

Vård- och omsorgsförvaltningen
Tjänsteskrivelse till omsorgsnämnden

Datum:
2026-02-05

Diarienummer:
OSN-2026-00130

Handläggare:
Lena Sjöman

Samverkansberättelse Hälsa, stöd, vård och omsorg – HSVO Uppsala 2025

Förslag till beslut

Omsorgsnämnden beslutar

1. **att** ta emot samverkansberättelsen och lägga den till handlingarna.

Ärendet

Hälsa, stöd vård och omsorg (HSVO) tar årligen fram en samverkansberättelse i syfte att följa upp aktiviteter och målområden i samverkansplanen för Samråd och Tjänsteledning HSVO Uppsala från föregående år. Samverkansberättelsen godkänns i Samråd HSVO Uppsala.

Beredning

Ärendet har beretts av avdelningen för regional och lokal samverkan tillsammans med enheten strategi och beredning.

Föredragning

Nära vård tillsammans med förebyggande, hälsofrämjande, kompetensförsörjning och krishantering, beredskap är fokusområden för det samverkansarbete som bedrivs inom hälsa, stöd, vård och omsorg i Uppsala kommun och Region Uppsala. Uppdraget omfattar samverkan mellan huvudmännen men också internt inom Uppsala kommun och i Region Uppsala.

Samråd HSVO Uppsala fastställer samverkansplanen. Berörda politiska nämnder/styrelser är arbetsmarknadsnämnden (AMN), omsorgsnämnden (OSN), socialnämnden (SCN), utbildningsnämnden (UBN), äldre- och barnnämnden (ÄLN), sjukhusstyrelsen (SHS) samt vårdstyrelsen (VS). Samrådet är inte beslutsfattande.

Samråd HSVO Uppsala samt tjänsteledning HSVO Uppsala ansvarar för planering och genomförande. Tjänsteledningens deltagare är utsedda av respektive huvudman med tillhörighet till relevant verksamhetsområde.

Den 4 februari godkändes samverkansberättelsen för 2025 av samråd HSVO Uppsala.

Ekonomiska konsekvenser

Beslutet innebär inga ekonomiska konsekvenser för nämnden.

Beslutsunderlag

- Tjänsteskrivelse daterad 5 februari 2026
- Bilaga, Samverkansberättelse 2025 Hälsa, stöd, vård och omsorg HSVO Uppsala

Vård- och omsorgsförvaltningen

Lenita Granlund
Förvaltningsdirektör

Samverkansberättelse 2025

Hälsa, stöd, vård och omsorg (HSVO) Uppsala



Innehåll

1	Fokusområden.....	3
1.2	Förkortningar	3
1.3	Beredning och samordning	3
2	Lokalt prioriterade fokusområden 2024-2026	4
2.1	Prioriterat område – förebyggande och hälsofrämjande.....	4
2.2	Prioriterat område – Nära vård.....	9
2.3	Prioriterat område – Kompetensförsörjning.....	14
2.4	Prioriterat område – Krishantering och beredskap.....	14
2.5	Lokalt fokusområde – Invånartjänster och digitalisering	15
2.6	Verksamheter och samverkansformer i ordinarie drift	16
3.	Övrigt.....	17

1 Fokusområden

Samverkansplanen för HSVO Uppsala utgår från mål och fokusområden beskrivna i Strategi för samverkan hälsa, stöd, vård och omsorg 2024–2026. Samverkansplanen konkretiseras i lokalt prioriterade områden för en tre-årsperiod. Kopplat till planen finns en lista med årliga aktiviteter med tillhörande uppföljning. Samverkansplanen och dess målsättningar är en kompassriktning mot vilken HSVO Uppsala skall arbeta medan de årliga aktiviteterna är mer konkreta och verksamhetsnära. Denna samverkansberättelse utgör uppföljning av aktivitetslistan för helåret 2025.

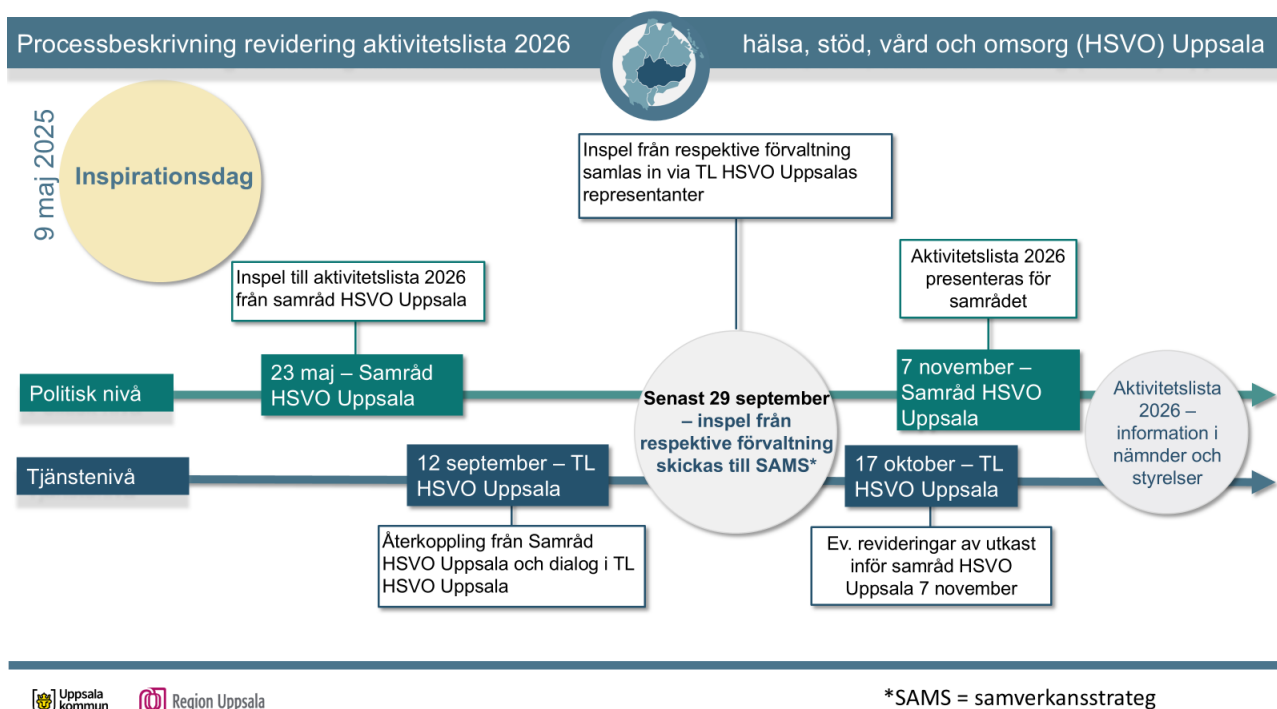
Fokusområden	Delmål
A Förebyggande och hälsofrämjande	A1. Hälssystemet stödjer och möjliggör hälsosamma val och en jämlik hälsa. A2. Socialt hållbara insatser stärker arbetet med att förebygga psykisk ohälsa och suicid.
B Nära vård	B1. Vården är personcentrerad, samordnad och tillgänglig. B2. Effektiva processer och flöden skapar värde för individen.
C Kompetensförsörjning	C1. Kompetensförsörjningen präglas av väl fungerande samverkan mellan huvudmännen samt med lärosäten och andra utbildningsaktörer.
D Krishantering och beredskap	D1. Samverkan har tydliggjorts och utvecklats för att hantera kris- och beredskapsfrågor i planering och styrning

