

AU § 3:4

Dnr. KS 2015/0041-141

Slutredovisning av projekt Omvårdnadslyftet

Arbetsutskottets förslag

Kommunstyrelsen beslutar

Godkänna slutredovisning av projekt Omvårdnadslyftet.

Sammanfattning

Omvårdnadslyftet är ett projekt rörande kompetensutveckling inom vård- och omsorg som har pågått under två års tid. Detta i samverkan inom Stockholm Nordost samt Lidingö. Finansieringen har skett genom statsbidrag. Totalt har det inneburit att 199 deltagare har fått titeln undersköterska samt att ytterligare 291 deltagare har påbörjat utbildningen och beräknas avsluta densamma under det kommande året.

Beslutsunderlag

Kommunstyrelsens kontor, Näringslivs- och utvecklingsenheten, tjänsteutlåtande daterat 2015-03-10.

Förslag till beslut

Michaela Fletcher (M) yrkar bifall till Näringslivs- och utvecklingsenhetens beslutsförslag innebärande att godkänna slutredovisning av projekt Omvårdnadslyftet.

Propositionsordning

Ordföranden frågar om arbetsutskottet beslutar enligt Michaela Fletchers (M) yrkande och finner att så fallet.

Expedieras

- Kommunstyrelsens kontor, Näringslivs- och utvecklingsenheten
- Kansliet

Tjänsteutlåtande

Kommunstyrelsens kontor
Näringslivs- och utvecklingsenheten
Lotta Holmgren, näringslivschef

Datum 2015-03-10
Dnr Ks 2015/0041-141

Till Kommunstyrelsen

Omvårdnadslyftet - slutredovisning

Sammanfattning

Omvårdnadslyftet är ett projekt rörande kompetensutveckling inom vård- och omsorg som har pågått under två års tid. Detta i samverkan inom Stockholm Nordost samt Lidingö. Finansieringen har skett genom stadsbidrag. Totalt har det inneburit att 199 deltagare har fått titeln undersköterska samt att ytterligare 291 deltagare har påbörjat utbildningen och beräknas avsluta densamma under det kommande året.

Beslutsförslag

Kommunstyrelsen föreslås besluta

Att godkänna slutredovisningen av projekt Omvårdnadslyftet.

Bakgrund

Omvårdnadslyftet är ett projekt som genomförts under perioden november 2012- december 2014. Sex kommuner i Stockholms nordöstra region har samverkat som huvudmän. Dessa är Österåker, Danderyd, Täby, Vallentuna och Vaxholm. Mellan oktober 2013- juni 2014 har även Lidingö kommun omfattats. Dessutom har 70 företag, verksamma i kommunerna deltagit. En styrgrupp bestående av vård- och omsorgschef eller motsvarande från respektive kommun har funnits. Österåkers kommun har hållit ihop projektet och varit ”projektägare”, dvs haft projektledning (två personer), redovisning och ordförandeskap i styrgruppen (näringslivschef) som i Österåkers kommun organisatoriskt varit placerat på Näringslivsenheten.

Projektet startades som en följd av samverkan kring det tidigare ESF projektet Äldre liv Nordost när Socialstyrelsen släppte ett riktat stadsbidrag syftande till att stärka personalkompetensen inom äldre- och funktionshinderomsorgen.

Förvaltningens slutsatser


Det har varit ett projekt som gjort skillnad för ett stort antal personer. Genom att så många fått kompetenshöjning är detta positivt dels för den individ som utbildat sig och dels för målgruppen de äldre och funktionshindrade som får möta en personal med högre kompetens.

Slutrapporten lämnas vidare till respektive kommun som deltagit i projektet, som stöd för kommande kompetensförsörjningsinsatser.

Tjänsteutlåtande

Bilagor

1.Slutrapport för projekt Omvårdnadslyftet 2015-01-16 med bilagor



Jan-Olof Friman
Kommundirektör



Sören Karlsson
tf Näringslivs- och utvecklingsdirektör

Slutrapport för projekt Omvårdnadslyftet

november 2012 - december 2014
avseende kommunerna Österåker, Danderyd,
Vaxholm, Täby, Vallentuna och Lidingö.

Projektbeställare

Lotta Holmgren

Projektledare

Ann-Catrin Skogström

Datum

2015-01-16

Innehållsförteckning

| | |
|------------------------------------|----|
| 1. Projektsammanfattning..... | 3 |
| 2. Utfall..... | 3 |
| 2.1 Mål | 5 |
| 2.2 Tidplan | 6 |
| 2.3 Genomförande..... | 6 |
| 2.4 Resultat..... | 9 |
| 2.5 Kommentarer..... | 9 |
| 3. Erfarenheter | 10 |
| 4. Förslag tillförbättringar | 12 |

Bilagor:

1. Sammanställning Omvårdnadslyftet
2. Antal deltagare i utbildningar och resultat
3. Sammanställning av redovisade kurser till Socialstyrelsen
4. Socialstyrelsens information om statsbidrag till kommuner för Omvårdnadslyftet 2014

I. Sammanfattning

Omvårdnadslyftet är ett omfattande kompetensutvecklingsprojekt som, förutom sitt huvudmål, även har arbetat med insatser för att stödja entreprenörskap i verksamheterna utifrån såväl offentliga som privata initiativ och samtidigt att öka intresset för gymnasiets vård- och omsorgsprogram, bland grundskoleelever.

Omvårdnadslyftet anknyter till Socialstyrelsens allmänna råd om grundläggande kunskaper hos personal som arbetar i socialtjänstens omsorg om äldre (SOSFS 2011:12) och Socialstyrelsens vägledning om kunskapsområden för specialiserade arbetsuppgifter inom äldreomsorgen samt funktionshindersområdet (demens, psykiatri, kost- och nutrition, omsorg och vård vid livets slutskede samt funktionsbevarande omsorg).

Satsningen ska förstärka, men inte ersätta, de ordinarie utbildningsinsatserna som pågår i kommunerna.

Med grunder i en målbild som benämns "Omvårdnadslyftet" har projektet bedrivits genom ett huvudprogram som går ut på att nå 1400 gymnasiepoäng inom de programgemensamma ämnena, samt fördjupande ämnen inom det gymnasiala vård- och omvårdnadsprogrammet. Detta för att uppnå Socialstyrelsens rekommendation för undersköterska med fokus på spetskunskaper inom äldreomsorg och inom funktionshindersområdet, kunskaper för att utveckla och samverka inom äldreomsorgen och inom funktionshindersområdet.

Sex kommuner i Stockholms nordöstra region har samverkat som huvudmän, Danderyd, Täby, Vallentuna, Vaxholm och Österåker. Mellan oktober 2013-juni 2014 har även Lidingö kommun omfattats. Dessutom har 70 företag, verksamma i kommunerna deltagit. Sammanlagt har 490 unika deltagare varit med i olika insatser och 2867 utbildningsplatser genomförts. Totalt har 199 deltagare nått Socialstyrelsens rekommendation om 1400 gymnasiepoäng inom det gymnasiala vård- och omsorgsprogrammet och därmed fått titeln undersköterska. 291 deltagare har ytterligare behov av att komplettera för att nå 1400 gymnasiepoäng. Projektets budget har omfattat cirka 18 mkr vilket finansierats genom statsbidraget "Omvårdnadslyftet" och man har kunnat hålla anslagen budget.

Resultat av projektet bedöms som mycket bra och allt som planerats har genomförts. Projektmålen anses uppnådda. Projektets stora utmaning har varit att hålla deltagandet i linje med utbildningstakten i utbildningsprogrammen under tid. Mycket kraft och arbete har lagts för att lyckas med detta. Omfattningen med så många involverade (kommuner, företag och individer) har varit projektets största utmaning men samtidigt dess största tillgång. Med så många deltagare involverade samtidigt inom sex kommunområden, har en storskalighet i kunskapsutveckling och kunskapsutbyte gett ett påtagligt och verkligt resultat om ett kunskapslyft.

2. Utfall

I december 2011 publiceras Socialstyrelsens allmänna råd (SOSFS 2011:12) om grundläggande kunskaper hos personal som arbetar i socialtjänstens omsorg om äldre.

De allmänna råden innehåller rekommendationer för tolkningen av 3 kap. 3 § andra stycket socialtjänstlagen (2001:453), SoL, och närmare bestämt, de grundläggande kunskaper som behövs för att arbeta som t.ex. vårdbiträde eller undersköterska i socialtjänstens omsorg om äldre. I 3 kap. 3 § SoL står det att

- insatser inom socialtjänsten ska vara av god kvalitet
- det för uppgifter inom socialtjänsten ska finnas personal med lämplig utbildning och erfarenhet
- kvaliteten i verksamheten systematiskt och fortlöpande ska utvecklas och säkras.

I de allmänna råden redogör Socialstyrelsen för, under 12 olika rubriker, vilka grundläggande kunskaper och förmågor som personalen bör ha. Detta har sedan kompletterats med ett råd om att en person kan uppnå kunskaper och förmågor i enlighet med de allmänna råden genom godkända kurser om 1 100 poäng i de programgemensamma karaktärsämnena och 300 poäng i ämnet gerontologi och geriatrik på vård- och omsorgsprogrammet mot yrkesutgång äldreomsorg alternativt 300 poäng i ämnet specialpedagogik och pedagogik i vård och omsorg i vård- och omsorgsprogrammet mot yrkesutgång funktionshindersområdet eller genom motsvarande utbildning.

