

## Samråd HSVO Knivsta

---

Datum	Tid	Lokal
2025-09-04	13:00 -16:00	Knivsta kommunhus, lokal Ledingenäs

### Kallade

#### Närvarande

Oscar Hahne (KD) ( <b>ordf.</b> )	Ordförande socialnämnden, Knivsta kommun
Majlinda Schalin ( <b>sekr.</b> )	Närvårdsstrateg, Knivsta kommun/Region Uppsala
Annika Krispinsson (C)	Vice ordförande vårdstyrelsen, regional representant RU
Ann-Britt Litsner (S)	Ledamot vårdstyrelsen, lokal representant RU
Gunnar Orméus (S)	2:a viceordförande socialnämnden, Knivsta kommun
Bengt-Ivar Fransson (M)	2:a vice ordförande utbildningsnämnden, Knivsta kommun
Catrin Josephson	Socialchef, Knivsta kommun
Tapio Liimatainen	Utbildningschef, Knivsta kommun
Åsa Dahlén	Stabschef Hälso- och sjukvårdsavdelningen, Regionkontoret RU

#### Frånvarande

Malin Högrell (L)	2:a vice ordförande vårdstyrelsen, Region Uppsala
Anna-Karin Vaz Contreiras (KD)	Ledamot vårdstyrelsen, lokal representant RU
Pierre Jansson (KNU)	Ordförande utbildningsnämnden, Knivsta kommun
Monika Lövgren (SD)	1:a vice ordförande socialnämnden, Knivsta kommun
Mimmi Westerlund (KD)	1:a vice ordförande kommunstyrelse & utbildningsnämnd Knivsta kommun
Randi Graungaard	Biträdande Hälso- och sjukvårdsdirektör

Fredrik Settergren

VO-chef Centrala staden

**Gäster**

Eva Morell

Camilla Fröjdman Ahltn

Lottie Tahmasebi

Linus Fast

Liselotte Sjögren

Projektledare VäntaBarnSäkert

bitr. projektledare VäntaBarnSäkert

Socialt ansvarig samordnare, Vård- och omsorgskontoret

Barnrättslig rådgivare Barnombudet

Verksamhetsutvecklare Knivsta kommun

**Anteckningar samråd HSVO**

---

	<b>Agenda/Ärende</b>	<b>Ärendetyp</b> (Beslut/Dialog/Information/uppföljning)	<b>Föredragare</b>	<b>Tid</b>	<b>Behöver punkten tas vidare i annat forum och i så fall vart?</b>
1	Inledning	Inledande justering av dagordningen: <ul style="list-style-type: none"> <li>➤ Ny punkt om status på Vårdcentrum tillkommer.</li> </ul>	Oscar Hahne, ordförande	13:00- 13:02	

2	Föregående anteckningar	Utan anmärkning	Oscar Hahne, ordförande	13:02- 13:05	
3	VäntaBarnSäkert	<p>Information</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>➤ <b>Breddinförande av VäntaBarnSäkert 2026</b></li> <li>➤ <b>Syfte:</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>○ Identifiera psykosociala stödbehov hos gravida tidigt.</li> <li>○ Ge individanpassat och jämlikt stöd.</li> <li>○ Samverkan mellan region, kommun och ideella aktörer.</li> </ul> </li> <li>➤ <b>Arbetssätt:</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>○ Gravida fyller i standardiserat frågeformulär (enkelt språk, ej diagnosfokus).</li> <li>○ Frågor om närstående, psykisk hälsa, ekonomi/boende, våld, alkohol/droger, tobak.</li> <li>○ <i>Varm överlämning</i>: samordnade möten med t.ex. socialtjänst, familjebehandlare, kvinnofrid, psykolog.</li> </ul> </li> <li>➤ <b>Resultat:</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>○ Ca 200 enkäter analyserade → 85 % har utfall på minst ett område.</li> <li>○ Vanligast: brist på stödpersoner, psykisk ohälsa, oro, våldsutsatthet.</li> <li>○ Gravida upplever trygghet när barnmorskan skapar förtroende och övergångar sker mjukt.</li> <li>○ Personal upplever ökat självförtroende och lättare att ställa svåra frågor.</li> </ul> </li> </ul>	Eva Morell Camilla Fröjdman Ahltin	13:05- 13:20	

