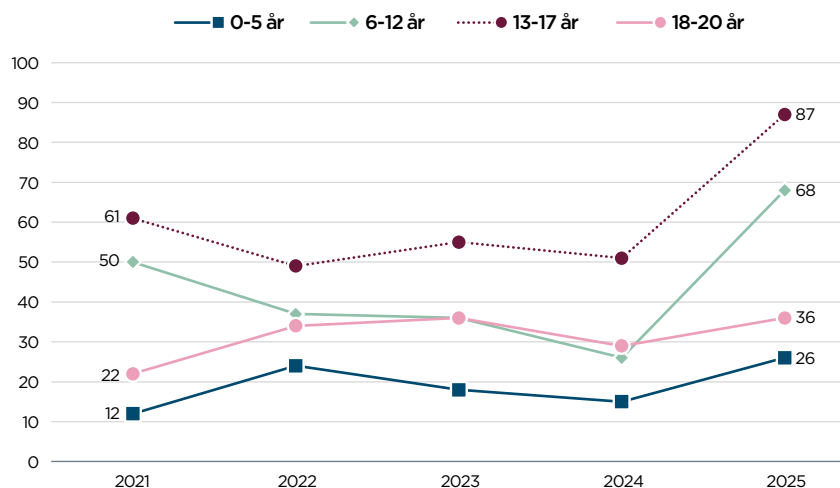
Flest barn och unga aktualiseras med orsakskoden att de har bevittnat våld. Antalet är något högre år 2023 och 2024 jämfört med övriga år. Antal aktualiseringar för utsatthet för våld ökar år 2023, för att sedan sjunka något.

Aktualiseringarna för hedersrelaterat våld minskade år 2024 med cirka 17 procent (24 individer), för att sedan öka år 2025 med 79 procent (96 individer). En möjlig förklaring till ökningen är att socialförvaltningarna under flera år har arbetat med frågan på olika sätt. År 2022 inrättades Regionalt stödcentrum heder, som är en stadenövergripande verksamhet. Därefter har ytterligare satsningar på utbildning om hedersrelaterat våld och förtryck

genomförts inom staden för bland annat skolpersonal och socialsekreterare. I och med det kan uppmärksamheten på hedersrelaterat våld ha förstärkts, vilket sannolikt har lett till att antalet aktualiseringar har ökat. Det förklarar dock inte den minskning av aktualiseringar som skedde år 2024.

Nedan i figur 6.4 har vi brutit ut antalet aktualiseringar som gjorts med orsakskoden heder, och delat upp dem på åldersgrupper.

Figur 6.4 – Antal aktualiserade barn och unga med orsakskod hedersrelaterat våld. Uppdelat på åldersgrupp, hela Göteborg, år 2021–2025.



Källa: Treserva

Antalet aktualiseringar för hedersrelaterat våld och förtryck ökar för barn och unga i samtliga åldersgrupper. Den största ökningen i åldersgrupperna 0–5 år och 18–20 år sker år 2022. Det högsta antalet aktualiseringar i de båda åldersgrupperna ser vi dock år 2025.

Vi kan också se i figur 6.4 att antalet aktualiseringar av barn i åldern 6–12 år med orsakskod heder sjunker från år 2021 till 2024, för att sedan öka markant år 2025 med 162 procent (42 individer). Ett liknande mönster ser vi i åldersgruppen 13–17 år, där antalet aktualiseringar först sjunker något, för att sedan öka med cirka 71 procent (36 individer). Som ovan nämndes kan dessa ökningar delvis bero på att staden har kompetensutvecklat olika personalgrupper om hedersrelaterat våld och förtryck de senaste åren.

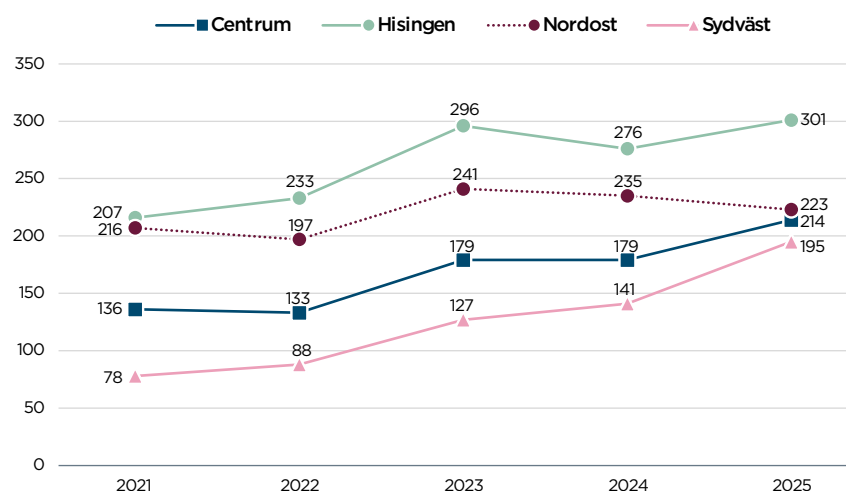
Aktualiseringar – Vuxna 21 år och äldre

Jämfört med aktualiseringarna för barn och unga ser antalet vuxna, som har aktualiserats med orsakskod för våld i nära relationer eller hedersrelaterat våld, ut att vara färre. Det är dock viktigt att ha i åtanke att när barn aktualiseras i socialtjänsten kommer ärende och eventuella insatser också ofta att involvera barnets vårdnadshavare. Dessa vuxna syns dock inte i statistiken här nedan eftersom de inte registreras som egna aktualiseringar, ärenden eller insatser. De ingår i stället i barnens ärenden. Det gäller dock inte vuxna som själva behöver skydd på grund av våldsutsatthet, till exempel genom placering i skyddat boende. De får alltid egna ärenden.

År 2025 gjordes totalt 933 aktualiseringar av vuxna 21 år och äldre med en orsakskod om våld. Det är 0,2 procent av Göteborgs vuxna befolkning (21 år och äldre). Det totala antalet aktualiseringar med orsak våld har ökat i staden sedan år 2021 med cirka 46 procent (296 individer). De flesta aktualiseringar med orsak våld gällande vuxna är ansökningar (cirka 80 procent år 2025).

I figur 6.5 nedan ser vi antalet aktualiseringar uppdelat på stadsområde för åren 2021–2025.

Figur 6.5 - Antal vuxna, 21 år och äldre, som aktualiserats minst en gång. Uppdelat på stadsområde, år 2021-2025.

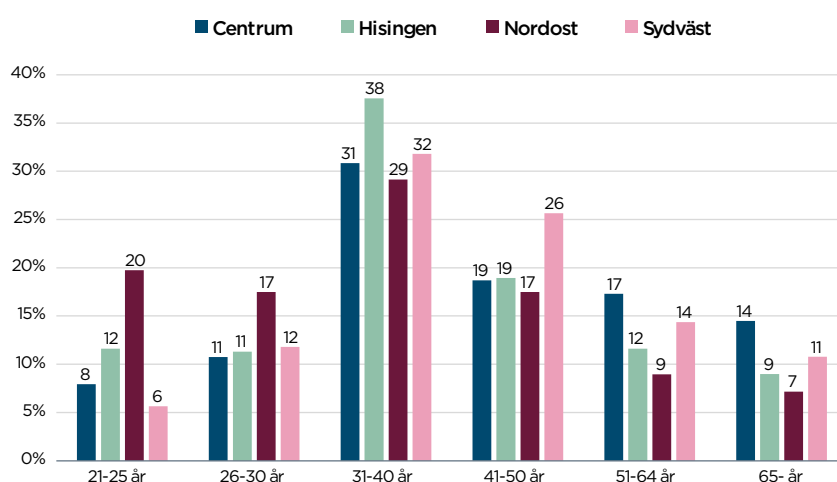


Kommentar:
Avser aktualiseringar där orsak våld i nära relation eller hedersrelaterat våld har registrerats.
Källa: Treserva

Antalet aktualiseringar av vuxna har ökat i samtliga stadsområden, förutom i Nordost där antalet har sjunkit något sedan år 2023. Den största ökningen har skett i Sydväst, där antalet mellan år 2021 och 2025 ökade med 117 (150 procent). Högst antal aktualiseringar alla år har Hisingen.

I alla stadsområden är en majoritet av de som aktualiseras kvinnor. År 2025 gällde 85 procent av aktualiseringarna för våld i nära relationer och hedersrelaterat våld och förtryck i staden kvinnor. I figur 6.6 nedan ser vi hur stor andel av aktualiseringarna som gäller olika åldersgrupper.

Figur 6.6 - Andel aktualiseringar, vuxna, 21 år och äldre. Uppdelat på åldersgrupp och stadsområde, år 2025.



Kommentar:
Avser aktualiseringar där orsak våld i nära relation eller hedersrelaterat våld har registrerats.
Källa: Treserva

Det är störst andel vuxna som aktualiseras för våld i åldrarna 31–40 år och 41–50 år. I Nordost är det en större andel som aktualiseras i åldersgrupperna 21–25 år och 26–30 år jämfört med övriga stadsområden. I Centrum är det en större andel i åldersgrupperna 51–64 och 65 år och äldre som aktualiseras än i övriga stadsområden.

År 2025 var cirka 94 procent av aktualiseringarna för vuxna gjorda med orsakskod för våld i nära relationer och cirka 6 procent med orsakskod

hedersrelaterat våld. Det är alltså en liten andel vuxna som aktualiseras med anledning av hedersrelaterat våld (52 individer). Det går inte att se en liknande uppgång för antalet aktualiseringar med orsakskod för hedersrelaterat våld för vuxna som vi kan se för barn och unga (se figur 6.3), utan antalet aktualiseringar ligger relativt jämnt de senaste fyra åren.

6.6 Utredning

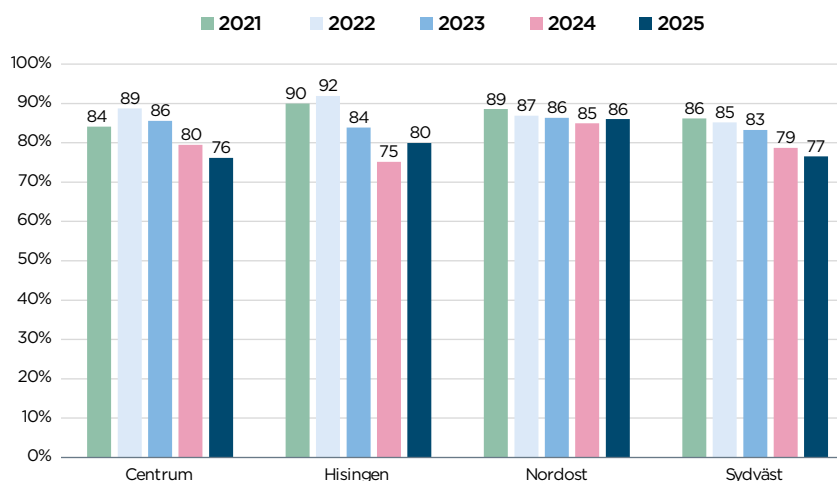
Socialtjänsten är skyldig att snabbt inleda en utredning om de får kännedom om något som kan innebära att de behöver sätta in insatser. En ansökan från någon som är våldsutsatt eller information om att ett barn kan vara våldsutsatt eller ha bevittnat våld, är i regel sådant som gör att socialtjänsten beslutar att inleda utredning. Om det redan finns ett ärende kan aktualiseringen tillföras ärendet i stället för att en ny utredning inleds.

Om det utifrån informationen i aktualiseringen är tydligt att ingen åtgärd behövs, ska socialtjänsten besluta att inte inleda utredning. Det kan till exempel vara om anmälan bedöms som uppenbart oseriös eller om det inte går att identifiera vem den gäller.

Utredningar - Barn och unga 0-20 år

I figur 6.7 nedanför ser vi hur stor andel av alla aktualiseringar som gäller våldsutsatthet hos barn och unga som leder till att en utredning inleds eller tillförs ett befintligt ärende.

Figur 6.7 – Andel aktualiseringar, barn och unga 0-20 år, som leder till att en utredning inleds eller tillförs ett befintligt ärende. Uppdelat på stadsområde, år 2021-2025.



Kommentar: Avser aktualiseringar där orsak våld i nära relation eller hedersrelaterat våld har registrerats.

Källa: Treserva

Andelen aktualiseringar av barn och unga på grund av våld som leder till utredning, eller tillförs redan befintliga ärenden, har minskat något i de flesta stadsområden under de senaste fem åren. Vi ser i figur 6.7 att de flesta stadsområden har gått från en andel på mellan 80 och 90 procent år 2021 till cirka 75 och 85 procent år 2025.

Nordost avviker dock från övriga stadsområden med en mindre minskning över tid. Mellan år 2021 och 2024 minskade andelen från 89 till 85 procent, och år 2025 ökade andelen med en procentenhet. Även i Hisingen ser vi en ökning mellan år 2024 och 2025, från 75 procent till 80.

Utredningar – Vuxna 21 år och äldre

År 2025 avslutades totalt 1460 aktualiseringar av vuxna som hade orsaks-kod för våld. Antalet aktualiseringar är högre än antalet aktualiserade individer, eftersom en individ kan aktualiseras flera gånger. Av aktualiseringarna var det 55 procent som ledde till en utredning och 16 procent som tillfördes ett redan befintligt ärende år 2025. Utöver det bestod 13 procent av ansökningar som den enskilde hade återtagit.

6.7 Insatser

Sedan den nya socialtjänstlagen trädde i kraft år 2025 kan socialtjänsten tillhandahålla insatser utan individuell behovsprövning. Det innebär att den enskilde kan påbörja en insats utan att först behöva genomgå en utredning av vilka behov hen har. I Göteborgs Stad finns flera insatser som kan ges till våldsutsatta och våldsutövande utan individuell behovsprövning. Dessa insatser fanns även innan den nya socialtjänstlagen trädde i kraft och gavs då i regel som en service, utan beslut om bistånd, till den enskilde.

Vissa insatser får socialtjänsten inte tillhandahålla den enskilde utan individuell behovsprövning. Det handlar exempelvis om att bevilja kontaktperson, kontaktfamilj eller olika typer av placeringar.

I detta avsnitt visar vi statistik om de stöd- och hjälpåtgärder som socialtjänsten erbjuder för att hjälpa de som utsätts för eller utövar våld i nära relation eller hedersrelaterat våld och förtryck, alltså vilka insatser som ges. Vi börjar med insatser utan individuell behovsprövning och går sedan vidare till insatser som ges med individuell behovsprövning.

Insatser utan individuell behovsprövning

Göteborgs Stad har flera samtalsmottagningar för personer som utsätts för eller utövar våld. Dessa är stadengemensamma, vilket innebär att samtliga invånare i staden kan söka sig till dessa mottagningar oavsett vilket stadsområde de tillhör.

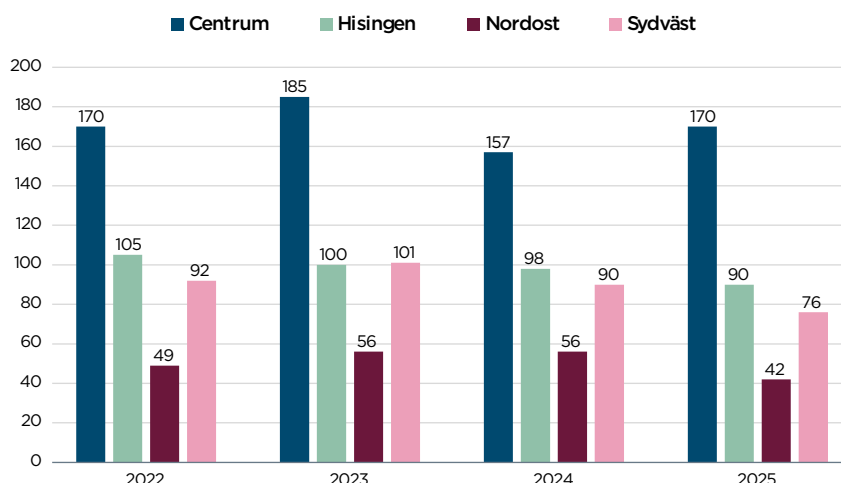
Nedan redovisas statistik från de mottagningar som är specialiserade på våld i nära relationer och hedersrelaterat våld och förtryck.

Kriscentrum för kvinnor (KCK), samtalsmottagning

Kriscentrum för kvinnor (KCK) erbjuder främst våldsutsatta kvinnor, 18 år och äldre, samtalsstöd för att bearbeta och förändra sin situation. KCK erbjuder även samtalsstöd till kvinnor som utsätter andra för våld. En klar majoritet av mottagningens klienter söker dock stöd för våldsutsatthet. Sammanlagt 20 personer har under de senaste fyra åren sökt hjälp för våldsutövande. De flesta som söker sig till KCK är 30–49 år gamla.

I figur 6.8 nedanför ser vi antalet personer (kvinnor, män och icke-binära) som haft någon form av samtalsstöd hos KCK de senaste fyra åren, uppdelat på stadsområde.

Figur 6.8 – Antal personer, 18 år och äldre, som haft samtalsstöd hos Kriscentrum för kvinnor. Uppdelat på stadsområde, år 2022–2025.



Kommentar: Figuren visar de individer som registrerats som hemmahörande i något av Göteborgs stadsområden, inte det totala antalet personer med samtalsstöd hos KCK de aktuella åren. Andelen män och ickebinära är mindre än 1 procent.

Källa: Plattform +

De flesta som söker sig till KCK kommer från Centrum, därefter Hisingen. År 2025 var skillnaden mellan Centrum och Hisingen 80 personer.

Minst antal personer är hemmahörande i Nordost under de aktuella åren. En möjlig förklaring till att få personer från Nordost söker sig till KCK kan enligt verksamhetsföreträdare för socialförvaltning Nordost vara att mottagningen ligger i Centrum, vilket gör att tröskeln för att ta sig dit kan upplevas som hög av en del som bor i Nordost.

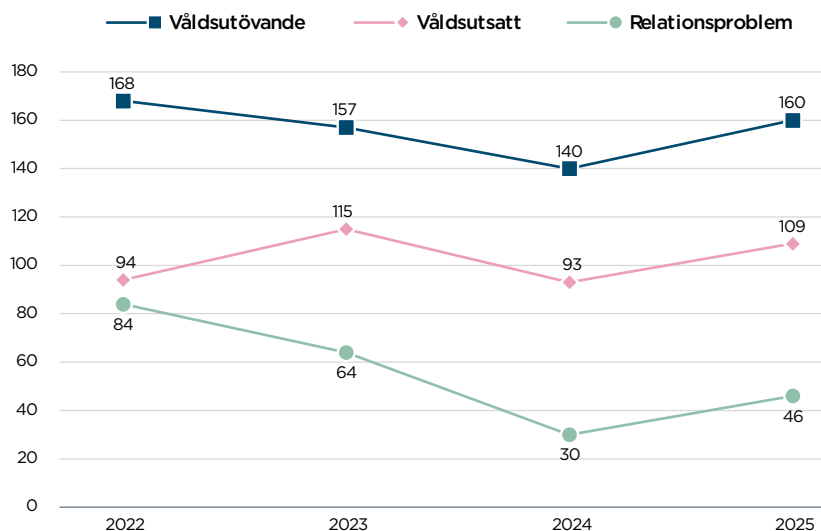
Kriscentrum för män (KCM)

Kriscentrum för män (KCM) är en samtalsmottagning som vänder sig till män, 18 år eller äldre, som har problem i nära relationer. Problemen kan exempelvis vara att personen utövar våld eller är våldsutsatt.

I statistiken kan vi se att en majoritet av dem som vänder sig till KCM är i åldern 30–49 år. De senaste fyra åren kommer flest från Centrum (cirka 60 personer årligen) och minst antal kommer från Nordost (drygt 10 årligen).

Figur 6.9 nedanför visar antalet män som haft en samtalskontakt hos KCM under åren 2022–2025 och av vilken orsak.

Figur 6.9 – Antal män, 18 år och äldre, som haft samtalskontakt hos KCM. Uppdelat på orsak, år 2022–2025.



Kommentar: Figuren visar de individer som registrerats som hemmahörande i något av Göteborgs stadsområden, inte det totala antalet personer med samtalsstöd hos KCM de aktuella åren.

Källa: Plattform +

De flesta har haft en samtalskontakt på grund av att de utövar våld. Vi ser i figur 6.9 att antalet sjönk något mellan år 2022 och 2024, men att det sedan har ökat lite. Antalet som haft en samtalskontakt på grund av våldsutsatthet varierar något över åren. De som söker för relationsproblem minskade med 54 i antal mellan år 2022 och 2024. År 2025 ökade antalet igen.

Regionalt stödcentrum heder (RSH)

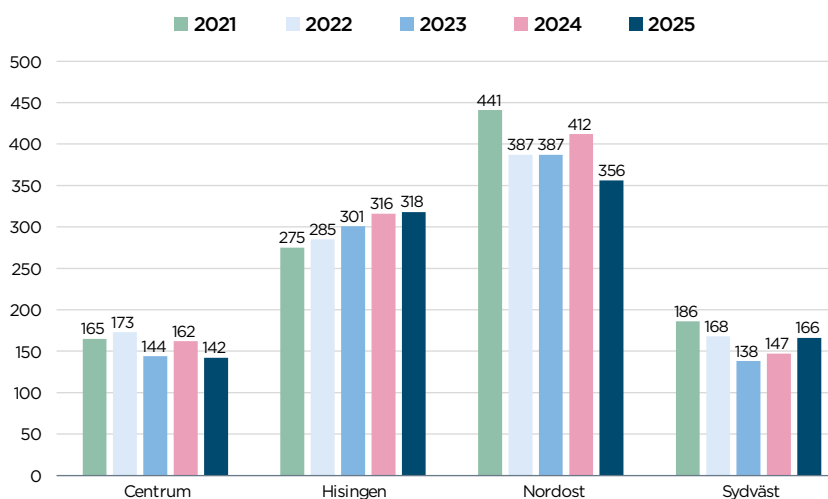
Regionalt stödcentrum heder (RSH) erbjuder rådgivning, information, samtalsstöd och vägledning till personer som är utsatta för hedersrelaterat våld och förtryck, oavsett ålder eller kön. Verksamheten startade år 2022 och genomgick en omorganisering år 2025.

År 2025 var de flesta som sökte stöd hos RSH från stadsområde Nordost (cirka 30), omkring 20 personer var från Sydväst respektive Hisingen, och drygt 10 var från Centrum. Majoriteten som sökte någon form av stöd hos RSH identifierade sig som kvinnor. Den vanligaste åldersgruppen var 22–30 år, följt av 18–21 år och 12–17 år.

Insatser med individuell behovsprövning – Barn och unga 0–20 år

År 2025 var det totalt 978 barn och unga som hade minst en behovsprövd insats på grund av våld i nära relation eller hedersrelaterat våld och förtryck i staden. Det är 0,7 procent av alla barn och unga (0–20 år) i stadens befolkning. I figur 6.10 nedanför ser vi antalet barn och unga som har haft minst en insats de senaste fem åren, uppdelat på stadsområde.

Figur 6.10 – Antal barn och unga, 0–20 år, som har haft minst en individuell behovsprövd insats. Uppdelat på stadsområde, år 2021–2025.



Kommentar: Avser insatser där orsak våld i nära relation eller hedersrelaterat våld har registrerats.

Källa: Treserva

Det är flest barn som har haft en insats på grund av någon form av våldsutsatthet i Nordost, därefter följer Hisingen. I Centrum och Sydväst är det färre barn som har haft insats i jämförelse.

Sett till antalet barn och unga (0–20 år) i befolkningen är det högst andel som har haft en individuellt behovsprövd insats på grund av våld i Nordost (1,2 procent) år 2025. Därefter följer Hisingen (0,8 procent), Sydväst (0,5 procent) och Centrum (0,5 procent).

Av det totala antalet barn och unga som har haft en insats på grund av våld är en något större andel av dem flickor (53 procent) år 2025. Om vi bryter ned statistiken på åldersgrupper, kan vi se att det är en större andel pojkar i de lägre åldrarna (0–12 år) som har haft en insats på grund av våld

och en större andel flickor i de äldre åldersgrupperna (13–20 år) som har haft en insats av samma orsak år 2025. Störst skillnad var det i åldersgruppen 18–20 år där 73 procent av insatserna var riktade till flickor.

Det är vanligare med öppenvård än placering

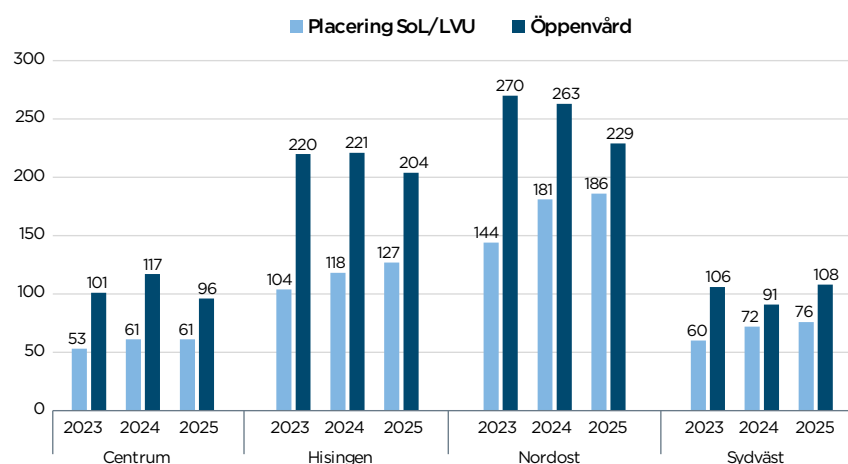
Barn och unga kan få stöd och hjälp genom öppenvårdsinsatser och genom placeringar.

