

Överenskommelse mellan staten  
och Sveriges Kommuner och  
Regioner om äldreomsorg – teknik,  
kvalitet och effektivitet med den  
äldre i fokus

## Innehåll

1. Inledning.....	3
<b>1.1 Förutsättningar för överenskommelser på området äldreomsorg.....</b>	<b>3</b>
<b>1.2 Vision e-hälsa 2025.....</b>	<b>4</b>
<b>1.3 Digital infrastruktur för välfärden.....</b>	<b>4</b>
<b>1.4 Agenda 2030 för hållbar utveckling.....</b>	<b>5</b>
2. Bakgrund.....	5
3. Överenskommelsens övergripande inriktning.....	6
4. Överenskommelsens delområden.....	7
<b>4.1 Övergripande stöd till kommunerna.....</b>	<b>7</b>
4.1.1 Stödfunktion för införande av välfärdsteknik och andra digitala lösningar.....	8
<b>4.2 Ekonomiskt stöd till kommunerna.....</b>	<b>9</b>
4.2.1 Stimulansmedel.....	9
4.2.2 Stöd till modellkommuner för äldreomsorgens digitalisering.....	9
5. Uppföljning av satsningen.....	9
6. Avstämningar.....	10
7. Ekonomiska villkor.....	10
<b>7.1 Medel till kommunerna.....</b>	<b>10</b>
<b>7.2 Medel till SKR.....</b>	<b>11</b>
<b>7.3 Finansiering.....</b>	<b>12</b>
8. Godkännande av överenskommelsen.....	12
Bilaga 1. Fördelning av statsbidrag till kommunerna.....	13
Bilaga 2. Information om rekvisition och ekonomisk redovisning.....	20

## 1. Inledning

Svensk äldreomsorg håller hög kvalitet och står sig mycket väl i jämförelse med andra länder. Men den demografiska utvecklingen innebär att kommunerna de kommande åren kommer att uppleva ökad efterfrågan på både hälso- och sjukvård och äldreomsorg. Antalet äldre och unga ökar snabbare än befolkningen i arbetsför ålder vilket kan komma innebära utmaningar att både bemanna och finansiera äldreomsorgen. För att bättre möta de utmaningar som äldreomsorgen står inför behöver äldreomsorgen utvecklas genom att ta tillvara potentialen i att använda tekniska lösningar så som välfärdsteknik och utrustning för digitala arbetssätt.

Coronapandemin har lyft fram behov och möjligheter med att vissa insatser utförs digitalt inom vård och omsorg. Genom att använda e-tjänster och digital kommunikation kan fysiska kontakter mellan socialtjänstens personal, enskilda och deras anhöriga minska. Om äldre inom äldreomsorgen får stöd att använda digitala kommunikationskanaler kan deras kontakt med anhöriga och vänner upprätthållas och stärkas.

Det finns ett stort intresse bland kommunerna att öka användningen av välfärdsteknik och att ta del av digitaliseringens möjligheter men också stora utmaningar. Kommunerna har begränsade resurser och det finns behov av kompetenshöjande insatser, kunskapsstöd och systematiskt erfarenhetsutbyte. För att uppnå goda resultat på området behövs större och mer systematisk samverkan mellan staten och kommunerna och kommunerna emellan.

### 1.1 Förutsättningar för överenskommelser på området äldreomsorg

En överenskommelse mellan regeringen och Sveriges Kommuner och Regioner (SKR) är ett värdefullt verktyg för att åstadkomma förändring, eftersom den ger möjlighet att gemensamt formulera en vision och långsiktigt styra i den önskvärda riktningen.

Överenskommelser mellan regeringen och SKR kan användas inom områden där regeringen och SKR gemensamt identifierat ett utvecklingsbehov, för att stimulera en utveckling i önskad riktning. Genom överenskommelser ges förutsättningar för att insatser kan ske samordnat på nationell, regional och lokal nivå. Viktiga utgångspunkter för överenskommelser är ett tillitsbaserat förhållningssätt, hög kostnadseffektivitet och ett tydligt jämlikhets- och jämställdhetsperspektiv.

Överenskommelsen omfattar offentligt finansierad omsorg, oavsett vem som utför dessa. Det betyder att såväl kommuner som privata aktörer som bedriver omsorg som är offentligt finansierad kan omfattas.

## 1.2 Vision e-hälsa 2025

I mars 2016 ingick regeringen och SKR en överenskommelse om en gemensam vision för e-hälsoarbetet fram till 2025.

