



Regeringskansliet
Socialdepartementet



**Sveriges
Kommuner
och Regioner**

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

Innehåll

1. Inledning	3
1.1 Förutsättningar för överenskommelser på området äldreomsorg	3
1.2 Vision e-hälsa 2025	4
1.3 Agenda 2030 för hållbar utveckling.....	5
2. Bakgrund.....	5
3. Överenskommelsens övergripande inriktning	6
4. Överenskommelsens delområden.....	6
4.1 Övergripande stöd till kommunerna	7
4.1.1 Stödfunktion för införande av välfärdsteknik och andra digitala lösningar	7
4.1.2 Säker digital kommunikation.....	8
4.2 Ekonomiskt stöd till kommunerna.....	9
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
7.1 Medel till kommunerna	10
7.2 Medel till SKR.....	11
7.3 Finansiering.....	12
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.

2018 beslutade regeringen om ett statsbidrag till kommunerna om 350 000 000 kronor för investeringar i välfärdsteknik eller sådant som ökar förutsättningarna att införa välfärdsteknik. Samtliga kommuner rekviderade medel och 96 procent av medlen förbrukades. I Socialstyrelsens uppföljningsrapport framgår att satsningen har bidragit till att sätta välfärdsteknik på den kommunala dagordningen. Bl.a. framkommer att 165 kommuner hade, inom ramen för satsningen, genomfört framåtsyftande åtgärder som kartläggning av behov och planering för ökad användning av välfärdsteknik. Över 90 procent av kommunerna hade använt medel till att öka förutsättningarna för att införa välfärdsteknik.

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 och erfarenhetsutbyte. För att uppnå goda resultat på området behövs större samverkan mellan staten och kommunerna.

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 SKL: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 dessa risker och utmaningar. Det sker genom att dels stärka omsorgstagarnas självständighet och delaktighet genom ökad användning av välfärdsteknik, dels ge omsorgsgivarna bättre förutsättningar att ge trygg, säker och mer individanpassad omsorg. Överenskommelsen kan även bidra till bättre arbetsmiljö för personalen.

1.3 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. Antalet äldre som är 80 år och äldre beräknas öka med 254 000 personer fram till 2029, vilket innebär en ökning med 50 procent (källa: SCB, 2019-11-12). 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 uppgår rekryteringsbehovet mellan 2013 och 2023 sammanlagt till ca 500 000 personer i kommuner och regioner. De flesta behövs inom äldreomsorgen och i omsorgen om personer med funktionsnedsättning. Inom dessa verksamheter behöver arbetsstyrkan öka med ca 24 procent, ca 67 000 personer, om ingen förändring av arbetssätt sker.

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 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, 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

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

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 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 omfattar även utvecklade förutsättningar för säker digital kommunikation, med syfte att stödja kommunerna att införa nya digitala arbetssätt.

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 bistår SKR så långt det är möjligt inom sitt respektive ordinarie uppdrag och där det så är lämpligt, samverkar med SKR inom ramen för särskilda uppdrag som har koppling till äldreomsorg eller digitalisering.

I arbetet inom överenskommelsen ska SKR i relevanta delar föra dialog med utredningen Nationell samordnare för en hållbar kompetensförsörjning inom kommunalt finansierad vård och omsorg om äldre (S2019:04).

Överenskommelsen är en satsning på digitalisering och välfärdsteknik i kommunerna i enlighet med regeringens budgetproposition 2020. Satsningen kommer att fortgå under 2020–2022 under förutsättning att riksdagen beslutar i enlighet med regeringens förslag budgetpropositionerna för åren 2021 och 2022. Överenskommelsens inriktning och delområden beslutas årligen.

4. Överenskommelsens delområden

Överenskommelsen omfattar två delar uppdelade i två delområden vardera.