Öppenvård inkluderar bland annat kontaktperson eller kontaktfamilj, stödsamtal hos socialsekreterare eller lägervistelse. Placering innebär att barnet eller den unga flyttar från sitt hem för att få stöd och hjälp någon annanstans. Det kan vara exempelvis i ett familjehem eller på ett HVB.

Placering kan ske med stöd av socialtjänstlagen (SoL) eller lagen med särskilda bestämmelser om vård av unga (LVU). Insatser enligt SoL är frivilliga, medan LVU utgör tvångsvård.

I figur 6.11 nedan ser vi antalet barn och unga som haft någon av insatstyperna öppenvård eller placering under de senaste tre åren, uppdelat på stadsområde. I figuren är antal placeringar enligt SoL och LVU hopslaget.

Figur 6.11 – Antal barn och unga, 0–20 år, som har haft minst en pågående insats. Uppdelat på stadsområde och insatstyp, år 2023–2025.



Kommentar: Avser insatser där orsak våld i nära relation eller hedersrelaterat våld har registrerats. Från och med år 2024 innefattar kategorin Placering SoL/LVU även placering på skyddat boende. En person kan ha haft både öppenvård och placering samma år, eller flera sådana insatser.

Källa: Treserva

Det är fler barn och unga som har haft öppenvård som insats på grund av våld de senaste tre åren än som har haft en placering. Flest barn som har haft en placering kommer från Hisingen och Nordost. Hisingen är det stadsområde som har störst antal barn och unga (0–20 år) i befolkningen (41 442 år 2025), medan Nordost har ett lägre antal i jämförelse (29 738 år 2025). Vi ser dock att antalet placeringar har ökat något de senaste åren i samtliga stadsområden. Anledningen till denna ökning är att barn sedan år 2024 får ett eget beslut om placering när de följer med en förälder till skyddat boende, enligt lag om placering av barn i skyddat boende (2024:79). Tidigare var det inte så. Totalt var det 174 barn och unga (0–20 år) som registrerades som medföljande barn till skyddat boende år 2025, det motsvarar cirka 33 procent av samtliga placeringar av barn och unga (0–20 år) registrerade med en orsakskod om våld det aktuella året.

Om vi delar upp statistiken om placeringar år 2025 på åldersgrupp och kön kan vi se att det var vanligare att pojkar placerades på grund av våld i åldersgruppen 0–5 år (56 procent) och att det var relativt jämnt i åldersgruppen 6–12 år (52 procent flickor). I åldersgrupperna 13–17 och 18–20 var dock andelen flickor som placerades på grund av våld klart större än andelen pojkar (67 respektive 77 procent flickor).

Ökningen av antal placeringar beror på att barn sedan år 2024 får ett eget beslut om placering när de följer med en förälder till skyddat boende.

Antalet utreseförbud enligt LVU ökar sedan 2024

Om det finns en påtaglig risk för att ett barn kommer att föras utomlands och där utsättas för förhållanden som kan skada barnets hälsa eller utveckling kan socialtjänsten ansöka om utreseförbud för barnet i förvaltningsrätten enligt LVU. Om situationen är brådskande kan socialtjänsten besluta om ett tillfälligt utreseförbud som sedan ska fastställas av förvaltningsrätten.

Utreseförbud har funnits som en del av LVU sedan år 2020. År 2024 utvidgades möjligheterna att fatta beslut om utreseförbud ytterligare. Omständigheter som kan ligga till grund för ett utreseförbud är exempelvis fysisk eller psykisk misshandel, brister i omsorgen eller att det finns risk för att barnet ingår ett äktenskap eller äktenskapsliknande förbindelse under utlandsvistelsen.

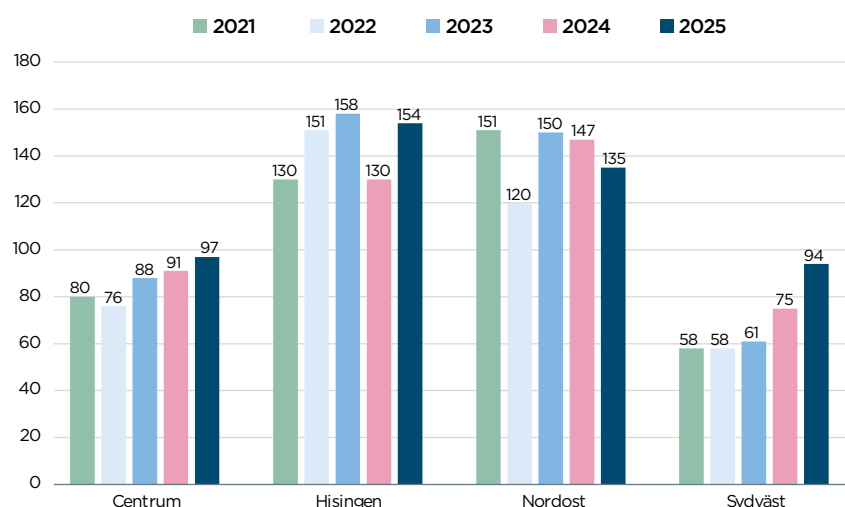
Innan lagändringen år 2024 kan vi se att det var få individer som hade ett pågående beslut om utreseförbud i staden. År 2021–2023 var det under tio barn och unga per år som hade ett pågående beslut. År 2024 ökade antalet till drygt 15 och år 2025 var det drygt 45 individer som hade ett pågående utreseförbud. Av samtliga pågående utreseförbud år 2025 är det cirka 60 procent som gäller flickor.

Insatser med individuell behovsprövning – Vuxna 21 år och äldre

Totalt var det 478 vuxna personer som hade en behovsprövad insats på grund av våld i nära relation eller hedersrelaterat våld i staden år 2025. Det är i snitt 0,1 procent av stadens vuxna befolkning (21 år och äldre), alltså en liten andel. Det totala antalet individuellt behovsprövade insatser har ökat något under de senaste fem åren. Den procentuella ökningen sedan 2021 är cirka 14 procent.

I figur 6.12 nedanför ser vi antalet vuxna som har haft minst en behovsprövad insats de senaste fem åren, uppdelat på stadsområde.

Figur 6.12 – Antal vuxna, 21 år och äldre, som har haft minst en individuellt behovsprövad insats. Uppdelat på stadsområde, år 2021-2025.



Kommentar: Avser insatser där orsak våld i nära relation eller hedersrelaterat våld har registrerats.

Källa: Treserva

Antalet insatser där orsak våld i nära relation eller hedersrelaterat våld har registrerats har ökat något i stadsområde Centrum och Sydvest. I Sydvest sker en lite större ökning mellan år 2024 och 2025 (+19 individer). Denna

ökning beror sannolikt på att Sydväst startade upp ett relationsvårdsteam i förvaltningen år 2024. I Hisingen och Nordost ser vi att antalet varierar under åren utan något tydligt mönster.

De senaste fem åren har mellan 89 och 92 procent av de som haft insatser varit kvinnor, och de flesta har varit i åldersgruppen 31–40 år.

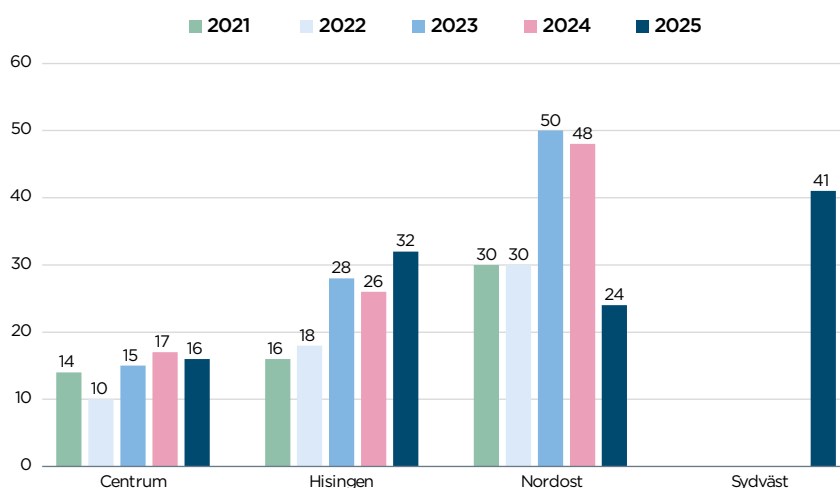
Antalet män som har haft en öppenvårdsinsats ökar

Även vuxna kan få hjälp och stöd genom öppenvårdande insatser eller genom placeringar. Det finns dock ingen lagstiftning som möjliggör för socialtjänsten att på något sätt tvångsvårda personer som utsätts för eller utsätter andra för våld. All hjälp och stöd sker på frivillig basis.

År 2025 var totalt cirka 24 procent av alla insatser i staden för våld i nära relationer och hedersrelaterat våld och förtryck öppenvård.

I figur 6.13 nedan ser vi antalet vuxna som haft en individuellt behovsprövad öppenvårdsinsats de senaste fem åren, uppdelat på stadsområde.

Figur 6.13 – Antal vuxna, 21 år och äldre, som har haft minst en behovsprövad öppenvårdsinsats. Uppdelat på stadsområde, år 2021–2025.



Kommentar: Avser insatser där orsak våld i nära relation eller hedersrelaterat våld har registrerats. Antalet personer som har haft en öppenvårdsinsats under åren 2021–2024 i Sydväst är för få för att kunna redovisas. I figuren ingår insatstyperna: Öppenvård internt, Öppenvård externt samt Stödkontakt socialsekreterare.

Källa: Treserva

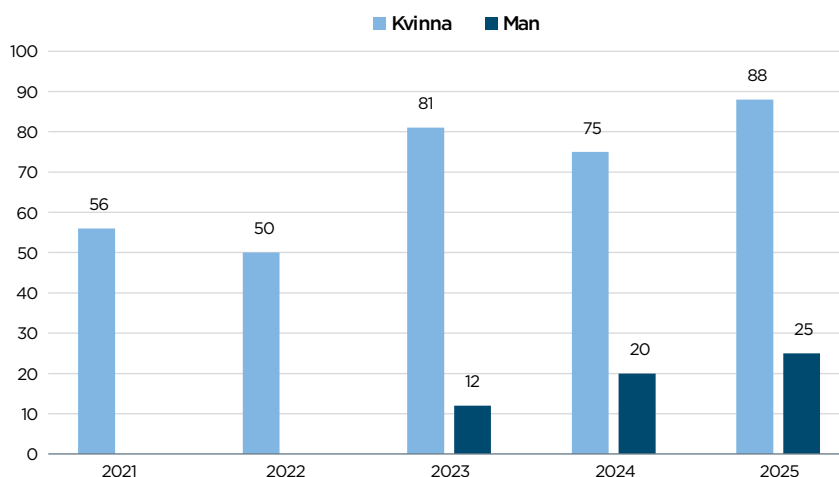
Antalet individer som har haft en behovsprövad öppenvårdsinsats på grund av våld är relativt låg i samtliga stadsområden. Vi kan se att antalet har ökat i Hisingen och i Sydväst, och att antalet ligger någorlunda jämt över åren i Centrum.

I Sydväst var antalet lägre än tio år 2021–2024, men ökar markant år 2025. Som nämndes ovan startade Sydväst ett relationsvårdsteam år 2024, vilket sannolikt har påverkat antalet insatser. I Nordost sker det en ökning år 2023 och att antalet ligger kvar på samma nivå år 2024, för att sedan sjunka markant år 2025. Denna minskning kan bero på att förvaltningen har haft ekonomiska utmaningar som ledde till besparingar under år 2025.

I rådata kan vi se skillnader i vilka öppenvårdsinsatser som förvaltningarna beviljar med orsak våld i nära relationer eller hedersrelaterat våld. Av öppenvårdsinsatserna i Hisingen och Sydväst utgörs i princip alla av stödkontakt med socialsekreterare, medan de i Centrum utgörs av öppenvård internt. I Nordost ser vi en blandning av stödkontakt och öppenvård internt/externt, även om öppenvård utgör majoriteten av de öppenvårdsinsatser som beviljas på grund av våld i stadsområdet.

I figur 6.14 nedanför ser vi antalet vuxna som haft en öppenvårdsinsats de senaste fem åren, uppdelat på kön.

Figur 6.14 – Antal vuxna, 21 år och äldre, som har haft minst en individuellt behovsprövad öppenvårdsinsats. Uppdelat på kön, hela Göteborg, år 2021-2025.



Kommentar: Avser insatser där orsak våld i nära relation eller hedersrelaterat våld har registrerats. Antalet män som har haft en öppenvårdsinsats under 2021 och 2022 är för få för att redovisas. I figuren ingår insatstyperna: Öppenvård internt, Öppenvård externt samt Stödkontakt socialsekreterare.

Källa: Treserva

Majoriteten av dem som haft en öppenvårdande insats på grund av våld är kvinnor, men att antalet män har ökat de senare åren. Från att ha varit under tio år 2021 och 2022 till 25 individer år 2025. En möjlig förklaring till ökningen är att socialtjänsten har haft ansvar för insatser till våldsutövande personer sedan år 2021 och att dessa nu börjar efterfrågas i högre utsträckning. En annan möjlig förklaring är att mäns utsatthet för våld i nära relationer har uppmärksamats mer under senare år.

En majoritet av placeringarna är på skyddat boende

Om inte öppenvårdsinsatser passar individens behov kan placering vara aktuellt. En placering kan vara på exempelvis ett skyddat boende eller ett socialt boende (akutboende, kollektivt boende eller lägenhetsboende) beroende på vilket behov som föreligger placeringen.

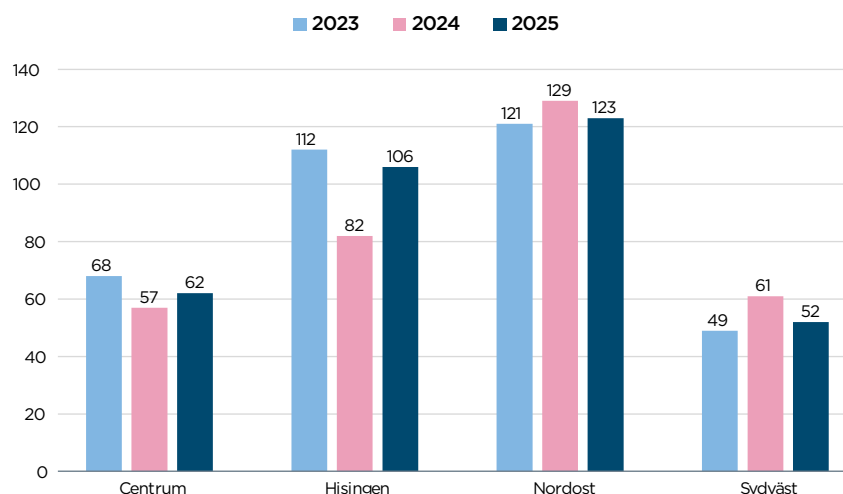
Det totala antalet vuxna som haft en placering på grund av våld i nära relation eller hedersrelaterat våld under år 2025 var 342. Av de som placerades, oavsett placeringsform, var 92 procent kvinnor år 2025.

De senaste tre åren kan vi se att antalet vuxna som haft en placering på grund av våld har varit ganska jämnt (349 år 2023, 328 år 2024, 343 år 2025). 73 procent av de individer som placerades år 2025 hade en placering på skyddat boende. Samma år var det näst vanligast med placering på socialt boende kollektivt eller lägenhet (17 procent) och akutboende (10 procent).

I figur 6.15 nedanför ser vi antalet vuxna som har varit placerade, oavsett placeringsform, uppdelat på stadsområde, år 2021-2025.

Majoriteten av dem som haft en öppenvårdsinsats på grund av våld är kvinnor, men att antalet män har ökat de senare åren.

Figur 6.15 – Antal vuxna, 21 år och äldre, som varit placerade under året. Uppdelat på stadsområde, år 2023-2025.



Kommentar: Avser insatser där orsak våld i nära relation eller hedersrelaterat våld har registrerats. Figuren visar placeringar på skyddat boende samt socialt boende (akutboende, kollektivt boende, lägenhetsboende).
Källa: Treserva

Störst antal individer med placeringar på grund av våld har kommit från Nordost de senaste tre åren, följt av Hisingen. Vi kan se i figur 6.15 att antalet placerade från Hisingen varierar något över de senaste tre åren, det sjunker år 2024 för att sedan öka igen år 2025. Ett lägre antal placerade personer kom från Centrum och Sydväst.

6.8 Avslut och återkommande

1 juli år 2024 infördes nya så kallade avslutsorsaker i verksamhetssystemet Treserva. Avslutsorsakerna anger varför ett ärende har avslutats. Avslutsorsakerna är olika beroende på om ärendet gäller ett barn eller en ung person, eller om det gäller en vuxen.

Vissa ärenden återkommer till socialtjänsten efter en period. Ett återkommande ärende innebär att det tidigare har varit aktuellt i individ- och familjeomsorgen på samma ärendetyp. Det behöver dock inte ha handlat om våld i nära relation eller hedersrelaterat våld, utan orsakskoden kan ha varit en annan. Av samtliga nya ärenden om våld i staden år 2025 är 33 procent återkommande.

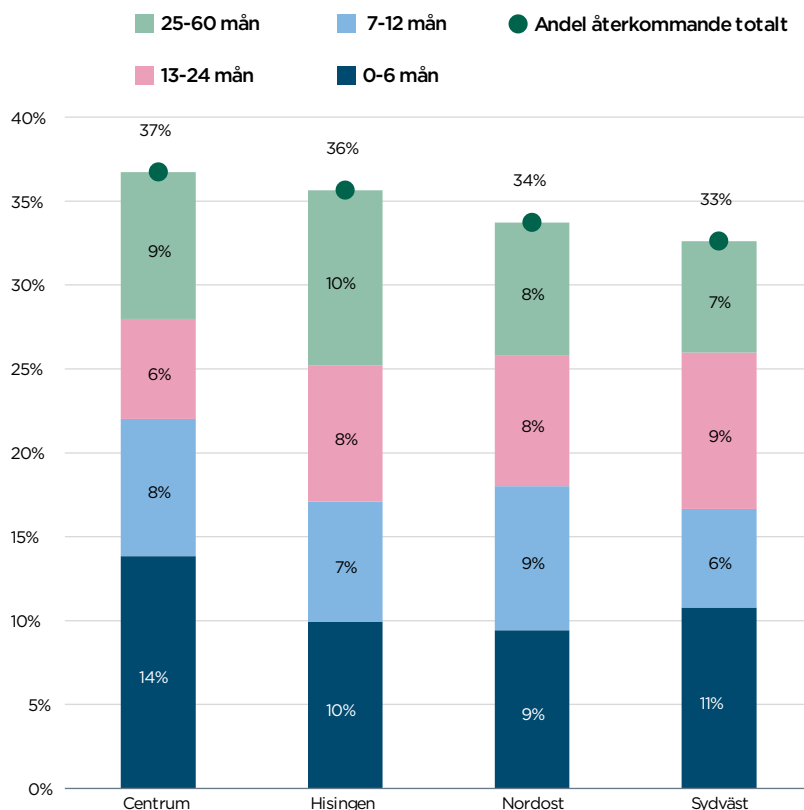
Avslutade och återkommande ärenden – Barn och unga 0–20 år

År 2025 avslutades totalt 2361 ärenden om barn och unga (0–20 år) med någon av orsakskoderna för våld i staden. Av dessa var det 71 procent som avslutades med avslutsorsaken ”behovet tillgodosett”. 23 procent avslutades med koden ”på egen begäran – tackar nej till insats”.

När ett ärende avslutas med koden ”på egen begäran – tackar nej till insats” har handläggaren möjlighet att välja alternativen ”hög oro” eller ”låg oro”. År 2025 var det 6 procent av dessa ärenden som avslutades med hög oro, och andelen är liknande i samtliga stadsområden. ”Hög oro” innebär att socialtjänsten har en hög oro för barnet eller den unga, men att rekvisiten för LVU inte är uppfyllda.

I figur 6.16 nedan ser vi hur stor andel av nya ärenden år 2025 med orsak våld som är återkommande, samt hur lång tid som har gått innan de återkom, uppdelat på stadsområde.

Figur 6.16 – Andel återkommande ärenden, barn och unga 0–20 år. Uppdelat på stadsområde och tidsintervall, år 2025.



Kommentar: Avser ärenden där orsak våld i nära relation eller hedersrelaterat våld har registrerats. Att ett ärende är återkommande innebär att det tidigare har varit aktuellt i individ och familjeomsorgen på samma ärendetyp, men inte nödvändigtvis som ett ärende där orsak våld i nära relation eller hedersrelaterat våld har registrerats, utan orsakskoden kan ha varit en annan.

Källa: Treserva

I figur 6.16 ser vi att det inte skiljer särskilt många procentenheter mellan stadsområdena i någon av tidsintervallerna, men att störst andel återkommer inom ett halvår i en majoritet av stadsområdena. I Hisingen är det lika stor andel som återkommer inom ett halvår som inom 25–60 månader. I Nordost är det ungefär lika stor andel som återkommer inom alla tidsintervaller, skillnaden är endast en procentenhet. Andelen av nya ärenden som är återkommande totalt sett är lägst i Sydväst (33 procent) och högst i Centrum (37 procent).

Avslut och återkommande – Vuxna 21 år och äldre

Totalt var det 571 ärenden om vuxna, 21 år och äldre, med en orsakskod våld i nära relation eller hedersrelaterat våld som avslutades i staden år 2025. Av dessa var det 35 procent som avslutades med orsaken ”behovet tillgodosett”. 24 procent avslutades med koden ”ansökan återtagen”. Det finns många andra avslutsorsaker som handläggaren kan välja när ett vuxenärende ska avslutas, men utöver de två tidigare nämnda avslutsorsakerna är det endast ”ej avhörd” som når över tio procent (12 procent).

Totalt är det 24 procent av nya ärenden om våld år 2025 som är återkommande. De flesta ärenden som återkommer gör det inom ett halvår. Högst andel återkommande inom ett halvår har Centrum (16 procent). Totalt sett har dock Nordost en högre andel återkommande ärenden än övriga stadsområden (28 procent). Endast Sydväst har under 20 procent återkommande ärenden (19 procent).

7. Skadligt bruk och beroende

I detta kapitel visar vi statistik om individer med skadligt bruk och beroende. I kapitlet ingår statistik om både barn, unga och vuxna.

7.1 Sammanfattning

- » Antalet barn och unga som har aktualiserats för eget skadligt bruk och beroende i staden har minskat något under senare år. För att totalt ligga på cirka 600 individer per år under 2021–2023 minskar antalet till att ligga på knappt 500 individer per år under 2024–2025
- » År 2023–2025 har det varit vanligare att pojkar har aktualiserats för eget skadligt bruk och beroende i alla stadsområden, förutom i Sydväst. Där det är något vanligare att flickor aktualiseras än pojkar.
- » Antalet barn som aktualiserats för förälders skadliga bruk har ökat med 6 procent mellan 2022 och 2025.
- » Antalet vuxna som har aktualiserats minst en gång för eget skadligt bruk har legat relativt stabilt under de senaste fem åren, omkring 3000 personer per år. Det är en större andel män än kvinnor som aktualiseras.
- » Den vanligaste orsakskoden år 2025 för aktualiseringar av vuxna med skadligt bruk eller beroende var samsjuklighet.
- » I en majoritet av stadsområdena avslutas en relativt hög andel av aktualiseringarna för eget skadligt bruk och beroende hos barn och unga med att en utredning inleds eller att aktualiseringen tillförs ett befintligt ärende (75–78 procent år 2025). I Centrum är dock andelen lägre (57 procent).
- » Det totala antalet barn och unga med insats, oavsett anledning, ökar något i staden under de senaste fem åren, men antal insatser för barn och unga med eget skadligt bruk minskar sedan år 2023.
- » Den vanligaste insattstypen för vuxna med skadligt bruk och beroende år 2025 är socialt boende, därefter kommer öppenvård.
- » Störst andel ärenden med orsakskoder för skadligt bruk och beroende, både vuxen- och barnärenden, avslutas med orsakskoden ”behovet tillgodosett”.
- » När det gäller ärenden med koder rörande förälders skadliga bruk startades 551 nya ärenden år 2025, varav 52 procent (285 ärenden) var återkommande.

7.2 Beskrivning av målgruppen

Skadligt bruk och beroende är ett samlingsbegrepp för bruk av beroendeframkallande substanser som alkohol och narkotika samt spel om pengar. Begreppet innebär ett upprepat bruk av substanser som har negativ inverkan på personens fysiska, psykiska och sociala liv (Socialstyrelsen, 2025a). Det är vanligt att en person använder flera substanser samtidigt. Vissa som får vård på grund av skadligt bruk och beroende har även psykisk ohälsa och/eller psykiatrisk diagnos. Detta benämns som samsjuklighet.

