

## Mötesanteckningar lokal vårdsamverkansgrupp

**Kommun:** Trollhättan  
**Datum:** 25.10.01  
**Tid:** 13.00  
**Plats:** Stadshuset, Nyckelberget  
**Ordförande:** Carola Svantesson

### Närvarande:

**Carola Svantesson, Anette Hernvall, Anna Kindberg, Johanna Arvidsson, Martin Holmudden Trollhättans stad  
Maria Johansson MAV, Jeanette Blomqvist-Johansson Närhälsan Sylte, Helena Axén Närhälsan Källstorp, Camilla Karlsson Capio Hjm, Ann-Britt Nyström Jourcentralen, Nino Sahinovic Medpro Stavre, Sara Krokstrand Primapraktiken, Pia Andersson Närhälsan rehab**

**Gäster: inga**

**Förhindrade: Ingela Martinsson**

## Dagordning

### **1. Dagordning**

Godkännande av dagordning och eventuella tillägg av övriga frågor.

### **2. Föregående möte och/eller mötesanteckningar**

Inga synpunkter eller kommentarer.

### **3. Information**

**Öppenvårdsprocessen, delregional rutin, bifoga filer i SAMSA** (dock ej bilder, för det blir för dålig kvalitet. Tekniken inte ok för det nu. (Helena A)  
Finns gemensamma rutiner att använda oss av? Fax?

Inkorgar för öppenvård: Stavre och MAV har aktivt valt att inte ha ö-inkorgar, men är nogga med att sköta kommunikation och bevakning ändå. Vid kommande möte och uppföljning av öppenvårdsprocessen (251021 JA) kommer denna fråga att diskuteras mer. Gemensamma fungerande arbetssätt, lokal rutin mm.

**Delregional rutin:** Mer specificerad rutin önskades i Vänersborg. Möte förra veckan, se anteckningarna. Viktigt att tydligt kommunicera och svara när vi övertagit ett ärende. Patientsäkerhet och tydlig överlämning. Webinarie har hållits om alla 3 delarna i nya rutinen.

### **Vårdsamverkan FyrBoDal:**

Hur ska läkemedelsordinationer skötas mellan vårdgivare? Gemensam rutin? Pascal som verktyg? Förtydligande har kommit från NH och slutenvården. Slutenvården ska skriva in aktuell läkemedelslista. Bra om vi kan komma överens om gemensam rutin och arbetssätt. Pascal för alla som har hemsjukvård eller bor på boende. Ineras synpunkter? I samverkan med Inera och jurist ska frågan undersökas tillsammans.

Överenskommelse mellan kommun och regioner i Örebro: 7 dagar med start från utskrivning är sjukhuset ansvariga för medicinering. Primärvården tar över efter det, från 8:e dagen. Plan: hembesök till patienten vid övergång för ökad tydlighet. Grundtanken är: Vad kan jag göra där jag sitter nu för att underlätta för nästa vårdgivare? Nytt sätt att tänka och nytt samarbetsätt, att hålla sig till nya rutinen har inte varit helt lätt, färre hembesök har gjorts än vad som var tänkt och planerat..

**Cosmic och Visam** är system som används i Örebro (Visam liknande SAMSA). Grönt= ok och klart, Gult = mindre förändringar och rött = signalerar stora förändringar.

Planen är att alla ska få ett hembesök (gröna, gula och röda). Känns som ohållbart med läkarhembesök till gröna patienter. Örebro kämpar med att följa och leva upp till planerat arbetssätt.

”Det låter bra., men finns inte förutsättningar och resurser för detta” är en vanlig reaktion och återkoppling.

### **Färdplan mot God och Nära vård.** Proaktiv och resursbesparande samverkan.

Politiker – professioner behöver mötas i samförstånd. Förebyggande, höja livskvalitet och minska lidande är vår gemensamma uppgift.

Kroniker och sköra personer behöver prioriteras = få besök och kontinuitet.

Överordnat mål är att minska återinläggningar i Örebro. Konkreta handlingsplaner för vilken vårdgivare som ska hantera och ta hand om ärendet.

Mobilt team?

Hoppfullt med bred representation i arbetsgruppen (A Hernvall), gemensam medicinsk plan, Pascal omvårdnadspersonal – ssk – läkare, en trestegstrappa.

Kan vi få till ett gemensamt läkemedelsordinationssystem??