Övergripande stöd till kommunerna

- Stödfunktion för införande av välfärdsteknik och andra digitala lösningar
- Stöd för införande av Säker digital kommunikation hos kommunerna

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 inrätta en stödfunktion för införande av välfärdsteknik och andra digitala lösningar för att 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 m.m. av digitala lösningar. Inom ramen för funktionens arbete ingår att ta fram stödmaterial, inrätta en helpdesk samt resa ut i landet och stödja kommuner på plats.

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 om 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.

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

4.1.2 Säker digital kommunikation

Ineras projekt Säker digital kommunikation, (SDK), syftar till att skapa förutsättningar för enkel, säker och enhetlig hantering av känslig ostrukturerad information. Det gäller information som utbyts mellan verksamheter inom offentlig sektor inom till exempel vård, socialtjänst och skola. Projektet bygger på eDelivery, en del av EU-projektet Electronic Simple European Networked Services (E-SENS). Projektet påbörjades 2018 och planeras att avslutas 2020 med fokus på bl.a. förvaltning och införande i lokala verksamheter. Projektet har nära koppling med Myndigheten för digital förvaltnings regeringssuppdrag om effektivt informationsutbyte och myndighetens ansvar för eDelivery.

Varje dag utbyts mängder av information mellan kommuner och regioner, statliga myndigheter och privata utförare i handläggningen av ärenden och beslut. Ofta handlar det om sekretessbelagd information som exempelvis vårdplaner, behandlingsplaner m.m. Idag sker en stor del av informationsutbytet via fax, brev, telefon och vanlig e-post. Det tar tid då det är svårt att hitta rätt mottagare och att veta att informationen har nått fram. Det finns också en risk att informationen blir liggande eller kommer på avvägar. SDK ersätter inte befintliga tjänster för informationsutbyte utan är ett komplement för att kunna ersätta manuella flöden med digitala sådana på ett säkert sätt.

Finansieringen av projektet SDK delas lika mellan regioner, kommuner och statliga myndigheter. Inom ramen för den här överenskommelsen ska SKR bedriva ett utvecklingsarbete i samspel med nationella aktörer så att kommunernas socialtjänst/äldreomsorg i framtiden ska kunna upprätta en säker digital kommunikation med andra huvudmän och myndigheter. Därutöver ska SKR ge stöd till kommunerna vid ett breddinförande av SDK samt för att ta fram en struktur för hantera de adressregister som behöver upprättas för att säkerställa att information som skickas kommer till rätt mottagare.

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 utses till modellkommuner för äldreomsorgens digitalisering. Dessa kommuner ska ha kommit lite längre i att implementera digitala lösningar och ha samlat på sig värdefull kunskap och erfarenhet. SKR föreslår vilka kommuner som ska utses till modellkommuner för äldreomsorgens digitalisering och bereder beslutet tillsammans med Socialdepartementet. SKR:s beslut om modellkommun ska tas i samråd med berörd kommun.

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 2020 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.

Regeringens satsning på digitalisering inom äldreomsorgen kommer även att utvärderas av annan myndighet. Utvärderingen syftar till att klarlägga om satsningen bidragit till uppfyllelse av bl.a. Vision e-hälsa 2025 och det jämställdhetspolitiska målet.

6. Avstämningar

Parterna förbinder sig till att göra en muntlig avstämning av arbetet i april och i september 2020.

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	168,7	8
Medel till modellkommunerna	15	8–9
Total Medel till kommunerna	183,7	
Medel till SKR	16,3	7
Totalt för Överenskommelsen	200	

7.1 Medel till kommunerna

Beslut om utbetalning av medel om totalt 183 700 000 kronor till kommunerna som stimulansmedel under 2020 kommer att fattas genom särskilt regeringsbeslut ställt till Kammarkollegiet.

Av medlen ska 168 700 000 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 utses till modellkommuner. SKR meddelar Kammarkollegiet om vilka kommuner som utsetts till modellkommuner.

