



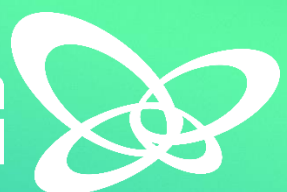
Verksamhetsberättelse

2025

Vårdsamverkan Fyrbodal

Fastställd av styrgruppen 2026-05-04

Vårdsamverkan
Fyrbodal



Innehållsförteckning

Kapitel	Rubrik	Sida
	Ordförande har ordet	3
1.	Omorganisation, byte av huvudman och flytt	4
2.	Ny organisation	6
2.1	Delregionalt politiskt samråd	6
2.2	Styrgrupp	7
2.3	Utvecklingsforum	7
2.4	Lokala vårdssamverkansgrupper	9
2.5	Samverkanskontor	12
3.	Utvecklingsarbete 2025	13
3.1	Psykisk hälsa, suicidprevention och samsjuklighet	13
3.2	Samordnad individuell plan, SIP	14
3.3	Öppenvårdsprocessen	15
3.4	In- och utskrivningsprocessen	15
3.5	Egenvårdsprocessen	15
3.6	Läkemedel i samverkan	16
3.7	Stöd till lokala samverkansdagar	17
3.8	Nya och reviderade delregionala rutiner	17
4.	Arrangerade dagar 2025	20
4.1	Strategidagen	20
4.2	Styrgruppens planeringsdag	21
4.3	Nära vård dag	21
4.4	Nära vård rehab	22
5.	Kommunikation	22
5.1	Ny grafisk profil	22
5.2	Nyhetsbrev	23
5.3	Webbsida	23
5.4	Instagramvärdar	24
5.5	Patientinformationsbroschyr	24
6.	Avvikelse i samverkan	25
7.	Uppföljning/resultat	25

Ordförande Vårdsamverkan Fyrbodals styrgrupp 2023-2025

Rose-Marie Sandberg

Som ordförande för Vårdsamverkan Fyrbodals under 2025 vill jag lyfta det viktiga utvecklingsarbete som genomförts under året. Den nya organisationen, som vuxit fram ur det förändringsarbete som inleddes året innan, har gett oss bättre förutsättningar att tillsammans ta oss an gemensamma utmaningar. Vi har under året sett hur tydligare strukturer och ett stärkt processtöd bidrar till ökad samsyn och framdrift i frågor som berör flera huvudmän. Samverkan är avgörande för att vi ska lyckas möta invånarnas behov på ett sammanhållet sätt. För den enskilde är det inte organisationernas gränser som är i fokus utan att vård och omsorg hänger ihop och fungerar i praktiken. Det ställer krav på oss att arbeta tillsammans, med tillit och gemensamt ansvar. Jag ser att det arbete som bedrivs inom Vårdsamverkan Fyrbodals är en viktig del i denna utveckling och något vi behöver fortsätta att värna och utveckla framåt.



Rose-Marie Sandberg, områdeschef NU-sjukvården, ordförande Vårdsamverkan Fyrbodals styrgrupp 2023-2025.

Syfte med Vårdsamverkan Fyrbodals

Syftet med Vårdsamverkan Fyrbodals är att

- stödja omställningen till en god och nära vård,
- främja hälsan hos befolkningen,
- utveckla insatser, vård och omsorg tillsammans utifrån den enskildes behov samt
- bidra till att utveckla samverkanskulturen och öka tilliten mellan huvudmännen.

Prioriterade målgrupper för Vårdsamverkan Fyrbodals

De invånare som har behov av insatser och samordning från både kommun och region, oavsett ålder, diagnos eller funktionsnedsättning. Barnkonventionen ska särskilt beaktas.

Målbild för Vårdsamverkan Fyrbodals

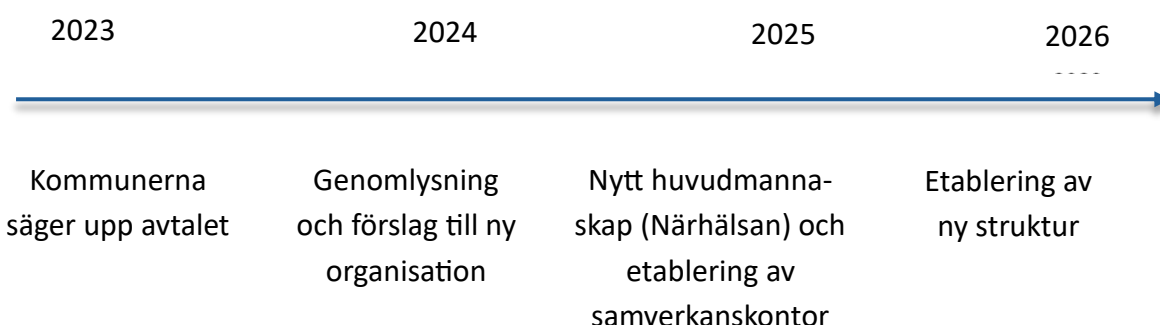
Målbilden för Vårdsamverkan Fyrbodals följer målbilden i Färdplan – läns-gemensam strategi för god och nära vård. Den är vägledande för hur samverkan ska utformas för att ge invånare förutsättningar för ett bra liv oavsett ålder, diagnos eller funktionsnedsättning.

Vårdsamverkan Fyrbodals arbete ska

- bidra till att invånare får ökade förutsättningar till en vård och omsorg samt övriga insatser som
- utgår från individuella förutsättningar och behov,
- bygger på relationer, är hälsofrämjande, förebyggande och proaktivt samt
- bidrar till jämlik hälsa, trygghet och självständighet och grundas i gemensamt ansvarstagande och tillit.

1. Omorganisation, byte av huvudman och flytt

Vårdsamverkan Fyrbodol har under de senaste åren genomgått en omfattande förändringsprocess. Bakgrunden till denna förändring var att kommunerna i Fyrbodol under våren 2023 sade upp sin del av samverkansavtalet för Vårdsamverkan Fyrbodol. Detta innebär att parterna gemensamt behövde se över både uppdrag, organisering och arbetssätt för den delregionala samverkan mellan kommuner och Västra Götalandsregionen.



Mot denna bakgrund gav styrgruppen hösten 2023 i uppdrag att genomföra en genomlysning av verksamheten och ta fram förslag på en framtida organisering från och med 2024. Arbetet inleddes med en workshop där styrgruppen formulerade en gemensam målbild för Vårdsamverkan Fyrbodol och tydliggjorde syftet med samverkan. En central utgångspunkt var att samverkansstrukturen ska skapa förutsättningar för medarbetare och verksamheter att samverka kring invånarnas behov samt bidra till gemensam riktning, kunskap och utveckling.

Som en del i utredningen genomfördes intervjuer och dialoger med ett brett spektrum av aktörer inom både kommuner och region. Samtal fördes bland annat med lokala vårdsamverkan grupper, företrädare för primärvård och specialistvård, kommunala verksamheter, nätverk inom socialtjänst och hälso- och sjukvård samt representanter från patientnämnden. Även andra delregionala vårdsamverkansorganisationer både i och utanför Västra Götaland studerades för att få kunskap om hur samverkan organiseras i andra delar av regionen.