1.2 Förkortningar

Förkortning	Betydelse
AMN	arbetsmarknadsnämnden (Uppsala kommun)
OSN	omsorgsnämnden (Uppsala kommun)
SCN	socialnämnden (Uppsala kommun)
SHS	sjukhusstyrelsen (Region Uppsala)
UBN	utbildningsnämnden (Uppsala kommun)
VS	vårdstyrelsen (Region Uppsala)
ÄLN	äldrenämnden (Uppsala kommun)
Funktionsrätt	Funktionsrätt Uppsala kommun

1.3 Beredning och samordning

De tre samfinansierade samverkansstrategerna har i uppdrag att samordna det lokala samverkansarbetet inom HSVO och stödja politiken. Planprocessen skiljer sig åt under denna treårsperiod beroende på om det är hela samverkansplanen som skall beslutas eller om det handlar om en revidering av den årliga aktivitetslistan. För 2025 beslutades endast aktivitetslistan och beredningsprocessen har genomförts i enlighet med processbeskrivningen (figur 1).



Figur 1. Processbeskrivning för planarbetet

2 Lokalt prioriterade fokusområden 2024–2026

Aktivitetslistan består av konkreta aktiviteter med syfte att ta steg mot målsättningen i de lokalt prioriterade fokusområdena och revideras årligen. Ansvariga politiska nämnder/styrelser är arbetsmarknadsnämnden (AMN), omsorgsnämnden (OSN), socialnämnden (SCN), utbildningsnämnden (UBN), äldre- och barnnämnden (ÄLN), sjukhusstyrelsen (SHS) samt vårdstyrelsen (VS). Funktionsrätt Uppsala kommun anges som delaktig i flera aktiviteter och ingår även i TL HSVO Uppsala. Funktionsrätt Uppsala kommun förkortas Funktionsrätt i samverkansberättelsen.

2.1 Prioriterat område – förebyggande och hälsofrämjande

2.1.1 Lokalt fokusområde HSVO Uppsala – Hälsofrämjande, förebyggande och rehabiliterande insatser

Aktiviteter 2025	Delaktiga
Utveckla uppstartat samverkansforum kring barn och unga med komplexa behov med representanter från vård- och omsorg, socialförvaltningen, utbildningsförvaltningen, BUP och Habiliteringen	OSN, SCN, UBN och VS
Ett samverkansarbete mellan vård- och omsorgsförvaltningen, socialförvaltningen, utbildningsförvaltningen (inklusive representation från skola och elevhälsa), habiliteringen och barn- och ungdomspsykiatrien kring barn och unga med komplexa behov har startats upp under 2024. Forumet har genomförts vid fem tillfällen under 2025. Under mötena diskuteras samverkansfrågor och specifika situationer i syfte att hitta gemensamma lösningar. En rapport som belyser samverkan och/eller samverkansproblem mellan och inom huvudmännen har arbetats fram och färdigställts under 2025. Rapporten, som bygger på intervjuer med totalt 16 chefer, medarbetare, anhöriga och	

egenerfarna belyser bland annat samverkansproblem samt ger förslag på lösningar för att förbättra samverkan. Arbetet har fortgått i syfte att prioritera bland rapportens åtgärdsförslag och en plan för genomförande är under framtagande.

Bevaka aktiviteter som bedrivs utifrån arbetsmodellen BarnSäkert

SCN, UBN och VS

Arbetet med BarnSäkert fungerar enligt plan och kontinuerligt arbete pågår för att stärka samarbetet och öka antalet gemensamma hembesök. BarnSäkert upplevs vara till stor hjälp för familjerna de möter och modellen möjliggör att komma in tidigare i familjer och att möjligheterna till brett stöd ökar när arbetet sker tillsammans tvärprofessionellt. Sedan tidigare har regionen en samordnare för arbetet. Kommunen har infört en motsvarande roll för samordningen till familjebehandlarna och kontinuitet mellan region och kommun. Projektet VäntaBarnSäkert är utvecklat ur arbetsmetoden BarnSäkert och innebär att man börjar arbeta med familjerna redan under graviditeten. Under 2025 pågår ett implementeringsarbete för att breddinföra VäntaBarnSäkert i hela länet. Som ett led i detta har arbetet presenterats för både Samråd och tjänsteledning HSVO Uppsala. Ett ViS dokument kommer att tas fram för att tydliggöra samverkan inom området. Arbetet planeras vara klart och en riktlinje publicerad innan sommaren 2026.

Utveckla teamsamverkan mellan specialiserad rehabilitering och rehabilitering på primärvårdsnivå

OSN, ÄLN, SHS och VS

En rehabiliteringsprocess kan sträcka sig mellan olika vårdnivåer och huvudmän samt mellan olika vårdgivare och utförare. Övergripande mål för samverkande hälso- och sjukvård i hemmet är att den ska vara samordnad, personcentrerad, tillgänglig, jämlik samt proaktiv. Rehabiliteringsperspektivet ingår som en viktig del i samtliga aktivitetsområden inom utvecklingsarbetet vård i hemmet.

Ett arbete genomförs inom gemensam analysgrupp för samverkansprocesser i Uppsala län (GAP-UL) för att uppmärksamma rehabiliteringsbehov i samband med utskrivningsprocessen. Det görs genom förbestämda rubriker i ett generellt meddelande i Cosmic Link utifrån att en rehabiliteringsbedömning utförts (status) respektive hjälpmedelsbedömning/förskrivning. Arbetet har bidragit till förbättrade kommunikationsprocesser och en uppföljning pågår kring utfallet över tid. Det har även startats upp ett arbete för att identifiera gemensamma kvalitetsindikatorer inom området. Arbetet har fått särskilt fokus utifrån uppmärksammade avvikelser och trender inom området.

Arbeta för att stärka förutsättningarna för verksamhetsnära samverkan kring hjälpmedelsfunktionerna (Hjälpmedelscentralen och hjälpmedel Uppsala län)

OSN, ÄLN, VS och SHS

I ett tidigare skede utreddes de juridiska aspekterna av samverkan inom området. I den juridiska genomlysningen visade det sig att avtalssamverkan inte går att genomföra enligt förslag från TL HSVO. I stället har arbetet fokuserat på att utveckla och fördjupa samverkan med syfte att tillvarata de resurser och kompetenser som finns hos de olika huvudmännen. Vid regionala samrådet i november 2024 beslutades att en utökad ordförandeberedning får i uppdrag att förtydliga och konkretisera uppdraget. Arbetsgruppen har under våren och början av hösten arbetat fram en Överenskommelse avseende hjälpmedel inom rörelse och kognition. Samråd HSVO ställde sig bakom överenskommelsen i november 2025 och därefter vidtar beslutsfattande inom respektive huvudmans politiska nämnd eller styrelse. Lokalt implementeringsarbete initieras.

