

Minnesanteckningar

| | | | |
|-------------------|--|---|---|
| Ärende | Samordningsgruppen | | |
| Datum | 2026-05-08 | | |
| Plats | Grand Hotel Alingsås | | |
| Närvarande | Marie Blomqvist | - | Malin Wickelgren ✓ |
| ✓ | <i>Lerums kommun</i> | | <i>Ordförande NOSAM Alingsås</i> |
| | Christina Nyström | - | Malin Anell - |
| | <i>Sjukhusen i väster</i> | | <i>Offentliga rehabenheter</i> |
| | Ingela Andersson | ✓ | Carina Helgesson ✓ |
| | <i>Lerums kommun</i> | | <i>Regionhälsan</i> |
| | Helena Balte | ✓ | Eva Öhrvall ✓ |
| | <i>Alingsås kommun</i> | | <i>Privata vårdcentraler</i> |
| | Cathrine Thanner | ✓ | Jessica Andersen ✓ |
| | <i>Offentliga vårdcentraler</i> | | <i>Vice ordförande NOSAM Lerum</i> |
| | Maria Källberg | ✓ | Andreas Idén ✓ |
| | <i>Habilitering och hälsa</i> | | <i>Tjänsteperson Delregional nämnd västra</i> |
| | Gunlög Hedtjärn | - | Susanne Mälsjö ✓ |
| | <i>Södra Älvsborgs sjukhus</i> | | <i>Tandvården</i> |
| | Karin Alvermalm | ✓ | Lena Arvidsson ✓ |
| | <i>Alingsås kommun</i> | | <i>Processledare SAML A</i> |
| | Veronica Strömsten, vice ordförande | - | Jonas Kängström ✓ |
| | <i>Alingsås kommun</i> | | <i>Vice ordförande NOSAM Alingsås</i> |
| | Lotta Jonzén | ✓ | Jonna Järvsén ✓ |
| | <i>Ordförande NOSAM Lerum</i> | | <i>S. Älvsborgs sjukhus/ÖVM</i> |
| | Maria Ljung | ✓ | Karolina Wolmhag ✓ |
| | <i>Göteborgsregionen, GR</i> | | <i>Delregional samordnare</i> |
| | Katarina Andersson, ordförande | ✓ | Karin Persson ✓ |
| | <i>Sjukhusen i väster</i> | | <i>Lerums kommun</i> |

1. Välkommen & presentationsrunda

Katarina Andersson, ordförande SAML A hälsar alla välkomna och speciellt till ny representant Karin Persson, Sektorschef Sektor utbildning Lerums kommun.

2. Minnesanteckningar 2026-03-13 läggs till handlingarna.

Återkoppling

Nära vård – information till pensionärsorganisationer i Lerum den 14 april – utfall

- Stort engagemang från seniorerna under dagen
- Dialog fördes kring frågan: "Vad kan seniorerna själva ta ansvar för i omställningen till Nära vård?"
- Alingsås kommun planerar att under hösten arrangera en liknande aktivitet för seniorer

