Socialstyrelsen

Redovisning av 2024 års statsbidrag till kommuner för att säkerställa en god omsorg och hälso- och sjukvård för äldre personer

(S2023/03257, S2023:609)

Denna publikation skyddas av upphovsrättslagen. Vid citat ska källan uppges. För att återge bilder, fotografier och illustrationer krävs upphovspersonens tillstånd.

Publikationen finns som pdf på Socialstyrelsens webbplats. På begäran kan vi ta fram publikationen i ett alternativt format för personer med funktionsnedsättning. Skicka frågor om alternativa format till alternativaformat@socialstyrelsen.se.

Artikelnummer: 2025-11-9895

Publicerad: www.socialstyrelsen.se, oktober 2025

Förord

Socialstyrelsen fördelade under 2024 statsbidrag till kommuner för att säkerställa god omsorg och hälso- och sjukvård för äldre personer. Denna redovisning innehåller en uppföljning av hur statsbidraget har använts under bidragsåret. Redovisningen har sammanställts av utredaren Sara Billfalk. Ansvarig enhetschef för uppdraget har varit Stina Isaksson.

Björn Eriksson
Generaldirektör

Innehåll

Förord **3**

Sammanfattning **5**

Bakgrund **7**

Underlag till redovisningen 8

Resultat av 2024 års uppföljning **9**

Samtliga kommuner rekvirerade statsbidraget och merparten av bidraget har använts 9

Mottagarnas erfarenheter av statsbidraget **18**

Statsbidraget har lett till utveckling av olika områden inom äldreomsorgen 18

Socialstyrelsens kommentarer **20**

Bilaga 1. Sammanställning av användningen av statsbidraget **22**

Sammanfattning

- Socialstyrelsen har sedan 2021 fördelat statsbidrag till kommuner för att säkerställa en god vård och omsorg av äldre personer. Från och med 2024 fördelas statsbidraget enligt förordning (2023:609) om statsbidrag till kommuner för att säkerställa en god omsorg och hälso- och sjukvård för äldre personer.
- Socialstyrelsen har betalat ut 3 998 500 000 kronor till 290 kommuner som rekvirerat medel under 2024.
- Merparten av statsbidraget har använts, cirka 2 procent av bidraget ska återbetalas till Socialstyrelsen.
- Cirka två tredjedelar av kommunerna uppger att statsbidraget inte har påverkat kommunernas egen tilldelning av medel till äldreomsorgen.
- En femtedel av kommunerna har låtit enskilda utförare ta del av bidraget.
- En stor del av statsbidraget har använts för att finansiera lönekostnader. Undersköterskor och vårdbiträden är de yrkeskategorier som flest kommuner har finansierat med statsbidraget
- Statsbidraget har huvudsakligen riktats till personer 65 år och äldre som bor i särskilt boende eller har hemtjänst
- Socialstyrelsen bedömer att bidragets syfte har främjats genom att alla kommuner a) har tagit del av medlen för att förbättra och utveckla verksamheten för äldre, och b) har använt medlen inom olika områden där behoven är som störst. Vanligast är att kommuner riktat satsningar för att förbättra vården och omsorgen av äldre personer med demens följt av arbetet med patientnära vård och investeringar i välfärdsteknik. Vidare har bidraget använts för att höja kompetensen och förbättra arbetsmiljön för personalen som arbetar inom äldreomsorgen.
- Kommunerna är positiva till statsbidraget som ger dem möjlighet att förstärka verksamheten utifrån sina förutsättningar och behov. Flera efterfrågar samtidigt en flerårig bidragsgivning för att kunna stärka äldreomsorgen över tid.

- Ett av statsbidragets användningsområden är att motverka ofrivillig ensamhet bland äldre. Socialstyrelsen fördelar idag flera statsbidrag till kommuner i syfte att motverka ofrivillig ensamhet.[1] För att undvika dubbelfinansiering och underlätta återrapportering och administration för kommunerna föreslår Socialstyrelsen att berörda statsbidrag antingen fördelas inom detta övergripande statsbidrag, med t.ex. öronmärkta medel inom området, eller att bidraget fördelas inom ramen för en sammanhållen satsning till kommunerna för deras arbete att motverka ofrivillig ensamhet bland äldre personer.

[1] Här avses detta statsbidrag till kommuner för att säkerställa en god omsorg och hälso- och sjukvård för äldre personer, statsbidraget till kommuner för projekt med syfte att motverka ofrivillig ensamhet bland äldre (S2023/00686, S2023/03257), och statsbidraget till kommuner för att motverka ofrivillig ensamhet bland äldre personer genom hälsosamtal (S2020/05537, S2022/03076, S2023/03257).

Bakgrund

Socialstyrelsen har sedan 2021 fördelat, administrerat och följt upp statsbidrag till kommuner för att säkerställa en god vård och omsorg av äldre personer. Från och med 2024 fördelas statsbidraget enligt förordning (2023:609) till kommuner för att säkerställa en god omsorg och hälso- och sjukvård för äldre personer. För 2024 hade myndigheten totalt 3 998 500 000 kronor att fördela till landets kommuner.[2] Bidrag får, i mån av tillgång på medel, lämnas till en kommun för att utifrån lokala behov säkerställa en för äldre personer god omsorg och hälso- och sjukvård och för att möjliggöra förbättringar och utveckling av dessa verksamheter. Exempel på utvecklingsområden kan vara:

- förbättrad arbetsmiljö och arbetsvillkor
- kompetensutveckling
- arbete för personcentrerad vård och omsorg av personer med demenssjukdom
- motverka ensamhet bland äldre
- öka personalkontinuiteten
- förbättra samverkan mellan socialtjänst och den kommunala och regionala hälso- och sjukvården
- förebygga smittspridning
- utveckla stöd till anhörigvårdare
- utveckla informationssäkerheten och väldfärdstekniken inom äldreomsorgen

Om bidraget används inom verksamhetsområden där kommunen har avtal med fristående aktörer ska dessa ha möjlighet att ta del av bidraget. Socialstyrelsen ska senast den 30 oktober 2025 redovisa till regeringen (Socialdepartementet) hur kommunerna har använt medlen.[3]

[2] Regeringsbeslut S2023/03257, nr IV:1. 2023-12-21. *Regleringsbrev för budgetåret 2024 avseende anslag 4:5 Stimulansbidrag och åtgärder inom äldreområdet.*
[3] Förordningen (2023:609) trädde i kraft 2023-10-26. Innan dess fördelads medlen enligt särskilt regeringsbeslut i vilken det angavs exempel på användningsområden för statsbidraget. Se senaste beslutet (S2022/03178, S2022/04810).

Underlag till redovisningen

Samtliga mottagare är skyldiga att återrapportera hur de har använt statsbidraget till Socialstyrelsen vid den tidpunkt som myndigheten anger. Statsbidrag som inte använts till och med den 31 december 2024 ska återbetalas till myndigheten.

I januari 2025 skickade Socialstyrelsen ett webbaserat återrapporteringsformulär till 290 kommuner som rekvirerat bidraget där de ombads att senast den 28 februari 2025 lämna en ekonomisk redovisning samt redogöra för hur medlen använts och vilka resultat de uppnått. Alla kommuner har återrapporterat till Socialstyrelsen och det är deras svar som utgör underlag till denna redovisning.

