



Verksamhetsberättelse 2025 för FOU nu

Innehållsförteckning

1	Sammanfattning av det gångna året.....	3
2	Verksamheten 2025.....	5
2.1	Genomförda arbeten	7
2.1.1	Stöd och kunskap för samverkan.....	7
2.1.2	Stöd och kunskap för kompetens och kunskapsbaserad praktik.....	11
2.1.3	Stöd och kunskap förebyggande och delaktighet.....	15
2.1.4	Aktiviteter för kunskapsspridning.....	16
2.1.5	Omställning nya SoL.....	17
2.1.6	Regional samverkan.....	17
3	Medarbetare	18
4	Ekonomi.....	19
4.1	Resultaträkning.....	19
5	Verksamheten 2026.....	20

1 Sammanfattning av det gångna året

Verksamheten har under 2025 på olika sätt, utifrån behov, förutsättningar och intresse i och med praktiken bidragit i *omställningen mot en god och nära vård och omsorg samt omställningen nya Socialtjänstlagen*. FOU nu har fortsatt fokuserat på stöd till förbättring av kvalitet och effektivitet i vård och omsorg inom äldreområdet samt området personer med funktionsnedsättning (LSS) genom utvecklings-, utbildnings- och forskningsprocesser nära och tillsammans med berörda verksamheter.

Huvuddelen av FoU-arbetena har *fortsat utvecklats från tidigare år*, har involverat *både region och kommun/ vård och omsorg i samverkan*, samtidigt som vissa arbeten har en tydligare regional eller kommunal profil. Huvuddelen av arbetena har haft en bredd som riktat sig till *både äldre och funktionshinderområdet*. Exempelvis:

- * Stöttad och **stärkt samverkan och utvecklingsarbeten** mellan lokala aktörer utifrån geografisk samordning, **god nära vård**
- * Stöd till **stärkt lokal samverkan** med fokus på **övergångar** och **utskrivning** från slutenvård
- * Stöd till **samverkan** och **strukturer** kring äldre och yngre personer med **kognitiv sjukdom/demens**
- * Stöd till **utveckling** av **anhörigperspektivet** vid inflytt till SÄBO
- * Stöd till arbeten om ”**Socialtjänsten flyttar ut**”
- * **Praktiknära FoU-projekt** med **extern finansiering**
- * Stöd och lärande från **införande** av **FINGER-modellen**

Samverkan
Förebyggande och delaktighet

- * **Utveckling och uppföljning** av systematisk **färdighetsträning** inom och mellan **socialtjänsten och vården**
- * Stärkta **lärmiljöer**, **kvalitet** och **verksamhetsutveckling** i samverkan med **verksamheter och lärosäten**
- * Stärkt **systematiskt kvalitetsarbete** utifrån **Öppna Jämförelser**
- * Utveckling av **individbaserad systematisk uppföljning**
- * Ökat **erfarenhetsutbyte**, **samverkan** samt **kunskapsbaserad praktik** genom **nätverk**: Utveckling av dagverksamhet demens, Kognitiv sjukdom/demens, Chefer förebyggande verksamhet

Kompetens och kunskapsbaserad praktik

- * Stöd till **nätverk** och **erfarenhetsutbyte** utifrån omställningen **nya SoL**
- * **Omvärldsbevakning** som komplement till det som händer regionalt och delregionalt
- * Ökad **samordning** och **synergier** i länet med stärkt **samverkans- och stödstruktur** för **kunskapsbaserad socialtjänst**
- * Stärkt **regional samverkan** för **Forskning och Utveckling** avseende **funktionshinderfrågor** i Stockholms län

Omställning nya SoL
Regional samverkan

FOU nu:s delade ägarskap mellan regionen och de åtta kommunerna är en framgångsfaktor i arbetet. Den samlade bedömningen är att måluppfyllelsen för 2025 är god.



FOU nu möjliggör en struktur och arena för kontaktytor och möten mellan verksamheter inom och mellan vård och omsorg. Huvuddelen av genomförda och pågående arbeten sker i samverkan mellan kommun och region och mellan olika verksamheter. Genom att utgå från utmaningar och utvecklingsbehov som är grundade i vårdens och omsorgens vardag möjliggör vi gemensamma praktikrelevanta FoU-arbeten som engagerar och genomförs i och av praktiken. Praktikens utmaningar adresseras och verksamheter utvecklas redan under FoU-arbetets gång. Samtidigt bidrar vi till att ny kunskap tas fram utifrån det praktikinära arbetet och synliggörs i den kontext där den sen ska användas och därigenom sänker trösklar för att kunna användas av praktiken. Genom systematik i FoU-arbetet och genom praktikens medverkan och engagemang bidrar vi även till att stärka praktikens kapacitet att arbeta med systematisk utveckling och till ett nyfiket, vetenskapligt förhållningssätt, vilket möjliggör mer långsiktigt avtryck och ger fördelar i praktiken även bortanför det specifika arbetet. Ägarskapet för den förändring som sedan ska genomföras ligger alltid hos huvudmannen och medverkande verksamheter.

Utvecklingsprojekt som bedrivits har även bidragit till kunskapsökning och forskning. FOU nu har möjlighet att söka externa forskningsmedel, forskarkompetens och forskningssamarbeten i samverkan med andra aktörer. Detta utmynnar i processer samt utvecklingsprojekt som evidensbaseras och kommer verksamheterna till nytta utan att belasta den gemensamma basfinansieringen.

FoU-arbetet vägleds av ägarnas gemensamma prioriteringar. FOU nu leds av en styrgrupp, bestående av en representant för varje part. En viktig dialog- och samarbetspartner är FoU-rådet. Varje part har representation i FoU-rådet. Stockholms läns sjukvårdsområde är administrativ huvudman för FOU nu.



