



**Datum**

2026-04-15

**Adress**

Rönnbladsgatan 1 B

**Diarienummer**

GRF-2026-3685

**Yttrande**

**Till**

Kommunstyrelsen

**Remiss Utbildningsdepartementet - En förbättrad  
elevhälsa (SOU 2025:113)  
STK-2026-521**

Grundskolenämnden föreslås besluta att lämna följande yttrande:

**Sammanfattning**

Grundskolenämnden tillstyrker betänkandets syfte att stärka och tydliggöra elevhälsans uppdrag. Flertalet enskilda förslag tillstyrks eller lämnas utan erinran.

Grundskolenämnden avstyrker förslaget om krav på legitimation som hälso- och sjukvårdskurator (avsnitt 6.2) samt förslaget om obligatoriskt hälsosamtal för samtliga elever i årskurs 9 (avsnitt 6.6.2). Grundskolenämnden har synpunkter på avsaknaden av garanterad finansiering och på konsekvenserna för samverkan med socialtjänst och polis till följd av skärpt sekretess, på olösta frågor om journalföring och patientdatalagen, samt på det utökade ansvaret som läggs på rektorer och huvudmän utan motsvarande resurstillskott.

**Yttrande**

**Övergripande synpunkter**

**Finansiering**

Grundskolenämnden instämmer inte i utredningens bedömning att de ekonomiska konsekvenserna är hanterbara utan garanterad statlig finansiering. De löpande kostnaderna för kommuner beräknas till drygt 1,1 miljarder kronor per år nationellt (avsnitt 8.6.2, s. 396), varav kravet på ökad närvaro av professionerna ensamt uppgår till 881 miljoner kronor per år. Finansieringen föreslås ske via statsbidraget för personalförstärkning och det generella statsbidraget men är inte rättsligt garanterad. Enligt finansieringsprincipen ska statliga reformer som medför ökade kostnader för kommunerna finansieras av staten. Finansieringen måste säkras innan förslagen genomförs.



Utredningen saknar också en analys av hur finansieringen ska säkras på lång sikt. Utan ett bindande statligt åtagande finns en reell risk att de resurstillskott som krävs för att genomföra reformerna är tillgängliga under en inledande period men inte kan upprätthållas över tid, med följderna att elevhälsans förstärkta kapacitet blir en tillfällig åtgärd snarare än en bestående förändring.

Den tyngsta kostnadsposten, kravet på ökad närvaro av professionerna om 881 miljoner kronor per år nationellt, föreslås finansieras via statsbidraget för personalförstärkning (förordning 2024:1341), vilket är ett riktat statsbidrag som kräver att kommunerna avsätter administrativa resurser för ansökan, redovisning och uppföljning. Grundskolenämnden anser att finansieringen i stället bör hanteras som ett generellt tillskott till kommunerna, exempelvis via Utgiftsområde 25, den del av statens budget som utgör generella bidrag till kommunerna utan krav på redovisning per insats. Det skulle ge kommunerna det utrymme som krävs för att anpassa genomförandet till lokala förutsättningar och att samordna denna reform med övriga pågående reformer inom skolväsendet.

### **Reformtrycket mot grundskolan**

SOU 2025:113 är ett av flera betänkanden som under åren 2025 och 2026 lägger förslag med direkt bäring på grundskolans organisation och verksamhet. Tioårig grundskola, ny läroplan och nytt betygssystem, arbetstidsreformen, nationellt professionsprogram, förändrade regler för stöd och särskilt stöd samt nu elevhälsans utbyggnad ska alla genomföras inom en sammanhållen tidsperiod. Varje reform är var för sig motiverad, men varje reform ställer också krav på omställning, kompetensutveckling, rekrytering och administration som kommunerna ska hantera parallellt. Grundskolenämnden anser att regeringen behöver göra en samlad bedömning av det kumulativa genomförandetrycket mot grundskolan innan ytterligare reformer träder i kraft. Riskerna är annars att ingen av reformerna genomförs med den omsorg och de resurser som krävs för att de ska ge avsedd effekt.

