



3. Barn och unga

Inledning

För sjuttonde året i rad har socialtjänstrapporten tagits fram av socialnämnden. Det är en stadsövergripande rapport som syftar till att beskriva tillståndet inom Stockholms stads socialtjänst och hur den utvecklas över tid. Rapporten är ett verktyg i arbetet för likställighet inom stadens socialtjänst, för såväl politiker som verksamheterna att ta del av, besluta och planera utifrån.

Socialnämnden har samlat in och sammanställt statistikuppgifter och annan relevant information för följande verksamhetsområden: ekonomiskt bistånd, barn och unga, familjerätten, våld i nära relationer och hedersrelaterat våld och förtryck, skadligt bruk och beroende, hemlöshet, socialpsykiatri och funktionsnedsättning.

Innehåll

Barn och unga	3
Sammanfattning	3
Om statistiken	3
Anmälningar, utredningar och öppenvårdsinsatser	4
Anmälningar och inledda utredningar	4
Ansökan om stöd	14
Utredningstider	15
Andel anmälningar som leder till utredning och insats	17
Öppenvårdsinsatser	20
Behovsprövade öppenvårdsinsatser	21
Mellantvång	22
Heldygnsvård	23
Placeringsformer	24
Särskilda ungdomshem (§ 12-hem)	24
Hem för vård eller boende (HVB)	24
Behandlingsfamilj	24
Familjehem och jourhem	24
Skyddat boende	25
Stödboende	25
Vårdnadsöverflyttningar	27
Ensamkommande barn och unga	28
Tvångsvård av barn och unga	29
Unga lagöverträdare	32
Yttranden	33
Ungdomsvård	34
Särskilt kvalificerad kontaktperson (SKKP)	34
Ungdomstjänst	34
Ungdomsövervakning	35
Sluten ungdomsvård	35
Förkortningar	36

Barn och unga

Sammanfattning

- Den tidigare ökningen av orosanmälningar gällande barn planade ut under 2025.
- Under året berördes 4,6 procent av alla barn och unga mellan 0–20 år i Stockholms stad av en utredning inom socialtjänstens myndighetsutövande barn- och ungdomsvård.
- Våld, vanvård eller försummelse var den bakomliggande oron i 34 procent av utredningar som inleddes gällande ett barn.
- Förseelse eller annan brottslighet utgjorde 5 procent av den bakomliggande oron till att en utredning gällande ett barn inleddes.
- Antalet barn och unga som någon gång under året avtjänat en påföljd enligt Lagen (1998:603) om verkställighet av sluten ungdomsvård (LSU) ökade med 14 barn och ungdomar från föregående år.

Om statistiken

Statistiken som redovisas i detta kapitel är hämtad från stadens verksamhetssystem sociala system, nyckeltal inrapporterade till SLK från stadsdelsförvaltningarna, Område öppenvård, Migrationsverket, Statistiska centralbyrån (SCB), Brottsförebyggande rådet (BRÅ), frivården, Nationell uppföljning av socialtjänstens omställning (NUSO) samt Statens institutionsstyrelse.¹

Statistiken i kapitlet avser barn i åldrarna 0–17 år och i vissa fall unga upp till 21 år. I statistiken som redovisas avses barnet eller den unges ålder vid årets slut. Från och med 2025 inkluderas enbart barn 0–17 år i vissa tabeller vilket förklarar att alla tabeller inte är helt jämförbara med tidigare års socialtjänstrapporter då barn och unga redovisades i åldersspannet 0–20 år. Vid hänvisning till befolkningens mängd avses medelbefolkning under året.

I redovisad statistik prickas antal under fyra för att förhindra röjandet av personuppgifter. För att kunna redovisa totaler tillämpas också sekundärprickning vilket innebär att ytterligare en rad prickas för att förhindra baklängesräkning och därmed minska risken för röjandet av personuppgifter. Detta kan innebära att resultat för en verksamhet eller stadsdelsnämnd utelämnas trots att antalen ligger högt över fyra.

¹ Nationell uppföljning av socialtjänstens omställning (NUSO) är ett forsknings- och utvecklingsprojekt som genomförs av FoU Valfärd Värmland vid Karlstads universitet i samverkan SKR. Under 2024 följde Stockholms stad upp de barnavårdsutredningar som avslutats mellan den 1 oktober 2023 och den 31 mars 2024.

Den 1 juli 2025 trädde en ny socialtjänstlag (2025:400), SoL, i kraft och hänvisningar till paragrafer i kapitlet görs utifrån den nya lagstiftningen. Den statistik som presenteras är sammanslagen från den gamla och den nya socialtjänstlagen.

Spånga-Tensta och Rinkeby-Kista stadsdelsnämnder har bildat Järva stadsdelsnämnd samt Norrmalm och Östermalm stadsdelsnämnder har bildat Norra innerstadens stadsdelsnämnd. Båda sedan juli 2023. Siffror före 2023 är därför sammanlagda.

Under 2025 har en omorganisering skett i staden vilket påverkar benämningen av vissa verksamheter. I rapporten används den aktuella benämningen nedan:

- Område öppenvård (tidigare Framtid Stockholm).

Anmälningar, utredningar och öppenvårdsinsatser

Anmälningar och inledda utredningar

Ett ärende kan aktualiseras hos socialtjänsten genom anmälan, ansökan eller att information kommer in på annat sätt.² Information till socialtjänstens om att ett barn kan behöva stöd eller skydd kommer främst genom anmälningar från andra myndigheter och aktörer samt från privatpersoner. Anställda på vissa myndigheter och i vissa verksamheter (exempelvis förskola, skola, polismyndigheten, hälso- och sjukvård och tandvård) är skyldiga enligt SoL att genast anmäla till socialnämnden om de i sitt arbete misstänker att ett barn far illa.³ Om socialnämnden får information om något som skulle kunna leda till en åtgärd, ska nämnden genast inleda en utredning.⁴

När det gäller unga personer, det vill säga den som fyllt 18 men inte 21 år, finns inte någon generell skyldighet att anmäla oro. Socialnämndens möjligheter att inleda en utredning skiljer sig också åt beroende på om det gäller ett barn 0–17 år eller en ung person mellan 18–20 år. För barn som kan vara i behov av skydd eller stöd har socialnämnden ett långtgående utredningsansvar och kan inleda och genomföra en utredning oberoende av vårdnadshavarens eller barnets inställning. När det gäller en ung person kan socialnämnden i regel inte inleda någon utredning eller vidta några åtgärder om den unge inte vill ha någon hjälp. Det finns dock situationer när socialtjänsten måste agera oberoende om den unge samtycker eller inte. Så är fallet om den unge behöver vårdas enligt Lag (1990:52) med särskilda bestämmelser om vård av unga (LVU) eller enligt Lag (1988:870) om vård av missbrukare i vissa fall (LVM).

Ansökningar från enskilda om stöd från socialtjänsten ska alltid resultera i en utredning där behovet bedöms och är därför inte medräknade i tabell 3:1. Ansökningar redovisas i tabellerna 3:8 och 3:9.

² Med *information* på annat sätt menas att ett ärende kan inkomma enligt SoL som inte är ansökan eller anmälan, exempelvis genom begärande om yttrande, meddelande från en myndighet eller socialtjänstens egna iakttagelser.

³ 19 kap. 1 § SoL.

⁴ 14 kap. 2 § SoL.

Tabell 3:1a Antal inkomna anmälningar för barn 0–17 år totalt och uppdelat på kön, samt antal och andel inledda utredningar 2016–2025.

Källa: Sociala system.

År	Antal inkomna anmälningar	Flickor	Pojkar	Antal som hanteras i en utredning*	Andel som hanteras i en utredning* (%)
2016	21 240	9 534	11 706	11 695	55
2017	25 305	11 150	14 155	13 569	54
2018	27 395	12 420	14 975	15 709	57
2019	30 703	13 955	16 748	17 725	58
2020	33 514	15 175	18 339	19 439	58
2021	33 984	15 791	18 193	20 285	60
2022	34 800	15 923	18 877	20 281	58
2023	38 070	17 470	20 600	22 499	59
2024	40 598	19 270	21 328	23 922	59
2025	41 100	19 040	22 060	23 583	57

*Anmälningar som hanterats inom ramen för utredning antingen genom att ny utredning inlett eller genom att anmälan kopplats till (tillförts) en pågående utredning.

Under 2025 kom totalt 41 100 anmälningar om oro för barn in till stadens socialtjänst. Detta är ungefär lika många som föregående år då det kom in 40 598 anmälningar. Detta visar på att den tidigare ökning från år till år som vi sett vad gäller inkomna orosanmälningar för barn har planat ut under 2025.

Tabell 3:1b Antal inkomna anmälningar för unga 18–20 år totalt och uppdelat på kön, samt antal och andel inledda utredningar 2016–2025.

Källa: Sociala system.

År	Antal inkomna anmälningar	Kvinnor	Män	Antal som hanteras i en utredning*	Andel som hanteras i en utredning* (%)
2016	979	348	631	448	46
2017	1 245	386	859	672	54
2018	1 283	476	807	671	52
2019	1 349	503	846	706	52
2020	1 589	607	982	903	57
2021	1 605	670	935	876	55
2022	1 708	725	983	946	55
2023	1 867	689	1 178	1 089	58
2024	2 159	945	1 214	1 260	58
2025	2 368	884	1 484	1 323	56

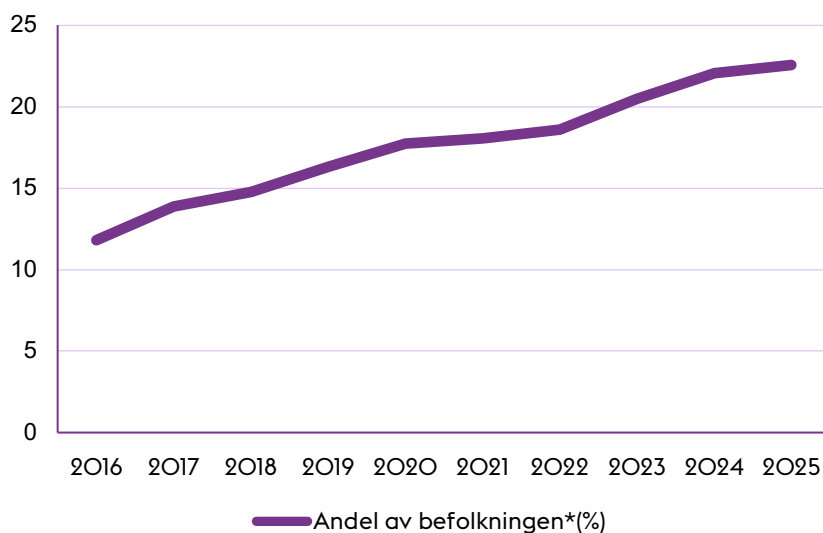
*Anmälningar som hanterats inom ramen för utredning antingen genom att ny utredning inlett eller genom att anmälan kopplats till (tillförts) en pågående utredning.

När det gäller unga personer som vid årets slut fyllt 18 men inte 21 år har det under 2025 kommit in 2 368 anmälningar om oro. Detta är en ökning med 209 anmälningar sedan föregående år.

I figur 3:1 redovisas andel inkomna orosanmälningar i förhållande till befolkningsmängd för barn 0–17 år. Det förekommer ofta flera anmälningar för samma person, siffrorna motsvarar därmed inte andelen personer där det kommit in en orosanmälan. Det framgår dock att ökningen av orosanmälningar de senaste tio åren inte enbart handlar om ökad befolkningsmängd under perioden.

Figur 3:1 Andel inkomna anmälningar i relation till befolkning för barn 0–17 år 2016–2025.

Källa: Sociala system.



*Avser medelbefolkning i åldersgruppen.

Antalet 0–17 åringar som bor i Stockholms stad har minskat något under 2025. Figuren visar att även om antal orosanmälningar inte ökat totalt sett för 0–17 åringar så har de ökat något i relation till befolkningsmängden.

Tabell 3:2 Andel inkomna anmälningar uppdelat per stadsdelsnämnd och åldersgrupp 2025.

Källa: Sociala system.

