

70 2016/6 730



## Åtterrapporering av stimulansmedel för ökad bemanning inom äldreomsorgen 2016

Socialstyrelsen har regeringens uppdrag att administrera, fördela medel och löpande följa upp den tillfälliga satsningen på en ökad bemanning inom äldreomsorgen under åren 2015 – 2018. I uppdraget ingår att för perioden 1 januari – 31 december 2016 fördela cirka 1 990 000 000 kronor till en ökad bemanning av äldreomsorgen i landets kommuner.

**Robertsfors kommun** har rekviderat **1 867 261 kronor** av Socialstyrelsen.

Kommuner som har rekviderat stimulansmedlen ska **senast den 6 februari 2017** åtterrapporera till Socialstyrelsen hur pengarna har använts genom att besvara detta webbformulär.

Redovisningen ska skrivas under av behörig företrädare och sändas per post till Socialstyrelsen. Behörig företrädare kan till exempel vara nämndens ordförande eller en förvaltningschef med delegation.

### Praktiska instruktioner

För att få en utskriftsbar version av frågeformuläret i sin helhet, klicka på länken nedan. Detta PDF-dokument ligger också som bilaga i e-postutskicket.

Länk till formuläret i läs- och utskriftsversion

För en redogörelse för villkoren som gäller för användningen av stimulansmedlen, se *Anvisningar för rekvisition av stimulansmedel för ökad bemanning inom äldreomsorgen 2016*. Klicka nedan för att se dokumentet.

<http://www.socialstyrelsen.se/statsbidrag/aktuellastatsbidrag/okadbemanninginomaldreomsorgen>

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

När alla frågorna i formuläret har besvarats klickar du på "Klar".

För att kontrollera svaren, klicka på knappen "Svarsöversikt". Endast de frågor du har besvarat finns med i svarsöversikten. Om svaren behöver korrigeras, klicka på knappen "Korrigera".

För att få en utskrift av redovisningen, klicka på symbolen för utskrift i svarsöversikten.

Behörig företrädare skriver under redovisningen. Därefter skickas redovisningen per post i original till:

**Socialstyrelsen, Enheten för statsbidrag, 106 30 Stockholm.** Märk kuvertet Dnr 30849/2015.

Behåll en kopia av kommunens redovisning.

Avsluta genom att klicka på "OK" på sista sidan i webbformuläret. Ett svarskvitto skickas då via e-post.

Om webbformuläret inte används vid redovisningen ska de efterfrågade uppgifterna lämnas från kommunen på ett sätt som motsvarar webbformulärets upplägg och ordning.

**\* DEL 1. STIMULANSMEDLENS FÖRDELNING INOM KOMMUNEN ÅR 2016**

**1. Av beloppet som har rekviderats av Robertsfors kommun, 1 867 261 kr, hur mycket har förbrukats?**

*Ta med kostnader från 1 jan - 31 december 2016.*

*Ange antal förbrukade kronor i heltal.*

*Om svaret är noll kronor, skriv 0.*

\*Ange i kronor: 1867261 kr

**\* 3a. Hur har de förbrukade stimulansmedlen om 1867261 kronor fördelats mellan kommunal utförare och enskilda utförare?**

*Ange antal förbrukade kronor i heltal.*

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

\*Belopp som använts till 1867261 kr  
äldreomsorg i kommunal  
utförarens regi

\*Belopp som använts till 0 kr  
äldreomsorg i enskilda  
utförarens regi

**\* 3b. Hur har de förbrukade stimulansmedlen om 1867261 kronor fördelats mellan särskilda boendeformer och ordinärt boende?**

*Till särskilda boendeformer räknas även korttidsboende.*

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

*Om personal som finansierats med stimulansmedel samtidigt tjänstgör inom särskilt boende och ordinärt boende, gör en uppskattning av fördelningen.*

*Ange antal förbrukade kronor i heltal.*

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

\*Belopp som använts till 1244519 kr  
äldreomsorg i särskilda  
boendeformer

\*Belopp som använts till 622742 kr  
äldreomsorg i ordinärt  
boende

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

Ja

Nej

**Plats för kommentarer om fördelningen av stimulansmedlen inom er kommun:**

*Under 2016 har vi valt att använda pengarna till både särskilt boende och ordinärt boende utifrån att behovet finns inom båda verksamheterna. Robertsfors kommun arbetar med att hitta lösningar för att möjliggöra vardagen för den enskilde att klara sin vardag med stöd av hemtjänst och digitalteknik så långt som är möjligt.*

