Sveriges Kommuner och Regioner

MEDDELANDE FRÅN STYRELSEN NR 10/2026

Vårt dnr:
SKR2026/00022

2026-06-12

Avdelningen för vård och omsorg
Susanna Eklund

Regionstyrelserna
Kommunstyrelserna

Överenskommelse - Ikappvaccinering vattkoppor 2027-2029

Ärendenr: SKR2026/01220

Styrelsen för Sveriges Kommuner och Regioners beslut

Styrelsen för Sveriges Kommuner och Regioner (SKR) har vid sammanträde den 12 juni 2026 beslutat

att godkänna bifogat förslag till överenskommelse mellan staten och SKR om ikappvaccinering vattkoppor 2027-2029

Bakgrund

2027 kommer vaccination mot vattkoppor att ingå i det nationella barnvaccinationsprogrammet med första dosen vid 18 månaders ålder. Barn som är äldre än 18 månader när vaccinationsprogrammet påbörjas omfattas inte av programmet. För att minska risken för allvarlig sjukdom och behov av sjukhusvård för dessa barn som riskerar att smittas i högre ålder har regeringen fattat beslut om att finansiera en tillfällig insats för alla barn 5-17 år som inte är immuna mot sjukdomen, så kallad ikappvaccination. Regeringen och SKR har enats om en treårig överenskommelse för 2027-2029 som klargör den ekonomiska omfattningen, villkoren och åtagandena för staten, SKR och regioner respektive kommuner. Ikappvaccinationerna ska kunna påbörjas från och med den 1 mars 2027 under förutsättning att nödvändiga föreskrifter finns på plats.

För att regioner och kommuner ska ta del av medel enligt överenskommelsen ska de inom ramen för sina respektive ansvarsområden, erbjuda avgiftsfri vaccination mot vattkoppor till barn 5-17 år som inte är immuna mot vattkoppor.

Kommunerna ska, inom ramen för sitt ansvar för elevhälsans medicinska insatser, erbjuda vaccination till skolelever i samband med andra vaccinationer. Kommunerna ska för detta ändamål säkerställa att medel fördelas till elevhälsan i både kommunala och fristående skolor så att alla skolelever nås av erbjudande om vaccination.

Regionerna ska, inom ramen för sitt ansvar, erbjuda vaccination inom barnhälsovården senast i samband med 5-års hälsobesök samt inom primärvården till barn som av olika skäl inte erbjuds vaccination på BVC eller inom elevhälsan. Kostnadsberäkningarna baseras på antagandet att ikappvaccinationer genomförs i samband med 5-års hälsobesök inom barnhälsovården.

Regioner och kommuner ska, inom ramen för sina respektive uppdrag med utgångspunkt i kommunikationsmaterial från Folkhälsomyndigheten, informera om vaccinationserbjudandet, exempelvis om nyttan med vaccination och hur vaccinationerna kommer att erbjudas.

Kostnadsberäkningarna för medel inom överenskommelsen baseras på antagandet att vaccinationerna genomförs i samband med andra vaccinationer i enlighet med den ansvarsfördelning som följer av gällande lagstiftning för barnhälsovården, elevhälsan och primärvården. Ersättningen fördelas mellan regioner och kommuner och består av två delar, ersättning för inköp av vaccin (regioner) och ersättning för administrering av vaccin (regioner och kommuner). För 2027 avsätter regeringen 49 miljoner kronor och för 2028 och 2029 avsätts 51 miljoner kronor per år. Fördelningen av medlen är baserad på befolkningsstatistik för aktuell åldersgrupp och antagandet om att vaccinationer genomförs i samband med andra vaccinationer.

Ett lagstiftningsarbete pågår för att möjliggöra registrering av ikappvaccinationer mot vattkoppor i det nationella vaccinationsregistret (NVR). När dessa ändringar är genomförda ska ansvarig vårdgivare rapportera vaccinationerna i NVR. Tills denna reglering finns på plats ska regioner och kommuner bidra till uppföljning genom att besvara två enkäter per år från Folkhälsomyndigheten.

Varje region respektive kommun utser en kontakt som bistår i återrapporteringen till Folkhälsomyndigheten.

Överenskommelsen redovisas i **bilaga 1**.