*År 2025 ska Sverige vara bäst i världen på att använda digitaliseringens och e-hälsans möjligheter i syfte att underlätta för människor att uppnå en god och jämlik hälsa och välfärd samt utveckla och stärka egna resurser för ökad självständighet och delaktighet i samhällslivet.*

I beslutsdokumentet *Vision e-hälsa 2025 – gemensamma utgångspunkter för digitalisering i socialtjänst och hälso- och sjukvård* presenteras regeringen och SKR:s gemensamma syn på digitalisering inom socialtjänst och hälso- och sjukvård. Parterna menar att för socialtjänstens och hälso- och sjukvårdens målgrupper innebär digitaliseringen helt nya möjligheter till självständighet, delaktighet och inflytande. De flesta människor vill vara oberoende och delaktiga samt ha inflytande och kontroll över frågor och beslut som rör hälsan och den sociala livssituationen.

Vidare uttrycker parterna att digitalisering är också ett verktyg för verksamhetsutveckling. Det handlar om allt från medarbetarnas tillgång till rätt information i möten med brukare eller patienter till hantering av data för uppföljning och jämförelser av verksamheternas resultat. För medarbetare och entreprenörer öppnas även möjligheter att skapa nya verktyg som kan effektivisera verksamheterna, bidra till nya och innovativa arbetssätt, utveckla verksamhetsprocesserna samt öka möjligheterna för forskning och utveckling.

Visionsarbetet ska ske utifrån ett jämställdhetsperspektiv, för att säkerställa likvärdig vård, omsorg och service, resursfördelning och inflytande mellan flickor och pojkar och kvinnor och män.

Överenskommelsen om äldreomsorg – teknik, kvalitet och effektivitet med den äldre i fokus kommer att bidra till visionsmålets uppfyllande genom att stödja kommunerna att bättre ta tillvara teknikens möjligheter och samtidigt hantera dess risker och utmaningar. Det sker genom att dels stärka omsorgstagarnas självständighet och delaktighet genom ökad användning av välfärdsteknik, dels ge omsorgsgivare i hela landet bättre förutsättningar att ge trygg, säker och mer individanpassad omsorg. Överenskommelsen kan även bidra till bättre arbetsmiljö för personalen.

## 1.3 Digital infrastruktur för välfärden

Regeringen och SKR bedriver ett arbete om att utveckla välfärdens digitala infrastruktur med syfte att etablera en process mellan staten, kommuner och regioner för utveckling och införande av en långsiktigt hållbar digital

infrastruktur till stöd för välfärden. En kartläggning har genomförts av SKR om medlemmarnas behov och Myndigheten för digital förvaltning har gjort en nyttoanalys av ett antal infrastrukturområden. Ett arbete pågår nu om att ta detta arbete vidare. Processen syftar till att staten och kommunsektorn ska nå en samsyn kring mål, takt, finansiering och ansvar när det gäller utveckling och förvaltning av samt anslutning till en förvaltningsgemensam digital infrastruktur.

#### **1.4 Agenda 2030 för hållbar utveckling**

Den här överenskommelsen om digitalisering och e-hälsa i kommunernas äldreomsorg anknyter främst till mål 10 i Agenda 2030 för hållbar utveckling. Mål 10 handlar om att bl.a. minska ojämlikheten inom länder. Delmål 10.2 är att möjliggöra och verka för att alla människor blir inkluderade i det sociala, ekonomiska och politiska livet, oavsett ålder, kön, funktionsnedsättning, ras, etnicitet, ursprung, religion eller ekonomisk eller annan ställning.

## **2. Bakgrund**

Äldreomsorgen står inför stora utmaningar. Andelen äldre som är 80 år och äldre beräknas öka från 5,2 procent 2020 till 7,5 procent 2030. År 2070 beräknas andelen äldre som är 80 år eller äldre vara 10,5 procent (SCB:s rapport Sveriges framtida befolkning 2021–2070, 2021:1). Personer som är 80 år och äldre har de största behoven av vård- och omsorgsinsatser. Det innebär att behovet av både hälso- och sjukvård och äldreomsorg kommer att öka under den närmaste tioårsperioden och att verksamheterna behöver utvecklas och effektiviseras för att kunna möta behoven. Enligt SKR ökar den demografiska behovsökningen i kommunsektorn med 7 % mellan 2020 och 2030. Ökningen är störst inom äldreomsorgen och i omsorgen om personer med funktionsnedsättning. Inom dessa verksamheter behöver arbetsstyrkan öka med ca 29 procent under perioden, om ingen förändring av arbetssätt sker. Därtill uppgår ersättningsrekryteringar för pensionsavgångar i välfärden (kommuner, regioner och privata utförare) till drygt 30 000 per år. Samtidigt ökar antalet i arbetsför ålder inte i tillräckligt stor omfattning för att möta behoven av arbetskraft.