Skadligt bruk och beroende förekommer i alla samhällsgrupper och i alla åldrar. Konsekvenserna kan vara omfattande både för den enskilde och för närstående. Alkohol är den vanligaste substansen bland både unga och vuxna, medan narkotikaanvändning och spel om pengar förekommer i mindre omfattning (Socialstyrelsen, 2024). Det finns skillnader i användandet av alkohol, narkotika och spel om pengar mellan olika grupper. Män använder generellt mer alkohol, narkotika och spel om pengar än kvinnor. Samtidigt är det vanligare att kvinnor använder narkotikaklassade läkemedel och e-cigarett (Sundin et al. 2026). Det är vanligt att personer med skadligt bruk och beroende inte söker hjälp. Det gör att målgruppen är svår att nå och att omfattningen av problemen underskattas (SOU 2023:62). Anhöriga kan i hög grad påverkas av en närståendes skadliga bruk och beroende och kan vara i behov av stöd som socialtjänsten erbjuder (Socialstyrelsen, 2024).

Skadligt bruk och beroende i stället för missbruk

Begreppet missbrukare är enligt utredningen till den nya Socialtjänstlagen otidsenlig och kan bidra till stigmatisering. I dag används därför begreppet skadligt bruk och beroende i socialtjänstlagen (SOU 2020:47).

7.3 Socialtjänstens ansvar

Socialtjänstens insatser för vuxna personer med skadligt bruk och beroende ges framför allt i frivilliga former. Det finns frivilliga insatser som föregås av individuell behovsprövning enligt socialtjänstlagen (2025:400, SoL) och de som inte gör det. Om den enskilde inte samtycker till frivilliga insatser, kan det finnas skäl för socialtjänsten att ansöka om tvångsvård hos förvaltningsrätten enligt lag (1988:870) om vård av missbrukare i vissa fall (LVM). Sådana skäl kan vara att den enskilde utsätter sig själv eller andra för allvarlig fara.

Barn och unga kan bli aktualiserade för både eget skadligt bruk och om en förälder har ett skadligt bruk. De kan erbjudas insatser både utan individuell behovsprövning och insatser som är behovsprövade enligt SoL. Om vårdnadshavarna eller ett barn över 15 år säger nej till en insats skulle tvångsvård enligt lag (1990:52) med särskilda bestämmelser om vård av unga (LVU) kunna bli aktuellt. Vård enligt LVU kan ges om det finns en påtaglig risk för att barnets hälsa och utveckling skadas, exempelvis på grund av brister i omsorgen eller barnets eget beteende. Det är då förvaltningsrätten som fattar beslut om vård.

Delat ansvar med regionen

Kommuner och regioner ansvarar gemensamt för insatser till personer med skadligt bruk och beroende. Socialtjänsten har ett generellt ansvar för stödinsatser och ska även arbeta förebyggande. Regionen ska ge insatser för att medicinskt utreda och behandla skadligt bruk och beroende. Göteborgs Stad och Västra Götalandsregionen har tecknat en överenskommelse som bland annat omfattar ansvarsfördelning och samarbete kring personer med skadligt bruk och beroende. Utifrån överenskommelsen driver staden och regionen verksamheter med delat huvudmannaskap som erbjuder insatser för både barn, unga och vuxna med skadligt bruk och beroende samt samsjuklighet.

Samsjuklighetsreformen

Från och med den 1 januari år 2028 förväntas samsjuklighetsreformen träda i kraft. Enligt regeringens förslag (prop. 2025/26:251) innebär reformen bland annat att regionerna får ett samlat ansvar för behandling av skadligt bruk och beroende, samt för behandling av psykiatriska tillstånd. Kommunerna kommer enligt förslaget fortsatt ha ansvaret för de sociala stödinsatserna, som exempelvis stöd till boende och sysselsättning (prop. 2025/26:251). Det har i skrivande stund inte fattats något formellt beslut av riksdagen om regeringens förslag.

Samsjuklighetsreformen förväntas träda i kraft 1 januari år 2028.

7.4 Aktualiseringar

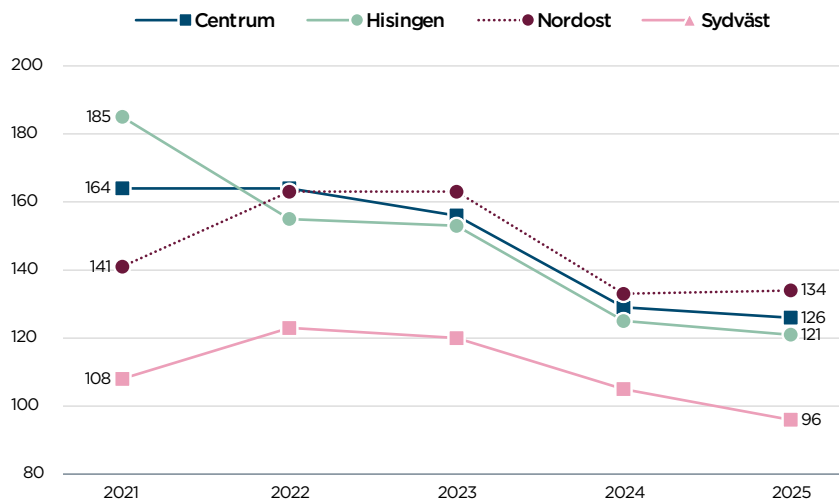
En aktualisering är en registrering i verksamhetssystemet Treserva som socialtjänsten gör när de får vetskap om något förhållande som i förlängningen kan innebära att någon blir aktuell för insatser. Ett ärende om skadligt bruk och beroende aktualiseras huvudsakligen genom en ansökan eller anmälan. En ansökan kommer från den enskilde och innebär en skyldighet för socialtjänsten att utreda vilka behov av stöd som individen har och som socialtjänsten kan bistå med. En anmälan görs av en annan part, exempelvis skola, polis, sjukvård eller en privatperson, som har uppmärksammat problem med skadligt bruk och beroende hos den enskilde.

Minskning av aktualiseringar för eget skadligt bruk hos barn och unga

Antalet barn och unga som har aktualiserats för eget skadligt bruk och beroende i staden har minskat något under senare år. För att totalt ligga på cirka 600 individer per år 2021–2023 minskar antalet till att ligga på knappt 500 individer per år 2024–2025. År 2025 utgjorde andelen barn och unga som aktualiserades för skadligt bruk och beroende 0,4 procent av stadens befolkning 0–20 år.

I figur 7.1 nedan ser vi antalet barn som har aktualiserats för eget skadligt bruk de senaste fem åren, uppdelat på stadsområde.

Figur 7.1 – Antal barn och unga, 0–20 år, som har aktualiserats minst en gång. Uppdelat på stadsområde, år 2021–2025.



Kommentar: Avser aktualiseringar med orsak eget skadligt bruk. Notera att Y-axeln börjar på 80.

Källa: Treserva

Antalet barn och unga som aktualiserats för eget skadligt bruk och beroende har sjunkit i alla stadsområden. Antalet har minskat mest i Hisingen. Sydväst har haft minst antal aktualiseringar samtliga år.

Sett till antalet barn och unga (0–20 år) i befolkningen är det Nordost som har högst andel aktualiseringar med orsak eget skadligt bruk (0,5 procent) år 2025, därefter följer Centrum (0,4 procent). Sydväst och Hisingen har lika andel aktualiseringar med orsak eget skadligt bruk (cirka 0,3 procent). I samtliga stadsområden år 2025 utgör anmälningar 80–90 procent av aktualiseringar om skadligt bruk och beroende, medan ansökningar utgör cirka 10–15 procent.

Det är flest barn och unga som aktualiseras för eget skadligt bruk i åldersgruppen 13–17 år, följt av 18–20 år. Av samtliga aktualiseringar med orsak eget skadligt bruk år 2025 utgör 13–17 år 59 procent och 18–20 år 40 procent. 0–12 år står för endast en procent av dessa aktualiseringar. Antalet barn mellan 0–12 år som aktualiseras för eget skadligt bruk har minskat kraftigt under de senaste fem åren, år 2021 aktualiserades 45 individer och år 2025 aktualiserades under tio. Det är viktigt att notera att det inte går att jämföra åldersgrupperna rakt av, eftersom åldersintervallen är olika stora. Åldersgrupperna ger oss dock en indikation om i vilket livsstadium individens problem uppmärksammas.

Det har varit vanligare att pojkar har aktualiserats för eget skadligt bruk och beroende i alla stadsområden år 2023–2025. Undantaget är Sydväst, där det är något vanligare att flickor aktualiseras än pojkar (53 procent flickor år 2025). I Hisingen, Centrum (38 procent flickor vardera år 2025) och Sydväst ligger andelen aktualiseringar av pojkar och flickor för eget skadligt bruk och beroende relativt stabilt under åren. I Nordost ser vi en ökning av andelen pojkar som aktualiseras och en minskning av andelen flickor (28 procent flickor år 2025). Det skiljer 10 procentenheter mellan år 2023 och 2025 för båda könen i stadsområdet.

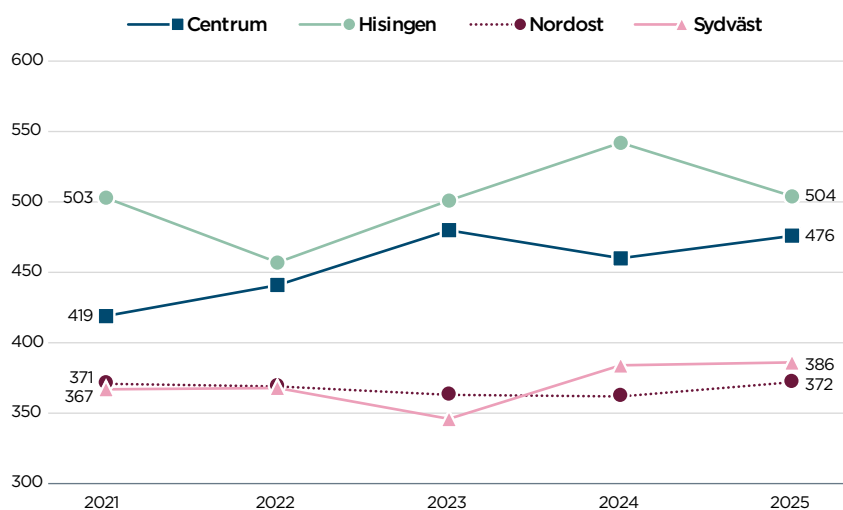
Vanligare att barn aktualiseras för förälders skadliga bruk än eget

Det är vanligare att barn och unga aktualiseras på grund av en förälders skadliga bruk och beroende än för eget. Totalt var det 1738 barn och unga som aktualiserades med orsak förälders skadliga bruk år 2025. Det är en ökning med cirka 6 procent, eller 103 individer, sedan år 2022. Den största andelen av barnen som aktualiseras är i åldersgruppen 6–12 år (cirka 40 procent). 0–5 år och 13–17 år utgör ungefär lika stor andel av aktualiseringarna (cirka 30 procent). En låg andel av aktualiseringarna gäller unga 18–20 år.

Under de senaste fem åren har könsfördelningen varit relativt jämn, det är ungefär hälften flickor och hälften pojkar som aktualiseras för en förälders skadliga bruk.

I figur 7.2 nedan ser vi antal barn som aktualiserats på grund av förälders skadliga bruk de senaste fem åren, uppdelat på stadsområde.

Figur 7.2 – Antal barn och unga, 0–20 år, som aktualiserats med anledning förälders skadliga bruk. Uppdelat på stadsområde, år 2021–2025.



Kommentar: Notera att Y-axeln börjar på 300.

Källa: Treserva

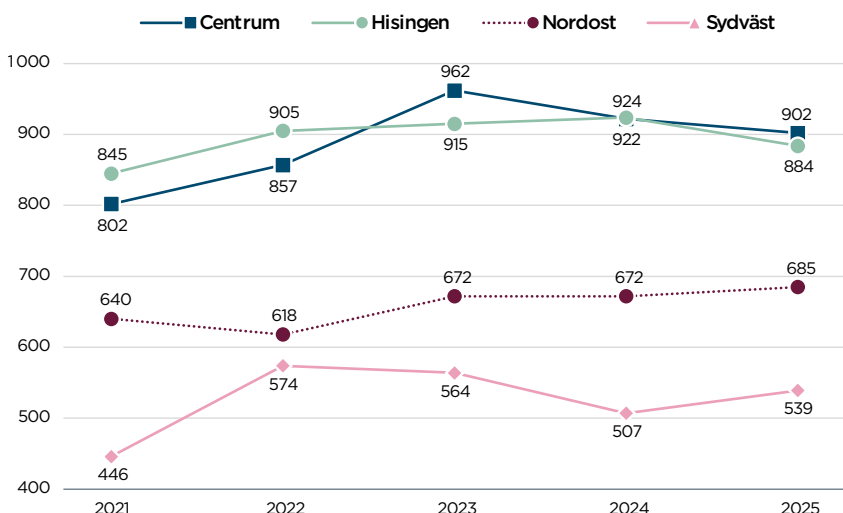
De senaste fem åren var antalet barn och unga som aktualiserats på grund av en förälders skadliga bruk lägst i Nordost och Sydväst. I Sydväst har antalet varierat lite under åren, medan antalet i Nordost har varit mycket jämnt. I Hisingen har antalet varierat mer över åren, men är på samma nivå år 2021 och år 2025. I Centrum sker det en ökning under perioden med 57 individer, från 419 individer år 2021 till 476 år 2025. Det motsvarar en ökning med 14 procent.

Fler män aktualiseras för eget skadligt bruk än kvinnor

Antalet vuxna som har aktualiserats minst en gång för skadligt bruk har legat relativt stabilt under de senaste fem åren, omkring 3000. År 2025 var det totalt 2983 personer som aktualiserades med orsak skadligt bruk minst en gång. Det är cirka 0,6 procent av den vuxna befolkningen (21 år och äldre) i Göteborg det aktuella året. Det är störst antal personer i åldersgruppen 31–40 år som aktualiseras, därefter följer 41–50 och 21–30 år.

I figur 7.3 nedan ser vi antalet vuxna som har aktualiserats för skadligt bruk och beroende minst en gång under åren 2021–2025, uppdelat på stadsområde.

Figur 7.3 – Antal vuxna, 21 år och äldre, som aktualiserats minst en gång. Uppdelat på stadsområde, år 2021–2025.



Kommentar: Avser aktualiseringar för skadligt bruk och beroende. Notera att Y-axeln börjar på 400

Källa: Treserva

År 2025 var högst antal aktualiserade vuxna med orsak skadligt bruk och beroende i Centrum, nära följt av Hisingen. Centrum och Hisingen har flest antal de senaste fem åren, och följer varandra relativt nära. Lägst antal aktualiserade under de senaste fem åren har varit i Sydväst, där antalet aktualiseringar har varierat något, men har legat över 500 sedan år 2022. I Nordost ligger antalet aktualiserade vuxna stabilt de senaste tre åren, efter att ha ökat något mellan år 2022 och 2023.

Om man sätter antal aktualiseringar med orsak skadligt bruk och beroende i relation till befolkningsmängden i stadsområdena ser vi att det var Nordost som hade högst andel vuxna personer som aktualiserats minst en gång för skadligt bruk (0,9 procent) år 2025. Därefter följer Hisingen (0,7 procent), Sydväst (0,6 procent) och Centrum med lägst andel (0,5 procent).

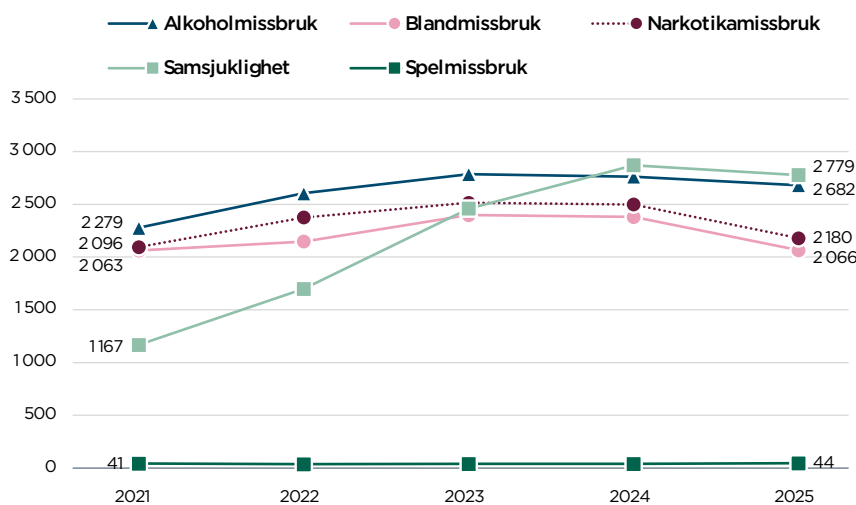
Det är en högre andel män som aktualiseras på grund av skadligt bruk och beroende än kvinnor, omkring 70 procent män i samtliga stadsområden de senaste tre åren.

De flesta aktualiseringar gällande skadligt bruk och beroende hos vuxna är ansökningar. Under 2025 var cirka 60 procent av aktualiseringarna ansökningar och 40 procent anmälningar. Högst andel ansökningar hade Hisingen år 2024, med 67 procent. Lägst andel ansökningar var det i Centrum år 2023, men 53 procent. Vi kan se i statistiken att det finns en viss könsskillnad: ansökningar utgör cirka 65 procent av männens aktualiseringar och cirka 55 procent av kvinnornas aktualiseringar.

Samsjuklighet är den mest använda aktualiseringsorsaken år 2025

För aktualiseringar gällande vuxna finns flera orsakskoder som handläggaren kan välja mellan. Orsakskoderna indikerar vilken typ av problematik som aktualiseringen gäller. I figur 7.4 nedan ser vi antal startade aktualiseringar om skadligt bruk och beroende per aktualiseringsorsak i staden under år 2021–2025.

Figur 7.4 – Antal startade aktualiseringar per aktualiseringsorsak. Vuxna 21 år och äldre, hela Göteborg, år 2021–2025.



Kommentar: Antal startade aktualiseringar överstiger antalet aktualiserade individer, eftersom en individ kan aktualiseras flera gånger.
Källa: Treserva

Samsjuklighet den vanligaste orsakskoden för aktualiseringar gällande skadligt bruk och beroende hos vuxna år 2025. Orsakskoden har varit vanligast sedan år 2024, då den gick om koden alkoholmissbruk. Från år 2021 till år 2024 ökade antal aktualiseringar med samsjuklighet som orsakskod

med 146 procent. Ökningen sker i alla stadsområden. Antalet startade aktualiseringar med orsaks-koden spelmissbruk är få och ligger som lägst på 36 (år 2022) och som högst på 44 (år 2025) de senaste fem åren. Dessa syns som ett rakt streck i botten av figur 7.4.

En möjlig förklaring till att användningen av koden samsjuklighet har ökat markant de senaste fem åren är, enligt verksamheternas uppfattning, att medvetenheten och kunskapen om samsjuklighet har ökat. En bidragande orsak till den ökande medvetenheten kan vara samsjuklighetsutredningens arbete. De presenterade sitt första delbetänkande år 2021 (SOU 2021:93). Verksamheterna anger att en annan möjlig orsak kan vara förbättrad sam-verkan mellan socialförvaltningarna och förvaltningen för funktionsstöd.

7.5 Utredningar

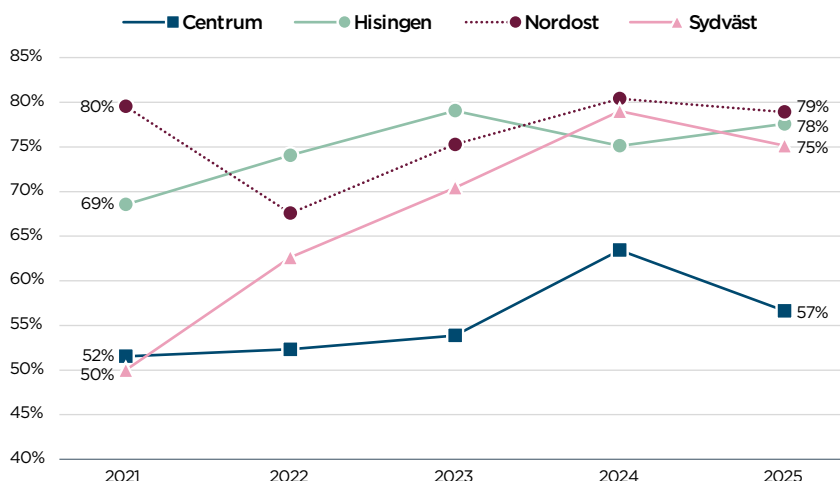
När en person har aktualiserats ska socialtjänsten besluta om det ska inle-das en utredning av personens behov. Att någon har aktualiserats innebär inte självklart att socialtjänsten ska inleda en utredning. Detta måste avgöras från fall till fall. Om aktualiseringen sker genom en ansökan ska en utredning alltid inledas. Om aktualiseringen sker genom en anmälan eller på annat sätt gör socialtjänsten en bedömning om en utredning ska inledas eller inte. Därefter fattas ett formellt beslut om utredning. En anmälan som inte leder till utredning arkiveras utan vidare åtgärd. Om det redan finns ett pågående ärende för den som aktualiseras, kan aktualiseringen tillföras ärendet utan att en ny utredning startas.

Utredningar - Barn och unga 0-20 år

Det totala antalet aktualiseringar av barn och unga på grund av eget skadligt bruk och beroende som avslutades med att en utredning inleddes eller tillfördes ett redan befintligt ärende varierar något de senaste fem åren. År 2021 var det totala antalet 585 och år 2025 hade det ökat till 629. Det högsta antalet var år 2023, då 743 aktualiseringar ledde till utredning eller tillfördes ett befintligt ärende.

I figur 7.5 nedan ser vi andel aktualiseringar av barn och unga med orsak eget skadligt bruk som ledde till att en utredning inleddes eller tillfördes ett befintligt ärende, uppdelat på stadsområden.

Figur 7.5 - Andel aktualiseringar av barn och unga 0-20 år, som leder till beslut om att inleda utredning eller tillförs befintligt ärende. Uppdelat på stadsområde, år 2021-2025.



Kommentar: Avser orsak eget skadligt bruk. Notera att Y-axeln börjar vid 40 procent.
Källa: Treserva

Hisingen, Nordost och Sydväst ligger på en relativt hög andel aktualiseringar som leder till utredning eller tillförs ett befintligt ärende år 2025 (75–78 procent), medan Centrum ligger lägre (57 procent). Centrum har legat under 60 procent och närmare 50 procent en majoritet av åren.

I Sydväst ökade andelen med nära 30 procentenheter mellan år 2021 och 2024, från 50 procent till 79 procent. I Nordost ser vi att andelen minskade från 80 till 68 procent mellan åren 2021 och 2022, och ökade sedan igen igen år 2025. Hisingen hade den högsta andelen alla år fram till år 2024, då andelen sjönk något men ökade sedan igen.

Som nämndes ovan var det totalt 629 aktualiseringar med orsak eget skadligt bruk som ledde till en utredning eller som tillfördes ett befintligt ärende år 2025. Av dessa gällde en majoritet barn och unga i åldersgruppen 13–17 år (315). Det var vanligare att pojkars aktualiseringar utreddes eller tillfördes ett befintligt ärende i åldersgruppen 13–17 år än flickors, 76 procent jämfört mot 66 procent. I åldersgruppen 18–20 år var det 307 aktualiseringar som ledde till utredning eller till att aktualiseringen tillfördes ett befintligt ärende, och där är mönstret omvänt: det var vanligare att flickors aktualiseringar ledde till utredning, 83 procent jämfört med 65 procent för pojkar. Skillnaden mellan könen var dessutom större i åldersgruppen 18–20 år, 18 procentenheter, jämfört med 10 procentenheter i åldersgruppen 13–17 år.

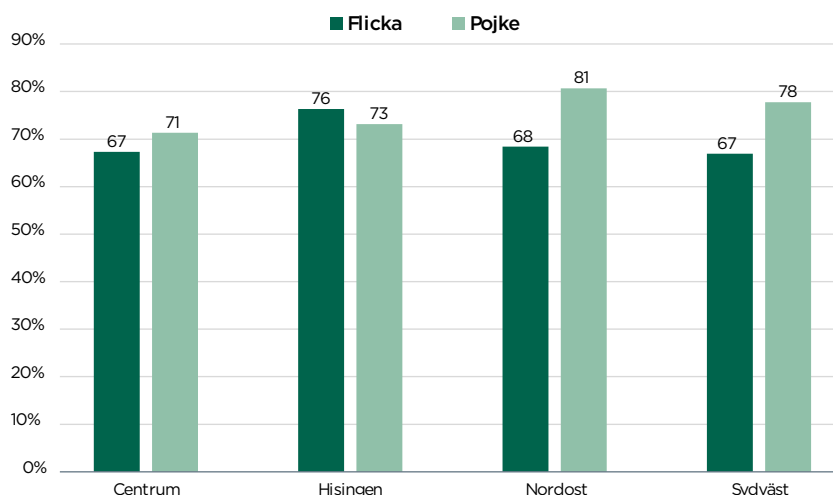
Andelen aktualiseringar för förälders skadliga bruk som leder till utredning minskar

När det gäller barn och unga som aktualiserats för förälders skadliga bruk har andelen aktualiseringar som leder till utredning eller tillförs ett befintligt ärende minskat något de senaste fem åren i samtliga stadsområden. Från cirka 80–85 procent, till cirka 70–75 procent.

Det är en något större andel av aktualiseringarna för förälders skadliga bruk gällande 0–12 åringar som leder till att utredning inleds eller tillförs ett befintligt ärende i stadsområdena, jämfört med aktualiseringarna av barn och unga i åldersgruppen 13–17. I Centrum och Sydväst var andelen 73 procent, i Hisingen 77 procent och i Nordost 80 procent.

I figur 7.6 nedan ser vi hur stor andel av aktualiseringarna med orsak förälders skadliga bruk år 2025 som ledde till utredning eller tillfördes ett befintligt ärende, uppdelat på kön och stadsområde.

Figur 7.6 – Andel aktualiseringar med orsak förälders skadliga bruk som avslutas med att utredning inleds eller tillförs ett befintligt ärende. Uppdelat på kön och stadsområde, år 2025.



Källa: Treserva

Det är något vanligare att pojkars aktualiseringar utreds eller tillförs ett befintligt ärende i en majoritet av stadsområdena. I Hisingen är det dock en större andel av de aktualiserade flickorna som utreds eller får sin aktualisering tillförd ett befintligt ärende. I Hisingen skiljer det dock bara ett fåtal procentenheter mellan pojkar och flickor (3 procentenheter), medan det är större skillnad i Nordost (13 procentenheter) och Sydväst (11 procentenheter).

Utredningar – Vuxna 21 år och äldre

Som nämndes i avsnittet om aktualiseringar så utgör ansökningar en majoritet av antalet aktualiseringar gällande vuxna med orsak skadligt bruk. En ansökan leder alltid till att en utredning startas. De senaste fem åren har andelen av avslutade aktualiseringar som avslutas med att utredning inleds eller tillförs ett befintligt ärende legat omkring 80 procent i alla stadsområden.

7.6 Insatser

Sedan den nya socialtjänstlagen trädde i kraft år 2025 kan socialtjänsten tillhandahålla insatser utan individuell behovsprövning. Det innebär att den enskilde kan påbörja en insats utan att först behöva genomgå en utredning av vilka behov hen har. I Göteborgs Stad finns flera insatser som kan ges till personer med skadligt bruk och beroende och till deras anhöriga utan individuell behovsprövning.

Vissa insatser får socialtjänsten inte tillhandahålla den enskilde utan individuell behovsprövning. Det handlar exempelvis om att bevilja kontaktperson, kontaktfamilj eller olika typer av placeringar.

I detta avsnitt visar vi statistik om de stöd- och hjälpåtgärder som socialtjänsten gör för att hjälpa de som har ett skadligt bruk och beroende och deras anhöriga, alltså vilka insatser som ges. Vi börjar med insatser utan individuell behovsprövning och går sedan vidare till insatser som ges med individuell behovsprövning. Avsnittet avslutas med statistik om de mottagningar som Göteborgs Stad driver i samverkan med Västra Götalandsregionen.

I Göteborgs Stad finns flera insatser som kan ges till personer med skadligt bruk och beroende och till deras anhöriga utan individuell behovsprövning.

Insatser utan individuell behovsprövning

Stadengemensamma insatser för vuxna 18 år och äldre

Inom Göteborgs Stad finns mottagningar för personer som har alkohol-, drog- eller spelproblem. Dessa är stadengemensamma och ger alltså stöd till alla stadens invånare oavsett vilket stadsområde de tillhör. Verksamheterna vänder sig både till personer med egna problem och till anhöriga, inklusive barn.

Det behöver inte ske någon behovsprövning av dessa insatser. Innan den nya socialtjänstlagen trädde i kraft den 1 juli 2025 kunde den enskilde bli anvisad till insatsen genom biståndsbeslut eller själv ta kontakt med verksamheten för att få stöd. Det vanligaste var dock att insatserna tillhandahölls som en service, alltså att de inte föregicks av ett beslut om bistånd.

Verksamheterna tar emot personer som är 18 år eller äldre. Antalet ungdomar under 21 år som sökt sig till dessa verksamheter under de senaste fem åren är dock få. En majoritet av de som söker är i trettio till fyrtioårsåldern.

Behandlingsgruppen för drogproblem

Tabell 7.1 – Antal individer med samtalskontakt hos Behandlingsgruppen för drogproblem. Uppdelat på målgrupp och kön, samt antal berörda barn, år 2021–2025.

Behandlingsgruppen för drogproblem	2021	2022	2023	2024	2025
Individer med egna problem	623	606	709	647	645
varav kvinnor	175	162	188	157	165
varav män	445	438	519	490	479
Anhöriga	193	171	225	191	191
varav kvinnor	149	125	171	151	162
varav män	43	46	54	40	29
Berörda barn	263	232	240	147	327

Kommentar: Siffrorna avser antal ärenden per år, nya och redan pågående.
Källa: Plattform +

Antalet personer med samtalskontakt hos Behandlingsgruppen har legat mellan cirka 600 och 700 de senaste fem åren. Mellan år 2022 och 2023 ökade antalet personer med samtalskontakt med cirka 100, för att sedan sjunka något igen år 2024. Vi kan se i tabell 7.1 att det är fler män än kvinnor som hade en samtalskontakt för egna problem under de senaste fem åren, och att det var fler kvinnor än män som var anhöriga till en person med drogproblem. År 2024 minskade antalet anhöriga barn, för att året efter öka igen.

Respons alkoholrådgivning

Tabell 7.2 – Antal individer med samtalskontakt hos Respons alkoholrådgivning. Uppdelat på målgrupp och kön, samt antal berörda barn, år 2021–2025.

Respons alkoholrådgivning	2021	2022	2023	2024	2025
Individer med egna problem	342	389	364	400	463
varav kvinnor	130	133	137	151	161
varav män	211	256	227	249	302
Anhöriga	154	193	142	138	142
varav kvinnor	130	167	126	118	117
varav män	24	26	16	20	25
Berörda barn	292	335	286	256	289

Kommentar: Siffrorna avser antal ärenden på ett år, nya och redan pågående.
Källa: Plattform +

Antalet individer med samtalskontakt hos Respons ökade med cirka 100 individer (cirka 16 procent) mellan år 2023 och 2024. De flesta som hade en samtalskontakt för egna problem hos Respons var män, medan en majoritet av de anhöriga var kvinnor. Antalet berörda barn ligger relativt jämnt över åren. År 2024 kan vi dock se en liten minskning i antalet, men det sker en ökning igen år 2025 till liknande antal som tidigare år.

Spelberoendeteamet

Tabell 7.3 – Antal individer med samtalskontakt hos Spelberoendeteamet. Uppdelat på målgrupp och kön, samt antal berörda barn, år 2021–2025.

Spelberoendeteamet	2021	2022	2023	2024	2025
Individer med egna problem	101	134	148	159	142
varav kvinnor	18	19	28	28	27
varav män	83	115	120	131	115
Anhöriga	*	13	10	*	24
Berörda barn	63	93	96	113	92

Kommentar: Siffrorna avser antal ärenden på ett år, nya och redan pågående. Antalet anhöriga är för lågt för att kunna redovisas uppdelat på kön. * betyder att antalet är under tio, men inte 0.
Källa: Plattform +

Antalet personer med samtalskontakt hos Spelberoendeteamet ökade något mellan år 2021 och 2024, för att sedan minska lite mellan år 2024 och 2025. Antalet män som hade samtalskontakt var större än antalet kvinnor. Antalet anhöriga var lågt och under tio ett par år. År 2025 når antalet anhöriga dock över 20. Vi ser i tabell 7.3 att antalet berörda barn var något lägre år 2021 än under de senaste fyra åren. Under dessa år har antalet varit relativt stabilt – mellan 90 och 100 – med undantag för 2024, då antalet var 113.

Individuellt behovsprövade insatser till barn och unga

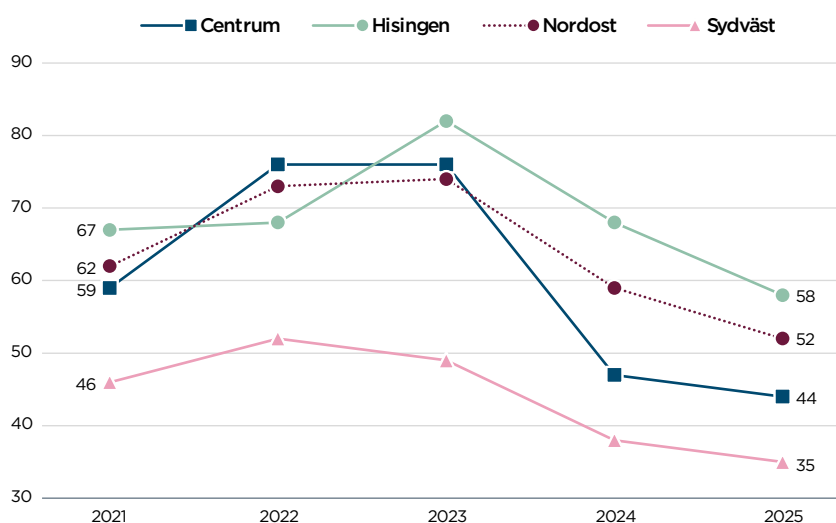
Insatser vanligast bland äldre ungdomar och unga vuxna

År 2025 var det totalt 189 barn och unga som hade minst en insats för eget skadligt bruk. Det är 0,1 procent av alla barn och unga i Göteborg det aktuella året. Mellan år 2021 och 2023 ökar antalet individer som hade minst en behovsprövad insats för eget skadligt bruk och beroende från 232 till 281, för att sedan sjunka till 189 år 2025.

Det totala antalet barn och unga med insats, oavsett anledning, ökar något i staden under de senaste fem åren (se kapitel 3 Barn och unga), men som vi ser i figur 7.7 nedan sker minskningen av antalet barn och unga med insats för eget skadligt bruk synkroniserat i stadsområdena sedan år 2023.

Antalet barn och unga med insats för eget skadligt bruk minskar.

Figur 7.7 – Antal barn och unga, 0–20 år, som har haft minst en behovsprövad insats. Uppdelat på stadsområde, år 2021–2025.



Kommentar: Avser insatser med orsak eget skadligt bruk. Notera att Y-axeln börjar på 30.

Källa: Treserva

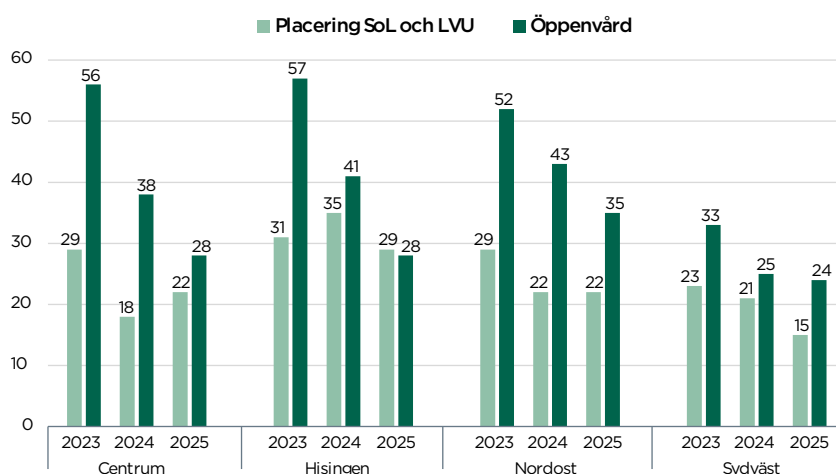
Det stadsområde som har haft flest barn och unga med insats för eget skadligt bruk alla år, förutom år 2022, är Hisingen. Sydväst har haft minst antal under de senaste fem åren.

År 2025 var det totalt 189 barn och unga som hade en behovsprövad insats. Av dem var 21 i åldersgruppen 0–12 år, 82 i åldersgruppen 13–17 år, och 86 var i åldersgruppen 18–20 år. I alla åldersgrupper är andelen flickor som har haft insats mindre än andelen pojkar. I gruppen 0–12 år är andelen flickor som haft insats 38 procent och i åldersgruppen 13–17 år är andelen 23 procent. I åldersgruppen 18–20 år är andelen flickor 36 procent.

Öppenvård är den vanligaste insatstypen för eget skadligt bruk hos barn och unga

I figur 7.8 nedan ser vi hur många barn och unga som har haft öppenvård eller varit placerade; antingen på hem för vård eller boende (HVB) i enlighet med socialtjänstlagen (SoL) eller enligt lagen om vård av unga (LVU). I figuren är antalet placeringar enligt SoL och LVU hopslagna, eftersom det är relativt få individer som placeras årligen. Statistiken är uppdelad på stadsområde.

Figur 7.8 – Antal barn och unga, 0–20 år, som har haft minst en behovsprövad insats. Uppdelat på stadsområde och insatstyperna öppenvård, HVB SoL och LVU, år 2023–2025.



Kommentar: Avser insatser med orsak eget skadligt bruk.

Källa: Treserva

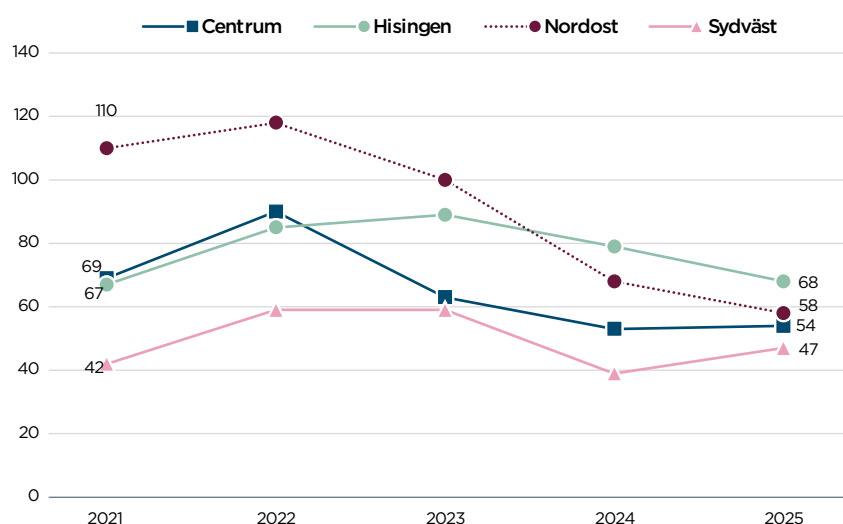
Öppenvård är den vanligaste insatstypen i alla stadsområden, förutom i Hisingen år 2025. Under 2025 var det lite vanligare med placering än öppenvård i stadsområdet. Antalet barn och unga som har haft öppenvård minskar i alla stadsområden under de aktuella åren.

Vi ser i figur 7.8 att antalet placeringar ligger relativt jämnt under de senaste tre åren, inte lägre än 22 och inte högre än 35. Undantagen är Centrum år 2024 (18 placeringar) och Sydväst år 2025 (15 placeringar). Som nämndes ovan är antalet placeringar enligt SoL och LVU hopslagna i figur 7.8, eftersom det är relativt få individer som placeras årligen. Vi kan dock se i rådata att det är färre barn som varit placerade enligt LVU än enligt SoL i alla stadsområden under de redovisade åren.

Insatser på grund av förälders skadliga bruk minskar i antal

Barn och unga kan även ha insatser på grund av en förälders skadliga bruk. Även dessa har minskat i antal. Figur 7.9 nedan visar vi hur antalet barn och unga med sådana insatser har fördelats per stadsområde de senaste fem åren.

Figur 7.9 – Antal barn och unga som har haft minst en insats med orsak förälders skadliga bruk. Uppdelat på stadsområde, år 2021–2025.



Kommentar: Avser insatser med orsak förälders skadliga bruk.

Källa: Treserva

Den tydligaste minskningen har skett i Nordost. Mellan år 2021 och 2025 minskar antalet i stadsområdet från 110 till 58, det är nästan en halvering av antalet. I Hisingen ligger antalet relativt jämt, inte lägre än 67 och inte högre än 89. Även i Sydväst är antalet relativt jämnt, mellan 39 och 59, medan antalet i Centrum varierar lite mer och sjunker från 90 till 54 mellan år 2022 och 2025.

År 2025 hade totalt 227 barn och unga en insats på grund av förälders skadliga bruk. En majoritet av dem var i åldersgruppen 0–12 år (119) och näst flest var i åldersgruppen 13–17 år (79). 29 individer var i åldersgruppen 18–20 år. I åldersgrupperna 0–12 år och 13–17 år var det störst andel pojkar som hade insats (58 respektive 61 procent pojkar). I åldersgruppen 18–20 år var det dock större andel flickor än pojkar som hade insats (59 procent flickor).

Den vanligaste insatstypen är familjehem följt av öppenvård. Av de 227 barn och unga som hade en pågående insats med orsak förälders skadliga bruk under år 2025 var ungefär hälften placerade på familjehem och en tredjedel hade öppenvårdsinsatser. Cirka 15 procent var placerade på HVB eller stödboende.

Individuellt behovsprövade insatser till vuxna

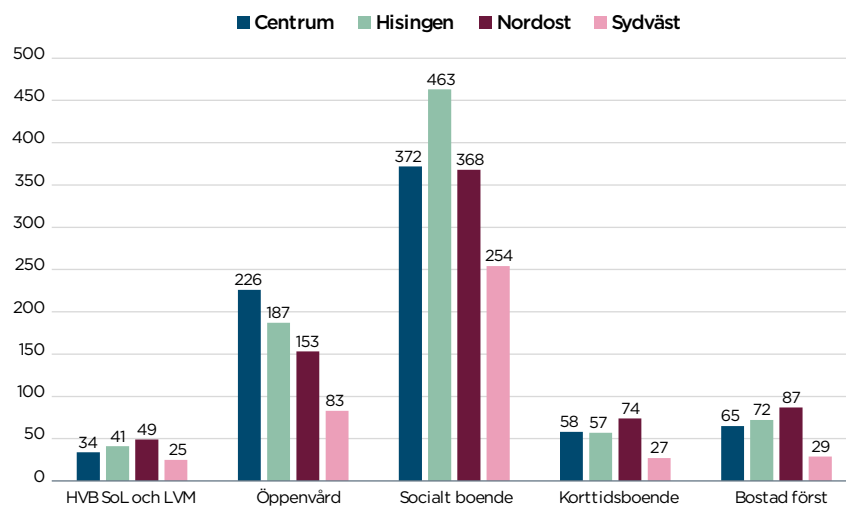
År 2025 var det 2135 vuxna personer, 21 år och äldre, som har haft minst en behovsprövad insats med orsak skadligt bruk och beroende. Det är 0,1 procent av den vuxna befolkningen i Göteborg samma år. Det var 1590 män som hade en behovsprövad insats, vilket motsvarar 74 procent av samtliga vuxna med insats för skadligt bruk det aktuella året.

Det är sammanlagt fler personer (oavsett kön) som hade insatser i åldersgruppen 31–40 år än andra åldersgrupper, och även i denna åldersgrupp var en majoritet (73 procent) av personerna med insats män. Uppdelat på stadsområde syns ingen större könsskillnad, den största andelen insatser oavsett åldersgrupp hade en man som mottagare. I Sydvest kan vi dock se att fördelningen är något jämnare i åldersgruppen 21–25 år då 43 procent av personerna som hade en insats var kvinnor år 2025.

Antalet vuxna personer som har haft en minst en behovsprövad insats ligger relativt jämt i stadsområdena den senaste fem åren. I Nordost har en liten ökning skett från år 2023 till år 2025, då antalet personer med minst en insats ökade med 75 (från 475 till 546). I Sydvest minskade antalet något mellan år 2022 och 2025 (från 384 till 343).

I figur 7.10 nedan ser vi antalet vuxna som har haft minst en insats under år 2025, uppdelat på insattstyp och stadsområde.

Figur 7.10 – Antal vuxna, 21 år och äldre, som har haft minst en insats. Uppdelat på insattstyp och stadsområde, år 2025.



74 procent av samtliga vuxna med insats för skadligt bruk år 2025 var män.

Kommentar: Avser orsak eget skadligt bruk.
Källa: Treserva

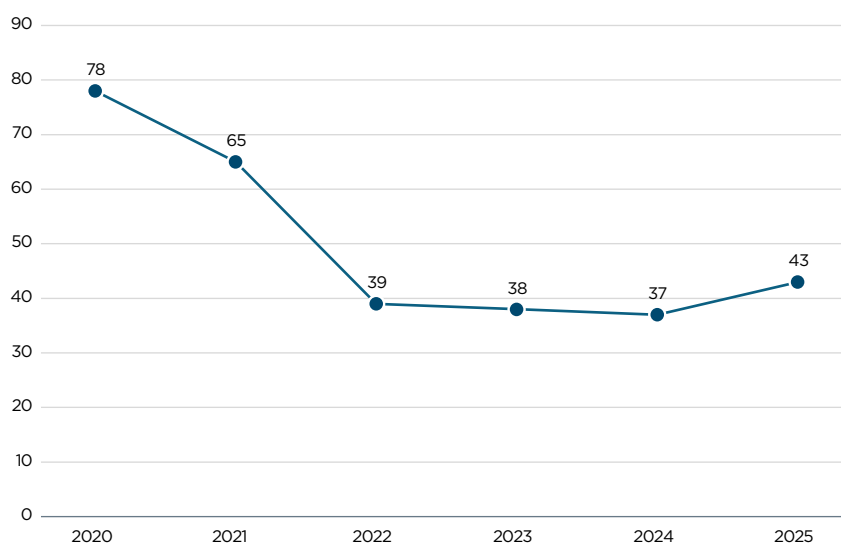
Flest insatser i alla stadsområden år 2025 är socialt boende och näst flest är öppenvård. Hisingen har högst antal placeringar på socialt boende och Sydvest har lägst. Vi ser att det är något fler som har haft öppenvård i Centrum än i övriga stadsområden. Nordost har flest placeringar på korttidsboende och HVB och LVM-hem, och fler med insatsen Bostad först.

Antalet LVM-placeringar på liknande nivå sedan år 2022

Enligt lagen (1988:870) om vård av missbrukare i vissa fall (LVM) ska socialtjänsten inleda en utredning när det kan finnas skäl att bereda någon tvångsvård på grund av skadligt bruk eller beroende. I de fall utredningen fastställer att det finns skäl för tvångsvård ansöker socialtjänsten om beslut om tvångsvård från förvaltningsrätten. Om rätten fattar beslut om tvångsvård får den enskilde vården på ett LVM-hem som Statens institutionsstyrelse (SiS) ansvarar för. Vården på LVM-hem får pågå i högst sex månader och ska så snart som möjligt övergå till öppnare vårdformer utanför institutionen, exempelvis ett öppenvårdsprogram.

I figur 7.11 nedan ser vi antal placeringar på LVM-hem, år 2020–2025.

Figur 7.11 – Antal placeringar på LVM-hem, hela Göteborg, år 2020–2025.



Kommentar: En individ som har haft två placeringsbeslut på ett år räknas två gånger.
Källa:
Statens institutionsstyrelse

Mellan år 2020 och 2022 skedde en tydlig minskning av antalet placeringar. Vi ser i figur 7.11 att antalet har legat relativt stabilt sedan dess.

Sett till stadsområde är det ingen större skillnad på antalet placeringar, enligt statistik från Statens institutionsstyrelse. Antalet ligger strax över eller under tio sedan år 2020, undantaget Hisingen. Antal placeringar från Hisingen har varierat under åren. En kraftig minskning skedde mellan år 2020 och 2022, från drygt trettio till under tio placeringar, för att sedan ligga strax under tio år 2023 och 2024. År 2025 ökar antalet placeringar från stadsområdet till strax under 20.

Insatser i samverkan med Västra Götalandsregionen

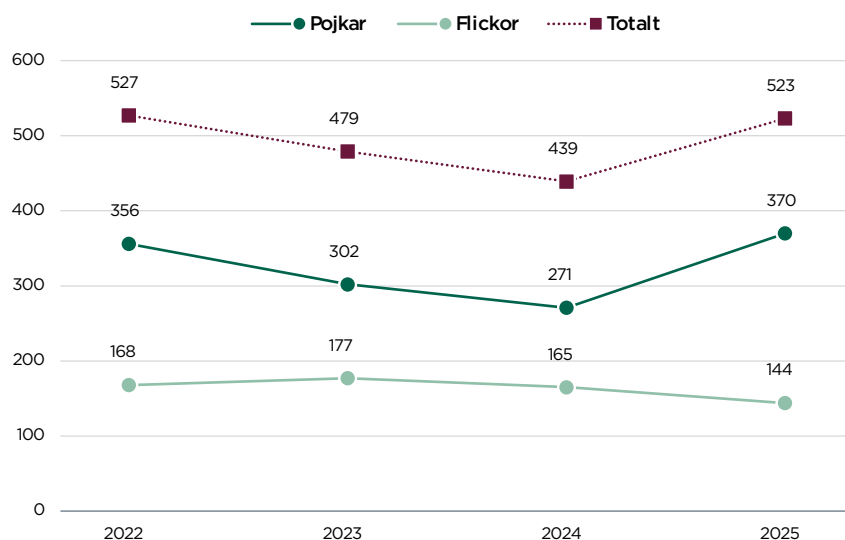
Det finns även insatser som staden inte har enskilt ansvar för utan som sker i samverkan med Västra Götalandsregionen. Dessa verksamheter tar även emot individer som anvisats till mottagningarna av sjukvården.

Mini Maria

Mini Maria vänder sig till ungdomar och unga vuxna upp till 21 år som har frågor eller bekymmer kopplat till alkohol eller droger och till deras anhöriga. Insatserna kan ges både med eller utan individuell behovsprövning. År 2025 var cirka 50 procent av insatserna utan individuell behovsprövning. Samma år var de flesta ungdomar som sökte sig till Mini Maria i sena tonåren, endast några få var 20 år eller äldre.

I figur 7.12 nedan ser vi det totala antalet unga med insats hos Mini Maria år 2022–2025, och antalet uppdelat på kön.

Figur 7.12 – Antal barn och unga, 12–21 år, med insats, samtalsstöd och behandling hos Mini Maria. Uppdelat på kön, hela Göteborg, år 2022–2025.



Kommentar: Totalt antal individer är högre än det sammanlagda antalet pojkar och flickor, eftersom individer med annan könsidentitet räknas i totalen.

Källa: Mini Maria

Det totala antalet unga sjönk mellan år 2022 och 2024, för att sedan öka igen år 2025. Antalet pojkar följer samma mönster. Antal flickor som hade en insats hos Mini Maria ökade något lite år 2023, men har därefter minskat.

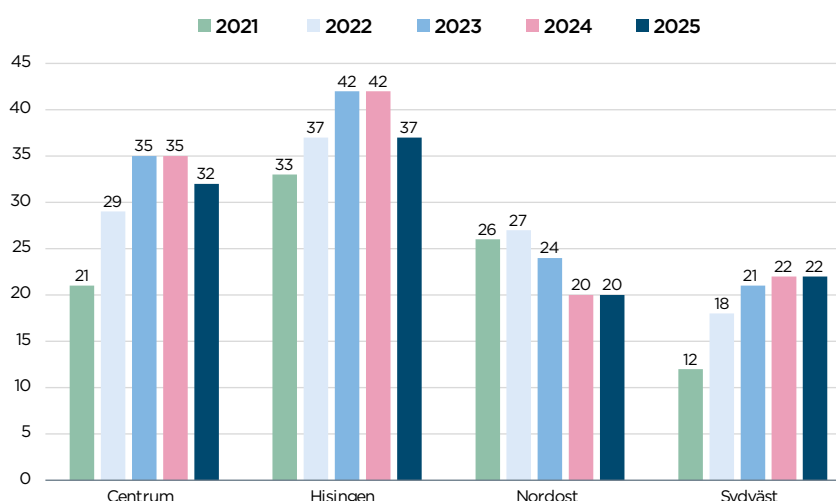
ACT Göteborg

ACT Göteborg vänder sig till personer mellan 18–70 år som har sam-sjuklighet. Det är en samverkansmottagning där personal från både socialtjänsten och hälso- och sjukvården arbetar. Insatsen är individuellt behovsprövad. De individer som har eller är aktuella för insats hos ACT Göteborg har samverkande behov som av olika skäl inte har tillgodosetts genom ordinarie behandlingsinsatser inom specialpsykiatri, beroendevården eller hos socialtjänsten.

Totalt var det 111 personer med pågående insats hos ACT Göteborg år 2025. Könsfördelningen var relativt jämn (48 procent kvinnor) och är liknande över åren. Mellan år 2021–2025 var de flesta med insatsen i åldersgruppen 35–49 år.

I figur 7.13 nedan ser vi hur många individer som har haft en pågående insats hos ACT Göteborg åren 2021–2025, uppdelat på stadsområde.

Figur 7.13 – Antal vuxna, 18–70 år, som har haft en pågående insats hos ACT Göteborg. Uppdelat på kön, hela Göteborg, år 2022-2025.



Kommentar: Avser unika individer med pågående insats hos ACT Göteborg på uppdrag av socialförvaltningen Centrum, Hisingen, Nordost eller Sydvest, oavsett orsakskod.

Källa: Treserva

Flest personer som har haft en pågående insats hos ACT Göteborg kommer från stadsområde Hisingen under de aktuella åren. Sedan år 2022 kommer näst flest från stadsområde Centrum. Vi ser också att mellan år 2021 och 2023 så var minst antal personer från stadsområde Sydvest, men att antalet har ökat lite och legat stabilt under 2024 och 2025. Antalet personer från stadsområde Nordost har minskat något under perioden.

7.7 Avslut och återkommande

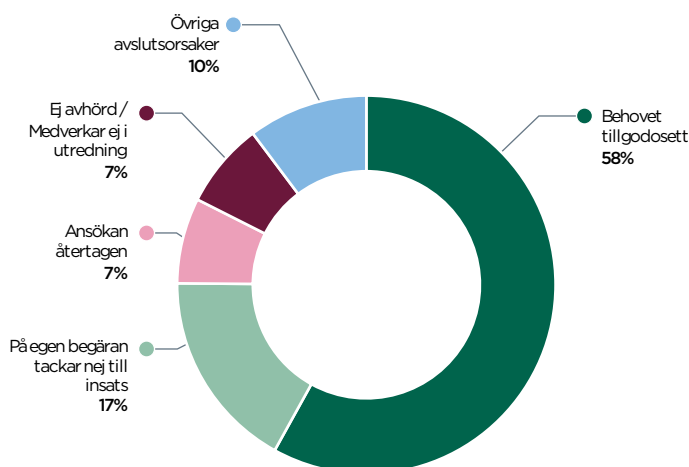
1 juli år 2024 infördes nya så kallade avslutsorsaker i verksamhetssystemet Treserva. Avslutsorsakerna anger varför ett ärende har avslutats. Avslutsorsakerna är olika beroende på om ärendet gäller ett barn eller en ung person, eller om det gäller en vuxen.

Avslutade och återkommande ärenden barn och unga

År 2025 avslutades 205 ärenden rörande barn och unga med orsak eget skadligt bruk. En individ kan ha haft flera ärenden, antalet ärenden kan därför vara större än antalet individer.

I figur 7.14 nedan ser vi hur stor andel av ärendena som avslutades uppdelat på avslutsorsak.

Figur 7.14 – Andel avslutade ärenden med eget skadligt bruk barn och unga 0–20 år. Uppdelat på avslutsorsak, hela Göteborg, år 2025.



Kommentar: I statistiken ingår vissa avslutsorsaker för vuxna, eftersom statistiken är filtrerad på ålder och inte på ärendetyp. Vissa 18–20 åringar räknas därför in i statistiken, trots att de har vuxenärende. "Övriga avslutsorsaker" innefattar Avflyttad, Yttrande, Teknisk orsak och Behov kan tillgodoses på annat sätt (vux).
Källa: Treserva

En majoritet av ärendena avslutas med koden att behovet är tillgodosett. En mindre del avslutas på egen begäran. Koden innefattar situationer då den enskilde inte vill ha den insats som erbjudits, avbryter en pågående insats eller inte ansöker om förlängning av insats och begär att kontakten avslutas.

När ett ärende avslutas med koden "på egen begäran" kan handläggaren också välja "hög oro" eller "låg oro". Hög oro innebär att socialtjänsten har en hög oro för barnet eller den unga, men att rekvisiten för LVU inte är uppfyllda. År 2025 var det fler ärenden som avslutades med låg oro än med hög oro.

Drygt hälften av ärendena om förälders skadliga bruk har varit aktuella tidigare

Vissa ärenden återkommer till socialtjänsten efter en period. Att ett ärende är återkommande innebär att personen tidigare har varit aktuell i individ och familjeomsorgen med samma ärendetyp, men inte nödvändigtvis som ett ärende om eget skadligt bruk och beroende eller om förälders skadliga bruk. Orsakskoden kan ha varit en annan.

År 2025 startades 160 nya ärenden med orsakskod eget skadligt bruk och beroende, för barn och unga 0–20 år. Andelen återkommande ärenden utgjorde 59 procent (95 ärenden), varav 32 procent återkom inom ett halvår, 10 procent efter 7–12 månader, 12 procent efter 13–24 månader och 6 procent återkom efter 25–60 månader.

När det gäller ärenden med koder rörande förälders skadliga bruk startades 551 nya ärenden år 2025, varav 52 procent (285 ärenden) var återkommande. Det var en relativt jämn spridning över tidsintervallen, men något vanligare att de återkom inom 0–6 månader (18 procent). 13 procent återkom efter 7–12 månader, 9 procent efter 13–24 månader och 11 procent efter 25–60 månader.

Avslutade och återkommande ärenden vuxna

År 2025 var det 1203 ärenden gällande vuxna personer med orsak skadligt bruk och beroende som avslutades i staden. Störst andel av ärendena avslutades med avslutsorsaken "behovet tillgodosett" (30 procent). En nästan lika stor andel avslutades med koden "ej avhörd" (27 procent). Ej avhörd innebär att den enskilde i praktiken slutar höra av sig till socialtjänsten.

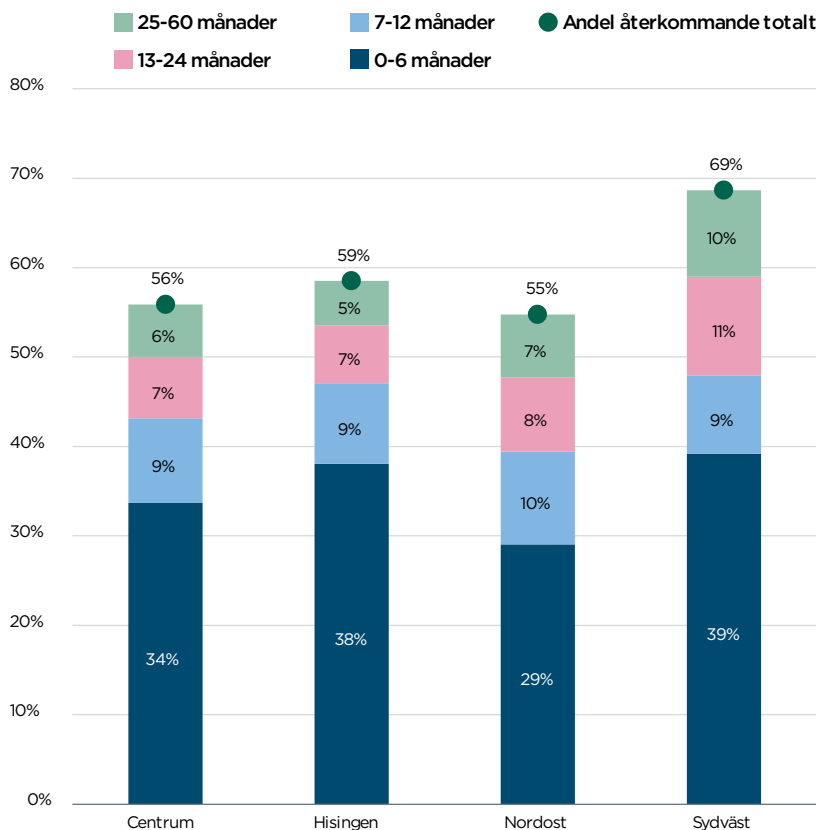
Den tredje vanligaste avslutsorsaken var ansökan återtagen (14 procent), som innebär att den enskilde uttryckligen tar tillbaka sin ansökan antingen innan eller under utredningen. Avslutsorsakerna "behovet kan tillgodoses på annat sätt" och "på egen begäran – tackar nej till insats" har ungefär lika stor andel, nio respektive åtta procent.

En majoritet av de återkommande ärendena återkommer inom sex månader

Vissa ärenden återkommer till socialtjänsten efter att de avslutats. År 2025 hade Centrum 306 återkommande ärenden med orsakskod för skadligt bruk och beroende. Hisingen hade 323, Nordost 241 och Sydväst 217. Att ett ärende är återkommande innebär att personen tidigare har varit aktuell i individ och familjeomsorgen med samma ärendetyp, men inte nödvändigtvis som ett ärende om skadligt bruk och beroende, utan orsakskoden kan ha varit en annan.

I figur 7.15 nedan ser vi hur stor andel av de återkommande ärendena som återkommer inom vilken tidsperiod, uppdelat på stadsområde.

Figur 7.15 – Andel återkommande ärenden med orsak skadligt bruk och beroende, vuxna 21 år och äldre. Uppdelat på stadsområde och tidsperiod.



Kommentar: Att ett ärende är återkommande innebär att det tidigare har varit aktuellt i individ och familjeomsorgen, men inte nödvändigtvis som ett ärende om skadligt bruk och beroende utan orsakskoden kan ha varit en annan.

Källa: Treserva

I samtliga stadsområden är störst andel ärenden som återkommer inom ett halvår. Nordost har något lägre andel återkommande inom ett halvår, men också lägst andel återkommande totalt sett. Sydväst har högst andel återkommande ärenden.

8. Hemlöshet

I detta kapitel visar vi statistik om individer som befinner sig i hemlöshet och som har kontakt med socialtjänsten i Göteborgs Stad. Det kan vara samma individer som förekommer i statistik i föregående kapitel. Detta eftersom många som befinner sig i hemlöshet också har andra sociala eller ekonomiska problem.

8.1 Sammanfattning

- » Antal hushåll i hemlöshet minskar över tid. Antalet har gått ner i tre av Socialstyrelsens hemlöshetssituationer (situation ett, akut hemlöshet; situation tre, långsiktiga boendelösningar; och situation fyra, eget ordnat tillfälligt boende). Antal hushåll har ökat i situation två, institutionsvistelse och liknande. Det beror sannolikt på Göteborgs Stads arbete för att minska den akuta hemlösheten.
- » Antal barn i hemlöshet minskar år 2025, efter att ha ökat under några år.
- » Antal barn som berördes av en avhysning ökar både år 2024 och 2025. Det finns viss osäkerhet i statistiken om barn och avhysningar vilket Göteborgs Stad kommer att vidareutveckla framöver.
- » Mindre än hälften av hushållen som kommunens vräkningsförebyggande enheter har kontakt med blir avhysta från sin bostad.
- » Antal individer med den vanligaste insatsen socialt boende med stöd minskar något i hela Göteborg under åren 2021–2025. Minskningen är störst i Centrum med nitton procent, medan det minskar med sex till åtta procent i övriga tre stadsområden. Flest individer med socialt boende under 2025 finns i Hisingen, följt av Nordost, Centrum och sist Sydväst. Mer än två tredjedelar av individerna i samtliga fyra stadsområden beviljas socialt boende med stöd på grund av skadligt bruk och beroende.
- » Antal individer med insatsen kommunalt kontrakt har halverats från år 2021 till 2025 medan antalet individer med Bostad först har fördubblats under samma tidsperiod. Antal individer som beviljas Bostad först är fortsatt färre än de som beviljas kommunalt kontrakt.
- » Antal barnfamiljer i behov av nödboende (nödbistånd) minskar sedan 2023. Det kan bero på att andra mer långsiktiga insatser har införts för målgruppen.
- » Den vanligaste avslutsorsaken för individer som haft en insats på grund av hemlöshet är ej avhörd vilket innebär att den enskilde slutar höra av sig till socialtjänsten eller att socialtjänsten inte kan få kontakt.

8.2 Beskrivning av målgruppen

Personer som befinner sig i hemlöshet är inte en enhetlig grupp. Orsakerna till att man hamnar i hemlöshet skiljer sig åt från person till person och de olika hemlöshetssituationerna som en person kan befinna sig i skiljer sig från varandra. I det här avsnittet ger vi en översiktlig beskrivning av målgruppen.

För en mer detaljerad bild kan du läsa Socialstyrelsens nationella kartläggningar eller Göteborgs Stads hemlöshetskartläggning, Hushåll i hemlöshet i Göteborg, 2025 (Socialstyrelsen, 2023; Exploateringsförvaltningen, 2025). De visar båda ögonblicksbilder av individer som befinner sig i hemlöshet och har kontakt med socialtjänsten under mätveckorna.

Viktigt att notera att det finns ett mörkertal eftersom alla inte har kontakt med socialtjänsten. Det finns andra bedömningar om hur hemlösheten utvecklas, exempelvis från delar av civilsamhället som bedömer att hemlösheten har ökat (Sveriges Stadsmissioner, 2026). Ungefär en tredjedel av individerna är kvinnor i både den nationella kartläggningen (32 procent) och Göteborgs Stads kartläggning (37 procent). Kvinnor i hemlöshet är en särskilt utsatt grupp där mörkertalet sannolikt är ännu större (Räddningsmissionen, 2021).

Göteborgs Stad använder sig av Socialstyrelsens definition av hemlöshet som omfattar fyra olika hemlöshetssituationer som man kan befinna sig i (Socialstyrelsen, 2023). Definitionen är bred och rymmer en stor spännvidd av olika målgrupper, från individer som bor i offentliga utrymmen eller utomhus till de som bor i vanliga lägenheter med kommunala kontrakt. De fyra situationerna är:

Situation 1: Akut hemlöshet

Personen är hänvisad till akutboende, härbärge, jourboende, skyddade boenden eller motsvarande. Här ingår också personer som sover i offentliga lokaler, utomhus eller i trappuppgångar, tält, bilar eller motsvarande.

Situation 2: Institutionsvistelse och liknande – ska lämna inom 3 månader utan bostad

Personen är antingen intagen eller inskriven på en kriminalvårdsanstalt, ett hem för vård och boende (HVB), ett familjehem eller en institution tillhörande Statens institutionsstyrelse (SiS), eller bor på ett stödboende eller socialt boende med stöd kortsiktigt, eller ett boendekollektiv som drivs av socialtjänsten. Personen ska flytta därifrån inom tre månader efter mätveckan, men har inte någon egen bostad ordnad inför flytten eller utskrivningen. Hit räknas även de personer som skulle ha skrivits ut eller flyttat, men som är kvar på grund av att de inte har någon egen bostad ordnad.

Situation 3: Långsiktiga boendelösningar

Personen bor i en av kommunen ordnad boendelösning såsom försökslägenhet, träningslägenhet, socialt kontrakt, kommunalt kontrakt eller motsvarande på grund av att personen inte får tillgång till den ordinarie bostadsmarknaden. Det handlar om boendelösningar med någon form av hyresavtal (eller kontrakt) där boendet är förenat med tillsyn, särskilda villkor eller regler.

Situation 4: Eget ordnat kortsiktigt boende

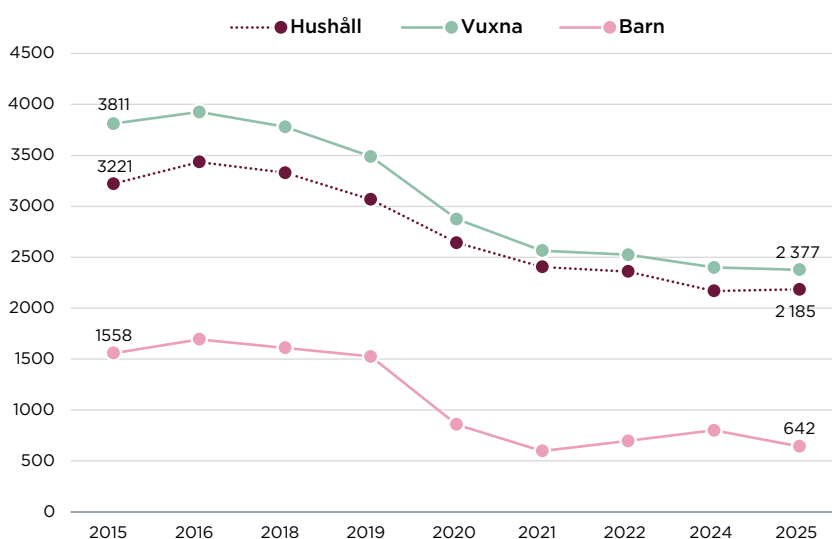
Personen bor ofrivilligt, tillfälligt och kontraktslöst hos kompisar eller bekanta och hos familj eller släktingar, eller har ett tillfälligt (max tre månader) inneboende- eller andrahandskontrakt hos en privatperson.

Antal individer i hemlöshet minskar över tid

I Göteborgs Stads årliga kartläggning av hemlöshet i april 2025 registrerades 2185 hushåll (Exploateringsförvaltningen, 2025). Detta ger en ögonblicksbild av hemlösheten för den specifika mätveckan. Bland hushållen var könsfördelningen 37 procent kvinnor och 63 procent män, baserat på registerledaren och socialsekreterarnas bedömning.

I figur 8.1 nedan visar vi utvecklingen över tid för antal hushåll, antal vuxna personer och antal barn som omfattas av Socialstyrelsens definition av hemlöshet och som har kontakt med någon av de fyra socialförvaltningarna, förvaltningen för funktionsstöd eller äldre samt vård- och omsorgsförvaltningen.

Figur 8.1 – Antal hushåll, vuxna och barn i hemlöshet. Hela Göteborg, år 2015–2025.



Kommentar: Socialstyrelsen genomförde nationella mätningar år 2017 och år 2023. Dessa år gör Göteborgs stad inte en egen mätning. Åren är exkluderade i figuren, eftersom siffrorna inte är fullt ut jämförbara.

Källa:
Exploateringsförvaltningen

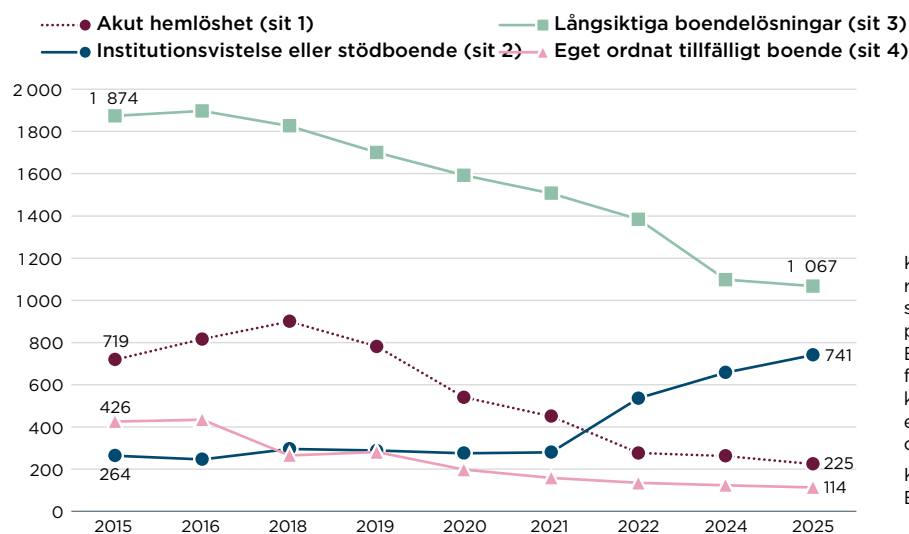
Antal hushåll i hemlöshet och antal vuxna i hemlöshet har minskat sedan år 2016. Men mellan år 2024 och 2025 sker en liten ökning av antal vuxna personer i hemlöshet. En noterbar skillnad är att antal barn som bor med en förälder som befinner sig i hemlöshet minskade med 20 procent från år 2024 (800 barn) till 2025 (642 barn). Den lägsta nivån uppmättes år 2021 då 597 barn levde i hemlöshet.

De flesta hushåll i hemlöshet består av vuxna utan barn. Av alla hushåll i hemlöshet är cirka 13 procent barnfamiljer. Antal barnfamiljer har minskat med 15 procent från år 2024 (346 barnfamiljer) till år 2025 (293 barnfamiljer), vilket är en tillbakagång till nivån från föregående mätning år 2022.

I figur 8.2 nedan ser vi antal hushåll i hemlöshet uppdelat på vilken av de fyra hemlöshetssituationerna de befinner sig i.

Cirka 13 procent av alla hushåll i hemlöshet är barnfamiljer.

Figur 8.2 – Antal hushåll i hemlöshet. Uppdelat på hemlöshetssituation, hela Göteborg, år 2015–2025.



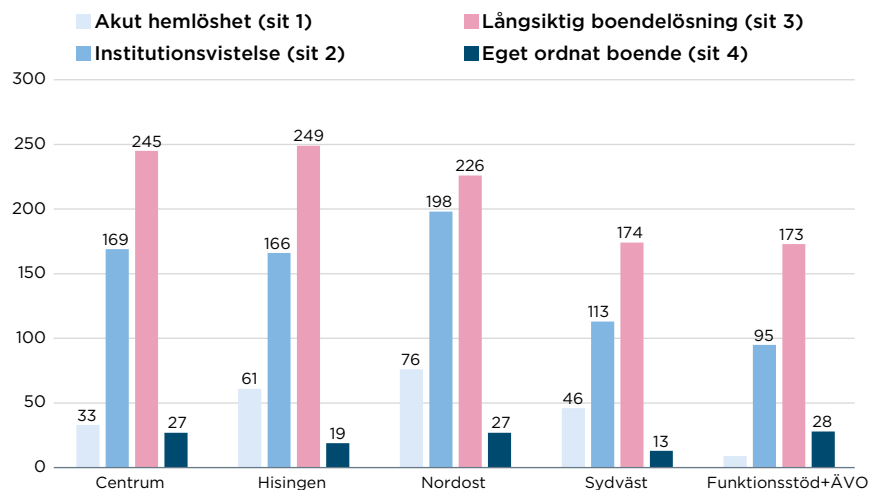
Kommentar: Figuren exkluderar kategorin "Annat/vet ej" som utgör mindre än två procent av hushållen år 2025. Ett hushåll kan ha insatser från flera förvaltningar. Ett hushåll kan bestå av allt från en enskild individ till flera barn och vuxna.

Källa:
Exploateringsförvaltningen

Hushåll i tre av fyra hemlöshetssituationer minskar mellan år 2015 och 2025, akut hemlöshet (-69 procent), långsiktiga boendelösningar (-43 procent) och eget ordnat tillfälligt boende (-73 procent). Institutionsvistelse eller stödboende, ökar däremot (+180 procent). Ökningen börjar år 2021 vilket är en konsekvens av att Göteborgs Stad införde nya boendekategorier med bland annat socialt boende med stöd kortsiktigt i lägenhet eller boendekollektiv. Individer som tidigare placerades av socialtjänsten på akutboende (situation ett) finns i högre grad i situation två. Införandet av den nya kategorin var en medveten strategi som syftar till att minska den akuta hemlösheten. Den akuta hemlösheten kan också ha minskat på grund av Göteborgs Stads satsning på insatsen Bostad först (Exploateringsförvaltningen, 2024).

