# Översikt över Slutredovisning Särskild undervisning på sjukhus

Kom ihåg: redovisningen görs i ett digitalt formulär i [**Bidragsportalen**](http://www3.spsm.se/bidragsportalen/Account/Login.aspx)**.** Detta dokument är bara till för att ge en överblick och hjälp inför redovisningen.

## Somatisk avdelning

*Antal lärartjänster*

Antal årsarbetare:

Kostnad inkl. sociala avgifter:

Kommentar:

*Övriga kostnader*

Ange vad:

Kostnad:

Kommentar:

*Interkommunal ersättning*

Summa:

Kommentar:

*Antal*

Totalt antal elever:

Varav Flickor:

Varav Pojkar:

Varav Annan könsidentitet:

Varav Vet ej:

Antal elever från annan kommun:

Antal elevdagar:

(Elevdagar räknas ut så här: Om man bedriver undervisning med en elev, en lektion eller flera under en dag, räknas det som en elevdag. Om man bedriver undervisning med till exempel fem elever; under en lektion eller flera under en dag, räknas det som fem elevdagar. )

*Upptagningsområde*

Ange ert upptagningsområde under verksamhetsåret, det vill säga de kommuner eller regioner ni tagit emot elever från:

Har ni under verksamhetsåret nått alla de elever som varit inskrivna och erbjudit sjukhusundervisning?: (Ja/Nej/Vet ej)

Om Nej: Har ni arbetat med förbättringsområden angående att identifiera elever som har rätt till sjukhusundervisning? Beskriv arbetet under verksamhetsåret som varit:

*Skolform*

Vilka skolformer har ni undervisat i under året?: (Grundskola/Grundsärskola/Gymnasieskola/Gymnasiesärskola/Sameskola/Specialskolan)

*Öppettider, tillgänglighet och inflytande*

Vilka öppettider har ni haft/ vilka tider och veckodagar har ni erbjudit undervisning?:

Redovisa om ni under året haft öppet och erbjudit undervisning på lov:

Kortare lov: (Ja/Nej)

Längre lov (sommarlov): (Ja/Nej)

Har ni lokaler som är belägna så att de är lättillgängliga för alla elever som ska ha tillgång till sjukhusundervisning?: (Ja/Nej/Delvis)

Om Nej eller Delvis: Beskriv. Finns det förbättringsmöjligheter genom samarbete med tex. regionen?:

Har ni under verksamhetsåret haft lokaler som är utformade så att de möjliggör en undervisning av god kvalitet? (tex. att det finns internetuppkoppling/ändamålsenliga lokaler för alla ämnen/tillgång till lärverktyg/assisterande teknik): (Ja/Nej/Delvis)

Om Nej eller Delvis, vilka förbättringsområden finns?:

Har ni under verksamhetsåret bedömt att sjukhusundervisning varit obehövlig för någon elevs inhämtande av kunskaper?: (Ja/Nej)

Om Ja, ange antal elever:

Anser ni att eleverna fått inflytande i undervisningen under verksamhetsåret?: (Ja/Nej/Delvis)

Om Nej eller Delvis, planerar ni något förbättringsarbete inom området?:

Har ni under året haft några svårigheter att erbjuda en utbildning som motsvarar den ordinarie skolformen för några elever?: (Ja/Nej)

*Övrigt*

Övriga kommentarer som ni vill delge SPSM:

## BUP-klinik

*Antal lärartjänster*

Antal årsarbetare:

Kostnad inkl. sociala avgifter:

Kommentar:

*Övriga kostnader*

Ange vad:

Kostnad:

Kommentar:

*Interkommunal ersättning*

Summa:

Kommentar:

*Antal*

Totalt antal elever:

Varav Flickor:

Varav Pojkar:

Varav Annan könsidentitet:

Varav Vet ej:

Antal elever från annan kommun:

Antal elevdagar:

(Elevdagar räknas ut så här: Om man bedriver undervisning med en elev, en lektion eller flera under en dag, räknas det som en elevdag. Om man bedriver undervisning med till exempel fem elever; under en lektion eller flera under en dag, räknas det som fem elevdagar. )

*Upptagningsområde*

Ange ert upptagningsområde under verksamhetsåret, det vill säga de kommuner eller regioner ni tagit emot elever från:

Har ni under verksamhetsåret nått alla de elever som varit inskrivna och erbjudit sjukhusundervisning?: (Ja/Nej/Vet ej)

Om Nej: Har ni arbetat med förbättringsområden angående att identifiera elever som har rätt till sjukhusundervisning? Beskriv arbetet under verksamhetsåret som varit:

*Skolform*

Vilka skolformer har ni undervisat i under året?: (Grundskola/Grundsärskola/Gymnasieskola/Gymnasiesärskola/Sameskola/Specialskolan)

