

Mötesanteckningar styrgrupp Vårdsamverkan Fyrbodals

Datum: 2025-06-16

Tid:

Plats: Lokal Generalen, Kaserngården 3B (gamla I17) Uddevalla

Närvarande:

Tanja Mattsson, socialchef Mellerud/Bengtstors, **vice ordförande**
Johan Lundh, socialchef Lysekil
Ulrika Holmqvist, områdeschef Närhälsan
Micael Adolfsson, områdeschef Närhälsan Rehab
Åsa Holmestrand, Medtanken Group, Vårdval rehab, privata
Karin Engström, chef välfärd Fyrbodals kommunalförbund
Lena Larsson, Medtanken Group, Vårdval VC, privata
Björn Kallin, områdeschef, NU-sjukvården
Rose-Marie Sandberg, områdeschef, NU-sjukvården, **ordförande**
Jonas Blank, verksamhetschef NU-sjukvården
Linnéa Falkhage, ansvarig tjänsteperson delregional nämnd norra
Karin Hallberg, socialchef, Vänersborg
Katarina Levenby, förvaltningschef utbildning, Lysekil kommun
Maria Gjertsen, regionområdeschef, Regionhälsan
Lidija Beljic, processledare, Vårdsamverkan Fyrbodals
Maria Klingberg, processledare Vårdsamverkan Fyrbodals
Helen Karlsson, processledare Vårdsamverkan Fyrbodals
Anna Nyman Holgersson, processledare, Vårdsamverkan Fyrbodals

Förhindrade

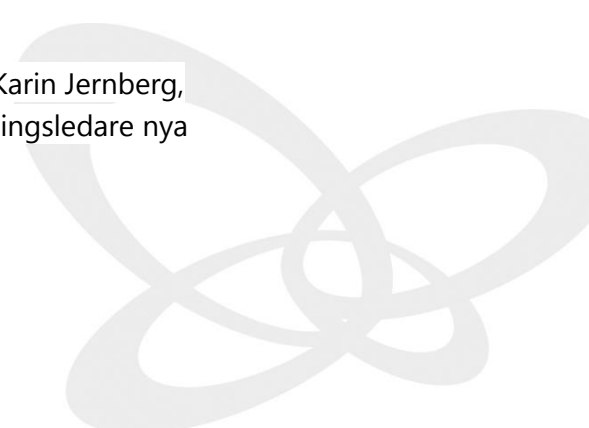
Mötespunkter

1. Dagordning

Godkännande av dagordning

2. Information om nya socialtjänstlagen

Presentation av omställningen till ny socialtjänstlag av Karin Jernberg, utvecklingsledare IFO-frågor och Lisa Svanberg, utvecklingsledare nya



socialtjänstlagen, båda från Fyrbodals kommunalförbund. Den nya socialtjänstlagen träder i kraft den 1 juli 2025. Syftet med den nya lagen är att nå människor tidigt, innan problem uppstått eller vuxit sig stora. Det handlar om att sänka trösklarna och erbjuda insatser på ett enklare sätt än idag. En viktig del är också att utgå från vetenskap och beprövad erfarenhet.

Över tid har nya målgrupper och behov identifierats. Det handlar också om att möjliggöra nya arbetssätt. Hela arbetet med implementering av ny socialtjänstlag är en omställning, en kulturförändring, kring hur vi ska arbeta framåt och utmana gamla, etablerade arbetssätt och tankemönster. Samverkan är centralt.

Karin och Lisa går igenom centrala delar och begrepp i nya lagstiftningen.

PPT distribueras med mötesanteckningarna. Där finns även länktips för fördjupning.

3. Incheckning

Incheckning utifrån frågan "Vad fick du för funderingar eller tankar om nya SoL"?

4. Föregående möte

Helen informerar om att patientfoldern dröjt lite då den bland annat ska översättas. Foldern kommer distribueras till vårdavdelningarna efter midsommar, v 26 eller 27.

5. Ärenden till/från VVG

Heldagskonferens den 3 november – syfte att diskutera VVG:s uppdrag, roll och funktion. Dagen planeras av VVG och delregional vårdssamverkan och Lidija deltar från Fyrbodal i planeringsgruppen.

Tilläggsuppdrag patientsäkerhet (hälso- och sjukvårdsavtalet). Uppmaning att titta på webbinfo (möjlighet efter styrgruppsmötet)

SHVO, Samordnad hälsa vård och omsorg, uppdragsbeskrivning och förvaltningsplan. Inget beslutades då det kommit in synpunkter. Kommer på septembermötet.