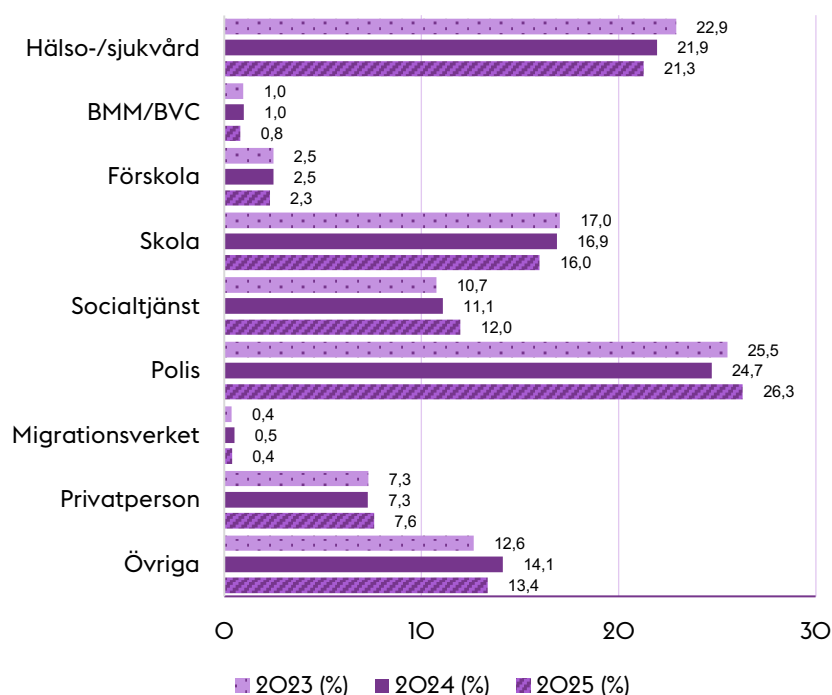
Stadsdelsnämnd	0–5 år (%)	6–12 år (%)	13–17 år (%)	18–20 år (%)	Samtliga (totalt antal)
Järva	17	35	41	7	5 961
Hässelby-Vällingby	18	35	44	3	5 720
Bromma	15	37	40	7	3 024
Kungsholmen	21	29	47	3	1 524
Norra Innerstaden	19	34	43	4	3 793
Södermalm	15	36	45	4	3 354
Enskede-Årsta-Vantör	15	35	45	5	5 569
Skarpnäck	17	34	44	5	1 657
Farsta	16	33	45	5	4 173
Hägersten-Älvsjö	16	33	44	7	5 635
Skärholmen	17	30	46	7	3 058
Totalt i staden	17	34	44	5	43 468

Den vanligaste åldersgruppen som orosanmälningar gäller är barn 13–17 år följt av barn 6–12 år. För de yngsta barnen 0–5 år görs anmälningar i betydligt lägre utsträckning än för andra barn. Det är totalt sett i Stockholms stad störst befolkningens mängd i åldersgruppen 6–12 år (71 355) följt av 0–5 åringarna (57 595) och 13–17 åringarna (53 103).⁵ Värt att notera är att den lagstiftade anmälningsplikten endast gäller barn, därav är det förväntat att antalet anmälningar för unga personer 18–20 år är betydligt lägre än för barn 0–17 år.

I figur 3:2 redovisas andelen anmälningar från de vanligaste uppgiftslämnarna för år 2023 till 2025.

Figur 3:2 Andel inkomna anmälningar för barn 0–17 år per kategori uppgiftslämnare och år 2023–2025.

Källa: Sociala system.



Figur 3:2 visar att de tre vanligaste uppgiftslämnarna; polismyndigheten, hälso- och sjukvården och skolan tillsammans stod för cirka 64 procent av alla anmälningar om oro för barn till socialtjänsten i Stockholms stad under 2025. Överlag är det relativt oförändrat vad gäller andel anmälningar från de olika uppgiftslämnarna. En viss skillnad finns gällande skolan och hälso- och sjukvårdens anmälningar, vilka har minskat något i andel medan polismyndigheten och socialtjänstens egna anmälningar har ökat. Under 2025, liksom under de senaste åren, kom flest anmälningar från polismyndigheten. Antalet orosanmälningar från polismyndigheten var 10 810 under 2025, vilket är oförändrat från föregående år (10 846). Även från förskolan har antalet anmälningar i stort sett varit oförändrat jämfört med föregående år. När det gäller skolan har antalet anmälningar sjunkit från 7 068 under 2024 till 6 575 under 2025.

Av figur 3:2 framgår att anmälningskyldiga som kan upptäcka omsorgsbrister bland de yngsta barnen, exempelvis personal på förskola, barnavårdscentraler (BVC) eller barnmorskemottagningar (BMM) endast stått för en liten andel, cirka tre procent, av anmälningarna till socialtjänsten under de senaste åren.

⁵ Medelbefolkning under året enligt SCB.

I september 2023 införde Stockholms stad möjligheten att göra en digital anmälan vid oro för barn. Digital orosanmälan kan göras både av tjänsteperson och privatperson. Användandet av digital orosanmälan har ökat varje år sedan möjligheten infördes. Under 2025 kom 15 107 av orosanmälningarna in via den digitala tjänsten vilket motsvarar cirka 37 procent av det totala antalet orosanmälningar för barn. Föregående år kom cirka 30 procent av orosanmälningarna in digitalt. Skolan var den myndighet som gjorde flest av sina anmälningar via den digitala tjänsten, ca 81 procent, följt av förskolan som använde tjänsten vid 78 procent av sina anmälningar.

I tabell 3:3a och 3:3b redovisas antalet anmälningar som kommit in totalt och per stadsdelsnämnd samt hur stort antal av dessa som hanterats i en utredning. När en utredning pågår samtidigt som en eller flera nya anmälningar kommer in kan dessa kopplas till den pågående utredningen utan att något nytt beslut fattas om att inleda en utredning. En utredning kan alltså omfatta flera anmälningar om oro.

Tabell 3:3a Antal anmälningar per stadsdelsnämnd för barn 0–17 år uppdelat på kön samt antal av dessa som hanteras i en utredning 2025.
Källa: Sociala system.

Stadsdelsnämnd	Antal invånare 0–17*	Antal anmälningar	Flickor	Pojkar	Antal anmälningar som hanteras i en utredning**	Antal nya utredningar***
Järva	20 769	5 538	2 581	2 957	3 048	1 123
Hässelby-Vällingby	16 536	5 560	2 501	3 059	3 612	1 092
Bromma	16 729	2 801	1 260	1 541	1 486	403
Kungsholmen	9 806	1 476	656	820	703	201
Norra Innerstaden	22 466	3 641	1 737	1 904	2 199	695
Södermalm	18 902	3 204	1 580	1 624	1 593	499
Enskede-Årsta-Vantör	20 674	5 265	2 436	2 829	3 298	1 166
Skarpnäck	8 946	1 572	732	840	706	224
Farsta	12 616	3 945	1 813	2 132	1 969	550
Hägersten-Älvsjö	26 101	5 249	2 488	2 761	3 140	1 080
Skärholmen	7 999	2 849	1 256	1 593	1 829	583
Totalt i staden	182 052	41 100	19 040	22 060	23 583	7 616

*Avser medelbefolkningen under året i åldersgruppen. Totalen inkluderar restförda som ej redovisas per sdn i tabellen.

**Antal anmälningar som hanterats inom ramen för utredning genom att en ny utredning inletts eller genom att anmälan kopplats till en pågående utredning.

***Antal utredningar som inletts av de anmälningar som avsåg barn som inte redan omfattades av en pågående utredning.

Tabell 3:3b Antal anmälningar per stadsdelsnämnd för unga 18–20 år samt antal av dessa som hanteras i en utredning, totalt samt fördelat på kön, 2025.
Källa: Sociala system.

Stadsdelsnämnd	Antal invånare 18–20 år*	Antal anmälningar	Kvinnor	Män	Antal anmälningar som hanteras i en utredning**	Antal nya utredningar***
Järva	3 932	423	145	278	255	50
Hässelby-Vällingby	2 941	160	65	95	85	26
Bromma	2 918	223	79	144	149	12
Kungsholmen	1 487	48	15	33	16	3
Norra Innerstaden	3 917	152	57	95	86	24
Södermalm	3 504	150	45	105	68	15
Enskede-Årsta-Vantör	3 362	304	127	177	169	32
Skarpnäck	1 450	85	48	37	39	8
Farsta	2 015	228	100	128	137	25
Hägersten-Älvsjö	3 813	386	123	263	215	42
Skärholmen	1 491	209	80	129	104	25
Totalt i staden	30 909	2 368	884	1 484	1 323	262

*Avser medelbefolkningen under året i åldersgruppen. Totalen inkluderar restförda som ej redovisas per sdn i tabellen.

**Antal anmälningar som hanterats inom ramen för utredning genom att en ny utredning inletts eller genom att anmälan kopplats till en pågående utredning.

***Antal utredningar som inletts av de anmälningar som avsåg unga som inte redan omfattades av en pågående utredning.

Det är stora skillnader mellan antal anmälningar som mottogs i de olika stadsdelsnämnderna under 2025. Socialstyrelsens kartläggning av anmälningar avseende oro för barn visar att antal anmälningar per barn är väsentligt högre i kommuner där befolkningen har låga inkomster och svag arbetsmarknadsanknytning jämfört med kommuner med högre socioekonomisk status.⁶ Som framgår av tabellerna 3:3 gäller sambandet även i Stockholms stad där det kom in betydligt färre anmälningar till stadsdelsnämnderna i innerstaden jämfört med i ytterstaden trots liknande invånarantal.

Anmälningspliktiga tjänstepersoner är skyldiga att göra en orosanmälan vid misstanke om att ett barn far illa. Det innebär i praktiken att en anmälan inte alltid är detsamma som att ett barn faktiskt far illa. Vid anmälningar om oro för ett barn ska socialtjänsten göra en förhandsbedömning, det vill säga bedöma om en utredning ska inledas eller inte.

Under 2025 resulterade 7 616 anmälningar för barn och 262 anmälningar för unga i ett beslut om att inleda en ny utredning.⁷ Totalt för barn och unga är detta en minskning med 500 beslut jämfört med föregående år.

Det var ungefär lika många orosanmälningar under 2025 jämfört med 2024 som kopplades till en redan pågående utredning. Under 2025 kom det in cirka 1 000 fler anmälningar som ledde till ett beslut om att inte inleda utredning jämfört med

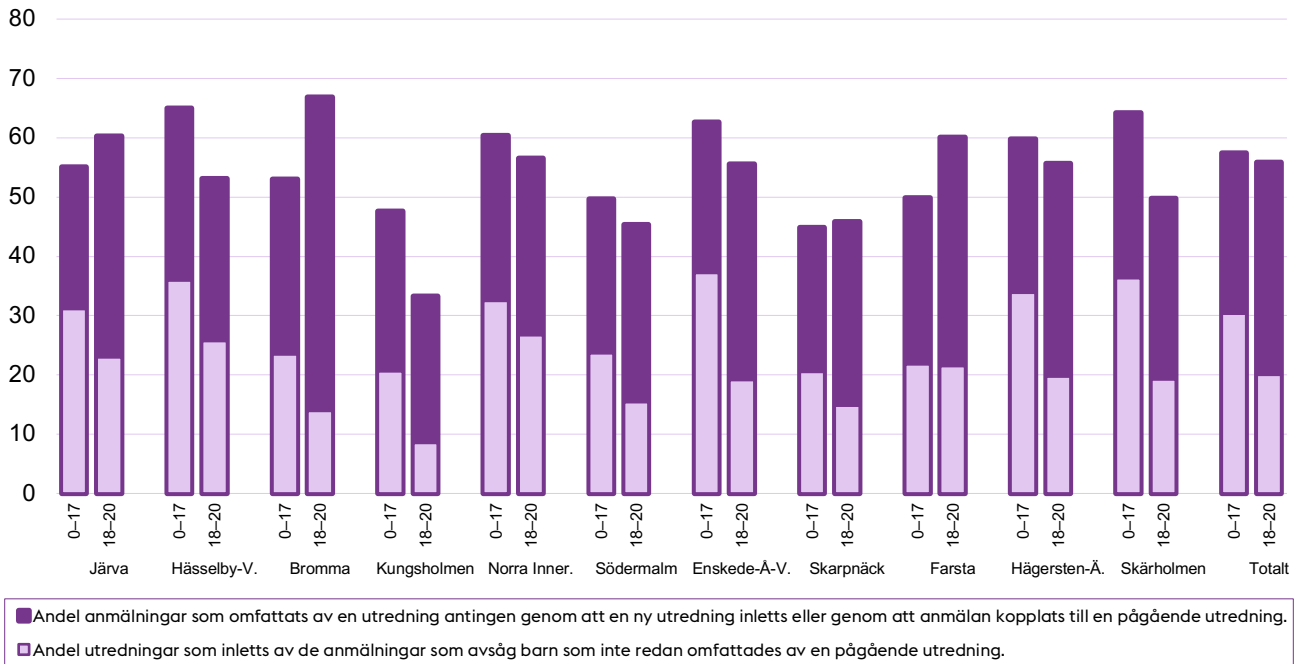
6 Anmälningar om barn som far illa eller misstänks fara illa 2021. Uppföljning och analys av utvecklingen. Socialstyrelsen; november 2022.