Resultat av 2024 års uppföljning

Samtliga kommuner rekvirerade statsbidraget och merparten av bidraget har använts

Socialstyrelsen hade 3 998 500 000 kronor att fördela inom ramen för statsbidraget 2024. Socialstyrelsen lyste ut bidraget i januari 2024 med sista rekvisitionsdatum den 31 oktober samma år. Kommunerna kunde rekvirera medel enligt fördelningsnyckel som regeringen tillhandahållit. Sammantaget valde alla 290 kommuner att rekvirera statsbidraget, se bilaga 1, tabell 1. Kommunerna fick använda statsbidraget under kalenderåret 2024. Av mottagarnas återrapportering framgår att merparten av bidraget har använts.

Tabell 1. Rekvirerat och använt statsbidrag under 2024.

Rekvirerat statsbidrag (kr)	Antal som rekvirerat statsbidrag	Oanvänt belopp (kr)	Andel oanvänt belopp (%)
3 998 500 000	290	60 207 927	2 %

Källa: Kommunernas återrapportering av 2024 års statsbidrag.

Totalt ska 18 kommuner återbetala 60 207 927 kronor till Socialstyrelsen, vilket motsvarar 2 procent av fördelade medel, vilket visar på en mycket hög förbrukningsgrad. Kommuner som inte har använt hela det rekvirerade beloppet uppger flera orsaker till detta. De främsta är tidsbrist och svårigheter med att planera aktiviteter i förväg, eftersom ett år bedöms vara för kort för att fullt ut kunna nyttja bidraget. Vissa kommuner påpekar också att det är utmanande att genomföra planerade förbättringar när huvudprioriteten är att upprätthålla den ordinarie verksamheten.

Socialstyrelsens granskning av mottagarnas användning av statsbidraget kommer att fortsätta efter inlämning av redovisningen till regeringen. Denna redovisning saknar därför uppgifter om eventuella återkrav. Socialstyrelsen kan kräva tillbaka hela eller delar av statsbidraget om bidragsmottagaren inte har använt medlen enligt angivna villkor.

Undersköterskor och vårdbiträden är de yrkeskategorier som flest kommuner har finansierat med statsbidraget

Enligt återrapporteringen har en stor andel av kommunerna (64 procent) använt mellan 80–100 procent av statsbidraget för att täcka personalkostnader. De yrkeskategorier som flest kommuner har finansierat

med hjälp av statsbidraget är undersköterskor och vårdbiträden (95 respektive 81 procent av kommunerna). Ungefär hälften av kommunerna uppger att de har använt bidraget för att täcka lönekostnader för sjuksköterskor och första linjens chefer. Kategorier som i lägre utsträckning finansierats med bidraget inkluderar kuratorer, dietister, biståndshandläggare, anhörigkonsulent eller motsvarande. Under kategorin övrig personal nämner kommuner att de även finansierat lönekostnader för exempelvis kvalitetsutvecklare, IT-samordnare och aktivitetshandledare.

Tabell 2. Yrkeskategorier som har finansierats med hjälp av statsbidraget under 2024.

Yrkeskategori Flera svar kunde anges	**Antal (N= 290)**	**Andel (%)**
Undersköterskor	275	95 %
Vårdbiträden	236	81 %
Sjuksköterskor	169	58 %
Första linjens chefer*	150	52 %
Övrig personal	109	38 %
Arbetsterapeuter	104	36 %
Administratörer	87	30 %
Fysioterapeuter	86	30 %
Biståndshandläggare	56	19 %
Anhörigkonsulent eller motsvarande	53	18 %
Dietister	16	6 %
Kuratorer	4	1 %

Källa: Kommunernas återrapportering av 2024 års statsbidrag.
* De chefer som avses är i första hand närmsta chef till operativ personal, exempelvis omvårdnadspersonal och sjuksköterskor.

En femtedel av kommunerna har låtit enskilda utförare ta del av statsbidraget

Socialstyrelsen ska inom ramen för regeringsuppdraget redovisa i vilken utsträckning som fristående aktörer har tagit del av statsbidraget. I återrapporteringen framgår att en mindre andel av kommunerna (23 procent) har låtit enskilda utförare ta del av statsbidraget.

Tabell 3. Kommuner som har låtit enskilda utförare ta del av statsbidraget under 2024.

	Antal (N= 290)	Andel (%)
Ja	68	23 %
Nej	65	22 %
Inte aktuellt - kommunen har inte avtal med enskilda utförare att bedriva äldreomsorg	157	54 %

Källa: Kommunernas återrapportering av 2024 års statsbidrag.

Av de 68 kommuner som har låtit enskilda utförare ta del av statsbidraget har majoriteten (47 kommuner) fördelat en mindre del av bidraget till dessa, dvs. mellan 1–19 procent av bidraget.

Personer 65 år och äldre i särskilt boende är den största målgruppen

Både brukare och personal inom äldreomsorgen är målgrupp för statsbidraget, och har omfattats av investeringar eller aktiviteter med hjälp av bidraget. Den största andelen av satsningarna har riktats till personer som är 65 år eller äldre i särskilt boende (97 procent). Därefter har fokus varit på personer 65 år eller äldre i ordinärt boende med beslut om insatser enligt Socialtjänstlagen SoL (92 procent), samt till personer med demenssjukdom som är 65 år eller äldre (92 procent).

Tabell 4. Målgrupper som har omfattats av investeringar och aktiviteter med hjälp av statsbidraget under 2024

Målgrupp Flera svar kunde anges	**Antal (N= 290)**	**Andel (%)**
Personer 65 år och äldre i särskilt boende	280	97 %
Personer 65 år och äldre i ordinärt boende med beslut om insatser enligt SoL	268	92 %
Personer med demenssjukdom 65 år och äldre	267	92 %
Personal inom äldreomsorgen	236	81 %
Personer med demenssjukdom 65 år och yngre	162	56 %
Personer 65 år och äldre utan beslut om insatser (t.ex. insatser för att motverka ofrivillig ensamhet)	104	36 %

Målgrupp Flera svar kunde anges	Antal (N= 290)	Andel (%)
Anhörigvårdare (person som vårdar närstående som är långvarigt sjuk, äldre eller har funktionsnedsättning)	45	16 %

Källa: Kommunernas återrapportering av 2024 års statsbidrag.

Även personal inom äldreomsorgen hör till målgrupperna som fått stor del av statsbidraget. 81 procent av kommunerna har rapporterat aktiviteter för den gruppen.

Kommunerna har använt bidraget inom olika utvecklingsområden

Kommunerna har redogjort för om, och i så fall hur, de har använt medlen inom de utvecklingsområden som angivits i uppdraget sedan 2021. En sammanställning visar att bidraget framförallt har använts för att utveckla och förbättra vården och omsorgen av personer med demenssjukdom (86 procent, vilket är en ökning jämfört med 2023 då motsvarande andel var 72 procent), samt för att utveckla och förbättra arbetet med personcentrerad vård (70 procent), vilket visas i tabell 5.

Tabell 5. Kommunernas användning av statsbidraget i förhållande till uppdragets utvecklingsområden under 2024.

Utvecklingsområde Flera svar kunde anges	Antal (N= 290)	Andel (%)
Utveckla eller förbättra vården och omsorgen av personer med demenssjukdom	249	86 %
Utveckla eller förbättra arbetet med personcentrerad vård	202	70 %
Investera i eller utveckla välfärdsteknik	180	62 %
Motverka ensamhet bland äldre	166	57 %
Kompetensutveckling för personal i syfte att öka kvaliteten i vården och omsorgen av äldre	160	55 %
Förbättra samverkan mellan socialtjänst och den kommunala och regionala hälso- och sjukvården	127	44 %
Förebygga smittspridning	96	33 %
Utveckla stöd till anhörigvårdare	69	24 %
Investera i eller stärka informationssäkerhet inom äldreomsorgen	44	15 %

Källa: Kommunernas återrapportering av 2024 års statsbidrag.

