



Verksamhetsberättelse 2015 för FOU nu

Innehållsförteckning

1	Sammanfattning av det gångna året.....	3
2	Verksamheten 2015.....	4
2.1	Uppsatta mål och uppdrag.....	4
2.1.1	Genomförda projekt och processer.....	5
3	Medarbetare	12
4	Ekonomi.....	13
4.1	Resultaträkning.....	13
5	Verksamhet 2016.....	14

1 Sammanfattning av det gångna året

Verksamheten har under 2015 fokuserat på utveckling av kvaliteten inom vård och omsorg inom äldreområdet samt området personer med funktionsnedsättning genom verksamhetsintegrerade utvecklings- och forskningsprocesser.

Genomförda projekt och processer har på olika sätt bidragit till mervärde för involverade och intresserade verksamheter, som därigenom skapat förutsättningar för mervärde för den enskilde (patienten, brukaren, anhörig, närstående).

Detta har skett genom exempelvis stöd till utveckling av dagverksamheter för personer med demenssjukdom, ökad kunskap om fallrisk och fall, ökad kvalitet i den samordnade vårdplaneringen genom videoteknik, ökad kvalitet och utveckling genom samverkan verksamhet och lärosäten, ökad kunskap om möjligheter och barriärer till självständighet.

Den samlade bedömningen är att måluppfyllelsen av verksamhetsplanen för 2015 är god.

FOU nu har möjliggjort möten och nya gränssnitt mellan verksamheter inom och mellan vård och omsorg för att stödja nya processer utifrån patientens/brukarens perspektiv. Huvuddelen av genomförda och pågående processer sker i samverkan mellan olika verksamheter och mellan kommun och landsting, med fokus på den gemensamma målgruppen.

FoU-processerna integreras i och utgår i möjligaste mån från involverade verksamheter och deras vardag. Implementering byggs in i processerna från början och kan på så sätt möjliggöra att förutsättningar för hållbara förändringar ökar. FOU nu:s delade ägarskap mellan landsting och kommun samt strävan efter delade tjänster för FOU nu:s medarbetare (mellan FOU nu och verksamheter inom vård och omsorg, akademi, intresseorganisationer etc) är framgångsfaktorer i denna process.

För att arbeta i linje FOU nu:s uppdrag och målsättning har FOU nu antagit ett dynamisk förhållnings- och arbetssätt. Det innebär följsamhet till förändrade behov i FoU-processerna med en kontinuerlig omprövning och värdering av arbetets utformning. Detta har möjliggjort en optimal resursanvändning för att på bästa sätt bidra till utveckling av vård och omsorg.

Utvecklingsprojekt har stimulerat forskningsrelaterade processer, kunskap har synliggjorts och tagits fram som bidragit till utveckling. I och med FOU nu möjliggörs tillgång till externa forskningsmedel, forskarkompetens och forskningssamarbeten. Detta utmynnar i processer samt forskningsprojekt som kommer verksamhetens målgrupp till nytta men som inte belastar den gemensamma basfinansieringen.

Arbetets inriktning styrs av ägarnas gemensamma prioriteringar. Ett initiativ togs av styrgruppen under hösten 2015 där alla enskilda ägares utmaningar och prioriteringar lyftes fram för att sedan utifrån styrgrupens perspektiv konsolideras till prioriterade områden inför 2016. FOU nu leds av en styrgrupp, bestående av en representant för varje ägare samt en representant från Stockholm läns sjukvårdsområde. En viktig samarbetspartner är verksamhetens FoU-råd.



2 Verksamheten 2015

FOU nu är en forsknings- och utvecklingsenhet med målsättningen att bidra till ökad kvalitet och effektivitet inom vård och omsorg om äldre personer och vuxna med funktionsnedsättning.

Under året har uppdraget varit att ta fram ny kunskap och tillsammans med verksamheter bidra till utveckling genom bland annat implementering av evidensbaserade metoder eller annan kunskap och idéer för ökad kvalitet inom vård och omsorg. Verksamheten har omfattat hela FoU-området (forskning, utveckling, utvärdering, utbildning) och alla som arbetar inom äldre- och funktionshinderområdet inom ägarkommunerna och Stockholms läns landsting, oavsett driftsform.

För att stödja nya sätt att erbjuda vård och omsorg har FOU nu möjliggjort för verksamheter inom kommun och landsting att mötas för att skapa nya kontaktytor, nätverka och ett gemensamt lärande. FOU nu har varit en resurs för omvärldsbevakning och för att möjliggöra att föra samman verksamheter som står inför liknande utmaningar.

Arbetets inriktning styrs av ägarnas gemensamma prioriteringar och sker i enlighet med planerna för Framtidens hälso- och sjukvård samt FoUU-strategin inom SLL. Under året har fyra möten med FoU-rådet ägt rum.

2.1 Uppsatta mål och uppdrag

Utifrån den övergripande målsättningen att bidra till utveckling inom vård och omsorg om äldre personer och vuxna med funktionsnedsättning samt att ta fram ny kunskap tillsammans med verksamheter görs bedömningen att måluppfyllelsen är god.

Utifrån uppdraget har verksamhetsnära FoU-projekt och processer drivits och stöttats under året. Prioriterade områden i verksamhetsplanen för 2015 var:

- ❖ Ökad kvalitet och nya vård- och omsorgsprocesser genom användning av teknik vid samordnad vårdplanering
- ❖ Ökad kvalitet och kompetens i samarbete mellan verksamheter och lärosäten
- ❖ Utveckling av geriatrik, med fokus på systematisk informationshämtning, återinläggning och undvikbar slutenvård
- ❖ Utveckling och stöd av samverkan kring personer med demenssjukdom
- ❖ Stöd för kvarboende, utveckling av dagverksamheter
- ❖ Utveckling av palliativ vård, SÄBO och i ordinärt boende
- ❖ Systematiskt förbättringsarbete med stöd av kvalitetsregister



- ❖ Verksamhetsnära utveckling för ökad självständighet för personer med funktionsnedsättning

Projekten tar avstamp i teorier om strategisk förändring. Utgångspunkten är att ett resultat av en utvecklings- eller förändringsprocess påverkas av kombinationen av själva ideéns innehåll (det som ska införas/förändras), det sammanhang där processen genomförs (kontexten, lokala förutsättningar) samt den genomförda förändrings-/implementeringsprocessen. De processer där FOU nu varit delaktiga är designade för att resultaten ska vara praktiskt tillämpbara och för att kunna utveckla och förändra 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.

I och med ett verksamhetsnära arbetssätt sker ett kontinuerligt stöd till involverade verksamheter för utveckling av vård och omsorg. Sättet stöd erbjuds på varierar mellan olika verksamheter utifrån verksamheternas unika kontext och pågående förändringsprocess.

Huvuddelen av de processer som drivits under 2015 involverar både verksamheter från kommun och från landsting, med fokus på målgrupperna. Betydande samverkan med universitet, högskola, yrkeshögskola och gymnasium har präglat flera processer under året. Inom funktionshinderområdet sker samverkan med olika högskolor, FoU-verksamheter och med akademiska plattformar inom Stockholms läns landsting för att stödja utvecklingen mot nätverkssjukvård.

2.1.1 Genomförda projekt och processer

Under 2015 har ett flertal verksamhetsintegrerade FoU-projekt prioriterats i syfte att öka kvaliteten inom vården och omsorgen.

Ökad kvalitet och nya vård- och omsorgsprocesser genom användning av teknik vid samordnad vårdplanering

Processer för samordnad vårdplanering med hjälp av videoteknik för förändring av vård och omsorgsprocesser och ökad kvalitet, resursanvändande samt minskad återinläggning, har pågått under 2015. Fler verksamheter har påbörjat processen att införa videoteknik under året. Involverade verksamheter har varit två geriatriska kliniker inom SLSO, berörda vårdcentraler samt tre kommuner. Ytterligare verksamheter har velat delta i utvecklingsprocessen såsom tre kliniker på Danderyds sjukhus, Furuhöjden rehab och Löwet geriatrik m.fl. vilket ökar möjligheterna för fler möten på distans via videoteknik.



Allt fler aktörer i Stockholmsregionen inför videoteknik för möten på distans vid samordnad vårdplanering vilket skapar större möjligheterna att träffas via videokonferensteknik. FOU nu har under året lett ett nätverk för samverkan vid videokonferensteknik tillsammans med FoU Nordost som träffats några gånger under året. Där bjuds olika talare in för att dela erfarenheter och kunskap om det senaste relaterat till samordnad vårdplanering via videoteknik i Stockholm. Såsom exempelvis den regionala samordnaren på KSL för videokonferensteknik vid samordnadvårdplanering, personal från verksamhetsstöd IT inom SLSO, avtalshandläggare för husläkarmottagningar m.fl. Diskussioner och erfarenhetsutbyte är en uppskattad och viktig del på nätverksträffarna.