Sveriges Kommuner och Regioner

Anders Henriksson
Ordförande

Regeringskansliet
Socialdepartementet

Sveriges Kommuner och Regioner

Ikappvaccinering vattkoppor 2027–2029

Överenskommelse mellan staten och Sveriges Kommuner och Regioner

Innehåll

1. Utgångspunkter för överenskommelsen mellan staten och SKR 2027–2029 3

1.1 En viktig del i arbetet med att motverka att fler smittas av vattkoppor i högre ålder 3
1.2 Förutsättningar för att ikappvaccination ska kunna påbörjas 4

2. Villkor för att få ta del av medlen från överenskommelsen 2027–2029 4

2.1 SKR:s åtaganden 4
2.2 Kommuner och regioners åtaganden 5
2.4 Ekonomiska villkor 8

3. Godkännande av överenskommelsen 9

Bilaga 1 10

Bilaga 2 12

Bilaga 3 13

1. Utgångspunkter för överenskommelsen mellan staten och SKR 2027–2029

1.1 En viktig del i arbetet med att motverka att fler smittas av vattkoppor i högre ålder

År 2027 kommer vaccination mot vattkoppor bli en del av det nationella allmänna vaccinationsprogrammet för barn. Vattkoppsvaccination kommer att erbjudas alla barn i två doser, vid 18 månader samt 7–8 års ålder. Genom att införa vaccination mot vattkoppor i det nationella allmänna vaccinationsprogrammet för barn förväntas vattkoppor upphöra att cirkulera i samhället inom sju år.

Barn som är äldre än 18 månader när vaccinationsprogrammet påbörjas omfattas inte av programmet. Den minskade smittspridningen som vaccinationsprogrammet kommer att leda till innebär att de barn som inte har haft vattkoppor och inte får vaccin genom programmet riskerar att smittas i högre ålder, vilket också ökar risken för allvarlig sjukdom och behov av sjukhusvård.

För att förhindra detta finansierar regeringen en tillfällig insats för att erbjuda vaccination mot vattkoppor till alla barn 5 – 17 år som ännu inte är immuna mot sjukdomen, så kallad ikappvaccination. I smittskyddslagen (2004:168) och smittskyddsförordningen (2004:255) regleras nationella vaccinationsprogram, men inte ikappvaccinationsinsatser. För att skapa förutsättningar för kommuner och regioner och andra berörda aktörer att erbjuda barn ikappvaccination mot vattkoppor jämlikt över landet, har regeringen och Sveriges Kommuner och Regioner (SKR) enats om en treårig överenskommelse för 2027–2029 för att komplettera det nationella programmet med en ikappvaccinationsinsats. Beslut om att avsätta medel för att genomföra ikappvaccinationsinsatsen har fattats av riksdagen (prop. prop. 2025/26:1 utg.omr. 9, bet. 2025/26:SoU1, rskr. 2025/26:114).

Genom denna överenskommelse klargörs den ekonomiska omfattningen av överenskommelsen för 2027–2029, de ekonomiska villkoren, åtagandena mellan staten och SKR, villkoren för kommuner och regioner respektive återrapportering av SKR:s insatser under 2027–2029 års överenskommelse. Överenskommelsen är treårig, men ikappvaccinationerna beräknas pågå under flera år, från 2027 till och med 2033. När denna överenskommelse

upphör är ambitionen att teckna en tilläggsöverenskommelse eller ny överenskommelse för åren efter denna överenskommelses slut.

1.2 Förutsättningar för att ikappvaccination ska kunna påbörjas

Staten och SKR (parterna) enas i denna överenskommelse om att ikappvaccinationerna ska kunna påbörjas i landets regioner och kommuner från och med den 1 mars 2027, under förutsättning att nödvändiga föreskrifter finns på plats. Folkhälsomyndigheten respektive Socialstyrelsen har i uppdrag att säkra att nödvändiga föreskrifter finns på plats.

Regeringen har gett Folkhälsomyndigheten i uppdrag att under 2026 förbereda för införandet av vaccination mot vattkoppor med start under första kvartalet 2027 (S2026/00559). Uppdraget innefattar bl.a. att uppdatera rekommendationer och kommunicera information till aktörer som ska utföra vaccinationer inför starten 2027.

Regeringen har gett Socialstyrelsen i uppdrag att genomföra nödvändiga förändringar i föreskrift (HSLF-FS 2018:43) om behörighet för sjuksköterskor att förskriva och ordinera läkemedel (S2026/00698). Syftet är att göra det möjligt för sjuksköterskor att administrera vattkoppsvaccin både inom ramen för ikappvaccination och barnvaccinationsprogram från och med första kvartalet 2027. Detta är en förutsättning för att regioner och kommuner ska kunna organisera sitt arbete och kunna påbörja vaccination mot vattkoppor från och med 1 mars 2027.

2. Villkor för att få ta del av medlen från överenskommelsen 2027–2029

2.1 SKR:s åtaganden

SKR ska vara ett stöd till kommuner och regioner och en länk till relevanta nationella myndigheter, för att säkerställa att kommuner och regioner har rätt förutsättningar att påbörja ikappvaccination från och med 1 mars 2027. Arbetet ska göras i nära dialog med Folkhälsomyndigheten och Socialstyrelsen, samt vid behov andra statliga myndigheter, för att stödja regioner och kommuner i förberedelsearbetet. SKR:s åtaganden gäller även under 2028–2029. SKR åtar sig att stödja kommuner och regioner att planera och genomföra insatsen med målsättningen att alla barn 5 – 17 år som inte är immuna mot vattkoppor ska erbjudas vaccinering genom

ikappvaccination baserat på underlag från Folkhälsomyndigheten om hur insatsen bör ske.

