

## Mötesanteckningar utvecklingsforum äldre

**Datum:** 2025-06-12  
**Tid:** 13.00-16.00  
**Plats:** Kaserngården 3B, Uddevalla, lokal Majoren

### Närvarande:

Johan Lundh, **ordförande**, förvaltningschef socialtjänsten  
Åsa Weding, SAMSA-förvaltare  
Jeanette Faeder, verksamhetschef neurologi, stroke och rehabiliteringsmedicin  
Camilla Högström, verksamhetschef internmedicin  
Sofia Sandberg, regionrehab  
Alexander Fäll, chef äldreomsorg  
Sofia Häller, vårdplaneringssjuksköterska Närhälsan  
Cecilia Johnson, regionrehab  
David Engkvist, chef bistånd  
Helen Karlsson, processledare Vårdsamverkan Fyrbodals  
Maria Klingberg, processledare Vårdsamverkan Fyrbodals  
Elin Hansson, vårdcentralschef Närhälsan  
Maria Viksten Eriksson, verksamhetschef kirurgi  
Malin Petzäll, chef kommunal primärvård

### Förhindrade:

Alexandra Gustafsson, chef äldreomsorg  
Lisa Gustafsson, avdelningschef NU-sjukvården rehab  
Sanna Bialek, vårdcentralschef Capio  
Mathilda Isaksson, chef kommunal primärvård  
Åsa Ek Torgelsman, sjuksköterska Närhälsan Fyrbodals mobilt vårdteam  
Jenny Nordal, verksamhetschef psykiatri

## 1. Incheckning

Johan inleder mötet och hälsar ny deltagare Elin Hansson välkommen. Deltagarna får i uppgift att presentera sig samt svara på frågan "Vad är du extra stolt över i din verksamhet?" En övrig fråga anmäls.

## 2. Ärenden från styrgruppen

- **Patientinformation** - återkoppling från styrgrupp  
Helen berättar att den patientinformation som en arbetsgrupp under utvecklingsforum äldre tagit fram presenterades på Vårdsamverkan Fyrbodals styrgruppsmöte 16 maj. Det framkom inga synpunkter på patientinformationen men styrgruppen beslöt att den ska översättas till engelska, arabiska och somaliska. Patientinformationen kommer tryckas på svenska men på baksidan kommer det att finnas en qr-kod och via den kan man få informationen uppläst eller översatt. I ett första skede kommer 5 000 ex att tryckas och delas ut till vårdavdelningarna. I samband med att patientinformationen delas ut på vårdavdelningarna så kommer också en information läggas upp på webbsidan och även skickas ut till de lokala vårdsamverkansgrupperna.
- **Revidering av "Ansvarsfördelning gällande hjälpmedelsförskrivning för trygg och säker utskrivning från slutet hälso- och sjukvård"** - nytt uppdrag från styrgruppen  
Ansvarsfördelningen är giltigt t.o.m 26-04-02. Uppdraget är dels att revidera nuvarande ansvarsfördelning men också att formulera om den och göra den till en delregional rutin. Utvecklingsforum behöver utse en arbetsgrupp. Kommer överens om att arbetsgruppen ska bestå av två representanter från kommunal primärvård, två från regional primärvård och två från NU-sjukvården. Representanterna ska vara en chef och en utförare från varje part. Arbetet kommer starta i september och processledare kommer Lidija Beljic att vara. Senast 1 juli ska varje part rapportera till Lidija vilka representanter man utsett, [lidija.beljic@fyrbodals.se](mailto:lidija.beljic@fyrbodals.se)
- **Revidering av "Antibiotikabehandling i injektionsform i kommunal primärvård ordinerad av NU sjukvården"** - nytt uppdrag från styrgruppen  
Finns en arbetsgrupp sedan tidigare som tagit fram nuvarande rutin; Tommy Carlgren, MAS, Maria Andersson, chefsjuksköterska, Kristoffer Wennerström, chefläkare regionala PV, Elisabeth Staats, privata PV, Jacob Risholm, regionala PV. Förslag från gruppen att lägga till läkare från infektionskliniken samt ytterligare en MAS och två enhetschefer inom kommunal primärvård. Viktigt att tänka en större och en mindre kommun när det gäller kommunernas representanter. Helen tar frågan om MAS via MAS nätverket som Tommy Carlgren återkopplar om då han också kommer inhämta en kortare utvärdering av rutinen av sina MAS kollegor inför mötet i augusti. Malin Petzäll tar frågan om chefer från kommunal primärvård till deras nätverk och Camilla Högström tar bollen när det gäller läkare från infektionskliniken. Uppdraget är att revidera nuvarande rutin, utvärdera arbetssättet som startade för ca ett år sedan, samt att göra om rutinen till en delregional rutin i Vårdsamverkan Fyrbodals.

Helen kommer att processleda denna arbetsgrupp, första mötet är redan 19 augusti. Representanterna rapporteras till Helen senast 1 juli, [Helen.karlsson@vgregion.se](mailto:Helen.karlsson@vgregion.se)

- **Vårdsamverkansmöten på tisdagar** - nytt uppdrag från styrgruppen  
Vårdsamverkansmötena startade i samband med pandemin och syftet med mötet är att avrapportera en lägesbeskrivning från verksamheterna

Punkter som diskuteras:

- Aktuellt läge korttidsplatser, behov av köpt plats och möjlighet att sälja plats från kommunerna
- Rapport från vårdcentralerna och rehab
- Läget på NU-sjukvården med beläggning och UK
- Övrigt som behöver lösas akut i samverkan.

Utvecklingsforum äldre har fått i uppdrag av styrgruppen att se över vårdssamverkansmötena som idag hålls varje tisdag morgon kl 8. Har syftet förändrats? Vad ska mötena innehålla och hur ska de läggas upp? Arbetet med detta kommer påbörjas under hösten.