### **Rektors och huvudmannens ansvar**

Förslagen innebär att rektors ansvar utökas väsentligt: bemanningsplaner, samordnande funktion, kunskaper om hälso- och sjukvårdslagstiftning och tillgänglighetsgarantier tillkommer utan att befogenheter och resurser följer med i motsvarande grad. Det är huvudmannen, inte enbart rektorn, som bär det yttersta ansvaret för att elevhälsans samlade kapacitet är tillräcklig och det är av stor vikt att det finns förutsättningar och resurser för genomförandet.

### **Elevhälsans kärnuppdrag**



Ett ökat fokus på vård, journalföring och reglering enligt hälso- och sjukvårdslagen riskerar att förskjuta elevhälsans tyngdpunkt från det förebyggande och hälsofrämjande arbetet mot ett mer reaktivt och medicinskt orienterat uppdrag. Elevhälsans styrka ligger i att vara en del av skolan, nära eleverna och lärarna i vardagen, och i att kunna arbeta förebyggande och relationsskapande. De förslag som stärker denna dimension tillstyrks. De förslag som riskerar att försämra den bör ses över.

## **Synpunkter på förslagen**

### **Avsnitt 6.1 Elevhälsans syfte och uppdrag**

#### **Förtydligat syfte – lärande, hälsa och utveckling (s. 219, 2 kap. 25 § skollagen)**

Grundskolenämnden tillstyrker förslaget. Den nya formuleringen, att elevhälsan ska skapa förutsättningar för och stödja elevernas lärande, hälsa och utveckling, är ett välmotiverat förtydligande. Grundskolenämnden anser att det förebyggande och hälsofrämjande arbetet bör avse hela elevens situation och alltså inkludera arbete mot ungdomskriminalitet, skadligt bruk, frånvaro, studiero och lärmiljö, inte enbart ohälsa i snäv medicinsk mening.

Grundskolenämnden anser att det bör förtydligas att lärande i detta sammanhang avser elevens utveckling mot utbildningens mål, så att elevhälsans roll i att undanröja pedagogiska hinder inte riskerar att bli otydlig.

#### **Socialstyrelsen tar fram kunskapsstöd om egenvård i skolan (s. 218)**

Grundskolenämnden lämnar utan erinran förslaget.

#### **Elevhälsan ska genomföra de fyra insatserna (s. 226, 2 kap. 25 § skollagen)<sup>1</sup>**

Grundskolenämnden tillstyrker förslaget. Malmö stads elevhälsa arbetar redan aktivt i enlighet med detta. Grundskolenämnden bedömer att ett utökat uppdrag för psykologerna förutsätter ökat resurstillskott och att gränsdragningen mot regionen, primärvård, barn- och ungdomspsykiatri (BUP), ungdomsmottagningar och habilitering, bör klargöras i föreskrift.

#### **Speciallärare eller specialpedagog ska alltid delta i samråd vid utredning om särskilt stöd (s. 240)**

---

<sup>1</sup> Medicinska insatser (skolläkare, skolsköterska)

Psykologiska insatser (psykolog)

Psykosociala insatser (kurator)

Specialpedagogiska insatser (specialpedagog, speciallärare)



Grundskolenämnden lämnar utan erinran förslaget. Grundskolenämnden noterar att förslaget förutsätter att rektorn har tillräckliga förutsättningar att fördela den specialpedagogiska resursen mellan uppdraget inom elevhälsan och det direkta arbetet nära undervisningen. Det är av vikt att den nationella regleringen inte låser fast organisatoriska lösningar som hindrar rektorn från att anpassa fördelningen efter skolenhetens storlek och elevsammansättning.

#### **Tvärprofessionellt arbete lagregleras (s. 241, 2 kap. 25 § skollagen)**

Grundskolenämnden tillstyrker förslaget. Grundskolenämnden anser att tvärprofessionellt arbete förutsätter tillräcklig bemanning, tid och organisatoriska förutsättningar. Det är också viktigt att notera att elevhälsans professioner verkar under olika sekretesser, vilket i praktiken begränsar möjligheterna till informationsdelning även inom elevhälsans eget team. Lagregleringen av det tvärprofessionella arbetet bör åtföljas av tydliga nationella direktiv om hur sekretessfrågorna hanteras i det löpande samarbetet.

