

**Redovisning av 2025 års
statsbidrag till de
regionala samverkans- och
stödstrukturerna (RSS) för
en mer kunskapsbaserad
äldreomsorg(S2025/00119)**

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: 2026-10-10498

Publicerad: www.socialstyrelsen.se, oktober 2026

Förord

Socialstyrelsen fördelade under 2025 statsbidrag till de regionala samverkans- och stödstrukturerna (RSS) för deras arbete med att stärka en mer kunskapsbaserad äldreomsorg. Denna redovisning följer upp hur statsbidraget för 2025 har använts.

Redovisningen har sammanställts av utredaren Karin Blomdahl. Ansvarig enhetschef för uppdraget har varit Stina Isaksson.

Björn Eriksson
Generaldirektör

Innehållsförteckning

Förord	3
Sammanfattning	5
Bakgrund.....	6
Underlag till redovisningen	6
Resultat av 2025 års uppföljning	7
Socialstyrelsen fördelade 100 miljoner kronor varav 79 procent användes	7
Användningsområden för statsbidraget	7
Förstärkning av kunskapsstyrningsstrukturen	8
Praktiskt stöd till kommunerna	10
Mottagarnas erfarenheter och bedömning av uppnådda resultat av statsbidraget.....	13
Socialstyrelsens kommentarer	14
Statsbidragets koppling till Agenda 2030.....	14
Bilaga 1	15

Sammanfattning

- Socialstyrelsen har i uppdrag att fördela statsbidrag till huvudmännen för de regionala samverkans- och stödstrukturerna (RSS) för deras arbete inom området äldreomsorg under 2025. Syftet är att, genom RSS:erna, stärka förutsättningarna för kommunerna att utveckla och upprätthålla en kunskapsbaserad äldreomsorg med fokus på vård och omsorg för personer som har en demenssjukdom.
- Myndigheten fördelade 100 miljoner kronor till 24 huvudmän. Totalt uppgår oanvänt belopp till 21 143 378 kronor, vilket motsvarar 21 procent.
- RSS:erna har framför allt använt statsbidraget till att finansiera personal som arbetat med att stärka kunskapsstyrningsstrukturen i fråga om arbetet med äldreomsorg, samt för att bistå kommunerna med praktiskt stöd inom området vård och omsorg om personer med demenssjukdom.
- Majoriteten av RSS:erna har arbetat med att identifiera och implementera lokala behov av kunskap. Några RSS:er har arbetat för att utveckla kopplingen till forskning. En liten del av RSS:ernas arbete har handlat om att ta fram en grund för en likvärdig och välfungerande kunskapsstyrningsstruktur nationellt.
- Ungefär två tredjedelar av RSS:erna har gett kommunerna praktiskt stöd inom olika sakområden samt inom individbaserad systematisk uppföljning (ISU) och implementering av arbetssätt.

Bakgrund

Syftet med statsbidraget är att stärka förutsättningarna för kommunerna att utveckla och upprätthålla en kunskapsbaserad äldreomsorg med fokus på vård och omsorg för personer som har en demenssjukdom.

Socialstyrelsen fördelade statsbidraget för första gången 2025 i en planerad treårig satsning. Villkoren för bidraget regleras i *Uppdrag till Socialstyrelsen att betala ut medel för en mer kunskapsbaserad äldreomsorg* (S2025/00119). Enligt uppdraget ska Socialstyrelsen fördela statsbidrag till huvudmännen för de regionala samverkans- och stödstrukturerna (RSS), för RSS:ernas arbete med att stödja kommunerna att utveckla en kunskapsbaserad äldreomsorg.

Socialstyrelsen ska när uppdraget utförs föra dialog med Sveriges Kommuner och Regioner (SKR). Socialstyrelsen ska senast den 31 oktober 2026 och 2027 lämna en delredovisning av hur statsbidraget har använts till Regeringskansliet (Socialdepartementet). Uppdraget ska slutredovisas 2028.

Underlag till redovisningen

Samtliga mottagare har återrapporterat till Socialstyrelsen och det är RSS:ernas återrapporter som bildar underlag till denna redovisning.¹

Statsbidrag som inte har använts ska återbetalas till Socialstyrelsen. Socialstyrelsen kan också kräva tillbaka hela eller delar av statsbidraget om bidragsmottagaren inte har använt bidraget enligt angivna villkor.