Genom intervjuer och analyser framkom ett antal gemensamma utvecklingsbehov. Bland annat efterfrågades större tydlighet kring roller och ansvar i samverkansorganisationen samt ett starkare processtöd till det lokala samverkansarbetet. Flera aktörer lyfte även behovet av bättre struktur för hur frågor ska lyftas mellan lokal nivå och delregional nivå, samt hur gemensamma utvecklingsfrågor kan hanteras mer samlat.

Parallellt med detta genomfördes en omvärldsanalys av nationella styrdokument, forskning och myndighetsrapporter om samverkan inom vård och omsorg. Denna analys visade att utvecklingen mot en mer personcentrerad och nära vård ställer ökade krav på fungerande samverkan mellan kommuner och region. Allt fler invånare har behov av insatser från flera huvudmän samtidigt, och vårdens organisation behöver därför i högre grad stödja samordnade arbetssätt över organisatoriska gränser.

Utifrån genomlysningen togs ett förslag fram till en ny organisering av Vårdsamverkan Fyrbodal. Förslaget innebar bland annat att ett nytt organisationsled införs mellan styrgruppen och de lokala vårdsamverkansgrupperna i form av utvecklingsforum. Syftet är att skapa bättre förutsättningar att samla kompetens, fördjupa arbetet inom olika sakområden och skapa framdrift i gemensamma utvecklingsfrågor.

I samband med förändringsarbetet beslutades också att stödfunktionen för Vårdsamverkan Fyrbodal skulle organiseras på ett nytt sätt, det tidigare kansliet byttes till ett samverkanskontor med uppdrag att ge processtöd, koordinera arbetet och bidra till uppföljning och utveckling av samverkan. Samverkanskontoret fick placering i Uddevalla, i lokaler på sjukhusområdet. En viktig förändring var att huvudmannaskapet för samverkansfunktionen flyttades från NU-sjukvården till Närhälsan inom Västra Götalandsregionen. Bakgrunden till detta var bland annat att primärvården har en central roll i omställningen till en mer nära vård och utgör en naturlig mötespunkt för invånarnas kontakter med vård och omsorg.

Den nya strukturen syftar till att stärka samverkansarbetet i Fyrbodal och skapa bättre förutsättningar för att möta de utmaningar som välfärdens verksamheter står inför. Samverkan mellan kommuner och region är en avgörande förutsättning för att kunna erbjuda invånarna en sammanhållen, trygg och personcentrerad vård och omsorg.

Verksamheter som samverkar inom Vårdsamverkan Fyrbodal

Samverkan sker mellan Västra Götalandsregionen och kommunerna Bengtsfors, Dals-Ed, Färgelanda, Lilla Edet, Lysekil, Mellerud, Munkedal, Orust, Sotenäs, Strömstad, Tanum, Trollhättan, Uddevalla, Vänersborg och Åmål.

Kommunal primärvård, socialtjänst, skola/elevhälsa, regional primärvård, tandvård och specialistsjukvård i Fyrbodal samt Lilla Edet samverkar för att skapa förutsättningar för samordnade insatser från de olika aktörerna.

Centrala förändringar i den nya organisationen

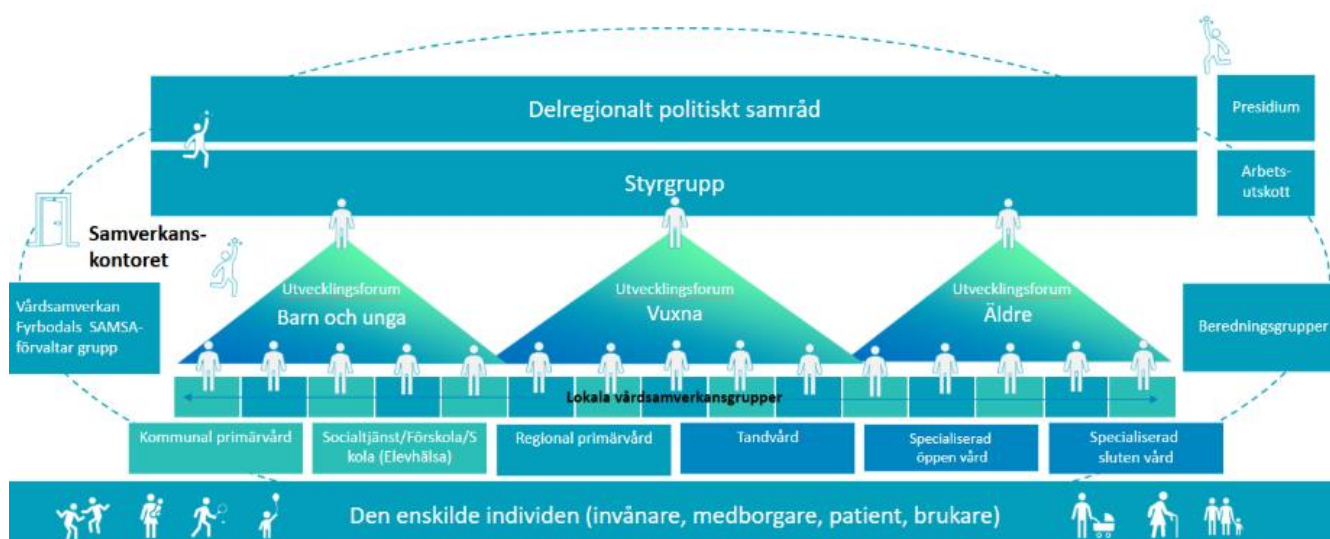
- Ny organisationsstruktur med tre utvecklingsforum
- Tydligare koppling mellan lokal och delregional nivå
- Etablering av samverkanskontor för processtöd
- Byte av huvudman från NU-sjukvården till Närhälsan
- Ny fysisk placering av samverkansfunktionen

2. Ny organisation

Vårdsamverkan Fyrbodol är organiserad i flera nivåer som tillsammans ska bidra till en fungerande samverkan mellan kommuner, Västra Götalandsregionen och andra berörda aktörer i Fyrbodol.

Organisationen omfattar det delregionala politiska samrådet, styrgruppen med tillhörande arbetsutskott, tre utvecklingsforum samt lokala vårdssamverkansgrupper. Arbetet stöds av ett samverkanskontor som bidrar med processtöd, samordning och uppföljning av samverkansarbetet.

Figuren nedan visar hur Vårdsamverkan Fyrbodol är organiserad. Därefter följer en kort beskrivning av respektive del i organisationen samt exempel på frågor som arbetats med under året.



2.1 Delregionalt politiskt samråd

Det delregionala politiska samrådet är en arena för dialog mellan samverkansparternas politiska representanter. Samrådet bidrar till gemensam inriktning i frågor som rör samverkan inom vård och omsorg i delregionen.

Under 2025 har bland annat följande frågor behandlats:

- dialog om prioriterade samverkansområden i Fyrbodol
- återkoppling från Vårdsamverkan Fyrbodals arbete
- utvecklingen av samverkan mellan kommuner och region

2.2 Styrgrupp

Styrgruppen ansvarar för den strategiska ledningen av Vårdsamverkan Fyrbodal och består av representanter från kommunerna, regional primärvård, specialistvård samt regionhälsan.