I ett arbetsmarknadsläge som förutspår en omfattande arbetskraftsbrist i välfärden behöver personalens tid och kunskaper läggas på de insatser där de behövs som bäst, dvs. på de insatser som inte kan ersättas av tekniska lösningar. Den välfärdsteknik som införs ska gynna både omsorgspersonalen i deras arbete och de äldre. Detta genom att nya tekniska lösningar kan tillgodose de äldres behov på nya sätt och bidra till en mer personcentrerad omsorg, samtidigt som mer tid kan frigöras, exempelvis till ökat utrymme för dagliga aktiviteter för en meningsfull tillvaro och till mötet mellan den äldre och omsorgspersonalen.

Digital teknik har stor potential att bidra till att äldre personer ska kunna bo kvar hemma, bevara sin integritet, känna sig trygga och delaktiga i samhället och även nå en bättre hälsa. Med rätt stöd kan äldre leva mer självständigt och behovet av omsorg minska. Digital teknik kan också bidra till mer social samvaro för att bryta upplevd ensamhet och isolering. Tekniska lösningar kan även bidra till ökad trygghet och mindre belastning för anhöriga, och på så sätt minska deras utsatthet för ohälsa.

I Socialstyrelsens rapport E-hälsa och välfärdsteknik i kommunerna 2019 - uppföljning av utvecklingen inom e-hälsa och välfärdsteknik i kommunerna framkommer att införandet av välfärdsteknik ofta sker via testverksamhet eller piloter. Även där välfärdsteknik ingår i ordinarie drift är det ett fåtal personer som får ta del av tekniken. Det finns svårigheter i att få till ett breddinförande även om ett pilotprojekt har varit framgångsrikt. Det kan bero på en mängd olika faktorer som påverkar kommunernas arbete med e-hälsa och välfärdsteknik. Även om det finns ett stort intresse hos kommunerna att införa ny teknik så finns svårigheter med bl.a. förändringsledning, upphandling, informationssäkerhetsarbetet m.m.

### 3. Överenskommelsens övergripande inriktning

Den 6 februari 2020 ingick staten och Sveriges Kommuner och Regioner överenskommelsen om äldreomsorg – teknik, kvalitet och effektivitet med den äldre i fokus. Överenskommelsen är en satsning på digitalisering och välfärdsteknik i kommunerna i enlighet med regeringens budgetproposition 2020. Satsningen är planerad att pågå under 2020–2022.

Överenskommelsens inriktning och delområden beslutas årligen.

Överenskommelsen syftar till att ge kommunerna bättre förutsättningar att verksamhetsutveckla genom digitalisering inom äldreomsorgen. Genom att stödja kommunerna både ekonomiskt och i frågor om förändringsledning, upphandling, informationssäkerhet, infrastruktur, nyttorealiserings m.m. ges kommunerna bättre förutsättning att utveckla och implementera nya arbetssätt med adekvata tekniska verktyg. Samtidigt bör digitaliseringen genomföras på ett sätt som säkerställer användarvänlighet för både de äldre och för personalen.

Överenskommelsen består av dels ett riktat statsbidrag till kommunerna, dels medel till SKR för att kunna utforma och tillhandahålla ett kommunövergripande stöd.

I arbetet inom överenskommelsen ska SKR ta tillvara den kunskap och erfarenhet som finns hos bl.a. Socialstyrelsen, Myndigheten för delaktighet, Post- och telestyrelsen, Myndigheten för samhällsskydd och beredskap, Upphandlingsmyndigheten, Myndigheten för digital förvaltning och E-

hälsomyndigheten. Myndigheterna ska bistå SKR så långt det är möjligt inom sitt respektive ordinarie uppdrag och där det så är lämpligt, samverka med SKR inom ramen för särskilda uppdrag som har koppling till äldreomsorg eller digitalisering.

SKR ska även ta tillvara aktuell kunskap och erfarenhet som finns hos andra kunskapscentrum som t.ex. Svenskt Demenscentrum och Nationellt kunskapscentrum anhöriga samt intresseorganisationer.

I arbetet inom överenskommelsen kan SKR och modellkommunerna bygga upp kunskap och erfarenheter som kan vara värdefulla för utveckling och införande av en långsiktigt hållbar digital infrastruktur till stöd för välfärden.

#### 4. Överenskommelsens delområden

Överenskommelsen omfattar två delar varav den andra delen har två delområden.

