

Protokoll Styrgrupp närvård 2024-12-06

Plats: Digitalt via Teams

Tid: 9.00-12.00

Omfattning: §§ 73–87

Närvarande

Karin Scharl, Södra Älvsborgs Sjukhus, Ordförande
Nina Landström, Ulricehamn kommun, Vice ordförande
Maritha Bäck, Vårdval vårdcentral, offentlig, område V7
Malin Anell, Vårdval rehab, offentlig
Per Svensson, Vårdval vårdcentral och rehab, privata
Ingela Wessbo, Regiongemensam hälso- och sjukvård
Alessio Degl'innocenti, Regiongemensam hälso- och sjukvård
Lars Paulsson, Tjänsteperson Delregional nämnd södra
Rickard Olsson, Bollebygd kommun
Tina Isaksson, Borås Stad
Magnus Stenmark, Borås Stad
Mattias Olerot, Herrljunga kommun (ersättare)
Susanne Åhman, Marks kommun
Sandra Larewall, Svenljunga kommun
Maria Olsson, Vårgårda kommun
Thomas Johansson, Vårgårda kommun
Helen Nordling, Boråsregionen, Sjuhärads kommunalförbund
Charlotte Bliesener Falkenström, Närvårdskontoret
Anna-Lena Hardtmann, Närvårdskontoret, sekreterare
Karin Jensen, Närvårdskontoret

Frånvarande

Jennie Turunen, Herrljunga kommun
Angela Madsen Jonsson, Tranemo kommun
Annika Waser, Habilitering & Hälsa
Ulrika Nåfält, Tandvårdsledningen
Magnus Skog, Södra Älvsborgs sjukhus

Underskrifter

Ordförande:



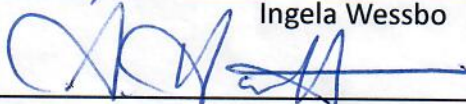
Karin Scharl

Justerare:



Ingela Wessbo

Sekreterare:



Anna-Lena Hardtmann

§ 73. Mötets öppnande

Ordförande öppnar mötet och hälsar välkomna. Kort presentation görs då det finns nya deltagare med på mötet.

§ 74. Godkännande av dagordning, val av justerare och föregående protokoll

Dagordning godkändes. Ingela Wessbo valdes som justerare. Inga kommentarer har inkommit på föregående protokoll som är publicerat, diariefört samt lagda till handlingarna.

§ 75. Nuläge kring program Millennium

En kort avstämning görs kring start av införande av Millennium. Inom vissa samverkansområden har man avvaktat införandet av Millennium och nu behöver arbetet startas igen, bland annat läkemedelslistor och bifoga filer. Karin Scharl tackar alla för stöd och för att man deltog på avstämningsmöten. Man inväntar nu besked om fortsättningen av Millennium. Malin Anell och Maritha Bäck beskriver att det blivit mycket efterarbete, för att återmigrera till Asynja vilket har gett problem. Alla medarbetare har blivit påverkade och oro finns att Millennium ändå kommer införas, liksom kring väntan på vad som ska ske. Företaget KPMG ska genomföra en extern granskning av införandet och den 10 december ska återkoppling ske av vad de så här långt kommit fram till. Jörgen Thorn möter nu alla medarbetare.

§ 76. Hälsa- och sjukvårdsavtalet

Jenny Nilsson och Malin Swärd Davidsson som processleder arbetet med Hälsa- och sjukvårdsavtalet presenterar det pågående arbetet med nytt hälso- och sjukvårdsavtal. Tidsplan presenteras och där ett förslag på remiss ska skickas ut i februari 2025 och bearbetningen av remissvar sker under sommaren. Den 1 september har SRO ett digitalt sammanträde där de tar slutlig ställning till förslaget. Beslut förväntas tas 31 maj 2026 och implementering ska kunna ske under hösten och med start av nytt avtal 1 januari 2027. Jenny Nilsson och Malin Swärd Davidsson var också med på Beredningsgruppens möte 25 november för dialog. Planen är att de kommer tillbaka till Styrgrupp närvård 23 maj 2025 för fortsatt dialog. I arbetet med nytt Hälsa- och sjukvårdsavtal så ingår också de fyra lagreglerade överenskommelserna; Ramavtal om läkarinsatser inom kommunernas hälso- och sjukvård, Överenskommelse om samverkan vid in- och utskrivning från sluten 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. Vissa av dessa kommer få ny rubricering för att tydliggöra innehållet. Förslaget för nytt hälso- och sjukvårdsavtal bygger på nuvarande betalningsmodell men frågan kring ekonomisk reglering vid in- och utskrivning hälso- och sjukvård kommer lyftas till den politiska referensgruppen för fortsatt dialog och kan komma att hanteras i ett senare skede. Frågan om sanktionsmöjligheter vid brott mot hälso- och sjukvårdsavtalet och de lagreglerade överenskommelserna har uppmärksammats av kommunerna och frågan kommer också lyftas till den politiska referensgruppen. Pågående dialoger är; Psykisk funktionsnedsättning och personer med missbruk och beroende där en ny lag kan komma att påverka, Ansvarsfrågan, Tjänsteköp och huruvida det ska stå med i avtalet eller inte,