7 Samma barn kan ha utretts flera gånger under året. Siffran motsvarar därför inte antalet barn som utreddes 2025.

2024. Det fanns könsskillnader inom både gruppen barn och gruppen unga. För unga personer var könsskillnaderna stora, det kom in betydligt fler anmälningar för män än för kvinnor. Det var även en större andel av anmälningarna för män som hanterades i en utredning (58 procent) än för kvinnor (52 procent).

Figur 3:3 visar andelen utredningar som inleddes totalt i staden och i respektive stadsdelsnämnd under 2025.

Figur 3:3 Andel inledda utredningar per stadsdelsnämnd 2025.
Källa: Sociala system.



I Stockholm stad 2025 hanterades 57 procent av alla orosanmälningar för barn i en utredning, antingen genom att en ny utredning inleddes eller genom att anmälan tillfördes en redan pågående utredning.

Andelen av de anmälningarna som kom in och hanterades i en utredning varierade mellan 45 till 65 procent i olika stadsdelsnämnder. Dessa skillnader förekom även mellan stadsdelsnämnder med liknande socioekonomiska förhållanden. Se vidare i tabell 3:5 och 3:6 om vilken problematik som lett till att utredning inleddes i respektive stadsdelsnämnd.

Totalt i staden var andelen anmälningar för barn och unga som hanterades i en utredning, antingen genom att anmälan kopplades till en pågående utredning eller genom att en ny utredning inleddes, drygt 57 procent under 2025 vilket var lägre än föregående år då motsvarande siffra var 59 procent.

Under 2025 ledde 30 procent av de anmälningar som avsåg barn 0–17 år, som inte redan var aktuella i en utredning, till att en utredning inleddes.

Socialstyrelsens nationella kartläggning visar att av de anmälningar som togs emot i Sverige under 2021 gällande barn 0–17 år, hanterades 55 procent i en utredning. Av de anmälningar som under 2021 avsåg barn i landet som inte redan var aktuella i en pågående utredning ledde 29 procent till att en utredning inleddes.⁸

När det gäller anmälningar för unga personer 18–20 år är det vanligast att de hanteras i en redan pågående utredning. Det är mindre vanligt att en ny utredning inleddes för denna åldersgrupp.⁹

⁸ Anmälningar om barn som far illa eller misstänks fara illa 2021. Uppföljning och analys av utvecklingen. Socialstyrelsen; november 2022.

⁹ Se inledning under denna rubrik gällande socialtjänstens olika lagstadgade möjligheter att utreda olika åldersgrupper av barn och unga.

Tabell 3:4 Andel unika barn och unga där anmälan lett till utredning i relation till befolkningen uppdelat på åldersgrupp och stadsdelsnämnd 2025.

Källa: Sociala system och SCB.

Stadsdelsnämnd	0–5 år (%)	6–12 år (%)	13–17 år (%)	18–20 år (%)	Samtliga (%)
Järva	4,3	6,8	8,8	2,7	6,1
Hässelby-Vällingby	6,4	7,8	9,6	1,6	7,0
Bromma	1,9	3,5	4,0	1,0	2,9
Kungsholmen	1,9	2,5	3,6	0,6	2,3
Norra Innerstaden	2,0	4,4	4,9	0,9	3,2
Södermalm	1,9	3,9	4,5	0,8	3,0
Enskede-Årsta-Vantör	3,8	6,7	9,6	2,1	6,0
Skarpnäck	2,0	3,3	4,8	1,0	3,0
Farsta	3,0	5,3	8,2	2,3	5,1
Hägersten-Älvsjö	3,1	5,1	6,9	2,2	4,6
Skärholmen	6,6	8,1	11,9	3,4	8,0
Totalt i staden	3,1	5,3	6,9	1,7	4,6

Tabell 3:4 visar att 4,6 procent av alla barn och unga 0–20 år i Stockholms stad har varit aktuella för utredning hos socialtjänsten under 2025. Barn 0–5 år har i betydligt lägre utsträckning omfattats av en utredning än barn i andra åldersgrupper men med en stor skillnad mellan stadsdelsnämnderna med ett spann mellan 1,9 till 6,6 procent. För barn som är 6–12 år har andelen som utreds i staden minskat med en procentenhet sedan 2024. Andelen för 13–17 åringarna har däremot ökat något från 6,2 till 6,9 procent. Av stadens unga i åldern 18–20 år omfattades 1,7 procent av en utredning under 2025, vilket är samma andel som föregående år. För åldersgruppen 18–20 år skiljer sig socialtjänstens lagstadgade möjlighet att inleda utredning jämfört med när det gäller minderåriga.

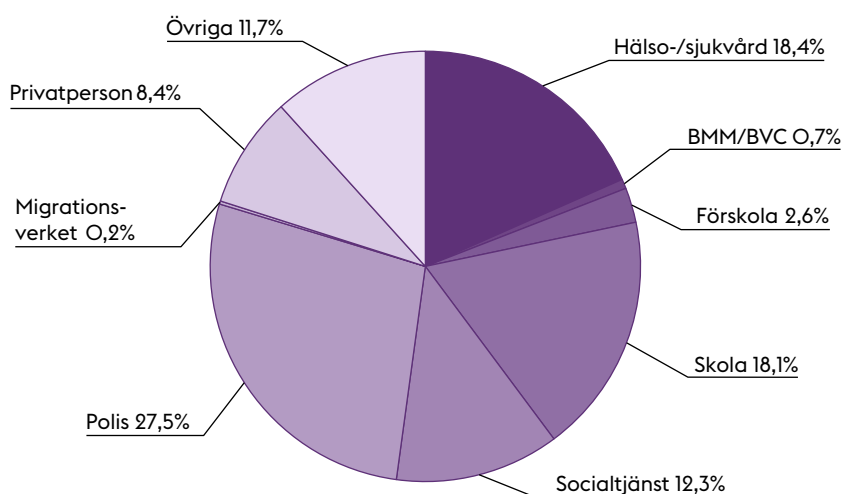
Tabell 3:4 synliggör skillnaderna mellan stadsdelsnämnderna när det gäller andel unika barn som 2025 omfattades av en utredning hos socialtjänsten. I innerstadens stadsdelsnämnder berördes mellan 2–3 procent av alla barn och unga 0–20 år av en utredning medan cirka 6–8 procent av alla barn och unga i samma åldersgrupp berördes i ytterstadens stadsdelsnämnder.

Figur 3:4 visar var ifrån orosanmälan kommer för de barn och unga där utredning inleddes under 2025.



Under 2025 berördes 4,6 procent av alla barn och unga mellan 0–20 år i Stockholms stad av en utredning inom den myndighetsutövande sociala barn- och ungdomsvården.

Figur 3:4 Uppgiftslämnare vid inledda utredningar* för barn 0–17 år 2025.
Källa: Sociala system.



*Avser anmälningar som lett till att en ny utredning inletts eller kopplats till en pågående utredning.

Polismyndigheten är den vanligaste uppgiftslämnaren sett till de anmälningar som lett till att en utredning inletts. När en utredning inleds eller en anmälan kopplas till en pågående utredning är det i drygt 27 procent polismyndigheten som har gjort orosanmälan. Andra vanliga uppgiftslämnare i de fall där en utredning inletts är hälso- och sjukvård och skola. Tillsammans är polismyndigheten, skola och hälso- och sjukvården uppgiftslämnare för cirka 64 procent av de anmälningar som lett till att en utredning inletts. Se figur 3:2.

Tabell 3:5 Anmälningsorsak som lett till utredning** utifrån problematik hos föräldrar uppdelat per stadsdelsnämnd för barn 0–17 år 2025.

Källa: Sociala system.

Problematik hos förälder eller vårdnadshavare								
Stadsdelsnämnd	Fysiska övergrepp mot barnet	Psykiska övergrepp mot barnet	Vanvård/försummelse	Våld inom familjen/närstående	Relationskonflikt inom familjen	Alkohol-/Drogmissbruk	Hedersrelaterad problematik	Övrigt***
Järva	238	62	308	497	171	217	40	235
Hässelby-Vällingby	172	81	301	449	267	308	35	312
Bromma	94	64	123	227	188	213	15	217
Kungsholmen	52	17	54	58	61	72	*	44
Norra Innerstaden	146	105	163	331	345	311	0	222
Södermalm	84	41	85	194	241	157	0	160
Enskede-Årsta-Vantör	137	83	415	508	257	415	50	371
Skarpnäck	65	28	94	75	66	95	*	106
Farsta	135	74	155	272	174	294	9	231
Hägersten-Älvsjö	193	112	365	374	315	333	6	301
Skärholmen	121	30	143	209	129	200	18	120
Totalt i staden	1 437	697	2 206	3 194	2 214	2 615	178	2 319

*Antal under 4 redovisas ej.

**Inklusive anmälningar kopplade till pågående utredning.

***Övrigt avser misstanke om sexuella övergrepp mot barn, psykisk ohälsa/funktionshinder, funktionsnedsättning, kriminalitet, annat skäl.

Tabell 3:5 visar anmälningsorsak enbart när en anmälan har lett till att en utredning inletts utifrån problematik hos förälder eller vårdnadshavare. I en anmälan om oro kan det i vissa fall finnas flera anmälningsorsaker. När en anmälan kommer in till socialtjänsten är det den som registrerar anmälan i verksamhetssystemet som tolkar innehållet och definierar anmälningsorsak.

När en utredning inleds för ett barn är den vanligaste bakomliggande oron som beskrivs i anmälan någon form av våld i familjen.¹⁰ Det är en bakomliggande orsak i cirka 7 800 utredningar, vilket motsvarar 34 procent av samtliga utredningar (avser vårdnadshavarnas problematik och barnets egna svårigheter) vilket är samma andel som föregående år.¹¹



När en utredning inleds för ett barn är den bakomliggande oron i 34% våld, vanvård eller försummelse i familjen.

Tabell 3:6 Anmälningsorsak som lett till utredning** utifrån problematik hos föräldrar uppdelat per stadsdelsnämnd för barn 0–17 år 2025.

Källa: Sociala system.

Egna svårigheter hos barnet						
Stadsdelsnämnd	Skolsociala problem	Beteendeproblem	Förseelse/Annan brottslighet	Alkohol-/Narkotikamissbruk	Psykisk ohälsa	Övrigt
Järva	157	285	106	104	77	30
Hässelby-Vällingby	191	333	118	142	140	41
Bromma	75	129	67	58	103	10
Kungsholmen	31	56	53	37	49	5
Norra Innerstaden	83	198	115	130	155	17
Södermalm	109	148	91	92	131	25
Enskede-Årsta-Vantör	196	443	236	161	188	39
Skarpnäck	39	80	50	64	86	25
Farsta	138	295	182	203	125	21
Hägersten-Älvsjö	135	329	190	178	210	55
Skärholmen	118	280	76	65	74	26
Totalt i staden	1 272	2 576	1 284	1 234	1 338	294

* Inklusive anmälningar kopplade till pågående utredning.

Tabell 3:6 visar anmälningsorsak när en anmälan lett till att utredning inletts i de fall anmälan handlat om egna svårigheter hos barnet. I en anmälan om oro kan det i vissa fall finnas flera anmälningsorsaker. Tabellen anger inte samtliga anmälningar som kommit in i respektive stadsdelsnämnd utan enbart de anmälningar som lett till att en utredning inletts. Beteendeproblem är den vanligaste anmälningsorsaken när utredning inleds inom kategorin egna svårigheter hos barnet. Psykisk ohälsa och skolsociala problem har minskat som bakomliggande oro vid utredning de senaste åren, i övrigt är det relativt oförändrat.

Förseelse eller annan brottslighet är bakomliggande oro till att 1 284 utredningar avseende barn inletts vilket motsvarar 5 procent av samtliga utredningar (vårdnadshavarnas problematik och egna svårigheter hos barnet) vilket är samma andel som föregående år.¹⁰ Det är betydligt vanligare att den bakomliggande anmälningsorsaken när en utredning inleds är problematik hos föräldrar eller vårdnadshavarna (65 procent) än barnets egna svårigheter (35 procent).

¹⁰ Enligt Socialstyrelsens definition av våld mot barn avses alla former av fysiskt, sexuellt eller psykiskt våld, upplevt våld samt vanvård eller försummelse.

¹¹ Statistiken kan påverkas av att det i vissa fall saknas ifyllt anmälningsorsak i verksamhetssystemet.

Tabell 3:7 Antal anmälningar för barn och unga 0–20 år uppdelat på antal dagar till beslut 2025.

Källa: Sociala system.