### 3. In- och utskrivningsprocessen

**Två uppdrag från tidigare möte rapporterades av:**

- Göra checklistan obligatorisk  
Åsa Weding har kommunicerat med Krister Bergqvist på GITS och fått till sig att det inte är någon bra idé att göra checklistan obligatorisk. Detta på grund av att det finns risk att man bara klickar i för att komma vidare i processen. Bättre att fokusera på arbetssätt, gör man så som man ska och så som det är tänkt behöver checklistan inte vara obligatorisk. Dessutom finns det just nu ingen möjlighet att göra den sortens förändringar i SAMSA då inga resurser på utveckling läggs på verktyget så länge Millennium inte är nedlagt.
- Alltid lägga till vårdval rehab  
Sofia Sandberg och Cecilia Johnson har stämt av med nätverk och kollegor inom både Närhälsans, privata och kommunens rehab och svaret är ett entydigt NEJ. Man ser en stor risk för merarbete om rehab alltid skulle läggas till, inte bara för rehab utan även för andra vårdgivare. Samtliga rehab enheter är eniga i att de inte tror att detta är ett bra arbetssätt. I stället behöver man lägga mer krut på de som verkligen behöver rehab och ställa rätt frågor kring det. Patientinformationen kommer förhoppningsvis att bidra till att fler patienter tillfrågas om rehab då detta skrivs in i broschyren. Även den checklista som sjukhuset tagit fram tillsammans med vårdgrannarna kan förhoppningsvis bidra till att frågan om rehab verkligen ställs, vilken rehab man önskar och att frågan ställs tidigare i processen.

### Från ord till handling i in- och utskrivningsprocessen – vårdbegäran

På dagens möte låg fokus på vårdbegäran och mötesdeltagarna delades in utifrån verksamhet och fick arbeta med frågeställningarna:

1. Vilket material behöver vi för att nå ut i verksamheterna.
2. Vad behöver vi för att utbilda?
3. Vad behöver vi göra i våra verksamheter för att förbereda?
4. Startdatum?

De fick även fundera över frågeställningen hur vi skall följa upp arbetet med vårdbegäran.

- Kommunen: Vi behöver belysa vikten av vårdbegäran. Viktigt att det blir en naturlig del av introduktion till nya medarbetare, årshjul etc. När det gäller material behöver vi skapa en arbetsgrupp som tar fram ett reviderat material för information och utbildning. Viktigt att alla har samma bild i våra 15 kommuner. Även en kort film samt webbaserat utbildningsmaterial hade varit önskvärt. Viktigt att det sanktioneras i lokala vårdsamverkansgruppen så att alla arbetar tillsammans för detta. Klart för implementering föreslås januari 2026. Uppföljning bör ske med statistik. Vi behöver arbeta mer lika i kommunerna. Om man kan se både hur ens egen verksamhet ligger till och de andras kan tävlingsmomentet göra att man arbetar hårdare för att förbättra. Johan föreslår vandringspris.
- Regional primärvård: Vi behöver öka förståelsen för vårdbegäran och belysa syftet så att man förstår varför man ska göra den. Ta fram ett APT-material, ett riktat till vårdcentraler och ett till rehab. Kan man ha en checklista att använda inför att sköra patienter ska remitteras till sjukhuset? Camilla berättar att ett nytt nationellt vårdprogram för sköra äldre är på gång vilket kommer underlätta. Arbetet med vårdbegäran bör starta så snart som möjligt, så snart materialet är färdigt. Som uppföljning önskas månadsstatistik, hur många vårdbegärana har vi gjort? Hur många har vi missat? Vi behöver mäta ett nollvärde för att kunna följa utvecklingen.
- NU-sjukvården: Vi behöver någon form av informationskampanj för att sätta ljuset på vårdbegäran. Fokus bör vara på syftet med vårdbegäran. Viktigt att göra en basmätning för att veta nuläget för att sedan kunna följa hur vi förbättras. Vill i gång så snart som möjligt.

Konklusion:

1. Att öka medvetenheten och förstå syftet med vårdbegäran är nummer ett och processledarna får i uppdrag att ta fram ett APT-material med detta mål. Materialet



kommer bllas både i utvecklingsforum äldre och med SAMSA-förvaltargrupp och ska vara klart till utvecklingsforum äldres möte 27 november.

2. Mäta antal vårdbegäran men också kvalitén på vårdbegäran, mäta nollvärde och sedan vidare med intervall, 3 månader eller 6 månader. Processledarna skall ställa frågan till GITS om upplägg.
3. Startdatum för alla verksamheter 1 november att skriva vårdbegäran som är ifyllda från alla parter.
4. Ta fram annat material som kan vara till hjälp i verksamheter, ex film, lathundar mm.

#### 4. Övrigt

Jeanette Faeder berättar om en vägledning för vårdpersonal gällande asylsökande, massflyktingar och personer som visas i Sverige utan nödvändiga tillstånd och har behov av omvårdnadsinsatser, hälso- och sjukvårdsinsatser och rehabinsatser. En arbetsgrupp har arbetat fram vägledningen under tre möten med högt lösningsfokus. Helen som har hållit samman arbetsgruppen fyller på och berättar om regler som förändrats under våren och vilka asylboenden vi har i regionen.

#### 6. Utcheckning

Deltagarna får svara på frågan "Känns det som vi har kunnat ta ett stort kliv i dag och gått från ord till handling?" En skala mellan 1-10.

Johan avslutar mötet och önskar alla en fin sommar. Mötesdeltagarna tackar Johan som bjöd på tårta.

Mötesanteckningarna fördes av:

*Maria Klingberg*