Länsgemensam utveckling och uppföljning. Det pågår ett arbete om uppföljningsindikatorer i omställningen.

Uppföljning SIP. Rekommenderas att styrgruppen tittar närmare på detta och att vi följer upp det här i höst i styrgruppen.



Länsgemensam riktlinje medföljande till sjukhus ska revideras. Det blir diskussioner då många inte läst och/eller tolkat riktlinjen olika. Aktuell riktlinje kommer gälla 2025 och 2026 innan revidering är klar. Det är viktigt att arbeta för att göra riktlinjen känd. Riktlinjen skickas ut till styrgruppen.

[Länk till Vårdsamverkan Västra Götalands mötesanteckningar 4 juni](#)

6. Delregional rutin öppenvårdsprocessen enskild över 18 år – beslut

Den delregionala rutinen har varit ute på synpunktsrunda. Inga synpunkter har inkommit från Närhälsan rehab och NU-sjukvården. ViS har tidigare skickat in en synpunkt. Närhälsan vårdcentral har inkommit med två synpunkter och fyra kommuner har inkommit med totalt sex synpunkter.

Presentation av de synpunkter som inkommit under synpunktsrundan.

Synpunkt	Kommentar
Generellt gällande dokumentet: Övergripande riktlinje som brutits ned på delregional nivå. Det blir två dokument att förhålla sig till.	Delregional rutin läses tillsammans med länsgemensam riktlinje och rutin. Delregional rutin ska bidra med förtydligande.
Generellt gällande dokumentet: Svårt att förhålla sig två styrande dokument som har liknande innehåll (bifoga filer + öppenvårdsprocessen)	Bifoga filer kompletterar både öppenvårdsprocessen, in- och utskrivningsprocessen och SIP-processen. Det finns ingen länsövergripande riktlinje eller rutin för Bifoga filer.
Gällande vem öppenvårdsprocessen är till för: Utifrån skrivelse i länsövergripande riktlinjen där det står "alla åldrar". Det finns en risk att det blir otydligt vem som ska omfattas av öppenvårdsprocessen och att det vore bättre att skriva att bedömning av samordnade insatser görs av respektive huvudman. Stämmer inte överens med namnet på anvisningen som hänvisar till enskild över 18 år men sedan beskrivs det att anvisningen inte är avgränsad till specifik målgrupp gällande ålder.	Det var viktigt för regionala primärvården att få in förtydligande kring just målgruppen. Barn och unga har uppdraget att titta på målgruppen barn och unga. Mindre justeringar görs i dokumentet för ytterligare förtydligande.
Gällande ärenden i öppenvårdsprocessen: Ska detta alternativ vara med? <i>"Som alternativ kan meddelande skickas i SAMSA samtidigt som provtagningsremiss skickas via internpost till vårdcentral."</i>	Ulrika och Lena föreslår att meningen ska tas bort och mötet bifaller detta.
Gällande ärenden i öppenvårdsprocessen: "Utskrivning ur kommunal primärvård" – borde stå "Planering för utskrivning ur kommunal primärvård"	Ändras till föreslagen skrivning (två ställen, även i stycket ovanför).

Gällande ärenden i öppenvårdsprocessen: "Överenskommelse ska ske kring vad som hanteras i öppenvårdsprocessen via SAMSA lokalt" – viktigaste punkten för oss lokalt och den måste göras. En fundering är om den här rutinen ger oss något utöver riktlinjen?	Kommunal primärvårds kontaktvägar till specialistvården öppnas upp på ett enklare sätt. När det gäller lokala överenskommelser så kan rutinen inte ersätta det. Den processen måste göras på hemmaplan.
Gällande ärenden i öppenvårdsprocessen: "Överenskommelse ska ske kring vad som hanteras i öppenvårdsprocessen via SAMSA lokalt" – bör även stå gällande Regional primärvård till socialtjänst.	Ändras till förslagen skrivning.
Gällande meddelanden i öppenvårdsprocessen och MVO: Vårdbegäran borde vara lämplig då det kan vara bra att lägga in det till läkare enligt SBAR? Vore en fördel att trycka på att Meddelande Vård och Omsorg ska användas. Vissa kommuner "kräver" Vårdbegäran som dokument, men detta gör att regionen har svårt att veta hur man ska förhålla sig, när kommuner gör olika.	Här behöver det finnas en valfrihet. Olika kommuner har kommit olika långt när det gäller val av meddelande. Idag är meddelande till vård och omsorg reviderat med mer utrymme för information. Sjukhuset använder MVO, Vårdbegäran kan man inte svara på utan måste använda ett administrativt meddelande.
Gällande hantering av meddelanden- "Man behöver förtydliga skyndsamt. Vi har i vår kommun beslutat senast nästkommande vardag." Kommentar från ViS: behöver förtydliga vad som menas med skyndsamt.	Ändras till "Nästkommande vardag".

