

Redovisning av 2020 års
statsbidrag till regioner och
kommuner för att
ekonomiskt stödja
verksamheter inom hälso-
och sjukvård respektive
socialtjänst till följd av
sjukdomen covid-19

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

Publikationen finns som pdf på Socialstyrelsens webbplats. Publikationen kan också
tas fram i alternativt format på begäran. Frågor om alternativa format skickas till
alternativaformat@socialstyrelsen.se

Artikelnummer 2021-6-7485
Publicerad www.socialstyrelsen.se, juni 2021

Förord

Socialstyrelsen har under 2020 fördelat, administrerat och följt upp medel enligt förordning (2020:193) om statsbidrag till regioner och kommuner för att ekonomiskt stödja verksamheter inom hälso- och sjukvård respektive socialtjänst till följd av sjukdomen covid-19. Uppdraget ska rapporteras till Regeringskansliet och denna rapport är en uppföljning av statsbidraget. I rapporten redovisas hur medlen fördelats mellan kommuner och regioner samt hur medlen använts. Denna rapport tar upp den fördelning som gjorts i ansökningsomgång 1 och 2 för perioden februari – november 2020.

Rapporten har sammanställts av utredaren Johan Juffermans. Utredarna Mia Eklöf och Linda Eldestrand har varit delaktiga i sammanställningen av rapporten. Ansvarig tillförordnad enhetschef för uppdraget har varit Stina Isaksson.

Oliva Wigzell
Generaldirektör

Innehåll

Förord.....	3
Sammanfattning.....	5
Förutsättningar för statsbidraget	6
Resultat av uppföljningen	7
Totalt 18,5 miljarder kronor fördelades i två ansökningsomgångar	7
Om förbrukningen	8
Om användningen	9
Regionerna med högsta merkostnaderna	9
Regionerna med lägsta merkostnaderna	10
Kommunerna med högsta merkostnaderna	10
Kommunerna med lägsta merkostnaderna	11
Fördelning av medel utifrån kostnadsområden	12
Fördelning av medel till privata utförare	14
Användning av medel inom respektive kostnadsområde	15
Mottagarnas erfarenheter av statsbidraget.....	23
Socialstyrelsens kommentarer.....	24
Bilaga 1: Uppdrag och underlag till redovisningen.....	25
Bilaga 2: Fördelning av statsbidrag till regioner	27
Bilaga 3: Fördelning av statsbidrag till kommuner	28

Sammanfattning

Socialstyrelsen har haft regeringens uppdrag att i två ansökningsomgångar under 2020 fördela statsbidrag enligt förordning (2020:193) om statsbidrag till regioner och kommuner för att ekonomiskt stödja verksamheter inom hälso- och sjukvård respektive socialtjänst till följd av sjukdomen covid-19. Denna rapport tar upp den fördelning som gjorts i ansökningsomgång 1 och 2 för perioden februari – november 2020.

Myndigheten har totalt fördelat drygt 18,5 miljarder kronor till samtliga kommuner och regioner, varav 12,6 miljarder kronor (68 procent) fördelades till regionerna och 5,9 miljarder kronor (32 procent) till kommunerna.

Det största kostnadsområdet för såväl kommuner som regioner har varit personalkostnader. För kommuner utgörs 39 procent av det totalt ansökta beloppet av kostnader för personal och för regioner 45 procent. Skyddsutrustning är den näst största kostnadsposten för både kommuner och regioner med 37 procent respektive 24 procent.

Respektive kommun och region har med stöd av förordningen (2020:193) kunnat ansöka om merkostnader för privata utförare inom de avtal de haft med dem. Privata utförare har inte kunnat söka eller beviljats statsbidrag direkt från Socialstyrelsen.

Samtliga regioner fördelade medel till privata utförare, medan 58 procent av kommunerna fördelade medel till privata utförare. För den stora majoriteten av kommuner och regioner rörde det sig i dessa fall om att maximalt 10 procent av medlen fördelades till privata utförare.

Mottagarna har haft en del synpunkter på ansökningsförfarandet. Detta gäller bland annat önskemål om att sista ansökningsdatum enligt förordningen borde ha varit vid ett senare tillfälle så att samtliga kostnader hade hunnit bokföras innan sista ansökningsdatum. Många kommuner har även uttryckt att de hellre hade sett ett schablonbidrag än ett statsbidrag med ansökningsförfarande. Förordningen lämnar ingen definition av vad merkostnader är och det har inkommit önskemål från kommuner och regioner om att det skulle ha varit tydligare definierat vilka merkostnader som är ersättningsberättigade redan innan första ansökningstillfället.

Förutsättningar för statsbidraget

Socialstyrelsen har haft regeringens uppdrag att i två ansökningsomgångar under 2020 fördela statsbidrag till regioner och kommuner för perioden februari – november 2020 enligt förordning (2020:193) om statsbidrag till regioner och kommuner för att ekonomiskt stödja verksamheter inom hälso- och sjukvård respektive socialtjänst till följd av sjukdomen covid-19. Ersättning har utgått för merkostnader. Med merkostnader menas kostnader utöver den ordinarie verksamhet som har uppkommit i samband med covid-19 och som är skäliga, d.v.s. en kostnad som organisationen har haft på grund av covid-19 och som den annars inte skulle ha haft. Behörig företrädare för respektive kommun och region har intygat riktigheten i ansökan om merkostnader till Socialstyrelsen.

Ordet ”merkostnader” har dock tolkats olika av de sökande. Detta innebär att vissa kommuner och regioner har tagit med merkostnader för verksamhet som inte omfattas av förordningen. Dessutom har ordinarie kostnader för verksamheterna tagits med av vissa.¹

Här är några exempel på kostnader som *inte* omfattas av förordningen, och därmed *inte* är statsbidragsberättigade kostnader:

- Ordinarie lönekostnader som kommunen/regionen skulle ha haft oavsett.
- Kostnader för personal som inte omfattas av förordningen.
- Förflyttning av personal som inte innebär ökad kostnad för kommunen/regionen.
- Anpassningar i sådan verksamhet som inte omfattas av förordningen, t.ex. skola, turistcentrum, badplatser och liknande.
- Anpassningar för att underlätta att hålla i politiska möten.
- Sjuklönekostnader som ersätts av andra medel.
- Uteblivna intäkter.
- Hyra av lokaler eller lägenheter som inte kunnat utnyttjas.

Det ligger inte inom Socialstyrelsens uppdrag att granska kvaliteten av till exempel personlig skyddsutrustning eller hur dessa har köpts in. Enligt förordningen är det själva merkostnaden för respektive kostnadspost som kommun och region angett i ansökan som bedömts.

¹ Se bilaga 1 för en fullständig redogörelse för uppdraget och vad medlen har kunnat användas till.

Resultat av uppföljningen

Totalt 18,5 miljarder kronor fördelades i två ansökningsomgångar

Socialstyrelsen har för perioden februari - november 2020 fördelat drygt 18,5 miljarder kronor till landets kommuner och regioner och medlen har i enlighet med regeringens uppdrag fördelats i två ansökningsomgångar.

Myndigheten har bedömt vilka merkostnader som har varit godkända och granskat inkomna återrapporteringar. Samtliga mottagare har återrapporterat till Socialstyrelsen och det är kommunernas och regionernas ansökningar och återrapporteringar som bildar underlag till denna redovisning.

Ansökningsomgång 1

Myndigheten utlyste den första ansökningsomgången i juni 2020 med sista ansökningsdatum den 30 augusti.² I den första ansökningsomgången ansökte samtliga regioner och 284 av kommunerna om medel. Totalt ansökt belopp var drygt 11,2 miljarder kronor, varav drygt 10,9 miljarder bedömdes vara godkända kostnader. Anslaget för den första ansökningsomgången var 10 miljarder kronor och samtliga sökande fick beviljat 91,4 procent av sina godkända kostnader i den första omgången. Av de 10 miljarderna gick cirka 6,8 miljarder kronor till regionerna och 3,2 miljarder kronor till kommunerna.

Ansökningsomgång 2

Socialstyrelsen utlyste den andra ansökningsomgången i oktober 2020 med sista ansökningsdatum den 30 november. I denna omgång ansökte samtliga regioner och kommuner, samt ett kommunalförbund, om medel. Totalt ansökt belopp var drygt 8,6 miljarder kronor, varav drygt 8,5 miljarder bedömdes vara godkända kostnader. Samtliga sökande fick beviljat sina godkända kostnader i den andra ansökningsomgången samt de godkända kostnader som de sökande inte kunde beviljas i första ansökningsomgången.³ Totalt beviljat belopp i den andra omgången var drygt 8,5 miljarder kronor, varav cirka 5,8 miljarder gick till regionerna och 2,7 miljarder till kommunerna.

