

Minnesanteckning lokal samverkansgrupp Sammansatt vård och omsorgsbehov 2025-09-17, lokal Vänersborg, kommunhuset, Vänersborg

Närvarande:

Anette Karlsson, verksamhetschef VSU, Vänersborgs kommun
Heba Yousif, verksamhetschef, Vårdcentralen Nordstan
Maja Svedberg, enhetschef Vänerparkens vårdcentral*
Misala Krivdic, verksamhetschef, Medpro clinic
Monica Westerlund, enhetschef Närhälsan Vänersborg rehamottagning*
Tommy Carlgren, MAS, kommunal primärvård
Natalie Högländer, enhetschef kommunal primärvård rehab
Sofia Jacobsson, enhetschef kommunal primärvård
Kaisa Wea, enhetschef kommunal primärvård rehab
**deltagit digitalt*

Förhindrade:

Maria Aronsson, avdelningschef, Vårdcentralen Nordstan
Sara Larsson, enhetschef Vargöns vårdcentral
Maria Andersson, enhetschef NU-sjukvården
Maria Söderqvist, enhetschef kommunal primärvård
Lars Thuveson, chef vårdcentralen Vänerparken

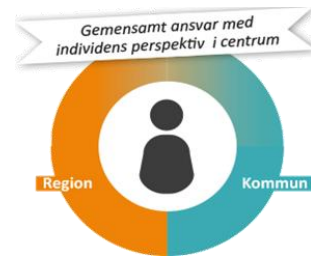
1. Information om Samverkande sjukvård Fyrbodals

Mötet inleds med gemensam information för lokal vårdsamverkan sammansatta behov samt psykiatri, missbruk och beroende. Therese Aronsson och Emma Lind från Västra Götalandsregionen informerar om Samverkande sjukvård (se bilaga: presentation Samverkande sjukvård).

Anette Karlsson ställer en fråga om boendestöd kan initiera uppdrag till Samverkande sjukvård. Therese och Emma tar med sig frågan.

Regional primärvård beskriver upplevelse av att det saknas plats hos MÄVA-direkt, vilket leder till att patienter hänvisas till akutmottagningen.

Information ges om uppdragskort och SBAR-kort som kan underlätta för personalen i det dagliga arbetet. Ett medskick ges till vårdcentralerna att gärna anmäla representanter till coachnätverket.



Det tipsas även om möjligheten att ansöka om medel för samverkansaktiviteter. Se beskrivning av ansökan på sidan 15 i bilagd presentation.

Samverkande sjukvård har en hemsida – [Samverkande sjukvård - Samverkande sjukvård](#)

En dialog förs kring ökningen respektive minskningen av antalet utförda uppdrag. Therese och Emma beskriver att det är få uppdrag som avböjs, under 2024 var det endast 3 avböjda uppdrag i Vänersborg. Orsaken till att uppdrag avböjs är främst personalsituationen.

Therese och Emma erbjuder sig att komma ut till vårdcentralerna för att informera vidare. Det går bra att ta kontakt med dem direkt vid intresse.

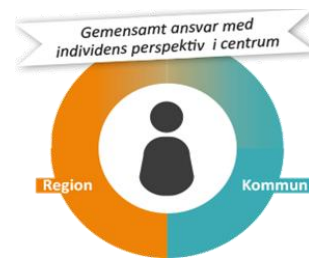
2. Godkännande av dagordning

Dagordningen godkänns.

3. Föregående minnesanteckningar

Föregående minnesanteckningar godkänns.

- Ny riktlinje och rutin för SIP
Respektive verksamhet behöver säkerställa att kännedom finns om riktlinjen och rutinen.
- Recept eller ej vid ordination på receptfritt läkemedel för patienter med övertaget läkemedelsansvar
Enligt regionens riktlinjer ska recept inte skrivas ut på receptfria läkemedel. För patienter med övertaget läkemedelsansvar som är inskrivna i den kommunala primärvården krävs dock en förskrivning i PASCAL. Eftersom denna typ av ärenden är ovanliga har vårdcentralerna valt att hantera dem genom att ändå skriva recept på receptfria läkemedel. Förskrivningen sker fortsatt via PASCAL, vilket innebär att arbetssättet för vårdcentralerna förblir oförändrat.
- Insulinordination via PASCAL i stället för diabeteslista – har beslutet som togs på förra mötet förankrats inom regional primärvård? Regional primärvård anser att insulinordinationerna kan förskrivas i Pascal med undantag vid titrering då doserna dokumenteras på specifik lista.