Styrgruppen beslutar om prioriterade utvecklingsområden, uppdrag till utvecklingsforum och gemensamma aktiviteter inom samverkan.

Under 2025 har styrgruppen bland annat arbetat med:

- implementering av den nya organisationsstrukturen
- prioritering av utvecklingsområden inom samverkan
- uppföljning av arbetet i utvecklingsforumen
- dialog kring gemensamma utmaningar i omställningen till nära vård

2.2.1 Arbetsutskott (AU)

Arbetsutskottet fungerar som ett stöd till styrgruppen och samverkanskontoret genom att bereda ärenden och bidra till struktur i samverkansarbetet.

Under året har arbetsutskottet bland annat arbetat med:

- beredning av ärenden inför styrgruppens möten
- prioritering av inkommande samverkansfrågor
- stöd i planering av möten och utvecklingsinsatser

2.3 Utvecklingsforum

För att skapa bättre förutsättningar att arbeta med gemensamma utvecklingsfrågor finns tre utvecklingsforum; Utvecklingsforum Barn och unga, Utvecklingsforum Vuxna och Utvecklingsforum Äldre.

Utvecklingsforumen samlar representanter från kommuner, region och andra berörda verksamheter och arbetar med frågor som rör hela Fyrbodalsområdet. Varje utvecklingsforum har en beredningsgrupp bestående av ordförande och vice ordförande samt processtöd som bereder frågor och planerar struktur för möten. Ordförande eller vice ordförande i utvecklingsforum är även representant i styrgruppen.

2.3.1 Utvecklingsforum Barn och unga

Under 2025 har utvecklingsforum Barn och unga bland annat arbetat med:

- Kartläggning av insatser i samverkan i Fyrbodal
- Egenvård för barn och unga på LSS/Korttids
- Att identifierat samverkansskav mellan huvudmännen
- Öppenvårdsprocessen för barn och unga
- Barn och ungas psykiska hälsa – vad behövs för att barn och unga inte ska falla mellan stolarna?



2.3.2 Utvecklingsforum Vuxna

Under 2025 har utvecklingsforum Vuxna bland annat arbetat med:

- Öppenvårdsprocessen för vuxna
- Samverkan vid komplexa behov – fokus samsjuklighet och psykiatrisk vård
- Påbörja arbetet med revidering rutin trakeostomi och hemventilator (hostmaskin)
- Revidering rutin Samverkan vid palliativ vård



2.3.3 Utvecklingsforum Äldre

Under 2025 har utvecklingsforum Äldre bland annat arbetat med:

- In- och utskrivningsprocessen, vårdbegäran, preliminärt utskrivningsklar och utskrivningsklar
- Framtagande av patientinformationsbroschyr: "Tillsammans planerar vi din hemgång"
- "Säker läkemedelshantering och medicinsk planering vid vårdövergångar"
- Bemanning in- och utskrivningsprocessen vid storhelg
- Påbörjade arbetet att revidera delregional rutin: ansvarsfördelning gällande hjälpmedelsförskrivning för trygg och säker utskrivning
- Påbörjade arbetet att revidera delregional rutin: Intravenös behandling med antibiotika för patienter i kommunal primärvård.



2.4 Lokala vårdsamverkansgrupper

De lokala vårdsamverkansgrupperna är en central del i samverkanstrukturen och arbetar med samverkan i det lokala närområdet. Här möts representanter från kommun, primärvård, specialistvård och andra berörda aktörer för att hantera frågor som rör invånarnas behov av samordnade insatser.

Nedan följer exempel från de lokala vårdsamverkansgrupperna på vad som varit deras fokusområden under året:



2.4.1 Lokal vårdsamverkansgrupp Bengtsfors/Mellerud

- Omtag i lokal vårdsamverkan med ny struktur (styrgrupp och verkstadsgrupper)
- Etablering av verkstadsgrupper inom Barn & unga, Vuxna och Äldre
- Samverkansdag 2 april 2025 som grund för prioriterade fokusområden
- Fokus på roller, SIP-struktur, kontaktvägar, egenvård och vårdövergångar
- Uppdrag till verkstadsgrupper att kartlägga nuläge och ta fram förbättringsförslag
- Integrering av Backa barnet i samverkanstrukturen

2.4.2 Lokal vårdsamverkansgrupp Dals-Ed

- Gemensamt arbete kring SAMSA och gemensamma patienter
- Samarbete kring Backa barnet
- Gemensam utbildning från palliativa teamet

2.4.3 Lokal vårdsamverkansgrupp Färgelanda

- Ökad förståelse för varandras verksamheter som grund för fortsatt utveckling
- Planering av arbete utifrån 5-fingermodellen

2.4.4 Lokal vårdsamverkansgrupp Lilla Edet

- Lilla Edet modell (en egen tappning på Scottlandsmodellen)
- Hembesöksprogram med nyfödda och 8 månaders barn
- Ungdomssamverkansgrupp med fokus på förebyggande arbete i samverkan med UPH, ungdomsmottagning, skola och socialtjänst.

2.4.5 Lokal vårdsamverkansgrupp Lysekil

- Fokus på handlingsplan psykisk hälsa
- Genomfört "skavdag" kring psykisk hälsa

2.4.6 Lokal vårdssamverkansgrupp Munkedal

- Heldag/workshop kring psykisk hälsa
- Arbetsgrupper för att hantera olika samverkansutmaningar
- Utvecklingsarbete kring öppenvårdsprocess
- Implementering av gemensamt egenvårdsarbete
- Information från NSPH om verksamheten

2.4.7 Lokal vårdssamverkansgrupp Orust

- Brukarrevision (NSPH) och förbättringsarbete
- Implementering av nya socialtjänstlagen
- Utvecklat samarbete kring SAMSA
- Införande av läkemedelsautomater och gemensamma utbildningar
- Fokus på barn och unga, våld i nära relationer och psykisk hälsa
- Strategiarbete för nära vård och ekonomiska förutsättningar
- Fortsatt arbete med digitalisering och SIP

2.4.8 Lokal vårdssamverkansgrupp Sotenäs

- Samverkansdag i början av året
- Arbete med närområdesplan och uppföljning
- Inkluderat tandvård, UPH och Mini-Maria
- Fokus på psykisk ohälsa, barn och unga samt äldre
- Implementering av gemensamt egenvårdsarbete

2.4.9 Lokal vårdssamverkansgrupp Strömstad

- Uppstartsdag för gemensam riktning och arbetsätt
- Fokus på psykisk hälsa och samverkan mellan aktörer
- Arbete med BUP och psykiatri
- Arbete med handlingsplan psykisk hälsa
- Framtagande av gemensam demensrutin
- Utveckling av mötesstruktur och "goda exempel" som stående punkt

2.4.10 Lokal vårdssamverkansgrupp Tanum

- Implementering av gemensamt egenvårdsarbete
- Samverkan kopplat till Finsam
- Informationsinsatser från olika aktörer
- Digitala utmaningar kopplat till nya socialtjänstlagen
- Kampanj för vårdbegäran

2.4.11 Lokal vårdssamverkansgrupp Trollhättan

- Öppenvårdsprocessen och hur arbetet bedrivs i lokal vårdssamverkan
- Enats om arbetsgrupp och uppdrag kopplat till gemensam närområdesplan
- Gemensamt arbetssätt kring vaccinationer för snabbare vaccinering och bättre resursutnyttjande

2.4.12 Lokal vårdssamverkansgrupp Uddevalla

- Genomfört demensdag inom äldreområdet
- Dialog kring nya socialtjänstlagen och dess påverkan på samverkan
- Planering av utbildningsinsatser kopplat till öppenvårdsprocessen
- Uppföljning av palliativ rutin
- Lyfta samverkan med polis vid hembesök och informationsöverföring

2.4.13 Lokal vårdssamverkansgrupp Vänersborg

Vänersborg – barn och unga

- Under året arrangerades konferensen *Tidigt tillsammans – vägen från oro till förebyggande arbete*, med fokus på tidiga insatser och stärkt samverkan för barn och unga. Konferensen belyste den nya socialtjänstlagen, förebyggande insatser som förebyggandeteamet och utökade hembesök.

