Agenda Samråd HSVO Knivsta

2025-01-15

Tjänsteledning hälsa-, stöd-, vård- och omsorg (TL HSVO)

Datum och tid: **15 jan. 2026**
klockan 13.00-16.00

Närvarande

Oscar Hahne (KD) **(ordf.)**	Ordförande socialnämnden, Knivsta kommun
Majlinda Schalin **(sekr.)**	Närvårdsstrateg, Knivsta kommun/Region Uppsala
Annika Krispinsson (C)	Vice ordförande vårdstyrelsen, regional representant RU
Thomas Malmer (KD)	1:a vice ordförande utbildningsnämnden
Gunnar Orméus (S)	2:a viceordförande socialnämnden, Knivsta kommun
Malin Högrell (L)	2:a vice ordförande vårdstyrelsen, Region Uppsala
Ann-Britt Litsner (S)	Ledamot vårdstyrelsen, lokal representant RU
Catrin Josephson	Socialchef, Knivsta kommun
Fredrik Settergren	VO-chef Centrala staden
Åsa Dahlén	Stabschef Hälso- och sjukvårdsavdelningen, Regionkontoret RU

Gäster

Marcus Tafflin	Verksamhetschef Äldrevårdsenheten
Ulrika Andersson	Enhetschef, Knivsta kommun
Elin Lindholm	Verksamhetsutvecklare, Knivsta kommun
Emma Nicholls	Anhörigsamordnare, Region Uppsala

Frånvarande

Lisa Sörell	Vårdutvecklare, Region Uppsala
Tapio Liimatainen	Utbildningschef, Knivsta kommun
Pierre Jansson (KNU)	Ordförande utbildningsnämnden, Knivsta kommun
Bengt-Ivar Fransson (M)	2:a vice ordförande utbildningsnämnden, Knivsta kommun
Randi Graungaard	Biträdande Hälso- och sjukvårdsdirektör
Anna-Karin Vaz Contreiras (KD)	Ledamot vårdstyrelsen, lokal representant RU
Monika Lövgren (SD)	1:a vice ordförande socialnämnden, Knivsta kommun

Nr	Ärende	Ärendetyp	Föredragande	Underlag
1.	**Inledning** ✓ **Föregående anteckningar**	**Diskussion**	**Oscar Hahne**	
2.	**Stående punkt**: Vilka delar av dagens samtal och innehåll bör tas vidare till respektive nämnd • Utskrivningsanalys i nämnd • Samverkansplan och berättelse HSVO • Äldrevårdsenheten, ta med för att eventuellt sänka åldern, ta med regionstyrelsen • Äldremottagningar gå ner till 65 år och gå på biologisk och inte utgå bara ifrån åldern	**Beslut**	**Samtliga**	
3.	**Äldrevårdsenheten** Föredragningen redogjorde för enhetens målgrupp och arbetssätt. Enheten bedriver läkarmedverkan och avancerad vård i ordinärt boende för multisjuka äldre. Genomsnittsåldern är 83 år med omfattande samsjuklighet och polyfarmaci. Statistik visar betydande minskning av akutbesök, slutenvårdsdygn och återinskrivningar efter listning. Knivsta kommun har för närvarande ett fåtal listade patienter, vilket delvis förklaras av att få uppfyller kriterierna. Diskussion fördes om behovet av att i högre grad identifiera patienter som kan vara aktuella för listning. Det framkom även att informationsinsatser gentemot sjukhusen fortsatt är ett utvecklingsområde.	**Information**	**Marcus Tafflin**	✓

4.	**Samverkansberättelse 2025** Samverkansberättelsen redovisades och lades till handlingarna. Det framkom att flera aktiviteter från tidigare år är genomförda eller införlivade i ordinarie verksamhet. Arbetet med kunskapsstyrning, Livslotsen som gemensam informationsplattform, krisberedskap, hälsolitteracitet och familjecentralens styrning fortsätter. Det noterades att vissa aktiviteter bland annat gemensamma utbildningstillfällen som inte efterfrågats av vårdcentralerna i dagsläget, pga hög arbetsbelastning inom ordinarie verksamhet.	**Beslut**	**Majlinda Schalin**	✓
5.	**Samverkansplan 2024–2027 med aktivitetslista för 2026** Samverkansplanen presenterades och godkändes. Målbilden kompletterades med begreppet jämställdhet. Aktiviteter för 2026 fokuserar på hälsolitteracitet, utveckling av vårdcentrum, uppföljning av familjecentralen, hantering av avvikelser i vårdkedjan, digital informationsöverföring och kompetensförsörjning. Arbetet med samsjuklighet och barnsäkert fortsätter enligt plan.	**Beslut** **Godkänd**	**Majlinda Schalin**	✓
	Paus			