I figur 8.3 ser vi antal hushåll i hemlöshet år 2025, uppdelat på hemlöshetssituation och vilken förvaltning de har kontakt med. Majoriteten av hushållen i kategorin förvaltningen för funktionsstöd och äldre samt vård- och omsorgsförvaltningen (ÄVO), hör till funktionsstöd.

Figur 8.3 – Antal hushåll i hemlöshet. Uppdelat på hemlöshetssituation och förvaltning, år 2025.



Kommentar: Figuren exkluderar kategorin "Annat/vet ej". Ett hushåll kan ha insatser från flera förvaltningar. Ett hushåll kan bestå av allt från en enskild individ till flera barn och vuxna. Funktionsstöd betyder förvaltningen för funktionsstöd och ÄVO betyder äldre samt vård- och omsorgsförvaltningen.

Källa:
Exploateringsförvaltningen

Totalt är det flest antal hemlösa hushåll år 2025 i Nordost (531 hushåll), följt av Hisingen (502 hushåll), Centrum (485 hushåll), och Sydväst som har något lägre antal (357 hushåll).

I alla fyra stadsområden och inom övriga förvaltningar finns den största gruppen i situation tre: långsiktiga boendelösningar där boendet är förenat med tillsyn, särskilda villkor eller regler. Långsiktiga boendelösningar (situation tre) är vanligast i Hisingen (249 hushåll) och Centrum (245 hushåll), därefter Nordost (226 hushåll) och Sydväst (174 hushåll).

Institutionsvistelse och liknande (situation två) är den näst största gruppen och är vanligast i Nordost (198 hushåll), följt av Centrum (169 hushåll) och Hisingen (166 hushåll) på liknande nivåer, sist Sydväst (113 hushåll). Därefter följer den akuta hemlösheten (situation ett) som är relativt jämnt fördelad mellan Nordost och Hisingen, medan det är färre hushåll i Sydväst och Centrum. Situation fyra (eget ordnat kortsiktigt boende) är något vanligare i Nordost och Centrum än i Hisingen och Sydväst.

8.3 Socialtjänstens ansvar

Frågan om kommunernas ansvar i hemlöshetsfrågan befinner sig i skärningspunkten mellan socialtjänst och den generella bostadsförsörjningen. Kommunerna har ett ansvar att planera för en bostadsförsörjning för alla kommuninvånare enligt lagen om kommunernas bostadsförsörjningsansvar. Socialtjänsten har inget generellt ansvar att ordna boende till bostadslösa, men har en skyldighet att tillförsäkra kommuninvånarna skäliga levnadsförhållanden. Socialtjänstens ansvar för en persons boendesituation inträder när rätt till insatser finns enligt kapitel 11 i Socialtjänstlagen (SoL).

En person som inte tillhör en socialt utsatt grupp eller inte har speciella svårigheter att skaffa bostad får i regel inte insats i form av boende eller bostad från socialtjänsten. Det är upp till den enskilde att ordna boende efter de förutsättningar som råder på bostadsmarknaden. Dock kan en person som inte har någonstans att bo och saknar social problematik hävda nöd när de står helt utan bostad, och därmed få ett ekonomiskt bistånd för att undvika nöd eller plats på ett nödboende.

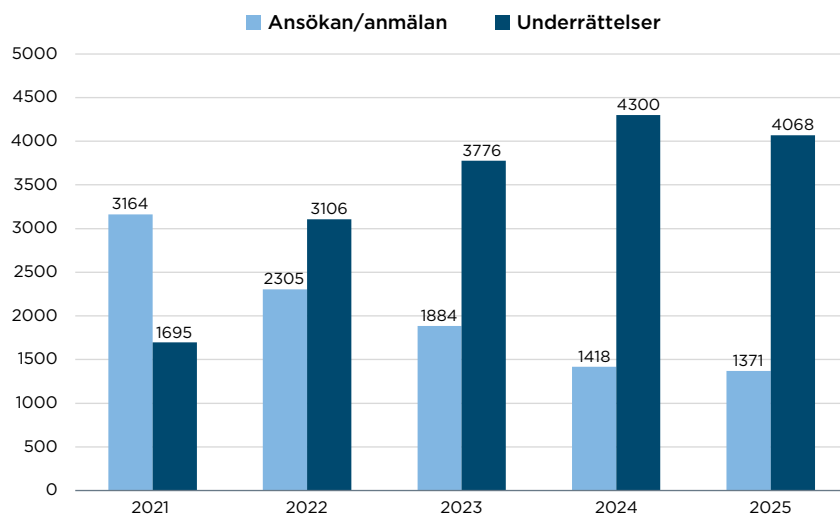
8.4 Aktualiseringar och utredningar

Många individer som befinner sig i hemlöshet blir aktuella hos socialtjänsten utifrån ett skadligt bruk och beroende och finns inom aktualiseringarna i kapitel 7, Skadligt bruk och beroende.

I figuren nedan visar vi två andra sätt som individer kan aktualiseras på när det gäller hemlöshet. Dels ansökan/anmälan som registreras när individer som befinner sig i hemlöshet söker hjälp från socialtjänsten. Dels underättelser som inkommer från exempelvis fastighetsägare eller Kronofogdemyndigheten och rör individer med risk för att hamna i hemlöshet. Det kan till exempel handla om hyresskulder, som medför risk för att individer kan bli avhysta från sin bostad.

Figur 8.4 nedan visar antal unika individer som har aktualiserats genom antingen ansökan/anmälan eller genom underrättelser i Göteborg år 2021–2025.

Figur 8.4 – Antal individer som aktualiseras genom ansökan/anmälan respektive underrättelser. Hela Göteborg, år 2021–2025.



Kommentar: Ansökan/anmälan visar antal individer som söker stöd från socialtjänsten med orsakskoder inom hemlöshet. Underrättelser visar antal individer som myndigheter och företag signalerar om till socialtjänsten, som av olika skäl riskerar att mista sin bostad vilket medför risk för hemlöshet.

Källa: Treserva

Nästan alla aktualiseringar som inkommer som ansökan/anmälan är individens egen ansökan. Att bli anmäld till socialtjänsten för hemlöshet är ovanligt. Antal ansökan/anmälan minskar varje år, från den högsta nivån år 2021 (3 164 individer) till den lägsta nivån under denna tidsperiod år 2025 (1 371 individer). Minskningen av antal ansökan/anmälan sker i alla fyra stadsområden. Det är viktigt att komma ihåg att många individer i hemlöshet aktualiseras inom skadligt bruk och inte syns i denna figur.

Antal individer som aktualiseras genom underrättelse, det vill säga med en möjlig risk för hemlöshet, ökade med 153 procent mellan år 2021 (1 695 individer) och 2024 (4 300 individer) för att sedan minska något år 2025 (4 068 individer). Ökningen av antal underrättelser sker i alla fyra stadsområden. Den vanligaste orsaken för en underrättelse under samtliga år är hyresskuld/obetalda hyror (vuxenhushåll) vilket utgör strax över hälften av dessa underrättelser. Som tidigare nämnt i kapitel 4, Ekonomiskt bistånd, registrerades aktualiseringar gällande hyresskulder tidigare inom ekonomiskt bistånd. Sedan några år tillbaka ska hyresskulder registreras inom detta verksamhetsområde. Detta kan delvis förklara ökningen i figur 8.4.

Socialjouren

Utöver aktualiseringarna i figuren ovan som sker under socialtjänstens ordinarie öppettider, är det relativt vanligt att individer i hemlöshet söker stöd från socialjouren på kvällar, nätter och helger. Det är mellan 800–900 individer som varje år aktualiseras på socialjouren kopplat till hemlöshet. Det rör sig delvis om samma individer som syns i figuren ovan som har aktualiserats under dagtid. Enligt verksamhetsföreträdare kan vissa vara missnöjda med ett avslag eller vilken sorts stöd de erbjudits, och därför söka hjälp senare samma dygn från socialjouren istället. Men det rör sig delvis också om andra individer, som inte har haft kontakt med ordinarie socialtjänstkontor.

Utredningar

Majoriteten av ovan beskrivna aktualiseringar inom hemlöshet (ansökan/anmälan och underrättelser) leder till utredning eller tillförs ett befintligt ärende sedan några år tillbaka. År 2021 ledde 62 procent av aktualiseringarna till att en utredning inleddes eller tillfördes ett befintligt ärende. Därefter ökade andelen och år 2024 och 2025 ledde 92 procent av dessa aktualiseringar till utredning eller tillfördes ett befintligt ärende.

8.5 Insatser

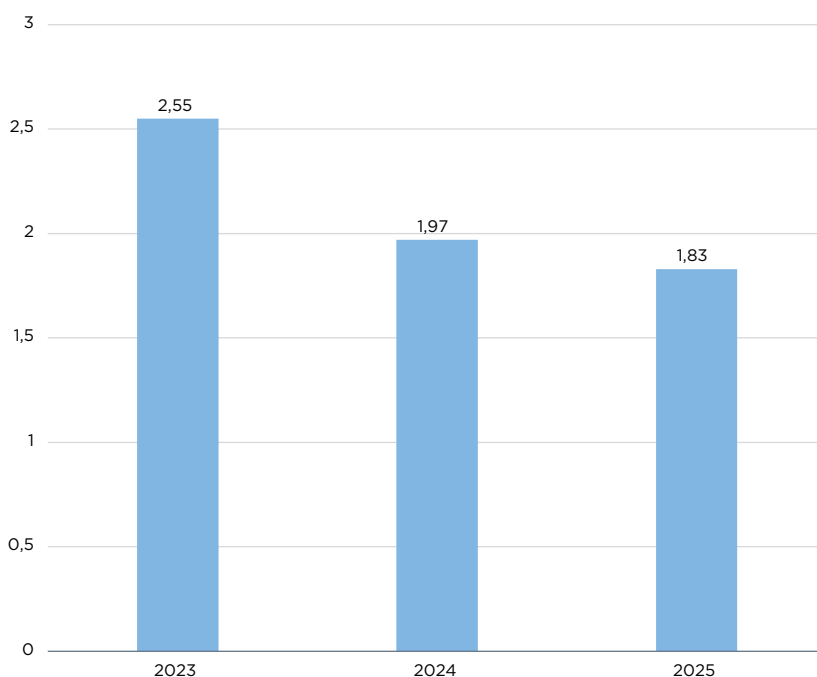
Människor som befinner sig i hemlöshet kan ha behov av olika sorters insatser med olika omfattning av stöd. I detta avsnitt visar vi en av stadens insatser utan individuell behovsprövning (IUB) för målgruppen, och gör sedan flera nedslag i olika former av insatser med behovsprövning.

Insatser utan individuell behovsprövning

Det finns flera insatser utan individuell behovsprövning (IUB) i Göteborgs Stad som erbjuder rådgivning eller individuellt stöd för individer i hemlöshet. Det finns också akuta boendeplatser utan behovsprövning.

Center mot hemlöshet är en IUB som erbjuder rådgivning och vägledning för den som befinner sig i hemlöshet eller i risk för hemlöshet. I figur 8.5 visar vi det genomsnittliga antalet individer som har besökt Center mot hemlöshet per öppettid. Viktigt att notera att verksamheten under år 2025 inte har haft full bemanning, och att antal öppettid varit färre än under tidigare år. Detta har påverkat både möjligheten att föra statistik dagligen och det totala antalet besökare, vilket i sin tur även kan påverka genomsnittet per dag.

Figur 8.5 – Genomsnittligt antal besökare per dag hos Center mot hemlöshet. Hela Göteborg, år 2023–2025.



Kommentar: Verksamheten har inte haft full bemanning under 2025 vilket har medfört färre öppettid dagar samt att alla besök inte har registrerats. Det är möjligt för individer från andra kommuner att besöka verksamheten, men den övervägande majoriteten av besökarna tillhör Göteborgs stad.

Källa: Verksamhetens egen statistik

Det genomsnittliga antalet besökare per dag har minskat något från år 2023 till 2025. Men som ovan nämnt har verksamheten haft färre öppettid dagar år 2025. Besökarna är framför allt män, men *andelen* kvinnor har ökat under tidsperioden. Andel kvinnor av besökarna var år 2023 cirka 11 procent, år 2024 cirka 16 procent, och år 2025 cirka 19 procent. Antal kvinnor är ungefär detsamma varje år (ca 50–60 kvinnliga besökare per år). Att andel kvinnor ökar beror alltså på att manliga besökare minskar under dessa år.

Insatser med individuell behovsprövning

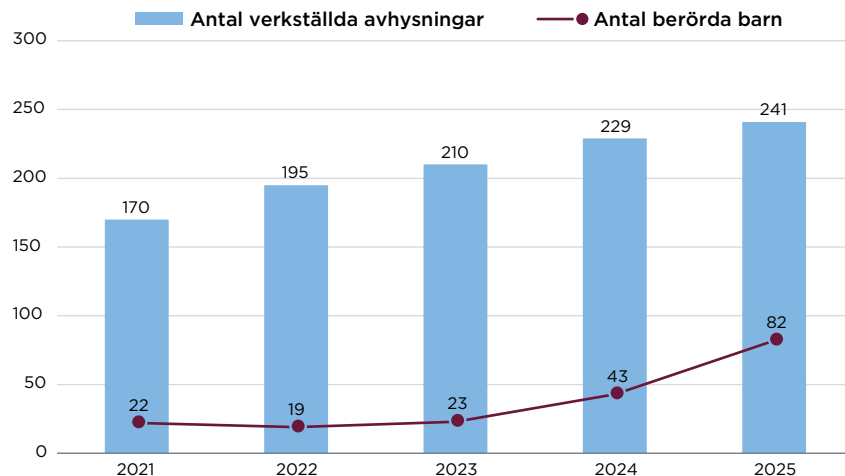
I detta avsnitt kommer vi främst att visa olika boendeinsatser som socialtjänsten kan bevilja till individer som befinner sig i hemlöshet. Först visar vi statistik om avhysningar och om stadens vräkningsförebyggande arbete.

Avhysningar och vräkningsförebyggande arbete

Avhysningar är det formella ordet för vad som ofta kallas vräkningar. I figur 8.7 visar vi hur många som fick stöd genom Göteborgs Stads vräkningsförebyggande arbete och hur många barn som berördes av avhysningar. Denna statistik har relativt nyligen börjat föras på ett likvärdigt sätt mellan stadsområdena, därför visar vi endast år 2025.

För att ge en bild av utvecklingen över tid för hela Göteborg, visar vi först statistik från Kronofogdemyndigheten i figur 8.6 nedan.

Figur 8.6 – Antal verkställda avhysningar och berörda barn i verkställda avhysningar. Hela Göteborg, år 2021–2025.



Kommentar: Berörda barn i Kronofogdemyndighetens (KFM) statistik innebar till och med 2024 barn som var permanent boende, växelvis boende eller hade umgänge på adressen enligt handläggares bedömning. Från och med 2025 räknar KFM berörda barn enligt två kategorier, skrivna på adressen (folkbokförda) respektive ej skrivna på adressen för att få mer säker statistik.

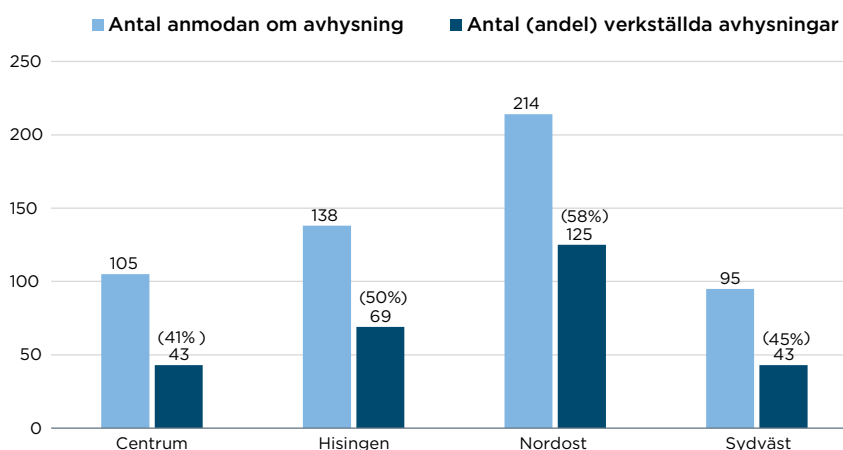
Källa: Kronofogdemyndigheten

En verkställd avhysning i figur 8.6 omfattar samtliga som bor på adressen. I Kronofogdemyndighetens statistik ser vi att antal verkställda avhysningar ökar från år 2021 (170 stycken) till år 2025 (241 stycken).

Antal berörda barn inkluderar barn som är permanent boende på adressen, som bor växelvis på adressen eller har umgänge med en förälder på adressen. Antal berörda barn minskade något mellan år 2021 (22 barn) till 2022 (19 barn), för att sedan öka år 2023–2025. År 2025 var 82 barn berörda av en verkställd avhysning, varav 55 barn var folkbokförda på adressen. Majoriteten av de berörda barnen var permanent boende/folkbokförda på adressen under samtliga år 2021–2025.

Tidigare i detta kapitel visade vi individer som aktualiseras inom socialtjänsten genom underrättelser, det vill säga som av olika skäl har en risk för hemlöshet. Dessa individer erbjuds stöd genom socialtjänstens vråkningsförebyggande verksamheter. Det är inte alla som går att nå eller som tackar ja till stödet. I figur 8.7 nedan visar vi statistik från verksamheterna som arbetar vråkningsförebyggande i Göteborg för år 2025. Det finns vissa skillnader i siffrorna mellan Kronofogdemyndigheten och Göteborgs Stads statistik. Anledningen kan vara att vi delvis dokumenterar på olika sätt.

Figur 8.7 – Antal hushåll med anmodan om avhysning och antal (andel) av dessa hushåll där avhysning genomförts. Uppdelat på stadsområde, år 2025.



Kommentar: Hushåll som inkommit sent på året där det ännu inte var klarlagt om avhysning genomförs eller ej vid tidpunkten för inhämtning av statistik är exkluderade. Andel verkställda avhysningar inom parentes.

Källa: Verksamhetens egen statistik

Figur 8.7 visar hur många anmodan om avhysning som inkommer till socialtjänstens vråkningsförebyggande arbete i respektive stadsområde samt hur många av dessa som blir verkställda avhysningar (det vill säga genomförda vråkningar). Flest anmodan om avhysning inkom år 2025 i Nordost (214 stycken), följt av Hisingen (138 stycken), Centrum (105 stycken) och sist Sydväst (95 stycken). Figuren visar också hur stor *andel* av de inkomna avhysningarna som verkställs i varje stadsområde. Nordost hade den högsta andelen verkställda avhysningar (58 procent) medan Centrum hade den lägsta andelen (41 procent). Sammanlagt för hela Göteborg innebär det att strax under hälften av hushållen som riskerar vråkning och som kommunen har kontakt med, blir avhysta från sin bostad .

Strax under hälften av hushållen som riskerar vråkning och som kommunen har kontakt med, blir avhysta från sin bostad.

När det gäller antal barn som berörs av verkställda avhysningar år 2025 har Göteborgs vråkningsförebyggande verksamheter dokumenterat 77 barn där hyresgästerna är vårdnadshavare, oavsett om barnet bor i den berörda bostaden eller ej. Av dessa var 37 barn folkbokförda på adressen där avhysningen verkställdes. Antal barn är för få att redovisas per stadsområde, men flest av de folkbokförda barnen bodde i Nordost, följt av Hisingen, sedan Sydväst och sist Centrum. Även här finns vissa skillnader jämfört med Kronofogdemyndighetens statistik. Ett arbete inleddes våren 2026 för att utveckla hur vi följer antal barn som berörs av avhysningar.

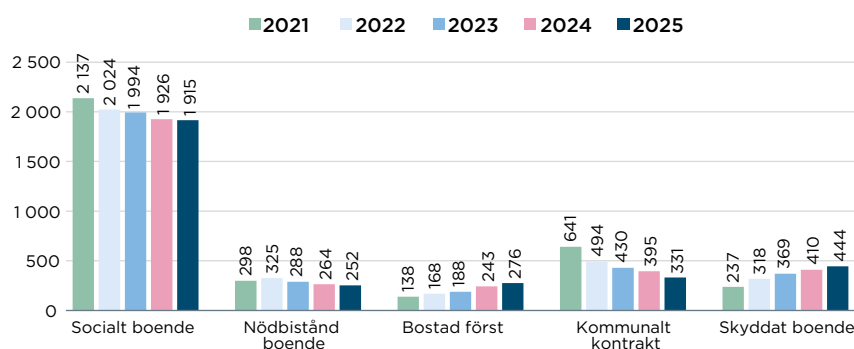
Utöver de verkställda avhysningarna har verksamheterna också dokumenterat att ett antal hushåll självmant lämnat bostaden innan avhysningen genomförs. Detta registreras inte som en avhysning, men för de berörda individerna kan det medföra risk för hemlöshet. En studie från 2025 om avhysningar i riket undersökte vilka faktorer som är kopplade till de som flyttar självmant innan en avhysning är planerad att ske. Studien visade att unga personer samt barnfamiljer i högre grad flyttar självmant innan en avhysning äger rum (Nilsson, 2025). Vi har inte undersökt om detta överensstämmer för de självmant avflyttade i Göteborg i denna rapport.

Antal individer med boendeinsatser minskar

I övriga kapitel visar vi insatser som beviljas på grund av den sociala problematik som kapitlet handlar om. I figur 8.8 nedan breddar vi urvalet eftersom de flesta som befinner sig i hemlöshet och får en boendeinsats från socialtjänsten kategoriseras med skadligt bruk som huvudsaklig problematik, inte hemlöshet. För att få en bild av hur många som tillhör någon av de fyra hemlöshetssituationerna och beviljas en boendeinsats inkluderar vi alla orsaker.

Insatsen skyddat boende beviljas främst utifrån individens behov av skydd på grund av våldutsatthet eller utsatthet på grund av egen eller andras brottslighet snarare än hemlöshet. Men de som bor på skyddat boende ingår också i Socialstyrelsens definitioner av hemlöshet och är därför inkluderade nedan. Statistik om skyddat boende finns även med i kapitel 5, Brottslighet respektive kapitel 6, Våld i nära relationer och hedersrelaterat våld.

Figur 8.8 – Antal individer med en pågående boendeinsats. Uppdelat på insatstyp, hela Göteborg, år 2021–2025.



Kommentar: I denna figur visar vi boendeinsatser oavsett orsakskod, det vill säga individer som beviljats boende på grund av hemlöshet, skadligt bruk, brottslighet, psykisk ohälsa, eller våld i nära relationer. I kategorin socialt boende ingår olika sociala boenden med stöd, akutboende, och korttidsboenden beviljat av de fyra socialförvaltningarna. En individ kan finnas i flera av insatstyperna om hen har haft olika insatser under samma år.

Källa: Treserva

Antal individer med minst en beviljad boendeinsats någon gång under året minskar med cirka sex procent från år 2021 (3 045 individer), till år 2025 (2 850 individer). Den vanligaste insatsen under samtliga år är socialt boende som utgör ungefär 60 procent av alla boendeinsatserna. I figur 8.8 ovan ingår korttidsboende i socialt boende även om det egentligen kategoriseras som en egen insats. Detta för att statistiken ska vara jämförbar över hela perioden. Korttidsboende blev en egen insatstyp först 2024, innan dess registrerades det som socialt boende. Insatsen nödbistånd boende visar i denna figur endast de som beviljas placering på ett boende, inte de som beviljas ekonomiskt bistånd för att själva bekosta boende på till exempel vandrarhem. Vi återkommer till nödbistånd och nödboende senare i kapitlet.

Minskningen under tidsperioden sker inom insatserna socialt boende, nödbistånd boende och kommunalt kontrakt. Den största minskningen har skett inom kommunalt kontrakt där antal individer som beviljats denna insats nästan har halverats från 2021 (641 individer) till 2025 (331 individer). För insatsen Bostad först sker däremot en ökning där antal individer som beviljats insatsen fördubblats mellan 2021 (138 individer) och 2025 (276 individer). Antal individer med insats skyddat boende är också nästan dubbelt så många år 2025 (444 individer) jämfört med 2021 (237 individer). Barn som är medföljande är inte inkluderade i dessa siffror.

Antal individer med minst en beviljad boendeinsats minskar

Färre beviljas insatsen kommunalt kontrakt medan fler beviljas Bostad först eller skyddat boende.

Könsfördelningen för individer med socialt boende och Bostad först är liknande, cirka en tredjedel är kvinnor. Andelen kvinnor med socialt boende minskade något mellan år 2021 (32 procent) och 2025 (29 procent). Inom Bostad först minskade andelen kvinnor från år 2021 (35 procent) till 2025 (29 procent).

