

Minnesanteckningar

Ärende	Samordningsgruppen			
Datum	2026-09-04			
Plats	Digitalt via Teams			
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>	
	Karin Persson	✓	Carina Helgesson	-
	<i>Lerums kommun</i>		<i>Regionhälsan</i>	
	Helena Balte	-	Eva Öhrvall	-
	<i>Alingsås kommun</i>		<i>Privata vårdcentraler</i>	
	Cathrine Thanner – del av mötet	✓	Jessica Andersen	✓
	<i>Offentliga vårdcentraler.</i>		<i>Vice ordförande NOSAM Lerum</i>	
	Maria Källberg	✓	Andreas Idén - del av mötet	✓
	<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 SAMLA</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	✓		
	<i>Sjukhusen i väster</i>			

1. Välkommen

Katarina Andersson, ordförande SAMLA hälsar alla välkomna till dagens Teams möte.

2. Minnesanteckningar 2026-05-08 läggs till handlingarna.

3. Socialmedicinsk mottagning – Nuläge, Lena Arvidsson, Cathrine Thanner

För kännedom: [Uppdragsbeskrivning Socialmedicinsk mottagning](#) har beslutats av styrgruppen 2026-08-24

- Medpro önskar avsluta uppdraget med att ha de anställda sjuksköterskorna
- Vårdcentralerna behöver ta en dialog om vem som ska ta över
- Processledare för SAMLA sammankallar vårdcentralerna för en dialog
- Styrgruppen för socialmedicinsk mottagning är avslutad efter mötet den 24 augusti. Frågorna omhändertas nu i Temagrupp Samsjuklighet

4. Dialog kring förslag att bjuda in Projekt Implementering av vårdprogram och vårdförlopp Palliativ vård den 9 oktober? *Lena Arvidsson*

Det [nationella vårdförloppet för palliativ vård](#) omfattar alla patienter med livshotande sjukdomar som kan leda till döden inom veckor, månader eller år, oavsett diagnos, ålder, vårdform eller bostadsort. Det syftar till att öka jämlikhet och kvalitet i den palliativa vården genom att stärka förmågan att identifiera palliativa vårdbehov och erbjuda patienter och närstående ett strukturerat och samordnat omhändertagande.

Under hösten 2026 startar ett projekt som syftar till att utveckla en strategi för implementering av den regionala primärvårdsversionen av vårdförloppet för palliativ vård inom regional och kommunal primärvård. Projektet är ett samverkansprojekt mellan palliativt centrum på Sahlgrenska Universitetssjukhuset, samt regional och kommunal primärvård. Projektet kommer särskilt att fokusera på att ta fram och testa en utbildningsmodell som stödjer implementeringen genom kunskapshöjande insatser och praktiska övningar utifrån verkliga patientsituationer.

- En viktig fråga men vad är syftet med informationen. Är det kunskapshöjande information eller aktiviteter som vi ska samverka kring?
- Samordningsgruppen beslutar att bjuda in dem till mötet den 9 oktober för att få en gemensam bild av projektet

5. Återkoppling VVG 1 juni, [Minnesanteckningarna](#) utskickade sedan tidigare, *Katarina Andersson*

Korta anteckningar och i övrigt, se anteckningarna ovan.

- Hälsö- och sjukvårdsavtalet med tillhörande överenskommelser (återkommer på VVG 10 september)
Parterna ansvarar för implementering och efterlevnad, medan den gemensamma styrgruppen anger inriktning och skapar förutsättningar. Vårdsamverkan Västra Götaland fungerar som en gemensam stödstruktur med uppdrag att förvalta avtalets intentioner.
- Länsgemensam riktlinje patientsäkerhet
En central förändring är att avvikelshantering mellan vårdgivare ska ersätta nuvarande avvikelshantering i samverkan (samverkansstrukturen). Det betonades också att parterna har ett grundläggande ansvar för uppföljning och patientsäkerhet, samt att riskbedömning ska göras inför vårdövergångar. Riktlinjen omfattar hälso- och sjukvård och socialtjänst. Bedömningen är att en utvidgning till angränsande verksamheter som skola och förskola skulle kräva en ny remissrunda. 17 september är en digital konferens om riktlinjen, processen bakom arbetet och hur inkomna remissvar har beaktats. Konferensen riktar sig till tjänstepersoner och politiker.
- Samsjuklighetsreformen
Regeringens proposition innehåller en mer sammanhållen vård för personer med skadligt bruk eller beroende i kombination med psykiatriska tillstånd. Förslagen innebär bland annat att regionerna får ansvar för all vård vid samsjuklighet, inklusive beroendevård, och att kommuner och region behöver samordna sina insatser. Lagändringarna föreslås träda i kraft den 1 januari 2028. Västra Götalandsregionen har tillsatt en temporär samordningsgrupp med representanter i form av kommunalförbundens välfärdschefer och från regionen för att planera och samordna inför kommande lagändring.
- Labb-LISA och Mitt Vaccin
Labb-LISA: Endast tre delregionala vårdsamverkansområden har visat intresse för att

utreda kommunernas anslutning till Labb-Lisa. Det konstaterades att frågan inte är länsgemensam utan hör hemma hos respektive part.

