



## Mötesanteckningar Utvecklingsforum Vuxna

**Datum:** 2025-10-06

**Tid:** kl. 09.30-11.30

**Plats:** Lilla Gymnastiksalen NÄL

### Närvarande:

Rose-Marie Sandberg, ordförande, områdeschef, NU-sjukvården

Sofia Gustafsson, vice ordförande chef kommunal primärvård

Dina Jonsson, Utvecklingsledare Vuxenpsykiatri, SAMSA-förvaltare

Helena Axén, vårdcentralchef Närhälsan

Viktoria Skeie, verksamhetschef vuxenpsykiatri

David Jansson, Medpro Clinic rehab

Erika Axelsson, verksamhetschef NU-sjukvården, hematologi, hud och infektionssjukvård

Monica Olsson, verksamhetschef NU-sjukvården, specialistmedicin

Fredrik Skärlund, vårdcentralchef Medpro Clinic

Hans Svensson, verksamhetschef NU-sjukvården, ortopedi

Lisa Gustafsson, chef NU-sjukvården rehab

Anna Kindberg, IFO-chef

Anna Nyman Holgersson, processledare Vårdsamverkan Fyrbodol

Maria Klingberg, processledare Vårdsamverkan Fyrbodol

### Förhindrade:

Monica Backman, chefsocialpsykiatri/LSS

Theres Karlsson, Närhälsan



## Mötespunkter

### 1. Kort incheckning

Gruppen checkar in och delar exempel på "samverkan i din närhet som fungerar bra just nu och vad kan vi lära av den". Flera exempel lyfts med gemensamma nämnare som samverkanskultur som präglas av öppenhet och lärande, dvs att våga vara öppen med sina respektive brister och vilja att täppa igen. Lika så samverkan där det blir konkret – till nytta nämns som gott exempel.

### 2. Implementering Öppenvårdsprocessen

Återkoppling kring hur vi ligger till i våra verksamheter;

En fråga lyfts gällande supportfunktion i SAMSA för privata vårdaktörer. Processledarna lovade kolla upp och återkomma och svar infogas här i anteckningarna; vissa privata aktörer har valt att ha SAMSA-support i sin egen organisation medan andra valt att inte ha det. De som inte har "egen" support får kontakta Oracles support. Länk med mer info finns nedan.

[Support - GITS - Gemensam information- och tjänstesamordning i Västra Götaland](#)

I den delregionala rutinen för öppenvårdsprocessen för vuxna finns angivet en namnstandard för kommunernas inkorgar i SAMSA. Alla kommuner har inte ändrat efter den nya namnstandarderna ännu. Sofia Gustafsson tar med sig frågan och tittar tillsammans med SAMSA-förvaltare Gunilla Augustsson på hur det ser ut och påminner kollegor i andra kommuner att byta namn på inkorgar. NU-sjukvården håller på med att se över inkorgar så att alla verksamheter som ska ha en öppen inkorg har det samt att de inkorgar som finns som inte används tas bort. NU-sjukvårdens representanter i utvecklingsforum vuxna tar med sig frågan.

Det har framkommit att MVO i SAMSA emellanåt används även för ineliggande patienter som inte har ett slutenvårdsärende t ex använder NU-sjukvårdens rehab detta sätt att kommunicera där det inte finns behov av att starta ett SAMSA ärende för in och utskrivningsprocessen utan enbart för kommunikation till rehab mottagning i regional primärvård. Detta behöver vi titta närmare på för att säkra ett standardiserat arbetssätt. Utvecklingsforum äldre kommer att ta upp detta i samband med deras arbete med slutenvårdsprocessen.

Gällande förändring av rutiner i verksamheterna återkopplar den regionala primärvården att det ser olika ut på olika vårdcentraler och att de nu följer arbetet för att se vad som behöver förändras när det gäller vilka funktioner och hur många som behöver vara inne och arbeta i SAMSA.

NU-sjukvården tipsar om att de använder ett automatiserat meddelande till en mejlinkorg som t ex kan kontrolleras i en telefon för aviseringar för att kunna kolla inkorgar 3 ggr/dag. Varje gång ett meddelande kommer i samsa aviseras det om detta till den anslutna mejlinkorgen.

Kort från webinarier. Över 60 st medverkade vid första tillfället, vid andra tillfället



över 100 st. Många satt dessutom flera bakom vissa användare, t ex verksamheter som var uppkopplade från APT. Det har inkommit positiv respons på webinarier vilket är kul då vi nu testat detta arbetssätt för första gången.

Sista webinarier finns inspelad och kommer snart läggas ut på Vårdsamverkan Fyrbodals webbplats med textning.

Det pågår också arbete med att ta fram målgruppsanpassade information med filmklipp riktad till olika verksamheter (kommuner, regional primärvård och specialistvård). Förslag också om filmklipp med samspel regional primärvård och kommun.

Inför uppföljningsdagen den 30 januari återkopplar Maria anmälningar. Hittills 18 anmälda. Påminnelse om att dela anmälan – i anteckningarna från förra mötet finns information om planen för spridning av inbjudan.