Efter genomgång av synpunkter beslutar styrgruppen att godkänna rutinen samt att rutinen ska börja gälla 1 oktober 2025.

Till att rutinen börjar gälla behövs en del förberedelser, primärt kring kommunikation och stödmaterial. Utvecklingsforum vuxna har bidragit med inspel kring hur rutinen ska kommuniceras ut och en kommunikationsplan har sammanställts. Bland annat handlar det om att verksamheterna har öppna inkorgar samt namnstandard på inkorgar men också organisatoriska förändringar för att nya arbetssätt ska fungera. Styrgruppen tar med sig frågan hem till sina respektive verksamheter för att tillse att nödvändiga förberedelser inför uppstart genomförs.

Samverkanskontoret har bjudit in till webbsändningar i höst för att informera. I januari planeras också en workshop för uppföljning kring hur det gått.

7. Delregional rutin bifoga filer i SAMSA – beslut

Den delregionala rutinen har varit ute på synpunktsrunda. Totalt tre synpunkter har inkommit från två kommuner varav en av dessa tillsammans med dialysmottagning.

Presentation av de synpunkter som inkommit under synpunktsrundan.

Synpunkt	Kommentar
Gällande Nationell patientöversikt: Förklara denna mening mer pedagogiskt. <i>"Det går att nå NPÖ genom ett "uthopp" från SAMSA."</i>	Ändras enligt förslag.
Gällande dokument som kan bifogas i SAMSA / intyg /intyg från sjuksköterska: Det gör även rehab inom den kommunala primärvården också.	Ändras enligt förslag.
Gällande dokument som kan bifogas i SAMSA / Ordinationshandling, ej läkemedel. <i>Dialysordination och dialysprotokoll</i> - Denna mening under övrigt då det är en läkemedelsordination (Kommun och Dialysmottagningens kommentar)	Ändras enligt förslag

Styrgruppen beslutar att godkänna rutinen samt att rutinen ska börja gälla 1 oktober 2025.

8. Vägledning och checklista i SAMSA för asylsökanden och personer som vistas i Sverige utan nödvändiga tillstånd vid behov av kommunal hälso- och sjukvård – information

Denna vägledning har tagits fram för att ge vårdpersonal inom slutenvården och regional och kommunal primärvård och handläggare inom migrationsverket en lättare beskrivning över hur vi tillsammans skall planera för de insatser som asylsökande, massflyktingar och personer som vistas i Sverige utan nödvändiga tillstånd har rätt till. Dokumentet är initierad av NU-sjukvården tillsammans med Vänersborgs kommun och Migrationsverket (bland annat på grund av asylboendet på Restad Gård) efter att några patientfall i slutenvården har varit svårt att planera utskrivning för. Då detta är en vägledning och checklista lyfts dokumentet till styrgruppen för kännedom och spridning men inte för beslut.

9. Väntande frågor

Ett medskick är att vi efter sommaren behöver börja fundera/tänka kring en uppföljningsdag i början av 2026. Vi har nu haft den nya vårdsamverkansstrukturen i snart ett år och behöver följa upp bland annat om vi har rätt frågor på agendan, om vi arbetar tillräckligt strategiskt mm. Vi behöver även inspel från utvecklingsforumen kring representation som en del i den utvärdering som ska göras.

10. Utvecklingsforum barn och unga

Liselott Sörensson Rigni avslutar sin tjänst och därmed slutar hon som ordförande i Utvecklingsforum barn och unga. Katarina Levenby kan gå in tillfälligt i Liselotts ställe

som representant för utbildningscheferna eftersom det lär ta tid innan ersättare är på plats. Katarina kan också gå in som ordförande i Liselotts ställe. I övrigt har barn och unga inte haft något möte sedan föregående styrgruppsmöte så har inget att rapportera.

11. Utvecklingsforum vuxna

Öppenvårdsprocessen har varit i fokus. Therese Karlsson bytt plats från privat till Närhälsan men är kvar i utvecklingsforum vuxna. Därmed finns behov av representant från privat primärvård.

12. Utvecklingsforum äldre

Patientinformationen som nämndes tidigare är på gång.

Gällande ansvarsfördelning utskrivning av hjälpmedel ska en arbetsgrupp utses och arbetet ska starta upp snarast. I arbetsgruppen utses två representanter, en chef och en utförare, från respektive verksamhet; kommunal primärvård, regional primärvård samt NU-sjukvården. Lidija kommer leda arbetsgruppen.

Antibiotikarutin är redan framtagen – utvärdera och vid behov revidera. Det finns en arbetsgrupp sedan tidigare som kompletteras med ett par funktioner till.

Vårdsamverkansmöten tisdagar – utvecklingsforum äldre har fått uppdraget att se över tisdagsmötena – innehåll, syfte och upplägg. Detta kommer starta upp under hösten.

Arbetet med in- och utskrivningsprocessen pågår. Fokus på vårdbegäran och där planeras kommunikationsinsatser.

13. Digitalisering i samverkan

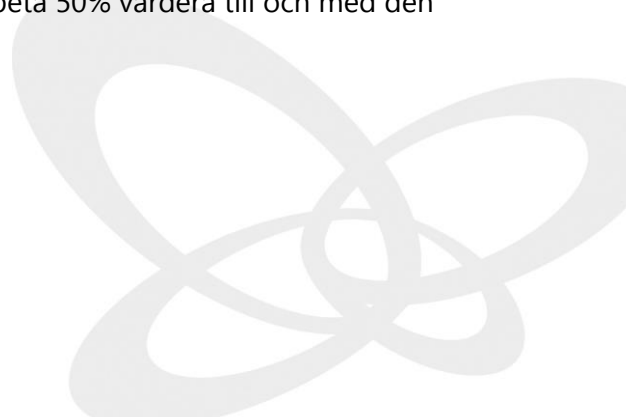
Gruppen har träffats två tillfällen med fokus på att dela information mellan våra olika verksamheter samt diskutera gruppens syfte och uppdrag som upplevs oklart. En ny träff är inbokad till morgondagen och gruppen återkopplar till styrgruppen efter sommaren hur arbetet gått.

14. Övriga frågor

Rekryteringar:

Den 25 augusti börjar Ernesto Borssén, som under 2025-2026 kommer arbeta som processledare psykisk hälsa med inriktning samsjuklighet. Ernesto är anställd av Fyrbodals kommunalförbund, psykisk hälsa medel och kommer senast från Trollhättan. Han har lång erfarenhet av att arbeta med målgruppen.

Den 1 september börjar våra två utvecklingsledare SIP, Åsa Weding och Marianne Brindbergs. Åsa och Marianne kommer tillsammans med oss processledare arbeta med SIP processen i vårt område. De kommer att arbeta 50% vardera till och med den 31 maj 2026.



15. Efter mötet/kommunikation från mötet

Delregional rutin öppenvårdsprocessen enskild över 18 år samt Delregional rutin bifoga filer i SAMSA har beslutats. Informera om rutinerna samt att utbildningsmaterial kommer tas fram. Dela inbjudan till webinarier (bif. mötesanteckningarna) samt tillse att nödvändiga förberedelser görs i verksamheterna.

Vägledning och checklista i SAMSA för asylsökanden och personer som vistas i Sverige utan nödvändiga tillstånd vid behov av kommunal hälso- och sjukvård. (bif. mötesanteckningarna)

Länsgemensam riktlinje medföljande till sjukhus ska revideras. Det blir diskussioner då många inte läst och/eller tolkat riktlinjen olika. Aktuell riktlinje kommer gälla 2025 och 2026 innan revidering är klar. Det är viktigt att arbeta för att göra riktlinjen känd. [Länk till riktlinjen.](#)

Ny socialtjänstlag – PowerPoint bifogas mötesanteckningarna.

16. Utcheckning

Styrgruppen checkar ut med frågan om det finns det något som du vill förändra (förbättra) inför nästa styrgruppsmöte (22/9)?

Flera i gruppen lyfter att det är bra när vi lyckas lyfta frågor som är lite utmanande men på ett konstruktivt sätt. I övrigt tyckte alla att det var ett bra möte.

Vid anteckningarna: Anna Nyman Holgersson