Mitt Vaccin: Samtliga delregionala vårdssamverkansområden har efterfrågat en samordnad utredning av förutsättningarna för att kommunerna ska kunna ansluta sig till Mitt Vaccin, vilket har påbörjats av VästKom.

- Uppföljning av samverkansavtal för ungdomsmottagningar och familjecentraler
Bedömningen på mötet var att ansvaret för uppföljning i första hand bör ligga hos parterna, med möjlighet att dela resultat i vårdssamverkan för lärande. För att tydliggöra ansvarsfördelningen föreslås att frågan om uppföljning av samverkansavtalen hänskjuts till politiskt samrådsorgan (SRO).
 - Det är oklart vem som är part för regionen, frågan tas med till VVG
- Uppdragsbeskrivning VVG (återkommer på VVG 10 juni.)

6. Inför VVG 10 september, Katarina Andersson, Lena Arvidsson

- Information om pågående arbete med uppdragsbeskrivningar för SRO, VVG och SITIV
- Hälso- och sjukvårdsavtalet med tillhörande överenskommelser
- Länsgemensam riktlinje Samtycke till informationsdelning
- Förvaltningsorganisationen Samordnad hälsa, vård och omsorg
- VGR – uppdrag att se över vårdorganisatoriskt upptagningsområde
Kallelsen skickas ut till samtliga innan mötet.

Övrig information: Länsövergripande arbetet med implementering av hantering av barn som har behov av hälso- och sjukvårdsinsatser vid korttidsvistelse/LSS är under uppstart. Processledare i SAML A ingår i arbetsgruppen och kommer att ha en tät dialog under arbetets gång med Lerum och Alingsås kommun.

7. Återkoppling från NOSAM Alingsås och Lerum 27 & 28 augusti, Lotta Jonzén, ordförande Lerum & Malin Wickelgren, ordförande Alingsås

NOSAM Lerum – målgruppsarbete

Barn och unga

- Egenvård fungerar ganska bra men det finns utvecklingsbehov

Psykisk ohälsa, skadligt bruk och beroende

- Få beslut kring egenvård
- Dialog om goda exempel när samverkan fungerat bra

Äldre

- Utforskar om vi kan använda proaktiv SIP för fler än de med kognitiv svikt
- Avvikelse mellan kommun och dietistenheten berördes och dialogen fortsätter på nästa möte

NOSAM Alingsås - målgruppsarbete

Barn och unga

- Dialog kring 10 årig skolgång 2028 och då specifikt kring barn med intellektuell funktionsnedsättning. Finns nu som aktivitet i aktivitetsplanen

Psykisk ohälsa, skadligt bruk och beroende

- Dialog kring avvikelse efter suicid

Äldre

- Omtag kring proaktiv SIP vid demensdiagnos
- Närhälsan Sollebrunn Vårdcentral och Alingsås kommun har påbörjat ett samarbete där anhörigstöd från kommunen finns närvarande på VC 1g/v. i syfte att förebygga ensamhet

Tema för Stor-NOSAM 26 november?

Aktivitetsplanerna för målgrupperna finns publicerade på [hemsidan SAML A](http://www.vardsamverkan.se/samla).

8. Temagrupp samsjuklighet - Förslag på Uppdragsbeskrivning Team FACT (Flexible Assertive Community Treatment) beroende vuxen framtagen, Jonna Järvsén

- Frågan om att starta Team FACT beroende vuxen ligger just nu hos kommunerna. Kommunerna är positiva till förslaget men det behöver tas ett formellt beslut. Frågan lyfts om vad som krävs för att starta upp arbetet snarast? ÖVM (regionen) informerar om att det krävs initialt en tjänst på 50% samordnare per kommun.
- Dialog kring att en projektförfrågan tas fram för samordnare 50% i de båda kommunerna, det skulle då innebära att SAML A då kan gå in med viss finansiering initialt. Processledare i SAML A tar tillsammans med kommun och regionrepresentanter från Temagrupp Samsjuklighet fram ett förslag. Frågan återkommer den 9 oktober.

9. Dialog och eventuellt beslut kring dialog kring projektförfrågan om fortsatt arbete med Småbarnsteam SAML A 2027, Lena Arvidsson

- Småbarnsteam i Alingsås och Lerum ges förutsättningar att fortsätta i projektform under 2027.
- Finansiering om totalt 375 tkr avsätts för projektledare och teamsamordnare.
- Verksamheten bedrivs med stöd av SAML A under 2027 i avvaktan på beslut om långsiktig implementering.
- **Beslut:** Samordningsgruppen beslutar att godkänna förslaget med en finansiering om totalt 375 tkr under 2027 för projektledning av småbarnsteam i SAML A.

10. Suicidprevention i samverkan – Hur och Vad ska vi göra i ramen för vårdsamverkan SAML A

Nationell strategi för psykisk hälsa och suicidprevention 2025–2034, Det handlar om livet, är Sveriges långsiktiga satsning för att främja psykisk hälsa och förebygga suicid. Strategin utgår från visionen om ett samhälle där alla har möjlighet till god och jämlik psykisk hälsa, och där ingen ska behöva uppleva självmord som den enda utvägen.