Påbörja implementering av förslag för omorganisering av SUF

OSN, SCN, UBN och VS

En arbetsgrupp med verksamhetsnära nyckelpersoner har tillsatts för att arbeta vidare med förslaget och för att implementera arbetet i verksamheten. Ett arbete med att ta fram förslag på uppdragsbeskrivning samt förslag på genomförande av pilot har pågått under våren 2025. Förslaget godkändes av TL HSVO Uppsala hösten 2025. En plan för genomförande av pilot kommer att arbetas fram för att sedan genomföras under 2026.

Arbeta för att stärka tidiga insatser genom att utveckla tillgänglighet, kvalitet och samlokalisering i det familjecentrerade arbetssättet	AMN, SCN, UBN och VS
Familjecentralerna försöker kontinuerligt öka sin tillgänglighet genom att erbjuda aktiviteter och öppettider som passar besökarna i den mån det går. Det har emellertid inte genomförts något specifikt utvecklingsarbete under 2025. FoU-S har genomfört en uppföljning av den länsövergripande riktlinjen för familjecentralerna vilken presenterades på tjänsteledning HSVO maj 2025. Beredningsgruppen har identifierat att avtalet mellan Region Uppsala och Uppsala kommun är från 2018 och innehåller felaktigheter samt inte är uppdaterat utifrån hur verksamheten ser ut idag. Vid tjänsteledning HSVO Uppsala i september beslutades att avtalet ska revideras och en arbetsgrupp utsågs. Arbetet pågår och ett förslag kommer att presenteras under våren 2026.	
Identifiera samverkansbehov kring fallpreventivt arbete	OSN, SCN, ÄLN, SHS och VS
Under våren har en inventering av Uppsala kommuns fallpreventiva arbete genomförts. Arbetet har drivits av vård- och omsorgsförvaltningen men har ett brett angreppssätt och inkluderar även samhällsplanering och snöröjning utöver det förvaltningsspecifika arbetet. En liknande inventering av regionens arbete har genomförts under hösten. Nästa steg är att sammankalla till ett huvudmannaövergripande fokusmöte för att ta fram en gemensam rapport med förslag på samverkansaktiviteter inom området. En gemensam workshop kommer att genomföras under våren 2026 för att arbeta fram förslag på aktiviteter som kan genomföras gemensamt och som tar tillvara på synergieffekter mellan aktörernas olika ansvarsområden, kompetenser och pågående insatser.	
Identifiera samverkansbehov och samverkansarenor inom hälsofrämjande och förebyggande arbete	AMN, OSN, SCN, UBN, ÄLN, SHS och VS
Målgrupper inom LSS och socialpsykiatri har i många fall sämre hälsa inom flera områden. Ett utvecklingsarbete har därför initierats, med inspiration från bland annat Västerbotten och Östersund, i syfte att stärka förutsättningarna för jämlik vård och att främja hälsosamma levnadsvanor hos målgruppen. Arbetet är kopplat till utvecklingsarbetet <i>Vård i hemmet</i>, där implementeringen av avtal om läkaruppdrag utgör en central aktivitet för att möjliggöra ett mer teambaserat och personcentrerat arbetssätt i samverkan. En arbetsgrupp har bildats med representanter från kommunala verksamheter inom LSS och socialpsykiatri. Arbetsgruppen har initierat en pilot med namnet "Mitt samtal", där fokus ligger på att uppmärksamma behov samt identifiera eventuella hälsorisker och nödvändiga åtgärder. Dessa dokumenteras i hälsoplaner och genomförandeplaner, och berörda regionala verksamheter involveras vid behov av insatser och stöd i samverkan. Det pågår ett forskningsprojekt avseende målinriktade hälsointerventioner för att förebygga hjärt- och kärlsjukdomar (Prevent). Målgruppen för forskningen är personer i socioekonomiskt utsatta områden. Representanter från regionen och Uppsala kommun ingår i forskningen samt i rådgivande panel. Det senaste resultat som presenterats vid rådgivande panel för projektet var att det är svårt för personer med behov av interventioner, exempelvis fysisk aktivitet, att faktiskt genomföra den beroende på hinder i deras vardag som att betala räkningar, söka jobb etcetera. För att motverka dessa hinder har forskargruppen påbörjat ett samarbete med Vård- och omsorgsförvaltningens supportgrupp. I nuläget genomför PREVENT en pilotstudie där personer beroende på KASAM (känsla av sammanhang) erbjuds stöttande hälsosamtal. Antal hälsosamtal som erbjuds är beroende på personernas KASAM där personer med låg känsla av sammanhang erbjuds fler hälsosamtal medan de med hög känsla erbjuds färre. Interventionen mäts var tredje månad med bland annat genom samtal, blodprov, blodtrycksmätning samt med sensor som mäter fysisk aktivitet. Pilotstudien kommer pågå under ett år och underlaget är 20 personer.	

2.1.2 Lokalt fokusområde HSVO Uppsala – Psykisk hälsa

Aktiviteter 2025	Delaktiga
Ta fram en lokal rutin för händelseanalys vid suicid hos barn under 18 år	OSN, SCN, UBN, SHS och VS
Revidering av det länsgemensamma ViS-dokumentet <i>Händelseanalys i samverkan vid suicid hos barn under 18 år</i> pågår. Den lokala arbetsgruppen kommer färdigställa det påbörjade lokala ViS-dokumentet för händelseanalys så snart det länsgemensamma dokumentet är färdigt. Detta för att säkerställa att den lokala rutinen ligger i linje med det länsgemensamma.	
Arbeta aktivt med att förbättra kultur, struktur och samsyn i lokal RIM-grupp i syfte att skapa bättre samverkansklimate	SCN, SHS och VS
Arbete i lokal RIM-Uppsala med framtagande rutin för riskfyllda situationer	
RIM-möten hålls kontinuerligt och inkluderar brukarrepresentanter. Deltagarna upplever att medverkan från brukarrepresentanten stärkt arbetssätt som möjliggör att patient/brukare och anhöriga görs delaktiga, både på individnivå och på verksamhetsnivå.	
Ett fördjupningsarbete pågår gällande ansvar och roller vid psykiatrisk problematik om hotfulla situationer uppstår. I arbetet ingår brukarrepresentanter, medarbetare och chefer inom Region Uppsala och Uppsala kommun samt polisen och kriminalvården. Syftet är att utifrån case genomföra en orsaksanalys och komma fram till hur svårhanterliga situationer på ett bättre sätt kan lösas i samverkan. I sammanhanget har det även diskuterats när psykiatriambulansen kan nyttjas. En workshop har genomförts med bred representation. Underlaget är sammanställt tillsammans med RIM-gruppen och omsätts för att testa ett nytt arbetssätt utifrån exemplifierade ärenden. RIM Uppsala följer utvecklingen av samsjuklighetsutredningen.	

2.1.3 Lokalt fokusområde HSVO Uppsala – Stärkt funktionsrättsperspektiv

Aktiviteter 2025	Delaktiga
Införa regelbundna besök i tjänsteledning HSVO Uppsala från projekt, arbeten, intresseorganisationer och föreningar som arbetar med funktionsrättsfrågor i syfte att fånga upp samverkansbehov	AMN, OSN, SCN, UBN, ÄLN och VS Tjänsteledning HSVO Uppsala, Funktionsrätt
Under första delen av 2025 har arbetet kring anhängstöd för föräldrar och vårdnadshavare till barn med NPF och liknande behov lyfts i tjänsteledning HSVO Uppsala. Arbetet genomförs bland annat i samverkan med Funktionsrätt Uppsala kommun, Anhörigcentrum och länsnätverket för anhängstöd.	
VäntaBarnSäkert har besökt både Samråd och tjänsteledning HSVO Uppsala under våren 2025. Arbetet syftar till att stödja blivande föräldrar utifrån deras individuella situation och bidra till jämlik hälsa oavsett förutsättningar. VäntaBarnSäkert har genomfört intervjuer med ett flertal gravida kvinnor för att undersöka hur de upplever arbetssättet och för att fånga upp utvecklingsförslag.	
Strategisk referensgrupp Uppsala möts regelbundet och bidrar med inspel inför exempelvis framtagande av aktivitetslista för HSVO Uppsala.	

Fortsatt arbete med referensgrupper och inflytandegrupper för att främja delaktighet och inflytande tidigt i processerna	AMN, Funktionsrätt, OSN, SCN, UBN, ÄLN, SHS och VS
Arbetet kring anhängstöd för föräldrar och vårdnadshavare till barn med NPF och liknande behov fortgår utifrån rapporten <i>Vad behöver anhöriga?</i> som bygger på erfarenheter från anhöriga i Uppsala kommun. Under 2025 pågår arbete med att ta hand om lösningsförslag i rapporten i samarbete med bland annat Funktionsrätt Uppsala kommun, Anhörigcentrum och länsnätverket för anhängstöd. En lösning som presenterats vid tjänsteledning HSVO Uppsala är att tillsammans med Jönköpings universitet ta fram en app-lösning för information och lotsande bland berörda verksamheter. Tjänsteledning ställde sig hösten 2025 bakom förslaget att fortsätta se över förutsättningarna för en sådan lösning och respektive huvudmans beredningsråd har godkänt detta. En arbetsgrupp har satts samman för att starta upp arbetet. Representant från funktionsrätt har deltagit under 2025-års inspirationsdag. En av föreläsningarna handlade om området medborgarforskning och hur medborgare kan involveras i utvecklingen av välfärdsområdet. Vidare har Funktionsrätt Uppsala och <i>Jag gör politik</i> varit med och planerat och genomfört vårens SIP-dag. Det finns också stående forum där möjlighet för inflytande finns, exempelvis inflytandegruppen samt brukarrepresentation i RIM-Uppsala. Brukarrepresentant i RIM-Uppsala har, förutom att vara med på stående möten, även varit med och planerat den workshop som hölls i juni 2025. Den strategiska referensgruppen har under 2025 genomfört två möten, utifrån det fokus grupperingen själva prioriterar för nära vård-omställningen samt inför färdigställande av aktivitetslistan 2026 där inspel haft en konkret påverkan. Grupperingen har även deltagit vid kommunens samordningsmöten kring det hälsofrämjande och förebyggande utvecklingsarbetet, samt tillsammans med regionens referensgrupp årsrika deltagit i ett samverkansmöte kring äldres hälsa, med bred representation från både region och kommun. Brukarrepresentanten i TL HSVO Uppsala deltar i remisshantering av övergripande ViS-dokument.	

2.1.4 Lokalt fokusområde HSVO Uppsala – Normbrytande beteende och kriminalitet

Aktiviteter 2025	Delaktiga
Identifiera behov av stärkt samverkan kring normbrytande beteende/kriminalitet med fokus på barn och unga med risk för och/eller begynnande kriminalitet, samhällsplacerade barn och barn med problematisk skolfrånvaro	AMN, OSN, SCN, UBN och VS
Det pågår arbeten inom Uppsala kommun och till viss del i samverkan med Region Uppsala kring målgruppen. Exempel på detta är insatsteamet och avhopparverksamheten inom socialförvaltningen och lokala BOB-rådet (barn och unga i organiserad brottslighet) som leds av polisen. Eftersom det är många olika faktorer som har betydelse när det gäller att skapa ett tryggt samhälle och förebygga socialt utanförskap och kriminalitet behöver samverkan ske på många olika plan. Samverkansarbeten som genomförs i syfte att få till bättre samordning kring barn, unga och familjer kan också ha effekt när det gäller att motverka kriminalitet och normbrytande beteende även om det inte är det primära uttalade syftet. (se avsnitt 2.1.1 om BarnSäkert, samverkansforum kring barn och unga med komplexa behov och familjecentrerat arbete).	

2.1.5 Lokalt fokusområde HSVO Uppsala – Hedersrelaterat våld och våld i nära relation

Aktiviteter 2025	Delaktiga
Identifiera behov av stärkt samverkan kring hedersrelaterat våld och förtryck samt våld i nära relation med fokus på samverkan genom Hedersresurscentrum	SCN, OSN, UBN, ÄLN och VS
Från och med januari 2025 finns Nexus resurscentrum mot hedersrelaterat våld i Uppsala. Verksamheten drivs i samarbete med Länsstyrelsen Uppsala län, Polismyndigheten, Region Uppsala och länets kommuner. Syftet är att erbjuda stöd från socialtjänst, hälso- och sjukvård och polis till personer i alla åldrar som utsätts för hedersrelaterat våld och förtryck i Uppsala län. I februari 2025 fastställde HSVO en länsövergripande ViS-riktlinje kring Samverkan vid våld i nära relation. Det är angeläget att följa upp effekten av riktlinjen samt att göra en analys av avvikelser inom området för gemensamt lärande och stärkt samverkan.	

2.1.6 Lokalt fokusområde HSVO Uppsala – Nationellt arbete, hälsofrämjande och förebyggande

Aktiviteter 2025	Delaktiga
Medverka i nationella nätverk för att bevaka och påverka nationellt utvecklingsarbete	AMN, OSN, SCN, UBN, ÄLN, SHS och VS
Samverkansstrateg från Uppsala har under 2025 ingått i nationellt länssamordnarnätverk för överenskommelse psykisk hälsa och suicidprevention som hålls ihop av SKR samt i arbetsutskottet för det länsgemensamma statsbidraget (som ligger under HSVO på regional nivå). Vidare ingår samverkansstrateg i SKR:s nätverk sammanhållen vård och omsorg som är en arena för omvärldsbevakning för att stärka ett proaktivt arbetssätt utifrån implementering av avtal för samverkande vård i hemmet/läkaruppdrag och omvärldsbevakning kring hantering av utskrivningsprocessen. Uppsala läns nya avtal om läkaruppdrag för samverkande vård i hemmet har genererat intresse från flera andra län som arbetar med att revidera sina avtal. Det har även funnits medverkan i ett nationellt nätverk för gemensamt erfarenhetsutbyte gällande den nya lagstiftningen kring sammanhållen vård- och omsorgsdokumentation (SVOD).	

2.2 Prioriterat område – Nära vård

2.2.1 Lokalt fokusområde HSVO Uppsala – Omställning till en nära vård

Aktiviteter 2025	Delaktiga
Följa upp kännedom och samsyn kring den gemensamma målbilden samt identifiera utvecklingsområden	Tjänsteledning HSVO Uppsala
Som tidigare rapporterats upplevs HSVO-arbetet och omställningen till en nära vård i allt högre grad vara integrerade i de olika verksamheterna. Det framkommer att förändrings- och utvecklingsarbete ofta motiveras utifrån förväntade förbättringar i samverkan mellan aktörer och/eller genom att insatserna bedöms ligga i linje med omställningen till en nära vård. Samtidigt finns ett fortsatt behov av att tydligare synliggöra kopplingen till den nya socialtjänstlagen, särskilt avseende krav och ambitioner	

kring samverkan, hälsofrämjande och förebyggande arbete samt utvecklingen av en nära vård för invånare, brukare och patienter.

Inom Uppsala kommuns vård- och omsorgsförvaltning har ett särskilt fördjupningsarbete genomförts för att förstärka förvaltningens roll som tydlig samverkanspart i omställningen till nära vård. Detta är en angelägen del utifrån att primärvård är en gemensam vårdnivå för regioner och kommuner.

Våren 2025 fattade TL HSVO beslut om att en modell för uppföljning av arbetet med omställningen till en nära vård skulle tas fram och gemensam analysgrupp för samverkansprocesser i Uppsala län, GAP-UL, gavs samordningsansvaret. Ett förslag presenterades i TL HSVO 23 maj 2025, varefter GAP-UL fick i uppdrag att ta fram förslag på fortsatt hantering. Arbetet fortgår under 2026 och sker med utgångspunkt i Socialstyrelsens indikatorer för god och nära vård, samt länets tidigare uppföljning vilka kompletteras med ett antal indikatorer särskilt relevanta för Uppsala län vilka jämförs över tid. Lokala perspektiv beaktas.

Förtydliga styrningen i HSVO Uppsala så att mandat blir tydligt samt hur kommunikationskanaler, beslutsprocesser och ansvarsfördelning ser ut.

AMN, OSN, SCN, UBN, ÄLN, SHS och VS

Skapa rutiner och bättre förutsättningar för en god kommunikation och förankring av beslut inom respektive huvudmannaorganisation

Vid 2025 års inspirationsdag genomfördes en paneldialog mellan Uppsala kommuns respektive Region Uppsalas analysenheter för att lyfta hur gemensamma analyser och erfarenhetsutbyten kan bidra till helhetsperspektiv. Arbetet med att utveckla indikatorer för gemensam uppföljning fortgår och anknyter till det initierade arbetet med länsgemensam uppföljning av nära vård.

Sedan juni 2025 finns en [e-kurs om samverkan inom hälsa, stöd, vård och omsorg i Uppsala län](#) tillgänglig, länkad via samverkanswebben. Introduktionsutbildningen är rekommenderad för alla att ta del av men är inte obligatorisk.

En översyn av uppdragsbeskrivningen för TL HSVO har genomförts efter beslut i Regionala ledningsgruppen (RLG). Beslutet innebär att samtliga nätverk och forum kopplade till RLG ska revidera sina uppdragsbeskrivningar så att de har samma disposition samt innehåller tydliga hänvisningar till länets strategiska mål. Arbetet har bland annat tydliggjord hänvisning till målen i den nya regionala utvecklingsstrategin (RUS:en) samt strategin för samverkan inom HSVO. Lokal beredning av underlaget har skett inom TL HSVO Uppsala.

Tydliggöra vårdnivån på närvårdsplatser i relation till korttidsplatser enligt Sol

OSN, ÄLN och VS

I slutrapporten för Vårdcentrum centrala Uppsala på kort sikt samt i samverkansplanen för HSVO Uppsala 2024–2026 anges att TL HSVO Uppsala ska utgöra en lokal samverkansarena för operativ styrning av den fortsatta vårdcentrumutvecklingen inom Uppsala kommun. Inom ramen för delprojekt teamsamverkan och delprojekt närvårdsplatser har behovet av att hitta nya sätt att tydliggöra och klargöra vårdnivåer inom området korttidsplats och närvårdsplats uppmärksammats.

En teambaserad punktmätning av medicinska behov samt vård- och omsorgsbehov genomfördes under våren vid Region Uppsalas närvårdsavdelning i Uppsala samt vid Uppsala kommuns korttidsenhet Svartbäcksgården. Utfallet av arbetet har resulterat i en lokal handlingsplan för nästa steg innehållande aktiviteter som syftar till en direkt effekt på uppmärksammade förbättringsbehov. Inblandade verksamheter måste ta ansvar för sin del men också fungera ihop på ett bra sätt för att hela individens resa ska bli patientsäker och effektiv. Med inspiration från Jönköpings län genomfördes under september 2025 en flödespromenad i syfte att skapa en gemensam bild över individens resa genom vård- och omsorg (med fokus på korttidsplats) för att belysa förbättringsbehov gällande samordning av insatserna. Insikterna har mynnat ut i en gemensam rapport som analyseras

tillsammans med deltagande patient/brukarrepresentanter och chefer. En styrgrupp utsågs av TL HSVO Uppsala och följer det fortsatta arbetet utifrån verksamhetsnära åtgärdsförslag kring stärkt samverkan.

Vidare har arbetet med att tydliggöra vårdnivåer och medicinska behov vid korttidsplats lett till att Region Uppsala under slutet av 2025 beslutat att anslagsfinansiera läkaruppdraget vid korttidsenheten Svartbäcksgården, vilket bedöms stärka förutsättningarna för nära teambaserat och personcentrerat arbetssätt inom det samverkande läkaruppdraget.

Utveckla teamsamverkan/läkarmedverkan med fokus på målgrupper inom:

- LSS
- Socialpsykiatri
- Ordinärt boende
- I samband med utskrivning av personer med komplexa behov

OSN, ÄLN och VS

Avtalet för samverkande vård i hemmet inklusive läkaruppdrag omsätts och implementeras inom utvecklingsarbetet vård i hemmet. Syftet är att skapa förutsättningar för teambaserad vård i hemmet på primärvårdsnivå. Utveckling har särskilt fokus på arbetssätt för målgrupper som i dagsläget inte omfattas av ett strukturerat läkaruppdrag och teambaserat arbetssätt på samma sätt som på särskilda boenden för äldre, det vill säga ordinärt boende, LSS- och socialpsykiatriboenden. Implementering sker stegvis geografiskt där första fasen genomförs i nära samverkan mellan tre utsedda vårdcentraler och berörd kommun. Dessa är belägna i områden med olika grad av komplexitet, utgångspunkten är en landsbygdskommun med få vårdcentraler, en mellanstor kommun med något fler vårdcentraler (dvs något högre grad av komplexitet) samt en kommun där det finns ett stort antal vårdcentraler (vilket innebär högsta grad av komplexitet). I Uppsala pågår arbete i samverkan mellan Svartbäckens vårdcentral (med tillhörande filial i Bälinge) och Uppsala kommun.

