

Protokoll 2026-09-02

Vårdcentralernas möte 13:00-13:30

Närvarande: Sara Krokstrand (Primapraktiken/Praktikertjänst), Jeanette Blomqvist Johansson (Närhälsan Sylte VC), Ann-Britt Nyström (Jourcentralen), Madeleine Lundell (Maria Alberts VC/Praktikertjänst), Helena Axén (Närhälsan Källstorps VC), Maria Nykvist (Stavre VC/Medpro), Camilla Karlsson (Hjortmossen VC/Capio) - via telefon. Vid pennan: Maria Johansson (Maria Alberts VC/Praktikertjänst)

1. Oklarheter råder fortfarande om hur kostnader/beställning av förbrukningsmateriel skall fördelas mellan vårdcentralerna som HSV hämtar. Beslutas att frågan tas upp i samverkansgruppen igen.
2. Övrigt förbrukningsmateriel; kostnad skall följa ordinator (tex patienter som kommer för omläggningar nefrostomikateter mm). Vissa specialistmottagningar skriver över ordinationsansvaret (via remiss) för tex pyelostomikatetrar till vårdcentralen; gäller ffa pat som ej har planerad specialistuppföljning. På gång att vårdcentraler ska ta över byte av tiemann-katetrar från urologen. Sjuksköterskor i kommunal primärvård gör det ej.
3. Återkoppling MÄVA-projektet (utskrivning från slutenvården): Man har beslutat att stryka obligatoriskt hembesök inom 7 dagar för pat som skrivs ut till korttidsboende. Projektet planeras startas from 2 nov. Synpunkter från samtliga vårdcentraler är att kravet på **obligatoriskt** hembesök inom 7 dagar inte är rimligt; hembesök kommer att planeras utifrån medicinskt behov. Samtliga vårdcentraler har idag veckovis kontakt eller rondtid med hemsjukvården. Poängterades att beslut bör journalföras. Ifrågasattes även krav på direktkontakt via telefon mellan utskrivande läkare-primärvårdsläkare. Kan vara svårt att få till som fortlöpande rutin, utan mer som tidigare att man bokar in kontakt vid behov.
4. Beslutades att vårdcentralernas verksamhetschefer har ett gemensamt digitalt möte 30 min måndagen före kommande samverkansgrupp istället för samma dag, Mötet med den lokala samverkansgruppen kan därmed startas upp från kl 13 fortsättningsvis.

Protokoll lokal vårdssamverkansgrupp Trollhättan

Datum: 260903

Tid: 13.30 – 16.30

Plats: Sjuntorpsrummet vån 1

Närvarande: som ovan samt: Carola Svantesson (Thns Stad), Martin Holmudden (Thns Stad), Pia Andersson (Närhälsan Rehab), Johanna Arvidsson (Thns Stad), Anette Hernvall (MAS Thns Stad), Anna Kindvall (Thns Stad), Susanne Westlin (Thns Stad) Mathias Björkman (Rehab RPV)

1. Genomgång av dagordning och prioriterade stående utvecklingspunkter samt övriga frågor anmälda frågor

Carola Svantesson öppnade mötet och dagordningen godkändes.

2. Föregående möte och/eller mötesanteckningar

Maria Johansson gjorde en kort sammanställning av föregående mötesprotokoll. Protokollet finns även att läsa i teamsgruppen. Protokollet godkändes o lades till handlingarna.

3. Informationspunkter

Barn/unga

Prioriterade utvecklingsområden 26/27 (max 2 per termin)

Utvecklingsområde 1: Revidera den lokala handlingsplanen

Se länk: [Lokal handlingsplan för psykisk hälsa Barn och Unga Trollhättan](#)

Utvecklingsområde 2:

Prioriterade fokusområden som tidigare.

