

## **Mötesanteckning Beredningsgrupp 2024-11-25**

**Plats:** Digitalt på Teams

**Tid:** 13.00-15.00

**Omfattning:**

### **Närvarande**

Karin Jensen, Ordförande, Närvårdskontoret

Anna Lindeblom, Bollebygds kommun

Lotta Andersson, Vård- och äldreförvaltningen Borås Stad

Gunnel Wessbo, Sociala omsorgsförvaltningen Borås Stad

Annika Arvidsson, Marks kommun

Erika Björklund, Svenljunga kommun

Olga Lacatus, Tranemo kommun

Elvy Johansson, Ulricehamns kommun

Sonja Nilsson, Närhälsan

Behnaz Farbod, Närhälsan

Mia Börjesson Olsson, Närhälsan Rehab

Pernilla Berglund, Privat vårdcentral och rehab

Maria Glemfelt, SÄS

Anneli Westberg, Central arbets- och fysioterapienhet, SÄS

Pernilla Jansson, Verksamhetsområde psykiatri, SÄS

Charlotte Bliesener Falkenström, Närvårdskontoret

Anna-Lena Hardtmann, Sekreterare, Närvårdskontoret

### **Frånvarande**

Marie Elm, Vård- och äldreförvaltningen Borås Stad

Mattias Olerot, Herrljunga kommun

Maria Andersson, Vårgårda kommun

### 1. **Mötets öppnande**

Karin Jensen som är mötets ordförande öppnar mötet och hälsar alla välkomna.

### 2. **Godkännande av dagordning**

Dagordningen godkänns. På föregående mötesanteckning inkom några kommentarer för ändringar och förtydliganden, vilket justerades och föregående anteckningar läggs till handlingarna och finns publicerade på Närvårdssamverkans hemsida. Punkten med läxor utgår då det på dagens möte finns två punkter med inbjudna gäster. Anna-Lena Hardtmann är sekreterare. Efter att mötesanteckningarna skickats ut har Beredningsgruppen en vecka på sig att inkomma med justeringar.

### 3. **Dialog kring Hälso- och sjukvårdsavtalet**

Jenny Nilsson och Malin Swärd som processleder arbetet med Hälso- och sjukvårdsavtalet presenterar. Den 23 maj 2024 ställde sig det politiska samrådsorganet (SRO) bakom att ett nytt Hälso- och sjukvårdsavtal tas fram, med tillhörande lagreglerade överenskommelser, som kan tillämpas från 1 januari 2027 och att en delrapport ska ges i oktober. De fyra lagreglerade överenskommelserna är; Ramavtal om läkarinsatser inom kommunernas hälso- och sjukvård, Överenskommelse om samverkan vid in- och utskrivning från slutna hälso- och sjukvård, Överenskommelse kring personer med psykisk funktionsnedsättning och personer med missbruk av alkohol, droger och spel om pengar samt Överenskommelse om samverkan Munhälsa. Man har omhändertagit de delregionala nämndernas underlag om vårdsamverkan. Politiken är enad om att de frågor som man inte är överens om ska lyftas ut och arbetas med framöver. Arbetsgruppen består av representanter från kommunerna som är utsedda av kommunalförbunden och personer från regionens olika verksamheter. I arbetsgruppen finns också förvaltningsjurist från kommun och regionjurist. En preliminär tidsplan presenteras som också fastställts av SRO. Ett förslag på remiss ska skickas ut i februari 2025 och bearbetningen av remissvar sker under sommaren. Beslut förväntas tas våren 2026 och implementering ska kunna ske under hösten. Arbetsgruppens fokus är; Avtalsform, Ansvar, Vårdnivå, Vård i hemmet och Omvärldsbevakning. Dialogkonferenser för det nya hälso- och sjukvårdsavtalet kommer genomföras i februari och mars, tre för politiken och två för tjänstepersoner. Anmälan görs via regionkalendern. Även under våren önskas dialog med Närvårdssamverkan då man i samverkan inte lämnar remissvar. Frågor som ställs i dialog är; Vad ser ni för möjligheter och svårigheter med ett nytt avtal? Har ni exempel på när det fungerar bra och exempel på komplexa situationer? Vad vill ni skicka med oss? Hur ser kopplingen ut kopplat till arbetet med Nära vård? Samordningsrådet Nära vård, vad är primärvårdsnivå och hur sker ett ordnat överförande? Det är viktigt att det blir en tydlig koppling mellan färdplan Nära vård och arbetet med Hälso- och sjukvårdsavtalet. Risken finns annars att det blir två parallella spår. Till exempel behöver medicinska riktlinjer stämma överens i flera led. Viktigt att se vad som händer nationellt. Tvister borde också vara ett område där man skulle kunna få ett länsgemensamt arbetssätt och i detta har Södra Älvsborg påbörjat