4. Delregional rutin för Palliativ vård – Trygghetsordinationer

<https://mellanarkiv-offentlig.vgregion.se/alfresco/s/archive/stream/public/v1/source/available/sofia/pwv15984-1013997536-1178/native/Palliativa%20trygghetsordinationer%20V%c3%a5rdsamverkan%20Fyrbodol%20PDF.pdf>

Gruppen behöver ta ställning till om den föreslagna blanketten ska användas. I så fall ersätter den tidigare blanketter som varit i bruk.

Kommunen har uttryckt ett starkt önskemål om att en gemensam blankett används, vilket vårdcentralerna ställer sig eniga bakom.

Gällande överföring: ska blanketten faxas? Blanketten Trygghetsordinationer ingår inte i dom blanketter som ska bifogas enligt delregional rutin bifoga filer i SAMSA. Dock kan blanketten Trygghetsordinationer akut blödning och andningsvägshinder från Palliativa enheten bifogas i SAMSA. En dialog fördes kring varför man gör skillnad. Lidija tar med sig frågan för vidare hantering och ber Tommy att förtydliga frågeställningen via e-post.

Gruppen är överens om att använda blanketten. Blanketten ska läggas till bland samverkansdokumenten.

5. Uppföljning gemensamma handlingsplan:

- **Genomförande av hälsoundersökningar av vuxna med funktionsnedsättning- återkoppling från förberedande arbetsgrupp med deltagare från vårdcentralerna**

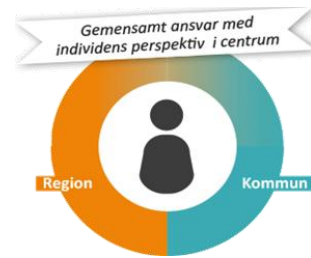
Den förberedande gruppen har ännu inte haft möjlighet att sammanträda. Under dagens möte utses arbetsgruppen, och det är viktigt att den förberedande gruppen träffas innan arbetsgruppen har sitt första möte.

Sammankallande: Heba Yousif

Kommunen och varje vårdcentral skickar in namn på sin representant via e-post till Heba.

Målet är att den förberedande gruppen ska ha haft sitt första möte innan nästa möte med lokal vårdsamverkan.

- **Öka möjligheten till egenvård. Egenvård syftar till att ge patienten möjlighet att leva sitt liv utan täta kontakter med hälso- och sjukvården.** Kommunen förslår att lokal vårdsamverkan tillsätter en arbetsgrupp som fokuserar på frågor kopplade till aktiviteten egenvård. Gruppen ska bland annat ta del av den regionala riktlinjen, Socialstyrelsens kunskapsstöd, eventuellt implementeringsmaterial och exempel från andra kommuner. Tommy föreslår att samverkan sker med lokal vårdsamverkan psykiatri och missbruk samt barn och unga för att undvika parallella processer i olika grupper.



Inför nästa möte ska alla ha reflekterat över vilka representanter som bör ingå i arbetsgruppen.

Det är viktigt att skilja på beslut om egenvård och biståndsbeslut om att genomföra insatsen egenvård. För att säkerställa helhetsperspektiv behöver biståndsenheten vara representerad i arbetsgruppen

Kommunen ser även ett internt behov av att utveckla arbetet kring egenvårdsbeslut. I dagsläget är det kommunrehab som fattar beslut om egenvård, medan övriga delar av den kommunala primärvården inte gör det. Den som fattar beslut om egenvård har också uppföljningsansvar, vilket kräver ökad kunskap inom kommunen. Legitimerad personal inom kommunen har jobbat på att ta ansvar för att meddela behovet till läkare, men det handlar om att utveckla samarbetet med vårdcentralen så att beslutet kan tas av legitimerad personal i kommunen i samråd med läkare.

6. Närområdesplanen med förslag till justering av Läkarmedverkan. Avser även justering i Bilagan

Tommy och Maria A föreslår att all information om tider samlas i bilagan till närområdesplanen, inklusive tider för personligt stöd och omsorg.