FOU nu har vidare bistått med handledning och stöd till enskilda verksamheter inom kommun och landsting gällande införande av videoteknik och kvalitetsutveckling i samband med detta.

Fler vårdplaneringsmöten sker idag via video där även kvaliteten på mötena samt samverkan ökat mellan parterna. Utvärderingen av processen har bland annat uppmärksammat viktiga organisatoriska förutsättningar för lyckat införande. Ledningens stöd och möjligheter att skapa förutsättningar för personal att delta i samverkansprocessen (exempelvis avsatt tid) och arbetet med att utveckla nya arbetssätt vid införandet av videoteknik påverkar utfallet visar uppföljningen. Det finns också verksamheter som utökat användningsområdet för videokonferensteknik till andra typer av möten på distans. Majoriteten av patienter och anhöriga som deltagit i ett vårdplaneringsmöte via video är mycket nöjda och känner sig delaktiga visar även resultaten från utvärderingen.

FOU nu deltar även i KSLs nätverk för införande av videokonferensteknik för FoU:er.

Ökad kvalitet och kompetens i samarbete mellan verksamheter och lärosäten

Strukturer har vidare utvecklats under året för att öka samverkan och partnerskap mellan vård- och omsorgsverksamheter och universitet, högskola och gymnasieskola. Detta för att ytterligare möjliggöra vård och omsorg om äldre personer och om personer med funktionsnedsättning med hög kvalitet och för att stimulera attraktiva arbets- och studerandemiljöer som på sikt även utvecklas till goda akademiska miljöer som kan göra vården och omsorgen mer evidensbaserad

Kliniska lärmiljöer inom geriatrisk hälso- och sjukvård

FOU nu har under 2015 etablerat ett nätverk/plattform för adjungerande kliniska adjunkterna (AKA) inom kliniker med geriatrisk inriktning i länet.



Målsättningen med nätverket/plattformen är att stärka den kliniska lärmiljön för studenter, möjliggöra ökad förståelse, kunskap och intresse för geriatrisk hälso- och sjukvård, visa på möjligheterna för en specialistutbildning inom geriatrisk hälso- och sjukvård och att arbeta inom geriatriken, samarbete med andra akademiska plattformar inom SLL samt bidra till ett tydligt utbildningsuppdrag inom geriatrisk hälso- och sjukvård i Stockholms län.

I den samordnande och stödjande rollen har klinikerna erbjudits:

- verksamhetsnära stöd
- nyetablering av AKor
- gemensamt lärande och erfarenhetsutbyten genom nätverksstruktur
- handledarutbildning 7,5 hp

Därtill har lärande miljön för studenterna stimulerats genom samverkan med högskolor och universitet. Under året har satsningen inneburit att 50 medarbetare i geriatrisk verksamhet genomfört handledarutbildning á 7,5 hp. En kartläggning av kompetens, introduktion av AKor, besök/presentationer, diskussioner och handlingsplaner för de geriatriska klinikerna i länet har genomförts. Skapande av kontaktytor mellan lärosätet och hälso- och sjukvården för utveckling av verksamhetsintegrerat lärande (VIL) i linje med intentionerna i Framtidens hälso- och sjukvård och universitetssjukvård i Stockholms län har också initierats. Processen finansieras via externa medel från Landstingsstyrelsens förvaltning, LSF.

Utbildningsäldreboende

Stöd till verksamhetsutveckling, kompetensutveckling och äldreboendenas lärandemiljöer för att främja kvalitén på vård och omsorg. Processen baseras på en deltagarbaserad ansats där SÄBO (utifrån varje medverkande SÄBOs egna förutsättningar) tillsammans med högskola, universitet och gymnasium medverkar. Under året har utbildningsäldreboendeprocessen utvecklats. Sammantaget har 14 boende medverkat under året. Det har bildats grupperingar av närliggande boenden i tre kommuner, Solna, Upplands Väsby och Sigtuna. Avsikten är att utveckla nätverk och mentorskap mellan chefer och medarbetare för att ytterligare öka möjligheterna till ett närmare samverkan med läroäten.