Teamronder har startats upp och redan nu ses samordningsvinster och ökad personcentrering där teamronder startat upp. Under arbetets gång har flera utmaningar identifierats som påverkar möjligheten till effektiv samverkan. För att möta dessa utmaningar pågår arbete med att ta fram en gemensam rutin som ska stödja samverkan och möjliggöra uppföljning. Parallellt har delar av fas 2 initierats, vilket omfattar framtagande av förslag till förändringar i tilläggsåtaganden och förfrågningsunderlag för vårdcentralerna. Vidare pågår arbete med att utvärdera fas 1 och identifiera ytterligare vårdcentraler i samverkan med respektive kommun för att möjliggöra en utökning enligt fas 2. Utvecklingen av arbetssätt för målgrupper som i dagsläget inte omfattas av ett strukturerat läkaruppdrag och teambaserat arbete innebär förändringar för verksamhetsnära medarbetare, mot bakgrund av detta genomförs en risk- och konsekvensanalys. Arbetet rapporteras regelbundet till TL och Samråd HSVO på regional och lokal nivå. Indikatorer för individ- respektive systemnivå har tagits fram utifrån det länsgemensamma avtalet om läkaruppdrag. Specifika indikatorer har arbetats fram utifrån beslutade utvecklingsmål. Utfallet ska kunna följas både på strategisk och verksamhetsnära nivå.

Utvecklingsarbetet vård i hemmet innefattar även samverkan kring specialiserad somatisk vård i hemmet. Arbetet har innefattat att se över förutsättningarna att ge intravenös(iv) antibiotika i hemmet vilket möjliggör att patienterna kan komma tillbaka till sin hemmiljö och därmed inte behöver spendera en längre tid inom slutenvården för medicinska behov som kan tillgodosas i hemmet. De första patienterna har under slutet av 2025 fått antibiotika i hemmet med gott resultat. Med utgångspunkt i de samverkansformer som nu arbetats fram bereds frågan om att i nästa steg undersöka förutsättningar för samverkan mellan avdelningen för Akademiska hemma och primärvård (kommunal och regional) samt angränsande socialtjänst för personer i ordinärt boende.

Utveckla och förstärka specialistvårdens konsultationsfunktion vid vårdcentrum kring psykisk hälsa för vuxna	OSN, SCN, SHS och VS
Behov av fördjupad samverkan har identifierats inom genomförandepiloten för vårdcentrum centrala Uppsala på kort sikt och fördjupad dialog har initierats gällande målgruppen vid socialpsykiatriboenden. Genom samordnad kontakt med regional och kommunal primärvård har personer motiverats till somatisk undersökning och behandling som tidigare inte varit möjlig. För att komma vidare behöver målgruppens samlade behov mötas i samverkan mellan regional och kommunal primärvård och specialistpsykiatrisk vård. Vid delat medicinskt ansvar där individen, som i dessa fall, har en psykiatrisk diagnos behöver planeringen ske gemensamt. På detta sätt stärks även arbetet inom fokusområdet teambaserad vård i hemmet på primärvårdsnivå. HSVO Uppsala är en viktig samverkansarena för genomförandet där modeller för samverkan kan testas geografiskt. Under hösten 2025 har möten hållits för att möjliggöra representation från verksamhetsområde psykiatri i samverkansarbetet på läns-gemensam om lokal nivå.	
Genom analyser av avvikelser och trender stärka samverkansprocesser, exempelvis in- och utskrivning och SIP	AMN, OSN, SCN, UBN, ÄLN, SHS och VS
Arbete med att förbättra in- och utskrivningsprocessen fortgår och har på tydligare sätt knutits till angränsande samverkansprocesser. Arbetssättet med daglig avstämning mellan slutenvården, Nära vård och hälsa och Uppsala kommun gällande utskrivningsklara patienter fortgår. I samband med revidering av avtal om utskrivningsklara introducerades ett nytt arbetssätt med partsgemensam analys av orsaker till fördröjd hemgång. Arbetssättet har utvärderats och visar på stärkt samverkan och förbättrade ledtider i utskrivningsprocessen. Uppsala kommun inte varit föremål för partsgemensam analys under 2025 och trenden har generellt under året varit positiv gällande ledtider för antal dagar mellan att patienten blir utskrivningsklar och faktisk hemgång. Stående återrapportering gällande arbetsprocessen för nytt avtal om utskrivningsklara har skett till TL och samråd HSVO Uppsala under 2025 och ett nytt läns-gemensamt avtal fastställdes under slutet av året. Då det finns olika förutsättningar hos länets parter, behöver lokala analyser av utskrivningsprocessen ske löpande under året och den lokala analysgruppen för somatik respektive psykiatri (lokal GAP-UL) har mötts för att granska patient-/brukarfall för gemensamt lärande. Ett särskilt fokus som initierats är granskning av individer som kvarstannar mer än fem dagar efter anmälan om utskrivningsklar.	

2.2.2 Lokalt fokusområde HSVO Uppsala – Samsjuklighet

Aktiviteter 2025	Delaktiga
Implementera och utveckla samverkansprocesser kring samsjuklighet med missbruk/beroende	OSN, SCN, SHS och VS
Ett samverkansprojekt mellan psykiatri och länets kommuner pågår med syfte att förbättra samverkan för personer med samsjuklighet. Arbetet har knutits till den lokala RIM-gruppen i Uppsala. En förbättrad rutin för remisshantering har tagits fram för bedömning av eventuell samsjuklighet och behov av samverkan, se även text om RIM 2:1:2	

2.2.3 Lokalt fokusområde HSVO Uppsala – Kunskapsstyrning

Aktiviteter 2025	Delaktiga
Bevaka resultatet i översynen av kunskapsstyrningssystemet i Uppsala län	Tjänsteledning HSVO Uppsala
På uppdrag av den länsgemensamma styrgruppen för Kunskapsstyrning har en genomlysning av kunskapsstyrningssystemet i länet genomförts. Syftet är att klargöra vad som fungerar bra och vad som behöver utvecklas. Resultatet har sammanställts i en rapport och inför att en genomförandeplan skall tas fram arrangerades tre seminarier under våren 2025 i syfte att samla in förslag för den gemensamma utvecklingen av systemet som fortgår under året.	
Genomföra pilot av ramverk för uppföljning av omställningen till en nära vård	ÄLN och VS
Uppsala läns pilotfas har avslutats då arbetet nationellt övergått från pilot till breddinförande av ramverksmodellen. Ramverksarbetet i Uppsala län har initialt fokuserat på samverkan kring personer inskrivna vid Äldrevårdsenheten. Resultaten har fokuserat på målgruppens behov och innefattar både kvantitativa och kvalitativa data. Efter beslut i TL HSVO ska analysmodellen testas inom två kommuner avseende om den kan stärka verksamhetsnära personcentrerad kvalitetsutveckling av samverkansarbetet. Två lokala samverkansmöten mellan äldrevårdsenheten och Uppsala kommun har genomförts under 2025, där utdata återförts till verksamheten för att möjliggöra utveckling av det teambaserade arbetssättet. Uppsala kommun, vård- och omsorgsförvaltning har även arbetat för att stärka förutsättningarna att följa olika indikatorer inom området. Arbetet knyts till det gemensamma utvecklingsarbetet vård i hemmet.	