Under mötet diskuterades för- och nackdelar med att inkludera namn i bilagan. Det finns inget krav på att läkarnas namn ska framgå, men det är viktigt att verksamheterna känner till vem som är fast läkarkontakt. Eftersom bilagan snabbt kan bli inaktuell om namn inkluderas, föreslås att namn utelämnas.

Justeringar i bilagan ska lyftas för beslut på lokalt vårdsamverkansmöte, så att berörda parter ges möjlighet att planera resurser gemensamt.

Förslaget är att:

Alla tider flyttas till bilagan

Bilagan inte innehåller namn

Eventuella ändringar tas upp på lokal vårdsamverkan

Gruppen diskuterar vikten av att gemensamt komma överens om tider som fungerar för både vårdcentraler (VCT) och kommunal primärvård. Kommunal primärvård föreslår att tiden med VCT Brålanda ändras till kl. 08:30 på onsdagar. Förslaget godkänns av båda parter och börjar gälla från och med nästa vecka. Tommy får en uppdaterad lista från Misala.

Övriga VCT har för närvarande inget behov av tidsändringar. Eftersom VCT Vargön inte deltar vid mötet, får Tommy och Maria A i uppdrag att kontakta Sara i Vargön för att informera om hanteringen av bilagan.

Ur ett patientperspektiv varierar mängden läkartid mellan olika vårdcentraler.

Gruppen ser behovet av att kartlägga detta och presentera underlag för att skapa en mer jämlig struktur. Frågan tas upp som en punkt vid nästa möte.

7. Uppföljning gemensamma rutiner:

- Öppenvårdsprocessen

[Delregional rutin öppenvårdsprocessen för enskild över 18 år](#)

Gruppen går igenom aktuell rutin och identifierar ett behov av att ta fram överenskommelser mellan regional primärvård och kommunal primärvård samt regional primärvård och socialtjänst

För att driva arbetet framåt bildas en arbetsgrupp.

Sofia Jacobsson utses till sammankallande.

Föreslagna deltagare: Representanter från vårdcentralerna, biståndsenheten samt andra relevanta funktioner.

Lidija tipsar om att kontakta Trollhättan för att ta del av deras material och se vilka justeringar som gjordes efter att det regionala materialet togs fram.

8. Vårdsamverkan Fyrbodals- Finns det frågor på Nyhetsbrev

Flyttas till nästa sammanträde.

9. Senior i VBG- Broschyr och information- Anette

Flyttas till nästa sammanträde.

10. Avvikelser i samverkan – Sammanställning 2025 Tommy

Flyttas till nästa sammanträde.

11. Lokal rutin medföljande personal till sjukhus- Anette

Anette skickar ut den lokala rutinen utifrån den övergripande riktlinjen.

12. Information från Vänersborg: SäBo-platser- Anette

Anette informerar om vakanshållningen på Sörbygården i Brålanda. Målsättningen är att åtgärden ska vara verkställd till 1 januari 2026. Anette beskriver varför vakanshållningen blivit aktuell och varför det är Sörbygården som berörs. Kommunen arbetar för att säkerställa vårdkontaktarna. *Notering efter mötet: Socialnämnden tog 2025-09-25 beslut om att pausa åtgärden vakanshållning på Sörbygården.*

13. Vaccinationer personal

Kommunen har inför mötet haft en fråga till vårdcentralerna om föregående års vaccinationsrutin om erbjudande om vaccination mot säsongsinfluensa till personal även kan gälla i år. Samtliga vårdcentraler har svarat ja.

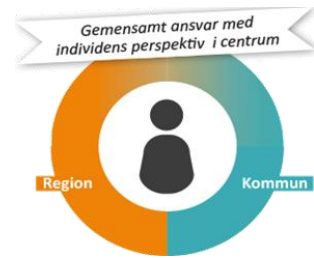
14. Ärenden till nästa möte

Minnesanteckningar skickas till vardsamverkan.fyrbodals.nu@vgregion.se



Vårdsamverkan Fyrbodalen

- Arbetsgrupp egenvård
- Arbetsgrupp öppenvårdsprocessen
- Kartläggning, tid som patienter får med respektive vårdcentral



Vid anteckningarna

Zana Savic, nämndsekreterare