Se: [Lokal handlingsplan för psykisk hälsa Barn och Unga Trollhättan](#)

Allmän info: BUP har nu en mäthörna där barn/unga med föräldrar kan kontrollera längd, vikt och blodtryck själva. (Anna Kindberg, Thns Stad informerar)

Vuxna/äldre

Prioriterade utvecklingsområden 26/27 (max 2 per termin)

Närområdesplan

Utvecklingsområde 1:

- **Palliativ vård samt tidig identifiering och plan** Arbetet är på gång, flera möten bokade i september bl.a teamsmöte med läkargruppen 9.e resp 17 sep och arbetsgrupp 16 sep. Begrepp och



verktyg/rutiner som diskuteras är skörhetsskattning, dokumentation, framtidssamtal, teamarbete. Johanna Arvidsson, Thns Stad, Martin Holmudden, Thns Stad och Maria Johansson, MAV informerar). Tanken är att gruppen ska arbeta fram förslag till beslut till nästa samordningsmöte.

Utvecklingsområde 2:

- **Säker läkemedelshantering och medicinsk planering vid utskrivning (Pilot) Start 2 november(framflyttat)**
- Utbildningstillfällen i sep + oktober. Info finns på vårdsamverkans hemsida. Saknas; utfallsmått/effektmått. Minska återinläggningar? Korrekta läkemedelslistor? Förslag på effektmått emottages tacksamt. Viktigt att även fastställa baseline/nuläge. Farhågor finns om risker och fördelar med krav på obligatoriskt läkarbesök inom 7 dagar. Målsättning uppdaterad vårdplan. Fortsättning följer under hösten (Martin Holmudden, Thns Stad informerar)

Pågående vårdsamverkans processer:

- **Öppenvårdsprocessen**
Anna Kindberg påpekar att ej skicka med ansökan eller andra dokument med MVO till biståndsenheten. Viktigt att förtydliga i de fall man skickar ett ärende angående personer som ej själva har förmåga att kontakta biståndsenheten. Bra om telefonnummer står med i meddelande för att underlätta kontakten med den som initierat ärendet och vill ha svar. Påminnelse om att ej skicka MVO i ärenden som gäller akuta medicinska frågor samt att komma ihåg att ta bort inkorgar på enheter som ej berörs i ärendet. Efterfrågades aktuella ledtider bedömningsteamet. Tidsram efterfrågas från vårdcentralerna. Föreslogs att bjuda in verksamhetschef för bedömningsteamet till samverkansgruppen på något kommande möte.
- **In och utskrivning från sjukhus (se piloten)**
- **SIP** Kommenterades att det finns utrymme för förbättring. Trollhättan ligger lågt i statistiken angående antal SIP:ar som dokumenteras.
- **Nära vård/ Nya hälso- och sjukvårdsavtalet (se nedan)**
- **Psykisk hälsa**

4. Besluts punkter

Beslutades att starta nästa samverkansgrupp kl 13:00. Se vårdcentralernas mötespunkt. Önskemål om en mötespunkt berörande MAS + vårdcentraler som fast punkt. Föreslogs en mötespunkt för frågor rörande socialtjänstlagen samt en programpunkt med återkoppling från arbetsgrupper/utvecklingsområden.