en översyn av befintliga delregionala rutiner.  
Presentation bifogas mötesanteckningen.

#### **4. Dialog kring in- och utskrivningsprocessen**

Ingemar Blomqvist, som dels är förvaltare för SAMSA på Sahlgrenska Universitetssjukhuset (SU), dels arbetar i Vårdsamverkan i Göteborg är med för dialog då man från delregionen upplever att det ibland kan vara svårt i samverkan med SU. Man har olika syn på planerad utskrivningsklar och medicinsk klar och att man inte fått förutsättningar för planering och utbildning bland annat gällande patienter med track. Frågan är lyft till en tema-grupp och troligen blir det två spår, ett för vuxna och ett för barn. Det är svårt att från SU arbeta med olika kommuner i olika delregioner när det inte finns några läns-gemensamma rutiner. Önskemål hade varit att patienterna kunde få mellanlanda på det "egna" sjukhuset så att man kunde följa de delregionala rutiner som finns, men det är inte aktuellt. Millennium-införandet innebar en läroperiod för SU som tagit emot flera patienter från Södra Älvsborg och det visade sig hur olika man arbetar. Från SU har man bland annat upplevt att planeringen i SAMSA fungerade bra och även Behnaz Farbod bekräftar detta. I Göteborgsområdet har man tagit hjälp av ett externt företag för att se över in- och utskrivning i slutenvården där man också intervjuat en grupp via Närvårdssamverkan Södra Älvsborg kring hur man arbetar i vår delregion. Ingemar tackar för det arbete som gjorts i Södra Älvsborg och som är något man kan ha som förebild och titta vidare på i Göteborgsområdet. Han säger också att han kan vara en kontaktväg in till SU för de som arbetar i Södra Älvsborg.

#### **5. Årshjul 2024 och 2025**

Årshjulet ska vara en hjälp för arbetet i Beredningsgruppen. November - Översyn av årshjul. Årshjulet blir kvar som det är 2025 och vi tittar på det igen vid nästa möte. Möte i Analysgruppen är bokat till 3 december. December; Utvärdering av 2024 kommer ske i januari. Kring Egengranskning behöver en ny dialog föras utifrån osäkerheten för vad som ske med Millennium. Kanske skulle man kunna arbeta med det som framkommit i arbetet med översyn av vårdbegäran. Om vårdbegäran ska vara ett fokus så behöver även ett fokus finnas på delar som gäller information till kommunal och regional primärvård. Om en liknande genomgång ska göras som tidigare så behöver enkäten ses över i en arbetsgrupp.

#### **6. Övriga frågor**

Det är under punkten övrigt som vi tar hand om de verksamhetsnära frågorna.

##### Rapport från följande grupper

##### **Styrgrupp närvård**

Styrgrupp närvård hade möte 25 oktober där följande beslut togs; Alla verksamheter ska använda det föreslagna bildstödet för ViSam, Delregional rutin för ViSam-modellens beslutsstöd godkänns, Upplägg för avstämningsmöten i samband med start av Millennium (12 nov-18 nov) godkänns, Dokumentet Delregional samverkan

Mobil närvård godkänns, Dokumentet Beskrivning andningsresursteam (ART) godkänns, Samverkansgrupp Sköra äldre och Lilla styrgruppen Sköra äldre avslutas vid årsskiftet och Arbetsättet med förvägsplanering för operationer inom ortopedin på SÄS fortsätter tills vidare, men utan avstämningsmöten.