Tabell 1. Beviljade belopp för ansökningsomgång 1 och 2

	Omgång 1 – beviljat belopp (kr)	Omgång 1 – Antal mottagare	Omgång 2 – beviljat belopp (kr)*	Omgång 2 – Antal mottagare	Beviljat belopp (kr) totalt
Kommuner	3 196 344 702	284	2 722 874 599	289	5 919 219 301
Regioner	6 803 655 298	21	5 817 415 195	21	12 621 070 493
Summa	10 000 000 000	305	8 540 289 794	310	18 540 289 794

*De godkända kostnader som de sökande inte kunde beviljas i första ansökningsomgången uppgick till 8,6 procent.

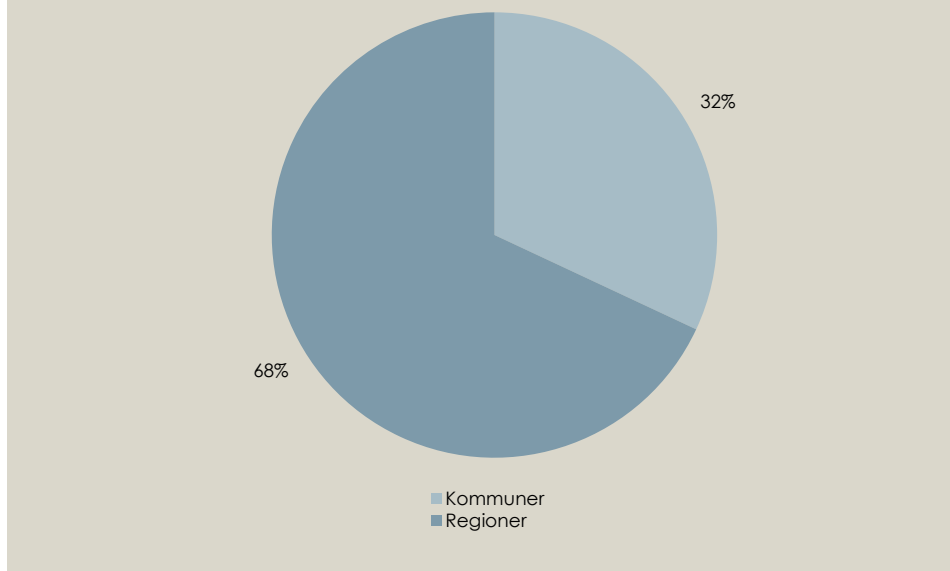
Källa: Socialstyrelsens beslut om fördelning (dnr 9.1-18923/2020 för omgång 1 och dnr 9.1-1169/2020 för omgång 2).

² Sista ansökningsdatum för ansökningsomgångarna angavs i förordningen för statsbidraget.

³ I det beviljade beloppet för omgång 2 ingår de resterande godkända kostnaderna om 8,6 % från de sökandes första ansökan.

Totalt 68 procent av medlen fördelades till regionerna
Totalt beviljat belopp för de båda ansökningsomgångarna blev drygt 18,5 miljarder kronor, varav cirka 12,6 miljarder (68 procent) fördelades till regionerna och 5,9 miljarder (32 procent) till kommunerna.

Diagram 1. Fördelning av totalt beviljat belopp mellan kommuner och regioner



Om förbrukningen

Statsbidraget för de två första ansökningsomgångarna fick användas för merkostnader under perioden 1 februari t.o.m. den 30 november 2020, och av mottagarnas återrapporteringar framgår att nästan samtliga medel har använts. Av mottagarnas återrapporteringar till Socialstyrelsen framgår att totalt oförbrukade medel uppgår till drygt 74 miljoner kronor, vilket är 0,4 procent av fördelade medel. Dessa medel ska återbetalas till Socialstyrelsen.

En anledning till att ett antal mottagare inte förbrukade vissa delar av bidraget är att kostnaderna för privata utförare hos dessa mottagare blev lägre än prognosticerat, vilket gjorde att dessa mottagare ansökte om för mycket medel. Andra mottagare inkluderade i ansökningsomgång 2 kostnader som godkänkts men som, på grund av begränsat anslag i ansökningsomgång 1, inte utbetalats av Socialstyrelsen i samband med ansökningsomgång 1. Detta trots att dessa medel inkluderades i beloppet som utbetalades i andra omgången, vilket gjorde att de fick för mycket utbetalt i andra ansökningsomgången.

Om användningen

I detta avsnitt kommer vi först att redovisa vilka kommuner och regioner som haft de högsta respektive de lägsta merkostnaderna. Därefter går vi igenom hur fördelningen av medlen ser ut mellan kostnadsområdena. Efter detta följer en redovisning om hur fördelningen av medel till privata utförare har sett ut. Slutligen går vi även kortfattat igenom hur användningen av medel ser ut utifrån respektive kostnadsområde.

Regionerna med högsta merkostnaderna

Den region som hade de högsta merkostnaderna var Region Stockholm med drygt 3,7 miljarder kronor i merkostnader. Näst högst merkostnader hade Region Skåne med drygt 1,9 miljarder kronor.

Tabell 2. Regionerna med högsta merkostnaderna totalt

Region	Beviljat belopp (kr)
Region Stockholm	3 707 875 000
Region Skåne	1 908 248 293
Västra Götalandsregionen	1 518 268 117
Region Östergötland	784 186 000
Region Uppsala	724 363 177

Källa: Socialstyrelsens beslut om fördelning (dnr 9.1-18923/2020 för omgång 1 och dnr 9.1-1169/2020 för omgång 2).

Om man däremot ser till merkostnaderna i relation till befolkningsstorlek⁴ var det Region Uppsala som hade de högsta merkostnaderna per invånare med 1 869 kronor per invånare, följt av Region Sörmland med 1 714 kronor per invånare.

Tabell 3. Regionerna med högsta merkostnaderna per invånare

Region	Beviljat belopp (kr)/invånare*
Region Uppsala	1 869
Region Sörmland	1 714
Region Östergötland	1 679
Region Stockholm	1 551
Region Örebro län	1 438

*Invånarantal är från SBC:s statistikdatabas för den 30 sep 2020

Källa: Socialstyrelsens beslut om fördelning (dnr 9.1-18923/2020 för omgång 1 och dnr 9.1-1169/2020 för omgång 2).

⁴ Siffrorna som gäller befolkningsstorlek i denna rapport är hämtade från SBC:s statistikdatabas och gäller för den 30 september 2020. <https://www.scb.se/hitta-statistik/statistik-efter-amne/befolkning/befolkningens-sammansattning/befolkningsstatistik/pong/tabell-och-diagram/kvartals--och-halvarsstatistik--kommun-lan-och-riket/kvartal-13-2020/>

Regionerna med lägsta merkostnaderna

Bland regionerna var det Region Gotland som hade de lägsta totala merkostnaderna med drygt 76 miljoner kronor, följt av Region Blekinge med knappt 96 miljoner kronor i merkostnader.

Tabell 4. Regionerna med lägsta merkostnaderna totalt

Region	Beviljat belopp (kr)
Region Gotland ⁵	76 009 000
Region Blekinge	95 888 590
Region Kronoberg	120 944 416
Region Jämtland Härjedalen	128 670 000
Region Västernorrland	178 980 667

Källa: Socialstyrelsens beslut om fördelning (dnr 9.1-18923/2020 för omgång 1 och dnr 9.1-1169/2020 för omgång 2).

I relation till befolkningsstorlek var det Region Halland som hade de lägsta merkostnaderna per invånare med 596 kronor per invånare. Näst lägst merkostnader hade Region Kronoberg med 598 kronor per invånare.

Tabell 5. Regionerna med lägsta merkostnaderna per invånare

Region	Beviljat belopp (kr)/invånare*
Region Halland	596
Region Kronoberg	598
Region Blekinge	602
Region Västernorrland	731
Region Norrbotten	784

*Invånarantal är från SBC:s statistikdatabas för den 30 sep 2020

Källa: Socialstyrelsens beslut om fördelning (dnr 9.1-18923/2020 för omgång 1 och dnr 9.1-1169/2020 för omgång 2).

Kommunerna med högsta merkostnaderna

Den kommun som hade de högsta merkostnaderna totalt var Stockholms stad med drygt 524 miljoner kronor i merkostnader. Näst högst merkostnader hade Göteborgs stad med knappt 220 miljoner kronor.

Tabell 6. Kommunerna med högsta merkostnaderna totalt

Kommun	Beviljat belopp (kr)
Stockholms stad	524 345 959
Göteborgs Stad	219 713 546
Malmö stad	156 406 320
Västerås stad	118 646 588
Sundsvalls kommun	111 219 661

Källa: Socialstyrelsens beslut om fördelning (dnr 9.1-18923/2020 för omgång 1 och dnr 9.1-1169/2020 för omgång 2).

⁵ Kostnaderna för Region Gotland inkluderar kostnader för både region och kommun då Region Gotland är huvudman för båda hälso- och sjukvård och socialtjänst.

Om man däremot ser till merkostnaderna i relation till befolkningsstorlek var det Munkfors kommun som hade de högsta merkostnaderna per invånare med 2 826 kronor per invånare, följt av Dorotea kommun med 2 391 kronor per invånare.