Vänersborg – sammansatta behov

- Arbete med och uppföljning av närområdesplan
- Revidering av handlingsplan och aktiviteter
- Arbetsgrupper för lokala rutiner kring öppenvårdsprocessen, egenvård och hälsoundersökningar
- Införande av läkemedelsautomater för patienter som en effekt av samverkan

Vänersborg – psykiatri vuxna och missbruk

- Följsamhet till krisplan suicid och gemensam dialog kring arbetssätt

- Revidering av närområdesplan – nu ett levande dokument
- Informationsinsatser från olika verksamheter (t.ex. boendestöd)
- Dialog kring organisation och medverkan i POSOM
- Påbörjat arbete kring egenvård
- Avvikelser i samverkan som stående punkt
- Planering av samverkanskonferens 2026

2.4.14 Lokal vårdssamverkansgrupp Åmål

- Arbete med projekten *Friska medborgare* och *Backa barnet*
- Temadagar för personal kopplat till projekten
- Kontinuerlig avvikelshantering, särskilt kopplat till egenvård
- Implementering av gemensamt egenvårdsarbete
- Uppstart av SIP-arbete och fortsatt utveckling 2026

2.5 Samverkanskontor

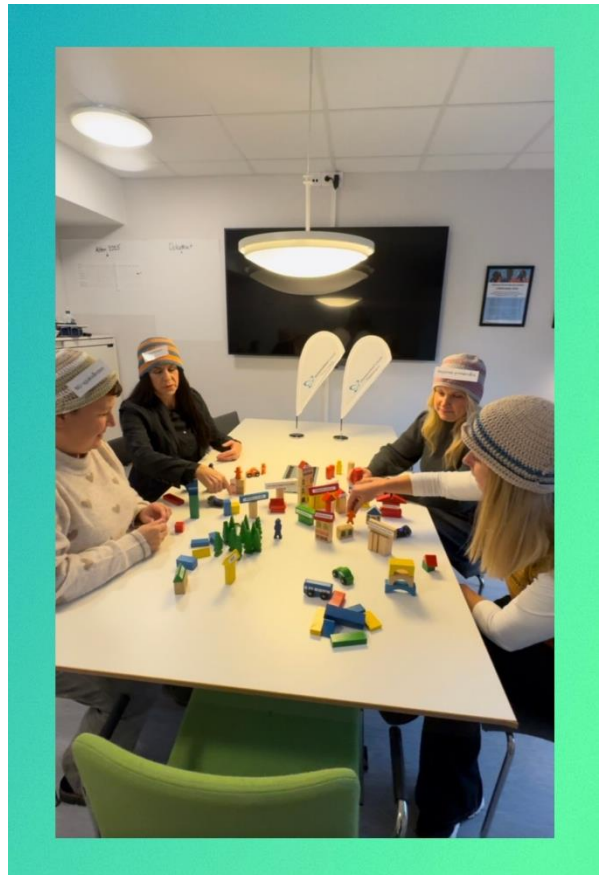
Samverkanskontoret utgör stödfunktion för Vårdssamverkan Fyrbodal och ansvarar för att samordna, stödja och följa upp arbetet inom samverkansorganisationen. Huvudbemanningen är fyra tjänster, två med hemvist inom Fyrbodals kommunalförbund, en med hemvist i NU-sjukvården och en med hemvist i Närhälsan. Under 2025 har Samverkanskontorets bemanning blivit fulltalig. Samverkanskontoret leds av en chefssamordningsgrupp med processledarnas närmsta chefer.

Samverkanskontoret arbetar bland annat med:

- processtöd till styrgrupp, utvecklingsforum, lokala samverkansgrupper och arbetsgrupper och delregionalt politiskt samråd
- beredning och uppföljning av samverkansfrågor
- omvärldsbevakning och kunskapsspridning
- koordinering av gemensamma utvecklingsprocesser

3. Utvecklingsarbete 2025

Under 2025 har Vårdssamverkan Fyrbodal fortsatt att utveckla samverkan mellan kommuner och Västra Götalandsregionen med utgångspunkt i den nya



organisationsstrukturen. Arbetet har präglats av ett successivt införande av nya arbetssätt, där fokus har legat på att skapa struktur, tydlighet och framdrift i gemensamma utvecklingsfrågor. Utvecklingsarbetet har bedrivits på flera nivåer inom organisationen – från lokala vårdssamverkansgrupper till utvecklingsforum och styrgrupp – och har utgått från de behov och utmaningar som identifierats i verksamheterna. Särskilt fokus har legat på frågor som kräver samverkan mellan flera aktörer, där gemensamma arbetssätt och ökad samsyn är avgörande för att möta invånarnas behov.

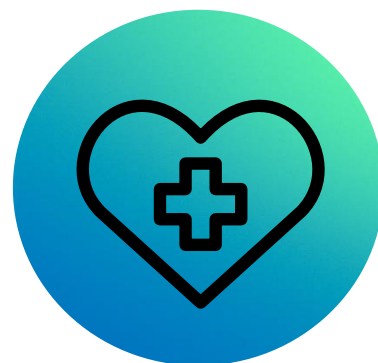
Arbetet under året har bland annat omfattat utveckling av samverkan kring prioriterade målgrupper, förbättrade arbetssätt i vårdövergångar samt fortsatt arbete med att stärka det personcentrerade förhållningssättet i samverkan. Parallellt har arbetet också handlat om att omsätta styrande dokument och överenskommelser i praktiken och skapa en gemensam förståelse för uppdraget.

I följande avsnitt beskrivs de större utvecklingsområden som varit i fokus under året samt exempel på pågående och genomförda insatser.

3.1 Psykisk hälsa, suicidprevention och samsjuklighet

Under 2025 har Vårdssamverkan Fyrbodalen erhållit statsbidrag för arbete inom området suicidprevention samt inom området samordnade insatser för personer med komplexa behov med särskilt fokus på samsjuklighet och psykiatrisk heldygnsvård, tvångsvård och rättspsykiatrisk vård. Medlen har använts för att stärka samverkan och utveckla gemensamma arbetssätt mellan berörda aktörer.

