



Sida 1

Åtterrapportering av stimulansmedel för ökad bemanning inom äldreomsorgen 2018

Socialstyrelsen har regeringens uppdrag att administrera, fördela medel och löpande följa upp den tillfälliga satsningen på en ökad bemanning inom äldreomsorgen. I uppdraget ingår att för perioden 1 januari - 31 december 2018 fördela cirka 1 995 000 000 kronor till en ökad bemanning av äldreomsorgen i landets kommuner. X kommun har rekviderat 0 kronor av Socialstyrelsen.

Kommuner som har rekviderat stimulansmedlen ska senast den 4 februari 2019 återrapportera till Socialstyrelsen hur pengarna har använts genom att besvara detta webbformulär.

Praktiska instruktioner

För att få en utskrivbar version av frågeformuläret i sin helhet, klicka [här](#)

För en redogörelse för vilka villkor som gäller för användningen av stimulansmedlen, se *Anvisningar för rekvisition av stimulansmedel för ökad bemanning inom äldreomsorgen 2018*.

Klicka nedan för att se dokumentet:

<https://statsbidrag.socialstyrelsen.se/kommuner/okad-bemanning-inom-aldreomsorgen>

När du fyller i webbformuläret sparas svaren automatiskt när du klickar på "Nästa" längst ner på varje sida. Du kan avbryta besvarandet och återgå till formuläret vid ett senare tillfälle genom att åter klicka på länken till formuläret i e-postbrevet. Redan ifyllda svar ligger då kvar.

Som sista fråga får du svara på om du har besvarat alla frågorna och vill avsluta. Innan den frågan är besvarad är redovisningen registrerad som icke avslutad.

Behörig företrädare skriver under redovisningen. Behörig företrädare kan till exempel vara nämndens ordförande eller en förvaltningschef med delegation. Därefter skickas redovisningen per post i original till: **Socialstyrelsen, Enheten för statsbidrag, 106 30 Stockholm.**

Behåll en kopia av kommunens redovisning.

Sida 2

**DEL 1. STIMULANSMEDLENS FÖRDELNING INOM KOMMUNEN
ÅR 2018****1. Av beloppet som har rekviderats av X kommun, 0 kr, hur mycket har förbrukats?***Ta med kostnader från 1 jan - 31 dec 2018.**Ange förbrukat belopp i heltal.*Rekviderat belopp krFörbrukat belopp krÅterstående belopp kr

Om kommunen inte har förbrukat hela det rekviderade beloppet ska det belopp som ej förbrukats återbetalas. Socialstyrelsen återkommer med anvisningar för återbetalning.

Sida 3

2. Om kommunen inte har förbrukat hela det belopp som rekviderats, ange orsakerna:

Sida 4

3a. Hur har de förbrukade stimulansmedlen om kr fördelats mellan kommunala utförare och enskilda utförare?*Ange förbrukat belopp i heltal.**Om svaret är noll kr, skriv 0. Lämna ingen svarsruta tom.*Belopp som använts till äldreomsorg i kommunal utförares regi krBelopp som använts till äldreomsorg i enskilda utförares regi krSumma kr**Plats för kommentarer om stimulansmedlens fördelning mellan kommunala och enskilda utförare inom er kommun:**

Sida 5

3b. Hur har de förbrukade stimulansmedlen om kr fördelats mellan särskilda boendeformer och ordinärt boende?*Till särskilda boendeformer räknas även korttidsboende.**Till insatser i ordinärt boende räknas t. ex hemtjänst och dagverksamhet.**Om personal som finansierats med stimulansmedel samtidigt tjänstgör inom särskilt boende och ordinärt boende, gör en uppskattning av fördelningen.**Ange förbrukat belopp i heltal.**Om svaret är noll kr, skriv 0. Lämna ingen svarsruta tom.*Belopp som använts till äldreomsorg i särskilda boendeformer krBelopp som använts till äldreomsorg i ordinärt boende krSumma kr**Plats för kommentarer om stimulansmedlens fördelning mellan äldreomsorg i särskilda boendeformer och ordinärt boende:**

Sida 6

DEL 2. INFORMATION**4a. Finns det enskilda utförare i den kommunalt finansierade äldreomsorgen i er kommun?**

- Ja
 Nej

4b. Om ja, hur har kommunen informerat de enskilda utförarna av äldreomsorg om stimulansmedlen?