Nedan följer en övergripande sammanfattning av kommunernas utvecklingsarbete inom olika områden i den ordning som angivits i tabell 5.

Utveckla och förbättra vården och omsorgen av personer med demenssjukdom

Sammanlagt 249 kommuner (86 procent) har använt statsbidraget för att utveckla och förbättra vården och omsorgen av personer med demenssjukdom. De vanligaste aktiviteterna i detta syfte har varit utbildning av personal (73 procent) i t.ex. arbetssätt och metoder samt utveckling och förbättring av multiprofessionellt och teambaserat arbetssätt (56 procent) för att säkerställa att aktiviteter som erbjuds den enskilde utgår från ett helhetsperspektiv. En stor andel kommuner har även använt statsbidraget till utveckling och förbättring av miljön i särskilda boenden för att skapa trygghet, öka självbestämmande och möjlighet till aktivitet för den enskilda (53 procent). Under svarsalternativet ”andra aktiviteter” nämns även att medlen använts för ökad bemanning, inköp av digitala hjälpmedel (t.ex. surfplattor med spel som stimulerar kognitiva funktioner eller robotkatter som kan bidra till att minska symptom som oro och ångest) samt utflykter och hälsofrämjande aktiviteter för personer i målgruppen. För mer information om aktiviteter till kommunerna, se bilaga 1, tabell 2.

Utveckla eller förbättra arbetet med personcentrerad vård

Sammanlagt 202 kommuner (70 procent) har använt statsbidraget för att utveckla och förbättra arbetet med personcentrerad vård. Personcentrerad vård fokuserar på hela personen med dess unika behov, resurser och erfarenheter, istället för att enbart behandla sjukdomen. Målet är att anpassa både omvårdnaden och vårdmiljön utifrån individens livsmönster och värderingar. Exempel på aktiviteter som merparten av dessa kommuner (161 stycken) har genomfört är införande eller utveckling av arbetet med IBIC (Individens behov i centrum) inom äldreomsorgen. IBIC är ett arbetssätt som kan användas i socialtjänsten för att beskriva resurser, behov och mål för personer med behov av stöd i det dagliga livet.[4] Andra aktiviteter som vanligen tas upp är främst olika typer av utbildningar, ökad bemanning och personalkontinuitet i syfte att främja en personcentrerad vård.

[4] Arbetssättet Individens behov i centrum, IBIC, utgår från socialtjänstens övergripande processmodell som beskriver de steg individen genomgår i kontakterna med socialtjänsten. Processmodellen omfattar handläggning, genomförande och uppföljning av beslutad insats. IBIC ger stöd för att beskriva och dokumentera individens behov i sitt dagliga liv oavsett insats.
https://www.socialstyrelsen.se/kunskapsstod-och-regler/omraden/individens-behov-i-centrum-ibic/
Hämtat 2025-08-14

Investera i eller utveckla välfärdsteknik

Sammanlagt 180 kommuner (62 procent) har använt statsbidraget för att finansiera någon typ av välfärdsteknik.[5] Kommunernas svar visar att bidraget har använts för en varierad uppsättning av olika typer av välfärdstekniker, vilket visar på ett brett behov av olika lösningar inom äldreomsorgen. Den typ av välfärdsteknik som flest kommuner har investerat i detta år är nattillsyn med digital teknik (44 procent) samt läkemedelsautomat (42 procent). Detta följt av digitala lås till enskildas bostäder (41 procent) och passivt larm och sensorer, som exempelvis dörrlarm och fallarm (39 procent). Även GPS-larm, inklusive positioneringslarm och mobila trygghetslarm, var vanligt förekommande. För mer information om investeringar i välfärdsteknik, se bilaga 1, tabell 3.

Motverka ensamhet bland äldre

Sammanlagt 166 kommuner (57 procent) har använt statsbidraget för att för att motverka ensamhet bland äldre genom en rad olika åtgärder. Majoriteten av dessa kommuner (73 procent) har arbetat med att förstärka eller utveckla mötesplatser och sociala aktiviteter för äldre. Ungefär lika många uppgav att de använt medel för att öka bemanningen för att möjliggöra mer aktiviteter och samvaro. Andra aktiviteter som tas upp har bland annat inkluderat stöd för att öka de äldres digitala kompetens, inköp av olika hjälpmedel samt individanpassade aktiviteter utifrån den äldres önskemål och förmåga som t.ex. utflykter, gruppromenader, bingokvällar, underhållning och transport till aktiviteter. För mer information om aktiviteter, se bilaga 1, tabell 4.

Kompetensutveckla personal

Sammanlagt 160 kommuner (55 procent) har använt statsbidraget för att kompetensutveckla sin personal i syfte att öka kvaliteten i vården och omsorgen av äldre personer. De flesta anger att de har finansierat olika utbildningar med hjälp av statsbidraget som t.ex. ledarskapsutbildningar och språkutvecklande insatser för att höja språkförmågan i svenska språket samt utbildning i teamarbete som framgår av tabellen nedan.

[5] Välfärdsteknik definieras som digital teknik som syftar till att bibehålla eller öka trygghet, aktivitet, delaktighet eller självständighet för en person som har eller löper förhöjd risk att få en funktionsnedsättning https://kunskapsguiden.se/omraden-och-teman/arbetsmetoder-och-perspektiv/valfardsteknik/om-valfardsteknik/ Hämtat 2025-08-14

Tabell 6. Utbildningar som finansierats med hjälp av statsbidraget under 2024.

Utbildning Flera svar kunde anges	Antal (n=160)	Andel (%)
Ledarskapsutbildningar (första linjens chef)	62	39 %
Språkutvecklande insatser i syfte att höja språkförmågan i svenska språket	58	36 %
Grundläggande vård- och omsorgsutbildning - undersköterska	50	31 %
Specialistutbildning av undersköterskor (t.ex. palliativ vård, demens. äldrepsykiatri)	44	28 %
Grundläggande vård- och omsorgsutbildning - vårdbiträde	25	16 %
Annan/andra utbildningar än ovanstående, ange vilka:	58	36 %

Källa: Kommunernas återrapportering av 2024 års statsbidrag.

Exempel på utbildningar som kommuner tar upp är demensutbildning för personal som arbetar i särskilda boenden, hemtjänst eller LSS-boenden. De nämner t.ex. utbildningsmodellen stjärnmärkt som syftar till att ge personalen kunskap och verktyg för att kunna utveckla det personcentrerade arbetet i verksamheten, samt utbildning i BPSD-registret, Silviacertifiering, Fingermodellen och IBIC.[6] Vidare tar kommuner upp utbildningsinsatser kopplat till basal omvårdnad som nutrition, läkemedelsförskrivning, katetersättning, HLR-utbildning, fallprevention/förflyttningsteknik och psykisk hälsa. Kommuner nämner även att de låtit personalen få utbildningar i digitala verksamhetssystem, metodstöd och dokumentation, värdegrundsarbete, bemötande samt arbetsmiljö, hot och våld.