Tabell 7. Kommunerna med högsta merkostnaderna per invånare

Kommun	Beviljat belopp (kr)/invånare*
Munkfors kommun	2 826
Dorotea Kommun	2 391
Filipstads kommun	2 160
Ånge Kommun	2 066
Sala kommun	1 942

*Invånarantal är från SBC:s statistikdatabas för den 30 sep 2020
Källa: Socialstyrelsens beslut om fördelning (dnr 9.1-18923/2020 för omgång 1 och dnr 9.1-1169/2020 för omgång 2).

Kommunerna med lägsta merkostnaderna

Bland kommunerna var det Ödeshögs kommun som hade de lägsta totala merkostnaderna med drygt 1,8 miljoner kronor, följt av Ljusnarsbergs kommun med drygt 1,9 miljoner kronor i merkostnader.

Tabell 8. Kommunerna med lägsta merkostnaderna totalt

Kommun	Beviljat belopp (kr)
Ödeshögs kommun	1 848 055
Ljusnarsbergs kommun	1 936 221
Ydre kommun	2 000 016
Nordmalings kommun	2 050 498
Karlsborgs kommun	2 088 288

Källa: Socialstyrelsens beslut om fördelning (dnr 9.1-18923/2020 för omgång 1 och dnr 9.1-1169/2020 för omgång 2).

I relation till befolkningsstorlek var det Sollentuna kommun som hade de lägsta merkostnaderna per invånare med 168 kronor per invånare. Näst lägst merkostnader hade Staffanstorps kommun med 176 kronor.

Tabell 9. Kommunerna med lägsta merkostnaderna per invånare

Kommun	Beviljat belopp (kr)/invånare*
Sollentuna Kommun	168
Staffanstorps kommun	176
Stenungsunds.kommun	194
Skövde kommun	199
Götene kommun	201

*Invånarantal är från SBC:s statistikdatabas för den 30 sep 2020
Källa: Socialstyrelsens beslut om fördelning (dnr 9.1-18923/2020 för omgång 1 och dnr 9.1-1169/2020 för omgång 2).

Fördelning av medel utifrån kostnadsområden

Kommunerna har lagt mest medel på personalkostnader samt personlig skyddsutrustning

Det största kostnadsområdet för kommunerna har varit kostnader för personal inom socialtjänstens omsorg, vilka uppgår till 39 procent av det totala sökta beloppet för kommunerna. Därefter följer kostnader för personlig skyddsutrustning som uppgår till 37 procent.

Tabell 10. Andel av sökt belopp per kostnadsområde för kommuner

Område	Andel av sökt belopp kommuner (%)
Personal inom socialtjänstens omsorg	39%
Personlig skyddsutrustning	37%
Hälsa- och sjukvårdspersonal	12%
Anpassningar i verksamheterna	5%
Smittskyddsåtgärder	4%
Informationsinsatser till allmänheten	0,9%
Provtagning av personal	0,5%
Skyndsamma transporter	0,4%
Medicinteknisk utrustning	0,4%
Provtagningsmaterial	0,2%
Läkemedel	0,1%
Sjukvårdsrådgivning	0,1%

Källa: Inkomna ansökningar för omgång 1 respektive omgång 2.

Flest kommuner har sökt statsbidrag för personlig skyddsutrustning

Om vi ser till hur många som sökt statsbidrag inom respektive område ser vi att det är flest kommuner som har sökt statsbidrag för att täcka kostnader för personlig skyddsutrustning, följt av kostnader för personal inom socialtjänstens omsorg och anpassningar i verksamheterna.

Tabell 11. Antal kommuner som sökt statsbidrag för respektive område

Område	Antal kommuner som sökt statsbidrag per område
Personlig skyddsutrustning	287
Personal inom socialtjänstens omsorg	282
Anpassningar i verksamheterna	276
Hälsa- och sjukvårdspersonal	248
Informationsinsatser till allmänheten	222
Smittskyddsåtgärder	208
Provtagning av personal	128
Skyndsamma transporter	114
Medicinteknisk utrustning	109
Provtagningsmaterial	75
Läkemedel	37

Källa: Inkomna ansökningar för omgång 1 respektive omgång 2.

Regionerna har lagt mest medel på personalkostnader

Det största kostnadsområdet för regionerna har varit kostnader för personal inom hälso- och sjukvården, vilka uppgår till 45 procent. Därefter följer kostnader för personlig skyddsutrustning som uppgår till 24 procent.

Tabell 12. Andel av sökt belopp per kostnadsområde för regioner

Område	Andel av totalt sökt belopp regioner (%)
Hälso- och sjukvårdspersonal	45%
Personlig skyddsutrustning	24%
Anpassningar i verksamheterna	16%
Läkemedel	4%
Medicinteknisk utrustning	3%
Smittskyddsåtgärder	2%
Skyndsamma transporter	2%
Provtagningsmaterial	1%
Informationsinsatser till allmänheten	1%
Sjukvårdsrådgivning	0,7%
Provtagning av personal	0,4%
Personal inom socialtjänstens omsorg	0,1%

Källa: Inkomna ansökningar för omgång 1 respektive omgång 2.

Samtliga regioner har sökt statsbidrag för att täcka kostnader inom sju områden

Om vi ser till hur många som sökt statsbidrag inom respektive område ser vi att samtliga regioner har använt statsbidrag för att täcka kostnader för:

- hälso- och sjukvårdspersonal
- personlig skyddsutrustning
- anpassningar i verksamheterna
- informationsinsatser till allmänheten
- medicinteknisk utrustning
- läkemedel
- sjukvårdsrådgivning.

Tabell 13. Antal regioner som sökt statsbidrag för respektive område

Område	Antal regioner som sökt statsbidrag per område
Hälso- och sjukvårdspersonal	21
Personlig skyddsutrustning	21
Anpassningar i verksamheterna	21
Informationsinsatser till allmänheten	21
Medicinteknisk utrustning	21
Läkemedel	21
Sjukvårdsrådgivning	21
Skyndsamma transporter	19
Smittskyddsåtgärder	18

Provtagningsmaterial	17
Provtagning av personal	11

Källa: Inkomna ansökningar för omgång 1 respektive omgång 2.

Fördelning av medel till privata utförare

I åiterrapporteringen har kommunerna och regionerna fått uppskatta hur stor andel av medlen som gått till privata utförare. De har även fått ange för vilka kostnadsområden privata utförare har fått ta del av medel.

Det är endast kommuner och regioner som har kunnat tilldelas medel för merkostnader enligt förordningen, men privata utförare har kunnat vända sig till den kommun eller region de har avtal med för att redovisa sina nedlagda kostnader till följd av covid-19.⁶

Totalt 58 procent av kommunerna fördelade medel till privata utförare

Totalt var det 58 procent av kommunerna som fördelade medel till privata utförare. I tabell 14 ser vi hur stor andel av statsbidraget som uppskattningsvis har gått till privata utförare för dessa kommuner. För de kommuner som har fördelat medel till privata utförare har den stora majoriteten av dessa kommuner endast vidareförmedlat en mindre andel, upp till 10 procent, till privata utförare. Det är 13 procent av kommunerna som har fördelat mer än 10 procent av medlen till privata utförare. Ett mindre antal kommuner, 4 stycken, har vidareförmedlat mer än 50 procent av medlen till privata utförare.⁷

Tabell 14. Privata utförares andel för kommuner

Andel	Antal	Andel
1-10 procent	128	44%
11-20 procent	22	8%
21-30 procent	7	2%
31-40 procent	3	1%
41-50 procent	2	1%
Mer än 50 procent	4	1%
Privata utförare har inte tagit del av statsbidraget	121	42%
Privata utförare har tagit del, men kommunen vet ej hur stor andel	3	1%

Källa: Socialstyrelsens åiterrapporteringsformulär för år 2020.

I tabell 15 ser vi att kommunerna framförallt har fördelat medel till privata utförare för kostnader som gäller personlig skyddsutrustning och personal inom socialtjänstens omsorg.

Tabell 15. Antal kommuner som fördelat medel till privata utförare inom respektive kostnadsområde

Område	Antal kommuner som fördelat medel till privata utförare
Personlig skyddsutrustning	157
Personal inom socialtjänstens omsorg	117

⁶ Detta i de fall då skötseln av en kommunal angelägenhet överlämnats till en juridisk person eller enskild individ enligt 10 kap. 1 § kommunallagen (2017:725) och avseende sådant som bidrag kan lämnas för enligt förordningen.

⁷ Höganäs, Norrtälje, Sollentuna och Vellinge kommun.

Smittskyddsåtgärder	85
Anpassningar i verksamheterna	84
Hälso- och sjukvårdspersonal	62
Provtagning av personal	39
Informationsinsatser till allmänheten	29
Skyndsamma transporter	29
Provtagningsmaterial	28
Medicinteknisk utrustning	23
Sjukvårdsrådgivning	9
Läkemedel	6

Källa: Socialstyrelsens återrapporteringsformulär för år 2020.