De allmänna råden säger även att det går att få tillräckliga kunskaper i svenska för att förstå, tala, läsa och skriva svenska i enlighet med de allmänna råden genom godkänd kurs i det gymnasiegemensamma ämnet svenska eller svenska som andraspråk i vård och omsorgsprogrammet, eller genom annan motsvarande utbildning. Detta tillägg är avsett för befintlig personal i verksamheterna, som inte har behörighet att börja läsa svenska eller svenska som andraspråk på programgemensam nivå. Sådan personal kan alltså i stället läsa svenska eller svenska som andraspråk på gymnasiegemensam nivå.

Efter samtal med ett flertal sakkunniga inom Äldreomsorgen och genom att ha drivit detta projekt, kan vi konstatera att det länge varit en till stora delar eftersatt sektor när det gäller kompetensutveckling och utvecklingsinitiativ i syfte att uppnå högre kvalitet och bra arbetsvillkor. Stora delar av personalen behöver kompetensutveckling för att svara emot de krav som samhället och de äldre och funktionshindrade alltmer ställer på verksamheten, precis som man gör i andra tjänstebranscher. Många medarbetare behöver även kompetensutveckling för att vara fortsatt anställningsbara inom äldreomsorg- och funktionshindersområdet där högre krav på utbildning krävs idag än vad man gjort tidigare.

Äldreomsorgen är en kunskapsbransch, ofta ganska eftersatt utbildningsmässigt, som arbetar med komplicerat omhändertagande och svåra behovsbedömningar av sjuka individer. Därutöver är hälsofrämjande insatser som bygger på komplexa individsituationer vanligt samt även en avancerad logistik och administration av många tjänsteinsatser i stora verksamhetsorganisationer. Då man arbetar direkt med människors hälsa och liv är rätt kunskaper oerhört viktigt.

Äldreomsorgen behöver snabbt följa utvecklingen för att klara dess framtida behov och krav. Därför krävs mod till nytänkande, engagemang och vilja att driva utvecklingen framåt och att möta behoven från en befolkning som blir allt äldre. Det kommer att

krävas bättre utbildning och bredare erfarenheter av de personer som ska arbeta med äldre. Därför har projektet valt att även främja entreprenörskap. Detta som ett förhållningssätt och en drivkraft för att utnyttja möjligheter snarare än att se problem. Entreprenörskap i meningen att agera utifrån nytänkande grunder kan utföras av alla oavsett om man arbetar i offentlig, privat eller ideell regi.

Projektets har ambitioner att bidra till skillnad genom en modernare, mer individinriktad utbildning och på sikt med andra branscher ge bättre samverkande äldreomsorg i syfte att stödja de äldre utifrån ett levnadsperspektiv.

När kompetensutvecklingsinsatser har genomförts i samtidigt på flera håll har projektet gjort skillnad. Många människor påverkas samtidigt. Inte bara de som genomgår de programinriktade ämnena i vård- och omsorgsprogrammen, vilket innebär att utbildningsinsatserna har bidragit till en ny kulturströmning inom de samverkande kommunernas äldreomsorgsverksamheter. Vår egen utvärdering pekar på att äldreomsorgen i de samverkande kommunerna har fått nya synsätt och är mer kunskapsbaserade samt även har nya arbetssätt genom utbildningarna.

För att stödja entreprenörskapet i verksamheterna har en föreläsningsserie genomförts med syftet att få hjälp att överföra och implementera de erhållna kunskaperna till praktik i verksamheterna.

Projektledningens slutsatser är att storskaliga projekt, så länge administrationen svarar upp, har bättre förutsättningar för att ge bestående förändringar än de oftast förekommande enstaka utbildningsinsatserna för vissa och begränsade grupper.

Projektet har också bidragit till tydlig nytta av samverkan över kommungränserna kring äldreomsorgen genom den samverkan- och utvecklingsplattform som bildats för nordostkommunernas arbete med att utveckla och kompetenshöja äldreomsorgen. Projektets utbildningsprogram har skapat och bidragit till att en stort antal anställda har nått undersköterskebehörighet enligt Socialstyrelsens rekommendation. De flesta av dessa personer saknade i stort sett vård- och omsorgsutbildning. Verksamhetschefer och deltagarna har i enstämmighet beskrivit detta som ett stort lyft för verksamheternas målgrupp, dvs. för de äldre och funktionshindrade.

2.1 Mål

Omvårdnadslyftet syftar till att stimulera huvudmännens långsiktiga arbete med att stärka kompetensen inom äldreomsorgen och funktionshindersomsorgen och att ge medarbetarna möjlighet att växa i sina yrkesroller. Satsningen avser både den grundläggande kompetensen och den kompetens som behövs för specialiserade uppgifter.

Målgruppen är den personal där yrkeskraven i regel är en gymnasial utbildning, t.ex. vårdbiträden, undersköterskor och boendestödjare. Statsbidraget får användas för att utbilda tillsvidareanställda, vikarier och timanställda. Satsningen ska förstärka, men inte ersätta, de ordinarie utbildningsinsatserna som pågår i kommunerna.

Vad innebar detta för oss?

Arbete planerades att pågå mellan november 2012 – januari 2015 genom en utbildnings- och valideringsprocess som indelats i flera etapper:

1. Kartläggning av språkkunskapsnivåerna där svenska är andra språk
2. Kartläggning av äldre och nyare gymnasiala utbildningar inom vård och omsorg
3. Kartläggning av andra än vårdutbildningar inom vår verksamhet
4. Bedömning om kunskapsförhöjningsbehov av svenska som andra språk
5. Bedömning av kompetenshöjningsbehov enstaka kurser/poäng
6. Validering av befintliga kompetenser
7. Utbildningsplanering och genomförande av utbildningsinsatser, studier i grupp, flexibla studier med individuellt upplägg i egen takt, distansstudier.
8. Fördjupningsutbildningar på högskola om det finns intresse.

Förväntningar

Höjning av den formella kompetensen på arbetsplatsen, högre kompetens och därmed ökad kvalitet i verksamheten, lägre kostnad genom en förkortad utbildningstid, kartläggning av kompetens, personalutveckling och stöd i rekrytering av personal. Som ska ge effekter av högre kvalitet och omsorg inom äldrevård och omsorg.

2.2 Tidplan

Vård- och omsorgsnämnden i vardera kommun som huvudman har fattat beslut om att kommunen skall ansöka om statsbidraget "Omvårdnadslyftet" åren 2012-2014. Kommunerna valde att bedriva detta inom den samverkansplattform som fanns utarbetad inom ett tidigare ESF projekt, "Äldreliv Nordost". Omvårdnadslyftet har pågått från och med november 2012 till och med januari 2015. Under sommaren 2012 beviljade Socialstyrelsen medel och utbildningssatsningen kunde påbörjas i november 2012 efter det att ESF projektet Äldreliv Nordost avslutats i oktober 2012. Under perioden sept 2013 –juni 2014 har även Lidingö ingått i samverkan.

2.3 Genomförande

Under perioden november – december 2012 nyttjades det befintliga avtalet för uppdragsutbildning inom det gymnasiala Vård- och omsorgsprogrammet för Äldreliv Nordost med CK Lärkonsult som leverantör. Avtalet var giltigt till och med 31 december 2012.

Ett förfrågningsunderlag för uppdragsutbildning efter den 1 januari 2013 inom Omvårdnadslyftet för samtliga samarbetande kommuner lades ut 26 oktober 2012. Det inkom anbud från CK Lärkonsult AB, Forsman och Nydahl AB, Kompetensutvecklingsinstitutet Sverige AB, Consensum Lund AB, AB Sveriges Institute af Lärande, Miroi AB samt Hermods AB. Dessa bedömdes av upphandlingsenheten i Österåkers kommun och CK Lärkonsult AB tilldelades uppdraget för perioden 1 jan 2013 – 31 december 2014 med möjlighet till förlängning 1+1 år.

Parallellt med detta, valde Danderyds kommun att också genomföra en upphandling där Forsman och Nydahl AB tidigt under våren 2013 tilldelades uppdraget.

Utöver avtalet med CK Lärkonsult AB, har det också funnit möjligheter för varje kommun att själva ha ytterligare samarbetspartners när det gäller uppdragsutbildning. De

verksamma utbildningsföretagen utöver CK Lärkonsult AB har varit Komvux Österåker, Vuxenskolan Lidingö, Åva Gymnasium, MedLearn AB och Forsman och Nydahl AB.

Två grupper, en grupp med CK Lärkonsult AB och en grupp med Forsman och Nydahl AB, genomfördes parallellt i Danderyds kommun under våren 2013 för att efter den 30 juni 2013 slås ihop till en grupp hos Forsman och Nydahl AB.

Arbetsätt

För att se var varje individs individuella utbildningsinsatser skulle påbörjas, har validering genomförts.

Vad innebär validering?

Validering innebär att synliggöra, identifiera och erkänna en persons verkliga kompetens. Både om den kompetens en person formellt skaffat sig i olika utbildningar med betyg samt den kompetens som en person fått genom praktisk erfarenhet och deltagande i kompetensutveckling på arbetsplatsen eller i samhällslivet i övrigt.

Hur går det till att validera?

Steg 1. Information. Vad innebär validering? Hur går validering till? Vilka kurser kan valideras i aktuellt program? Innehåll i olika kurser, kursmål och betygskriterier.