**\* DEL 2. ANTAL ÅRSARBETARE SOM FINANSIERATS MED STIMULANSMEDLEN**

**5. Vilka månader under perioden januari - december 2016 har ni haft personal som finansierats med dessa stimulansmedel i er kommun?**

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

Januari

Februari

Mars

April

Maj

Juni

Juli

Augusti

September

Oktober

November

December

**\* 6. Ange antalet årsarbetare som finansierats med stimulansmedlen under november 2016, för var och en av nedanstående yrkeskategorier:**

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

*Ange det totala antalet årsarbetare i varje yrkeskategori.*

*Uppgifterna om kvinnliga och manliga årsarbetare ska summera till det totala antalet årsarbetare per yrkeskategori.*

Ange antalet årsarbetare med högst två decimaler.  
Om svaret är noll, skriv 0. Lämna ingen svarsruta tom.

	Totalt antal årsarbetare som finansierats med stimulansmedlen	varav kvinnliga årsarbetare	varav manliga årsarbetare
*Sjuksköterskor	0	0	0
*Undersköterskor	5,95	2,95	3,0
*Vårdbiträden	0	0	0
*Arbetsterapeuter	0,10	0,10	0
*Fysioterapeuter	0	0	0
*Dietister	0,25	0,25	0
*Arbetsledare på verksamhetsnivå	0,25	0,25	0
*Övriga	0	0	0

### Beräkning av årsarbetare

#### Månadsavlönade

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

Exempel:

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

#### Timavlönade

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

Exempel:

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

Utifrån svaren på fråga 6 har stimulansmedlen finansierat 6.55 årsarbetare i er kommun i november 2016. Om detta antal stämmer, gå vidare i frågeformuläret. Annars backa tillbaka till fråga 6 och korrigera uppgifterna.

**\* 7a. Hur är de 6.55 årsarbetare som stimulansmedlen har finansierat under november 2016 fördelade på äldreomsorg i kommunal utförarens regi respektive enskilda utförarens regi?**

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

*Ange antal årsarbetare, med högst två decimaler.*

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

*Antal årsarbetare i äldreomsorg i kommunal utförarens regi	6,55
*Antal årsarbetare i äldreomsorg i enskilda utförarens regi	0

**\* 7b. Hur är de 6.55 årsarbetare som stimulansmedlen har finansierat under november 2016 fördelade på äldreomsorg i särskilda boendeformer respektive ordinärt boende?**

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

*Ange antal årsarbetare, med högst två decimaler.*

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

*Antal årsarbetare i äldreomsorg i särskilda boendeformer	4,05
*Antal årsarbetare i äldreomsorg i ordinärt boende	2,5

**Plats för kommentarer om antalet årsarbetare som finansierats med stimulansmedlen:**

*Vi har haft dietistresurs under hela året, hon har arbetat varierade ssg varje månad men minst 0,25/månad.*

### **\* DEL 3. ÖKAD SYSSELSÄTTNINGSGRAD**

**8. Hur många tillsvidareanställda personer hade en ökad sysselsättningsgrad finansierad med stimulansmedlen i november 2016?**

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

Om svaret är noll, skriv 0. Om uppgift saknas i någon av rutorna, ange koden 999. Lämna ingen svarsruta tom.

Antalet kvinnor och män ska summera till det angivna totala antalet (om inget av svaren är 999).

*Antal personer med ökad sysselsättningsgrad finansierad med stimulansmedlen i november	5
*varav kvinnor	4
*varav män	1

#### **\* DEL 4. OM STIMULANSMEDLEN HAR FINANSIERAT PERSONAL MED ADEKVAT UTBILDNING**

**9a. Har stimulansmedlen använts till att finansiera andra kategorier av personal än dem som nämns nedan?**

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

*Frågan avser perioden 1 jan - 31 december 2016.*

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

Ja

Nej

**\* 10a. Har stimulansmedlen använts till att finansiera personal som saknar adekvat utbildning?**

*Frågan avser hela perioden med stimulansmedel, d.v.s. 1 jan - 31 december 2016.*

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

Länk till beskrivning av vad Socialstyrelsen avser med adekvat utbildning

Ja

Nej

#### **\* DEL 5. HUR STIMULANSMEDLEN HAR BIDRAGIT TILL VERKSAMHETEN**

**11. Har nedanstående verksamheter förstärkts med personal som finansierats med stimulansmedlen?**

*Frågan avser perioden 1 januari - 31 december 2016.*

Ja Nej

	Ja	Nej
*Särskilda boendeformer	X	
*Korttidsboende		X
*Hemtjänst	X	
*Dagverksamhet		X
*Hemsjukvård/hälso- och sjukvård		X
*Annan verksamhet		X

