

## **Minnesanteckningar för samverkansgrupp Geriatrik, Demens, Palliativ vård och Stroke 26e januari kl. 14:00–16:00**

Lokal Billingen i Regionens Hus lokaler, entréplan.

### **1 . Föregående minnesanteckningar**

Minnesanteckningar från föregående möte läggs till handlingarna utan invändningar.

### **2. Information från Jan Hallström – Palliativt konsultteam SkaS**

Nya riktlinjer för palliativ vård ska säkerställa jämlik vård oavsett ålder, sjukdom, vårdform eller bostadsort. Fokus på tidig identifiering av behov och god samverkan mellan aktörer.

Varje enhet på SkaS ska ha ett palliativt ombud (läkare och sjuksköterska). Konsultteamet ska fungera som resurs, stödja ombud samt vid behov delta i omvårdnadsronder.

Begreppet ”Samtal vid allvarlig sjukdom” ska lyftas fram för att komma in tidigare i processen jämfört med dagens sena brytpunktssamtal. Vid bedömningar ska teamet ta ställning till fortsatt vårdnivå.

Se även utskickat bildspel.

### **3. Återkoppling från lokala kontaktpersoners möte med processtöd**

Det var mycket som upplevdes svårt. Många frågor är olika för olika vårdcentraler.

MVPL och BViS var ganska tydliga uppgifter där man kände sig i hamn med mycket av arbetet. Svårt att jobba med BViS på kvantitativ kvalitetsaspekt. Förra årets oplanerade transporter pekade på hög användning

Medel till lokal samverkan – blandad bild. Inte självklart bra.

Hjälp med samverkan vid kunskapsstöd – omvärldsbevakning.

*Diskussion på samverkansgruppens möte:*

Svårt att fatta vad GDP är kopplat till diagnosområden. Samverkansgruppen ser att det krävs fysiska möten i stället för Teamsmöten.

Otydligheter kring hur lokala grupper ska använda GDP som inspiration och vad uppdraget innebär.

Behov av tydligare formulering av uppdrag samt hur information ska nå ut i verksamheterna.

Förslag att gå tillbaka till grunden och tydliggöra GDP:s syfte – stärka samverkanskompetens.

### **4. Hantering av material från workshop**

Genomgång av presentation och sammanställning av frågor från workshopen.

Processtöden gjort ett förslag på vilka frågor som kan och bör arbetas vidare med.

Förslag på aktiviteter till handlingsplan:

- Arbeta vidare med MVPL, BViS och IPOS.

- Stärka arbetet med Trygga brukare i Skaraborg i samarbete med Palliativa enheten.
- Möjliga workshops för att sprida arbetsätt och utbildningsinsatser.
- Stöd till lokala grupper gällande "Samtal vid allvarlig sjukdom".

Diskussion kring de olika förslagen. Förslagen till handlingsplan skickas ut för betänketid och beslut vid nästa möte.

## 5. Namnbyte

Process för namnbyte påbörjas. Det har tidigare stupat på att man vill få med alla målgrupper vi jobbar med, tex är det fler än de "äldre" som kan få palliativ vård. Flera förslag presenteras. Alla uppmanas att inkomma med egna förslag om man inte tycker att de förslag som är på bordet passar.

En formsenkät skickas ut inom en vecka för att samla in namnförslag. Det är den tiden man har för att skicka in egna förslag

Därefter följer omröstning och beslut.

## 6. Fördelning av medel före årets slut

Det beslutas att kvarvarande medel som ej kan överföras till 2027 ska gå till ett utbildningsprojekt inom området **Samtal vid allvarlig sjukdom**. Palliativa enheten och processtöden kommer hålla möten om exakta former.

## 7. Oplanerade transporter

- Mätningen pausas för 2026.
- Frågan tas upp för ny värdering under 2027.

## Närvarande

Carina Karlsson Brännehed, ordförande  
 Skaraborgs sjukhus Vanja Arrias, Närhälsan  
 Åsa Breman, Närhälsan  
 Anna-Karin Greneheim, privata vårdcentraler (Bräcke diakoni)  
 Elin Broberg, Folktandvården  
 Robin Ahlm, processtöd Skaraborgs kommunalförbund  
 Kathrin Mårtensson, processtöd Skaraborgs sjukhus  
 Linda Thomeé, processtöd Närhälsan  
 Pia Stenlund, Mariestads kommun  
 Anette Jovanovic, Falköpings kommun  
 Ann-Katrin Jönsson, SPF  
 Bengt Fernström, PRO  
 Evaloth Moberg, Rehab Närhälsan  
 Pernilla Blomqvist, Lidköpings kommuns  
 Jan Hallström, Skaraborgs sjukhus  
 Anna Johansson Skaraborgs sjukhus

## Frånvarande



Annelie Åberg, Mariestads kommun

Anna Stadig Pilhagen, Folkhälsstrateg Lidköpings kommun

Veronica Andersson, Närhälsan

Anna-Karin Haglund, Skövde kommun

Ann-Sofie Eklund Karlsson, Töreboda kommun

Malin Samuelsson, Skaraborgs Sjukhus

Karin Lilja Skaraborgs Sjukhus