##### *Övergripande stöd till kommunerna*

- Stödfunktion för införande av välfärdsteknik och andra digitala lösningar

##### *Ekonomiskt stöd till kommunerna*

- Stimulansmedel
- Stöd till modellkommuner

#### 4.1 Övergripande stöd till kommunerna

Användandet av digitala lösningar i kommunernas äldreomsorg är ojämnt fördelat i landet. Parterna är överens om att en kraftsamling behövs för att få ett större genomslag och ett mer effektivt och säkert införande av digitala lösningar i äldreomsorgen. I införandet av digitala lösningar är det av avgörande betydelse att alla inblandade aktörer bedriver ett systematiskt och riskbaserat informationssäkerhetsarbete. Under senare år har många kommuner genomfört projekt för att utveckla och införa olika tjänster och arbetssätt inom äldreomsorgen med stöd av digitala lösningar. Dock förekommer de digitala lösningarna mer som enstaka inslag i många kommuner och sällan genomförs breddinförande trots ofta goda resultat i testverksamheter. Några exempel på aktiviteter som genomförts är införande av GPS-larm, digital tillsyn i ordinärt och särskilt boende samt digitalt stöd för att bryta upplevd ensamhet och isolering. Andra exempel på aktiviteter är att möjliggöra för enskilda att kommunicera digitalt med omsorgspersonal eller att förenkla personalens administration med stöd av digitala lösningar till förmån för omsorgsarbete.

#### 4.1.1 Stödfunktion för införande av välfärdsteknik och andra digitala lösningar

SKR ska fortsätta att utveckla den stödfunktion för införande av välfärdsteknik och andra digitala lösningar som inrättades under 2020. Stödfunktionen ska fortsatt stödja kommunerna i arbetet med att implementera digital teknik i kommunalt finansierad äldreomsorg. Stödfunktionen på SKR ska uteslutande arbeta med att ge råd, stöd och vägledning för att konkret stödja kommunerna i frågor som rör förändringsledning, uppföljning, infrastruktur, juridik, informationssäkerhet, upphandling, kravställning, nyttorealiserings m.m. av digitala lösningar. Inom ramen för funktionens arbete ingår att ta fram stödmaterial, inrätta en helpdesk, samt i den mån det bedöms lämpligt, resa ut i landet och stödja kommuner på plats. SKR ska även uppmuntra och ge råd, stöd och vägledning för systematiskt samarbete mellan kommuner. SKR ska också inom ramen för arbetet om välfärdens digitala infrastruktur, utbyta kunskap och erfarenheter med stödfunktionen för införande av välfärdsteknik och andra digitala lösningar.

SKR ansvarar även för att genomföra ett särskilt nationellt projekt med syfte att bättre ta tillvara potentialen i automatisering. Det finns flera olika administrativa processer som skulle kunna hanteras maskinellt, t.ex. hanteringen av avgifter i hemtjänsten. SKR ska ge stöd till kommunerna att kartlägga administrativa processer, införskaffa och införa en automatisering. Att införa en automatisering och effektivisering av administration där så är lämpligt är angeläget till förmån för att avsätta resurser till den faktiska omsorgen.

Med anledning av det ökade behovet av att kommunicera på distans som följer av coronapandemin ska SKR fortsätta stödja kommunerna, med fokus på informationssäkerhetsarbetet, att öka kompetensen inom äldreomsorgen för säker digital kommunikation. Det kan inkludera säker överföring av information och andra digitala kommunikationslösningar med invånare och/eller samarbetspartners. SKR ska även öka kunskaperna i äldreomsorgen för att dataskyddskonsekvensbedömningar. SKR ska även kunna stödja kommunerna med information och ökad kunskap om säkra inloggningar vid införskaffandet av välfärdsteknik. En ambitionshöjning i kommunernas informationssäkerhetsarbete ger även kommunerna bättre förutsättning att till exempel hantera kommande förslag till lagstiftning om ökade möjligheter för informationsutbyte.

Parterna är överens om att arbetet ska ske i samverkan mellan SKR och relevanta statliga myndigheter.



SKR ska inkomma med en rapport till Socialdepartementet om stödfunktionens aktiviteter senast den 28 februari 2022.

## 4.2 Ekonomiskt stöd till kommunerna

### 4.2.1 Stimulansmedel

Den demografiska utvecklingen medför ökade kostnader för välfärden och kommunernas utrymme för nödvändigt utvecklingsarbete minskar. För att stödja kommunernas digitala verksamhetsutveckling fördelas stimulansmedel till kommunerna efter en fördelningsnyckel baserat på antal personer i kommunen som är 80 år eller äldre (*bilaga 1*). För att även de mindre kommunerna ska ges möjlighet att använda medlen till att avsätta personella resurser om de så finner det mest lämpligt avsätts medel för ett minimibelopp till samtliga kommuner om 250 000 kronor. Medlen kan även användas för investeringar i teknik eller andra investeringar som ökar förutsättningarna för att använda välfärdsteknik och andra tekniska lösningar.

### 4.2.2 Stöd till modellkommuner för äldreomsorgens digitalisering

Tio kommuner har utsetts till modellkommuner för äldreomsorgens digitalisering. Dessa är Borås, Eskilstuna, Grästorp, Kalmar, Karlstad, Kramfors, Lund, Skellefteå, Uddevalla och Övertorneå.