Antal dagar till beslut 2025							
Process	1–3 dagar	4–14 dagar	15–21 dagar	22–30 dagar	31–60 dagar	60+ dagar	Totalt
Utredning inledd	3 285	3 191	1 010	276	111	5	7 878
Kopplad information	9 805	5 030	1 263	423	392	115	17 028
Beslut inte inleda utredning	1 329	8 887	5 537	1 784	873	94	18 504
Ej färdigbehandlad info					21	37	58
Totalt i staden	14 419	17 108	7 810	2 483	1 397	251	43 468

Vid en anmälan om oro för ett barn eller en ung person ska socialtjänsten efter en omedelbar skyddsbedömning fatta beslut om att inleda eller inte inleda en utredning. Ett sådant beslut ska fattas skyndsamt och senast 14 dagar från det att anmälan tagits emot. I vissa undantagsfall kan det finnas giltiga skäl att denna tidsgräns förlängs och orsaken ska framgå tydligt av den skriftliga dokumentationen.

Det kommer in många orosanmälningar för barn och unga där det redan pågår en utredning, dessa kopplas då till den befintliga utredningen. I tabell 3:7 redovisas samtliga anmälningar för barn och unga 0–20 år som kommit in till staden under 2025 samt hur lång tid det tagit att fatta beslut om en utredning ska inledas eller inte. Tidsförloppet är uppdelat i olika intervall, från 1–3 dagar till mer än 60 dagar.

Under 2025 kom 43 468 anmälningar in gällande barn och unga 0–20 år till Stockholms stad och majoriteten av dessa behandlades inom 14 dagar. För 7 810 anmälningar tog det mellan 15 och 21 dagar att fatta beslut och för 2 483 anmälningar tog det mellan 22 och 30 dagar att fatta beslut. Vidare fattades beslut i 1 397 anmälningar när det gått mellan 31 och 60 dagar och i 251 anmälningar fattades beslut efter mer än 60 dagar. De 58 anmälningar som återfinns i raden *Ej färdigbehandlad info* är de anmälningar som kommit in under året och där det fortfarande saknas ett beslut vid tidpunkten för statistikuttaget.¹²

Ansökan om stöd

En ansökan om stöd kan göras av ett barns vårdnadshavare eller av barnet självt efter att barnet fyllt 15 år. Från och med den 1 juli 2023 har socialtjänsten också möjlighet att bevilja vissa öppna insatser, till exempel kontaktperson samt särskilt kvalificerad kontaktperson, till barn som fyllt 12 år utan vårdnadshavares samtycke. Barnet själv måste samtycka till insatsen.

En ansökan kan vara muntlig eller skriftlig och socialtjänsten ska som huvudregel inleda utredning när en person ansöker om stöd. Ibland kan det vara otydligt om en person ansökt eller ej och i dessa situationer är det socialtjänstens ansvar att ta reda på om avsikten varit att göra en ansökan eller inte. När en ansökan kommer in i en redan pågående utredning kopplas den, liksom anmälningar, till den befintliga utredningen.

¹² Information till tabellen togs ut från sociala system den 7 februari 2026. För de anmälningar där beslut inte fattats när filen togs ut har dagar beräknats från datum för inkommen anmälan, vilket kan vara från 1 januari – 31 december, till den 5 februari 2026.

Tabell 3:8 Antal ansökningar totalt samt uppdelat på åldersgrupp och kön 2025.

Källa: Sociala system.

Ålder	Flickor	Pojkar	Totalt
0–5 år	34	50	84
6–12 år	133	169	302
13–17 år	194	147	341
18–20 år	145	151	296
Totalt i staden	506	517	1 023

Under 2025 kom 1 023 ansökningar in gällande barn och unga 0–20 år. Av de ansökningar som kom in under 2025 noteras bara en marginell skillnad mellan flickor och pojkar. 506 ansökningar gällde flickor och 517 ansökningar gällde pojkar.

Tabell 3:9 Antal ansökningar för barn och unga 0–20 år totalt samt uppdelat på kön och stadsdelsnämnd 2025.

Källa: Sociala system.

Stadsdelar	Flickor	Pojkar	Totalt
Järva	79	62	141
Hässelby-Vällingby	65	81	146
Bromma	40	35	75
Kungsholmen	14	13	27
Norra Innerstaden	24	41	65
Södermalm	53	51	104
Enskede-Årsta-Vantör	54	51	105
Skarpnäck	21	33	54
Farsta	40	41	81
Hägersten-Älvsjö	70	66	136
Skärholmen	46	43	89
Totalt i staden	506	517	1 023

Skillnaderna mellan stadsdelsnämnderna vad gäller antalet ansökningar följer i stort sett samma mönster som för anmälningar. Det vill säga att det kommer in fler ansökningar i ytterstadens stadsdelsnämnder jämfört med innerstadens stadsdelsnämnder.

Utredningstider

Utredningar för barn ska genomföras skyndsamt och slutföras inom fyra månader, om det inte finns särskilda skäl att fatta beslut om förlängd utredningstid. Det är viktigt ur flera aspekter att utredningar avseende barns behov av stöd och skydd slutförs inom de lagstadgade fyra månaderna. Ett utdraget utredningsförfarande minskar rättssäkerheten för den enskilde och kan samtidigt orsaka ett minskat förtroende för socialtjänsten. En fördröjd utredning kan även leda till att insatser som barnet bedöms vara i behov av försenas. Det är möjligt att påbörja insatser under utredningstiden om barnet, den unge eller vårdnadshavarna efterfrågar det och om socialtjänsten bedömer att behov finns.

Tabell 3:10 Andel utredningar för barn 0–17 år som pågått mer än 4 månader samt andel av dessa med beslut om förlängning 2023–2025.

Källa: Sociala system.

Stadsdelsnämnd	Andel utredningar som pågått mer än fyra månader			Därav med förlängningsbeslut, andel (%)		
	2023	2024	2025	2023	2024	2025
Järva	31	29	36	17	17	7
Hässelby-Vällingby	29	18	37	37	30	20
Bromma	21	14	19	16	41	13
Kungsholmen	49	38	55	*	11	9
Norra Innerstaden	29	44	41	11	9	11
Södermalm	57	40	57	4	9	5
Enskede-Årsta-Vantör	33	36	40	6	4	4
Skarpnäck	22	27	35	18	*	10
Farsta	33	45	51	5	*	*
Hägersten-Älvsjö	50	40	45	9	4	5
Skärholmen	51	52	56	13	11	2
Totalt i staden	36	34	42	13	10	7

*Antal under 4 redovisas ej.

**Tabellen avser utredningar med startdatum under perioden 1 januari till och med 30 juni och kan inte användas för helårsanalys.

I första kolumnen i tabell 3:10 visas hur stor andel av samtliga utredningar som inletts under perioden 1 januari till 30 juni 2023–2025 och som pågått längre än fyra månader. Kolumnen är uppdelad per stadsdelsnämnd. Tabellens andra kolumn visar i hur stor andel av dessa utredningar beslut om förlängd utredningstid fattats. Kolumnen är uppdelad per stadsdelsnämnd. I staden totalt har drygt 40 procent av alla utredningar som inleddes under första halvåret 2025 pågått längre tid än fyra månader. I 7 procent av utredningarna har beslut om förlängd utredningstid fattats. Siffrorna för 2025 är högre jämfört med både 2023 och 2024, vilket innebär att fler utredningar inte har genomförts inom den lagstadgade utredningstiden.

Andel anmälningar som leder till utredning och insats

Tabell 3:11a Andel anmälningar som leder till utredning och insats för barn 0–17 år 2025.*

Källa: Sociala system.

Stadsdelsnämnd	Antal inkomna anmälningar exkl kopplade**	Varav antal inledda utredningar	Varav andel inledda utredningar (%)	Antal beslutade insatser av de inledda utredningarna	Andel beslutade insatser av de inledda utredningarna (%)
Järva	1 669	542	32	173	32
Hässelby-Vällingby	1 636	593	36	169	28
Bromma	856	218	25	75	34
Kungsholmen	471	104	22	24	23
Norra innerstaden	1 023	363	35	99	27
Södermalm	1 023	245	24	74	30
Enskede-Årsta-Vantör	1 550	606	39	137	23
Skarpnäck	540	112	21	46	41
Farsta	1 286	286	22	80	28
Hägersten-Älvsjö	1 609	575	36	161	28
Skärholmen	713	264	37	79	30
Totalt i staden	12 376	3 908	32	1 117	29

*Avser anmälningar inkomna under perioden 1 januari – 30 juni 2025.

**Gäller anmälningar som avser barn som inte redan omfattades av en pågående utredning.

Tabell 3:11a visar antalet inkomna orosanmälningar för barn 0–17 år mellan 1 januari och 30 juni 2025 samt hur många av dessa där utredning inletts och beslut om insats har fattats. Tabell 3:11b visar samma sak för unga 18–20 år.

Det varierar mellan stadsdelsnämnderna avseende hur stor andel av de anmälningarna som kommit in resulterar i att utredning inleds. Se även tabell 3:3a.

Vad gäller barn 0–17 år är genomsnittet för staden att utredning inleds i 32 procent av anmälningarna och av dessa utredningar är det sedan 29 procent som leder till ett beslut om insats. Dessa siffror är i princip desamma som föregående år. Värt att notera är att socialtjänsten i en del ärenden kan bedöma att ett barn eller en ung person är i behov av insats, men om vårdnadshavare eller den unge själv, om hen är över 15 år, inte samtycker finns det i de flesta fall ingen möjlighet att besluta om insatser.

Forskningsstudien NUSO visar att socialtjänsten i 43 procent av utredningarna bedömer att det finns behov av stöd.¹³ I cirka 31 procent av utredningarna saknas samtycke till insats från en eller båda vårdnadshavare.

13 Resultat från NUSO Stockholms stad 2024.

Tabell 3:11b Flödesschema: Andel anmälningar som leder till utredning och insats för unga 18–20 år 2025.**

Källa: Sociala system.

Stadelsnämnd	Antal inkomna orosanmälningar exkl kopplade***	Varav antal inledda utredningar	Varav andel inledda utredningar (%)	Antal beslutade insatser av de inledda utredningarna	Andel beslutade insatser av de inledda utredningarna (%)
Järva	139	34	24	17	50
Hässelby-Vällingby	74	21	28	*	*
Bromma	47	9	19	*	*
Kungsholmen	22	*	*	*	*
Norra innerstaden	64	19	30	5	26
Södermalm	66	10	15	*	*
EnskedeÅrsta-Vantör	114	23	20	6	26
Skarpnäck	40	*	*	*	*
Farsta	72	17	24	9	53
Hägersten-Älvsjö	144	32	22	11	34
Skärholmen	69	15	22	4	27
Totalt i staden	851	189	22	60	32

*Antal under 4 redovisas ej.

**Avser anmälningar inkomna under perioden 1 januari – 30 juni 2025.

***Gäller anmälningar som avser barn som inte redan omfattades av en pågående utredning.

Även vad gäller unga personer 18–20 år varierar det mellan stadsdelsnämnderna beträffande hur stor andel av de anmälningarna som kommer in resulterar i att utredning inleds. Snittet för hela staden är 22 procent och av dessa utredningar beviljas sedan insats i 32 procent.

Socialtjänstens möjlighet att inleda en utredning skiljer sig åt beroende på om det gäller ett barn eller en ung person 18–20 år. När det gäller en ung person kan socialtjänsten som regel inte inleda utredning eller vidta åtgärder om den unge inte vill ha någon hjälp. Det finns dock situationer när socialtjänsten måste agera oberoende av samtycke, så är fallet om den unge behöver vårdas enligt LVU eller enligt LVM.

Tabell 3:12a Barn som åter utreds inom ett år efter avslutad utredning utan beslut om insats.*

Källa: Sociala system.

Stadsdelsnämnd	Antal barn som avslutats efter utredning utan insatsbeslut	Antal barn som utreds igen inom ett år	Andel barn som utreds igen inom ett år (%)
Järva	901	180	20
Hässelby-Vällingby	754	199	26
Bromma	316	52	16
Kungsholmen	149	29	19
Norra innerstaden	473	97	21
Södermalm	425	121	28
Enskede-Årsta-Vantör	948	220	23
Skarpnäck	258	41	16
Farsta	427	94	22
Hägersten-Älvsjö	915	219	24
Skärholmen	410	91	22
Hela staden	5976	1343	22

*Tabellen avser antal unika personer, 0–17 år, som hade ett avslutat BoU- ärende under perioden 1 december 2023 – 30 november 2024 och hur många av dessa som återaktualiserades inom 12 månader efter avslutat ärende.

Tabell 3:12a visar i första kolumnen antal barn som avslutats efter utredning av socialtjänsten utan att beslut om insats har fattats under perioden 1 december 2023 till 30 november 2024. Att beslut om insats inte har fattats kan dels bero på att bedömning gjorts att det inte finns ett behov hos barnet och dels att barnet eller deras vårdnadshavare erbjudits men inte samtyckt till insats.