2 Verksamheten 2025

FOU nu är en forsknings- och utvecklingsenhet i samverkan mellan Region Stockholm och de åtta kommunerna Ekerö, Järfälla, Sigtuna, Sollentuna, Solna, Sundbyberg, Upplands-Bro samt Upplands Väsby. Målsättning med forsknings- och utvecklingsarbete är att stärka förutsättningarna för ökad kvalitet och effektivitet inom vård och omsorg av äldre personer och inom LSS-området för vuxna med funktionsnedsättning.

FOU nu:s arbete utformas utifrån styrgruppens gemensamma fokusområden och prioriteringar med fokus på frågor där samverkan mellan kommun och region är en förutsättning. *Övergripande prioriterade områden för 2025 var stöd i omställningen mot en God och Nära vård och omsorg samt stöd i omställningen nya SoL* vilket rymmer både äldre- och funktionsnedsättningsperspektivet. Arbete har präglats av följsamhet till förändrade behov och förutsättningar med en kontinuerlig omprövning och värdering av FOU nu:s arbetssätt. Det innebär också att arbetsprocesserna utformats så att de kan förändras över tid när förutsättningar och behov förändras.

Verksamheten omfattar hela FoU-området, dvs utveckling, utvärdering, utbildning (med utbildning avses arbeten relaterade till verksamhetsintegrerat och arbetsplatsförlagt lärande i samverkan med lärosäten) samt forskning. Arbetet som bedrivs är tillgänglig för alla verksamheter, oavsett driftsform, som arbetar inom äldre- och funktionshinderområdet inom ägarkommunerna och Region Stockholm.

Största delen av FoU-arbetena har *involverat både region och kommun/vård och omsorg i samverkan*, samtidigt som *vissa arbeten har en tydligare regional eller kommunal profil*. Huvuddelen av arbetena har haft en bredd som *riktat sig mot båda områdena äldre och funktionshinder*. En ägare/verksamhet väljer vilka samarbeten/processer de vill medverka i samt hur aktivt de vill medverka. Ibland kan en ägare/kommun eller RS-verksamhet utgöra pilotverksamhet för att skapa lärande och erfarenhet innan spridning och implementering sker hos andra. Medverkan sker i olika grad och kan variera över tid, utifrån behov, förutsättning och intresse.

FoU-arbetet för stärkt lärande och förbättring av praktiken har utgått från lokala förutsättningar, utvecklingsbehov och utmaningar som synliggjorts tillsammans med involverade parter. Detta har möjliggjort gemensamma praktikrelevanta FoU-arbeten som engagerat och genomförs i och av praktiken. Arbetet har också möjliggjort praktikinära forskning där ny kunskap tagits fram parallellt med eller efter utvecklingsarbetet, vilket möjliggjort kunskapsspridning och utveckling bortanför det specifika arbetet.



Strukturerade kontaktytor mellan verksamheter och förståelse för varandras uppdrag och förutsättningar har stärkts, vilket är centralt för en nära och sammanhållen vård och omsorg. Samverkan med universitet, högskola, yrkeshögskola och gymnasium har också förekommit i några processer. Inom funktionshinderområdet (LSS) sker samverkan med högskolor, FoU-verksamheter och centrumbildningar inom Region Stockholm.

Kunskapsstyrningen etableras i regionen vilket ökar förutsättningarna för regional samverkan och synergier mellan välfärds-FoU:erna och centrumbildningarna i frågor som rör socialtjänsten och närliggande hälso- och sjukvård. Regional Samverkans- och Stödstruktur (RSS) är en konstellation i kunskapsstyrningen inom socialtjänsten och närliggande hälso- och sjukvård, med utgångspunkt från flera olika aktörer i länet. RSS möjliggör bland annat att samlas i länet kring strategiskt viktiga frågor, utnyttja befintliga resurser på ett mer samordnat och resurseffektivt sätt samt att förbättra förutsättningarna för evidensbaserad praktik inom socialtjänst och närliggande hälso- och sjukvård i länet.

Under 2025 har statsbidrag riktats till RSS för att stärka förutsättningarna för kommunerna att utveckla och upprätthålla en kunskapsbaserad äldreomsorg med fokus på vård och omsorg för personer som har en demenssjukdom. Arbete på flera nivåer har skett i nära samverkan mellan involverade RSS-aktörer, under samordning av Storsthlm.

FOU nu har under 2025 varit en resurs för omvärldsbevakning där den nationella och internationella utvecklingen är viktig som komplement till det som händer regionalt och delregionalt. Samarbete och synergier med regionens FoU-verksamheter (såväl inom området äldre, funktionsnedsättning, individ- och familjeomsorg samt centrumbildningar inom regionen) har stärkts. Samarbete och synergier rörande stödstrukturer för kunskapsstyrning inom socialtjänsten har fördjupats och utvecklats.

FOU nu:s samfinansiering av Region Stockholm och kommuner är en starkt bidragande faktor till framgångsrikt organisations- och huvudmannaöverskridande samarbete. Verksamhetens styrgrupp och FoU-råd har sammanträtt vid fyra tillfällen vardera under året.



