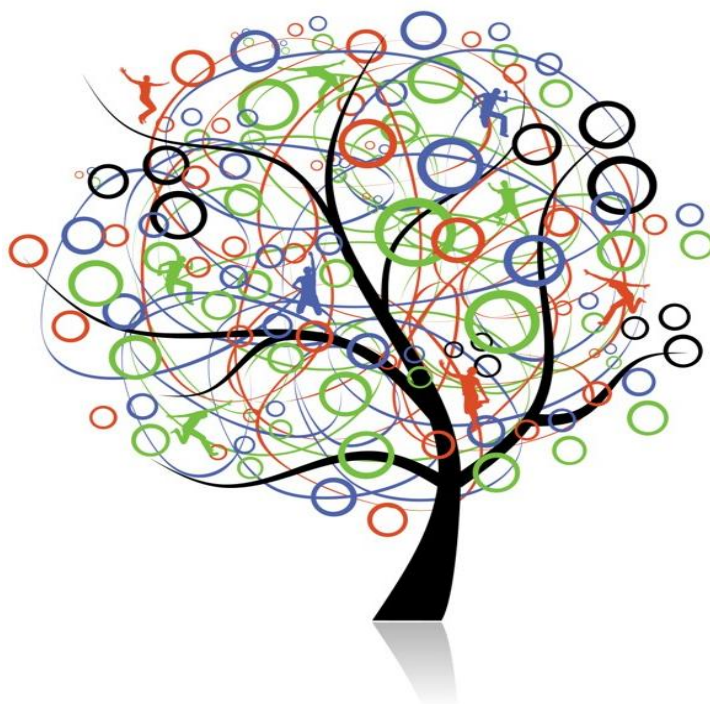


PARTNERSKAPET – TILL STÖD FÖR KUNSKAPSSTYRNING INOM SOCIALTJÄNSTEN

Verksamhetsberättelse för år 2025 inklusive inriktning för år 2026



Innehåll

1 Verksamhetsberättelse 2025	2
Styrgruppens sammansättning	3
Årets arbete	3
Mål och måloppfyllelse 2025	6
Strategiskt samverkansområde - Kommunalt finansierad hälso- och sjukvård.....	9
Strategiskt samverkansområde - Individbaserad systematisk uppföljning	11
2 Inriktning och planering för år 2026	15
Möten 2026	15
Arbete i samverkanspiloter 2026	15
Prioriterade samverkansområden 2026	15
Lokala behov 2026	17

Bilagor

Bilaga 3 a) Fakta om Partnerskapet

Bilaga 3 b) Tidigare arbeten inom Partnerskapet

Styrgruppens sammansättning

Styrgruppen för Partnerskapet till stöd för kunskapsstyrning i socialtjänsten avger härmed följande berättelse över Partnerskapets verksamhet under perioden 1 januari 2025–31 december 2025.

Styrgruppen består av följande representanter:

Representanter för det nationella nätverket för regionala samverkans- och stödstrukturer, RSS:

- Emelie Printz, strategisk samordnare, Social välfärd Gävleborg
- Monica Wahlström, chef/Strateg, FoU Socialtjänst RSS/Västerbotten (invald i styrgruppen av RSS nätverket i september 2025)

Representant för Socialstyrelsen:

- Sabina Orstam, avdelningschef, Avdelningen för Kunskapsstyrning för socialtjänsten

Representant för Sveriges kommuner och regioner, SKR:

- Mari Forslund, sektionschef, Sektionen för kunskapsstyrning socialtjänst, Avdelningen för socialtjänst, utbildning och arbetsmarknad

Styrgruppen fastställer verksamhetsberättelsen genom beslut på ordinarie styrgruppsmöte.

Årets arbete

Genom samverkan, dialog och samordning av initiativ bidrar Partnerskapet till behovsanpassad kunskapsutveckling och stöd för implementering så att bästa tillgängliga kunskap används (Partnerskapets vision).

Under 2025 har målet varit att fortsätta att i samverkan identifiera behov, initiera och driva utvecklingsarbete på områden som parterna prioriterat samt att stödja de utvecklingsarbeten som pågår i Partnerskapet.