Samtliga regioner fördelade medel till privata utförare

Samtliga regioner fördelade medel till privata utförare. I en region, Region Stockholm, var andelen som fördelades till privata utförare cirka 15 procent. För övriga regioner var det maximalt 10 procent av medlen som gick till privata utförare.

I tabell 16 ser vi att regionerna framförallt har fördelat medel till privata utförare för kostnader som gäller hälso- och sjukvårdspersonal, personlig skyddsutrustning och anpassningar i verksamheterna.

Tabell 16. Antal regioner som fördelat medel till privata utförare inom respektive kostnadsområde

Område	Antal regioner som fördelat medel till privata utförare
Hälso- och sjukvårdspersonal	21
Personlig skyddsutrustning	20
Anpassningar i verksamheterna	18
Smittskyddsåtgärder	14
Informationsinsatser till allmänheten	13
Medicinteknisk utrustning	12
Läkemedel	10
Sjukvårdsrådgivning	10
Provtagningsmaterial	9
Skyndsamma transporter	5
Provtagning av personal	4

Källa: Socialstyrelsens återrapporteringsformulär för år 2020.

Användning av medel inom respektive kostnadsområde

I detta avsnitt beskriver vi kortfattat några av de vanligaste användningsområdena inom respektive kostnadsområde.

Hälso- och sjukvårdspersonal

Som vi kan se i tabell 17 har mottagarna inom denna kategori främst använt medel för att täcka kostnader för:

- Personalens övertid, mertid, ob-ersättning eller jour.
- Överbemanning/förstärkning av grundbemanning av personal inom hälso- och sjukvård.
- Vikarier/extra inhyrd personal till följd av ökad sjukfrånvaro.

Exempel på andra vanliga kostnadsposter inom detta område har varit kostnader för:

- Kostnader kopplade till personal inom kohortvård.
- Introduktion av nyanställda och vikarier. Exempelvis i form av arbetsledning/administration och introduktionsutbildning.
- Kompetenshöjande åtgärder för personal/chefer.
- Sjuklönekostnader för perioden 1 februari till och med den 31 mars 2020 för hälso- och sjukvårdspersonal som inte kunde gå till jobbet.
- Krislägesavtal eller beredskapstillägg för hälso- och sjukvårdspersonal.

Tabell 17. Merkostnader för hälso- och sjukvårdspersonal

Område	Antal kommuner	Antal regioner
Personalens övertid/mertid/ob-ersättning/jour	224	21
Överbemanning/förstärkning av grundbemanning av personal inom hälso- och sjukvård	208	21
Vikarier/extra inhyrd personal till följd av ökad sjukfrånvaro	202	20
Personal inom kohortvård	145	19
Introduktion av nyanställda/vikarier.	101	13
Kompetenshöjande åtgärder för personal/chefer	79	9
Sjuklönekostnad för perioden 1 februari till och med den 31 mars 2020 för hälso- och sjukvårdspersonal som inte kunde gå till jobbet	65	9
Krislägesavtal eller beredskapstillägg för hälso- och sjukvårdspersonal	34	8
Andra kostnader	50	11

Källa: Socialstyrelsens återrapporteringsformulär för år 2020.

De vanligaste förekommande yrkesgrupperna som medel har använts för är sjuksköterskor/medicinskt ansvarig sjuksköterska, undersköterskor och personal inom hemsjukvården.

Andra vanliga yrkesgrupper som medel har använts för är:

- personal kopplad till kohortvård
- distriktssköterskor
- personal i ledningsfunktioner
- rehabpersonal
- administrativ personal, inklusive HR-personal
- läkare
- personal för krisledningsarbete.

Personal inom socialtjänstens omsorg

Inom denna kategori har mottagarna främst använt medel för att täcka kostnader som gäller:

- Överbemannings/förstärkning av grundbemanning av personal inom hälso- och sjukvård.
- Personalens övertid, mertid, ob-ersättning eller jour.
- Vikarier/extra inhyrd personal till följd av ökad sjukfrånvaro.

Andra vanliga kostnadsposter inom detta område har varit kostnader för:

- Personal inom kohortvård och evakueringsboende.
- Introduktion av nyanställda/vikarier. Exempelvis i form av arbetsledning/administration och introduktionsutbildning.
- Kompetenshöjande åtgärder för personal/chefer.
- Sjuklönekostnader för perioden 1 februari till och med den 31 mars 2020 för personal inom socialtjänstens omsorg som inte kunde gå till jobbet.
- Kostnader kopplade till krislägesavtal och beredskapstillägg för personal inom socialtjänstens omsorg.

De vanligaste förekommande yrkesgrupperna som medel har använts för är undersköterskor, hemtjänstpersonal och vårdbiträden. Andra yrkesgrupper som medel har använts för är:

- personliga assistenter
- personal i ledningsfunktioner
- administrativ personal, inklusive HR-personal
- boendestödjare
- MAS (Medicinskt ansvarig sjuksköterska)
- lokalvårdare
- socialsekreterare/biståndshandläggare/handläggare inom exempelvis äldreomsorg och LSS.

Provtagning av hälso- och sjukvårdspersonal samt personal inom socialtjänstens omsorg

I denna kategori har mottagarna använt medel för att täcka merkostnader kopplat till provtagning av personal. Det gäller framförallt kostnader för provtagningsmaterial och analys av prover. En annan vanligt förekommande kostnadspost inom denna kategori har varit kostnaden för den personal som behövs för provtagningen.

Vad gäller regionerna har de även erhållit ersättning för provtagning av personal enligt överenskommelsen mellan SKR (Sveriges Kommuner och Regioner) och regeringen.⁸ Regionerna har i dessa fall inte ansökt om ersättning för merkostnader som täcks av denna överenskommelse.

Smittskyddsåtgärder

Inom denna kategori ser vi i tabell 18 att mottagarna främst har använt medel för att täcka kostnader som gäller utökad städning och sanering av lokaler.

⁸ <https://www.regeringen.se/overenskommelser-och-avtal/2020/06/okad-nationell-testning-for-covid-19-2020---overenskommelse-mellan-staten-och-sveriges-kommuner-och-regioner>

Nästan lika många mottagare har använt medel för separering av patienter med misstänkt eller konstaterad covid-19-smitta från övriga patienter eller inrättande av luftvägsspår.

Andra vanliga kostnadsposter inom detta område har varit kostnader för:

- Utbildning av personal/chefer i hygienrutiner.
- Exempelvis kan detta vara kostnader för personal som fått genomgång i basala hygienrutiner och handledning i hur man använder skyddsutrustning.
- Smittspårningsarbete.

Tabell 18. Merkostnader för smittskyddsåtgärder

Område	Antal kommuner	Antal regioner
Utökad städning av lokaler/sanering av lokaler	191	19
Separerering av patienter med misstänkt eller konstaterad covid19-smitta från övriga patienter/ kohortvård/ inrättande av luftvägs-spår	188	18
Utbildning av personal/chefer i hygienrutiner	148	10
Smittspårningsarbete	110	9
Andra kostnader	90	9

Källa: Socialstyrelsens återrapporteringsformulär för år 2020.

Personlig skyddsutrustning

Exempel på personlig skyddsutrustning som kommuner och regioner har använt statsbidrag för att bekosta är:

- desinfektionsmedel
- förkläden
- handskar
- handsprit
- munskydd
- skyddskläder
- visir.

Flera mottagare uppger att de haft stora merkostnader för nedskrivning av lagervärdet avseende personlig skyddsutrustning. Detta eftersom personlig skyddsutrustning införskaffades till mycket höga inköspriser, främst under våren 2020. Mottagarna uppger att en nedskrivning av varulagret därför har varit nödvändig, och redovisningstekniskt tvingande, för att anpassa varulagret till det faktiska värdet.

Provtagningsmaterial

Kommunerna och regionerna har framförallt använt medel för att täcka kostnader för provtagningsmaterial som använts för att ta prover på brukare/patienter. Detta har exempelvis handlat om provtagningspinnar med transportrör, provrör för blodprover, provtagningsnålar med mera. Andra exempel på redovisade kostnader i denna kategori är analyser av prover på laboratorium och transport av prover till laboratorium.

Medicinteknisk utrustning

Mottagarna har använt medel till en stor mängd olika typer av medicinteknisk utrustning. Några exempel på detta är:

- ventilatorer
- respiratorer
- utrustning för högflödesbehandling
- ultraljudsapparater
- dialysapparater
- annan utrustning för IVA.

Läkemedel

Kommunerna och regionerna har inom detta kostnadsområde i första hand täckt kostnader för inköp av läkemedel. Exempel på dessa läkemedel är:

- propofol
- midazolam
- morfin
- paracetamol
- antibiotika
- natriumklorid
- heparin
- elektrolyter för iv-bruk etc.