Modellkommunerna för äldreomsorgens digitalisering ska:

- ge stöd till andra kommuner och de regionala stödstrukturerna för digitalisering av olika tjänster,
- genomgående implementera ytterligare digitala lösningar i den egna kommunen för att generera ytterligare kunskap och erfarenhet som i nästa skede ska komma hela landet till del.

Modellkommunerna för äldreomsorgens digitalisering får ett extra ekonomiskt stöd för att möjliggöra att de kan avsätta tid för kunskapsspridning.

Stödfunktionen för införande av välfärdsteknik och andra digitala lösningar som SKR inrättat kommer att ha ett särskilt uppdrag att stödja modellkommunerna. De erfarenheter modellkommunerna gör kommer att tas tillvara vid utformning av nationella vägledningar och annat skriftligt stöd.

## 5. Uppföljning av satsningen

Socialstyrelsen har sedan 2013 haft i uppdrag att följa upp kommunernas utveckling inom e-hälsa och välfärdsteknik. I myndighetens regleringsbrev för 2021 anges att myndigheten ska ta hänsyn till regeringens satsning på att

stödja kommunerna i investeringar av tekniska lösningar. Regeringen gör bedömningen att Socialstyrelsens årliga uppföljning är tillräcklig för att följa effekten av överenskommelsen på lokal nivå.

Myndigheten för vård- och omsorgsanalys har fått i uppdrag att utvärdera överenskommelsen mellan staten och Sveriges Kommuner och Regioner om äldreomsorg – teknik, kvalitet och effektivitet med den äldre i fokus (S2020/04363/SOF). Utvärderingen syftar till att klarlägga om satsningen bidragit till uppfyllelse av Vision e-hälsa 2025. Utvärderingen ska även klarlägga om överenskommelsen om äldreomsorg bidrar till det jämställdhetspolitiska målet, med särskilt fokus på delmål 1 om jämn fördelning av makt och inflytande och delmål 5 om jämställd hälsa.

## 6. Avstämningar

Parterna förbinder sig till att göra en muntlig avstämning av arbetet i april och i september 2022. Vid avstämningen ska den fortsatta förvaltningen av stödet diskuteras. Det är angeläget att stödfunktionens arbete omhändertas på lämpligt sätt.

## 7. Ekonomiska villkor

Tabell: Fördelning av medel inom ramen för överenskommelsen om äldreomsorgen – teknik, kvalitet och effektivitet med den äldre i fokus

	mnkr	sidor
Medel till samtliga kommuner	167,1	9
Medel till modellkommunerna	15	9
<b>Total Medel till kommunerna</b>	<b>182,1</b>	
<b>Medel till SKR</b>	<b>17,9</b>	<b>8</b>
<b>Totalt för Överenskommelsen</b>	<b>200</b>	

### 7.1 Medel till kommunerna

Beslut om utbetalning av medel om totalt 182 100 000 kronor till kommunerna som stimulansmedel under 2022 kommer att fattas genom särskilt regeringsbeslut ställt till Kammarkollegiet.

Av medlen ska 167 100 000 kr fördelas till samtliga kommuner. Medlen fördelas efter en fördelningsnyckel baserat på antal personer som är 80 år eller äldre i kommunen, men med ett minimibelopp om 250 000 kronor till varje kommun (*bilaga 1*).

15 000 000 kronor ska fördelas lika till de kommuner som utsetts till modellkommuner.

Medlen till kommunerna utbetalas engångsvis efter rekvisition från kommunerna ställd till Kammarkollegiet. De kommuner som utses till modellkommuner kan efter att ha rekvirerat sin del av de stimulansmedel som fördelas till samtliga kommuner, rekvirera de extra medlen för modellkommuner i särskild ordning. All rekvisitering av medel ska ske senast den 1 december 2022. Rätten till bidraget förfaller om rekvisition inte inkommit inom denna tid.

Kommunerna som rekvirerar om dessa medel ska svara på Socialstyrelsens enkät avseende uppföljning av utvecklingen av e-hälsa och välfärdsteknik i kommunerna (se Socialstyrelsens regleringsbrev för 2022).

Medel som inte har utnyttjats ska återbetalas senast den 31 mars 2023 till Kammarkollegiet. Vid samma tidpunkt ska en ekonomisk redovisning av använda medel för kalenderåret lämnas till Kammarkollegiet (se *bilaga 2*). Ekonomichef/verksamhetschef ska granska och intyga uppgifterna i den ekonomiska redovisningen. Underskrift i original samt information om eventuella avvikelser och åtgärdsförslag ska finnas med i redovisningen. Om redovisningen inte inkommer i tid kan regeringen återkräva stödet.