Arbetet under året har skett i tre parallella spår:

- 1) Dialogmöten: Två möten med parterna (RSS, Socialstyrelsen och SKR) där fokus varit: information om pågående arbete i samverkan och dialog om

utveckling av arbetssätt för Partnerskapet samt dialog om Partnerskapets roll i omställningen till ny socialtjänstlag,

- 2) Prioriterade samverkansområden (se nedan): Arbete i gemensamma utvecklingsprojekt som prioriterats långsiktigt av parterna.
- 3) Lokala behov av kunskap (se nedan): En modell för att på ett systematiskt och transparent sätt identifiera kommunernas behov av kunskap

Under året har det inte funnits någon samverkanspilot, d.v.s. ett arbete som syftar till att undersöka möjligheter till att lösa behov/problem som identifierats inom Partnerskapet. Däremot har en arbetsgrupp bildats för att ta fram ett förslag på arbete i samverkan/ny samverkanspilot för att stärka en kunskapsbaserad äldreomsorg. Yrkesresan, som är ett etablerat samverkansområde, har informerat Partnerskapet om att en ny förstudie inom ekonomiskt bistånd planeras under nästkommande år.

Därutöver har arbetssätt och rutiner som används i Partnerskapet följts upp och reviderats och målgruppsanpassats utifrån inkomna synpunkter.

Pågående prioriterade samverkansområden

- Individbaserad systematisk uppföljning

Samverkan mellan Socialstyrelsen, RSS och SKR i syfte att utveckla utformningen av det nationella stödet, för att stärka den regionala nivåns förmåga att stödja den lokala nivåns kapacitet, att med individbaserad systematisk uppföljning utveckla sin verksamhet.

- Kommunalt finansierad hälso- och sjukvård

Samverkan mellan Socialstyrelsen, RSS och SKR i syfte att stödja att det nationella stödet till kommunalt finansierad hälso- och sjukvård utgår från behov och förutsättningar i verksamheterna, främjar en effektiv resursanvändning och en god vård för patienterna i kommunalt finansierad hälso- och sjukvård.

Lokala behov av kunskap

Under år 2024 påbörjades en omgång av lokala behov av kunskap på området Skadligt bruk och beroende och detta arbete har pågått under år 2025.

Under dialogmötet i mars 2025 bestämdes att det inte skulle startas en ny omgång under året utan istället skulle vi utvärdera modellen. Det var ett enhetligt beslut från alla representanter på mötet. Deltagarna fick lämna inspel till vad och i vilka delar de skulle vilja se förändringar och även i den enkät som skickades ut för att följa upp partnerskapets arbete fanns frågor om modellen lokala behov av kunskap.

Kansliet har även tagit hänsyn till synpunkter och förslag som har inkommit under de senaste två åren kring utveckling av modellen via bland annat:

Modellen har nu reviderats utifrån de synpunkter som inkommit och gjorts mera ändamålsenlig med mer fokus på dialog mellan lokal och nationell nivå. Beslut fattas av styrgruppen i december om modellen ska arbetas om enligt det förslag som har diskuterats i olika nätverk och på årsmötet i Partnerskapet 251021.

Arbetssätt i Partnerskapet

Arbetssätt och rutiner som används i Partnerskapet har setts över. Processen och processtödet för arbete i samverkan har förenklats, och ett mer lättillgängligt stödmaterial tagits fram.

Under året har också en enkätundersökning gjorts för att följa upp Partnerskapets arbete. Denna enkätundersökning görs vartannat år och resultaten jämförs mot tidigare resultat.

Omvärldsbevakning

Under året har SKR och Socialstyrelsen haft kontakt med Myndigheten för Vård och omsorgsanalys (MYVA). MYVA har startat ett egeninitierat uppdrag som handlar om att kartlägga hur kunskapsstyrningen ser ut idag mellan lokala och nationella aktörer samt öka kunskapen om vad som krävs för en mer ändamålsenlig kunskapsstyrning inom socialtjänsten. Partnerskapet har bidragit i detta arbete i form av intervjuer samt svarat på enkätutskick. SKR och Socialstyrelsen kommer att fortsätta dialogen med MYVA och följa frågan tillsammans med övriga i Partnerskapet. MYVA:s rapport kommer att publiceras i slutet av januari 2026.