Patientsäkerhet, Tvistehantering, Sjuksköterska eller distriktsköterska och hur man använder olika begrepp samt Barnperspektivet som behöver beaktas ytterligare. Man har också påbörjat arbete kring Långvarigt behov och Hjälpmedel. Dialogkonferenser för det nya hälso- och sjukvårdsavtalet kommer genomföras i februari och mars, tre för politiker och två för tjänstepersoner. Anmälan görs via regionkalendern, sök på dialogkonferens. [Regionkalendern](#)
Presentation bifogas mötesanteckningen.

§ 77. Nära vård

Marko Anttila och Catarihna Petersson, processledare Nära vård deltar. Vid föregående möte presenterades ett förslag på fortsatt arbete i Södra Älvsborg och i samband med kallelsen till dagens möte är ett beslutsunderlag medskickat. Ett medskick har gjorts från Tina Isaksson att hon är frågande till att lägga mycket tid på kommunikationsdelen när tiden är så knapp för processledarna och hon anser att det är bättre att lägga fokus på övriga frågor så som tillgänglighet dygnets alla timmar. Flera deltagare på mötet håller med. Processledarna förtydligar att tanken med kommunikationsresan inte enbart var för att informera om Nära vård utan också träffa de som ska samverka för dialog. Nina Landström anser också att det är viktigt att kommunikationsresan inte ska ta alltför stort utrymme men vill också att det blir mer tydligt vad som är tanken. Ett kommunikationsmaterial önskas kring Nära vård.

Beslut:

Styrgrupp närsvård beslutar enligt beslutsunderlag gällande Nära vård.

§ 78. Förebyggande team för äldre i samverkan

Catarihna Petersson, projektledare i arbetet med att införa förebyggande team för äldre i samverkan deltar. Vid föregående möte presenterades arbetet med Förebyggande team för äldre i samverkan i Södra Älvsborg och i samband med kallelsen till dagens möte är ett beslutsunderlag medskickat. Nina Landström påtalar vikten av att vårdcentralerna och primärvårdsrehab är med från början för annars kommer detta inte att fungera. Sandra Larewall ställer frågan hur likriktat arbetet måste vara. Per Svensson informerar om att det i KOK-boken kommer finnas krav på äldresjuksköterska på vårdcentralerna vilka kommer kunna vara med i arbetet. Kommunerna har olika förutsättningar där Borås och Mark sticker ut med många vårdcentraler och annorlunda lösningar behöver finnas. Susanne Åhman påtalar att skrivningen behöver bli skarpare och tydligare gällande vilka professioner som ska vara med i teamet. I dokumentet ska *förslag* tas bort och där det står *bör* ska det i stället stå *ska*. Underlaget kommer revideras och nytt underlag skickas ut. Beslut kommer tas via mail.

§ 79. Förvägsplanering ortopedi

Anna-Lena Hardtmann som varit sammankallande i den grupp som arbetat med Pilot förvägsplanering för planerade operationer inom ortopedin SÄS presenterar. Utvärdering är nu gjord och presenteras. Förslaget är att arbetsättet utvidgas till alla kommuner i delregionen och till fler verksamhetsområden på SÄS med planerade operationer med tydligt vårdförlopp. En delregional rutin tas fram och information behöver gå ut till berörda

verksamheter. Delregional rutin tas fram till 24 januari för beslut i Styrgrupp närvård och start för utvidgat område bör kunna vara 1 mars.

Presentation och sammanställning av patientsvar bifogas protokollet.

Beslut:

Styrgrupp närvård beslutar enligt förslag och utvidgning ska ske av förvägsplanering för planerade operationer på SÄS.