Bidraget har även använts till att täcka kostnader för extra hantering som exempelvis lagring och transport av läkemedel till sjukhus. Merkostnaderna för läkemedel beror enligt kommunerna och regionerna dessutom på höga inköpspriser. Detta på grund av att priserna på läkemedlen har varit avsevärt dyrare än innan pandemin på grund av en efterfrågeökning samtidigt som utbudet var begränsat. Regioner uppger att de leverantörer som de vanligtvis köper av i många fall inte kunde möta det ökade behovet och då har regionerna fått vända sig till andra leverantörer. Inför risken att en brist skulle uppstå på vissa läkemedel uppger därför regioner att stora inköp har gjorts till höga priser.

Sjukvårdsrådgivning

För regionerna har det främst rört sig om kostnader som är relaterade till sjukvårdsrådgivning genom 1177. Det kan exempelvis gälla kostnader för utökad bemanning och övertidsersättning till personal som arbetar med sjukvårdsrådgivning. Andra exempel på kostnader som regionerna har haft är framtagande av nya digitala lösningar för vård i hemmet för att minska det fysiska inflödet av patienter till vårdmottagningar. En region (Västra Götalandsregionen) uppger även att de använt medel till att utveckla en ”chatbot” till 1177. Chatboten har utvecklats för att avlasta 1177 Vårdguiden genom att svara på allmänna frågor om covid-19.

För de kommuner som har använt medel för sjukvårdsrådgivning har det handlat om kostnader för en rad olika åtgärder. Här följer några exempel på hur kommunerna har använt medlen:

- Bemanning av sjuksköterskor för att kunna svara på frågor från personal i vård- och omsorgsverksamheterna.
- Inrättande av en informationslinje för seniorer.
- Inrättande av en stömlinje för egen personal avseende rådgivning.

Informationsinsatser till allmänheten

Inom denna kategori har mottagarna främst använt medel för att täcka kostnader som gäller:

- Annonser/kampanjer i olika media (dagspress, sociala medier, etermedia etc.).
- Anslag på sjukvårdsinrättningar, boenden, allmänna platser och liknande.
- Utskick och trycksaker.

Detta i syfte att sprida information om sjukdomen covid-19.

Andra vanliga kostnadsposter inom detta område har varit kostnader för:

- Information om covid-19 på andra språk än svenska.
- Kostnader för informatörer och annan personal som arbetat specifikt med att informera om covid-19.

Vissa kommuner och regioner uppger att de har riktat särskilda informationsinsatser gentemot vissa grupper, såsom unga, äldre 70+ och personer med annat modersmål.

Tabell 19. Merkostnader för informationsinsatser

Område	Antal kommuner	Antal regioner
Utskick och trycksaker	171	21
Annonser/kampanjer i olika media (dagspress, sociala medier, etermedia etc.)	163	21
Anslag på sjukvårdsinrättningar, boenden, allmänna platser och liknande	154	20
Information om covid-19 på andra språk än svenska	102	21
Andra kostnader	40	6

Källa: Socialstyrelsens återrapporteringsformulär för år 2020.

Anpassningar i verksamheterna som rör lokaler, material eller liknande

Kostnaderna inom denna kategori täcker in många olika typer av anpassningar som kommuner och regioner har genomfört. Några exempel på vanligt förekommande merkostnader inom detta område är:

- Anpassningar av lokaler, exempelvis omvandling av avdelningar till infektionsavdelningar och iordningställande av intensivvårdsavdelningar.
- Anpassningar av lokaler med syftet att motverka smittspridning. Exempelvis genom att sätta upp skärmar, plexiglas, dela av omklädningsrum etc.
- Hyra av tält för exempelvis provtagning och mottagning av patienter med misstänkt smitta.
- Merkostnader för övrigt sjukvårdsmaterial, förutom personlig skyddsutrustning, avseende vård av covid-19-patienter.
- Merkostnader för lagerhållning.
- Merkostnader för städning.

- Merkostnader för IT. Exempelvis för IT-utrustning kopplat till ett ökat antal digitala vårdbesök och utökat antal licenser för fjärrinloggning för medarbetare.

Ett par regioner har även använt medel för uppbyggnad och drift av fältsjukhus för att säkerställa att det finns tillräckligt med vårdplatser.

Skyndsamma transporter

Inom denna kategori ser vi i tabell 20 att mottagarna främst har använt medel för att täcka kostnader som gäller transporter av diverse utrustning och material samt transportkostnader för provtagning.

Ett antal kommuner och regioner har även använt medel till sjuktransporter och transport av personal för att de ska kunna undvika kollektivtrafik i arbetet.

Tabell 20. Merkostnader för skyndsamma transporter

Område	Antal kommuner	Antal regioner
Transport av utrustning, material etc.	80	13
Transportkostnader för provtagning	60	9
Sjuktransporter	16	18
Transport av personal för att de ska kunna undvika kollektivtrafik	4	2
Andra kostnader	17	2

Källa: Socialstyrelsens återrapporteringsformulär för år 2020.

Mottagarnas erfarenheter av statsbidraget

Kommunerna och regionerna anser att statsbidraget har inneburit ett viktigt ekonomiskt stöd. De flesta mottagarna är även överens om att fördelningen av statsbidraget fungerat tillfredsställande under rådande omständigheter. Mottagarna har dock inkommit med en del synpunkter på ansökningsförfarandet. En synpunkt som inkommit från flera mottagare är att ansökningsdag och kostnader kopplade till ansökningsperioden varit för nära varandra i tid och att sista ansökningsdatum enligt förordningen borde ha varit vid ett senare tillfälle så att samtliga kostnader hade hunnit bokföras innan sista ansökningsdatum. Många kommuner och regioner har även uttryckt att det hade varit önskvärt med ett generellt statsbidrag riktat till hälso- och sjukvården, eller ett schablonbidrag som exempelvis tar hänsyn till befolkningsstorleken eller andra parametrar, t.ex. antalet inlagda IVA-patienter, i respektive kommun och region istället för ett statsbidrag med ett ansökningsförfarande.

Ett antal mottagare har även ansett att definitionerna vad gäller vilka merkostnader som är ersättningsberättigade har varit otydliga, vilket de anser kan ha lett till att mottagarna gjort olika bedömningar av vilka merkostnader de kan ansöka för. Andra mottagare har påpekat att de varit behjälpta av de frågor och svar som Socialstyrelsen publicerat på webbplatsen för statsbidraget och att det inför ansökningsomgång 2 blev tydligare vilka merkostnader som var ersättningsberättigade.

Flera mottagare anser att det har varit svårt att hantera ansökningarna för privata utförare. Mottagarna uppger att det har lett till en ganska omfattande administration både för kommunen och de utförare som utför tjänster till flera kommuner då de privata utförarna har fått skicka underlag till samtliga kommuner de har utfört tjänster för. Ett antal mottagare anser även att återrapporteringen för statsbidraget inte varit nödvändig då de redan har sökt för nedlagda kostnader och har beviljats godkända kostnader i besluten.

Socialstyrelsens kommentarer

Socialstyrelsen har enligt förordning (2020:193) fördelat drygt 18,5 miljarder kronor till samtliga regioner och kommuner. Merparten av medlen, 68 procent (12,6 miljarder kronor), fördelades till regionerna. Resterande 32 procent (5,9 miljarder kronor) fördelades till kommunerna.

Det största kostnadsområdet för såväl kommuner som regioner har varit personalkostnader. För kommuner utgörs 39 procent av det totalt ansökta beloppet av kostnader för personal och för regioner 45 procent.

Samtliga regioner fördelade medel till privata utförare, medan 58 procent av kommunerna fördelade medel till privata utförare. För den stora majoriteten av kommuner och regioner rörde det sig i dessa fall om att maximalt 10 procent fördelades till privata utförare.

Socialstyrelsen bedömer att statsbidragets syfte har främjats genom att bidraget har kompenserat regionernas och kommunernas verksamheter för de merkostnader som de haft inom hälso- och sjukvård samt socialtjänst avseende omsorg om äldre personer och personer med funktionsnedsättning till följd av sjukdomen covid-19.

Socialstyrelsen bedömer att fördelningen av statsbidraget har tydlig koppling till mål 3 ”Säkerställa hälsosamma liv och främja välbefinnande för alla i alla åldrar” i Agenda 2030 som beslutades av FN:s generalförsamling 2015.

Mottagarna har haft en del synpunkter på ansökningsförfarandet. Detta gäller bland annat önskemål om att sista ansökningsdatum enligt förordningen borde ha varit vid ett senare tillfälle så att samtliga kostnader hade hunnit bokföras innan sista ansökningsdatum. Många kommuner har även uttryckt att de hellre hade sett ett schablonbidrag än ett statsbidrag med ansökningsförfarande. Det har även inkommit önskemål om att det skulle ha varit tydligare definierat vilka merkostnader som är ersättningsberättigade redan innan första ansökningstillfället. Utifrån erfarenheter från första ansökningsomgången kunde Socialstyrelsen presentera tydligare definitioner inför den andra ansökningsomgången om vilka merkostnader som var ersättningsberättigade.