2.2.4 Lokalt fokusområde HSVO Uppsala – Nationellt arbete, nära vård

Aktiviteter 2025	Delaktiga
Medverka i nationella nätverk för att bevaka och påverka nationellt utvecklingsarbete	AMN, OSN, SCN, UBN, ÄLN, SHS och VS
Samverkansstrategi inom HSVO har deltagit på nätverk för sammanhållen vård och omsorg. Fokus har bland annat varit fördjupning kring specialiserad vård samt nuläge kring utskrivningsprocessen och undvikbar slutenvård. Nationella perspektiv lyfts i det lokala arbetet. SKR:s särskilda fokus som benämns Kommunernas kunskapskick har förmedlats till berörda funktioner och liksom aktuella frågor från SKR:s mötesforum nära vård. Vidare har SKR startat ett nationellt nätverk för erfarenhetsutbyte kring sammanhållen vård- och omsorgsdokumentation (SVOD). Eftersom tillämpningen inom detta område skiljer sig mycket över landet är erfarenhetsutbyte en värdefull del i det länsgemensamma och lokala arbetet. För att samla erfarenheter och idéer kring mer komplexa utmaningar för medelstora kommuner, ingår även samverkansrepresentanter i ett nätverk för medelstora kommuner.	

2.3 Prioriterat område – Kompetensförsörjning

2.3.1 Lokalt fokusområde HSVO Uppsala – Proaktiv samverkan kring kompetensförsörjning och bemanning

Aktiviteter 2025	Delaktiga
Medverka i framtagande av struktur för omsorgsutbildningar	AMN, OSN, SCN, UBN, ÄLN, SHS och VS
Den 13 december 2024 beslutade TL HSVO att en samordningsfunktion skall inrättas på heltid med ansvar för att hålla ihop och driva arbetet med vård- och omsorgsutbildningarna inom Uppsala län. Processen för rekrytering av samordnare för samverkansstruktur och organisation för vård- och omsorgsutbildningar pågår. Samordningsfunktionen skall hålla ihop den operativa samverkansstrukturen som kallas <i>Samverkansråd vård- och omsorgsutbildning Uppsala län</i> .	
Identifiera samverkansbehov utifrån respektive parts kompetensförsörjningsplaner	AMN, OSN, SCN, UBN, ÄLN, SHS och VS
Båda huvudmännen erbjuder studielön för specialistsjuksköterskeutbildning. Uppsala kommun och Region Uppsala finns representerade i SKR-nätverket kring utbildning och kompetensfrågor. Systemstöd för registrering av kompetens har diskuterats eftersom flera regioner och vissa kommuner har utarbetat detta och att centrala mallar för kompetensmodeller kan vara ett stöd. Det finns behov av fördjupad dialog gällande hur denna aktivitet kan hanteras inom lokal HSVO-strukturen. Nästa steg kan vara att hålla ett fokuserat möte mellan Uppsala kommun och Region Uppsala för att diskutera perspektiv på kompetensmodeller.	

2.4 Prioriterat område – Krishantering och beredskap

2.4.1 Lokalt fokusområde HSVO Uppsala – Beredskap och krishantering inkluderas i HSVO Uppsala

Aktiviteter 2025	Delaktiga
Utveckla uppstartat samverkansforum kring kris- och beredskapsfrågor och identifiera samverkansbehov	Tjänsteledning HSVO Uppsala
Genom tjänsteledning HSVO Uppsala har en grupp formats för att lyfta gemensamma risker och behov av samverkan vid eventuell krissituation. I gruppen finns representanter som arbetar med kris- och beredskapsfrågor inom Region Uppsala och Uppsala kommuns HSVO-förvaltningar. Gruppen har själva lyft frågor som behöver diskuteras och det första temat är hur utskrivningsprocessen kan hanteras vid olika kriser, exempelvis bortfall av digitala system. En workshopserie med tre tillfällen har genomförts under hösten (september, oktober, november) för att se över utskrivningsprocessen och på ett bättre sätt kunna hantera situationer där den påverkas. Arbetet kopplas till övergripande beredskapsarbete som initieras av bland annat länsstyrelsen.	

2.5 Lokalt fokusområde – Invånartjänster och digitalisering

Aktiviteter 2025	Delaktiga
Utveckla processerna för de gemensamma digitala systemen: • Cosmic Link inklusive SIP-modul • Säker digital kommunikation (SDK) • Sammanhållen vård- och omsorgsdokumentation (SVOD)	AMN, OSN, SCN, ÄLN, SHS och VS
Kommunerna har erhållit åtkomst till gemensamma aggregerade utdata från Cosmic Link i Region Uppsalas utdata-verktyg, SAS. Arbetet med anpassning av processerna för det nya avtalet kring utskrivningsklara har även innefattat att utveckla systemstödet för när ett ärende ska granskas i partsgemensam analys. Därmed finns jämlika förutsättningar för förberedelse inför analys. Ett nytt ViS-dokument för säker digital kommunikation är framtaget. Utfallet av användandet av SIP-modulen i Cosmic Link har genererat ett länsgemensamt uppdrag från TL HSVO att genomlysra dagens hantering av personuppgifter i Cosmic för att kunna säkra en korrekt personuppgiftshantering när samverkan sker. En arbetsgrupp har tillsatts och har som första steg påbörjat en inventering av när samverkan sker inom ramen för Cosmic/Cosmic Link samt vilka målgrupper och processer som berörs. Arbetet har genererat en visning av Cosmic där perspektiv gällande system, juridik och samverkansprocesser beaktas. Syftet är att få en gemensam bild kring behov av fördjupad granskning utifrån hantering av personuppgifter och sekretess. Det har även uppmärksammats att den konsekvensanalys som genomfördes innan införandet av Cosmic som systemstöd behöver göras om. Orsaken är bland annat ny lagstiftning och att nya processer, flöden och integrationer tillkommit. Ytterligare en aspekt är att den då behöver göras både ur ett socialtjänst- och ett hälso- och sjukvårdsperspektiv. Lokala perspektiv beaktas. Utveckling av processer ViS dokumentet för Samtycke till informationsöverföring och vårdåtgärder har genomgått en omfattande revision. Uppdatering har skett utifrån att bestämmelserna om sammanhållen journalföring har förts över till lagen om sammanhållen vård- och omsorgsdokumentation inklusive de nya termer och begrepp samt arbetssätt som lagändringen genererat. Uppdateringen inbegriper även ny åldersgräns för samtycke och mognadsbedömning. Arbete med att stärka stödet för implementering lokalt har startats upp. Lag (2022:913) om sammanhållen vård- och omsorgsdokumentation (SVOD) ger vård- och omsorgsgivare inom socialtjänst och hälso- och sjukvård möjlighet att utifrån lagens förutsättningar ta del av uppgifter genom direktåtkomst i hälso- och sjukvårdsjournal. En definition av omsorgsgivare har tagits fram för att möjliggöra behörighetsstyrning i Cosmic avseende åtskillnad för biståndshandläggare (omsorgsgivare) respektive socialsekreterare (IFO). Varje kommun har angivit vilka användarroller i systemet som definieras som omsorgsgivare. GAP-UL har gått vidare med att utreda och implementera åtkomsten till information för de olika användarrollerna. Behörighetsstyrningen säkerställer uppgiftsminimeringsprincipen och åtkomst i enlighet med intentionerna för SVOD.	
Möjliggöra och främja delaktighet under hela processen för utvecklingsarbete, bland annat genom strategiska referensgruppen, medverkan i TL HSVO Uppsala från Funktionsrätt Uppsala kommun.	AMN, OSN, SCN, UBN, ÄLN, SHS och VS
Funktionsrätt Uppsala kommun finns representerad i tjänsteledning HSVO Uppsala och brukarrepresentanter finns med från start i flera arbeten som genomförs, exempelvis utvecklingsarbetet vård i hemmet, RIM Uppsala och arbete med stöd till anhöriga. Insatser och aktiviteter planeras och genomförs tillsammans med patient-, brukar- och anhörigrepresentanter och perspektiv från patienter, brukare och andra invånare inkluderas i arbeten med kartläggningar, rutiner	

och dylikt. Strategiska referensgruppen inom hälsa, stöd, vård och omsorg har under 2025 mötts med utgångspunkt i samverkansplanens aktivitetslista. Läs mer under punkt 2.1.3.