Socialstyrelsen fick i januari 2025 ett kompletterande uppdrag till stöd för Socialtjänstens omställning.

- Socialstyrelsen skulle betala ut statsbidrag om 100 mnkr, under 2025, till RSS för en kunskapsbaserad äldreomsorg. Medlen ska exempelvis få användas till att; stärka förutsättningarna för kommunerna att utveckla och upprätthålla en kunskapsbaserad äldreomsorg med fokus på målgrupper med demens.
- Vidare ska Socialstyrelsen under 2025 betala ut 23 miljoner kronor till huvudmännen för de regionala samverkans- och stödstrukturerna för socialtjänsten.
- Socialstyrelsen har därtill fått i uppdrag att närmare beskriva RSS:ernas förmåga att stödja kommunernas utveckling av en socialtjänst baserad på vetenskap och beprövad erfarenhet. Detta arbete kommer att pågå under flera år med slutredovisning 1 mars 2029.

Mot bakgrund av ovan har Styrgruppen för Partnerskapet bedömt att det är lämpligt att under 2026 se över Partnerskapets form och organisation för att bättre svara upp på de behov och förväntningar som finns hos medlemmarna i Partnerskapet.

Mål och måluppfyllelse 2025

1. Att Partnerskapets arbete synliggörs och kommer till nytta för socialtjänstens verksamheter i kommunerna genom att:

- ✓ Dialogmötena uppfattas som relevanta

Resultat: Partnerskapet har haft två möten under året som båda utifrån återkoppling har upplevts relevanta av deltagare på mötet.

- ✓ En sammanhangsmarkering görs alltid i samband med inledning av möten

Resultat: Detta görs varje möte

- ✓ Resultatet av Partnerskapets arbete synliggörs och kommer till nytta för parterna

Resultat: Partnerskapet har en sida på Kunskapsguiden som är uppdaterad med information om Partnerskapet samt det arbete som sker i samverkan.

Kommunikationsmaterial tas fram som ett stöd till alla representanter som kan använda detta för att återföra dialoger och resultat till sina hemorganisationer.

Vidare har resultaten från enkätundersökningen som genomfördes under sommaren för att följa upp parternas nöjdhet och synpunkter på Partnerskapets arbete, analyserats och diskuterats på Partnerskapets årsmöte i oktober. Dialog fördes kring de delar där nöjdheten minskat, bland annat handlar det om de delar som rör kunskapsutveckling, där parterna upplever att Partnerskapet skulle behöva arbeta mer agilt och bättre svara upp mot de lokala behoven och förutsättningarna. Dessa resultat kommer att tas om hand i den översyn av partnerskapets arbete som planeras till år 2026. I överlag är nöjdheten och förtroendet för Partnerskapets arbete högt.

- ✓ Stöd- och informationsmaterial tas fram i dialog med den lokala nivån/RSS-erna för att kunna stödja kommunerna utifrån deras olika förutsättningar och behov.

Resultat: Under året har bland annat en PP-presentation tagits fram som lyfter kunskapsstöd som finns inom området barn och unga då det inom ramen för arbetssättet lokala behov av kunskap, omgången barn och unga, framkom att det fanns flera kunskapsstöd som inte var tillräckligt kända ute i kommunerna. Myndigheterna i Partnerskapet, SBU, MFOF, Folkhälsomyndigheten och Socialstyrelsen tog fram materialet gemensamt. Underlaget användes därefter av RSS-erna och kommunerna för vidare spridning i verksamheterna. 92 % av

RSS representanterna i Partnerskapet vill att en liknande tas fram under 2026 för Skadligt bruk och beroende.

- ✓ Relevant samverkan sker med Nationellt system för kunskapsstyrning hälso- och sjukvård inom relevanta områden och dialog med Partnerskapet till stöd för kunskapsstyrning inom hälso- och sjukvården

Resultat: Samverkan har bland annat skett genom att NPO Psykisk hälsa och Primärvårdsrådet har fått information om identifierade lokala behov inom Skadligt bruk och beroende. Under 2025 har även samverkan skett med Regionernas System för Kunskapsstyrning inom hälso- och sjukvård främst inom ramen för det prioriterade samverkansområdet "Kommunalt finansierad hälso- och sjukvård" samt genom samverkan med företrädare för kansliet för Partnerskapet till stöd för kunskapsstyrning för hälso- och sjukvård.

Måluppfyllelse mål nummer 1: Målet är uppnått, men fortsatt aktuellt.

2. Att relevanta aktörer ingår och bidrar i Partnerskapet genom att:

- ✓ Halland under året meddelar att de vill ingå i Partnerskapet – genom att RSS signerar ett styr- och ledningsdokument.

Resultat: Halland har ännu inte meddelat att de vill ingå i Partnerskapet. SKR har under året fått en ny kontakt i Halland och har påbörjat en dialog om länets utveckling av sin i nuläget nerlagda RSS samt vilket stöd SKR kan bidra med. En representant är inbjuden till RSS nätverket och planeras att introduceras till Partnerskapet i början av 2026.

- ✓ De parterna som undertecknat överenskommelsen fortsatt ingår

Resultat: Befintliga parter ingår fortsatt. I december 2025 finns 25 undertecknade styr- och ledningsdokument.

Följande har undertecknat:

1. Kommunal utveckling Region Jönköpings län
2. Regionalt stöd socialtjänst och vård, Sörmland
3. Region Västerbotten, enheten för näringsliv och samhällsbyggnad
4. Enheten för hälsa och välfärd Region Dalarna
5. Östergötlands Kommuner
6. Fyrbodals kommunalförbund
7. Skaraborgs kommunalförbund
8. Göteborgsregionens kommunalförbund GR
9. Region Jämtland/Härjedalen

10. Socialtjänstens samverkans- och stödstruktur Kommunförbundet Västernorrland
11. Boråsregionen
12. Skånes kommunalförbund
13. Region Kronoberg
14. Region Värmland
15. Region Örebro län
16. Norrbottens kommuner
17. Region Gotland
18. Regionförbundet i Kalmar län
19. Region Västmanland
20. Stockholms läns regionala samverkans- och stödstrukturer
21. Region Gävleborg
22. Region Uppsala
23. Blekinge län
24. *Sveriges kommuner och regioner, avdelningen för vård och omsorg*
25. *Socialstyrelsen, avdelningen Kunskapsstyrning för socialtjänsten*

Följande län har svarat att de avser att underteckna förhoppningsvis under 2026:

- Region Halland

Partnerskapet har också ett etablerat samarbete med relevanta myndigheter, som samordnas av Socialstyrelsen genom Rådet för styrning med kunskap. Dessa myndigheter medverkar och bidrar på samma villkor som parterna, men har inte tillfrågats om att skriva under styr- och ledningsdokument.

Nationella myndigheter som medverkar, förutom Socialstyrelsen:

- Statens beredning för medicinsk och social utvärdering (SBU)
- Folkhälsomyndigheten (FOHM)
- E-hälsomyndigheten)
- Forskningsrådet för hälsa, arbetsliv och välfärd (Forte)
- Myndigheten för familjerätt och föräldrastöd (MFoF)
- Myndigheten för delaktighet (MFD)

Måluppfyllelse mål nummer 2: Målet är inte uppnått i och med att Region Halland inte har undertecknat styr och ledningsdokumentet.

Partnerskapet organiserar samverkan mellan många stora organisationer vilket gör detta till ett mål som ständigt blir aktuellt. Kansliet för Partnerskapet som består av medarbetare från SKR och Socialstyrelsen arbetar kontinuerligt med förankring på olika sätt:

- Kansliet har introduktioner med nya representanter och finns till hands vid behov för interna dialoger hos parterna.
- En särskild arbetsgrupp för myndighetsrepresentanter träffas regelbundet för att föra dialoger inför Partnerskapets möten.
- För att få ännu mer lokal förankring har Partnerskapet knutit till sig en grupp med representanter från lokal nivå (socialchefer) som i Partnerskapet representerar kommungruppen i Nationell samverkansgrupp för kunskapsstyrning i socialtjänsten. Arbetsgruppen och kansliet ansvarar tillsammans för att återföra Partnerskapets dialoger och resultat till nätverket.
- Kommunikationsmaterial tas fram som ett stöd till alla representanter som kan använda detta för att återföra dialoger och resultat till sina hemorganisationer.

Genomförda aktiviteter under året - Under 2025 har arbete bedrivits inom prioriterade samverkansområden:

- Samordning och utveckling av det nationella stödet för individbaserad systematisk uppföljning
- Samordning och utveckling av det nationella stödet för den kommunala hälso- och sjukvården.

Strategiskt samverkansområde - Kommunalt finansierad hälso- och sjukvård

Bakgrund:

Kommunerna svarar för hälso- och sjukvård för många av de sköraste patienterna. Det gäller främst äldre och multisjuka och personer med stora funktionsnedsättningar. Flertalet av patienterna får sina vårdinsatser utförda i ordinarie boende.

Partnerskapet har arbetat med frågor inom området kommunal hälso- och sjukvård sedan 2018. Socialstyrelsen tog fram en åtgärdsplan tillsammans med företrädare för RSS i piloten för kommunalt finansierad hälso- och sjukvård. Planen började implementeras i samverkan med SKR och RSS under 2019. Sedan 2020 har arbetet med åtgärdsplanen integrerats med Socialstyrelsens stöd till omställningen till god och nära vård.

Partnerskapet gjorde våren 2024 bedömningen att kommunal hälso- och sjukvård fortsatt behöver vara ett strategiskt samverkansområde men att arbetat bör inriktas mot särskilt utpekade uppgifter som beskrivs närmare nedan.

Hösten 2025 kom proposition Nästa steg för en god och nära vård (Prop 2025/26:19), med förslag för att stärka den medicinska kompetensen i kommunal

hälso- och sjukvård. Samverkan inom det strategiska samverkansområdet kommer vara fortsatt aktuellt utifrån den utvecklingen som lagförslagen pekar på.

Syfte: Patienter med kommunal hälso- och sjukvård ska få en god vård och omsorg.

Mål: Den prioriterade samverkansgruppen ska stödja samverkan mellan RSS, SKR, SBU och Socialstyrelsen så att det nationella stödet till kommunalt finansierad hälso- och sjukvård utgår från behov och förutsättningar i verksamheterna, främjar en effektiv resursanvändning och en god vård för patienterna i kommunalt finansierad hälso- och sjukvård.

Den strategiska samverkansgruppens uppdrag:

1. Vara en resurs för arbetet med nationella stöd för omställningen till en god och nära vård.
2. Beskriva exempel på hur kommuner organiserar ledning, styrning och samverkan av kommunal hälso- och sjukvård för äldre, respektive personer med funktionshinder och eventuella andra grupper som omfattas av kommunal hälso- och sjukvård
3. Ge exempel på beprövade modeller och redovisa erfarenheter för att främja forskning i kommunal hälso- och sjukvård.
4. Överväga om RSS kan medverka till att kunskaper från regionernas system för kunskapsstyrning kommer till nytta i den kommunala hälso- och sjukvården.

I strategisk grupp ingår:

- RSS/Göteborgsregionen
- RSS/Region Sörmland
- RSS/Region Örebro län
- RSS/Region Norrbotten
- RSS/ - vakans (SKR hjälper till med att hitta ersättare)
- Sveriges kommuner och regioner (SKR)
- Socialstyrelsen
- Statens beredning för medicinsk och social utvärdering (SBU)

Genomförda aktiviteter 2025:

1. Vara en resurs för arbetet med nationella stöd för omställningen till en god och nära vård.
 - Gruppen har under året bidragit som referensgrupp till Socialstyrelsens uppdrag inom god och nära vård, ex inför anvisningar för statsbidrag, förstudie om vårdplatser på primärvårdsnivå
2. Beskriva exempel på hur kommuner organiserar ledning, styrning och samverkan av kommunal hälso- och sjukvård för äldre, respektive personer med

funktionshinder och eventuella andra grupper som omfattas av kommunal hälso- och sjukvård

- Gruppen har diskuterat och delat erfarenheter bland annat hur kommunerna arbetar strukturerat i primärvårdens grunduppdrag (HSL §13a). Nästa steg är att sprida exempel på olika kommunala modeller som stärkt upp den medicinska kompetensen inom ledning och styrning.
3. Ge exempel på beprövade modeller och redovisa erfarenheter för att främja forskning i kommunal hälso- och sjukvård.
- Gruppen har tillsatt en arbetsgrupp med uppdrag att: Utarbeta ett förslag för att sprida erfarenheter om och hur modeller kan användas för att stimulera forskning inom kommunal hälso- och sjukvård, informationen ska riktas till målgrupper inom RSS:er och kommuner.
4. Överväga om RSS kan medverka till att kunskaper från regionernas system för kunskapsstyrning kommer till nytta i den kommunala hälso- och sjukvården.
- Gruppen konstatera att det har skett en utveckling i frågan och att det numer finns ett etablerat arbetssätt på SKR, i och med RSS-nätverken, som utgör ett ändamålsenligt arbetssätt. Arbetsgruppen bedömer därför att denna fråga inte ska hanteras vidare inom partnerskapet.

Årsmöte hösten 2025

Inget nytt tillkom till gruppens uppdrag.

Strategiskt samverkansområde - Individbaserad systematisk uppföljning

Syfte med samverkan i Partnerskapet:

Syftet är att utveckla utformningen av det nationella stödet, för att stärka den regionala nivåns förmåga att stödja den lokala nivåns kapacitet, att med individbaserad systematisk uppföljning utveckla sin verksamhet.

Detta behöver göras i dialog med den regionala nivån, som kan fånga upp behov och förankra med den lokala nivån så att stöden kommer till nytta.

Bakgrund:

- Fokus på evidensbaserad praktik i socialtjänst har tydliggjort behovet av ökad lokal kunskapsutveckling.

- Många aktörer efterlyser stöd till individbaserad systematisk uppföljning i syfte att utveckla lokal kunskap.
- Socialstyrelsen och SKR hade redan före Partnerskapet inlett goda samarbeten kring individbaserad systematisk uppföljning.
- Stöd för individbaserad systematisk uppföljning från såväl nationell till regional nivå, som från regional till lokal nivå, behöver fortsatt utvecklas och förstärkas.
- Den nya socialtjänstlagen understryker ytterligare behovet av individbaserad systematisk uppföljning och kunskapsutveckling med dess skrivningar om uppföljning samt vetenskap och beprövad erfarenhet.

Mål med arbetet:

- Flera av de regionala stödfunktionerna kan stödja kommuner som vill bedriva lokal individbaserad systematisk uppföljning för att få kunskapsunderlag för verksamhetsutveckling
- Bättre lokal och regional kompetens/resurser kring uppföljning
- Ökad kompetens kring uppföljning kan bidra till bättre upphandling och utformning av verksamhetssystem som stödjer och underlättar uppföljning
- Nationell nivå kan lättare finna pågående arbete med individbaserad systematisk uppföljning och följa upp vissa sådana för ökad nationell kunskap.

Nätverket för regionalt stöd till uppföljning och analys som SKR samordnar, har fungerat som referensgrupp för de ISU-stöd som utvecklats inom ramen för Partnerskapet. Nätverket har ISU-stödet i Partnerskapet som en stående punkt vid nätverksträffarna fyra ggr om året, dit även Socialstyrelsen bjuds in för medverkan, och har bidragit stort i arbetet genom att lyfta behov och komma med input vid utvecklingen av nya stöd.

I den operativa gruppen har följande ingått 2024/2025:

- Anna J Bohlin, utvecklingsledare, FoU Socialtjänst, Region Västerbotten
- Anna Jakobsson Lund, utvecklingssamordnare, Kommunförbundet Västernorrland
- Cecilia Karlström, handläggare, SKR (lämnat gruppen)
- Cornelia Björk, analytiker, FoU i Väst, Göteborgsregionen (GR) (ny i gruppen)
- Daniel Örnberg, utvecklingsledare, FoU Socialtjänst, Region Västerbotten
- Emanuel Åhlfeldt, utredare, Socialstyrelsen (ny i gruppen)
- Jenny Nybom, forskare, Socialstyrelsen
- Malin Michael, handläggare, SKR
- Renée Andersson, forskare, Socialstyrelsen
- Sheila Zimic, forskare, FoU Västernorrland, Kommunförbundet Västernorrland
- Åsa Dyckner, handläggare, SKR

Genomförda aktiviteter 2024–2025:

- Alla parter har varit referensgrupp i utvecklingen av ISU för chefer inom ramen för Yrkesresan som lanserades hösten 2025.
- Uppdatering av kunskapsguiden har genomförts hösten 2025. En arbetsgrupp med deltagare från både Operativa gruppen och från Nätverket för uppföljning och analys har bidragit. Uppdateringen är nödvändig för att göra sidan både mer pedagogisk och relevant.
- Regelbundna möten i Operativa gruppen har genomförts med syfte att diskutera termer, begrepp, projekt och prioriteringar. Gruppen har stämt av kring erfarenheter av tryck, förväntningar och efterfrågan kopplat till ISU. Alla aktörer ser ökade förväntningar, behov och efterfrågan kopplat till uppföljning och nya SoL. Mötena har möjliggjort dialog mellan nivåerna. Vissa frågor har lyfts, diskuterats och stämts av med nätverket för regionalt stöd för uppföljning och analys.
- De nya underlagen om kommunernas förutsättningar har diskuterats, såsom Skatta läget och Läges- och behovsanalys samt de olika aktörernas erfarenheter. Här har även ISU:s plats i SKR:s koncept Lärprocessen diskuterats.

Utmaningar och svårigheter

- 1) Vi ser en stor ökning av stöd i frågor som rör uppföljning men även analys. Nya SoL har haft stort genomslag. Nu beskrivs uppföljning som en självklarhet, frågan är mer om hur och när det ska genomföras. Lokal kunskapsproduktion är under utveckling och vi ser stora behov av ytterligare stöd till kommunerna så de förstår hur begrepp som kunskapsbaserad socialtjänst, beprövad erfarenhet, EBP och ISU hänger ihop och förstärker varandra. Utvecklingen behöver hållas ihop och stötts.
- 2) ISU ses ibland som en "räknesysla", här behöver kunskap om att ISU har andra syften än det mätbara lyftas fram. Reflektion, dialog och samskapande är centrala delar och måste stötts och göras begripliga. Här behöver kopplingen till lärande och i det större perspektivet beprövad erfarenhet stärkas genom stöd bland annat kopplat till kriterier för kritisk granskning samt kriterier för spridning av kunskap.
- 3) Stöden för ISU som utvecklats inom ramen för Partnerskapet till ISU har ofta en generisk karaktär. Vi ser fortfarande att det kan krävas ökad kompetens om ISU inom olika sakområden, som en integrerad del av det ordinarie kvalitetsarbetet. Här behövs stöd och utveckling för att integrera de generiska ISU-stöden i olika sakområden, så de uppfattas som relevanta och till hjälp – och inte som ett "extra" måste.
- 4) Strukturerad dokumentation är en förutsättning för ISU. Vi ser fortfarande behov av att synliggöra kopplingen mellan IT, dokumentation och ISU. Verksamheter har ofta behov av IT- och systemstöd som inte alltid finns på plats i organisationen.

Verksamhetsområdena (IT och sakområdet) behöver samarbeta närmare, vi ser att det är en chef och ledningsfråga men att det krävs nationellt stöd för att belysa detta och visa på möjligheter.

2 Inriktning och planering för år 2026

Möten 2026

Parterna i Partnerskapet kommer att träffas två gånger under 2026 för dialogmöten.

- Den 24 mars 2026 (fysiskt)
- Den 20 oktober 2026 (digitalt)

Under kommande år planeras det för fortsatta strategiska dialoger om hur Partnerskapet kan stötta kommunerna i omställningen till ny socialtjänstlag och vad de olika parterna kan bidra med i samverkan utifrån kunskap om kommunernas läge och behov. Det kommande året kommer också en dialog att föras med parterna i Partnerskapet om Partnerskapets roll och struktur i syfte att utveckla den för att bättre möta de behov och önskemål som finns hos kommunerna och RSS, bland annat har det uttryckts önskemål om att Partnerskapet är mer agilt och snabbare fångar upp aktuella frågor för dialog mellan de olika aktörerna.

Omvärldsbevakning 2026

Partnerskapet kommer under året att ta del av den rapport som MYVA planerar att publicera i januari år 2026 som handlar om att kartlägga hur kunskapsstyrningen ser ut idag mellan lokala och nationella aktörer samt öka kunskapen om vad som krävs för en mer ändamålsenlig kunskapsstyrning inom socialtjänsten. Vidare kommer vi att följa det nya forskningsprogrammet för en hållbar socialtjänst, som FORTE (Forskningsrådet för hälsa, arbetsliv och välfärd) ansvarar för samt fånga forskningsfrågan i Partnerskapets framtidsdialog.

Arbete i samverkanspiloter 2026

Inför 2026 har en arbetsgrupp bildats för att ta fram ett förslag på arbete i samverkan/ny samverkanspilot för att stärka en kunskapsbaserad äldreomsorg. I början av året kommer arbetsgruppen att presentera ett förslag på plan med aktiviteter som inför vårens dialogmöte den 24 mars ska förankras i relevanta led. Bland annat i RSS-nätverkets möte den 28 januari. Därefter kommer Partnerskapet att på dialogmötet fatta beslut om en samverkanspilot ska starta.

Prioriterade samverkansområden 2026

Individbaserad systematisk uppföljning:

I och med den nya socialtjänstlagen ökar också kraven på uppföljning och stödet för Individbaserad systematisk uppföljning blir viktigt. Inför 2026 finns fördjupad kunskap om kommunernas förutsättningar och behov. Den visar att förmågor kopplat till uppföljning och analys beskrivs av kommunerna som utmanande. Vilka förmågor som behöver stärkas och genom vilket typ av stöd behöver lyftas, undersökas och diskuteras. En kunskapsbaserad socialtjänst innefattar olika delar och därför behöver arbetet med ISU kopplas ihop med andra pågående initiativ. Det medför att relevansen och behoven av stöd kopplat till ISU fortsatt är höga, men det finns anledning att se över hur stödet bäst kan utformas.

Kommunalt finansierad hälso- och sjukvård:

Inom området kommunalt finansierad hälso- och sjukvård fortsätter arbetet i omställningen till god och nära vård under 2026 tillsammans med den strategiska gruppen.

Så här fortsätter arbetet år 2026:

- Fortsätta att bidra med verksamhetsperspektiv till det nationella arbetet med god och nära vård. Det görs främst genom att fungera som resursgrupp och samtalspartners till Socialstyrelsens olika aktiviteter inom uppdraget att stödja och främja omställningen till God och nära vård, samt Socialstyrelsens uppdrag att betala ut statsbidrag för omställningsarbetet. Företrädare för olika aktiviteter och deluppdrag bjuds regelbundet in till den strategiska gruppens möten
- Fortsätta arbetet med att beskriva olika exempel på hur kommuner organiserar ledning, styrning och samverkan av den kommunal hälso- och sjukvården utifrån utgångspunkten stärkt medicinsk kompetens. Punkten planeras att koordineras med Socialstyrelsens uppdrag att sprida information och stödja kommuner i och med lagförändringarna i prop. Nästa steg för en god och nära vård Prop. 2025/26:19.
- Jobba vidare med spridning insikter från arbetsgruppens arbete. En spridningsaktivitet i form av ett gemensamt webinarium planeras i Mars. Syftet är att visa beprövade modeller hur man kan främja och stödja forskning i kommunal hälso och sjukvård. Målgrupp: strategisk nivå, chefer och ledning.

Lokala behov 2026

På dialogmötet i mars 2026 kommer de nationella aktörerna att presentera hur de planerar att omhänderta identifierade behov inom skadligt bruk och beroende. Eftersom ingen ny omgång startades under 2025, pågår ingen ytterligare omgång. Efter att styrgruppen fattar beslut i december 2025 om modellen ska justeras utifrån de förslag som har tagits fram och diskuterats under 2025, justeras modellbeskrivning och mallar under våren 2026. Förberedelser för att välja ett nytt verksamhetsområde för en ny omgång med start i maj 2026 påbörjas under våren 2026.