Bilaga 1: Uppdrag och underlag till redovisningen

Uppdrag

Socialstyrelsen har haft regeringens uppdrag att i två ansökningsomgångar under 2020 fördela statsbidrag till regioner och kommuner för perioden februari – november 2020 enligt förordning (2020:193) om statsbidrag till regioner och kommuner för att ekonomiskt stödja verksamheter inom hälso- och sjukvård respektive socialtjänst till följd av sjukdomen covid-19.

Medlen har kunnat användas för merkostnader till följd av sjukdomen covid-19 inom:

- hälso- och sjukvårdsverksamheten⁹, och
- socialtjänstverksamhetens omsorg när det gäller omsorg om äldre personer och personer med funktionsnedsättning.

Med merkostnader menas kostnader utöver den ordinarie verksamhet som har uppkommit i samband med covid-19 och som är skäligen, dvs. en kostnad som organisationen har haft på grund av covid-19 och som den annars inte skulle ha haft.

Kommuner och regioner har kunnat använda medlen för merkostnader inom följande områden:

1. hälso- och sjukvårdspersonal och personal inom socialtjänstens omsorg samt provtagning av sådan personal i den mån ersättning för provtagning inte har lämnats på annat sätt,
2. smittskyddsåtgärder enligt smittskyddslagen (2004:168),
3. personlig skyddsutrustning som avses i förordningen (2020:126) om fördelning av sjukvårdsmaterial till följd av spridningen av sjukdomen covid-19, provtagningsmaterial, medicinteknisk utrustning samt läkemedel som används på sjukhus eller i annan hälso- och sjukvårdsverksamhet och som behövs i vården av patienter med covid-19 eller som det bedöms kunna bli en kritisk brist på till följd av spridningen av covid-19,
4. sjukvårdsrådgivning samt informationsinsatser till allmänheten som avser verksamheterna i 1 § och spridningen av sjukdomen covid-19, eller
5. övriga anpassningar i verksamheterna som rör lokaler, material eller liknande samt skyndsamma transporter.

⁹ Med hälso- och sjukvårdsverksamhet avses enligt förordningen sådan verksamhet som en region eller en kommun ansvarar för enligt hälso- och sjukvårdslagen (2017:30) eller smittskyddsåtgärder enligt smittskyddslagen (2004:168).

Enligt förordningen ska Socialstyrelsen senast den 30 juni 2021 lämna in en samlad redovisning till regeringen av de statsbidrag som har betalats ut enligt denna förordning.

Underlag till redovisningen

Samtliga mottagare av statsbidraget är skyldiga att återrapporera hur de har använt medlen till Socialstyrelsen vid den tidpunkt som myndigheten anger.

I februari 2021 skickade Socialstyrelsen ett webbaserat återrapporeringsformulär till mottagarna av statsbidraget där kommuner och regioner ombads att senast den 15 mars 2021 lämna en ekonomisk redovisning samt kortfattat redogöra för hur medlen använts. Samtliga mottagare har återrapporerat till Socialstyrelsen och det är kommunernas och regionernas ansökningar och återrapporeringar som bildar underlag till denna redovisning.

Bilaga 2: Fördelning av statsbidrag till regioner

Region	Beviljade medel – omgång 1 (kr)	Beviljade medel – omgång 2 (kr)	Beviljade medel totalt (kr)	Oförbrukade medel (kr)	Beviljade medel per invånare (kr)*
Region Blekinge	58 654 671	37 233 919	95 888 590		602
Region Dalarna	157 461 615	127 358 216	284 819 831		990
Region Gotland**	36 360 567	39 648 433	76 009 000		1 265
Region Gävleborg	135 758 532	102 347 729	238 106 261		828
Region Halland	140 403 260	59 955 290	200 358 550		596
Region Jämtland Härjedalen	79 222 680	49 447 320	128 670 000		982
Region Jönköpings län	187 764 608	136 538 735	324 303 343		889
Region Kalmar län	146 355 647	103 709 353	250 065 000		1 017
Region Kronoberg	53 060 516	67 883 900	120 944 416		598
Region Norrbotten	105 041 913	90 713 222	195 755 135		784
Region Skåne	1 009 647 581	898 600 712	1 908 248 293		1 375
Region Stockholm	1 998 243 962	1 709 631 038	3 707 875 000		1 551
Region Sörmland	303 013 562	209 597 857	512 611 419	10 520 000	1 714
Region Uppsala	478 902 828	245 460 349	724 363 177		1 869
Region Värmland	214 584 853	149 515 147	364 100 000		1 287
Region Västerbotten	128 806 371	131 647 281	260 453 652		954
Region Västernorrland	115 336 083	63 644 584	178 980 667		731
Region Västmanland	145 835 055	161 703 987	307 539 042		1 110
Region Örebro län	153 421 313	286 103 687	439 525 000		1 438
Region Östergötland	439 073 342	345 112 658	784 186 000		1 679
Västra Götalandsregionen	716 706 339	801 561 778	1 518 268 117	40 164 191	876
Summa	6 803 655 298	5 817 415 195	12 621 070 493	50 684 191	1 217

*Invånarantal är från SBC:s statistikdatabas för den 30 sep 2020.

**Kostnaderna för Region Gotland inkluderar kostnader för både region och kommun då Region Gotland är huvudman för båda hälso- och sjukvård och socialtjänst.

Bilaga 3: Fördelning av statsbidrag till kommuner

Kommun	Beviljade medel – omgång 1 (kr)	Beviljade medel – omgång 2 (kr)	Beviljade medel totalt (kr)	Oförbrukade medel (kr)	Beviljade medel per invånare (kr)*
Ale kommun	8 227 557	4 422 218	12 649 775		398
Alingsås kommun	15 078 528	19 575 495	34 654 023		832
Alvesta kommun	8 295 786	5 264 236	13 560 022		670
Aneby kommun	3 684 631	4 206 666	7 891 297		1 159
Arboga Kommun	4 514 389	4 230 943	8 745 332		624
Arjeplogs kommun	2 440 111	2 458 015	4 898 126		1 805
Arvidsjaurs kommun	4 965 809	2 954 869	7 920 678		1 285
Arvika kommun	5 753 014	8 581 436	14 334 450		552
Askersunds kommun	1 670 620	3 356 326	5 026 946		440
Avesta kommun	6 424 304	10 709 957	17 134 261		741
Bengtstors kommun	2 779 078	2 810 395	5 589 473		578
Bergs kommun	5 803 707	6 722 820	12 526 527		1 758
Bjurholms kommun	833 045	1 288 511	2 121 556		887
Bjuvs kommun	1 507 671	6 240 399	7 748 070		494
Bodens kommun	11 190 382	7 762 835	18 953 217	8 520	675
Bollebygds Kommun	3 623 000	2 403 632	6 026 632		633
Bollnäs kommun	9 679 660	7 546 608	17 226 268		642
Borgholms kommun	3 566 954	5 060 066	8 627 020		796
Borlänge kommun	13 719 168	8 340 000	22 059 168		420
Borås Stad	73 342 436	31 433 156	104 775 592		922
Botkyrka kommun	18 039 158	12 953 271	30 992 429		326
Boxholms kommun	1 322 069	1 173 331	2 495 400		458
Bromölla kommun	3 987 425	5 468 284	9 455 709		739
Bräcke kommun	7 420 107	1 620 819	9 040 926		1 453
Burlövs kommun	9 796 663	5 739 584	15 536 247		809
Båstads kommun	10 819 972	6 902 194	17 722 166		1 153
Dals-Eds kommun	2 742 109	605 670	3 347 779		699
Danderyds kommun	9 551 638	4 582 585	14 134 223		432
Degerfors kommun	5 306 051	2 370 518	7 676 569		794
Dorotea Kommun	3 402 363	2 655 447	6 057 810		2 391
Eda kommun	5 924 627	1 925 627	7 850 254		918
Ekerö kommun	7 727 051	6 702 104	14 429 155		499
Eksjö kommun	3 880 587	4 266 579	8 147 166		457
Emmaboda kommun	3 812 373	2 661 433	6 473 806		688
Enköpings kommun	26 754 022	17 973 194	44 727 216		970
Eskilstuna kommun	20 657 381	24 444 819	45 102 200		421