Arbete med att förbättra samverkan mellan socialtjänst och den kommunala och regionala hälso- och sjukvården

Sammanlagt 127 kommuner (44 procent) har använt statsbidraget för att förbättra samverkan mellan socialtjänst och den kommunala och regionala hälso- och sjukvården. Exempel på detta gäller främst utveckling och förbättring av arbetssätt och rutiner för vårdplanering och kontakter med den regionala hälso- och sjukvården (80 procent). Ett flertal uppger även att de har inrättat eller fortsatt utveckla tvärprofessionella team över

[6] Silviacertifieringen är en utbildning som tagits fram av Stiftelsen Silviahemmet och syftar till att öka kvaliteten på den vård som ges till personer med demenssjukdom. Se webbplats www.ädrecentrum.se. BPSD-registret är ett nationellt kvalitetsregister som används för att minska beteendemässiga och psykiska symtom (BPSD) hos personer med demenssjukdom. För att arbeta med registret krävs utbildning, och det finns olika typer av utbildningar tillgängliga. Se webbplats http://www.bpsd.se.

huvudmannagränserna (28 procent). Andra åtgärder som vidtagits i syfte att förbättra samverkan inkluderar exempelvis utarbetande av samverkansöverenskommelser, satsning på SIP-samordnare för att stärka samverkan mellan demensteam och vårdcentraler för personer med demenssjukdom, deltagande i workshops och gemsamma utbildningar.

Förebygga smittspridning

Sammanlagt 96 kommuner (33 procent) har använt statsbidraget för att förebygga smittspridning. Kommunerna har genomfört olika aktiviteter för detta ändamål, där de mest förekommande har varit utbildning i basala hygienrutiner (81 procent), inköp av skyddsutrustning (51 procent) och utveckling av arbetssätt för att förebygga smittspridning (37 procent). En mindre andel kommuner har även arbetat med att utveckla nya arbetssätt för att motverka smittspridning och planera samt genomföra kohortvård. För mer information om aktiviteter, se bilaga 1, tabell 5.

Anhörigstöd

Sammanlagt 69 kommuner (24 procent) har använt statsbidraget för att utveckla stöd till anhörigvårdare. En stor andel av dem uppger att de har använt medlen för att erbjuda utbildning och information till anhöriga (67 procent), utveckla träffpunkter och mötesplatser för anhöriga (49 procent), samt erbjuda utbildning för personalen för att öka anhörigperspektivet (48 procent). Andra aktiviteter som tas upp har bl.a. innefattat åtgärder för att öka avlösningen till anhöriga i hemmet, korttidsboende eller dagverksamhet samt till anställning av anhörigkonsulenter. För mer information om aktiviteter, se bilaga 1, tabell 6.

Utveckling av informationssäkerhet avseende digitala lösningar

Kommunerna hade också möjlighet att använda statsbidraget till utveckling av informationssäkerheten avseende digitala lösningar. Endast ett begränsat antal kommuner valde att använda bidraget för detta ändamål. Sammanlagt 44 kommuner (15 procent) anger att de genomfört någon typ av investering eller aktivitet inom detta område. Dessa omfattar bland annat säkerhetsklassificering av information, genomförande av risk- och konsekvensanalyser för digitala verktyg, utbildningar i informationssäkerhet, införande av tvåfaktorsautentisering i digitala system för personal, och anställning av informationssäkerhetssamordnare för att bättre kunna arbeta systematiskt med informationssäkerhet.

Statsbidraget har överlag inte har påverkat kommunernas egen tilldelning av medel till äldreomsorgen

Enligt uppdraget ska Socialstyrelsen redovisa huruvida statsbidraget har påverkat kommunernas egen tilldelning av medel till äldreomsorgen och har därför bett kommunerna lämna uppgifter om detta. I återrapporteringen svarade endast 8 procent (22 kommuner) av kommunerna att statsbidraget har påverkat den egna budgeten för äldreomsorgen, medan 28 procent svarade att de inte kunde lämna en bedömning.

Några av de 22 kommuner som svarade att statsbidraget har haft en påverkan kommenterade att kommunens egen tilldelning till äldreomsorgen har minskat eftersom statsbidraget har täckt vissa kostnader som annars skulle ha finansierats med kommunala medel. Vidare kommenterade ett antal kommuner att bidraget minskat behovet av besparingar och därmed också lett till att de bl.a. har kunnat bibehålla bemanningen och upprätthålla kvaliteten i verksamheten.

Mottagarnas erfarenheter av statsbidraget

Statsbidraget har lett till utveckling av olika områden inom äldreomsorgen

I återrapporteringen ombads kommunerna göra en sammantagen bedömning av användningen av statsbidraget under 2024 i förhållande till syftet med bidraget att säkerställa en god omsorg och hälso- och sjukvård för äldre personer. Kommunernas bedömning pekar på positiva resultat där merparten (94 procent) svarade att syftet uppnåtts i hög eller ganska hög utsträckning.

Kommunerna fick även lämna en bedömning av i vilken utsträckning statsbidraget har bidragit till förbättringar när det gäller arbetsmiljö och arbetsvillkor för personalen inom äldreomsorgen under 2024, vilket visas i tabell 7.[7] Vanligast är att kommunerna använt bidraget till ökad bemanning och personalkontinuitet i syfte att förbättra arbetsmiljö och villkor för personalen.

Tabell 7. Kommunernas bedömning av i vilken utsträckning statsbidraget bidragit till att förbättra arbetsmiljön och arbetsvillkoren för personalen inom äldreomsorgen under 2024

Statsbidraget har bidragit till… Flera svar kunde anges	**Antal som svarat ”i hög eller ganska hög utsträckning” (N=290)**	**Andel (%)**
… att öka bemanningen	155	53 %
… att öka personalkontinuiteten	148	51 %
… att öka antalet tillsvidareanställningar	108	37 %
… ändrade scheman för att t.ex. minska antalet delade turer	101	35 %
… att minska antalet timanställda	74	26 %
… att minska antal medarbetare per chef	50	17 %
… att öka nattbemanningen i särskilda boenden	39	13 %

Källa: Kommunernas återrapportering av 2024 års statsbidrag.

I återrapporteringen framgår att statsbidraget har använts inom olika områden för att stärka arbetet med att säkerställa en god omsorg och hälso-

[7] Bedömningen bygger på en skala där siffran 1 anger i låg utsträckning och siffran 5 i hög utsträckning inom de områden som statsbidraget har kunnat användas till.

och sjukvård för äldre personer. Kommunerna är positiva till att bidraget får användas brett som ger dem flexibilitet att anpassa insatser där behovet är som störst. Flera uttrycker att statsbidraget har gjort dem bättre rustade att möta olika utmaningar såsom demografi, kompetensförsörjning och förändrade krav som ställs på verksamheten.

En stor del av kommunerna understryker att statsbidraget har varit avgörande för att möjliggöra investeringar och kvalitetshöjande insatser som annars inte hade varit ekonomiskt genomförbara. Bidraget har exempelvis haft stor betydelse för att kommuner har kunnat öka bemanningen och personalkontinuiteten, samt arbeta mer teambaserat. Förbättringarna menar flera har bidragit till en ökad trygghet och kvalité för de äldre då de får möjlighet att lära känna personalen bättre, samtidigt som personalen kan ge mer individanpassad vård. Statsbidraget har även möjliggjort att kommuner i högre utsträckning har kunnat kompetensutveckla personal, investera i digital teknik och satsa på olika projekt som att skapa fler mötesplatser och aktiviteter för att skapa social samvaro och god hälsa för de äldre.

Synpunkter på statsbidraget rör framförallt bidragets nuvarande utformning med ettåriga anslag som flera påpekar försvårar långsiktig planering och genomförande av projekt. En mer stabil och långsiktig finansiering skulle möta framtida utmaningar inom äldreomsorgen på ett bättre sätt menar flera. Kommuner efterfrågar också en ökad framförhållning i utlysningen av statsbidraget samt en tydligare kommunikation kring framtida tilldelningar.

Liksom tidigare år föreslår några kommuner att bidraget borde slås ihop med andra bidrag på äldreomsorgsområdet som har liknande ändamål. En sådan sammanslagning skulle bland annat underlätta kommunernas återrapportering och administration.