Vad kan vi på hemmaplan göra för att underlätta för våra vårdgrannar?  
Tidsplan: något konkret att lägga fram till våren. Delbeslut med små guldkorn  
längs på vägen, t.ex kan Pascal vara ett verktyg? **(Martin)**

#### 4. Ärende

Arbete för att **utveckla den gemensamma närområdesplanen** inklusive **att tydliggöra gränsdragning mellan kommunal och regional primärvård**, genom t ex tjänsteköp.

Tjänsteköp kan vara att kommunal ssk gör ett nödvändigt hembesök till patient som tillhör regional primärvård och behöver vård på helgen (planering och ekonomisk kompensation).

Carola, Martin och Anette tittar på förslag till tydliggörande i/av planen.

Bifogar Närområdesplanen i mailet.

Kan arbetsgruppen för öppenvårdsprocessen ges ett nytt uppdrag?

En arbetsgrupp för att komma vidare med Närområdesplanen? Vilka medlemmar skulle kunna vara aktuella för en sådan arbetsgrupp.

#### **Nytt Hälso- och sjukvårdsavtal med tillhörande överenskommelser:**

Förslag till nya avtalet har varit ute på remissrunda. Ett slutligt förslag om förnyat Hälso- och sjukvårdsavtal finns inför 2027 (nyare och modernare)

Vård i hemmet istället för hemsjukvård, nytt begrepp. Lite tydligare skrivningar angående specialistvård, kommunal- och regional primärvård. Se Västkomms hemsida angående det slutgiltiga förslaget.

**Lagrådsremiss: regeringen tar nästa steg mot God och Nära vård för att möta det framtida ökade behovet av vård.** Krav på MAR (medicinskt ansvarig rehab) i varje kommun. Samverkan mm

Plan att träda i kraft sommaren 2026.

Att jobba med Närområdesplanen kan konkret innebära: arbetsfördelning (medicinering och brytsamtal t.ex). Tydlighet, gemensamma arbetssätt ger ökad kvalitet. Hur jobbar vi ihop med gemensamma frågor.

Äldre, ensamma och patienter med livsfrågor som t.ex problem med relationer, ensamhet, ekonomi mm. Söker ofta vården, men inte för vårdrelaterade besvär. Vart kan dessa hänvisas "rätt"?

Hur jobbar vi utifrån nya Socialtjänstlagen? Anna K + Carola S kollar föreläsare som kan informera oss om nya lagen.

Arbete med biståndshandläggare på akuten (Causa soc) planerad att starta 1/1 2026.

Samarbete mellan Thn, U-valla, Vbg.

Ofrivillig ensamhet: kontakter och olika vägar?

## 5. Gemensamma styrdokument

Beslut om att använda Vårdsamverkans blankett för Trygghetsordinationer.

[Palliativa trygghetsordinationer Vårdsamverkan Fyrbodal](#)

[Delregional rutin Samverkan vid palliativ vård](#)

[Bildspel till delregional rutin samverkan vid palliativ vård](#)

Att ha med datorn hem på jourtid är en plan för att kunna ordinera i Pascal i realtid. Gå in i Pascal direkt, ta personnummer, ordinera och journalför. Anteckning på jourcentralen inom 2 dgr.

## 6. Avvikelser i samverkan: *inga aktuella.*

## 7. Övriga frågor

Listor till vct vare månad om vilka som tillhör kommunal (eller regional primärvård).

Dessa listor är värdefulla att få 1 ggn/månad, ett hjälpmedel.

Arbetstid, GDPR och värde av detta arbete? Bevaka läkemedelsavstämning. Ssk har koll, kommunens uppgift/ska bevaka vilka som är inskrivna. Samt vilken hemsjukvårdstillhörighet.

Jourcentralen önskar koll och uppdatering av brytsamtal och medicinlistor inför kommande helger kring jul och nyår.

Palliativa Trygghetsordinationer (Anette Hernvall) Vårdsamverkan FyrBoDal.

A visar dokumentet pp. **Beslut tas på mötet att använda föreslaget dokument**, AH skickar ut det

Medpro Stavre byter journalsystem mm med start 251016.

## 8. Mötesutvärdering

Att ta upp på kommande möte:	
Vid anteckningarna:	

***Nästa möte 251203: Närsjukvårdsteamet FyrBoDal är inbjudna, bestämma mötestider, ordförande- och sekreterarroll för år 2026.***