### **SAMSA förvaltning**

Anteckningar från senaste mötet har gått ut.

### **Mobil närvård**

Arbetsgruppen Mobil närvård har nu tagit fram ett dokument för Mobil hemsjukvårdsläkare som gått igenom språkligt och för formalia. Dokumentet är utskickat i samband med kallelse till dagens möte och kommentarer skickas senast 9 december till Karin Jensen.

### **23-timmarspatienter på SÄS**

Ett dokument gällande 23-timmarspatienter som tagits fram av en arbetsgrupp inom Uppdragsgrupp Vuxna och äldre skickades med ut i kallelsen till dagens möte för kännedom. Dokumentet var inte genomgången språkligt och för formalia och kommer skickas ut igen när arbetsgruppen bearbetat det ytterligare. Om någon hunnit titta på dokumentet och redan hade kommentarer så går det bra att skicka dessa till Charlotte Bliesener Falkenström som är sammankallande i arbetsgruppen.

### **Sköra äldre**

Styrgrupp närvård har beslutat att Samverkansgrupp Sköra äldre och Lilla styrgruppen Sköra äldre ska avslutas vid årsskiftet. Ansvaret går över till Styrgrupp närvård och det fortsatta arbetet sker i Uppdragsgrupp Vuxna och äldre. Screening med CFS ska påbörjas och information är utskickad. Ett förtydligande görs kring att man inte får lägga in screeningen i elektroniska system i nuläget och att det gäller att man inte får bygga upp någon mall eller modul i journalsystemet, men man kan scanna och lägga in eller skriva i löpande text. Om någon kommun önskar integrera instrumentet i sitt journalsystem så får ansökan om detta ske av den egna verksamheten.

### **ViSam-nätverk**

ViSam-nätverket har nu planerat för en eftermiddag den 21 januari med föreläsning på Teams som också kommer filmas. Det har funnits önskemål om detta för att kunna använda vid introduktion av ny personal, för de som inte har tillfälle att vara med, till exempel nattpersonal och för att kunna använda vid vårdcentralerna. Det blir en livesändning som blir en produktion och film som Närvårdssamverkan äger och som kan läggas på Närvårdssamverkans hemsida. Tillfället vänder sig företrädesvis till sjuksköterskor som arbetar med strukturerade bedömningar enligt ViSam-modellens beslutsstöd.

### **Rehabnätverk**

Ett nätverk för rehab har startats och Anneli Westberg kommer kunna återkoppla från detta vid behov.

#### Apodos inför inskrivningen i kommunal primärvård

Behnaz Farbod beskriver hur man i Närhälsans planeringsteam upplever att man från Borås Stad och Marks kommun önskat/krävt Apodos för inskrivning i kommunal primärvård. Läkaren behöver medicinlista innan Apodos kan förskrivas och ibland är Apodos inte lämpligt. Gunnel Wessbo, Lotta Andersson och Annika Arvidsson tar med sig kommentaren och uppmanar också till att skriva avvikelse så att man kan titta på varje enskilt fall. Om det finns något som man upplever behöver lyftas i samverkan så återkopplar man till denna grupp.

#### Årskontroller på vårdcentral för personer på särskilt boende

Sonja Nilsson lyfter frågan som tagits upp i Närhälsans ledningsgrupp hur man från kommunerna ställer sig kring att personer på särskilt boende för äldre ska kunna få komma till vårdcentral för sin årskontroll då detta görs i andra regioner. I till exempel Bollebygd där kan man om man vill få hjälp att ta sig till vårdcentralen, men där är det också nära. För särskilt boende enligt LSS så är det idag vanligt att den enskilde tar sig till vårdcentralen vid behov. Alla funderar och återkopplar till Sonja Nilsson.

#### SIP- Ny länsgemensam riktlinje och rutin

Rutinen och riktlinjen är ute på remiss och svar från Närvårdssamverkan är inskickad.

#### Behov av ledsagare vid sjukhusbesök

Inget nytt i frågan.

#### Vårdhygien

Vårdhygien har ställt frågan om täckningsgrad för äldre 80+ då man upplever den som låg gällande vaccination för Covid och Säsongsinfluensa. Vad kan täckningsgraden bero på? Frågan ställs om man tänker på helheten för alla eller gäller det de som har kommunal primärvård, men detta är oklart. Upplevelsen är att man inom kommunal primärvård inte ser någon skillnad, men från kommunerna kan inte statistik tas fram. Man upplever också att det finns en vaccinationströtthet vilket Pernilla Berglund bekräftar. Hon påtalar vikten av information och motivation. Sonja Nilsson informerar om att det har varit svårt med datum för vaccinationer som påverkats av Millennium-införandet, strul med flöde och tillgång av vaccin.

Dokumentet som ställts till alla vaccinatörer och MAS bifogas mötesanteckningen.

#### Arbete som avvaktats

AU har gjort ett medskick till dagens möte att man vill att man ser över vilka delar som finns där man avvaktat med utvecklingsarbete kopplat till att man avvaktat införandet av Millennium/Samvy och att man i vissa delar kanske ändå måste arbeta vidare. Det som finns är några dokument kopplade till öppenvårdsprocessen, läkemedelslistor och att bifoga dokument. Gällande att bifoga dokument så informerar Behnaz Farbod att det finns en planerad turordning för införandet som ger möjlighet att bifoga filer i VGR. Frågan lyfts vid nästa möte.

#### Provtagning

Under dagarna när Millennium skulle införas togs en tillfällig rutin fram som man inte upplevde som helt tydlig. Samtidigt uppmärksammades att rutinerna som funnits har en del som behöver förtydligas. AU ger i uppdrag att Beredningsgruppen ska

fortsätta arbetet med rutinerna och personer som varit med i gruppen kopplat till Millennium ska adjungeras vid behov. Någon från Närvårdskontoret sammankallar. I Borås pågår också ett arbete kring provtagning tillsammans med den regionala primärvården och risken finns att det blir parallella spår. Marie Elm sitter med i båda grupperingarna och ska tillfrågas av Närvårdskontoret så att det blir tydligt och att man inte gör olika rutiner för olika kommuner.

#### Millennium-information på Närvårdssamverkans hemsida

På Närvårdssamverkans hemsidan har det under dagarna då Millennium-införandet startade lagts information kopplat till provtagning, se ovan, och hantering när patienter vårdats på andra sjukhus. Denna information kan nu tas bort.

#### Sammansättning Beredningsgruppen

Elvy Johansson kommer gå i pension och gör sin sista arbetsdag 19 februari. Från Ulricehamn kommer då frågan om sammansättningen i Beredningsgruppen. En person ska vara med från varje kommun. Frågan ställs om det är något perspektiv som saknas idag och kanske hade det varit önskvärt om det varit ytterligare någon med från socialtjänsten, kanske en SAS.

#### Egenvårdsintyg

Från en av Närhälsans vårdcentraler kommer frågan kring blankett för egenvårdsintyg. Enligt uppgift har det som tidigare fanns i Asynja tagits bort men den nya länsgemensamma blanketten är inte inlagd i stället. Den finns på den länsgemensamma sidan för vårdssamverkan. Det framförs också att på den nya blanketten framgår det inte vem som utfärdat, enbart profession och vårdenhet. De synpunkter som framkom i den delregionala genomgången är inlämnade.

[Egenvård - Vårdssamverkan i Västra Götaland](#)

#### Spasticitetsmottagningen SÄS

Frågan har inkommit om det stämmer att spasticitetsmottagningen på SÄS kommer läggas ner och det stämmer och beror på brist på läkare. Maria Glemfelt och Anneli Westberg tar med frågan om hur man omhändertar dessa patienter framöver. Denna typ av information bör tas via Närvårdssamverkan så att den kommer "rätt väg".

### **7. Avslut och nästa möte**

Charlotte Bliesener Falkenström sammanfattar året som ett år då vi tagit oss framåt tillsammans i de utmaningar som finns. Ordförande tackar alla och mötet avslutas. Vi önskar varandra god jul. Nästa möte är den 14 januari och genomförs fysiskt.