§ 80. Delregional rutin för att säkerställa hälso- och sjukvård samt tandvård för barn och unga placerade utanför det egna hemmet

Karin Jensen som varit sammankallande i arbetet med att ta fram den delregional rutinen för att säkerställa hälso- och sjukvård samt tandvård för barn och unga placerade utanför det egna hemmet presenterar. Dokumentet är utskickat i samband med kallelsen till dagens möte. En länsgemensam överenskommelse finns för samverkan för barns och ungas hälsa och inga avsteg är gjorda. Det finns nationell statistisk som visar på att antalet utförda hälsoundersökningar och tandläkarundersökningar i samband med en placering utanför det egna hemmet är färre än antalet placeringar. Arbetsgruppen som tagit fram den delregional rutinen har utgått ifrån att läget är detsamma i Södra Älvsborg som nationellt. Arbetsgruppen har dragit slutsatsen att det finns kunskapsbrist om att dessa undersökningar ska initieras och utföras.

Beslut:

Styrgrupp närvård godkänner Delregional rutin för att säkerställa hälso- och sjukvård samt tandvård för barn och unga placerade utanför det egna hemmet.

§ 81. Information om arbetet med Sköra äldre och CFS

Samverkansgrupp Sköra äldre och Lilla styrgruppen Sköra äldre avslutas vid årsskiftet enligt beslut och man håller på att sammanställa det som ska avrapporteras och lämnas över till Styrgrupp närvård respektive Uppdragsgrupp Vuxna och äldre. Forskningsgruppen kopplad till Sköra äldre och NÄVA har möten för fortsatt arbete och där är Anna-Lena Hardtmann med från Närvårdskontoret för att bevaka utifrån samverkansstrukturen. En sammanställning från forskningen kommer skickas ut inför nästa möte i Styrgrupp närvård för fortsatt dialog och som underlag för eventuellt beslut om fortsatt arbete. Arbetet med Clinical Frailty Scale (CFS) har fortsatt. Den delregional rutinen för skörhet och användning av CFS är klar och beslut är taget att utvalda verksamheter startar med att göra screeningar den 1 januari 2025. Regional primärvård är i första steget inte med i sin helhet gällande att genomföra screeningar utan gäller äldresjuksköterska/äldremottagning och rehab. Kommunen kommer inte heller genomföra screeningar då man inväntar regional primärvård. Information finns på Närvårdssamverkans hemsida och en PowerPoint-presentation tas fram som kan användas för information i verksamheterna. [Clinical Frailty Scale \(CFS\) - Public VardsamverkanVG](#)

§ 82. Det röda snöret - Stärkt samverkan

Utifrån ett möte kring ett ärende som belastat flera olika verksamheter i över ett år och som genomfördes den 2 september har ett förslag till tillfälligt arbetssätt kring samverkanskomplexa ärenden, "det röda snöret" tagits fram. Dokument är utskickat med kallelsen till dagens möte. På mötet lyfts problematiken med sekretess och möten utan samtycke. Magnus Stenmark framför också svårigheter med skydds- och begränsningsåtgärder och att samverkan med psykiatrin är svår kring de som har insatser enligt LSS. Frågan ställs hur andra löst det i andra områden utan att bryta lagen och detta får undersökas vidare. Innan detta arbetssätt godkänns så måste jurister se över förslaget. Karin Scharl berättar att hon varit med på nationellt forum kring patientsäkerhet – samverkan kommun och region där man bland annat pratat om krav på att hitta samverkansformer. Kontakt tas med Socialstyrelsen för att se om de har någon information som kan vara till hjälp.

§ 83. Elevhälsodata i Väst

Angelica Zetterström och Tess Alexander, från koncernstab digitalisering, GITS informerar om arbetet med elevhälsodata Väst (EDHV) – Digitala enkäter och databas. Bakgrund till Elevhälsodata Väst ges och det har tidigare saknats jämförbara data för barn och unga, man ville ha gemensamma enkäter i årskurs 4 och 8 i grundskolan samt år 1 på gymnasiet, vara ett stöd för skolsköterskan vid genomförande av elevhälsosamtal, Digitaliserat arbetssätt och skapa möjligheter för att dela statistik. Uddevalla kommun och Göteborgs stad har varit piloter. Framtida enkäter ska tas fram förskoleklass, man vill ha en digitaliserad engelsk enkät och förenklad enkät för anpassad skola. De olika områdena i enkäten presenteras liksom hur datainsamlingsflödet ser ut. Alla elever i kommunen genomför självskattningsenkäten och den finns i deras journal även om ingen överföring till databasen sker. Detta möjliggör olika jämförelser inom och mellan kommuner. Sedan hösten 2023 har antalet kommuner som är anslutna ökat och flera har visat intresse för att ansluta. Frågor som finns i enkäten presenteras. I en studie har 12 skolsköterskor intervjuats om EHDV och de är nöjda då de bland annat kan använda resultat i hälsosamtal med eleverna. Att eleverna fyllt i enkäten gör det också att lättare att inleda samtal kring frågorna. Uttag av statistik kan tas ut på olika nivåer.