Eslövs kommun	10 082 290	11 087 483	21 169 773		621
Essunga kommun	1 496 622	1 592 293	3 088 915		544
Fagersta kommun	0	8 222 824	8 222 824		620
Falkenbergs kommun	10 490 102	9 274 725	19 764 827		430
Falköpings kommun	4 036 345	3 505 470	7 541 815		227
Falu kommun	25 339 049	30 698 515	56 037 564	340 576	942
Filipstads kommun	12 906 660	9 907 000	22 813 660		2160
Finspångs kommun	6 876 407	4 068 593	10 945 000		501
Flens kommun	4 268 840	3 733 408	8 002 248		486
Forshaga kommun	1 890 618	8 822 726	10 713 344		933
Färgelanda kommun	573 662	2 316 029	2 889 691		433
Gagnefs kommun	6 140 611	3 319 519	9 460 130		910
Gislaved kommun	15 016 367	13 270 267	28 286 634		953
Gnesta kommun	0	4 051 275	4 051 275		357
Gnosjö kommun	3 095 654	3 805 478	6 901 132		717
Grums kommun	3 371 917	4 909 618	8 281 535		916
Grästorps kommun	2 149 403	1 929 053	4 078 456		716
Gullspångs kommun	1 296 195	1 409 005	2 705 200		519
Gällivare kommun	20 202 750	11 847 770	32 050 520		1834
Gävle Kommun	14 604 308	13 529 204	28 133 512		274
Göteborgs Stad	113 242 319	106 471 227	219 713 546		377
Götfene kommun	1 607 497	1 054 354	2 661 851		201
Habo kommun	4 734 589	2 732 459	7 467 048		594
Hagfors kommun	10 158 769	9 588 028	19 746 797		1712
Hallsbergs kommun	1 266 297	3 577 703	4 844 000		303
Hallstahammars kommun	5 484 321	3 628 895	9 113 216		555
Halmstad kommun	0	62 273 346	62 273 346	88 405	602
Hammarö kommun	4 124 595	7 055 733	11 180 328		671
Haninge kommun	30 438 783	16 487 930	46 926 713		503
Haparanda stad	2 659 520	5 847 408	8 506 928		884
Heby kommun	4 236 832	4 401 696	8 638 528		613
Hedemora kommun	6 820 585	4 217 160	11 037 745		714
Helsingborgs stad	58 994 041	14 704 341	73 698 382		494
Herrljunga kommun	2 587 270	1 710 330	4 297 600		455
Hjo kommun	2 266 860	894 790	3 161 650		342
Hofors Kommun	9 755 345	4 873 892	14 629 237		1526
Huddinge kommun	21 396 955	18 116 014	39 512 969		349
Hudiksvalls kommun	13 492 781	28 921 586	42 414 367		1127
Hultsfreds kommun	10 078 228	11 694 338	21 772 566		1538
Hylte kommun	4 780 619	3 041 509	7 822 128		729
Håbo kommun	10 623 152	7 975 128	18 598 280		846
Hällefors kommun	3 759 846	3 453 643	7 213 489		1043
Härjedalens kommun	2 646 335	1 299 805	3 946 140		393
Härnösands kommun	26 933 582	21 160 196	48 093 778		1914

Härryda kommun	14 404 240	7 606 483	22 010 723		577
Hässleholms kommun	21 267 240	11 311 241	32 578 481		625
Höganäs kommun	13 623 898	6 130 228	19 754 126		729
Högsby Kommun	3 173 441	2 223 905	5 397 346		936
Hörby kommun	0	6 564 131	6 564 131		419
Höörs kommun	4 402 985	4 757 932	9 160 917		545
Jokkmokks kommun	2 957 084	1 829 197	4 786 281		985
Järfälla kommun	24 336 055	9 433 934	33 769 989		417
Jönköpings kommun	47 958 192	23 855 704	71 813 896		505
Kalix kommun	4 183 182	2 016 169	6 199 351		393
Kalmar Kommun	21 596 152	19 875 320	41 471 472		590
Karlsborgs kommun	1 463 698	624 590	2 088 288		298
Karlshamns kommun	8 385 107	6 672 673	15 057 780		464
Karlskoga kommun	11 050 617	5 545 385	16 596 002		548
Karlskrona kommun	46 872 184	27 883 347	74 755 531	4 393 790	1122
Karlstads kommun	13 307 967	10 155 128	23 463 095		248
Katrineholms kommun	9 737 457	2 408 433	12 145 890		349
Kils kommun	10 429 704	5 276 339	15 706 043		1303
Kinda kommun	4 541 944	2 125 417	6 667 361		666
Kiruna Kommun	12 293 895	4 870 067	17 163 962		757
Klippans kommun	5 719 140	7 241 041	12 960 181		733
Knivsta kommun	4 349 080	2 106 965	6 456 045		338
Kommunsamverkan Cura Individutveckling		744 114	744 114		
Kramfors kommun	17 280 414	13 760 642	31 041 056		1712
Kristianstads Kommun	15 315 859	28 407 856	43 723 715		507
Kristinehamns kommun	8 728 874	11 097 948	19 826 822		818
Krokoms kommun	3 512 627	11 236 757	14 749 384		984
Kumla kommun	15 132 680	8 492 483	23 625 163		1081
Kungsbacka kommun	12 362 306	15 038 265	27 400 571		323
Kungsörs kommun	1 387 608	3 464 078	4 851 686		557
Kungälv kommun	9 718 552	4 914 803	14 633 355		312
Kävlinge kommun	3 906 473	3 927 067	7 833 540		245
Köpings kommun	13 926 017	31 725 422	45 651 439	13 926 017	1744
Laholms kommun	14 191 766	5 370 010	19 561 776		754
Landskrona stad	9 053 259	21 612 641	30 665 900		662
Laxå kommun	3 844 788	2 051 999	5 896 787		1047
Lekebergs kommun	2 790 426	513 574	3 304 000		392
Leksands Kommun	3 784 788	3 127 092	6 911 880		437
Lerums Kommun	10 595 756	9 971 244	20 567 000		479
Lessebo Kommun	4 255 870	2 527 736	6 783 606		782
Lidingö stad	16 396 959	9 771 313	26 168 272		545

Lidköpings kommun	10 175 052	7 991 808	18 166 860		450
Lilla Edets kommun	6 230 915	3 283 787	9 514 702		668
Lindesbergs kommun	5 874 930	2 346 666	8 221 596		348
Linköpings kommun	30 212 837	32 540 304	62 753 141		382
Ljungby kommun	11 206 132	12 185 665	23 391 797		822
Ljusdals Kommun	8 405 230	5 551 296	13 956 526		739
Ljusnarsbergs kommun	1 061 340	874 881	1 936 221		412
Lomma kommun	4 450 377	5 244 722	9 695 099		389
Ludvika kommun	6 331 017	12 028 778	18 359 795		689
Luleå kommun	9 434 731	17 991 472	27 426 203		349
Lunds kommun	37 260 793	31 731 029	68 991 822	65 074	547
Lycksele kommun	764 919	5 534 703	6 299 622		511
Lysekils kommun	4 780 159	4 109 474	8 889 633		616
Malmö stad	78 358 964	78 047 356	156 406 320		450
Malung-Sälens kommun	1 889 684	4 610 305	6 499 989		643
Malå Kommun	620 005	1 837 681	2 457 686		811
Mariestads kommun	6 769 129	4 401 096	11 170 225		455
Markaryds kommun	6 542 474	3 216 066	9 758 540		941
Marks kommun	20 023 043	30 445 332	50 468 375		1446
Melleruds kommun	1 497 426	3 183 204	4 680 630		503
Mjölby Kommun	8 485 955	3 333 285	11 819 240		423
Mora kommun	3 981 067	4 927 278	8 908 345		435
Motala kommun	7 282 297	19 487 410	26 769 707		614
Mullsjö kommun	4 524 954	1 860 664	6 385 618		871
Munkedals Kommun	6 320 693	1 848 645	8 169 338		772
Munkfors kommun	7 544 824	2 918 661	10 463 485		2826
Mölnåls stad	6 791 937	7 512 497	14 304 434		204
Mönsterås kommun	11 458 697	7 926 304	19 385 001		1452
Mörbylånga kommun	6 103 046	4 823 949	10 926 995		709
Nacka kommun	28 498 027	27 203 261	55 701 288		525
Nora Kommun	2 717 050	987 407	3 704 457		345
Norbergs kommun	0	3 037 213	3 037 213		531
Nordanstigs kommun	4 392 269	5 523 731	9 916 000		1047
Nordmalings kommun	320 479	1 730 019	2 050 498		289
Norrköpings kommun	18 199 543	11 372 827	29 572 370		206
Norrälje Kommun	23 525 429	10 894 733	34 420 162	513 653	542
Norsjö Kommun	1 022 591	1 676 941	2 699 532		681
Nybro kommun	5 995 556	9 250 248	15 245 804		753
Nykvarns kommun	4 182 889	3 055 167	7 238 056		645
Nyköpings kommun	31 890 529	20 661 822	52 552 351		921
Nynäshamns kommun	11 243 846	7 657 923	18 901 769		657
Nässjö Kommun	4 608 431	4 617 587	9 226 018		293