Steg 2. Kartläggning och bedömning av kompetens. Den som ska validera gör en självskattning av vilka kurser som kan vara möjliga att validera. Valideringspedagogen samtalar om vilka kurser som bedöms vara möjliga att validera. Valideringspedagogen går igenom skriftliga dokument t.ex. betyg eller intyg. En individuell validerings- och studieplan upprättas.

Steg 3. Validering med fokus på att uppnå betyg E-A. Ett skriftligt valideringsunderlag (kursprov) görs individuellt som sedan kompletteras med muntligt validering (individuellt eller i grupp). Den muntliga valideringen leds av valideringspedagogen. Vid behov intygar arbetsgivaren med skriftligt intyg om deltagaren har de praktiska erfarenheterna som krävs och efterfrågas från valideringspedagogen, för att uppnå formellt betyg i vissa ämnen, alternativt kan praktisk validering ske hos utbildningsleverantören.

Steg 4. Då gruppens samlade valideringar utgör grunden för att komplettera kunskapsbrister för att nå ämnets mål genom kompletterande föreläsningar. Föreläsningar erbjuds i grupp.

Steg 5. Skriftlig examination för betygsbedömning tillsammans med redan inlämnade studieuppgifter samt valideringsunderlag. Efter det att deltagare har fått information från pedagogen om uppnått betyg om F-A, väljer deltagaren att stanna och erhålla det betyget eller om deltagaren önskar att läsa vidare för att kunna uppnå ett högre betyg inom den begränsade tidsramen.

Steg 6. En ytterligare examination och/eller kompletteringsuppgifter för högre betyg och kompletteringsutbildning. En ny bedömning av den samlade kunskapen görs och deltagaren erhåller uppnått betyg om F-A.

Steg 7. Har deltagaren nått betyget F lämnas dessutom ett valideringsintyg om uppnådda mål för ämnet i varje ämne.

Vilka vinster ger validering till individen?

Att erfarenheter och kunskaper blir erkända och dokumenterade; att få formell kompetens genom betyg eller intyg; att kunna fortsätta med kompletteringsutbildning med utgångspunkt från validering; förkortad utbildningstid; individanpassat utbildningsinnehåll; ökad trygghet och säkerhet i arbetet; att kunna få högre lön eller söka andra arbeten; ökade möjligheter till arbete om man är arbetsökande.

Berättigade utbildningar

Grundläggande kunskaper – kurser på gymnasienivå i det nya vård- och omsorgsprogrammet på gymnasieskolan (GY11) eller motsvarande kurser inom den gymnasiala vuxenutbildningen (VUX2012). Kurserna är valbara men man bör ha de 1100+300 gymnasiepoängen för att gå vidare till programfördjupningarna.

Specialiserade uppgifter – kurser på gymnasienivå. För personal som arbetar, eller kommer att arbeta med, specialiserade uppgifter kan Medicin 2, Samhällsbaserad psykiatri, Psykologi 2 samt Hemsjukvård ses som ytterligare fördjupning av kunskapsområden som är viktiga inom äldreomsorgen. Personal som arbetar med dessa uppgifter kan även ha en arbetslagsledande funktion vilket gör att det kan finnas behov av kunskaper inom Ledarskap och organisation liksom IT i vård om omsorg. För personal som arbetar med specialiserade uppgifter är nedanstående programfördjupningar bidragsberättigade om de anordnas som uppdragsutbildning.

Specialiserade uppgifter – kurser på yrkeshögskole- och högskolenivå. Socialstyrelsen har i en vägledning 2012 ställt samman kunskapsområden som kan behövas för specialiserade arbetsuppgifter inom äldreomsorgen. De är demens, psykiatri, kost- och nutrition, omsorg och vård vid livets slut samt funktionsbevarande omsorg. För personal som arbetar med specialiserade uppgifter får statsbidraget användas för befintliga kurser som bedrivs av anordnare av yrkeshögskoleutbildning och som har relevans för vård och omsorg om äldre, samt högskolekurser med relevans för vård och omsorg om äldre. Det förutsätter att dessa kurser anordnas genom uppdragsutbildning.

Socialstyrelsen har även utlyst statsbidrag till utbildningsanordnare som behöver medel för att starta uppdragsutbildningar.

Deltagande aktörer i projektet

Österåkers kommun har varit sammanhållande av projektet. Förutom Österåker har kommunerna Danderyd, Täby, Vaxholm, Vallentuna och Lidingö varit huvudmän i projektet. Kommunerna har deltagit genom såväl förvaltningsorganisationer som utförarorganisationer. Flera lokala företag, har deltagit i utbildningarna. Deltagarna från dessa organisationer är anställda inom många olika områden och i linjeorganisationerna.

Ledning och arbete med att driva projektet har utförts genom en styrgrupp som bildades i samband med det tidigare ESF projektet Äldre liv Nordost och som fortsatte att utgöra styrgrupp för Omvårdnadslyftet. I styrgruppen har socialcheferna eller deras närmaste medarbetare medverkat i egenskap av högsta representanter för kommunernas äldreomsorg. Näringslivschefen i Österåkers kommun har varit styrgruppens ordförande då Österåker är "projektägare" av projektet. Projektledning har, förutom styrgruppen,

utgjorts av en projektledare samt en projektcontroller. Administrationen har reglerats i form av ett avtal med respektive kommun.

Styrgruppen har haft nio sammanträden. Samverkan har fungerat väl. I styrgruppen har personer med stort inflytande och kunnande inom sakområdena liksom överblick och kunnande om verksamheterna deltagit.

Projektledningen bedömer att det egna arbetet har fungerat bra men att det konstant har funnits tidsbrist pga en mycket omfattande administration med så många organisationer och deltagare inblandade. Mer tid än vad som förutsatts har även fått avsättas för styrgruppens ordförande. Ingen av styrgruppens medlemmar har tagit ut någon kostnad för att ingå i styrgruppen.

Egenutvärdering

Det egna arbetet med utvärdering har utförts genom att fortlöpande använda utbildningsföretagens egna enkäter. Frågorna till deltagarna har i samtliga enkäter berört utbildningens kvalitet (innehåll och utbildare) och vilken nytta man anser att utbildningen kan ge.

Samtliga ämnen har fått mycket god kundnöjdhet och deltagarna anser att utbildningssatsningen givit en mycket god nytta för den enskilda verksamheten.

Utfall utbildningar

I bilaga 2 framgår hur många personer som deltagit i utbildningarna, hur många som nått undersköterskenivå i respektive kommun samt utfall av resultat som behövdes nå för att kunna få maximalt med medel och för att kunna få behålla 100% av Socialstyrelsens utbetalning av de medel i jämförelse med vad som presenterats. I bilaga 3 redovisas en sammanställning av redovisade kurser till Socialstyrelsen.

Under utbildningsperioden juli 2014 – december 2014 har medel från projektledningen använts till att utbilda ytterligare 68 deltagare, på 421 utbildningsplatser, vilket i sig är i enlighet med de av Socialstyrelsen anvisade redovisningsmetod 2 512 500 kr.

2.4 Resultat

Projektledningen har haft som mål att under hela projektperioden att kunna använda 100% utav statsbidraget Omvårdnadslyftet för samtliga involverade kommuner. Vilket i sig har gjort att utöver utbildningskostnader samt overheadavgifter har det skapats ett gemensamt kapital som balanserats för att kunna användas efter det att statsbidragets slutdatum passerat den 30 juni 2014.

Projektledningen har sett till att använda samtliga medel för utbildning och därutöver även gemensamt sparat kapital från overheadintäkter från verksamma kommuner och projektledningens egna sparade medel under perioden juli 2014 – januari 2015. Målet var att resultatet skulle vara 0 kr vilket har uppnåtts.

2.5 Kommentarer

En stor utmaning i detta projekt har varit att hålla planerna som ligger till grund för tilldelad budget, verkligt deltagande i utbildningarna och därmed uppnådda betyg E-A.

3. Erfarenheter

Projektet har haft som huvudsyfte att bedriva utbildningar och övriga kompetensutvecklingsinsatser som ska rusta medarbetarna med kunskaper som kan bidra till en mer modern, individriktad och hälsofrämjande äldreomsorg samt inom funktionshindersområdet. De olika kunskaper som kan bidra med detta anses som mycket viktiga för att omsorgen ska hålla jämna steg med samhällsutvecklingen och krav från medborgare; inte minst för de äldre och funktionshindrade som vårdas inom omsorgen.

Projektets unika bidrag är att kunskapsbehoven är identifierade genom en individuell kartläggning i en djup samverkan med den anställda. Det har varit viktigt för projektet att utbildningen anses som viktig och nödvändig av personalen själv då personalen har utbildat sig utanför sin arbetstid.

Det har också varit viktigt för projektet att nå genomslag för kunskaperna, dvs att verksamheten påverkas av de kunskaper som förvärvats, samt att personalen rustas med kunskaper som kommer att krävas av allt fler och därmed har möjlighet att fortsatt vara intressanta för branschen.

Ett annat syfte, som är angeläget att samtidigt arbeta med, är att främja ett entreprenöriellt arbetssätt som kan utveckla potentialer till nödvändig förnyelse av äldreomsorgen. Detta gäller särskilt äldreomsorgens s k kundorientering. Några särskilt viktiga områden i dessa fall är det sociala innehållet för de äldre som i vissa fall är dåligt utvecklat samt förmågan att utveckla tjänster inom äldreomsorgen, ofta sammanhängande, som bättre överensstämmer med de äldres behov. Detta handlar samtidigt om att utnyttja resurserna bättre och med bibehållen eller bättre kvalitet. Det är viktigt att betona att projektets syn på entreprenörskap är förmågan att tänka i andra banor och realisera dessa möjligheter. Därför är entreprenörskapsinsatserna i projektet riktade till alla deltagare oavsett om man är anställd i offentlig, privat eller ideell regi.