3. Information och dialog

Återkoppling VVG 9 april, [se minnesanteckningarna](#) i sin helhet

- Förvaltningsplan 2026 GITS
Vårdsamverkan Västra Götaland ställer sig bakom den reviderade förvaltningsplanen för 2026 och arbetsgruppens fortsatta uppdrag, samt bedömer att planen ger ett gott stöd för fortsatt arbete och dialog under 2026.
- Egenvård
Vårdsamverkan Västra Götaland noterar att egenvårdsriktlinjen behöver förtydligas i linje med lagstiftning och Socialstyrelsens kunskapsstöd, ställer sig bakom föreslagna uppdateringar och fortsatt delregional tillämpning, samt beslutar att följa upp arbetet i början av 2027. För SAML A kommer egenvård omhändertas via NOSAM till hösten
- Årsredovisning avvikelser i samverkan
Analysen visar att avvikelser i samverkan upprepas över tid utan tydlig effekt, vilket pekar på behov av fördjupad orsaksanalys, bättre uppföljning av åtgärder och fortsatt fokus på lärande, kommunikation och följsamhet – särskilt i in- och utskrivningsprocessen.
- Årsredovisning 2025
Årsredovisningen visar att omställningen till god och nära vård går framåt men långsamt, att uppföljningen i Västra Götaland präglas av stora variationer och svårtolkad statistik, samt att det finns behov av tydligare gemensamma mål och färre, mer relevanta indikatorer – med särskilt fokus på in- och utskrivningsprocessen.
- Länsgemensam riktlinje för Öppenvårdsprocessen i Västra Götaland
Riktlinjen förlängs till den 31 december 2027 för att ge tid till behovsinventering och framtagande av förslag för framtida hantering. Redaktionella justeringar, såsom uppdatering av länkar och hänvisningar till aktuella lagrum kan behöva göras
- Uppföljning ungdomsmottagningar och familjecentraler
VVG noterar att uppföljningen av ungdomsmottagningar och familjecentraler är otydlig i nuvarande struktur och ger beredningen i uppdrag att ta fram förslag på fortsatt hantering och VVG roll. Detta är viktigt att ha med sig inför kommande avtalsperiod. Frågan lyftes om var frågan ska hanteras om den inte tas i VVG. Svaret var att den i så fall behöver hanteras lokalt. Samtidigt påpekades en utmaning med detta, då mödravården inte deltar i dessa lokala dialoger. Det innebär en risk att arbetet i stället tar formen av mer familjecentralsliknande verksamhet.
- Riktlinje om liggande sjuktransporter mellan kommunala adresser för patienter som vårdas i livets slutskede.
Vårdsamverkan Västra Götaland noterar informationen och ställer sig bakom att riktlinjen förlängs till och med 2028-12-31 samt att nödvändiga redaktionella uppdateringar genomförs.

- Labb-LISA och Mitt Vaccin
Vårdsamverkan Västra Götaland noterar informationen, ställer sig bakom hanteringen och möjliggör en intresseinventering för kommuners eventuella anslutning till LISA och Mitt Vaccin. SAML A har anmält intresse för båda.

4. Återkoppling från NOSAM Lerum och Alingsås 16 & 17 april, Lotta Jonzén, ordförande Lerum & Malin Wickelgren, ordförande Alingsås

NOSAM Lerum – målgruppsarbete

Barn och unga

- grundläggande samverkan - hur når vi varandra?
- samordnad individuell plan, SIP
- intyg för anpassad grundskola
- önskan att jobba med gängkriminalitet

Psykisk ohälsa, skadligt bruk och beroende

- kontaktvägar/direktkontakt till vårdcentral
- arbeta mer förebyggande/tidigt med SIP

Äldre

- kontaktvägar/direktkontakt mellan hemtjänst och vårdcentral
- utveckla arbetet med proaktiv SIP vid demens för fler diagnoser ex. Parkinson sjukdom

NOSAM Alingsås - målgruppsarbete

Barn och unga

- samordnad individuell plan, SIP
- önskan att arbeta med gängkriminalitet

Psykisk ohälsa, skadligt bruk och beroende

- avvikelser
- samordnad individuell plan, SIP
- delaktighet

Äldre

- analys av några avvikelser – ett fint lärande och förändring i en organisation

Aktivitetsplanerna för målgrupperna finns publicerade på [hemsidan SAML A](#).

5. Socialmedicinsk mottagning

Nuläge

- Samordnaren för mottagningen (40 %) har avslutat sitt uppdrag. Processledare för SAML A bistår tills vidare i uppdraget när det behövs.
- Sjuksköterskan (60 %) är sjukskriven och har sagt upp sin tjänst. En vikarierande sjuksköterska är nu i tjänst och nyrekrytering pågår.
- Det kommer att behövas en planering under 2027 utifrån samsjuklighetsreformen. Temagrupp samsjuklighet och i styrgruppen för Socialmedicinsk mottagning kommer vara involverade.
- Från och med 2027 kommer Medpro Vårdcentral Noltorp inte längre att ansvara för sjuksköterskorna. Alternativa lösningar utreds.

Förlängning av ekonomiskt stöd under 2027 inför ny lag samsjuklighet

- Redovisning lämnades avseende de kostnader som SAML A i nuläget ersätter samt att det finns utrymme att fortsatt göra detta under 2027.