Sida 7

5. Har kommunen informerat de kommunala äldreomsorgsverksamheterna om vad kommunen prioriterat att använda stimulansmedlen till?*Frågan besvaras endast av kommuner som har kommunal äldreomsorgsverksamhet.**Med kommunala äldreomsorgsverksamheter avses endast kommunala verksamheter, inte enskilda utförare.*

- Ja
 Nej

Om ja, hur har verksamheterna fått denna information?

Sida 8

DEL 3. ANTAL ÅRSARBETARE SOM FINANSIERATS MED STIMULANSMEDLEN

6. Vilka månader under perioden januari - december 2018 har ni haft personal som finansierats med dessa stimulansmedel i er kommun?

Frågan avser all personal som finansierats med stimulansmedel, oavsett om utföraren är kommunal eller enskild och oavsett i vilken boendeform personalen arbetar.

- | | |
|-----------------------------------|------------------------------------|
| <input type="checkbox"/> Januari | <input type="checkbox"/> Juli |
| <input type="checkbox"/> Februari | <input type="checkbox"/> Augusti |
| <input type="checkbox"/> Mars | <input type="checkbox"/> September |
| <input type="checkbox"/> April | <input type="checkbox"/> Oktober |
| <input type="checkbox"/> Maj | <input type="checkbox"/> November |
| <input type="checkbox"/> Juni | <input type="checkbox"/> December |

Sida 9

7. Ange antalet årsarbetare som finansierats med stimulansmedlen under november 2018, för var och en av nedanstående yrkeskategorier.

Frågan avser all personal som finansierats med stimulansmedel, oavsett om utföraren är kommunal eller enskild och oavsett i vilken boendeform personalen arbetar.

Ange det totala antalet årsarbetare i varje yrkeskategori, med högst två decimaler.

Om svaret är noll, skriv 0. Lämna ingen svarsruta tom.

Sjuksköterskor	<input type="text"/>
Undersköterskor	<input type="text"/>
Vårdbiträden	<input type="text"/>
Arbetsterapeuter	<input type="text"/>
Fysioterapeuter	<input type="text"/>
Dietister	<input type="text"/>
Arbetsledare på verksamhetsnivå	<input type="text"/>
Övriga	<input type="text"/>
Summa	<input type="text"/>

Beräkning av årsarbetare

Månadsavlönade

För månadsavlönade beräknas antal årsarbetare med hjälp av den faktiska sysselsättningsgraden under november månad. Ta inte med personal som varit helt sjukskrivna eller helt föräldralediga under hela november i beräkningen. Personal som har varit semesterlediga ska dock ingå.

Exempel:

En månadsavlönad som arbetar heltid har en sysselsättningsgrad på 100 % och utgör 1,00 årsarbetare. En månadsavlönad som arbetar halvtid har en sysselsättningsgrad på 50 procent och utgör 0,50 årsarbetare.

Timavlönade

För timavlönade beräknas antal årsarbetare med hjälp av antal arbetade timmar under november månad dividerat med 165, som är en schablon för heltidssysselsättning för en månad.

Exempel:

En timavlönad som arbetar 120 timmar under november månad har en sysselsättningsgrad på $100 * 120 / 165 = 73$ procent som utgör 0,73 årsarbetare.

Sida 10

Du har angivit följande antal årsarbetare per yrkeskategori:

Sjuksköterskor: 1.25

Undersköterskor: 2.25

Vårdbiträden: 2

Arbetsterapeuter: 3

Fysioterapeuter: 4

Dietister: 5

Arbetsledare på verksamhetsnivå: 6

Övriga: 7

Fördela summan av antalet årsarbetare under november 2018 på kvinnor och män

	Sjuksköterskor	Undersköterskor	Vårdbiträden	Arbetsterapeuter	Fysioterapeuter	Dietister	Arbetsledare	Övriga
Kvinnor	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Män	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>
Summa	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>	<input type="text"/>

Sida 11

8a. Hur är de 30.50 årsarbetare som stimulansmedlen har finansierat under november 2018 fördelade på äldreomsorg i kommunal regi respektive enskilda utförarens regi?

Frågan avser samtliga årsarbetare, finansierade med stimulansmedel, oavsett i vilken boendeform de arbetar.

Ange antal årsarbetare, med högst två decimaler.

Om svaret är noll, skriv 0. Lämna ingen svarsruta tom.

Antal årsarbetare i äldreomsorg i kommunal regi

Antal årsarbetare i äldreomsorg i enskilda utförarens regi

Summa

8b. Hur är de 30.50 årsarbetare som stimulansmedlen har finansierat under november 2018 fördelade på äldreomsorg i särskilda boendeformer respektive ordinärt boende?

Frågan avser samtliga årsarbetare, finansierade med stimulansmedel, oavsett regiform.