Utöver detta, har projektet samverkat med Framtidsvalet och varit delaktigt i Framtidståget. (Framtidsvalet är en organisation som kommunicerar information mellan elever, föräldrar, Studie- och yrkesvägledare, skolor, företag, kommuner, myndigheter och organisationer gällande utbildningar och yrkesval.) för att på så sätt kunna medverka till att grundskoleelever i sitt gymnasieval väljer att söka till Vård- och omsorgsprogrammet, ett yrkesprogram som i regionen har ett mycket lågt deltagarantal och har endast ett gymnasium, Åva gymnasium, som aktör.

Slutligen så har projektet köpt in teaterföreställningar från Teater Spotlight, Finn 25 fel, för medarbetare och chefer. För att belysa arbetet om bemötande, etik, yrkesstolthet, värdegrund genom gruppdiskussioner vilket ger ökad förståelse för sitt arbete och möjlighet att påverka till det bättre.

Teaterföreställningens handling: Följ med hem till den äldre damen Lilly! Vårdbiträdet Nettan ska introducera den nyanställda Nazarena i arbetet inom hemtjänsten. Det blir komik och tragik i en salig blandning när teatergruppen Spotlight i sin föreställning visar att det finns mycket att diskutera om värdegrundsarbetet i äldreomsorgen. Handlingen bygger på verkliga händelser och skapar tankar som tas med till efterföljande

gruppdiskussioner. Tillsammans skapas nya sketcher som spelas upp för varandra. Workshopen leder till diskussioner och reflektioner om värdegrund och bemötande inom äldreomsorgen idag.

Minienkät för deltagande kommuner

Strax innan projektet avslutades ställdes följande frågor till deltagarna i styrgruppen. Svar har inkommit från 50% av styrgruppen:

1. Vad anser du har varit det bästa med projekt Omvårdnadslyftet?
2. Vad kunde vi ha gjort annorlunda?
3. Kan du tänka dig att delta i något annat samverkansprojekt mellan kommunerna i framtiden?
4. Inom vilket område?

På frågan vad man anser har varit bäst med projektet svarades att:

- projektledningen har samordnat administrationen
- att det är bra skött och organiserat projekt är projektledningen självständigt genomfört arbetet, bra samverkan mellan kommunerna, bra att så många kunnat skaffa sig grundutbildning och påbyggnadsutbildningar
- den stora kompetensutvecklingen som så många inom omvårdnadspersonal tagit del av och även handläggare

På frågan vad som kunde ha gjort annorlunda svarades att:

- det sämsta är att det blev en sammanblandning med avtalen för Danderyds del
- vet ej
- vi gjorde projektet till en början beroende av en konsult

På frågan kan du tänka dig att delta i något annat samverkansprojekt mellan kommunerna i framtiden svarades:

- ja
- tveksamt
- ja det kan vi, samarbetet har fungerat bra och ett fortsatt samarbete kan ge ett mervärde till alla norrortskommunerna

På frågan inom vilket område svarades:

- inom hela mitt ansvarsområde
- främst kompetensutveckling men även rekrytering som t.ex. yrkeskrav, gemensamma nattsjuksköterskor?
- vet inte idag

4. Förslag till förbättringar

Mot bakgrund av de erfarenheter som rönts i samband med projektet lämnas några förslag till förbättringar/utveckling:

- Att varje kommun upprättar en kompetensförsörjningsstrategi sammankopplat till karriärutveckling för de enskilda medarbetarna både inom kommunala och privata verksamheter inom vård- och omsorgsområdet.
- Efter en kompetensinventering gentemot de formella betygen bör en individuell kompetensutvecklingsplan upprättas.
- Ta tillvara på personalens kompetens genom validering och arbeta med förberedande arbete i valideringsprocessen. Vår erfarenhet är att uppdragsutbildare är mycket kompetenta när det gäller validering, ta tillvara på den deras erfarenhet.
- Styr allt arbete mot de formella betygen så att Socialstyrelsens eventuellt kommande förändringar i kompetenskraven, blir nåbart.
- I de privata utförarnas avtal se till att medarbetarnas kompetens i form av formella betyg kan mätas och utvärderas.



Lotta Holmgren
Näringslivschef



Ann-Catrin Skogström
Projektledare

| Sammanställning av Likvida medel från Socialstyrelsen | | Kommun | Danderyd | Täby | Vaxholm | Vallentuna | Österåker | Norrälje | Lidingö | Totalt |
|---|---|--------|----------|---------|---------|------------|-----------|----------|---------|----------|
| 2012 | Omvårdnadslyft (Likvida medel från Socialstyrelsen 2012) | | 1322074 | 1950318 | 266215 | 438821 | 807005 | 2212030 | | 6996463 |
| | Redovisat Socialstyrelsen | | 40000 | 1480000 | 266215 | 438821 | 807500 | | | 3032536 |
| 2012 | Returerat | | -1282074 | -470318 | 0 | 0 | 0 | -2212030 | | -3964422 |
| | O/H kostnader | | 25208 | 32752 | 12530 | 16390 | 19025 | 35895 | | 141800 |
| 2012 | Använda medel | | 40000 | 1480000 | 266215 | 438821 | 807005 | 0 | | 3032041 |
| | Inköp | | 11250 | 45000 | 158750 | 242500 | 165000 | | | 622500 |
| | Inköp (special) | | | | | | 210000 | | | 210000 |
| | Inköp Åva, Kommux | | | 1390000 | | | 121600 | | | 1511600 |
| 2013 | Omvårdnadslyft (Likvida medel från Socialstyrelsen 2012) | | 1678280 | 2570276 | 342526 | 847038 | 1147446 | 0 | 2304334 | 8889900 |
| | Redovisat Socialstyrelsen | | 1687500 | 2572500 | 372500 | 852500 | 447500 | | 1507500 | 7440000 |
| 2013 | Returerat | | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | -796857 | -796857 |
| | O/H kostnader | | 373753 | 572401 | 76281 | 188635 | 370266 | | 502409 | 2083745 |
| 2013 | Använda medel | | 1678280 | 2570276 | 342526 | 847038 | 1147446 | 0 | 1507477 | 8093043 |
| | Inköp | | 294250 | 482625 | 189750 | 470250 | 697125 | | 501875 | 2635875 |
| | Inköp Moa, Åva, komvux, Medleam | | 812000 | 1154000 | | | | | 395000 | 2361000 |
| 2014 | Omvårdnadslyft (Likvida medel från Socialstyrelsen 2012) | | 851805 | 1361763 | 167889 | 451644 | 612748 | 0 | 1190476 | 4636325 |
| | Redovisat Socialstyrelsen | | 1782500 | 1362500 | 170000 | 780000 | 615000 | | 1825000 | 6535000 |
| 2014 | Returerat | | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 | 0 |
| | O/H kostnader | | 373753 | 572401 | 76281 | 188635 | 255536 | | 513175 | 1979781 |
| 2014 | Använda medel | | 851805 | 1361763 | 167889 | 451644 | 612748 | 0 | 1190476 | 4636325 |
| | Inköp före juni | | 17875 | 280500 | 92125 | 371250 | 354250 | | 999305 | 2115305 |
| | Inköp efter juni | | 96250 | 426250 | 81125 | 203500 | 566500 | | 8250 | 1381875 |
| | Inköp Moa, Åva, Komvux före juni | | 1225000 | 784000 | | | | | 50000 | 2059000 |
| TOTAL | Omvårdnadslyft (Likvida medel från Socialstyrelsen 2012) | | 3852159 | 5882357 | 776630 | 1737503 | 2567199 | 2212030 | 3494810 | 20522688 |
| | Redovisat Socialstyrelsen | | 3510000 | 5415000 | 808715 | 2071321 | 1870000 | 0 | 3332500 | 17007536 |
| TOTAL | Returerat | | -1282074 | -470318 | 0 | 0 | 0 | -2212030 | -796857 | -4761279 |
| | O/H kostnader | | -509360 | 707236 | 165092 | 393660 | 644827 | -2176135 | 218727 | -555953 |
| TOTAL | Använda medel | | 2570085 | 5412039 | 776630 | 1737503 | 2567199 | 0 | 2697953 | 15761409 |
| | Inköp | | 323375 | 808125 | 440625 | 1084000 | 1216375 | 0 | 1501180 | 5373680 |
| | Inköp (special) | | | | | | 210000 | | | |
| | Inköp Moa, Åva, Kommux, Medleam | | 2037000 | 3328000 | 0 | 0 | 121600 | 0 | 445000 | 5931600 |
| | Inköp efter juni | | 96250 | 426250 | 81125 | 203500 | 566500 | 0 | 8250 | 1381875 |
| | Totalt inköp Oktober 2012 - December 2014 | | 2456625 | 4562375 | 521750 | 1287500 | 2114475 | 0 | 1954430 | 12897155 |