Medlen till kommunerna utbetalas engångsvis efter rekvisition från kommunerna ställd till Kammarkollegiet. De kommuner som utses till modellkommuner efter att ha rekvirerat sin del av de stimulansmedel som fördelas till samtliga kommuner, kan rekvirera de extra medlen för modellkommuner i särskild ordning. All rekvisering av medel ska ske senast den 1 december 2020. Rätten till bidraget förfaller om rekvisition inte inkommit inom denna tid.

Kommunerna förbinder sig att svara på Socialstyrelsens enkät avseende uppföljning av utvecklingen av e-hälsa och välfärdsteknik i kommunerna (se Socialstyrelsens regleringsbrev 2020).

Medel som inte har utnyttjats ska återbetalas till Kammarkollegiet senast den 31 mars 2021. En ekonomisk redovisning för kalenderåret som visar hur medlen använts (se *bilaga 2*) ska lämnas till Kammarkollegiet senast den 31 mars 2021. 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 16 300 000 kronor till SKR kommer att ske i särskilt regeringsbeslut ställt till Kammarkollegiet.

Medlen till SKR utbetalas engångsvis efter rekvisition ställd till Kammarkollegiet. Rekviseringen av medel ska ske senast den 1 december 2020. Rätten till bidraget förfaller om rekvisition inte inkommit inom denna tid.

Medel som inte har utnyttjats ska återbetalas till Kammarkollegiet senast den 31 mars 2021. En ekonomisk redovisning från SKR för kalenderåret som visar hur medlen använts (se *bilaga 2*) ska lämnas till Kammarkollegiet senast den 31 mars 2021. 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 belasta utgiftsområde 9 Hälsovård, sjukvård och social omsorg, anslag 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 5 februari 2020



Maja Fjaestad
Statssekreterare

Stockholm
den 31 januari 2020



Staffan Uslin
Verkställande direktör

Bilaga 1. Fördelning av statsbidrag till kommunerna

Kommun/Region	Invånare 80+, antal	Medel
Ale	1 208	367 545
Alingsås	2 345	713 488
Alvesta	1 233	375 152
Aneby	382	250 000
Arboga	913	277 789
Arjeplog	224	250 000
Arvidsjaur	489	250 000
Arvika	1 901	578 397
Askersund	727	250 000
Avesta	1 498	455 780
Bengtstors	797	250 000
Berg	532	250 000
Bjurholm	245	250 000
Bjuv	645	250 000
Boden	1 764	536 713
Bollebygd	444	250 000
Bollnäs	1 775	540 060
Borgholm	923	280 831
Borlänge	2 700	821 500
Borås	5 964	1 814 602
Botkyrka	2 759	839 451
Boxholm	336	250 000
Bromölla	772	250 000
Bräcke	431	250 000
Burlöv	808	250 000
Båstad	1 204	366 328
Dals-Ed	340	250 000
Danderyd	2 039	620 384
Degerfors	654	250 000
Dorotea	260	250 000
Eda	573	250 000
Ekerö	1 075	327 079
Eksjö	1 166	354 766
Emmaboda	703	250 000
Enköping	2 323	706 794
Eskilstuna	5 196	1 580 931
Eslöv	1 638	498 377
Essunga	366	250 000
Fagersta	896	272 616
Falkenberg	2 879	875 962
Falköping	2 153	655 070
Falun	3 270	994 928
Filipstad	824	250 710
Finspång	1 424	433 265
Flen	1 112	338 336