#### **Skolverket och Socialstyrelsen tar fram föreskrifter om syfte och uppdrag (s. 245)**

Grundskolenämnden lämnar utan erinran förslaget. Föreskrifterna bör utformas med tillräckligt utrymme för lokala förutsättningar och en mer detaljerad reglering får inte leda till ökad administration på bekostnad av det direkta arbetet med eleverna.

#### **Avsnitt 6.2 Skärpta utbildningskrav för vissa av elevhälsans professioner**

##### **Krav på tillgång till specificerade professioner (s. 246, 2 kap. 25 a § skollagen)**

Grundskolenämnden tillstyrker delvis förslaget. Grundskolenämnden tillstyrker skärpta krav för skolläkare och skolsköterska och anser att krav på specialistutbildning för skolläkare bör regleras tydligare än vad utredningen föreslår. Beträffande hälso- och sjukvårdskurator, se nedan.

##### **Krav på legitimation som hälso- och sjukvårdskurator (s. 248, 2 kap. 25 a § skollagen samt övergångsbestämmelse)**

Grundskolenämnden avstyrker förslaget.

Socionomutbildningen ger en bred kompetens i socialt arbete, samtalsstöd, juridik och barn- och ungdomsperspektiv som är väl anpassad till skolans uppdrag. Utbildningen till legitimerad hälso- och sjukvårdskurator är däremot orienterad mot arbete inom hälso- och sjukvård och saknar specifik inriktning mot skoljuridik, skolans styrdokument och det förebyggande arbetet i pedagogisk miljö. Legitimationen är ingen garanti för förbättrade insatser för skolan som organisation eller för elevernas



utveckling. Grundskolenämnden anser att kompetenskraven för skolkuratorer i stället bör stärkas inom socionomutbildningen med tydligare inriktning mot skolan som arena, i enlighet med intentionerna i utredningen En socionomutbildning i tiden (SOU 2025:27), dit grundskolenämnden lämnat synpunkter.

Förslaget riskerar att allvarligt försämra den samverkan som skolans kuratorer i dag bedriver med socialtjänst och polis. En kurator som är legitimerad hälso- och sjukvårdspersonal lyder under den starka sekretess som gäller enligt hälso- och sjukvårdslagen och kan inte delta i samverkan på samma villkor som i dag. Det motverkar syftet med de sekretesslättnader som trädde i kraft i december 2025 och som syftar till att möjliggöra samverkan mellan skola, socialtjänst och polis, men som uttryckligen undantar hälso- och sjukvårdspersonal. Samarbetsformer som byggts upp under lång tid, exempelvis Skola, Socialtjänst, Polis och Fritid (SSPF) och Trygga barnet, löper en allvarlig risk att försämrast.

Förslaget ger upphov till olösta frågor om journalföring och patientdatalagen. Om skolsköterska, psykolog och hälso- och sjukvårdskurator alla lyder under hälso- och sjukvårdslagen uppstår frågan om de ska dokumentera i en gemensam patientjournal. Skolsköterskan för i dag journal för samtliga elever under hela skoltiden. Om psykolog och hälso- och sjukvårdskurator ges läsrättigheter till dessa journaler innebär det att de får tillgång till medicinsk information om alla elever på skolan, vilket varken är proportionerligt eller lämpligt. Det finns också en risk för patientsäkerheten i att elever berättar för olika professioner utan att inse att informationen inte delas automatiskt. Dessa frågor kan inte lämnas till varje kommuns eget beslut utan förutsätter nationella direktiv. Regleringen av fler professioner under hälso- och sjukvårdslagen riskerar därtill att försämra de dokumentationssystem som kommunerna byggt upp för tvärprofessionell samverkan inom elevhälsan. Om fler professioner enbart får dokumentera vid specifika ärenden enligt hälso- och sjukvårdslagens krav tappar systemen sin funktion som gemensamt stöd för det löpande elevhälsoarbetet.

Förslaget medför också rättsosäkerhet kring socionomstudenters praktiktjänstgöring. Malmö stad har avtal med Lunds universitet och Malmö universitet om att ta emot socionomstudenter varje termin. En legitimerad hälso- och sjukvårdskurator lyder under en starkare sekretess som studenten inte delar, vilket skapar oklarheter kring studenternas tillgång till journalsystem och information under praktiken.