Forskningsstudien NUSO visar att socialtjänsten i 52 procent av utredningarna bedömer att det inte finns behov av stöd.^{14 15}

Nästa kolumn visar hur många av de barn som avslutats efter utredning utan beslut om insats och som åter blivit aktuella för utredning under det efterföljande året. Den sista kolumnen redovisar hur stor andel de barnen utgör. För att exemplifiera med Järva: 901 barn som enbart genomgått en utredning (utan beslutad insats) avslutades under ovan nämnda tidsperiod. Av dessa återkom 180 till socialtjänsten för ny utredning inom ett år. Detta innebär att 20 procent av de barn som avslutades utan ett insatsbeslut utreddes på nytt inom 12 månader.

14 Resultat från NUSO Stockholms stad 2024.

15 15 procent av utredningarna gick det inte att utläsa av beslutsunderlagen.

Tabell 3:12b Barn som om åter utreds inom ett år efter avslutad insats.*

Källa: Sociala system.

Stadsdelsnämnd	Antal barn som avslutat insats	Antal barn som utreds igen inom ett år	Andel barn som utreds igen inom ett år (%)
Järva	405	103	25
Hässelby-Vällingby	267	83	31
Bromma	152	21	14
Kungsholmen	52	16	31
Norra innerstaden	219	56	26
Södermalm	196	47	24
Enskede-Årsta-Vantör	266	74	28
Skarpnäck	106	18	17
Farsta	180	45	25
Hägersten-Älvsjö	314	79	25
Skärholmen	166	34	20
Hela staden	2323	576	25

*Tabellen avser antal unika personer, 0–17 år, som hade ett avslutat BoU- ärende under perioden 1 december 2023 – 30 november 2024 och hur många av dessa som återaktualiserades inom 12 månader efter avslutat ärende.

Tabell 3:12b visar i första kolumnen antalet barn som under perioden den 1 december 2023 till 30 november 2024 avslutat en tidigare beslutad insats. Den andra kolumnen visar hur många av dessa barn som åter blivit aktuella för utredning under det efterföljande året. Den sista kolumnen visar hur stor andel de barn som åter blir aktuella för utredning utgör. För att exemplifiera med Järva: 405 barn som haft någon form av insatsbeslut avslutades under perioden. Av dessa återkom 103 till socialtjänsten för ny utredning inom ett år efter det att insatsen avslutats. Detta innebär att 25 procent av barnen utreddes på nytt inom 12 månader.

Andelen barn som inom ett år åter blir aktuella för utredning är något högre för barn med tidigare insatsbeslut än för barn som enbart utretts. En förklaring till detta kan vara att de barn som beviljats insats har större och mer komplexa behov än de barn som enbart genomgått utredning. Av denna statistik framgår inte hur många av de barn som fått beslut om insats som fullföljt insatsen.

Öppenvårdsinsatser

I Stockholms stad erbjuds ett flertal öppenvårdsinsatser, främst av stadens stadsdelsnämnder, men också av socialnämnden, som bedriver vissa uppsökande, rådgivande och stödjande verksamheter. Flera av stadens insatser kan ges utan föregående individuell behovsprövning, till exempel kuratorssamtal och samtalsgrupper vid stadens ungdomsmottagningar samt insatser från stödcentrum. Föräldraskapsstöd, råd- och stödsamtal, olika stödgruppsverksamheter som riktar sig till barn, unga och deras föräldrar är fler exempel på sådana insatser.

Behovsprövade insatser verkställs oftast vid respektive stadsdelsnämnds egen öppenvård, alternativt vid socialnämndens tillhandahållna öppenvård. Exempel på sådana insatser är strukturerade öppenvårdsprogram, personligt stöd, kontaktperson eller kontaktfamilj, Särskilt kvalificerad kontaktperson, Brief Strategic Family Therapy (BSFT) med flera.¹⁶

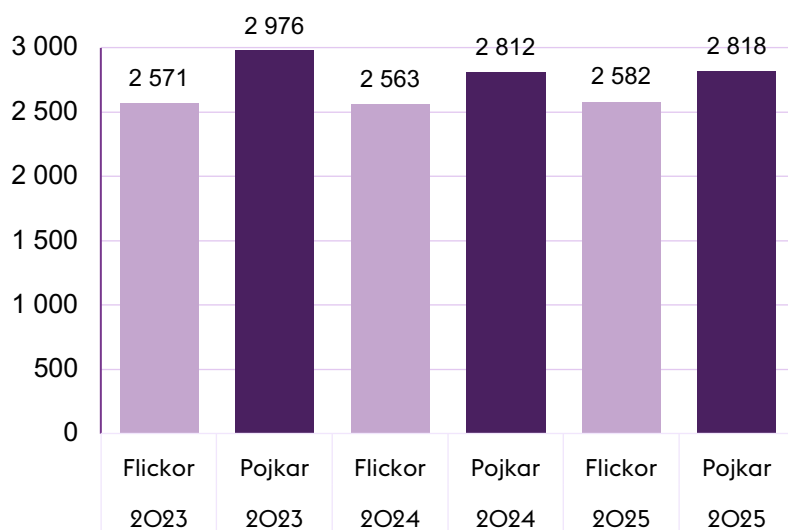
¹⁶ Brief Strategic Family Therapy (kort strategisk familjeterapi) är en manualbaserad metod för familjer med barn och unga som har missbruks- och beteendeproblem. Metoden är lik systemisk eller strukturell familjeterapi.

Behovsprövade öppenvårdsinsatser

Figur 3:5 Antal beslutade öppenvårdsinsatser för barn och unga

0–19 år 2023–2025.

Källa: Sociala system.



En jämförelse med föregående år visar att antalet beslut om öppenvårdsinsatser som beviljats barn och unga i stort sett är oförändrat sedan 2024. 2025 beviljades 2 582 öppenvårdsinsatser till flickor och 2 818 öppenvårdsinsatser till pojkar.

Strukturerade öppenvårdsinsatser är den typ av insats som oftast beviljas i staden och familjebehandling är troligen den mest förekommande insatsen i denna kategori. Totalt berördes 3 642 barn och unga i någon form av strukturerad öppenvårdsinsats under 2025. Av dessa var 1 874 pojkar och 1 768 flickor. Det är en liten ökning jämfört med de föregående åren.

Antal barn och unga som 2025 beviljades insatsen personligt stöd var 301 personer. Jämfört med 2024 är det en minskning med 27 procent och jämfört med 2023 en minskning på 38 procent. Minskningen beror sannolikt på att fler barn och unga tar emot strukturerade öppenvårdsinsatser.

Antalet barn och unga som beviljats kontaktfamilj eller kontaktperson har ökat från 740 barn år 2024 till 761 barn år 2025. Ökningen går främst att härleda till flickor som ökat med drygt 5 procent, bland pojkar är det 0,5 procent fler som beviljats kontaktfamilj eller kontaktperson jämfört med 2024.

År 2025 beviljades insatsen BSFT till 89 barn. Det är 20 barn fler än år 2024. Av de barn som beviljades BSFT 2025 var 48 pojkar och 41 flickor.

Under 2025 beviljades 94 barn samtalsstöd på något av stadens relationsvårdscenter. Det är 14 fler än 2024.¹⁷

¹⁷ Barnsamtal vid något av stadens relationsvårdscenter innefattar antingen Trappansamtal eller här-och-nu-samtal (båda modeller för krissamtal med barn som upplevt våld i sin familj).

Tabell 3:13 Antal beslutade öppenvårdsinsatser för barn och unga 0–19 år 2025.

Källa: Sociala system.

Stadsdelsnämnd	Egen regi	Köpta
Järva	896	49
Hässelby-Vällingby	589	43
Bromma	329	42
Kungsholmen	166	23
Norra Innerstaden	370	64
Södermalm	383	80
Enskede-Årsta-Vantör	572	44
Skarpnäck	203	*
Farsta	380	*
Hägersten-Älvsjö	733	27
Skärholmen	356	33
Totalt i staden	4 977	423

*Antal under 4 redovisas ej.

Tabell 3:13 visar antalet beviljade öppenvårdsinsatser sorterat på stadsdelsnämnd samt om insatserna beviljats i stadens egen regi eller om de har köpts från privata leverantörer. Av tabellen framgår att 4 977 öppenvårdsinsatser beviljats antingen i stadsdelsnämndernas eller i socialnämndens regi och att 423 insatser köpts från privata leverantörer. Sammanlagt blir detta 5 400 insatser vilket är en marginell ökning på under 0,5 procent jämfört med föregående år.

Mellantvång

Mellantvång enligt 22 § LVU är ett lagrum som ger socialtjänsten möjlighet att bevilja insatser utan samtycke från den unga eller hans vårdnadshavare. Lagrummet skapades för att verka förebyggande och nå de barn och unga som inte samtycker till insatser enligt SoL, men som inte heller bedöms uppfylla kriterierna för vård enligt LVU. Möjligheten till mellantvång är tänkt att öka den unges motivation att förändra sin livssituation och sluta begå brott samt att förebygga behov av placering. Under vare sig 2024 eller 2025 fattades några beslut i staden om mellantvång enligt 22 § LVU.

Heldygnsvård

Tabell 3:14 Antal barn och unga 0-19 år som någon gång under året varit placerade i heldygnsvård fördelat på stadsdelsnämnd och placeringsform 2025.

Källa: Nyckeltal inrapporterade till SLK från stadsdelsförvaltningarnas enheter för barn och unga.

Stadsdelsnämnd	SiS särskilda ungdomshem	HVB	Jourhem	Familjehem	Skyddat boende**	Stödboende	Behandlingsfamilj
Järva	23	64	195	142	48	26	60
Hässelby-Vällingby	6	26	87	104	36	11	12
Bromma	*	16	28	43	4	9	*
Kungsholmen	*	*	15	21	*	4	*
Norra Innerstaden	4	11	18	22	*	8	4
Södermalm	*	*	23	36	16	9	5
Enskede-Årsta-Vantör	4	31	100	85	32	30	11
Skarpnäck	*	11	25	16	7	4	*
Farsta	16	26	59	33	13	24	27
Hägersten-Älvsjö	14	26	94	52	17	31	11
Skärholmen	9	18	87	50	8	14	*
Totalt i staden	84	239	731	604	184	170	140

*Antal under 4 redovisas ej.

** Denna kolumn avser både barn som placerats tillsammans med en vårdnadshavare samt barn och unga som placerats själv. Ensamkommande barn ingår inte i tabellen.

Under 2025 har cirka 2 000 barn och unga varit placerade utanför det egna hemmet med stöd av SoL, LVU samt Lagen (2024:79) om placering av barn i skyddat boende (LPBSB) vilket är ungefär samma antal personer som 2024. I uppgifterna ingår såväl barn och unga som varit placerade under hela året som de som varit placerade under kortare perioder. Det vill säga både nytillkomna placeringar och placeringar som pågått sedan många år. Samma barn kan återfinnas i olika placeringsformer och räknas flera gånger. I denna tabell ingår inte ensamkommande barn och unga, de återfinns i tabell 3:17.

Inom placeringsformerna jourhem, HVB och SiS särskilda ungdomshem har antalet placerade barn och unga minskat under 2025. Den största minskningen avser jourhem där 85 färre barn och unga placerats och HVB där placeringarna minskat med 50 barn och unga. Samtidigt har antalet placeringar i behandlingsfamilj ökat med 24 barn och unga och placering i familjehem med 16 barn och unga. Stockholms stad har under de senaste åren aktivt arbetat med att placera barn och unga i behandlingsfamiljer istället för HVB.



Stockholms stad har under de senaste åren aktivt arbetat med att placera barn och unga i behandlingsfamiljer istället för HVB vilket har fått genomslag 2025.

Placeringsformer

Nedan beskrivs placeringsformer inom barn och ungas verksamhetsområde.

Särskilda ungdomshem (§ 12-hem)

För vård av barn och unga som på grund av eget beteende enligt 3 § LVU behöver stå under särskilt noggrann tillsyn finns det särskilda ungdomshem. Statens institutionsstyrelse (SiS) ansvarar för de särskilda ungdomshemmen. Under 2025 var 86 barn och unga från Stockholms stad placerade på ett särskilt ungdomshem. Motsvarande antal under 2024 var 100. Siffrorna inkluderar ensamkommande barn och unga.

Hem för vård eller boende (HVB)

Med hem för vård eller boende avses ett hem som tar emot enskilda barn och unga för vård eller behandling i förening med boende. Antalet placerade barn och unga från Stockholms stad på HVB uppgick år 2025 till 250 personer. Motsvarande antal under 2024 var 305. Siffrorna inkluderar ensamkommande barn och unga.