Arbetet med suicidprevention har utgått från den länsgemensamma handlingsplanen och har särskilt uppmärksammat behovet av stärkt samverkan med blåljusverksamhet och prehospital verksamhet samt av att stärka brukarorganisationers arbete. Även arbete för att främja barn och ungas psykiska hälsa har lyfts som ett viktigt utvecklingsområde. Under hösten genomfördes en inventering genom workshops i samtliga utvecklingsforum för att identifiera behov, utvecklingsområden och möjliga insatser. Inventeringen har legat till grund för ett förslag om ett tvåårigt utvecklingsprojekt inom suicidprevention, vilket styrgruppen ställt sig bakom. Projektet kommer att starta upp 2026.



Parallellt har arbete påbörjats med målsättningen att stärka samverkan kring personer med komplexa behov och samsjuklighet. Arbetet har fokuserat på samordning mellan kommunal verksamhet, primärvård och specialistvård, med särskild uppmärksamhet på vårdövergångar, tvångsvård och rättspsykiatri. Arbetet har genomförts inom ramen för Vårdssamverkan Fyrbodalen och

i samverkan med Fyrbodals kommunalförbund, som resursätter en tjänst. En förstudierapport kommer presenteras våren 2026.

3.2 Samordnad individuell plan, SIP

Vårdsamverkan Fyrbodal har under 2025 gjort en satsning på implementering och utbildning i Samordnad individuell plan, SIP, i vårt område. I september startade ett projekt kring samordnad individuell plan (SIP) och två utvecklingsledare knöts till arbetet. Projektet pågår från 1 september 2025 till 31 maj 2026.

Syftet med projektet är att ge ett förstärkt stöd till kommunal verksamhet, regional primärvård samt specialiserad vård för att förbättra kvaliteten på SIP-processen. För våra invånare i Fyrbodal ska det i sin förlängning ge ökad delaktighet och trygghet utifrån den lagstadgade rättigheten att få en Samordnad Individuell Plan.



Utvecklingsledarna har arbetat med att ta fram ett utbildnings- och stödmaterial som finns tillgängligt för verksamheterna på Vårdsamverkan Fyrbodals webbplats. Webbplatsen är tänkt att ge en samlad översikt över vad SIP innebär - från individens perspektiv till lagstiftning och praktiskt genomförande av SIP-processen.

För att utveckla och testa materialet har tre verksamheter tackat ja till att fungera som testverksamheter:

- Lokal Vårdsamverkansgrupp i Åmål (vård, stöd, omsorg och skola)
- Palliativa enheten i NU-sjukvården
- Psykos- och bipolärmottagningen i NU-sjukvården

Arbetet fortsätter med fokus på chefer och nyckelpersoner inom kommun och region, med syfte att stärka kunskap, skapa samsyn och ge konkreta verktyg för fortsatt utveckling och användning av SIP-processen i verksamheterna.

3.3 Öppenvårdsprocessen

Utvecklingsforum vuxna arbetade på uppdrag av styrgruppen fram en delregional rutin för öppenvårdsprocessen för personer över 18 år. Den delregionala rutinen började gälla 1 oktober

2025 och reglerar vilka ärenden som hanteras i öppenvårdsprocessen, vilken meddelandetyp som i första hand ska används, varje parts ansvar med mera.

En del i uppdraget från styrgruppen var att ta fram plan för implementering och utbildning i den delregionala rutinen. Utvecklingsforum vuxna har arbetat fram ett utbildningsmaterial i form av en powerpointpresentation, spelat in målgruppsanpassade filmer; en som riktar sig mot kommuner, en som riktar sig mot regional primärvård och en som riktar sig mot specialistvård. Allt informations- och utbildningsmaterial finns tillgängligt på Vårdsamverkan Fyrbodals webbsida. Utvecklingsforum vuxna höll även i webinarier inför att den delregionala rutinen skulle träda i kraft och bjöd in till en workshop i januari 2026 för att följa upp hur implementeringsarbetet går.



3.4 In- och utskrivningsprocessen

Utvecklingsforum äldre fick i uppdrag av styrgruppen att arbeta med in- och utskrivningsprocessen. Under hösten 2025 genomförde utvecklingsforum äldre en kampanj för vårdbegäran med syftet att öka antalet vårdbegäran samt höja kvaliteten på de vårdbegäran som skrivs. Kampanjen bestod av ett utbildningsmaterial med inspelade filmer från olika verksamheter som belyste vikten av en väl ifylld vårdbegäran. En del av kampanjen var också att följa upp och mäta både antalet vårdbegäran som skrivs och kvaliteten i dessa genom uttag av statistik i IT-verktyget SAMSA.



3.5 Egenvårdsprocessen

Under 2025 fattade flera lokala vårdsamverkansgrupper beslut om att arbeta med implementering av lagen om egenvård. Inom ramen för varje lokal vårdsamverkansgrupp tillsattes en arbetsgrupp bestående av nyckelpersoner från kommunens olika verksamheter, däribland regional och kommunal primärvård, socialtjänst samt skola och elevhälsa.

Arbetsgrupper i de lokala vårdsamverkansgrupperna har, med processtöd från samverkanskontoret, vid ett antal tillfällen arbetat gemensamt med att gå igenom egenvårdsprocessen. Arbetet har haft fokus på gemensamt lärande samt på att identifiera och förtydliga delar av processen där det funnits behov av exempel, rutiner eller ytterligare vägledning.

3.6 Läkemedel i Samverkan

Under 2025 har arbetet med läkemedel i vårdövergångar varit ett prioriterat utvecklingsområde inom ramen för utvecklingsforum äldre. Bakgrunden är att en stor andel av de avvikelser som uppstår i samband med in- och utskrivning från slutenvården är kopplade till läkemedelshantering.

Efter beslut i styrgruppen initierades ett gemensamt utvecklingsarbete där tidigare analyser och erfarenheter från både kommun och region togs tillvara. Tidigt i processen väcktes tankar om ett pilotprojekt i fyra kommuner, två större och två lite mindre. Trollhättan, Uddevalla, Mellerud och Lysekil utsågs. En gemensam arbetsgrupp startades med bred representation från olika professioner, däribland läkare, sjuksköterskor, apotekare, chefer och medicinskt ansvariga sjuksköterskor i aktuella kommuner. Arbetsgruppen har haft i uppdrag att se över hur säkerheten i läkemedelshanteringen kan stärkas i samband med vårdövergångar, med särskilt fokus på patienter som har insatser från kommunal primärvård.

Arbetet har visat att utmaningar framför allt finns i överlämningen mellan vårdnivåer, där brister i informationsöverföring och otydlig ansvarsfördelning kan påverka patientsäkerheten. Mot denna bakgrund har arbetsgruppen påbörjat ett utvecklingsarbete med att ta fram en mer strukturerad och enhetlig medicinsk vårdplan vid utskrivning från slutenvården. Syftet är att tydliggöra ansvar, insatser och uppföljning samt skapa bättre förutsättningar för en sammanhållen och säker vårdprocess.

Arbetet omfattar även att tydliggöra ansvar och rutiner kring läkemedelsövertag i samband med utskrivning, för att minska risken för fel och skapa en mer enhetlig hantering mellan olika vårdgivare.