Presentation bifogas protokollet.

§ 84. Laget runt- Avvikelse

I målen för Närvårdssamverkan Södra Älvsborg 2024–2025 är ett av målen *Stärkt samverkan* med aktiviteten *Deltagare från lokal samverkan ska årligen redogöra för Styrgrupp närvård de åtgärder som lokalt vidtagits utifrån avvikelser i samverkan*. En kortfattad skriftlig beskrivning av hur man arbetar med avvikelser i samverkan skickas till Charlotte Bliesener Falkenström senast 31 december inför sammanställning av årsresultaten. Några exempel ges på hur man arbetar. På SÄS har man använt MedControl sedan länge. Första linjens chef utreder men även på övergripande nivå arbetar man med detta. Läkemedel var en av de stora delar som man tillsammans med informationsöverföring jobbat med. Arbetsgrupper är

tillsatta för att arbeta med detta och medarbetare inom vårdfarmaci har anställts. I Herrljunga kommun arbetar man mest mot SÄS och har god erfarenhet av avvikelsearbetet. Från Marks kommun påtalas att avvikelsearbetet består av många olika delar och verksamhetscheferna arbetar med detta. I Vårgårda kommun arbetar man mest mot Alingsås sjukhus och man har regelbundna möten tillsammans och även med vårdcentralen. För att lyckas i avvikelsearbetet så gäller det att vara enträgen. Karin Scharl funderar på om man i större och svårare ärenden skulle kunna ha någon typ av arbetsätt där medarbetare i de enskilda verksamheterna träffas för genomgång. Fortsatt dialog får föras kring detta.

§ 85. Övriga frågor

- Handlingsplan Uppdragsgrupp Strategi för hälsa

Utifrån återkoppling på handlingsplanen fanns önskemål att *Ofrivillig ensamhet* utökas och förutom äldre ska gruppen 18–24 år ingå. *Hälsolitteracitet och kommunikation* är en ny punkt som är tillagd liksom *Balansera mera*. På mötet framförs det att en koppling till nya socialtjänstlag skulle kunna göras. Förslaget skickas ut i tillsammans med protokollet och beslut tas på nästa möte.

- Jul

Inga frågor eller funderingar finns kring planeringen för samverkan i samband med jul.

- Egenvård

Påminnelse görs kring att ny rutin och riktlinje för egenvård finns som ska implementeras innan året är slut. En grupp från Beredningsgruppen har tidigare gått igenom dokumenten och har inget att tillägga. Länkar till aktuell information: [Vårdsamverkan har tagit ställning till rutin och riktlinje gällande egenvård - Vårdsamverkan i Västra Götaland \(vardsamverkan.se\)](#) och [Egenvårdsrutin \(vgregion.se\)](#) Då egenvård inte finns som val i MedControl har Analysgruppen föreslagit att alla avvikelser kopplade till egenvård ska läggas in på samma sätt i MedControl. De som arbetar med detta har fått information.

- Förebyggande insatser i samverkan

I målen för Närvårdssamverkan 2024-2025 är ett av målen *Ökat förebyggande och hälsofrämjande arbete* med aktiviteten *Förebyggande insatser för olika målgrupper ska finnas i samtliga lokala samverkansområden*. Ännu har enbart Vårgårda skickat in skriftlig beskrivning av hur man arbetar i frågan skickas till Charlotte Bliesener Falkenström senast 31 december inför sammanställning av årsresultaten.

- Uppföljning sjukresa

För sjukresor finns ett problem när personal bokar resa från hemmet och den enskilde då inte kan betala med faktura. Micaela Kronberg från DPS kommer lyfta detta på nästkommande möte kopplat till ansvar för sjukresehandboken.

- Information från VVG

Protokollet är utskickat. Information om arbetet med nytt Hälso- och sjukvårdsavtal gavs. En genomlysning av in- och utskrivningsprocessen kopplat till Göteborgsregionen är gjord och

det finns en del som behöver bearbetas och vissa delar kan även gälla Södra Älvsborg som dock får positiva återkopplingar om att arbetet i stort fungerar bra här.

- Utvärdering av samverkan 2024

Det har fungerat väl trots allt som hänt. Ett exempel är all god samverkan som skedde under dagarna vid Millennium-införandet. Styrgrupp närvård är ett bra forum med god stämning som ger en god grund för samverkansarbetet.