Behandlingsfamilj

Vårdformen behandlingsfamilj bygger på den manualbaserade amerikanska behandlingsinsatsen Treatment Foster Care Oregon (TFCO). Insatsen rekommenderas av Socialstyrelsen i kunskapsstödet *Insatser för att motverka fortsatt normbrytande beteende och återfall i brott för barn 6–17 år*.¹⁸ I Sverige är vårdföretaget Humana licensägare i TFCO-metoden. Stockholms stad har även upphandlat företag som erbjuder liknande förstärkt familjehemsplacering, så kallade behandlingsfamiljer, för barn och unga med allvarliga beteendeproblem. Insatsen används som ett alternativ till placering på institution där barn och unga i åldern 12 – 17 år med allvarliga beteendeproblem istället placeras i ett förstärkt familjehem. Ett behandlingsteam arbetar tillsammans med familjehemsföräldrarna, barnet eller den unga, den biologiska familjen och med skolan. Under året var 140 barn och unga placerade i behandlingsfamilj. Motsvarade antal under 2024 var 116. Forskning visar att TFCO kan leda till färre dagar på låst avdelning, minska substansbruk av narkotika och förbättra den psykiska hälsan för placerade barn och unga med normbrytande beteende.¹⁹ Under året placerades inget ensamkommande barn i behandlingsfamilj.

Familjehem och jourhem

Familjehem är ett enskilt hem som på uppdrag av socialtjänsten tar emot barn för stadigvarande vård, omsorg och uppfostran och vars verksamhet inte bedrivs yrkesmässigt. Ett familjehem kan vara ett hem inom barnets sociala nätverk eller ett hem där familjehemsföräldrarna inte känner barnet sedan tidigare. Alla familjehem ska utredas och godkännas av socialtjänsten.

Under 2025 var 646 barn och unga familjehemsplacerade av Stockholms stad, jämfört med 640 barn och unga under 2024. Av de 646 barn och unga som under 2025 var placerade i familjehem var 94 nya placeringar. Siffrorna inkluderar ensamkommande barn och unga.

Jourhem är ett enskilt hem som vid upprepade tillfällen tar emot barn för tillfällig vård, omsorg och uppfostran på uppdrag av socialnämnden. Hemmet ska vara utrett av socialtjänsten och placeringen får pågå i högst två månader efter avslutad utredning om det inte finns särskilda skäl för barnet att vårdas längre i jourhemmet.

¹⁸ Insatser för att motverka fortsatt normbrytande beteende och återfall i brott. Kunskapsstöd med rekommendationer för socialtjänstens arbete med barn 6–17 år. Socialstyrelsen, november 2021.

¹⁹ SBU 2026.

Under 2025 var 761 barn och unga från Stockholms stad placerade i jourhem. Året innan var antalet barn och unga placerade i jourhem 862. Siffrorna inkluderar ensamkommande barn och unga.

Skyddat boende

Skyddat boende är en insats för personer som behöver stöd och skydd på grund av hot, våld eller andra övergrepp. Från och med den 1 april 2024 ska barn som följer med en vårdnadshavare till ett sådant boende utredas och beviljas insatsen genom ett individuellt beslut. För placering med stöd av SoL krävs samtycke från båda vårdnadshavarna samt, om barnet har fyllt 15 år, även från barnet. Om samtycke saknas från den vårdnadshavare som barnet inte placeras tillsammans med, kan stadsdelsnämnden efter ansökan hos förvaltningsrätten besluta om placering enligt LPBSB. Före den 1 april 2024 gjordes ingen individuell behovsprövning för medföljande barn och därmed fattades inget placeringsbeslut.

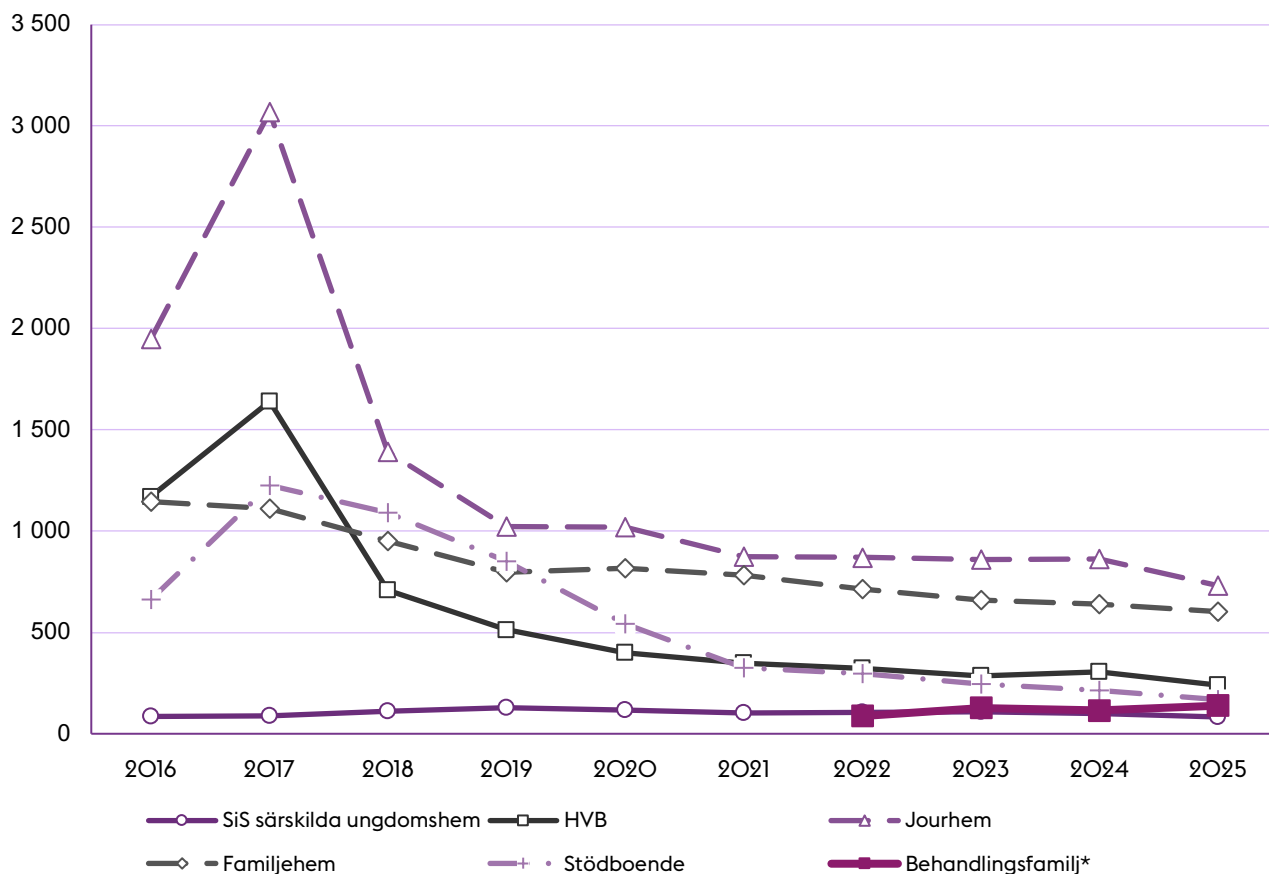
Sedan den 1 april 2024 är skyddat boende tillståndspliktigt. Det finns två former av tillståndspliktig verksamhet för våldsutsatta barn och vuxna, dels skyddat boende och dels HVB med inriktning skyddat boende.

Under 2025 var totalt 184 barn och unga placerade på skyddat boende. Under 2024 var 194 barn och unga placerade på skyddat boende. Under 2025 har antalet vuxna som placeras på skyddat boende minskat med 42 personer, se kapitel fem Våld i nära relation och hedersrelaterat våld och förtryck för statistik. Detta innebär att antal barn per vuxen i skyddat boende har ökat under motsvarande period.

Stödboende

Med stödboende avses verksamhet som tar emot enskilda i åldern 16 till 20 år i ett eget boende med individanpassat stöd. Syftet med placeringsformen är att, under trygga former, träna och förbereda den unge för ett självständigt boende och vuxenliv. Stadsdelsnämnderna har under 2025 placerat 183 barn och unga i stödboende. Under 2024 placerades 215 barn och unga i stödboende. Siffrorna inkluderar ensamkommande barn och unga.

Figur 3:6 Antal unika barn och unga 0–19 år placerade i heldygnsvård under perioden 2016–2025.
 Källa: Nyckeltal inrapporterade till SLK från stadsdelsförvaltningarnas enheter för barn och unga.



*Behandlingsfamilj har registrerats som insats sedan 2022.

Figur 3:6 visar utvecklingen gällande placeringar av unika barn och unga i heldygnsvård under den senaste tioårsperioden. I diagrammets siffror ingår även ensamkommande barn och unga. Det höga antalet placeringar under åren 2015 – 2018 bedöms ha sin grund i den stora ökningen av antalet ensamkommande barn till Sverige under dessa år. Därefter har antalet ensamkommande barn som kommit till Sverige minskat. Placeringsformen behandlingsfamilj har redovisats i socialtjänstrapporten sedan 2022.

Tabell 3:15 Antal vårddyggn för barn och unga 0–19 år som varit placerade i
haldyggnsvård fördelat på stadsdelsnämnd och placeringsform 2025.
Källa: Nyckeltal inrapporterade till SLK från stadsdelsförvaltningarnas enheter för barn och unga.

Stadsdelsnämnd	SiS särskilda ungdomshem	HVB	Jourhem	Familjehem	Skyddat boende	Stödboende	Behandlingsfamilj
Järva	2 616	6 034	31 100	40 499	3 880	4 459	11472
Hässelby-Vällingby	841	2 131	13 793	32 167	3 057	1 470	1386
Bromma	253	1 448	4 546	14 358	180	1 156	197
Kungsholmen	215	524	1 680	3 427	113	897	275
Norra innerstaden	614	778	2 579	6 042	62	1 243	1169
Södermalm	291	715	4 225	9 659	789	2 448	612
Enskede-Årsta-Vantör	748	4 977	19 455	25 378	1 627	6 310	933
Skarpnäck	129	1 515	4 961	5 328	471	1 194	265
Farsta	2 305	2 713	9 802	8 731	1 012	3 015	4879
Hägersten-Ålvsjö	2 292	4 126	16 481	12 971	704	5 132	1449
Skärholmen	894	3 216	15 860	13 782	481	2 186	276
Totalt i staden	11 198	28 177	124 482	172 342	12 376	29 510	22 913

Ensamkommande barn ingår inte i tabellen.

Totalt har antalet vårddyggn ökat jämfört med föregående år. Antalet vårddyggn för barn och unga, fördelat på stadsdelsnämnd och placeringsform kan jämföras med antalet barn och unga i tabell 3:14.

Antalet placeringar och vårddyggn inom placeringsformerna jourhem och HVB har minskat jämfört med föregående år. Samtidigt har antalet vårddyggn och antalet placeringar ökat inom placeringsformerna familjehem och behandlingsfamiljer.

Vårdnadsöverflyttningar

Efter två års placering i samma familjehem ska socialtjänsten särskilt överväga om det finns skäl att ansöka hos tingsrätten om överflyttning av vårdnaden till familjehemsföräldrarna enligt 6 kap. 8 § Föräldrabalk (1949:381). Därefter ska frågan om vårdnadsöverflyttning övervägas årligen.

Den 1 januari 2025 trädde lagändringar i kraft som bland annat rör vårdnadsöverflyttningar. Syftet med lagändringen är att stärka barns skydd och trygghet, särskilt i situationer där barn kan riskera att fara illa, och att ge en tydligare rättslig grund för när vårdnad kan flyttas från föräldrar till nya vårdnadshavare.

Vid en vårdnadsöverflyttning förordnas familjehemsföräldrarna som särskilt förordnade vårdnadshavare för barnet. Antalet verkställda beslut om vårdnadsöverflyttning i Stockholms stad har under de senaste tio åren varierat mellan 14 och 47 överflyttningar per år. Det högsta antalet genomfördes 2024 och det lägsta 2020. År 2024 verkställdes 47 vårdnadsöverflyttningar jämfört med 43 under 2025.

Ensamkommande barn och unga

Med ensamkommande barn avses en person under 18 år som vid ankomsten till Sverige är skild från båda sina föräldrar eller annan laglig ställföreträdare.²⁰ Ensamkommande unga är personer som har kommit till Sverige som ensamkommande barn och som har fyllt 18 men ännu inte 21 år. Socialtjänstens ansvar motsvarar i huvudsak det som gäller för andra barn med behov av stöd.