SKR ska redovisa sina insatser i två delredovisningar, den första senast den 1 mars 2028 och den andra senast 1 mars 2029. Dessa redovisningar ska utöver SKR:s insatser även innehålla eventuella underlag som kan bidra till att utveckla en tilläggsöverenskommelse för den fortsatta insatsen. SKR ska senast den 1 mars 2030 lämna en slutredovisning till Regeringskansliet (Socialdepartementet, med kopia till Folkhälsomyndigheten och Socialstyrelsen).

Av redovisningarna ska framgå hur SKR stöttat kommuner och regioner i förberedelse- och införandearbetet. Vidare ska behov av eventuella justeringar inför fortsatt och nästkommande överenskommelse redovisas.

2.2 Kommuner och regioners åtaganden

För att regioner och kommuner, ska ta del av medlen enligt denna överenskommelse för perioden 2027–2029 ska de inom ramen för sina respektive ansvarsområden, erbjuda kostnadsfri vaccination mot vattkoppor till barn i åldern 5 – 17 år som inte är immuna mot vattkoppor och som inte kommer att erbjudas vaccination inom det allmänna vaccinationsprogrammet.

Huvudinriktningen är att ikappvaccination mot vattkoppor ska ske inom barnhälsovården (BVC), elevhälsan och primärvården, i enlighet med den ansvarsfördelning som följer av gällande lagstiftning. Kostnadsberäkningarna för medel som omfattas i denna överenskommelse baseras på antagandet att ikappvaccinationer genomförs i samband med andra vaccinationer.

Kommunerna ska, inom ramen för sitt ansvar för elevhälsans medicinska insatser, erbjuda vaccination till skolelever i samband med andra vaccinationer. Kommunerna ska för detta ändamål säkerställa att medel fördelas till elevhälsan i både kommunala och fristående skolor så att alla skolelever nås av erbjudande om vaccination.

Regionerna ska, inom ramen för sitt ansvar, erbjuda vaccination inom barnhälsovården senast i samband med 5-års hälsobesök samt inom primärvården till barn som av olika skäl inte erbjuds vaccination på BVC eller inom elevhälsan. Kostnadsberäkningarna baseras på antagandet att

ikappvaccinationer genomförs i samband med 5-års hälsobesök inom barnhälsovården.

Regioner och kommuner ska, inom ramen för sina respektive uppdrag med utgångspunkt i kommunikationsmaterial från Folkhälsomyndigheten, informera om vaccinationserbjudandet, exempelvis om nyttan med vaccination och hur vaccinationerna kommer att erbjudas.

Ett lagstiftningsarbete pågår för att möjliggöra registrering även av ikappvaccinationer mot vattkoppor i det nationella vaccinationsregistret, NVR. När dessa ändringar är genomförda ska ansvarig vårdgivare rapportera vaccinationerna i NVR.

Till dess att ovanstående reglering har trätt i kraft och under en övergångsperiod, förbinder sig kommuner och regioner att bidra till uppföljning genom att besvara två enkäter per år rörande ikappvaccinationsinsatserna från Folkhälsomyndigheten. Första enkäten skickas ut i början av april 2027.

Varje region respektive kommun utser en kontakt som bistår i återrapporteringen till Folkhälsomyndigheten.

2.3 Medelstilldelning inom ramen för 2027–2029 års överenskommelse

Villkoren nedan gäller under förutsättning att riksdagen årligen beviljar föreslagna medel för ändamålet.

Inom ramen för överenskommelsen 2027–2029 avsätter staten totalt 151 200 000 kronor, varav 49 000 000 kronor 2027 och 51 000 000 kronor per år 2028-2029 för ikappvaccination. Av dessa medel avsätts 13 600 000 kronor till kommunerna, varav 3 500 000 kronor 2027, 4 600 000 kronor 2028 och 5 500 000 kronor 2029. Till regionerna avsätts totalt 137 600 000 kronor varav 47 500 000 kronor 2027, 46 400 000 kronor 2028 och 45 500 000 kronor 2029. År 2027 avsätts 200 000 kronor till SKR. Av 2026 års budgetproposition framgår vilka kostnader som beräknats för att ersätta kommuner och regioner för en sjuårig ikappvaccination (prop. 2025/26:1 utg.omr. 9, bet. 2025/26:SoU1, rskr. 2025/26:114).