Till särskilda boendeformer räknas även korttidsboende

Till insatser i ordinärt boende räknas t.ex hemtjänst och dagverksamhet.

Ange antal årsarbetare, med högst två decimaler.

Om svaret är noll, skriv 0. Lämna ingen svarsruta tom.

Antal årsarbetare i äldreomsorg i särskilda boendeformer

Antal årsarbetare i äldreomsorg i ordinärt boende

Summa

Plats för kommentarer om antalet årsarbetare som finansierats med stimulansmedel

Sida 12

DEL 4. ÖKAD SYSSELSÄTTNINGSGRAD**9. Hur många tillsvidareanställda personer hade en ökad sysselsättningsgrad finansierad med stimulansmedlen i november 2018?**

Frågan avser all personal som finansierats med stimulansmedlen, oavsett om utföraren är kommunal eller enskild och oavsett i vilken boendeform personalen arbetar. Om svaret är noll, skriv 0. Lämna ingen svarsruta tom. Antalet kvinnor och män ska summera till det angivna totala antalet.

Antal män Antal kvinnor Summa **Plats för kommentarer om ökad sysselsättningsgrad finansierad med stimulansmedlen under 2018:**

Sida 13

DEL 5. OM STIMULANSMEDLEN HAR FINANSIERAT PERSONAL MED ADEKVAT UTBILDNING**10a. Har stimulansmedlen använts till att finansiera andra kategorier av personal än dem som nämns nedan?**

Vårdbiträden, undersköterskor, sjuksköterskor, fysioterapeuter, arbetsterapeuter, dietister eller arbetsledare på verksamhetsnivå.

Frågan avser perioden 1 jan - 31 dec 2018.

Frågan avser samtliga personer som finansierats med stimulansmedlen, oavsett om utföraren är kommunal eller enskild och oavsett i vilken boendeform personerna arbetar.

 Ja Nej**10b. Om fråga 10a. besvarats med "Ja": Vad är det för personal som i så fall har finansierats med stimulansmedlen?****10c. Om fråga 10a. besvarats med "Ja": Beskriv orsakerna till att kommunen har valt att använda stimulansmedlen till denna personal.**

Sida 14

11a. Har stimulansmedlen använts till att finansiera personal som saknar adekvat utbildning?*Frågan avser hela perioden med stimulansmedel, d.v.s. 1 jan - 31 dec 2018.**Frågan avser samtliga personer som finansierats med stimulansmedlen, oavsett om utföraren är kommunal eller enskild och oavsett i vilken boendeform personerna arbetar.*

Länk till definition av vad som avses med begreppet adekvat utbildning:

<http://kv.socialstyrelsen.se/SoSdrive/UppgiftsinsamlingSMS/Adekvat%20utbildning.pdf>

- Ja
 Nej

Sida 15

11b. Beskriv orsakerna till varför stimulansmedlen har använts till att finansiera personal utan adekvat utbildning**11c. Har samtliga personer utan adekvat utbildning som finansierats med stimulansmedlen erbjudits nedanstående:**

- | | Ja | Nej |
|---------------------|-----------------------|-----------------------|
| Introduktion | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| Handledning | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| Plan för utbildning | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |

Sida 16

11d. Beskriv orsakerna till att inte samtliga personer utan adekvat utbildning som finansierats med stimulansmedlen erbjudits introduktion.

Sida 17

11e. Beskriv orsakerna till att inte samtliga personer utan adekvat utbildning som finansierats med stimulansmedlen erbjudits handledning.

Sida 18

11f. Beskriv orsakerna till att det inte har gjorts en planering för utbildning av samtliga personer utan adekvat utbildning som finansierats med stimulansmedlen.

Sida 19

DEL 6. HUR STIMULANSMEDLEN HAR BIDRAGIT TILL VERKSAMHETEN**12. Har nedanstående verksamheter förstärkts med personal som finansierats med stimulansmedlen?***Frågan avser perioden 1 jan - 31 dec 2018.*

- | | Ja | Nej |
|---------------------------------|-----------------------|-----------------------|
| Särskilda boendeformer | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| Korttidsboende | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| Hemtjänst | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| Dagverksamhet | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| Hemsjukvård/hälso- och sjukvård | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
| Annan verksamhet | <input type="radio"/> | <input type="radio"/> |
- Om alternativet "Annan verksamhet" har markerats, ange vilken verksamhet:

Sida 20

13. Har stimulansmedlen använts till att förbättra äldreomsorgen för någon nationell minoritet genom att finansiera personal som behärskar ett minoritetsspråk?*Nationella minoritetsspråk i Sverige är: finska, samiska, meänkieli, romani chib och jiddisch.**Frågan avser perioden 1 jan - 31 dec 2018.*

- Ja
 Nej

Om ja, vilket eller vilka språk? Beskriv också varför det fanns behov av personal som behärskar ett minoritetsspråk.