2.1 Genomförda arbeten



Fokus och områden 2025

Fokus:

**Stöd till omställningen
god nära vård omsorg
+
Stöd till omställning
nya Socialtjänstlagen**

Områden:

- Stöd och kunskap om och för:
 - Samverkan
 - Kompetens och kunskapsbaserad praktik
 - Förebyggande och delaktighet
 - Omställning nya SoL
- Regional samverkan

FOU nu

Utifrån det prioriterade stödet i omställningen mot en God och Nära vård och omsorg samt nya SoL med målsättningen att bidra till ökad kvalitet och effektivitet inom vård och omsorg om äldre personer och vuxna med funktionsnedsättning görs bedömningen att målpuppfyllelsen är god. Nedan motiveras denna bedömning med beskrivningar av vad som har genomförts och åstadkommit under året.

2.1.1 Stöd och kunskap för samverkan

Flera arbeten har kretsat kring samverkan mellan kommun och region och en sammanhållen vård och omsorg. Genom nedanstående arbeten har kapaciteten för samverkan och en mer sammanhållen vård och omsorg stärkts, dels specifikt utifrån aktuella projekt men även generellt till gagn för samverkan i allmänhet. Arbetena har också bidragit till ökad kunskap om förutsättningar för och effekter av sammanhållen vård och omsorg.

Lokal samverkan vård-omsorg, geografisk samordning

Med grund i lokala förutsättningar och prioriteringar har samverkan stöttats och stärkts mellan lokala aktörer utifrån geografisk samordning, exempelvis husläkarmottagningar, hemsjukvård, primärvårdsrehab, geriatrik, ASiH, psykiatri samt socialtjänstens verksamheter för stöd till äldre och vuxna med funktionsnedsättning (i dialog med SLSO, Storsthlm och andra FoU:er). Arbeten har även startat där alla delar av socialtjänsten inkluderats i nära vård-samverkan.



Arbetet har skett på tre huvudsakliga sätt:

- Stöd till att hitta former för att tillsammans starta upp samverkan och identifiera gemensamma utvecklingsområden

I Solna fortsatte arbetet med god nära vård samverkan för hela socialtjänsten och primärvård, psykiatri, geriatrik. Arbetet skedde i form av tre workshops med praktiskt stöd till de tre övergripande samverkansforum som finns i Solna där FOU nu bidragit med processtöd. I Järfälla medverkar FOU nu genom att ingå i och följa arbetet i samverkansgruppen för god nära vård utifrån geografisk samordning. I Upplands-Bro har en uppföljande workshop genomförts under våren för att tillsammans med samverkansgruppen för godo och nära vård (geografisk samordning) följa arbetet med prioriterade områden för utveckling där FOU nu bidrar med processledning, dokumentation och lärdomar.

- Stöd för genomförande av gemensamma lokala utvecklingsarbeten där personal från berörda verksamheter involvera

Arbetsgruppen för SIP i Sundbyberg har haft uppföljande träff där FOU nu bidrar med modell för samverkan och workshops, processledning, dokumentation och lärdomar.

- Delregionalt erfarenhetsutbyte för stärkt och effektiv lokal samverkan

Den 29 januari 2025 anordnades den återkommande digitala erfarenhetskonferensen om God och nära vård i nordväst. Konferensen samlade ett 50-tal deltagare från kommunerna i nordvästra Stockholm och andra intresserade. Årets tema var God och nära vård och omsorg (GNVO) och ny Socialtjänstlag (ny SoL), två parallella omställningar, med frågor kring hur det ser ut i nordvästkommunerna. Vad är likt och olik? Vad kan vi lära och vilka synergier kan vi skapa? Erfarenheter från Solna, Järfälla och Sollentuna presenterades och diskuterades, och HSF och Storsthlm bidrog med ett regionalt perspektiv.



Stöd sammanhållen vård och omsorg vid utskrivning

Som en del i sammanhållen vård och omsorg har FOU nu gett fortsatt stöd till stärkt lokal samverkan med fokus på övergångar och utskrivning från slutenvård, utifrån geografisk samordning.

Formerna för stöd har anpassats efter behov, den lokala kontexten samt utifrån vad andra aktörer gör för att undvika eventuellt dubbelarbete. Projekt för implementering av lokal modell för samverkan kring SIP i Sundbyberg har pågått under året. Vidare har implementeringen av Förstärkt utskrivning från slutenvården stötts, följts och rapporterats i samarbete mellan äldre FoU:er och Stockholm centrum för hälsoekonomi.

Studera orsaker till och ta fram nya arbetsmodeller rörande återinläggning till slutenvården

En annan aspekt av sammanhållen vård och omsorg utgår från behovet av att bättre förstå orsaker till återinläggning till slutenvård. Ett forskningsprojekt med externa medel som beviljades anslag under 2021 är ”Samordning av vård och omsorg efter utskrivning i ett komplext sjukvårdssystem - dagens situation och en möjlig väg framåt”. Forskningsprojektet syftar dels till ökad kunskap om riskfaktorer för återinskrivning efter geriatrisk slutenvård och dels till att ta fram nya arbetsmodeller för att förbättra vårdövergångar mellan öppenvård, geriatrisk slutenvård och kommunal hälso- och sjukvård.

msorgsaktörer inom geriatrisk slutenvård, primärvård, och socialtjänst samt representanter för pensionärsorganisationer för att gemensamt utveckla arbetsmodellen MOSAIC. MOSAIC omfattar de tre komponenterna i) Regelbundna lärandemöten med berörda vård- och omsorgsaktörer; ii) Medvetet tidigarelägga planering och aktiviteter under pågående vårdtid, iii) Gemensamt ansvar för att det finns en uppdaterad skriftlig information om planeringen vid utskrivning till patient/anhörig. Under 2025 infördes de nya arbetssätten i verksamheterna och testades i en genomförbarhetsstudie.

Arbetet är ett 4-årigt forskningsprojekt i samverkan med olika centrumbildningar, Tema Inflammation och Åldrande och Karolinska Institutet. Under 2024 tilldelades projektet ytterligare medel från Forte för att kunna skala upp och utvärdera effekter av en modell för vårdövergångar som ska baseras på resultaten från genomförbarhetsstudien.

Stöd till sammanhållen vård och omsorg personer med kognitiv sjukdom

Stöd till samverkan kring personer med kognitiv sjukdom/demens är en fortsättning från tidigare år och har skett på tre huvudsakliga sätt under 2025:

- Nätverk mellan kommuner och kognitiva mottagningar

Nätverket mellan kommuner och kognitiva mottagningen vid Jakobsbergsgeriatriken, Capio Geriatrik Sollentuna, Capio Geriatrik Löwet och Stockholms sjukhem/Brommageriatriken har fortsatt under året. Målsättning är



stöd till lokal samverkan, spridning av kunskap samt erfarenhetsutbyte mellan parterna för att inspirera, underlätta och samordna idéer för utveckling av sammanhållen vård och omsorg kring personer med demenssjukdom och stöd till deras anhöriga. Mötena sker fysiskt och med möjlighet att delta på distans. Totalt 3 möten genomfördes under 2025.

- Stöd till uppdatering av lokala program demens utifrån efterfrågan och nationella styrdokument (standardiserade vård- och insatsförlopp mm)

Genom FOU nu pågår ett långsiktigt utvecklingsarbete i flera av nordvästkommunerna sedan 2012. FOU nu bistår med kompetens och ger stöd till lokal samverkan mellan kommuner och berörda verksamheter från hälso- och sjukvården (primärvård och minnesmottagningar) för upprätthållande av samverkan samt vid uppdatering av lokala program demens/kognitiv sjukdom. Arbetet genomförs på olika sätt utifrån den lokala kontexten inom varje kommun och utformas kontinuerligt efter förändrade behov. Uppdatering genomförd i Järfälla och i Sigtuna.

- Yngre med kognitiv sjukdom/demens

Under året har vidareutveckling skett och länsövergripande implementering påbörjats av förslag till regional grund för sammanhållen vård och omsorg kring Yngre personer med Kognitiv sjukdom samt stöd till deras anhöriga (RYK). Den regionala grunden för lokal samverkan kring yngre med kognitiv sjukdom berör dels dem i ordinärt boende och dels dem i LSS-boende. Test av prototypen för den regionala grunden genomfördes i Sigtuna och Järfälla. Det skedde i samverkan med kognitiv mottagning och primärvård. Båda kommunerna har antagit överenskommelsen om samverkan och kompletterat sina lokala program med del om yngre med demenssjukdom. Olika spridningsaktiviteter har genomförts. Har sammantaget bidragit till att berörda verksamheter vet vart de ska vända sig och hur de ska samverka kring yngre personer.

Nätverk för utveckling av dagverksamhet demens

Nätverk för dem i kommunerna som har i uppdrag att utveckla dagverksamhet för personer med demenssjukdom fortsatte under 2025. Nätverket utbyter erfarenheter kring gemensamma frågeställningar och FOU nu bidrar med kunskap. Träffarna är 1 timme digital ca var 6:e vecka. Träffarna var ett tillfälle att lyfta in kunskap om förbättringsarbete och dagverksamheternas uppdrag samt utbyta erfarenhet om arbetssätt. Nätverket utvärderas av deltagarna i december och de beslöt att fortsätta nätverket både med digitala träffar och studiebesök.

Under året har även en länsövergripande konferens genomförts utifrån erfarenheter från nordvästkommunernas mångåriga utvecklingsarbete; Dagverksamhetens stora potential,



tidsresa 2015 – 2025. 70 deltagare från 13 av länets kommuner. Personal, chefer, stab/strateger. FOU nu i samarbete med andra FoU:er och Silviahemmet.

Arbetet har bidragit till en mer kunskapsbaserad dagverksamhet som utvecklar former för att systematisk utveckla och följa sitt arbete. Stärkt gemensamt fokus och uppmärksamhet på dagverksamhet hos kommunerna, som grund för stärkt kunskapsbaserad dagverksamhet.

Socialtjänsten flyttar ut

Nytt delregionalt arbete som påbörjats under 2025, för en lättillgänglig socialtjänst och samordnade insatser för tidig kontakt och stöd. Både gemensamt lärande/erfarenhetsutbyte samt lokalt arbete. Igång med kommuner och geriatriken på tre kliniker samt planering för arbeten där socialtjänsten flyttar ut på vårdcentral. Arbetsena knyts till den evidens som finns och på så sätt även stärker kapaciteten att arbeta kunskapsbaserat. Vidare bidrar FoU med kompetens och stöd lokalt kring design, förbättrings- och utvecklingsarbete, kontinuerlig uppföljning, utifrån lokala omständigheter, med grund i tidigare forskning och erfarenheter.

Stöd till utveckling av Anhörigperspektivet

2024 påbörjades nytt samarbete med forskarteam och kommunerna kring anhörigperspektiv vid flytt till särskilt boende. FoU har fortsatt att följa den modell för samspel mellan aktuell forskning och praktiken/det lokala utvecklingsarbetet som utvecklades tillsammans med forskarteamet och kommunerna. Den nya kunskapsresan handlar om anhörigperspektiv vid flytt till särskilt boende och berör verksamheter som möter den enskilde/anhöriga under inflyttningsprocessen; hemtjänst, anhörigstöd, bistånd, särskilt boende.

- Arbetet sker i samarbete med Marie Cederschiölds högskola, Nestor FoU-center, Ersta och Bräcke Diakoni. FOU nu stöttar parallellt lokalt arbete kring detta i nordvästkommunerna.
- Resulterar i ett processtöd för kommunerna för att säkra anhörigperspektiv vid flytt till SÄBO
- En film om anhörigas perspektiv, en berättarförställning med 4 anhöriga har producerats och finns tillgänglig via Marie Cederschiölds högskola.

2.1.2 Stöd och kunskap för kompetens och kunskapsbaserad praktik

En central förutsättning för omställningen till en nära vård och utifrån nya SoL är en ändamålsenlig kompetensförsörjning. Därtill behövs fungerande strukturer för planering av långsiktig kompetensförsörjning och forum för samverkan med utbildningsanordnare



både på regional och nationell nivå. Vidare är det avgörande att det finns medarbetare med kompetens för den verksamhet som bedrivs samt att medarbetarna arbetar tillsammans på ett optimalt sätt.

Regionalt lärandenätverk för systematisk träning och säkerställande av färdigheter och förmågor
Lärandenätverk för erfarenhetsutbyte och lokala arbeten i frågor kopplat till kompetens och kompetensutveckling. Fokus på former för systematisk färdighetsträning, ex via ”kliniskt träningscentrum”/metodrum, med träning av kliniska och icke-kliniska moment. Målet är att skapa ett gemensamt lärande och utveckling inom och mellan kommunal och regional verksamhet (utanför akutsjukhusen). Medverkar gör både kommuner och verksamheter från hälso- och sjukvården. Nätverket besöker befintliga metodrum inom Stockholms län för delande av upplägg och erfarenheter, och diskuterar frågor som identifieras, t ex vad ett metodrum kan och bör innehålla, prioriterade lärandeaktiviteter och hur relevans skapas i vård- och omsorgsverksamheter. Under 2025 har nätverket träffats två gånger, dels på Kungsholmens stadsdelsförvaltning och dels på Handengeriatriken.

Testa, utveckla samt följa upp former för färdighetsträning och samverkan vård omsorg
Utifrån behovet av kompetens och kompetenssäkring har vi under 2025 fortsatt testat, utvecklat samt följt upp former för färdighetsträning och samverkan mellan vård och omsorg i den nära vården; KTC i samverkan. Fortsatt utveckling av pilot från 2022, 2023 och 2024 för att testa och utveckla hållbara former för färdighetsträning och samverkan mellan vård och omsorg. Under året har träning skett mellan Jakobsbergs universitetsvårdcentral, Rehab Nordväst, ASIH Stockholm norr, Jakobsbergsgeriatriken, Järfälla och Upplands-Bro. Arbetet styrs av en styrgrupp bestående av verksamhetschefer och en arbetsgrupp som tillsammans prioriterar och tar fram program/aktiviteter för gemensam färdighetsträning. Under 2025 har lärandeaktiviteter genomförts som handlar om kommunikation och förståelse för varandras uppdrag, hantering av komplex smärtproblematik samt medicintekniska moment. Planen är att fortsätta enligt årshjul med tre teman under 2026.

Arbetet är integrerat i praktiken och är designat för en implementering som en del arbetet under processens gång, dvs inte som ett separat arbete efter färdigt projekt/projektrapport. Vid löpande uppföljning av arbetet beskriver deltagarna att det är stimulerande att få ny/uppdaterad kunskap med teori och praktik i kombination, samt vikten av att få träffa kollegor och bygga relationer med samarbetspartners. FOU nu faciliterar arbetet.



Stöd närmare samarbete utbildning-verksamhet

- Samverkan kommuner-lärosäten om verksamhetsförlagd utbildning och forskning

Stöd vid samverkan mellan kommuner och högskola/universitet, uppbyggnad av strukturer samt kommundoktorander som arbetssätt för verksamhetsutveckling, attraktiv arbetsgivare mm. Under året har två nordväst-kommuner tecknat samverkansavtal med Karolinska Institutet om närmare samarbete kring utbildning och forskning.

- Akademisk geriatrik (AKA-plattformen), stärka kliniska lärmiljöer inom geriatrisk hälso- och sjukvård samt ASiH/SPSV

Fortsättning från tidigare år. I nära samarbete mellan verksamheter (oberoende av driftsform) och akademi/utbildning leder FOU nu ett nätverk för AKA (adjungerade kliniska adjunkter) inom geriatrisk verksamhet, ASiH, SPSV, närakuter, kommunal verksamhet och akademien (AKA plattformen). Under 2025 har nätverket haft fyra träffar. Syftet är att stärka den kliniska lärmiljön för studerande inom geriatrisk hälso- och sjukvård samt ASiH/SPSV i länet, och att bidra till systematiskt förbättringsarbete och goda rekryteringsmöjligheter.

Plattformen har bidragit till att berörda kliniker/verksamheter initierat pedagogiska modeller samt studerandeprocessen. Medverkande verksamheter påtalar AKA-plattformens katalyserande effekt där flertalet verksamheter i dag har ett större fokus på utbildningsfrågor som en del i vårduppdraget. Nätverkets medlemmar uttrycker att nätverket är en värdefull resurs för att stärka rollen som AKA. Det har bidragit till både personlig och professionell utveckling genom möjligheten att dela erfarenheter och insikter med andra som har samma uppdrag. Nätverket har erbjudit nya perspektiv och idéer kring metoder och strategier som har främjat kompetensutvecklingen och förbättrat det egna arbetet. Dessutom har nätverket utgjort ett betydande stöd. Att ha kollegor att dela både utmaningar och framgångar med – kollegor som förstår de svårigheter som rollen kan innebära – ger ett viktigt emotionellt stöd. Finansieras av Hälso- och sjukvårdsförvaltningen, Region Stockholm.

- Samordning av verksamhetsintegrerat lärande för geriatrisk hälso- och sjukvård samt ASiH/SPSV

Fortsättning från tidigare år. Samordning avseende verksamhetsintegrerat lärande (VIL) har vidareutvecklats under året. Arbetet sker i dialog med både regionsdrivna samt privata verksamheter inom geriatrik, ASiH och SPSV och i samverkan med representanter från universitet och högskolor inom Region Stockholm. Gemensam VIL-samordnare har kontinuerligt identifierat, etablerat och vidareutvecklat kontakten med etablerade och nya vårdverksamheter samt fungerar som ett nav i beställningen av VIL, enligt beställningsförfarande i



regionen vilket också inkluderar kontakt med lärosäten utanför regionen för utomlänsstuderande. Även uppdrag att stärka vårdens kapacitet att erbjuda högkvalitativ VIL och möjliggöra samverkan och lärande genom bl.a. nätverk mellan involverade verksamheter och lärosäten i frågor om VIL. Genom stärkta strukturer rörande VIL inom berörda verksamheter har förutsättningar för tillgång till VFU ökat genom att flera nya enheter kunnat identifieras och som kunnat initieras till utbildningsåtagandet. Finansieras av Hälso- och sjukvårdsförvaltningen, Region Stockholm.

- Samarbete med Vård och Omsorgscollege

Ett annat exempel på vård och omsorg i samverkan med akademi och utbildning är representation och engagemang från FOU nu i Vård och Omsorgscollege. FOU nu samarbetar med lokala college inom ägarnas geografiska område och är vid förfrågan representerade i lokala styrgrupper.

Stöd nya arbetssätt/ insatser/ strategier

Under året har samarbete skett med FoU Nordväst, FoU Nordost och Socialstyrelsen om "Lovande arbetssätt". Konceptet har testats och förfinats och möjliggör ett strukturerat sätt att utveckla beprövad erfarenhet, dvs beskriva och bedöma sociala insatser som – idag - inte har en dokumenterad effekt men ändå antas ha en särskilt god sannolikhet för att skapa utveckling och välfärd för medborgarna. Flera nordväst-kommuner medverkar i arbetet.

Äldre och funk

Samarbete Öppna jämförelser äldre, LSS, och myndighet

Arbetsmodellen för systematiskt förbättringsarbete genom samverkan utifrån Öppna jämförelser (ÖJ). Fokus beställar- och ledningsnivå. FOU nu har faciliterande roll; håller i möten och sammanställer enkla rapporter där resultat jämförs mellan kommunerna, länet och riket. Samordning har skett inför inlämning av uppgifter. Resultaten har sedan sammanställts och diskuterats på analysmöten. Våren inleddes med analysmöte för brukarundersökningen LSS 2024, och fortsatte med 2025 års undersökningar: förberedande möten för enhetsundersökningen äldre+LSS samt kommunundersökningen äldre+LSS. På hösten anordnades analysmöten för kommunundersökningen äldre+LSS, enhetsundersökningen äldre+LSS samt brukarundersökningen äldre. Målet var att under 2025 ta arbetet ett steg vidare och koppla till individbaserad systematisk uppföljning, men detta har inte fullt ut kunnat realiserats.

Äldre och funk



2.1.3 Stöd och kunskap förebyggande och delaktighet

Stöd till utveckling av öppen/förebyggande verksamhet

Stöd har getts inför implementeringstudie avseende FINGER-modellen i Sollentuna. I samarbete mellan kommunen, Karolinska Institutet, primärvård, Akademiskt primärvårdscentrum, pensionärsföreningar samt FoU. Arbetet kommer att pågå 2024 – 2028. Det kommer att ge lärdomar kring bl a primärvårdens uppdrag avseende förebyggande hälsoarbete för äldre, och hur kommunen kan breddinföra ett kunskapsbaserat förebyggande arbete.

Stöd för kunskapsbaserat förebyggande arbete riktat till chefer för förebyggandeenheter

För att stärka utvecklingen av och kunskapsbasen för förebyggande enheter har ett arbete genomförts tillsammans med chefer för förebyggande enheter i nordväst-kommunerna.

- Flera träffar inkl studiebesök i varandras verksamheter
- Exempel på fokusfrågor är; hur arbeta för ett kunskapsbaserat förebyggande arbetet, hur följa och beskriva resultat?
- Sju kommuner medverkar och samarbetet fortsätter 2026
- Kommunerna driver förbättringsprocessen själva där FoU tar en aktivt stödjande roll och bidrar till ett kunskapsbaserat perspektiv. Där förebyggande verksamheterna får stöd i att beskriva och utveckla sin verksamhet på ett kunskapsbaserat sätt.

KOMPASS – Kommuner och primärvård samskapar med äldre personer

Arbetet handlar om utveckling och utvärdering av en praktisk guide för att samskapa sammanhållen vård och omsorg – ett aktionsforskningsprojekt för och med socialtjänst, primärvård och äldre personer.

Sedan 2024 driver FOU nu tillsammans med Stiftelsen Äldrecentrum, Nestor FoU-center, FoU Nordost och Akademiskt primärvårdscentrum, i det praktisknära forskningsprojektet Kompass. Projektet är en del av omställningen mot God och Nära Vård och bidrar till det långsiktiga arbetet för en mer sammanhållen vård och omsorg. Inom projektets ram har företrädare för civilsamhällesorganisationer som riktar sig till äldre, kommunal äldreomsorg och primärvård samarbetat i fyra kommuner/stadsdelar i Stockholms län, däribland Sigtuna kommun. Samarbetet har haft som mål att gemensamt utveckla och testa förslag på hur den lokala samordningen kan stärkas kring äldre personer som bor hemma och som har behov av samtidiga insatser från flera aktörer. Arbetet har bedrivits i form av forskarledda workshopserier med fokus på gemensamt lärande och samskapande. Under året har analysarbetet inför projektets första vetenskapliga artikel inletts. Artikeln kommer att belysa de hinder och möjliggörare som påverkar hur olika aktörer engagerar sig i samskapande processer (co-design). Parallellt



har projektet gått in i sin andra fas, som syftar till att utveckla ett metodstöd för att stödja kommuner och primärvård i arbetet med att, tillsammans med seniorer och civilsamhällesorganisationer, samskapa en mer sammanhållen vård och omsorg. I Sigtuna har arbetsgruppen gemensamt prioriterat att ta fram former för regelbundna samverkansmöten för verksamhetsnära personer och äldrerepresentanter, som testades under 2025.

2.1.4 Aktiviteter för kunskapsspridning

Digitala lunchseminarium

Fyra digitala lunchseminarium har genomförts under året, som ett kompletterande sätt att sprida kunskap och bidra till gemensamt lärande.

”KTC i samverkan” (mars)

Vårens första lunchseminarium från FOU nu handlade om KTC i samverkan. Vi fick lära oss om arbetet med utvecklingen av ett kliniskt träningscentrum i samverkan mellan vård och omsorg. Talare: Christina Sundman, Emma Granström, Lotta Lundberg (Upplands-Bro kommun) och Sebastian von Stedingk (Järfälla rehab).

”KOMPASS: Nära vård och omsorg för äldre personer som bor hemma – samskapad utveckling” (maj)

Inom projektet KOMPASS samskapade socialtjänst, primärvård, civilsamhälle samt forskare från FoU-enheter för att ta fram förslag på nya arbetssätt för samordnad vård och omsorg. Vid seminariet presenterade forskarna de utmaningar som identifierats och vilka förslag på lösningar som togs fram. Talare: Maria "Mia" Flink, Charlotte Klinga och Emma Granström, FOU nu; Sara Cederbom (Nestor FoU-center); Christofer Lindgren (FoU Nordost); Helena Strehlenert (Stiftelsen Stockholms läns Äldrecentrum).

”Förstärkt utskrivning inom geriatriken” (maj)

Under seminariet presenterades resultat från en ny rapport om Förstärkt utskrivning (FU) inom geriatriken. Vilka patienter som har fått insatsen FU? Hur den har organiserats? Vilka andra typer av hälso- och sjukvårdsinsatser har erbjudits under interventionsperioden? Rapporten togs fram i samarbete mellan Stockholm centrum för hälsoekonomi (StoCHE), FOU nu, Nestor FoU-center och Stiftelsen Stockholms läns Äldrecentrum. Camilla Nystrand Länsman och Sara Cederbom (projektdeltagare).

”Anhörigperspektiv vid flytt till särskilt boende” (oktober)

Höstens första lunchseminarium från FOU nu. Flytt till särskilt boende uppfattas ofta som svårt, både för den enskilde och för anhöriga. Hur ser anhöriga och professionerna på flyttprocessen? Hur kan vi bidra till att förbättra flyttprocessen? Professor Magnus



Jegermalm, Marie Cederschiölds högskola; doktorand och anhörigkonsulent Pia Nilsson, Marie Cederschiölds högskola; Elisabeth Lauritzen, FOU nu.

”Sammanhållen vård och omsorg för yngre personer med kognitiv sjukdom i Stockholms län” (november)

Seminarium om RYK – Regional grund för att underlätta lokal samverkan kring Yngre med Kognitiv sjukdom. Det kan vara svårt att lyckas ge ett bra, sömlöst stöd till yngre personer och deras anhöriga. Varför? Vad kan vi göra för att underlätta samverkan i Stockholms län? Talare: Representanter från Stockholms kognitiva mottagningar för yngre och Järfälla kommun.

Nyhetsbrev

Under 2025 har 5 nyhetsbrev skickats ut till ca 700 personer per utskick.

2.1.5 Omställning nya SoL

Under 2025 har arbete utifrån omställningen nya SoL fortsatt.

- I samarbeten mellan FOU nu, FoU Nordväst samt FoU Nordost har gemensamma tematräffar och nätverksarbete genomförts. Bland annat fokus på fördjupning kring insatser utan individuell behovsprövning (IUB) och erfarenhetsutbyte om IUB-dokumentation. Har stärkt förutsättningarna för att få syn på gemensamma utmaningar och möjligheter samt möjligheter till synergier och samarbeten.
- Under våren 2025 ledde FOU nu även en förvaltningsövergripande workshop i Järfälla utifrån frågeställningen: Hur kan vi tillsammans leda Järfälla mot en mer förebyggande, jämlik, kunskapsbaserad och hållbar socialtjänst?
- FOU nu har också medverkat i ett länsövergripande arbete under samordning av Storsthlm, utifrån vårens Länsdialoger och med planering inför Lärprocessen Framtidens socialtjänst 2026-2028.

2.1.6 Regional samverkan

Stärkt regional samverkan för Forskning, Utveckling, Utbildning avseende funktionshinderfrågor i Stockholms län

Samarbetet inom det regionala nätverket för Forskning, Utveckling/Utbildning avseende funktionshinderfrågor i Stockholms län, har fortsatt. Medverkande parter är Forum Carpe, Habilitering och Hälsa, FoU:er, Storsthlm, länsstyrelsen samt Region Stockholm.



Fortsatt utveckling av Regionala Samverkans och Stödstrukturer samt synergier i kunskapsstyrning kommun och region

FOU nu är en del av kunskapsstyrningen inom socialtjänsten och där med en del av Regional samverkans- och stödstruktur, RSS. RSS är en regional aktör i kunskapsstyrningen inom socialtjänsten och närliggande hälso- och sjukvård. RSS möjliggör bland annat att samlas i länet kring strategiskt viktiga frågor, utnyttja befintliga resurser på ett mer samordnat och resurseffektivt sätt samt att förbättra förutsättningarna för evidensbaserad praktik inom socialtjänst och närliggande hälso- och sjukvård i länet.

FoU med i Samrådsgrupper HÖKen

FOU nu är med i den regionala samrådsgruppen; Hälsa hos personer med funktionsnedsättning. I de övriga samrådsgrupperna finna representation från andra FoU-verksamheter.

3 Medarbetare

Under 2025 har FOU nu haft 14 personer anställda varav sju disputerade, två docenter, samt två doktorander. Medarbetare vid enheten delar sin arbetstid med annan arbetsgivare eller uppdrag. Detta ses som ett viktigt komplement till verksamheten. FOU nu får på så sätt en ytterligare förankring inom äldrevård, äldreomsorg, funktionshinderområdet, primärvård, geriatrik, universitet eller intresseorganisation. Utifrån verksamhetens uppdrag strävar FOU nu efter att ha en mångfald av individer med olika kompetenser och perspektiv.

Arbetsmiljön följs kontinuerligt i det systematiska arbetsmiljöarbetet via exempelvis medarbetarenkät, APT och arbetsmiljö/skyddsronder. Eftersom en del arbeten tillsammans med involverade parter bedrivs i projektform (exempelvis genom externa medel) kan antalet årsarbetare vid en specifik tidpunkt variera. Under 2025 hade FOU nu 9 årsarbetare.



4 Ekonomi

4.1 Resultaträkning

Resultaträkning 2024 FOU nu Tkr	Utfall 2025	Budget 2025	Avvik mot budget	Utfall 2024	Förändring 2025/2024
Patientavgifter	0	0	0	0	0
Såld hälso- och sjukvård	0	0	0	0	0
Utskrivningsklara patienter	0	0	0	0	0
Utomlänsintäkter	0	0	0	0	0
Övrig såld hälso- och sjukvård	0	0	0	0	0
FOUU-bidrag	3 825	4 237	-412	4 689	-18,4 %
Övriga intäkter	6 328	1 954	4 374	5 673	11,5 %
Verksamhetens intäkter	10 153	6 191	3 962	10 362	-2,0 %
Personalkostnader inkl förändr sem-/ löneskuld	-6 833	-4 984	-1 849	-8 183	-16,5 %
Köpta primärtjänster	0	0	0	0	0
Verksamhetsanknutna tjänster	0	0	0	0	0
Läkemedel	0	0	0	0	0
Material och varor	-9	0	-9	-9	-1,1 %
Hyreskostnader	-339	-365	26	-368	-7,9 %
IT-kostnader	-217	-243	26	-247	-12,0 %
Inhyrd personal	0	0	0	0	0
Övriga kostnader	-2 737	-594	-2 143	-1 511	81,2 %
Verksamhetens kostnader	-10 135	-6 186	-3 949	-10 318	-1,8 %
Avskrivningar	-18	-5	-13	-18	0,9 %
Finansnetto	0	0	0	0	0
Resultat	0	0	0	26	-100,0 %

Verksamhetens intäkter har under 2025 bestått av FOUU-bidrag som inkluderar basanslag från ägarna, ersättning för arbete rörande AKA-plattform och VIL-samordning (från Region Stockholm). Övriga intäkter utgörs exempelvis av statliga stimulansmedel kopplat till RSS via Storsthlm, utlåning av medarbetare, ersättning för medverkan i externa forskningsprojekt samt medel från Innovationsfonden i Region Stockholm. Skillnaden mellan budget och utfall för respektive intäkt beror delvis på hur de bokförts samt att flera av intäkterna inte fanns med som en intäkt i budgeten för 2025 utan har tillkommit under året.



Under ”Övriga kostnader” finns utgifter som rör ersättning till Akor (via extern finansiering AKA-plattform från Region Stockholm), inlåning av personal, samt andra projekt- och arbetsplatsrelaterade kostnader, framför allt i samband med arbeten utifrån statliga stimulansmedel kopplat till RSS. Ökningen av kostnader jämfört med budget förklaras av arbeten som tillkommit eller intensifierats under året.

5 Verksamheten 2026

Under 2026 planeras fortsatt arbete och fördjupning utifrån ägarnas gemensamma fokusområden; *stöd i omställningen mot en God och Nära vård och omsorg* och *stöd till omställning nya Socialtjänstlagen*. FoU-arbetena återfinns områdena:

- Stöd och kunskap om och för:
 - Samverkan
 - Kompetens och kunskapsbaserad praktik
 - Förebyggande och delaktighet
 - Möta behov på nya sätt
- Regional samverkan

Planerade arbeten är ofta en fortsättning och vidareutveckling av redan pågående arbeten, involverar både region och kommun/vård och omsorg i samverkan samt rymmer i regel både äldre- och funktionsnedsättningsperspektivet.

Under 2026 fortsätter arbetet med precisering och utveckling av RSS i Stockholm, för bästa möjliga samordnade och resurseffektiva stöd till en kunskapsbaserad socialtjänst i länet.

Håkan Uvbagen, Verksamhetschef FOU nu, 2026-03-08