Ensamkommande barn kan ansöka om asyl eller tillfälligt skydd enligt massflyktsdirektivet vid ankomsten till Sverige.²¹ De kan även överföras till Sverige som kvotflyktingar vilket innebär att de beviljats uppehållstillstånd före sin ankomst.²²

Antalet ensamkommande barn som sökt skydd i Sverige har minskat successivt sedan 2015, med undantag för 2022. Under 2022 togs 1 518 ensamkommande barn och unga emot i Sverige, vilket var nästan tre gånger så många som under 2021. Ökningen var huvudsakligen en följd av Rysslands invasion av Ukraina.

Under 2025 tog Sverige emot totalt 437 ensamkommande barn vilket var en minskning med 60 barn från föregående år.²³ Av dessa ansökte 272 barn från Ukraina om skydd i Sverige, jämfört med 214 barn under 2024. Ytterligare 20 barn var kvotflyktingar, medan de resterande 145 barn var asylsökande.

De flesta ensamkommande barn från Ukraina som sökt skydd i Sverige har kommit tillsammans med en medsökande eller medföljande vuxen och har i hög grad anvisats utifrån anknytning.

Tabell 3:16 Antal årligen nytillkomna ensamkommande barn totalt samt uppdelat på asylsökande, massflyktingar och kvotflyktingar.

Källa: Migrationsverket.

År	Asylsökande	Massflyktingar	Kvotflyktingar	Totalt antal anvisningar
2022	25	105	5	135
2023	16	25	0	41
2024	13	27	0	40
2025	10	17	0	27

27

Stockholms stad anvisades totalt 27 ensamkommande barn under 2025. Av dessa var 17 barn från Ukraina och 10 barn var asylsökande. Inget ensamkommande barn var kvotflykting.

Under 2025 anvisades totalt 27 ensamkommande barn till Stockholms stad, en minskning med 13 barn jämfört med föregående år. Av dessa var 17 barn från Ukraina som sökt skydd enligt massflyktsdirektivet och 10 barn var asylsökande. Inga kvotflyktingar anvisades till staden, vilket var oförändrat från året innan.

Samtidigt som antalet nytillkomna ensamkommande barn har minskat successivt har många av dem som tidigare tillhörde målgruppen blivit myndiga och därmed avslutats inom socialtjänstens verksamhetsområde barn och unga. Det totala antalet aktuella ensamkommande barn och unga har därför minskat från år till år.

20 Med att en vuxen person har trätt i förälders ställe avses enligt förarbetena att personen i fråga på grund av lagen eller sedvanan i den stat där barnet senast hade sin hemvist har ställning som vårdnadshavare för barnet (Socialstyrelsen 2020).

21 Direktiv som ger EU-länder tillfälligt skydd vid massflyktingströmmar, gäller i upp till ett år med möjlighet till förlängning.

22 Utvalda utifrån flyktingstatus enligt FN:s kriterier.

23 Källa: Migrationsverket.

Tabell 3:17 Antal ensamkommande barn och unga per placeringsform 2023–2025.

Källa: Sociala system.

Placeringsformer	2023		2024		2025	
	Asyl/ massflyktingar	TUT/PUT	Asyl	TUT/PUT**	Asyl	TUT/PUT**
Jourhem	34	26	30	16	26	4
Familjehem	14	53	11	41	9	33
Stödboende	5	45	4	25	*	11
HVB	13	9	10	6	8	*
SiS särskilda ungdomshem	0	*	0	*	0	*

*Antal under 4 redovisas ej.

**Från 1 juli 2024 kan många av massflyktingarna folkbokföra sig och har då registrerats i Sociala system som TUT/PUT.

*** - =Ingen uppgift, behandlingsfamilj har från och med 2024 haft en verksamhetskod för ensamkommande barn och unga.

För ensamkommande barn och unga som har permanent uppehållstillstånd (PUT) eller tillfälligt uppehållstillstånd (TUT) är familjehem fortsatt den vanligaste placeringsformen. Av de placerade barnen med uppehållstillstånd är 62 procent placerade i familjehem och 21 procent i stödboenden. Få av de barn och unga som har uppehållstillstånd var under 2025 placerade på HVB eller på SiS ungdomshem. Bland ensamkommande asylsökande barn och unga var jourhem den vanligaste placeringsformen. Samma barn kan under året ha varit placerat i olika placeringsformer vilket kan påverka statistiken.

Tvångsvård av barn och unga

LVU är en skyddslagstiftning som reglerar tvångsvård av barn och unga under 21 år och syftar till att samhället ska kunna fullgöra sina skyldigheter att tillgodose barns och ungas behov av skydd, stöd och behandling. LVU är ett komplement till SoL när nödvändig vård inte kan genomföras med samtycke från barnet/den unga och dennes vårdnadshavare. Vård enligt LVU kan beslutas på grund av missförhållanden i barnets hem med stöd av 2 § eller på grund av den ungas eget beteende med stöd av 3 § LVU.

Tabell 3:18 Antal barn och unga med beslut enligt LVU under åren 2023–2025.

Källa: Sociala system.

Ålder	2023	2024	2025
0-11 år	276	307	291
12-17 år	357	330	314
18-20 år	124	137	144
Totalt i staden	757	774	749

Totalt har 749 barn och unga omfattats av någon form av beslut enligt LVU under 2025. I siffran ingår barn och unga som varit placerade enligt LVU under hela året såväl som barn och unga som varit placerade enligt LVU några enstaka dagar. Vidare ingår barn och unga som placerats enligt LVU under året såväl som barn och unga som varit placerade enligt LVU sedan många år tillbaka.

Motsvarande antal 2024 var 774 barn och unga. Andelen flickor och pojkar med beslut enligt LVU har varit relativt konstant under de senaste åren, drygt 40 procent flickor och cirka 60 procent pojkar. Under 2024 skedde en mindre

förändring då andelen flickor med beslut enligt LVU ökade till drygt 44 procent, medan andelen pojkar minskade till drygt 55 procent. 2025 låg siffrorna kvar på ungefär samma nivå som 2024 med 43 procent flickor och 57 procent pojkar.

Tabell 3:19 Antal beslut enligt LVU under åren 2023–2025.

Källa: Sociala system.

Beslutsgrund LVU	2023	2024	2025
Ansökan: Miljö (2§)	169	159	115
Ansökan: Eget beteende (3§)	80	96	76
Ansökan 2§ + 3§	23	21	16
Omedelbart omhändertagande (6§)	258	267	223
Placering (11§)	598	645	577
Upphörande (21§)	186	187	216
Umgängesbegränsning (14§ 1p)	99	92	104
Hemlighållande av vistelseort (14§ 2p)	64	64	52
Flyttningsförbud (24-31§§)	34	8	0
Förebyggande insatser (22§)	4	0	0
Provtagning inför umgänge (32 a §)	4	4	*
Provtagning inför upphörande (32 b §)	0	0	0
Uppföljning av avslutad vård (21 b §)	24	31	47
Beslut om utreseförbud enligt 31 § a - i **	-	15	39

*Antal under 4 redovisas ej.

** - = ingen uppgift, beslut om utreseförbud har varit möjligt att registrera i sociala system före maj 2024.

Samtliga beslut som redovisas i tabell 3:19 avser de 749 barn och unga som redovisas i tabell 3:18. Besluten i tabell 3:19 avser antalet unika barn per tabellrad. Som exempel har 39 unika barn omfattats av beslut om utreseförbud enligt 31 § LVU. För varje av dessa barn kan flera beslut ha fattats.

Antalet placerade barn och unga som vårdas med stöd av 2 § LVU (på grund av fysisk eller psykisk misshandel, otillbörligt utnyttjande, brister i omsorgen eller annat förhållande i hemmet) har minskat sedan föregående år. Även antalet barn och unga som vårdas med stöd av 3 § LVU (där den unge genom missbruk av beroendeframkallande medel, brottslig verksamhet eller annat socialt nedbrytande beteende utsätter sin hälsa eller utveckling för en påtaglig risk att skadas) har minskat.

Antalet omedelbara omhändertaganden enligt 6 § LVU fortsätter att minska, under 2025 omhändertogs 223 barn och unga omedelbart. Motsvarande siffra 2024 var 267.

Ansökningar om beslut om omedelbart omhändertagande var vanligare för pojkar än för flickor. Totalt avsåg 123 ansökningar pojkar och 100 flickor. Flest beslut togs i åldersgruppen 15 till 17 år där antalet uppgick till 67. Lägst antal beslut avsåg åldersgruppen 18 till 20 år där antalet uppgick till 28.

Under 2025 gjordes 115 ansökningar om vård på grund av missförhållanden i hemmet, 59 avsåg flickor och 56 pojkar. Under 2024 uppgick motsvarande antal till 159 ansökningar, varav 92 avsåg flickor och 67 pojkar.

Ansökningar om vård på grund av den unges eget beteende var under 2025 betydligt vanligare för pojkar än för flickor. Totalt gjordes 57 ansökningar för pojkar och 19 för flickor. Under 2024 uppgick motsvarande antal till 96 ansökningar, varav 75 avsåg pojkar och 21 flickor.

Under 2025 gjordes ansökningar om vård med hänvisning till både missförhållanden i hemmet och den unges eget beteende gällande 6 flickor och 10 pojkar. Detta innebär en minskning av antalet barn och unga jämfört med föregående år.

Tabell 3:20 Antal barn med beslut enligt LPBSB 2024–2025.

Källa: Sociala system.

Ålder	2024*	2025
0–11 år	45	40
12–17 år	5	7
Totalt i staden	50	47

*avser perioden 1 april–31 december 2024

Under året har 47 barn omfattats av någon form av beslut enligt denna lag. Under 1 april till 31 december 2024 omfattades 50 barn av beslut enligt lagen (2024:79) om placering av barn i skyddat boende (LPBSB).²⁴

Värt att notera är att detta inte är samma antal barn som haft en placering på skyddat boende då ytterligare placeringar sker med vårdnadshavarnas samtycke enligt SoL.

²⁴ Lagen trädde i kraft 1 april 2024.

Tabell 3:21 Antal beslut enligt LPBSB 2024–2025.

Källa: Sociala system.

Beslutsgrund LPBSB	2024**	2025
Ansökan till FR (3 kap 1 §)	14	21
Omedelbart beslut (4 kap 1 §)	50	43
Placering (5 kap 1 §)	47	43
Omedelbart upphörande (4 kap 8 §)	25	13
Omedelbart hemlighållande/ umgängesbegränsning (5 kap 5 §)	14	*
Hemlighållande vistelseort (5 kap 4 § 1 st p 1)	34	39
Umgängesbegränsning (5 kap 4 § 1 st p 2)	35	37
Avvisa framställning (5 kap 7 §)	0	0
Avvisa framställning (7 kap 2 §)	0	0
Insats upphör (7 kap 1 §)	15	24
Övriga beslut enligt LPBSB	15	12

*Antal under 4 redovisas ej.

**Avser perioden 1 april – 31 december 2024

Samtliga beslut som redovisas i tabell 3:21 avser de 47 barn som redovisas i tabell 3:20. Besluten i tabell 3:21 avser antalet unika barn per tabellrad. Som exempel har 43 unika barn omfattats av omedelbart beslut enligt 4 kap 1 §. För varje barn kan flera beslut ha fattats.

Beslut enligt LPBSB kan bara fattas om samtycke saknas från den vårdnadshavare som barnet inte är placerad tillsammans med. När samtycke finns fattas beslut om placering i skyddat boende enligt SoL. Dessa beslut finns inte med i ovanstående tabell. Flest barn har omfattats av beslut om att omedelbart bevilja insatser enligt 4 kap. 1§. Totalt har för 14 barn beslutats att ansöka om insats enligt 3 kap 1 § LPBSB hos förvaltningsrätten. Detta kan tyda på att staden har haft många korta placeringar om maximalt sex veckor eller att placeringarna har fortsatt med samtycke enligt SoL efter det omedelbara beslutet enligt LPBSB.

Unga lagöverträdare

Lagföringsbeslut gällande barn och unga 15–20 år utgör 18 procent av alla lagföringsbeslut, trots att åldersgruppen endast utgör åtta procent av den straffbara befolkningen. Den vanligaste brottstypen vad gäller unga misstänkta är någon form av narkotikabrott. Brott mot person stod för 35 procent av brottsmisstänkarna medan misstanke för stöld stod för 17 procent.²⁵

²⁵ www.bra.se.

Yttranden

I tabell 3:22 redovisas antalet beslut om att lämna yttranden enligt Lag (1964:167) med särskilda bestämmelser om unga lagöverträdare (LuL). Det är Polismyndigheten, Åklagarmyndigheten eller tingsrätten, som fattar beslut om att inhämta yttrande från socialnämnden när ett barn är misstänkt för brott. Yttranden enligt LuL är mindre utredningar där socialtjänsten ska yttra sig om den unges levnadsförhållanden och hälsa samt tidigare kriminalitet och eventuella vårdbehov. Yttrandet lämnas därefter till Polismyndigheten eller Åklagarmyndigheten och utgör ett viktigt underlag i barnets rättsliga process. Eftersom yttranden lämnas när ett barn är misstänkt för brott används antalet yttranden som en indikator på graden av ungdomsbrottslighet i en stadsdelsnämnd.