Regeringskansliets diarienummer för överenskommelsen och för regeringsbeslut om utbetalning ska framgå av samtliga handlingar. Rekvisitionen, den ekonomiska redovisningen och verksamhetsrapporterna ska vara undertecknade i original av en behörig företrädare för kommunen.

Regeringskansliet (Socialdepartementet) och Kammarkollegiet har rätt att begära in kopior av räkenskaper (samlat, inom överenskommelsens inriktningsområden) i form av ekonomisk redovisning och övrigt underlag.

För rekvisition och ekonomisk redovisning se också *bilaga 2*.

## **7.2 Medel till SKR**

Beslut om utbetalning av sammanlagt 17 900 000 kronor till SKR kommer att ske i särskilt regeringsbeslut ställt till Kammarkollegiet.

Medlen till SKR utbetalas engångsvis efter rekvisition ställd till Kammarkollegiet. Rekvisiteringen av medel ska ske senast den 1 december 2022. Rätten till bidraget förfaller om rekvisition inte inkommit inom denna tid.

Medel som inte har används för avsett ändamål ska senast den 31 mars 2023 till Kammarkollegiet. Vid samma tidpunkt ska en ekonomisk redovisning av använda medel för kalenderåret lämnas till Kammarkollegiet (se *bilaga 2*). Ekonomichefen (eller motsvarande) ska granska och intyga uppgifterna i den ekonomiska redovisningen. Underskrift i original samt

information om eventuella avvikelser och åtgärdsförslag ska finnas med i redovisningen. Om redovisningen inte inkommer i tid kan regeringen återkräva utbetalda medel.

Regeringskansliets diarienummer för överenskommelsen och för regeringsbeslut om utbetalning ska framgå av samtliga handlingar. Rekvisitionen, den ekonomiska redovisningen och verksamhetsrapporterna ska vara undertecknade i original av en behörig företrädare för SKR.

Regeringskansliet (Socialdepartementet) och Kammarkollegiet har rätt att begära in kopior av uppgifter i form av ekonomisk redovisning och övrigt underlag som rör bidragets användning.

För rekvisition och ekonomisk redovisning se också *bilaga 2*.

### 7.3 Finansiering

Kostnaderna ska redovisas mot det under utgiftsområde 9 Hälsovård, sjukvård och social omsorg för budgetåret 2022 uppförda anslaget 4:5 Stimulansbidrag och åtgärder inom äldreområdet, anslagspost 8 Utvecklingsmedel - Kammarkollegiet. Beslut om utbetalning kommer att ske i särskilt regeringsbeslut ställt till Kammarkollegiet.

## 8. Godkännande av överenskommelsen

Överenskommelsen har upprättats i två exemplar varav parterna tagit var sitt. Överenskommelsen blir giltig under förutsättning att regeringen godkänner den.

För staten genom  
Socialdepartementet

För Sveriges Kommuner och  
Regioner

Stockholm  
den 21 december 2021

Stockholm  
den 17 december 2021

Maja Fjaestad  
Statssekreterare

Staffan Isling  
Verkställande direktör

## Bilaga 1. Fördelning av statsbidrag till kommunerna

<b>Kommun</b>	<b>Medel-2022</b>
Ale	381 308
Alingsås	705 477
Alvesta	358 679
Aneby	250 000
Arboga	288 527
Arjeplog	250 000
Arvidsjaur	250 000
Arvika	552 162
Askersund	250 000
Avesta	455 986
Bengtstors	250 000
Berg	250 000
Bjurholm	250 000
Bjuv	250 000
Boden	526 703
Bollebygd	250 000
Bollnäs	527 552
Borgholm	285 981
Borlänge	784 398
Borås	1 757 752
Botkyrka	846 629
Boxholm	250 000
Bromölla	250 000
Bräcke	250 000
Burlöv	255 431
Båstad	371 125
Dals-Ed	250 000
Danderyd	603 644
Degerfors	250 000
Dorotea	250 000
Eda	250 000
Ekerö	346 515
Eksjö	358 679
Emmaboda	250 000
Enköping	714 246
Eskilstuna	1 594 254
Eslöv	491 628
Essunga	250 000
Fagersta	267 312
Falkenberg	867 279
Falköping	631 648