För att främja statsbidragets syfte önskar en del kommuner ett förtydligande om bidraget utgör en tilldelning utöver kommunens egen budget till äldreomsorgen.

Socialstyrelsens kommentarer

Socialstyrelsen har på regeringens uppdrag fördelat närmare 4 miljarder kronor till 290 kommuner i syfte att för äldre personer säkerställa en god omsorg och hälso- och sjukvård för att möjliggöra förbättringar och utveckling av dessa verksamheter. Av återrapporteringen framgår att merparten av statsbidraget har använts, varav 2 procent (cirka 60,2 miljoner kronor) av bidraget ska återbetalas till Socialstyrelsen.

Vid inlämning av redovisningen till Regeringskansliet pågick fortfarande granskning av användningen av medlen vilket gör att eventuella återkrav inte finns beskrivet i uppföljningen. Detta år kommer Socialstyrelsen göra en fördjupad ekonomisk granskning av ett slumpmässigt urval av kommunernas återrapporteringar utöver den ordinarie granskningen. Myndigheten kommer vid behov även besöka kommuner för att se hur bidraget har använts. För 2024 har vi rekommenderat kommuner att skapa ett separat konto för att enkelt kunna spåra alla transaktioner och för att underlätta redovisningen.

Socialstyrelsen kan konstatera att syftet med den statliga satsningen har främjats genom att samtliga kommuner har tagit del av statsbidraget för att förbättra och utveckla verksamheten för äldre personer. Bidraget har till största del riktats till målgruppen personer 65 år och äldre som bor i särskilt boende eller får hemtjänst. Statsbidraget har även till stor del använts till personal inom äldreomsorgen för att höja kompetensen och förbättra arbetsmiljön genom t.ex. stärkt bemanning samt erbjudande av tillsvidareanställningar. Likt tidigare år har kommunerna använt statsbidraget brett över flera olika utvecklingsområden där de mest vanliga var att utveckla vården och omsorgen av personer med demenssjukdom följt av arbetet med patientnära vård och investeringar i välfärdsteknik. Minst satsningar har gått till områdena informationssäkerhet samt utveckling av stöd till anhörigvårdare. Myndigheten ser också att några kommuner har minskat sitt bidrag för äldreomsorgen där statsbidraget istället har täckt dessa kostnader.

Ett av statsbidragets användningsområden är att motverka ofrivillig ensamhet bland äldre. Socialstyrelsen fördelar idag flera statsbidrag till kommuner för liknande ändamål. För att undvika dubbelfinansiering och underlätta återrapportering och administration för kommunerna föreslår Socialstyrelsen att berörda statsbidrag antingen fördelas inom detta övergripande statsbidrag, med t.ex. öronmärkta medel inom området, eller att bidraget fördelas inom ramen för en sammanhållen satsning till kommunerna för deras arbete att motverka ofrivillig ensamhet bland äldre personer.

Socialstyrelsen bedömer att satsningen för att säkerställa god vård och omsorg av äldre personer har en koppling till mål *3 Säkerställa hälsosamma*

liv och främja välbefinnande för alla i alla åldrar i Agenda 2030, beslutad av FN:s generalförsamling 2015.

Bilaga 1. Sammanställning av användningen av statsbidraget

Tabell 1. Fördelning och användning av statsbidraget 2024

Mottagare	Fördelnings-nyckel (kr)	Rekvirerat belopp (kr)	Oanvänt belopp (kr)	Andel oanvänt (%)
Ale kommun	10 545 258	10 545 258	0	0 %
Alingsås kommun	18 332 428	18 332 428	0	0 %
Alvesta kommun	8 837 268	8 837 268	0	0 %
Aneby kommun	2 796 043	2 796 043	0	0 %
Arboga kommun	7 641 675	7 641 675	0	0 %
Arjeplogs kommun	1 625 754	1 625 754	0	0 %
Arvidsjaurs kommun	3 491 891	3 491 891	0	0 %
Arvika kommun	13 581 685	13 581 685	0	0 %
Askersunds kommun	6 022 247	6 022 247	0	0 %
Avesta kommun	11 525 771	11 525 771	0	0 %
Bengtsfors kommun	5 237 837	5 237 837	0	0 %
Bergs kommun	3 782 882	3 782 882	0	0 %
Bjurholms kommun	1 410 673	1 157 612	253 061	18 %
Bjuvs kommun	4 921 542	4 921 542	0	0 %
Bodens kommun	12 993 377	12 993 377	0	0 %
Bollebygds kommun	3 725 949	3 725 765	184	0 %
Bollnäs kommun	13 138 873	13 138 873	0	0 %
Borgholms kommun	7 787 170	7 787 170	0	0 %
Borlänge kommun	20 426 298	20 426 298	0	0 %
Borås stad	43 718 224	43 718 224	0	0 %
Botkyrka kommun	23 279 274	23 279 274	0	0 %
Boxholms kommun	2 631 570	2 631 570	0	0 %
Bromölla kommun	5 838 796	5 838 796	0	0 %
Bräcke kommun	3 213 552	3 213 552	0	0 %
Burlövs kommun	6 357 519	6 357 519	0	0 %
Båstads kommun	9 665 960	9 665 960	0	0 %
Dals-Eds kommun	2 720 133	2 720 133	0	0 %

Mottagare	Fördelnings-nyckel (kr)	Rekvirerat belopp (kr)	Oanvänt belopp (kr)	Andel oanvänt (%)
Danderyds kommun	15 473 126	15 473 126	0	0 %
Degerfors kommun	5 098 667	5 098 667	0	0 %
Dorotea kommun	1 524 539	1 524 539	0	0 %
Eda kommun	3 991 636	3 991 636	0	0 %
Ekerö kommun	9 918 995	9 918 995	0	0 %
Eksjö kommun	8 501 996	8 501 996	0	0 %
Emmaboda kommun	5 212 533	5 212 533	0	0 %
Enköpings kommun	18 364 058	18 364 058	0	0 %
Eskilstuna kommun	40 561 605	40 561 605	0	0 %
Eslövs kommun	12 278 552	12 278 552	0	0 %
Essunga kommun	2 625 244	2 625 244	0	0 %
Fagersta kommun	6 256 305	6 256 305	0	0 %
Falkenbergs kommun	22 273 458	22 273 458	0	0 %
Falköpings kommun	14 992 359	8 486 313	6 506 046	43 %
Falu kommun	25 177 041	25 177 041	0	0 %
Filipstads kommun	5 667 997	5 667 997	0	0 %
Finspångs kommun	10 576 888	10 576 888	0	0 %
Flens kommun	8 331 197	5 120 170	3 211 027	39 %
Forshaga kommun	5 269 466	5 269 466	0	0 %
Färgelanda kommun	2 954 191	2 954 191	0	0 %
Gagnefs kommun	4 655 855	4 655 855	0	0 %
Gislaveds kommun	12 487 306	12 487 306	0	0 %
Gnesta kommun	4 788 699	4 788 699	0	0 %
Gnosjö kommun	3 472 913	3 472 913	0	0 %
Grums kommun	4 440 775	4 440 775	0	0 %
Grästorps kommun	2 720 133	2 720 133	0	0 %
Gullspångs kommun	2 878 280	2 878 280	0	0 %
Gällivare kommun	8 811 964	8 811 964	0	0 %
Gävle kommun	40 371 828	40 342 897	28 931	0,1 %
Göteborgs stad	163 188 977	162 736 406	452 571	0,3 %
Götene kommun	6 066 528	6 066 528	0	0 %