Tabell 1 Beräknade kostnader för ikappvaccination 2027–2029, miljoner kronor,

År	2027	2028	2029
Regioner			
BVC	4	4	4
Vårdcentraler	3,5	2,4	1,5
Vaccininköp	38	40	40
Kommuner			
Elevhälsan	3,5	4,6	5,5
SKR	0,2	0	0
Totalt	**49,2**	**51**	**51**

De beräknade kostnaderna har stämts av mellan regeringen och SKR inför framtagandet av regeringens budgetproposition för 2026 som sedan antagits av riksdagen.

Ersättningen för ikappvaccinationen kommer att fördelas mellan regioner och kommuner och består av två delar: ersättning för inköp av vaccinet (till regionerna), och ersättning för administrering av vaccinet vilket omfattar barnhälsovården (regionerna), primärvården (regionerna) samt elevhälsa (kommunerna).

Ersättningsnivåerna i denna överenskommelse utgår från antagandet om när och hur vaccinationer ska ske. Det står dock huvudmännen fritt att tidigarelägga vaccinationer om de bedömer det vara möjligt. Det påverkar dock inte den ersättning som redogörs för i denna överenskommelse.

De ekonomiska beräkningarna utgår i huvudsak från antaganden som innebär att en stor del av barnen som är föremål för ikappvaccinering kommer att få insatsen utförd genom elevhälsan eftersom vaccination i huvudsak beräknas ske i samband med andra vaccinationer inom barnvaccinationsprogrammet när så är möjligt[1] (dvs. vid 7–8, 11, 14–15 års ålder). Barn under 5 år kommer enligt antagandet att få vaccinet hos BVC vid 5 års ålder i samband med andra vaccinationer inom barnvaccinationsprogrammet. Barn som går i gymnasiet kan komma att erbjudas vaccination av primärvården eller elevhälsan beroende på lokala förutsättningar. I beräkningarna antas att alla icke-immuna barn som är 17 år får två doser under 2027. Icke-immuna barn mellan 15 och 17 år antas få en dos per år under de första två åren av insatsen (2027–2028). Icke-immuna barn mellan 7 och 14 år antas få minst en dos under perioden 2027–2029.

[1] När det gäller kostnader för att administrera vaccinet, används Folkhälsomyndighetens antagande (84 kronor per dos och barn) som indexerats till 2024 års priser, dvs. 100 kronor per vaccintillfälle, både inom barnhälsovården och elevhälsan.

Icke-immuna barn mellan 5 och 7 år antas få första dosen året de blir 7 eller 8 år.

Barn i åldrarna 5–17 år är inte jämnt fördelade mellan Sveriges kommuner och regioner. Fördelningen av medlen till kommuner och regioner kommer således göras utifrån befolkningsstatistik för målgruppen inhämtad från SCB och redovisas i *bilaga* 2 och *bilaga* 3. Detta utifrån de antaganden som redogjorts för ovan om fördelning mellan kommuner och regioner, dvs att vaccination framför allt genomförs i samband med andra vaccinationer.

2.4 Ekonomiska villkor

Beslut om utbetalning av medel till regionerna, kommunerna och SKR kommer att fattas genom särskilda regeringsbeslut för respektive budgetår ställt till Kammarkollegiet baserat på *bilaga* 2 och *bilaga* 3 i denna överenskommelse under förutsättning att riksdagen beviljar medel för det aktuella anslaget.

Kostnaderna 2027, 2028 och 2029 ska belasta det under utgiftsområde 9 Hälsovård, sjukvård och social omsorg uppförda anslaget 1:6 Bidrag till folkhälsa och sjukvård.

Medlen utbetalas under 2027, 2028 och 2029 till regioner engångsvis i enlighet med *bilaga* 2 i denna överenskommelse efter rekvisition ställd till Kammarkollegiet senast den 1 december 2027 och därefter årligen senast den 1 december. Rätten till årlig ersättning förfaller om rekvisition inte inkommit innan dessa datum. Den information som ska ingå i rekvisitionen framgår av *bilaga 1*.

Medlen till SKR utbetalas engångsvis under 2027 efter rekvisition ställd till Kammarkollegiet senast den 1 december 2027. Rätten till ersättning förfaller om rekvisition inte inkommit innan detta datum. Den information som ska ingå i rekvisitionen framgår av *bilaga 1*.

Respektive region ska årligen göra en ekonomisk redovisning till Kammarkollegiet av hur utbetalda medel använts i enlighet med villkor i *bilaga 1*. Den information som ska ingå i den ekonomiska redovisningen framgår av *bilaga 1* till denna överenskommelse.

SKR ska engångsvis göra en ekonomisk redovisning till Kammarkollegiet hur utbetalda medel använts i enlighet med villkor i *bilaga 2*. Den information som ska ingå i den ekonomiska redovisningen framgår av *bilaga 2* till denna överenskommelse.

Den information som ska ingå i den ekonomiska redovisningen framgår av *bilaga* 1 till denna överenskommelse.

Som huvudregel ska bidragsmottagaren rekvirera medlen och redovisa hur dessa har använts. Mot bakgrund av kommunernas förhållandevis små ersättningsbelopp bedöms det dock inte vara ändamålsenligt att ställa krav på rekvisition och ekonomisk redovisning. Därför utbetalas medlen till kommuner en gång per år 2027, 2028 och 2029 utan rekvisition senast den 1 februari 2027, 1 februari 2028 respektive 1 februari 2029. Medlen ska fördelas till kommuner i enlighet med *bilaga* 3 i denna överenskommelse.

3. Godkännande av överenskommelsen

Överenskommelsen blir giltig under förutsättning att riksdagen ställer erforderliga medel till regeringens förfogande.

Överenskommelsen har upprättats i två exemplar varav parterna har tagit var sitt.

För staten	För Sveriges
genom Socialdepartementet	Kommuner och Regioner
Stockholm den xx xx 2026	Stockholm den xx xx 2026
Petra Noreback	Palle Lundberg

Bilaga 1

Information som ska ingå i rekvisition och ekonomisk redovisning avseende, från Kammarkollegiet rekvirerade medel, inom ramen för överenskommelsen. I den ekonomiska redovisningen ska regioner redogöra för den verksamhet som bedrivits under perioden 2027–2029 med stöd av bidraget. Regionerna ska verka för att tydligt redovisa hur de använt de medel som de tilldelats och som framgår av denna överenskommelse.

Rekvisition	**Ekonomisk redovisning**
1. Kontaktuppgifter Bidragsmottagare Organisationsnummer 1. Kontaktuppgifter Bidragsmottagare Organisationsnummer Postadress Telefon inkl. riktnummer Faxnummer E-postadress	1. Kontaktuppgifter Bidragsmottagare Organisationsnummer 1. Kontaktuppgifter Bidragsmottagare Organisationsnummer Postadress Telefon inkl. riktnummer Faxnummer E-postadress
2. Bidrag som ansökan avser Regeringskansliets diarienummer för bakomliggande överenskommelse Regeringskansliets diarienummer för regeringsbeslut avseende utbetalning Överenskommelsens benämning Belopp som rekvireras Rekvisitionen avser perioden	2. Bidrag som ansökan avser Regeringskansliets diarienummer för bakomliggande överenskommelse Regeringskansliets diarienummer avseende regeringsbeslut för utbetalning Överenskommelsens benämning Summa bidrag enligt överenskommelsen Summa bidrag som utbetalats från regeringen/Regeringskansliet Period som den ekonomiska redovisningen avser
3. Uppgifter för utbetalning Bankgiro/Plusgiro Önskad betalningsreferens	3. Redovisning av verksamhet eller aktivitet Bidrag som erhållits av regeringen/Regeringskansliet Kostnader Kostnader (specificera större kostnadsposter) Summa kostnader Medel som inte har förbrukats (Bidrag – kostnader)
4. Underskrift i original av behörig företrädare Bidragstagaren intygar att lämnade uppgifter är riktiga samt försäkrar att bidraget kommer att användas enligt den gemensamma överenskommelsen. Datum Underskrift Namnförtydligande	4. Ekonomichefens (eller motsvarande) granskning av den ekonomiska redovisningen Alt 1: N.N. (ekonomichefen eller motsvarande) intygar att den ekonomiska redovisningen under punkt 3 är korrekt. Alt 2: N.N. (ekonomichefen eller motsvarande) bedömer inte att den ekonomiska redovisningen under punkt 3 är korrekt. (Avvikelserna och eventuella åtgärder ska också redovisas.)

Rekvisition	**Ekonomisk redovisning**
	Datum Underskrift Namnförtydligande Befattning Telefon inkl. riktnummer E-postadress
	5. Underskrift i original av behörig företrädare Bidragstagaren intygar att lämnade uppgifter är riktiga. Datum Underskrift Namnförtydligande

Bilaga 2

Fördelning av medel mellan län utifrån andelen barn 5 – 17 år (OBS: siffrorna är prelimära)