Beslut: Samordningsgruppen ställer sig bakom en förlängning av nuvarande ekonomiskt stöd även under 2027. Politiken kommer att informeras under hösten.

6. **Projekt Fingermodellen, ansökan som projekt i SAML A, se bifogad projektplan**

Fingermodellen är ett hälsofrämjande arbetssätt som utgår från ett helhetsperspektiv på individens hälsa. Varje "finger" representerar ett viktigt område som tillsammans bidrar till välmående, exempelvis fysisk aktivitet, kost, psykisk hälsa, social gemenskap och förebyggande medicinska kontroller. Pilotprojektet inom Fingermodellen är ett samarbete mellan Närhälsan Floda vårdcentral och Lerums kommun med syfte att stärka seniorers förebyggande hälsa. Genom ökad tillgång till regelbundna hälsokontroller, såsom blodtryck och blodprov, ska hjärt- och kärlrelaterade riskfaktorer upptäckas tidigt. Projektet ska även bidra till ökad hälsomedvetenhet hos seniorer, nå fler invånare via den hälsofrämjande enheten och etablera en hållbar samverkansmodell samt ett gemensamt arbetssätt kring förebyggande kontroller.

Kommentar: Alingsås kommun är också intresserade av modellen men vårdcentralerna vill samordna sig lite mer först.

Beslut: Samordningsgruppen beslutar att godkänna ansökan och att bevilja finansiering upp till ett belopp om 100 000 kronor.

7. **Samverkansplan 2027 – 2030**

Genomgång av Samverkansplanen utkast utifrån övergripande rubriker:

- Inledning – inga synpunkter
- Övergripande Mål och syfte – inga synpunkter
- Förflyttning mot God och Nära vård – begreppet skulle kunna vidgas och även få med nya socialtjänstlagen och medicinska insatserna kring elevhälsan. Samverkan är en övergripande bra rubrik.
- Prioriterade målområden – ändra mobila vårdformer till hälso- och sjukvård i hemmet
- Prioriterade fokusområden – lägga till samsjuklighetsreformen som en egen punkt under psykisk hälsa. Ändra från in- och utskrivning från slutna hälso- och sjukvård till processer i vårdens övergångar.
- Organisation – inga synpunkter
- Kommunikation – inga synpunkter

Frågan om hur beredskap och samverkan omhändertas lyftes, varpå det framfördes att detta är en komplex fråga där ansvarsfördelning mellan olika nivåer behöver tydliggöras. Det konstaterades att frågan i nuläget inte är en tydlig fråga för SAML A, men att den är viktig att samverka kring. Det betonades också vikten av att rätt aktörer deltar i dialogen. Frågan bedöms eventuellt kunna lyftas som ett tema i samordningsgruppen vid ett senare tillfälle.

Samverkansplanen kompletteras med aktivitetsplaner som innebär en fördjupning kring aktiviteter/fokusområden.

8. **Aktivitetsplan Samordningsgruppen SAML A**

Temagrupp in- och utskrivningsprocessen – nuläge, Karolina Wolmhag & Lena Arvidsson

- Nytt arbetssätt sedan februari 2026
Arbetet syftar till att stärka den enskildes delaktighet i sin vård och omsorg samt att säkerställa att insatser samordnas utifrån den enskildes behov. Den enskilde ges möjlighet till en personlig kontakt genom fast vårdkontakt på vårdcentral. Vid SIP-möten deltar relevanta aktörer utifrån den enskildes behov, det vill säga

de som framöver kommer att ge insatser. Sammantaget bidrar detta till ett mer effektivt resursutnyttjande.

- Analys av återinskrivningar till Alingsås Lasarett
Sammanfattningsvis visar analysen i Lerum och Alingsås att det inte framgår något tydligt mönster som tyder på att återinskrivningarna varit omotiverade. Samtidigt är underlaget för begränsat för att möjliggöra säkra slutsatser.

