



Verksamhetsberättelse 2017 för FOU nu

FOU
nu



Innehållsförteckning

1	Sammanfattning av det gångna året.....	3
2	Verksamheten 2017.....	5
2.1	Genomförda projekt och processer	6
2.2	Förankring i teori och syn på process	13
3	Medarbetare	13
4	Ekonomi.....	14
4.1	Resultaträkning.....	14
5	Verksamhet 2018.....	15

1 Sammanfattning av det gångna året

FOU nu har under 2017 fokuserat på stöd till förbättring av kvaliteten och effektivitet i vård och omsorg inom äldreområdet samt området personer med funktionsnedsättning (LSS) genom utvecklings-, utbildnings- och forskningsprocesser tillsammans med berörda verksamheter.

Projekt och, eller processer som genomförts har haft som mål att bidra till mervärde för involverade parter, som därigenom kunnat möjliggöra ökat mervärde för den enskilde (patienten, brukaren, anhöriga, närstående eller medarbetare).

Arbeten som bedrivits har varit utifrån ett brukar/patientperspektiv, verksamhetsperspektiv och, eller beställarperspektiv genom exempelvis:

- * utvecklingsprocesser för ökad kunskap om möjligheter och barriärer till självständighet (LSS)
- * stöd för sammanhållen vård och omsorg genom enhetliga arbetsätt vid samordnad vårdplanering samt initiativ för förstärkt hemgång
- * stöd för utveckling av dagverksamhet för personer med demenssjukdom
- * stöd för systematiskt kvalitetsarbete för kommunal äldreomsorg utifrån öppna jämförelser, en ny arbetsmodell
- * stöd till förbättrad kvalitet och utveckling för lärande i samverkan med verksamhet och lärosäten

FOU nu:s delade ägarskap mellan landstinget och de sju kommunerna kan sägas vara en framgångsfaktor i processarbetet.

Den samlade bedömningen är att måluppfyllelsen av verksamhetsplanen för 2017 är god.

FOU nu möjliggör möten och kontaktytor mellan verksamheter inom och mellan vård och omsorg för stöd i nya processer utifrån verksamheternas och patientens/brukarens perspektiv. Huvuddelen av genomförda och pågående processer sker i samverkan mellan olika verksamheter och mellan kommun och landsting. FoU-processerna integreras i och utgår från involverade verksamheter. Implementering planeras och byggs in i processerna från början och kan på så sätt möjliggöra förutsättningar för hållbara förändringar. Ägarskapet för förändring ligger alltid hos huvudmannen hos medverkande verksamheter. För att arbeta i linje med FOU nu:s uppdrag och målsättning är verksamheten följsam till förändrade behov i FoU-processerna med en kontinuerlig värdering och omprövning av arbetets utformning. Detta möjliggör optimal



resursanvändning för att på bästa sätt bidra till utveckling av vård och omsorg om äldre personer.

Utvecklingsprojekt har stimulerat forskningsrelaterade processer. Kunskap har synliggjorts och tagits fram som bidragit till utveckling. FOU nu har möjlighet att söka externa forskningsmedel, forskarkompetens och forskningssamarbeten i samverkan med andra aktörer. Detta utmynnar i processer samt projekt som evidensbaseras och kommer verksamheterna till nytta utan att belasta den gemensamma basfinansieringen.

Allt FoU-arbete som engagerar praktiken styrs av ägarnas gemensamma prioriteringar. FOU nu leds av en styrgrupp, bestående av en representant för varje ägare samt en representant från Stockholm läns sjukvårdsområde. En viktig dialog- och samarbetspartner är FoU-rådet. Varje ägare har representation i FoU-rådet. En förutsättning för praktisk förankring är att FoU-råds representanten har förankring i sin egen kommun eller landstinget och sedan aktivt deltar i det gemensamma arbetet på FOU nu.

Stockholms läns sjukvårdsområde är administrativ huvudman för FOU nu.



2 Verksamheten 2017

FOU nu är en forsknings- och utvecklingsverksamhet inom Stockholm läns landsting, SLL, som bedrivs och ägs tillsammans med kommunerna Ekerö, Järfälla, Sigtuna, Sollentuna, Solna stad, Upplands-Bro samt Upplands Väsby. Målsättningen är att bidra till ökad kvalitet inom vård och omsorg om äldre personer och vuxna med funktionsnedsättning, samt att i samverkan ta fram eller implementera ny kunskap utifrån evidens eller ”best practice”.