		<p>➤ <b>Exempel:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>○ Ungt par med kognitiva svårigheter → identifierades tidigt, stöd sattes in, hembesök → undvek akut barnomhändertagande.</li> <li>○ Förbättrad tillit till socialtjänsten genom gemensamt möte.</li> </ul> <p>➤ <b>Språk:</b> formulär finns på flera språk (ca 8).</p>			
4	Förstå familjen	<p>Information</p> <p>➤ <b>Bakgrund:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>○ Utvecklat i Västra Götaland 2022, spridning via Kunskapscentrum (SUF) och statsbidrag.</li> <li>○ Riktat sig till föräldrar med kognitiva svårigheter (intellektuell funktionsnedsättning eller NPF).</li> <li>○ Knivsta valdes som pilot p.g.a. god samverkanshistorik.</li> </ul> <p>➤ <b>Arbetsätt:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>○ Verktyg för verksamheter att granska och anpassa sitt bemötande.</li> <li>○ Introduktionsdagar (3 halvdagar) för personal → reflektion, film med lokala föräldrar, workshop.</li> <li>○ Handlingsplaner tas fram i respektive verksamhet.</li> </ul> <p>➤ <b>Genomförande i Knivsta:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>○ Ca 115 deltagare från BVC, folktandvård, habilitering, socialpsykiatri, elevhälsa, förskola/skola m.fl.</li> <li>○ Konkreta åtgärder: tydligare kallelser, Time Timers i samtalsrum, nätverkskartor, seminarier, checklistor.</li> </ul>	Liselotte Sjögren	13:20-13:45	

		<ul style="list-style-type: none"> <li>○ Samordnare på 10 % tjänst stödjer implementering och uppföljning.</li> </ul> <p>➤ <b>Fortsättning:</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>○ Projektår 3 med statsbidrag.</li> <li>○ Spridning till andra kommuner i länet</li> </ul> <p>➤ Projektrapport framtagen</p> <p><b>Diskussion och reflektioner</b></p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• <b>Tidiga insatser viktiga:</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>○ Exempel som visar hur man kan undvika akuta placeringar.</li> </ul> </li> <li>• <b>Systematik behövs:</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>○ Enkäter och gemensamma rutiner ger trygghet för professionerna.</li> </ul> </li> <li>• <b>Frågor om uppföljning:</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>○ Behov av att utveckla utvärdering: mäta effekter (t.ex. minskade placeringar, skolresultat, hälsa).</li> <li>○ Hittills främst upplevelsebaserad återkoppling, men SUF har forskningsinriktning.</li> </ul> </li> <li>• <b>Samordningsfördelar i mindre kommun:</b> <ul style="list-style-type: none"> <li>○ Samma personer ofta inblandade i flera satsningar → enklare att samverka.</li> </ul> </li> </ul>			
	Vårdcentrum	<p><b>Vårdcentrum</b></p> <p>Regionfullmäktige fattade beslut 2018 om att arbeta vidare utifrån målbilden för nära vård. Därefter följde dialoger med alla kommuner. I Knivsta fattades 2020 beslut om</p>			

		<p>att ställa sig bakom målbilden och strategierna. Samtidigt beslutade kommunen om inriktning för vårdcentrumsutvecklingen.</p> <p>Tanken från början var att bygga upp vårdcentrum i två steg:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• <b>Steg 1:</b> Enköping och Uppsala kommun</li> <li>• <b>Steg 2:</b> Knivsta och Familjeläkarbolaget (FHB) Heby och Älvkarleby skulle knytas till Tierp.</li> </ul> <p><b>Idag pågår utveckling av vårdcentrum i olika stadier i länet;</b></p> <p><b>Lokal bakgrund</b></p> <p>I Knivsta har frågan behandlats i kommunstyrelsen, kommunfullmäktige och flera nämnder (socialnämnden, utbildningsnämnden, samhällsutvecklingsnämnden).</p> <p>År 202 gav kommunfullmäktiga i uppdrag till kommunstyrelsen att:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• Aktivt medverka i förändringsarbetet för strategin om närvårdssamverkan.</li> <li>• Arbeta för en höjd prioritet för Knivsta i tidplanen för vårdcentrumsutvecklingen.</li> </ul> <p>Kommunstyrelsen gav sedan förvaltningen i uppdrag att arbeta för en högre prioritet. Detta har framför allt skett genom samverkansmöten på hög nivå mellan regionen och kommunen, där man bland annat delat information om befolkningsprognoser och planerade satsningar.</p> <p>En volymstudie initierades även från kommunen för att analysera den geografiska dimensionen.</p>			
--	--	---	--	--	--