Mottagare	Fördelnings-nyckel (kr)	Rekvirerat belopp (kr)	Oanvänt belopp (kr)	Andel oanvänt (%)
Habo kommun	4 162 435	4 162 435	0	0 %
Hagfors kommun	6 920 523	6 920 523	0	0 %
Hallsbergs kommun	6 477 711	6 477 711	0	0 %
Hallstahammars kommun	7 888 385	7 888 385	0	0 %
Halmstads kommun	43 066 657	43 066 657	0	0 %
Hammarö kommun	5 971 640	5 971 640	0	0 %
Haninge kommun	25 961 451	25 961 451	0	0 %
Haparanda stad	4 744 417	4 744 417	0	0 %
Heby kommun	6 553 622	6 553 622	0	0 %
Hedemora kommun	7 420 269	7 420 269	0	0 %
Helsingborgs stad	53 820 670	53 820 670	0	0 %
Herrljunga kommun	4 168 761	4 168 761	0	0 %
Hjo kommun	4 598 922	4 598 922	0	0 %
Hofors kommun	4 459 752	4 459 752	0	0 %
Huddinge kommun	28 055 321	28 055 321	0	0 %
Hudiksvalls kommun	17 364 567	17 364 567	0	0 %
Hultsfreds kommun	7 388 639	7 388 639	0	0 %
Hylte kommun	4 712 788	4 712 788	0	0 %
Håbo kommun	7 281 099	7 281 099	0	0 %
Hällefors kommun	4 010 614	4 010 614	0	0 %
Härjedalens kommun	5 579 435	5 579 435	0	0 %
Härnösands kommun	12 297 530	12 297 530	0	0 %
Härryda kommun	12 133 056	12 133 056	0	0 %
Hässleholms kommun	25 196 019	25 196 019	0	0 %
Höganäs kommun	14 574 850	14 574 850	0	0 %
Högsby kommun	2 682 177	2 682 177	0	0 %
Hörby kommun	6 515 666	6 515 666	0	0 %
Höörs kommun	6 806 657	6 806 657	0	0 %
Jokkmokks kommun	2 568 311	2 568 311	0	0 %
Järfälla kommun	27 005 223	27 005 223	0	0 %

Redovisning av 2024 års statsbidrag till kommuner för att säkerställa en god omsorg och hälso- och sjukvård för äldre personer

Mottagare	Fördelnings-nyckel (kr)	Rekvirerat belopp (kr)	Oanvänt belopp (kr)	Andel oanvänt (%)
Jönköpings kommun	55 009 937	55 009 937	0	0 %
Kalix kommun	9 058 674	9 058 674	0	0 %
Kalmar kommun	27 479 665	27 479 665	0	0 %
Karlsborgs kommun	4 048 569	4 048 569	0	0 %
Karlshamns kommun	16 845 844	16 845 844	0	0 %
Karlskoga kommun	15 530 059	15 530 059	0	0 %
Karlskrona kommun	29 099 093	29 099 093	0	0 %
Karlstads kommun	38 265 307	38 265 307	0	0 %
Katrineholms kommun	15 327 631	15 327 631	0	0 %
Kils kommun	5 516 176	5 516 176	0	0 %
Kinda kommun	5 263 140	5 263 140	0	0 %
Kiruna kommun	9 469 857	9 469 857	0	0 %
Klippans kommun	7 205 188	7 205 188	0	0 %
Knivsta kommun	4 250 998	4 250 998	0	0 %
Kramfors kommun	9 216 821	9 216 821	0	0 %
Kristianstads kommun	37 164 602	37 164 602	0	0 %
Kristinehamns kommun	12 227 945	12 227 945	0	0 %
Krokoms kommun	5 503 524	5 503 524	0	0 %
Kumla kommun	8 660 143	8 660 143	0	0 %
Kungsbacka kommun	34 912 585	19 991 730	14 920 855	43 %
Kungsörs kommun	3 770 230	3 770 230	0	0 %
Kungälvs kommun	20 312 432	20 312 432	0	0 %
Kävlinge kommun	11 468 838	11 468 838	0	0 %
Köpings kommun	12 348 137	12 348 137	0	0 %
Laholms kommun	12 424 047	12 424 047	0	0 %
Landskrona stad	17 459 456	17 459 456	0	0 %
Laxå kommun	2 979 494	2 979 494	0	0 %
Lekebergs kommun	3 289 463	3 289 463	0	0 %
Leksands kommun	8 894 201	8 894 201	0	0 %

Redovisning av 2024 års statsbidrag till kommuner för att säkerställa en god omsorg och hälso- och sjukvård för äldre personer

Mottagare	Fördelnings-nyckel (kr)	Rekvirerat belopp (kr)	Oanvänt belopp (kr)	Andel oanvänt (%)
Lerums kommun	15 922 264	15 885 216	37 048	0,2 %
Lessebo kommun	3 814 512	3 814 512	0	0 %
Lidingö stad	21 527 003	21 527 003	0	0 %
Lidköpings kommun	18 794 218	18 794 218	0	0 %
Lilla Edets kommun	4 839 306	4 839 306	0	0 %
Lindesbergs kommun	10 950 115	10 950 115	0	0 %
Linköpings kommun	58 571 413	58 571 413	0	0 %
Ljungby kommun	13 670 248	13 670 248	0	0 %
Ljusdals kommun	9 463 531	9 463 531	0	0 %
Ljusnarsbergs kommun	2 833 999	2 833 999	0	0 %
Lomma kommun	12 265 900	12 265 900	0	0 %
Ludvika kommun	12 715 038	12 715 038	0	0 %
Luleå kommun	31 964 721	31 964 721	0	0 %
Lunds kommun	41 599 051	41 599 051	0	0 %
Lycksele kommun	5 630 042	5 630 042	0	0 %
Lysekils kommun	8 242 634	8 242 634	0	0 %
Malmö stad	97 950 076	97 950 076	0	0 %
Malung-Sälens kommun	5 332 725	5 332 725	0	0 %
Malå kommun	1 587 798	1 587 798	0	0 %
Mariestads kommun	13 290 694	13 290 694	0	0 %
Markaryds kommun	5 098 667	5 098 667	0	0 %
Marks kommun	15 087 247	15 087 247	0	0 %
Melleruds kommun	4 738 091	4 738 091	0	0 %
Mjölby kommun	12 107 753	12 107 753	0	0 %
Mora kommun	10 652 798	10 652 798	0	0 %
Motala kommun	20 116 329	20 116 329	0	0 %
Mullsjö kommun	2 985 820	2 985 820	0	0 %
Munkedals kommun	5 225 185	5 225 185	0	0 %
Munkfors kommun	2 308 950	2 308 950	0	0 %