Medverka i länsgemensamt strategiskt nätverk och genomföra lokala aktiviteter för att stärka SIP-arbetet.

AMN, OSN, SCN, UBN, ÄLN, SHS och VS

Vad gäller SIP (samordnad individuell plan) pågår det ett ständigt utvecklingsarbete. Via länsnätverk för utvecklingen av SIP pågår övergripande utveckling av SIP-processerna, bland annat genom en undersökning som genomförs av FoU-S men också genom att sprida kunskap om SIP på SIP-dagarna som genomförts under våren och hösten. Via SIP-forum pågår också ett utvecklingsarbete på verksamhetsnivå. SIP-forum är främst ett forum för SIP-samordnare där kollegial handledning kring exempelvis svåra situationer sker. Under våren har ett arbete med barns delaktighet i SIP-processen påbörjats inom SIP-forum. Vidare sker ett utvecklingsarbete på övergripande nivå genom framtagande av informationsunderlag som samtliga personer som ingår i SIP-processen kan ta del av.

Under hösten har Tjänsteledning HSVO gett Länsnätverket för utveckling av SIP i uppdrag att se över skolans ansvar och roll i SIP. Kartläggningen ska leda fram till en rekommendation och väntas rapporteras under våren 2026.

Bevaka arbetet med Dokumenterad överenskommelse (tidigare patientkontrakt) och sammanhållen plan 1177

Tjänsteledning HSVO Uppsala

Dokumenterad överenskommelse är en del i personcentrerad vård och handlar om att skapa delaktighet, samordning, tillgänglighet och samverkan, med patientens perspektiv som utgångspunkt. Arbete med Dokumenterad överenskommelse pågår inom lokal samverkansgrupp (LSG) personcentrerat arbetssätt (Kunskapsstyrning). I LSG personcentrerat arbetssätt finns representation från både region, kommun och Funktionsrätt. Det finns behov av att fördjupa samverkan inom detta område.

Region Uppsala deltar i det nationella projektet Sammanhållen planering 1177, ett IT-stöd för den dokumenterade överenskommelsen. Dialog kring hur länets kommuner ska arbeta med frågan pågår inom Socialchefsnätverket, en kommunal representant och en samverkansstrateg deltar i arbetet. Dialog pågår gällande hur arbetet anknyter till det nationella handslaget som är ett initiativ från SKR som syftar till att öka takten i digitaliseringen och förbättra välfärdstjänsterna i landets kommuner genom gemensamma satsningar och standardiserade lösningar.

2.6 Verksamheter och samverkansformer i ordinarie drift

Dessa verksamheter och samverkansformer bedrivs i ordinarie drift. De bevakas i syfte att kunna fånga upp eventuella behov av stärkt samverkan.

Verksamheter och samverkansformer i ordinarie drift

Intensiv kontextuell behandling (IKB)

Familjecentral/familjecentrerat arbete

Kommunkoordinatorn på akutmottagningen

På uppdrag av TL HSVO Uppsala har en översyn genomförts av kommunkoordinatorns uppdragsbeskrivning så att den bättre motsvarar arbetsuppgifterna.

SUF – Samverkan utveckling föräldraskap

Intensiv familjebehandling (IFB)

Lokus-gruppen

Risk- och missbruk (RIM)

Ung Intro
Läkarmedverkan (implementering av samverkansavtal)
Team Maria

3. Övrigt

Nära vård och hälsas forskningsråd är ett forum med representanter från FOU-S, APC-forskning och Uppsala universitet där samverkansstrateg deltagit i syfte att stärka samverkans- och forskningsperspektivet inom primärvården.

Primärvårdsrådets arbete syftar till att bidra till helhetssyn och bredd inom den lokala (länsgemensamma) kunskapsstyrningen. Rådet ska stödja omställningen till nära vård utifrån ett primärvårdsperspektiv. Samverkansstrateg har deltagit och under 2025 har arbetet främst handlat om att uppdatera uppdraget för primärvårdsrådet och hantera remisser från övriga delar av kunskapsstyrnings-systemet.

Beredningsmöten har införts inför framtagande av årlig aktivitetslista där samverkansstrategerna möter respektive HSVO-deltagares utsedda förvaltningsrepresentant för att identifiera samverkansbehov. Konceptet kommer att utvecklas kommande år för att hitta en dynamisk form för skapandet av aktivitetslistor. Vid TL HSVO Uppsalas gemensamma utvärdering av årets arbete bedömdes detta arbetssätt ha stärkt de gemensamma processerna.

Program för hälsosamt åldrande är ett regionalt uppdrag som syftar till att stärka äldres hälsa. Samverkansstrateger samt representanter från Uppsala kommuns avdelning för öppna och tidiga insatser, inklusive äldrevänlig kommun, har deltagit i framtagandet av programmet.

Under året har det skett förändringar inom avdelningen för regional och lokal samverkan där samverkansstrategerna är formellt organiserade. Uppsala kommuns samverkanschef har gått i pension och avdelningen har organiserats under vård- och omsorgsförvaltningens stabschef. Vidare har en av de tre samverkansstrategerna slutat och ytterligare en varit frånvarande på grund av föräldraledighet från och med oktober 2025 till och med mars 2026. En samverkansstrateg har rekryterats och börjar sin tjänst i januari 2026.

Under året har det uppmärksamats att det pågår länsgemensamma och lokala initiativ gällande nya socialtjänstlagen, omställningen till nära vård samt utifrån samsjuklighetsdelegationen. Det är centralt att dessa inte ses som separata spår utan att arbeten som sker synkroniseras där det är möjligt. Detta har lyfts till aktivitetslistan för 2026.

En gemensam uppföljning av samverkansåret för HSVO Uppsala 2025 genomfördes vid årets sista möte. Bedömningen är att arbetet med aktivitetslistan har givit mer genomslag i genomförandet. Det har varit god närvaro i Samråd och TL och lokala perspektiv beaktas genomgående vilket upplevs positivt. Samverkansplanen täcker in alla målgrupper med aktiviteter – utreder grundförutsättningar men tar även nästa steg.

För HSVO Uppsala,

Jonas Nord och Lena Sjöberg