Forshaga	679	250 000
Färgelanda	436	250 000
Gagnef	607	250 000
Gislaved	1 662	505 679
Gnesta	561	250 000
Gnosjö	514	250 000
Gotland	3 669	1 116 327
Grums	608	250 000
Grästorp	403	250 000
Gullspång	388	250 000
Gällivare	1 269	386 105
Gävle	5 190	1 579 105
Göteborg	22 317	6 790 153
Götene	775	250 000
Habo	451	250 000
Hagfors	1 001	304 563
Hallsberg	847	257 708
Hallstahammar	1 042	317 038
Halmstad	5 666	1 723 933
Hammarö	761	250 000
Haninge	2 847	866 226
Haparanda	606	250 000
Heby	910	276 876
Hedemora	998	303 651
Helsingborg	7 091	2 157 502
Herrljunga	584	250 000
Hjo	594	250 000
Hofors	662	250 000
Huddinge	3 448	1 049 086
Hudiksvall	2 339	711 662
Hultsfred	1 060	322 515
Hylte	664	250 000
Håbo	678	250 000
Hällefors	559	250 000
Härjedalen	799	250 000
Härnösand	1 661	505 375
Härryda	1 467	446 348
Hässleholm	3 429	1 043 305
Höganäs	1 706	519 066
Högsby	401	250 000
Hörby	944	287 221
Höör	839	255 273
Jokkmokk	357	250 000
Järfälla	3 411	1 037 828
Jönköping	7 360	2 239 348
Kalix	1 210	368 154
Kalmar	3 686	1 121 499

Karlsborg	496	250 000
Karlshamn	2 189	666 023
Karlskoga	2 010	611 561
Karlskrona	3 845	1 169 877
Karlstad	5 153	1 567 848
Katrineholm	2 141	651 419
Kil	711	250 000
Kinda	667	250 000
Kiruna	1 362	414 401
Klippan	1 016	309 127
Knivsta	493	250 000
Kramfors	1 347	409 837
Kristianstad	4 934	1 501 215
Kristinehamn	1 698	516 632
Krokom	716	250 000
Kumla	1 024	311 561
Kungsbacka	4 075	1 239 856
Kungsör	477	250 000
Kungälv	2 509	763 386
Kävlinge	1 322	402 231
Köping	1 718	522 717
Laholm	1 570	477 687
Landskrona	2 273	691 581
Laxå	443	250 000
Lekeberg	417	250 000
Leksand	1 070	325 557
Lerum	1 893	575 963
Lessebo	510	250 000
Lidingö	2 818	857 402
Lidköping	2 401	730 526
Lilla Edet	604	250 000
Lindesberg	1 409	428 701
Linköping	7 882	2 398 171
Ljungby	1 885	573 529
Ljusdal	1 353	411 663
Ljusnarsberg	329	250 000
Lomma	1 386	421 703
Ludvika	1 730	526 368
Luleå	4 079	1 241 073
Lund	5 040	1 533 466
Lycksele	829	252 231
Lysekil	1 102	335 294
Malmö	14 288	4 347 255
Malung-Sälen	698	250 000
Malå	230	250 000
Mariestad	1 717	522 413
Mark	2 132	648 681

Markaryd	727	250 000
Mellerud	705	250 000
Mjölby	1 526	464 300
Mora	1 320	401 622
Motala	2 617	796 246
Mullsjö	385	250 000
Munkedal	741	250 000
Munkfors	360	250 000
Mölnadal	2 906	884 177
Mönsterås	914	278 093
Mörbylånga	872	265 314
Nacka	3 944	1 199 998
Nora	684	250 000
Norberg	359	250 000
Nordanstig	585	250 000
Nordmaling	497	250 000
Norrköping	6 821	2 075 352
Norrtälje	3 951	1 202 128
Norsjö	301	250 000
Nybro	1 420	432 048
Nykvarn	314	250 000
Nyköping	3 516	1 069 775
Nynäshamn	1 387	422 007
Nässjö	1 811	551 013
Ockelbo	358	250 000
Olofström	1 052	320 081
Orsa	517	250 000
Orust	1 064	323 732
Osby	948	288 438
Oskarshamn	1 657	504 157
Ovanåker	828	251 927
Oxelösund	884	268 965
Pajala	553	250 000
Partille	1 827	555 882
Perstorp	444	250 000
Piteå	2 388	726 571
Ragunda	464	250 000
Robertsfors	446	250 000
Ronneby	1 972	599 999
Rättvik	946	287 829
Sala	1 417	431 135
Salem	732	250 000
Sandviken	2 380	724 137
Sigtuna	1 702	517 849
Simrishamn	1 638	498 377
Sjöbo	1 080	328 600
Skara	1 058	321 906

Skellefteå	4 453	1 354 866
Skinnskatteberg	288	250 000
Skurup	763	250 000
Skövde	2 934	892 696
Smedjebacken	678	250 000
Sollefteå	1 525	463 995
Sollentuna	2 850	867 139
Solna	3 243	986 713
Sorsele	227	250 000
Sotenäs	710	250 000
Staffanstorp	1 211	368 458
Stenungsund	1 298	394 928
Stockholm	35 238	10 721 486
Storfors	239	250 000
Storuman	484	250 000
Strängnäs	1 802	548 275
Strömstad	732	250 000
Strömsund	919	279 614
Sundbyberg	1 425	433 569
Sundsvall	5 414	1 647 259
Sunne	894	272 008
Surahammar	596	250 000
Svalöv	591	250 000
Svedala	875	266 227
Svenljunga	615	250 000
Säffle	1 236	376 064
Säter	643	250 000
Sävsjö	780	250 000
Söderhamn	1 795	546 145
Söderköping	791	250 000
Södertälje	3 947	1 200 911
Sölvesborg	1 160	352 941
Tanum	878	267 140
Tibro	759	250 000
Tidaholm	858	261 054
Tierp	1 319	401 318
Timrå	929	282 657
Tingsryd	1 073	326 470
Tjörn	950	289 046
Tomelilla	869	264 401
Torsby	972	295 740
Torsås	499	250 000
Tranemo	761	250 000
Tranås	1 394	424 137
Trelleborg	2 516	765 516
Trollhättan	2 998	912 169
Trosa	608	250 000

Tyresö	2 028	617 038
Täby	3 684	1 120 891
Töreboda	566	250 000
Uddevalla	3 373	1 026 266
Ulricehamn	1 547	470 689
Umeå	5 218	1 587 624
Upplands Väsby	1 694	515 415
Upplands-Bro	886	269 574
Uppsala	9 091	2 766 020
Uppvidinge	630	250 000
Vadstena	627	250 000
Vaggeryd	686	250 000
Valdemarsvik	545	250 000
Vallentuna	1 226	373 022
Vansbro	497	250 000
Vara	976	296 957
Varberg	3 799	1 155 881
Vaxholm	440	250 000
Vellinge	1 908	580 527
Vetlanda	1 811	551 013
Vilhelmina	460	250 000
Vimmerby	1 067	324 645
Vindeln	426	250 000
Vingåker	529	250 000
Vårgårda	583	250 000
Vänersborg	2 341	712 271
Vännäs	509	250 000
Värmdö	1 413	429 918
Värnamo	2 002	609 127
Västervik	2 697	820 587
Västerås	7 889	2 400 301
Växjö	4 613	1 403 548
Ydre	265	250 000
Ystad	2 113	642 900
Ämål	935	284 482
Ånge	717	250 000
Åre	464	250 000
Årjäng	648	250 000
Åsele	250	250 000
Åstorp	677	250 000
Ätvidaberg	794	250 000
Älmhult	1 013	308 215
Älvdalen	543	250 000
Älvkarleby	564	250 000
Älvsbyn	608	250 000
Ängelholm	2 768	842 189
Öckerö	765	250 000

Ödeshög	366	250 000
Örebro	6 732	2 048 273
Örkelljunga	604	250 000
Örnsköldsvik	3 619	1 101 114
Östersund	3 353	1 020 181
Österåker	1 775	540 060
Östhammar	1 462	444 827
Östra Göinge	843	256 490
Överkalix	309	250 000
Övertorneå	371	250 000
Totalt	522 133	168 700 000

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 rekvideras</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</p>

	välståndsteknik i kommunerna (se Socialstyrelsens regleringsbrev 2020)
<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. (Avvikelse 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>