¹ I februari 2026 skickade Socialstyrelsen ett webbaserat återrapporteringsformulär till 2025 års mottagare av statsbidrag. Mottagarna skulle senast den 16 mars 2026 lämna en ekonomisk redovisning samt redogöra för hur bidraget använts.

Resultat av 2025 års uppföljning

Socialstyrelsen fördelade 100 miljoner kronor varav 79 procent användes

Socialstyrelsen hade 100 miljoner kronor att fördela för RSS:ernas arbete inom området äldreomsorg. I samband med utlysningen av statsbidraget har Socialstyrelsen fört en dialog med SKR. Bidraget lystes ut i april 2025 med sista rekvisitionsdatum den 15 maj 2025. Mottagarna kunde använda statsbidraget retroaktivt från den 1 januari till och med den 31 december 2025.

Samtliga 24 huvudmän för RSS:erna rekviderade sitt tilldelade belopp, totalt 100 miljoner kronor. Mottagarnas återrapportering visar att de använt cirka 79 procent av bidraget (tabell 1). Totalt oanvänt belopp är 21 143 378 kronor (21 procent) av statsbidraget. Bilaga 1 visar hur mycket statsbidrag som varje RSS rekviderade och använde.

Tabell 1. Rekviderat och använt statsbidrag 2025

Rekviderat belopp (kr)	Antal mottagare	Använt belopp (kr)	Oanvänt belopp (kr)	Använt belopp (%)
100 000 000	24	78 856 622	21 143 378	79 %

Källa: Mottagarnas återrapportering till Socialstyrelsen 2025.

Av 24 mottagare är det elva som ska återbetala statsbidrag som inte blev använt, varav en mottagare inte använt något statsbidrag alls och ska återbetala hela beloppet. RSS:erna anger personal- och tidsbrist som orsaker till att bidrag inte användes fullt ut. Bland annat har de inte hunnit rekrytera personal eftersom bidraget betalades ut sent. De uppger också att verksamheten har varit i en uppbyggnadsfas eftersom det var satsningens första år, vilket har begränsat möjligheterna att genomföra fler insatser under perioden.

Användningsområden för statsbidraget

RSS:erna har framför allt använt statsbidraget till att finansiera personal som arbetat inom de användningsområden som framgår av regeringsuppdraget och Socialstyrelsens anvisningar. De vanligaste yrkeskategorierna som finansierats med statsbidraget är utvecklingsledare och samordnare som drivit arbete med strategier, kartläggningar, nätverk och implementering av

arbetssätt. Exempel på andra yrkeskategorier är chefer och specialistutbildade medarbetare inom kommunal vård och omsorg som har arbetat med uppdraget, samt konsulter som anlitats för att tillföra specialistkompetens inom t.ex. demens, anhörigstöd och välfärdsteknik.

Under rubrikerna *Förstärkning av kunskapsstyrningsstrukturen* respektive *Praktiskt stöd till kommunerna* sammanfattas arbetet som har genomförts under 2025. Sammanfattningen bygger på RSS:ernas återrapportering.

Förstärkning av kunskapsstyrningsstrukturen

Tabell 2. Användningsområden för att stärka kunskapsstyrningsstrukturen

Flera svar möjliga

Aktivitet	Antal (N=23)	Andel (N=23)
Identifiera och implementera lokala behov av kunskap	22	96 %
Utveckla kopplingen mellan RSS och FoU för att stärka kommunerna i att utveckla och upprätthålla en kunskapsbaserad äldreomsorg	19	83 %
Ta fram en grund för en likvärdig och välfungerande kunskapsstyrningsstruktur nationellt	16	70 %
Andra aktiviteter/åtgärder	17	74 %

Källa: RSS:ernas återrapportering till Socialstyrelsen 2025.

Identifiera och implementera lokala behov av kunskap

RSS:erna har framför allt arbetat med att identifiera och implementera lokala behov av kunskap inom äldreomsorgen. Det har de gjort genom exempelvis enkäter till chefer och baspersonal samt dialoger, fokusgrupper och GAP-analyser. Utifrån resultaten av dialoger och undersökningar har RSS:erna sedan kunnat arbeta med att ta fram riktade utbildningar och stödstrukturer till gagn för verksamheterna inom äldreomsorgen.

Utveckla kopplingen mellan RSS och FoU

En återkommande ambition är att verksamheter inom forskning och utveckling (FoU) ska fungera som metod- och kunskapspartner, medan den regionala strukturen håller ihop organiseringen, stödet till kommunerna och den övergripande samordningen. FoU har till exempel bidragit med analysstöd i nulägeskartläggningar och behovsinventeringar.

I vissa län är RSS och FoU organisatoriskt integrerade eller nära samlokaliserade, vilket ger naturliga kontaktvägar och löpande dialog. På andra håll har man utvecklat nya samarbetsformer genom exempelvis

utbildningar och FoU-stöd kopplat till specifika områden såsom demens, förebyggande arbete och individbaserad systematisk uppföljning (ISU).

I flera län har gemensamma nätverk etablerats där chefer och nyckelpersoner från kommunerna deltar tillsammans med representanter från både den regionala strukturen och FoU. Dessa nätverk använder ofta individbaserad systematisk uppföljning som grund för dialoger, där FoU bidrar med analyskompetens medan regioner och kommuner bidrar med samordning och det verksamhetsnära perspektivet.

Det finns också exempel på miljöer där utvecklingsstöd och praktisk forskning bedrivs i nära samspel. Kommunerna får då stöd i att införa nya arbetssätt, samtidigt som FoU följer upp effekterna för både medarbetare och brukare.

Ta fram en grund för en likvärdig och välfungerande kunskapsstyrningsstruktur nationellt

RSS:erna har arbetat med att utveckla och stärka strukturer som kopplar samman kunskapsstyrningen inom äldreomsorgen och den kommunala hälso- och sjukvården, från lokal till nationell nivå. På nationell nivå har de deltagit i RSS-nätverk och referensgrupper, vilket har gjort det möjligt att både ta in nationella riktlinjer i det regionala arbetet och föra vidare lokala behov och erfarenheter.

Regionalt har RSS:erna samordnat olika nätverk och arbetsgrupper, till exempel inom demens, äldres hälsa och kommunal hälso- och sjukvård, i flera fall i nära samarbete med FoU-enheter och lärosäten. Flera RSS:er har stöttat införandet av nationella riktlinjer och strategier, särskilt inom demensområdet. Det har skett genom lokala handlingsplaner och stödmaterial, och genom att tydliggöra roller och ansvar. I återspeglingsrapporten lyfts Yrkesresan² fram som ett centralt verktyg för likvärdig och långsiktig kompetensutveckling, där RSS har planerat, samordnat och stöttat införandet.

I flera län har överenskommelser utvecklats mellan region och kommuner för att göra kunskapsstyrningen mer sammanhållen och hållbar.

Andra aktiviteter/åtgärder

Flera RSS:er har rapporterat att de även jobbat med andra aktiviteter eller åtgärder för att stärka kunskapsstyrningsstrukturen i arbetet med

² Yrkesresan Äldre är introduktion och kompetensutveckling som vänder sig till medarbetare som ger stöd, vård och omsorg inom äldreomsorgen, samt deras chefer. Kompetensutvecklingen ges via en digital lärplattform som produceras och förvaltas av FoU Östergötland. Från <https://yrkesresan.se> (hämtad 2026-07-01)

äldreomsorg. Sammantaget handlar aktiviteterna i huvudsak om kompetensutveckling, kunskapsspridning och lärande.

Många RSS:er har arrangerat länsövergripande konferenser, temadagar och webinarier om bland annat demensstrategin, förebyggande arbetssätt, ledarskap och individbaserad systematisk uppföljning (ISU).

En viktig aspekt är att göra lärande till en del av vardagsarbetet. Flera regioner har vidareutvecklat digitala plattformar, samordnat dessa med Yrkesresan och stöttat arbetsplatsbaserade tillfällen för lärande och reflektion. I en region har man till exempel uppdaterat allt demensrelaterat lärmaterial i Evikomp³, samtidigt som man stöder chefer och arbetsgrupper att använda lärmodulerna. På så sätt ska baspersonal och vikarier fortlöpande kunna ta del av ny kunskap.

Ett annat område är kompetensförsörjning och ledarskap. Här nämns bland annat mentorskap och uppdragsutbildningar för chefer som sätt att stärka chefernas förutsättningar att leda utvecklingsarbete i verksamheterna.

Praktiskt stöd till kommunerna

Ungefär två tredjedelar av RSS:erna har gett kommunerna praktiskt stöd inom olika sakområden samt inom individbaserad systematisk uppföljning. Majoriteten av RSS:erna har även arbetat med att ge kommunerna stöd i annat förbättrings- och utvecklingsarbete (tabell 3).