Om alternativet "Annan verksamhet" har markerats, ange vilken verksamhet:

**12. Vad har åstadkommit för äldre personer i ordinärt boende i er kommun som inte hade varit möjligt utan dessa stimulansmedel?**

*Frågan avser perioden 1 januari - 31 december 2016.*

*Kvalitetshöjningar inom, omvårdnad där delaktighet och självbestämmande har varit i fokus, arbetat med genomförandeplanernas utformning och innehåll. Påbörjat arbetet med kvalitetsråd som kommer att implementeras i vardagen. Kvalitetshöjningar på individnivå har erbjudits i större utsträckning. Dietist har varit verksamheten behjälplig med att revidera, utbilda alla medarbetare samt implementerat ny riktlinjer inom nutrition i både hemtjänst och särskilt boende. Allt detta skulle inte ha funnits möjlighet till att genomföra i så stor utsträckning och på så kort tid utan dessa pengar*

**13. Vad har åstadkommit för äldre personer i särskilda boendeformer i er kommun som inte hade varit möjligt utan dessa stimulansmedel?**

*Frågan avser perioden 1 januari - 31 december 2016.*

*Kvalitetshöjningar inom hela verksamheten , rehabilitering/habilitering, omvårdnad där delaktighet och självbestämmande varit i fokus, aktiviteter, utevistelse, socialgemenskap, kvalitetsråd och boenderåd har utvecklats ytterligare samt implementerats. Kvalitetshöjningar på individnivå har erbjudits i större utsträckning. Dietist har varit verksamheten behjälplig med att revidera, utbilda alla medarbetare samt implementerat ny riktlinje inom nutrition i särskilt boende. Fortsatt arbete med senioralert bedömningar, stöd och stöttning till personal inom demensvården, ökad bemanning inom boende för personer med demens för att möta alla individuella behov och få möjlighet att göra skillnad i vardagen. Allt detta skulle inte ha funnits möjlighet till att genomföra i så stor utsträckning och på så kort tid utan dessa pengar.*

**14. Finns övriga erfarenheter i er kommun avseende effekter eller bieffekter av dessa stimulansmedel?**

*Vi har med dessa medel fått möjlighet att arbeta mera strukturerat och över hela verksamheten i ordinärt boende med genomförandeplaner och dess innehåll, kunnat implementera nutritionsriktlinjerna i både särskilt boende och ordinärt boende på samma gång, samt att all personal fått utbildning. Boende för personer med demens har fått tydligare bemötandeplaner, genomförandeplanerna har tydliggjorts både innehåll och struktur på särskilt boende och boende för personer med demens, detta har gjort att den enskildes vardag underlättats och därmed ökat kvalitét.*

### **Praktiska instruktioner**

När du har svarat på alla frågorna i formuläret klickar du på "Klar" på sista sidan.

Skriv ut formuläret genom att klicka på knappen "Svarsöversikt" och klicka på "Skriv ut" högst upp på sidan. Behörig företrädare skriver därefter under formuläret vid rubriken "Underskrift" samt fyller i "Ort och datum", "Namnförtydligande" och "Befattning".

Det underskrivna formuläret skickas sedan i sin helhet i original till postadressen:

**Socialstyrelsen, Enheten för statsbidrag, 106 30 Stockholm.**

För att skicka in dina svar till Socialstyrelsen klicka på "OK" på sista sidan i webbformuläret. Ett svarskvitto skickas via e-post när Socialstyrelsen mottagit ditt svar. Det är möjligt att göra ändringar i webbformuläret fram till sista svarsdagen.

### **Underskrift**

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

- Stimulansmedlen har endast använts till personalkostnader som genererats under perioden 1 januari - 31 december 2016. Med personalkostnader avses här löner, lagstadgade arbetsgivaravgifter, avtalsförsäkringar och avtalspensioner.
- Stimulansmedlen har endast använts till personalkostnader för personal som utför stöd och omvårdnad i den av kommunen finansierade vården och omsorgen om äldre.
- Stimulansmedlen har endast använts till personalkategorier som arbetar nära de äldre.

Ort och datum: 2017-02-09 .....

Underskrift:  .....



Namnförtydligande: ..... Ewy Andersson

Befattning: ..... Äldre och handikappchef

**OBS!** Skicka in det underskrivna frågeformuläret i sin helhet i original till Socialstyrelsen.

**Spara en kopia av era svar.**

C

C

C

C