	<p>I det sista samverkansmötet våren 2023 konstaterades att man inte behövde träffas i den formen längre. Beskedet var att kommunen skulle kontaktas när regionen utreder ett eventuellt vårdcentrum i Knivsta.</p> <p>Planen för utredning av ett specifikt vårdcentrum i Knivsta sköts upp flera gånger och togs slutligen bort efter 2024. Istället blev Knivsta en del av en helhetslösning.</p> <p><b>Utvecklingen i Uppsala</b></p> <p>I december 2023 gjordes en behovsanalys och förstudie för Kungsgärdet i Uppsala. Knivsta nämndes där som ett område vars behov skulle täckas av vårdcentrum i Uppsala fram till att fler vårdcentrum finns på plats i länet.</p> <p>I maj 2025 ändrades lokaliseringen – från Kungsgärdet till Samariterhemmet. Detta anses sannolikt mer gynnsamt för Knivstaborna ur ett resandeperspektiv. Det geografiska upptagningsområdet fastställdes till Uppsala, Håbo och Knivsta kommuner.</p> <p>Det innebär att det idag inte finns någon plan att utreda ett specifikt vårdcentrum i Knivsta, men det är inte heller uteslutet för framtiden.</p> <p><b>Diskussioner kring vårdcentrum</b></p> <p>I den lokala diskussionen framhålls att vårdcentrum inte enbart handlar om byggnader, utan även om innehåll, samverkan och funktion. Vårdcentralerna är basen, och vårdcentrum byggs på med resurser som röntgen, närvårdsplatser m.m. Vad som ingår kan variera mellan kommunerna.</p> <p>Närvårdsplatser i Knivsta är inte aktuellt utifrån nuvarande planering. Befolkningstillväxten, särskilt i gruppen 80+, gör dock att frågan om framtida behov är viktig att hålla levande.</p>			
--	--	--	--	--

5	Paus	Fika	Samtliga	13:45-14:00	
6	Nya socialtjänstlagen	<p>Information</p> <p><b>Nya socialtjänstlagen</b></p> <p>Den kommande socialtjänstlagen innebär en tydligare inriktning på <b>förebyggande arbete</b> och insatser som ska vara <b>lättillgängliga</b> för barn, unga och familjer. Lagen betonar också att socialtjänsten ska vara:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• <b>Jämställd och jämlik</b> – alla ska ha lika möjligheter till stöd, oavsett kön, bakgrund eller livssituation.</li> <li>• <b>Kunskapsbaserad</b> – insatser och arbetssätt ska bygga på forskning, beprövad erfarenhet och systematiskt lärande.</li> <li>• <b>Uppföljningsinriktad</b> – det ställs större krav på att följa upp och utvärdera effekten av insatser, både för individ och på verksamhetsnivå.</li> </ul> <p>Genom dessa förändringar vill lagstiftaren skapa en mer <b>tillgänglig, rättssäker och förebyggande socialtjänst</b> som stärker barn och ungas utveckling, minskar risken för utanförskap och ger ett bättre stöd till familjer i tid.</p> <p><b>NUSO</b> står för <b>Nationell Uppföljning av Socialtjänstens Omställning</b>. Det är ett <b>nationellt forsknings- och utvecklingsprojekt</b> som genomförs i samarbete mellan:</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>• <b>Karlstads universitet</b> (forskande part),</li> <li>• <b>SKR (Sveriges Kommuner och Regioner)</b>,</li> <li>• samt <b>Föreningen Sveriges socialchefer (FSS)</b>.</li> </ul>	Catrin Josephson Lottie Tahmasebi	14:00-14:30	