Tabell 3. Användningsområden för att bistå kommunerna med praktiskt stöd inom området vård och omsorg om personer med demenssjukdom

Flera svar möjliga

Aktivitet	Antal (N=23)	Andel (N=23)
Stöd inom olika sakområden, t.ex. anhörigstöd och förebyggande arbetssätt	15	65 %
Individbaserad systematisk uppföljning (ISU)	14	61 %
Implementering av arbetssätt	13	57 %
Annat förbättrings- och utvecklingsarbete	20	87 %

Källa: RSS:ernas återrapportering till Socialstyrelsen 2025.

³ Evikomp är en kompetensutvecklingsmodell för personal inom vård och omsorg som finansieras av kommunerna i Östergötland och Region Östergötland. Modellen använder sig av arbetsplatslärande som metod, dvs. att lärandet sker på arbetsplatsen för hela arbetsgruppen samtidigt. Syftet är att öka lärandet hos individ, grupp och organisation parallellt. Från webbsidan Evikomp.se (hämtad 2026-06-26).

Stöd inom olika sakområden

Inom anhörigstöd har RSS:er bidragit med både struktur och innehåll. Bland annat har de gett stöd till kommunerna i arbetet med att bygga upp nätverk för anhörigkonsulenter samt genomfört nulägesanalyser och bidragit i arbetet med kommungemensamma konferenser. RSS:er har även bidragit med att ta fram stödmaterial för anhöriga, till exempel informationspärmar vid demensdiagnos och material kopplat till kritiska skeden såsom flytt till särskilt boende. Flera RSS:er har satsat på stöd särskilt riktat till unga anhöriga.

Inom förebyggande arbetssätt har RSS:ernas stöd omfattat både specifika modeller och breda hälsofrämjande insatser. Kommunerna har fått hjälp att arbeta med bland annat FINGER-modellen⁴, Livsstil för hjärnhälsa⁵ samt metoder för tidig upptäckt av demens, exempelvis Trygg och säker hemma⁶. Arbetet har kopplats till frågor om exempelvis ofrivillig ensamhet, munhälsa, kognitiv hälsa och riskfaktorer som undernäring. Här har seminarier, konferenser och nätverk fungerat som arenor för att nå ut bredare.

Individbaserad systematisk uppföljning

Kommunerna har fått stöd genom både webbaserade och fysiska utbildningsinsatser i individbaserad systematisk uppföljning. Insatserna har varit riktade till chefer och medarbetare inom äldreomsorg. Flera RSS:er har tagit fram och genomfört länsövergripande eller regionala ISU-utbildningar, med inslag av praktiska övningar i datainsamling, analys och uppföljning av verkliga ärenden. Utbildningarna har kompletterats med handledning och metodstöd för att underlätta det praktiska genomförandet och förstärka kompetensen i verksamheterna.

Kommunerna har vidare fått stöd i hur de kan samla in, dokumentera och analysera individdata på ett likartat sätt. De har fått hjälp att använda resultaten för att göra konkreta förbättringar, till exempel genom att ändra arbetssätt, planera insatser eller följa upp särskilda målgrupper. I vissa

⁴ FINGER-modellen är en metod med koordinerade livsstilsåtgärder som kan användas för att förebygga eller fördröja utvecklingen av kognitiv svikt. De fem områdena är: hälsosam kost, fysisk aktivitet, kognitiv träning, sociala aktiviteter och kontroll av hjärt- och kärlrelaterade riskfaktorer. Från webbsidan FBHI.se (hämtad 2026-09-02).

⁵ Livsstil för hjärnhälsa bygger vidare på lärdomar från FINGER-studien och ska förbättra exempelvis sömn, dålig hörsel och tandhälsa utifrån varje deltagares behov. Metoden och arbetet utgår från att deltagarna själva kommer på vilka förändringar man vill göra, samt vilka förutsättningar och personliga intressen man har. Från webbsidan aldrecentrum.se (hämtad 2026-07-01).

⁶ Trygg och säker hemma är ett screeningverktyg som används i Jämtland-Härjedalen för att upptäcka personer med risk för ohälsa och behov av stöd i ett tidigt skede.

insatser har stödet riktats mot specifika områden, som demensomsorg i hemmet eller användningen av kvalitetsregistren SveDem⁷ och BPSD⁸.