Under 2015 har också dialog mellan forskare och yrkesverksamma, som ligger till grund för att utveckla den egna verksamheten, avslutats med två boenden under utbildningsäldreboendeprocessen. Totalt tre grupper, cirka 10 personer/ grupp, cirka 8 tillfällen. Cirklarna pågick i ett år, mellan 2014-2015. En utvärdering gjordes oberoende av FOU nu, på kommunnivå som visade på ett gott resultat. Denna interaktiva process



har främjat utveckling på dessa boenden, vad gäller bemötande, attityder, rutiner och arbetssätt, samt personcentrerad vård och omsorg.

En diskussion har pågått under året om förutsättningar för att vara ett utbildningsäldreboende. Ett boende har valt att kliva av processen då de upplevt att de är för små för att delta i den fortsatta utvecklingen. Utbildningsäldreboendeprocessen har också uppmärksammats och presenterats på en internationell vetenskaplig konferens under 2015.

Förbättrade träningsmöjligheter för studenter/ elever samt medarbetare

I samarbete med SLSOs tre geriatriska kliniker genom dialog med representanter för sjuksköterskorna, undersköterskorna, fysioterapeuterna, arbetsterapeuterna samt läkarna, VILsamordnare, Adjungerad klinisk adjunkt(AKA), huvudhandledare och chefer/patientsäkerhetssamordnare, har behoven av Kliniskt träningscentrum för att möta framtidens behov inventerats. Samverkan har skett med Jakobsbergs Akademisk vårdcentral (AVC), Folktandvården, KTC kliniker i Stockholms län och lärosären som bedriver vårdutbildning.

Arbetet har resultera i att i samband med introduktion av nya studenter och elever genomförs övningspass vid KTC. Där arbetar man utifrån ”Case” med olika övningsmoment och procedurer/ rutiner både teoretiskt och praktiskt innan man kommer ut i den riktiga vårdverkligheten och möter patienter i en liknande situation. Nu erbjuds träningsmöjligheter för såväl studenter/ elever som befintliga medarbetare i olika skeenden av sin kompetensutveckling. I lärandeprocessen efter vårdavvikelse/ arbetsmiljöavvikelse, kan utbildningsinsatser för hela team genomföras. Genom att i en kontrollerad och trygg miljö få öva på de moment där risker uppstått/ riskerar att ske, på kan medarbetarna bli tryggare i sin yrkesroll/gruppens teamsamarbete. Detta finansierats av medverkande kliniker.

Samordning av verksamhetsintegrerat lärande inom SLSO geriatrik

Processen har skett i samarbete med SLSOs tre geriatriska kliniker. Målsättning med projektet var att definiera vad som inkluderas i utbildningsuppdraget för att därmed kunna beskriva vilka funktioner som behövs för att kunna erbjuda VIL med god kvalitet. I förlängningen för att, om möjligt, presentera en gemensam struktur och styrning för pedagogiska funktioner och VIL inom SLSO geriatrik.

Under året har förtydligande av utbildningsuppdragets innehåll, roller och ansvarsfördelning för samtliga medarbetare skett. Pedagogiska funktioner på enhetsnivå har etablerats samt nätverk för utveckling av VIL och kompetensutveckling i



pedagogiska och professionsspecifika uppdrag. Även utveckling av KTC-verksamhet har genomförts. Detta har finansierats av medverkande kliniker.

Stöd för utveckling av systematisk informationshämtning inom geriatrisk vård för att minska återinläggning och undvikbar slutenvård

En pilotstudie har genomfört i syfte att undersöka genomförbarheten av en forskningsansökan. Tre geriatriska team tränades. Teamen inkluderade patienter och undersökte deras hälsa innan utskrivning samt i hemmet efter 1 och 3 månader. Data för återinläggning och hemtjänstinsatser håller på att dokumenteras. Parallellt med detta testades hur videoinspelningar vid vårdmötet i patientens hem samt intervjuer i hemmet fungerade. Resultaten kommer att bearbetas under våren 2016. Utöver detta har en studie genomförts för att undersöka samband mellan fallrisk i samband med utskrivning från geriatrisk klinik och fallskador 6 månader senare.