6.	**Utskrivningsprocessen/analysgruppen** Analysgruppen redovisade aktuellt läge. Knivsta kommun ligger fortsatt under lagkravet om två dygns väntetid från utskrivningsklar till kommunens mottagande. Detta tillskrivs ett välfungerande arbetssätt med tidig planering och god samverkan mellan biståndsenheten, hemsjukvården och korttidsboendet. Utvecklingsområden identifierades, bland annat att förkorta vistelsetiden på korttidsplats, förbättra möjligheten till direkt hemgång med hemtjänst och tydliggöra ansvarsfördelning när både hemtjänst och hemsjukvård är involverade. Det noterades att korttidsboendet numera även kan ta emot patienter under helg.	**Information**	**Ulrika Andersson**	✓
7.	**Palliativ vård** Punkten utgick då föredragande fått förhinder. Återföring sker vid kommande möte.	**Information**	**Lisa Sörell**	

8.	**Anhörigstöd & frivillig/volontär anhörigstöd** Regionens anhörigsamordnare redogjorde för länets samlade arbete, inklusive nätverk, riktlinjeöversyn, utbildningsmaterial och utveckling av stöd för barn som anhöriga. Knivsta kommun beskrev sitt arbetssätt där samtliga verksamheter har ansvar för anhörigperspektivet, förstärkt av anhörigombud och verksamhetsövergripande nätverk. Stöd erbjuds genom avlösning, dagverksamhet, digitala plattformar samt volontärledda grupper vid Lyckträffen. Handledning för volontärer har införts. Lagrådsremissen ”Stärkta insatser för äldre och för dem som vårdar och stödjer närstående” redovisades. Kommunen kommer att inrätta en stödkontaktfunktion, införa fast omsorgskontakt på SÄBO samt stärka arbetet med barn som anhöriga.	**Information**	**Elin Lindholm** **Emma Nicholls**	
9.	**Återkoppling (till/från) tjänsteledning HSVO** Tjänsteledningen har hanterat frågor om organisationsöversyn, ansvarsområden och uppdrag för olika grupper, däribland patientsäkerhetsgruppen. Information gavs om revisionen som pågår kopplat till effektiv och nära vård. Det är tydligt att flera frågor behöver fortsatt förankring mellan kommun och region. Översynen av HSVO:s struktur är ännu inte färdig och väntar på regional vidarehantering.	**Information**	**Catrin Josephson**	

10.	**Återkoppling (till/från) samråd HSVO** Samrådet behandlade bland annat mobil LARO-mottagning, kommunernas kommande uppsägning av IKBU-överenskommelsen, incident rörande överförmyndarnämndens digitala uppladdningstjänst samt lagrådsremisser för nära vård och hälso- och sjukvårdens beredskap. Det konstaterades att både kommun och region står inför betydande förändringar i sina respektive ansvar från 2026 och framåt.	**Information**	**Oscar Hahne** **Annika Krispinsson**	
12.	**Vårdcentrum** Arbetet med vårdcentrum fortgår enligt plan med en etablering vid Samariterhemmet. Behovsanalys genomförs tillsammans med primärvård, specialistvård och kommunala funktioner. En workshop med deltagare från Knivsta kommun (myndighetsutövning, omsorg, hemsjukvård och elevhälsa) hålls i februari. Arbetets mål är att identifiera vilka funktioner som bör samlokaliseras och vilka som kan samverka genom flexibla lokaler.	**Information**	**Fredrik Settergren**	
13.	**Övrigt**			
14.	**Nästa möte**	**Diskussion**	**Samtliga**	