Bilaga 2 - Antal deltagare i utbildningar och resultat

| Arbetsstället tillhör kommunen | Antal deltagare i Omvårdnadslyftet 2012-2014 | Utbildningsleverantör | Deltagare som nått 0-1350 gyp | Deltagare som nått 1400 gyp eller mer* |
|--------------------------------|---|--------------------------------------|-------------------------------|--|
| Täby | 156 arbetstagare | Totalt hos utbildningsleverantörerna | 123 | 33 |
| | | CK Lärkonsult | 71 | 24 |
| | | Åva Gymnasium | 52 | 9 |
| Lidingö | 88 arbetstagare | Totalt hos utbildningsleverantörerna | 54 | 34 |
| | | CK Lärkonsult | 22 | 34 |
| | | Lidingö Vuxenutbildning | 13 | 0 |
| | | MedLearn | 19 | 0 |
| Vallentuna | 46 arbetstagare | Totalt hos utbildningsleverantörerna | 14 | 32 |
| | | CK Lärkonsult | 14 | 32 |
| Vaxholm | 22 arbetstagare | Totalt hos utbildningsleverantörerna | 13 | 9 |
| | | CK Lärkonsult | 13 | 9 |
| Österåker | 99 arbetstagare | Totalt hos utbildningsleverantörerna | 63 | 36 |
| | | CK Lärkonsult | 63 | 36 |
| | | Totalt Funktionshindersområdet | 9 | 9 |
| | | Totalt Äldreomsorgen | 54 | 27 |
| Danderyd | 79 arbetstagare | Totalt hos utbildningsleverantörerna | 24 | 55 |
| | | CK Lärkonsult | | 1 |
| | | MoA Lärcenter | 24 | 54 |
| Totalt | 490 | | 291 | 199 |

*Socialstyrelsens rekommendation om 1400 gymnasiepoäng inom det gymnasiala vård- och omsorgsprogrammet för titeln undersköterska

Bilaga 3 - Sammanställning av redovisade kurser till Socialstyrelsen

Total 2012-2014 utan extra utbildningsatsning

| Förkortning över Kurser | 2012 - 2014 | | Poäng | 90 | Danderyd | | Täby | | Västerås | | Vallentuna | | Österåker | | Lidingö | | Sek | | Total | | Sekt | | | | |
|-----------------------------------|-------------|---------|-------|---------|----------|--------|-------|---------|----------|---------|------------|---------|-----------|----------|---------|----------|---------|-------|---------|---------|--------|---------|---------|---------|---------|
| | Ant | Sek | | | Ant | Sek | Ant | Sek | Ant | Sek | Ant | Sek | Ant | Sek | Ant | Sek | Ant | Sek | Ant | Sek | Ant | Sek | | | |
| Vård och Omvårdning 1 | 8600 | 430000 | 6200 | 310000 | 3000 | 150000 | 6800 | 340000 | 10200 | 510000 | 7000 | 350000 | 41800 | 2090000 | 209 | 2090000 | 350000 | 41800 | 209 | 2090000 | 350000 | 41800 | 209 | 2090000 | |
| Vård och Omvårdning 2 | 5700 | 285000 | 17000 | 850000 | 2100 | 105000 | 4500 | 225000 | 3000 | 150000 | 6300 | 315000 | 25800 | 1290000 | 128 | 1280000 | 285000 | 25800 | 1280000 | 285000 | 25800 | 1280000 | 285000 | 25800 | 1280000 |
| Vård och Omvårdning med Medicin | 5600 | 280000 | 2900 | 145000 | 800 | 40000 | 2600 | 130000 | 1100 | 55000 | 200 | 10000 | 2550 | 127500 | 17 | 127500 | 280000 | 2900 | 145000 | 280000 | 2900 | 145000 | 280000 | 2900 | 145000 |
| Hälsopedagogik | 5500 | 275000 | 3000 | 150000 | 1500 | 75000 | 3600 | 180000 | 5100 | 255000 | 5300 | 265000 | 24000 | 1200000 | 44 | 220000 | 275000 | 3000 | 150000 | 275000 | 3000 | 150000 | 275000 | 3000 | 150000 |
| Äldres Hälsa och Livskvalitet | 11000 | 550000 | 3200 | 160000 | 1600 | 80000 | 5200 | 260000 | 3200 | 160000 | 7200 | 360000 | 31400 | 1570000 | 157 | 1570000 | 550000 | 3200 | 160000 | 550000 | 3200 | 160000 | 550000 | 3200 | 160000 |
| Vårdpedagogik ochHandledning | 4700 | 235000 | 3000 | 150000 | 1600 | 80000 | 3500 | 175000 | 6200 | 310000 | 5400 | 270000 | 24400 | 1220000 | 244 | 1220000 | 235000 | 3000 | 150000 | 235000 | 3000 | 150000 | 235000 | 3000 | 150000 |
| Etik och Människans Livsvillkor | 800 | 40000 | 2650 | 132500 | 750 | 37500 | 1450 | 72500 | 1300 | 65000 | 1850 | 92500 | 8800 | 440000 | 176 | 440000 | 40000 | 2650 | 132500 | 40000 | 2650 | 132500 | 40000 | 2650 | 132500 |
| Samhällskunskaper 1 & 2 | 8700 | 435000 | 10350 | 517500 | 1650 | 82500 | 4650 | 232500 | 4650 | 232500 | 7800 | 390000 | 37800 | 1890000 | 252 | 1890000 | 435000 | 10350 | 517500 | 435000 | 10350 | 517500 | 435000 | 10350 | 517500 |
| Medicin 1 | 5600 | 280000 | 4000 | 200000 | 800 | 40000 | 3100 | 155000 | 1300 | 65000 | 4900 | 245000 | 19700 | 985000 | 197 | 985000 | 280000 | 4000 | 200000 | 280000 | 4000 | 200000 | 280000 | 4000 | 200000 |
| Psykatri 1 | 800 | 40000 | 2650 | 132500 | 750 | 37500 | 1450 | 72500 | 1300 | 65000 | 1850 | 92500 | 8800 | 440000 | 176 | 440000 | 40000 | 2650 | 132500 | 40000 | 2650 | 132500 | 40000 | 2650 | 132500 |
| Psykatri 2 | 800 | 40000 | 2650 | 132500 | 750 | 37500 | 1450 | 72500 | 1300 | 65000 | 1850 | 92500 | 8800 | 440000 | 176 | 440000 | 40000 | 2650 | 132500 | 40000 | 2650 | 132500 | 40000 | 2650 | 132500 |
| Samhällsorienterad psykiatri | 800 | 40000 | 2650 | 132500 | 750 | 37500 | 1450 | 72500 | 1300 | 65000 | 1850 | 92500 | 8800 | 440000 | 176 | 440000 | 40000 | 2650 | 132500 | 40000 | 2650 | 132500 | 40000 | 2650 | 132500 |
| Psykologi 1 | 2800 | 140000 | 950 | 47500 | 500 | 25000 | 600 | 30000 | 950 | 47500 | 1750 | 87500 | 7850 | 392500 | 147 | 392500 | 140000 | 950 | 47500 | 140000 | 950 | 47500 | 140000 | 950 | 47500 |
| Specialpedagogik 1 | 5600 | 280000 | 1900 | 95000 | 600 | 30000 | 2500 | 125000 | 100 | 50000 | 3800 | 190000 | 15700 | 785000 | 157 | 785000 | 280000 | 1900 | 95000 | 280000 | 1900 | 95000 | 280000 | 1900 | 95000 |
| Specialpedagogik 2 | 2300 | 115000 | 750 | 37500 | 100 | 50000 | 500 | 25000 | 2600 | 130000 | 3100 | 155000 | 5500 | 275000 | 55 | 275000 | 115000 | 750 | 37500 | 115000 | 750 | 37500 | 115000 | 750 | 37500 |
| Hemskolvård | 2700 | 135000 | 200 | 100000 | 700 | 35000 | 1000 | 50000 | 500 | 25000 | 3900 | 195000 | 5800 | 290000 | 58 | 290000 | 135000 | 200 | 100000 | 135000 | 200 | 100000 | 135000 | 200 | 100000 |
| Lindans Vård | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Kost måltid & munhälsa | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| IT Vård & Omvårdning | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Finnska | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Medicin 2 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Svenska 2 / Svenska andra språk 2 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Ledarslag och Organisation | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Totalt | 70200 | 3510000 | 97500 | 4875000 | 16200 | 810000 | 41400 | 2070000 | 47200 | 2360000 | 67500 | 3375000 | 341350 | 17067500 | 2446 | 17067500 | 3510000 | 97500 | 4875000 | 3510000 | 97500 | 4875000 | 3510000 | 97500 | 4875000 |