Stöd för samverkan kring personer med demenssjukdom

Stöd för uppdatering och utveckling av lokala program för samverkan har skett i flera av kommunerna tillsammans med landstinget. Modell för workshop/seminarium för ”nystart” av lokala programmen som togs fram tidigare för Upplands Bro har i år använts i Ekerö där ca 40 personer från alla berörda verksamheter deltog. FOU nu har bistått med metodstöd och processledning. Nätverket för de i kommunerna som samordnar det lokala demensarbetet har träffats sex gånger. Nätverksarbete fortsätter 2016 samt att öka samverkan med minnesmottagningarna. FOU nu har medverkat till en uppföljning av demensarbetet i Stockholms län tillsammans med Socialstyrelsen. Många fina resultat från länet kunde lyftas upp. Fortsatt erfarenhetsutbyte i länet har initierats.

Vidare har FOU nu bidragit till att göra en film (ca 10 min) om goda exempel på stöd för personer med demenssjukdom och deras anhöriga i Upplands Bro. Filmen har fått stor spridning och uppskattning även nationellt.

Stöd för kvarboende, utveckling av dagverksamheter

Nätverk för erfarenhetsutbyte mellan dagverksamheter för personer med demenssjukdom har startat. Under året har 4 träffar genomförts där olika dagverksamheter varit värd för mötet och visat sin verksamhet. Totalt 18 personer från sex kommuner har medverkat. Nätverket fortsätter under 2016. Utvecklingsarbetet kring dagverksamheten presenterades med utställning vid Svenska demensdagarna i Karlstad i maj.

Utveckling av palliativ vård, SÄBO och i ordinärt boende

Under 2015 har FOU nu samarbetat med Palliativt kunskapscentrum (PKC) där erfarenheterna från projektet Palliativ vård i SÄBO delats och utvecklats, bland annat



genom en webbutbildning om palliativ vård på SÄBO som finns tillgänglig via PKC:s hemsida.

Systematiskt förbättringsarbete med stöd av kvalitetsregister

Enligt beslut i styrgruppen för FOU nu har fokus primärt varit på stöd till kommunerna avseende BPSD och till vårdcentralerna avseende Senior alert. Stödet har utformats och organiserats utifrån resultat av workshops (jan 2015) med berörda företrädare för vårdcentraler (21 deltagare från 11 vårdcentraler) respektive kontakt/nyckelpersoner för kommunerna (18 deltagare från 6 av 7 kommuner). Utifrån behoven har FOU nu erbjudit information och erfarenhetsutbyte, stöd för implementering och teknisk support samt samordning av utbildningsinsatser. Stödet till kommunerna har följts upp och reviderats genom gemensamma möten/workshops med kontaktpersonerna och certifierade inom BPSD, dels i juni och dels i november.

Information om Senior alert har skett genom regelbundna nyhetsbrev till alla verksamhets-chefer för vårdcentralerna inom FOU nu's område, totalt 4 st under 2015. Enstaka vårdcentraler har tagit kontakt och utvecklingsledaren har kunnat ge stöd och information på plats på vårdcentralen.

När det gäller BPSD har FOU nu stöttat lokala planer för utbildning och implementering vilka även har följts upp löpande i samverkan med kontaktpersonerna inom respektive kommun. FOU nu har samordnat administratörsutbildningarna som i början anordnades av BPSD – registret men succesivt övergått att genomföras av certifierade med stöd av FOU nu. Totalt har 6 administratörsutbildningar erbjudits och 55 personer har utbildats. Tre kommuner har även haft egna utbildningar. Antalet certifierade har ökat från 4 till 5 och finns nu i 4 av 7 kommuner. FOU nu har även gett stöd på plats till verksamheter som efterfrågat detta.

Utifrån efterfrågan har en heldags workshop genomförts med erfarenhetsutbyte om nyttan med kvalitetsregister (BPSD, Senior alert, Palliativa registret och Svedem) ur ett verksamhetsledningsperspektiv. Under workshoppen deltog 28 personer.

Kommunerna har överlag visat stort intresse och deltagit aktivt i arbetet. Sex av de sju kommuner som ligger i FOU nu's upptagningsområde har deltagit. Den kommun som har valt att inte delta har under 2015 bedrivit egna utvecklingsprojekt inom området och kommer att ansluta sig under 2016.

