



## Mötesanteckningar Utvecklingsforum Vuxna

**Datum:** 2025-11-04

**Tid:** kl. 10.00-12.00

**Plats:** Lilla gymnasalen, NÄL

**Närvarande:**

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

Sofia Gustafsson, vice ordförande chef kommunal primärvård

Cecilia Adamsson, SAMSA-förvaltare

Helena Axén, vårdcentralchef Närhälsan

David Jansson, Medpro Clinic rehab

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

Monica Olsson, verksamhetschef NU-sjukvården, specialistmedicin

Monica Backman, chefsocialpsykiatri/LSS

Fredrik Skärlund, vårdcentralchef Medpro Clinic

Lisa Gustafsson, chef NU-sjukvården rehab

Hans Svensson, verksamhetschef NU-sjukvården, ortopedi

Theres Karlsson, Medpro Clinic rehab

Dina Jonsson, Utvecklingsledare Vuxenpsykiatri, SAMSA-förvaltare

Maria Klingberg, processledare Vårdsamverkan Fyrbodal

Lidija Beljic, processledare Vårdsamverkan Fyrbodal

Anna Nyman Holgersson, processledare Vårdsamverkan Fyrbodal

**Förhindrade:**

Anna Kindberg, IFO-chef

Viktoria Skeie, verksamhetschef vuxenpsykiatri

## Mötespunkter

### 1. Samsjuklighet – komplexa behov

Ernesto Borsén Nerio presenterar en sammanfattning av den inventering och omvärldsbevakning som han gjort hittills. Bildspelet skickas ut med anteckningarna.

- Reflektioner kring de utmaningar som lyfts? Känns det igen? Något vi vill komplettera med/skicka med?
  - Viktigt att inte låsa upp projekt / initiativ på statsbidrag utan redan från början tänka kring finansiering.
  - Finns det exempel på beräkningar kring vinster om vi arbetar tidigt/samordnat?
  - Alla vårdövergångar är svåra – ex. barn – vuxen.
  - Har ej kraften att enas i en modell – blir spretigt i regionen. Saknar att vi går fram gemensamt – en väg. Saknar ramverk.
  - Känner igen utmaningarna
  - Tillämpa SIP och SAMSA mer
  - Olika bild /ej samsyn – dialogmöten. Strukturerade möten på lokal nivå är en möjlighet.
  - Kunskapsbrister – ex. vi kan inte läsa varandras journaler. Svårt att behandla somatiska när det är en person med psykisk ohälsa.
  - Remisshantering
  - Hur hanterar vi gränsdragningar – hur ger vi stöd och när (ex. kriser).
- Medskick när det gäller personer/funktioner att träffa för att få inspel ifrån?
  - Titta närmare på de goda exemplen
- Tankar kring utvecklingsforum vuxnas arbetsprocess framåt inom det här området? Hur bör vi lägga upp det? Vad är viktigt att tänka på?
  - Ta ett ägarskap – lyfta till styrgruppen.
  - Bra att bjuda in de exemplen som presenterades
  - Koppla på med in- och utskrivningsprocessen
  - Viktigt att se patienten som helhet – vad skulle det innebära att göra så här....?

### 2. Implementering öppenvårdsprocessen

#### Uppföljning från föregående möte

På föregående möte gick vi igenom namnstandard på inkorgar. Sofia tog med sig frågan till kommunerna och påminde. Sofia gör en koll igen med hjälp av Gunilla Augustsson för att se att de förändringar som behövde göras nu är gjorda. Inkorgar NU-sjukvården – där visade det sig att inkorgar som inte längre är aktiva och används inte kan stängas ner på grund av den dokumentation som finns i tidigare ärenden. Planen är att förändra strukturen för inkorgarna så att de som är aktiva hamnar överst i "trädet" och blir lättare att hitta. Lisa meddelar att det mesta är klart men hon dubbelkollar avseende trädet.



### **Synpunkter / respons vi fångat**

Rehabmottagningar i en kommun upplever att det är fel målgrupp de får meddelanden om från NU-sjukvården. I den delregionala rutinen har vi skrivit att målgruppen ska vara de patienter som inte själva kan ta kontakt eller förmedla sina vårdbehov. De patienter det handlar om i det här fallet hör inte till öppenvårdsprocessen utan är ineliggande patienter där SAMSA-ärende inte startats men sjukhusets rehab ser behov av att förmedla information till regionala rehab och skickar därför MVO. Det kan vara svårt för mottagare att uppmärksamma att detta inte rör sig om ett öppenvårdsärende utan en slutenvårdspatient. Gruppen enas om att detta inte är en fråga som vi kan diskutera inom ramarna för öppenvårdsprocessen utan hänvisar den till utvecklingsforum äldre som arbetar med in- och utskrivningsprocessen.

Medskick från styrgruppen – vårdcentraler upplever att rutinen för bifoga filer inte följs. Poängtera vikten av att skriva avvikelser.

### **Kommunikation**

Målgruppsanpassade information – filmer från våra olika huvudmän (kommun, regional primärvård, slutenvård) med konkreta exempel – ”vad innebär det för oss”? Filmen från kommun är i princip färdig, representanter från sjukhus och regional primärvård har i uppdrag att fundera över vad som ska poängteras och vilka goda exempel som bör lyftas i deras målgruppsanpassade filmer.

### **Inför workshopen 30 januari**

Vi kikar på listan. Vi noterar att socialtjänsten är underrepresenterade och ber IFO-representanterna om hjälp att påminna/sprida. Positivt – många från psykiatrin.

## **3. Ärenden till styrgruppen**

Förlängning av nuvarande rutin för trach- och hemventilator tills den nya rutinen är färdig. Förslag förlängning till maj 2025.

## **4. Suicidprevention återkoppling**

Återkoppling av arbetet – sammanställning av resultat av workshops.

## **5. Vilka frågor identifierar utvecklingsforum vuxna själva att vi behöver arbeta med?**

Sammanfattning punktvis om det som lyftes.

- Får ej släppa det vi arbetat med? Fortsätta arbeta vidare med Öppenvårdsprocessen vidareutveckla.
- Digitala lösningar – hur kan vi tillsammans ta fram? Ex. provtagning.
- Stötta omställning till nära vård – specialistvård, öppenvård, egenvård. Ex. delad kompetens.
- Egenvård – att lära människor att ta hand om sig själva.
- Antibiotika



### Att göra till nästa möte (2 dec):

- Svara på enkäten utvärdering av Vårdsamverkan Fyrbodals samverkansplan
- Reflektera över Ernestos presentation och hur vi skulle kunna samverka bättre för denna målgrupp.
- Ta med de frågor utvecklingsforum själva identifierat som viktiga att arbeta vidare med och stäm av i verksamheter och nätverk. Finns fler/andra frågor? Hur bör vi prioritera?
- Representanter från specialistvård och regional primärvård – fundera över vad som är viktigt att poängtera i era målgruppsanpassade filmer samt vilka exempel vi bör lyfta där. Länk till den målgruppsanpassade filmen för kommunerna som inspiration:  
[VGRplayer - Öppenvårdsprocessen - kommunal primärvård](#)