Tabell 3:22 Antal beslut om att lämna yttrande enligt LUL fördelat på stadsdelsnämnd under åren 2023–2025.

Källa: Sociala system.

Stadsdelsnämnd	2023	2024	2025
Järva	193	133	105
Hässelby-Vällingby	85	58	71
Bromma	46	30	48
Kungsholmen	14	22	25
Norra Innerstaden	35	36	29
Södermalm	58	48	46
Enskede-Årsta-Vantör	133	88	90
Skarpnäck	28	35	17
Farsta	51	62	56
Hägersten-Älvsjö	49	66	83
Skärholmen	37	36	46
Totalt i staden	729	614	616

Jämfört med år 2023 skrevs färre yttranden i staden år 2025 men jämfört med 2024 är nivån i princip densamma.

Det skrivs fler yttranden i ytterstadens stadsdelsnämnder än i innerstadens stadsdelsnämnder vilket sannolikt beror på att ungdomsbrottsligheten tenderar att vara högre i socioekonomiskt utsatta områden. Unga personer i ytterstadsområden är, jämfört med unga i innerstadsområden, mer exponerade för riskfaktorer och löper därmed högre risk att dras in i kriminalitet. Dessa riskfaktorer ser olika ut och verkar både på strukturell och på individuell nivå. Bland det mest framträdande riskfaktorerna är att ha föräldrar med låg grad av arbetsmarknadsanknytning, att själv misslyckas i skolan och att växa upp i ett konfliktfyllt hem.²⁶

²⁶ Brå (2023) Socioekonomisk bakgrund och brott: En kunskapsöversikt.

Risken för att utveckla en kriminell identitet är också större om det i ens när-område finns tillgång till vapen och narkotika och om ens vänner tillhör kriminella grupperingar.

Ungdomsvård

Den som är under 21 år kan dömas till ungdomsvård istället för andra påföljder om hen har ett särskilt behov av vård enligt SoL eller LVU. Ungdomsvård är framförallt avsedd för ungdomar 15–17 år. Påföljden preciseras i varje enskilt fall i ett ungdomskontrakt om vården ges enligt SoL och i en vårdplan om vården ges med stöd av LVU. Påföljden kan innebära allt från att lämna urinprov under en bestämd tid till en placering på HVB eller på ett av SiS särskilda ungdomshem.

Särskilt kvalificerad kontaktperson (SKKP)

SKKP är en insats som tillhandahålls centralt i staden via Område öppenvård. Barn och unga kan dömas till SKKP inom ramen för ungdomsvård. Insatsen preciseras då i ett ungdomskontrakt. SKKP kan också ges på frivillig väg och som mellantvång med stöd av 22 § LVU.

Under år 2025 tog 87 unga personer del av insatsen SKKP jämfört med 84 personer 2024. Av de som tog del av insatsen var 77 procent pojkar och 23 procent flickor. Jämfört med år 2024 är andelarna ungefär lika stora. SKKP kan dels ges som rättslig påföljd inom ramen för ett ungdomskontrakt men också beviljas som individuellt behovsprövad öppenvårdsinsats. Av de pojkar som tog del av SKKP dömdes 34 till insatsen och 32 genomförde den frivilligt efter en individuell behovsprövning. Antalet flickor som dömts respektive genomfört insatsen frivilligt är för få för att redovisas uppdelade.

Ett fåtal av de personer som beviljats SKKP har inte tagit del av hela insatsen utan endast genomfört behandlingsprogrammet Repulse.²⁷ Medelåldern för de flickor som tagit del av SKKP var strax under 16 år och för pojkarna var strax under 17 år.

Ungdomstjänst

Ungdomstjänst är en påföljd för unga lagöverträdare och en obligatorisk uppgift för kommunerna att tillhandahålla. Ungdomstjänst är tänkt som ett påföljdsalternativ i stället för böter eller fängelsestraff för barn och unga i åldern 15–21 år som begått brott men som saknar eller enbart har ett begränsat vårdbehov.

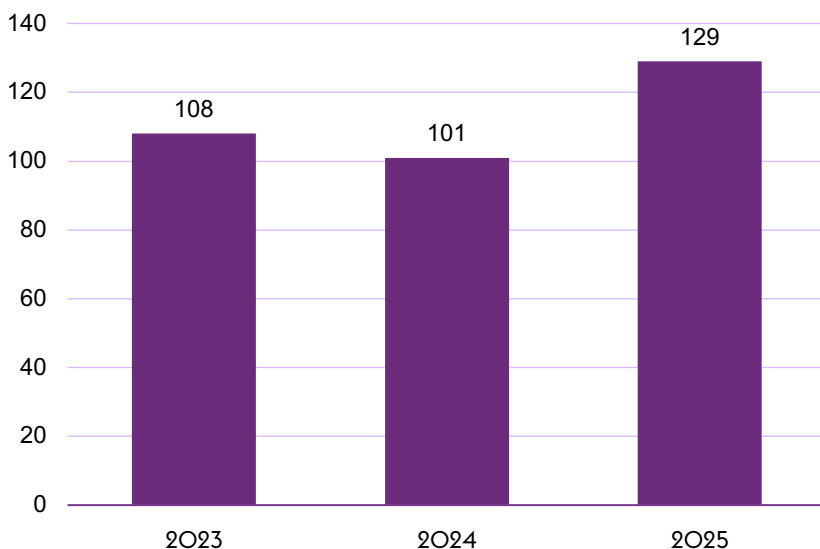
Den som dömts till ungdomstjänst avtjänar sitt straff genom att arbeta mellan 20 och 150 timmar. Arbetet är oavlönat, sker exempelvis i en förening eller inom en ideell organisation och är oftast förlagt så att det inte inverkar negativt på barnets eller den ungas skolgång.

Under 2025 var 129 barn och unga inskrivna vid Stockholms ungdomstjänst någon gång under året, vilket är en ökning jämfört med både 2024 och 2023. Dessa 129 barn och unga hade sammanlagt fått 164 domar med påföljden ungdomstjänst. Av de barn och unga inskrivna vid Stockholms ungdomstjänst 2025 var 19 flickor och 110 pojkar.

²⁷ Repulse är en strukturerad metod som tar sin utgångspunkt i ett kognitivt förhållningssätt, social inlärningsteori och utvecklingspsykologiska kunskaper om barns utveckling och mognad. Metoden genomförs i en samtalsserie av individuella samtal med psykoedukativa inslag i kombination med social färdighetsträning (www.socialstyrelsen.se).

Figur 3:7 Antal barn och unga inskrivna vid Stockholms ungdomstjänst 2023–2025.

Källa: Stockholms ungdomstjänst.



Ungdomsövervakning

Ungdomsövervakning är en påföljd som trädde i kraft i januari 2021 och som bland annat innefattar hemarrest under helger samt att följa givna regler om var den unge får vistas eller inte får vistas. Detta kontrolleras med elektronisk övervakning (fotboja).

Påföljdens målgrupp är i huvudsak unga personer mellan 15–17 år som antingen begått allvarliga brott eller som dömts för upprepad brottslighet. Kriminalvården (frivården) är ansvarig huvudman för att beslut om ungdomsövervakning verkställs och påföljden ska genomföras i nära samverkan med socialtjänsten.

Tidigare år har frivården tillhandahållit statistik avseende det totala antalet barn och unga från Stockholms stad som någon gång under året avtjänat påföljden ungdomsövervakning. För år 2025 har inte jämförbara siffror tillhandahållits utan frivården har redovisat ett medeltal vilket visar att varje månad har 13 barn och unga från Stockholm stad avtjänat påföljden ungdomsövervakning.

Sluten ungdomsvård

Barn som begår allvarliga brott när de är i åldern 15–17 år blir oftast dömda till sluten ungdomsvård (LSU) i stället för fängelse. Sluten ungdomsvård avtjänas på egna avdelningar inom SiS särskilda ungdomshem och villkorlig frigivning tillämpas inte. Detta innebär att ett barn som döms till LSU är frihetsberövad under hela strafftiden. Minimitiden för LSU är fjorton dagar och maxtiden fyra år.

År 2025 avtjänade sammanlagt 45 barn och unga från Stockholms stad en påföljd enligt LSU någon gång under året, av dessa var 22 nya placeringar. Detta är en ökning jämfört med både 2022 och 2023 då fem respektive tretton barn och unga avtjänade en påföljd enligt LSU. Även i jämförelse med 2024 då 31 barn och unga avtjänade en påföljd enligt LSU är det en markant ökning. Ökningen av domar enligt LSU kan bero på rekrytering av minderåriga inom den organiserade brottsligheten. De barn som döms för de allra grövsta brotten döms också till längre påföljder enligt LSU varför dessa återkommer i statistiken över åren.

Förkortningar

BBIC	Barns behov i centrum	i.u	Inga uppgifter	PRIO	Plan för riktade insatser inom området psykisk ohälsa
BMM	Barnmorskemottagning (tidigare MVC – mödravårdscentral)	IVO	Inspektionen för vård och omsorg	PUT	Permanent uppehållstillstånd
BoU	Barn- och ungdomsenheterna	KBF	Kommunt bostadsbidrag för personer med funktionsnedsättning	RKA	Rådet för kommunala analyser
BRÅ	Brottsförebyggande rådet	KBT	Kognitiv beteendeterapi	RVC	Relationsvåldscentrum
BSTF	Brief Strategic Family Therapy, Kort strategisk familjeterapi	KCK	Kriscentrum-Kruton	RVT	Relationsvåldsteam
BUP	Barn- och ungdomspsykiatri	LMA	Lag (1994:137) om mottagande av asylsökande m.fl.	RÅ	Regeringsrättens årsbok
BVC	Barnavårdscentral	LOV	Lag (2008:962) om valfrihetssystem	SFB	Socialförsäkringsbalk (2010:110)
EBO	Egenbosatt asylsökande eller nyanländ	LPBSB	Lag (2024:79) om placering av barn i skyddat boende	SHIS	Stiftelsen hotellhem i Stockholm
EU	Europeiska unionen	LSS	Lag (1993:387) om stöd och service till vissa funktionshindrade	SIP	Samordnad individuell plan
FB	Föräldrabalken (1949:381)	LSU	Lag (1998:603) om verkställighet av sluten ungdomsvård	SIS	Statens institutionsstyrelse
FL	Förvaltningslag (2017:900)	LUL	Lag (1964:167) med särskilda bestämmelser om unga lagöverträdare	Skoll	Skollag (2010:800)
FN	Förenta nationerna	LVM	Lag (1988:870) om vård av missbrukare i vissa fall	SKKP	Särskilt kvalificerad kontaktperson
FoT	Försöks- och träningslägenhet	LVU	Lag (1990:52) med särskilda bestämmelser om vård av unga	SKR	Sveriges kommuner och regioner
FUT	Felaktiga utbetalningar	MI	Motiverande samtal (motivational interviewing)	SLK	Stadsledningskontoret
GDPR	The General Data Protection Regulation	MFoF	Myndigheten för familjerätt och föräldraskapsstöd	SoL	Socialtjänstlagen (2025:400)
HFD	Högsta förvaltningsdomstolen	MNKR	Miljoner kronor	STIS	Stärkt tidigt stöd i samverkan
HSL	Hälsa- och sjukvårdslag (2017:30)	Mv	Medelvärde	TKR	Tusen kronor
HVB	Hem för vård eller boende	MVP	Mentorer i våldsprevention	TUT	Tillfälligt uppehållstillstånd
HVH	Hem för viss annan heldygnsvård	OSLO	Offentlighet- och sekretesslagen (2009:400)	TÖG	Tak över huvudet-garanti
Ifo	Individ- och familjeomsorgen	POM	Prostitution och människohandel	UNHCR	The office of the United Nations High Commissioner for Refugees
ILS	Integrerat ledningssystem			VINR	Väld i nära relation
IOP	Idéburet offentligt partnerskap				
IPS	Individual placement and support				



Stockholms stads stadsdelsområden

Staden är indelad i 11 stadsdelsområden (blå linjer) och 132 stadsdelar. Stadsdelarsområdenas namn framgår av kartan.

De 9 kapitel som utgör Socialtjänstrapport 2025

Den här rapporten finns i en tryckt fullversion samt i fristående digitala kapitel som är tillgänglighetsanpassade. De fristående kapitlen finns på start.stockholm/rapporter-stod-och-familj