Andel kvinnor med någon boendeinsats minskar

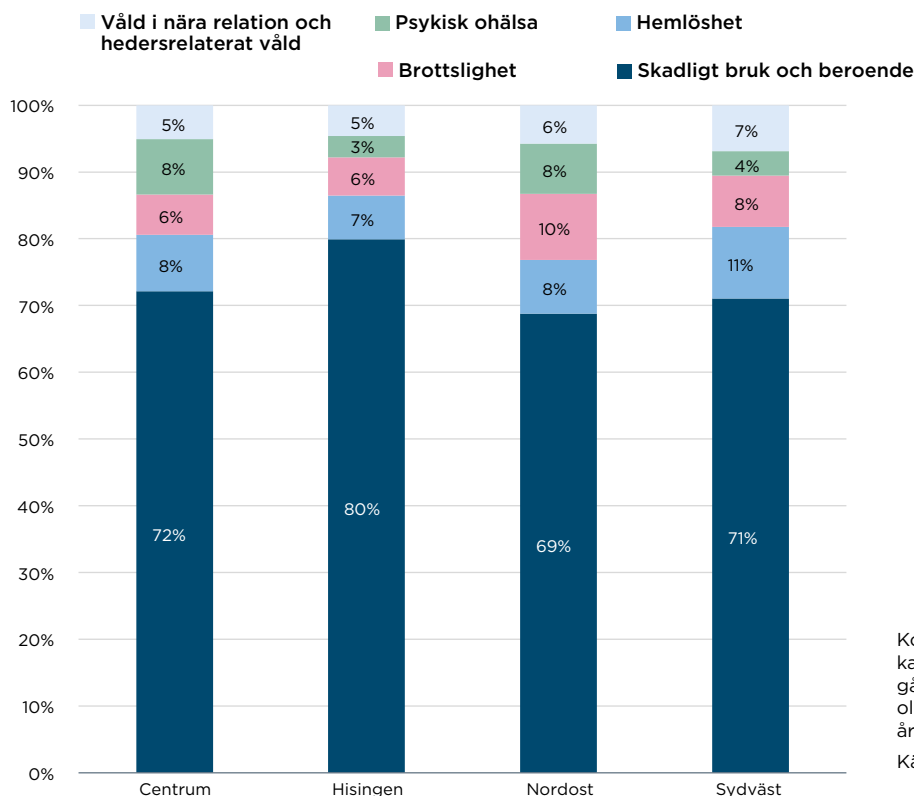
Könsfördelningen för kommunalt kontrakt är jämnare fördelad, men även här har andelen kvinnor minskat från år 2021 (57 procent) till 2025 (43 procent). Det är flest kvinnor som har skyddat boende, men andelen kvinnor med skyddat boende minskar från år 2021 (81 procent), till 2025 (73 procent). *Antalet* kvinnor och män med skyddat boende ökar dock, men ökar mer för män. Viktigt att tänka på att det är långt färre individer inom Bostad först, kommunalt kontrakt respektive skyddat boende, jämfört med socialt boende med stöd.

Socialt boende med stöd

Socialt boende med stöd är en insats som kan beviljas individer som är socialt utsatta eller har särskilda svårigheter att skaffa bostad. Insatsen ges under en begränsad tid och den enskilde får som del i boendet tillgång till olika former av stöd som kan vara olika omfattande. Boendet kan vara kollektivt eller i egen lägenhet, kortsiktigt eller mer långsiktigt.

Om vi tittar på vilka orsaker som har föranlett att individen har beviljats socialt boende med stöd skymtar vi den bredd av sociala problem som kan föranleda att en individ hamnar i någon av de olika hemlöshetssituationerna. Figur 8.9 visar andel av olika orsakstyper som registreras för individer som beviljats socialt boende med stöd under år 2025.

Figur 8.9 – Andel individer med beviljat socialt boende med stöd. Uppdelat på orsakstyp och stadsområde, år 2025.



Kommentar: Samma individ kan här förekomma flera gånger om de har haft flera olika beslutsorsaker under året.

Källa: Treserva

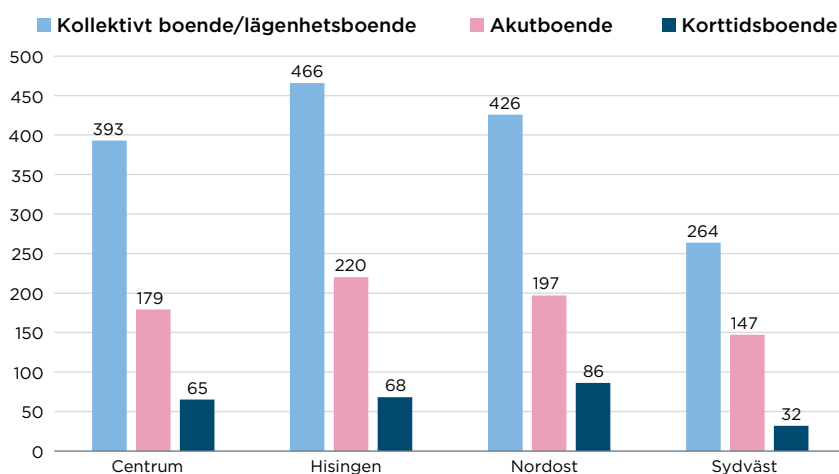
Det är vanligt att individer har en kombinerad problematik exempelvis både psykisk ohälsa och skadligt bruk men att endast en orsak registreras per tillfälle. I samtliga stadsområden är skadligt bruk och beroende den vanligaste orsaken för att beviljas socialt boende med stöd. Allra vanligast är denna orsak i Hisingen (80 procent) medan i övriga tre stadsområden är andelen 69–72 procent.

Bland övriga orsaker skiljer det sig mellan stadsområdena. Den näst vanligaste orsaken är hemlöshet i Sydväst, Hisingen och Centrum, medan brottslighet är den näst vanligaste orsaken i Nordost. I Centrum och Nordost utgör psykisk ohälsa 8 procent av orsakerna till insats, medan det endast utgör 4 procent i Hisingen och Sydväst. Våld i nära relation och hedersrelaterat våld anges som orsak i 5–7 procent av insatserna i alla fyra stadsområden.

Av samtliga individer är en majoritet män, endast 29 procent är kvinnor. Könsfördelningen skiljer sig dock beroende på orsaken till insats. År 2025 beviljades 79 procent av männen socialt boende på grund av skadligt bruk och beroende. Bland kvinnorna är det en större spridning mellan orsaker där 59 procent av kvinnorna beviljades socialt boende på grund av skadligt bruk, och 17 procent på grund av våld i nära relationer.

I figur 8.10 visar vi antal unika individer som har haft minst en pågående insats med socialt boende i de olika stadsområdena, fördelat på olika boendetyper.

Figur 8.10 – Antal individer med pågående insats socialt boende med stöd. Uppdelat på boendetyp och stadsområde, år 2025.



Källa: Treserva

Det är sammanlagt 1 915 individer med en pågående insats i socialt boende under 2025, varav 1 548 har boendetyper kollektivt boende/lägenhetsboende. Vi visar dessa två boendetyper som en samlad kategori eftersom beslutstyperna ändrades under år 2025 men individer finns fortfarande kvar på tidigare beslut, vilket gör det svårt att särredovisa på ett korrekt sätt. I de andra två kategorierna akutboende finns totalt 743 individer och korttidsboende 251 individer.

Om man slår ihop samtliga boendetyper så har Hisingen flest individer med socialt boende under år 2025 (567), följt av Nordost (536), Centrum (480) och sist Sydväst (332). Notera att samma individ kan ha haft pågående insatser inom flera boendetyper under samma år.

I samtliga stadsområden är skadligt bruk och beroende den vanligaste orsaken för att beviljas socialt boende med stöd.

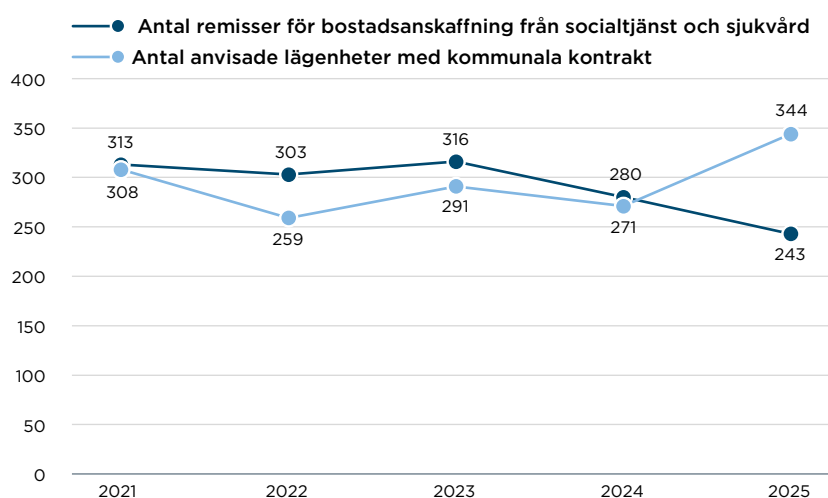
Det har skett en minskning av antal individer över tid i alla fyra stadsområden. Mellan 2021 och 2025 har antal individer minskat med 19 procent i Centrum, åtta procent i Nordost, sju procent i Hisingen och sex procent i Sydväst.

Utvecklingen per boendetyp mellan 2021–2025 visar att det är ungefär lika många individer som har haft akutboende per år medan kollektivt boende/lägenhetsboende har minskat med 21 procent i hela staden, mest i Centrum (-27 procent) och minst i Hisingen (-16 procent). Kategorin korttidsboende infördes i verksamhetssystemet 2024 vilket gör att vi inte kan se utveckling över tid för den boendetyper ännu.

Kommunalt kontrakt

Om en individ på grund av sociala eller medicinska skäl saknar möjlighet att skaffa sig en bostad och har rätt till bistånd enligt socialtjänstlagen, kan hen få förtur till en lägenhet genom ett kommunalt kontrakt. Kommunalt kontrakt innebär att den enskilde tecknar ett andrahandskontrakt med möjlighet till övertagande av förstahandskontraktet efter 18 månader. Insatsen Bostad först är också en form av kommunalt kontrakt, men redovisas separat i nästa avsnitt.

Figur 8.11 – Antal remisser för bostadsanskaffning och antal inflyttade hushåll med insats kommunalt kontrakt. Hela Göteborg, år 2021–2025.



Kommentar: Remisser för bostadsanskaffning kommer in till Exploateringsförvaltningen från både socialtjänst och sjukvård. Alla kommunala kontrakt kräver inte en remiss. I remisser ingår ordinarie, F100, anpassade. I anvisade ingår ordinarie, anpassad, F100, Bostad Först, Storbarnsfamiljslägenhet.

Källa: Exploateringsförvaltningen.

I figur 8.11 visar vi två saker om kommunala kontrakt. Dels utvecklingen över tid av antal remisser som socialtjänsten (i detta fall de fyra socialförvaltningarna och förvaltningen för funktionsstöd) och sjukvården sammanlagt skickar till Exploateringsförvaltningen (EXF). En remiss är en bedömning från socialtjänst eller sjukvård om att en individ är i behov av en bostad, och att den som skickar remissen begär att EXF ska ta fram förslag på en lämplig lägenhet för individen. Antal remisser låg på en liknande nivå 2021–2023 (303–316 remisser per år) för att sedan minska år 2024 (280 remisser) och 2025 (243 remisser).

Dels visar vi antal lägenheter som EXF anvisar till individer varje år. Antal anvisade lägenheter kan vara högre än antal remisser, eftersom inte alla anvisade lägenheter kräver en remiss. Antal anvisade lägenheter minskade från år 2021 (308 st) till år 2022 (259 st) men ökar därefter. År 2025 anvisades det högsta antalet lägenheter under denna tidsperiod (344 st). Ökningen år 2025 består främst av så kallade F100-lägenheter i förvaltningen för funktionsstöd.

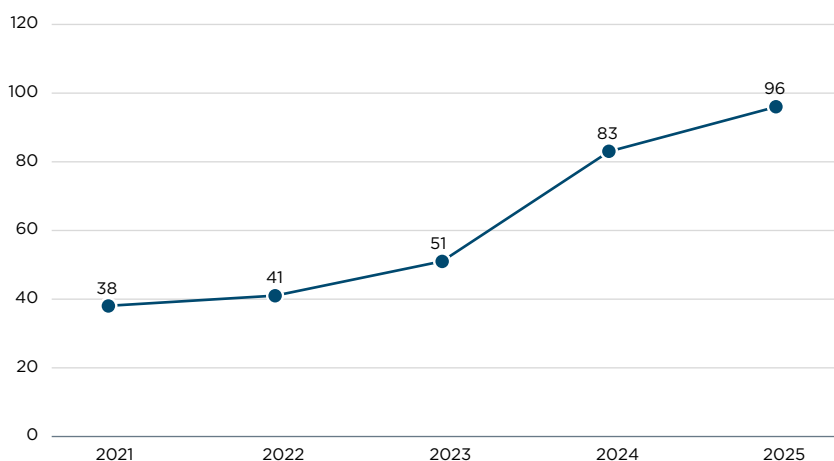
Av de 344 anvisade lägenheterna i figuren gick 120 av dem till kommunalt kontrakt via de fyra socialförvaltningarna. Lägenheterna som anvisades som kommunala kontrakt år 2025 är jämnt fördelade mellan stadsområdena: Centrum (31 st), Hisingen (30 st), Nordost (30 st) och Sydväst (29 st).

För både kommunala kontrakt och Bostad först som vi visar härnäst finns det en viss eftersläpning i statistiken. En person kan beviljas insatsen till exempel år 2024, men inte få tillgång till en lägenhet och flytta in förrän år 2025. Detta eftersom lägenheterna tilldelas från den ordinarie bostadsmarknaden, med tre månaders uppsägningstid och lägenheten ska matcha hushållets behov.

Bostad först

Bostad först är en insats som riktar sig till personer i långvarig hemlöshet (i situation ett eller två) och som har en komplex social problematik, ofta i kombination med samsjuklighet. Bostad först genomförs i samverkan mellan flera olika aktörer och innebär ett mer omfattande stöd inriktat på rehabilitering. I figur 8.12 visar vi antal hushåll med insats Bostad först som flyttar in i en lägenhet.

Figur 8.12 – Antal inflyttade hushåll med insats Bostad först. Hela Göteborg, år 2021–2025.



Källa:
Exploateringsförvaltningen

Antal inflyttade hushåll har ökat varje år under tidsperioden. Den största ökningen skedde mellan år 2023 (51 inflyttade hushåll) och 2024 (83 inflyttade hushåll). År 2025 flyttade 96 hushåll in i lägenhet genom Bostad först. Under denna tidsperiod beslutade Göteborgs Stad att utöka arbetet med Bostad först och att fler lägenheter skulle avsättas till insatsen vilket kan förklara ökningen.

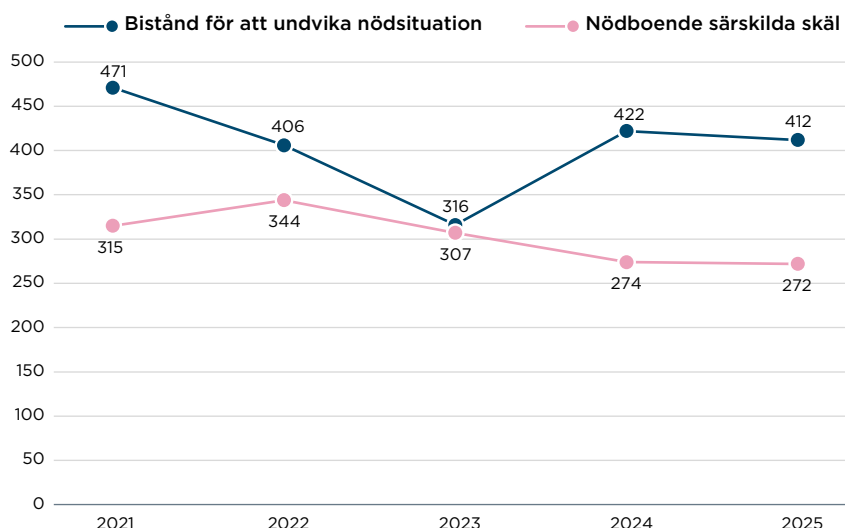
Flest Bostad först-lägenheter anvisades år 2025 till individer i Nordost (34 st), följt av Centrum (23 st), Hisingen (22 st) och Sydväst (17 st).

Bistånd för att undvika nöd och nödboende (nödbistånd)

En person kan bli aktuell för det som ofta kallas nödbistånd om hen inte är socialt utsatt och har speciella svårigheter, men inte kan finna tak över huvudet på något sätt själv. Denna grupp benämns vanligtvis som strukturellt hemlösa och har ingen annan social problematik än att de saknar bostad.

Nödbiståndet ges i regel i form av pengar som individen kan använda för att hitta ett eget tillfälligt boende, till exempel på ett vandrarhem. Undantag gäller dock för barnfamiljer. Dessa placeras alltid i ett nödboende för att säkerställa att det tillfälliga boendet ger barnet eller barnen en skälig levnadsnivå.

Figur 8.13 – Antal individer med minst ett beslut om nödbistånd och nödboende. Uppdelat på beslutstyp, hela Göteborg, år 2021–2025.



Kommentar: Beslutstyperna för nödbistånd döptes om år 2025. I diagrammet visas en sammanslagning av gamla och nya koder under det nya namnet. Diagrammet visar hur många individer som fått ett beslut om dessa insatser, inte antal genomförda insatser. Notera att en individ kan ha fått bifall på båda beslutstyperna under samma år, vilket innebär att summan av de två beslutstyperna inte är detsamma som totalsumman unika individer.

Källa: Treserva

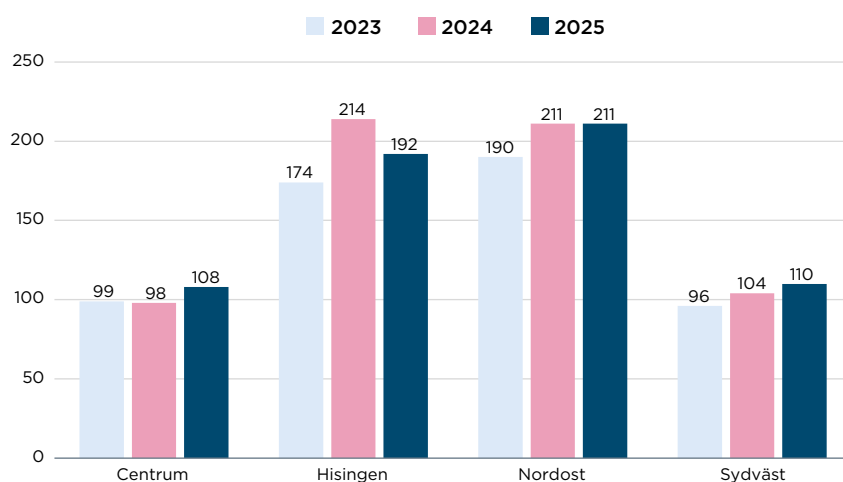
Bistånd för att undvika nödsituation innebär att individen får ett ekonomiskt bistånd för att själv bekosta tillfälligt boende. Antal individer som beviljades detta nödbistånd minskade mellan 2021 (471 individer) och 2023 (316 individer) för att därefter öka år 2024 (422 individer) och minska något år 2025 (412 individer).

Nödboende särskilda skäl innebär att beviljas en placering på ett av Göteborgs nödbiståndsboenden. Denna insats används för barnfamiljer som ansöker om nödboende. Antal individer i figur 8.13 visar endast de vuxna som får ett beslut. Efter en ökning av antal som beviljades nödboende mellan 2021 (315 individer) och 2022 (344 individer) ser vi därefter en minskning varje år till 2025 (272 individer). Det är en minskning med cirka 14 procent mellan år 2021 och 2025. Det kan bero på att färre barnfamiljer lämnar en genomgångsbostad enligt bostättningslagen, att barnfamiljer med korttidskontrakt kunnat ta över förstahandskontrakt, och att femårskontrakt barnfamilj införts (se figur 8.15) (Exploateringsförvaltningen, 2024; Göteborgs Stad, 2024).

Den största förändringen för nödboende särskilda skäl under dessa år sker i Nordost där antalet halveras från år 2021 (123 individer) till 2025 (60 individer). År 2022 när antalet var som högst var det framför allt på grund av en större ökning i Hisingen. År 2025 minskar antalet totalt i staden, men antal beslut ökar tydligt i Centrum och marginellt i Sydväst, jämfört med 2024. År 2025 har stadsområdena relativt liknande antal beslut om nödboende, med mellan 60 och 75 individer per stadsområde.

I figur 8.14 visar vi sammanlagda antalet individer med antingen bistånd för att undvika nödsituation eller nödboende särskilda skäl, uppdelat per stadsområde år 2023–2025.

Figur 8.14 – Antal individer med minst ett beslut om nödbistånd eller nödboende. Uppdelat på stadsområde, år 2023–2025.



Källa: Treserva

Det är något fler individer med minst ett beslut om nödbistånd/nödboende år 2025 jämfört med år 2023 i alla fyra stadsområden. Flest individer finns i Nordost och Hisingen, följt av Centrum och Sydväst.

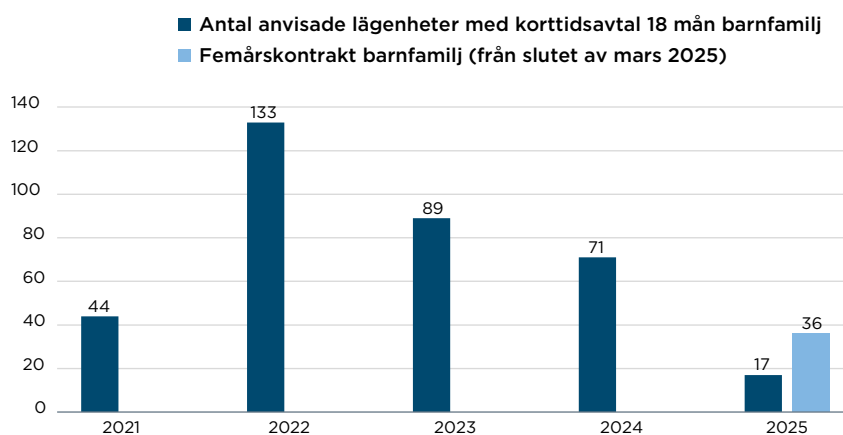
Barnfamiljer utan social problematik med risk för hemlöshet

I figur 8.15 visar vi antal hushåll som beviljas insatser som har införts under senare år för barnfamiljer som har svårigheter att ordna bostad på egen hand.

Projekt korttidskontrakt barnfamilj tillkom år 2021 som en tillfällig riktad insats till barnfamiljer som hade anvisats till Göteborg genom bostättningslagen, men inte hittat egen bostad när deras kontrakt på kommunal genomgångsbostad upphörde efter fem år. Denna målgrupp kunde då få nytt kontrakt på 18 månader i samma eller ny lägenhet om de blev nominerade av socialtjänsten som en barnfamilj i behov av förlängt bostadskontrakt.

Femårskontrakt barnfamilj infördes därefter för att ersätta projektet, och är en mer långsiktig lösning för barnfamiljer som har svårigheter med bostadsanskaffning. Det är en tidsbegränsad boendelösning under fem år, med vissa målgruppsskriterier men vänder sig till en bredare målgrupp än det tidigare projekt korttidskontrakt barnfamilj. Insatsen riktar sig till barnfamiljer i strukturell hemlöshet som inte är aktuella för kommunalt kontrakt. Det är socialtjänsten som nominerar familjerna.

Figur 8.15 – Antal inflyttade hushåll med projekt korttidskontrakt barnfamilj och femårskontrakt barnfamilj. Hela Göteborg, år 2021–2025.



Kommentar: Möjlighet att nominera hushåll till korttidsavtal 18 mån barnfamilj upphörde vid årsskiftet 2024/2025. Möjligheten att flytta in med femårskontrakt barnfamilj startade mars 2025.

Källa: Exploateringsförvaltningen

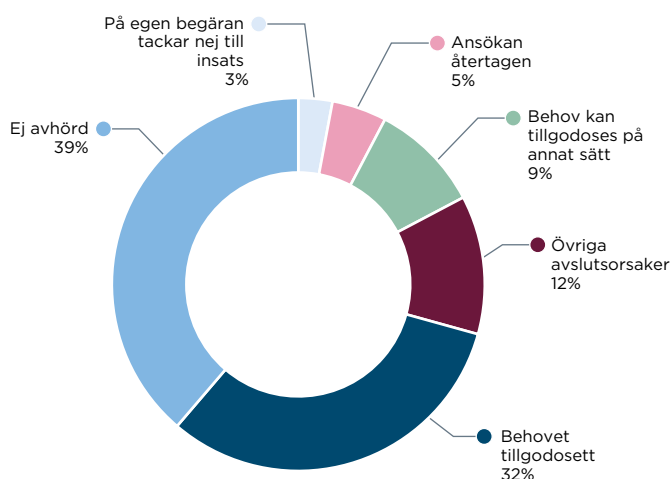
Första året med projekt korttidskontrakt barnfamilj var år 2021 då 44 hushåll flyttade in. Flest hushåll fick insatsen projekt korttidskontrakt barnfamilj år 2022 (133 hushåll). Därefter minskade antalet år 2023 (89 hushåll), 2024 (71 hushåll) och 2025 (17 hushåll).

År 2025 var första året med insatsen femårskontrakt barnfamilj, då 36 hushåll flyttade in. Det är för få hushåll för att redovisa per stadsområde, men flest hushåll tillhörde Hisingen, följt av Nordost, Centrum och Sydväst.

8.6 Avslut och återkommande

I figur 8.16 visar vi avslutsorsak för avslutade ärenden där det funnits minst en insats på grund av hemlöshet. Andra orsaker som är kopplade till eller kan föranleda hemlöshet finns inte medräknade i det här diagrammet. År 2025 var det 1389 ärenden som avslutades i staden.