Det har påbörjats ett arbete med att ta fram en ny länsgemensam handlingsplan för psykisk hälsa och suicidprevention i Västra Götaland. Delregional handlingsplan i SAML A ingår idag i den lokala handlingsplanen i både Lerum och Alingsås.

Hur ser samordningsgruppen på det fortsatta arbetet i frågan, och på vilket sätt vill gruppen att SAML A ska arbeta vidare?

- Lerums kommun ser gärna att den länsgemensamma revideringen inväntas och avvaktar därför med att revidera den lokala handlingsplanen. Alingsås kommun delar denna bedömning.
- Det finns fortsatt behov av utbildningsinsatser inom området. I dagsläget ansvarar dock respektive kommun och regionen för att tillgodose detta behov. Samordningsgruppen ser ett värde i att SAML A fortsätter dialogen kring möjliga gemensamma aktiviteter.
- Representanten från ÖVM får i uppdrag att undersöka kommunernas möjligheter att ta del av utbildningen SPISS, då det vid mötet framkom att det råder oklarhet kring utbildningens tillgänglighet. Region Skåne har det nationella uppdraget att säkerställa att SPISS erbjuds och finns tillgänglig.

11 Dialog och eventuellt beslut på förslaget Pilotprojekt - Säkrare läkemedelshantering vid vårdens övergångar, Christina Nyström

Syftet med projektet är att testa en receptarieresurs som kvalitetssäkrar läkemedelslistor vid inskrivning av patient och innan vårdövergång till kommunal och regional primärvård för att öka antalet korrekta läkemedelslistor i vårdövergångarna.

Projektstart 2027 med 1 år till att börja med, medel från SAML A ca 800 tkr.

- Alingsås kommun och Lerums kommun ser positivt på att frågan lyfts. Samtidigt betonas att grundfrågan behöver omhändertas av läkarna inom regionen.
- Representant för ÖVM informerar att de har positiv erfarenhet av ett liknande projekt
- **Beslut:** Samordningsgruppen beslutar att godkänna projektet med start 2027 i SAML A. Det innebär finansiering av en 100% tjänst för en receptarie med ca. 800 tkr.

12. Övriga frågor

- Utvärdering av sommaren 2026

Temagrupp in- och utskrivningsprocessen hade uppe frågan på sitt möte den 28 augusti, sammanfattning från den dialogen

- Utmanande sommar för alla
- Något fler återinskrivningar än vanligt
- Lerums kommun ser inte behov av möten men viktigt med kommunikation, upprättad kontaktlista är viktigt
- Alingsås kommun ser inte heller behov av möten utan viktigt med kommunikation direkt när behov uppstår
- Alingsås Lasarett har saknat avstämningsmötena
- Handlingsplan i SAML A inför nya Hälso- och sjukvårdsavtalet, *Lotta Jonzén, Malin Wickelgren*
 - Förslag att Temagrupperna i SAML A kan vara bärare av olika frågor utifrån avtalet med ingående överenskommelser
 - Viktigt att redan nu i samverkan börja förbereda implementeringen 2027. Någon form av uppdragshandling/handlingsplan ska tas fram. Ett utkast tas fram av SAML A processledare, Lotta Jonzén, Malin Wickelgren och Jonas Kängström inför samordningsgruppsmöte den 9 oktober.

13. Övrigt

- Påminna om att nominera in medarbetare från verksamheterna till Workshop hjälpmedel den 27 november 13.00 – 16.00. Lena Arvidsson informerar om att ett antal anmälningar har inkommit den senaste tiden. BUP och ÖVM kommer inte delta på workshopen.
- Rekryteringsprocessen för ny processledare i SAML A, *Katarina Andersson, Veronica Strömsten*

En ny processledare har utsetts, men all formalia är ännu inte slutförd. I samband med tjänsteköpet av den nya Processledaren har frågan väckts om ett treårigt förordnande kan vara aktuellt. Det finns både för- och nackdelar med ett sådant upplägg. Katarina Andersson och Veronica Strömsten tar med sig synpunkterna från dialogen som underlag inför beslutet om hur ramen för tjänsteköpet ska utformas.
- Hur upplevde ni mötet i Teams? Laget runt.
 - Vi har god samverkan och teams fungerar bra ibland, agendan får styra
 - Viktigt att också träffas fysiskt för att bibehålla den goda samverkan

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
4/9	Ta fram uppdragshandlin/ handlingsplan för implementering delregionalt av Nya Hälso- och sjukvårdsavtalet med ingående överenskommelser	Samordningsgruppen Temagrupperna i SAML A	Färdigstäl la till 9/10		Processledare SAML A tillsammans med utsedda representanter från samordningsgruppen
4/9	Projektansökan för finansiering av 50% samordnare/kommun inför uppstart av Team FACT beroende vuxen i SAML A		Färdigstäl la till 9/10		Processledare i SAML A tillsammans med kommun och region representanter från Temagrupp Samsjuklighet