Temagrupp Hälso- och sjukvård i hemmet – nuläge, Lena Arvidsson

- Nulägesbeskrivning genomförd
- Gemensam Målbild
- Eventuellt revidera SAML A dokumentet – beskrivning av Mobil närvård
- Visalusera Hälso- och sjukvård i hemmet utifrån den enskilde och samtliga samverkanspartners
- Sjukvård hemma utifrån Sjukhusen i väster, startade den 4 maj. Rutinen beslutad i samverkan men hur ska den spridas. Alingsås Lasarett tar med sig frågan om en eventuell gemensam styrgrupp

Temagrupp Samsjuklighet – nuläge, Lena Arvidsson

- Två spår; primärvårdsnivå och specialistnivå.
- Idag finns socialmedicinsk mottagning och förslag att gå in i Team-FACT beroende vuxen - FACT (Flexible Assertive Community Treatment – Flexibel Uppsökande Samhällsbaserad Behandling) är en evidensbaserad metod för integrerad beroendevård för personer med samsjuklighet inom psykiatrisk och social problematik samt substansbrukssyndrom. Psykiatrin vid Södra Älvsborgs sjukhus är positiva till att koppla på Lerum och Alingsås till teamet med SÅS. Lerums och Alingsås kommuner har nu dialog "hemma".

Kommentar: tandvården är en viktig samverkanspart för att identifiera ungdomar med missbruk.

Projekt FAR i Lerum – nuläge, Lena Arvidsson

- Barn och unga lever idag mer stillasittande, vilket ökar risken för psykisk ohälsa, övervikt och försämrad fysisk kondition.
- Fysisk aktivitet har tydliga positiva effekter på både fysisk och psykisk hälsa samt kan stärka självkänsla och förebygga utanförskap och kriminalitet.
- Alla barn och unga har inte lika möjlighet att delta i föreningsliv på grund av ekonomiska, sociala eller funktionella hinder.
- Inom kommunens FaR-arbete har ett särskilt stort behov av ökad fysisk aktivitet identifierats i Gråbo, Lerums kommun.
- Hjällsnäshallen öppnas därför en dag i veckan för en kostnadsfri, kravlös och lågtröskelverksamhet för barn och unga.
- Verksamheten syftar till att skapa en inkluderande mötesplats där deltagarna kan prova olika aktiviteter och uppleva rörelseglädje utan prestationskrav eller medlemskap.
- Fritidsledarnas uppsökande arbete har varit en viktig framgångsfaktor för att nå ungdomar i åldern 12–16 år.
- Nästa steg är att utveckla och anpassa verksamheten för att även inkludera barn i åldern 6–11 år på ett tryggt och attraktivt sätt.

Projekt Team FACT-Ung SAML A

Förfrågan om ytterligare finansiering från nuvarande 50% till 75% projektledartjänst

Beslut: Samordningsgruppen beslutar om ytterligare finansiering enligt förslaget

Titta gärna på den här [artikeln](#) om teamet i SAML A

9. Beslutspunkt

- Uppdragsbeskrivning Läkemedel i samverkan

Beslut: Samordningsgruppen beslutar om uppdragsbeskrivningen

10. För kännedom

- Intresseanmälan till tjänst som processledare i SAML A
Fråga väcktes kring vem som ansvarar för rekryteringen. Det klargjordes att ordförande och vice ordförande i SAML A samordnar och ansvarar för rekryteringsprocessen.

11. Övrigt

- Samordningsgruppen 4 september byts från fysiskt möte till Teamsmöte
- [Hemsidan](#) med ny samverkansstruktur och Plandisc mötestider publicerade
- Workshop hjälpmedel blir den 27 november 13.00 – 16.00
- Påminnelse att inkomma med kontaktlista inför sommaren var gäller in- och utskrivningsprocessen

Vid anteckningarna

Lena Arvidsson, processledare

Karolina Wolmhag, delregional samordnare

Tabell för spridning av aktiviteter och ansvar

| Tid 2026 | Aktivitet | Målgrupp | Budskap | Syfte/Effekt | Ansvar för kommunikationen |
|----------|---|----------------------------|---|--------------|------------------------------|
| 8/5 | Intresseanmälan till tjänsten som processledare i SAML A annonseras inom kort | Intern ansökan | | | Berörda i Samordningsgruppen |
| 8/5 | Workshop hjälpmedel Aktiviteten sker den 27 november | Chefer eller andra berörda | Identifiera eventuella skav/problem mellan organisationerna | | Samordningsgruppen |