Figur 8.16 – Andel avslutade ärenden som haft hemlöshet som huvudorsak. Uppdelat på avslutsorsak, hela Göteborg, år 2025.



Kommentar: "Övriga avslutsorsaker" inkluderar avliden, avflyttad, annan kommundillhörighet, teknisk orsak, överflyttad och yttrande, på egen begäran - behov ej klarlagt, medverkar ej i utredning.

Källa: Treserva

Störst andel ärenden (39 procent) avslutas med avslutsorsaken ej avhörd. Ej avhörd innebär att den enskilde i praktiken slutar höra av sig till socialtjänsten eller att socialtjänsten inte kan nå individen. Den näst vanligaste avslutsorsaken är behov tillgodosett (32 procent).

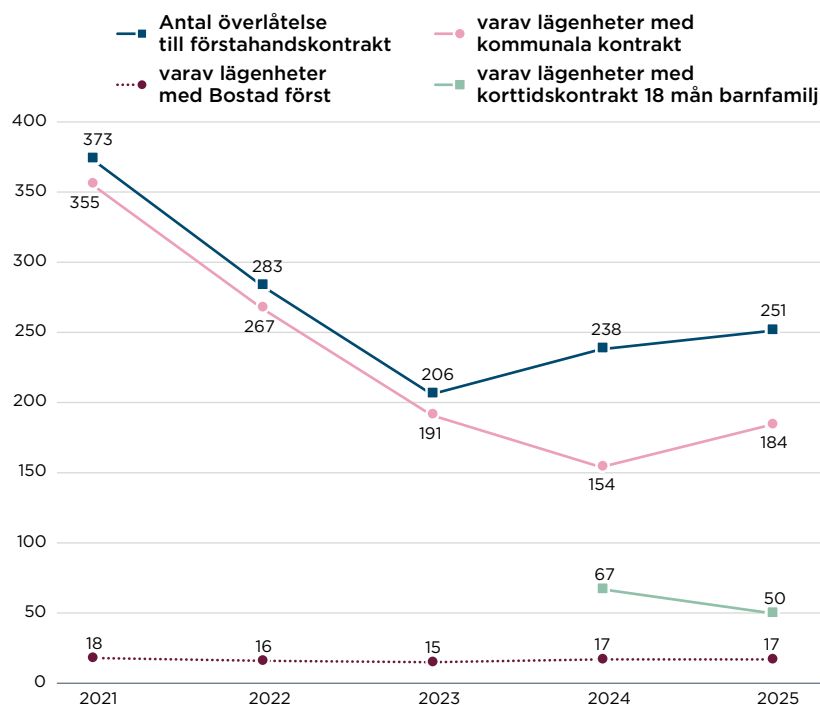
I boendeverksamheter i kommunal regi förs egen statistik för att följa upp vad som sker med de boende efter en avslutad insats. Exempelvis dokumenterar handläggarna hur många individer som flyttar till ett lika eller mer självständigt boende. År 2025 avslutades 376 ärenden, av dessa bedömde handläggaren att 66 ärenden flyttade till ett "lika eller mer självständigt boende" (Plattform +, 2026). De flesta ärenden (43 stycken) avslutades med en flytt till ett annat boende i kommunens regi, en del till Bostad först (10 stycken) och resterande utspridda på Bostad med särskild service (BmSS), särskilt boende för äldre (SÄBO), samt ett fåtal till eget andrahands- eller förstahandskontrakt.

Denna statistik speglar alltså inte vad som sker med alla individer i hemlöshet när en boendeinsats avslutas, utan är ett exempel på att många individer har behov av flera på varandra följande boendeinsatser med olika grad av stöd.

Många individer har behov av flera på varandra följande boendeinsatser med olika grad av stöd.

I figur 8.17 nedan visar vi antal hushåll där insatsen kommunalt kontrakt, Bostad först och korttidskontrakt barnfamilj har avslutats med att hyreskontraktet överläts till ett förstahandskontrakt. Det innebär att individerna inte längre tillhör någon av de fyra hemlöshetssituationerna.

Figur 8.17 - Antal hushåll där boendeinsats övergår till förstahandskontrakt. Uppdelat på kommunalt kontrakt, Bostad först och korttidskontrakt barnfamilj, hela Göteborg, år 2021-2025.



Kommentar: Överlåtelse av förstahandskontrakt för insats korttidskontrakt 18 mån barnfamilj blev möjligt först år 2024, därför finns ingen data för tidigare år.

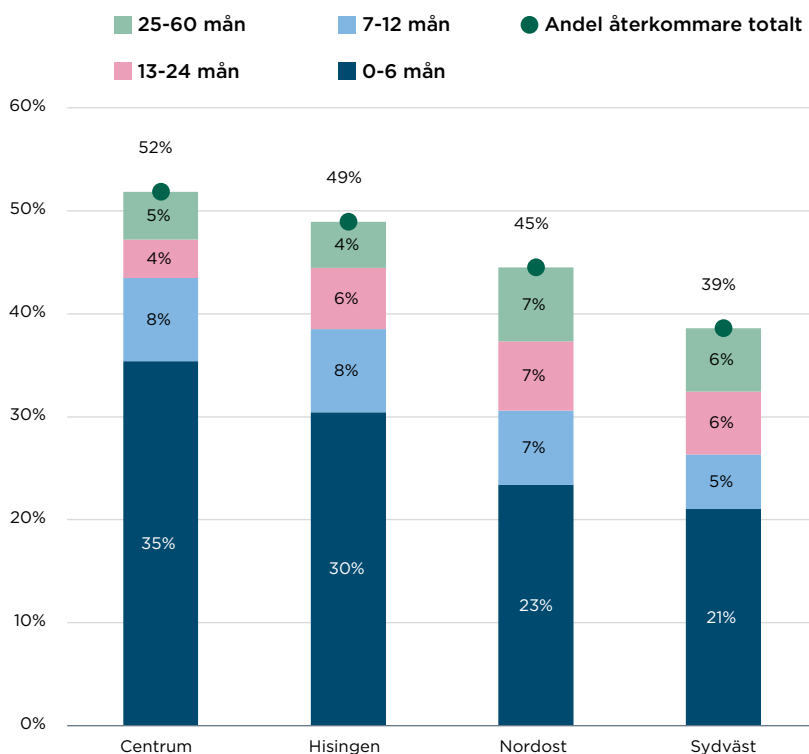
Källa:
Exploateringsförvaltningen

Det totala antalet hushåll som tog över förstahandskontrakt minskade från år 2021 (373 hushåll) till år 2023 (206 hushåll). Därefter ökade antal hushåll år 2024 (238 hushåll) och 2025 (251 hushåll). Ökningen år 2024 och 2025 består främst av att hushåll med korttidskontrakt barnfamilj kunde börja ta över förstahandskontrakt under dessa år. År 2025 syntes också en liten ökning av antal överlåtelser inom kommunalt kontrakt. Antal hushåll med insats Bostad först som tar över förstahandskontrakt ligger på samma nivå under tidsperioden 2021–2025. Inom Bostad först är det långa processer innan ett kontrakt kan tas över. Det kan vara en förklaring till att ökningen av antal beviljade insatser ännu inte syns i övertagna kontrakt.

Bland alla hushåll som tar över förstahandskontrakt kan vi även se hur många barn det finns i hushållen som får en fast bostad, för de senaste tre åren. År 2023 var det 77 barn, år 2024 ökade det till 286 barn, och år 2025 var det 221 barn som fick en fast bostad.

Till sist visar vi andel återkommande ärenden i figur 8.18. Det innebär ärenden som startas med orsak hemlöshet och som tidigare har varit aktuella inom socialtjänstens verksamheter för vuxna (exklusive ekonomiskt bistånd) under de senaste fem åren.

Figur 8.18 – Andel återkommande ärenden med hemlöshet som huvudorsak. Uppdelat på stadsområde och tidsperiod, år 2025.



Kommentar:
Figuren visar andelen av alla nya ärenden med orsak hemlöshet som tidigare har varit aktuella inom någon del av socialtjänstens vuxenverksamheter, exklusive ekonomiskt bistånd. Andelen inom staplarna visar inom vilken tidsperiod de återkommer.

Källa: Treserva

Vi ser vissa skillnader mellan stadsområdena när det gäller hur stor andel av alla nya ärenden som är återkommande. Högst andel av nya ärenden med orsak hemlöshet som tidigare varit aktuella inom socialtjänsten finns i Centrum (52 procent) följt av Hisingen (49 procent), Nordost (45 procent) och Sydvest (39 procent). Det vanligaste i samtliga fyra stadsområden är att individer som återkommer gör det inom 6 månader efter att deras senaste ärende avslutades.

Detta kan delvis förklaras av skillnader i arbetssätt mellan stadsområden när det gäller hur länge ärenden kan vara öppna efter avslutad insats. Exempelvis anger verksamheterna i Sydvest och Hisingen att de håller ett ärende öppet längre för att individen ska kunna få kontakt med samma handläggare igen. I andra stadsområden kan ett ärende stängas relativt snabbt om handläggaren inte haft kontakt med individen på någon dag. Därefter kan individen ansöka på nytt och registreras då som ett återkommande ärende.

Det är viktigt att betona att situationen för individen inte nödvändigtvis har blivit bättre för att hen inte syns i statistiken över återkommande hushåll i Göteborg. Det finns alltid ett mörkertal när det gäller hemlöshet.

9. Referenser

Kapitel 3 – Barn och unga

Boverket (2025) *Segregationsbarometern*. Hämtad från

[Göteborg – Segregationsbarometern](#)

Göteborgs Stad (2025). *Planering av föräldrastödsinsatser i framtidens socialtjänst*. Stadenövergripande kunskapsstöd och utveckling (SKU), Carl Odhnoff

Göteborgs Stad (2025) *Beslut om tillhandahållande av insatser utan individuell behovsprövning* [Göteborgs Stad Socialnämnden Centrum, tjänsteutlåtande](#)

Kunskapsguiden (2025a) *Om familjehemsvård* Om familjehemsvård - Kunskapsguiden

Kunskapsguiden (2025b) *Långsiktigt placerade barn* [Långsiktigt placerade barn - Kunskapsguiden](#)

Socialstyrelsen (2025a) *Barns utveckling och faktorer som påverkar*. [Barns utveckling och faktorer som påverkar - Kunskapsguiden](#)

Socialstyrelsen (2025b) *Statistik om socialtjänstinsatser till barn och unga 2024*. (Artikelnummer: 2025-10-9726) [Statistik om socialtjänstinsatser till barn och unga 2024](#)

Socialstyrelsen (2026a) *Stärka barns delaktighet*. (Artikelnummer: 2026-3-10078) [Stärka barns delaktighet](#)

Socialstyrelsen (2026b) *Barn och unga placerade i familjehem* [Barn och unga placerade i familjehem - Socialstyrelsen](#) (2025-04-28)

Socialstyrelsen (2025c) *Ny placeringsform, stödboende för barn och unga 16-20 år – Meddelandeblad*. (Artikelnummer: 2016-1-1) [Ny placeringsform, stödboende för barn och unga 16-20 år – Meddelandeblad - Socialstyrelsen](#)

Socialstyrelsen (2025d) *Barn och unga placerade i hem för vård eller boende* [Barn och unga placerade i hem för vård eller boende - Socialstyrelsen](#)

Socialstyrelsen (2025e) *Skyddat boende* [Skyddat boende - Socialstyrelsen - Socialstyrelsen](#) (2025-04-28)

Statens institutionsstyrelse (2025) *Vår verksamhet* [Vår verksamhet - SiS - Statens institutionsstyrelse](#)

Kapitel 4 – Ekonomiskt bistånd

Bergmark, Åke. (2016). *Ekonomiskt bistånd: försörjningsvillkor och marginalisering*. Underlagsrapport nr 1 till Kommissionen för jämlik hälsa S 2015:02. Kommissionen för jämlik hälsa. https://kommissionjamlikhalsa.se/wp-content/uploads/2016/05/1.-ekonomiskt-bistand_slutlig.pdf

Forte. (2018). *Ungdomars och unga vuxnas levnadsvillkor i Sverige. En kunskapsöversikt med fokus på ojämlikhet*. Forte.

Forsberg, Margareta (2026) *Ekonomisk utsatthet – en litteraturöversikt*. FoU i Väst, Göteborgsregionen. <https://goteborgsregionen.se/download/18.317c5bc619c98754e8811684/1772654868003/Ekonomisk%20utsatthet%20o%20o%20E2%80%93%20oen%20litteratur%C3%B6versikt.pdf>

Göteborgs Stad (2026) *Rapporter om socialtjänsten*. Stadenövergripande kunskapsstöd och utveckling, 2026. <https://goteborg.se/wps/portal/start/kommun-och-politik/sa-arbetar-goteborgs-stad-med/folkhalsofragor/socialtjansten/rapporter-om-socialtjansten>

Kronofogdemyndigheten (2026) *Statistik om antal skuldsatta*. [Statistik om antal skuldsatta | Kronofogden](#)

SCB (2025) *Utrikes födda i Sverige*. <https://www.scb.se/hitta-statistik/sverige-i-siffror/manniskorna-i-sverige/utrikes-fodda-i-sverige/>

Socialstyrelsen. (2025a). *Individ och familjeomsorg. Lägesrapport 2025*. (Artikelnummer: 2025-3-9498). <https://www.socialstyrelsen.se/contentassets/24e1b0146b8a446a9096eb4cdf3e81b2/2025-3-9498.pdf>

Socialstyrelsen (2025b) *Statistik om ekonomiskt bistånd 2024*. (Art.nr: 2025-6-9650). <https://www.socialstyrelsen.se/contentassets/44bf554221744360b-fa493b057fbc3fe/2025-6-9650.pdf>

Kapitel 5 – Brottslighet

Brottsförebyggande rådet (2025a) *2024 Personer lagförda för brott. Slutlig statistik*. [Personer lagförda för brott 2024 | Brå - Brottsförebyggande rådet](#)

Brottsförebyggande rådet (2025b) *Barn under 15 år som begår allvarliga brott* (Rapport 2025:11) [2025_11 Barn under 15 år som begår allvarliga brott.pdf](#)

Göteborgs Stad (2025) *Medling* [Medling - Göteborgs Stad](#)

Göteborgs Stad (2025) *Stödcentrum för brottsutsatta* [Stödcentrum för brottsutsatta - Göteborgs Stad](#)

Kunskapsguiden (2026) *Socialtjänstens ansvar i rättsprocessen* ([Socialtjänstens ansvar i rättsprocessen - Kunskapsguiden](#). Socialstyrelsen

Lag (1990:52) med särskilda bestämmelser om vård av unga

Lag (2023:196) om kommuners ansvar för brottsförebyggande arbete

Lag (1964:167) med särskilda bestämmelser om unga lagöverträdare

Lag (2002:445) om medling med anledning av brott

Regeringen (2026) *Regeringen föreslår sänkt straffbarhetsålder för allvarliga brott och skärpta regler för unga lagöverträdare* [Regeringen föreslår sänkt straffbarhetsålder för allvarliga brott och skärpta regler för unga lagöverträdare - Regeringen.se](#)

Socialtjänstlag (2025:400)

Sveriges domstolar (2025) *Påföljder för unga* [Påföljder för unga - Sveriges Domstolar](#)

Kapitel 6 – Våld i nära relationer och hedersrelaterat våld och förtryck

Jernbro, C., Landberg, Å., & Thulin, J. (2023). *Våld mot barn 2022: En nationell kartläggning*. Stiftelsen Allmänna Barnhuset. ISBN 978-91-86759-57-5. [Våld mot barn 2022: En nationell kartläggning](#)

Kunskapsguiden. (2025). *Vad är våld i nära relationer?* [Introduktion: Våld i nära relationer - Kunskapsguiden Socialstyrelsen](#).

Lag (2024:79) om placering av barn i skyddat boende

Lag (1990:52) med särskilda bestämmelser om vård av unga

Socialstyrelsen. (2025a). *Hedersrelaterat våld och förtryck*. [Hedersrelaterat våld och förtryck - Socialstyrelsen](#)

Socialstyrelsen. (2025b). *Personer som utövar våld i nära relationer*. [Personer som utövar våld i nära relationer - Socialstyrelsen](#)

Socialtjänstlag (2025:400)

Kapitel 7 – Skadligt bruk och beroende

Lag (1990:52) med särskilda bestämmelser om vård av unga

Lag (1988:870) om vård av missbrukare i vissa fall

Regeringens proposition 2025/26:251. *En mer sammanhållen vård för personer med skadligt bruk eller beroende och andra psykiatriska tillstånd*. Socialdepartementet. <https://www.regeringen.se/contentassets/703df-8be918c43fbb99922acrb5c95c6/prop.-2025-26-251.pdf>

Socialstyrelsen. (2024). *Nationell utvärdering – vård och stöd vid skadligt bruk och beroende*. Socialstyrelsen. [Nationell utvärdering – vård och stöd vid skadligt bruk och beroende](#)

Socialtjänstlag (2025:400)

SOU (2020:47). *Hållbar socialtjänst En ny socialtjänstlag Del 1*. Regeringskansliet. [Hållbar socialtjänst En ny socialtjänstlag Del 1 SOU 2020 47](#)

SOU (2021:93). *Från delar till helhet En reform för samordnade, behovsanpassade och personcentrerade insatser till personer med samsjuklighet – Delbetänkande*. Regeringskansliet. https://www.regeringen.se/contentassets/28394e4d03594dd5880aac2214a3efa7/sou-2021_93-webb.pdf

SOU (2023:5) *Från delar till helhet: Tvångsvården som en del av en sammanhållen och personcentrerad vårdkedja – Slutbetänkande*. Regeringskansliet. https://www.regeringen.se/contentassets/c784f61021274fod98fb1552192c-da81/sou-2023_5-tvangsvarden-som-en-del-av-en-sammanhalten-och-personcentrerad-vardkedja.pdf

SOU (2023:62). *Vi kan bättre! Kunskapsbaserad narkotikapolitik med liv och hälsa i fokus*. Regeringskansliet. [Vi kan bättre! Kunskapsbaserad narkotikapolitik med liv och hälsa i fokus, SOU 2023:62](#)

Sundin, E., Gripe, I., Svensson, J., Ekberg, J., Zetterqvist, M., & Ramstedt, M. (2026). *Vanor och konsekvenser 2025 – Användning och beroende av ANDTS bland vuxna i Sverige*. Centraförbundet för alkohol- och narkotikaupplysning (CAN). Rapport 242. [Vanor och konsekvenser 2025](#)

Kapitel 8 – Hemlöshet

Exploateringsförvaltningen (2024) *Hemlösa och utestängda från bostadsmarknaden, april 2024*. <https://goteborg.se/wps/wcm/connect/47cc995e-8417-4ca9-b423-aar805682cd7/G%C3%B6teborgs+Stad+heml%C3%B6sa+och+utest%C3%A4ngda+fr%C3%A5n+bostadsmarknaden+april+2024.pdf?MOD=AJPERES>

Exploateringsförvaltningen (2025) *Hushåll i hemlöshet*. <https://goteborg.se/wps/wcm/connect/bf328271-26a8-4a6d-b5af-b94d5950aa04/2025+Rapport+hush%C3%A5ll+i+heml%C3%B6shet+i+G%C3%B6teborg.pdf?MOD=AJPERES>

Göteborgs Stad (2023) *Socialtjänstrapport 2023. Individ- och familjeomsorgen i Göteborgs Stad*. https://goteborg.se/wps/wcm/connect/34ea4056-fba7-4e54-a806-a81961bdoe75/220816_002_Socialtjanstrapport_maj2023-till-ganglighetsanpassad.pdf?MOD=AJPERES

Göteborgs Stad (2024) *Samlad placerings- och inköpsfunktion. Årsrapport 2024*. [https://www4.goteborg.se/prod/Intraservice/Namndhandlingar/SamrumPortal.nsf/FF8A08A85BDB2D7FC1258C5000350838/\\$File/15.3%20Bilaga%203%20Arsrapport%202024%20Samlad%20oplacerings%20och%20inkopsfunktion.002.pdf?OpenElement](https://www4.goteborg.se/prod/Intraservice/Namndhandlingar/SamrumPortal.nsf/FF8A08A85BDB2D7FC1258C5000350838/$File/15.3%20Bilaga%203%20Arsrapport%202024%20Samlad%20oplacerings%20och%20inkopsfunktion.002.pdf?OpenElement)

Nilsson, Ida (2025), Factors associated with self-initiated moves during the formal eviction process, *The British Journal of Social Work*, Volume 55, Issue 3, April 2025, Pages 1082–1102, <https://doi.org/10.1093/bjsw/bcae175>

Plattform+ (2026) *Löpande verksamhetsstatistik, Boende och hemlöshet*. Göteborgs Stad.

Räddningsmissionen (2021) *Särskild utsatthet bland kvinnor i hemlöshet*. <https://www.raddningsmissionen.se/stories/sarskild-utsatthet-bland-kvinnor-i-hemloshet> (2026-04-29)

Socialstyrelsen (2023) *Kartläggning av hemlösheten 2023 – Personer i hemlöshet i behov av socialtjänsten*. Artikelnummer: 2024-2-8927 <https://www.socialstyrelsen.se/contentassets/ff0b8834124346eb8a8a-c22a0d0d0692/2024-2-8927.pdf>

Sveriges stadsmissioner (2026) *Hemlöshetsrapporten 2026*. Rapport nr 15/2026. https://sverigesstadsmissioner.se/wp-content/uploads/Hemloshetsrapporten-2026_FINAL.pdf

Bilaga 1: Orsakskoder i Treserva, per kapitel

I kapitel 5, 6, 7 och 8 används orsakskoder för att ta fram data ur verksamhetssystemet Treserva för de områden som kapitlen berör. Orsakskoder som bedömts höra till respektive tema har grupperats och därefter använts som filter för nyckeltalen i respektive kapitel. Orsakskoder registreras av handläggare i systemet, vid aktualisering och vid vissa typer av beslut. Endast en orsakskod kan registreras vid varje tillfälle.

Statistiken i kapitel 3 Barn och unga filtreras inte på orsakskoder utan innefattar samtliga registrerade individer mellan 0–20 år. Statistiken i kapitel 4 Ekonomiskt bistånd filtreras inte heller på orsakskoder utan innefattar samtliga individer inom verksamhetstyp Ekonomiskt bistånd.

- » Vissa orsakskoder är snarlika, det beror på att kodstrukturen har ändrats i Treserva någon gång under uppföljningsperioden 2021–2025. För att säkerställa ett fullständigt och jämförbart dataunderlag har samtliga relevanta koder inkluderats i uttaget.
- » Vissa orsakskoder förekommer endast i samband med aktualiseringar respektive insatser. Detta anges inom parentes.

Kapitel 5 – Brottslighet

- » B&U: Egen brottslig verksamhet/kriminalitet
- » B&U: Förseelse
- » B/U: Brott förseelse
- » B/U: Brottslighet annat
- » Vux: Kriminalitet/avhopparverksamhet (aktualiseringar)
- » Kriminalitet/avhopparverksamhet (insats)
- » Kriminalitet/avhopp (insats)

Kapitel 6 – Våld i nära relationer och hedersrelaterat våld

- » B&U: Hedersrelaterat våld
- » B&U: Våld i nära relation, bevittnat
- » B&U: Våld i nära relation, utsatt
- » Bristande omsorg: Hedersrelaterat
- » Bristande omsorg: Risk för giftermål
- » Bristande omsorg: Våld inom familjen
- » Bristande omsorg: Övergr Fysiska
- » Bristande omsorg: Övergr Psykiska
- » Bristande omsorg: Övergrepp Sexuella
- » Vux: Hedersrelaterat
- » Vux: Våld i nära relation

Kapitel 7 – Skadligt bruk och beroende

- » B&U: Eget missbruk
- » B/U: Missbruk alk och/nark
- » B/U: Missbruk annat
- » Missbruk (ej psyk) (enbart insatsorsak)
- » Samsjuklighet
- » Vux: Alkoholmissbruk
- » Vux: Narkotikamissbruk
- » Vux: Blandmissbruk
- » Vux: Spelmissbruk

Särskild information om barn och unga som aktualiseras eller får insats på grund av förälders missbruk (särredovisas i kapitlet):

- » B&U: Brister i omsorgen med anledning av förälders missbruk
- » Föräl: Missbruk, alk/nark

Kapitel 8 – Hemlöshet

- » Anmodan rättelse störningar boende (barnfamilj)
- » Anmodan rättelse störningar boende (vuxenhushåll)
- » Annan anledning till uppsägning (barnfamilj)
- » Annan anledning till uppsägning (vuxenhushåll)
- » Föräld: bostadslöshet
- » Hyresskuld
- » Hyresskuld/obetalda hyror (barnfamilj)
- » Hyresskuld/obetalda hyror (vuxenhushåll)
- » Information från KFM om avhysning (barnfamilj)
- » Information från KFM om avhysning (vuxenhushåll)
- » Olovlig andrahandsuthyrning (barnfamilj)
- » Olovlig andrahandsuthyrning (vuxenhushåll)
- » Störningar i boendet
- » Vux: Bostadslös
- » Vux: Risk för avhysning/hemlöshet

Kontakt
Socialförvaltningen Centrum

Telefon:
031-365 00 00 (Göteborgs Stads kontaktcenter)

E-post:
socialcentrum@socialcentrum.goteborg.se