I strävan för ökad kvalitet och effektivitet omfattar verksamheten hela FoU-området (forsknings-, utvecklings-, utvärderings- och, utbildningsprocesser). Arbetet som bedrivs är tillgänglig för alla verksamheter, oavsett driftsform, som arbetar inom äldre- och funktionshinderområdet inom ägarkommunerna och SLL. Medverkan sker i olika grad och kan variera över tid i de processer som drivs, utifrån behov, förutsättning, tidsram och intresse. En ägare/verksamhet kan vara drivande i en process, aktivt deltagande, medverkande fast mer perifer eller välja att avstå aktuell process till förmån för medverkan i en annan. Ibland kan en ägare/kommun eller SLL-verksamhet utgöra pilotverksamhet för att skapa lärande och erfarenhet innan spridning och implementering hos andra.

FOU nu har under 2017 tillsammans med olika verksamheter inom vård och omsorg bidragit till implementering, förändring och förbättring i praktiken. Processerna har utgått från lokala förutsättningar och de utvecklingsbehov och utmaningar som synliggjorts. Beslut om processer har fattats i samråd med ägarna, berörda verksamheter, brukare/patienter och andra samarbetspartners. Processer har möjliggjort att ny kunskap tagits fram.

För att stödja nya sätt att erbjuda vård och omsorg har FOU nu möjliggjort för verksamheter inom kommun och landsting att mötas. Detta för att möjliggöra nya nätverk, kontaktytor och processer. Huvuddelen av de processer som bedrivits under 2017 involverar både verksamheter från kommun och från landsting samtidigt. Samverkan med universitet, högskola, yrkeshögskola och gymnasium har också förekommit i några processer.

Inom funktionshinderområdet (LSS) sker samverkan med högskolor, FoU-verksamheter och andra akademiska plattformar inom SLL för att stödja utvecklingen av nätverkssjukvården.

FOU nu har under året varit en resurs för omvärldsbevakning och för att föra samman verksamheter som står inför liknande utmaningar, för att på så sätt bidra till gemensamt



lärande. Dialog och kontakt med de tre andra Äldre FoU-enheterna inom länet, Stiftelsen Stockholmsläns Äldrecentrum, Nestor FoU-center och FoU Nordost har utvecklats under året. Att FOU nu är samägt av SLL och kommuner är en starkt bidragande faktor till framgångsrikt organisations- och huvdmanöverstridande samarbete.

Under 2017 har arbetet vid FOU nu utgått från följande prioriterade områden (utan inbördes ordning):

1. Stöd till personal- och kompetensutveckling
2. Stöd i arbetet med att öka samverkan mellan vård och omsorg
3. Stöd för utvecklingen av vård och omsorg i hemmet
4. Stöd till implementering av välfärdsteknologi, teknikstöd och e-hälsa
5. Stöd för systematisk kvalitetsutveckling.

2.1 Genomförda projekt och processer

Utifrån den övergripande målsättningen att bidra till ökad kvalitet och effektivitet inom vård och omsorg om äldre personer och vuxna med funktionsnedsättning görs bedömningen att måluppfyllelsen är god. Nedan motiveras denna bedömning med beskrivningar av vad som genomförts och åstadkommit under året.

A. Sammanhållen vård genom enhetliga arbetssätt vid samordnad vårdplanering

Under året har stöd getts till utveckling av enhetliga arbetssätt och ökad samverkan mellan kommun, slutenvård och primärvård vid samordnad vårdplanering för en sammanhållen vård och omsorgskedja.

Aktiviteter har bidragit till att samordna med processer och arbetssätt utifrån LUS:en (Lag om samverkan vid utskrivning från slutenvård och sjukvård) genom planering och förberedelse för införandet av lagen 2018 samt stöd till lokal implementering av förstärkt utskrivning från geriatrik och förstärkt mottagande inom primärvård. Vidare har stöd erbjudits kommuner, slutenvård och primärvård inom FOU nu:s geografiska ansvarsområde för ökad användning av videoteknik för vårdplaneringsmöten på distans. Flera möten och workshops med medarbetare har genomförts. Deltagare har kommit från tre geriatriska kliniker, ett akutsjukhus, en rehab-enhet, primärvården och kommunerna. Tillsammans har man tagit fram strategier och lösningar för att möjliggöra en ökad användning av videoteknik för vårdplaneringsmöten på distans. Dessa olika möten har bidragit till ökad samverkan och kvalitet i vårdkedjan och ökat erfarenhetsutbytet mellan parterna.

Ett pilotprojekt har genomförts tillsammans med en geriatrisk klinik och berörda vårdcentraler om hur vi tillsammans kan hitta trygga och effektiva vårdövergångar mellan geriatrik och primärvård. Samarbete med andra FoU-strukturer har utvecklats. Nätverk



och erfarenhetsutbyte gällande LUS:en och videomöten har skett vilket har möjliggjort synergieffekter och att dubbelarbete har kunnat undvikas.

Organisatoriska och praktiska förutsättningar för primärvården att delta vid vårdplanering har problematiserats. Olika bilder kring innehåll och genomförande av vårdplaneringen vid utskrivning från geriatriken har synliggjorts. Pilotprojektet visade även att små saker kan fälla samverkan. För att rutiner ska fungera i praktiken behöver detaljer, som t ex hur telefonnummer skrivs in, var i Webcare och vilken information delas måste vara tydligt för de som deltar i vårdplaneringen. Checklistor mm kan vara ett stöd.

Trots att fler vårdplaneringsmöten sker idag via videolänk och att kvaliteten på mötena samt samverkan ökat finns det fortfarande hinder inom och mellan verksamheter, så som tekniska problem/hinder, organisatoriska problem och avsaknad av strukturerade samarbetsformer, vilket gjort att utvecklingen och användningen tagit längre tid än vad som förutsetts. Slutsatsen från årets arbete är detsamma som för 2016; alla involverade parter måste se över tekniken samt stödfunktioner från IT-enheter och ta ett gemensamt ansvar för att processen och användande av videoteknik ska utvecklas.

B. Verksamhetsutveckling inom vård och omsorg i samverkan med akademi och gymnasieskolan

Strukturer har vidareutvecklats för att öka samverkan mellan vård- och omsorgsverksamheter och universitet, högskola samt gymnasieskola. Detta för att möjliggöra att vård och omsorg om äldre personer och om personer med funktionsnedsättning blir attraktiva områden med hög kvalitet. Att stimulera till attraktiva arbets- och studerandemiljöer som utvecklas till goda akademiska miljöer kan bidra till ökad arbetstillfredsställelse hos medarbetarna och ökad användning av evidens i vården och omsorgen om äldre och funktionshindrade personer.

- Samverkan äldreboende högskola

Processen (som tidigare år har möjliggjort stöd till verksamhetsutveckling, kompetensutveckling och att utveckla äldreboendenas lärandemiljöer och därigenom kunnat bidra till ökad kvalitet på vård och omsorg) har till stor del varit vilande under 2017. Detta i väntan på sammanställning och av medverkande verksameters erfarenheter och lärdomar från processen samt beslut om att processen ska fortsätta och hur i så fall. En rapport har färdigställts och spreds under hösten. Denna kommer ligga till grund för arbetet 2018. Utifrån lärdomar planeras en workshop under 2018 där involverade aktörer tillsammans synliggör framtida behov, hur de kan adresseras och vilka roller aktörerna kan ta.



- Kliniska lärmiljöer inom geriatrisk hälso- och sjukvård

FOU nu leder ett nätverk/plattform som möjliggör att adjungerande kliniska adjunkter, AKA, får en tydlig organisering inom geriatriken i hela SLL. FOU nu bidrar med en samordnande och stödjande roll. Ett nära samarbete mellan hälso- och sjukvården och berörda lärosäten har varit en förutsättning för detta arbete. Nio av 12 kliniker omfattats. Antalet Akor har ökat. Diskussioner sker fortlöpande om hur lärandemiljö och akörer inom verksamhetsintegrerat lärande kan driva verksamhetsutveckling och kvalitet. Plattformen har presenterats på en nationell VFU-konferens. En utredning om syn på utbildningsuppdraget inom geriatrik har genomförts. Denna har resulterat i ett antal konkreta förslag på utveckling av plattformen. Vidare har förberedelser gjorts för inkludering av ASiH i plattformen.

En pilot rörande KTC-verksamheter (kliniskt träningscentrum) för sjuksköterskor från äldreboenden har testats enligt träning ger färdighet och färdighet ger patientsäkerhet. Intresse för samarbete med plattformen har visats från Tema åldrande på Karolinska sjukhuset.

AKA-plattformen har bidragit till kompetensutveckling samt att andelen geriatriska kliniker som initierat pedagogiska modeller och studerandeprocesser har ökat. Medverkande verksamheter påtalar AKA plattformens katalyserande effekt där flertalet verksamheter idag har fått en ökad förståelse för utbildningsfrågor som en del i deras vårduppdrag. Processen finansieras via externa medel från Landstingsstyrelsens förvaltning.

- Utbildningsboende LSS

Målsättningen var att undersöka förutsättningar och möjligheter med att använda sig av lärdomar från Utbildningsäldreboendeprocessen applicerat på LSS-verksamheter. Detta har inte varit möjligt att genomföra helt enligt plan men kommer att ges utrymme i samband med eventuell utveckling av Utbildningsäldreboendeprocessen.

- Samarbete Vård och Omsorgscollege

FOU nu samarbetar med lokala college inom ägarnas geografiska område och är vid förfrågan representanter i lokala styrgrupper. Detta bidrar till att utbildningarna bättre anpassas efter de behov och förväntningar som finns i kommunal vård och omsorg.

C. Orsaker till återinläggning till slutenvården

För att utveckla den geriatriska vården samt öka kunskapen om patienters återinläggning och vårdmötets betydelse för detta medverkar FOU nu i forskningsprojekt i samarbete med de geriatriska klinikerna inom SLSO. Frågeställningen är: Vilka samband finns det mellan den äldre patientens hälsotillstånd vid utskrivning från en geriatrisk klinik och



återinläggningar vid vissa tidpunkter inom 6 månader? En juridisk diskussion om tillåtet tillvägagångssätt utifrån ny EU-lagstiftning (GDPR) har förts. Analys har fortsatt av första datasetet från pilotstudien och en artikel är accepterad i en vetenskaplig tidskrift. Två ST-läkare har använt data som underlag för sina ST-uppsatser (VESTA). Ytterligare forskningsmedel beviljades för nytt dataset som ska tas fram under 2018, i ett samarbete mellan geriatrik och primärvård. Ett kliniskt lektorat har inrättats på Karolinska Institutet i kombination med klinisk tjänstgöring på FOU nu. Detta lektorat innehåller av docent Elisabeth Rydwick.

D. Sammanhållen vård och omsorg kring personer med demenssjukdom

FOU nu fortsätter att stödja samverkansgrupperna för lokala program om vård och omsorg för personer med demenssjukdom. Stödet handlar om att organisera erfarenhetsutbyte och spridning av kunskap om stöd till personer med demenssjukdom och deras anhöriga samt revidering och stöd för utveckling av lokala program utifrån behov och önskemål.

Nätverksträffar har genomförts fem gånger under 2017. Två träffar hade fokus på remissversionen av nationella riktlinjer för vård och omsorg kring personer med demenssjukdom. En träff har inventerat behov av fortsatt arbete som resulterade i ett seminarium i september om dagverksamhet – demens. Erfarenhetsutbyte kring ett mer demensvänligt samhälle och anhörigstöd har skett. Planering inför revidering av lokala program har påbörjats. Under året har minnesmottagningarna vid Jakobsbergsgeriatriken, Brommageriatriken och Löwet anslutit till nätverket som tidigare år samlat ansvariga för utveckling av demensarbetet i kommunerna. Det har varit mycket uppskattat av alla parter och ger en bra grund för implementeringen av de nya riktlinjerna som kommer att ske under 2018.

Aktiv medverkan i samverkan kring demensfrågorna i länet (Hälso- och sjukvårdsförvaltningens nätverk) där tips/erfarenhetsutbyte mm sprids inför revidering av lokala programmen utifrån nya nationella riktlinjer har skett. FOU nu har bidragit till workshops, GAP-analys och ett gemensamt remissvar från SLL till Socialstyrelsen avseende reviderad version av Nationella riktlinjer för vård och omsorg kring personer med demenssjukdom.

E. Stöd för systematiskt kvalitetsarbetet

- Öppna jämförelser – äldreomsorg

Arbetsmodellen från tidigare år har utvecklats för systematiskt förbättringsarbete genom samverkan utifrån Öppna jämförelser (ÖJ). Samordning har skett inför inlämning av uppgifter till två enkäter vars resultat sedan sammanställts och diskuterats på analysmöten. Socialstyrelsen har visat intresse för processen och medverkat och bistått



under året, FOU nu:s process har lyfts fram som ett gott exempel på hur verksamheter i samverkan kan använda ÖJ för systematiskt kvalitetsarbete.

Processen har tydligt visat på vikten och vinsten av att samordna in- och utdata samt att föra en gemensam diskussion om resultatet som grund för systematiskt förbättringsarbete.

F. Ökad självständighet för personer med funktionsnedsättning

- Lokal utveckling utifrån FOU nu:s skrift

Målsättning med denna process är att bidra till lärande och samverkan för utveckling av stöd som ger ökade möjligheter för den enskilde personen med funktionsnedsättning:s självständighet. Arbetets inriktning för 2017 har varit att dra nytta av det som tidigare gjorts genom att stödja lokalt utvecklingsarbete baserat på skriften och studiematerialet. Kommunerna har erbjudits stöd anpassat efter lokala förutsättningar och behov. Två kommuner involverade alla sina verksamheter inom LSS och socialpsykiatri samt handläggare, beställare/ledning och politik. Två kommuner fokuserade på utvecklingsarbetet i verksamheter baserat på studiematerialet. Stöd har getts, vid totalt 6 tillfällen till de som vill starta studiecirkel.

Den årliga konferensen i arbetet med denna process hade 2017 fokus på erfarenhetsutbyte mellan kommuner och mellan verksamheter om lokala utvecklingsarbeten. En Dialogkonferens där 24 personer bidrog med sina erfarenheter och goda exempel lockade ca 70 deltagare. Konferensen visade på stor spridning av erfarenheter och exempel på olika arbetssätt och utvecklingsprocesser som berör alla delar av organisationerna; politik, ledning, handläggare, verksamheter och anhörigstöd.

FOU nu har även medverkat i publiceringen av en vetenskaplig artikel baserat på intervjuundersökningen tillsammans med Stockholms Universitet.

FOU nu har medverkat vid omstrukturering av Carpes strategiråd. Strategirådet blir ett regionalt råd där bland annat de berörda FoU-verksamheterna i länet deltar. Fr o m 2017 ingår även akademiskt primärvårdscentrum, APC, som är primärvårdens FoUU-enhet i SLL. Detta bl a för att hitta synergieffekter, samverka och ta fram ny kunskap samt för att undvika dubbelarbetare.

G. Spridning av kunskap, stöd vid implementering samt lärande nätverk

Metoder för att stödja användning av ny kunskap och förändringsarbete inklusive uppföljning har utvecklats. Stor vikt har lagts vid att möta medarbetare och verksamheter i deras vardag, där forskning och utveckling ska ske och resultaten användas. Lärande



nätverk för verksamheter att tillsammans lära av varandra samt utbyta kunskaper och erfarenheter har bedrivits.

- Trygg hemgång

Lärande utvärdering avseende en ny insats i Järfälla för trygg hemgång efter vistelse på sjukhus eller korttidsboende. FOU nu har följt aktuell utveckling kopplad till samverkan mellan kommun och landsting kring sköra äldre vid utskrivning från sjukhus i syfte att öka tryggheten för den äldre personen samt försöka undvika snar återinskrivning. Stöd vid uppstart av team samt två workshops för lärande utvärdering under projektperioden har genomförts. Ett öppet frukostseminarium den 16 juni, genomfördes med fokus på lärande från tidigt införande. Kontakt och diskussioner med fler ägare sker som initierar en liknande satsning har pågått under året. FOU nu medverkade även under hösten vid en workshop om Trygg Hemgångssatsningar i länet.

- Dagverksamhet demens

Det nätverk som startade 2015 rörande dagverksamhet för personer med demenssjukdom har fortsatt under året och dialoger förts om hur utveckling kan göras. Dagverksamheter från alla sju kommuner ingår i nätverket. Initiativet kommer från personal vid dagverksamheterna och är ett forum för erfarenhetsutbyte, lärande och inspiration. Två träffar har genomförts under våren på två olika dagverksamheter.

Då dagverksamheten får högsta prioritet i de reviderade nationella riktlinjerna samt i förslag till nationell strategi för demens har ett arbete påbörjas kring att ta ett mer samlat grepp kring vägledning avseende innehållet i dagverksamheten. Ett seminarium ägde rum den 29/9 om dagverksamhetens potential och uppdrag där ca 50 personer deltog (beställare, handläggare, dagverksamheter, anhängigkonsulenter mfl). Initiativ har tagits för fortsatt arbetet tillsammans med Svenskt Demenscentrum kring vägledning avseende innehåll i dagverksamheter (efterfrågas bl a i underlag till nationell strategi för demens). FOU nu har även haft kontakt med Socialstyrelsen med anledning av den kunskapsöversikt som ska göras avseende dagverksamhet för personer med demenssjukdom. Formerna för nätverket för personal vid dagverksamheterna ses över och kopplas till det planerade utvecklingsarbetet avseende innehåll.

- Införande, användning och uppföljning av välfärdsteknologi

Nätverket möjliggör stöd till och ett gemensamt lärande mellan verksamheter som driver processer utifrån välfärdsteknologi, exempelvis nattlig tillsyn med kamera. Antalet träffar och nätverkets utveckling bestäms av verksamheternas behov i frågan. Processen har pausats men frågan om välfärdsteknologi lyfts i flera av de andra pågående arbetena.



-Handledning

FOU nu har under året handlett flera lokala projektledare i ägarkommunerna och inom landstinget samt magisteruppsatser, kandidatuppsatser och doktorandarbeten.

- Individens behov i centrum

Projektledare för de olika kommunerna rörande införande av Individens behov i centrum (IBIC) har erbjudits nätverksträffar under året. Länsövergripande lärande har initierats och på en av träffarna fick vi besök från Kungsbacka kommun som berättade om hur de har arbetat med införandet. Höstens länsövergripande möte genomfördes tillsammans med Socialstyrelsen och handlade om systematisk uppföljning.

- Nätverk för arbetsterapeuter och fysioterapeuter verksamma inom äldreomsorg

Nätverket har träffats 4 gånger under 2017. Första träffen handlade om aktiviteter på vård- och omsorgsboenden och då med besök av Margarita Mondaca, arbetsterapeut och doktorand på KI, med temat: It´s my party - Att möjliggöra meningsfulla aktiviteter på vård och omsorgsboenden. Andra träffen handlade om BPSD-registret och då med medverkan av Amira Akhavan, Demenskoordinator i Solna, som berättade om registret generell. Ytterligare en arbetsterapeut och fysioterapeut från Sigtuna besökte gruppen och berättade om hur de använder registret. Tredje träffen handlade om ICF där modellen/ramverket gicks igenom och diskussion fördes kring hur den används idag och potentiella utvecklingsområden. Fjärde träffen handlade om taktil beröring/massage där Berit Seiger Cronfalk, Med dr och sjuksköterska berättade om taktil beröring och diskussion fördes och hur/när taktil beöring kan användas och möjliga utvecklingsområden.

- Nätverk för utveckling av förebyggande verksamheter för äldre

Samverkan som startade 2016 har fortsatt med erfarenhetsutbyte för utveckling av förebyggande, öppna verksamheter för äldre. Kontakt är etablerad med FoU i väst/VGR där det förebyggande arbetet är ett fokusområden. Under våren 2017 deltog FOU nu i en internationell forskningskonferens kring fysisk aktivitet och åldrande. 19 juni bjöd FOU nu in till ett seminarium om kunskapsläget och tillsammans med kommunerna identifierade områden för fortsatt utveckling. Cirka 40 personer från verksamheter, nyckelpersoner, handläggare, beställare, politik deltog. Formerna för hur FOU nu kan bidra i utvecklingen av förebyggande arbetet har diskuterats och kommer att fortsätta 2018.



2.2 Förankring i teori och syn på process

Ovan beskrivna processer bygger på teorier om strategisk förändring. Utgångspunkten är att ett resultat eller avtryck från en utvecklings- eller förändringsprocess påverkas av samspelet mellan själva idén (det som ska införas/förändras), sammanhanget där processen görs (lokala förutsättningar) samt den genomförda förändrings-/implementeringsprocessen. Processer där FOU nu är delaktiga i är organiserade så att resultaten ska vara praktiskt tillämpbara för att bidra till utveckling av vården och omsorgen. Processerna är behovsdrivna och sker tillsammans med verksamheter där ny kunskap och nya metoder ska användas för att underlätta och främja implementering och förnyat arbetssätt. Ägarskapet för en förändring ligger alltid hos berörda verksamheters ledning.

I och med ett verksamhetnära arbetssätt sker kontinuerligt stöd till involverade parter. Sättet som stöd erbjuds varierar mellan verksamheter och över tid, beroende på verksamheternas unika kontext och pågående förändringsprocesser. Följsamheten till förändrade behov i FoU-processerna medför kontinuerliga värderingar och omprövningar. Detta möjliggör en optimal reursanvändning. Detta arbetssätt medför att processerna inte kan detaljplaneras på förhand.

FoU-processerna utgår från antagandet att involverade parter ideer, tankar och föreställningar påverkar utfallet av processerna. Detta stärker vikten av att möjliggöra för parterna att (vid exempelvis projekt där nära samarbete mellan olika verksamheter krävs) får syn på varandras mentala modeller och förståelse vad och hur andra förstår.

3 Medarbetare

Under 2017 har FOU nu haft 9 personer anställda varav tre disputerade, en är docent, samt två doktorander. Samtliga medarbetare vid enheten delar sin arbetstid med annan arbetsgivare eller uppdrag, detta ses som ett viktigt komplement till verksamheten. FOU nu får en ytterligare förankring inom äldreomsorg, äldreomsorg, primärvård, universitet eller intresseorganisation. Utifrån verksamhetens uppdrag strävar FOU nu efter att ha en mångfald av individer med olika kompetenser och perspektiv.

Alla medarbetare har ett ansvar för den gemensamma verksamhetens arbete, utveckling och resultat. För att FOU nu:s medarbetare ska kunna vara handlingsinriktade krävs inte bara att medarbetarna har kunskap, erfarenhet och flera olika kompetenser, vilja och mod att använda sina kunskaper och en god arbetsmiljö är förutsättningar för att använda dessa. Arbetsmiljön följs kontinuerligt i det systematiska arbetsmiljöarbetet via exempelvis medarbetarenkät och skyddsronder. Eftersom arbeten tillsammans med



ägarkommuner och landstingsverksamheter bedrivs i projektform kan antalet årsarbetare vid en specifik tidpunkt variera. Under 2017 hade FOU nu 4,1 årsarbetare.

4 Ekonomi

4.1 Resultaträkning

Resultaträkning 2017 FOU nu Tkr	Utfall 2017	Budget 2017	Avvik mot budget
Patientavgifter			
Såld hälso- och sjukvård			
Utskrivningsklara patienter			
Utomlänsintäkter			
Övrig såld hälso- och sjukvård			
FOUU-bidrag	3 840	3 840	0
Övriga intäkter	1 488	1 300	188
Verksamhetens intäkter	5 328	5 140	188
Personalkostnader inkl förändr sem-/ löneskuld	-3 440	-3 400	-40
Köpta primärtjänster			
Verksamhetsanknutna tjänster			
Läkemedel			
Material och varor	-4	-10	6
Hyreskostnader	-418	-400	-18
IT-kostnader	-220	-230	10
Inhyrd personal			
Övriga kostnader	-1 160	-1 040	-120
Verksamhetens kostnader	-5 242	-5 080	-162
Avskrivningar	-59	-60	1
Finansnetto			
Resultat	26	0	26

Verksamhetens intäkter har under 2017 bestått av basanslag från ägarna (FOUU-bidrag), ersättning för arbete rörande AKA-plattform, ersättning för akademiska publikationer



samt ersättning för utlåning av kompetens (övriga intäkter). Under ”Övriga kostnader” finns utgifter som rör ersättning till Akor (via extern finansiering från LSF, SLL), anordnade seminarier, konferenser, tryckkostnader, kommunikationstjänster, tjänsteresor, vaktmästartjänster etc.

Verksamhet 2018

Under 2018 planeras fortsatt arbete och fördjupning utifrån tidigare prioriterade områden:

- Stöd i arbetet med att öka samverkan mellan hälso- och sjukvård och omsorg
- Stöd för systematisk kvalitetsutveckling
- Stöd för utveckling av vård och omsorg i hemmet
- Stöd till implementering av välfärdsteknologi, teknikstöd och e-hälsa
- Stöd till personal- och kompetensutveckling

Håkan Uvbagen, Biträdande verksamhetschef FOU nu, 2018-03-02

Eva Sydhoff-Henriksen, Verksamhetschef FOU nu, 2018-03-02