Ockelbo kommun	3 186 996	1 501 445	4 688 441		796
Olofströms kommun	16 105 293	4 593 151	20 698 444		1549
Orsa kommun	2 346 247	2 581 705	4 927 952		713
Orust kommun	1 734 416	4 726 384	6 460 800		424
Osby kommun	2 993 024	7 957 333	10 950 357		831
Oskarshamns kommun	17 169 055	7 646 935	24 815 990		914
Ovanåkers kommun	8 999 500	3 767 297	12 766 797		1093
Oxelösunds kommun	1 172 634	6 739 990	7 912 624		659
Pajala kommun	5 304 348	275 027	5 579 375		930
Parfille kommun	3 856 178	4 275 288	8 131 466		206
Perstorps kommun	3 067 457	848 543	3 916 000		524
Piteå kommun	15 489 686	7 168 048	22 657 734		536
Ragunda kommun	2 159 014	1 266 686	3 425 700		656
Robertsfors kommun	636 876	7 164 588	7 801 464		1153
Ronneby kommun	4 730 776	18 089 819	22 820 595		774
Rättviks kommun	4 289 703	3 624 243	7 913 946		720
Sala kommun	27 258 996	17 155 901	44 414 897		1942
Salems kommun	9 133 001	1 903 633	11 036 634		657
Sandvikens kommun	8 171 156	13 301 975	21 473 131		547
Sigtuna kommun	9 410 603	8 045 558	17 456 161		354
Simrishamns kommun	6 978 665	6 024 954	13 003 619		677
Sjöbo Kommun	4 874 568	7 860 327	12 734 895		657
Skara kommun	6 512 518	5 105 482	11 618 000		620
Skellefteå kommun	34 391 354	17 613 991	52 005 345		714
Skinnskattebergs kommun	2 481 651	1 422 629	3 904 280		893
Skurups kommun	3 940 699	4 100 170	8 040 869		502
Skövde kommun	7 269 553	4 010 099	11 279 652		199
Smedjebackens Kommun	7 737 109	4 528 113	12 265 222	67 966	1128
Sollefteå Kommun	17 497 246	15 933 964	33 431 210		1766
Sollentuna Kommun	8 138 668	4 295 810	12 434 478		168
Solna stad	18 708 982	14 228 018	32 937 000		397
Sorsele kommun	814 476	2 157 279	2 971 755		1210
Sotenäs kommun	2 012 113	2 423 473	4 435 586	186 473	485
Staffanstorps kommun	3 217 492	1 303 821	4 521 313	81 563	176
Stenungsunds kommun	3 416 343	1 818 609	5 234 952		194
Stockholms stad	304 058 527	220 287 432	524 345 959		537
Storfors kommun	1 822 788	2 276 381	4 099 169	282 163	1018
Storumans kommun	1 062 126	2 442 632	3 504 758		603
Strängnäs kommun	6 400 572	3 929 952	10 330 524		278
Strömstads kommun	8 259 081	3 909 205	12 168 286		916

Strömsunds kommun	812 987	2 026 166	2 839 153	76 209	247
Sundbybergs stad	13 725 172	8 903 468	22 628 640		430
Sundsvalls kommun	65 018 083	46 201 578	111 219 661		1118
Sunne kommun	8 164 647	10 176 153	18 340 800		1379
Surahammars kommun	4 102 759	13 159 972	17 262 731		1712
Svalövs kommun	5 489 531	3 099 137	8 588 668		601
Svedala kommun	3 199 655	3 885 011	7 084 666		313
Svenljunga kommun	857 425	11 699 075	12 556 500		1171
Säffle kommun	7 149 985	5 959 056	13 109 041		848
Sätters kommun	1 033 199	1 924 333	2 957 532		265
Sävsjö kommun	2 983 687	2 814 304	5 797 991		495
Söderhamns kommun	13 534 845	13 469 610	27 004 455		1055
Söderköpings kommun	6 117 530	4 343 739	10 461 269		717
Södertälje kommun	39 388 801	19 472 699	58 861 500		589
Sölvesborgs kommun	9 100 361	6 570 066	15 670 427		900
Tanums kommun	7 094 885	5 394 499	12 489 384		966
Tibro kommun	4 337 412	3 715 472	8 052 884		716
Tidaholm Kommun	5 236 916	3 247 539	8 484 455		661
Tierps kommun	11 311 648	8 525 352	19 837 000		930
Timrå Kommun	10 273 673	5 611 713	15 885 386		884
Tingsryds kommun	6 772 909	7 421 891	14 194 800		1146
Tjörns kommun	1 484 303	1 789 840	3 274 143		203
Tomelilla kommun	1 927 939	2 063 809	3 991 748		292
Torsby Kommun	6 349 666	7 860 917	14 210 583		1230
Torsås kommun	3 601 405	4 417 595	8 019 000		1124
Tranemo Kommun	811 485	5 728 535	6 540 020		550
Tranås kommun	2 559 539	2 778 870	5 338 409		282
Trelleborgs kommun	8 906 508	5 522 601	14 429 109		315
Trollhättans Stad	8 977 064	5 453 864	14 430 928		244
Trosa kommun	4 722 330	5 427 670	10 150 000	646 000	716
Tyresö Kommun	13 990 043	8 099 125	22 089 168		455
Täby kommun	9 955 401	7 687 067	17 642 468	65 331	243
Töreboda kommun	3 497 654	1 892 360	5 390 014		582
Uddevalla kommun	8 067 913	9 564 044	17 631 957		310
Ulricehamns kommun	6 411 140	7 790 132	14 201 272		575
Umeå kommun	29 885 546	45 317 944	75 203 490		578
Upplands Väsby kommun	29 005 433	15 880 275	44 885 708		951
Upplands-Bro kommun	21 304 879	20 247 734	41 552 613		1386
Uppsala kommun	31 010 533	47 215 422	78 225 955		335

Uppvidinge kommun	3 164 808	3 675 386	6 840 194		721
Vadstena kommun	5 758 778	4 114 707	9 873 485		1330
Vaggeryds Kommun	10 678 487	3 796 890	14 475 377		1002
Valdemarsviks kommun	6 111 143	3 591 857	9 703 000		1253
Vallentuna kommun	12 202 524	16 831 082	29 033 606	3 890	851
Vansbro kommun	5 035 166	2 537 312	7 572 478	141 687	1111
Vara kommun	4 988 664	4 024 636	9 013 300		562
Varbergs kommun	12 274 393	10 119 878	22 394 271		344
Vaxholms stad	3 456 032	1 067 968	4 524 000		380
Vellinge Kommun	4 647 931	3 714 247	8 362 178		227
Vetlanda kommun	10 202 044	5 810 704	16 012 748		583
Vilhelmina kommun	100 326	4 226 861	4 327 187		659
Vimmerby kommun	11 509 958	5 117 662	16 627 620		1063
Vindelns kommun	4 761 956	1 904 578	6 666 534		1221
Vingåkers kommun	5 414 195	2 140 836	7 555 031		826
Vårgårda kommun	1 729 548	1 318 054	3 047 602		256
Vänersborgs kommun	10 543 867	4 082 071	14 625 938		368
Vännäs kommun	2 647 441	4 633 063	7 280 504		812
Värmdö Kommun	11 076 675	5 636 789	16 713 464	1 155 938	369
Värnamo kommun	13 329 655	5 307 466	18 637 121		540
Västerviks kommun	25 865 587	10 515 336	36 380 923		993
Västerås stad	75 536 487	43 110 101	118 646 588	119 526	763
Växjö Kommun	15 694 775	9 087 188	24 781 963		262
Ydre kommun	1 021 828	978 188	2 000 016		535
Ystads kommun	3 575 348	8 521 459	12 096 807		392
Åmåls kommun	2 038 876	855 374	2 894 250		233
Ånge Kommun	6 894 829	12 294 351	19 189 180	2 070 990	2066
Åre kommun	9 810 143	2 884 012	12 694 155		1067
Årjängs kommun	5 596 147	2 997 074	8 593 221	524 582	857
Åsele Kommun	1 526 570	2 632 045	4 158 615		1487
Åstorps kommun	8 441 679	13 157 321	21 599 000		1349
Åtvidabergs kommun	4 166 231	5 969 752	10 135 983		889
Älmhults kommun	4 325 629	6 056 167	10 381 796		580
Älvdalens kommun	3 003 456	1 875 544	4 879 000		693
Älvkarleby Kommun	5 923 087	4 506 419	10 429 506		1098
Älvsbyns kommun	2 991 107	3 714 786	6 705 893		835
Ängelholms kommun	33 519 439	19 691 474	53 210 913		1243
Öckerö Kommun	3 225 604	3 649 676	6 875 280		531
Ödeshögs kommun	1 191 654	656 401	1 848 055		347
Örebro kommun	21 622 189	46 641 973	68 264 162		436
Örkelljunga kommun	6 506 313	5 345 271	11 851 584		1136
Örnsköldsviks kommun	19 995 615	11 092 385	31 088 000		556

Östersunds kommun	11 859 919	14 167 963	26 027 882		407
Österåkers kommun	13 914 154	8 252 154	22 166 308		477
Östhammars kommun	9 727 244	5 514 186	15 241 430		686
Östra Göinge Kommun	12 319 186	10 410 386	22 729 572		1513
Överkalix kommun	2 102 293	1 075 185	3 177 478		963
Övertorneå kommun	1 943 424	1 278 176	3 221 600		762
Summa	3 196 344 702	2 722 874 599	5 919 219 301	24 758 353	574

*Invånarantal är från SBC:s statistikdatabas för den 30 sep 2020.