Falun	992 590
Filipstad	250 000
Finspång	414 121
Flen	330 675
Forshaga	250 000
Färgelanda	250 000
Gagnef	250 000
Gislaved	499 831
Gnesta	250 000
Gnosjö	250 000
Gotland	1 138 268
Grums	250 000
Grästorp	250 000
Gullspång	250 000
Gällivare	378 197
Gävle	1 584 636
Göteborg	6 534 291
Götene	250 000
Habo	250 000
Hagfors	289 376
Hallsberg	254 017
Hallstahammar	323 603
Halmstad	1 710 513
Hammarö	250 000
Haninge	904 617
Haparanda	250 000
Heby	264 483
Hedemora	295 033
Helsingborg	2 131 141
Herrljunga	250 000
Hjo	250 000
Hofors	250 000
Huddinge	1 042 941
Hudiksvall	694 445
Hultsfred	315 117
Hylte	250 000
Håbo	250 000
Hällefors	250 000
Härjedalen	250 000
Härnösand	489 647
Härryda	456 835
Hässleholm	1 023 988
Höganäs	538 584
Högsby	250 000
Hörby	265 898
Höör	261 372
Jokkmokk	250 000

Järfälla	1 033 323
Jönköping	2 198 464
Kalix	366 882
Kalmar	1 105 738
Karlsborg	250 000
Karlshamn	671 250
Karlskoga	614 676
Karlskrona	1 163 443
Karlstad	1 540 226
Katrineholm	618 353
Kil	250 000
Kinda	250 000
Kiruna	400 261
Klippan	298 428
Knivsta	250 000
Kramfors	384 986
Kristianstad	1 475 448
Kristinehamn	491 910
Krokom	250 000
Kumla	308 045
Kungsbacka	1 307 990
Kungsör	250 000
Kungälv	772 800
Kävlinge	417 233
Köping	501 245
Laholm	474 373
Landskrona	677 473
Laxå	250 000
Lekeberg	250 000
Leksand	324 169
Lerum	591 198
Lessebo	250 000
Lidingö	821 171
Lidköping	721 318
Lilla Edet	250 000
Lindesberg	433 356
Linköping	2 376 954
Ljungby	556 688
Ljusdal	398 563
Ljusnarsberg	250 000
Lomma	448 914
Ludvika	513 691
Luleå	1 258 205
Lund	1 530 608
Lycksele	250 000
Lysekil	330 958
Malmö	4 125 655

Malung-Sälen	250 000
Malå	250 000
Mariestad	529 532
Mark	620 050
Markaryd	250 000
Mellerud	250 000
Mjölby	456 835
Mora	413 556
Motala	787 509
Mullsjö	250 000
Munkedal	250 000
Munkfors	250 000
Mölnadal	840 689
Mönsterås	266 463
Mörbylånga	271 838
Nacka	1 225 392
Nora	250 000
Norberg	250 000
Nordanstig	250 000
Nordmaling	250 000
Norrköping	2 049 957
Norrtälje	1 231 615
Norsjö	250 000
Nybro	438 448
Nykvarn	250 000
Nyköping	1 083 108
Nynäshamn	442 974
Nässjö	525 855
Ockelbo	250 000
Olofström	315 965
Orsa	250 000
Orust	321 906
Osby	285 133
Oskarshamn	523 026
Ovanåker	250 000
Oxelösund	267 595
Pajala	250 000
Partille	529 532
Perstorp	250 000
Piteå	695 859
Ragunda	250 000
Robertsfors	250 000
Ronneby	603 644
Rättvik	282 021
Sala	418 930
Salem	250 000
Sandviken	725 844



Sigtuna	536 038
Simrishamn	497 568
Sjöbo	320 774
Skara	315 683
Skellefteå	1 344 763
Skinnskatteberg	250 000
Skurup	250 000
Skövde	884 251
Smedjebacken	250 000
Sollefteå	439 862
Sollentuna	877 179
Solna	931 773
Sorsele	250 000
Sotenäs	250 000
Staffanstorp	402 524
Stenungsund	416 101
Stockholm	10 221 781
Storfors	250 000
Storuman	250 000
Strängnäs	574 226
Strömstad	250 000
Strömsund	265 332
Sundbyberg	415 818
Sundsvall	1 680 529
Sunne	261 654
Surahammar	250 000
Svalöv	250 000
Svedala	277 212
Svenljunga	250 000
Säffle	358 679
Säter	250 000
Sävsjö	250 000
Söderhamn	517 652
Söderköping	250 000
Södertälje	1 209 268
Sölvesborg	354 719
Tanum	259 957
Tibro	250 000
Tidaholm	260 523
Tierp	395 735
Timrå	285 133
Tingsryd	297 862
Tjörn	306 914
Tomelilla	263 352
Torsby	270 706
Torsås	250 000
Tranemo	250 000