		<a href="https://skr.se/framtidenssocialtjanst/kunskapochstod/kunskapsbaseradsocialtjanst/nusobarnochunga.90457.html">https://skr.se/framtidenssocialtjanst/kunskapochstod/kunskapsbaseradsocialtjanst/nusobarnochunga.90457.html</a>  Knivsta kommun har deltagit i "NUSO barn och unga", som inneburit ett framtagande av en stor mängd data från en mängd barnavårdsutredningar, från förhandsbedömning via utredning till beslutad insats. Denna data kommer framöver att analyseras som en del i ett utvecklingsarbete. Knivsta kommun har också sagt ja till att ingå i kommande NUSO rörande vuxna och funktionshinder.			
7	Barnrättslig rådgivare Barnombudet	Information <ul style="list-style-type: none"> <li>➤ <b>Barnombudet</b> lyfter att en tydlig trend, både i länet och i Knivsta, är att den psykiska hälsan bland barn och unga har försämrats. Allt fler rapporterar om oro, stress och nedstämdhet. Den här utvecklingen visar på behovet av tidiga och förebyggande insatser, liksom samverkan mellan skola, socialtjänst och civilsamhälle för att stärka skyddsfaktorer och främja välmående.</li> <li>➤ Barnombudet har <b>partnerskap med Region Uppsala och Uppsala kommun.</b></li> <li>➤ Stöd i processer på strategisk nivå samt verksamhetsnära</li> <li>➤ <b>Stödlinjer/ direktstöd</b> för barn-och unga samt familjer.</li> <li>➤ <b>Word-magasin</b> för unga, där unga är själva redaktörer</li> <li>➤ Centrala uppdraget är förebyggandet och hälsofrämjande</li> </ul>	Linus Fast	14:30-15:00	
9	Workshop/Dialog	Dialog <ul style="list-style-type: none"> <li>➤ <b>Inbjudna föredragshållare:</b> Förslag att bjuda in exempelvis Catrin och Lottie till utbildningsnämnden för att informera om den nya socialtjänstlagen.</li> </ul>	Samtliga	15:00-15:45	Informati on nämnd

		<p>Innan föredraget önskas en formulering av det politiska uppdraget till tjänstemännen.</p> <ul style="list-style-type: none"> <li>➤ <b>Stående punkt:</b> Önskemål om att införa en fast punkt på dagordningen: <i>Vilka delar av dagens samtal och innehåll bör tas vidare till respektive nämnd?</i></li> <li>➤ <b>Samverkansstrategens roll:</b> Samverkansstrategen bjuds in till respektive nämnd för att redogöra för aktuellt arbete och andra viktiga frågor.</li> <li>➤ <b>Tydliggörande:</b> Behov av att konkretisera vad som ska göras bättre i samverkan och hur det ska genomföras.</li> <li>➤ <b>Nästa möte:</b> Fokus på samverkansplanen-och berättelsen.</li> </ul>			
10	Återkoppling (till/från) tjänsteledning HSVO	<p>Information</p> <p><b>RG TL HSVO</b></p> <p><b>Familjecentraler</b></p> <p>En uppföljningsrapport visar stora skillnader mellan kommunerna gällande familjecentraler – i fråga om tillgång, samlokalisering och styrning. En arbetsgrupp har tillsatts för att ta fram en åtgärdsplan till slutet av 2026.</p> <p><b>Palliativ vård</b></p> <p>I den regionala tjänstemannaledningen presenterades en uppföljning av den palliativa vården. Slutsatsen är att modellen ännu inte är fullt implementerad i hela länet. Arbetet med fortsatt implementering och uppföljning pågår.</p> <p><b>Effektiv och nära vård – uppföljning</b></p>	Catrin Josephson	15:45- 15:55	Informati on nämnd

		<p>Nationellt pågår uppföljning av omställningen. Lokalt diskuteras hur detta ska följas upp. Kommunerna förväntas bidra genom risk- och konsekvensanalyser samt omprioriteringar inom befintliga resurser.</p> <p>En intressant analys från Myndigheten för vård- och omsorgsanalys visar att omställningen är resurskrävande (30 miljarder satsades nationellt), men utan tydliga mål.</p> <p>Avslutningsvis fick vi ta del av information från den nationella årsrapporten för barnhälsovården, med fokus på Knivsta. Genomgången visade på ett välfungerande samarbete när det gäller hälsoundersökningar för barn i den samhällsbaserade vårdkedjan, men också på vissa avvikelser som kommunen och regionen behöver hantera gemensamt. När samverkan inte fungerar förs frågorna vidare till en arbetsgrupp som analyserar och återkopplar, vilket upplevdes som mycket intressant och värdefullt.</p> <p><b>Lokala TL HSVO</b></p> <p>Vi fick även inspiration från Hälsoäventyret om hur man kan arbeta mer systematiskt med hälsofrämjande insatser. Det handlade inte bara om deras eget arbetssätt, utan gav också en ny och bredare vinkling. Därefter arbetade vi vidare med en aktivitet i samverkansplanen. Beslut togs för att ta fram en analysgrupp som kommer att arbeta med att arbeta med vårdkedjeavvikelse.</p>			
11	Återkoppling (till/från) samråd HSVO	➔ <del>Punkten utgår</del>	<del>Oscar Hahne &amp; Annika Krispinsson</del>		Informationsnämnd
12	Övrigt/ Punkter till kommande Möte/Avslutning	<p>Dialog</p> <p><b>Fokus på samverkansplan- och berättelse</b></p>	Samtliga	15:55-16:00	