Vad gäller övergångsbestämmelsen undantas den som anställdts före 1 januari 2027, längst till och med 30 juni 2033. Det innebär att alla nyanställda kuratorer från och med 2027 måste vara legitimerade hälso- och sjukvårdskuratorer. Med hänsyn till att efterfrågan på legitimerade hälso- och sjukvårdskuratorer nationellt redan bedöms som hög och att antalet utbildningsplatser är begränsat riskerar konstruktionen att leda till



kuratorsvakanser under en kritisk period. I Malmö stads grundskoleförvaltning är i det närmaste samtliga kuratorer socionomer, varav två innehar legitimation som hälso- och sjukvårdskurator av totalt 114 kuratorstjänster.

Grundskolenämnden noterar att ett alternativ till att förändra kuratorernas kompetenskrav är att psykologernas behandlande uppdrag i skolan utökas. Ett sådant alternativ bör utredas vidare innan lagstiftningen fastställs.

Grundskolenämnden noterar att det är oklart om förslaget även avser kuratorer som är anställda i kommunala stödteam utanför elevhälsans kärnorganisation men som i det löpande arbetet samverkar med och möter samma elever och vårdnadshavare. En sådan oklarhet bör redas ut i lagstiftningen.

### **Behörighetskrav bör gälla även specialpedagog och speciallärare (s. 254)**

Grundskolenämnden lämnar utan erinran bedömningen och ställer sig positiv till att frågan utreds vidare. Grundskolenämnden noterar emellertid att dir. 2025:93 riskerar att innebära att merparten av grundskoleförvaltningens uppskattningsvis 320 specialpedagoger och speciallärare behöver komplettera sin utbildning. Det liknar den situation som uppstår för kuratorerna och riskerar att få bemanningsmässiga konsekvenser för förvaltningens skolor under en övergångsperiod.

Grundskolenämnden bedömer att utredningen föreslår en väsentlig förändring av specialpedagogens och speciallärarens roll inom elevhälsan som sträcker sig längre än behörighetsfrågan. Den specialpedagogiska insatsen avgränsas till att främst verka i det tvärprofessionella arbetet, och arbetsuppgifter som stödundervisning och undervisning inom särskilt stöd pekas uttryckligen ut som något som inte faller inom ramen för elevhälsans specialpedagogiska insats (avsnitt 6.1.2, s. 237). Det är en organisatorisk förändring med konsekvenser för hur rektorn fördelar specialpedagogisk kompetens och för hur det specialpedagogiska stödet når elever i behov av insatser.

Grundskolenämnden anser att konsekvenserna av denna avgränsning bör analyseras ytterligare.

Grundskolenämnden ser positivt på att den specialpedagogiska insatsen beskrivs som en brygga mellan elevhälsans professioner och lärare, men anser att det bör förtydligas att insatsen avses ha en aktiv och inte enbart förmedlande roll i det tvärprofessionella arbetet.

### **Avsnitt 6.3 Stärkt tillgång till elevhälsans professioner**

#### **Bemanningsplan – ny skyldighet för rektor (s. 260, 2 kap. 25 b § skollagen)**



Grundskolenämnden tillstyrker förslaget. Det är avgörande att huvudmannen, inte enbart rektorn, säkerställer att bemanningsplanens nivåer är tillräckliga för att hälso- och sjukvårdslagens processer ska kunna fullgöras och för att elevhälsan ska kunna bedriva förebyggande, främjande och åtgärdande arbete. Det finns en organisatorisk komplikation i att rektorn upprättar bemanningsplaner för professioner som är centralt organiserade på huvudmannanivå. Nationella beräkningsgrunder behöver ta hänsyn till variationer i elevsammansättning, socioekonomiska förutsättningar och lokala behov. Det finns en risk i att planen blir ett dokument utan reell styrkraft om den inte kopplas till faktiska resurser.