För uppdraget att stödja kvalitetsregister i kommunerna har vi etablerat flera nätverk: Nätverk mellan ansvariga i ledningen (tex. medicinskt ansvariga sjuksköterskor, utvecklingsledare, chef för äldreomsorgen) för varje kommun. Nätverket har träffats 2-3



ggr/termin och diskuterat vilket stöd de önskar att få från FOU nu. Vidare Nätverk mellan certifierade, utbildningsansvariga, i varje kommun för utbyte av erfarenheter samt samarbete över kommungränserna. Processen är en del i satsningen ”*Sammanhållen vård och omsorg för de mest sjuka äldre*” och finansieras av KSL och HSF.

Verksamhetsnära utveckling för ökad självständighet för personer med funktionsnedsättning

Resultatet av intervjustudien med 20 personer med intellektuella, psykiska eller neuropsykiatriska funktionsnedsättningar har sammanställts i en skrift; Självständighetens labyrint – vägval, hinder och öppningar. Utformningen av skriften har utvecklats i nära samarbete med företrädare för de verksamheter som skriften vänder sig till.

Verksamheternas behov och skriftens fokus, språk och bildspråk har diskuterat vid ett seminarium i mars då 13 personer från kommuner samt brukarorganisation deltog tillsammans med författare och fotograf/ layout för skriften.

Ett gemensamt utvecklingsarbete baserat på resultatet från intervjuerna har startat. En arbetsgrupp med kontaktpersoner från varje kommun har bildats. Det gemensamma utvecklingsarbetet startade med en heldags seminarium om hinder och möjlighet för självständighet i juni. Cirka 40 personer deltog från kommunerna, brukarorganisationer, Carpe och Malmö högskola. Vid seminariet bildades tre fördjupningsgrupper som under hösten reflekterat kring verksamheternas perspektiv på de centrala delarna i studien; boende/fritid/relationer, Arbetet/sysselsättning/försörjning samt delaktighet/inflytande/samhällskontakter. Resultat från fördjupningsgrupperna och analys av intervjuerna presenterades vid ett avslutande heldagsseminarium i december då även den färdiga skriften lanserades och förslag till lokala utvecklingsarbeten formulerades av deltagarna. Drygt 60 personer deltog från kommunerna, brukarorganisationer, Carpe och Malmö högskola. Skriften fick ett mycket positivt mottagande och efterfrågan är stor. Under 2016 kommer bl a former för att använda skriften som utgångsmaterial för diskussioner/dialoger i personalgrupper att prövas.

Modell för medborgarinflytande/dialog för personer med psykiska funktionsnedsättningar har tagits fram och prövats i Upplands-Bro.

Pilot systematiskt kvalitetsarbetet öppna jämförelser

FOU nu fick 2015 ett nytt uppdrag från styrgruppen att stödja kommunernas samarbete kring rapportering och analysering av resultat i de nationella öppna jämförelserna av äldreomsorg. En pilot gjordes kring rapportering av en uppgift angående väntetid till särskilt boende. Den visade att det finns skillnader i hur kommunerna rapporterar in uppgifter som gör att de uppgifter som publiceras inte är jämförbara. Genom att rapportera in data på samma sätt kommer kommunerna kunna jämföra data i öppna



jämförelser och samarbete kring analys och förslag till förbättringsområden. FOU nu kommer att fortsätta arbetet 2016.

Kompetensstöd, handledning, nätverk

FOU nu har under 2014 varit ett nav för nätverk och möten mellan forskare och praktiker, mellan olika grupper och professioner. Vidare har personer från verksamheten medverkat vid flera konstellationer för utveckling av vård och omsorg. Ytterligare ett nätverk är med de övriga tre äldre FoU-enheterna inom Stockholms län, dvs. Nestor FoU-center, FoU-Nordost, och Stiftelsen Stockholms läns Äldrecentrum. Andra nätverk utgörs av att respektive forskare deltar i olika nätverk utifrån sitt speciella forskningsområde eller sin yrkesprofession.

FOU nu har under året handlett flera lokala projektledare i ägarkommunerna och inom landstinget samt magisteruppsatser, kandidatuppsatser och doktorandarbeten under 2015.

FOU nu är representerad i lokala styrgruppen vid två Vård- och omsorgscollege inom Stockholmsregionen.

Nära samverkan finns mellan FOU nu och den Akademiska vårdcentralen inom ägarkommunerna samt med Akademiskt primärvårdscentrum.

Läs mer om forsknings- utvecklingsprojekt som pågått under 2015 via www.founu.se

3 Medarbetare

Under 2015 har FOU nu haft 11 personer anställda var av tre disputerade (en docent) samt två doktorander. Samtliga medarbetare vid enheten delar sin arbetstid med annan arbetsgivare eller uppdrag och det ses som ett viktigt komplement till verksamheten att dessa personer har en ytterligare förankring inom äldrevård, 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. Samtliga förväntas ta ansvar och möjligheten till ökat ansvar erbjuds hela tiden. Medarbetarskapet tydliggörs och diskuteras regelbundet vid diskussion om verksamhetens uppdrag och resultat. För att en medarbetare skall vara handlingsinriktad krävs inte bara att denna har kunskap, erfarenhet och flera olika kompetenser utan också vilja och mod att använda sina kunskaper och få goda möjligheter i organisationen och förutsättningar för att använda dessa. Eftersom arbeten ute i ägarkommuner och



landstingsverksamheter bedrivs i projektform innebär det att antalet årsarbetare vid en specifik tidpunkt kan variera. Under 2015 hade FOU nu 5,5 årsarbetare.

4 Ekonomi

4.1 Resultaträkning

Resultaträkning 2015			
RESULTATRÄKNING (Tkr) (per frangogrupp)	Bokslut 1512	Budget 1512	Avvikelse mot budget
VERKSAMHETENS INTÄKTER			
Patientavgifter	0	0	0
Såld hälso- och sjukvård ¹⁾	0	0	0
Utskrivningsklara patienter	0	0	0
Utomlänsintäkter	0	0	0
Övrig såld hälso- och sjukvård	0	0	0
FOUU-bidrag	3 876	3 840	36
Övriga intäkter	1 300	1 300	0
S:A VERKSAMHETENS INTÄKTER	5 176	5 140	36
VERKSAMHETENS KOSTNADER			
Förändring av semesterskuld	- 141	0	-141
Personalkostnader	-3 930	-3 900	-30
Köpta primärtjänster	0	0	0
Verksamhetsanknutna tjänster	0	0	0
Läkemedel	0	0	0
Material och varor	- 6	0	-6
Hyreskostnader	- 401	-400	-1
IT-tjänster	- 235	-230	-5
Kostnader inhyrd personal	0	0	0
Övriga kostnader	- 428	-515	87
S:A VERKSAMHETENS KOSTNADER	-5 141	-5 045	-96
Avskrivningar	-19	-95	76
VERKSAMHETENS RÖRELSERESULTAT	16	0	16
Finansiella intäkter	0	0	0
Finansiella kostnader	0	0	0
ÅRETS RESULTAT	16	0	16

Verksamhetens intäkter har under 2015 varit basanslag från ägarna (FoUU-bidrag) samt ersättning för arbete rörande kvalitetsregister (Övriga intäkter). Under "Övriga kostnader" finns utgifter som rör anordnade seminarier, konferenser, tryckkostnader, kommunikationstjänster, tjänsteresor, vaktmästartjänster etc.



I två fall (*Förbättrade träningsmöjligheter för studenter/ elever samt medarbetare* och *Samordning av verksamhetsintegrerat lärande inom SLSO geriatrik*) har FoU-processerna finansierats av extern part och lönekostnaden för medverkan från FOU nu har fördelats till finansierande verksamhet. Dessa processer är inte inkluderade i ovanstående resultaträkning.

FOU nu haft ett uppdrag att koordinera och öka antalet AKor inom geriatrik inom SLL (*Kliniska lärmiljöer inom geriatrisk hälso- och sjukvård*). Processen finansieras av Landstingsstyrelsens förvaltning och redovisas till finansören via Utbildningsbokslut inom SLSO. Dessa intäkter och kostnader under 2015 inte är inkluderade i ovanstående resultaträkning. Processen inkluderas dock i budgeten för 2016 för FOU nu.

5 Verksamhet 2016

För 2016 har följande områden lyfts fram (utan inbördes ordning):

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

Eva Henriksen, Verksamhetschef FOU nu, 2016-02-10

Håkan Uvbagen, Biträdande verksamhetschef FOU nu, 2016-02-10