5. Anmälda ärenden/informationspunkter

- Information SVOP styrgrupp i Trollhättans Stad (Johanna Arvidsson).
Tidigare fyra olika grupper (SAMSA, In-och utskrivning, Öppenvårdsprocessen, SIP, beredningsgrupp myndighetsutövning) som arbetat parallellt/oberoende.
Ny SVOP-grupp prioriterar fokusområden. Ligger under förvaltningsledningen + beredningsgruppen för myndighetsutövning. Prioriterar utifrån aktuell statistik. (Se dokument/ PP i teamsgruppen)
Varje tisdag fm digitalt möte med NU-sjukvården.
Kommunen har tagit fram aktuella siffror. Internt arbete pågår. Se ovan.
Målbild: organisatoriska gränser ska vara osynliga.
Tips om SKR:s utbildning Ledarskapsprogram med fokus på systemledarskap för Nära Vård. Digitalt 12 oktober – 7 december (3 tillfällen) kostnad 3000 kr. Ansökan senast 12 september
- Nya hälso- och sjukvårdsavtalet (Carola Svantesson, Thns Stad)
Beslut 260622 VGR. Gäller från 2027. Tillhörande överenskommelser finns som länkar under avtalet. Se Regeringens hemsida.
Flera deltagare på mötet står på väntelista för att kunna delta på dialogkonferens i början av hösten.
Vårdsamverkan Fyrbodalen kommer att kunna vara behjälpliga i implementeringen.
Inriktningsdokument för kommunernas primärvårdsuppdrag. Väntar på beslut.
ÖK att dokumentet delas med närområdesgruppen i teams
- Läkarsamverkan (Maria Johansson, MAV)
Uppstart teamsmöte nästa vecka med läkare från samtliga vårdcentraler med ansvar för SöBo/Kommunal Primärvård. Efterfrågas fortsatta träffar enligt samverkansgruppen.
- Vaccinationsplanering (MAS Anette Hernvall)
Förändringar: Distriktssköterskor i kommunen kan ej ordinera vaccinationer i Mitt Vaccin. Vårdcentralen ansvarar för beställning, ordination o registrering av utförd vaccination. Kommunen sammanställer önskemål och samlar in hälsodeklarationer och administrerar vaccinationerna.
Förslag på rutin presenterades. Önskemål om samlad mapp för ordinationer till resp vårdcentral. Önskemål om ett gemensamt dokument för ordination/hälsodeklaration.
Önskemål om att kommunens ssk ska kunna hämta samtliga vaccin + ordinationsunderlag på resp vårdcentral ett o samma datum. Kopior på ifyllda



vaccinationsunderlag efter given dos skickas internt till resp vårdcentral för registrering i Mitt Vaccin. Två omgångar under hösten.

- Uppdaterade Generella direktiv för läkemedelsbehandling (MAS Anette Hernvall, Thns Stad). Man utgår från primärvårdens mall.
Respinal nässpray finns i KAF (antidot mot opioider) Finns med på lista generella direktiv i nuläget. Ej receptbelagt.
- Presentation MAR (Medicinskt ansvarig för Rehabilitering); Susanne Westlin kommer att jobba 50% som MAR och 50% som Rehabchef i Kommunen
- Kommunala materialförråd/beställning
Jeanette Närhälsan Sylte har haft kontaktat kommunens repr (Lisa ?) efter att ha fått flera stora beställningar juni + juli + augusti. Ifrågasättes hur kommunen kan använda så mycket material?
Materiel finnes på 4 ställen i kommunen som HSV utgår från. Tidigare arbetsgrupp uppmanas att ta ett omtag. Se vårdcentralernas mötesanteckning

6. Avvikelser i samverkan

Inte så många gemensamma enl MAS Anette Hernvall.

Återkommande: Läkemedel försvinner i APODOS som utgången recept. Receptförnyelse missats. Förslag att justeringar/förnyelser ska ske i samband med rond.

Att man glömmer ta bort mottagare som ej berörs av fråga/svar i SAMSA.

Ärende som rör start av övertaget läkemedelsansvar: vem ansvarar för vad? Enligt RMR är det den läkare som beslutar om övertag som har de grundläggande ansvaret att säkerställa all läkemedelshantering; även om den förskrivs från specialistmottagning. Föreslogs därför att tex skicka meddelande i SAMSA till specialistmottagning antingen innan eller i samband med MVO till kommunen för säkerställande av förnyade/uppdaterade ordinationer.

Ovanstående finns ej tydligt omnämnt i Thns Stads egen checklista, men RMR anses gälla. Att lyfta telefonen och ringa varandra i oklara fall där det kan brådska att komma igång med ett övertaget läkemedelsansvar är ett bra alternativ som också rekommenderas.

7. Övriga frågor

Carola lyfte frågan om utveckling av närområdesgruppen framåt. Vilka konstellationer behövs för att det ska kännas meningsfullt för alla. Det bedömdes viktigt att förbereda eventuella frågor och bjuda in de som berörs till resp punkt. Föreslogs även att dela upp mötet i olika undergrupper. Samtidigt är det av vikt att gruppen/mötet ska kunna vara beslutsfattande.

Frågan tas upp igen på kommande möten.

8. Mötets avslutande

Carola Svantesson tackade för visat intresse och avslutade mötet. Älkomna!