Mottagare	Fördelnings-nyckel (kr)	Rekvirerat belopp (kr)	Oanvänt belopp (kr)	Andel oanvänt (%)
Mölndals stad	21 084 190	21 084 190	0	0 %
Mönsterås kommun	6 756 050	6 756 050	0	0 %
Mörbylånga kommun	7 521 483	7 521 483	0	0 %
Nacka kommun	34 254 693	34 254 693	0	0 %
Nora kommun	5 547 805	5 547 805	0	0 %
Norbergs kommun	2 758 088	2 758 088	0	0 %
Nordanstigs kommun	4 371 190	4 371 190	0	0 %
Nordmalings kommun	3 669 016	3 669 016	0	0 %
Norrköpings kommun	51 644 564	38 198 491	13 446 073	26 %
Norrtälje kommun	33 444 979	33 444 979	0	0 %
Norsjö kommun	2 081 218	2 081 218	0	0 %
Nybro kommun	10 621 169	10 621 169	0	0 %
Nykvarns kommun	3 687 994	3 687 994	0	0 %
Nyköpings kommun	27 403 754	24 095 118	3 308 636	12 %
Nynäshamns kommun	12 050 820	12 050 820	0	0 %
Nässjö kommun	12 917 467	12 917 467	0	0 %
Ockelbo kommun	2 644 222	2 644 222	0	0 %
Olofströms kommun	7 666 978	7 666 978	0	0 %
Orsa kommun	3 776 556	3 776 556	0	0 %
Orust kommun	8 603 210	8 603 210	0	0 %
Osby kommun	6 964 805	6 964 805	0	0 %
Oskarshamns kommun	13 606 989	13 606 989	0	0 %
Ovanåkers kommun	6 085 506	6 085 506	0	0 %
Oxelösunds kommun	6 781 354	3 110 098	3 671 256	54 %
Pajala kommun	3 890 422	3 890 422	0	0 %
Partille kommun	12 752 994	12 752 994	0	0 %
Perstorps kommun	3 162 945	3 162 945	0	0 %
Piteå kommun	17 826 357	17 826 357	0	0 %
Ragunda kommun	2 865 628	2 865 367	261	0,01 %
Region Gotland	30 319 989	30 319 989	0	0 %

Mottagare	Fördelnings-nyckel (kr)	Rekvirerat belopp (kr)	Oanvänt belopp (kr)	Andel oanvänt (%)
Robertsfors kommun	3 131 315	3 131 315	0	0 %
Ronneby kommun	14 796 256	14 796 256	0	0 %
Rättviks kommun	7 078 671	7 078 671	0	0 %
Sala kommun	10 697 080	10 697 080	0	0 %
Salems kommun	6 692 791	6 692 791	0	0 %
Sandvikens kommun	18 420 991	18 420 991	0	0 %
Sigtuna kommun	14 334 466	14 334 466	0	0 %
Simrishamns kommun	12 348 137	12 348 137	0	0 %
Sjöbo kommun	7 875 733	7 875 733	0	0 %
Skara kommun	8 078 161	8 078 161	0	0 %
Skellefteå kommun	32 900 952	32 900 952	0	0 %
Skinnskattebergs kommun	2 239 365	2 239 365	0	0 %
Skurups kommun	5 699 627	5 699 627	0	0 %
Skövde kommun	21 900 230	21 900 230	0	0 %
Smedjebackens kommun	5 452 917	5 452 917	0	0 %
Sollefteå kommun	10 500 977	10 500 977	0	0 %
Sollentuna kommun	23 924 515	22 821 539	1 102 976	5 %
Solna stad	23 563 939	23 563 939	0	0 %
Sorsele kommun	1 442 303	1 442 303	0	0 %
Sotenäs kommun	5 339 051	5 339 051	0	0 %
Staffanstorps kommun	10 697 080	10 458 812	238 268	2 %
Stenungsunds kommun	11 342 320	11 342 320	0	0 %
Stockholms stad	261 208 638	261 208 638	0	0 %
Storfors kommun	1 866 137	1 866 137	0	0 %
Storumans kommun	3 143 967	3 143 967	0	0 %
Strängnäs kommun	15 333 957	15 333 957	0	0 %
Strömstads kommun	5 686 975	5 686 975	0	0 %
Strömsunds kommun	6 458 733	6 458 733	0	0 %

Mottagare	Fördelnings-nyckel (kr)	Rekvirerat belopp (kr)	Oanvänt belopp (kr)	Andel oanvänt (%)
Sundbybergs stad	10 880 530	10 880 530	0	0 %
Sundsvalls kommun	42 902 184	42 902 184	0	0 %
Sunne kommun	6 629 532	6 629 532	0	0 %
Surahammars kommun	4 649 529	4 649 529	0	0 %
Svalövs kommun	4 485 056	4 485 056	0	0 %
Svedala kommun	7 211 514	7 211 514	0	0 %
Svenljunga kommun	4 814 002	4 814 002	0	0 %
Säffle kommun	8 748 706	8 748 706	0	0 %
Säters kommun	5 408 636	5 408 636	0	0 %
Sävsjö kommun	5 358 029	5 358 029	0	0 %
Söderhamns kommun	12 601 172	12 601 172	0	0 %
Söderköpings kommun	6 597 903	6 597 903	0	0 %
Södertälje kommun	30 857 690	30 857 690	0	0 %
Sölvesborgs kommun	9 147 237	9 147 237	0	0 %
Tanums kommun	6 610 555	6 610 555	0	0 %
Tibro kommun	5 800 841	5 800 841	0	0 %
Tidaholms kommun	6 427 104	6 427 104	0	0 %
Tierps kommun	9 760 848	9 760 848	0	0 %
Timrå kommun	7 394 965	7 394 965	0	0 %
Tingsryds kommun	6 844 613	6 844 613	0	0 %
Tjörns kommun	8 154 072	8 122 816	31 256	0,4 %
Tomelilla kommun	6 654 836	6 654 836	0	0 %
Torsby kommun	6 503 015	6 503 015	0	0 %
Torsås kommun	3 498 217	3 498 217	0	0 %
Tranemo kommun	5 541 479	5 541 479	0	0 %
Tranås kommun	9 937 973	9 333 528	604 445	6 %
Trelleborgs kommun	19 047 254	19 047 254	0	0 %
Trollhättans stad	21 742 083	21 742 083	0	0 %
Trosa kommun	6 129 787	6 129 787	0	0 %

Mottagare	Fördelnings-nyckel (kr)	Rekvirerat belopp (kr)	Oanvänt belopp (kr)	Andel oanvänt (%)
Tyresö kommun	18 224 888	18 224 888	0	0 %
Täby kommun	30 636 284	30 636 284	0	0 %
Töreboda kommun	4 263 650	4 263 650	0	0 %
Uddevalla kommun	24 379 979	24 379 979	0	0 %
Ulricehamns kommun	11 500 468	11 500 468	0	0 %
Umeå kommun	40 745 056	40 745 056	0	0 %
Upplands Väsby kommun	15 460 474	13 659 293	1 801 181	12 %
Upplands-Bro kommun	7 742 889	7 697 643	45 246	1 %
Uppsala kommun	73 291 758	73 291 758	0	0 %
Uppvidinge kommun	4 617 900	4 617 900	0	0 %
Vadstena kommun	4 870 935	4 870 935	0	0 %
Vaggeryds kommun	5 427 613	5 427 613	0	0 %
Valdemarsviks kommun	4 371 190	4 371 190	0	0 %
Vallentuna kommun	11 158 869	11 158 869	0	0 %
Vansbro kommun	3 593 105	3 593 105	0	0 %
Vara kommun	7 154 581	7 154 581	0	0 %
Varbergs kommun	29 953 088	29 953 088	0	0 %
Vaxholms stad	4 504 034	3 731 133	772 901	17 %
Vellinge kommun	17 895 942	17 895 942	0	0 %
Vetlanda kommun	13 202 132	13 202 132	0	0 %
Vilhelmina kommun	3 143 967	3 143 967	0	0 %
Vimmerby kommun	7 875 733	7 875 733	0	0 %
Vindelns kommun	2 713 807	2 713 807	0	0 %
Vingåkers kommun	4 080 199	4 080 199	0	0 %
Vårgårda kommun	4 396 493	4 396 493	0	0 %
Vänersborgs kommun	18 231 214	18 231 214	0	0 %
Vännäs kommun	3 763 904	3 763 904	0	0 %
Värmdö kommun	13 651 270	13 651 270	0	0 %
Värnamo kommun	14 638 109	14 638 109	0	0 %

Redovisning av 2024 års statsbidrag till kommuner för att säkerställa en god omsorg och hälso- och sjukvård för äldre personer