Implementering av arbetssätt

Tretton RSS:er har rapporterat att de arbetat med att stödja kommunerna med att införa kunskapsbaserade och personcentrerade arbetssätt inom äldreomsorgen. Kommunerna har fått metod- och processtöd för att arbeta mer systematiskt med utveckling, till exempel genom KUBINOL-modellen⁹, MOD-team¹⁰ och Stepping On¹¹, samt genom användning av kvalitetsregister som SveDem och BPSD.

RSS:erna har även erbjudit utbildningar, handledning och arbetsplatsnära lärtillfällen för chefer och medarbetare. Ofta har utbildningarna haft ett fokus på personcentrerat bemötande, förebyggande arbetssätt och rehabiliterande förhållningssätt.

Flera RSS:er har stöttat kommunerna i att införa och vidareutveckla digitala stöd och välfärdsteknik, till exempel via appar, lärplattformar (Evikomp, Yrkesresan äldre) och verktyg för systematisk uppföljning. De har också bidragit med stöd för att bygga upp strukturer för teambaserat arbete, exempelvis demensteam och samverkan med primärvård och minnesmottagningar, samt med stärkt anhörigstöd. Arbetet har bedrivits i nära dialog med kommunerna, ofta genom regionala nätverk. Exempel på aktiviteter är temadagar och gemensamma konferenser kopplade till Nära vård och den nya socialtjänstlagen.

Annat förbättrings- och utvecklingsarbete

RSS:erna beskriver ett brett utvecklingsarbete utöver de områden som nämns ovan. RSS:er och FoU-enheter har bland annat sammanställt relevant kunskap från nationella riktlinjer, rekommendationer och kunskapsstöd och gjort kunskapen mer tillgänglig genom digitala plattformar och olika nätverk. Genom bland annat konferenser, webinarier och riktade utbildningar har kommunerna fått stärkt kompetens inom till exempel demens, välfärdsteknik, IBIC och personcentrerad omsorg. Flera satsningar

⁷ SveDem är ett nationellt kvalitetsregister med syftet att utveckla och förbättra utredning, behandling och uppföljning av personer med kognitiv sjukdom/demenssjukdom. Från www.ucr.uu.se/svedem/ (hämtad 2026-07-02).

⁸ BPSD-registret är ett nationellt kvalitetsregister som syftar till att kvalitetssäkra och utveckla vården för personer med kognitiv sjukdom/demenssjukdom. Från <https://bpsd.se/> (hämtad 2026-07-02).

⁹ KUBINOL är ett utforskande arbetssätt som skapar lärande och önskad nytta, baserat på målgruppens behov och bästa tillgängliga kunskap. Det blir också möjligt att följa upp och utvärdera den nytta som insatsen gör. Från <https://goteborgsregionen.se/> (hämtad 2026-07-02).

¹⁰ MOD står för Multidisciplinärt demensteam.

¹¹ Stepping On syftar på ett program som syftar till att minska fallrisken, där deltagarna själva kommer fram till vilka förändringar de kan göra för att minska fallrisken.

har särskilt vänt sig till chefer och nyckelpersoner och gett stöd i ledarskap och arbetsplatsnära lärande.

Mottagarnas erfarenheter och bedömning av uppnådda resultat av statsbidraget

RSS:erna har ombetts att bedöma i vilken utsträckning deras arbete under året har svarat mot syftet med statsbidraget, dvs. att stärka förutsättningarna att utveckla och upprätthålla en kunskapsbaserad äldreomsorg med fokus på vård och omsorg för personer som har en demenssjukdom. En majoritet av RSS:erna (16 av 23) bedömer att de i ganska hög eller hög utsträckning har uppnått syftet med statsbidraget. Bidraget uppfattas som värdefullt för att främja arbetet med att bygga långsiktiga strukturer för kunskapsstyrning och ge samordnat stöd till kommunerna för en kunskapsbaserad äldreomsorg.

Samtidigt framhåller många RSS:er att satsningen är ny och att bidraget kom sent, samtidigt som arbetet till stor del fortfarande befinner sig i ett inledande skede. Många RSS:er lyfter att det tar tid att rekrytera och förankra arbetet. De betonar att långsiktiga effekter kan förväntas från 2026 och framåt.