Tranås	411 575
Trelleborg	759 505
Trollhättan	885 382
Trosa	250 000
Tyresö	649 469
Täby	1 128 367
Töreboda	250 000
Uddevalla	1 004 753
Ulricehamn	455 137
Umeå	1 590 011
Upplands Väsby	542 261
Upplands-Bro	281 172
Uppsala	2 765 900
Uppvidinge	250 000
Vadstena	250 000
Vaggeryd	250 000
Valdemarsvik	250 000
Vallentuna	399 412
Vansbro	250 000
Vara	288 244
Varberg	1 147 320
Vaxholm	250 000
Vellinge	615 807
Vetlanda	540 847
Vilhelmina	250 000
Vimmerby	327 563
Vindeln	250 000
Vingåker	250 000
Vårgårda	250 000
Vänersborg	721 601
Vännäs	250 000
Värmdö	455 986
Värnamo	595 441
Västervik	830 788
Västerås	2 384 309
Växjö	1 384 364
Ydre	250 000
Ystad	645 792
Åmål	278 910
Ånge	250 000
Åre	250 000
Årjäng	250 000
Åsele	250 000
Åstorp	250 000
Åtvidaberg	250 000
Älmhult	295 599
Älvdalen	250 000

Älvkarleby	250 000
Älvsbyn	250 000
Ängelholm	828 808
Öckerö	250 000
Ödeshög	250 000
Örebro	2 066 646
Örkelljunga	250 000
Örnsköldsvik	1 058 216
Östersund	1 020 877
Österåker	579 034
Östhammar	448 914
Östra Göinge	254 017
Överkalix	250 000
Övertorneå	250 000
<hr/> Totalt	<hr/> 167 100 000

## Bilaga 2. Information om rekvisition och ekonomisk redovisning

Information som ska ingå i rekvisition och ekonomisk redovisning av icke-prestationsbaserade medel inom ramen för denna överenskommelse.

Rekvisition	Ekonomisk redovisning
<p>1. Kontaktuppgifter</p> <p>Bidragsmottagare</p> <p>Organisationsnummer</p> <p>Kontaktperson</p> <p>Postadress</p> <p>Telefon inkl. riktnummer</p> <p>Faxnummer</p> <p>E-postadress</p>	<p>1. Kontaktuppgifter</p> <p>Bidragsmottagare</p> <p>Organisationsnummer</p> <p>Kontaktperson</p> <p>Postadress</p> <p>Telefon inkl. riktnummer</p> <p>Faxnummer</p> <p>E-postadress</p>
<p>2. Bidrag som ansökan avser</p> <p>Regeringskansliets diarienummer för bakomliggande överenskommelse</p> <p>Regeringskansliets diarienummer för regeringsbeslut avseende utbetalning</p> <p>Överenskommelsens benämning</p> <p>Belopp som rekvireras</p> <p>Rekvisitionen avser perioden</p>	<p>2. Bidrag som ansökan avser</p> <p>Regeringskansliets diarienummer för bakomliggande överenskommelse</p> <p>Regeringskansliets diarienummer avseende regeringsbeslut för utbetalning</p> <p>Överenskommelsens benämning</p> <p>Summa bidrag enligt överenskommelsen</p> <p>Summa bidrag som utbetalats från regeringen/Regeringskansliet</p> <p>Period som den ekonomiska redovisningen avser</p>
<p>3. Uppgifter för utbetalning</p> <p>Bankgiro/Plusgiro</p> <p>Önskad betalningsreferens</p>	<p>3. Redovisning av verksamhet eller aktivitet</p> <p>Bidrag som erhållits av regeringen/Regeringskansliet</p> <p>Summa kostnader</p> <p>Medel som inte har förbrukats (Bidrag – totala kostnader)</p> <p>Har svarat på Socialstyrelsens enkät avseende uppföljning av utvecklingen av e-hälsa och välfärdsteknik i kommunerna (se Socialstyrelsens regleringsbrev för 2022)</p>

<p>4. Underskrift i original av behörig företrädare</p> <p>Bidragstagaren intygar att lämnade uppgifter är riktiga samt försäkrar att bidraget kommer att användas enligt den gemensamma överenskommelsen.</p> <p>Datum</p> <p>Underskrift</p> <p>Namnförtydligande</p>	<p>4. Ekonomichefens/verksamhetschefens granskning av den ekonomiska redovisningen</p> <p>Alt 1: N.N. (ekonomichefen/verksamhetschefen) intygar att den ekonomiska redovisningen under punkt 3 är korrekt.</p> <p>Alt 2: N.N. (ekonomichefen/verksamhetschefen) bedömer inte att den ekonomiska redovisningen under punkt 3 är korrekt. (Avvikelserna och eventuella åtgärder ska också redovisas.)</p> <p>Namn</p> <p>Befattning</p> <p>Telefon inkl. riktnummer</p> <p>E-postadress</p>
	<p>5. Underskrift i original av behörig företrädare</p> <p>Bidragstagaren intygar att lämnade uppgifter är riktiga.</p> <p>Datum</p> <p>Underskrift</p> <p>Namnförtydligande</p>