### **Lägsta frekvens för tillgänglighet i skolans lokaler (s. 269, 2 kap. 25 c § skollagen)**

Grundskolenämnden tillstyrker miniminivåerna för kurator, skolsköterska, specialpedagog eller speciallärare (varje vecka) och skolläkare (varje månad). Miniminivåerna får inte betraktas som normerande tak, utan bör ses som en lägstanivå anpassad efter elevernas faktiska behov. Malmö stads grundskoleförvaltnings nuvarande organisation uppfyller eller överträffar dessa nivåer. När det gäller miniminivån för psykolog, varannan vecka, anser grundskolenämnden att den är otillräcklig. Malmö stads grundskoleförvaltnings psykologer har väsentligt högre närvaro på skolorna i dag och ett lagstadgat krav på varannan vecka riskerar att sänka ambitionsnivån snarare än att höja den. Grundskolenämnden anser vidare att vid en implementering av detta förslag, är det av stor vikt att hänsyn tas till att det också medför ett behov av tillgång till lämpliga samtalsrum, vilket bör lösas innan miniminivån träder i kraft. Grundskolenämnden noterar att lokalfrågan riskerar att bli en bredare utmaning i takt med att flera professioners närvaro på skolorna utökas.

### **Tidsfrist – garanti om bedömning inom viss tid (s. 274, 2 kap. 28 a § skollagen)**

Grundskolenämnden tillstyrker principen. Det finns emellertid en inbyggd motsättning i förslagen: psykologen är enligt avsnitt 6.3.2 enbart skyldig att vara på plats varannan vecka men bedöms i avsnitt 6.3.3 ha den kompetens som krävs för sådana bedömningar. I praktiken kan psykologen inte ingå i sjudagarsgarantin, vilket skapar otydlighet i rollfördelningen som bör lösas. Garantin förutsätter därtill en stabil grundbemanning och tydliga direktiv om vad en bedömning innebär, hur den dokumenteras och hur ansvaret för uppföljning fördelas.

### **Skolverket tar fram föreskrifter om bemanningsplan (s. 260)**

Grundskolenämnden tillstyrker förslaget.

### **Skolverket och Socialstyrelsen tar fram beräkningsverktyg och bemanningsplansmall (s. 260)**



Grundskolenämnden tillstyrker förslaget.

#### **Avsnitt 6.4 Informationsskyldighet för huvudmannen**

##### **Skyldighet att informera elever och vårdnadshavare om elevhälsan (s. 277, 2 kap. 25 d § skollagen)**

Grundskolenämnden tillstyrker förslaget. Informationen bör tillgängliggöras i anpassade format, inklusive bildstöd och flerspråkiga versioner, för att nå alla elever och familjer.

#### **Avsnitt 6.6 Hälsobesök och hälsosamtal**

##### **Nytt system med stort och litet hälsobesök (s. 283, 2 kap. 27 § skollagen)**

Grundskolenämnden tillstyrker förslaget. De utökade hälsobesöken kräver resurstillskott för att inte tränga undan det förebyggande och relationsskapande arbetet som är elevhälsans kärnuppgift.

##### **Elever kallas – inte erbjuds – hälsobesök (s. 283, 2 kap. 27 § skollagen)**

Grundskolenämnden tillstyrker förslaget.

##### **Specificerade hälsobesök i obligatoriska skolformer (s. 283, 2 kap. 27 § skollagen)**

Grundskolenämnden tillstyrker med kommentar förslaget om hälsobesök i grundskolan och anpassade grundskolan i årskurs 1, 3, 5, 6 och 8.

Grundskolenämnden avstyrker kravet att alla elever i årskurs 1 ska träffa skolläkare. Malmö stad har i dag 5,5 skolläkartjänster. Skolsköterskan med specialistutbildning bör ha befogenhet att bedöma vilka elever som behöver träffa skolläkare, i enlighet med nuvarande fungerande ordning.

Grundskolenämnden anser att kravet på att vårdnadshavare kallas till hälsobesöken i årskurs 5 och 8 bör vara frivilligt. Elevens möjlighet att tala fritt är en förutsättning för att hälsobesöket ska fylla sitt syfte, i synnerhet för elever i utsatta hemsituationer. Kontakt med vårdnadshavare bör ske efter besöket.