Län	Andel av Sveriges barn 5 – 17 år	2027	2028	2029
Stockholms län	24%	11 580 677	12 053 358	12 053 358
Uppsala län	4%	1 890 892	1 968 071	1 968 071
Södermanlands län	3%	1 456 186	1 515 622	1 515 622
Östergötlands län	4%	2 161 398	2 249 619	2 249 619
Jönköpings län	4%	1 798 945	1 872 371	1 872 371
Kronobergs län	2%	973 981	1 013 736	1 013 736
Kalmar län	2%	1 091 110	1 135 645	1 135 645
Gotlands län	1%	261 026	271 679	271 679
Blekinge län	1%	698 658	727 175	727 175
Skåne län	14%	6 797 474	7 074 922	7 074 922
Hallands län	3%	1 671 542	1 739 768	1 739 768
Västra Götalands län	17%	8 102 264	8 432 969	8 432 969
Värmlands län	3%	1 244 244	1 295 029	1 295 029
Örebro län	3%	1 431 217	1 489 634	1 489 634
Västmanlands län	3%	1 326 466	1 380 607	1 380 607
Dalarnas län	3%	1 297 626	1 350 590	1 350 590
Gävleborgs län	3%	1 256 560	1 307 849	1 307 849
Västernorrlands län	2%	1 074 556	1 118 416	1 118 416
Jämtlands län	1%	603 480	628 111	628 111
Västerbottens län	3%	1 248 420	1 299 376	1 299 376
Norrbottens län	2%	1 033 278	1 075 452	1 075 452

Källa: SCB Befolkningsstatistik, 2025

Bilaga 3

Fördelning av medel andelen mellan kommuner. Ett fast belopp utgår (1 000 kr per kommun) plus ett rörligt belopp utifrån andelen barn 5 – 17 år (OBS: Siffrorna är preliminära)

Kommun	2027	2028	2029
Ale	12 894	16 970	20 304
Alingsås	15 181	20 040	24 016
Alvesta	7 685	9 976	11 850
Aneby	3 297	4 084	4 728
Arboga	5 009	6 382	7 506
Arjeplog	1 609	1 818	1 989
Arvidsjaur	2 594	3 140	3 587
Arvika	8 450	11 003	13 092
Askersund	4 024	5 060	5 908
Avesta	7 539	9 780	11 613
Bengtsfors	3 329	4 127	4 780
Berg	2 997	3 682	4 242
Bjurholm	1 667	1 896	2 083
Bjuv	6 517	8 407	9 954
Boden	8 710	11 351	13 513
Bollebygd	4 363	5 516	6 459
Bollnäs	8 704	11 343	13 503
Borgholm	3 291	4 076	4 718
Borlänge	17 054	22 556	27 057
Borås	37 151	49 539	59 675
Botkyrka	34 389	45 830	55 192
Boxholm	2 542	3 070	3 503
Bromölla	4 733	6 012	7 059
Bräcke	2 622	3 178	3 632
Burlöv	8 176	10 635	12 647
Båstad	5 244	6 699	7 889
Dals-Ed	2 282	2 722	3 081
Danderyd	12 606	16 584	19 838
Degerfors	3 503	4 360	5 062
Dorotea	1 603	1 810	1 979
Eda	3 387	4 205	4 874
Ekerö	12 678	16 680	19 954
Eksjö	6 405	8 257	9 772
Emmaboda	3 497	4 352	5 052
Enköping	17 140	22 671	27 196

Eskilstuna	35 613	47 474	57 179
Eslöv	12 642	16 632	19 896
Essunga	2 754	3 355	3 846
Fagersta	5 218	6 664	7 847
Falkenberg	15 490	20 456	24 519
Falköping	11 306	14 838	17 727
Falun	19 890	26 364	31 660
Filipstad	3 596	4 486	5 214
Finspång	7 577	9 831	11 675
Flen	5 406	6 916	8 151
Forshaga	4 975	6 337	7 451
Färgelanda	2 822	3 446	3 956
Gagnef	4 497	5 696	6 676
Gislaved	10 228	13 390	15 977
Gnesta	4 729	6 007	7 052
Gnosjö	3 860	4 840	5 642
Gotland	18 101	23 961	28 756
Grums	3 521	4 384	5 091
Grästorp	2 558	3 092	3 529
Gullspång	2 198	2 609	2 945
Gällivare	5 700	7 310	8 628
Gävle	31 858	42 433	51 084
Göteborg	165 735	222 186	268 373
Götene	4 981	6 345	7 461
Habo	6 600	8 520	10 090
Hagfors	3 820	4 787	5 577
Hallsberg	6 205	7 989	9 448
Hallstahammar	6 369	8 208	9 714
Halmstad	33 556	44 712	53 840
Hammarö	7 811	10 145	12 054
Haninge	35 310	47 067	56 686
Haparanda	3 547	4 419	5 133
Heby	5 366	6 862	8 086
Hedemora	5 374	6 873	8 099
Helsingborg	48 623	64 943	78 295
Herrljunga	3 738	4 677	5 444
Hjo	3 760	4 706	5 480
Hofors	3 537	4 406	5 117
Huddinge	41 499	55 377	66 732
Hudiksvall	11 628	15 269	18 249
Hultsfred	5 114	6 524	7 678
Hylte	4 248	5 360	6 271