*Öppettider, tillgänglighet och inflytande*

Vilka öppettider har ni haft/ vilka tider och veckodagar har ni erbjudit undervisning?:

Redovisa om ni under året haft öppet och erbjudit undervisning på lov:

Kortare lov: (Ja/Nej)

Längre lov (sommarlov): (Ja/Nej)

Har ni lokaler som är belägna så att de är lättillgängliga för alla elever som ska ha tillgång till sjukhusundervisning?: (Ja/Nej/Delvis)

Om Nej eller Delvis: Beskriv. Finns det förbättringsmöjligheter genom samarbete med tex. regionen?:

Har ni under verksamhetsåret haft lokaler som är utformade så att de möjliggör en undervisning av god kvalitet? (tex. att det finns internetuppkoppling/ändamålsenliga lokaler för alla ämnen/tillgång till lärverktyg/assisterande teknik): (Ja/Nej/Delvis)

Om Nej eller Delvis, vilka förbättringsområden finns?:

Har ni under verksamhetsåret bedömt att sjukhusundervisning varit obehövlig för någon elevs inhämtande av kunskaper?: (Ja/Nej)

Om Ja, ange antal elever:

Anser ni att eleverna fått inflytande i undervisningen under verksamhetsåret?: (Ja/Nej/Delvis)

Om Nej eller Delvis, planerar ni något förbättringsarbete inom området?:

Har ni under året haft några svårigheter att erbjuda en utbildning som motsvarar den ordinarie skolformen för några elever?: (Ja/Nej)

*Övrigt*

Övriga kommentarer som ni vill delge SPSM:

## Behandlingshem

*Antal lärartjänster*

Antal årsarbetare:

Kostnad inkl. sociala avgifter:

Kommentar:

*Övriga kostnader*

Ange vad:

Kostnad:

Kommentar:

*Interkommunal ersättning*

Summa:

Kommentar:

*Antal*

Totalt antal elever:

Varav Flickor:

Varav Pojkar:

Varav Annan könsidentitet:

Varav Vet ej:

Antal elever från annan kommun:

Antal elevdagar:

(Elevdagar räknas ut så här: Om man bedriver undervisning med en elev, en lektion eller flera under en dag, räknas det som en elevdag. Om man bedriver undervisning med till exempel fem elever; under en lektion eller flera under en dag, räknas det som fem elevdagar. )

*Upptagningsområde*

Ange ert upptagningsområde under verksamhetsåret, det vill säga de kommuner eller regioner ni tagit emot elever från:

Har ni under verksamhetsåret nått alla de elever som varit inskrivna och erbjudit sjukhusundervisning?: (Ja/Nej/Vet ej)

Om Nej: Har ni arbetat med förbättringsområden angående att identifiera elever som har rätt till sjukhusundervisning? Beskriv arbetet under verksamhetsåret som varit:

*Skolform*

Vilka skolformer har ni undervisat i under året?: (Grundskola/Grundsärskola/Gymnasieskola/Gymnasiesärskola/Sameskola/Specialskolan)

*Öppettider, tillgänglighet och inflytande*

Vilka öppettider har ni haft/ vilka tider och veckodagar har ni erbjudit undervisning?:

Redovisa om ni under året haft öppet och erbjudit undervisning på lov:

Kortare lov: (Ja/Nej)

Längre lov (sommarlov): (Ja/Nej)

Har ni lokaler som är belägna så att de är lättillgängliga för alla elever som ska ha tillgång till sjukhusundervisning?: (Ja/Nej/Delvis)

Om Nej eller Delvis: Beskriv. Finns det förbättringsmöjligheter genom samarbete med tex. regionen?:

Har ni under verksamhetsåret haft lokaler som är utformade så att de möjliggör en undervisning av god kvalitet? (tex. att det finns internetuppkoppling/ändamålsenliga lokaler för alla ämnen/tillgång till lärverktyg/assisterande teknik): (Ja/Nej/Delvis)

Om Nej eller Delvis, vilka förbättringsområden finns?:

Har ni under verksamhetsåret bedömt att sjukhusundervisning varit obehövlig för någon elevs inhämtande av kunskaper?: (Ja/Nej)

Om Ja, ange antal elever:

Anser ni att eleverna fått inflytande i undervisningen under verksamhetsåret?: (Ja/Nej/Delvis)

Om Nej eller Delvis, planerar ni något förbättringsarbete inom området?:

Har ni under året haft några svårigheter att erbjuda en utbildning som motsvarar den ordinarie skolformen för några elever?: (Ja/Nej)

*Övrigt*

Övriga kommentarer som ni vill delge SPSM: