

Protokoll från Styrgrupp den 8 december 2023

Tid: 9.00-12.00

Plats: Boråsregionen, Sjuhärads kommunalförbund

Omfattning: §§ 91-102

Närvarande

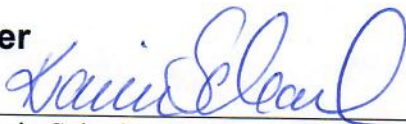
Karin Scharl, Södra Älvsborgs Sjukhus, Mötesordförande
Katarina Zamac, Södra Älvsborgs sjukhus
Malin Anell, Vårdval rehab, offentlig
Sonja Nilsson, Vårdval vårdcentral, offentlig, område V7 (ersättare)
Per Svensson, Vårdval vårdcentral och rehab, privata
Lars Paulsson, Tjänsteperson Delregional nämnd södra
Rickard Olsson, Bollebygd kommun
Magnus Stenmark, Borås Stad
Sandra Larewall, Svenljunga kommun
Nina Landström, Ulricehamn kommun
Maria Olsson, Vårgårda kommun
Helen Nordling, Boråsregionen, Sjuhärads kommunalförbund
Charlotte Bliesener Falkenström, Närvårdskontoret
Anna-Lena Hardtmann, Närvårdskontoret
Karin Jensen, Närvårdskontoret

Frånvarande

Maria Jonsson, Borås Stad, Ordförande
Maritha Bäck, Vårdval vårdcentral, offentlig, område V7
Ingela Wessbo, Regiongemensam hälso- och sjukvård
Ulrika Nåfält, Tandvårdsledningen
Annika Waser, Habilitering & Hälsa
Sandra Säljö, Herrljunga kommun
Susanne Åhman, Marks kommun
Angela Madsen Jonsson, Tranemo kommun
Thomas Johansson, Vårgårda kommun

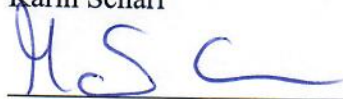
Underskrifter

Ordförande:




Karin Scharl

Justerare:



Maria Olsson

Sekreterare:



Anna-Lena Hardtmann

§ 91. Mötets öppnande

Ordförande öppnar mötet och hälsar välkomna. Kort presentation görs då Katarina Zamac som ska representera SÅS är ny i gruppen.

§ 92. Godkännande av dagordning och val av justerare

Dagordningen godkändes och Maria Olsson valdes som justerare.

§ 93. Föregående protokoll

Inga kommentarer har inkommit. Protokollet är publicerat och lagt till handlingarna.

§ 94. Åtgärdat eller hänt sedan Styrgruppsmötet den 10 november

- **Utskick till Uppdraggrupperna och Beredningsgrupp från 2024**
Mail med information och kallelser är utskickade till alla i uppdragsgrupperna och Beredningsgruppen. Representant för regional primärvård saknas fortsatt i Uppdragsgrupp Vuxna och äldre. Hemsidan kommer också uppdateras med nya representanter.
- **Primärvårdens förmåga i krig, PFIK**
24 november genomfördes ett möte på läns gemensam nivå gällande Primärvårdens förmåga i krig (PFIK). Två delregioner deltog inte då man beslutat att frågan inte är en samverkansfråga. Södra Älvsborg har dock bedömt att det är en fråga som ska hanteras i samverkan och frågan är lyft till VVG. Helen Nordling påtalar att Länsstyrelsen har ett uppdrag och det är viktigt att det inte sker arbete i parallella spår. Sonja Nilsson som är med på mötet idag är en av projektledarna och kan informera om att samarbete sker med Länsstyrelsen. Samverkan ska ske mellan den regionala primärvården och kommunerna. Man kommer ha en länsövergripande arbetsgrupp bestående av 15–20 personer från de vårdnära verksamheterna och beredskapsenheterna. Representant för PrimÖR sitter med i styrgruppen och har uppdrag att informera de privata utförarna.
- **Tidig upptäckt, Tidiga insatser för små barn**
Projektet Tidig upptäckt, tidiga insatser för små barn avslutas vid årsskiftet. Teamet är nu infört även i Ulricehamn och Tranemo, i och med att de hänvisas till team i Borås. Vårgårda och Herrljunga är också på gång och kommer kopplas till teamet i Alingsås. Styrgruppen fattade innan sommaren beslut på att dokumentationen i teamen löser sig om man lägger teamen placerade under Regionhälsan. Detta visade sig inte vara så enkelt då regionchefen inte varit en del i beslutet och hela Västra Götaland måste hanteras på samma sätt. Det finns också tekniska svårigheter och politiska beslut. Nuvarande dokumentation kommer därför gälla tills vidare. Avtalen är nu lämnade till kanslichef på SÅS som ska diskutera en enstaka punkt ytterligare med jurist. Avtalet kommer dock undertecknas. En utvärdering av projektet görs av medarbetare och vårdnadshavare som ska vara ett underlag för ett eventuellt införande i hela regionen. Då arbetet med frågeställningarna har dragit ut på tiden och för att utvärdering ska kunna ske på ett bra sätt så godkände AU den 30

november att projektledarens uppdrag förlängs till och med februari 2024. Återkoppling kommer ske till Styrgrupp närvård.

- Program Millennium
Ett första möte i samverkan kring Program Millennium genomfördes 20 november. En introduktion till Närvårdssamverkan gjordes, Madelene Alfinsson på kommunalförbundet redovisade vad som framkommit i den workshop som genomförts med kommunerna, följt av laget runt. Glappet mellan VästKom och de olika kommunerna har varit stor gällande kommunikation. Nytt möte är bokat i mars 2024. Beslut har nu tagits att driftstart för de privata vårdcentralerna flyttas från etapp 1 till etapp 2, vilket ställer till det för alla verksamheter i Södra Älvsborg. Arbete med konsekvensbeskrivningar pågår. Ett förslag är att de privata vårdgivarna går in i "SAMVY" (motsvarande SAMSA) samtidigt som kommunerna och beslut kommer tas 15 januari.
 - Resultatredovisning av uppföljning och resultat
Arbetet med omställningen och Nära vård ska följas upp och enkät har gått ut till de olika delregionerna där det handlar om att skatta delregionens arbete inom olika områden. Närvårdskontoret har tagit fram förslag på svar som presenterats för och justerats tillsammans med AU. Förslaget är utskickat inför dagens möte och om inga kommentarer finns så kommer svaret nu att skickas in.
 - Fax av rehabiliteringsepikris
En arbetsgrupp via Uppdragsgrupp Vårdövergång i Samverkan (ViS) har tagit fram ett förslag på delregional rutin utifrån SÄS önskemål att inte behöva faxes rehabepikris. Förslag är utskickat inför dagens möte till Uppdragsgrupp ViS för kännedom och AU har fått det presenterat 30 november. Då AU ville påskynda beslutet men förslaget inte godkänkts i ViS så är ett utskick gjort till dem med möjlighet att inkomma med kommentarer via mejl. Några få kommentarer inkom som ska hanteras, men som inte påverkar innehållet. Arbetsgruppen vill att man följer upp efter tre månader för att säkerställa att rutinen fungerar.
- Beslut:
Styrgrupp närvård godkänner förslag till Rutin för informationsöverföring från arbetsterapeut och fysioterapeut SÄS till arbetsterapeut och fysioterapeut i regional och kommunal primärvård.
- Rutinen börjar gälla den 8 januari 2024.*
- Basår
För fortsatt arbete kring förslag på basår för sjuksköterskor så ska en arbetsgrupp tillsättas. Just nu inväntas namn på personer som ska delta i arbetsgruppen för kommunal verksamhet; HR och chef för sjuksköterskor. Socialcheferna har möte nästa vecka och kommer lyfta frågan då och återkopplar sedan till Närvårdskontoret.

- Revidering av dokument
Ett arbete pågår med översyn av dokument på Närvårdssamverkans hemsida. Frågan har ställts till AU om hur information ska ske för de dokument som inte innebär förändrade arbetsätt och då inte beslutas av Styrgruppen. De ska enbart godkännas i ViS/Beredningsgrupp och representanterna där ska ha ansvar för informationen till verksamheterna. Det är viktigt att verksamheterna uppmanas att inte skriva ut dokument eller lägga upp dem på egna hemsidor utan att man länkar till Närvårdssamverkans hemsida så att medarbetarna alltid har de senaste versionerna.
- Förvägsplanering kring ortopedi och laxering
Förvägsplanering ortopedi: Tidsplan presenteras. Dokument för plan och rutin är klara och presenteras för beslut i januari. Checklistor och gemensamt informationsmaterial kommer bearbetas ytterligare.
Förvägsplanering laxering: Ett förslag finns och frågan bearbetas vidare i Uppdragsgrupp Vårdövergång i Samverkan.
Dokument bifogas protokollet.
- Kostnader ViSam och möte i nätverket
Närvårdssamverkan kommer bekosta nytt material för bedömning ViSam. Ett möte hölls 21 november, deltagarna var nöjda och framförde att man skulle vilja ha möte fyra gånger/år. Förslag på förbättringar som uppkommer ska tas till Uppdragsgrupp Vuxna och äldre alternativt MAS-nätverket. I nätverket finns nu också en MAS med vilket gör att kopplingen till MAS-nätverket underlättas.
- Kompetensplan i Samverkan
Uppdragsgrupp Vårdövergång i Samverkan har tagit fram ett förslag på en kompetensplan i samverkan med ett årshjul med olika områden för utbildningar som ska ske i samverkan, till exempel kring katetervård och läkemedel. Årshjulet föreslås börja gälla under 2024 och gäller till och med 2026. Införandet av Millennium kommer ske under hösten 2024, vilket påverkar verksamheterna och då kommer det troligtvis inte kunna ske så mycket annat. ViSam skulle också kunna läggas in i kompetensplanen.
- Skene närsjukhus
En avsiktsförklaring är framtagen där man tydligare ska kunna se fortsatt inriktningen för arbetet med Skene Närsjukhus. Politiken har haft möte med projektledare och Närvårdskontoret för fortsatt samtal. Ett förslag på fortsatt arbete har presenterats för Styrgruppens AU och har varit ute på remiss. Förslaget är i två delar; Sjukhuskroppen där sjukhuset tillsammans med Mark och Svenljunga ska samverka respektive Närvårdssamverkan där alla åtta kommuner ska vara med för utveckling av Nära vård. En skrivelse tas nu fram som ska finnas för information till de olika nämnderna och för äskande av medel till samordnare/processledare av Nära vård-delen under 2024.

- Regionalt möte handlingsplan psykisk hälsa
Ett regionalt möte har genomförts 29 november där Närvårdskontoret inte hade möjlighet att delta men vi har fått till oss att Södra Älvsborg har kommit långt i arbetet gällande psykisk hälsa. 5 december gjordes en återkoppling efter de skav-workshoppar som genomfördes i våras. Ytterligare workshop för hela länet planeras ska där man ska diskutera vilka åtgärder som ska genomföras och på vilken nivå.
- Återrapportering ekonomiska medel kopplat till psykisk hälsa
Charlotte Bliesener Falkenström kommer göra en återrapportering av ekonomiska medel kopplat till psykisk hälsa. Detta sker i mallar framtagna av VästKom och VGR.
- Förstudierapport Samsjuklighet
De två projektledarna för Samsjuklighet presenterade tidigare förstudierapporten som gjorts och förslag på åtgärder för Styrgrupp närvård. Styrgruppen var inte helt nöjd och ville ha dokumenten uppdaterade vad gäller glappen som finns kopplat till samsjuklighetsutredningen och analysen skulle vara förbättrad. Det arbete som gjorts förväntas presenteras av projektledarna för Styrgrupp närvård i januari trots att projektjänsterna avslutas vid årsskiftet. Mikael Szanto är anställd på Kommunalförbundet och finns kvar. Förhoppningen är att ombeslut tas och att projektet förlängs då behovet är stort inom området och aktiviteter behöver göras.
- Samsjukvården Södra Älvsborg
Återkoppling med positivt besked från operativa nämnden har nu kommit gällande medel för Samsjukvården Södra Älvsborg och arbetet fortskrider. Då arbetet varit bromsat så förlängs nu processledarnas uppdrag till och med sista juni. En skrivelse ska göras till operativa nämnden för äskande av medlen. Förslaget är att en ersättning utgår till kommunen på 6000 tusen kronor tills vidare. På sikt måste också en plan för långsiktig finansiering tas fram.
- Enkätfrågor till delregional tillämpning
Förslag på frågor är framtagna för enkät för utvärdering av *Delregional tillämpning gällande in- och utskrivning från slutna hälso- och sjukvård. Enskild med behov av samordning efter utskrivning från sjukhus.* Uppdragsgrupp Vårdövergång i Samverkan/Beredningsgrupp kommer se över förslaget och har mandat av AU att godkänna frågorna.
- Delregionalt politiskt samråd (DPS)
Möte i DPS genomfördes 28 november. Det var ett positivt möte med bra diskussioner. Politiken skickade med att de ville se skarpare formuleringar i målen kring det förebyggande arbetet och man saknar målgruppen barn och funktionshinder i målen.

- Jul och nyår
Förslaget är att inget extra arbete ska ske under jul- och nyårshelgen. Alla påminns om vikten av god dokumentation i SAMSA och god ton.

§ 95. Nära vård

Det är många delar som finns under Nära vård och det är viktigt att detta hålls ihop. Karin Jensen och Anna-Lena Hardtmann presenterar:

Fokus Nära vård

7 december var *SMO Sörmland* (Samordnat medicinskt omhändertagande av vuxna personer med komplex funktionsnedsättning) med på Fokus Nära vård. I SMO Sörmland arbetar regionen tillsammans med habiliteringsverksamheten och gör särskilda satsningar för bättre och mer samordnad vård och stöd. De arbetar bland annat med vårdlotsar som är bryggan mellan habilitering och primärvård, där primärvården är navet.

10 januari kommer *Övertorneå kommun och Region Norrbotten* som arbetar tillsammans i omställningen till Nära vård. Socialchef från kommun och chef från regionen kommer vara med. De har ett flerårigt samarbete med samlokalisering och hälsocentral (VCT) i samma hus. De har gemensam nattorganisation för sjuksköterskor och mobil bedömningsbil, liksom gemensam plan för kompetensutveckling.

Dialog förs huruvida ansträngningen att anordna dessa tillfällen är värt mödan, då få deltar. En lösning kan vara att se över klockslaget och vi får återkomma till denna fråga.

Inbjudan bifogas protokollet.

Aktivitetsplan Nära vård

Aktivitetsplan Nära vård är reviderad och beslut förväntas kunna tas i januari. Information ges om vilka delar som är ändrade; Digitalisering, Nätverksgrupp nära vård och grupper kring SKR's ledarskapsutbildning har tagits bort och Fokus nära vård är lagt under punkten Kompetens. Förslag bifogas protokollet.

Förebyggande team

Bollebygd har nu också startat sitt förebyggande team. Det finns en önskan om att få ta del av folder.

Foldern bifogas protokollet.

Sköra äldre

Samverkansgruppen sköra äldre har haft möte den 20 november.

Diskussion har skett i Lilla styrgruppen Sköra äldre kring uppdraget för samverkansgrupp Sköra äldre. Det har varit svårt att komma framåt och det är oklart hur det som sker förankras i verksamheterna och i de nätverk som tagits fram. Flera av deltagarna upplever att det inte finns möjlighet och resurser att arbeta med frågorna i den egna verksamheten. Funderingar finns på om gruppen är för stor, förutsättningar för deltagande, hur man ska nå ut och hur beslut ska genomföras?

Samverkansgruppen kommer nästa år att gå in under Uppdragsgrupp Vuxna och äldre där fortsatt diskussion får ske om gruppens sammansättning ska förändras gällande vilka funktioner/professioner som ska vara med i gruppen. På senaste mötet i Samverkansgrupp Sköra äldre återkopplades åter arbetet som gjordes i mini-workshopparna och den sammanfattning som skickats ut. Vårdcentralerna har framfört att man inte ser det som möjligt att genomföra skattningar med CFS på vårdcentral på det sätt som diskuterades under workshopen. Det var också under en kort period oklart om CFS kommer finnas i Millennium men det är nu klart att det kommer finnas med. Diskussion sker kring hur man fortsatt ska arbeta med CFS och hur screening ska kunna göras för att i ett tidigt skede identifiera sköra äldre. Det framförs att det är viktigt att arbeta mer förebyggande och att samverkan kommer bli mer och mer viktig framöver. Kanske skulle ett förebyggande team kunna vara starten för att screening görs eller kanske skulle någon eller några kommuner/vårdcentraler kunna prova någon typ av nytt arbetssätt. Krav- och kvalitetsboken styr mycket av vårdcentralernas arbete och påverkar möjligheten till förändringar som man inte får ersättning för, vilket också bör framföras till politiken. Lilla Styrgruppen Sköra äldre har tidigare beslutat att CFS ska användas av alla verksamheter i Södra Älvsborg. Styrgrupp närvård står bakom det beslut som finns sedan tidigare och det är viktigt att fortsatt arbete sker via Uppdragsgrupp Vuxna och äldre och i Samverkansgruppen.

Sköra äldre - SÄS - NÄVA

Karin Scharl presenterar bakgrund och framdrift för Närvårdsavdelningen (NÄVA) på SÄS. Första samtalen kring den planerade avdelningen och tanken med möjlighet att prova nya arbetssätt skedde i januari 2022. Det finns många goda idéer och samtal har förts. Avdelningen finns från och med nu i egna lokaler och man är redo att börja samarbeta "på riktigt". Några exempel på arbetssätt är 10100 och Alaskamodellen, länkar finns i presentationen. Fyra nya arbetssätt som skulle kunna göra skillnad presenteras; CFS, Förebyggande team, Inskrivning på NÄVA av läkare i primärvården och Ökad samverkan mellan primärvård och specialistvård (Jönköpingsmodellen), länk finns i presentationen. Delar av detta är sådant som redan hanteras via Samverkansgrupp Sköra äldre, men behöver intensifieras och med rätt kompetens i gruppen. Förslag kommer att Samverkansgrupp Sköra äldre ska omformas till en mindre grupp med rätt funktioner och arbeta mer aktivt med de fyra arbetssätt som presenterats kopplat till Sköra äldre.

Presentationen bifogas protokollet.

Beslut:

Styrgrupp närvård beslutar att Samverkansgrupp Sköra äldre ska omformas till en mindre grupp med rätt funktioner och arbeta mer aktivt med fyra arbetssätt; CFS, Förebyggande team, Inskrivning på NÄVA av läkare i primärvården och Ökad samverkan mellan primärvård och specialistvård.

§ 96. Information kring lokal samverkan 2024

Återkoppling kring lokal samverkan 2024

På dagens möte skulle återkoppling från de lokala ledningsgruppernas ordförande ske kring hur planering för kommande lokal Närvårdssamverkan ska se ut. Då flera

kommuner har meddelat att de inte är klara med planeringen så uppmanas alla att i stället maila kommande upplägg till Charlotte Bliesener Falkenström. Bollebygd och Svenljunga har diskuterat detta i de Lokala ledningsgrupperna och det finns då information i protokoll som Närvårdskontoret hämtar där.

§ 97. Beslut mål 2024–2025

Mål kopplade till olika målgrupper som DPS önskade inbegrips i de övergripande målen. Vissa mål för specifika målgrupper omhändertas i de olika uppdragsgrupperna. Diskussion sker kring formuleringar av målet kring förebyggande arbete/team och en uppdelning av nuvarande förslag för det målet skulle kunna göras i två delar. Närvårdskontoret tar fram nytt förslag på formuleringar kring förebyggande team och förebyggande arbete och beslutet kring målen skjuts upp till mötet i januari.

§ 98. Samverkanskonferens 2024

Inbjudan till Samverkanskonferensen 2024 är godkänd av AU och är utskickad. Inbjudan är inte så detaljerad för att fortsatt planering på en mer detaljerad nivå ska kunna ske. Samverkanskonferensen genomförs som en digital halvdag den 2 februari. Temat är Nära vård och vänder sig till chefer, utvecklare och politiker. Lisbeth Löpare från SKR medverkar och Klara Adolfsson från SKR föreläser om förändring. ”Soffan” kommer finnas där moderatorn kommer samtala med inbjudna personer från olika verksamheter för att belysa ämnet från olika håll. Konferensen kommer även spelas in. Inbjudan bifogas protokollet.

§ 99. Samverkan

Om något särskilt behöver framföras kring samverkansarbetet under 2023 så kan detta framföras till Charlotte Bliesener Falkenström.

§ 100. Övrigt

Information från VVG

Karin Scharl sitter med i VVG och Nina Landström kommer också vara med framöver. Information från senaste mötet finns i VVG-protokollet som kan läsas här: [2023-11-17 Mötesanteckning Vårdsamverkan Västra Götaland VVG.pdf \(vgregion.se\)](https://vgregion.se/2023-11-17/Motesanteckning_Vardsamverkan_Vastra_Gotaland_VVG.pdf)

Bifoga filer

En ny uppdatering av SAMSA kommer ske som gör det möjligt från den 13 december att bifoga filer. Alla verksamheter kan än så länge inte mellanlagra patientens journaler på datorerna för att senare kunna ladda upp det och bifoga som dokument i SAMSA. Det finns i nuläget ingen juridiskt hållbar lagringsplats för filen innan den skickas till SAMSA, även om funktionaliteten i själva SAMSA är driftsatt. Trots att möjligheten nu kommer finnas för att bifoga filer så måste interna rutiner och tekniska lösningar för mellanlagring lösas och upprättas inom varje verksamhet. Uppdragsgrupp Vårdövergång i Samverkan har framför att man önskar ett beslut av

Styrgrupp närvård att vi inte ska bifoga dokument mellan vårdgivarna utan följa dagens rutiner.