Mottagare	Fördelnings-nyckel (kr)	Rekvirerat belopp (kr)	Oanvänt belopp (kr)	Andel oanvänt (%)
Västerviks kommun	21 261 315	21 261 315	0	0 %
Västerås stad	60 753 845	60 753 845	0	0 %
Växjö kommun	35 551 500	25 775 795	9 775 705	28 %
Ydre kommun	2 068 566	2 068 566	0	0 %
Ystads kommun	16 257 537	16 257 537	0	0 %
Åmåls kommun	7 028 063	7 028 063	0	0 %
Ånge kommun	4 725 440	4 725 440	0	0 %
Åre kommun	3 650 038	3 650 038	0	0 %
Årjängs kommun	4 757 069	4 757 069	0	0 %
Åsele kommun	1 587 798	1 587 798	0	0 %
Åstorps kommun	5 048 060	5 048 060	0	0 %
Åtvidabergs kommun	5 965 314	5 965 314	0	0 %
Älmhults kommun	6 983 782	6 983 782	0	0 %
Älvdalens kommun	3 934 703	3 934 703	0	0 %
Älvkarleby kommun	4 213 043	4 213 043	0	0 %
Älvsbyns kommun	4 111 828	4 111 828	0	0 %
Ängelholms kommun	20 850 133	20 850 133	0	0 %
Öckerö kommun	6 281 609	6 281 609	0	0 %
Ödeshögs kommun	2 764 414	2 764 414	0	0 %
Örebro kommun	53 548 656	53 548 656	0	0 %
Örkelljunga kommun	4 592 596	4 592 596	0	0 %
Örnsköldsviks kommun	25 676 786	25 676 786	0	0 %
Östersunds kommun	25 967 777	25 967 777	0	0 %
Österåkers kommun	16 731 978	16 731 978	0	0 %
Östhammars kommun	11 342 320	11 342 320	0	0 %
Östra Göinge kommun	6 376 497	6 376 497	0	0 %
Överkalix kommun	2 093 870	2 093 870	0	0 %
Övertorneå kommun	2 770 740	2 770 740	0	0 %
Totalt	**3 998 500 000**	**3 938 292 073**	**60 207 927**	**2 %**

Källa: Kommunernas återrapportering av 2024 års statsbidrag.
* Socialstyrelsen efterskänker oanvända medel under 1000 kronor.

Tabell 2. Aktiviteter för att förbättra vården och omsorgen av personer med demenssjukdom som finansierats med statsbidraget under 2024

Typer av aktiviteter Flera svar kunde anges	Antal (n=249)	Andel (%)
Utbildning av personal	182	73 %
Utveckling/förbättring av multiprofessionellt och teambaserat arbetssätt (säkerställa att aktiviteter erbjuds den enskilde utifrån ett helhetsperspektiv)	140	56 %
Utveckling/förbättring av miljön i särskilt boende (miljöanpassningar i syfte att skapa trygghet, öka självbestämmande och möjlighet till aktivitet för den enskilda etc.)	131	53 %
Utökad möjlighet till utomhusvistelse oavsett boende (skapa en trygg och lättillgänglig utomhusmiljö, möjlighet till ledsagning utomhus etc.)	88	35 %
Stöd till anhöriga (t.ex. genom utbildning, individuellt anpassat stöd, avlösning i hemmet)	87	35 %
Utveckling/förbättring av miljön i dagverksamhet (miljöanpassningar i syfte att skapa trygghet, öka självbestämmande och möjlighet till aktivitet för den enskilda etc.)	58	23 %

Källa: Kommunernas återrapportering av 2024 års statsbidrag.

Tabell 3. Olika typer av välfärdsteknik som finansierats med statsbidraget under 2024

Typer av välfärdsteknik Flera svar kunde anges	Antal (n=180)	Andel (%)
Nattillsyn med digital teknik	79	44 %
Läkemedelsautomat (läkemedelsfördelare, läkemedelsrobot)	75	42 %
Digitala lås till enskildas bostäder	74	41 %
Passivt larm/sensor (t.ex. dörrlarm, fallarm, rörelselarm m.m.)	70	39 %
GPS-larm (positioneringslarm, mobilt trygghetslarm)	56	31 %
Digitalt stöd för fysisk träning eller aktivering (t.ex. träningsprogram och interaktiva spel)	56	31 %
Stöd för digitala inköp (inköp online av dagligvaror)	48	27 %
Digitalt stöd för, eller träning i, dagliga aktiviteter (t.ex. minnesstöd och bildstöd)	37	21 %
Tillsyn dagtid med digital teknik	36	20 %
Samordnad individuell planering (SIP) med stöd av video	22	12 %

Typer av välfärdsteknik Flera svar kunde anges	Antal (n=180)	Andel (%)
Digital kommunikation mellan enskilda och närstående	18	10 %

Källa: Kommunernas återrapportering av 2024 års statsbidrag.

Tabell 4. Aktiviteter för att motverka ensamhet bland äldre som finansierats med statsbidraget under 2024

Typer av aktiviteter Flera svar kunde anges	Antal (n=166)	Andel (%)
Förstärkning eller utveckling av mötesplatser och sociala aktiviteter för äldre personer	122	73 %
Förstärkning eller ökning av bemanningen med syfte att möjliggöra mer stöd till aktiviteter och samvaro	110	66 %
Förstärkning eller utveckling av uppsökande verksamhet (t.ex. informera om den service som finns i kommunen)	73	44 %
Aktiviteter/insatser för att genom digital teknik utveckla mötesplatser och sociala aktiviteter	67	40 %
Förstärkning eller utveckling av dagverksamheten för äldre personer	64	39 %
Andra aktiviteter/investeringar som syftar till att motverka ensamhet bland äldre, ange vilka:	48	29 %

Källa: Kommunernas återrapportering av 2024 års statsbidrag.

Tabell 5. Aktiviteter för att förebygga smittspridning som finansierats med statsbidraget under 2024.

Typer av aktiviteter Flera svar kunde anges	Antal (n=96)	Andel (%)
Utbildning i basala hygienrutiner	81	84 %
Inköp av skyddsutrustning	49	51 %
Utvecklat nya arbetssätt för förebyggande av smittspridning	37	39 %
Planering/genomförande av kohortvård	23	24 %
Utveckling/förbättring av rutiner för smittspårning	22	23 %
Utveckling av digitala lösningar för att öka möjlighet till kontakt mellan närstående och omsorgstagare	18	19 %
Utveckling/förbättring av rutiner för provtagning	8	8 %

Källa: Kommunernas återrapportering av 2024 års statsbidrag.

Tabell 6. Aktiviteter för att utveckla anhörigstödet som finansierats med statsbidraget under 2024.

Typer av aktiviteter Flera svar kunde anges	**Antal (n=69)**	**Andel (%)**
Utbildning och information till anhöriga	46	67 %
Utveckling av träffpunkter/mötesplatser för anhöriga	34	49 %
Utbildning och information till personalen för att öka anhörigperspektiv i arbetet	33	48 %
Ökad avlösning till anhöriga (t.ex. i hemmet, via korttidsboende eller dagverksamhet)	15	22 %
Anställt anhörigkonsulent eller motsvarande	13	19 %
Annan/andra aktiviteter	9	13 %

Källa: Kommunernas återrapportering av 2024 års statsbidrag.

Socialstyrelsen

Redovisning av 2024 års statsbidrag till kommuner för att säkerställa en god omsorg och hälso- och sjukvård för äldre personer (artikelnr 2025-11-9895)
kan laddas ner från socialstyrelsen.se/publikationer.