Socialstyrelsens kommentarer

Socialstyrelsen bedömer att statsbidraget har använts i enlighet med villkoren och bidragit till att stärka förutsättningarna för en kunskapsbaserad äldreomsorg med fokus på personer med demenssjukdom. Insatserna har avsett att utveckla kunskapsstyrningsstrukturer och ge kommunerna praktiskt stöd.

Redovisningen visar att RSS:erna har en viktig roll i att fånga upp lokala behov, sprida kunskap och länka samman kommunerna med regionala och nationella strukturer. Samtidigt var 2025 satsningens första år, och flera RSS:er har behövt etablera arbetssätt och rekrytera personal. Det är därför för tidigt att bedöma satsningens långsiktiga effekter. Det fortsatta arbetet bedöms vara viktigt för att skapa hållbara och mer likvärdiga förutsättningar för kunskapsutveckling inom äldreomsorgen.

Statsbidragets koppling till Agenda 2030

Socialstyrelsen bedömer att statsbidraget för en mer kunskapsbaserad äldreomsorg kan bidra till mål 3 i Agenda 2030, att säkerställa hälsosamma liv och främja välbefinnande för alla i alla åldrar.

Bilaga 1

Totalt mottaget statsbidrag, oanvänt belopp och andelen oanvänt statsbidrag.

Huvudman, mottagare av statsbidraget	Regional samverkans- och stödstruktur	Rekvirerat statsbidrag	Oanvänt belopp	Andel oanvänt statsbidrag
Fyrbodals kommunalförbund	RSS Fyrbodal	2 691 542 kr	1 041 956 kr	39%
Gävle kommun	RSS Gävleborg	3 669 871 kr	0 kr	0%
Göteborgsregionens kommunalförbund	RSS Göteborgsregionen	6 099 108 kr	0 kr	0%
Kommunförbundet Jämtland Härjedalen	RSS Jämtland/Härjedalen	2 590 426 kr	0 kr	0%
Kommunförbundet Kalmar län	RSS Kalmar	3 731 711 kr	1 279 470 kr	34%
Kommunförbundet Västernorrland	RSS Västernorrland	3 188 048 kr	0 kr	0%
Linköpings kommun	RSS Östergötland	4 655 593 kr	0 kr	0%
Norrbottens kommuner	RSS Norrbotten	3 804 272 kr	0 kr	0%
Region Blekinge	RSS Blekinge	2 575 008 kr	1 107 513 kr	43%
Region Dalarna	RSS Dalarna	4 185 244 kr	3 307 719 kr	79%
Region Gotland	RSS Gotland	1 654 037 kr	0 kr	0%
Region Jönköpings län	RSS Jönköping	4 188 426 kr	0 kr	0%
Region Kronoberg	RSS Kronoberg	2 941 846 kr	0 kr	0%
Region Sörmland	RSS Sörmland	3 586 783 kr	0 kr	0%
Region Uppsala	RSS Uppsala	3 588 564 kr	0 kr	0%
Region Värmland	RSS Värmland	4 212 893 kr	29 124 kr	1%
Region Västerbotten	RSS Västerbotten	3 811 617 kr	0 kr	0%
Region Västmanland	RSS Västmanland	3 544 163 kr	3 151 067 kr	89%
Region Örebro län	RSS Örebro	3 798 177 kr	0 kr	0%
Sjuhärads kommunalförbund	RSS Boråsregionen	2 054 045 kr	654 045 kr	32%
Skaraborgs kommunalförbund	RSS Skaraborg	2 620 580 kr	1 176 736 kr	45%
Skånes kommuner	RSS Skåne	10 601 115 kr	4 307 976 kr	41%

Redovisning av 2025 års statsbidrag till de regionala samverkans- och stödstrukturerna (RSS) för en mer kunskapsbaserad äldreomsorg

Huvudman, mottagare av statsbidraget	Regional samverkans- och stödstruktur	Rekvirerat statsbidrag	Oanvänt belopp	Andel oanvänt statsbidrag
Storsthlm	RSS Stockholm	12 656 403 kr	1 537 244 kr	12%
Varbergs kommun	RSS Halland	3 550 528 kr	3 550 528 kr	100%
Total summa/andel oanvänt		100 000 000 kr	21 143 378 kr	21%

Källa: Mottagarnas återrapportering 2025.



Redovisning av 2025 års statsbidrag till de regionala samverkans- och stödstrukturerna
(RSS) för en mer kunskapsbaserad äldreomsorg (artikelnr 2026-10-10498)
kan laddas ner från socialstyrelsen.se/publikationer.