Beslut:

Styrgrupp närvård beslutar att funktionen att bifoga filer i SAMSA inte ska användas tills annat beslutats.

Presentation med beslutet inkluderat bifogas protokollet.

§ 101. SIP inom Sociala omsorgsförvaltningen Borås Stad (SOF) och Nivåstrukturering kring Kommunal primärvård

Sociala omsorgsförvaltningen (SOF) innefattar alla åldrar inom funktionshinder och socialpsykiatri. Gunnel Wessbo och Romika Wendahl presenterar SOF:s arbete med SIP, vilket även gjordes på workshoppar i samverkan i maj. För att stärka SIP-arbetet så har man ett beslut i förvaltningsledningen, ett verksamhetsmål i förvaltningen att öka brukarens delaktighet och kopplat till omställningen till nära vård så vill man fokusera på personcentrering. Man har en stödstruktur med övergripande och verksamhetsnära SIP-samordnare som man ordnar nätverksmöten för, man ordnar utbildningar i grupp och enskilt och man har "Drop-in" med handledning. Man har genomfört utbildning för ca 130 personer; All legitimerad personal, Handläggare, SIP-samordnare, Stödpedagoger och Enhetschefer. Utbildning sker också löpande av nyanställda. På utbildningarna går man igenom SIP-processen, Slutenvårds- och öppenvårdsprocesserna och IT-tjänst SAMSA. I nätverket ingår olika professioner och man har möten med olika teman. Bland annat har man gått igenom material som ska kunna användas, samtalscirkel [Mötescirkel | Uppdrag Psykisk Hälsa \(uppdragpsykiskhalsa.se\)](#) och man har tagit fram ett bildstöd för delaktighet. Man har sett att kompetens och kunskap ökat, man får en ökad delaktighet för berörda i teamet och för brukarna. Områden där man ser möjlighet för utveckling kring SIP är vid inskrivning i kommunal hälso- och sjukvård, inflyttning till boende, hemgång från korttidsboende, beslut om egenvårdsinsats eller förändring från egenvård till hälso- och sjukvård och i öppenvård med en eller två huvudmän. För att öka delaktigheten ska man arbeta mer med; Hur man presenterar SIP-processen, mötet och planen, Motivation att samtycka till SIP, möte och plan och Alternativ och kompletterande kommunikation.

Gunnel Wessbo presenterar ett arbete som Borås Stad gjort kring primärvårdsuppdraget, kommunal hälso- och sjukvård. Då mer och mer vård flyttar ut från sjukhuset så har Borås stad tagit fram ett dokument kring vad som ska/kan göras av den kommunala hemsjukvården. Man har gjort en omvärldsbevakning i samband med att dokumentet togs fram. En bakgrund ges till förändringar i vården över tid och primärvårdens grunduppdrag. Primärvården är en vårdnivå med två huvudmän. Utifrån denna bakgrund gjordes ett dokument för fördelning av ansvar och nivåstrukturering för arbetsuppgifter på kommunal primärvårdsnivå, arbetsuppgifter på specialiserad nivå som utförs av kommunal primärvård och arbetsgruppger som inte utförs/hanteras av kommunal primärvård. Borås Stad har tagit fram dokumentet och det är presenterat för socialcheferna i Södra Älvsborg och hanteras av MAS/MAR som beslutar kring vilka insatser som kan genomföras på ett patientsäkert sätt. Arbetet är informerat till

Äldreomsorgsnätverket och ska presenteras ytterligare en gång för socialchefs nätverket. Detta blir ett kommun-dokument, men kommer kunna gynna alla verksamheter och kan vara ett underlag för fortsatta diskussioner i samverkan. Presentationer bifogas protokollet.

§ 102. Avslut och sammanfattning

Ordförande avslutar och tackar för mötet. Alla tillönskas en god jul och ett gott nytt år. Datum för nästa möte för Styrgrupp närvård är den 26 januari.