Håbo	9 085	11 856	14 122
Hällefors	2 682	3 258	3 730
Härjedalen	3 463	4 307	4 997
Härnösand	8 166	10 622	12 631
Härryda	16 343	21 601	25 903
Hässleholm	16 751	22 148	26 564
Höganäs	9 772	12 778	15 238
Högsby	2 440	2 934	3 348
Hörby	5 640	7 230	8 531
Höör	6 960	9 002	10 673
Jokkmokk	2 148	2 542	2 864
Järfälla	29 759	39 614	47 677
Jönköping	46 434	61 993	74 743
Kalix	4 897	6 232	7 325
Kalmar	23 006	30 547	36 717
Karlsborg	2 770	3 376	3 872
Karlshamn	10 186	13 333	15 909
Karlskoga	9 355	12 218	14 560
Karlskrona	20 304	26 919	32 331
Karlstad	28 177	37 490	45 110
Katrineholm	11 704	15 371	18 372
Kil	4 931	6 278	7 380
Kinda	3 950	4 961	5 788
Kiruna	7 200	9 324	11 062
Klippan	6 209	7 994	9 454
Knivsta	9 349	12 210	14 550
Kramfors	5 456	6 983	8 232
Kristianstad	27 376	36 415	43 810
Kristinehamn	7 485	9 708	11 526
Krokom	6 738	8 705	10 313
Kumla	9 069	11 834	14 097
Kungsbacka	31 183	41 526	49 989
Kungsör	3 682	4 602	5 354
Kungälv	17 006	22 491	26 979
Kävlinge	13 094	17 238	20 629
Köping	8 785	11 453	13 636
Laholm	9 019	11 767	14 015
Landskrona	16 249	21 475	25 750
Laxå	2 502	3 017	3 438
Lekeberg	4 284	5 409	6 329
Leksand	5 678	7 281	8 592
Lerum	18 181	24 068	28 885

Lessebo	3 732	4 669	5 435
Lidingö	17 602	23 291	27 945
Lidköping	12 940	17 031	20 379
Lilla Edet	5 754	7 383	8 715
Lindesberg	7 861	10 212	12 135
Linköping	49 996	66 785	80 523
Ljungby	9 145	11 936	14 220
Ljusdal	6 023	7 745	9 153
Ljusnarsberg	1 939	2 260	2 524
Lomma	10 919	14 317	17 098
Ludvika	9 299	12 143	14 469
Luleå	22 866	30 360	36 490
Lund	38 038	50 730	61 114
Lycksele	4 795	6 095	7 159
Lysekil	4 615	5 854	6 868
Malmö	109 032	146 052	176 341
Malung-Sälen	3 573	4 454	5 175
Malå	1 871	2 169	2 413
Mariestad	7 941	10 319	12 265
Mark	11 959	15 715	18 787
Markaryd	3 952	4 964	5 791
Mellerud	3 584	4 470	5 195
Mjölby	10 168	13 309	15 879
Mora	6 694	8 646	10 242
Motala	14 224	18 756	22 463
Mullsjö	3 447	4 285	4 971
Munkedal	4 126	5 197	6 073
Munkfors	1 959	2 287	2 556
Mölndal	23 525	31 245	37 560
Mönsterås	4 667	5 924	6 952
Mörbylånga	6 247	8 045	9 516
Nacka	40 818	54 463	65 627
Nora	4 184	5 275	6 167
Norberg	2 532	3 057	3 486
Nordanstig	3 796	4 754	5 538
Nordmaling	2 913	3 569	4 106
Norrköping	45 767	61 108	73 660
Norrtälje	18 864	24 985	29 994
Norsjö	2 136	2 526	2 845
Nybro	6 970	9 016	10 689
Nykvarn	5 512	7 058	8 323
Nyköping	19 313	25 589	30 723

Nynäshamn	10 415	13 642	16 281
Nässjö	11 274	14 795	17 675
Ockelbo	2 510	3 027	3 451
Olofström	4 565	5 787	6 786
Orsa	2 742	3 338	3 827
Orust	4 963	6 321	7 432
Osby	4 991	6 358	7 477
Oskarshamn	8 943	11 665	13 892
Ovanåker	4 304	5 436	6 362
Oxelösund	4 517	5 723	6 709
Pajala	2 508	3 025	3 447
Partille	15 772	20 834	24 976
Perstorp	3 389	4 207	4 877
Piteå	13 148	17 310	20 716
Ragunda	2 438	2 931	3 334
Robertsfors	3 003	3 690	4 251
Ronneby	9 970	13 044	15 559
Rättvik	3 602	4 494	5 224
Sala	8 054	10 472	12 450
Salem	7 619	9 887	11 743
Sandviken	12 053	15 841	18 940
Sigtuna	19 669	26 066	31 300
Simrishamn	5 386	6 889	8 119
Sjöbo	6 676	8 621	10 213
Skara	6 626	8 554	10 132
Skellefteå	23 322	30 971	37 229
Skinnskatteberg	2 118	2 502	2 815
Skurup	6 562	8 469	10 028
Skövde	18 600	24 631	29 566
Smedjebacken	4 008	5 039	5 882
Sollefteå	6 111	7 863	9 296
Sollentuna	28 015	37 273	44 847
Solna	20 633	27 361	32 866
Sorsele	1 665	1 893	2 079
Sotenäs	2 935	3 599	4 141
Staffanstorp	12 037	15 819	18 914
Stenungsund	10 249	13 419	16 012
Stockholm	268 705	360 453	435 513
Storfors	1 947	2 271	2 537
Storuman	2 514	3 033	3 457
Strängnäs	13 741	18 107	21 679
Strömstad	5 190	6 626	7 801