§ 86. Åtgärdat/hänt sedan Styrgruppens möte den 25 oktober 2024

Punkterna togs inte upp på mötet och skrivs med i protokollet för information.

- Möte med direktionen den 25 oktober

Den 25 oktober var presidiet tillsammans med Karin Scharl och Charlotte Bliesener Falkenström med på direktionen för Boråsregionen Sjuhärads kommunalförbund och informerade om Närvårdssamverkan och det var ett bra möte. Kunskapsnivån bland deltagarna är väldigt olika och önskemål finns att vara med i detta forum regelbundet.

- Delregionalt Politiskt Samråd den 28 november

Den 28 november genomfördes möte med Delregionalt Politiskt Samråd (DPS). Nina Landström var med, liksom att Per Svensson redogjorde för läkemedelsgenomgångar, olämpliga läkemedel, liksom för ospecificerade demensdiagnoser.

- Reviderad delegationsordning

Delegationsordning mellan DPS och direktionen behövde uppdateras utifrån ekonomiska förutsättningar och är nu reviderad. DPS har godkänt delegationsordningen.

- Integrerat arbete för samsjukliga

På mötet i Styrgrupp närvård 25 oktober togs inget beslut utifrån förslaget för integrerat arbete för samsjukliga då man från vissa kommuner ifrågasätter vissa delar i förslaget. Grundidén är man inte emot men man efterfrågar tydlighet kring ansvarsfördelning, kostnader, den regionala primärvårdens roll och sammansättning av en styrgrupp. Politisk förankring krävs då det behövs beslut kring budget och politiken önskar återkoppling i februari, så beslut lär inte kunna tas förrän i mars.

- Framtidsdag i Stockholm kring Nära vård den 6 november

Närvårdskontoret och processledarna Nära vård deltog på framtidsdagen i Stockholm den 6 november. Södra Älvsborg arbetar bra och har rätt inriktning när man lyssnar på vad som behöver ske och vad som görs. Det finns delar där mer arbete krävs, men det är också svårt med tanke på att VGR är en väldigt stor region. Det som togs med är vikten av att alla behöver förstå *varför* man ändrar sina arbetssätt, för det är då lättare att få till en förändring och vikten av att se hur man ska omhänderta hinder i stället för att skjuta dem framför sig eller går runt dem.

- Samverkansavtal mellan polis, räddningstjänst och övriga verksamheter i
Närvårdssamverkan Södra Älvsborg

Ett samverkansavtal är framtaget mellan polis, räddningstjänst och övriga verksamheter i
Närvårdssamverkan Södra Älvsborg och som utgått ifrån Uppdragsgrupp Psykisk hälsa.
Dokumentet kommer lyftas till Styrgrupp närvård för beslut när det är undertecknat av polis
och räddningstjänst.

- Samsjukvården Södra Älvsborg

Målet med Samsjukvården Södra Älvsborg är att ge ökad trygghet och närhet. Alla fyra
kommuner är nu med. Beslut har kommit från operativa nämnden gällande att ekonomiska
medel på 2,1 miljoner betalas ut för arbetet med spridning av arbetssättet under 2025. Båda
projektledarna kommer fortsatt tjänsteköpas för, till att börja med, första halvåret 2025. Det
har inte varit så många ärenden och dialog kommer ske kring hur man också eventuellt kan
utöka uppdraget.

- Samverkandag 7 mars 2025

Datum för Samverkanskonferensen 2025 är 7 mars kl. 8.30-12.00. Inbjudan har skickats ut
och skickas också med protokollet. [Samverkanskonferens 2025](#)

- AU 2025

Sammansättningen för AU 2025 förändras och Per Svensson ersätter Maritha Bäck och
kommer tillsammans med Nina Landström och Karin Scharl utgöra AU.

- Arbetsgrupp Mobil närvård

Arbetsgrupp Mobil närvård har inom kort gjort klart det uppdrag som de haft gällande att gå
igenom de dokument som fanns och revidera dessa. Efter det finns inget mer uppdrag och
frågan är då om gruppen ska avslutas. Den ligger också som en separat grupp i förhållande till
ordinarie samverkansstruktur. AU anser att arbetsgruppen ska avslutas och frågor som
uppkommer får då lyftas till aktuell uppdragsgrupp och vid behov adjungeras personer in.

§ 87. Avslut

Ordförande tackar för dagens möte och tackar för året som gått. Alla önskar varandra god jul.
Nästa möte blir den 24 januari och genomförs fysiskt.