Grundskolenämnden välkomnar att psykologisk kompetens involveras i hälsosamtalen och bedömer att sådana samtal kan vara ett viktigt stöd för elever i en period då många upplever ökad stress och psykisk ohälsa. Grundskolenämnden avstyrker emellertid att hälsosamtalet i den tioåriga grundskolans årskurs 9 (nuvarande årskurs 8) görs obligatoriskt för samtliga elever. Grundskolenämnden ställer sig frågande till värdet av schemalagda standardiserade samtal för samtliga elever oavsett behov. Kuratorernas insatser är redan anpassade efter elevernas aktuella situation och relationsbyggande





arbete förutsätter kontinuitet och flexibilitet, inte standardiserade inbokade möten. Grundskolenämnden förordar att hälsosamtalen i årskurs 9 görs behovsbaserat snarare än obligatoriskt för samtliga elever.

#### **Nationell hälsoenkät inför varje stort hälsobesök (s. 300, 2 kap. 27 a § skollagen)**

Grundskolenämnden tillstyrker förslaget. En nationell enkät bidrar till ökad likvärdighet och möjliggör jämförelser över tid och mellan kommuner.

#### **Socialstyrelsen tar fram föreskrifter om hälsobesökens innehåll (s. 283)**

Grundskolenämnden tillstyrker förslaget.

#### **Socialstyrelsen och Folkhälsomyndigheten tar fram nationell hälsoenkät (s. 300)**

Grundskolenämnden tillstyrker förslaget.

### **Avsnitt 6.7 Hälso- och sjukvårdsinsatser vid lättare vårdbehov**

#### **Elevhälsan ska erbjuda insatser vid lättare fysiska och psykiska vårdbehov (s. 301, 2 kap. 28 § skollagen)**

Grundskolenämnden tillstyrker med kommentar förslaget. Malmö stads elevhälsa erbjuder redan stora delar av dessa insatser. Det finns en risk i att ett ökat vårdfokus förvandlar elevhälsan till en akutverksamhet och att basprogrammet, det förebyggande och hälsofrämjande arbetet, trängs undan. Tidsfristen på sju dagar får inte leda till att insatser vid enklare vårdbehov prioriteras på bekostnad av det systematiska arbetet med alla elevers hälsa. Förslaget förutsätter tydliga nationella direktiv om journalföring, sekretess och ansvarsfördelning. Det bör inte vara varje kommuns ansvar att på egen hand ta ställning till hur patientdatalagen förhåller sig till det gemensamma arbetet inom elevhälsans team. Det finns också en risk i att ett ökat individfokus på vård tar resurser från det systematiska arbetet med lärmiljöer på grupp- och skolenhetsnivå, vilket är en central del av elevhälsans förebyggande uppdrag.

### **Avsnitt 6.8 Förbättrad samverkan**

#### **Samordnande funktion vid varje skolenhet (s. 309, 2 kap. 28 b § skollagen)**

Grundskolenämnden tillstyrker med kommentar förslaget. Funktionen behöver ges tillräcklig tid och mandat. Malmö stads skolor har redan samordningsansvar för ärenden inom bland annat Trygga barnet, och en ny lagstadgad samordnande funktion riskerar att skapa otydlighet och dubbelarbete om den inte tydligt avgränsas mot befintliga strukturer. Det bör framgå av föreskrifter hur den nya funktionen förhåller



sig till redan etablerade samordningsuppdrag och att tillräcklig tidskompensation avsätts för den som tilldelas uppdraget.

**Obligatorisk samverkansöverenskommelse – skolhuvudmannens skyldighet (s. 316, 29 kap. 13 a § skollagen)**

Grundskolenämnden tillstyrker förslaget. En samlad regional överenskommelse för Skåne är att föredra framför separata kommunvisa avtal, för att säkerställa en sammanhållen samverkan med Region Skåne.

**Obligatorisk samverkansöverenskommelse – regionens skyldighet (s. 316, 7 kap. 10 § hälso- och sjukvårdslagen)**

Grundskolenämnden tillstyrker förslaget.

**Skolverket och Socialstyrelsen tar fram stödmaterial för samverkansöverenskommelser (s. 316)**

Grundskolenämnden lämnar utan erinran förslaget.