Förteckning över Kurser 2012 Poäng 50

| | | | |
|-----------------------------------|--------|-----|-----|
| Vård och Omsorg 1 | Komvux | Åva | 200 |
| Vård och Omsorg 2 | | Åva | 150 |
| Vård och Omsorg med Demens | | | 100 |
| Hälsapedagogik | Komvux | | 100 |
| Äldres Hälsa och Livskvalitet | | | 200 |
| Vårdpedagogik ochHandledning | | | 100 |
| Etik och Människans Livsvillkor | Komvux | | 100 |
| Samhällskunskaper 1 & 2 | | | 50 |
| Medicin 1 | | Åva | 150 |
| Psykiatri 1 | Komvux | | 100 |
| Psykiatri 2 | | | 200 |
| Samhällsbaserad psykiatri | | | 100 |
| Psykologi 1 | Komvux | | 50 |
| Specialpedagogik 1 | | | 100 |
| Specialpedagogik 2 | | | 100 |
| Hemsjukvård | | | 100 |
| Lindrande Vård | | | 100 |
| Kost måltid & munhälsa | | | 100 |
| IT Vård & Omsorg | | | 100 |
| Finska | | | 100 |
| Medicin 2 | | | 100 |
| Svenska 2 / Svenska andra språk 2 | | | 100 |
| Ledarskap och Organisation | | | 100 |

| Danderyd | Ant | Sek | Täby | Ant | Sek | Vaxholm | Ant | Sek | Valentuna | Ant | Sek | Österåker | Ant | Sek | Lidingö | Ant | Sek | Total | Ant | Sek | |
|----------|-------|-----|-------|---------|--------|---------|--------|--------|-----------|--------|--------|-----------|--------|--------|---------|-----|-----|-------|---------|--------|---------|
| | | | 400 | 2 | 20000 | 2200 | 11 | 110000 | 3800 | 19 | 190000 | 2800 | 14 | 140000 | | | | 9200 | 46 | 460000 | |
| | | | 12800 | 64 | 640000 | | | | | | | 2400 | 12 | 120000 | | | | 15200 | 76 | 760000 | |
| | | | 7650 | 51 | 382500 | | | | | | | | | | | | | 7650 | 51 | 382500 | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | 300 | 3 | 15000 | 1300 | 13 | 65000 | 2000 | 20 | 100000 | 1800 | 18 | 90000 | | | | 5400 | 54 | 270000 | |
| | | | | | | | | | | | | 700 | 7 | 35000 | | | | 700 | 7 | 35000 | |
| | | | 300 | 3 | 15000 | 1300 | 13 | 65000 | 2000 | 20 | 100000 | 1800 | 18 | 90000 | | | | 5400 | 54 | 270000 | |
| | | | | | | | | | | | | 500 | 5 | 25000 | | | | 500 | 5 | 25000 | |
| | 800 | 16 | 40000 | 800 | 16 | 40000 | 550 | 11 | 27500 | 950 | 19 | 47500 | 1300 | 26 | 65000 | | | 4400 | 88 | 220000 | |
| | | | | | | | | | | | | 150 | 1 | 7500 | | | | 7500 | 50 | 375000 | |
| | | | | | | | | | | | | 300 | 3 | 15000 | | | | 300 | 3 | 15000 | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | 200 | 4 | 10000 | | | | 200 | 4 | 10000 | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | 800 | 16 | 40000 | 29600 | 24 | 90000 | 5350 | 48 | 267500 | 8750 | 78 | 437500 | 11950 | 77 | 392500 | 0 | 0 | 0 | 56450 | 274 | 1432500 |
| | 40000 | | | 1480000 | 164 | 1390000 | 267500 | | | 437500 | | | 597500 | 31 | 205000 | 0 | | | 2822500 | 164 | 1390000 |

Utbildningsår 2013

| Förberedning över Kurser | 2013 | Poäng | 50 | Danderyd | | Tabby | | Vanhölm | | Vallentuna | | Österåker | | Lidingö | | Total | | Sek | | | | | |
|-----------------------------------|--------------|-------|---------|----------|---------|---------|-----|---------|--------|------------|--------|-----------|-----|---------|---------|-------|---------|-------|-----|---------|--------|------|---------|
| | | | | Ant | Sek | Ant | Sek | Ant | Sek | Ant | Sek | Ant | Sek | Ant | Sek | Ant | Sek | | | | | | |
| Vård och Omorg 1 | | 200 | 8400 | 42 | 420000 | 5800 | 29 | 290000 | 600 | 3 | 30000 | 2800 | 14 | 140000 | 7400 | 37 | 370000 | 6600 | 33 | 330000 | 31500 | 158 | 1580000 |
| | Medi/numsext | | | | | 5000 | 29 | 290000 | | | | | | | | | | | | | 10400 | 52 | 520000 |
| Vård och Omorg 2 | | 150 | 5400 | 36 | 270000 | 2700 | 18 | 135000 | 2100 | 14 | 105000 | 3750 | 25 | 187500 | 3000 | 20 | 150000 | 5400 | 27 | 270000 | 17100 | 114 | 855000 |
| | Medi/numsext | | | | | 2500 | 17 | 127500 | | | | | | | | | | | | | 700 | 700 | 70000 |
| Vård och Omorg med Demens | | 100 | | | | 800 | 8 | 40000 | 500 | 5 | 25000 | 900 | 9 | 45000 | | | | | | | 2500 | 17 | 127500 |
| | Medi/numsext | | | | | 2500 | 25 | 125000 | | | | | | | | | | | | | 5000 | 50 | 500000 |
| Hälsopedagogik | | 100 | 2000 | 20 | 100000 | 2000 | 20 | 100000 | 100 | 1 | 5000 | 1100 | 11 | 55000 | 3900 | 39 | 195000 | 5000 | 50 | 250000 | 14100 | 141 | 705000 |
| | Medi/numsext | | | | | 5000 | 50 | 250000 | | | | | | | | | | | | | 5000 | 50 | 250000 |
| Äldres Hälsa och Livskvalitet | | 200 | | | | 200 | 1 | 10000 | 1000 | 5 | 50000 | 1600 | 8 | 80000 | 800 | 4 | 40000 | | | | 3600 | 36 | 360000 |
| Vårdpedagogik ochHandledning | | 100 | 4800 | 48 | 215000 | 2700 | 27 | 135000 | 200 | 2 | 10000 | 1200 | 12 | 60000 | 4400 | 44 | 220000 | 4800 | 48 | 240000 | 17700 | 177 | 885000 |
| | Medi/numsext | | | | | 4600 | 46 | 230000 | | | | | | | | | | | | | 300 | 3 | 30000 |
| Etik och Människans Livsvillkor | | 100 | | | | 1800 | 18 | 90000 | 150 | 3 | 7500 | | | | | | | | | | 1700 | 17 | 85000 |
| Samhällsundersöknings 1 & 2 | | 50 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | 2000 | 20 | 100000 |
| Medicin 1 | | 150 | 7850 | 51 | 382500 | 3000 | 20 | 150000 | 1650 | 11 | 82500 | 3750 | 25 | 187500 | 2700 | 18 | 135000 | 2100 | 14 | 105000 | 20850 | 139 | 1042500 |
| | Medi/numsext | | | | | 2250 | 15 | 112500 | | | | | | | | | | | | | 2250 | 15 | 112500 |
| Psykiatreri 1 | | 100 | 5200 | 52 | 260000 | 2000 | 20 | 100000 | 700 | 7 | 35000 | 1900 | 19 | 95000 | | | | | | | 16500 | 165 | 825000 |
| | Medi/numsext | | | | | 3700 | 37 | 185000 | | | | | | | | | | | | | 3700 | 37 | 185000 |
| Psykiatreri 2 | | 200 | 800 | 16 | 40000 | | | | | | | | | | | | | | | | 800 | 16 | 40000 |
| Samhällsbaserad psykiatri | | 100 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Psykologi 1 | | 50 | | | | 950 | 19 | 47500 | 450 | 9 | 22500 | 50 | 1 | 2500 | 750 | 15 | 37500 | 50 | 1 | 2500 | 2250 | 45 | 112500 |
| | Medi/numsext | | | | | 2000 | 40 | 200000 | | | | | | | | | | | | | 2000 | 40 | 200000 |
| Specialpedagogik 1 | | 100 | | | | 1200 | 12 | 60000 | | | | | | | | | | | | | 1200 | 12 | 60000 |
| Specialpedagogik 2 | | 100 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Hemsjukvård | | 100 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Livräddande Vård | | 100 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Isotr multimed & munhålla | | 100 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| IT Vård & Omorg | | 100 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | 500 | 5 | 25000 |
| Finnska | | 100 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Medicin 2 | | 100 | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| Svenska 2 / Svenska andra språk 2 | | 100 | 32750 | 260 | 1687500 | 51450 | 205 | 1130000 | 7450 | 60 | 372500 | 17050 | 124 | 852500 | 22950 | 177 | 1147500 | 30150 | 190 | 1112500 | 162800 | 1061 | 6697500 |
| Leidarskap och Organisation | | 100 | 1687500 | | | 2572500 | 268 | 1442500 | 372500 | | | 852500 | | | 1147500 | | | | | | 162800 | 1061 | 6697500 |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | 162800 | 1061 | 6697500 |
| | | | 1687500 | | | | | | | | | | | | | | | | | | 162800 | 1061 | 6697500 |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | 162800 | 1061 | 6697500 |