### **3. Uppföljning 48/72**

Vid förra mötet fick vi en presentation av 48/72 och gruppen konstaterade då att öppenvårdsprocessen till stor del kan ersätta 48/72. Gruppen fick i uppdrag att ta med sig frågan tillbaka till verksamheterna för synpunkter. Återkoppling från ViS (Vårdövergång i samverkan inom NU-sjukvården) som har viss oro då det känns tryggt att kunna skriva 48/72. Arbetssättet med 48/72 inkluderar en informationsbroschyr till patienten och ett frågeformulär som primärvården förväntas ställa då kontakt tas med patienten. Det används framför allt när man skickar från specialistvården till regional primärvård (men gäller också slutenvård – ej bara öppenvård). Diskussion kring att arbetssättet inte längre följs fullt ut med frågeformulär etc vilket kan ge en falsk uppfattning om vad uppföljning via 48/72 innebär i praktiken för patienten. Slutsatsen är att det är säkrare att använda öppenvårdsprocessen och där tydligt beskriva vilken uppföljning det är man vill att patienten ska få. Frågan skickas också för diskussion till utvecklingsforum äldre kopplat till slutenvårdsprocessen då arbetssättet 48/72 även används där.

### **4. Workshop suicid**

Vi genomför i alla utvecklingsforum miniworkshops i syfte att samla in och prioritera förslag på hur statsbidraget kan användas för suicidprevention inom ramen för Vårdsamverkan Fyrbodol. Målet är att ta fram en plan för hur vi vill nyttja medel inom ramen för Vårdsamverkan Fyrbodol. Processledarna kommer sammanställa inspelerna och titta på vad som är möjligt och hur – och utifrån det ta fram förslag på en plan med aktiviteter på kort och lång sikt.

Som bakgrundsinformation pågår ett arbete både i regionen och kommunerna (via kommunalförbundet) med att inventera behov utifrån den nationella strategin för psykisk hälsa och suicidprevention i syfte att ta fram en länsgemensam strategi och plan. Denna beräknas vara klar i mars 2026.

Nedan är en kort sammanfattning av det som inkommit inklusive processledarnas anteckningar.

Behov att adressera?	Befintliga insatser att växla upp?	Idéer för användning av medlen/ Idéer för aktiviteter framåt
<i>Ex. särskilda målgrupper eller problembilder</i>		
Behov av att våga fråga	Suicidstegen (kommuner), Film Närhälsan, Växla upp suicidprocess.  Ta vara på det arbete/projekt som gjordes inom kommunalförbundet.	Sprida goda samverkans exempel, ex. spridningskonferenser, lättillgängligt processtöd. Spridning arbetssätt (ex. Vänersborg) Utbildningsinsatser som "Våga fråga"  Handlingsplan suicidprevention
Lägre trösklar för konsultationer mellan kommuner, primärvård, specialistvård. Ökad tillgänglighet.  Bygga upp infrastrukturen – kanaler mellan huvudmännen.	Primärvård -specialistpsykiatri – (pågår lokalt /i vissa kommuner) men att primärvården "gjort jobbet". Ex. Frågepsykolog (Åmål).  Öka tillgängligheten till specialistpsykiatri – kräver att man gjort jobbet inom eget hägn.	Kartlägga konsultationsvägar
Fortbildning/utbildning "Våga fråga"  Förändra kulturen - angelägenhet för oss alla. Utgå från att vi har det omkring oss.  "Vad kan jag göra själv?" Trygga personal, medmänniskor.		Vidare förändring av mindset/kultur

## 5. Kort rapport trakeostomi hemventilator

Som nämndes vid förra mötet kommer namnet bli "Delregional rutin vid behandling med enbart trakeostomi eller trakeostomi med samtidigt hemventilator och/eller hostmaskin. Vuxna över 18 år."

Gruppen har bl.a. börjat arbeta med reviderad riskbedömningsmall samt förslag på kontaktlista (samt även förslag om team runt patienten). Förtydligande av egenvård samt att rätta ut frågetecken – vad behöver vi ta reda på mer om. Gruppen konstaterar att de inte kommer hinna få fram en delregional rutin för beslut i styrgruppen före den 31 december.

## 6. Mötesdatum 2026

30/1 9.00-12.00, Aulan, Uddevalla sjukhus (workshop, uppföljning öppenvårdsprocessen)

24/2 9.30-11.30 Lilla gymnasalen, NÄL

14/4 9.30-11.30 Lilla gymnasalen, NÄL

2/6 9.30-11.30 Lilla gymnasalen, NÄL

1/9 9.30-11.30 Lilla gymnasalen, NÄL

20/10 9.30-11.30 Lilla gymnasalen, NÄL

8/12 9.30-11.30 Lilla gymnasalen, NÄL

Samtliga mötesdatum kommer skickas ut via Outlook inom kort.



## 7. Sammanfattningen och utcheckning

Gällande öppenvårdsprocessen;

Sofia stämmer av nuläget i kommunerna gällande namnstandard på inkorgar i SAMSA. NU-sjukvårdens representanter tar med sig frågan om öppna inkorgar i SAMSA så att det stämmer.

Fortsatt spridning av inbjudan till utvärderingsdagen den 30 januari.

Utcheckning med frågan "Vad tycker du är det viktigaste att vi tar med från dagens möte in i vårt arbete framåt?" Flera lyfte fram diskussionen kring sänkta trösklar och ändrat mindset – som framkom under workshopen om suicidprevention som något de tar med sig.

Medskick - önskan om att prata ihop sig i utvecklingsforumet kring vilka frågor vi vill arbeta med.