**Avsnitt 6.9 Elevhälsans del i skolans kvalitetsarbete**

**Elevhälsan skrivs in i kvalitetsarbetsparagrafen (s. 326, 4 kap. 4 § skollagen)**

Grundskolenämnden tillstyrker förslaget. Förändringen understryker att elevhälsan ska vara en integrerad del av skolans planering, uppföljning och analys.

**Avsnitt 6.10 Styrning och ledning av elevhälsans medicinska insatser**

**Socialstyrelsen tar fram stödmaterial om vårdgivaransvar (s. 342)**

Grundskolenämnden tillstyrker förslaget. Den som utses som medicinskt ledningsansvarig verksamhetschef bör ha en medicinsk kompetens motsvarande lägst specialistutbildad sjuksköterska.

**Skolverket säkerställer att hälso- och sjukvårdslagstiftning ingår i rektorsprogrammet och skolchefsutbildningen (s. 342)**

Grundskolenämnden tillstyrker förslaget. Rektors utökade ansvar för elevhälsans medicinska insatser förutsätter god förankring i relevant lagstiftning.

**Avsnitt 6.11 Nationell uppföljning av elevhälsan**

**Myndighetsuppdrag om nationell uppföljning (s. 344)**



Grundskolenämnden tillstyrker bedömningen. En nationell uppföljning kan synliggöra brister och bidra till ökad likvärdighet, förutsatt att uppföljningen inte reduceras till enkla kvantitativa indikatorer som inte fångar komplexiteten i det psykosociala arbetet. Grundskolenämnden anser därtill att det är av vikt att en av de ansvariga myndigheterna är en skolmyndighet, så att uppföljningen även fångar det pedagogiska perspektivet.

#### **Avsnitt 6.1.4, 6.3.1, 6.3.3 och 6.6 Samlat bemyndigande för föreskrifter**

##### **Samlat bemyndigande i ny paragraf (s. 245, 260, 274, 283, 2 kap. 28 c § skollagen)**

Grundskolenämnden tillstyrker förslaget om en samlad ny paragraf som samlar bemyndigandena för föreskrifter om elevhälsans syfte och uppdrag, bemanningsplan, innehållet i hälsobesök och hälsosamtal samt tidsperioder för bedömning av lättare vårdbehov.

#### **Avsnitt 6.12 Sekretess och tystnadsplikt**

##### **Bedömningen att förslagen inte föranleder ändringar i sekretesslagstiftningen (s. 345)**

Grundskolenämnden delar inte utredningens bedömning.

Utredningen menar att samtycke löser de samverkansproblem som uppstår när fler professioner lyder under hälso- och sjukvårdssekretessen. Den bedömningen är inte övertygande. Samtycke kan vara svårt att inhämta i tid och barn i utsatta situationer är ofta de för vilka samverkan är mest angelägen och samtycke svårast att säkra.

Utredningen tar inte heller hänsyn till att de sekretesslättnader som trädde i kraft i december 2025 uttryckligen undantar hälso- och sjukvårdspersonal. Om fler professioner inom elevhälsan förs in under hälso- och sjukvårdslagen försvagas dessa sekretesslättnader i praktiken för hela elevhälsans psykosociala insats. Det är en allvarlig konsekvens för hela samverkanssystemet som förtjänar en mer genomarbetad analys och som kan motivera ändringar i sekretesslagstiftningen.

#### **Avsnitt 7 Ikraftträdande och övergångsbestämmelser**

##### **Ikraftträdande 1 januari 2027, tillämpning från höstterminen 2028 (s. 347)**

Grundskolenämnden lämnar utan erinran den föreslagna tidplanen.

Grundskolenämnden bedömer att övergångsbestämmelsen för legitimerade hälso- och sjukvårdskuratorer innebär att alla nyanställda kuratorer från och med 1 januari 2027 måste vara legitimerade. Med hänsyn till begränsade utbildningsplatser och hög



nationell efterfrågan riskerar konstruktionen att leda till kuratorsvakanser. Det är ytterligare ett skäl att avstyrka kravet i sin nuvarande utformning.

Ordförande

[Förnamn Efternamn]

[Fyll i titel]

[Förnamn Efternamn]

[Här anger du om det finns reservationer/särskilda yttranden.]