Forteckning över Kurser 2014 Poäng 50

| | | |
|-----------------------------------|-----|------|
| Vård och Omsorg 1 | 200 | |
| Vård och Omsorg 2 | 150 | |
| Vård och Omsorg med Demens | 100 | OK 1 |
| Hälsopedagogik | 100 | |
| Äldres Hälsa och Livskvalitet | 200 | OK 1 |
| Vårdpedagogik ochHandledning | 100 | |
| Etik och Människans Livsvillkor | 100 | |
| Samhällskunskaper 1 & 2 | 50 | |
| Medicin 1 | 150 | |
| Psykiatri 1 | 100 | OK 1 |
| Psykiatri 2 | 200 | |
| Samhällsbaserad psykiatri | 100 | |
| Psykologi 1 | 50 | OK 1 |
| Specialpedagogik 1 | 100 | OK 1 |
| Specialpedagogik 2 | 100 | |
| Hemsjukvård | 100 | |
| Lindrande Vård | 100 | |
| Kost måltid & munhälsa | 100 | |
| IT Vård & Omsorg | 100 | |
| Finska | 100 | |
| Medicin 2 | 100 | |
| Svenska 2 / Svenska andra språk 2 | 100 | |
| Ledarskap och Organisation | 100 | |

| Danderyd | Ant | Sek | Täby | Ant | Sek | Vaxholm | Ant | Sek | Vallentuna | Ant | Sek | Österåker | Ant | Sek | Lidingö | Ant | Sek | Total | Ant | Sek | |
|----------|---------|-----|---------|---------|-----|---------|--------|-------|------------|--------|-------|-----------|--------|--------|---------|-------|--------|---------|--------|--------|---------|
| | 200 | 1 | 10000 | | | 200 | 1 | 10000 | 200 | 1 | 10000 | | | | 400 | 2 | 20000 | 1000 | 5 | 50000 | |
| | 300 | 2 | 15000 | 1350 | 9 | 67500 | | | 750 | 5 | 37500 | | | | 6150 | 41 | 307500 | 8550 | 57 | 427500 | |
| | 5600 | 56 | 280000 | 1500 | 15 | 75000 | 300 | 3 | 15000 | 1700 | 17 | 85000 | 1100 | 11 | 55000 | 100 | 1 | 5000 | 10900 | 103 | 515000 |
| | 3500 | 35 | 175000 | 100 | 1 | 5000 | 100 | 1 | 5000 | 500 | 5 | 25000 | | | 300 | 3 | 15000 | 4500 | 45 | 225000 | |
| | 11000 | 55 | 550000 | 3000 | 15 | 150000 | 600 | 3 | 30000 | 3600 | 18 | 180000 | 2400 | 12 | 120000 | 7200 | 36 | 360000 | 27800 | 139 | 1390000 |
| | | | | 10800 | 54 | 540000 | | | | | | | | | 300 | 3 | 15000 | 10800 | 54 | 540000 | |
| | 400 | 4 | 20000 | | | 0 | 100 | 1 | 5000 | 300 | 3 | 15000 | | | 500 | 5 | 25000 | 1300 | 13 | 65000 | |
| | | | | | | | 50 | 1 | 2500 | 500 | 10 | 25000 | | | 1850 | 37 | 92500 | 2400 | 48 | 120000 | |
| | 1050 | 7 | 52500 | | | 0 | | | 900 | 6 | 45000 | 1800 | 12 | 90000 | 5700 | 38 | 285000 | 9450 | 63 | 472500 | |
| | 400 | 4 | 20000 | 2000 | 20 | 100000 | 100 | 1 | 5000 | 1200 | 12 | 60000 | 1000 | 10 | 50000 | 4200 | 42 | 210000 | 8900 | 89 | 445000 |
| | | | | 1300 | 13 | 65000 | | | | | | | | | 1000 | 10 | 50000 | 2300 | 23 | 115000 | |
| | | | | | | | | | | | | | | | 200 | 1 | 10000 | 200 | 1 | 10000 | |
| | | | | | | | | | | | | 100 | 1 | 5000 | | | | 100 | 1 | 5000 | |
| | 2600 | 52 | 130000 | | | 0 | 50 | 1 | 2500 | 550 | 11 | 27500 | | | 1700 | 34 | 85000 | 4900 | 98 | 245000 | |
| | 5600 | 56 | 280000 | 1900 | 19 | 95000 | 600 | 6 | 30000 | 2500 | 25 | 125000 | 100 | 1 | 5000 | 3800 | 38 | 190000 | 14500 | 145 | 725000 |
| | | | | 3000 | 30 | 150000 | | | | | | | | | | | | 3000 | 30 | 150000 | |
| | 2300 | 23 | 115000 | | | 0 | 100 | 1 | 5000 | 500 | 5 | 25000 | 2600 | 26 | 130000 | | | 5500 | 55 | 275000 | |
| | 2700 | 27 | 135000 | | | 0 | | | 1300 | 13 | 65000 | 3100 | 31 | 155000 | | | | 7100 | 71 | 355000 | |
| | | | | | | 0 | 500 | 1 | 25000 | 100 | 1 | 5000 | | | 100 | 1 | 5000 | 700 | 7 | 35000 | |
| | | | | 200 | 2 | 10000 | 700 | 7 | 35000 | 1000 | 10 | 50000 | | | 3900 | 39 | 195000 | 5800 | 58 | 290000 | |
| | | | | | | 0 | | | | | | | | | 100 | 1 | 5000 | 100 | 1 | 5000 | |
| | 35650 | 322 | 1782500 | 27250 | 81 | 502500 | 3400 | 27 | 170000 | 15600 | 142 | 780000 | 12300 | 105 | 615000 | 37500 | 332 | 1875000 | 131700 | 1009 | 5725000 |
| | 1782500 | | | 1362500 | 118 | 860000 | 170000 | | | 780000 | | | 615000 | | 1875000 | | | 6585000 | 118 | 860000 | |

Förteckning över Extra Kurser 2014 Poäng 50

| | |
|-----------------------------------|-----|
| Vård och Omsorg 1 | 200 |
| Vård och Omsorg 2 | 150 |
| Vård och Omsorg med Demens | 100 |
| Hälsapedagogik | 100 |
| Äldres Hälsa och Livskvalitet | 200 |
| Vårdpedagogik ochHandledning | 100 |
| Etik och Människans Livsvillkor | 100 |
| Samhällskunskaper 1 & 2 | 50 |
| Medicin 1 | 150 |
| Psykiatri 1 | 100 |
| Psykiatri 2 | 200 |
| Samhällsbaserad psykiatri | 100 |
| Rättspsykiatri | 200 |
| Psykologi 1 | 50 |
| Specialpedagogik 1 | 100 |
| Specialpedagogik 2 | 100 |
| Socialpedagogik | 100 |
| Hemsjukvård | 100 |
| Lindrande Vård | 100 |
| Kost måltid & munhälsa | 100 |
| IT Vård & Omsorg | 100 |
| Finska | 100 |
| Medicin 2 | 100 |
| Svenska 2 / Svenska andra språk 2 | 100 |
| Ledarskap och Organisation | 100 |

| Danderyd | Ant | Sek | Täby | Ant | Sek | Vaxholm | Ant | Sek | Valentuna | Ant | Sek | Österåker | Ant | Sek | Lidingö | Ant | Sek | Total | Ant | Sek |
|----------|-----|--------|--------|-----|--------|---------|-----|--------|-----------|-----|--------|-----------|-----|---------|---------|-----|-------|---------|-----|---------|
| 800 | 4 | 40000 | 2000 | 10 | 100000 | 200 | 1 | 10000 | 800 | 4 | 40000 | 2200 | 11 | 110000 | | | | 6000 | 30 | 300000 |
| | | | 150 | 1 | 7500 | 150 | 1 | 7500 | 450 | 3 | 22500 | 1500 | 10 | 75000 | | | | 2250 | 15 | 112500 |
| 500 | 5 | 25000 | 2000 | 20 | 100000 | 400 | 4 | 20000 | 1000 | 10 | 50000 | 2300 | 23 | 115000 | | | | 6200 | 62 | 310000 |
| 400 | 4 | 20000 | 1000 | 10 | 50000 | 200 | 2 | 10000 | 300 | 3 | 15000 | 1300 | 13 | 65000 | | | | 3200 | 32 | 160000 |
| 1000 | 5 | 50000 | 4200 | 21 | 210000 | 800 | 4 | 40000 | 1800 | 9 | 90000 | 5000 | 25 | 250000 | | | | 12800 | 64 | 640000 |
| 400 | 4 | 20000 | 1800 | 18 | 90000 | 300 | 3 | 15000 | 300 | 3 | 15000 | 1500 | 15 | 75000 | | | | 4300 | 43 | 215000 |
| 400 | 4 | 20000 | 1100 | 11 | 55000 | 100 | 1 | 5000 | 300 | 3 | 15000 | 1300 | 13 | 65000 | | | | 3200 | 32 | 160000 |
| | | | | | | | | | 300 | 2 | 15000 | 150 | 1 | 7500 | | | | 450 | 3 | 22500 |
| | | | 300 | 3 | 15000 | 100 | 1 | 5000 | 300 | 3 | 15000 | 300 | 3 | 15000 | | | | 1000 | 10 | 50000 |
| | | | 500 | 5 | 25000 | | | | | | | 200 | 1 | 10000 | | | | 200 | 1 | 10000 |
| | | | | | | | | | | | | 1100 | 11 | 55000 | | | | 1600 | 16 | 80000 |
| | | | | | | | | | | | | | | | 200 | 1 | 10000 | 200 | 1 | 10000 |
| | | | 150 | 3 | 7500 | | | | 150 | 3 | 7500 | 50 | 1 | 2500 | | | | 350 | 7 | 17500 |
| | | | 800 | 8 | 40000 | 200 | 2 | 10000 | 800 | 8 | 40000 | 700 | 7 | 35000 | | | | 2500 | 25 | 125000 |
| | | | | | | | | | | | | 400 | 4 | 20000 | | | | 400 | 4 | 20000 |
| | | | | | | | | | | | | 400 | 4 | 20000 | | | | 400 | 4 | 20000 |
| | | | 800 | 8 | 40000 | 100 | 1 | 5000 | 100 | 1 | 5000 | 900 | 9 | 45000 | | | | 1900 | 19 | 95000 |
| | | | 500 | 5 | 25000 | | | | 400 | 4 | 20000 | 300 | 3 | 15000 | | | | 1200 | 12 | 60000 |
| | | | | | | 100 | 1 | 5000 | 400 | 4 | 20000 | 500 | 5 | 25000 | | | | 1000 | 10 | 50000 |
| | | | 200 | 2 | 10000 | 300 | 3 | 15000 | | | | 400 | 4 | 20000 | 100 | 1 | 5000 | 1000 | 10 | 50000 |
| | | | | | | | | | | | | | | | | | | | | |
| | | | | | | | | | | | | 100 | 1 | 5000 | | | | 100 | 1 | 5000 |
| 3500 | 26 | 175000 | 15500 | 125 | 775000 | 2950 | 24 | 147500 | 7400 | 60 | 370000 | 20600 | 164 | 1030000 | 300 | 2 | 15000 | 50250 | 401 | 2512500 |
| 175000 | | | 775000 | | | 147500 | | | 370000 | | | 1030000 | | | 15000 | | | 2512500 | | |