3.7 Stöd till lokala samverkansdagar

Under 2025 har lokala vårdsamverkansgrupper haft möjlighet att ansöka om ekonomiskt stöd för att genomföra lokala samverkansdagar med fokus på psykisk hälsa och samsjuklighet, särskilt för personer med komplexa behov. Syftet med satsningen har varit att skapa bättre förutsättningar för samverkan genom att ge utrymme för gemensamt lärande, erfarenhetsutbyte och utveckling av arbetssätt.

Det ekonomiska stödet har kunnat användas till exempelvis lokalhyra, förtäring och externa föreläsare eller utbildningsinsatser. Varje lokal vårdsamverkansgrupp har tilldelats medel enligt en fördelningsmodell och har haft möjlighet att ansöka om medel utifrån planerade aktiviteter.

Genom satsningen har förutsättningar skapats för att stärka samarbetet mellan olika aktörer och verksamheter, vidareutveckla gemensamma metoder samt främja ett helhetsperspektiv i arbetet kring individer med behov av insatser från flera huvudmän. Flera lokala vårdsamverkansgrupper har tagit chansen och arrangerat gemensamma dagar under 2025 och flera planerar att genomföra dagar under 2026.



3.8 Nya och reviderade delregionala rutiner

De delregionala rutinerna utgör en central del i Vårdsamverkan Fyrbodals arbete. Det är i dessa dokument som berörda parter gemensamt formulerar hur samverkan ska genomföras i praktiken – med syfte att skapa tydlighet, samsyn och förutsägbarhet i arbetet över organisationsgränser.

Varje ny eller reviderad rutin föregås av ett omfattande arbete där arbetsgrupper sätts samman med relevanta representanter från olika verksamheter och professioner. I detta arbete ingår att noggrant analysera hela processen, identifiera utmaningar och gemensamt ta fram förslag på arbetssätt. Parallellt sker ett brett förankringsarbete i verksamheter och nätverk för att säkerställa att rutinerna är väl genomarbetade, förankrade och möjliga att tillämpa i praktiken. Under 2025 har flera nya delregionala rutiner tagits fram och flera befintliga rutiner har reviderats.

3.8.1 Nya delregionala rutiner

Delregional rutin för bemanning under storhelger

Rutinen har tagits fram inom Utvecklingsforum äldre med utgångspunkt i svar från en enkät som

genomfördes under jul- och nyårshelgen 2024. Arbetet har föregåtts av dialoger och inhämtande av synpunkter i gruppens olika nätverk och verksamheter innan beslut.

Delregional rutin – Öppenvårdsprocessen för enskild över 18 år

Utvecklingsforum vuxna fick i uppdrag av styrgruppen att gå igenom öppenvårdsprocessen och identifiera skav och svårigheter. Arbetet genomfördes under hösten 2024 och våren 2025 och resulterade i en delregional rutin. I arbetet ingick genomgång av Läns gemensam riktlinje och rutin, dialoger utifrån olika patientfall samt inhämtande av synpunkter från nätverk. Läkare från NU-sjukvården, Närhälsan och privata aktörer bidrog vid ett tillfälle. Webbinarier genomfördes och utbildningsmaterial togs fram. En gemensam uppföljningsdag började planeras för under senhösten och genomfördes i slutet av januari 2026.

Delregional rutin – Bifoga filer i SAMSA

Styrgruppen för Vårdsamverkan tillsatte en arbetsgrupp för att ta fram en delregional rutin för vilka filer som ska bifogas i IT-verktyget SAMSA. Arbetsgruppen bestod av representanter från kommunal och regional primärvård, specialistvård, privata vårdgivare, socialtjänst samt SAMSA-förvaltning.

Gruppen har inhämtat synpunkter från sina respektive nätverk och tagit del av innehåll i den delregionala rutinen för öppenvårdsprocessen. Utvecklingsforum vuxna granskade dokumentet inför presentation för styrgruppen. Den delregionala rutinen presenterades tillsammans med delregional rutin Öppenvårdsprocessen för enskild över 18 år.

3.8.2 Reviderade delregionala rutiner/vägledning

Delregional rutin – samverkan vid palliativ vård

Rutinen reviderades av en arbetsgrupp inom Utvecklingsforum vuxna. I samband med revideringen ändrades rutinens namn för att tydligare omfatta både allmän och specialiserad palliativ vård. Rutinen var den första som presenterades via webinarium och kompletterades med utbildningsmaterial i form av ett bildspel. I arbetet identifierades även behov av att revidera dokumentet för palliativa trygghetsordinationer. Denna revidering genomförs av samma arbetsgrupp och planeras att följas upp under våren 2026.



Vägledning för vårdpersonal gällande asylsökande, massflyktingar och personer som vistas i Sverige utan nödvändiga tillstånd

Vägledningen togs fram som ett stöd till verksamheterna på uppdrag av NU-sjukvården. En arbetsgrupp bildades med representanter från kommuner, NU-sjukvården och Migrationsverket. Vägledningen ska följas upp och vid behov revideras under våren 2026.

Delregional rutin – Ansvarsfördelning gällande hjälpmedelsförskrivning för trygg och säker utskrivning från hälso- och sjukvård

Styrgruppen gav Utvecklingsforum äldre i uppdrag att revidera ansvarsfördelningen. En arbetsgrupp tillsattes under hösten 2025 och består av rehabiliteringsverksamheter inom NU-sjukvården, regional primärvård och kommunal primärvård. I samband med revideringen tas även implementeringsmaterial fram. Den delregionala rutinen färdigställs och börjar att gälla 260401.

Delregional rutin Bestridande av betaldagar via MedControl PRO

Rutinen reviderades av NU-sjukvårdens tidigare representanter som även tagit fram rutinen, varefter Utvecklingsforum äldre inhämtade synpunkter från nätverk och verksamheter inför beslut.

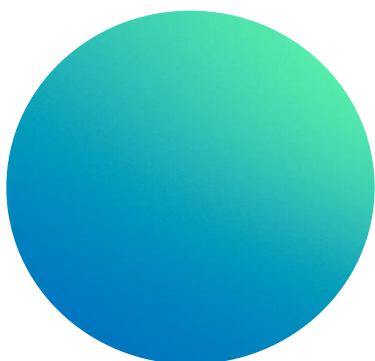
Rutin: Samverkan mellan NU-sjukvården, primärvården och Fyrbodals kommuner kring vuxna patienter med trakeostomi och hemventilator

Utvecklingsforum Vuxna fick uppdraget att revidera rutinen och en arbetsgrupp sammanställdes utifrån den tidigare gruppen som tog fram rutinen för ett antal år sedan. Arbetsgruppen har utvidgats så att samtliga berörda verksamheter finns representerade. Arbetet påbörjades under hösten 2025 och beräknas färdigställas under våren/sommaren 2026. Revideringen är omfattande och kommer även att innebära ett namnbyte av rutinen.