Strömsund	4 046	5 090	5 944
Sundbyberg	16 084	21 252	25 481
Sundsvall	30 180	40 180	48 361
Sunne	4 791	6 090	7 153
Surahammar	4 186	5 277	6 171
Svalöv	5 945	7 640	9 026
Svedala	10 665	13 977	16 687
Svenljunga	4 182	5 272	6 164
Säffle	5 055	6 444	7 581
Säter	4 441	5 621	6 585
Sävsjö	4 937	6 286	7 389
Söderhamn	7 841	10 185	12 103
Söderköping	5 827	7 482	8 835
Södertälje	33 434	44 549	53 642
Sölvesborg	5 748	7 374	8 706
Tanum	4 471	5 661	6 634
Tibro	4 387	5 548	6 498
Tidaholm	4 813	6 119	7 188
Tierp	7 517	9 750	11 578
Timrå	6 097	7 844	9 273
Tingsryd	4 288	5 414	6 336
Tjörn	5 580	7 149	8 433
Tomelilla	4 965	6 323	7 435
Torsby	3 910	4 907	5 723
Torsås	2 812	3 432	3 940
Tranemo	4 653	5 905	6 929
Tranås	6 556	8 461	10 018
Trelleborg	15 678	20 708	24 823
Trollhättan	19 207	25 447	30 551
Trosa	5 889	7 565	8 936
Tyresö	18 436	24 411	29 300
Täby	28 179	37 493	45 113
Töreboda	3 537	4 406	5 117
Uddevalla	18 992	25 157	30 201
Ulricehamn	8 602	11 207	13 338
Umeå	39 939	53 283	64 200
Upplands Väsby	17 933	23 736	28 483
Upplands-Bro	13 054	17 184	20 564
Uppsala	72 052	96 400	116 321
Uppvidinge	3 668	4 583	5 331
Vadstena	2 834	3 462	3 976
Vaggeryd	6 171	7 943	9 393

Valdemarsvik	2 853	3 489	4 008
Vallentuna	13 761	18 134	21 711
Vansbro	2 851	3 486	4 005
Vara	5 748	7 374	8 706
Varberg	21 982	29 172	35 054
Vaxholm	4 781	6 077	7 137
Vellinge	14 630	19 300	23 121
Vetlanda	9 904	12 955	15 452
Vilhelmina	2 678	3 253	3 723
Vimmerby	5 484	7 020	8 278
Vindeln	2 734	3 328	3 814
Vingåker	3 453	4 293	4 981
Vårgårda	5 312	6 790	7 999
Vänersborg	13 172	17 342	20 755
Vännäs	4 256	5 371	6 284
Värmdö	16 819	22 239	26 674
Värnamo	11 761	15 449	18 466
Västervik	11 064	14 513	17 335
Västerås	50 954	68 073	82 079
Växjö	32 078	42 728	51 441
Ydre	1 969	2 301	2 572
Ystad	10 004	13 089	15 614
Åmål	4 349	5 497	6 436
Ånge	3 321	4 116	4 767
Åre	4 895	6 229	7 321
Årjäng	3 708	4 636	5 396
Åsele	1 699	1 939	2 135
Åstorp	7 026	9 091	10 780
Åtvidaberg	4 322	5 460	6 391
Älmhult	7 244	9 383	11 134
Älvdalen	2 792	3 406	3 908
Älvkarleby	3 910	4 907	5 723
Älvsbyn	3 151	3 888	4 491
Ängelholm	14 813	19 547	23 420
Öckerö	4 707	5 977	7 017
Ödeshög	2 516	3 035	3 460
Örebro	50 153	66 997	80 779
Örkelljunga	4 096	5 157	6 025
Örnsköldsvik	18 017	23 848	28 619
Östersund	20 306	26 922	32 334
Österåker	18 157	24 036	28 846
Östhammar	7 385	9 573	11 364

Östra Göinge	5 488	7 026	8 284
Överkalix	1 741	1 995	2 203
Övertorneå	1 887	2 191	2 439