Sida 21

14. Vad har åstadkommit för äldre personer i ordinärt boende i er kommun som inte hade varit möjligt utan dessa stimulansmedel?*Frågan avser perioden 1 jan - 31 dec 2018.*

Sida 22

15. Vad har åstadkommit för äldre personer i särskilda boendeformer i er kommun som inte hade varit möjligt utan dessa stimulansmedel?*Frågan avser perioden 1 jan - 31 dec 2018.*

Sida 23

16. Vad av nedanstående alternativ stämmer överens med vad stimulansmedlen har åstadkommit för förbättringar när det gäller omsorgen om äldre personer i ordinärt boende i er kommun?*Frågan avser hela perioden med stimulansmedel.**Det är möjligt att fylla i flera alternativ.***Förbättringar av:**

- Team för trygg och säker hemgång
- Aktiviteter för äldre personer enskilt eller i gemenskap med andra
- Nattbemanningen
- Måltidssituationen
- Möjligheterna för äldre personer att komma utomhus
- Organisationen kring trygghetslarm
- Rehabilitering
- Extra bemanning till äldre personer med mycket oro
- Kontinuitet i bemanningen
- Annat. I så fall vad?
- Vet inte

Sida 24

17. Vad av nedanstående alternativ stämmer överens med vad stimulansmedlen har åstadkommit för förbättringar när det gäller omsorgen om äldre personer i särskilda boendeformer i er kommun?*Frågan avser hela perioden med stimulansmedel.**Det är möjligt att fylla i flera alternativ.***Förbättringar av:**

- Aktiviteter för äldre personer enskilt eller i gemenskap med andra
- Nattbemanningen
- Måltidssituationen
- Möjligheterna för äldre personer att komma utomhus
- Organisationen kring trygghetslarm
- Rehabilitering
- Extra bemanning till äldre personer med mycket oro
- Kontinuitet i bemanningen
- Annat. I så fall vad?
- Vet inte

Sida 25

18. Har stimulansmedlen finansierat några förbättringar i verksamheten, som har förutsättningar att finnas kvar även efter det att satsningen med extra statliga medel har avslutats?*Frågan gäller hela perioden med stimulansmedel.*

- Ja
- Nej
- Vet inte

Om ja, vilka förbättringar i verksamheten är det som har förutsättningar att finnas kvar?

Sida 26

19. Finns övriga erfarenheter i er kommun avseende effekter eller bieffekter (positiva eller negativa) av dessa stimulansmedel?*Frågan gäller hela perioden med stimulansmedel.*

Sida 27

Underskrift om er kommun använt stimulansmedlen för 2018

* Behörig företrädare för kommunen intygar härmed att uppgifterna som lämnas i denna återrapportering är riktiga och att villkoren för satsningen (ska-kraven) som redogörs för i anvisningarna har följts:

* Stimulansmedlen har endast använts till personalkostnader som genererats under perioden 1 jan - 31 dec 2018. Med personalkostnader avses här löner, lagstadgade arbetsgivaravgifter, avtalsförsäkringar och avtalspensioner.

* Stimulansmedlen har endast använts till personalkostnader för personal som utför stöd och omvårdnad i den av kommunen finansierade vården och omsorgen om äldre.

* Stimulansmedlen har endast använts till personalkategorier som arbetar nära de äldre.

Ort och datum.....

Underskrift.....

Namnförtydligande.....

Befattning.....

Sida 28

Har du svarat på frågorna i webbformuläret och vill avsluta?

Om inte - klicka på Tillbaka för att ändra eller komplettera dina svar. Du kan också välja att stänga ner och återkomma vid ett senare tillfälle.

Ja

Klicka [här](#) för att få en utskrivbar version av hela det ifyllda frågeformuläret.

Tryck på nästa för att avsluta webbformuläret.

Praktiska instruktioner

När du har svarat på alla frågorna i formuläret och skrivit ut det så ska formuläret skrivas under av behörig företrädare vid rubrikerna "Underskrift", "Ort och datum", "Namnförtydligande" och "Befattning". Det underskrivna formuläret skickas sedan i sin helhet i original till postadressen: **Socialstyrelsen, Enheten för statsbidrag, 106 30 Stockholm.**

Spara en kopia av kommunens svar.