Utbildningsår 2014 jul-dec (extra utbildningssatsning)



Regler och behörighet
Åsa Pettersson
asa.pettersson@socialstyrelsen.se

Information om statsbidrag till kommuner för Omvårdnadslyftet 2014

Förutsatt att riksdagen beviljar medel för ändamålet ska Socialstyrelsen efter ansökan fördela i storleksordningen 150 miljoner kronor till kommunerna för att under det första halvåret 2014 stärka kompetensen inom äldre- och funktionshindersomsorgen.

Bakgrund

Socialstyrelsen har, enligt ett regeringsbeslut 2011, i uppdrag att förbereda, administrera och löpande följa upp satsningen Omvårdnadslyftet under åren 2011–2014. År 2011 fördelades 143,5 miljoner kronor till 210 sökande kommuner, år 2012 fördelades 243,7 miljoner kronor till 204 kommuner, och 2013 fördelades 293,5 miljoner kronor till 202 kommuner. Omvårdnadslyftet anknyter till Socialstyrelsens allmänna råd om grundläggande kunskaper hos personal som arbetar i socialtjänstens omsorg om äldre (SOSFS 2011:12). Socialstyrelsen har också tagit fram en vägledning om kunskapsområden för specialiserade arbetsuppgifter inom äldreomsorgen. Den 18 oktober 2012 fattade regeringen beslut om en utvidgning av Omvårdnadslyftet som möjliggör kompetensutveckling för personal som med stöd av socialtjänstlagen arbetar med personer med funktionsnedsättning. Satsningen omfattar såväl offentlig som enskilt driven verksamhet.

Syfte

Omvårdnadslyftet syftar till att stimulera huvudmännens långsiktiga arbete med att stärka kompetensen inom äldreomsorgen och funktionshindersomsorgen, och att ge medarbetarna möjlighet att växa i sina yrkesroller. Satsningen avser både den grundläggande kompetensen och den kompetens som behövs för specialiserade uppgifter. Målgruppen är den personal där yrkeskraven i regel är en gymnasial utbildning, t.ex. vårdbiträden, undersköterskor och boendestödjare. Statsbidraget får användas för att utbilda tillsvidareanställda, vikarier och timanställda. Satsningen ska förstärka, men inte ersätta, de utbildningsinsatser som pågår i kommunerna.

Villkor och kriterier

Alla utförare omfattas

Villkoren för användningen av 2014 års medel utgår från regeringsbesluten i fråga, se Referenser nedan. Varje kommun får ansöka om bidrag utifrån en fördelningsram. Kommunen ansöker som huvudman för sin egen och enskilda utförare verksamhet. Det är viktigt att kommunen informerar enskilda utförare om möjligheten att delta i Omvårdnadslyftet.

Det utvidgade uppdraget an knyter till Socialstyrelsens vägledning *Rätt kompetens hos personal i verksamheter för personer med funktionsnedsättning. Vägledning för arbetsgivare* (2012). Vägledningen omfattar både socialtjänstlagen (SoL) och lagen om stöd och service till vissa funktionshindrade (LSS) men utvidgningen i Omvårdnadslyftet är avgränsad till SoL. För exempel på vanliga SoL-insatser, se *Personer med funktionsnedsättning – vård och omsorg den 1 april 2012* bland Referenser nedan. Statsbidraget får liksom tidigare användas för personal inom LSS-området som huvudsakligen arbetar med personer 65 år och äldre.

Bidragsberättigade kurser

För utbildningsinsatser på gymnasienivå får statsbidraget användas för vissa kurser ur vård- och omsorgsprogrammet på gymnasieskolan (GY11) eller motsvarande kurser inom den gymnasiala vuxenutbildningen (VUX2012). På grund av den vidgade målgruppen kan statsbidraget också användas för vissa kurser ur Barn- och fritidsprogrammet på gymnasieskolan (GY11) eller motsvarande kurser inom den gymnasiala vuxenutbildningen (VUX2012). Arbetsgivarna ska genomföra utbildningsinsatserna i form av upphandlad uppdragsutbildning motsvarande gymnasieskolan. Sedan den 1 juli 2012 kan utbildning även upphandlas från anordnare av kommunal vuxenutbildning.

Sedan 2012 finns möjlighet att dessutom använda Omvårdnadslyftet för att utbilda personal som arbetar med specialiserade uppgifter. Det ska vara kurser med relevans för vård och omsorg om äldre eller personer med funktionsnedsättning som bedrivs i form av gymnasieskolans programfördjupningar, yrkes- högskoleutbildning eller högskolekurser, och som anordnas genom uppdragsutbildning. Uppdragsutbildning innebär att de studerande inte är registrerade på kurser inom det ordinarie utbudet utan att kommunen eller verksamheten har ett avtal med utbildningsanordnaren och betalar direkt till den.

Utbildningssatsningen kan t.ex. bestå av traditionell undervisning, handledd distansundervisning eller validering av kunskaper förvärvade på annat sätt. Omvårdnadslyftet ska inte användas om en person har en reguljär utbildningsplats för vilken utbildningsanordnaren får statsbidrag. Det handlar om att två statsbidrag inte bör finansiera samma ändamål, s.k. dubbelfinansiering. Principen att undvika dubbelfinansiering ligger implicit i villkoret att utbildningsinsatserna ska genomföras i form av uppdragsutbildning.

Det är kommunen, eller den enskilde utföraren, som i egenskap av beställare av uppdragsutbildning avgör hur statsbidraget ska disponeras utifrån givna villkor. Vid uppdragsutbildning är det oftast utbildningsanordnaren som avgör behörighetskraven. En förteckning över bidragsberättigade kurser via Omvårdnadslyftet 2014 finns i bilaga 1.

Poäng och inventering

Kommunen får för godkända, avslutade kurser som har uppnåtts under förbrukningstiden tillgodoräkna sig 50 kronor per gymnasiepoäng (inkl. programfördjupningar), 200 kronor per yrkeshögskolepoäng och 700 kronor per högskolepoäng. Kommuner som ingår i ett förvaltningsområde får, utöver de anvisade kurserna, använda bidraget för undervisning i finska, meänkieli och samiska med ytterligare högst 200 gymnasiepoäng per person. Uppnådda poäng och en inventering av kunskapsläget är en motprestation som "växlas in" mot det tilldelade statsbidraget.

Inventeringen avser personalens formella kunskaper inom kommunens hela verksamhet eller den del som satsningen avser. För att äldre (icke poänggivande) utbildningar ska kunna mätas med senare (poänggivande) utbildningar för äldre- och funktionshindersonsorgen har Socialstyrelsen sedan tidigare tagit fram en poängberäkning för just Omvårdnadslyftet.

Vid satsningens slut år 2014 avser regeringen att dela ut en premie till de kommuner som under perioden 2011–2014 har lyckats bäst med att öka andelen anställda med grundläggande kunskaper utifrån tre olika mått som framgår av regeringsbeslutet 2012-10-18, se Referenser nedan. För att komma i fråga för den första och andra delpremien (där 60 eller 75 procent av personalen har grundläggande kunskaper) ska en totalinventering göras 2014. Socialstyrelsen har lämnat en preliminär information om detta 2013-10-03 och återkommer med närmare information i samband med anvisningarna om hur 2014 års medel ska redovisas. Bara de kommuner som för bidragsåret 2011 redovisade en godkänd inventering av hela den kommunalt finansierade äldreomsorgen, och ansöker om 2014 års statsbidrag, kan komma i fråga för den tredje delpremien som avser en förbättring av kunskapsläget med tio procentenheter eller mer.

Utifrån ovan nämnda villkor och kriterier får kommunen själv bedöma vilka slags kostnader som Omvårdnadslyftet kan finansiera förutsatt att de inte står i strid med gällande författningar.

Användningstid

De medel som Socialstyrelsen avser att bevilja inom Omvårdnadslyftet år 2014 får användas för bidragsberättigade kurser som påbörjas och avslutas under det första halvåret 2014. Utbildningsinsatser får påbörjas innan beslutet om fördelning har fattats förutsatt att kommunen är beredd att med egna medel finansiera dessa om det fördelningsbeslut som Socialstyrelsen fattar inte täcker kostnaderna. Anslagsförordningen (2011:223, 11 §) föreskriver bl.a. att utbetalning av bidrag från anslag ska göras i nära anslutning till att bidraget ska användas av