Rutin: Antibiotikabehandling i injektionsform i kommunal primärvård

Rutinen togs fram under 2024 och följdes därefter upp av Utvecklingsforum äldre på uppdrag av styrgruppen. Uppföljningen visade begränsad användning, utan kända avvikelser, kopplat till ett smalt användningsområde. Under hösten 2025 påbörjades därför en revidering i syfte att bredda tillämpningen, bland annat genom att fler verksamheter kan ordinera antibiotika samt fler administrationsätt. Rutinen kommer att byta namn och färdigställas under våren 2026.



4. Arrangerade dagar 2025

4.1 Strategidagen

Fredagen den 14 februari samlades politiker och representanter från Vårdsamverkan Fyrbodals för en gemensam strategidag med fokus på framtiden. Deltagarna inkluderade ledande personer från delregionalt politiskt samråd, lokala vårdsamverkansgrupper, utvecklingsforum och styrgruppen för Vårdsamverkan Fyrbodals. Dagen inleddes av Rose-Marie Sandberg och Dan Nyberg som presenterade syfte och mål med mötet. Ulrika Holmqvist och Tanja Mattsson gav en tillbakablick på utvecklingen av den nya organisationen och strukturen för Vårdsamverkan Fyrbodals.

Processledarna informerade om arbetet i de tre utvecklingsforumen med fokus på barn och unga, vuxna samt äldre. Allan Dale från Västra Götalandsregionen presenterade en analys av invånarnas

hälsa och demografi i Fyrbodals kommuner samt en framtidsprognos. Cirka 60 deltagare arbetade sedan i grupper kring frågor om nuvarande samverkan, utmaningar och visionen för 2030. Resultaten från grupparbetet sammanställdes och redovisades för styrgruppen. Deltagarna gav mycket positiv återkoppling och uttryckte önskemål om mer tid för diskussioner kring framtidens vårdsamverkan.



4.2 Styrgruppens planeringsdag

Den 7 mars genomförde styrgruppen för Vårdsamverkan Fyrbodalen en gemensam planeringsdag. Syftet var både att titta framåt och bakåt för att se vad vi åstadkommit hittills, att vi följer den framtagna samverkansplanen. Och stort fokus framåt för att ta vid det som framkom under strategidagen och planera för framtiden.

4.3 Nära vård dag

Över hundra personer deltog vid Vårdsamverkan Fyrbodals Nära vård-dag den 28 mars i Folkets Hus i Trollhättan. Under förmiddagen bjöds deltagarna på föreläsningar med fokus på omställningen till god och nära vård. Dagen inleddes av representanter från styrgruppen som beskrev det omtag som gjorts i Vårdsamverkan Fyrbodalen och den pågående utvecklingen inom nära vård. Föreläsare från Socialstyrelsen och Sveriges Kommuner och Regioner lyfte nationella perspektiv, aktuella utmaningar, demografiska förändringar och behovet av nya arbetsätt för att möta framtidens vård- och omsorgsbehov. Även Patientnämnden och BRIS bidrog med viktiga perspektiv genom att lyfta patienters samt barn och ungas erfarenheter och behov. Under eftermiddagen deltog besökarna i workshoppar där de delade erfarenheter, idéer och förslag, vilka har sammanställts till ett underlag för det fortsatta utvecklingsarbetet inom vårdsamverkan.



4.4 Nära vård rehab

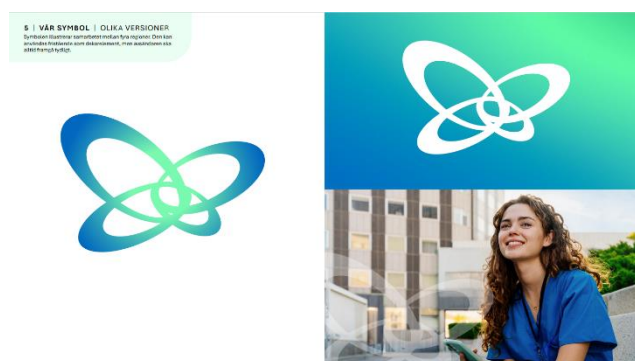
Under året arrangerade Rehabchefsnätverket tillsammans med Vårdsamverkan Fyrbodalen en konferens med fokus på omställningen till god och nära vård inom rehabilitering. Deltagare från kommunal och regional primärvård, slutenvård samt privata aktörer deltog. Genom presentationer och gruppdiskussioner lyftes samverkan som en avgörande faktor för en trygg och sammanhållen vård. Behovet av tydligare ansvarsfördelning, förbättrad kommunikation och ökad förståelse för varandras uppdrag framkom tydligt. Utmaningar kopplade till vårdövergångar, korta vårdtider och otydliga gränsdragningar identifierades, samtidigt som goda exempel på fungerande samverkan delades. Utvärderingen visar att konferensen upplevdes som givande, med stort värde i dialogerna och den ökade förståelsen mellan verksamheter. Ett fortsatt fokus är att omsätta insikterna i konkret utvecklingsarbete.



5. Kommunikation

Kommunikation är en viktig del i Vårdsamverkan Fyrbodals arbete. För att samverkan ska fungera i praktiken krävs inte bara gemensamma strukturer och arbetssätt, utan också att information når ut till berörda verksamheter, medarbetare och invånare. En tydlig och samordnad kommunikation bidrar till ökad kännedom om uppdraget, stärker förutsättningarna för samsyn och underlättar implementering av gemensamma rutiner och arbetssätt.

Under 2025 har arbetet med kommunikation utvecklats genom flera olika insatser.



5.1 Ny grafisk profil

Under hösten implementerades en ny grafisk profil för Vårdsamverkan Fyrbodalen. Den nya profilen bidrar till ett mer enhetligt, modernt och lättillgängligt uttryck i kommunikationen.

En viktig del i den nya grafiska profilen är att de lokala vårdsamverkansgrupperna har fått egna gemensamma logotyper att samlas under. Detta skapar större enhetlighet, stärker vi-känslan och bidrar till ökad igenkänning både internt och externt.

Syftet med förändringen är att stärka tydligheten i kommunikationen och skapa ett visuellt uttryck som bättre speglar verksamhetens uppdrag och utveckling.

5.2 Nyhetsbrev

Under 2025 har fyra nyhetsbrev skickats ut till berörda målgrupper. Nyhetsbrevet är en viktig kanal för att sprida information om pågående utvecklingsarbete, nya rutiner och aktuella frågor inom vårdsamverkan.

Genom nyhetsbrev ges verksamheter och medarbetare en samlad bild av vad som sker inom Vårdsamverkan Fyrbodals, vilket bidrar till ökad kännedom, delaktighet och förankring i organisationen. En nyhet för året var att det gavs möjlighet att prenumerera på nyhetsbrevet.

