

2023-04-25

Översikt över slutredovisning

Kom ihåg: redovisningen görs i ett digitalt formulär i [Bidragsportalen](#).
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:

2023-04-25

Dnr

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/Anpassad grundskola/Gymnasieskola/Anpassad gymnasieskola/Sameskola/Specialskolan)

2023-04-25

Dnr

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)**

2023-04-25

Dnr

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:**

2023-04-25

Dnr

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/Anpassad grundskola/Gymnasieskola/Anpassad gymnasieskola/Sameskola/Specialskolan)**

2023-04-25

Dnr

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)**

2023-04-25

Dnr

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:**

2023-04-25

Dnr

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/Anpassad grundskola/Gymnasieskola/Anpassad gymnasieskola/Sameskola/Specialskolan)*****Öppettider, tillgänglighet och inflytande***

2023-04-25

Dnr

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

2023-04-25

Dnr

Övriga kommentarer som ni vill delge SPSM: