

Samverkansgrupp Barn och Unga

2026-04-08

Välkomna! Agenda:

13.15 Välkomna, agenda + föregående mötesanteckningar

Information nya representanter kommun - Karin

Info om vårdval BUP

Återkoppling arbetsgrupp Vägledning EVI

Nuläge egenvård HSL korttids

Återkoppling Partssamverkanskonferens

Dialog SAMBU + kontaktpersoner Partssamverkan


Fika

Återkoppling dialog

Kommunal hälso- och sjukvård för barn och unga med cancer/kronisk sjukdom

Övriga frågor

16.15 Tack för idag

- 
- ✓ Föregående mötesanteckningar finns på hemsidan Synpunkter?
 - ✓ Övrigt till dagens möte?

Information nya representanter kommun

- Camilla Karlsson – socialchef Lidköping (ersätter Stina)
- Victoria Fransson – socialchef Götene (ersätter Charlotte)
- Catarina Tenggren Natt och Dag – skolchef Grästorp (ersätter Hanna)

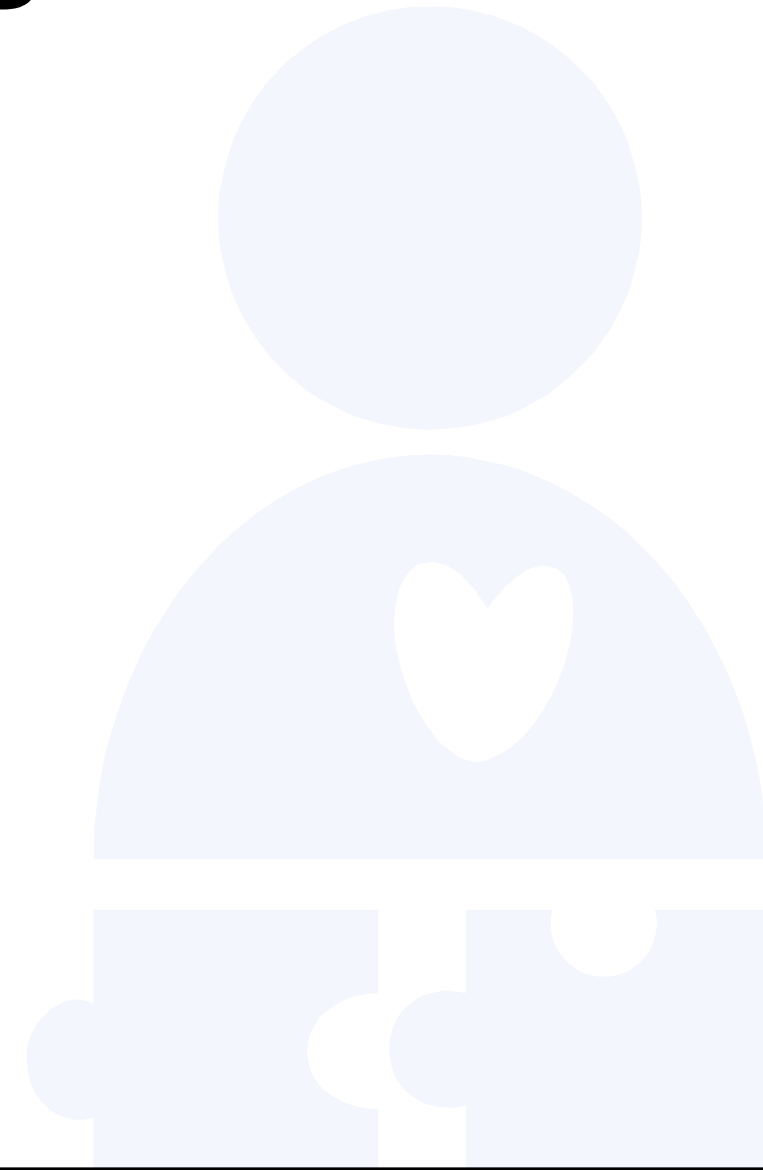
Information vårdval BUP

Marie Hufvudsson



Återkoppling Vägledning EVI

Petra Aronsson och Gustav Grunselius



OBS! Utskriven version kan vara ogiltig. Verifiera innehållet.

VÅRDSAMVERKAN SKARABORG DELREGIONAL VÄGLEDNING



Titel på rutin: Remiss till BUP via EVI
Gäller för: Skola och regionfinansierad öppenvård
Fastställt: 2024-03-20
Innehållsansvarig: Karin Ahlqvist
E-post: karin.ahlqvist@skaraborg.se

Gäller från: 2024-03-20
Gäller till: Tills vidare
Version: 1.0
Senast reviderad: 2026-04-01

Vägledning – Remiss till Barn- och ungdomspsykiatri via En väg in (EVI)

Bakgrund

Vårdsamverkan Skaraborg har fört dialog i frågan gällande ansvar för att skriva remiss till Barn- och ungdomspsykiatri (BUP) via En Väg In (EVI) – skola och/eller vårdcentral.

Vårdsamverkans styrgrupp gjorde hösten 2023 följande ställningstagande:
"Styrgrupp vårdsamverkan i Skaraborg kom på dagens möte överens om att vårdcentral skriver remisser och att elevhälsan bidrar med sin del vad gäller underlag. Elevhälsan hänvisar inte vidare utan åtar sig att hjälpa familjen att ta en kontakt med vårdcentralen."

Samverkansgruppen Barn och Unga fick i uppdrag att ta fram denna vägledning med syftet att inga barn, ungdomar och familjer ska falla mellan stolarna – vi har tillsammans ett ansvar att lotsa rätt och arbeta effektivt. Familjerna ska inte behöva vara budbärare av information eller bollas fram och tillbaka. Innan remiss skickas är det lämpligt att ärendet diskuterats i kommunernas SAMBU-team (eller liknande team för samverkan).

Vägledningen ska fungera som ett stöd för berörda parter och som en gemensam utgångspunkt. Det finns utrymme för anpassning utifrån lokala förutsättningar som då ska bygga på ovanstående.

När elevhälsan tillhandahåller underlag till vårdcentralen används – *informationsunderlag från elevhälsan gällande remiss inför NP.*

När elevhälsan väljer att själva skriva remiss finns remisstöd på vårdgivarwebben – *remisstöd för elevhälsan.*

[En väg in för barn och unga med psykisk ohälsa - Vårdgivarwebben Västra Götalandsregionen \(vgregion.se\)](https://www.vgregion.se)

OBS! Utskriven version kan vara ogiltig. Verifiera innehållet.

VÅRDSAMVERKAN SKARABORG DELREGIONAL VÄGLEDNING



Arbetsflöde

Bilden visar två olika flöden beroende på vilken verksamhet som uppmärksammar behov av ytterligare utredning – ett där skola ser behov och ett där vårdcentral ser behov. I de fall behovet uppmärksammas av Barn och ungdomsmedicin, Habilitering och hälsa eller annan regionfinansierad öppenvård inom VGR bör denna verksamhet följa samma flöde som för Vårdcentral.



Förändringar

Innan remiss skickas är det lämpligt att ärendet diskuterats i kommunernas SAMBU-team (eller liknande team för samverkan).

Vägledningen ska fungera som ett stöd för berörda parter och som en gemensam utgångspunkt. Det finns utrymme för anpassning utifrån lokala förutsättningar som då ska bygga på ovanstående.

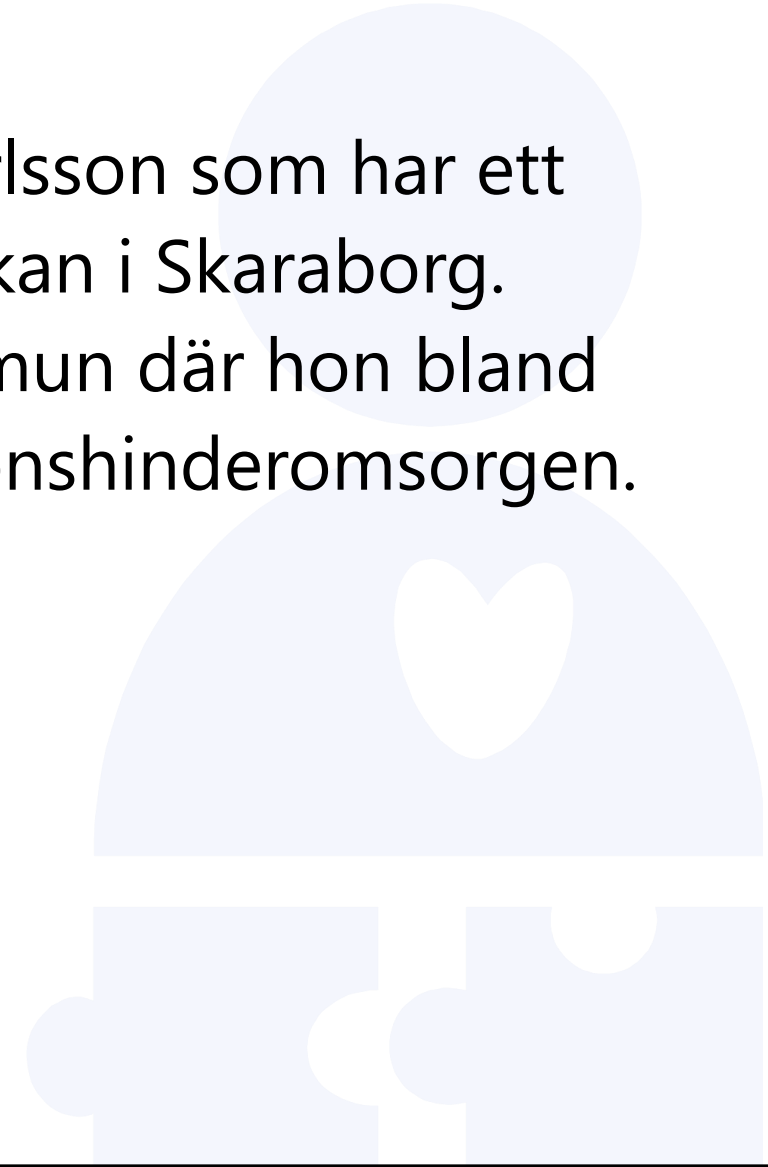
När elevhälsan tillhandahåller underlag till vårdcentralen används – *informationsunderlag från elevhälsan gällande remiss inför NP.*

När elevhälsan väljer att själva skriva remiss finns remisstöd på vårdgivarwebben – *remisstöd för elevhälsan.*

[En väg in för barn och unga med psykisk ohälsa - Vårdgivarwebben Västra Götalandsregionen \(vgregion.se\)](https://www.vardgivarwebben.vgregion.se/)

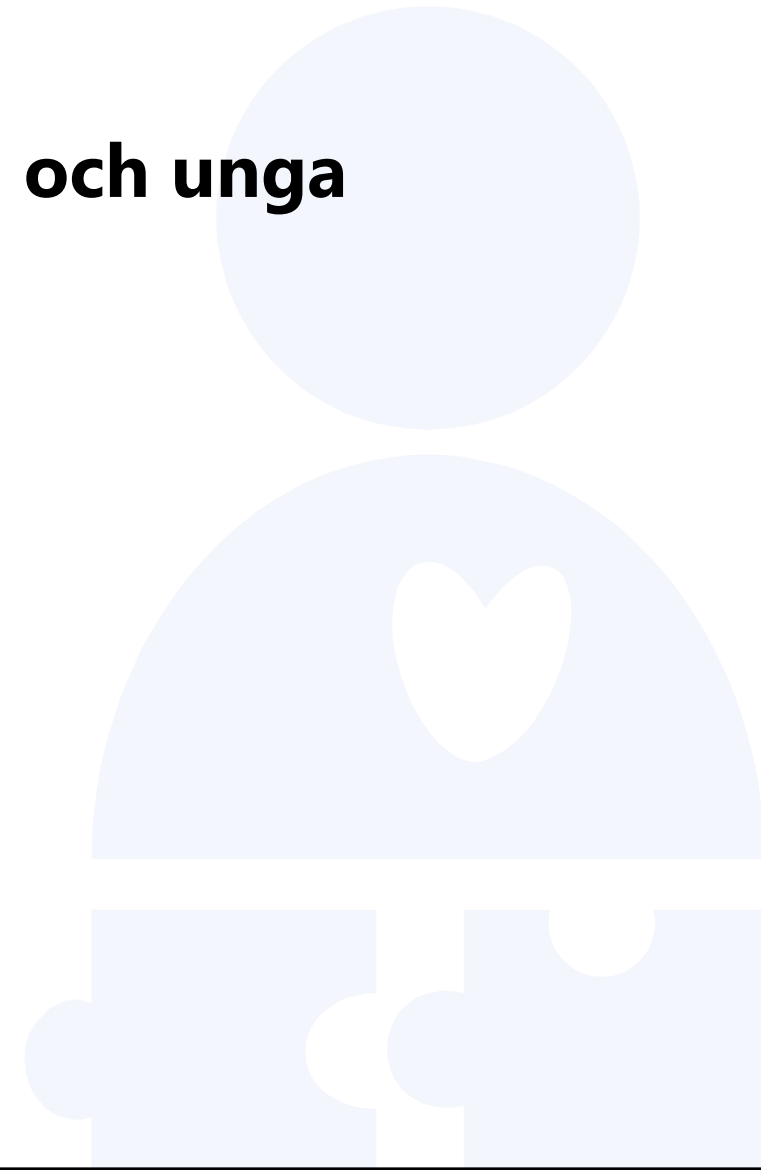
Nuläge egenvård/HSL korttids LSS

- Implementeringsansvarig på plats - Anette Karlsson som har ett tillfälligt uppdrag inom ramen för Vårdsamverkan i Skaraborg. Anette kommer närmast från Mariestads kommun där hon bland annat har arbetat som chef för IFO och funktionshinderomsorgen.
- Kommer till mötet i maj



Partssamverkanskonferens 2026

- Tema- skadligt bruk och beroende hos barn och unga



Föreläsare

Mini-Maria Skaraborg - mottagningen som möter unga med problem kring alkohol, droger eller spel om pengar. Camilla Ragnarsson, Ida-Linnéa Laudon och Katarina Söder berättade om hur det tvärprofessionella arbetet och samverkan mellan Skaraborgs kommuner och Västra Götalandsregionen gynnar ungdomar och deras familjer.

Mariell Johansson - polis på RC3, lyfte de allvarliga riskerna med internetrelaterade sexuella övergrepp mot barn och vikten av att skydda våra unga i den digitala världen.

Mia Ericson, professor i beroendemedicin vid Göteborgs universitet, gav oss fördjupad kunskap kring substansberoende och dess påverkan på hjärnan.

Sofia Ljung, leg. psykolog och sektionsledare på Mottagning för spelberoende och skärmhälsa vid Sahlgrenska, delade med sig av sina erfarenheter av att möta patienter med spel- och datorspelsberoende.

Sissela Nutley, forskare vid Karolinska Institutet, belyste riskerna med sociala medier och hur vi kan hjälpa unga att hitta en hälsosam digital balans.

Fredrik Malm, polismästare i Skaraborg, gav en lägesbild över ungas brottslighet och utsatthet ur ett polisiärt perspektiv.

Unga kommunutvecklare Skövde - undersökning om ungas tankar om missbruk, skärmtid med mera.

<https://play.mediaflow.com/ovp/17/57DF3YAZS2>

www.vardsamverkan.se/skaraborg/

Utvärdering

- Generellt sett MYCKET positiv utvärdering – hög nöjdhet, bra föreläsare, bra program med röd tråd
- Synpunkter - Marielle skulle fått mer tid, trist att missa filmen från unga kommunutvecklare, stolarna

Tack till er för möjligheten att samla alla verksamheter som möter barn och unga!!

Dialog SAMBU + Partssamverkan

Dela upp er i grupper med 3-4 personer/grupp, svara på nedan frågor, någon i gruppen antecknar och mailar till karin.ahlqvist@skaraborg.se

- **Hur mycket styrning önskas av SAMBU för ökad jämlikhet i Skaraborg?**

namn, hur ofta ska de träffas, behövs uppdragshandling, logga, material mm

- **Hur kan vi använda kontaktpersoner för Partssamverkan (specialistvården) på bästa sätt (nuläge/nytt förslag)?**



Paus & fika

Alla



Återkoppling dialog

- Alla grupper ger en kort återkoppling



Kommunal hälso- och sjukvård för barn och unga med cancer/kronisk sjukdom

- Gäster - Camilla Häger & Matilda Palm, SÄS

**SAMVERKAN FÖR EN TRYGG OCH JÄMLIK VÅRD I
HEMMET FÖR CANCERSJUKA BARN**



BAKGRUND



- Förbättringsarbetet är initierat av oss på SÄS inom ramen för statliga satsningen.

”Lokala förbättringsprojekt inom barncancersatsningen i VGR+”, RCC väst.

- SÄS har ett nära samarbete med flera av regionens kommuner; Borås, Ulricehamn, Svenljunga, Tranemo, Mark, Bollebygd, Herrljunga, Vårgårda, Lerum och Alingsås.

- Alla familjer erbjuds insatser via KPV i ett tidigt skede efter diagnosen (få som inte är inskrivna).

- Insatser som KPV utför är: antibiotika, injektioner/infusioner, TPN, omläggningar, homepump, smärtpumpar samt palliativ vård. Även fysioterapeut och arbetsterapeut är inkopplade vid behov.

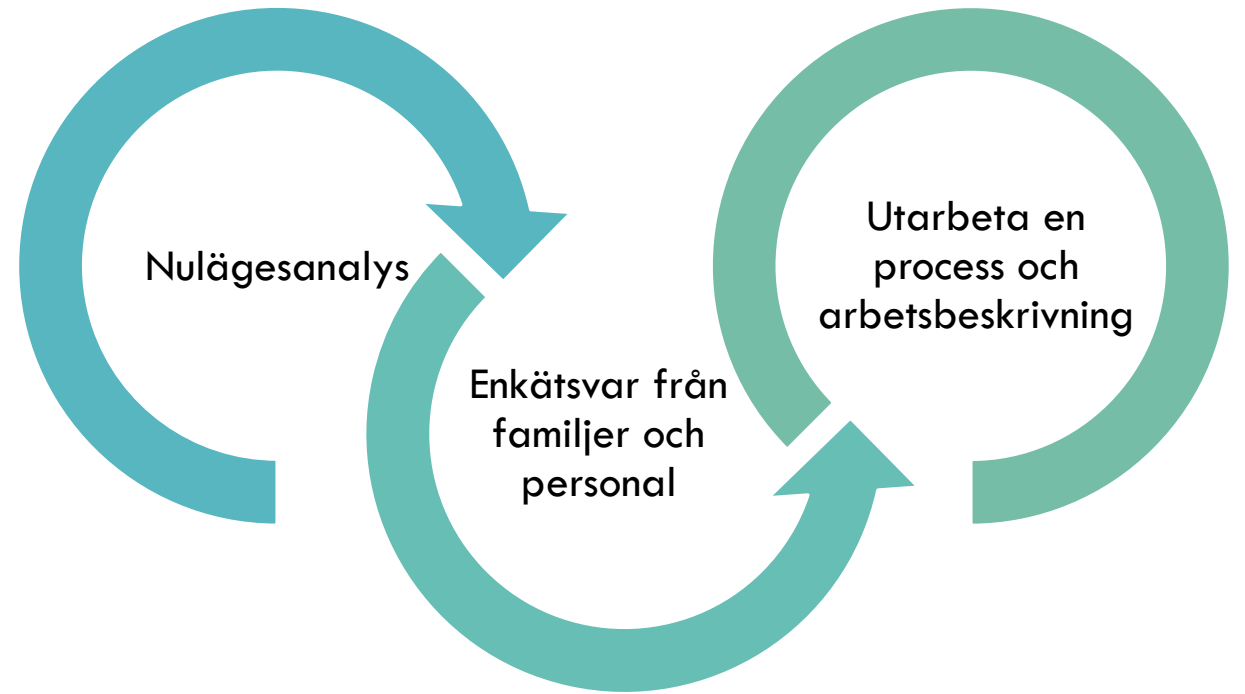
- Samarbetet mellan KPV, barnkliniken och Palliativt team SÄS fungerar i dagsläget bra, men vi ville förbättra och stärka samverkan ytterligare genom att tillsammans utarbeta en gemensam arbetsrutin.

SYFTE OCH MÅL

Syftet är att optimera omhändertagandet och kvalitetssäkra vården i hemmet av barnen som tillhör SÄS upptagningsområde.

Målet Genom en god samverkan skapa en trygg och jämlik vård i hemmet för cancersjuka barn - oavsett var de bor!

PROJEKTPLAN

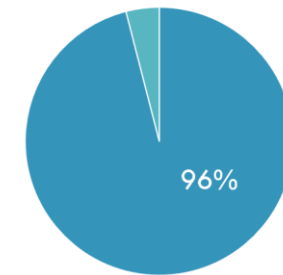


ENKÄT OM VÅRD I HEMMET FÖR CANCERSJUKA BARN

Enkät till vårdnadshavare till ett barn som behandlas eller har behandlats för cancer vid Barnkliniken på Södra Älvsborgs sjukhus

Enkäten syftade till att fånga familjens upplevelser gällande vård i hemmet

KÄNNER NI ER TRYGGA MED INSATSERNA FRÅN
HEMSJUKVÅRDEN (HSV)?



23 SVAR

31 utskickade enkäter

ENKÄT OM SAMVERKAN FÖR EN TRYGG OCH JÄMLIK VÅRD I HEMMET FÖR CANCERSJUKA BARN

Enkäten till medarbetare som arbetar på Barnkliniken, inom Kommunal primärvård eller tillhör Palliativt team.

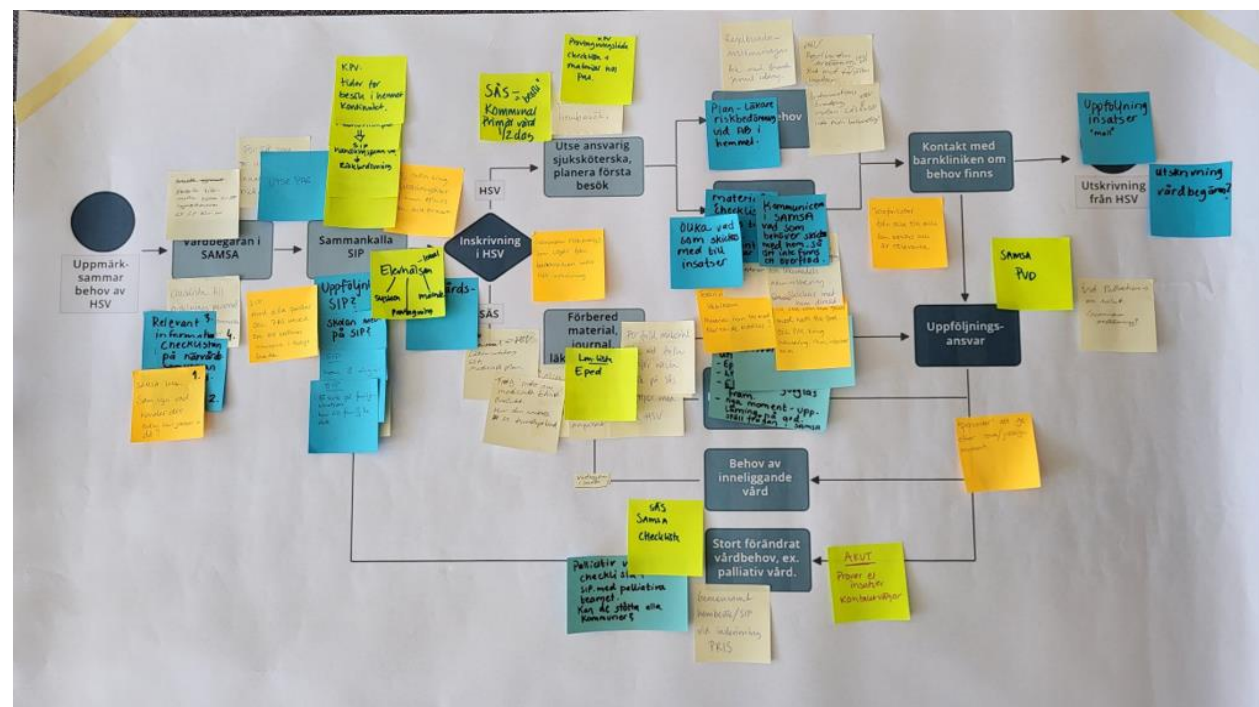
Syfte med enkäten att få del medarbetarnas erfarenheter kring vård i hemmet med fokus på samarbete, samordning och information.

Barnkliniken, SÄS	19
Kommunal primärvård (KPV)	25
Palliativt team, SÄS	1

45 SVAR

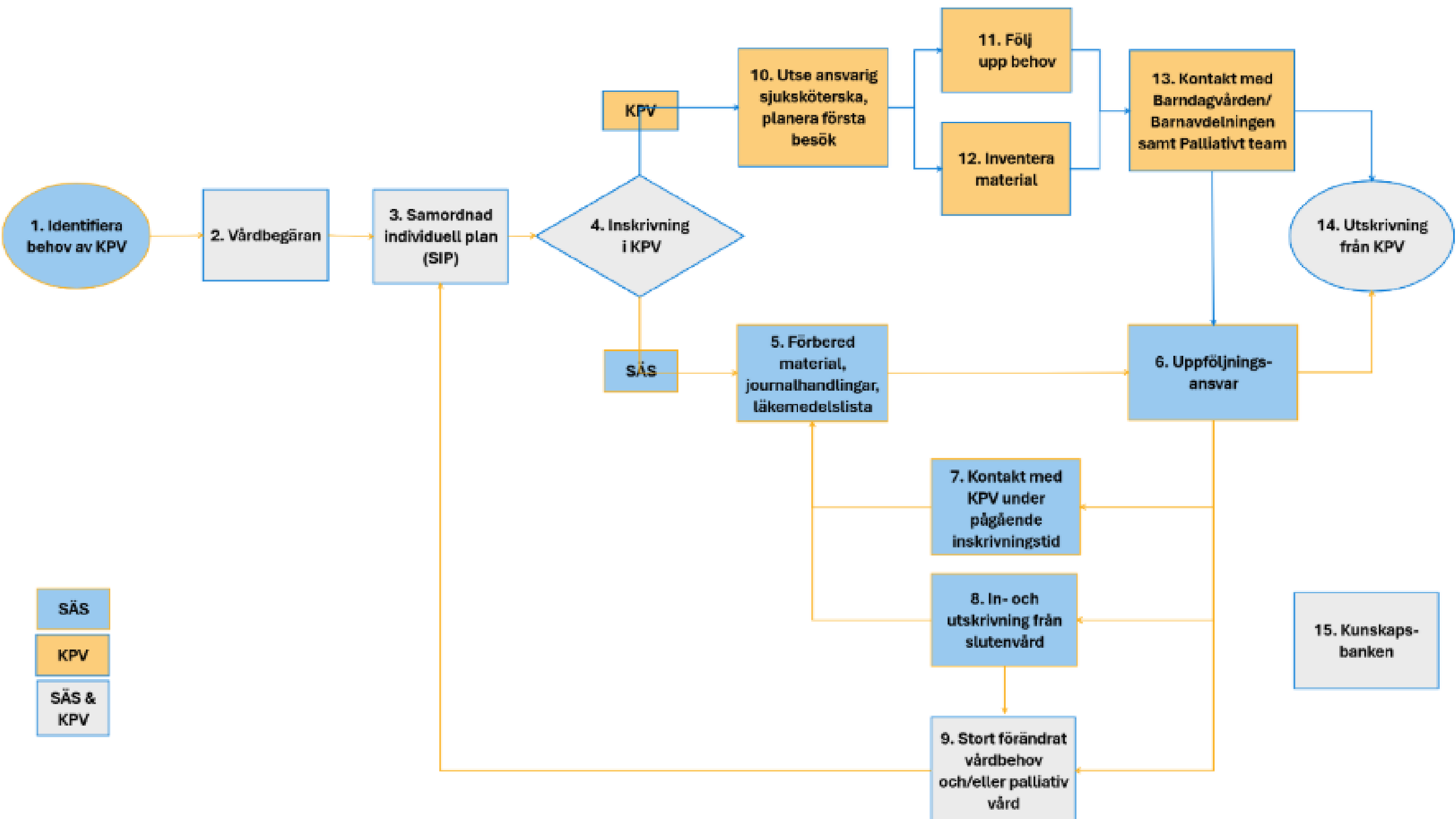
WORKSHOP X 3

- Enkät svar redovisades.
- Nulägesanalys.
- Tydliggörande av processen och identifiera olika steg.
- Genomgång av processen steg för steg och dess innehåll.
- Framtagande och bearbetning av dokument.
- Färdigställande av innehållet i processens olika delar.
- Önskemål om innehåll i kunskapsbanken.
- Förankring och förvaltning av arbetet.



RESULTAT

- Processkarta.
- Gemensam arbetsbeskrivning med dokument i varje delmoment i processen som beskriver hur och vad som är viktigt att genomföra.
- Kunskapsbank.



- SÄS
- KPV
- SÄS & KPV

15. Kunskapsbanken

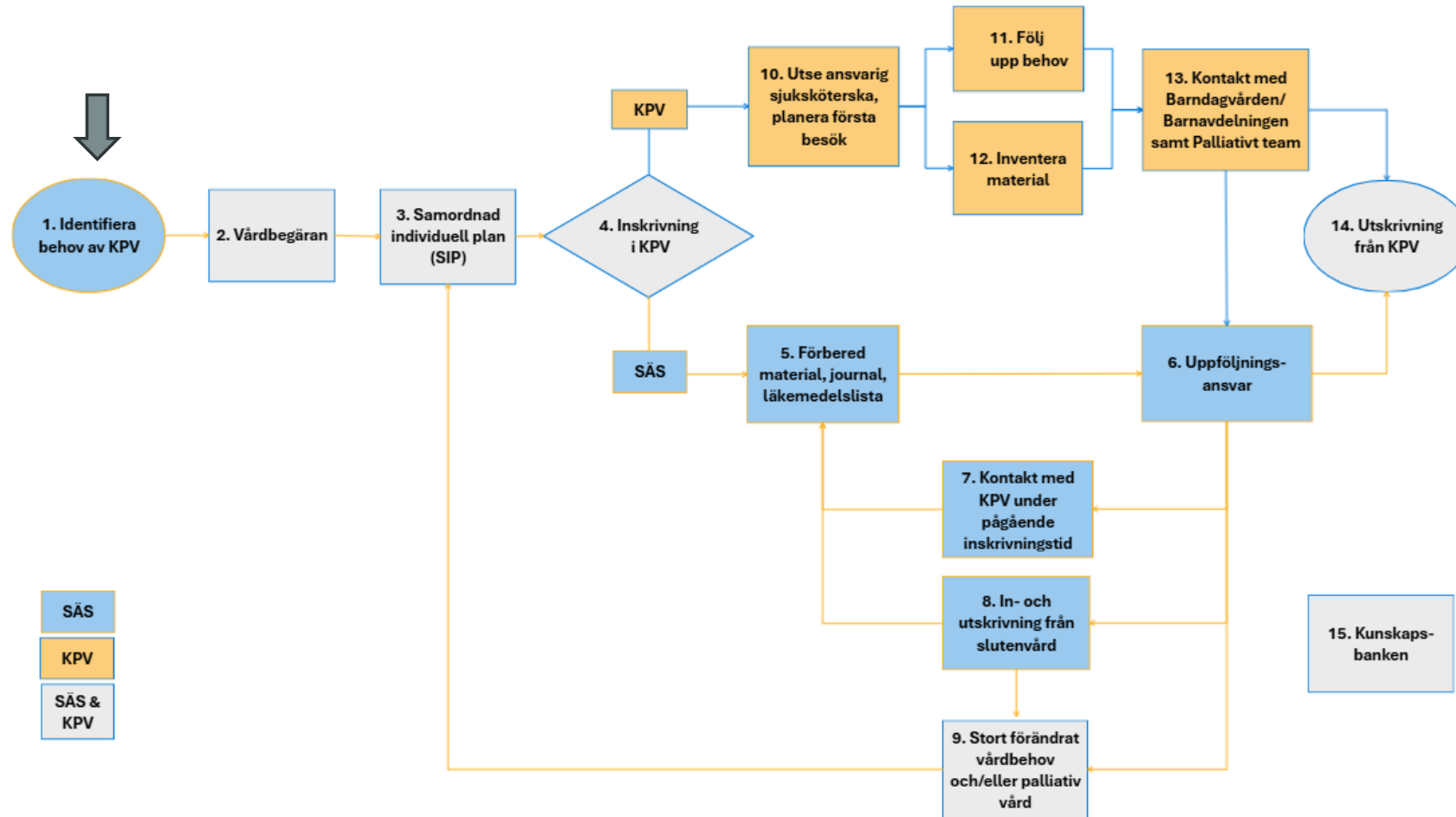
0. INNEHÅLL PROCESS

Innehåll processflöde för vård i hemmet av cancersjuka barn

Ingår i *Delregional rutin för vård i hemmet av cancersjuka barn*

Delmoment i process	Innehåll
1. Identifiera behov av kommunal primärvård (KPV)	1.a Broschyr Välkommen till kommunal primärvård
2. Vårdbegäran	2.a Instruktion Barndagvården 2.b Instruktion kommunal primärvård (KPV)
3. Samordnad individuell plan (SIP)	3.a Instruktion för att skapa kallelse/inbjudan till samordnad individuell plan (SIP) 3.b Checklista och riskbedömning i samband med samordnad individuell plan (SIP) 3.c Instruktion för dokumentation och uppföljning efter samordnad individuell plan (SIP) 3.d Min delaktighetsbok
4. Inskrivning i kommunal primärvård (KPV)	
5. Förbered material, journalhandlingar, läkemedelslista	5.a Checklista förbrukningsmaterial vid insatser av kommunal primärvård 5.b Behandlingsanvisning från läkare inom specialistsjukvården gällande intravenös behandling som utförs av sjuksköterska i kommunal primärvård 5.c Instruktion ordination av <u>anafylaxiläkemedel</u> i samband med antibiotikabehandling
6. Uppföljningsansvar	
7. Kontakt med kommunal primärvård (KPV) under pågående inskrivningstid	
8. In- och utskrivning från slutenvård	8.a Instruktion Inskrivningsmeddelande 8.b Instruktion Planering 8.c Instruktion Utskrivning från Barnavdelningen
9. Stort förändrat vårdbehov och/eller palliativ vård	9.a Checklista Palliativ vård av barn
10. Utse ansvarig sjuksköterska, planera första besök	
11. Följ upp behov	
12. Inventera material	12.a Checklista Förbrukningsmaterial vid insatser av kommunal primärvård
13. Kontakt med Barndagvården/ Barnavdelningen samt Palliativ team	
14. Utskrivning från kommunal primärvård (KPV)	
15. Kunskapsbanken	

Samverkan för att optimera omhändertagandet och vården i hemmet av cancersjuka barn
version 0.7



1. IDENTIFIERA BEHOV AV KOMMUNAL PRIMÄRVÅRD (KPV)

- 1. Identifiera behov av kommunal primärvård (KPV)
- 1.a Broschyr Välkommen till kommunal primärvård *

SÄS

1. Identifiera behov av kommunal primärvård (KPV)

Ingår i *Delregional rutin för vård i hemmet av cancersjuka barn*

När ett barn insjuknar i en tumör-, cancer- eller annan allvarlig hematologisk sjukdom och ska genomgå en intensiv behandling kan KPV vara behjälplig med hälso- och sjukvårdsinsatser i hemmet.

I ett tidigt skede efter att barnet fått sin diagnos informerar sjuksköterskan på Barndagvården/Barnavdelningen familjerna om KPV och vilka insatser som kan erbjudas i hemmet.

Broschyren "Välkommen till kommunal primärvård" lämnas till barnet och vårdnadshavare, se *1.a broschyr Välkommen till kommunal primärvård*.

När behov av KPV uppmärksammas och samtycke inhämtats från vårdnadshavare skickas *Vårdbegäran* i SAMSA från Barndagvården, se *2.a Instruktion Barndagvården*.

Om barnet är inskriven på Barnavdelningen och är i behov av insatser via KPV i direkt anslutning till utskrivning ska ett *Inskrivningsmeddelande* skickas och *Planering* öppnas. Innan utskrivning ska en samordnad individuell plan (SIP) genomföras.

se *8.a Instruktion Inskrivningsmeddelande*

se *8.b Instruktion Planering*

se *3. Samordnad individuell plan (SIP)*

Länkar:

[Länsgemensam riktlinje om in- och utskrivning från slutet hälso- och sjukvård i Västra Götaland](#)

[Länsgemensam rutin om in- och utskrivning från slutet hälso- och sjukvård i Västra Götaland.pdf](#)

Närvårdssamverkan Södra Älvsborg
[Delregionala dokument Södra Älvsborg](#)

SAMLA Samverkan Lerum och Alingsås
[SAMLA Riktlinjer, rutiner och överenskommelser](#)

1.a Broschyr Välkommen till kommunal primärvård

Välkommen till kommunal primärvård

Kommunal primärvård är tillgänglig för barn och ungdomar som har ett behov av medicinsk vård i hemmet. Sjuksköterskor, arbetsterapeuter och fysioterapeuter arbetar som team för att ge anpassad vård i hemmet. Barnets behov, samt om insatsen kan utföras på ett tryggt och patientsäkert sätt i hemmet, avgör om vård kan utföras av kommunal primärvård. Exempel på medicinska insatser som kan utföras är provtagning, antibiotikabehandling, infusioner, injektioner och omläggningar. Ordinationer och huvudansvaret behåller Barndagvården/Barnavdelningen. Kommunal primärvård finns tillgängligt dygnet runt. Det ger er som familj möjlighet att vara hemma tillsammans.

Innan kommunal primärvård påbörjas initierar Barndagvården/Barnavdelningen och sammankallar till en Samordnad Individuell Plan (SIP). På SIP träffas familjen, Barndagvården/Barnavdelningen och den kommunala primärvården för att planera vården efter barnets behov och familjens önskemål.

Praktisk information om kommunal primärvård

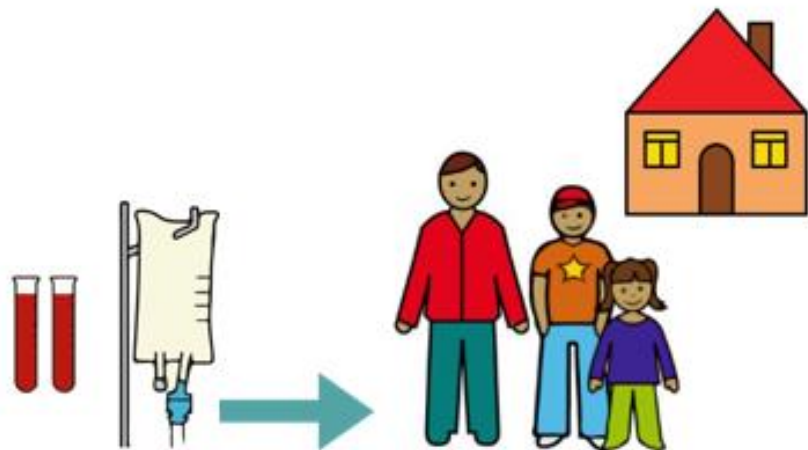
Kommunal primärvård är avgiftsfri för barn och ungdomar under 20 år.

Barndagvården/Barnavdelningen ansvarar för material som kommer behöva finnas i hemmet. Ren och fri yta önskas i hemmet för förvaring och vid arbetsmoment.

Kommunal primärvård strävar efter god kontinuitet bland personalen och barnet får en eller flera kontaktpersoner. Sjukvården i kommunen är tillgänglig dygnet runt vilket innebär att insatserna i hemmet kan utföras av flera i teamet.

Bildstöd

Bild 1: Vad är kommunal primärvård?



Vård i hemmet betyder att du får hjälp med medicinsk behandling där du bor.

Bild 2: Vem är ansvarig?



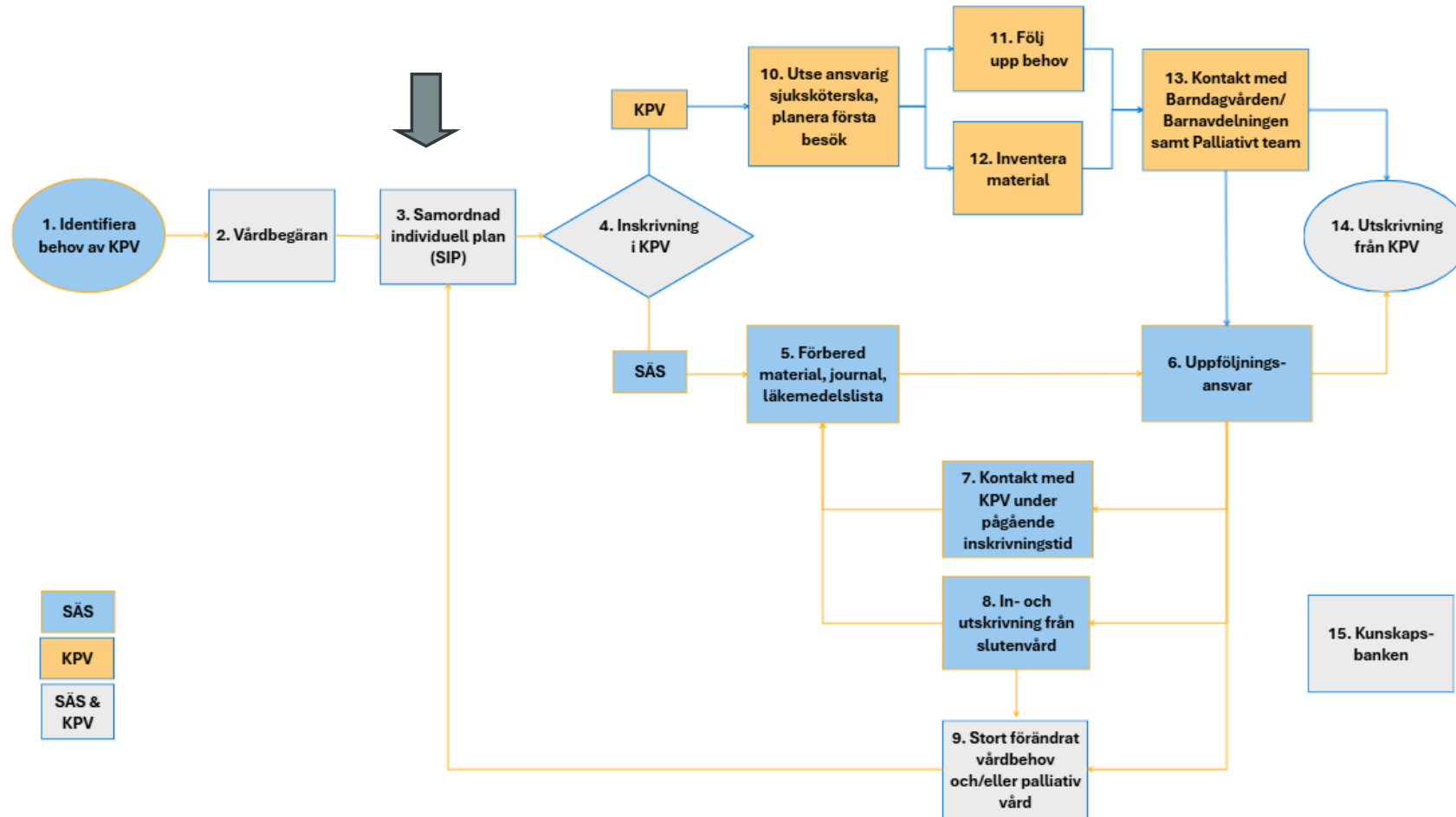
Läkarna och sjuksköterskorna på sjukhuset fortsätter att ta hand om din vård.

Bild 3: Planering



Vi gör en plan tillsammans med dig, din familj och sjukhuset.

Samverkan för att optimera omhändertagandet och vården i hemmet av cancersjuka barn
version 0.7



3. SAMORDNAD INDIVIDUELL PLAN (SIP)

- 3 Samordnad individuell plan (SIP)
- 3.a Instruktion för att skapa kallelse/inbjudan till samordnad individuell plan (SIP)
- 3.b Checklista och riskbedömning i samband med samordnad individuell plan (SIP)
- 3.c Instruktion för dokumentation och uppföljning efter samordnad individuell plan (SIP)

3.b Checklista och riskbedömning i samband med samordnad individuell plan (SIP)

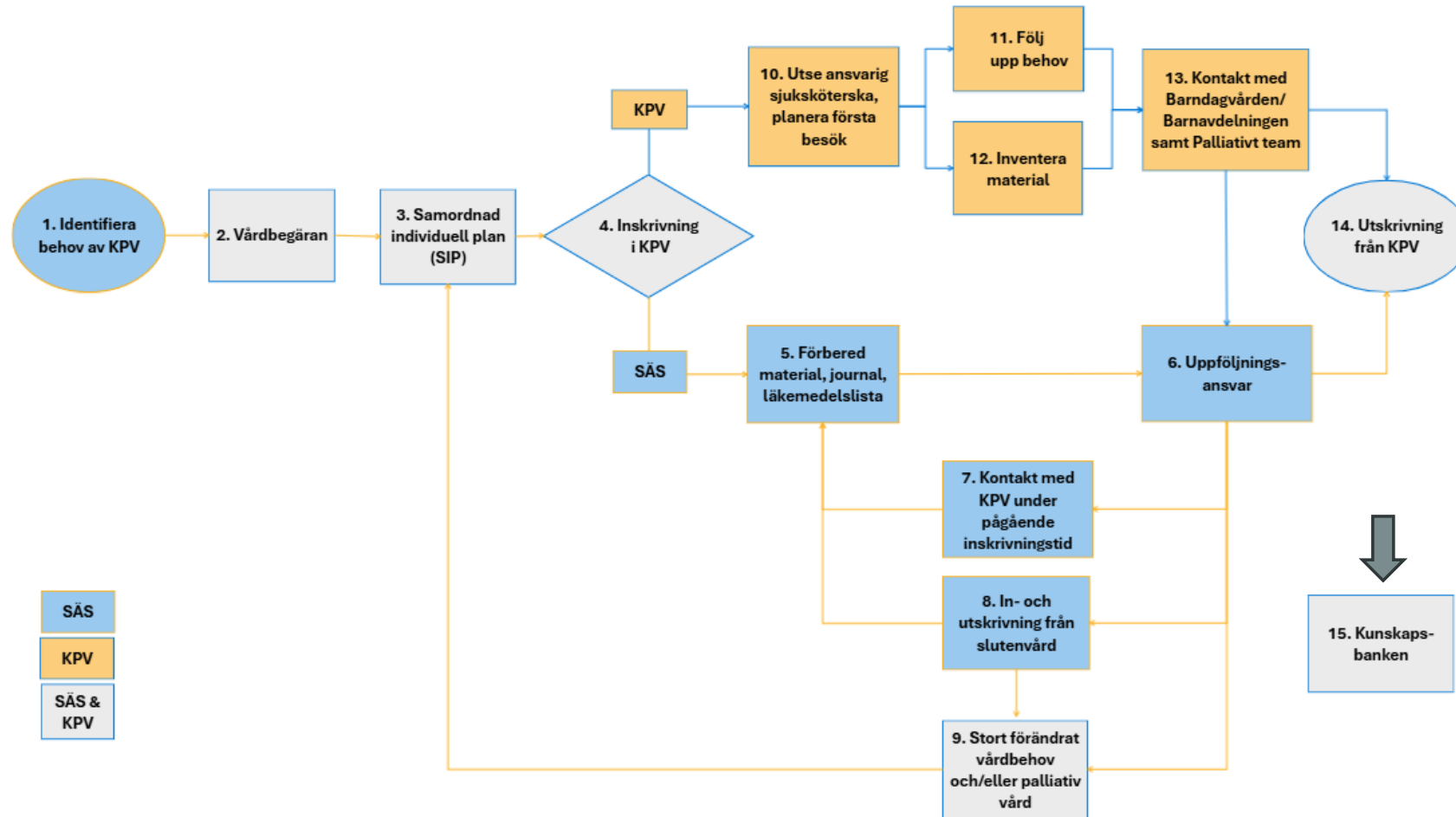
- Barnets diagnos, behandlingsplan samt eventuellt prognos.
- Önskade tider för insatser både utifrån kommunal primärvård (KPV) och familjens perspektiv.
- Material: Sjukhuset har ansvar för och säkerställer utifrån checklista att material skickas med familjen hem. *Se 5.a Checklista Förbrukningsmaterial vid insatser av kommunal primärvård.*
- Stäm av hur informationsöverföringen ska genomföras. Säkerställ att aktuell läkemedelslista och läkarepikris/vårdtidssammanfattning bifogas innan hemgång samt att utskrivningsmeddelande upprättas.
- Under SIP bestäms vem som fortsättningsvis är huvudansvarig för SIP, vem som har uppföljningsansvar för de olika insatserna och datum för uppföljning. Barndagvården ansvarar för att SIP upprättas, dokumenteras och finns tillgänglig för vårdnadshavare.

Riskbedömning

- Vilka hälso- och sjukvårdsinsatser ska ges i hemmet samt omfattning och med vilken frekvens.
- Finns tydlig ordination på samtliga läkemedel (preparat, beredningsform, tid för administration, frekvens, behov av övervakning)?
 - Vid intravenös behandling i hemmet ska ansvarig läkare upprätta behandlingsanvisning i barnets journal *se 5.b Behandlingsanvisning från läkare inom gällande intravenös behandling som utförs av sjuksköterska i kommunal primärvård.*
 - Vid antibiotikabehandling är det viktigt att det finns ordinerat anafylaxiläkemedel, *se 5.c Instruktion ordination av anafylaxiläkemedel i samband med antibiotikabehandling.*
 - Kända biverkningar för behandlingen/ordinationen, observeras och rapporteras var?
 - Finns någon allergi/överkänslighet hos barnet?
- Diskutera arbetsytor i hemmet (till exempel plats för att iordningställa injektioner, parenteral nutrition) och förvaring av material (tryggt, säkert och rent, exempelvis i plastback).
- Klargör ansvarsfördelning och föräldraansvar.
- Är det aktuellt med egenvård exempelvis vid assistans eller på korttidsboende? I dessa fall behövs egenvårdsintyg.

- Barnets och familjens egna önskemål. [Se 3.d Min Delaktighetsbok](#)
- Uppgifter om familjesituation. Till exempel: Finns det syskon i hemmet? Vårdnadshavare? Sammanboende? Olika adresser? Olika kommuner?
- Praktisk information: Portkod? Arbetstider? Husdjur?
- Är det aktuellt för KPV att utföra insatser i skolan? Stäm av med medicinskt ansvarig sjuksköterska (MAS) i kommunen.
- Har barnet andra pågående, eller behov av, insatser från kommunen till exempel fysioterapeut eller arbetsterapeut. Finns handläggare?
- Finns behov av utbildningsinsatser för KPV (praktiska moment eller medicinsktekniska produkter.)
- Utbyte av kontaktuppgifter.

Samverkan för att optimera omhändertagandet och vården i hemmet av cancersjuka barn
version 0.7



15. KUNSKAPSBANKEN

- 15. Kunskapsbanken *

**SÄS &
KPV**

Länk till läkemedelsinstruktioner

- Länk till [ePed](#)

Länkar till kunskapsstöd

- Länk till **Barnonkologihandboken** Södra Älvsborgs sjukhus
- Länk till Barncancerfonden om olika barncancerdiagnoser.
- Länk till Barncancerfonden om olika cancerbehandlingar.
- Länk till Lärportalen Utbildningsbibliotek Barncancercentrum.

Instruktionsfilmer vid olika procedurer

- [Omläggning av CVK](#)
- [Insättning av portnål](#)
- [Provtagning ur central infart](#)
- [Avveckling av portnål](#)

Stödmaterial

- Barnets perspektiv, bemötande och allmänt om barn i sjukvården Länk till PPT-presentation: [Barn i sjukvården](#)

Instruktionsfilmer till medicinsktekniska produkter

Tips på användbara appar

- [Stöd vid läkemedelshantering – app och webbsida](#)

Nationella vårdprogram, RCC

- Nationellt vårdprogram för palliativ vård av barn
- Nationellt vårdprogram cancerrehabilitering för barn och ungdom
- Nationellt vårdprogram för långtidsuppföljning efter barncancer

Palliativ vård av barn, RCC - filmer

- Introduktion till palliativt förhållningssätt vid vård av barn
- Teamarbete och vård i hemmet
- Psykosocialt stöd och etik
- Symtomlindring och hälsa
- Sista tiden och uppföljning

SAMSA, länk till lathundar och utbildningsfilmer

- Närvårdssamverkan Södra Älvsborg - länkar
- SAMLA Samverkan Lerum och Alingsås - länkar

Övrigt

- Möjlighet finns för auskultation på SÄS (Barndagvården/Barnavdelningen) och KPV. Exempelvis träna på olika praktiska moment som venportsnålsättning.
- Sjuksköterska på Barndagvården kan kontaktas om KPV önskar utbildningstillfällen på exempelvis APT.

NÄRVÅRDSAMVERKAN

- **Närvårdssamverkan**

Presentation för styrgruppen x flera.

Publicering av färdigt material på Närvårdssamverkans hemsida

[Delregionala dokument - Public VardsamverkanVG](#)



Närvårdssamverkan
Södra Älvsborg

Vårdssamverkan i Västra Götaland

Sök

Startsida Organisation Projekt och processer Utbildningar och konferenser **Dokument** Kontakt

[Startsida](#) / [Dokument](#) / Delregionala dokument

Dokument

Mallar Närvårdssamverkan Södra Älvsborg

Delregionala dokument

Länsgemensamma dokument

Delregionala dokument

Delregionala dokument

In- och utskrivningsprocess, vårdövergång och SIP-process

[Ansvarsfördelning gällande hjälpmedelsförskrivning för trygg och säker utskrivning från slutna hälso- och sjukvård](#)

[Bedömning gällande SIP vid slutenvårdstillfället \(flödesschema\)](#)

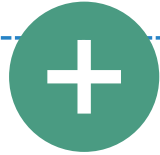
[Delregional rutin för vård i hemmet av cancersjuka barn](#)



Närvårdssamverkan
Södra Älvsborg

Framtagen av: Projektgrupp Vård i hemmet för cancersjuka barn

UTVÄRDERING AV VÅRT ARBETE



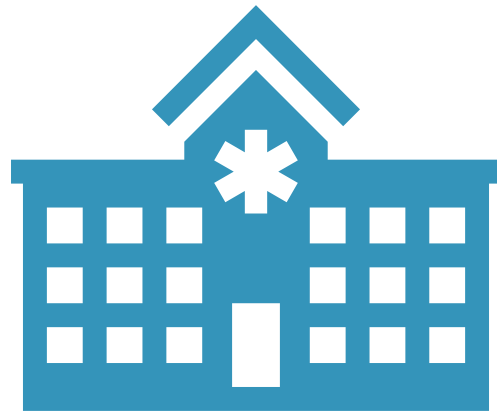
- Att träffas
- Samverkan
- Öppenhet
- Bra att kunna "prov-prata"
- Bra blandning av kompetens (flera professioner med olika ansvar)
- Tidsupplägg för WS (1/2 dag)
- Effektiv projektgrupp
- Angeläget ämne
- Finns tydligt behov
- Bra att det fått ta lite tid
- Lagom stor grupp
- TIPS - delat med sig av olika saker
- Bra uppslutning och representation
- Bra energi i gruppen
- Säg JA! Det finns ett stöd och bra hjälp att få
- Processtöd (superviktigt) gärna "neutralt"



- Kunde ha varit en något mindre utdragen arbetsprocess
- Startat en gemensam samarbetsyta tidigare



STORT ENGAGEMANG



Södra Älvsborgs sjukhus
Barndagvården/Barnavdelningen
Palliativt team

SAMSA
ansvarig

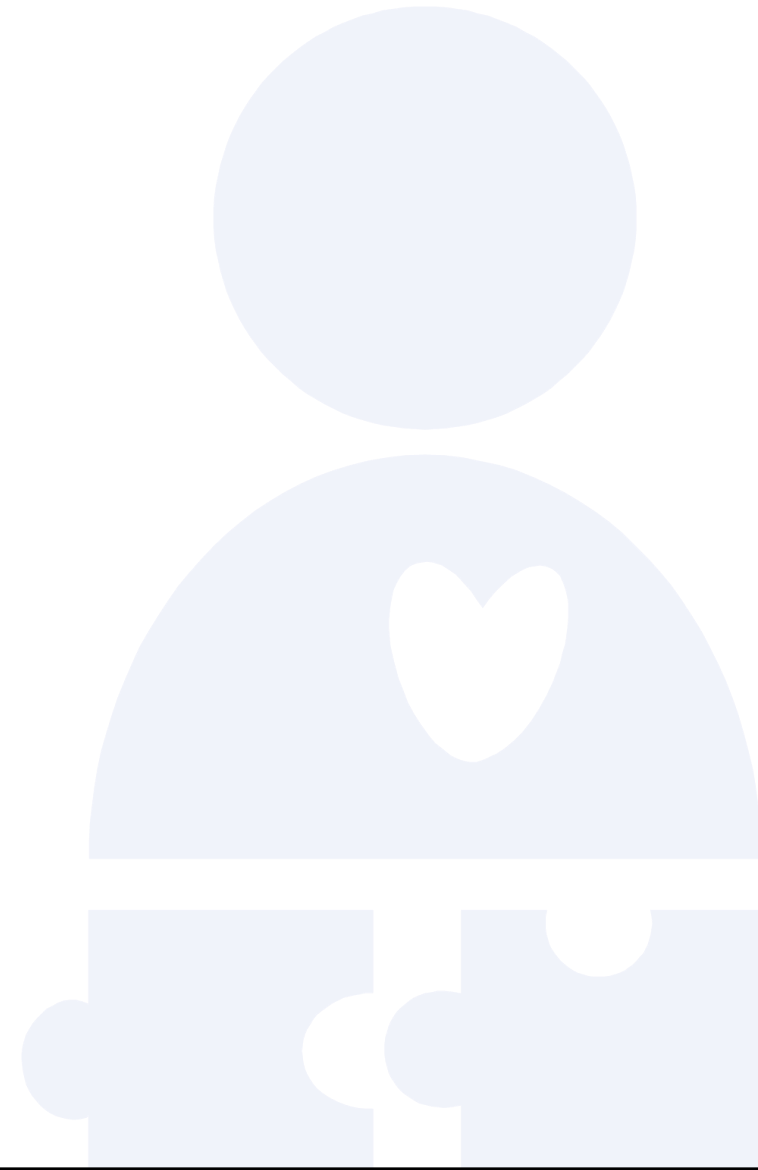
Kommunal primärvård

Borås Stad
Alingsås kommun
Bollebygds kommun
Marks kommun
Tranemo kommun
Ulricehamns kommun
Lerums kommun
Svenljunga kommun

På distans
Herrljunga
Vårgårda



Övrigt



Övriga frågor

- ?



Tack för idag