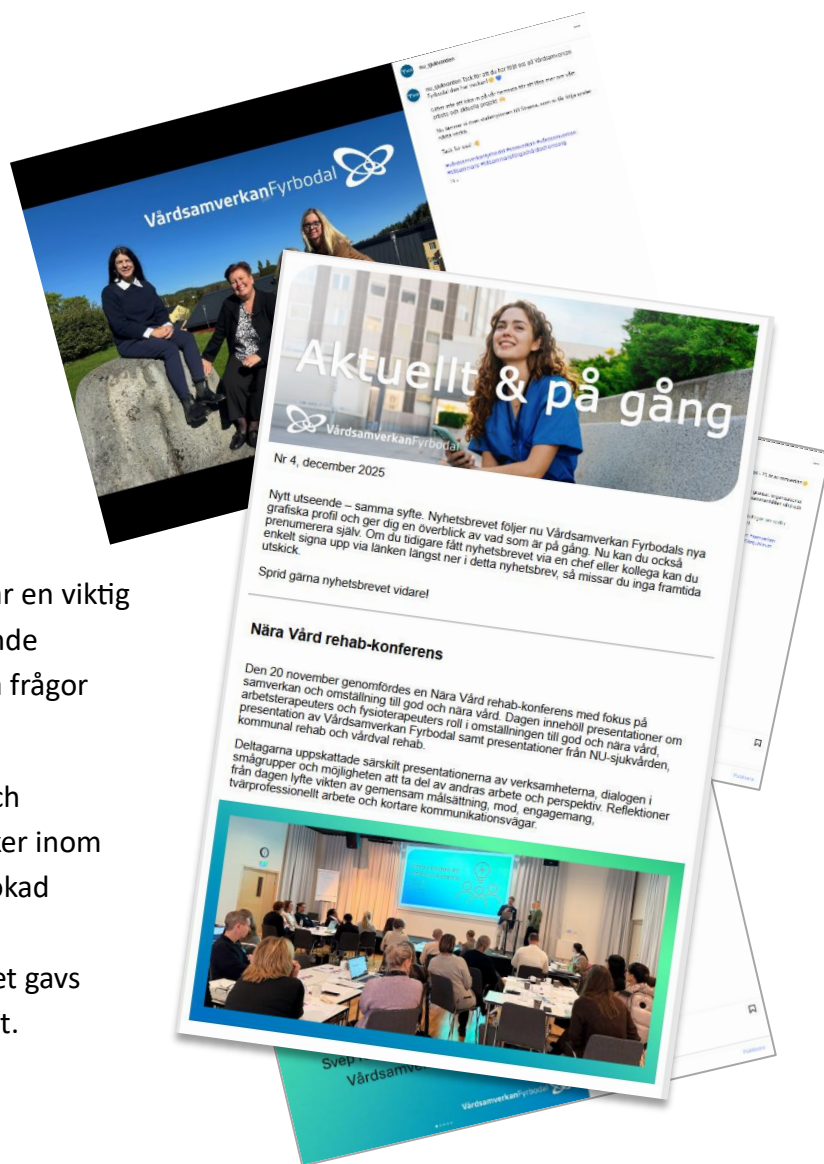
5.3 Webbsida

Under 2025 har Vårdsamverkan Fyrbodals webbsida vidareutvecklats och fått ett tydligt lyft, både vad gäller innehåll och utformning. I samband med införandet av den nya grafiska profilen har webbsidan fått ett mer enhetligt och tillgängligt uttryck.

Ett omfattande arbete har genomförts för att se över och strukturera innehållet, med målsättningen att göra det enklare att hitta relevant information. Webbsidan är en av Vårdsamverkan Fyrbodals viktigaste kommunikationskanaler och fungerar som en gemensam plattform där rutiner, utbildningsmaterial, informationsmaterial och nyheter samlas. Här publiceras även mötesanteckningar från samtliga forum inom samverkansorganisationen.

Varje lokal vårdsamverkan har en egen sida med samlad information, såsom mötesdatum, mötesanteckningar, gemensamma handlingsplaner samt mallar för presentationer, dagordningar, mötesanteckningar och inbjudningar. Detta skapar förutsättningar för ökad transparens, tillgänglighet och en mer enhetlig struktur i det lokala samverkansarbetet.

5.4 Instagramvärdar



Under vecka 46 var Vårdsamverkan Fyrbodals Instagramvärdar för NU-sjukvårdens Instagramkonto. Under veckan lyftes Vårdsamverkan Fyrbodals uppdrag och aktuella utvecklingsarbeten, med fokus på samverkan mellan kommun och region.

Syftet var att på ett lättligt sätt öka kännedomen om vårdsamverkan och ge en inblick i hur samverkan fungerar i praktiken. Genom att använda en etablerad kanal med stor räckvidd skapades möjlighet att nå ut till både medarbetare och en bredare målgrupp.

5.5 Patientinformationsbroschyr

Under 2025 har Vårdsamverkan Fyrbodals tagit fram en patientinformationsbroschyr riktad till patienter som omfattas av SAMSA. Broschyren innehåller tydlig och lättillgänglig information om planeringen inför hemgång från sjukhuset och syftar till att skapa ökad trygghet och förståelse för processen.

För att nå en bredare målgrupp finns broschyren översatt till flera språk, bland annat engelska, arabiska och somaliska. Genom att tydliggöra vad som händer i samband med utskrivning och vilka aktörer som är involverade, bidrar broschyren till att underlätta samverkan mellan sjukhus, kommun och regional primärvård.



Som stöd i implementeringen har informationsmaterial i form av bildspel tagits fram för olika målgrupper. Dessa har använts för att sprida kunskap om broschyren i kommunala verksamheter, regional primärvård samt specialistmottagningar inom NU-sjukvården.

6. Avvikelser i samverkan

Analys av 2025 års avvikelser i MedControl Pro visar att antalet avvikelser ökade från 1 269 (2024) till 1 518 (2025). De vanligaste avvikelserna rörde läkemedel i vårdövergångar, planeringsunderlag i SAMSA samt utskrivning från sjukhus. Andelen avvikelser kopplade till vårdbegäran ökade från 3,87 procent till 10,42 procent. Det finns fortsatt ett stort antal avvikelser som saknar korrekt klassificering. Orsakerna bedöms främst vara brister i kommunikation samt otydliga rutiner. Allvarlighetsgraden följs fortsatt.

Pågående förbättringsarbete: Arbetet fortsätter med in- och utskrivningsprocessen, öppenvårdsprocessen, SIP-processen, läkemedel i vårdövergångar samt implementering av riktlinjer och rutiner. Fokus ligger även på korrekt klassificering av avvikelser och rätt roller i MedControl Pro, och fortsatt arbete med att kommunernas skola/elevhälsa börjar använda MedControl Pro.



7. Uppföljning/resultat

Under 2025 har Vårdsamverkan Fyrbodol genomfört en utvärdering av samverkansplanen genom enkät till representanter i samverkansorganisationens olika forum samt en workshop med styrgruppen. Utvärderingen visar att samverkansplanen bidrar till en gemensam riktning och struktur för samverkan mellan kommunerna i Fyrbodol och Västra Götalandsregionen.

Resultaten visar att samverkansforumen skapar goda förutsättningar för dialog, gemensam problemlösning och ökad samsyn kring prioriterade frågor. Arbetet upplevs också stärka relationer och tillit mellan organisationerna samt bidra till utvecklingen av en mer personcentrerad och samordnad vård och omsorg.



Utvärderingen visar samtidigt på utvecklingsområden, bland annat behov av ökad tydlighet i ärendegång och beslutsprocesser samt fortsatt arbete med förankring i respektive organisation. Resultaten används som underlag för det fortsatta utvecklingsarbetet inom Vårdsamverkan Fyrbodol.

